



Νέος ζωνοσογόνος παράγοντας απειλεί τη δημόσια υγεία

Μία νέα απειλή για τη δημόσια υγεία αναδύθηκε στην Κίνα και οι ερευνητές, παρότι καθυστερημένοι, την παρακολουθούν με προσοχή. Ο νέος ιός Λάνγκια (LayV) εντοπίστηκε για πρώτη φορά στα τέλη του 2018 στις βορειοανατολικές κινεζικές επαρχίες Σαντόνγκ και Χενάν, αλλά αναγνωρίστηκε από τους ειδικούς μόλις την περασμένη εβδομάδα. Οι επιστήμονες εκτιμούν ότι και αυτός μεταπήδησε στον άνθρωπο από ζώα.

Οι υγειονομικές αρχές της Ταϊβάν παρακολουθούν τη μετάδοσή του επιχειρώντας ταυτόχρονα να «ξεκλειδώσουν» τα μυστικά του. Αναζητώντας τη δεξαμενή από την οποία προήλθε ο Λάνγκια, οι ερευνητές εντόπισαν ιικό RNA στο 25% των άγριων μυαλών, ενός είδους μικρού θηλαστικού που θυμίζει ποντίκι και απαντάται σε όλον τον κόσμο, υποδεικνύοντας ότι αυτές συνιστούν την προέλευσή του. Ο ιός ανιχνεύθηκε, ωστόσο, και στο 5% των οικόσιτων σκύλων και στο 2% των εριφίων.

Τα πρώτα στοιχεία των ερευνών δημοσιεύθηκαν στην επιθεώρηση *New England Journal of Medicine*. Τα συχνότερα συμπτώματα που προκαλεί στον άνθρωπο είναι πυρετός, βήχας, κόπωση, απώλεια όρεξης και μυαλγία, με τον πυρετό να έχει καταγραφεί σε όλα τα κρούσματα. Μέχρι στιγμής δεν έχει καταγραφεί κανένας θάνατος από τη λοίμωξη.

Ο καθηγητής Ουάγκ Λινφά, από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Duke

-NUS της Σιγκαπούρης, που συνυπογράφει τη μελέτη, δήλωσε ότι προς το παρόν δεν έχουν σημειωθεί θανατοφόρα ή πολύ σοβαρά κρούσματα της νόσου και δεν υπάρχει λόγος πανικού.

Ωστόσο, παραμένουν ακόμη πολλά αναπάντητα ερωτήματα σχετικά με τον νέο ιό, όπως αν μεταδίδεται απευθείας μεταξύ ανθρώπων. Τα περισσότερα από τα 35 κατα-

Ο ιός Λάνγκια (LayV) εντοπίστηκε στην Κίνα για πρώτη φορά στα τέλη του 2018, αλλά αναγνωρίστηκε μόλις την περασμένη εβδομάδα.

γεγραμμένα κρούσματα αφορούσαν αγρότες, ενώ ανάμεσά τους υπήρχαν και κάποιοι βιομηχανικοί εργάτες. Η ικνυλάτωση του στενού περιβάλλοντος 15 κρουσμάτων δεν επιβεβαίωσε απευθείας μετάδοση του ιού μεταξύ ανθρώπων.

Οι επιστήμονες που πραγματοποίησαν τη γενετική αποκωδικοποίηση του LayV κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι ανήκει στην κατηγορία των κενιπαίων, όπως οι ιοί Χέντρα και Νίπα. Ο πρώτος προσβάλλει άλογα και ανθρώπους και εμφανίστηκε στην Αυστραλία, ενώ ο δεύτερος έχει επανειλημμένως προκαλέσει επιδημίες στη Νοτιοανατολική Ασία. Και οι δύο παθογόνοι παράγοντες έχουν υψηλή θνητότητα.

Αντίθετη και η Μ. Παγώνη με τον νέο τρόπο υπολογισμού των θανάτων από κορονοϊό *

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	Ημερομηνία έκδοσης:	11-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια 362.42 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Αντίθετη και η Μ. Παγώνη με τον νέο τρόπο υπολογισμού των θανάτων από κορονοϊό

► Tns **ΝΤΙΝΑΣ ΔΑΣΚΑΛΟΠΟΥΛΟΥ**

ΣΑΡΑΝΤΑ ΠΕΝΤΕ ΝΕΚΡΟΥΣ κάθε μέρα την πρώτη εβδομάδα του Αυγούστου θρηνήσαμε από την πανδημία, ενώ, αν και τα κρούσματα μειώθηκαν κατά 19% (100.421), 2.343 ασθενείς νοσηλεύτηκαν και 120 διασωληνώθηκαν. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 38 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 80 έτη. Την ίδια ώρα συνεχίζονται οι αντιδράσεις στην απόφαση του υπουργού Υγείας να αλλάξει το πρωτόκολλο του ΠΟΥ με... πρωτόκολλο Πλεύρη την καταγραφή των νεκρών από την πανδημία.

«Μετά δύο χρόνια να θυμόμαστε τώρα να αλλάξουμε το πρωτόκολλο δεν έχει νόημα. Όλοι ξέραμε πώς γινόταν η καταγραφή μέχρι τώρα. Οποιος έμπαινε για οποιαδήποτε αιτία και είχε Covid-19, η τελική ετικέτα (στο πιστοποιητικό θανάτου) ήταν κορονοϊός. Ήταν λάθος από την αρχή» δήλωσε η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη. Μιλώντας για τη χαλάρωση του πληθυσμού και τη μη τήρηση των μέτρων περιορισμού της πανδημίας υποστήριξε ότι «η μετάδοση είναι άδικη» γιατί πολλοί



Βραδεία αποκλιμάκωση της πανδημίας αλλά μεγάλο αριθμό θανάτων εκτιμά πως έχουμε ο καθηγητής Πνευμονολογίας, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, ο οποίος συστήνει στους ανθρώπους μεγαλύτερης ηλικίας να μην περιμένουν το επικαιροποιημένο εμβόλιο

νοσούντες κυκλοφορούν κανονικά ενώ έχουν συμπτώματα.

Αντίθετος με τον νέο τρόπο υπολογισμού των θανάτων επειδή, όπως είπε, «έτσι δεν θα ξέρουμε πού βαδίζουμε», ενώ «τα νούμερα των ανθρώπων απωλειών που δίνονται στη δημοσιότητα έως τώρα είναι σε απόλυτη συμφωνία με τις επιταγές του ΠΟΥ» δήλωσε το στέλεχος στο Εθνικό Ινστιτούτο Καρκίνου των ΗΠΑ και ερευνητής σε πρωτοποριακές έρευνες για το AIDS και άλλες επιδημίες, Γιώργος Παυλάκης («Αθήνα 9.84»). «Η πανδημία είναι εδώ, δεν εξαφανίστηκε, έρχονται κι άλλες» είπε ο κ. Παυλάκης, ενώ πρόβλεψε «δύσκολο χειμώνα» -παρά τα εμβόλια- λόγω των παραλλαγών και υποπαραλλαγών του κορονοϊού.

Βραδεία αποκλιμάκωση της πανδημίας αλλά μεγάλο αριθμό θανάτων εκτιμά πως έχουμε ο καθηγητής Πνευμονολογίας, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, ο οποίος συστήνει στους ανθρώπους μεγαλύτερης ηλικίας να μην περιμένουν το επικαιροποιημένο εμβόλιο, που θα είναι μέσα στο φθινόπωρο έτοιμο και που δεν ξέρουμε πότε θα έρθει, αλλά να εμβολιαστούν άμεσα με τα διαθέσιμα εμβόλια.

Εν τω μεταξύ ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) ανακοίνωσε χτες ότι ξεκίνησε την κυλιόμενη αξιολόγηση προσαρμοσμένου στις παραλλαγές της Covid-19 εμβολίου των Pfizer και BioNTech, τα οποία αναμένεται να εγκριθούν τον Σεπτέμβριο. ! Το ΚΚΕ για την αύξηση των νεκρών από την πανδημία και το νέο «μοντέλο καταγραφής» των θανάτων του υπ. Υγείας αναφέρει: «Ο τριπλασιασμός των νεκρών από την πανδημία σε σχέση με την ίδια περίοδο πέρυσι, οι 8.000 εισαγωγές στα νοσοκομεία του τελευταίου μήνα και τα καλέσματα της κυβέρνησης στο λαό "να μάθει να συμβιώνει με τον κορονοϊό" αποδεικνύουν με τον πιο τραγικό τρόπο τις συνέπειες της εξαφανισμένης επιδημιολογικής επιτήρησης και τα ανύπαρκτα πρωτόκολλα των εταιρειών του τουρισμού και των μεταφορών. Οι αλλαγές στο "μοντέλο" προσδιορισμού των θανάτων από Covid-19, που ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας, δεν γίνονται από επιστημονική ανάγκη ούτε με κριτήριο την προστασία της ζωής του λαού, αλλά για να "μαγειρεύονται" ευκολότερα τα στατιστικά της πανδημίας, ώστε η κυβέρνηση να συνεχίσει να παρουσιάζει μια μαγική εικόνα "κανονικότητας"».

Δικαστική απόφαση-σταθμός για ανεμβολίαστη πολύτεκνη υγειονομικό

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 522.19 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΕΠΑΝΑΣΤΑΤΙΚΗ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ
ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ - ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ ΤΟ
ΗΜΙΣΥ ΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΟΣΟ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ**

Σελ. 17

Το Νοσοκομείο Κορίνθου υποχρεούται να της καταβάλει το ήμισυ των καθαρών μηνιαίων αποδοχών της

Δικαστική απόφαση-σταθμός για ανεμβολίαστη πολύτεκνη υγειονομικό



Το Διοικητικό Εφετείο Τριπόλεως έκανε δεκτή Αίτηση Αναστολής μη εμβολιασμένης υπαλλήλου του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου σε μία απόφαση-σταθμό που μπορεί να αποτελέσει τη νίκη των ανθρώπων που έχουν δεχθεί το ανελέητο κυβερνητικό κυνήγι λόγω της απόφασής τους.

Με την Αίτησή της ζητούσε την αναστολή εκτέλεσης της απόφασης του Διοικητού του Νοσοκομείου, που της επέβαλε το ειδικό μέτρο της αναστολής καθηκόντων λόγω μη εμβολιασμού της. Σύμφωνα

με την απόφαση, το νοσοκομείο υποχρεούται να της καταβάλει το ήμισυ των καθαρών μηνιαίων αποδοχών της όλο το χρονικό διάστημα που τελεί σε αναστολή καθηκόντων.

Πρόκειται για την πρώτη Πανελλαδικά δικαστική απόφαση που δικαίωσε μη εμβολιασμένο υγειονομικό. Ο δικηγόρος της, Αλέξανδρος Γκουργιώτης, που χειρίστηκε από την πρώτη στιγμή την υπόθεση, δήλωσε:

«Είμαι βαθιά ικανοποιημένος που το Διοικητικό Εφετείο Τριπόλεως με την απόφασή του αυτή δικαίωσε μία μητέρα τεσσάρων ανηλικών τέκνων που είχε και έχει ως μοναδικό εισόδημά της τον μισθό εκ της εργασίας της στο Νοσοκομείο. Η απόφαση αυτή είναι μία αχτίδα φωτός που μας κάνει να ελπίζουμε πως η Δικαιοσύνη θα σταθεί στο ύψος της, θα καταφρονήσει τις πολιτικές σκοπιμότητες και θα πράξει τα δέοντα, δικαιώνοντας τελικώς τις χιλιάδες αυτές υγειονομικών και λοιπών εργαζο-

μένων στα Νοσοκομεία που ασκώντας συνταγματικά τους δικαιώματα και δικαιώματα ερειδόμενα επί Διεθνών Συμβάσεων και Νόμων, δεν θέλησαν να εμβολιασθούν. Θα συνεχίσουμε τον δικαστικό μας αγώνα για να επιστρέψουν όλοι οι υγειονομικοί και οι λοιποί εργαζόμενοι στις εργασίες τους.

Αυτό το έτος ήταν ένα έτος μαρτυρίου για όλους αυτούς τους ανθρώπους και τις οικογένειές τους. Στερρήθηκαν βασικά αγαθά και αντιμετωπίστηκαν ως παρίες και περιθωριακοί «ψεκ», οι προ έτους και επί ετών ήρωες με τις λευκές μπλούζες. Το Νοσοκομείο Κορίνθου πέταξε κυριολεκτικά στον δρόμο πάνω από 50 ανθρώπους. Επιστήμονες, εργαζόμενους έμπειρους, μητέρες πολύτεκνες, άλλες με έξι παιδιά, άλλες με πέντε παιδιά, άλλες με τέσσερα παιδιά, όπως και η δικαιοθείσα υπάλληλος, ζευγάρια υγειονομικών που δεν είχαν άλλους πόρους για να ζήσουν, όλοι τους ικανότατοι και χρησιμοτάτοι στον αγώνα κατά της υγειονομικής κρίσης».



ΤΙ ΑΠΟΚΑΛΥΨΕ ΝΕΑ ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΙΣ ΗΠΑ

Σοβαρές επιπλοκές σε παιδιά φέρνει η Covid

Σοβαρές επιπλοκές, που μπορεί να εμφανιστούν μήνες μετά τη νόσηση από Covid 19 σε παιδιά ηλικίας από 0 έως 17 ετών (σ.σ.: σε μικρό ποσοστό παιδιών), εντοπίζονται στην πρόσφατη δημοσίευση των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, του κορυφαίου εθνικού ινστιτούτου δημόσιας υγείας των Ηνωμένων Πολιτειών.

Μυοκαρδίτιδα και μυοκαρδιοπάθεια, φλεβική θρομβοεμβολική εκδήλωση, οξεία και απροσδιόριστη νεφρική ανεπάρκεια είναι μερικές από τις καταστάσεις που διαγιγνώσκονται σε παιδιά και εφήβους μετά τη νόσηση.

Ανα ηλικία

Ειδικότερα, μεταξύ των παιδιών ηλικίας 2-4 ετών που νόσησαν από Covid-19, το 2,39% εμφάνισε μυοκαρδίτιδα και μυοκαρδιοπάθεια, οξεία και απροσδιόριστη νεφρική ανεπάρκεια, διαταραχές πήξης και αιμορραγική διάθεση. Παράλληλα, εμφάνισαν σε μεγαλύτερο ποσοστό βρογχικό άσθμα, καθώς και συμπτώματα αναπνευστικού.

Μεταξύ των παιδιών ηλικίας

ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ
eoikonomidi@e-typos.com

5-11 ετών, το 2,84% εμφάνισε μυοκαρδίτιδα και μυοκαρδιοπάθεια, το 2,69% επεισόδιο φλεβικής θρομβοεμβολικής νόσου και το 1,38% οξεία και απροσδιόριστη νεφρική ανεπάρκεια.

Τέλος, μεταξύ των ηλικιών 12-17, το 2,03% εμφάνισε επεισόδιο πνευμονικής εμβολής, το 1,66% μυοκαρδίτιδα και μυοκαρδιοπάθεια και το 1,52% επεισόδιο φλεβικής θρομβοεμβολικής νόσου.

Στην έρευνα ελήφθησαν δεδομένα από 781.419 παιδιά και εφήβους με θετικό μοριακό τεστ, τα οποία συγκρίθηκαν με 2.344.257 παιδιά και εφήβους χωρίς νόσο Covid-19 που αντιστοιχίστηκαν ως προς το φύλο και την ηλικία.

Οι ασθενείς παρακολούθηθηκαν για τουλάχιστον 60 ημέρες μετά τη νόσηση, με μέγιστο τις 365 μέρες από τη νόσηση ή μέχρι την 31η Ιανουαρίου 2022. Κατά την έρευνα παρατηρήθηκε ότι οι ασθενείς με νόσο Covid-19, έναντι των ασθενών που δεν είχαν ιστορικό νόσησης, παρουσίασαν

τις παρακάτω post Covid καταστάσεις: πνευμονική εμβολή, μυοκαρδίτιδα και μυοκαρδιοπάθεια, φλεβική θρομβοεμβολική εκδήλωση, οξεία και απροσδιόριστη νεφρική ανεπάρκεια, σακχαρώδη διαβήτη τύπου I, διαταραχές πήξης και πηκτικότητας - αιμορραγικά επεισόδια, σακχαρώδη διαβήτη τύπου II και καρδιακές αρρυθμίες.

Τα βασικά σημεία της έρευνας συνόψισαν η καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας, Μαρία Τσολιά, διευθύντρια της Β' Παιδιατρικής Κλινικής, Νοσοκομείο Παίδων «Π. και Α. Κυριακού», και οι Ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Ροδάνθη-Ελένη Συρίγου, Γιάννης Ντάνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος, πρύτανης ΕΚΠΑ και καθηγητής της Ιατρικής

Σχολής του ΕΚΠΑ, με στόχο την ενημέρωση των εργαζομένων σε μονάδες Υγείας για την καλύτερη αντιμετώπιση και περίθαλψη των ασθενών που έχουν νοσήσει από τη λοίμωξη Covid-19.

Ένας στους οκτώ

Υπενθυμίζεται ότι σε έρευνα που δημοσιοποιήθηκε στο επιστημονικό περιοδικό «Lancet», την προηγούμενη εβδομάδα, Ολλανδοί επιστήμονες κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι ένας στους οκτώ ασθενείς έχει συμπτώματα long Covid, με τα βασικότερα μακροχρόνια αυτών να αφορούν πόνο στο στήθος, δυσκολία αναπνοής, πόνο κατά την αναπνοή, μυϊκούς πόνους, απώλεια όσφρησης ή/και γεύσης, κόμπο στο λαιμό, μυρμηγκιασμα στα άκρα, αίσθημα υπερβολικού κρούσι ή ζέστης, βάρος στα χέρια ή στα πόδια και γενική κόπωση.

Αλλα συμπτώματα που εντόπισαν οι ερευνητές, τα οποία δεν είναι τόσο συχνά αλλά είναι πιο σοβαρά, είναι πονοκέφαλοι, φαγούρα στα μάτια, ζαλάδα, πόνοι στη μέση και ναυτία. ■

ΜΗΝΕΣ ΜΕΤΑ

Σύμφωνα με το κορυφαίο εθνικό ινστιτούτο δημόσιας υγείας, μπορεί να εμφανιστούν μήνες μετά τη νόσηση



►► ΤΟ ΕΠΙΜΑΧΟ ΦΕΚ

Κραυγή αγωνίας από τους διαβητικούς

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ στα άτομα με διαβήτη έχει προκαλέσει η έκδοση ενός ΦΕΚ για τα αναλώσιμα. Σύμφωνα με το Σύλλογο Διαβητικών Αθήνας (ΣΥΔΑ), υπάρχουν αλλαγές στην τιμολόγηση από τον ΕΟΠΥΥ των αισθητήρων που συνδέονται με την αντλία ινσουλίνης, με αποτέλεσμα να υπάρχει σοβαρός κίνδυνος οι αισθητήρες που συνδέονται με την αντλία να μην είναι συμβατοί, καθώς είναι παλαιότερης τεχνολογίας.

Αυτό πρακτικά θα επιβαρύνει οικονομικά τα άτομα με διαβήτη για την αγορά των αισθητήρων που είναι κομβικοί για τη μέτρηση γλυκόζης στον οργανισμό, ώστε να γίνει η έγχυση ινσουλίνης.

Περικοπές

«Μέσα στο καλοκαίρι, για άλλη μια φορά, ένα νέο ΦΕΚ που αφορά στα αναλώσιμα του διαβήτη φέρνει όλη την κοινότητα σε τεράστια αγωνία. Χειροκροτήσαμε και ενσωματώσαμε τις νέες τεχνολογίες, για να καταλήξουν με τις περικοπές και την υποχρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ άδεια κουτιά.

Δεν είναι είδος πολυτελείας, αφορά κυριολεκτικά τη ζωή μας και την εξάλειψη των επιπλοκών. Είναι υποχρέωση της Πολιτείας να μας δει ως ανθρώπους και όχι ως λογιστικά στοιχεία.

Αποτελεί επένδυση για το Κράτος Πρόνοιας να προστατεύσει τους ασθενείς και να προλάβει τις συνέπειες του αρρυθμισμού διαβήτη.

Συμπάσχοντες με αγωνία, παρακολουθούμε τις εξελίξεις και περιμένουμε διευκρινίσεις από όλα τα συμβαλλόμενα μέρη», αναφέρει στην ανακοίνωσή του ο ΣΥΔΑ.

Οι εκπρόσωποι των ασθενών που πάσχουν από διαβήτη κατηγορούν την Πολιτεία ότι πρακτικά καταδικάζει τους διαβητικούς στο να μην έχουν πρόσβαση στη νέα τεχνολογία, η οποία στο εξωτερικό έχει εξελιχθεί με ταχείς ρυθμούς.

Η υποχρηματοδότηση από τον ΕΟΠΥΥ, όπως αναφέρουν, έχει προκαλέσει τεράστια αγωνία στους ασθενείς, οι οποίοι όχι μόνο μπορεί να κληθούν να επιβαρυνθούν, αλλά δεν επιτρέπουν και σε εταιρίες με νέες τεχνολογίες για το διαβήτη να επενδύσουν στην Ελλάδα λόγω του χαμηλού κόστους.

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	35	Ημερομηνία έκδοσης:	11-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	79.23 cm ²	Κυκλοφορία:	11760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΟΣ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ

Εντεκα νοσηλείες σε Θεσσαλία και Μακεδονία

Εντεκα άνθρωποι νοσηλεύονται σε απλές κλίνες με επιπλοκές από τη λοίμωξη του ιού του Δυτικού Νείλου και άλλοι πέντε ΜΕΘ, νοσοκομείων της Θεσσαλίας και της Μακεδονίας, σύμφωνα με την εβδομαδιαία επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ. Συνολικά, μέχρι στιγμής, έχουν διαγνωστεί 41 κρούσματα από τον ιό του Δυτικού Νείλου στη χώρα μας, με τα 16 να καταγράφονται το τελευταίο επτάημερο. Από αυτά, τα 27 παρουσίασαν εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, οξεία χαλαρή παράλυση), ενώ άλλοι 14 ασθενείς είχαν ήπιες εκδηλώσεις (πυρετό). Εντούτοις, θετικό θεωρείται ότι φέτος δεν έχει καταγραφεί θάνατος ασθενούς με λοίμωξη από τον ιό, ο οποίος μεταδίδεται μέσω μολυσμένων κουνουπιών. Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, κρούσματα έχουν καταγραφεί σε οικισμούς στη Μητροπολιτική Ενότητα Θεσσαλονίκης και στις περιφερειακές ενότητες Λάρισας, Ημαθίας, Κιλκίς, Πέλλας και Χαλκιδικής.



«Στοπ» στην υπερμετάδοση

Τα νέα εμβόλια, εφόσον εγκριθούν και έρθουν στη χώρα μας, θα προσφέρουν προστασία από τις παραλλαγές της Ομικρον

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Φρένο» στις (υπερ)μεταδόσεις των ιδιαίτερα δραστήριων υποστελεχών της Ομικρον «υπόσχομαι» τα ενισχυμένα εμβόλια που αναμένεται να περάσουν τα σύνορα της χώρας μας (εφόσον λάβουν έγκριση κυκλοφορίας) από τον Οκτώβριο και έπειτα. Τα κράτη-μέλη της ΕΕ, συμπεριλαμβανομένης της Ελλάδας, ήδη προετοιμάζονται για την επόμενη εμβολιαστική εκστρατεία, με τα χρονοδιαγράμματα εν τούτοις να παραμένουν... ανοιχτά, εν όψει νέων μεταλλάξεων και κυμάτων.

«Με τα νέα εμβόλια, αυτό που ελπίζουμε είναι να μειωθεί η μεταδοτικότητα των νέων υποπαραλλαγών. Σε ό,τι όμως αφορά την αποτελεσματικότητα τους από σοβαρή νόσηση, δεν περιμένουμε καμία αλλαγή» διευκρινίζει μιλώντας στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Φαρμακολογίας, Φαρμακογονιδιοματικής και Ιατρικής Ακριβείας του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης και αντιπρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Φαρμακολογίας Ευάγγελος Μανωλόπουλος. Όπως άλλωστε προσθέτει, «προς το παρόν κανένα επικαιροποιημένο εμβόλιο δεν έχει λάβει έγκριση». Και καθώς η εμβολιαστική τακτική στο άμεσο μέλλον θα κριθεί με βασικό κριτήριο τις επιδημιολογικές εξελίξεις, είναι πιθανόν οι εκστρατείες (εφόσον προκύψει ανάγκη) να ξεκινήσουν με τα υπάρχοντα εμβόλια.

Υπενθυμίζεται πως μόλις την περασμένη Τρίτη ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΜΑ) ανακοίνωσε την επίσημη έναρξη της κυλιόμενης αξιολόγησης του προσαρμοσμένου στις παραλλαγές της COVID-19 εμβολίου των Pfizer και BioNTech. Πρόκειται για το διδύναμο (ή δισθενές) εμβόλιο που στοχεύει αφενός στο αρχικό στέλεχος που εντοπίστηκε στην Κίνα και αφετέρου στα υποστελέχη της Ομικρον ΒΑ.4 και ΒΑ.5, τα οποία πλέον «πρωταγωνιστούν» εντός και εκτός των συνόρων της Γηραιάς Ηπείρου. Μάλιστα, για την επιτάχυνση των διαδικασιών ο ΕΜΑ θα εξετάζει εφεξής τα στοιχεία μόλις γίνονται διαθέσιμα, ενώ η προβλεπόμενη διαδικασία θα συνεχιστεί έως τη συγκέντρωση επαρκών δεδομένων για την επίσημη κυκλοφορία του εμβολίου.

Παράλληλα όμως η Ευρωπαϊκή Επιτροπή αναπροσάρμοσε τη συμφωνία της με τη Moderna. Πιο συγκεκριμένα και εκτός από τις αλλαγές στα χρονοδιαγράμματα των παραδόσεων ώστε τα εμβόλια να περάσουν τα σύνορα της Γηραιάς Ηπείρου τη φθινοπωρινή και χειμερινή περίοδο (όταν δηλαδή, αναμένεται πως η εμβολιαστική εκστρατεία θα βρίσκεται σε στάδιο αιχμής), υπάρχει πρόβλεψη για παραλαβή προσαρμοσμένων εμβολίων στο πλαίσιο της ισχύουσας σύμβασης - υπό την προϋπόθεση πως θα έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας από τις ρυθμιστικές αρχές.

Εν τώ μεταξύ, είναι σημαντικό να υπο-

γραμμιστεί πως στις αποθήκες των εταιρειών υπάρχει στοκ μιας προηγούμενης, υπό μελέτη, παρτίδας δόσεων που στοχεύουν στην υποπαραλλαγή Ομικρον 1. Πρόκειται όμως για εμβόλια που επίσης δεν έχουν λάβει έγκριση, καθώς οι διαδικασίες «πάγωσαν» μετά την έλευση των υποπαραλλαγών ΒΑ.4 και ΒΑ.5 και την αιφνίδια ερευνητική στροφή έναντι των νέων απειλών. Σε κάθε περίπτωση, πάντως, ο ΕΜΑ διπλώνει ανοιχτός και στη χρήση των εμβολίων που προορίζονται για την παλαιότερη παραλλαγή ΒΑ.1 κατά τη φθινοπωρινή εμβολιαστική εκστρατεία.

ΕΛΠΙΔΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΡΙΝΙΚΑ ΕΜΒΟΛΙΑ. Εν τούτοις, όπως αναλύει ο Ευάγγελος Μανωλόπουλος, χρονιά-ρόσημο αναμένεται να είναι το 2023. Τότε εκτιμάται (εκτός απροόπτου) πως θα κυκλοφορήσουν τα ρινικά εμβόλια, που πιθανόν να αποτελέσουν «game changer» στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Και αυτό διότι ο αμυντικός στρατός θα έχει έδρα το σημείο όπου ενεργοποιείται ο ιός όταν εισέρχεται στον ανθρώπινο οργανισμό, αναστέλλοντας έτσι από την αρχή τη δράση τους: «Ελπίζουμε πως θα είναι μια σημαντική εξέλιξη στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

Όμως, εάν θα έχει μακροχρόνια αποτελεσματικότητα αυτό μένει να το δούμε».

Την ίδια ώρα οι επιστήμονες ανά τον κόσμο εργάζονται και για τη δημιουργία ενός πολυδύναμου εμβολίου που θα αποτελέσει στο μέλλον «ασπίδα» έναντι των μεταλλάξεων του κορωνοϊού, υπό το πρίσμα πως θα είναι πιο ευαίσθητο στα νέα πρόσωπα που παρουσιάζει ο SARS-CoV-2 κάθε λίγους μήνες. Για τον λόγο αυτόν, οι ερευνητές επιχειρούν να δημιουργήσουν το επόμενη γενιάς σκεύασμα που δεν θα... πιάνει τον ιό μόνο στην πρωτεΐνη ακίδα αλλά και στη νουκλεοπρωτεΐνη. Εως ότου όμως ευοδωθούν οι πυρετώδεις προσπάθειες της επιστημονικής κοινότητας, οι ειδικοί επαναλαμβάνουν σε κάθε ευκαιρία πως τα υπάρχοντα εμβόλια παρέχουν υψηλή προστασία έναντι της σοβαρής νόσησης, παρότι αυτή φθίνει σταδιακά με την πάροδο του χρόνου. Είναι ενδεικτικό πως για τα άτομα 80+ (στην ηλικιακή ομάδα που καταγράφεται η συντριπτική πλειονότητα των θυμάτων της πανδημίας) η αποτελεσματικότητα της δεύτερης δόσης έναντι θανάτου δεν ξεπερνά το 57,8%, όμως της τρίτης δόσης σκαρφάζονται στο 82,6% και της τέταρτης στο 97,8%.



Τα νέα εμβόλια θα είναι πιο αποτελεσματικά απέναντι στα δραστήρια υποστελέχη της παραλλαγής Ομικρον του κορωνοϊού, και κατ' επέκταση θα αποτελέσουν φραγμό στην υπερμετάδοση

Συναγερμός από νέο ιό στην Κίνα

Συναγερμός έχει σημάνει στην Κίνα, με αφορμή νέο ιό που είναι πιθανό να μεταδίδεται από τα ζώα στον άνθρωπο. Ο ιός Langya εντοπίστηκε για πρώτη φορά στις βορειοανατολικές επαρχίες Σαντόνγκ και Χενάν και παραμένει ασφαλές εάν μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο. Οι ερευνητές έχουν αρχίσει να τον ικνυλατούν, καθώς έχουν ήδη καταγραφεί δεκάδες κρούσματα. Προκαλεί συμπτώματα όπως πυρετό, κόπωση, βήχα, απώλεια όρεξης και μυϊκούς πόνους. Ο ιός ήταν το μόνο δυνάμει παθογόνο που εντοπίστηκε σε 26 από 35 ανθρώπους, κάτι που δείχνει πως ο «LayV ήταν η αιτία της εμπύρετης ασθένειας». Μέχρι στιγμής, πάντως, δεν έχουν καταγραφεί θάνατοι από τον ιό. Περίπου το 35% των κρουσμάτων παρουσίασε ηπιακά προβλήματα, ενώ το 8% παρουσίασε πτώση της νεφρικής λειτουργίας. Ενα μικρό θηλαστικό, με την ονομασία μυγαλί, το οποίο ανήκει στην ίδια οικογένεια με τους σκαντζόχοιρους και τους τυφλοπόντικες, παρουσιάζεται ως ο ξενιστής της ζωνώσου, που εντοπίστηκε το 2019 και σε οικόσιτα ζώα, σκύλους και κατσίκες.

ΝΑΤΑΣΑ ΜΠΑΣΤΕΑ

DOCANDU - Πώς αναβαθμίζει τις υπηρεσίες υγείας του Νοσοκομείου Παίδων «Αγία Σοφία»

Πηγή: DEAL NEWS Σελ.: 30-31 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 409.45 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



DOCANDU

Πώς αναβαθμίζει τις υπηρεσίες υγείας του Νοσοκομείου Παίδων «Αγία Σοφία»

Σε μια χρονική συγκυρία, που η υγεία βρίσκεται σε πρώτο πλάνο και η Ελλάδα αναπτύσσει αντανακλαστικά, ικανά να καταστήσουν το πολύτιμο αγαθό ακόμη πιο προσβάσιμο σε κάθε πολίτη χάρη στην τεχνολογία, η ελληνική νεοφυής επιχείρηση ψηφιακής υγείας Docandu, κάνει ένα ακόμη βήμα, το οποίο θα συμβάλει στον εκσυγχρονισμό του νευραλγικού κλάδου της υγειονομικής περιθαλψής.

Συγκεκριμένα, η Docandu, υπέγραψε διετή σύμβαση με το Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία», σύμφωνα με την οποία αναμένεται να αναπτύξει λογισμικό διαμοιρασμού και συλλογής ερωτηματολογίων, ενώ επιπλέον θα πραγματοποιεί στατιστική μελέτη και ανάλυση των δεδομένων, με σκοπό την επιπλέον αναβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

Τη στιγμή που η καινοτομία βρίσκεται στο κάδρο της κυβερνητικής πολιτικής, από την ίδρυσή της μέχρι και σήμερα, η εταιρία

αναπτύσσει συνεχώς νέα προϊόντα στον τομέα της ψηφιακής υγείας. Μάλιστα, πρόσφατα, η Docandu ήταν μεταξύ των δύο νικητών του προγράμματος Start4Health του Κέντρου Ψηφιακής Καινοτομίας (CDI) της Pfizer, όπου δόθηκε η ευκαιρία να αναδειχθούν καινοτόμες ψηφιακές ιδέες και τεχνολογικές λύσεις από ελληνικές νεοφυείς επιχειρήσεις, για τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας και της ζωής των ασθενών.

Η Docandu, μια αμιγώς ελληνική εταιρία με έδρα το Λονδίνο, δραστηριοποιείται αποκλειστικά στον χώρο της ψηφιακής υγείας. Ιδρύθηκε τον Μάρτιο του 2017 από τους Έλληνες επιστήμονες Δρ. Πέτρο Πανδή, διδάκτωρ μηχανικό βιοτεχνολογίας του Imperial College London, σύμβουλο επιχειρήσεων με εξειδίκευση στην ψηφιακή καινοτομία, και τον Δρ. Ιωάννη Γεωργόπουλο, παιδοχειρουργό, διδάκτορα του Πανεπιστημίου Αθηνών με κλινικό και ακαδημαϊκό έργο, και ενσασχόληση με την ενσωμάτωση νέ-

ων τεχνολογιών στην ιατρική πράξη.

Έχει βραβευθεί σε διαγωνισμούς καινοτομίας τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό. Πρόσφατα κέρδισε το δεύτερο βραβείο στο διαγωνισμό καινοτομίας της Εθνικής Τράπεζας.

Το 2020, σε διαγωνιστική διαδικασία του υπουργείου Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, για την αντιμετώπιση της πανδημικής κρίσης, σε σύνολο 250 εταιριών, η Docandu κατάφερε να είναι μία από τις 16 εταιρίες που επιλέχθηκε και βραβεύτηκε.

Είναι δε η μοναδική ελληνική νεοφυής επιχείρηση, η οποία συμπεριλαμβάνεται στο

site του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την εφαρμογή που ανέπτυξε για την αντιμετώπιση του Covid-19. Μία από τις νέες καινοτόμες υπηρεσίες της είναι το Diabeat, η νέα ψηφιακή εφαρμογή για τον σακχαρώδη διαβήτη, η οποία βρίσκεται στη διάθεση του κοινού από τον Δεκέμβριο.

Το νέο εγχείρημα της Docandu είναι το Dermacare, το οποίο προσφέρει υψηλού επιπέδου ιατρικές συμβουλές εξ αποστάσεως σε ζητήματα δερματολογικών, αφροδισιολογικών και αισθητικών προβλημάτων υγείας.

➔ Η ανάπτυξη λογισμικού διαμοιρασμού και συλλογής ερωτηματολογίων και η ανάδειξη στο Start4Health του Κέντρου Ψηφιακής Καινοτομίας (CDI) της Pfizer



Δρ. Πέτρος Πανδής

ΟΕΝΓΕ Να σταματήσουν τώρα οι απειλές για πειθαρχικές διώξεις σε γιατρούς

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 209.87 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΕΝΓΕ

Να σταματήσουν τώρα οι απειλές για πειθαρχικές διώξεις σε γιατρούς

Η ΕΓ της ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει τον υποδιοικητή της 2ης ΥΠΕ, «ο οποίος με έγγραφό του, στο οποίο επικαλείται τον δημοσιουπαλληλικό κώδικα, απειλεί με πειθαρχικές διώξεις όσους αναδεικνύουν τα οξυμένα προβλήματα και διεκδικούν λύσεις προς όφελος των ασθενών».

Δεν είναι τυχαίο ότι το συγκεκριμένο έγγραφο στάλθηκε στα Κέντρα Υγείας της 2ης ΥΠΕ λίγες μέρες μετά την ανακοίνωση των αγροτικών γιατρών του Κέντρου Υγείας Τήνου για τις τραγικές ελλείψεις σε βασικές ειδικότητες (ακτινολόγο, μικροβιολόγο, ειδικευμένο παθολόγο) και τους κινδύνους που εγκυμονούν για την υγεία των ασθενών.

Όπως υπογραμμίζει η Ομοσπονδία, εν μέσω τουριστικής περιόδου ο πληθυσμός του νησιού πενταπλασιάζεται, με αποτέλεσμα να αυξάνεται η προσέλευση ασθενών στο ΚΥ Τήνου. Καθημερινά εξετάζονται κατά μέσο όρο 30 ασθενείς, νοσηλεύονται 2 έως 3 ασθενείς, ενώ διακομίζονται 8 έως 12 ασθενείς σε εβδομαδιαία βάση.

Ωστόσο, αντί το ΚΥ να στελεχωθεί με όλο το αναγκαίο μόνιμο ειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, η λειτουργία του βασίζεται σχεδόν αποκλειστικά στους αγροτικούς γιατρούς, οι οποίοι αναγκάζονται να αντιμετωπίσουν βαρύτατα περιστατικά χωρίς να διαθέτουν τις απαραίτητες γνώσεις. Είναι χαρακτηριστικό ότι ένας σημαντικός αριθμός εφημεριών δεν καλύπτεται από ειδικευμένο γιατρό.

«Αντί ο υποδιοικητής της 2ης ΥΠΕ να ακούσει την κραυγή αγωνίας των αγροτικών γιατρών, τους απειλεί με πειθαρχικές διώξεις επειδή δήθεν παρέκαμψαν την ιεραρχία και ανέφεραν τα οξυμένα προβλήματα του ΚΥ Τήνου στα συνδικαλιστικά τους όργανα.

Είναι βαθιά γελασμένος εάν νομίζει ότι θα καταφέρει να μας κλείσει τα στόματα και να κουκουλώσει τα προβλήματα», σημειώνει η ΟΕΝΓΕ και χαιρετίζει την πρωτοβουλία των αγροτικών γιατρών, επισημαίνοντας ότι «ως γιατροί όχι μόνο έχουμε δικαίωμα αλλά και ηθική υποχρέωση να υπερασπιζόμαστε την υγεία των ασθενών μας και να διεκδικούμε λύσεις προς όφελός τους.

Δεν θα ζητήσουμε την άδεια καεννός, πολύ περισσότερο αυτών που ευθύνονται για την τραγική υποστελέχωση των δημόσιων μονάδων Υγείας και τη συνεχιζόμενη υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας στον λαό μας.

Αλλωστε, ιδιαίτερα όσον αφορά τους γιατρούς της ΠΦΥ, η ενημέρωση του πληθυσμού για θέματα υγείας και περιθαλψής δεν αποτελεί απλά δικαίωμα αλλά υποχρέωση σύμφωνα με τον ισχύοντα Κώδικα Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας».

Στοχοποίηση υγειονομικών και πιέσεις για πρόωρα εξιτήρια

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	11-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	235.37 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ - 1η ΥΠΕ

Στοχοποίηση υγειονομικών και πιέσεις για πρόωρα εξιτήρια

Παρά την εκρηκτική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στα δημόσια νοσοκομεία, η κυβέρνηση όχι μόνο αρνείται να πάρει μέτρα για την ενίσχυσή τους, αλλά **στοχοποιεί τους υγειονομικούς για τα δεκάδες ράντζα στους διαδρόμους που ανοίγουν μετά από κάθε εφημερία**, παρεμβαίνει στο ιατρικό έργο δίνοντας αντιεπιστημονικές οδηγίες για πρόωρα εξιτήρια.

Οι αυξημένες εισαγωγές ασθενών με Covid και τις υπόλοιπες νόσους, οι ελλείψεις σε προσωπικό, υποδομές, πόρους, συνθέτουν την εκρηκτική κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία. Ομως η διοίκηση της 1ης ΥΠΕ βρήκε τον ένοχο στους εργαζόμενους που δίνουν «καθυστερημένα εξιτήρια».

Σε έγγραφό της σχετικά με την «καταγραφή απολογιστικής κίνησης Γενικής Εφημερίας Νοσοκομείων 1ης ΥΠΕ» διαπιστώνει «από τους ποσοστιαίους Ειδικούς Δείκτες (ΜΕΘ) ότι αφενός παραλείπεται η κατάλληλη προετοιμασία πριν την έναρξη της εκάστοτε Γενικής Εφημερίας σ' ό,τι αφορά την εξεύρεση κλινών για απορρόφηση των ασθενών σε διάφο-

ρες κλινικές και αφετέρου υπάρχει ανάσχεση στην **προώθηση των εξιτηρίων**».

Τα «μέτρα» που προτείνονται είναι οι διακομιδές ασθενών από το ένα νοσοκομείο στο άλλο («**εσωτερικές διακομιδές ασθενών**»), ως «προσωρινή λύση σε επείγουσες καταστάσεις» και «**ορθότερο και ταχύτερο προγραμματισμό των εξιτηρίων προ της έναρξης κάθε εφημερίας**».

Το παραπάνω έγγραφο προκάλεσε την οργισμένη απάντηση της **5μελούς Επιτροπής ΕΙΝΑΠ Ιατρών Λαϊκού Νοσοκομείου**, η οποία σημειώνει μεταξύ άλλων: «Οι εφημερίες του Λαϊκού από τη στιγμή που εσείς αποφασίσατε να βγάλετε το Νοσοκομείο "Αλεξάνδρα" από την κοινή ομάδα της εφημέρευσης, έχουν γίνει αφόρητες και ακόμη πιο επισφαλείς.

Η προσέλευση στα Επείγοντα και οι εισαγωγές έχουν αυξηθεί κατακόρυφα, ενώ δεν έχετε κάνει ούτε καν κάποιες στοιχειώδεις αναγκαίες προσλήψεις. Ταυτόχρονα δεν ντρέπεστε - όπως αποκαλύπτει το έγγραφο της ΥΠΕ - να μας κατηγορείτε για

καθυστερήση εξιτηρίων, λέγοντας εμμέσως πλην σαφώς ότι δεν κάνουμε σωστά τη δουλειά μας!».

Η 5μελής Επιτροπή της ΕΙΝΑΠ προειδοποιεί ότι «η κατάσταση πλέον είναι παραπάνω από επικίνδυνη. Το προσωπικό στο Λαϊκό είναι εξαντλημένο σωματικά και ψυχικά. Οι συνθήκες εξέτασης ασθενών στα ΤΕΠ και οι συνθήκες νοσηλείας τους, ειδικά στις Παθολογικές κλινικές, είναι επικίνδυνες, απάνθρωπες και αναξιοπρεπείς. Έτσι όπως εξελίσσεται η κατάσταση θα πεθάνει κόσμος ο οποίος θα μπορούσε να σωθεί!

Και η ευθύνη για όλη αυτήν την κατάσταση είναι αποκλειστικά δική σας και των προκατόχων σας! Μας έχετε αφήσει μόνους και αβοήθητους να παλεύουμε στηριζόμενοι στο φιλότιμο, στην ανθρωπιά και την αυτοθυσία μας». Καλούν, τέλος, την κυβέρνηση να αναλάβει τις ευθύνες της «πριν να είναι πολύ αργά. Προσλάβετε προσωπικό, ανοίξτε κρεβάτια και νοσοκομεία, βελτιώστε τις υποδομές. Για όλα τα νοσοκομεία».

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ **Ενας στους οκτώ ενήλικες με συμπτώματα «long COVID»**

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 199.92 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

Ενας στους οκτώ ενήλικες με συμπτώματα «long COVID»

Επιτακτική η ανάγκη για συστηματική παρακολούθηση από εξειδικευμένους γιατρούς

Μεγάλες διαστάσεις παίρνει η μακροχρόνια εμφάνιση συμπτωμάτων της νόσου COVID-19, επιβεβαιώνοντας την ανάγκη ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας με εξειδικευμένους γιατρούς και τις κατάλληλες υποδομές. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ορίζει το «long COVID» ως το σύνδρομο του οποίου η συμπτωματολογία διαρκεί 12 βδομάδες ή και περισσότερο.

Σύμφωνα με ολλανδική επιστημονική έρευνα που δημοσιεύθηκε στο ιατρικό περιοδικό «The Lancet», «**περίπου ένας στους οκτώ ενήλικες ασθενείς με COVID-19 (ποσοστό 12,7%) εμφάνισε μακρόχρονα συμπτώματα της νόσου**».

Από τους ασθενείς που είχαν διαγνωσμένη COVID-19, **το 21,4% εμφάνιζαν τουλάχιστον ένα νέο ή πιο έντονο σύμπτωμα τρεις έως πέντε μήνες μετά την αρχική λοίμωξη**, σε σχέση με πριν τη λοίμωξη, έναντι ποσοστού 8,7% μεταξύ των ανθρώπων που δεν είχαν διάγνωση ότι είχαν μολυνθεί από τον κορονοϊό την ίδια περίοδο.

Σύμφωνα με τα συμπεράσματα της έρευνας, **το ένα όγδοο των ατόμων στον γενικό πληθυσμό (περίπου 13%) εμφανίζουν μακρόχρονα συμπτώματα**

εξαιτίας της COVID-19.

Στη μελέτη συμμετείχαν 76.422 άτομα (μέση ηλικία 54 έτη, 61% γυναίκες) και τα βασικά συμπτώματα του «long COVID» αφορούν: Πόνο στο στήθος, δυσκολία στην αναπνοή, πόνο κατά την αναπνοή, μυαλγίες, ανοσμία, μυρμήγκιασμα άκρων, αίσθημα βάρους στον τράχηλο (λαιμό), αίσθηση ζέστης και κρύου εναλλάξ, βαριά χέρια ή πόδια και γενική κόπωση.

Χαρακτηρίζεται «**ένα επείγον πρόβλημα με αυξανόμενη επίπτωση στους ανθρώπους**», ενώ η έλλειψη ειδικού διαγνωστικού τεστ δυσκολεύει την έρευνα σχετικά με τη φύση και την έκτασή της.

Συμπερασματικά, στην ολλανδική μελέτη καταδεικνύεται ότι οι απόλυτοι αριθμοί ανθρώπων με «long COVID» είναι πολύ αυξημένοι. Δεδομένης μάλιστα της επίδρασης της νόσησης σε πολλά όργανα και συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού, επισημαίνεται ότι **η αντιμετώπιση της απαιτεί εξειδικευμένους γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων.**

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 66.31 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έκστρατεία εμβολιασμού κατά πολιομυελίτιδος

Η Βρεταννία ξεκινά έκστρατεία ενισχυτικού εμβολιασμού κατά της πολιομυελίτιδος για παιδιά στο Λονδίνο, κάτω των 10 ετών. Επιβεβαιωμένα, πλέον, ο ιός εξαπλώνεται στην βρεταννική πρωτεύουσα, για πρώτη φορά από την δεκαετία του 1980. Η βρεταννική υπηρεσία για την ασφάλεια της υγείας έχει ταυτοποιήσει 116 ιούς πολιομυελίτιδος από 19 δείγματα λυμάτων φέτος στο Λονδίνο, αφού πρώτα εξέδωσε προειδοποίηση για τον έντοπισμό του ιού τον Ιούνιο. Τα επίπεδα ιού πολιομυελίτιδος που εύρέθησαν και η γενετική ποικιλομορφία αποτελούν ένδειξη ότι υπάρχει μετάδοσις σε μία σειρά από περιοχές του Λονδίνου.

Συμφωνία Κομισιόν - Moderna για πρόσβαση εθνικών αρχών στα εμβόλια

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 169.08 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συμφωνία Κομισιόν - Moderna για πρόσβαση εθνικών αρχών στα εμβόλια

Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ Επιτροπή ανακοίνωσε χθες ότι κατέληξε σε συμφωνία με τη φαρμακευτική εταιρεία Moderna για να εξασφαλιστεί η πρόσβαση των εθνικών αρχών στα εμβόλια κατά του κορωνοϊού, συμπεριλαμβανομένων των προσαρμοσμένων στις παραλλαγές εμβολίων, εφόσον εγκριθούν, τη στιγμή που τα χρειάζονται για τις εκστρατείες εμβολιασμού τους και για τη στήριξη των παγκόσμιων εταίρων τους. Σύμφωνα με την Επιτροπή, η εν λόγω συμφωνία θα προσαρμόσει τα αρχικώς συμφωνηθέντα συμβατικά χρονοδιαγράμματα παράδοσης. Οι δόσεις των οποίων η παράδοση είχε αρχικά προγραμματιστεί για το καλοκαίρι τώρα θα παραδοθούν τον Σεπτέμβριο και κατά τη διάρκεια της φθινοπωρινής και χειμερινής περιόδου του 2022, όταν τα κράτη μέλη θα χρειαστούν

πιθανότατα πρόσθετα αποθέματα εμβολίων για τις εθνικές εκστρατείες τους και για την εκπλήρωση των διεθνών τους δεσμεύσεων για αλληλεγγύη.

Η συμφωνία διασφαλίζει επίσης ότι, εάν ένα ή περισσότερα προσαρμοσμένα εμβόλια λάβουν άδεια κυκλοφορίας, τα κράτη μέλη μπορούν να επιλέξουν να λάβουν τα εν λόγω προσαρμοσμένα εμβόλια στο πλαίσιο της ισχύουσας σύμβασης. Στο πλαίσιο αυτό, κατόπιν αιτήματος ορισμένων κρατών μελών, η συμφωνία εξασφαλίζει επίσης από τη Moderna, 15 εκατομμύρια επιπλέον δόσεις υποψήφιου αναμνηστικού εμβολίου κατά της παραλλαγής Omicron, με την επιφύλαξη της λήψης άδειας κυκλοφορίας εντός χρονοδιαγραμμάτων που θα επιτρέψουν τη χρήση των δόσεων αυτών για τις εκστρατείες εμβολιασμού τους.

Η επίτροπος Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων κ. Στέλλα Κυριακίδου δήλωσε: «Η αύξηση των ποσοστών εμβολιασμού και λήψης αναμνηστικών δόσεων κατά της νόσου COVID-19 θα είναι ζωτικής σημασίας, καθώς προγραμματίζουμε από τώρα για τους φθινοπωρινούς και χειμερινούς μήνες. Για να εξασφαλιστεί με τον καλύτερο δυνατό τρόπο η κοινή μας ετοιμότητα, τα κράτη μέλη πρέπει να διαθέτουν τα απαραίτητα εργαλεία. Εδώ περιλαμβάνονται εμβόλια προσαρμοσμένα στις παραλλαγές, όπως και όταν θα εγκριθούν από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Η συμφωνία αυτή θα εξασφαλίσει ότι τα κράτη μέλη θα έχουν πρόσβαση στις δόσεις εμβολίων που χρειάζονται την κατάλληλη στιγμή για την προστασία των πολιτών μας».



ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

Πως να προστατευτούμε από τα σωματίδια λόγω φωτιάς

Το υπουργείο Υγείας δίνει οδηγίες στους πολίτες, για την αντιμετώπιση της ατμοσφαιρικής ρύπανσης από τα αιωρούμενα σωματίδια λόγω των φωτιών που έχουν ξεσπάσει σε όλη τη χώρα.

Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, εξαιτίας του κύματος καύσεων που έχει εκδηλωθεί στη χώρα και της πρόσφατης εκδήλωσης δασικών πυρκαγιών σε πολλές περιοχές της χώρας (Βαρυμπόμπη, Εύβοια, Μάνη, Κω, κ.ά) το υπουργείο Υγείας, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του για την προστασία της δημόσιας υγείας, υπενθυμίζει τις Δ1(6)/ΠΠ οικ. 42685/02-07-2020 και Δ1/ΠΠ οικ. 47303/26.7.21 εγκυκλίους του και συνιστά για την προστασία από τις επιπτώσεις της εκδήλωσης και του νέφους δασικών πυρκαγιών τη λήψη των ακόλουθων μέτρων προστασίας του πληθυσμού των πληττόμενων περιοχών ως εξής:

- Συστάσεις σε άτομα αυξημένου κινδύνου
- Άτομα με αναπνευστικό πρόβλημα
- Καρδιοπαθείς
- Παιδιά, καθώς και
- Άτομα άνω των 65 ετών

Θα πρέπει να αποφεύγουν κάθε σωματική άσκηση-δραστηριότητα σε εξωτερικούς χώρους.

Επίσης, συνιστάται η αποφυγή παραμονής σε εξωτερικούς χώρους ιδιαίτερα σε περιοχές με αυξημένη κυκλοφορία.

Άτομα με άσθμα μπορεί να χρειαστούν πιο συχνά εισπνοές ανακουφιστικού φαρμάκου. Επί επιμονής συμπτωμάτων συνιστάται επικοινωνία με τον θεράποντα ιατρό.

Σε κάθε άτομο συνιστάται να αποφεύγει κάθε σωματική άσκηση σε εξωτερικούς χώρους και να περιορίσει το χρόνο παραμονής σε εξωτερικούς χώρους ιδιαίτερα σε περι-



οχές με αυξημένη κυκλοφορία. Κατά την παραμονή του σε εσωτερικούς χώρους να διατηρούνται πόρτες, μπαλκονόπορτες και παράθυρα κλειστά. Μεγάλη προσοχή απαιτείται από τους πολίτες και ειδικά σε όσους ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού, για την προστασία τους από το νέφος της πυρκαγιάς, τονίζει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ).

«Η λήψη μέτρων προστασίας από όλους τους πολίτες είναι αναγκαία, καθώς η ατμόσφαιρα είναι ιδιαίτερα επιβαρυνόμενη σε πολλές περιοχές της Αττικής. Για το λόγο αυτό απαιτείται μεγάλη προσοχή από τους πολίτες και ειδικά από εκείνους που έχουν αναπνευστικά προβλήματα. Σε περίπτωση που δεν είναι εφικτό να μετακινηθούν από τα σημεία που καταγράφονται υψηλές τιμές αιωρούμενων σωματιδίων, προτείνεται η παραμονή τους εντός των οικιών με τη χρήση κλιματισμού», τονίζει ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης. Όταν εκδηλώνονται οι πυρκαγιές, ακόμη και εάν βρίσκεστε αρκετά χιλιόμετρα μακριά από το σημείο της πυρκαγιάς, ο καπνός και τα αιωρούμενα σωματίδια μπορεί να φθάσουν στην περιοχή σας και να επιβαρύνουν την κατάσταση της υγείας σας, αναφέρει ο ΙΣΑ. Ο καπνός που προκαλείται από τις πυρκαγιές σε δάση ή και κατοικημένες περιοχές, είναι ένα μείγμα αερίων και λεπτών σωματιδίων από καμένα δέντρα και

φυτά, κτίρια, δομικά υλικά, πλαστικά και άλλα στοιχεία. Ο καπνός από τις πυρκαγιές δεν μπορεί να προκαλέσει νόσο, υπογραμμίζει ο ΙΣΑ, αλλά είναι σημαντικό να προστατεύσετε το αναπνευστικό σας σύστημα, και των οικείων σας, ηλικιωμένων, ευπαθών ατόμων και μικρών παιδιών, για τις επόμενες ώρες ή και ημέρες μετά από την εκδήλωση της μεγάλης πυρκαγιάς. Θα πρέπει να γνωρίζετε ότι κάτω από αυτές τις συνθήκες, τίθεται σε κίνδυνο η υγεία ατόμων που πάσχουν από άσθμα, Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ), καρδιακή νόσο, καθώς και η υγεία των παιδιών, των εγκύων και των πυροσβεστών και εθελοντών που επιχειρούν. Οι ομάδες αυτών των ατόμων είναι ιδιαίτερα εκτεθειμένες στις επιπτώσεις από τον καπνό και τις υψηλές θερμοκρασίες που συνοδεύουν τις μεγάλες πυρκαγιές.

Ο καπνός από τις πυρκαγιές δεν μπορεί να προκαλέσει νόσο, υπογραμμίζει ο ΙΣΑ

Αναπνευστικά τα πρώτα προβλήματα

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΑ προβλήματα μπορεί να εμφανιστούν αμέσως με την εκδήλωση πυρκαγιάς, σε μικρή ή μεγάλη ακτίνα από το σημείο της φωτιάς, τα οποία μπορεί να επιμένουν ανάλογα με την κατάσταση της υγείας των πολιτών και των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, και μπορεί να προκαλέσουν:

- Βήχας
- Δυσχέρεια στην αναπνοή, δύσπνοια
- Εκδήλωση ασθματικής κρίσης
- Τοσούζιο στα μάτια
- Κάψιμο στο λαιμό
- Ρινική καταρροή
- Πονοκεφάλους
- Κόπωση
- Πόνος στο στήθος
- Ταχυκαρδία

Σε ιδιαίτερο κίνδυνο από τις επιπτώσεις του καπνού βρίσκονται τα άτομα με χρόνια νοσήμα-

τα, και ευπαθείς ομάδες πληθυσμού.

Γενικές Οδηγίες

Τα άτομα με οποιαδήποτε χρόνια πάθηση πρέπει να λάβουν τα ακόλουθα μέτρα για να προστατευθούν από τον καπνό πυρκαγιάς:

Κατά τη διάρκεια εκδήλωσης καπνού από τις πυρκαγιές:

- Παρακολουθείτε τις δημόσιες ανακοινώσεις και αναρτήσεις για την ποιότητα του αέρα.
- Ελέγξτε την επάρκεια σας στα φάρμακα που λαμβάνετε και βεβαιωθείτε ότι έχετε δημιουργήσει μια προμήθεια συνταγογραφούμενων φαρμάκων 7 έως 10 ημερών σε ένα αδιάβροχο, αεροστεγές κουτί για να το πάρετε μαζί σας εάν χρειαστεί να εκκενώσετε την κατοικία ή την περιοχή σας.
- Αν παραμένετε στο σπίτι, αποφύγετε το μαγειρέμα, γιατί το τήγανισμα ή η ψησιτέρα

μπορεί να επιδεινώσουν τη ρύπανση του εσωτερικού αέρα.

- Αγοράστε έτοιμα τρόφιμα ή κονσερβές ώστε να μην χρειαστεί να μαγειρέψετε.
- Ακολουθήστε τις οδηγίες σχετικά με την δραστηριότητα σε εξωτερικούς χώρους ή την άθληση και ιδιαίτερα τις οδηγίες για τις ευαίσθητες ομάδες, όσο μακριά κι αν βρίσκεστε από τις εστίες της φωτιάς.
- Ακολουθήστε τις συμβουλές του γιατρού σας σχετικά με την διαχείριση του άσθματος αν πάσχετε από άσθμα.
- Εάν αντιμετωπίζετε δυσκολία στην αναπνοή ή άλλα συμπτώματα που επιμένουν χωρίς βελτίωση, αποφασίστε εγκαίρως να εκκενώσετε το σπίτι σας, χωρίς να βασιζόμαστε στις επίσημες οδηγίες για εκκενωση που εκδίδονται για τα σπίτια των σημείων και περιοχών που απειλούνται από το πυρίνο μέτωπο.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 141.54 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σε έξαρση! 41 μολύνσεις από τον ιό του Δ. Νείλου

Οι 27 «χτυπήθηκαν»
στο νευρικό σύστημα

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ αύξηση καταγράφηκε μέσα σε μία εβδομάδα στα κρούσματα της λοίμωξης που προκαλεί ο ιός του Δυτικού Νείλου, αφού, σύμφωνα με την τελευταία έκθεση του ΕΟΔΥ, ο αριθμός των μολύνσεων έφθασε πλέον τις 41 σε όλη τη χώρα.

Σύμφωνα με την εβδομαδιαία έκθεση, την τελευταία εβδομάδα καταγράφηκαν 16 νέα περιστατικά της λοίμωξης και, από τους συνολικά 41 ασθενείς, οι 27 παρουσίασαν εκδηλώσεις στο κεντρικό νευρικό σύστημα (ΚΝΣ).

Από τσίμπημα

Ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται κυρίως μέσω του τσιμπήματος μολυσμένων κοινών κουνουπιών. Η βασική δεξαμενή του ιού στη φύση είναι κυρίως τα άγρια πτινά, απ' όπου μολύνονται τα κουνούπια, ενώ οι άνθρωποι δεν μεταδίδουν περαιτέρω τον ιό σε άλλα κουνούπια.

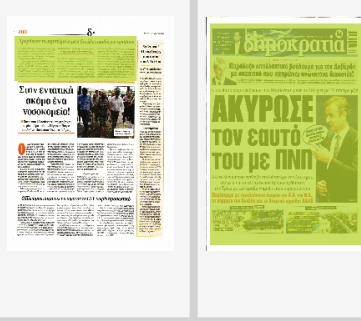
Η πλειονότητα των ανθρώπων που μολύνονται με τον ιό είναι ασυμπτωματική, περίπου το 20% εμφανίζει ήπια συμπτώματα ιογενούς συνδρομής και λιγότερο από 1% παρουσιάζει σοβαρότερες εκδηλώσεις στο κεντρικό νευρικό σύστημα, κυρίως εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, οξεία καλαρή παράλυση.

Οι πιο σοβαρές εκδηλώσεις εμφανίζονται συνήθως σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας, ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς και, γενικά, σε άτομα με χρόνια υποκείμενα νοσήματα.

Η επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, η έγκαιρη εφαρμογή κατάλληλων ολοκληρωμένων προγραμμάτων καταπολέμησης των κουνουπιών και η λήψη μέτρων ατομικής προστασίας απέναντι στα κουνούπια αποτελούν διεθνώς τα σημαντικότερα μέτρα για την πρόληψη της νόσου.

Τρομάζουν τα συμπτώματα post-Covid σε παιδιά και εφήβους

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 158.76 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τρομάζουν τα συμπτώματα post-Covid σε παιδιά και εφήβους

ΣΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ συμπεράσματα για το σύνδρομο post-Covid σε παιδιά και εφήβους ηλικίας 0-17 ετών κατέληξε η επιστημονική ομάδα του ΕΚΠΑ, υπό την εποπτεία της καθηγήτριας Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας Μαρίας Τσολιά.

Σύμφωνα με την έρευνα του CDC και τις συγκριτικές μεθόδους που ακολουθήθηκαν σε δεδομένα από 781.419 παιδιά και εφήβους με θετικό μοριακό τεστ, τα οποία συγκρίθηκαν με 2.344.257 παιδιά και εφήβους χωρίς Covid-19, οι επιστήμονες συμφωνούν σε ορισμένα βασικά σημεία. Όπως ήταν αναμενόμενο, οι ασθενείς με

Εμφανίζουν προβλήματα σε καρδιά, νεφρά, αίμα και αναπνευστικό

Covid-19 ήταν πιθανότερο να εμφανίσουν εκδηλώσεις του συνδρόμου post-Covid, όπως διαταραχές στη γεύση και την όσφρηση, σημεία διαταραχής της κυκλοφορίας του αίματος, αδυναμία - καταβολή και μυοσκελετικά άλγη. Συγκεκριμένα, μεταξύ των παιδιών ηλικίας 2-4 ετών που νόσησαν το 2,39% εμφάνισε μυοκαρδίτιδα και μυοκαρδιοπάθεια, οξεία και απροσδιόριστη νεφρική

ανεπάρκεια (AHR 1.52), και διαταραχές πήξης και αιμορραγική διάθεση (AHR 1.47). Παράλληλα, εμφάνισε βρογχικό άσθμα (AHR 1.17) και συμπτώματα στο αναπνευστικό (AHR 1.07). Μεταξύ των παιδιών ηλικίας 5-11 το 2,84% εμφάνισε μυοκαρδίτιδα και μυοκαρδιοπάθεια, το 2,69% επεισόδιο φλεβικής θρομβοεμβολικής νόσου και το 1,38% οξεία και απροσδιόριστη νεφρική ανεπάρκεια. Τέλος, μεταξύ των ηλικιών 12-17 το 2,03% εμφάνισε επεισόδιο πνευμονικής εμβολής, το 1,66% μυοκαρδίτιδα και μυοκαρδιοπάθεια, και το 1,52% επεισόδιο φλεβικής θρομβοεμβολικής νόσου.



ΕΛΕΝΗ ΦΟΥΔΟΥΛΑΚΗ
foudoulaki@haniotika-nea.gr
@efoudoulaki

Φωνή αγωνίας για τη στελέχωση του Νοσοκομείου Χανίων αλλά και των Κέντρων Υγείας του Νομού από γιατρούς και θεσμικούς φορείς κατά τη σύσκεψη που συγκάλεσε χθες ο Ιατρικός σύλλογος Χανίων στα γραφεία του στην οδό Σφακίων.

Αφορμή ο σχεδιασμός της 7ης ΥΠΕ Κρήτης για στελέχωση του Νοσοκομείου από ειδικευμένους γιατρούς που υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας του Νομού και Περιφερειακά Ιατρεία, για τους επόμενους δύο μήνες, προκειμένου να καλυφθούν πρόσκαιρα οι αυξημένες ανάγκες. Θέση του Ιατρικού συλλόγου είναι να προκηρυχθούν μόνιμες θέσεις γιατρών καλύπτοντας όσα κενά έχουν δημιουργηθεί και συγχρόνως να προκηρυχθούν θέσεις για τους γιατρούς που πρόκειται να συνταξιοδοτηθούν σε δευτεροβάθμια και πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Επίσης, επισημάνθηκε η ανάγκη να δοθούν οικονομικά κίνητρα σε γιατρούς που θέλουν να καλύψουν θέσεις που προκηρύσσονται στα Χανιά αλλά και να διευκολυνθεί η γραφειοκρατική διαδικασία των προσλήψεων. Σύμφωνα με πληροφορίες έχουν γίνει οι απαραίτητες ενέργειες από την 7η ΥΠΕ προκειμένου να καλυφθούν στοιχειώδεις ανάγκες για το επόμενο διάστημα, μέχρι να γίνουν οι προκηρύξεις των θέσεων ειδικευμένων που παραμένουν κενές και γι' αυτές που πρόκειται να απελευθερωθούν σε ένα εξάμηνο λόγω συνταξιοδοτήσεων.

Στη σύσκεψη συμμετείχαν το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Χανίων (η πρόεδρος Βούλα Ορφανουδάκη, ο αντιπρόεδρος του Συλλόγου και πρόεδρος της ΕΓΕΣΥΧ Κυριάκος Γραμματικόπουλος,

ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΦΟΡΕΙΣ

Φωνή αγωνίας για νοσοκομείο και Κέντρα Υγείας



το μέλος του Συλλόγου και Δ/ντης της Νευροχειρουργικής κλινικής Αντώνης Κρασουδάκης), οι διευθυντές κλινικών του Νοσοκομείου Χανίων (Ιλιάδα Μπομπολάκη Ογκολογική Κλινική, Ιωάννης Τζανάκης Νεφρολογική Κλινική, Αικατερίνη Καλαμακιάνακη Νευρολογική κλινική,) ο Πρόεδρος της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου Χαρίτων Παπαδάκης, οι υπεύθυνοι των Κέντρων Υγείας σε Χανιά και Κίσσαμο Σωτ. Δρούτσος και Μ. Νικολακάκη, ο συντονιστής ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ στα Χανιά, Στ. Ντουκάκης, ο βουλευτής της ΝΔ Μανούσος Βολουδάκης, ο Δήμαρχος Χανίων Παν. Σημανδηράκης, ο Μητροπολίτης Κισσάμου και Σελίνου Αμφιλόχιος, εκπρόσωπος του Μητροπολίτη Κυδωνίας & Αποκορώνου Ε. Χατζιδάκης, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαν. Κατσαράκης, ο πρόεδρος ΕΒΕΧ Αντ. Ροκάκης, ο πρόεδρος του Οικονομικού Επιμελητηρίου Δυτικής Κρήτης Π. Πετζετάκης, η Περιφερειακή σύμβουλος Σοφία Μαλανδράκη κ.α.

Τη συζήτηση άνοιξε η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Χανίων Παρασκευή Ορφανουδάκη, τονίζοντας ότι έχει προκύψει ζήτημα με τη λειτουργία των μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας υγείας στον ν. Χανίων με πολλούς γιατρούς να εκφράζουν έντονα παράπονα. Ο πρόεδρος της ΕΓΕΣΥΧ Κυρ. Γραμματικόπουλος έκανε λόγο για «κραυγή απογοήτευσης» των γιατρών, επισημαίνοντας πως κλινικές του νοσοκομείου δεν επανδρώνονται πλήρως, θέτο

το ζήτημα των κινήτρων σε νέους γιατρούς που φεύγουν από τη χώρα (brain drain).

Τον λόγο πήρε ο Χαρίτων Παπαδάκης, πρόεδρος Ιατρικής υπηρεσίας Νοσοκομείου Χανίων. Ο Μητροπολίτης Αμφιλόχιος έκανε λόγο για ένα μείζον ζήτημα τονίζοντας ότι χρειάζεται να γίνουν προσλήψεις γιατρών. Ο Διευθυντής της Ιατρικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου Χ. Παπαδάκης αναφέρθηκε στην έλλειψη ειδικευμένων γιατρών και στη μη προσέλευση ειδικευμένων στις θέσεις που προκηρύσσονται. Σύμφωνα με τον ίδιο, οι κλινικές του Νοσοκομείου που αντιμετωπίζουν το μεγαλύτερο πρόβλημα υποστελέχωσης είναι: **οι δύο χειρουργικές, η β' παθολογική, η νευρολογική, η ογκολογική, η ψυχιατρική κλινική, ενώ οξύ πρόβλημα αντιμετωπίζουν και τα εργαστήρια του νοσοκομείου λόγω υποστελέχωσης εργαστηριακών ειδικοτήτων.**

Ο δήμαρχος Χανίων Παν. Σημανδηράκης αναφέρθηκε στο ψήφισμα για το Νοσοκομείο που ενέκρινε κατά πλειοψηφία χθες το Δ.Σ. Χανίων. Σε αυτό καλούνταν η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου: Να καλύψει όλες τις οργανικές θέσεις, ειδικά τις χειρουργικές και παθολογικές ειδικοότητες, κάλυψη κενών θέσεων σε νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό προσωπικό, επαρκή χρηματοδότηση, μετακινήσεις γιατρών από Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία για να αντιμετωπιστούν τα ζητήματα που αφορούν στις εφημερίες.

Ο βουλευτής Χανίων της Ν.Δ Μανούσος Βολουδάκης ανέφερε ότι απαιτείται "έξυπνη" διαχείριση π.χ. επιδότηση στέγης σε γιατρούς που θέλουν να υπηρετήσουν σε νησιωτικές περιοχές όπως τα Χανιά. Παράλληλα επισήμανε ότι υπήρξε εξορθολογισμός των εφημεριών και σχεδιασμός από την ΖΥΠΕ, με αποτέλεσμα να ανακληθούν οι παραιτήσεις δύο διευθυντών κλινικών του νοσοκομείου.

Τον λόγο έλαβαν ο Διευθυντής της Νεφρολογικής κλινικής, η διευθύντρια της Νευρολογικής κλινικής Χανίων αλλά και η προϊσταμένη των Μικροβιολογικών Εργαστηρίων τονίζοντας ότι επειδή η προκήρυξη μόνιμων θέσεων.

Ο Διευθυντής της Νευροχειρουργικής κλινικής Αντώνης Κρασουδάκης τόνισε ότι το Νοσοκομείο έχει εξαιρετικούς επιστήμονες και καλή διοίκηση, παρότι το διάστημα της πανδημίας δεν βοηθήθηκε από την τότε Διοίκηση της 7ης ΥΠΕ. «Το Νοσοκομείο καταρρέει καθημερινά και αντέχει χάριν στο φιλότιμο και την προθυμία των γιατρών και του προσωπικού» τόνισε. Την αγωνία της για την εξυπηρέτηση των ασθενών στην Κίσσαμο εξέφρασε η υπεύθυνη του Κέντρου Υγείας Κισσάμου Μ. Νικολακάκη, τονίζοντας ότι είναι η μοναδική γενική γιατρός που έχει απομείνει στο Κέντρο με ένν ασθενοφόρο να καλύπτει τις αυξημένες ανάγκες της περιοχής. Η υπεύθυνη του Κέντρου Υγείας Χανίων Σωτ. Δρούτσος επισήμανε ότι τα Κέντρα Υγείας έχουν αποδυναμωθεί και απαιτείται κεντρικός σχεδιασμός για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Στο πλευρό των γιατρών τάχθηκε ο Διευθυντής του Ναυτικού Νοσοκομείου Χανίων Ευ. Μπαλάσκας, ο πρόεδρος του ΕΒΕΧ Αντώνης Ροκάκης όσο και ο πρόεδρος του Οικονομικού Επιμελητηρίου Δυτ. Κρήτης Παντ. Πετζετάκης.