

NEA ΕΜΒΟΛΙΑ ΘΑ ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΚΑΙ ΤΙΣ ΔΥΟ ΠΑΡΑΛΛΑΓΕΣ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,38 Ημερομηνία έκδοσης: 14-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 621.85 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΜΑ -2 ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ
NEA ΕΜΒΟΛΙΑ
ΘΑ ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΚΑΙ
ΤΙΣ ΔΥΟ ΠΑΡΑΛΛΑΓΕΣ

• Ονομάζονται διδύναμα και θα είναι έτοιμα το φθινόπωρο **Σ. 30**

Στη μάχη με «διδύναμα» εμβόλια

Ο στόχος είναι να υπάρχει ένα για γενική χρήση με συνδυασμό πολλών στελεχών του ιού

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Οι συστάσεις για εμβολιασμό με τέταρτη δόση έχουν ήδη δοθεί σε αρκετές χώρες, ειδικά για τις πλέον ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού. Αρκετοί, ωστόσο, ανάμεσά τους και επιστήμονες, αμφισβητούν το εάν και κατά πόσο αυτή μπορεί να αποδειχθεί αποτελεσματική, τουλάχιστον σε σύγκριση με τις προηγούμενες. Μοιάζουν δε να προκρίνουν τη χορήγηση ενός αποκαλούμενου «διδύναμου» εμβολίου, όπως αυτά (τύπου mRNA) που έχουν εδώ και καιρό ανακοινώσει ότι παρασκευάζουν τόσο η κοινοπραξία Pfizer/BioNTech όσο και η Moderna – με την ελπίδα η μαζική χορήγησή του να αρχίσει κάποια στιγμή το φθινόπωρο.

«Όποιο διδύναμο εμβόλιο και αν είναι διαθέσιμο θα είναι καλό. Θα είναι σίγουρα καλύτερο από τα υπάρχοντα εμβόλια», δήλωσε χαρακτηριστικά κατά διάρκεια ακρόασης στην Ευρωβουλή ο Πιερ Ντελσό, διευθυντής της ευρωπαϊκής Αρχής η οποία είναι υπεύθυνη για την προετοιμασία και την αντιμετώπιση υγειονομικών καταστάσεων έκτακτης ανάγκης. Με την εκτίμηση αυτή φαίνεται δε πως συμφωνούν τόσο η αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) όσο και η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων (EMA). Αλλωστε, ο συνδυασμός πολλών στελεχών ενός ιού σε εμβόλια δεν είναι κάτι νέο, όπως έχει αποδειχθεί και στην περίπτωση της γρίπης.

«Πιστεύω ότι αυτό είναι το μέλλον. Στόχος των ανθρώπων είναι να έχουν διαθέσιμο ένα εμβόλιο για

γενική χρήση», σημείωσε η Τάνια Ουότς, ανοσιολόγος και καθηγήτρια στο πανεπιστήμιο του Τορόντο. «Με τη γρίπη, αναμειγνύουμε τρία ή τέσσερα διαφορετικά στελέχη. Με τα εμβόλια RNA τα πράγματα είναι πολύ εύκολα και μπορούμε θεωρητικά να έχουμε δέκα», πρόσθεσε η ίδια.

ΑΒΕΒΑΙΟΤΗΤΑ. Στην πραγματικότητα, όμως, υπάρχουν κάποια προβλήματα που πρέπει να λυθούν προτού γίνει το επόμενο μεγάλο βήμα. Κι αυτό διότι, για την ώρα, δεν έχει επιτευχθεί συμφωνία αναφορικά με το ποιο στέλεχος της παραλλαγής Ομικρον θα «συντρο-

φεύσει» στη νέα γενιά εμβολίων το αρχικό στέλεχος, το οποίο είχε εντοπιστεί στην κινεζική Ουχάν στα τέλη του 2019. Ταυτόχρονα, όπως είπε και ο Σ. Τσιόδρας σε επιτροπή της Ευρωβουλής, ο ιός εξελίσσεται και δεν αποκλείεται να δούμε νέες

«Με τη γρίπη, αναμειγνύουμε τρία ή τέσσερα διαφορετικά στελέχη. Με τα εμβόλια RNA τα πράγματα είναι πολύ εύκολα και μπορούμε θεωρητικά να έχουμε δέκα» ιονίζουν οι ειδικοί

παραλλαγές, πέρα από τις πέντε που υπάρχουν σήμερα – εκτίμηση που την οποία είχε συμφωνήσει πρόσφατα και η Κάντα Σουμπάρντο, που

εκπροσώπησε τον ΠΟΥ σε σχετική διάσκεψη της FDA και υπογράμμισε τη δυσκολία στην επιλογή, δεδομένης της αβεβαιότητας όσον αφορά την εξέλιξη του ιού.

Σημειώνεται πως πέρα από το αρχικό στέλεχος, τρεις είναι κυρίως οι υποπαραλλαγές της Ομικρον που εξετάζονται προκειμένου να περιληφθούν στα διδύναμα εμβόλια: η BA.1 και οι BA.4 - BA.5 (με τις δύο τελευταίες να επεκτείνονται ταχύτατα στις ΗΠΑ, όπως δείχνουν τα πρόσφατα

στοιχεία). Πολλά, αναμφίβολα, θα κριθούν από τα αποτελέσματα των κλινικών ερευνών που ήδη διεξάγονται εντατικά και δείχνουν ήδη ενθαρρυντικά αποτελέσματα.

Δεν αποκλείεται, μάλιστα, να γίνει προσπάθεια να παρασκευαστούν διαφορετικοί τύποι «διδύναμων» εμβολίων. Σε αυτή την περίπτωση, το σκεύασμα που θα περιέχει την υποπαραλλαγή BA.1 θα μπορεί να διατίθεται πιο γρήγορα (ίσως και τον Σεπτέμβριο), καθώς οι δοκιμές και η παραγωγική διαδικασία έχουν προχωρήσει περισσότερο. Αντιθέτως, τα εμβόλια που θα περιλαμβάνουν τις BA.4 και BA.5 θα καθυστερήσουν περίπου κατά έναν μήνα.



Όλα θα κριθούν από τα αποτελέσματα των κλινικών ερευνών των νέων εμβολίων που διεξάγονται εντατικά και δείχνουν ήδη ενθαρρυντικά στοιχεία

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 14-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 250.54 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανησυχία ΠΟΥ για την εξέλιξη του «Κενταύρου»

Ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί στους λοιμωξιολόγους μια νέα υπερμεταδοτική μετάλλαξη του κορωνοϊού, που κερδίζει με ταχύτητα και ορμή έδαφος, μετά την πρώτη εμφάνισή της στην Ινδία.

Η μετάλλαξη BA.2.75, που έλαβε το όνομα «Κένταυρος», ανιχνεύθηκε για πρώτη φορά στην Ινδία τον Μάιο. Ήδη, τα κρούσματα αυξάνονται με γοργούς ρυθμούς στις χώρες όπου εντοπίστηκε, μεταξύ των οποίων η Βρετανία, αλλά και δέκα τουλάχιστον άλλες, όπως η Γερμανία, ο Καναδάς, οι ΗΠΑ και η Αυστραλία. Ο «Κένταυρος» διαθέτει μεγάλο αριθμό μεταλλάξεων και ενισχυμένη ικανότητα μετάδοσης συγκριτικά με άλλα στελέχη, όπως η υποπαραλλαγή της «Ομικρον», BA.5.

Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) παρακολουθεί την εξέλιξη του «Κενταύρου» ήδη από την περασμένη εβδομάδα, γεγονός που υποδεικνύει ότι υπάρχει ανησυχία τόσο για την ικανότητα μετάδοσής του όσο και για την πιθανότητα να προκαλεί βαρύτερη νόσο από τις πιο ήπιες μεταλλάξεις του κορωνοϊού. Το ίδιο ισχύει και για τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Ο επικεφαλής του, δρ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγιέσους, δήλωσε την Τρίτη ότι «η πανδημία δεν πλησιάζει στο τέλος της» και εξέφρασε ιδιαίτερη ανησυχία για την κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων

τις τελευταίες εβδομάδες. Στη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε από την έδρα του ΠΟΥ στη Γενεύη, επισήμανε ότι σήμερα βρισκόμαστε σε πολύ καλύτερη θέση ως προς την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης, αλλά δεν μπορούμε να θεωρούμε τίποτα δεδομένο. Επίσης, κάλεσε τις κυβερνήσεις να επιβάλουν

Διαθέτει μεγάλο αριθμό μεταλλάξεων και ενισχυμένη ικανότητα μετάδοσης συγκριτικά με άλλα στελέχη, όπως η υποπαραλλαγή της «Ομικρον», BA.5.

τα δοκιμασμένα μέτρα για την αποτροπή της εξάπλωσης της λοίμωξης, όπως είναι οι μάσκες, τα εκτεταμένα τεστ και ο καλός εξαερισμός.

Ο δρ Μάικλ Ράιν, επικεφαλής του ΠΟΥ για τις καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, τόνισε ότι το τελευταίο δεκαπενθήμερο τα κρούσματα αυξήθηκαν κατά 30% παγκοσμίως, καθώς και ότι οι μεταβολές στην πραγματοποίηση διαγνωστικών τεστ παρεμποδίζουν την παρακολούθηση της εξέλιξης της πανδημίας και κυρίως την έγκαιρη ανίχνευση νέων, δυνητικά επικίνδυνων μεταλλάξεων.



Εχει χάσει την μπάλα ο Πλεύρης

Τα γυρνάει τώρα και αφήνει παράθυρο για μέτρα το φθινόπωρο, τη στιγμή που, σύμφωνα με τον καθηγητή Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένη Σαρηγιάννη, τα ενεργά κρούσματα στη χώρα έφτασαν τις 315.000

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Σε 315.000 εκτιμώνται τα ενεργά κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα μας, σύμφωνα με τον Δημοσθένη Σαρηγιάννη. Αυτή είναι η χειρότερη εκτίμηση που έχει δει το φως της δημοσιότητας, καθώς ακόμα και τον Ιανουάριο -όταν είχαμε τα απανωτά αρνητικά ρεκόρ- τα ενεργά κρούσματα ήταν περίπου 230.000, όπως είχε πει η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου.

Μιλώντας στον ΣΚΑΪ, ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ προειδοποίησε ότι έρχεται μαζική εισβολή κρουσμάτων λόγω των τουριστών που προέρχονται από χώρες με έντονη αυξητική τάση της πανδημίας, όπως Γαλλία, Γερμανία, Ισπανία και Ιταλία. Ωστόσο, αυτή τη στιγμή «ένα μεγάλο πρόβλημα, που δεν βοηθά στον έλεγχο της διασποράς, είναι το μικρότερο testing», γι' αυτό και τα στοιχεία του ΕΟΔΥ δεν συμβαδίζουν με τα μοντέλα των επιστημόνων.

Ο καθηγητής τόνισε ότι προφανέστατα βρισκόμαστε στη φάση της κορύφωσης του κύματος μέχρι το τέλος της εβδομάδας και προβλέπεται πως μετά τις 12 Αυγούστου θα υπάρξει αποκλιμάκωση. Πάντως, αυτή θα εξαρτηθεί σε μεγάλο βαθμό από τη διαχείριση που θα γίνει στις τουριστικές ροές.

Αναθεώρηση του σχεδίου πριν να είναι αργά

Τη βαθιά ανησυχία του για την πλήρη χαλάρωση και για την ιδέα της συνύπαρξης με τον ιό δίχως κανέναν σχεδιασμό εξέφρασε ο Νίκος Καπραβέλος στον ρ/σ 105,5 Στο Κόκκινο και στον Γιώργο Τραπεζιώτη.

«Είναι τρομακτική η εξάπλωση του κορωνοϊού» τόνισε ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη και συμπλήρωσε ότι η συζήτηση για το ποιοι είναι οι κλειστοί χώροι τον υποστημά ως άνθρωπο και ως γιατρό. «Ένας καπετάνιος όταν βλέπει το πλοίο να πηγαίνει προς τα βράχια, αλίμονο αν δεν αφυπνιστεί!» τόνισε, για να προσθέσει πως «οι υγειονομικοί δεν είπαμε ποτέ πως τελειώσε η πανδημία, πως πρέπει να χαλαρώσουμε. Ακόμη και ο τρόπος καταγραφής της κατάστασης που επικρατεί σε εβδομαδιαία βάση συμβάλλει στην περαιτέρω χαλάρωση. Τι περιμένουμε; Να γεμίσουν ξανά οι ΜΕΘ; Να θρηνήσουμε πάλι νεκρούς; Δεν προετοιμαστήκαμε δύο μισά χρόνια μετά. Υπάρχουν μεγάλα κενά στα νοσοκομεία. Χρειάζεται άμεση αναθεώρηση του επιχειρησιακού σχεδίου πριν να είναι πάρα πολύ αργά».

Καμπανάκι και από τους διεθνείς φορείς

Την ίδια ώρα, τον κώδωνα του κινδύνου έκρουσε η διευθύντρια του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) Άντρεα Αμόν, τοποθετούμενη στην ειδική Επιτροπή του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για τον κορωνοϊό. Σημείωσε ότι τις τελευταίες τρεις εβδομάδες παρατηρείται αύξηση στους δείκτες κρουσμάτων και νοσηλείων, και επανέλαβε τη σύσταση για εμβολιασμό με δεύτερη αναμνηστική δόση στους πολίτες άνω των 60 ετών και στους ευάλωτους.

Άδειασε τον εαυτό του ο Πλεύρης

Ο υπουργός Υγείας, παρότι τις προηγούμενες ημέρες κατηγορούσε την αντιπολίτευση για εργαλειοποίηση των μέτρων, χτες παραδέχθηκε ότι η συζήτηση θα επανέλθει το

φθινόπωρο. Βέβαια, απέκλεισε το ενδεχόμενο κυβερνητικών πρωτοβουλιών εντός του καλοκαιριού. Σε συνέντευξή του στο Mega, ο Θάνος Πλεύρης υπογράμμισε ότι στόχος του υπουργείου είναι να αποφύγει την υποχρεωτικότητα και το φθινόπωρο. Ωστόσο, «υπάρχει η πιθανότητα να γυρίσουμε στα μέτρα. Το καλοκαίρι, στον βαθμό που δεν πιέζονται οι ΜΕΘ, φαίνεται ότι δεν θα χρειαστούν μέτρα. Από το φθινόπωρο που αλλάζει ο καιρός, και ανάλογα με την εξέλιξη της πανδημίας, βλέπουμε. Θα εξαρτηθεί και από την εμβολιαστική πολιτική της Ευρώπης».

Ηξεις αφήξεις και για τις μάσκες

Επιχειρώντας να εξηγήσει το παράδοξο της υποχρεωτικότητας της μάσκας στα μέσα μαζικής μεταφοράς αστικού τύπου αλλά όχι στα αεροπλάνα, ο Θ. Πλεύρης υποστήριξε ότι για τις αεροπορικές συγκοινωνίες υπάρχει ευρωπαϊκή Οδηγία και πρέπει να... συμμορφωθούμε σε αυτή.

Πουλάει τρέλα με τα ιδιωτικά νοσοκομεία

Τέλος, ο υπουργός Υγείας αποκάλυψε ότι -επιτελους- τα ιδιωτικά νοσοκομεία θα διαχειρίζονται και περιστατικά Covid. «Το σύνολο του ιδιωτικού τομέα πρέπει να διαχειρίζεται πλέον και περιστατικά Covid. Δεν θέλουμε μονοθεματικά νοσοκομεία». Δηλαδή, μετά από δύο μισά χρόνια ασυλίας και γενναίας χρηματοδότησης του ιδιωτικού τομέα, ουσιαστικά παραδέχτηκε την έλλειψη συμβολής των κλινικών στην παγκόσμια μάχη κατά της πανδημίας. Κι ως απαντούσε συνέχεια στη σφοδρή κριτική της αντιπολίτευσης και των φορέων των νοσοκομειακών γαιατρών ότι ο ιδιωτικός τομέας προστατεύεται από την κυβέρνηση.

Δρ. Ρόμπερτ Μαλόουν: "Η 4η δόση των εμβολίων κατά της Covid-19 αλλοιώνει το ανοσοποιητικό σύστημα"

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 20

Ημερομηνία έκδοσης: 14-07-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 260.74 cm² Κυκλοφορία: 2340

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δρ. Ρόμπερτ Μαλόουν: "Η 4η δόση των εμβολίων κατά της Covid-19 αλλοιώνει το ανοσοποιητικό σύστημα"

Ο διεθνώς αναγνωρισμένος ιατρός και επιστήμονας Dr Robert Malone που βοήθησε στην εφεύρεση εμβολίων mRNA αποκαλύπτει πως η 4η δόση των εμβολίων θα αλλοιώσει το ανοσοποιητικό σύστημα. Παρόλα αυτά οι κυβερνήσεις και τα ΜΜΕ προσπαθούν να πείσουν τους πολίτες να συνεχίσουν να πραγματοποιούν δόσεις ενός εμβολίου που με βάση τα αποτελέσματα δεν φάνηκε να προσφέρει καμία ωφέλεια.

Ο Robert Malone έχει ταχθεί κατά του μαζικού εμβολιασμού και έχει αναδείξει πολλές από τις μαύρες πτυχές της υπόθεσης εμβολίων κατά του Covid 19 ενώ εξαιτίας του σκεπτικισμού που εκφράζει για τα γονιδιακά σκευάσματα των Big Pharma έχει τεθεί στο "στόχαστρο" των υποστηρικτών των μαζικών εμβολιασμών.

Στις ΗΠΑ και διεθνώς έχει ξεκινήσει η 4η δόση εμβολιασμού αλλά οι αντιδράσεις πυκνώνουν καθώς εγείρονται ζητήματα ανοσολογικής αποτύπωσης.

Η ανοσολογική αποτύπωση αναφέρεται σε ένα φαινόμενο κατά το οποίο η αρχική έκθεση σε ένα στέλεχος ιού μπορεί να εμποδίσει το σώμα να παράγει αρκετά εξουδετερωτικά αντισώματα έναντι ενός νέου στελέχους.

Ερευνητές του Imperial College του Λονδίνου και της Υπηρεσίας Ασφάλειας Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου διαπίστωσαν ότι τα άτομα που έλαβαν τρεις δόσεις εμβολίου COVID-19 και είχαν μολυνθεί από το στέλεχος Wuhan του αρχικού covid 19 είχαν χαμηλότερο επίπεδο προστασίας έναντι μεταγενέστερων στελεχών σε σύγκριση με άτομα που δεν είχαν μολυνθεί.

Άλλες ομάδες, συμπεριλαμβανομένων ερευνητών του Ιατρικού Κέντρου Beth Israel Deaconess, βρήκαν τα εμβόλια πολύ λιγότερο α-

ποτελεσματικά έναντι των υποπαραλλαγών Omicron.

Ορισμένες μελέτες έχουν βρει αρνητική αποτελεσματικότητα μεταξύ των εμβολιασμένων ομάδων. Αυτό σημαίνει ότι όσοι εμβολιάζονται έχουν περισσότερες πιθανότητες να μολυνθούν.

Σε ορισμένες περιοχές, οι εμβολιασμένοι αντιπροσωπεύουν την πλειονότητα όσων έχουν μολυνθεί ή βρίσκονται σε νοσοκομεία ή πεθαίνουν με COVID-19.

Στη Λουιζιάνα των ΗΠΑ, για παράδειγμα, το 70% των θανάτων που καταγράφηκαν μεταξύ 23 Ιουνίου και 29 Ιουνίου ήταν μεταξύ των εμβολιασμένων ατόμων ηλικίας 65 ετών και άνω και του 77% όσων είναι 18 ετών και άνω. Αλλά οι αναμνηστικές δόσεις δεν έτυχαν τόσο μεγάλης αποδοχής.

Οι νέες υποπαραλλαγές BA.4 και BA.5 της Omicron - οι οποίες έχουν ξεπεράσει άλλα στελέχη στις Ηνωμένες Πολιτείες και πιστεύεται ότι είναι πιο μεταδοτικές, αλλά δεν φαίνεται να προκαλούν πιο σοβαρή ασθένεια - είναι "πιο πιθανό να οδηγήσουν στην ανακάλυψη νέων εμβολίων, ανακάλυψαν ερευνητές από το Πανεπιστήμιο Κολούμπια.

Αλλά ο Robert Malone είναι μεταξύ των επιστημόνων που αμφισβητούν την ιδέα ότι τα παλιά εμβόλια είναι η λύση.

"Έχετε ένα σημαντικό πρόβλημα με την νέα μετάλλαξη Omicron, αυτό είναι το BA.5. Τα άτομα που μολύνονται χρόνια και νοσηλεύονται και πεθαίνουν είναι κυρίως τα εμβολιασμένα. Συμβαίνει σε όλο τον κόσμο", ανέφερε ο Malone.

"Τώρα έχουν ένα πρόβλημα γιατί το προκάλεσαν λόγω του ανοσοποιητικού αποτυπώματος. Αυτό συμβαίνει όλο και περισσότερο όταν μια ασθένεια καθοδηγείται από τα εμβόλια".

Δίνουν τη μάχη για την υπεράσπιση της ζωής και της υγείας του λαού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 14-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 730.54 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΕΝΩΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Δίνουν τη μάχη για την υπεράσπιση της ζωής και της υγείας του λαού

Καλπάζει ξανά η πανδημία αλλά τα νοσοκομεία παραμένουν αθωράκιστα

Με τη σύσταση για «μάσκα και ατομική ευθύνη» η κυβέρνηση συνεχίζει την εγκληματική διαχείριση της πανδημίας, κάνοντας μάλιστα και «εκτιμήσεις» ότι φτάνει στην κορύφωση του κύμα. Την ίδια στιγμή, κάτω από τις αλλεπάλληλες καταγγελίες σωμάτων και εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, ο υπουργός Υγείας, Θ. Πλεύρης, αναγκάστηκε να παραδεχτεί ότι «υπάρχει πίεση», την οποία από τη μία χαρακτήρισε «ελεγχόμενη» και από την άλλη προειδοποίησε ότι «το επόμενο εικοσήμερο θα έχουμε μία πίεση του Εθνικού Συστήματος Υγείας». Μίλησε μάλιστα για «ανάπτυξη των κλινών» και για «διαχείριση κατάστασης», εννοώντας το κλείσιμο κλινών, κλινικών και τη μετατροπή τους σε Covid.

ΟΕΝΓΕ: Καλούμε για μια ακόμα φορά τον λαό στον αγώνα για την υπεράσπιση της δημόσιας Υγείας

Τοποθετήθηκε όπως οι παραπάνω, που συμπυκνώνουν την πολιτική «μπαλωμάτων», συγχωνύσεων και της προσπάθειας αποσιώπησης της τραγικής κατάστασης με τα κρούσματα και τους θανάτους, αναδεικνύουν συνδικαλιστικές οργανώσεις από τον χώρο της Υγείας, με την **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** να καλεί την κυβέρνηση να λάβει μέτρα για τη θωράκιση της ζωής και της υγείας του λαού.

Η ΟΕΝΓΕ καλεί «άλλη μια φορά όλους τους υγειονομικούς και όλο τον λαό στον αγώνα. Ασθενείς και υγειονομικοί μπορούμε να αναχαιτίσουμε τις αντιδραστικές εξελίξεις, να επιβάλουμε ανθρώπινες συνθήκες νοσηλείας χωρίς ράντζα, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση συμβασιούχων, αποκλειστικά δημόσια δωρεάν Υγεία - Πρόνοια για όλους στο ύψος των σύγχρονων αναγκών».

Όπως σημειώνει, «το νέο σφοδρό πανδημικό κύμα βρίσκει ανόχρωτα όλα τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας της χώρας τα οποία ήδη βουλιάζουν από ασθενείς που προσέρχονται στα Επείγοντα αλλά και από τις εισαγωγές».

Η κυβέρνηση όχι μόνο δεν έχει κάνει τις αναγκαίες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού, κάτι που απαιτούμε με ιδιαίτερη επιμονή και συγκεκριμένες προτάσεις ήδη από τον Μάρτη 2020, αλλά έχει απεμπολήσει ακόμα και υποτιπώδεις δικές τους «δεσμεύσεις!» όπως:

- Τη δήλωση του ίδιου του πρωθυπουργού από τότε (Μάρτη 2020) περί μονιμοποίησης του επικουρικού προσωπικού,
- Τις εξαγγελίες Κικιλία και Πλεύρη από τον Μάη 2021 περί προκήρυξης «4.000 μόνιμων θέσεων» νοσηλευτών.
- Τις 700 θέσεις μόνιμων επιμελητών ΕΣΥ που θα

προκηρύσσονταν μέσα στο 2022, σύμφωνα με τον ίδιο τον υπουργό Υγείας, αριθμός που δεν επαρκεί για να καλύψει ούτε καν τις συνταξιοδοτήσεις και παραιτήσεις της χρονιάς.

Η κυβέρνηση αντί για νέες προσλήψεις επιμελητών εξοκολογεί την τακτική του «μπαλωματος», με εξαναγκασμό γιατρών σε εξοντωτική υπερεφημέρευση, σε μετακινήσεις από μονάδα σε μονάδα και με συνεχείς παρατάσεις αναστολής συνταξιοδότησης που αφορούν ανθρώπους 68, 69 και 70 ετών.

Το νέο σφοδρό κύμα εισαγωγών προς νοσηλεία ασθενών με COVID-19 έχει ήδη προκαλέσει «εμφραγμα» στα νοσοκομεία. Κλινικές μετατρέπονται από άδρον σε χώρους για ασθενείς COVID, τα που COVID περιστατικά συνεχίζουν να κατακλύζουν τα νοσοκομεία, τα ράντζα και οι πολυώρες αναμονές στα ΤΕΠ, μέχρι να βρεθεί κρεβάτι, αφορούν πλέον κάθε γενική εφημέρεια. Χαρακτηριστικά παραδείγματα αφορούν όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής («Αττικόν», «Γεννηματάς», «Ευαγγελισμός», Νίκαιας κ.λπ.), όπου η κατάσταση είναι εκτός ελέγχου.

Η κυβέρνηση αφού σφύριξε τη λήξη της πανδημίας κατ' εντολή των των operators, προσπαθεί μανιωδώς να συγκαλύψει την πραγματικότητα, και έχει το θράσος να διαδίδει πως το «ΕΣΥ δεν πιέζεται!». Ο ίδιος ο υπουργός Υγείας τις τελευταίες 20 μέρες έχει κάνει σειρά δηλώσεων ισχυριζόμενος ψευδώς πως δήθεν «δεν υπάρχει φόρτος στα νοσοκομεία» και πως «δεν χρειάζεται να κάνουμε κάτι, θα συνυπάρξουμε με τον ιδί».

Ξεπέρασε τα όρια η προσπάθεια απόκρουσης της ραγδαίας αύξησης κρούσμάτων και απωλειών

Η Ομοσπονδία καταγγέλλει επίσης τη στάση της ηγεσίας του ΕΟΔΥ, «που στηρίζει το κυβερνητικό αφήγημα του εφησυχασμού και την απουσία ουσιαστικής επιδημιολογικής επίτηρησης, χαρακτηρίζοντας προκλητικό το νέο κύμα «απρόσμενο». Τη στιγμή που φέτος δεν υπάρχουν **στάσεις για μάσκες ούτε καν σε εσωτερικούς χώρους, ούτε ξενοδοχεία καραντίνας, ούτε πτέρυγες καραντίνας στα λειτουργούντα ξενοδοχεία, ούτε καν σύσταση ολιγοήμερης απομόνωσης για τους νοσούντες επισκέπτες της χώρας, δηλαδή πρωτόκολλα ...ανασίας των κερδών των επιχειρηματικών ομίλων. Εδώ και κάμποσο καιρό, δηλαδή, λόγω τουρισμού, δεν υπάρχουν ούτε και τα τυπικά μέτρα για την αποφυγή της διασποράς στους τουριστικούς προορισμούς, για την αποφυγή συρροής κρουσμάτων και ο κάθε άνθρωπος καλείται εκ των πραγμάτων από μόνος του να τηρήσει - αν τηρήσει - στοιχειώδη μέτρα.** Ξεπερνά κάθε όριο η ανακοίνωση πως ο ΕΟΔΥ θα σταματήσει την ενημέρωση σε καθη-

μερινή βάση και θα την κάνει σε εβδομαδιαία βάση, σε μια προσπάθεια να αποκρυφτεί η ραγδαία αύξηση των νέων εισαγωγών και των απωλειών, με τα πραγματικά ενεργά κρούσματα να είναι εκατοντάδες χιλιάδες».

Οι νοσοκομειακοί γιατροί της χώρας καταγγέλλουν για άλλη μια φορά αυτήν «την επικίνδυνη για την υγεία του λαού πολιτική της κυβέρνησης». Μοναδική έγνοια τους είναι η εξυπηρέτηση της κερδοφορίας του μεγάλου κεφαλαίου, στον τουρισμό, στις μεταφορές κ.λπ. Η διαρκής υποβάθμιση του δημόσιου συστήματος Υγείας έρχεται μαζί με τις αντιδραστικές μεταρρυθμίσεις για περαιτέρω εμπλοκή των ιδιωτών στο σύστημα μέσω ΣΔΙΤ, την περαιτέρω ενίσχυση της λειτουργίας των νοσοκομείων ως αυτοχρηματοδοτούμενων επιχειρηματικών μονάδων, τις συγχωνεύσεις κλινικών και νοσοκομείων και τις επιπλέον πληρωμές από την τσέπη των ασθενών. Αυτό είναι το «νέο ΕΣΥ» που σχεδιάζουν».

Παράσταση διαμαρτυρίας αύριο στο Νοσοκομείο «Παμμακάριστος»

Σε παράσταση διαμαρτυρίας στην πύλη του νοσοκομείου, **αύριο Παρασκευή**, στις 10.30 π.μ., καλεί το **Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Παμμακάριστος»**, απαιτώντας να δοθεί λύση στα επείγοντα προβλήματα. Το Σωματείο έχει κάνει επανειλημμένα παρεμβάσεις τόσο στην 1η ΥΠΕ όσο και στο υπουργείο Υγείας, όπως και οι ιατροί και το Επιστημονικό Συμβούλιο. «Παρ' όλα αυτά η απαξίωση του νοσοκομείου συνεχίζεται, με αρνητικές συνέπειες τόσο για τους ασθενείς όσο και για τους εργαζόμενους που υφίστανται διαρκώς την εντατικοποίηση λόγω της υποστελέχωσης και των δυσμενών συνθηκών εργασίας (...). Χωρίς να δίνουνται μόνιμες λύσεις σε φλέγοντα χρονίζοντα προβλήματα τα οποία μάλιστα διογκώνονται και πολλαπλασιάζονται, με αποτέλεσμα την επισφαλή λειτουργία πολλών τμημάτων, ακόμα και τη μη λειτουργία ορισμένων στην πράξη», καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι.

Ενδεικτικά και μεταξύ άλλων αναφέρουν ότι το **Παθολογικό, με 5 παθολόγους, με προβλεπόμενες 9 οργανικές θέσεις, έχει στην ευθύνη του 60 κλινικές ασθενών** στους 3 ορόφους του νοσοκομείου (20 Covid και 2 ΜΑΦ Παθολογικού) και επιπλέον **6 κλινικές ΜΑΦ, χωρίς κανέναν pneumonολόγο και εντατικολόγο**. Επιπλέον, οι ίδιοι 5 παθολόγοι είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για το Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών, Παθολογικό και Covid, για τακτικό Παθολογικό Ιατρείο



και διπλό Διαβητολογικό Ιατρείο. Επιπλέον το Παθολογικό με απόφαση της ΥΠΕ δέχεται σχεδόν καθημερινά ασθενείς για συνέχιση νοσηλείας από το ΓΝ «Ευαγγελισμός».

Επίσης, το **Ακτινολογικό**, βασικότατο τμήμα του νοσοκομείου, **κινδυνεύει με αναστολή λειτουργίας** διότι απομένει με μία μόνιμη ακτινολόγο και έναν ιατρό επικουρικό με μετακίνηση από άλλο νοσοκομείο, μετά την παραίτηση της διευθύντριας. Το δε **Χειρουργικό τμήμα**, με 3 μόνιμους χειρουργούς και έναν επικουρικό, **έχει εξαιρεθεί πλήρως από το πρόγραμμα εφημεριών της 1ης ΥΠΕ εδώ και έναν χρόνο. Δεν είναι νοσοκομείο να εφημερεύει χωρίς Χειρουργικό τμήμα.**

Σε όλο αυτό το δυσμενές πλαίσιο, οι εργαζόμενοι ενημερώθηκαν ότι από **21/7 θα αυξηθούν οι διατιθέμενες κλίνες Covid** κατά **20**, με το **υπάρχον προσωπικό, χωρίς να ενισχυθεί το νοσοκομείο με παθολόγους, pneumonολόγο, εντατικολόγο, ακτινολόγους, αναισθησιολόγους**. Δηλαδή, με τα σημερινά δεδομένα, **5 μόνο παθολόγοι** καλούνται να είναι υπεύθυνοι για **80 κλίνες ασθενών, ΤΕΠ και τακτικά Ιατρεία.**

Αρχή κινητοποιήσεων στην Αιτωλοακαρνανία

Με δράση στα τακτικά Ιατρεία του ΓΝ Μεσολογίου **σήμερα Πέμπτη στις 12 το μεσημέρι**, αρχίζουν οι κινητοποιήσεις που έχουν προκηρύξει η **Ενωση Ιατρών Νοσοκομείων Αιτωλοακαρνανίας** και το **Εργατικό Κέντρο Αγρινίου**, για την προβληματική κατάσταση που επικρατεί στη δημόσια Υγεία στον μεγαλύτερο νομό της χώρας και τη διεκδίκηση άμεσων λύσεων. Τη στήριξη και συμμετοχή στις κινητοποιήσεις, που θα κορυφωθούν την **Πέμπτη 21 Ιουλίου με παναιτωλοακαρνανικό συλλαλητήριο** στην πλατεία Δημοκρατίας του Αγρινίου (8.30 π.μ.), δηλώνουν το Σωματείο Εργαζομένων στο ΓΝ Μεσολογίου και η Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων Αιτωλοακαρνανίας. Η Ενωση και το ΕΚ Αγρινίου καλούν παράλληλα σε **πλατιά σύσκεψη συνδικάτα, συλλόγους και λαϊκούς φορείς τη Δευτέρα 18 Ιουλίου** στο Εργατικό Κέντρο της πόλης, με θέμα την οργάνωση της πάλης μπροστά και στο συλλαλητήριο.

Η πρώτη ειδική μονάδα ίου ΕΣΥ για διατροφικές διαταραχές

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 14-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 284.99 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ ΕΓΚΑΙΝΙΑΣΤΗΚΕ ΣΤΟ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

Η πρώτη ειδική μονάδα του ΕΣΥ για διατροφικές διαταραχές

ΕΝΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ «κενό» στη χώρα μας επιλύεται με τη δημιουργία ειδικής Μονάδας Πρόσληψης Τροφής- Ψυχογενούς Ανορεξίας στο Νοσοκομείο «Σισμανόγλειο». Οι διατροφικές διαταραχές συναντώνται στο 8% του γενικού πληθυσμού, θεωρούνται πλέον «συχνές» και την περίοδο της πανδημίας αυξήθηκαν, λόγω των έντονων αλλαγών και της συμπεριφοράς απέναντι στο φαγητό.

Τα εγκαίνια της πρώτης αυτής μονάδας του ΕΣΥ πραγματοποιήσαν το απόγευμα της Τρίτης ο υπουργός Υγείας, **Θάνος Πλεύρης**, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, **Μίνα Γκάγκα**, και η υφυπουργός Υγείας, **Ζωή Ράπτη**. Στα εγκαίνια παρα-

βρέθηκαν η υποδιοικήτρια 1ης ΥΠΕ, **Μαρίζα Οικονόμου**, και ο διοικητής του ΓΝΑ «Σισμανόγλειο» και Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Πεντέλης, **Ηλίας Δαλαΐνας**.

Η κ. Γκάγκα δήλωσε ότι είναι ιδιαίτερα χαρούμενη που εγκαινιάζεται αυτή η μονάδα. «Οι διαταραχές πρόσληψης τροφής είναι πολλές, από τη βουλιμία μέχρι την ανορεξία, και όλες επηρεάζουν την υγεία και την ποιότητα ζωής των ασθενών. Είναι λοιπόν πολύ σημαντικό να διαγνωσθούν και να αντιμετωπισθούν. Ομως, ιδιαίτερα όσον αφορά στην ανορεξία, επηρεάζει ιδιαίτερα εφήβους και νέους ενήλικες και προκαλεί θανάτους. Είναι, άρα, ένα θέμα

που πρέπει άμεσα να αντιμετωπίζεται, να προλαμβάνονται οι θάνατοι και να ηρεμεί η κραυγή αγωνίας των γονιών και των συγγενών», ανέφερε.

Με προοπτική επέκτασης

«Πρόκειται για την πρώτη Μονάδα του είδους που ανήκει στο ΕΣΥ. Έχει δυναμικότητα 6 κλινών με προοπτική επέκτασης. Τη λειτουργία καλύπτουν 4 γιατροί του νοσοκομείου, καθώς και 8 νοσηλευτές και βοηθητικό προσωπικό. Το ΓΝΑ «Σισμανόγλειο» επιλέχθηκε για να στηρίξει μια τέτοια μονάδα, καθώς διαθέτει εξειδικευμένο και καταρτισμένο προσωπικό,

νέες εκσυγχρονισμένες εγκαταστάσεις, πρωτοποριακές υπηρεσίες και θεραπείες, καθώς και τεχνογνωσία στο κομμάτι των διατροφικών διαταραχών», σημείωσε η κ. Ράπτη.

Πρόσθεσε, δε, ότι στο Ταμείο Ανάκαμψης έχει ενταχθεί η δημιουργία δύο Κέντρων Ημέρας σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, με στόχο την πρόληψη, την έγκαιρη παρέμβαση και θεραπεία ψυχικών διαταραχών, όπως είναι και οι διαταραχές πρόσληψης τροφής, «δομές οι οποίες θα προκρηκθούν άμεσα, στο πλαίσιο της ενίσχυσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας της χώρας μας».

Μ.-Ν. Γ.



ΣΤΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ Η ΝΕΑ ΥΠΟΠΑΡΑΛΛΑΓΗ ΤΗΣ «ΟΜΙΚΡΟΝ» ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΕΝΤΟΠΙΣΤΕΙ ΣΕ 10 ΧΩΡΕΣ

Πανδημίας συνέχεια με «Κένταυρο»

Ενώ οι παραλλαγές Ομικρον 4 και Ομικρον 5 έχουν «φουρτώσει» την πανδημία του κορονοϊού σχεδόν σε όλο τον κόσμο, οι επιστημονικές Αρχές βάζουν στο... μικροσκόπιό τους μια νέα παραλλαγή της Ομικρον, την BA.2.75 που έχει το παρατσούκλι «Κένταυρος» και εντοπίστηκε για πρώτη φορά στην Ινδία.

Η νέα παραλλαγή είναι ακόμη ένα «σήμα» ότι η πανδημία δεν τελείωσε, είναι «εδώ» και πιθανόν ακολουθήσουν πιο δυσμενείς επιπτώσεις, σύμφωνα με όσα είπε ο γνωστός καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας σε ειδική Επιτροπή του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου.

Το νέο στέλεχος της Ομικρον, εκτός από την Ινδία όπου πρωτοανακλύθηκε στις αρχές Μαΐου, έχει επίσης εντοπιστεί σε περίπου δέκα χώρες, συμπεριλαμβανομένου του Ηνωμένου Βασιλείου, των ΗΠΑ, της Αυστραλίας, της Γερμανίας και του Καναδά.

Υπό παρακολούθηση

Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) χαρακτήρισε την BA.2.75 ως «παραλλαγή υπό παρακολούθηση» στις 7 Ιουλίου, κάτι που σημαίνει ότι υπάρχουν κάποιες ενδείξεις ότι θα μπορούσε να είναι πιο μεταδοτική ή να σχετίζεται με πιο σοβαρά ασθένεια. Ακόμη, όμως, τα στοιχεία είναι αδύναμα και δεν έχουν αξιολογηθεί.

Εκτός από τη φαινομενικά ταχεία ανάπτυξη του και την ευρεία γεωγραφική εξάπλωσή του, οι ιολόγοι έχουν θορυβηθεί από τον τεράστιο αριθμό επιπλέον μεταλλάξεων που περιέχει το στέλεχος BA.2.75, σε σχέση με το BA.2, από το οποίο και θεωρείται πιθανό να έχει εξελιχθεί. «Αυτό θα μπορούσε να σημαίνει ότι είχε την ευκαιρία να εξελιχθεί ένα πλεονέκτημα έναντι μιας ήδη επιτυχημένης γενεαλογίας ιών», είπε ο Δρ Στέφεν Γκίφιν, ιολόγος στο Πανεπιστήμιο του Leeds.



Η πανδημία στέλνει «σήμα» ότι είναι ακόμη εδώ, σύμφωνα με τους επιστήμονες.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Προς το παρόν, δεν παρατηρείται κάποια έξαρση ή «κύμα» από τη συγκεκριμένη μετάλλαξη παρότι διασπείρεται, διαπίστωσε σε δηλώσεις του (ΣΚΑΙ) ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας, Γκίκας Μαγιορκίνης. Όπως είπε «δεν είναι η πρώτη φορά που ακούμε παραλλαγές να διασπεί-

ρονται και να μη δημιουργούν κάποια συγκεκριμένη έξαρση, άρα λοιπόν προς το παρόν απλά παρακολουθούμε την εξάπλωσή της».

ΝΕΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

«Υπάρχει παγκόσμια ανάγκη για νέα γενιά εμβολίων» **επισημαίνει ο Σωτήρης Τσιόδρας**

«Ανάγκη για νέα εμβόλια»

Είναι αναμφίβολο ότι η πανδημία δεν έχει τελειώσει και δεν υπάρχει χρόνος για εφησυχασμό, έκανε σαφές η διευθύντρια του ECDC, **Αντρεα Αμόν**, μιλώντας στην ειδική επιτροπή

του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για τον κορονοϊό. Ακριβώς το ίδιο τόνισε και ο γνωστός Έλληνας καθηγητής, Σωτήρης Τσιόδρας, αναφέροντας ότι αναμένεται πιθανώς επιδείνωση των επιπτώσεων.

Μιλώντας στην ίδια Επιτροπή, ο κ. Τσιόδρας επεσήμανε ότι «υπάρχει παγκόσμια ανάγκη για νέα γενιά εμβολίων» και παρέπεμψε στις συστάσεις του EMA και του ECDC για δεύτερη ενισχυτική δόση για τους άνω των 60 και τις ευπαθείς ομάδες.

Ο Τσιόδρας

Μεταξύ άλλων επεσήμανε ότι «η κούραση της κοινωνίας δεν μας επιτρέπει να πάρουμε περισσότερα μέτρα» και πρόσθεσε ότι «θα συνεχίσουμε να παρακολουθούμε την πανδημία και τη νέα παραλλαγή και θα δώσουμε προτεραιότητα στην προστασία των ομάδων υψηλού κινδύνου με την αξιοποίηση της στρατηγικής των τεστ».

Ο κ. Τσιόδρας, μεταξύ άλλων, δέχθηκε ερώτηση από τον ευρωβουλευτή της Νέας Δημοκρατίας Στέλιο Κυμπουρόπουλο, σχετικά με τα βήματα που μπορούν να γίνουν σε επίπεδο Ε.Ε. για την επιτήρηση των οξείων αναπνευστικών ασθενειών και την παρακολούθηση ανάδειξης νέων μεταλλάξεων. Ρωτήθηκε ακόμη για τη στρατηγική εμβολιασμού, το φθινόπωρο και τον χειμώνα, καθώς και για τα ειδικότερα χαρακτηριστικά των ανοσοκατεσταλμένων στο πλαίσιο αντιμετώπισης της πανδημίας.

«Είναι σημαντική η παρακολούθηση της πανδημίας ενόψει του χειμώνα και η λήψη αποφάσεων σε ευρωπαϊκό επίπεδο», απάντησε ο γνωστός καθηγητής Λοιμωξιολογίας, τονίζοντας ότι πρέπει να έχουμε συστήματα βιωσιμότητας και επιτήρησης, όχι μόνον για την Covid-19 αλλά και για τη γρίπη και για άλλες νόσους που αποτελούν πανδημική απειλή. ■