



30% η αύξηση κρουσμάτων τις τελευταίες εβδομάδες



Οι επαναλοιμώξεις είναι το μεγάλο αγκάθι για πολλούς επιστήμονες.

ΠΑΝΔΗΜΙΑ

20ήμερο μεγάλης πίεσης αναμένεται στο ΕΣΥ

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**
aangelorouliou@nafitemporiki.gr

ΦΩΤΙΣ άναψε στο Twitter η εβδομαδιαία επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ. Οι χρήστες τη χαρακτηρίζουν «επικώς απαράδεκτη» όταν στις ΜΕΘ νοσπλεύεται τριψήφιος αριθμός ασθενών, οι καθημερινές εισαγωγές ξεπερνούν τις 300 και οι ημερήσιοι θάνατοι είναι πάνω από 20.

Η έκθεση υπολογίζει κρούσματα και θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού όταν πολύ απλά από 4-10 Ιουλίου η Ελλάδα κατέγραψε 148.297 κρούσματα και 145 θανάτους. Ενώ και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ανακοίνωσε χθες ότι η Covid-19 παραμένει παγκόσμια υγειονομική έκτακτη ανάγκη, σχεδόν 2,5 χρόνια μετά την πρώτη ανακήρυξή της, με τα κρούσματα να έχουν αύξηση κατά 30% τις τελευταίες εβδομάδες.

Ανάπτυξη κλινών

Παρ' όλα αυτά ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης έκανε λόγο για διαχειρίσιμη κατάσταση, ωστόσο, παραδέχτηκε ότι θα έχουμε ένα 20ήμερο πίεσης στο ΕΣΥ σε απλές κλίνες Covid, αλλά και non Covid και γι' αυτό αναπτύσσονται περισσότερες κλίνες στο λεκανοπέδιο της Αττικής.

Την ενόχλησή του απέναντι σε όσους δηλώνουν ότι δεν έχουμε πίεση στα νοσοκομεία επισημαίνει ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου Πα-

νικολάου, Νίκος Καπραβέλος, στο iatronet. «Έχουμε περίπου 1.200-1.300 ασθενείς στα νοσοκομεία. Δηλαδή δύο νοσοκομεία των 600-700 κλινών είναι αυτή τη στιγμή μόνο Covid. Το σύστημα πιέζεται απλά, είναι ελεγχόμενη η πίεση και Θεός φυλάξει να παραμείνει έτσι» τονίζει, συμπληρώνοντας ότι έχουμε να κάνουμε με μία μολυσματική νόσο και πρέπει να συμβάλουμε όλοι στον έλεγχο της διασποράς της.

Την ίδια στιγμή μάχη για τη ζωή του δίνει ένας 17χρονος που νοσπλεύεται διασωληνωμένος σε ΜΕΘ στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου. Σε όλα τα νοσοκομεία του νησιού η εικόνα δεν είναι η καλύτερη, αφού καμία κλινική Covid δεν είναι άδεια.

Το μεγάλο «αγκάθι»

Από την άλλη, οι επαναλοιμώξεις είναι το μεγάλο αγκάθι για πολλούς επιστήμονες. Ένας απ' αυτούς είναι και ο καθηγητής Φαρμακολογίας στο πανεπιστήμιο Κρήτης, Αχιλλέας Γραβάνης, που ανέφερε στο Πρώτο Πρόγραμμα ότι όταν μολύνεται κανείς 2 ή 3 φορές, ανεξάρτητα από το στέλεχος, αυτό αποτελεί κίνδυνο για σύνδρομο long Covid. Υπολογίζοντας ότι πάνω από 4,5 εκατ. πολίτες στην Ελλάδα έχουν μολυνθεί και κινδυνεύουν με επαναμόλυνση, οι πιθανότητες να αναπτύξουν κάποια βλάβη τα επόμενα χρόνια είναι μεγάλες, γεγονός που θα έχει επίπτωση και στη δημόσια υγεία. [SID: 15392637]



Κ Α Θ Η Μ Ε Ρ Ι Ν Α

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΚΑΤΣΟΥΝΑΚΗ

Μάσκες σε κλειστούς χώρους

«Χωρίς μάσκες στα αεροπλάνα και σε κλειστούς χώρους, ο ιός θα μεταφέρεται ταχύτατα. Δυστυχώς, πλέον, σχεδόν όποιος νοσήσει με την "Όμικρον" δεν αποκτά ανοσία, οπότε χάνεται το όποιο τείχος ανοσίας», λένε οι ειδικοί. Σε ποιους απευθύνονται όμως; Ένα πέρασμα από την Ερμού, προχθές το απόγευμα, ήταν η αποκαρδιωτική αποτύπωση του «οι κόσμοι μας δεν επικοινωνούν». Οποιος φορούσε μάσκα μέσα στα μαγαζιά (σε ορισμένα το αδιαχώρητο, ήταν πρώτη μέρα εκπτώσεων) ή στον πεζόδρομο, τον οποίο διέσχιζαν στίφη τουριστών, έμοιαζε με «Άλιεν» διακτινισμένο από άλλο σύμπαν. Χαμογελαστοί και αμέριμνοι περπατητές, πολλοί οι τουρίστες, που έβγαζαν σέλιφι εν κινήσει και ανάμεσά τους οι αριθμημένοι μασκοφορεμένοι σαν να είχαν μεταφερθεί με τη μηχανή του χρόνου σε λάθος μέρος, λάθος εποχή.

Στην ειδησεογραφία, ηλεκτρονική και έντυπη, η πανδημία παραμένει ένα από τα καθημερινά θέματα με διαρκώς νεότερες πληροφορίες: «Η κυβέρνηση Μπάιντεν εξετάζει το ενδεχόμενο να επεκτείνει τις δεύτερες αναμνηστικές δόσεις εμβολίου του κορωνοϊού σε ενήλικες κάτω των 50 ετών, σε μια προσπάθεια να αντιμετωπίσει την τελευταία, εξαιρετικά μεταδοτική, παραλλαγή η οποία έχει αυξήσει τα ποσοστά νοσηλείας στις ΗΠΑ» («Κ» 12.07). Ο κορυφαίος ειδικός δρ Αντονι Φάουτσι, προσυπογράφει. Τι συμβαίνει λοιπόν και σε ατομικό επίπεδο -αφού η κυβέρνηση δεν αποφασίζει να επιβάλει το στοιχειώδες (μάσκες σε κλειστούς χώρους)- ελάχιστοι δίνουν σημασία στα επιστημονικά δεδομένα; Ας προσπεράσουμε τις ψυχολογικές ερμηνείες, τις κοινωνιολογικές επισημάνσεις, τις παρατηρήσεις για τα αποτυπώματα που έχουν αφήσει οι καραντίνες και ο φόβος στους ανθρώπους. Όλα έχουν το μερίδιό τους στην άνευ όρων επιστροφή στην «κανονικότητα». Άλλο τώρα αν πρόκειται για φανταστική κανονικότητα -με πρακτικά όμως, οικονομικά εκ του τουρισμού κυρίως, σφέλη- και όχι για πραγματικότητα.

Υπάρχει όμως και κάτι ακόμη, που μπορεί να μοιάζει «ξένο» αλλά δεν είναι. Η ειδική έρευνα του Ευρωβαρόμετρου που δημοσιεύθηκε χθες και εξετάζει τις συνήθειες των πολιτών όσον αφορά τα μέσα ενημέρωσης: τα έντυπα βρίσκονται στην πέμπτη θέση, καθώς ένας στους πέντε ερωτηθέντες (21%) αναφέρει τις εφημερίδες και τα περιοδικά ως κύρια πηγή ειδήσεων. Προηγούνται η τηλεόραση (75%), οι διαδικτυακές πλατφόρμες (43%) κ.ο.κ. Από την άλλη πλευρά, οι νεότεροι ερωτηθέντες είναι πιθανότερο να χρησιμοποιούν πλατφόρμες μέσω κοινωνικής δικτύωσης και ιστολόγια για την ενημέρωσή τους (46% των ατόμων ηλικίας 15-24 ετών, έναντι 15% των ατόμων ηλικίας 55 ετών και άνω). Όσο εύκολο είναι να πληροφορηθεί κανείς, άλλο τόσο εύκολο είναι να παραπλανηθεί ή να αδιαφορήσει. Γενική αρχή θα πείτε, ισχύει για όλα. Στο κρίσιμο θέμα της δημόσιας υγείας, όμως, μένει χωρίς πυξίδα. Ερμαιο ποικίλων «μεταλλάξεων».

• Ο Τάκης Θεοδωρόπουλος απουσιάζει.



Ποιος θα πάρει την ευθύνη για αυτές τις αθώες ψυχές; - Πληροφορίες λένε ότι είχε κάνει πριν μέρες την 4η δόση

«Έφυγε» ξαφνικά 42χρονη νοσηλεύτρια

Υπουργείο Υγείας



Θλίψη και ερωτηματικά σκόρπισε στην κοινότητα της Βέροιας η είδηση του αιφνίδιου θανάτου της νοσηλεύτριας Ελένης Σιδηροπούλου, που έφυγε από την ζωή το Σάββατο μόλις στα 42 της χρόνια.

Οικογένεια, συγγενείς, συνάδελφοι και φίλοι, αποχαιρέτισαν την Κυριακή την Ελένη, συνοδεύοντάς την στην τελευταία της κατοικία, στο Κοιμητήριο της Βέροιας. Οι ψίθυροι όμως σχετικά με την 4η δόση του εμβολίου που είχε κάνει την προηγούμενη εβδομάδα και το κατά πόσο αυτό ευθύνεται για τον ξαφνικό χαμό της, δίνουν και παίρνουν.

Ο θάνατος της 42χρονης έρχεται μετά από μια πλειάδα ξαφνικών περιστατικών με πιο πρόσφατο αυτόν της Ιωάννας Ράπτη, της 37χρονης εκπαιδευτικού και μητέρας ενός βρέφους 13 μηνών από το Λεσίμι Αιτωλοακαρνανίας. Ωστόσο, η 42χρονη της Βέροιας, παρότι υγιέστατη, επέλεξε να κάνει την 4η δόση εμβολίου -όπως φημολογείται- και αυτό από μόνο του χρήζει διερεύνησης για το αν το σκεύασμα σχετίζεται με την κατάληξή της.

Την ίδια ώρα, καταγράφεται αύξηση αιφνίδιων θανάτων, ενώ σύμφωνα με μελέτη που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Nature καταγράφονται αυξήσεις άνω του 25% τόσο στον αριθμό των κλήσεων καρδιακών ανακοπών όσο και στις κλήσεις για οξεία στεφανιαία επεισόδια ατόμων στην ηλικιακή ομάδα 16-39 κατά τη διάρκεια της εφαρμογής εμβολιασμού για τον COVID-19.

Ανασύρθηκε από το συρτάρι το σχέδιο έκτακτης ανάγκης

Πηγή: TA NEA Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 976.05 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



8

Focus



Σφίγγει η θηλιά γύρω από το ΕΣΥ

Ανασύρθηκε από το συρτάρι το σχέδιο έκτακτης ανάγκης

Κλίνες δεσμεύονται εκ νέου για τη διαχείριση των περιστατικών Covid καθώς οι ανάγκες αυξήθηκαν σε διάστημα μόλις 4 εβδομάδων κατά 175%, ενώ το υπό εξέλιξη κύμα θα απλωθεί έως τα τέλη Αυγούστου

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σφίγγει και πάλι η πανδημική «θηλιά» γύρω από το ΕΣΥ εξαιτίας της έντονης κυκλοφορίας των υποπαράλλαγών BA.4 και BA.5. Η εκτεταμένη διασπορά των σούπερ μεταδοτικών στελεχών έχει ξεκινήσει να διαταράσσει τη μέχρι πρότινος εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων της χώρας, με τις προβλέψεις να δείχνουν πως το υπό εξέλιξη κύμα θα... απλωθεί έως και τα τέλη Αυγούστου.

Ήδη, κλίνες δεσμεύονται εκ νέου για τη διαχείριση των περιστατικών Covid καθώς οι ανάγκες αυξήθηκαν σε διάστημα μόλις 4 εβδομάδων κατά 175%. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί πως στις

αρχές Ιουνίου, στα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας νοσηλεύονταν περί τους 800 ασθενείς (εκ των οποίων οι 504 σε απλές κλίνες) ενώ σήμερα ο αριθμός τους αγγίζει συνολικά τους 2.200 (το 78% εμφανίζει ήπια ή σοβαρά συμπτώματα, χωρίς να κρίνεται αναγκαία η νοσηλεία τους σε ΜΕΘ).

Μια δεύτερη ανάγνωση εντούτοις των παραπάνω δεδομένων δείχνει πως οι πιο «σκληροί δείκτες» δεν έχουν μεταβληθεί σημαντικά παρά το εκτεταμένο κύμα. Ενδεικτικά αναφέρεται πως στις 10 Ιουνίου ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ήταν περί τους 110, με την εικόνα να παραμένει σχεδόν αναλλοίωτη έως και σήμερα.

ΔΙΚΛΙΔΕΣ ΑΠΟΣΥΜΦΟΡΗΣΗΣ. Μοιραία, ανασύρθηκε και πάλι από το... συρτάρι το σχέδιο έκτακτης ανάγκης με τα στελέχη στην οδό Αριστοτέλους εντούτοις να σημειώνουν πως δεν θα θεθεί σε πλήρη εφαρμογή. Αντίθετα, θα ενεργοποιηθούν οι δοκιμασμένες δικλίδες αποσυμφόρησης των νοσηλευτικών μονάδων, ώστε να μην προκληθούν αρρυθμίες στην αντιμετώπιση περιστατικών non Covid.

4.058.998

είναι το σύνολο των κρουσμάτων στη χώρα μας

145.766

κρούσματα καταγράφηκαν σε διάστημα μόλις 7 ημερών

17%

των κρουσμάτων την τελευταία εβδομάδα είναι επαναλοιμώξεις



175%

αυξήθηκε η ζήτηση σε απλές κλίνες Covid σε σχέση με τις αρχές Ιουνίου

Στο πλαίσιο αυτό, ήδη από την περασμένη Κυριακή ξεκίνησε το σχέδιο σταδιακής εκκένωσης του Αμαλία Φλεγινγκ, ώστε να μετατραπεί σε νοσηλευτική μονάδα που θα διαχειρίζεται και πάλι αποκλειστικά ασθενείς που έχουν μολυνθεί με τον πανδημικό ιό. Δεν λείπουν βέβαια, σύμφωνα με πληροφορίες, και οι διαμαρτυρίες των γιατρών, οι οποίοι καλούνται υπό τις εξελίξεις αυτές να ακυρώσουν προγραμματισμένες επεμβάσεις.

Το επόμενο βήμα, εφόσον κριθεί αναγκαίο, είναι να «δεσμευθούν» και οι πνευμονολογικές κλινικές του «Σωτήρια». Σήμερα εν τω μεταξύ, σύμφωνα πάντα με

το ίδιο σχέδιο, ξεκινούν και οι διακομιδές ασθενών non Covid προς τα ιδιωτικά νοσοκομεία, δημιουργώντας έτσι χώρο εντός του ΕΣΥ για τους πανδημικούς ασθενείς, με το στρατηγικό πλάνο να επεκτείνεται έως την 28η Αυγούστου.

Σε κάθε περίπτωση στην παραδοχή πως οι επόμενες τρεις εβδομάδες θα είναι πιεστικές για το ΕΣΥ, προχώρησε χθες και ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, επισημαίνοντας όμως πως η κατάσταση παραμένει διαχειρίσιμη. Μάλιστα, όπως επισήμανε, ο Ιούλιος είναι παραδοσιακά ένας δύσκολος μήνας για τα νοσηλευτικά ιδρύματα, με αποτέλεσμα το 6ο κύμα



να τα επιβαρύνει ακόμη περισσότερο. «Η πίεση αυτή είναι πίεση ελεγχόμενη, αλλά υπαρκτή και γιατί είναι υπαρκτή; Γιατί ο Ιούλιος είναι κατ' εξοχήν μήνας που έχει και μεγάλη πίεση στα non Covid περιστατικά, διότι οι πολίτες που κάνουν κατά βάση τις διακοπές τους τον Αύγουστο, οποιαδήποτε ιατρική πράξη έχουν σε εκκρεμότητα, την κάνουν πριν από τις διακοπές. Αρα, το επόμενο εικοσαήμερο θα έχουμε μία πίεση του εθνικού συστήματος υγείας και σε non Covid και σε Covid περιστατικά στις απλές κλίνες», σημείωσε ενδεικτικά σε τηλεοπτική του εμφάνιση (ΣΚΑΪ).

Την ίδια ώρα, οι ειδικοί προειδοποιούν πως το 6ο κύμα παρότι βαίνει προς την κορύφωσή του όλα δείχνουν πως θα συντηρηθεί και τον Αύγουστο. Και εξηγούν πως οι εκτιμήσεις για βραδεία αποκλιμάκωση οφείλονται κυρίως στην αυξημένη κινητικότητα που χαρακτηρίζει τον τελευταίο μήνα του καλοκαιριού, δημιουργώντας αστάθμητες συνθήκες. Στην εξίσωση αυτή, τα προγνωστικά μοντέλα συνυπολογίζουν και την επίπτωση της άρσης των μέτρων που σε συνδυασμό με τις υπερμεταδοτικές υποπαρалаλαγές BA.4 και BA.5 συνθέτουν ένα πρόσφορο έδαφος μεταδόσεων.

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 155.12 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



171 ΝΕΚΡΟΙ
ΣΕ ΜΙΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

Επαναλοιμώσεις τα δύο στα δέκα κρούσματα

Περίπου δύο στα δέκα κρούσματα (17%) που καταγράφηκαν την τελευταία εβδομάδα στη χώρα μας είναι επαναλοιμώσεις, σύμφωνα με την πρώτη εβδομαδιαία έκθεση του ΕΟΔΥ. Στις 11 σελίδες της διαπιστώνει κανείς πως οι αλλαγές στα δεδομένα που... καθρεφτίζουν την επιδημιολογική εικόνα είναι σημαντικές, καθώς αρκετοί δείκτες υπολογίζονται πλέον ανά εκατομμύριο πληθυσμού.

Ειδικότερα, την εβδομάδα αναφοράς (δηλαδή, από 4 ως 10 Ιουλίου) καταγράφηκαν 13.623 κρούσματα COVID-19 ανά εκατομμύριο πληθυσμού, που μεταφράζεται συνολικά σε 145.766 νέες περιπτώσεις.

Παράλληλα, διαπιστώνεται απορρύθμιση στο ισοζύγιο εισαγωγών - εξαγωγών, μαρτυρώντας τον νέο κύκλο πίεσης στο ΕΣΥ. Πιο συγκεκριμένα, «ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου ήταν 327 ασθενείς (16% εβδομαδιαία μεταβολή), ενώ ο μέσος όρος εξιτηρίων ανέρχεται σε 239 ασθενείς (19% εβδομαδιαία μεταβολή)». Επιπρόσθετα, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 109 ενώ οι θάνατοι της τελευταίας εβδομάδας εκτιμώνται συνολικά σε 171 (ή 16 ανά εκατομμύριο πληθυσμού). Εν τω μεταξύ, από τα ίδια δεδομένα προκύπτουν καθαρά αυξητικές τάσεις στο μέσο εβδομαδιαίο ικό φορτίο των αστικών λυμάτων στη Λάρισα (+132%), στον Βόλο (+96%), στην Αλεξανδρούπολη (+92%), στην Ξάνθη (+85%) και στη Θεσσαλονίκη (+32%), ενώ οριακή αύξηση παρατηρήθηκε στην Πάτρα (+12%). Πτωτικές τάσεις όμως διαπιστώθηκαν στον Άγιο Νικόλαο (-54%) και στα Χανιά (-51%), ενώ οριακή μείωση παρατηρήθηκε στο Ηράκλειο (-27%) και στην Περιφέρεια Αττικής (-14%). Σταθερό παρέμεινε το ικό φορτίο των αστικών λυμάτων στα Ιωάννινα (+1%) και στην Κέρκυρα (+7%).

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ	13.623 κρούσματα/εκατ. πληθυσμού την εβδομάδα 4-10 Ιουλίου	17% των κρουσμάτων είναι επαναλοιμώξεις	16 θάνατοι/εκατ. πληθυσμού την εβδομάδα 4-10 Ιουλίου	327 εισαγωγές ο μ.ό 7ημέρου	109 διασωληνωμένοι	16,12% η θετικότητα την εβδομάδα 4-10 Ιουλίου
-------------------------------	--	---	--	---------------------------------------	------------------------------	---



ΕΣΥ: ΑΝΑΚΑΤΑΝΟΜΗ ΚΛΙΝΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ, ΕΝΩ ΑΝΑΚΟΠΤΕΤΑΙ Η ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΤΑΣΗ

Ελεγχόμενη πίεση από την αύξηση κρουσμάτων

Ανάγκη για ανακατανομή των κλινών στα νοσοκομεία φέρνουν οι εκατοντάδες εισαγωγές καθημερινά, ως αποτέλεσμα της αύξησης των κρουσμάτων. Η αυξητική τάση του τρέχοντος επιδημικού κύματος μοιάζει να έχει ανακοπεί, ωστόσο οι ροές στα νοσοκομεία συνεχίζονται. Χθες ήταν η «πρεμιέρα» της εβδομαδιαίας έκθεσης του ΕΟΔΥ για τους πανδημικούς δείκτες που πλέον έχει αλλάξει και ανακινούνται αντιπροσωπευτικοί αριθμοί.

Ειδικότερα, την εβδομάδα 4-10 Ιουλίου καταγράφηκαν 13.623 κρούσματα κορονοϊού, ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Εάν κανείς κάνει την πρόχειρη αναγωγή στο σύνολο του ελληνικού πληθυσμού αντιλαμβάνεται ότι την εβδομάδα 4-10 Ιουλίου εντοπίστηκαν περί τα 145.766 περιστατικά κορονοϊού (δηλαδή 20.000 την ημέρα). Εντυπωσιακό είναι ότι, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, το 17% αυτών των κρουσμάτων αφορούν σε επαναλοιμώξεις.

Το ποσοστό των επαναλοιμώξεων με τις «Ομικρον 4» και «Ομικρον 5» έχει αυξηθεί σημαντικά, αποδεικνύοντας την ανοσοδιαφυγή που χαρακτηρίζει τις νεότερες παραλλαγές του ιού. Αυτό σημαίνει ότι τα νέα στελέχη... ξεγλιστρούν από μολυσμό, αλλά και παλαιότερη νόσηση και όλοι οι πολίτες είναι «υποψήφιοι» για να μολυνθούν.

«Ενώ ξεκίνησε με μια άνοδο στο 120% - 130%, τώρα η άνοδος είναι κάτω του 10%. Αυτό λοιπόν μας κάνει να πιστεύουμε στα μοντέλα, ότι φτάνει στην κορύφωσή του το κύμα.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Το κύμα αυτό δεν έχει δώσει βαριές νοσηλείες. Βλέπετε ότι σταθερά οι διασωληνωμένοι παραμένουν σε απολύτως ελεγχόμενο νούμερο», ανέφερε ο υπουργός Υγείας, Θάνας Πλεύρης, σε συνέντευξή του χθες (ΣΚΑΙ).

Δύσκολο 20ήμερο

Ο ίδιος σημείωσε ότι καταγράφεται πίεση στις απλές κλίνες για κορονοϊό, ωστόσο η πίεση αυτή είναι ελεγχόμενη. «Ο Ιούλιος είναι κατ' εσχόλη μήνας που έχει και μεγάλη πίεση στα non Covid περιστατικά, διότι οι πολίτες που κάνουν κατά βάση τις διακοπές τους τον Αύγουστο, οποιαδήποτε ιατρική πράξη έχουν σε εκκρεμότητα, την κάνουν πριν τις διακοπές. Άρα, το επόμενο εικοσαήμερο θα έχουμε μία πίεση του εθνικού συστήματος υγείας και σε non Covid και σε Covid

περιστατικά στις απλές κλίνες. Το βλέπουμε καθημερινά. Παίρνουμε τα στοιχεία. Βλέπουμε να έχουμε αρνητικό ισοζύγιο στα εισιτήρια με τα εξιτήρια, άρα έχουμε περισσότερα εισιτήρια», εξήγησε ο κ. Πλεύρης προσθέτοντας ότι το υπουργείο Υγείας αναπτύσσει παραπάνω κλίνες. Σύμφωνα με τις πληροφορίες το Νοσοκομείο «Αμαλία Φλέμινγκ» θα μετατραπεί σταδιακά έως το τέλος Ιουλίου εξ ολοκλήρου σε νοσοκομείο Covid. Επίσης, και στο Νοσοκομείο «Σωτηρία» θα αξιοποιηθούν οι πνευμονολογικές κλινικές μόνο για Covid περιστατικά.

Εισαγωγές

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου ήταν 327 ασθενείς, ενώ διασωληνωμένοι έως χθες νοσηλεύονταν 109 ασθενείς. Την εβδομάδα αναφοράς, το ποσοστό θετικότητας ήταν 16,12% στο σύνολο των PCR και rapid tests. Επίσης, το ικκό φορτίο στα λύματα παρουσιάζει αυξητικές τάσεις - η μεγαλύτερη αύξηση καταγράφηκε στη Λάρισα (+132%). Κατά τη διάρκεια του διμήνου πριν τις 01 Ιουλίου 2022, οι δύο πιο συχνές υποπαραλλαγές του στελέχους «Ομικρον» που απομονώθηκαν από εγκύρια δείγματα από τυχαία δειγματοληψία ήταν το BA.2 με ποσοστό 65,7%, ακολουθούμενο από το BA.5 με ποσοστό 21,9%. Αξίζει να σημειωθεί ότι την τελευταία εβδομάδα επιτήρησης για τις μεταλλάξεις του ιού, η «Ομικρον 5» βρέθηκε στο 42,6% των δειγμάτων που ελέγχθηκαν. ■

ΑΝΟΣΟΔΙΑΦΥΓΗ

Το ποσοστό των επαναλοιμώξεων με τις «Ομικρον 4» και «Ομικρον 5» έχει αυξηθεί σημαντικά, αποδεικνύοντας την ανοσοδιαφυγή που χαρακτηρίζει τις νεότερες παραλλαγές του ιού

ΕΟΔΥ Με αλχημείες κρύβουν τα πραγματικά κρούσματα

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	13-07-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1995.06 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΟΔΥ Με αλχημείες κρύβουν τα πραγματικά κρούσματα

Δεν ανακοινώνεται πλέον ο αριθμός κρουσμάτων, θανάτων και διασωληνωμένων

σελίδα 16



Αρνητές της πανδημίας Πλεύρης και κυβέρνηση, βολικές αλχημείες από τον ΕΟΔΥ

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Εκτός πραγματικότητας ο υπ. Υγείας, ισχυρίζεται πως στην Ελλάδα δεν έχουμε κλειστούς χώρους, την ώρα που οι δείκτες της πανδημίας καταγράφουν πάνω από 22.500 θετικά κρούσματα την ημέρα και ο δείκτης θετικότητας έχει φτάσει στο 16,12%

Εκτός τόπου και χρόνου φαίνεται να είναι τα κυβερνητικά στελέχη, την ώρα που η πανδημία βρίσκεται σε έξαρση. Επιχειρώντας να δικαιολογήσουν τα αδικαιολόγητα (ακραία χαλάρωση, αλλαγή στην έκθεση του ΕΟΔΥ), ο Θάνος Πλεύρης και άλλα μέλη της κυβέρνησης καταφεύγουν σε επιχειρήματα που αναφέρονται είτε από τους ίδιους είτε από την απλή λογική.

Αφού ο υπουργός Υγείας είπε τη Δευτέρα ότι το καλοκαίρι ο ιός κολλάει στους εξωτερικούς χώρους, προκαλώντας την οργή του τομεάρχη Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία Ανδρέα Ξανθού, χθες επανήλθε για να ανασκευάσει. Ωστόσο, περισσότερο θύμισε... διοικητικό στέλεχος γνωστής ποδοσφαιρικής ομάδας από την περιφέρεια. «Στην Ελλάδα τους θερινούς μήνες δεν υπάρχουν κλειστοί χώροι να λειτουργούν ιδιαιτέρως πολύ» τόνισε αρχικά, μιλώντας στον ΣΚΑΪ, και συμπλήρωσε: «Πείτε μου την τελευταία εβδομάδα σε ποιον κλειστό χώρο διασκεδάσες πάγατε. Κλειστοί χώροι δεν υπάρχουν το καλοκαίρι στη χώρα μας. Όπου υπάρχουν και έχουμε μεγάλο συνωστισμό, όπως στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, εκεί πέρα είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας. Οποδήποτε αλλού υπάρχει η σύσταση για χρήση μάσκας. Δηλαδή δεν υπάρχουν κλειστοί χώροι κατά βάση, ούτε σινεμά έχουμε σε κλειστούς χώρους αυτή τη στιγμή, ούτε θέατρα έχουμε, ούτε εστίαση έχουμε σε κλειστούς χώρους, ούτε μπαρ έχουμε σε κλειστούς χώρους».

Ο Θ. Πλεύρης αποδεικνύει για ακόμα μία φορά ότι βρίσκεται εκτός πραγματικότητας και δεν έχει εικόνα για την καθημερινότητα της κοινωνίας.

Αφενός οι πολίτες συνεχίζουν να κινούνται σε εσωτερικούς χώρους, αφετέρου το κλίμα χαλάρωσης που έχει καλλιεργήσει η κυβέρνηση έχει ως αποτέλεσμα ακόμα κι εκεί που είναι υποχρεωτική η μάσκα να μην τηρείται το μέτρο.

Τελείωσε η πανδημία και για τον Μητσοτάκη

Παράλληλα, το περριέον κλίμα χαλάρωσης έχει εισχωρήσει και στο Μαξίμου. Ο Γιάννης Οικονόμου, εξηγώντας τον λόγο που ο Κυριάκος Μητσοτάκης έχει προγραμματίσει περιοδείες, υποστήριξε πως κατά την περίοδο του κορωνοϊού ο πρωθυπουργός ήταν κλεισμένος στο Μαξίμου και έτσι δεν είχε επαφή με τον κόσμο. Δηλαδή, σύμφωνα με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο, η πανδημία δεν υπάρχει πλέον για τον πρωθυπουργό...

Πλέον δεν βλέπουν ούτε τους νεκρούς

Επίσης, ο Θάνος Πλεύρης παρουσίασε ως κάτι... φουσιολογικό το γεγονός ότι η χώρα μας παραμένει στις πρώτες θέσεις απολειών ανά εκατομμύριο κατοίκους. «Αρκετούς νεκρούς είχαμε συνολικά σε όλους τους δύσκολους μήνες, το τρίμηνο Ιανουαρίου-Φεβρουαρίου-Μαρτίου» είπε ο υπουργός.

Διαστρεβλώνει την πραγματικότητα ο ΕΟΔΥ

Πρεμιέρα είχαμε χθες για τις εβδομαδιαίες εκθέσεις του ΕΟΔΥ. Ωστόσο, ο Οργανισμός παρουσίασε τα εβδομαδιαία στοιχεία με τρόπο που βολεύουν αρκετά το αφήγημα της κυβέρνησης. Ο αριθμός κρουσμάτων και θανάτων δεν καταγράφεται ακριβής, αλλά «ανά εκατομμύριο κατοίκους».

Έτσι, την εβδομάδα 4-10 Ιουλίου είχαμε 13.623 κρούσματα ανά εκατομμύριο πληθυσμού την ημέρα. Αντίστοιχα, καταγράφηκαν 16 θάνατοι ασθενών ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Συγκρίνοντας το σύνολο κρουσμάτων (μαζί με επαναλοιμώξεις) και θανάτων, βγάζοντας τη διαφορά από την ημερήσια έκθεση της 3ης Ιουλίου και διαιρώντας με το 7, προκύπτει ότι τα ημερήσια κρούσματα ήταν 22.754,71 την ημέρα και οι ημερήσιοι θάνατοι 27,71 κατά μέσο όρο την εβδομάδα αναφοράς. Η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ μπορεί να μην είναι ψευδής, αλλά είναι σίγουρα παραπλανητική για την εικόνα που επικρατεί στην κοινότητα.

Στα ύψη η θετικότητα

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, την εβδομάδα 4-10 Ιουλίου το 16,12% των τεστ που διενεργήθηκαν διαγνώστηκαν θετικά, ενώ 6 από τις 12 περιοχές που ελέγχθηκαν από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων παρουσιάζουν αύξηση στο ιικό φορτίο. Συγκεκριμένα, καθαρά αυξητικές ήταν οι τάσεις στη Λάρισα (+132%), στον Βόλο (+96%), στην Αλεξανδρούπολη (+92%), την Ξάνθη (+85%) και τη Θεσσαλονίκη (+32%), ενώ οριακή αύξηση παρατηρήθηκε στην Πάτρα (+12%). Πτωτικές τάσεις διαπιστώθηκαν στον Άγιο Νικόλαο (-54%) και στα Χανιά (-51%), ενώ οριακή μείωση παρατηρήθηκε στο Ηράκλειο (-27%) και στην Περιφέρεια Αττικής (-14%). Σταθερό παρέμεινε το ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων στα Ιωάννινα (+1%) και στην Κέρκυρα (+7%). Τέλος, η πίεση στο σύστημα Υγείας συνεχίζεται, με τους διασωληνωμένους να φτάνουν τους 109, ενώ οι εισαγωγές είναι περίπου 100 περισσότερες από τα εξιτήρια κάθε ημέρα. Ειδικότερα, ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου ήταν 327 ασθενείς, ενώ ο μέσος όρος εξιτηρίων ανέρχεται σε 239 ασθενείς.

Μετακινήσεις, στρίμωγμα κλινικών και ανακατανομή προσωπικού

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	13-07-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	192.42 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΖΑΝΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Μετακινήσεις, στρίμωγμα κλινικών και ανακατανομή προσωπικού

Με τη γνωστή συνταγή και σε αυτό το πανδημικό κύμα

Με το ίδιο θλιβερό σκηνικό έρχονται και πάλι αντιμέτωποι οι υγειονομικοί του Τζάνειου Νοσοκομείου μπροστά στη νέα φάση έξαρσης της πανδημίας. Ο σχεδιασμός για εκ νέου άνοιγμα τμημάτων Covid-19 περιλαμβάνει, όπως καταγγέλλει η «Αγωνιστική Συσπείρωση», τις μετακινήσεις και το στρίμωγμα των κλινικών, την ανακατανομή του νοσηλευτικού προσωπικού όπως όπως κ.ο.κ. «Οι γιατροί της Β' Παθολογικής και οι γενικοί γιατροί θα τρέχουν να συμμαζέψουν τα τμήματα Covid. Και να σκεφτεί κανείς ότι διανύουμε τον 3ο χρόνο της πανδημίας! Δεν υπάρχει πια καμιά δικαιολογία!», σημειώνεται στη σχετική ανακοίνωση, με την οποία διατυπώνεται ξανά η αγωνία για την ανάγκη να μπει τέρμα στην υποστελέχωση και το αίσχος των υποχρεωτικών μετακινήσεων ειδικά του νοσηλευτικού προσωπικού, που σε καθημερινή βάση μεταφέρεται από τμήμα σε τμήμα προκειμένου να καλυφθούν τα κενά με τον πλέον πρόχειρο τρόπο.

Υπενθυμίζεται ότι και στο Τζάνειο Νοσοκομείο οι ελλείψεις σε προσωπικό είναι τεράστιες, από τις 573 μόνιμες θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού όλων των βαθμίδων που προβλέπει ο ήδη απομειωμένος οργανισμός του νοσοκομείου, υπηρετούν 386. Δηλαδή, 187

θέσεις είναι ακάλυπτες ακόμη και σε ιδιαίτερα κρίσιμα τμήματα όπως το ΤΕΠ και η ΜΕΘ (34 νοσηλευτές αντί για τουλάχιστον 45). Για να καλυφθεί αυτό το χάλι, παρελαύνουν στα τμήματα νοσηλευτές με κάθε είδους εργασιακή σχέση: ΟΑΕΔ, ΕΟΔΥ, επικουρικοί κ.ο.κ. «Εργαζόμενοι που βιώνουν με κάθε τρόπο την εργασιακή ανασφάλεια και οι περισσότεροι εκ των οποίων είναι χρόνια στο νοσοκομείο, εκπαιδεύτηκαν και εξοικειώθηκαν με το Τζάνειο και είναι συνέχεια με τον φόβο της προσωρινής ανανέωσης μέχρι να δουν την πόρτα της εξόδου», αναφέρει η «Αγωνιστική Συσπείρωση», αναδεικνύοντας τις ευθύνες της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων για την πρόωση των νοσοκομείων - ΑΕ.

«Οι υγειονομικοί έχουμε πλέον πείρα! Έχουμε κάθε συμφέρον να προασπίσουμε την ποιότητα και τη λειτουργία των νοσοκομείων, τον δημόσιο χαρακτήρα της Υγείας. Και θα το κάνουμε με τον αγώνα μας, δεν έχουμε να περιμένουμε τίποτα από παλιές και νέες κυβερνήσεις, από "σωτήρες"», τονίζει, προβάλλοντας διεκδικήσεις για ουσιαστική ενίσχυση του νοσοκομείου με προσλήψεις και μονιμοποιήσεις προσωπικού.

Οριακή η κατάσταση στο Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 416.93 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΤΡΑ

Οριακή η κατάσταση στο Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας»

Εδώ και τώρα μέτρα για την εύρυθμη λειτουργία του, απαιτεί η ΤΕ Αχαΐας του ΚΚΕ

Πολύ μεγάλα προβλήματα, τα οποία μάλιστα έχουν οξυνθεί λόγω των ελλείψεων προσωπικού, των μετακινήσεων παθολόγων στο Γενικό Νοσοκομείο Πύργου αλλά και της νέας έξαρσης της πανδημίας, αντιμετωπίζει το Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας», το δεύτερο μεγαλύτερο νοσηλευτικό ίδρυμα της Πάτρας. Η κατάσταση με τις εφημερίες είναι συχνά απελπιστική, ενώ πολλά περιστατικά βλέπουν το φως της δημοσιότητας και μέσα από τα τοπικά ΜΜΕ.

Γνωστά εδώ και χρόνια ζητήματα οξύνονται το τελευταίο διάστημα, με τις ευθύνες να είναι διαχρονικές. Τα κενά προσωπικού, που δεν τα καλύπτει σήμερα η κυβέρνηση της ΝΔ, αποτελούν συνέχεια του κλεισίματος του Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος, που «μεταφέρθηκε» στο «Άγιος Ανδρέας» από την προηγούμενη κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, όπως και το 409 Στρατιωτικό Νοσοκομείο.



μπορούν να αναπτυχθούν μόλις 10, αφού μετατράπηκαν σε κρεβάτια COVID», υπογραμμίζει η Β. Λιώνη.

...και άθλιες δικαιολογίες

«Με ευθύνη των διοικήσεων της θης ΥΠΕ και του Νοσοκομείου, συνεχίζεται εδώ και πάνω από έναν χρόνο το άθλιο μέτρο της μετακίνησης παθολόγων στο ΓΝ Πύργου για την πραγματοποίηση εφημεριών», σημειώνει από την πλευρά του ο Χρήστος Δάβουλος, μέλος του ΔΣ της Ενωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας. Πρόσφατα συμμετείχε σε σύσκεψη του Σωματίου Εργαζομένων στον «Άγιο Ανδρέα», όπου μεταξύ άλλων συζητήθηκε το γεγονός ότι δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν 150 διαθέσιμα κρεβάτια του νοσοκομείου, λόγω έλλειψης προσωπικού και χωρητικότητας.

«Αποτελεί πρόκληση ο επί ΣΥΡΙΖΑ υποδιοικητής της θης ΥΠΕ να αναφέρει ότι οι προλήψεις για παράδειγμα των πέντε μόνιμων παθολόγων στον «Άγιο Ανδρέα» και στο ΠΓΝΠ του Ρίου - που πάλι υπερεφημερεύουν στο πρώτο νοσοκομείο, λόγω έλλειψης προσωπικού - αποτελούν την αιτία για την έλλειψη τέτοιων ειδικότητας στο ΓΝ Πύργου. Αν δεν προσλαμβάνεται σε κάθε περίπτωση ο ανα-

γκαίος αριθμός γιατρών για κάθε ειδικότητα, κανένας δεν δέχεται εύκολα να καλύψει πρώτον, μη μόνιμες θέσεις, και δεύτερον, έναν τόσο μεγάλο αριθμό εφημεριών», τονίζει.

Συνεχίζοντας εξηγεί ότι τα νοσοκομεία έχουν ανάγκη μόνιμων προσλήψεων γιατρών που να καλύπτουν όλες τις αναγκαίες θέσεις, ώστε να μη δημιουργούνται και προβλήματα από τις συνεχείς εφημερίες, και καταγγέλλει: «**Η συνεχής πίεση στο "Άγιος Ανδρέας" έχει οδηγήσει στην παραιτήση 7 ειδικευόμενων παθολόγων τον τελευταίο ενάμιση χρόνο**».

Δεν είναι κεραυνός εν αιθρία!

Παρέμβαση για την κατάσταση στο ΓΝ «Άγιος Ανδρέας» πραγματοποίησε η Τομεακή Επιτροπή Αχαΐας του ΚΚΕ, σχολιάζοντας ότι «**η άθλια κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στο νοσοκομείο δεν αποτελεί κεραυνό εν αιθρία**».

Στέκεται στις επικίνδυνες για το προσωπικό και τους ασθενείς καταστάσεις και στις διαχρονικές ευθύνες των κυβερνήσεων ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ και ΠΑΣΟΚ/ΚΙΝΑΛ, τονίζοντας: «**Βαρύνονται γιατί ο ένας έκοβε, άλλος έραβε και όλοι μαζί περνούσαν αποφάσεις κατά της υγείας του πατράϊκού λαού, αλλά και των συνθηκών εργασίας του ιατρικού και λοιπού υγειονομικού προσωπικού, που καταβάλλει πτάνια μάχη για να ανταποκριθεί**».

«**Είναι οι ίδιοι που μεθόδευσαν χρόνια τώρα τη διάλυσή τους, που πετσόκοψαν τους κρατικούς προϋπολογισμούς, ενισχύοντας παράλληλα τους επιχειρηματίες της Υγείας, και δεν πήραν μέτρα για την ουσιαστική προστασία της υγείας του λαού**», προσθέτει η ΤΕ Αχαΐας και απαιτεί «**εδώ και τώρα η κυβέρνηση, το κράτος και όλοι οι αρμόδιοι να λύσουν τα μεγάλα προβλήματα του νοσοκομείου**», με κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων σε ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό, με μέτρα για να μπορούν να αναπτυχθούν και οι 475 κλινικές για τις οποίες υπάρχει δυνατότητα (σήμερα είναι ανοιχτές μόνο οι 225), και να πληρωθούν όλες οι χρωστούμενες υπερμετρίες στους γιατρούς και στους εργαζόμενους στο νοσοκομείο, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

Ελλείψεις που τρομάζουν...

«**Σήμερα έχουμε πάνω από 350 κενές οργανικές θέσεις σε νοσηλευτικό και λοιπό παραϊατρικό προσωπικό**», τονίζει η Βένη Λιώνη, μέλος του ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων ΓΝ «Άγιος Ανδρέας», και συμπληρώνει: «**60 και πλέον θέσεις είναι κενές σε ακτινολόγους, νεφρολόγους, παθολόγους (ιδιαίτερα ειδικευμένους), καρδιολόγους, χειρουργούς και άλλες ειδικότητες γιατρών**».

Ελλείψεις που αναμένεται να μεγαλώσουν, καθώς «**συνταξιοδοτούνται τουλάχιστον τρεις χειρουργοί και δύο γυναικολόγοι**», για τους οποίους η κυβέρνηση έχει ήδη θέσει σε εφαρμογή το άθλιο μέτρο παράτασης της εργασίας για άλλους 6 μήνες... Μέχρι στιγμής δεν έχει υπάρξει μέτρο για την κάλυψη των κενών που πρόκειται να δημιουργηθούν και μετά το πέρας αυτού του χρόνου, κατάσταση που αναμένεται να επιδεινωθεί. «**Δεν μπορούμε να ξεχάσουμε το κλείσιμο του "Θώρακος" και τη μεταφορά των υπηρεσιών του στο ΓΝ "Άγιος Ανδρέας"**. Και τότε υπήρχαν ελλείψεις, που επιβαρύνθηκαν κι άλλο. Σήμερα, από τα 20 κρεβάτια που έπρεπε να λειτουργούν ως Πνευμονολογική



Τα νέα καλοκαιρινά στελέχη του κορονοϊού

Η πανδημία συνεχίζει να μας ταλαιπωρεί με νέα στελέχη του κορονοϊού που όπως φαίνεται προδιαθέτουν για αυξημένη μεταδοτικότητα. Η παγκόσμια κοινότητα εκτίθεται πλέον στους υποτύπους BA4 και BA5 του ιού που είναι υπόλογοι για τη συντριπτική πλειοψηφία των νέων κρουσμάτων.

Η σημαντική ιδιαιτερότητα των 2 αυτών υποτύπων του κορονοϊού εκτός από την υψηλή μεταδοτικότητα είναι η δυνατότητα που έχουν να επαναμοιλύνουν τον ασθενή, ακόμη και αν είναι ειδικά εμβολιασμένος, μέσα σε ένα διάστημα 2-3 μηνών από την προηγούμενη νόσηση. Παράλληλα πολλὰ από τα κυκλοφορούντα σκευάσματα ενδοφλέβιας χορήγησης ειδικών αντισωμάτων για κλινική χρήση, αποδεικνύονται μη δραστικά σε μοιλύνσεις από τους νέους αυτούς υποτύπους του κορονοϊού. Τα ειδικά συμπτώματα που χαρακτηρίζουν τους πάσχοντες από αυτούς τους νέους υποτύπους περιλαμβάνουν βέβαια τα κλασικά όπως τον βήχα, τη ρινική καταρροή, τον ερεθισμένο λαιμό, την κόπωση, τον πονοκέφαλο και τις μυαλγίες αλλά δεν φαίνεται να επηρεάζεται καθόλου η γεύση και η όσφρηση. Ένα σημαντικό αναγνωριστικό επίσημο σημείο είναι τα υψηλά πυρετικά

κύματα που συνήθως διαρκούν το πρώτο 24ωρο και οι πολλές νυκτερινές εφιδρώσεις. Δεν αναφέρονται πλέον συχνά από τους ασθενείς δυσπνοιικά συμπτώματα και οι παθολογικές εκδηλώσεις από το αναπνευστικό εντοπίζονται στο επίπεδο των αμυγδαλών και του λάρυγγα.

Επειδή η συντριπτική πλειοψηφία των πολιτών έχουν πλέον εμβολιαστεί, υπάρχει προστασία του γενικού πληθυσμού από βαριά νόσηση με σπάνια την ανάγκη διασωλήνωσης αθλά και τον θάνατο. Επόμενο είναι να μην παρατηρείται επιβάρυνση στις υγειονομικές δομές και το Εθνικό Σύστημα Υγείας να αντιμετωπίζει με επάρκεια τις νέες προκλήσεις της πανδημίας. Ο γενικευμένος όμως εμβολιασμός δεν επιτρέπει την εξαγωγή πειστικών συμπερασμάτων του αν δηλαδή οι νέοι αυτοί υποτύποι εκτός από υψηλή μεταδοτικότητα δεν είναι και επιβαρυντικοί για αρνητικές εξελίξεις κατά την νόσηση. Ο λόγος είναι ότι ο ευρύς εμβολιασμός έχει ενεργοποιήσει τις ανοσολογικές ικανότητες των πολιτών ενισχύοντας έτσι την άμυνα τους απέναντι σε κάθε στέλεχος του κορονοϊού.

Στη φάση αυτή της πανδημίας, επειδή έχει μειωθεί ο αριθμός των κέντρων που παρέχουν δωρεάν



Του **Παναγιώτη Χαλβατσιώτη**
Επίκουρου καθηγητή
Παθολογίας ΕΚΠΑ, προέδρου
Δ.Σ. Γενικού Νοσοκομείου
Αθηνών «Η Ελπίς»

μετρήσεις αθλά παράλληλα έχουν ανασταθεί και όλης σχεδόν οι απαιτήσεις επίδειξης αποδεικτικών υγείας (αρνητικά τεστ), ο αριθμός των πραγματικών κρουσμάτων είναι υποεκτιμημένος αφού δεν προσμετρούνται όλα τα κρούσματα. Σήμερα όμως οι δεκάδες χιλιάδες καθημερινά κρούσματα δεν ακολουθούνται από υψηλό αριθμό θανάτων και διασωληνοθέντων όπως καταγράφετο πριν λίγους μήνες. Από την άλλη όμως μεριά όπως δεν χρειάζεται να μετρήσεις όλες τις σταγόνες βροχής για να δεις αν βρέχει, οι θάνατοι μπορεί να είναι λίγοι αλλά όμως είναι υπαρκτοί και αφορούν κυρίως με-

γαλύτερες ηλικίες με προβλήματα υγείας αθλά και ανεμβολίαστους. Επομένως ακόμη και σε αυτή τη φάση της πανδημίας θα πρέπει να αναθεωρηθούν οι αποφάσεις μας και να ληφθούν ιδιαίτερα προληπτικά μέτρα προστασίας για τις κατηγορίες των πολιτών που κινδυνεύουν περισσότερο τώρα που έχουν ανασταθεί τα γενικευμένα περιοριστικά μέτρα.

Η παγκόσμια ιατρική κοινότητα αναζητά πλέον επικαιροποιημένα εμβόλια για να καλύψουν τις ιδιαιτερότητες των υποτύπων της όμικρον, όπως του BA4 και BA5, έτσι ώστε ο φθινοπωρινός εμβολιασμός να υποστηρίξει με μεγαλύτερη σιγουριά την υγεία των πολιτών. Το Φθινόπωρο αναμένεται ένα ισχυρό νέο κύμα που θα ακολουθήσει τις συνθήκες αυξημένης μεταδοτικότητας λόγω της αναγκαστικής μας εστίασης και παραμονής σε κλειστούς χώρους και της έναρξης της σχολικής χρονιάς. Αφού ο μόνος τρόπος να προφυλαχθεί η δημόσια υγεία έχει αποδειχθεί ότι είναι ο μαζικός εμβολιασμός, η αναμνηστική δόση με τον επικαιροποιημένο τύπο εμβολίου αποτελεί πλέον μια αδήριτη ανάγκη για την προστασία των πολιτών και ευχόμαστε τα εμβόλια αυτά να είναι σύντομα διαθέσιμα.