

Ρώσικη ρουλέτα με ανοσία της αγέλης

Αλλαγή του 50+1%, δωρεάν συνταγογραφημένα μοριακά τεστ, σπάσιμο τμημάτων και πρόσληψη αναπληρωτών εκπαιδευτικών προτείνει ο ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., χαρακτηρίζοντας «έγκλημα κατά της κοινωνίας» το άνοιγμα των σχολείων όπως ακριβώς έκλεισαν. Ηλιόπουλος: Είναι επικίνδυνοι και πρέπει να φυγούν

Του
ΚΩΣΤΑ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑ

Το άνοιγμα των σχολείων όπως ακριβώς έκλεισαν, με απόφαση Μητσοτάκη - Κεραμέως, αποτελεί απόφαση για ανοσία της αγέλης και συνιστά έγκλημα κατά της κοινωνίας τονίζει ο ΣΥΡΙΖΑ σε ανακοίνωσή του. Η αξιωματική αντιπολίτευση υπογραμμίζει ότι το άνοιγμα των σχολείων όπως το οργανώνει η κυβέρνηση είναι «ρώσικη ρουλέτα με ανοσία αγέλης σε βάρος της κοινωνίας».

Παράλληλα θέτει έξι ερωτήματα που συνιστούν μια εναλλακτική πολιτική για την αντιμετώπιση της πανδημίας με ανοιχτά σχολεία.

Ο ΣΥΡΙΖΑ επισημαίνει ότι «σε 3,5 μήνες λειτουργίας των σχολείων είχαμε πάνω από 100.000 κρούσματα σε μαθητές. Μόλις χθες -και με κλειστά σχολεία- σχεδόν 8.000 από τα 50.000 κρούσματα ήταν σε παιδιά που μεταφέρουν τον ιό στους γονείς και τους παππούδες μέσα στα σπίτια.

Με αυτά τα δεδομένα και με την υπερμεταδοτική μετάλλαξη Όμικρον να επελαύνει, η κυβέρνηση ανοίγει τα σχολεία όπως ακριβώς έκλεισαν.

Δεν αλλάζει καν το εγκληματικό πρωτόκολλο 50%+1, που επιστήμονες της Επιτροπής καταγγέλλουν πως αποτελεί απόφαση της κυβέρνησης και όχι εισήγησή τους και το οποίο δεν εφαρμόζεται σε καμία άλλη ευρωπαϊκή χώρα.

Υπενθυμίζει ακόμη η αξιωματική αντιπολίτευση τις προτάσεις που έχει καταθέσει μαζί με επιστήμονες για το ασφαλέστερο δυνατό άνοιγμα των σχολείων, επικρίνοντας τον πρωθυπουργό ότι «τα απορρίπτει όλα αλαζονικά και οδηγεί όχι μόνο τα σχολεία, αλλά ολόκληρη την κοινωνία σε ανεξέλεγκτη διασπορά, την ώρα που το ΕΣΥ βρίσκεται υπό κατάρρευση εδώ και τρεις μήνες και η χώρα με πανευρωπαϊκό αρνητικό ρεκόρ απωλειών αναλογικά με τον πληθυσμό της».

Με το σκεπτικό αυτό ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. επαναφέρει τα βασικά ερωτήματα προς την κυβέρνηση:

- Γιατί αρνείστε την αλλαγή του πρωτοκόλλου 50%+1 και να διακόπτεται η λειτουργία ενός τμήματος στο πρώτο κρούσμα για όσες μέρες καθορίσει η επιτροπή του ΕΟΔΥ, μέχρι να επιστρέψουν όλοι οι μαθητές κατόπιν δωρεάν συνταγογραφημένων μοριακών tests, ώστε να σπάσει η αλυσίδα της μεταδοτικότητας και να μην μεταφέ-

ρεται ο ιός στα σπίτια, όπου οι μεγαλύτεροι μπορεί να νοσήσουν βαριά;

- Γιατί αρνείστε επιτέλους μετά από δύο χρόνια πανδημίας το σπάσιμο τμημάτων και την πρόσληψη αναπληρωτών εκπαιδευτικών, ώστε να γίνονται μαθήματα με maximum 15 μαθητές ανά τάξη;

- Γιατί αρνείστε την κατάργηση των συγχωνεύσεων τμημάτων, που οδηγούν σε τάξεις 28-29 μαθητών εν μέσω πανδημίας;

- Γιατί αρνείστε τη συνταγογράφηση PCR test για όλο τον πληθυσμό και για τους μαθητές, όπως κάνουν όλες οι ευρωπαϊκές χώρες, αλλά εξωθείτε σε δυσβάσταχτη επιβάρυνση και ατελείωτες ουρές τις οικογένειες των μαθητών;

- Γιατί αρνείστε την άδεια ειδικού σκοπού για όσους εκπαιδευτικούς έχουν υποκείμενα νοσήματα και την αιτηθούν;

- Γιατί αρνείστε την προμήθεια από τους δήμους και χορήγηση δωρεάν των ειδικών масκών για την προστασία από την Όμικρον σε εκπαιδευτικούς και μαθητές, ενώ βλέπετε ότι η κερδοσκοπία και με τις κατάλληλες μάσκες οργιάζει;

Ανεπανόρθωτη τραγωδία με το άνοιγμα των σχολείων

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 06-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 396.94 cm² Κυκλοφορία: 760

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανεπανόρθωτη τραγωδία με το άνοιγμα των σχολείων

Καπραβέλος: Δεν είναι ώρα για πειράματα και να παίρνουμε το ρίσκο, το θέμα είναι να κρατήσουμε ανοιχτά τα νοσοκομεία



Της
ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Οεσσαλονίκη: «Είμαστε μπροστά στο χειρότερο σενάριο από την αρχή της πανδημίας, χειρότερο και από τον περσινό Νοέμβριο. Η χώρα μου έχει γονατίσει» προειδοποίησε χθες ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, προβλέποντας ότι το άνοιγμα των σχολείων με τα πρωτόκολλα που ανακοινώθηκαν θα φέρει νέα «ανεπανόρθωτη τραγωδία» και την πλήρη κατάρρευση του ΕΣΥ.

«Τα σχολεία δεν έπρεπε καν να ανοίξουν» τόνισε και εξήγησε ότι «σε αυτή τη φάση δεν είναι θέμα να μην κλείσεις τα σχολεία, αλλά να κρατήσεις ανοιχτά τα νοσοκομεία», όπου η πίεση είναι «αφόρητη και δυσβάσταχτη». «Δεν είναι ώρα για πειράματα και να παίρνουμε το ρίσκο» υπογράμμισε και προέβλεψε πως η κινητικότητα στα σχολεία θα φέρει «ανεπανόρθωτη τραγωδία».

Για την κατάσταση στα νοσοκομεία είπε ότι «τα μαντάτα δεν είναι καλά» και δεν υπάρχει ούτε ένα κρεβάτι σε ΜΕΘ για ασθενείς που πάσχουν από άλλα νοσήματα. Όπως είπε, η μετάλλαξη Όμικρον του SARS-CoV-2 «έχει χτυπήσει την πόρτα όλων των σπιτιών» και «είμαστε μπροστά στο χειρότερο σενάριο».

Για τον Ν. Καπραβέλο η επόμενη εβδομάδα θα είναι κρίσιμη, διότι θα φανούν οι επιπτώσεις της νέας μετάλλαξης, ενώ θυμίζει ότι και στην περίπτωση του στελέ-

χους Δέλτα δεν είχε προκληθεί άμεσα η πίεση στο σύστημα Υγείας, αλλά ακολούθησε η «ανεπίωτη τραγωδία» του Νοεμβρίου και του Δεκεμβρίου με τη δραματική αύξηση των θανάτων.

Ένα επιπλέον μεγάλο πρόβλημα είναι η νόσση υγειονομικών από την Όμικρον, αφού, όπως εξήγησε, στο «Παπανικολάου» ήδη έχουν νοσήσει 55 εργαζόμενοι (22 γιατροί και 18 νοσηλεύτες).

«Θεματοφύλακας» προκάλεσε απώλεια της σχολικής χρονιάς στο παιδί του

Στο μεταξύ συνεχείς είναι οι καταγγελίες για τους αυτοαποκαλούμενους «Θεματοφύλακες του Συντάγματος». Χθες μία δικηγόρος της Θεσσαλονίκης αποκάλυψε ότι ένα μέλος της ακροδεξιάς αυτής ομάδας, στην Ημαθία, δεν επέτρεπε στο παιδί του να πάει σχολείο εξαιτίας των υγειονομικών πρωτοκόλλων με αποτέλεσμα να χάσει τη σχολική χρονιά.

Ο ίδιος δηλώνει «θεματοφύλακας», και μάλιστα πήγε έγγραφο στο σχολείο του παιδιού του με το οποίο αντιδρούσε στη χρήση μάσκας και των τεστ επικαλούμενος τη θεωρία των δήθεν «θεματοφύλακων» ότι προκαλεί έλλειψη οξυγόνου και λιποθυμίες. Μην μπορώντας ωστόσο να «σπάσει» το υγειονομικό πρωτόκολλο, ο εν λόγω γονέας αποφάσισε να στερήσει από το παιδί του την εκπαίδευση, ενώ μάλωσε και εκδίωξε τη σύζυγό του από το σπίτι τους επειδή διαφωνούσε μαζί του. Η τελευταία κατήγγειλε το γεγονός και διεκδικεί την κηδεμονία του παιδιού.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	06-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1618.62 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εντείνεται η πίεση στα νοσοκομεία

Αύξηση κατά 34% στις εισαγωγές ασθενών την τελευταία εβδομάδα

Η αυξητική τάση που καταγράφεται στις νέες εισαγωγές ασθενών με COVID-19 στα νοσοκομεία, και έφτασε το 34% την τελευταία εβδομάδα, προκαλεί προβληματισμό στους αρμοδίους. Η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων της μετάλλαξης «Ομικρον»

εντείνει την πίεση στο σύστημα υγείας. Ωστόσο, οι ειδικοί διαπιστώνουν ότι για την ώρα οι σκληροί δείκτες της πανδημίας, όπως οι θάνατοι και οι διασωληνώσεις ασθενών, παραμένουν σε σταθερά επίπεδα. **Σελ. 5**



Την τελευταία εβδομάδα παρατηρείται εκρηκτική αύξηση του αριθμού των θετικών διαγνώσεων στη χώρα μας, της τάξης του 290%, αλλά και σημαντική αύξηση του αριθμού των νέων νοσηλείων (34%) στα νοσοκομεία. Ωστόσο, οι σκληροί δείκτες, όπως οι θάνατοι και οι διασωληνώσεις, παραμένουν σε σταθερά επίπεδα.

Υπό πίεση τα νοσοκομεία

641 οι εισαγωγές ασθενών χτες, όταν ο μέσος όρος του επταήμερου είναι 462

Της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Η προοπτική σημαντικής αύξησης στις νοσηλείες ασθενών για COVID-19, συνεπεία της ραγδαίας αύξησης νέων κρουσμάτων, προκαλεί συναγερμό στους αρμόδιους. Χθες ανακοινώθηκαν 641 νέες εισαγωγές σε νοσοκομεία σε όλη τη χώρα. Όπως ανέφερε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, με βάση τις αναλύσεις που γίνονται, το στέλεχος «Οмикрон» αποτελεί σε 30 Δεκεμβρίου το 82% των κρουσμάτων που εντοπίστηκαν. Το αντίστοιχο ποσοστό μία ημέρα μετά ήταν 89% και πλέον εκτιμάται ότι έχει ξεπεράσει το 90%.

Χθες ο Εθνικός Οργανισμός Υγείας ανακοίνωσε 43.386 νέες κρούσματα της COVID-19 – σε σύνολο περίπου 520.000 τεστ, με ποσοστό θετικότητας 10,4% – εκ των οποίων 17.526 εντοπίστηκαν στην Αττική, 4.877 στη Θεσσαλονίκη, 1.366 στην Αχαΐα, 1.259 στο Ηράκλειο και 1.035 στη Λάρισα. Οι νέοι θάνατοι

ασθενών που είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό είναι 62.

Όπως ανέφερε ο επικεφαλής καθηγητής Επιδημιολογίας Γκίκας Μεγαλοκρίνης, την τελευταία εβδομάδα παρατηρείται εκρηκτική αύξηση του αριθμού των διαγνώσεων στη χώρα μας, της τάξης του 290%, αλλά και σημαντική αύξηση του αριθμού των νέων νοσηλείων (34%), ωστόσο οι σκληροί δείκτες, όπως οι θάνατοι και οι διασωληνώσεις, παραμένουν σε σταθερά επίπεδα. Ο καθηγητής αναφέρθηκε και

Συμπεράσματά για επιπλέον 300-400 κλίνες και μετακίνηση γιατρού
σε δημόσια νοσοκομεία – 43.386 οι νέες λοιμώξεις της COVID-19, 62 οι θάνατοι.

στους δείκτες που είναι σημαντική αύξηση του αριθμού των νέων νοσηλείων (34%), ωστόσο οι σκληροί δείκτες, όπως οι θάνατοι και οι διασωληνώσεις, παραμένουν σε σταθερά επίπεδα. Ο καθηγητής αναφέρθηκε και

στα δεδομένα από το Ηνωμένο Βασίλειο και συγκεκριμένα τον Λονδίνο, όπου μετά δύο εβδομάδες εκρηκτικής αύξησης των κρουσμάτων (500% αύξηση σε σχέση με τη προ της «Οмикρον» επίθεση) παρατηρείται πλέον μια αποκορύφωση του κύματος, χωρίς να υπάρχει αύξηση στις νοσηλείες σε ΜΕΘ και στις διασωληνώσεις. «Φαίνεται ένα μικρό φως αισιοδοξίας», σημείωσε, τονίζοντας ωστόσο ότι δεν θα πρέπει να υπάρξει εφησυχασμός. Χθες στην Ελλάδα οι διασωληνωμένοι ασθενείς ήταν 628. Οι νέες εισαγωγές ασθενών με COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 641, όταν ο μέσος όρος των εισαγωγών του επταήμερου είναι 462. Σημειώθηκε ότι την προηγούμενη εβδομάδα έγιναν 2.892 εισαγωγές ασθενών με COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας έναντι 2.003 εξημερίων που εκδόθηκαν και πλέον το ισοδύναμο εισαγωγών και εξημερίων είναι στο 1,4. Ο υπουργός Υγείας Θάνας Πλεύρης, μιλώντας στον τηλε-

οπτικό σταθμό ΣΚΑΪ, ανέφερε ότι υπάρχει συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα υγείας για επιπλέον 300-400 κλίνες που θα διατεθούν στο ΕΣΥ για την νοσηλεία ασθενών με COVID-19, ενώ, όπως τόνισε ο υπουργός, συνολικά ο ιδιωτικός τομέας έχει διαθέσει 2.000 κλίνες. Η συνεργασία με τις ιδιωτικές κλινικές αφορά και στη μετακίνηση γιατρού σε δημόσια νοσοκομεία σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο από τις πολλές αποουσίες υγειονομικών του ΕΣΥ λόγω νόσησης. Και επιπλέον το υπουργείο Υγείας θα προχωρήσει άμεσα σε επιτάξεις υπηρεσιών ιδιωτών γιατρού. Τις επόμενες ημέρες αναμένεται να υπάρχουν ανακοινώσεις για τη λήψη ισχύος της ποσοποικιακού εμβολιασμού στους επτά μήνες στο σύνολο των πολιτών άνω των 18 ετών. Αυτό σημαίνει ότι κάποιος που έχει εμβολιαστεί με δύο δόσεις, για να συνεχίσει να έχει τη πρόνομη των πλήρως εμβολιασμένων και μετά τους επτά μήνες, θα πρέπει να λάβει και την αναρνηστική δόση.

Συγκροτείται δίκτυο φροντίδας υγείας για την COVID-19

Στη δημιουργία δικτύου πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας για την COVID-19 προχώρησαν ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά υπό την αιγίδα της Περιφέρειας Αττικής και σε συνεργασία με την ΕΟΔΥ και το υπουργείο Υγείας. Ειδικότερα, στην ηλεκτρονική πλατφόρμα <https://isathens.melampus.com> η οποία θα τεθεί σε λειτουργία εντός των ημερών, κάθε πολίτης θα έχει τη δυνατότητα να έχει πρόσβαση είτε στον θεράποντα ιατρό του ή να ενημερωθεί άμεσα για τον επόμενο μήνα στους κατ'οίκον εμβολιασμούς, υπενθυμίζοντας ότι οι αμοιβές είναι ικανοποιητικές και η άφιξη ψηφια-

θεραπευτικά πρωτόκολλα», τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, κατά την παρουσίαση του δικτύου.

Ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους χαιρέτισε την πρωτοβουλία της Περιφέρειας Αττικής και των Ιατρικών Συλλόγων Αθηνών και Πειραιώς. Παράλληλα, έκανε νέα έκκληση προς τους ιδίους γιατρούς μέσω των συλλόγων να συμβάλουν στο πρόγραμμα εμβολιασμού των πολιτών. Επισυνέφερε «κριαζόμεστε βοήθεια για τον επόμενο μήνα στους κατ'οίκον εμβολιασμούς», υπενθυμίζοντας ότι οι αμοιβές είναι ικανοποιητικές και η άφιξη ψηφια-

Η νέα πλατφόρμα παρέχει τη δυνατότητα, πέραν της άυλης συνταγογράφησης, βιντεοκλήσης καθώς και ηλεκτρονικής καταβολής της ιατρικής αμοιβής.

λ. Σημείωσε δε ότι τις επόμενες ημέρες θα απολυτευθούν και οι διαδικασίες για τη σύναψη των σχετικών συμβάσεων με τους ιδίους γιατρούς.

Εν τω μεταξύ, πρόγραμμα τηλεσυμβουλευτικής μέσω πλατφόρμας τηλεδιάσκεψης για ασθενείς με COVID-19, στο οποίο θα συμμετέχουν γενικοί γιατροί, παθολόγοι, πνευμονολόγοι και παιδίατροι οι οποίοι θα παρέχουν συμβουλές και υποστήριξη στους ασθενείς για τη διαχείριση της νόσου, υλοποιούνται στα νοσοκομεία. Η έγκριση διάγνωσης και η σωστή παρακολούθηση του ασθενούς κατά τη πρώτη κρίσιμη στάδια της λοίμωξης είναι καθοριστική για να αποτραπεί η σοβαρή επιπλοκή. Οι ιατροί του δικτύου θα συμβάλουν αποτελεσματικά στην άμεση παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με βάση τεκμηριωμένα

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σχέδια εκτάκτου ανάγκης για τις συγκοινωνίες

Της ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ ΚΑΣΣΙΜΗ

Κινητικότητα επικρατεί στους συγκοινωνιακούς φορείς της πρωτεύουσας, οι διοικήσεις των οποίων, σε συνεργασία με το υπουργείο Υποδομών - Μεταφορών, προχωρούν σε εκτεταμένα σχέδια διαχείρισης των αυξημένων λόγω νόσησης από κορωνοϊό. Τα έως τώρα δεδομένα είναι ενθαρρυντικά ως προς τα ποσοστά νόσησης εντός των ΟΣΥ (Οδικές Συγκοινωνίες) και των ΣΤΑΣΥ (Σταθερές Συγκοινωνίες), ωστόσο η κατάσταση είναι δυναμική και η πορεία αύξησης των κρουσμάτων στο σύνολο της κοινωνίας ταχέως.

Οι ΟΣΥ

Στις ΟΣΥ έχουν ήδη εκπονηθεί σχέδια διαχείρισης με βάση διαφορετικά σενάρια, από το πιο άπλογο έως και το πιο ακραίο. Πληροφορίες αναφέρουν ότι στην εταιρεία, το διάστημα μεταξύ 30 Δεκεμβρίου και 3 Ιανουαρίου, καταγράφηκαν 65 κρούσματα μεταξύ περίπου 5.000 εργαζομένων. Εξ αυτών, τα 41 κρούσματα αφορούν οδηγούς και τα υπόλοιπα 24 άλλες ειδικότητες (τεχνικοί, διοικητικοί κ.ά.). Ο έως τώρα σχεδιασμός της εταιρείας κάνει λόγο για απρόσκοπτη κυκλοφορία των λεωφορείων και τρόλεϊ, η οποία ενδέχεται να επηρεαστεί σε περίπτωση που τα κρούσματα ξεπεράσουν τα 500 μεταξύ των οδηγών. «Στην παρούσα φάση δεν αντιμετωπίζουμε κάποιο πρόβλημα στην



Στις Σταθερές Συγκοινωνίες η ανησυχία επικεντρώνεται κυρίως στην ειδικότητα των σταθμοχών και στον τομέα του Κέντρου Ελέγχου Λειτουργίας του μετρό, καθώς αποτελεί νευραλγική υπηρεσία.

Οι διοικήσεις των φορέων προχωρούν σε σχεδιασμό διαχείρισης πιθανής αύξησης αποσιωχών των εργαζομένων λόγω νόσησης από κορωνοϊό.

ομαλή λειτουργία της εταιρείας», διαβεβαιώνει την «Κ» ο πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου των ΟΣΥ Βασ. Βισπολύτης, ο οποίος εξηγεί ότι η ΟΣΥ Α.Ε. έχει συντάξει μια σειρά από σενάρια λειτουργίας της, ανάλογα με την πορεία της πανδημίας. Το πιο ακραίο σενάριο μάλιστα που εξετάζουν τα στελέχη των ΟΣΥ συνυπολογίζει τα συνολικά

ποσοστά νόσησης της κοινωνίας, τα οποία, εάν αυξηθούν δραματικά, θα επηρεάσουν και τη ζήτηση για μετακινήσεις. Στην περίπτωση αυξημένων αποσιωχών εργαζομένων στα Λεωφορεία και τρόλεϊ, αυτές θα ακολουθούν τα συνολικά κρούσματα, τα οποία εκ των πραγμάτων θα οδηγούσαν σε περιορισμένες μετακινήσεις του επιβατικού κοινού.

Οι ΣΤΑΣΥ

Εξίσου καλή εμφανίζεται και η εικόνα στις ΣΤΑΣΥ, όπου τα επηρεαζόμενα κρούσματα παραμένουν ανώμαλα ως 35, έναντι περίπου 7 που αποτυπώσαν τον μέσο όρο πριν από την έξαρση της νέας, έντονα μεταδοτικής μετάλλαξης. Σε αυτά τα κρούσματα προστίθενται και άλλ-

λα 30 άτομα τα οποία έχουν έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα και παραμένουν εκτός καθηκόντων τους βάσει του πρωτοκόλλου του ΕΟΔΥ. Συνολικά η εταιρεία απασχολεί 2.500 άτομα.

Στις ΣΤΑΣΥ η ανησυχία επικεντρώνεται κυρίως στην ειδικότητα των σταθμοχών, καθώς, όπως επισημαίνουν στελέχη της εταιρείας, το μέσο δεν μπορεί να κινηθεί χωρίς σταθμοχούς, ενώ πρόκειται και για εργαζόμενους που έρχονται σε επαφή με το επιβατικό κοινό. Ιδιαίτερη προσοχή δίνεται και στον τομέα του Κέντρου Ελέγχου Λειτουργίας του μετρό, καθώς αποτελεί νευραλγικό τμήμα λειτουργίας του μετρό. Σε περίπτωση γενικευμένων αποσιωχών στο Κέντρο Ελέγχου Λειτουργίας, διατάσσεται η συνολική λειτουργία του μετρού. Στο ακραίο ενδεχόμενο αυξημένων κρουσμάτων μεταξύ των οδηγών, το μέσο θα αναγκαστεί να οδηγηθεί σε περιορισμό του συγκοινωνιακού έργου μέσω περικυβίων στα δρομολόγια. «Η εξειδίκευση των εργαζομένων είναι μεγάλη και δεν υπάρχει τρόπος εκτενούς κάλυψης πιθανών κενών», επισημαίνει στην «Κ» ο διευθυντής συμβολών των ΣΤΑΣΥ Νίκος Χαριτάς, ο οποίος εξηγεί ότι υπάρχει δυνατότητα να αξιοποιηθούν εργαζόμενοι και από άλλες ειδικότητες, ωστόσο είναι λίγες. Το ποσοστό εμβολιασμού μεταξύ των εργαζομένων στις ΣΤΑΣΥ ξεπερνά το 75%, όμως οι παροχές συνθήκες δεν διασφαλίζουν τη νύκτωρ των εμβολιασμένων.

Ενοστάσεις ΟΛΜΕ και ΔΟΕ για το άνοιγμα των σχολείων

Τις ενστάσεις των ομοσπονδιών για το άνοιγμα των σχολείων τη Δευτέρα 10 Ιανουαρίου άκουσε χθες η ηγεσία του υπουργείου Παιδείας, την ίδια στιγμή που ηγεσία της μετέλλεψε την επόμενη για τα μέτρα που αποφασίστηκαν. Παράλληλα, οι ομοσπονδίες ιδιωτικών εκπαιδευτικών ΟΙΕΑΕ ζητεί από το υπουργείο Παιδείας την εφαρμογή της απόφασης περί της χορήγησης σε εκπαιδευτικούς δύο δωρεάν self tests την εβδομάδα και για τους εκπαιδευτικούς των φροντιστηρίων δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και των κέντρων ξένων γλωσσών (ΚΞΓ). «Με βάση καταγγελίες που έχουμε λάβει από το πρώτο, οι εκπαιδευτικοί στους χώρους αυτούς υποχρεούνται να πληρώνουν τα τεστ. Τα φροντιστήρια και τα ΚΞΓ ξεκίνησαν να λειτουργούν από την περασμένη Δευτέρα. Στους χώρους αυτούς συναθροίζονται κάθε εβδομάδα 65.000 περίπου εκπαιδευτικοί και εκατοντάδες χιλιάδες μαθητές, συχνά σε δύσκολες συνθήκες», ανέφερε η ΟΙΕΑΕ.

Από την πλευρά του, ο τομεάρχης Παιδείας του ΣΥΡΙΖΑ Νίκος Φίλιππος επέκρινε την κυβέρνηση για τη λήψη μέτρων που οδηγούν στην μείωση των μαθητών ανά τμήμα και πρόληψη επιπλέον ηρωισμού, με δεδομένο μάλιστα ότι δεν αποκλείεται και η άφιξη των κρουσμάτων σε εκπαιδευτικούς. Επίσης, εστίασαν στον μεγάλο φόρτο που θα αναλάβουν οι εκπαιδευτικοί για τη

διαχείριση των κρουσμάτων, τα οποία δεν αποκλείεται να είναι πολύ περισσότερα σε σχέση με το προηγούμενο διάστημα λόγω της υψηλής μεταδοτικότητας της μετάλλαξης «Οмикρον».

Παράλληλα, η ομοσπονδία ιδιωτικών εκπαιδευτικών ΟΙΕΑΕ ζητεί από το υπουργείο Παιδείας την εφαρμογή της απόφασης περί της χορήγησης σε εκπαιδευτικούς δύο δωρεάν self tests την εβδομάδα και για τους εκπαιδευτικούς των φροντιστηρίων δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και των κέντρων ξένων γλωσσών (ΚΞΓ). «Με βάση καταγγελίες που έχουμε λάβει από το πρώτο, οι εκπαιδευτικοί στους χώρους αυτούς υποχρεούνται να πληρώνουν τα τεστ. Τα φροντιστήρια και τα ΚΞΓ ξεκίνησαν να λειτουργούν από την περασμένη Δευτέρα. Στους χώρους αυτούς συναθροίζονται κάθε εβδομάδα 65.000 περίπου εκπαιδευτικοί και εκατοντάδες χιλιάδες μαθητές, συχνά σε δύσκολες συνθήκες», ανέφερε η ΟΙΕΑΕ.

Από την πλευρά του, ο τομεάρχης Παιδείας του ΣΥΡΙΖΑ Νίκος Φίλιππος επέκρινε την κυβέρνηση για τη λήψη μέτρων που οδηγούν στην μείωση των μαθητών ανά τμήμα και πρόληψη επιπλέον ηρωισμού, με δεδομένο μάλιστα ότι δεν αποκλείεται και η άφιξη των κρουσμάτων σε εκπαιδευτικούς. Επίσης, εστίασαν στον μεγάλο φόρτο που θα αναλάβουν οι εκπαιδευτικοί για τη



Η ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΗ ΟΤΙ Η ΓΡΙΠΗ ΕΝΙΣΧΥΕΙ ΤΗ ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΑΥΞΑΝΕΙ ΤΙΣ ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ

Τα ευπαθή άτομα στη δίνη των λοιμώξεων

ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΚΑΛΛΙΔΟΝΗΣ
lkallidonis@e-typos.com

Δύο χρόνια τώρα βομβαρδιζόμαστε από δυσάρεστες πληροφορίες σχετικά με τη μολυσματικότητα του νέου κορονοϊού και για τις επιπτώσεις του, ιδίως σε ευπαθείς πληθυσμιακές ομάδες. Οι τελευταίες μεταλλάξεις του ιού έκαναν ακόμη πιο ζοφερή την εικόνα της πανδημίας, ενώ η επάνοδος της γρίπης -μετά την περσινή της απουσία- έρχεται να περιπλέξει ακόμη περισσότερο το κουβάρι των λοιμώξεων.

Διπλή απειλή, διπλοί εμβολιασμοί

Ο εμβολιασμός ενάντια στον κορονοϊό, αλλά και ενάντια στον ιό της γρίπης είναι -εξ αντικειμένου λοιπόν- επιτακτικός για κάθε άτομο με υποκείμενα νοσήματα. Κανείς, άλλωστε, δεν μπορεί να διανοηθεί τις επιπτώσεις από ένα ταυτόχρονο «πικ» των δύο λοιμώξεων...

Μαντεύοντας τις συνέπειες μιας διπλής επίθεσης στον πληθυσμό

Η ανησυχία των επιστημόνων σχετικά με τη αυξημένη πιθανότητα ταυτόχρονης μόλυνσης από τον ιό της γρίπης και τον SARS-CoV-2 στη διάρκεια της φετινής χειμερινής περιόδου είναι, πράγματι, έντονη. Η ίδια ανησυχία επικρατούσε και τον περσινό χειμώνα, ωστόσο η εφαρμογή αυστηρών προληπτικών μέτρων, όπως τήρηση αποστάσεων και υποχρεωτική και καθολική χρήση μάσκας, οδήγησαν σε πολύ χαμηλά επίπεδα νόσησης από τη γρίπη και στα δύο ημισφαίρια. Ως εκ τούτου, τα επιδημιολογικά στοιχεία που συλλέχθηκαν σχετικά με την αλληλεπίδραση μεταξύ του COVID-19 και της γρίπης ήταν ελάχιστα. Ετσι, το ερώτημα παραμένει: Ποιες θα είναι οι συνέπειες της συνύπαρξης κορονοϊού και γρίπης στον πληθυσμό, ιδίως στις ευπαθείς ομάδες...

Όπως παρατηρεί η επίκουρη καθηγήτρια Μικροβιολογίας του ΕΚΠΑ κ. Βασιλική Χ. Πιτυρίγκα, «...η γρίπη μπορεί να συνοδεύεται από σοβαρές επιπλοκές, ειδικότερα στις μεγαλύτερες ηλικίες και τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Από την άλλη πλευρά, η COVID-19 έχει εξελιχθεί σε μια εξαιρετικά μεταδοτική ιογενή λοίμωξη που έχει



οδηγήσει μέχρι σήμερα σε πολλές εκατοντάδες χιλιάδες θανάτους παγκοσμίως, δοκιμάζοντας την αντοχή των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης σε όλο τον κόσμο. Τόσο ο ιός της γρίπης Α/Β όσο και ο SARS-CoV-2 μεταδίδονται με τον ίδιο τρόπο: μέσω στενής επαφής, αναπνευστικών σταγονιδίων και μολυσμένων επιφανειών. Και οι δύο ιοί προκαλούν ένα ευρύ φάσμα ασυμπτωματικών ή ήπιων έως σοβαρών λοιμώξεων, με παρόμοια συμπτώματα.

Οι δυσοίωνες προβλέψεις

Τα μέχρι στιγμής δεδομένα από κλινικές μελέτες, αν και περιορισμένα, υποστηρίζουν ότι η συλλοίμωξη του SARS-CoV-2 με τον ιό της γρίπης μπορεί να δυσχεράνει τη διάγνωση και τη θεραπεία, και παράλληλα να επηρεάσει την πρόγνωση της COVID-19.

«Εξάλλου, η συλλοίμωξη αναφέρεται σε μελέτες ως ένας σημαντικό παράγοντας κινδύνου για παρατεταμένη παραμονή στο νοσοκομείο ή για ανάγκη μηχανικής υποστήριξης της αναπνοής»,

επισημαίνει η κ. Πιτυρίγκα. «...Κάποιες μελέτες έχουν διαπιστώσει ότι ασθενείς με COVID-19 που είχαν συν-μολυνθεί με γρίπη είχαν υψηλότερα επίπεδα ιικού φορτίου και παρέμειναν μεταδοτικοί για τον SARS-CoV-2 για περισσότερες ημέρες, σε σύγκριση με ασθενείς που είχαν προσβληθεί μόνο από τον κορονοϊό...»

...Σύμφωνα, δε, με στοιχεία από πρόσφατα δημοσιευμένες πειραματικές μελέτες, η συλλοίμωξη μπορεί να προκαλέσει πιο σοβαρές βλάβες στους πνεύμονες και υψηλότερα επίπεδα ιικού φορτίου.

Ο ιός της γρίπης επιδεινώνει τη λοίμωξη από κορονοϊό

Μάλιστα, αυτή η ενίσχυση της μολυσματικότητας του SARS-CoV-2 δεν παρατηρήθηκε σε συλλοίμωξεις με άλλους αναπνευστικούς ιούς, κάτι που καταδεικνύει ότι ο ιός της γρίπης έχει μια μοναδική ικανότητα να επιδεινώνει τη λοίμωξη SARS-CoV-2 σε σχέση με τους άλλους αναπνευστικούς ιούς. Η ιδιότητα αυτή αποδίδεται κυρίως στο ιδιαίτερο χαρακτηρι-

στικό του να αυξάνει την έκφραση των κυτταρικών υποδοχέων ACE2, με τους οποίους, ως γνωστόν, συνδέεται ο SARS-CoV-2 για να εισέλθει στον οργανισμό.

Με βάση τα δεδομένα αυτά, η συνύπαρξη της πανδημίας COVID-19 και της εποχικής γρίπης αποτελεί ένα επικίνδυνο σενάριο για τον γενικό πληθυσμό, ιδίως όμως για διαβητικούς, παχύσαρκους, καρδιοπαθείς και ανοσοκατεσταλμένους.

Επιτακτικός ο αντιγριπικός εμβολιασμός στους ευάλωτους πληθυσμούς

«Η πρόληψη μέσω του εμβολιασμού κατά της γρίπης είναι μεγάλης σημασίας στην περίοδο που διανύουμε, ιδιαίτερα στους ευάλωτους πληθυσμούς, ενώ η διάκριση μεταξύ των δύο λοιμώξεων είναι εξίσου απαραίτητη, τόσο για επιδημιολογικούς σκοπούς και λήψη μέτρων όσο και για την αντιμετώπιση και παρακολούθηση της κλινικής πορείας των ασθενών...», παρατηρεί η κ. Πιτυρίγκα. «Εάν δεν διενεργηθεί εγκαίρως εργαστηριακός

έλεγχος, άτομα με COVID-19 κατά την περίοδο έξαρσης της γρίπης μπορεί να αποδώσουν κατά λάθος τα συμπτώματά τους στη γρίπη και να μη λάβουν τις απαραίτητες προφύλαξεις ώστε να αποτρέψουν την εξάπλωση του SARS-CoV-2.»

Καθοριστικός και ο εργαστηριακός έλεγχος για τη διάκριση των δύο λοιμώξεων

Επιπλέον, οι θεραπευτικές προσεγγίσεις των δύο λοιμώξεων δεν είναι ίδιες. Η μόνη ασφαλής οδός για τη διάκρισή τους είναι ο συστηματικός εργαστηριακός έλεγχος και συγκεκριμένα ο μοριακός έλεγχος. Οι μοριακές τεχνικές γίνονται πλέον απαραίτητες για την ασφαλή διάγνωση των αναπνευστικών ιών, ενώ είναι διαθέσιμα πλέον και μοριακά τεστ που ελέγχουν ταυτόχρονα την παρουσία των ιών γρίπης Α/Β και Sars-Cov-2 ώστε να προσφέρουν ταχύτητα τη δυνατότητα του ασφαλούς και αξιόπιστου διαχωρισμού των δύο αυτών λοιμώξεων, με τη λήψη ενός μόνο δείγματος. 📌

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 06-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 90.71 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απολύμανση νοσοκομείων

Στις εισόδους και τους εξωτερικούς χώρους συνολικά δώδεκα μεγάλων νοσοκομείων της πρωτεύουσας επικεντρώθηκε το έργο της ομάδας καθαριότητας του Δήμου Αθηναίων, σε μια προσπάθεια να ενισχυθεί η προστασία της δημόσιας υγείας και να περιοριστεί ο αριθμός των κρουσμάτων του κορονοϊού. Τα συνεργεία του δήμου προχώρησαν σε απολυμάνσεις, ακολουθώντας αυστηρά τις συστάσεις του ΕΟΔΥ και έχοντας εξοπλιστεί με τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας.

📄 Νέο όπλο στη μάχη κατά του καρκίνου

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	06-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	309.63 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέο όπλο στη μάχη κατά του καρκίνου

*Εξέταση αίματος
για έγκαιρη ανίχνευση*

Επιστήμονες από τη Βρετανία ανέπτυξαν μια εξέταση αίματος που θα μπορούσε να βοηθήσει στην ανίχνευση του καρκίνου σε άτομα με πιο ακαθόριστα συμπτώματα, όπως η κόπωση και η ανεξήγητη απώλεια βάρους. Εάν επικυρωθεί, το τεστ ίσως επιτρέψει στους καρκινοπαθείς να διαγνωστούν νωρίτερα, οπότε είναι πιο πιθανό να ανταποκριθούν στη θεραπεία. Η εξέταση μπορεί επίσης να δείξει εάν η ασθένεια έχει εξαπλωθεί στον οργανισμό. **Σελ. 11**

Νέα εξέταση αίματος για έγκαιρη ανίχνευση καρκίνου

ΟΞΦΟΡΔΗ. Επιστήμονες από τη Βρετανία ανέπτυξαν μια εξέταση αίματος που θα μπορούσε να βοηθήσει στην ανίχνευση του καρκίνου σε άτομα με πιο ακαθόριστα συμπτώματα, όπως η κόπωση και η ανεξήγητη απώλεια βάρους. Εάν επικυρωθεί, το τεστ ίσως επιτρέψει στους καρκινοπαθείς να διαγνωστούν νωρίτερα, όταν είναι πιο πιθανό να ανταποκριθούν στη θεραπεία, και να εντοπίσει ποιος θα μπορούσε να επωφεληθεί από την έγκαιρη πρόσβαση σε φάρμακα που έχουν σχεδιαστεί για την αντιμετώπιση του μεταστατικού καρκίνου. Η εξέταση μπορεί επίσης να δείξει εάν η ασθένεια έχει εξαπλωθεί στον οργανισμό. Σύμφωνα με τον δρ Τζέιμς Λάρκιν από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, «το πρόβλημα που είχαμε στο παρελθόν είναι ότι αν οι ασθενείς με μη τυπικά συμπτώματα έχουν καρκίνο, αυτός ο καρκίνος αυξάνεται συνεχώς και όταν πηγαίνουν στον γιατρό οι καρκίνοι είναι συχνά αρκετά προχωρημένοι». Αν και είναι δύσκολο να γνωρίζουμε με ακρίβεια πόσα άτομα ανήκουν σε αυτή την κατηγορία, «είναι πιθανό να είναι δεκάδες χιλιάδες ασθενείς σε όλο το Ην. Βασίλειο». Το νέο τεστ χρησιμοποιεί μια τεχνολογία που ονομάζεται φασματοσκοπία πυρηνικού μαγνητικού συντονισμού (NMR), η οποία προσδιορίζει τα επίπεδα μικρών μορίων που ονομάζονται μεταβολίτες στο αίμα. Τα υγιή άτομα έχουν διαφορετικά μεταβολικά «δακτυλικά αποτυπώματα» από εκείνα με

τοπικό ή μεταστατικό καρκίνο.

Στη μελέτη που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό *Clinical Cancer Research*, ο Λάρκιν και οι συνεργάτες του ανέλυσαν δείγματα από 300 ασθενείς με μη ειδικά, αλλά σχετικά συμπτώματα καρκίνου, όπως κόπωση και απώλεια βάρους, και διαπίστωσαν ότι το τεστ ανίχνευσε σωστά τον καρκίνο σε 19 από τα 20 άτομα που είχαν την ασθένεια. Η εξέταση δεν μπορεί ακόμη να εντοπίσει τον τύπο του καρκι-

Το τεστ χρησιμοποιεί μια τεχνολογία που ονομάζεται φασματοσκοπία πυρηνικού μαγνητικού συντονισμού.

κού όγκου, αλλά αυτός είναι ο απώτερος στόχος των ερευνητών. Το τεστ μπόρεσε επίσης να κάνει διάκριση μεταξύ ασθενών με εντοπισμένο ή μεταστατικό καρκίνο με ακρίβεια 94%, καθιστώντας αυτή την εξέταση αίματος την πρώτη που μπορεί να ανιχνεύσει εάν ο καρκίνος ενός ατόμου έχει εξαπλωθεί. Ένας διαφορετικός τύπος εξέτασης αίματος που στοχεύει στην ανίχνευση κυκλοφορούντος DNA του όγκου (ctDNA) εξετάζεται από το Εθνικό Σύστημα Υγείας, αλλά οι μεταβολικές αλλαγές μπορεί να είναι ανιχνεύσιμες νωρίτερα μέσω της NMR.

THE GUARDIAN



ΕΜΑΝΟΥΕΛ ΜΑΚΡΟΝ ΣΤΟ ΣΤΟΧΑΣΤΡΟ ΟΙ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ

ΣΕΛΙΔΑ 9

Σχεδιασμένη επίθεση του Μακρόν κατά ανεμβολίαστων

ΠΑΡΙΣΙ. «Δεν είμαι εδώ για να ενοχλώ τους Γάλλους. Σε ό,τι αφορά τους ανεμβολίαστους, όμως, θέλω πολύ να τους εκνευρίσω, καθώς διαπράττουν τεράστιο ηθικό ατόπημα. Υποσκάπτουν την ισχύ του έθνους. Όταν η ελευθερία μου απειλεί αυτή των άλλων, γίνομαι ανεύθυνος. Ένας ανεύθυνος δεν μπορεί να θεωρείται πολίτης», είπε ο πρόεδρος Μακρόν σε συνέντευξη του στην εφημερίδα Le Parisien.

Η μεταφορική χρήση του αγοραίου ρήματος που αναφέρεται στα κόπρανα και την αφόδευση, «emmerder», για να περιγράψει την κρατική πολιτική απέναντι στους ανεμβολίαστους, προκάλεσε κύμα αντιδράσεων από όλο τον πολιτικό κόσμο. Η συνέντευξη του Μακρόν προκάλεσε πληθώρα αντιδράσεων στον πολιτικό κόσμο. «Καμία υγειονομική κρίση δεν δικαιολογεί τέτοιες εκφράσεις. Ο Μακρόν επιμένει ότι αγαπά τους Γάλλους. Αυτό που αγαπάει κυρίως είναι να τους περιφρονεί», ανέφερε ο γερουσιαστής των Ρεπουμπλικανών, Μπρουνό Ρεταγιό. Η δήμαρχος του Παρισιού και υποψήφια πρόεδρος με τους Σοσιαλιστές, Αν Ινταλγκό, σχολίασε: «Έτσι θα ενώσει τη Γαλλία ο Μακρόν;». Ο επικεφαλής της αριστερής Ανυπότακτης Γαλλίας, Ζαν-Λικ Μελανσόν, είπε: «Αδιανόητη παραδοχή αποτυχίας από μέρους του Μακρόν. Ένας πρόεδρος δεν μπορεί να μιλάει έτσι». Η υποψήφια του ακροδεξιού Εθνικού Συναγερ-

μού, Μαρίν Λεπέν, υπενθύμισε το λεκτικό ατόπημα του πρώην προέδρου Φρανσουά Ολάντ, που χαρακτήρισε «ξεδοντιάρηδες» τους φτωχούς Γάλλους, δήλωση που τον απέκλεισε από την προεδρική αναμέτρηση το 2017. Τρεις μήνες πριν από τις εκλογές, ο Μακρόν μοιάζει να επιλέγει την ένταση, σύμφωνα με την εφημερίδα Le Monde. Παρότι στελέχη του κυβερνώντος κόμματος φοβούνται ότι τα

Ο Γάλλος πρόεδρος προκάλεσε αντιδράσεις από τους ηγέτες της αντιπολίτευσης με την αθυροστομία του.

λόγια του, εμπνευσμένα από τη δήλωση του Ζορζ Πομπιντού το 1966: «Πάψτε να πρήζετε τους Γάλλους», θα βλάψουν το κόμμα, άλλοι καιρέτισαν την αθυροστομία και την τόλμη του. Πολιτικοί αναλυτές πιστεύουν ότι τα λόγια του Μακρόν ήταν προσεκτικά επιλεγμένα. «Οι δημοσκοπήσεις τον ευνοούν, ενώ 90% των ενήλικων έχουν εμβολιασθεί και η πλειοψηφία των ερωτηθέντων συμφωνεί με το πιστοποιητικό εμβολιασμού. Η συνέντευξη υποχρεώνει την αντιπολίτευση να τοποθετηθεί σαφώς και ταυτίζει τους Ρεπουμπλικανούς με τους ακραίους αντιεμβολιαστές», λέει ο επικεφαλής της εταιρείας δημοσκοπήσεων IFOP.

REUTERS



Ο εμβολιασμός των πολιτών άνω των 50 ετών, γίνεται υποχρεωτικός στην Ιταλία, μετά την απόφαση του υπουργικού συμβουλίου της κυβέρνησης Ντράγκι. Νωρίτερα σε συνεδρίαση του Κοινοβουλίου, οι περισσότερες πολιτικές δυνάμεις που μετέχουν στην κυβέρνηση Ντράγκι τάχθηκαν υπέρ του υποχρεωτικού εμβολιασμού όλων των πολιτών της χώρας, άνω των 50 ετών. Η Λέγκα, όμως, ζήτησε τον καθορισμό του ορίου αυτού στο εξηκοστό έτος της ηλικίας.

Η νέα αυτή γραμμή οφείλεται στην συνεχή αύξηση των κρουσμάτων και των θανάτων από κορωνοϊό.

Σύμφωνα με την απόφαση του υπουργικού συμβουλίου, υιοθετήθηκαν δύο οδοί: για τους πολίτες άνω των 50 ετών που δεν εργάζονται, επιβάλλεται κατευθείαν υποχρεωτικός εμβολιασμός. Για τους πολίτες, πάντα της ίδιας ηλικίας, οι οποίοι εργάζονται (στον δημόσιο, ιδιωτικό τομέα, στο εμπόριο ή αλλού) επεκτείνεται το «σούπερ πράσινο πάσο» (το οποίο απαιτεί τουλάχιστον δύο δόσεις εμβολίου) για την χρήση μέσων μεταφοράς και την πρόσβαση σε θέατρα, κινηματογράφους, καφέ, εστιατόρια, στάδια, συνέδρια.

Οι Ιταλοί, όπως και οι ξένοι που διαμένουν στην χώρα θα έχουν περιθώριο μέχρι τις 15 Φεβρουαρίου για να προσαρμοστούν στην νέα αυτή απόφαση. Έπειτα από μακρά διαπραγμάτευση, σε ότι αφορά σειρά υπηρεσιών και επιχειρήσεων που είναι ανοικτές για τους πολίτες (τράπεζες, ταχυδρομεία, γραφεία του Ιταλικού Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων, αλλά και τα κομμωτήρια) υιοθετήθηκε το «απλό πράσινο πάσο». Κάτι που σημαίνει ότι η πρόσβαση στους πελάτες και ασφαλισμένους θα επιτρέπεται στους εμβολιασμέ-



Η Ιταλία είναι η πρώτη ευρωπαϊκή χώρα που παίρνει αυτή την απόφαση για επέκταση του υποχρεωτικού εμβολιασμού

Οι περισσότερες πολιτικές δυνάμεις που μετέχουν στην κυβέρνηση Ντράγκι τάχθηκαν υπέρ του υποχρεωτικού εμβολιασμού ενώ η Λέγκα ζήτησε το όριο να είναι τα εξήντα

Υποχρεωτικό για τους 50 και άνω το εμβόλιο

νους, αλλά και στους ανεμβολιαστούς που έχουν κάνει διαγνωστικό τεστ. Μέρος των ιταλικών συνδικάτων, σχολίασε τα μέτρα υπογραμμίζοντας ότι χρειάζονται ακόμη πιο θαρραλέες αποφάσεις και ότι ο υποχρεωτικός εμβολιασμός πρέπει να επεκταθεί σε νέες ηλικιακές και επαγγελματικές κατηγορίες. «Είναι ανεμβολίαστοι τα δύο τρίτα των ασθενών με κορωνοϊό που βρίσκονται στις ΜΕΘ και το

50% όσων εισήχθησαν στις κλίνες των νοσοκομειακών θαλάμων. Πρέπει να μειώσουμε τον αριθμό των ανεμβολίαστων και, κατά συνέπεια, τις εισαγωγές στα νοσοκομεία», τόνισε ο Ιταλός υπουργός υγείας Ρομπέρτο Σπεράντσα. «Είμαστε οι πρώτοι που υιοθετούμε τον υποχρεωτικό εμβολιασμό για τους πολίτες άνω των 50 ετών. Όπως ήμασταν επίσης οι πρώτοι που υιοθετήσαμε το πράσινο πάσο

εμβολιασμένου. Παράλληλα, συμφωνήσαμε να υπάρξει η μέγιστη δυνατή ευελιξία σε ότι αφορά την ενίσχυση της πλεργασίας», πρόσθεσε ο Ιταλός υπουργός δημόσιας διοίκησης, Ρενάτο Μπρουνέτα. Το τελευταίο εικοσιτετράωρο στην Ιταλία καταγράφηκαν 189.109 κρούσματα κορωνοϊού και 231 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους. Συνολικά, πραγματοποιήθηκαν 1.094.255 διαγνωστικά τεστ, το

17,3% από τα οποία προέκυψε θετικό.

Στις μονάδες εντατικής θεραπείας βρίσκονται σήμερα 1.428 ασθενείς με covid 19, ενώ στους νοσοκομειακούς θαλάμους είναι 13.364.

Στη φάση αυτή στην Ιταλία 1.265.297 πολίτες είναι θετικοί στον κορωνοϊό. Από την αρχή της πανδημίας, οι μολύνσεις είναι 6.566.947 και έχουν χάσει τη ζωή τους 138.045 άνθρωποι.



Επέκταση της αναμνηστικής δόσης σε παιδιά 12-15 ετών

ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC), ο κυριότερος ομοσπονδιακός φορέας δημόσιας υγείας στις ΗΠΑ, ανακοίνωσαν χθες ότι αποφάσισαν να συστήσουν να επεκταθεί η εκστρατεία χορήγησης αναμνηστικών δόσεων του εμβολίου των Pfizer/BioNTech κατά της COVID-19 στους εφήβους ηλικίας μεταξύ 12 και 15 ετών.

Τη σύσταση αυτή είχε εγκρίνει ήδη η επιτροπή ανεξάρτητων ειδημόνων για τις πρακτικές ανοσοποιήσης (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) με 13 ψήφους υπέρ έναντι 1 κατά. Πρότεινε η αναμνηστική δόση να χορηγείται πέντε μήνες μετά τη δεύτερη.

Ακόμη η επιτροπή πρότεινε να διευρυνθεί η σύσταση για τη χορήγηση αναμνηστικών δόσεων στους

εφήβους 16 και 17 ετών, δηλαδή να τη λάβουν όλοι, όχι μόνο μερίδα τους. Σε ανακοίνωσή του, ο φορέας επιβεβαίωσε πως πλέον συνιστά όλοι οι έφηβοι 12 έως 17 ετών να λαμβάνουν ενισχυτική δόση 5 μήνες αφού ολοκληρώσουν το σχήμα εμβολιασμού τους με το σκεύασμα των Pfizer/BioNTech.

Η εξάπλωσή της πανδημίας επιταχύνεται καθώς εργαζόμενοι και μαθητές επιστρέφουν από τις διακοπές των εορτών και η υπερφόρτωση των νοσοκομείων προβάλλει απειλητικά.

Ορισμένοι επιστήμονες εξέφραζαν ανησυχία για τις αναμνηστικές δόσεις λόγω των σπάνιων περιπτώσεων μυοκαρδίτιδας που συνδέονται με τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech και της Moderna, ιδίως σε νέους άνδρες. Ωστόσο, αν και τα δεδομένα είναι περιορι-

σμένα, στοιχεία από τις ΗΠΑ και το Ισραήλ υποδεικνύουν ότι ο κίνδυνος να παρουσιαστεί μυοκαρδίτιδα είναι χαμηλότερος μετά την αναμνηστική δόση από ό,τι μετά τη δεύτερη στους άνδρες, στο ηλικιακό φάσμα 18-40 ετών, κατά τα στοιχεία του αμερικανικού ομοσπονδιακού οργανισμού φαρμάκων (FDA). Μόλις δύο περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας καταγράφηκαν στο Ισραήλ μεταξύ των 44.000 εφήβων 12-15 ετών που έλαβαν τρίτη δόση του εμβολίου των Pfizer/BioNTech, σύμφωνα με στοιχεία που ανακοίνωσε χθες το Ισραηλινό υπουργείο Υγείας. Με 832.055 θανάτους εξαιτίας της COVID-19 επί συνόλου 57,81 εκατομμυρίων μολύνσεων οι ΗΠΑ δέχονται μακράν το βαρύτερο χτύπημα από το νέο κορωνοϊό στην υψηλή σε απόλυτα μεγέθη.

Τέλος τα PCR για τους ασυμπτωματικούς

Η ΝΕΑ παραήληγή Όμικρον συνεχίζει να πλήττει όλες τις χώρες, γεγονός που τις αναγκάζει να παίρνουν νέα μέτρα. Το Βρετανικό Υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι σταματούν τα PCR για όσους δεν έχουν εκδηλώσει κανένα σύμπτωμα. Ο νέος κανόνας θα ισχύσει από τις 11 Ιανουαρίου και θα επανεξεταστεί μόνο όταν το ποσοστό των ποιών που πάσχουν από Covid-19 στην Αγγλία πέσει κάτω από το 1%. Σήμερα το ποσοστό κυμαίνεται γύρω στο 4%, σύμφωνα με το Γραφείο Εθνικής Στατιστικής. Σύμφωνα με τις νέες οδηγίες της Υπηρεσίας Ασφάλειας Υγείας, όσοι είναι θετικοί σε rapid test θα πρέπει να το αναφέρουν στον κυβερνητικό δικτυακό τόπο gov.uk και να τεθούν αμέσως σε αυτοαπομόνωση. Αν δεν έχουν συμπτώματα δεν χρειάζεται να υποβληθούν σε εξέταση PCR όπως ίσχυε μέχρι σήμερα για όλα τα κρούσματα. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα έρχεται σε επαφή με όλα τα κρούσματα για την κνηπάση των επαφών τους. Όλα τα κρούσματα θα πρέπει να απομολύνονται για επτά ημέρες από το αρχικό θετικό test, εφόσον έχουν δύο αρνητικά rapid test με μεσοδιάστημα 24 ωρών.

Κυρίαρχη η Όμικρον στην Ολλανδία

ΤΑ ΝΕΑ κρούσματα κορωνοϊού στην Ολλανδία εκτινάχθηκαν στο επίπεδο ρεκόρ των περίπου 24.500 σήμερα, καθώς η παραήληγή Όμικρον του κορωνοϊού έγινε η κυρίαρχη στη χώρα, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία. Τα κρούσματα αυξήθηκαν σχεδόν 60% από την περασμένη εβδομάδα, παρά το αυστηρό λοκντάουν, βάσει του οποίου έκλεισαν όλα τα μη αναγκαία καταστήματα, τα εστιατόρια, τα καμπαρίρια, τα γυμναστήρια, τα μουσεία και άλλα δημόσια κτίρια από τη 19η Δεκεμβρίου. Το προηγούμενο ρεκόρ των λίγο λιγότερων από 24.000 μολύνσεων σε 24 ώρες καταγράφηκε κατά τη διάρκεια του κύματος που προκάλεσε η παραήληγή Δέλτα του ιού, που είχε ως αποτέλεσμα να κατακλιθούν τα νοσοκομεία σε ολόκληρη τη χώρα, στα τέλη Νοεμβρίου. Πάνω από το 85% των Ολλανδών ενηλίκων έχει εμβολιαστεί, όμως η εκστρατεία χορήγησης των αναμνηστικών δόσεων παραμένει σε σχετικά χαμηλούς ρυθμούς. Έως σήμερα, το 32% των ενηλίκων έχει λάβει μια ενισχυτική δόση.



ΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Π.Ο.Υ.

Λιγότερες από πενήντα χώρες έχουν πετύχει τον στόχο του 70% για πλήρη εμβολιασμό

ΤΟΝ ΟΚΤΩΒΡΙΟ Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έθεσε στις χώρες - μέλη του ως στόχο τον πλήρη εμβολιασμό κατά της Covid-19 του 70% του πληθυσμού τους έως τα μέσα του 2022. Ωστόσο, λιγότερες από 50 χώρες έχουν ήδη πετύχει τον στόχο του 70%. Μεταξύ αυτών η Πορτογαλία, το Κατάρ και η Ιαπωνία. Οι χώρες αυτές εμφανίζονται με πράσινο χρώμα στον χάρτη. Η Ελλάδα, όπως και τα περισσότερα κράτη- μέλη της Ε.Ε., είναι με κίτρινο χρώμα- δηλαδή σε τροχιά να πετύχουν τον στόχο του 70% έως τα μέσα της χρονιάς. Το ίδιο ισχύει για τη Ρωσία, τη Βραζιλία, το Μεξικό. Αντιθέτως οι ΗΠΑ εμφανίζονται με κόκκινο χρώμα.

Από τα στοιχεία προκύπτει, σύμφωνα δηλαδή με τα δεδομένα του Our World Data, ότι ακόμη και οι ΗΠΑ, όπως επίσης κάποιες ευρωπαϊκές χώρες, κινδυνεύουν να χάσουν τον στόχο αυτό. Συγκεκριμένα με βάση τα στοιχεία που έχουν ενημερωθεί έως και την Τρίτη, περισσότερες από 100 χώρες δεν βρίσκονται σε τροχιά επίτευξης του στόχου. Οι υπολογισμοί του Our World in Data στηρίζονται στα επίσημα δεδομένα της κάθε χώρας. Εκτός των εκτιμήσεων έμειναν όσες χώρες δεν έχουν καταγράψει επίσημα στοιχεία για περισσότερες από 30 ημέρες. Η μέθοδος, όπως αναγνωρίζει το Our World in Data, δεν λαμβάνει υπόψη όπως πιθανές ελλείψεις εμβολίων, αλλαγές στην ταχύτητα του εμβολιασμού προγράμματος ή πιθανές νέες πολιτικές από κυβερνήσεις.

Πολιτική θύελλα στη Γαλλία για τις δηλώσεις Μακρόν κατά των ανεμβολίαστων

ΟΙ ΔΗΛΩΣΕΙΣ του Γάλλου προέδρου, Εμανουέλ Μακρόν, για τους ανεμβολίαστους προκάλεσαν μια «καταιγίδα» αγανακτισμένων αναδράσεων από τους πολιτικούς του αντιπάλους.

Διπλώνοντας σε συνέντευξη του στη Le Parisien ότι «ήθελε πολύ να τσαντίσει» τους ανεμβολίαστους «μέχρι το τέλος», ο Εμανουέλ Μακρόν προκάλεσε πραγματική αναστάτωση στην πολιτική τάξη.

Κατά τη διάρκεια αυτής της θεαλωδούς συνεδρίασης στην Εθνοσυνέλευση, που διακόπηκε τη νύχτα, βουλευτές όλων των πλευρών επέκριναν εν δηλώσεις του αρχηγού του κράτους. Ο επικεφαλής της κοινοβουλευτικής

Μετά από τρεις ημέρες θεαλωδών συνεδριάσεων η γαλλική Εθνοσυνέλευση υιοθέτησε σε πρώτη ανάγνωση το σχέδιο νόμου που μετατρέπει το υγειονομικό πάσο σε εμβολιαστικό πάσο

ομάδας των Ρεπουμπλικανών (Les Republicains, LR), Νταμιέν Αριπνάν εξέφρασε τη λύπη του για τις δηλώσεις «ανάξισ, ανεύθυνες και προμεληπμένες» που εμπίπτουν στον «παιδικό κυνισμό».

Ο Μελανσόν, από την πλευρά του, έκανε λόγο για τακτική που στοχεύει σε «ουλλογική τιμωρία κατά των ατομικών ελευθεριών».

«Ένας πρόεδρος δεν μπορεί να κρατήσει τα λόγια που έχουν γίνει»,

είπε εν τω μεταξύ ο Κρίστιαν Τζέικομπ, πρόεδρος των Ρεπουμπλικανών. «Δεν εναπόκειται στον πρόεδρο της Δημοκρατίας να ξεχωρίζει τους καλούς και τους κακούς Γάλλους», είπε στο CNews η κορυφαία αντίπαλος του Μακρόν, η υποήληψη των Ρεπουμπλικανών Βαλερί Πεκερέ. Κάλεσε για μια κυβέρνηση «που ενώνει τους ανθρώπους και πρεμει τα πράγματα». Ο Μακρόν «ποτέ δεν ένιωσε ότι είναι πρόεδρος όλων των Γάλλων»,

κατηγόρησε η ακροδεξιά υποήληψη για την προεδρία Μαρίν Λεπέν. Στο μεταξύ, μετά από τρεις ημέρες θελωδών συνεδριάσεων, που τροφοδοτήθηκαν από αφιλεγόμενα σχολία του Γάλλου προέδρου Εμανουέλ Μακρόν, η γαλλική Εθνοσυνέλευση υιοθέτησε χωρίς σήμερα το πρωί σε πρώτη ανάγνωση το σχέδιο νόμου που μετατρέπει το υγειονομικό πάσο σε εμβολιαστικό πάσο. Το νομοσχέδιο καταψήφισαν 93 βουλευτές, μεταξύ των οποίων αυτοί της αριστεράς, της άκρας δεξιάς και 3 «αντάρτες» του κεντροδεξιού κόμματος της πλειοψηφίας. Είκοσι επτά βουλευτές απείκων.

Το σχέδιο νόμου θα πρέπει τώρα

να εξεταστεί στις αρχές της επόμενης εβδομάδας από την Γερουσία στην οποία κυριαρχεί η δεξιά, ώστε να μπορεί να τεθεί σε ισχύ, κάτι το οποίο η κυβέρνηση ήθελε να γίνει στις 15 Ιανουαρίου, όμως έπρεπε να αναβληθεί για μερικές μέρες. Στη συνέχεια οι άνω των 12 ετών θα πρέπει να φέρουν ποσοποιακό εμβολιασμό για να έχουν πρόσβαση σε δραστηριότητες αναψυχής, στα εστιατόρια και τα μπαρ, στις εκθέσεις ή στα διαπεριφερειακά δημόσια μέσα μεταφοράς. Το αρνητικό test για τον νέο κορωνοϊό δεν θα αρκεί πλέον, παρά μόνο για την πρόσβαση στις υγειονομικές εγκαταστάσεις και υπηρεσίες.

Γαλλία: Με πλαστό πιστοποιητικό νοσηλεύονται με COVID-19

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 07-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 280.64 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γαλλία: Με πλαστό πιστοποιητικό το 5% των ασθενών που νοσηλεύονται με COVID-19

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ Υγείας της Γαλλίας Ολιβιέ Βεράν δήλωσε στη διάρκεια της νύχτας ενώπιον της Εθνοσυνέλευσης ότι "το 5% των ασθενών που νοσηλεύονται" με COVID-19 στη Γαλλία διαβέβησε πλαστό υγειονομικό πιστοποιητικό και δεν έχει εμβολιαστεί.

"Το πλαστό πάσο σκοτώνει, αυτή είναι η πραγματικότητα", τόνισε, απευθυνόμενος στους βουλευτές της άκρας αριστεράς, οι οποίοι απέρριπταν ενίσχυση των κυρώσεων στην περίπτωση αυτής, στο πλαίσιο της εξέτασης του νομοσχεδίου για την θέσπιση του εμβολιαστικού πάσου.

Έπειτα από τρεις ημέρες θυελλωδών συνεδριάσεων, που τροφοδομήθηκαν από αμφιλεγόμενα σχόλια του Γάλλου προέδρου Εμανουέλ Μακρόν, ο οποίος δήλωσε ότι θέλει να "τασνίσει" τους ανεμβολίαστους, η γαλλική Εθνοσυνέλευση υιοθέτησε νωρίς σήμερα το πρωί σε πρώτη ανάγνωση το σχέδιο νόμου που μετατρέπει το υγειονομικό πάσο σε εμβολιαστικό πάσο.

Βάσει αυτού οι κανόνες για το εμβολιαστικό πάσο θα ισχύουν για αυτούς που είναι άνω των 16 ετών κι όχι για τους άνω των 12 ετών όπως επεδίωκε αρχικά η γαλλική κυβέρνηση.

Το νομοσχέδιο αυτό θα περάσει από την Γερουσία πριν από μια τελική ψηφοφορία για την έγκρισή του από την Εθνοσυνέλευση.

"Τα μέτρα του νόμου μας φαίνονται εξισορροπημένα", επέμεινε ο υπουργός.

Η κατοχή πλαστού πιστοποιητικού θα μπορεί πλέον βάσει του σχεδίου νόμου να τιμωρείται με ποινή κάθειρξης πέντε ετών και την καταβολή προστίμου 75.000 ευρώ. Η προσκόμιση πιστοποιητικού που ανήκει σε άλλο πρόσωπο ή η διαβίβαση πιστοποιητικού σε άλλον με σκοπό τη δόλια χρήση του θα τιμωρείται με κατ'αποκοπήν πρόστιμο 1.000 ευρώ, έναντι 135 ευρώ σήμερα.

Οι βουλευτές υιοθέτησαν επίσης κυβερνητική τροπολογία όσον αφορά τη "μεταμέλεια": οι κάτοχοι πλαστών πιστοποιητικών δεν θα υφίστανται κυρώσεις αν κάνουν μια πρώτη δόση εμβολίου εντός 30 ημερών από την διάπραξη της παράβασης.

Οι Γάλλοι για αρκετούς μήνες υποχρεούνται να προσκομίζουν είτε πιστοποιητικό εμβολιασμού είτε αρνητικό τεστ για να μπορούν να μπουν σε μέρη όπως οι κινηματογράφοι και οι καφετέριες και να χρησιμοποιούν τρένα. Ωστόσο με την αύξηση των λοιμώξεων με το στέλεχος Δέλτα και το στέλεχος Όμικρον του νέου κορονοϊού, η κυβέρνηση αποφάσισε να εγκαταλείψει την επιλογή του τεστ στο νέο νομοσχέδιο.

Ο Γάλλος πρωθυπουργός Ζαν Καστέξ σημείωσε σήμερα ότι δεν θα ήταν πολύ βοηθητικό να καταστεί υποχρεωτικός ο εμβολιασμός κατά της COVID-19 για να ανακαταστεί η επιδημία του νέου κορονοϊού, καθώς η κίνηση αυτή θα προκαλούσε περισσότερα προβλήματα από λύσεις.

"Ήδη έχουμε κάποιες δυσκολίες για τον έλεγχο της συμμόρφωσης με το υγειονομικό πάσο. Οι δυσκολίες αυτές θα γίνονταν ακόμη μεγαλύτερες αν καθιστούσαμε υποχρεωτικό τον εμβολιασμό", δήλωσε ο Καστέξ στο τηλεοπτικό δίκτυο BFM TV και στον ραδιοσταθμό RMC Radio.

Η Γαλλία ανακοίνωσε αριθμό ρεκόρ περισσότερων από 332.252 νέων κρουσμάτων το προηγούμενο 24ωρο, και 246 νέους θανάτους από την COVID-19 στα νοσοκομεία.

Η Ιταλία κατέστησε υποχρεωτικό τον εμβολιασμό κατά της COVID-19 από την ηλικία των 50 ετών, μια από τις πολύ λίγες ευρωπαϊκές χώρες που έχουν υιοθετήσει παρόμοια μέτρα σε μια προσπάθεια να χαλαρώσουν την πίεση στα συστήματα υγείας τους και να μειώσουν τους θανάτους.

Οι χώρες που προχώρησαν προς τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, όπως η Ιταλία και η Αυστρία, είχαν χαμηλότερα ποσοστά εμβολιασμού κατά της COVID-19 από αυτά που έχει η Γαλλία, σημείωσε εξάλλου ο Καστέξ.

Γιαγιάκα 108 ετών εμβολιάστηκε για να συνεχίσει να κάνει παρέα με τις γειτόνισσες της στις Σέρρες

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 07-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 308.86 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιαγιάκα 108 ετών εμβολιάστηκε για να συνεχίσει να κάνει παρέα με τις γειτόνισσές της στις Σέρρες

Την παρέα που θέλει να συνεχίσει να κάνει με τις γειτόνισσές της, οι οποίες της έχουν λείψει λόγω της πανδημίας, επικαλέστηκε ως λόγο για να εμβολιαστεί μια γιαγιά 108 ετών από το Γάζωρο Σερρών!

Την υπεραιωνόβια, η οποία έχει δηλωθεί γεννημένη το 1918, παρά το γεγονός ότι είναι του 1914, επισκέφτηκε την Τετάρτη στο σπίτι της το προσωπικό του Κέντρου Υγείας Νέας Ζίχνης Σερρών στο πλαίσιο του κατ' οίκον εμβολιασμού πολιτών οι οποίοι δεν μπορούν να προσέλθουν σε εμβολιαστικό κέντρο λόγω ηλικίας ή προβλημάτων υγείας. Όταν τη ρώτησαν

γιατί θέλει να εμβολιαστεί, εκείνη απάντησε ότι της έλειπε η παρέα με τις γειτόνισσες, αφήνοντάς τους άφωνους!

Τον εμβολιασμό της γιαγιάς σχολίασε με ανάρτηση στον προσωπικό της λογαριασμό στο facebook η υποδιοικήτρια της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Μακεδονίας και Θράκης Ειρήνη Χατζοπούλου. «Η ελπίδα δεν έχει ηλικία, είτε στα 104 είτε στα 108!» έγραψε χαρακτηρισικά κάτω από τη φωτογραφία της υπερήλικης με το εμβολιαστικό προσωπικό, που συνόδευε την ανάρτηση.

Το SOS για το νοσοκομείο της Λήμνου, οι ελλείψεις, τα παράδοξα και η ανάγκη άμεσων λύσεων

Πηγή: DEAL NEWS Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 07-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 229.16 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΠΡΟΤΙΘΕΤΑΙ ΝΑ ΚΑΝΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ;

Το SOS για το νοσοκομείο της Λήμνου, οι ελλείψεις, τα παράδοξα και η ανάγκη άμεσων λύσεων

Την ώρα που η δημόσια υγεία και γενικά το υγειονομικό σύστημα, τα δημόσια νοσοκομεία συμπεριλαμβανομένων και των ΜΕΘ χρειάζονται ενίσχυση και «ενδυνάμωση» βάσει ενός συγκεκριμένου σχεδίου ενίσχυσης του ΕΣΥ, δυστυχώς υπάρχουν πολλά νοσοκομεία στη χώρα που είτε υπολειπούνται, είτε αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα. Πρόκειται για ένα μέγιστο θέμα, που απαιτεί εδώ και τώρα παρεμβάσεις και λύσεις άμεσες.

Ένα απ' αυτά βρίσκεται στην ακριτική Λήμνο και συγκεκριμένα στην πρωτεύουσα του νησιού τη Μύρινα. Πέρα από το γεγονός ότι δεν υπάρχει καν

ΜΕΘ, την ώρα που τα κρούσματα στο νησί αυξάνονται, παρατηρούνται κι άλλες ελλείψεις και πολλά προβλήματα. Στο νοσοκομείο υπάρχουν ελάχιστοι γιατροί κι αυτό έχει προκύψει από το γεγονός ότι είτε αποχωρούν οι ίδιοι μετά την συμπεριφορά με την οποία τους αντιμετωπίζουν και δεν μπορούν να συνεργαστούν. Πέρα από την κακή αντιμετώπιση και την έλλειψη συνεργασίας, το νοσοκομείο σήμερα «υποφέρει» από έλλειψη καταξιωμένων επιστημόνων. Το νοσοκομείο της Λήμνου δεν «διαθετεί» πολλές ειδικότητες, υπάρχει μόνο ένας αναισθησιολόγος. Το παράδοξο είναι ότι ενώ υπάρχουν σημαντικές

ελλείψεις στους κυριότερους κλάδους, το νοσοκομείο διαθέτει ψυχιατρική κλινική πλήρως επανδρωμένη και εξοπλισμένη. Πέρα από την έλλειψη των ΜΕΘ δεν υπάρχει παθολόγος στο νοσοκομείο και γενικά τα προβλήματα είναι τεράστια.

Όλα αυτά από τη στιγμή που η Περιφέρεια πριν από κάποια χρόνια χορήγησε 1,5 εκ. ευρώ για να δημιουργηθεί νέα ψυχιατρική κλινική και όπως αναφέρουν οι πληροφορίες προτίθεται γι' αυτό το σκοπό να δώσει κι άλλα χρήματα.

Τι προτίθεται να κάνει ο αρμόδιος υπουργός και το υπουργείο Υγείας;

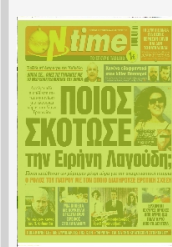


Πρόκειται για ένα ακριτικό νησί με 18.000 κατοίκους, πέρα από την εξυπηρέτηση που το νοσοκομείο προσφέρει στους ασθενείς του γειτονικού νησιού Άγιος Ευστράτιος.

Το θέμα είναι μεγάλο και απαιτεί εδώ και τώρα άμεση παρέμβαση και λύσεις.

«Εκρηξη» των εισαγωγών 42% σε μία εβδομάδα

Πηγή:	ONTIME	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	07-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	127.04 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Εκρηξη» των εισαγωγών 42% σε μία εβδομάδα

Οι επιπτώσεις από την επέλαση της μετάλλαξης «Ομικρον» αποτυπώνονται στην πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία, με τις εισαγωγές ασθενών να έχουν αυξηθεί κατά 42% μέσα σε μία εβδομάδα. Στο μεταξύ, στο 90% του συνολικού ιικού φορτίου στα αστικά απόβλητα της Θεσσαλονίκης υπολογίζεται η παρουσία του στελέχους «Ομικρον» του κορωνοϊού, στις πιο πρόσφατες μετρήσεις για την

έρευνα που διεξάγει η Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ με την ΕΥΑΘ, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας και στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου του ΕΟΔΥ. Παράλληλα, όπως φαίνεται στα διαγράμματα που παρουσιάζει το ΑΠΕ-ΜΠΕ, για πρώτη φορά μετά την εκρηκτική αύξηση που είχε καταγραφεί από τις τελευταίες ημέρες του Δεκεμβρίου

και μετά, παρατηρούνται ενδείξεις ανάσχεσης του ρυθμού αύξησης του ιικού φορτίου, πλην όμως στο υψηλότερο επίπεδο από την αρχή της πανδημίας. Σε πτωτική πορεία καταγράφεται η παρουσία του πιο λοιμογόνου στελέχους «Δέλτα». Στο μεταξύ η αναπληρώτρια υπουργός υγείας Μίνα Γκάγκα ανακοίνωσε την επίταξη ιδιωτών ιατρών, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες, καθώς

οι εισαγωγές έχουν αυξηθεί. Το ποσοστό των υγειονομικών που νοσοούν και βρίσκονται σε καραντίνα, ανέφερε, είναι μικρό ανά νοσοκομείο και δεν φτάνει στο 4%. «Προχωράμε σε επιτάξεις, που θα ξεκινήσουν τώρα και βοηθά και ο ιδιωτικός τομέας με κλίνες ασθενών για Covid», είπε, ενώ διευκρίνισε ότι έως τη Δευτέρα θα έχουν παραδοθεί τα φύλλα πορείας στους υγειονομικούς.

Πηγή:	DAILY FAX	Σελ.:	1	Ημερομηνία έκδοσης:	05-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	117.09 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το Υπουργείο Υγείας ανέθεσε στην Choose

Τη νέα καμπάνια εμβολιασμού κατά του Covid-19

Στην Choose ανατέθηκε από το Υπουργείο Υγείας η νέα καμπάνια εμβολιασμού κατά του Covid-19 ύστερα από το αντίστοιχο spec του Δεκεμβρίου. Αντικείμενο της σύμβασης αποτελεί η παροχή υπηρεσιών διάθεσης τηλεοπτικών μηνυμάτων για την Εθνική Εκστρατεία Εμβολιασμού κατά του Covid -19 προς τον σκοπό της πληροφόρησης των πολιτών ως προς όλα τα επιμέρους ζητήματα που σχετίζονται με τον εμβολιασμό τους, τα οφέλη, τα μέτρα προστασίας, τη διαδικασία, καθώς και την ασφαλή και σύμφωνη με τον κρατικό προγραμματισμό συμμετοχή τους στον εμβολιασμό έναντι του κορωνοϊού. Οι παρεχόμενες υπηρεσίες - το συμβατικό αντικείμενο ορίζεται από την υπογραφή της σύμβασης έως και την 29-4-2022 και ανάλογα με τις ανάγκες για τη διαμόρφωση θετικής πεποίθησης και ενεργού συμμετοχής των πολιτών στον εμβολιασμό, όπως θα καθοριστούν από το Υπουργείο. Η αμοιβή στον πάροχο της υπηρεσίας ανέρχεται έως του συνολικού ποσού **183.520 ευρώ**. Η συνολική δαπάνη των παρεχόμενων υπηρεσιών, συμπεριλαμβανομένης της αμοιβής των τηλεοπτικών σταθμών πανελλαδικής εμβέλειας, κάθε φόρου και οφειλής προς τον Ανάδοχο, το Δημόσιο και κάθε τρίτο ανέρχεται στο ποσό των 4 εκατ. ευρώ πλέον ΦΠΑ, ήτοι συνολικά **4.960.000 ευρώ**.