

258 θάνατοι σε μια εβδομάδα από τον κορωνοϊό

Πηγή:	METROSPORT	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	17-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	84.17 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



258 θάνατοι σε μια εβδομάδα από τον κορωνοϊό

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ καταγράφηκαν συνολικά 73.710 κρούσματα κορωνοϊού σε μια εβδομάδα στη χώρα, όπως επίσης και 258 θάνατοι, ενώ οι διασωληνωμένοι ήταν 118. Ειδικότερα την εβδομάδα αναφοράς καταγράφηκαν 73.710 κρούσματα COVID-19 (7.065 ανά εκατομμύριο πληθυσμού: -27% εβδομαδιαία μεταβολή) εκ των οποίων οι επαναλοιμώξεις αφορούν το 21% των λοιμώξεων. Ο συνολικός αριθμός των λοιμώξεων από την έναρξη της πανδημίας ανέρχεται σε 4.654.737 εκ των οποίων 51.9% γυναίκες. Το Rt για την επικράτεια βάσει των κρουσμάτων εκτιμάται σε 0.91 (95% ΔΕ: 0.78 – 1.05). Το σύνολο των εισαγωγών, στα νοσοκομεία της επικράτειας, την εβδομάδα αναφοράς ήταν 1.952 ασθενείς (7μερος μ.ό.: 279, -17%

εβδομαδιαία μεταβολή), ενώ το σύνολο των εξιτηρίων ανέρχεται σε 2.072 ασθενείς (7μερος μ.ό.: 296, -6% εβδομαδιαία μεταβολή). Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι μέχρι τέλος της εβδομάδας αναφοράς είναι 118 (62.7% άνδρες) με διάμεση ηλικία 69 έτη και το 94.9% να έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Την εβδομάδα αναφοράς καταγράφηκαν 258 θάνατοι ασθενών COVID-19 (25 ανά εκατομμύριο πληθυσμού: -27% εβδομαδιαία μεταβολή), ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 32.028 θάνατοι, με το 95.9% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 38 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 80 έτη.



258 οι θάνατοι από κορονοϊό την περασμένη εβδομάδα

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100



REUTERS

1.952 ασθενείς εισίχθησαν συνολικά την περασμένη εβδομάδα στα νοσοκομεία της επικράτειας.

ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Σταθερά ανησυχητικά τα επιδημιολογικά στοιχεία

ΣΕ ΥΨΗΛΑ επίπεδα παρά την πτωτική πορεία τους παραμένουν τα επιδημιολογικά στοιχεία για τον κορονοϊό στην Ελλάδα, καθώς την προηγούμενη εβδομάδα έχασαν τη ζωή τους 258 άνθρωποι και εντοπίστηκαν περισσότερα από 73.000 κρούσματα.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, την εβδομάδα 8-14 Αυγούστου καταγράφηκαν 73.710 κρούσματα, αριθμός μειωμένος κατά 27% σε εβδομαδιαία βάση. Επίσης άλλοι 258 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους και 118 νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι. Το σύνολο

των εισαγωγών στα νοσοκομεία της επικράτειας την περασμένη εβδομάδα ήταν 1.952 ασθενείς (-17% εβδομαδιαία μεταβολή κατά μέσο όρο), ενώ εξιτήριο πήραν 2.072 ασθενείς. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι μέχρι τις 14 Αυγούστου ήταν 118 (62,7% άνδρες) με διάμεση ηλικία 69 έτη και το 94,9% να έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 32.028 θάνατοι με τη διάμεση ηλικία των θανόντων στα 80 έτη. [SID: 15464331]

Χωρίς self test η επιστροφή στα θρανία

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 550.66 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΧΟΛΕΙΑ
ΧΩΡΙΣ SELF TEST,
ΑΛΛΑ ΜΕ ΜΑΣΚΑ
ΣΕΛΙΔΑ 6

Χωρίς self test η επιστροφή στα θρανία

Υπό συζήτηση η υποχρεωτική χρήση μάσκας από μαθητές και εκπαιδευτικούς

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Χωρίς self test, αλλά με μάσκα αναμένεται να επιστρέψουν οι μαθητές στα σχολεία. Οι σχετικές αποφάσεις θα ληφθούν το αργότερο στις αρχές Σεπτεμβρίου από την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, η οποία θα εστιάσει στη χρήση μάσκας από μαθητές και εκπαιδευτικούς εντός των σχολικών αιθουσών.

Τα πρώτα μηνύματα που στέλνουν ειδικοί επιστήμονες και υγειονομικές αρχές είναι ότι οι υποχρεωτικοί για την παρακολούθηση της εκπαιδευτικής διαδικασίας τακτικοί έλεγχοι με self tests –εκτός απροόπτου– δεν θα επιστρέψουν εφέτος. Στον αντίποδα, εκτιμάται ότι η χρήση μάσκας θα παραμείνει, με πολλούς να τάσσονται υπέρ της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας τουλάχιστον στους εσωτερικούς χώρους των εκπαιδευτικών ιδρυμάτων.

Όπως ανέφερε στην «Κ» ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής Αθηνών του ΕΚΠΑ, αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ Δημήτρης Παρασκευής, «η μάσκα είναι ένα μέτρο αποτελεσματικό, χωρίς κόστος, και τα παιδιά έχουν συνηθίσει να τη χρησιμοποιούν». Επιπροσθέτως, σύμφωνα με τον καθηγητή, θα έχει αποτέλεσμα και έναντι της διάδοσης του ιού της γρίπης, ο οποίος με βάση τα δεδομένα από το Νότιο Ημισφαίριο αναμένεται εφέτος να έχει έντονη «παρουσία». Σε περίπτωση που επιλεγεί η υποχρεωτική χρήση της μάσκας και όχι απλώς η σύσταση για χρήση μάσκας, τότε αυτή θα μπορούσε να ισχύσει από τον Οκτώβριο.

Ο κ. Παρασκευής επισφαιρίζει ότι, σύμφωνα με τη μέχρι τώρα εμπειρία, η διάδοση του κορωνοϊού εντός του σχολικού περιβάλλοντος συνήθως παρατηρείται από τον Οκτώβριο και



Τα παιδιά έχουν συνηθίσει να χρησιμοποιούν τη μάσκα, ενώ η χρήση της θα έχει αποτέλεσμα και έναντι του ιού της γρίπης, ο οποίος –με βάση τα δεδομένα από το νότιο ημισφαίριο– αναμένεται εφέτος να έχει έντονη «παρουσία».

Σύμφωνα με την έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της COVID-19 του ΕΟΔΥ, η επιδημία στη χώρα υποχωρεί με σχετικά γρήγορους ρυθμούς.

μετά. Επιπλέον, μόλις τώρα η χώρα «βγαίνει» από το κύμα των παραλλαγών BA.4 και BA.5, κατά τη διάρκεια του οποίου πολλοί νόσησαν και άρα διατηρούν ακόμα υψηλά επίπεδα ανοσίας έναντι της COVID-19.

Σύμφωνα με την έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της

COVID-19 που εξέδωσε χθες ο ΕΟΔΥ, η επιδημία της νόσου στη χώρα υποχωρεί με σχετικά γρήγορους ρυθμούς. Την περασμένη εβδομάδα καταγράφηκαν 73.710 κρούσματα της νόσου (ήτοι 10.530 ημερησίως κατά μέσον όρο), έναντι 100.421 κρουσμάτων που είχαν δηλωθεί την πρώτη εβδομάδα του Αυγούστου. Το 21% των περιστατικών ήταν επαναλοιμώξεις. Επιπλέον, περίπου το 18% των κρουσμάτων αφορούσαν άτομα έως 19 ετών. Η επιδημία φαίνεται να υποχωρεί σχεδόν σε όλες της περιφερειακές ενότητες της χώρας, με ελάχιστες εξαιρέσεις (Αρτα, Θάσος, Ιθάκη, Ικαρία, Λευκάδα, Τήνος).

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 258 θανάτους ασθενών COVID-19 για

την περασμένη εβδομάδα. Ο αριθμός των θανάτων μειώθηκε κατά 27% σε σχέση με την πρώτη εβδομάδα του Αυγούστου. Συνολικά, από την αρχή της πανδημίας έχουν καταγραφεί στη χώρα μας 32.028 θάνατοι ατόμων που είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό. Κατά μέσον όρο, την περασμένη εβδομάδα γίνονταν ημερησίως 279 εισαγωγές ασθενών με COVID-19 και 296 λάμβαναν εξιτήριο λόγω ίασης, γεγονός που οδήγησε σε περαιτέρω μείωση της πίεσης στο ΕΣΥ. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν την Κυριακή, παραμονή του Δεκαπενταύγουστου, 118 ασθενείς – την Κυριακή 7 Αυγούστου ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ήταν 120.

2.800 δόσεις κατά της ευλογιάς των πιθήκων

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	17-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	200.28 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



2.800 δόσεις κατά της ευλογιάς των πιθήκων

Χθες παρελήφθησαν από τη χώρα μας 2.800 δόσεις του εμβολίου για την ευλογιά των πιθήκων, οι οποίες προέρχονται από την κοινή προμήθεια εμβολίων της Ε.Ε. για την αντιμετώπιση της επιδημίας. Την προσεχή Τρίτη η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών αναμένεται να συνεδριάσει προκειμένου να λάβει τις τελικές αποφάσεις για το πότε θα χορηγείται το εμβόλιο.

Η επιτροπή θα εξετάσει τη στρατηγική που εφαρμόζεται στις ΗΠΑ με βάση τις συστάσεις του Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων - CDC, σύμφωνα με τις οποίες το εμβόλιο χορηγείται έπειτα από γνωστή ή πιθανή έκθεση στον ιό

Προέρχονται από την κοινή προμήθεια εμβολίων της Ε.Ε. για την αντιμετώπιση της επιδημίας – Την Τρίτη η απόφαση για τον χρόνο χορήγησής τους.

(άτομα που είχαν επαφή με ασθενείς ή τις τελευταίες 14 ημέρες είχαν πολλαπλούς ερωτικούς συντρόφους σε περιοχή όπου σημειώνονται κρούσματα της ευλογιάς των πιθήκων), αλλά και προληπτικά, σε άτομα που εργάζονται



Εμβολιαστική δόση κατά της ευλογιάς των πιθήκων σε κλινική στο Μαϊάμι της Φλόριδα.

σε χώρους με αυξημένο επαγγελματικό κίνδυνο έκθεσης στον ιό της ευλογιάς των πιθήκων, όπως είναι τα ερευνητικά εργαστήρια.

Υπενθυμίζεται ότι έως και την περασμένη Πέμπτη είχαν καταγραφεί στη χώρα μας 48 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της ευλογιάς των πιθήκων. Όλα τα περιστατικά αφορούν άνδρες με διάμεση ηλικία τα 36 έτη (19 έως 59 ετών), εκ των οποίων τα 16 ανέφεραν ταξίδι στο εξωτερικό και τα υπόλοιπα αφορούν μετάδοση που έγινε στη χώρα μας. Οι ασθενείς είτε έχουν ήδη αναρρώσει είτε αναρρώνουν σε γενικά καλή κλινική κατάσταση.

Π. ΜΠ.



Επικαιροποιημένα εμβόλια και νέες παραλλαγές του ιού

Σταυρόλεξο για δυνατούς λύτες φαίνεται να είναι η επιλογή της καλύτερης στρατηγικής εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού με αναμνηστική δόση για την COVID-19 το φθινόπωρο. Η έγκριση από το Ηνωμένο Βασίλειο του πρώτου επικαιροποιημένου αναμνηστικού εμβολίου, το οποίο στοχεύει στον αρχικό ιό και την πρώτη παραλλαγή «Ομικρον», ενέτεινε τον προβληματισμό όλων για το τι πρέπει να γίνει τους επόμενους μήνες.

Οι αμερικανικές και οι ευρωπαϊκές αρχές φαίνεται να ακολουθούν διαφορετική γραμμή, περιμένοντας τα επόμενα επικαιροποιημένα εμβόλια, που θα καλύπτουν τις επικρατούσες –σε αυτή τη φάση– παραλλαγές «Ομικρον» BA.4 και «Ομικρον» BA.5. Έως ότου αυτά εγκριθούν, ενδέχεται να εμφανιστούν νέες παραλλαγές. Ήδη, η παραλλαγή BA.2.75 ή «Κένταυρος», η οποία έχει ταυτοποιηθεί σε τουλάχιστον 25 χώρες, εκ των οποίων 10 στην Ευρώπη, θέτει υποψηφιότητα για να αναλάβει αυτόν τον ρόλο. Ειδικό επιστήμονες θεωρούν ότι η απομόνωση της παραλλαγής και στη χώρα μας είναι θέμα χρόνου.

«Ο κορωνοϊός είναι βήματα μπροστά σε σχέση με τα εμβόλια. Τις αποφάσεις για το πότε θα κάνουμε τέταρτη δόση του εμβολίου για την COVID-19 δεν θα πρέπει να μας τις επιβάλει το πότε θα έχουμε επικαιροποιημένο εμβόλιο. Θα πρέπει να τις πάρουμε με βάση τα όσα ξέρουμε ήδη. Και κάποια στιγμή θα μπει στην εξίσωση και το νέο εμβόλιο», τονίζει στην «Κ» ο καθηγητής Φαρμακολογίας, Φαρμακογονιδιωματικής και Ιατρικής Ακρίβειας, διευθυντής του Εργαστηρίου Φαρμακολογίας του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Αλεξανδρούπολης, Ευάγγελος Μανωλόπουλος. «Θα πρέπει να γνωρίζουμε ότι τα υπάρχοντα εμβόλια προστατεύουν από τη σοβα-

ρή νόσηση. Τα επικαιροποιημένα εμβόλια θα παρέχουν περισσότερα αντισώματα για να μειώσουν το ενδεχόμενο της αρχικής λοίμωξης, αλλά δεν αναμένεται να έχουν μεγάλο πλεονέκτημα έναντι της σοβαρής νόσου».

Σύμφωνα με τον καθηγητή, σε αυτή τη φάση έχουν αναπτυχθεί δύο επικαιροποιημένα εμβόλια. Αυτό που ενέκρινε το Ηνωμένο Βασίλειο και παρέχει προστασία και έναντι της αρχικής «Ομικρον» και το επικαιροποιημένο εμβόλιο που είναι σε φάση δοκιμών και στοχεύει και στις «Ομικρον» BA.4 και BA.5. «Το πρώτο έχει ήδη καταστεί

Προβληματισμός εν αναμονή των επόμενων σκευασμάτων, που θα καλύπτουν τις επικρατούσες παραλλαγές «Ομικρον» BA.4 και «Ομικρον» BA.5.

παρωχημένο από την εξέλιξη της πανδημίας», σημειώνει ο καθηγητής και συνεχίζει: «Με αυτό το σκεπτικό, το FDA (Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων και Τροφίμων) απέτρεψε πριν από περίπου έναν μήνα τις εταιρείες να υποβάλουν αίτημα για έγκριση κυκλοφορίας αυτού του εμβολίου, ζητώντας να ετοιμάζουν το εμβόλιο έναντι των BA.4 και BA.5. Προς έκπληξη όλων, το Ηνωμένο Βασίλειο, όπου υπέβαλαν αίτηση, την ενέκρινε. Η Ευρωπαϊκή Ένωση, πάντως, φαίνεται ότι ακολουθεί τη στρατηγική των ΗΠΑ. Τα εμβόλια έναντι των BA.4 και BA.5 αναμένεται να τεθούν προς έγκριση στις ρυθμιστικές αρχές τον Οκτώβριο. Σε κάθε περίπτωση, αυτός δεν είναι λόγος να περιμένουμε δύο ή και τρεις μήνες για να εμβολιαστούμε».

π. μπ.



Τα υπάρχοντα εμβόλια προστατεύουν από τη σοβαρή νόσηση. Τα επικαιροποιημένα εμβόλια θα παρέχουν περισσότερα αντισώματα, προκειμένου να μειώσουν το ενδεχόμενο της αρχικής λοίμωξης.

Πηγή: LIVE SPORT Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 346.8 cm² Κυκλοφορία: 4200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΡΑΤΗ Η ΑΝΑΖΩΠΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

Ο «Κένταυρος» ανησυχεί τους επιστήμονες

Ο «Κένταυρος» ανησυχεί πολύ τους επιστήμονες, οι οποίοι δεν κρύβουν ότι η υποπαράλλαξη του κορονοϊού μπορεί να προκαλέσει νέα έξαρση της πανδημίας. Χαρακτηριστικές είναι οι δηλώσεις του καθηγητή Περιβαλλοντικής Μηχανικής Δημοσθένη Σαρηγιάννη, ο οποίος χθες το πρωί μίλησε στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ.

Ο καθηγητής με βάση τις επιδημιολογικές του προβλέψεις τόνισε πως προς τα τέλη Σεπτεμβρίου υπάρχει μεγάλη πιθανότητα να δούμε αναζωπύρωση της πανδημίας λόγω του συγκεκριμένου στελέχους του κορονοϊού. Χαρακτήρισε μάλιστα αυτό το σενάριο «ρεαλιστικό». Η υποπαράλλαξη «Κένταυρος», όπως επισήμανε ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης, είναι 18,5% πιο μεταδοτική από τη μετάλλαξη Όμικρον 4-5. Για τις επόμενες ημέρες ωστόσο ανέφερε ότι θα συνεχιστεί η αποκλιμάκωση με μικρές διακυμάνσεις, μέχρι το τέλος του μήνα, ενώ στις αρχές Σεπτεμβρίου τα ημερήσια κρούσματα θα πέσουν κάτω από 6.000.

Σχετικά με το άνοιγμα των σχολείων δήλωσε πως συζητείται να υπάρχουν λιγότερα μέτρα σε ισχύ, χωρίς υποχρεωτικά self tests και με μάσκες μόνο σε συνθήκες συγχρωτισμού. Ο ίδιος ο κ. Σαρηγιάννης, πάντως, εξέφρασε τις επιφυλάξεις του για αυτό το υγειονομικό πρωτόκολλο τονίζοντας ότι είναι υπέρ της χρήσης μάσκας μέσα στις σχολικές αίθουσες. Για τα επικαιροποιημένα εμβόλια για τον κορονοϊό τόνισε ότι θα «πιάνουν» την Όμικρον 4-5, ενώ για την «Κένταυρος», αν επιβεβαιωθεί το σενάριο επικράτησής της, είπε ότι θα προστατεύουν από τη σοβαρή νόσηση. Την ίδια ώρα, νέες οδηγίες σχετικά με το πότε πρέπει να γίνονται self tests από όσους



έχουν εκτεθεί στον ιό του κορονοϊού ανακοίνωσε η αμερικανική υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA). Ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, μιλώντας στην ΕΡΤ αναφέρει διεξοδικά τι αλλάζει μετά από αυτές τις νέες συστάσεις ενώ αναφέρεται και στα νέα επικαιροποιημένα εμβόλια που έρχονται από τον Οκτώβρη.

«Το κυριότερο που αλλάζει αυτή τη στιγμή για τους ασυμπτωματικούς και νοσήσαντες είναι η σύσταση που έλεγε πως αν νοσήσεις κάθεται πέντε μέρες στο σπίτι και μετά βγαίνεις έξω φορώντας μόνο τη μάσκα σου», είπε ο καθηγητής Πνευμονολογίας και πρόσθεσε πως με τις νέες συστάσεις «ακόμη και αν δεν έχεις κάποιο σύμπτωμα θα πρέπει να βγεις έξω φορώντας την μάσκα σου» και σε περίπτωση που θες να βγεις έξω χωρίς μάσκα θα πρέπει «να κάνεις δύο rapid test σε διάστημα

δύο ημερών (48 ωρών)».

Σε σχέση με τα νέα επικαιροποιημένα εμβόλια ο κ. Βασιλακόπουλος επιβεβαιώνει πως έρχονται το φθινόπωρο. Τονίζει πως θα είναι σίγουρα πιο ενισχυμένα και θα προστατεύουν τρεις φορές περισσότερο από τα άλλα, καθώς θα περιλαμβάνουν «το αρχικό στέλεχος που είχαν τα προηγούμενα αλλά και τα νέα στελέχη –αυτά που κυκλοφορούν τώρα– δηλαδή το Όμικρον 1 και Όμικρον 3 μαζί με το Όμικρον 4 και Όμικρον 5». Παράλληλα τόνισε πως επειδή αυτά «είναι προσαρμοσμένα στα στελέχη που κυκλοφορούν, θα είναι και πιο αποτελεσματικά απέναντι στον covid-19». Αποκάλυψε ότι «στο μέλλον τα εμβόλια θα είναι πολύ πιο αποτελεσματικά και πολύ πιο μακροχρόνια στη διάρκειά τους», ενώ ανέφερε πως θα έρθουν και άλλα εμβόλια τα οποία θα είναι εισηγνημένα και θα χορηγούνται πολύ εύκολα σε όλους.



Βραχνάς για πολλούς το σύνδρομο της Long Covid

Αντιμέτωποι με μακροχρόνια συμπτώματα το 1/8 των ασθενών Covid, σύμφωνα με την καθηγήτρια Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Θεοδώρα Ψαλτοπούλου

Τη μακρόχρονη ταλαιπωρία του συνδρόμου της Long Covid αναγκάζεται να υποστεί περίπου το 1/8 των ασθενών που νοσούν με κορωνοϊό, σύμφωνα με την καθηγήτρια Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Θεοδώρα Ψαλτοπούλου.

Όπως ανέφερε η ίδια στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, τα συγκεντρωτικά επιδημιολογικά δεδομένα από την αρχή της πανδημίας δείχνουν ότι για ορισμένους «άτυχους» ο κορωνοϊός δεν αποτελεί μια σύντομη νόσηση, αλλά «βραχνά» που τους ακολουθεί για πολλούς μήνες μετά τη λοίμωξη.

Η Θ. Ψαλτοπούλου συνέστησε την προσοχή σε όλους όσοι έχουν νοσήσει, ακόμη και στους ασυμπτωματικούς, ενώ εξήγησε ότι «η σταδιακή μείωση της θνητότητας από τον κορωνοϊό, λόγω του εμβολιασμού και της ανάπτυξης αποτελεσματικών φαρμακευτικών σκευασμάτων, σε συνδυασμό με τη μεγαλύτερη μεταδοτικότητα των στελεχών του κορωνοϊού, οδήγησε εκατομμύρια άτομα σε Long Covid ή post-Covid» (μετα-Covid) διεθνώς».

Σύμφωνα με το Κέντρο Πρόληψης Νόσων των ΗΠΑ (CDC), το σύνδρομο αυτό εμφανίζεται συχνότερα σε τρεις κατηγορίες ανθρώπων, σημειώνει η ίδια. «Σε άτομα που έχουν νοσηλευτεί ή διασωληνωθεί, αλλά μπορεί να εμφανιστεί και σε άτομα με μέτρια συμπτωματολογία ή και χωρίς συμπτωματολογία, με μόνο θετική διάγνωση Covid». Άτομα που δεν είναι εμβολιασμένα έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο ανάπτυξης, συγκριτικά με τα εμβολιασμένα που νόσησαν ξανά. «Η τελευταία κατηγορία που έχει μεγαλύτερη πιθανότητα για μετα-Covid σύνδρομο είναι άτομα με άλλες νοσηρότητες πριν από τη νόσηση» επισημαίνει η καθηγήτρια.

Την προηγούμενη εβδομάδα, το περιοδικό The Lancet αφιέρωσε το κεντρικό του άρθρο στο σύνδρομο αυτό. «Στους ενήλικες, και σύμφωνα με νέα μελέτη από την Ολλανδία, περίπου ο ένας στους οκτώ ασθενείς με Covid-19 εμφανίζει στη συνέχεια μακρόχρονα συμπτώματα της νόσου που προκαλεί ο κορωνοϊός. Το σημαντικό στοιχείο στην ολλανδική έρευνα είναι ότι οι νοσούντες με λοίμωξη Covid συγκρίθηκαν με άτομα που δεν είχαν μολυνθεί (ομάδα ελέγχου)» επισημαίνει.

«Πιο ειδικά, ανάμεσα στα συχνότερα συμπτώματα που καταγράφονται είναι: ο πόνος στο στήθος αλλά και πόνος στο στήθος κατά την αναπνοή, η δυσκολία αναπνοής, οι μυϊκοί πόνοι, η απώλεια όσφρησης ή/και γεύσης και η γενική κόπωση και αδυναμία» αναφέρει η καθηγήτρια Παθολογίας του ΕΚΠΑ, υπενθυμίζοντας πως ο ΕΟΔΥ και η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία έχουν καταγράψει αναλυτικά τη διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση του μετα-Covid συνδρόμου, όπου και παρουσιάζεται πλειάδα επιπλοκών: αναπνευστικές, καρδιαγγειακές, νεφρικές, δερματολογικές, ρευματολογικές, ενδοκρινικές, νευροψυχιατρικές, αγγειακές, ουρολογικές, γαστρεντερικές και άλλες, όπως παρατεταμένη δεκατική πυρετική κίνηση, απώλεια βάρους και αλλεργίες, χρόνια όληνη και επιδείνωση συννοσηροτήτων.

Αντ.Ραυτ.



ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ

Θα 'ναι μεγάλο το κύμα ή μήπως ελεγχόμενο;



Για την χρήση μάσκας, πλέον, από Σεπτέμβριο και μετά, ειδικά σε κλειστάς χώρους, φαίνεται πως συμφωνούν οι ειδικοί



Ο Γιάννης Τσούφας



Ο Γρηγόρης Γεροτζιάπας

Γιάννης Τσούφας και Γρηγόρης Γεροτζιάπας καταθέτουν στην «Π» την εκτίμησή τους για τη φθινοπωρινή έξαρση της πανδημίας του κορονοϊού

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΒΕΡΓΑΝΕΛΑΚΗ vergan@pelop.gr

Αρχισαν να χτυπάνε καμπανάκια οι ειδικοί ενόψει φθινοπώρου. Η διαφορά είναι ότι κάποιοι προβλέπουν να σπκόνεται, ξανά, μεγάλο κύμα πανδημίας κορονοϊού και κάποιοι προβλέπουν ένα απολύτως ελεγχόμενο κύμα. Κάποιοι, δηλαδή, δείχνουν ιδιαίτερα ανήσυχτοι και κάποιιοι σαφώς πιο ήσυχτοι. Αυτό ήταν και το ερώτημα που έθεσε η «Π» στους καθηγητές στους οποίους απευθύνθηκε: «Εκτιμάτε ότι θα φουντώσει ξανά η πανδημία μόλις επιστρέψουν στα σπίτια τους, στα αστικά κέντρα, οι εκδρομείς - ταξιδιώτες που λείπουν σε νησιά ή στην επαρχία; Και σε ποια έκταση; Το ιικό φορτίο στους περισσότερους καλοκαιρινούς τουριστικούς είναι ήδη υπερφορτωμένο...»

Το... σκορ ήταν ισόπαλο! Ο Γ. Τσούφας μοιάζει πιο ήρεμος, ο Γρ. Γεροτζιάπας πιο ανήσυχος.

■ **Ο Γιάννης Τσούφας, ομότιμος καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών** και διευθυντής του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής, δεν δείχνει ν' ανησυχεί ιδιαίτερα. Δεν εφησυχάζει κιόλας τελείως, αλλά εκτιμά πως το φθινοπώρο του 2022 θα 'ναι σαφώς πιο ήπιο απ' το περυσινό. «Ναι, θα υπάρξει τον Σεπτέμβριο, ίσως και τον Οκτώβριο, μία έξαρση του επιδημικού κύματος, όπως είχαμε και πέρυσι και πρόπερσι. Αλλά το τωρινό κύμα εκτιμώ πως δεν θα έχει την έκταση που περυσινού ή του προπερσίου, γιατί ο πληθυσμός είναι πλέον σαφώς περισσότερο ανοσοποιημένος και είμαστε, γενικά, σε μια φάση που είναι ελεγχόμενη κατάσταση. Κατά συνέπεια, θα έχουμε

μία έξαρση, αλλά χωρίς αυτή να πάρει απειλητικές ή επικίνδυνες καταστάσεις. Δεν υπάρχει κανένας λόγος ανησυχίας, νομίζω. Απλώς καλό είναι να είμαστε έτοιμοι για αυτή την έξαρση και να προσπαθήσουμε όσο το δυνατόν περισσότερο μέχρι να φτάσουν τα πιο αποτελεσματικά εμβόλια. Κι όταν λέω να είμαστε έτοιμοι, εννοώ μάσκες στους εσωτερικούς χώρους, αλλά και στους εξωτερικούς με μεγάλο συνωστισμό. Δεν μας κάνει κακό η μάσκα, καλό μας κάνει».

■ **Ο Γρηγόρης Γεροτζιάπας, αντίθετα, καθηγητής Αιματολογίας στην Ιατρική Σχολή της Σορβόνης**, υπεύθυνος τμήματος θρόμβωσης στο νοσοκομείο Tenon στο Παρίσι, στην τοποθέτησή του στην «Π» έκρουσε τον κώδωνα κινδύνου και φάνηκε ιδιαίτερα ανήσυχος υπό τις παρούσες συνθήκες: «Όπως διαπιστώσαμε, τα θέρετρα των θερινών διακοπών έχουν εξελιχθεί σε επωαστή-

ρια διασποράς του ιού. Μετά την επιστροφή των εκδρομικών στις μεγάλες πόλεις θα αρχίσει η διασπορά του ιού σε κοινωνικές ομάδες υψηλού κινδύνου σοβαρού COVID-19. Δυστυχώς, η εκτίμησή μου είναι ότι το γενικό ιικό φορτίο στις πόλεις το φθινόπωρο θα είναι σημαντικά υψηλότερο σε σύγκριση με την προηγούμενη χρονιά. Και το λέω αυτό για τους εξής λόγους: Πρώτον, η ανοσία που προκαλείται από τον εμβολιασμό φθίνει με τον χρόνο. Δεύτερον, το ποσοστό των ανεμβολίαστων πολιτών σε μεγάλες περιοχές της ηπειρωτικής και νησιωτικής Ελλάδας παραμένει μεγάλο. Και τρίτον, τα νέα στελέχη του ιού έχουν υψηλό βαθμό διαφυγής. Γι' αυτό και λέω ότι υπάρχει πολύ σοβαρός κίνδυνος, μετά το φθινόπωρο, να επαναληφθεί στην Ελλάδα το περυσινό δράμα. Και γι' αυτό εξηγώ, και μερικές φορές φωνάζω, πως έχει ευθύνη η Πολιτεία να προ-

στατήσει τον πληθυσμό και να επιβάλει υποχρεωτικά την μάσκα σε όλους τους χώρους όπου υπάρχει συνωστισμός. Και θα επιμείνω, όσο κι αν δεν αρέσει σε κάποιους, ότι ο εμβολιασμός πρέπει να είναι μαζικός και καθολικός. Και θα σας πω γιατί: Η μεταδοτικότητα της συγκεκριμένης λοίμωξης επηρεάζεται από το στάτους εμβολιασμού. Μετά από λοιμώξη, οι εμβολιασμένοι είναι λιγότερο μεταδοτικοί από τους ανεμβολίαστους και φέρουν λιγότερο ιικό φορτίο. Η βαρύτητα του κόβιντ, δηλαδή, επηρεάζεται και από το ιικό φορτίο που λαμβάνουμε. Κατά συνέπεια, σε έναν χώρο όπου το 80% των ανθρώπων είναι πλήρως εμβολιασμένοι, η πιθανότητα να υπάρχει ένας υπερμεταδοτικός είναι ελάχιστη. Όσο πέφτει το ποσοστό των εμβολιασμένων, αυξάνεται η πιθανότητα παρούσιας υπερμεταδοτή στον χώρο, καθώς και το ιικό φορτίο που μπορεί να μεταδοθεί, άρα και η πιθανότητα να μολυνθούμε».

«Ο Κένταυρος μπαίνει στην Ελλάδα Αύγουστο και θα χτυπήσει Οκτώβριο»!

Ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής Δημοσθένης Σαρηγιάννης, μιλώντας στον ΣΚΑΪ, άφησε ανοιχτό ενδεχόμενο για έντονη έξαρση της πανδημίας στη χώρα μας λόγω της πιθανής εμφάνισης της παραλλαγής «Κένταυρος». Με βάση τις επιδημιολογικές του προβλέψεις, τόνισε ότι προς τα τέλη Σεπτέμβρη υπάρχει μεγάλη πιθανότητα για αναζωπύρωση της πανδημίας λόγω του

συγκεκριμένου στελεχούς του κορονοϊού. «Αυτό που με ανησυχεί είναι ότι γύρω από την χώρα υπάρχει η υποπαραλλαγή "Κένταυρος", που έχει μεγαλύτερη μολυσματικότητα από τις άλλες δύο παραλλαγές της Ομικρον, που σημαίνει ότι θα κυριαρχήσει αν μπει στη χώρα. Και είναι απίθανο να μην μπει εφόσον έχουμε αυξημένες τουριστικές ροές τον Αύγουστο. Αν λοιπόν θε-

ωρήσουμε ότι μπαίνει στην χώρα τον Αύγουστο, θα δώσει ένα νέο κύμα, το οποίο θα αρχίσει να εξελίσσεται από τα τέλη Σεπτεμβρίου μέχρι και τα μέσα Οκτωβρίου». ■ Ο καθηγητής του Εργαστηρίου Αναλυτικής Χημείας του Τμήματος Χημείας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Νίκος Θωμάδης, μιλώντας στην ΕΡΤ, έδειξε κι αυτός ανήσυχος εξαιτίας της αυξημένης μεταδοτικότητας που προ-

καλούν οι νέες υποπαραλλαγές του κορονοϊού. Όπως τόνισε η πανδημία έχει εξαπλωθεί τώρα σε νησιά και επαρχία. «Οι αναλύσεις του δικτύου επιδημιολογίας λημάτων έχουν δείξει όλο αυτό το διάστημα ότι έχουμε μια σταθεροποίηση ή μικρή ύφεση στα αστικά κέντρα. Ωστόσο, η πανδημία έχει μεταφερθεί στην επαρχία και στα νησιά. Το κύμα της πανδημίας, λοιπόν, δεν

βρίσκεται σε ύφεση. Μέχρι αρχές Σεπτεμβρίου θα υπάρχει μεγάλη διάδοση. Αυτό συνέβη και στην Ομικρον. Ένα επόμενο κύμα θα ξεκινήσει τον Οκτώβριο λόγω του ανοιχτού των σχολείων και της αυξημένης κινητικότητας. Το καλό σενάριο είναι να παραμείνει η Ομικρον 5 στην κυκλοφορία, ενώ το κακό σενάριο είναι να εμφανιστεί μια νέα παραλλαγή και να έχουμε ένα νέο κύμα μολύνσεων».



Οι εννέα πληγές της δημόσιας υγείας



Γράφει ο **ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΒΑΝΤΑΡΑΚΗΣ**, καθηγητής Υγιεινής, Τμ. Ιατρικής Παν/μιο Πατρών

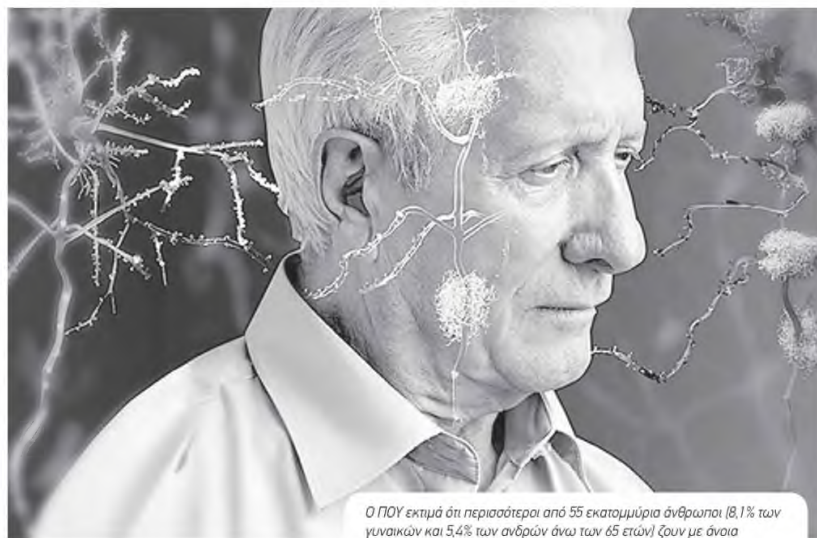
Οι χώρες πολέμησαν τον COVID-19, ο οποίος σκότισε περισσότερες ζωές το 2021 από ό,τι το 2020, ενώ αγωνίστηκαν να διατηρήσουν τη λειτουργία άλλων υπηρεσιών υγείας. Οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας και της περιβαλψής έχουν αναλάβει τη μερίδα του λέοντος από αυτές τις προσπάθειες, αλλά συχνά έλαβαν μικρή αναγνώριση ή ανταμοιβή. Εμβόλια, δοκιμές και θεραπείες που σώζουν ζωές για τον COVID-19 κυκλοφόρησαν, αλλά σε συντριπτική πλειοψηφία στις πιο πλούσιες χώρες, αφήνοντας πολλούς πληθυσμούς απροστάτευτους, ειδικά σε χώρες με χαμηλότερο εισόδημα. Σε άλλους τομείς της υγείας, από τον διαβήτη μέχρι την άνοια, υπήρξαν τόσο παρανομιαιότατα όσο και επιτυχίες που κατακτήθηκαν με κόπο. Ακολουθούν μερικές σημαντικές παγκόσμιες στιγμές το 2021.

1 Καινοτομία και ανισότητες στην αντιμετώπιση του COVID-19

Οι ανισότητες στην πρόσβαση σε εργαλεία υγείας ήρθαν στο επίκεντρο ακόμη πιο έντονα. Πάνω από 8 δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίου COVID-19 έχουν χορηγηθεί παγκοσμίως, αλλά μέχρι τα τέλη Νοεμβρίου 2021, μόνο 1 στους 4 Αφρικανούς εργαζόμενους στον τομέα της υγείας ήταν πλήρως εμβολιασμένοι. Μόλις το 0,4% των δοκιμών παγκοσμίως έχουν πραγματοποιηθεί σε χώρες χαμηλού εισοδήματος. Η συνεργασία είναι το κλειδί για την απάντηση του ΠΟΥ στον COVID-19. Σε παγκόσμιο επίπεδο, έχουν πραγματοποιηθεί περισσότερες από 100 αξιολογήσεις εντός της δράσης από χώρες, οι οποίες χρησιμοποίησαν αυτό το εργαλείο για να αξιολογήσουν τις απαντήσεις τους στον COVID-19 και να ενισχύσουν στη συνέχεια σε πραγματικό χρόνο. Παράλληλα, η πιλοτική εφαρμογή του Universal Health and Preparedness Reviews βοήθησε τις χώρες για να μάθουν η μία από την άλλη στην αξιολόγηση της ετοιμότητάς τους για την επόμενη πανδημία, παρέχοντας παράλληλα και προάγοντας τη συνολική υγεία των πληθυσμών τους.

2 Οι καταστάσεις έκτακτης ανάγκης εμφανίζονται και επιμένουν

Καθώς η πανδημία μαινιάται, ο



Ο ΠΟΥ εκτιμά ότι περισσότεροι από 55 εκατομμύρια άνθρωποι (8,1% των γυναικών και 5,4% των ανδρών άνω των 65 ετών) ζουν με άνοια

Μεταξύ 2000 και 2020, ο αριθμός των ανθρώπων που έκαναν χρήση καπνού μειώθηκε κατά 69 εκατομμύρια

Οι γυναίκες αντιμετωπίζουν νέες ή αυξημένες προκλήσεις υγείας, καθώς η πανδημία COVID-19 έχει επιδεινώσει τις υπάρχουσες ανισότητες και έχει διαταράξει την πρόσβαση σε ζωτικής σημασίας υπηρεσίες υγείας και υποστήριξης

ΠΟΥ και οι εταιρείοι συνέχισαν να βοηθούν τις κοινότητες που εμπλέκονται σε παρατεταμένες ανθρωπιστικές κρίσεις, όπως αυτές στην Υεμένη και τη Συρία, ενώ ανταποκρίνονται σε αναδυόμενες στο Αφγανιστάν και τη Βόρεια Αιθιοπία. Στην Υεμένη, ο COVID-19 έχει καταπονήσει περαιτέρω ένα σύστημα υγείας που ήδη κατακλύζεται από συγκρούσεις και άλλες εστίες ασθενειών, όπου μόνο οι μισές εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης της χώρας αναφέρονται ως λειτουργικές. Μετά από περισσότερο από μια δεκαετία κρίσης, οι ανάγκες στη Συρία είναι μεγαλύτερες από ποτέ. Ο ΠΟΥ ενίσχυσε τις παραδοσιακές ιατρικών προμηθειών και συνεργαζόμενος με εταίρους για την παροχή υποστήριξης ψυχικής υγείας. Επί του παρόντος, η μεγαλύτερη ανθρωπιστική έκτακτη ανάγκη στον κόσμο, το Αφγανιστάν αντιμετωπίζει όχι μόνο τον COVID-19 αλλά και την οξεία υδαρτή διάρροια, τον δάγγεο πυρετό, την ιλαρά, την πολιομυελίτιδα και την ελονοσία.

3 Αντιμετώπιση των προκλήσεων των υπηρεσιών υγείας

Η πανδημία είναι πιθανό να σταματήσει δύο δεκαετίες παγκόσμιες προσπάθειες προς την καθολική κάλυψη υγείας (UHC), έκτοτε πυροδοτήθηκε η χειρότερη οικονομική κρίση από τη δεκαετία του 1930 και έχει διαταράξει σοβαρά τις υπηρεσίες υγείας. Σύμφωνα με νέα δεδομένα που κυκλοφόρησαν φέτος, 23 εκατομμύρια παιδιά έχασαν τα εμβόλια ρουτίνας το 2020, ο μεγαλύτερος

αριθμός σε πάνω από μια δεκαετία – αυξάνοντας τους κινδύνους από ασθένειες που μπορούν να προληφθούν, όπως η ιλαρά και η πολιομυελίτιδα. Περισσότερες από τις μισές χώρες που συμμετείχαν στην έρευνα του ΠΟΥ μεταξύ Ιουνίου και Οκτωβρίου 2021 ανέφεραν διακοπές στις υπηρεσίες για διαβήτη, προσμυμψαμιακό έλεγχο και θεραπεία καρκίνου και διαχείριση της υπέρτασης. Ο κόσμος υστερούσε από τον στόχο να δούμε 1 δισεκατομμύριο περισσότερους ανθρώπους να επωφελοούνται από την UHC, καθώς μισό δισεκατομμύριο άνθρωποι ωθήθηκαν (ή ωθήθηκαν ακόμη περισσότερο) στην ακραία φτώχεια λόγω των πληρωμών που έπρεπε να κάνουν για την υγεία Φροντίδα.

4 Μεγαλύτερες συνεισφορές από –και προκλήσεις για– τις γυναίκες

Αν τα συστήματα και οι υπηρεσίες υγείας έχουν ξεπεράσει την καταιγίδα των δύο τελευταίων ετών, αυτό οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στις τρέψουσες θυσίες των γυναικών που αντιπροσωπεύουν το 70% του υγειονομικού και κοινωνικού εργατικού δυναμικού. Οι γυναίκες έπαιξαν επίσης πρωταγωνιστικό ρόλο στην οδήγηση επιστημονικών ανακαλύψεων. Ωστόσο, οι γυναίκες αντιμετωπίζουν νέες ή αυξημένες προκλήσεις υγείας, καθώς η πανδημία COVID-19 έχει επιδεινώσει τις υπάρχουσες ανισότητες και έχει διαταράξει την πρόσβαση σε ζωτικής σημασίας υπηρεσίες υγείας και υποστήριξης. Η μεγαλύτερη μελέτη που έγινε πο-

τέ για την επικράτηση της θίας κατά των γυναικών δείχνει ότι σχεδόν 1 στις 3 γυναίκες παγκοσμίως έχει υποστεί σωματική ή σεξουαλική βία από οικείο σύντροφο ή σεξουαλική βία από μη σύντροφο. Η έκθεση στη βία στο σπίτι πιθανότατα αυξήθηκε κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

5 Το εμβόλιο κατά της ελονοσίας

Η σύσταση του ΠΟΥ για την ευρεία χρήση ενός εμβολίου κατά της ελονοσίας για παιδιά που διπλάσκει τον κίνδυνο, ιδιαίτερα στην υποσαχάρια Αφρική, σηματοδότησε μια στιγμή ορόσημο για την υγεία των παιδιών και τον έλεγχο της ελονοσίας. Το εμβόλιο έχει αναζωογονήσει τον αγώνα κατά της ελονοσίας, η οποία σκότωσε τη ζωή σε περισσότερους από 600.000 ανθρώπους στην Αφρική το 2020. Τα παιδιά κάτω των 5 ετών αντιπροσωπεύουν το 80% αυτών των θανάτων. Ακόμη και πριν χτυπήσει η πανδημία, υπήρχαν ενδείξεις ότι μετά από χρόνια φαινομενικών κερδών, η πρόοδος σταματούσε. Άλλα σημαντικά επιτεύγματα που σχετίζονται με τον εμβολιασμό περιλαμβάνουν την εισαγωγή ενός εγκεκριμένου εμβολίου κατά του Εμπολα και την έναρξη ενός νέου παγκόσμιου σχεδίου ορόσημο για την αντιμετώπιση της μηνιγγίτιδας.

6 Νέα ώθηση στην καταπολέμηση του διαβήτη

Με το 2021 να σηματοδοτεί την 100ή επέτειο από την ανακάλυψη της ινσουλίνης, ο ΠΟΥ εγκαινίασε ένα Παγκόσμιο Σύμφωνο για

τον διαβήτη για να επιταχύνει τη δράση για την πρόληψη και τη θεραπεία του διαβήτη.

7 Η χρήση καπνού μειώθηκε

Όσον αφορά τις μοιραίες επιλογές για την υγεία και την πρόληψη των NCDs, εντυπωσιακοί αριθμοί ανθρώπων αποφασίζουν να σταματήσουν το κάπνισμα. Μεταξύ 2000 και 2020, ο αριθμός των ανθρώπων που έκαναν χρήση καπνού μειώθηκε κατά 69 εκατομμύρια – από περίπου το ένα τρίτο του παγκόσμιου πληθυσμού σε λιγότερο από ένα τέταρτο. Πριν από δύο χρόνια, μόνο 32 χώρες ήταν σε καλό δρόμο για μείωση της χρήσης καπνού κατά 30% μεταξύ 2010 και 2025. Τώρα, 60 χώρες βρίσκονται σε τροχιά για να επιτύχουν τη μείωση του στόχου.

8 Ο ΠΟΥ σηματοδοτεί αναγερμό για την πρόκληση άνοιας

Τα άτομα μπορούν να κάνουν πολλά για να παραμείνουν υγιή, αλλά δεν μπορούν να κάνουν όλα μόνοι τους. Ο ΠΟΥ δημοσίευσε την πρώτη του έκθεση για την παγκόσμια κατάσταση της αντίδρασης της δημόσιας υγείας στην άνοια, δείχνοντας ότι μόνο το ένα τέταρτο των χωρών παγκοσμίως έχουν εθνική πολιτική, στρατηγική ή σχέδιο για την υποστήριξη των στόμων με άνοια και των οικογενειών τους. Αυτά τα κενά είναι ολοένα και πιο ανυποστήρικτα, καθώς ο αριθμός των ατόμων που ζουν με άνοια αυξάνεται. Ο ΠΟΥ εκτιμά ότι περισσότεροι από 55 εκατομμύρια άνθρωποι (8,1% των γυναικών και 5,4% των ανδρών άνω των 65 ετών) ζουν με άνοια. Καθώς το προσδόκιμο ζωής αυξάνεται παγκοσμίως, ο αριθμός αυτών εκτιμάται ότι θα αυξηθεί σε 78 εκατομμύρια έως το 2030 και σε 139 εκατομμύρια έως το 2050.

9 Επιχειρήματα για την υγεία για δράση για το κλίμα

Οι παγκόσμιες κατευθυντήριες γραμμές για την ποιότητα του αέρα του ΠΟΥ, που κυκλοφόρησαν τον Σεπτέμβριο, εξήλθον από τα παγκόσμια κινήματα με σαφή προκλήσεις για τη ζημία που προκαλεί η ατμοσφαιρική ρύπανση στην ανθρώπινη υγεία, σε ακόμη χαμηλότερες συγκεντρώσεις από ό,τι ήταν γνωστό. Το Σύμφωνο της Γλασκώβης για το κλίμα έχει αφήσει τη δράση για το κλίμα σε ένα κρίσιμο σημείο. Παρέχει σημεία εισόδου σε βασικά ζητήματα, όπως η χρηματοδότηση, καθώς και η τύχη των επιδοτήσεων ανθρώπων και ορυκτών καυσίμων – αλλά παραμένουν είτε ανεπίλυτα είτε με επιφυλάξεις.

Πνιγμοί: «Μαύρο» ρεκόρ στις ελληνικές θάλασσες και φέτος

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	17-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	338.96 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πνιγμοί: «Μαύρο» ρεκόρ στις ελληνικές θάλασσες και φέτος

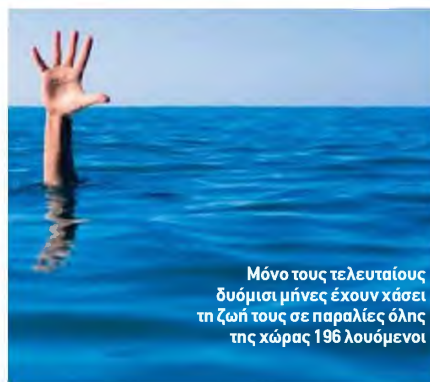
«Μαύρο» ρεκόρ καταγράφεται ήδη τη φετινή χρονιά από τους κολυμβητές που χάθηκαν στις ελληνικές θάλασσες. Ήδη, από την 1η Ιουνίου μέχρι και σήμερα 196 άνθρωποι έχουν αφήσει την τελευταία τους πνοή στη θάλασσα, μεταξύ αυτών αρκετοί νέοι και παιδιά, στην πλειοψηφία τους άνδρες, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του Λιμενικού Σώματος.

Οι περισσότεροι, Έλληνες ταξιδιώτες ή κάτοικοι νησιωτικών περιοχών. Ανάμεσά τους και πολλοί νέοι, από 30 έως 50 ετών, αλλά και παιδιά.

Κάποιοι βουτούν ακατάλληλες ώρες, άλλοι υπερεκτιμούν τις δυνάμεις τους και απομακρύνονται και άλλοι δεν τηρούν τους βασικούς κανόνες για ασφαλή κολύμβηση, όπως όχι μετά το φαγητό.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, κάθε χρόνο χάνουν τη ζωή τους στις ελληνικές θάλασσες περισσότεροι από 350 άνθρωποι, οι περισσότεροι άνδρες, ενώ το 60% των Ελλήνων δεν γνωρίζει να κολυμπά.

Την ημέρα του Δεκαπενταύγουστου χάθηκαν τρεις κο-



λυμβητές, δύο ηλικιωμένοι και ένας τουρίστας μόλις 19 ετών. Καθημερινά είναι πολλά τα περιστατικά που καλούνται να αντιμετωπίσουν ναυαγοσώστες και λιμενικοί.

Βασικός κανόνας για την ασφαλή κολύμβηση, κυρίως των ηλικιωμένων, είναι να μην κολυμπούν τις ώρες μεταξύ 11.00 και 15.00, τότε που ο ήλιος «καίει» και οι θερμοκρασίες είναι πολύ υψηλές.

Οι ειδικοί συμβουλεύουν τους λουόμενους να μην μπαίνουν στη θάλασσα αμέσως μετά το φαγητό ή όταν έχουν καταναλώσει αλκοόλ.

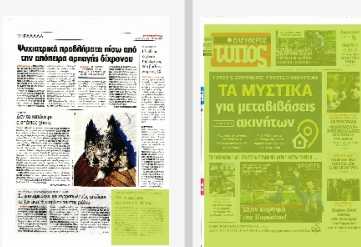
Μεγάλη προσοχή χρειάζεται και στις βουτιές από απόκρημνα σημεία ή από μεγάλο ύψος, καθώς μπορεί να αποβούν μοιραίες.

Ο πνιγμός μπορεί να συμβεί σε δευτερόλεπτα σε οποιοδήποτε, οποιαδήποτε στιγμή υπάρχει πρόσβαση στο νερό κυρίως λόγω:

- Άγνοιας κολύμβησης
- Έλλειψης περιφραξής
- Έλλειψης στενής εποπτείας / επιτήρησης
- Αποτυχίας ορθής χρήσης προστατευτικού εξοπλισμού
- Κατανάλωσης αλκοόλ
- Ιστορικού επιληψίας.

📄 Δύο νεκροί από τον ιό του Δ. Νείλου

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 91.97 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

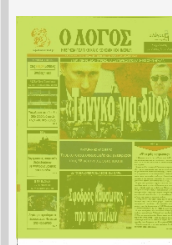


▶▶ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ ΜΕ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Δύο νεκροί από τον ιό του Δ. Νείλου

ΟΙ ΔΥΟ ΠΡΩΤΟΙ θάνατοι κατεγράφησαν από λοίμωξη του ιού του Δυτικού Νείλου, σύμφωνα με στοιχεία του ΕΟΔΥ. Και στις δύο περιπτώσεις, πρόκειται για άτομα άνω των 85 ετών, με υποκείμενα νοσήματα. Από την αρχή της περιόδου του 2022 μέχρι και χτες, 16 Αυγούστου, έχουν διαγνωστεί συνολικά 60 εγχώρια κρούσματα λοίμωξης από

τον ιό του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα, εκ των οποίων τα 39 παρουσίασαν εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα, όπως εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, οξεία χαλαρή παράλυση, και 21 είχαν ήπιες εκδηλώσεις, όπως εμπύρετο νόσημα. Σημειώνεται ότι πέρσι είχαν καταγραφεί 8 θάνατοι, ενώ το 2020 οι θάνατοι είχαν φτάσει τους 23.



ΜΕΓΑΛΗ ΔΙΑΔΟΣΗ ΜΕΧΡΙ ΑΡΧΕΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

Η πανδημία έχει μεταφερθεί στην περιφέρεια



Ο Νίκος Θωμαΐδης, καθηγητής αναλυτικής χημείας ΕΚΠΑ, μίλησε για την πορεία της πανδημίας στη χώρα και τους εμβολιασμούς.

Όπως τόνισε, η πανδημία του κορωνοϊού έχει εξαπλωθεί στην επαρχία.

«Οι αναλύσεις του δικτύου Επιδημιολογίας λυμάτων έχουν δείξει όλο αυτό το διάστημα ότι έχουμε μια σταθεροποίηση ή μικρή ύφεση στα αστικά κέντρα. Ωστόσο η πανδημία έχει μεταφερθεί στην επαρχία και στα νησιά», τόνισε στην ΕΡΤ ο κ. Θωμαΐδης.

Μιλώντας για την εξέλιξη της πανδημίας σημείωσε ότι αυτό το κύμα της πανδημίας δεν βρίσκεται σε ύφεση: «Έχουμε ακόμη κάποιο δρόμο να διανύσουμε. Μέχρι αρχές Σεπτεμβρίου θα υπάρχει μεγάλη διάδοση. Αυτό συνέβη και στην Όμικρον».

Θωμαΐδης: Ένα επόμενο κύμα πανδημίας θα ξεκινήσει τον Οκτώβριο

Σύμφωνα με τον ίδιο «ένα επόμενο κύμα θα ξεκινήσει τον Οκτώβριο» λόγω του ανοίγματος των σχολείων και της αυξημένης κινητικότητας». Και όπως τόνισε, «το καλό σενάριο είναι να παραμείνει η Όμικρον 5 στην κυκλοφορία ενώ το κακό σενάριο είναι να εμφανιστεί μια νέα παραλλαγή και να έχουμε ένα νέο κύμα μολύνσεων». Όπως σχολίασε, αυτό δεν είναι ένα απίθανο σενάριο.

Αναφερόμενος στα εμβόλια ο κ. Θωμαΐδης επισήμανε ότι οι υπάρχουσες λύσεις μας καλύπτουν από το να μη νοσήσουμε βαριά τονίζοντας ότι «με την έλευση των νέων εμβολίων με τα στελέχη Όμικρον τα πράγματα θα είναι καλύτερα. Ο εμβολιασμός μας προστατεύει από σοβαρή νόσηση».



Έρχονται 61 εμβόλια κατά ανθεκτικών λοιμώξεων που σκοτώνουν 1,2 εκατομμύρια ανθρώπους

Εξήντα ένα εμβόλια σε διάφορα στάδια ανάπτυξης, στοχεύουν στην προστασία από ανθεκτικά μικρόβια που προκαλούν λοιμώξεις απειλητικές για τη ζωή. Προτεραιότητα στα συγκεκριμένα εμβόλια, ιδίως αυτά που βρίσκονται στο τελικό στάδιο ανάπτυξης, δίνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, στην πρώτη έκθεσή του για την έρευνα και ανάπτυξη εμβολίων κατά της μικροβιακής αντοχής. Ο ΠΟΥ επισημαίνει την σκοπιμότητα ανάπτυξης των εμβολίων κατά των ανθεκτικών μικροβίων, προειδοποιώντας ότι τα περισσότερα από αυτά δεν αναμένεται να είναι διαθέσιμα σύντομα.

Τονίζει όμως την ανάγκη για επιτάχυνση των κλινικών μελετών για τα εμβόλια που αφορούν ανθεκτικά στελέχη μικροβίων, καθώς και για τη μεγιστοποίηση της χρήσης των εμβολίων αυτών. Η μικροβιακή αντοχή, αποτελεί μια σιωπηλή πανδημία σύμφωνα με τον Οργανισμό, προκαλώντας μια αυξανόμενη ανησυχία για τη δημόσια υγεία.

Κάθε χρόνο, οι ανθεκτικές βακτηριακές λοιμώξεις σχετίζονται με σχεδόν 4,95 εκατομμύρια θανάτους, από τους οποίους οι 1,27 εκατομμύρια θάνατοι να αποδίδονται άμεσα στην αντιμικροβιακή αντοχή. Η αντιμικροβιακή αντοχή εμφανίζεται όταν τα βακτήρια, οι ιοί, οι μύκητες και τα παράσιτα αλλάζουν με την πάροδο του χρόνου και δεν ανταποκρίνονται πλέον στα φάρμακα. Όταν ένα άτομο μολυνθεί από αυτά τα μικρόβια, η μόλυνση λέγεται ότι είναι ανθεκτική στα αντιμικροβιακά φάρμακα. Αυτές οι λοιμώξεις είναι συχνά δύσκολο να αντιμετωπιστούν. Ισχυρό μέσο για την πρόληψη όλων των λοιμώξεων είναι τα εμβόλια, τα οποία μάλιστα μπορούν να περιορίσουν την εξάπλωση των ανθεκτικών μικροβίων.

Η έκθεση του ΠΟΥ στοχεύει να καθοδηγήσει τις επενδύσεις της έρευνας σε εμβόλια που θα μειώσουν την αντιμικροβιακή

αντοχή. «Η πρόληψη των λοιμώξεων με τον εμβολιασμό μειώνει τη χρήση αντιβιοτικών, η οποία είναι ένας από τους κύριους παράγοντες των ανθεκτικών λοιμώξεων.

Ωστόσο, από τα έξι πιο σημαντικά παθογόνα μικρόβια που ευθύνονται για θανάτους λόγω ανθεκτικών λοιμώξεων, μόνο ένα, η πνευμονιοκοκκική νόσος (*Streptococcus pneumoniae*) έχει εμβόλιο», δήλωσε η Δρ Hanan Balkhy, Βοηθός Γενικός Διευθυντής του ΠΟΥ, υπεύθυνη για την μικροβιακή αντίσταση. «Η προσιτή και δίκαιη πρόσβαση σε εμβόλια που σώζουν ζωές, όπως αυτά του πνευμονιόκοκκου, είναι επείγουσα ανάγκη για να σωθούν ζωές και να μειωθεί η αύξηση της αντίστασης στα αντιβιοτικά», πρόσθεσε.

Υπάρχοντα εμβόλια

Η έκθεση του ΠΟΥ ζητά δίκαιη και καθολική πρόσβαση στα εμβόλια που υπάρχουν ήδη, ειδικά σε πληθυσμούς με περιορισμένους πόρους. Ήδη, υπάρχουν εμβόλια εναντίον τεσσάρων παθογόνων βακτηρίων που αποτελούν προτεραιότητα: της πνευμονιοκοκκικής νόσου από πνευμονιοκοκκικό στρεπτόκοκκο, του αιμόφιλου ινφλουέντζας Β, της φυματίωσης και του τυφοειδή πυρετού.

Τα τρέχοντα εμβόλια BCG κατά της φυματίωσης δεν προστατεύουν επαρκώς από τη φυματίωση και η ανάπτυξη πιο αποτελεσματικών εμβολίων κατά της φυματίωσης θα πρέπει να επιταχυνθεί. Τα υπόλοιπα τρία εμβόλια είναι αποτελεσματικά και πρέπει να αυξήσουμε τον αριθμό των ατόμων που τα λαμβάνουν για να συμβάλουμε στη μείωση της χρήσης αντιβιοτικών και στην πρόληψη περαιτέρω θανάτων.

Αργούν τα νέα εμβόλια

Σημαντικά στον παγκόσμιο αγώνα κατά της μικροβιακής αντοχής, τα βακτήρια που αναφέρονται στον κατάλογο παθογόνων προτεραιότητας αποτελούν σημαντικά απειλή για

τη δημόσια υγεία ακριβώς λόγω της αντοχής τους στα αντιβιοτικά – αλλά για την ώρα, τα αναμενόμενα προς έγκριση εμβόλια κατά των μικροβίων είναι πολύ λίγα, είναι απίθανο να είναι διαθέσιμα άμεσα και γι' αυτό χρειάζονται εναλλακτικές παρεμβάσεις για την πρόληψη λοιμώξεων σε προτεραιότητα λόγω ανθεκτικών μικροβίων.

Ο Δρ Haileyesus Getahun, Διευθυντής του Διεθνούς Συντονιστικού Τμήματος Αντιμικροβιακής Αντίστασης του ΠΟΥ σημείωσε πως «Απατούνται ανατρεπτικές προεργασίες για να επιταχυνθεί η έρευνα και να επιταχυνθεί η ανάπτυξη εμβολίων. Τα διδάγματα από την ανάπτυξη εμβολίων Covid 19 και τα εμβόλια mRNA προσφέρουν μοναδική ευκαιρία για διερεύνηση των υποανάπτυξη εμβολίων κατά των βακτηρίων».

Η έκθεση εξετάζει τις προκλήσεις που αντιμετωπίζει η καινοτομία και η ανάπτυξη εμβολίων, όπως τα παθογόνα μικρόβια που προκαλούν νοσοκομειακές λοιμώξεις, αλλά και η δυσκολία να προσδιοριστεί ο πληθυσμός – στόχος από τους νοσοκομειακούς ασθενείς, το κόστος και η πολυπλοκότητα των κλινικών μελετών για τη διερεύνηση της αποτελεσματικότητας των εμβολίων και η έλλειψη ρυθμιστικού και πολιτικού προηγούμενου για τα εμβόλια κατά των νοσοκομειακών λοιμώξεων. «Η ανάπτυξη εμβολίων είναι δαπανηρή και επιστημονικά προκλητική, συχνά με υψηλά ποσοστά αποτυχίας και για τους επικυκλόμενους υποψήφιους πολύπλοκες κανονιστικές και κατασκευαστικές απαιτήσεις απαιτούν περισσότερο χρόνο.

Πρέπει να αξιοποιήσουμε τα διδάγματα από την ανάπτυξη εμβολίων για την COVID και να επιταχύνουμε την αναζήτησή μας για εμβόλια για την αντιμετώπιση της αντίστασης στα αντιμικροβιακά», δήλωσε η Δρ Kate O'Brien, Διευθύντρια του Τμήματος Ανοσοποίησης, Εμβολίων και Βιολογικών στον ΠΟΥ.

Ωνάσειο: Νεκρή 23χρονη από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 931.47 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ωνάσειο: Νεκρή 23χρονη από

■ Πήγε για τοποθέτηση βαλβίδας, αλλά έπεσε σε κώμα. Οι γονείς ζητούν παρέμβαση εισαγγελέα

Πάλεψε, αλλά η μάχη ήταν άنيση για την 23χρονη Ελένη Σταθώρη από την Καβάλα, που νοσηλευόταν σε κωματώδη κατάσταση στο Ωνάσειο έπειτα από μια επέμβαση ρουτίνας στην καρδιά.

Η τραγική είδηση έγινε γνωστή στην ιδιαίτερη πατρίδα της χθες το πρωί σκορπώντας θλίψη. Η Ελένη, αριστούχος του Τμήματος Φυσικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, είχε εισαχθεί στις 14 Ιουλίου στο Ωνάσειο προκειμένου να της τοποθετηθεί μεταλλική βαλβίδα στην καρδιά. Αυτό έγινε την επόμενη μέρα, ωστόσο η κατάσταση της 23χρονης επιδεινώθηκε και έπεσε σε κώμα. Σύμφωνα με τοπικά μέσα της Καβάλας, η κατάσταση της Ελένης επιδεινώθηκε, καθώς προβλήθηκε από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη.

Οι γονείς της από την επόμενη μέρα είχαν ζητήσει να παρέμβει η εισαγγελία για να διερευνηθούν τα αίτια που μια απλή επέμβαση την οδήγησε στην Εντατική και σε κώμα. Επίσης ήταν ζητήσει νομική συνδρομή από τον γνωστό δικηγόρο Νίκο Διαλυνά για να παραλάβουν τον ιατρικό φάκελο του παιδιού τους, καθώς δεν τους τον έδιναν με την αιτιολογία ότι η 23χρονη είναι ακόμα σε νοσηλεία.

Στην Εντατική

Σύμφωνα με πληροφορίες, όταν τελίωσε η επέμβαση, οι γιατροί διαβεβαίωναν την οικογένεια ότι όλα πήγαν καλά. Ωστόσο, έπειτα από λίγες ώρες τους ενημέρωσαν πως το παιδί τους βρίσκεται στην Εντατική.

Μάλιστα, απευθύνθηκαν και στον καρδιοχειρουργό που έκανε την επέμβαση στην κόρη τους, ζητώντας του εξηγήσεις, και έλαβαν την εξής απάντηση: «Σκίστηκε η αορτή και έχασε πάρα πολύ αίμα, με αποτέλεσμα να περιέλθει σε κωματώδη κατάσταση».

Ο δικηγόρος Νίκος Διαλυνάς σε δηλώσεις του τότε είχε αναφέρει: «Η μέχρι σήμερα αντιμετώπιση των γονέων οι οποίοι έχουν έρθει από επαρχιακή πόλη και βρίσκονται σε τραγική κατάσταση δεν συμβαδίζει με τις αρχές της ιατρικής επιστήμης και της ανθρώπινης συμπεριφοράς. Θεωρώ επιβεβλημένο να παρέμβει ο εισαγγελέας αυτεπαγγέλτως, να εξεταστούν άμεσα η ασθενής και ο ιατρικός φάκελος από ιατροδικαστή του υπουργείου Δικαιοσύνης και να καταλογιστούν ευθύνες. Προς το παρόν αυτά».

Η άτυχη 23χρονη Ελένη Σταθώρη από την Καβάλα, που μπήκε για επέμβαση ρουτίνας στο Ωνάσειο



Ωνάσειο ενδονοσοκομειακή λοίμωξη





Αυξάνονται οι μολύνσεις σε γηροκομείο στην Ξάνθη

ΟΛΘΕΝΑ και αυξάνονται τα κρούσματα κορονοϊού στο γηροκομείο «Μέγας Βασίλειος» της Ξάνθης, καθώς εντοπίστηκαν 20 νέα -εκ των οποίων τα 18 αφορούν τρόφιμους και τα δύο μέλη του προσωπικού-, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό στα 36. Ανάμεσα σε όσους προσβλήθηκαν από τον ιό ήταν και μια ηλικιωμένη, η οποία άφησε την τελευταία της πνοή το περασμένο Σάββατο, μέσα στο Νοσοκομείο Ξάνθης όπου νοσηλευόταν με χαμηλά επίπεδα οξυγόνου!

Όπως έγινε γνωστό, η άτυχη γυναίκα ήταν η μοναδική από τους συνολικά 36 νοσήσαντες που κρίθηκε απαραίτητο να μεταφερθεί στο νοσοκομείο λόγω της σοβαρότητας της κατάστασής της.

Όπως ανακοίνωσε ο πρόεδρος του Δ.Σ. του γη-

ροκομείου Γιάννης Παπαχρόνης, τις τελευταίες ημέρες εντοπίστηκαν 26 τρόφιμοι θετικοί στον κορονοϊό, καθώς και 10 άτομα από το προσωπικό του γηροκομείου. Οι υπεύθυνοι του ιδρύματος έσπευσαν, επίσης, να διευκρινίσουν ότι τηρήθηκαν πρωτόκολλα προστασίας σε μεγαλύτερο βαθμό από τα υποχρεωτικά και ότι συνεχίζεται η προσπάθεια για τον περιορισμό της εξάπλωσης του ιού σε τρόφιμους και προσωπικό.

«Τριάντα μήνες από την έναρξη της πανδημίας του κορονοϊού καταβάλλουμε υπεράνθρωπες προσπάθειες και διαθέσαμε πρωτόγνωρους πόρους για να προστατεύσουμε το γηροκομείο της καρδιάς μας» ανέφερε η σχετική ανακοίνωση που εξέδωσαν.

Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 269.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεδομένη η αναγκαιότητα ενίσχυσης του ΕΣΥ

Για την πανδημία και τις ευθύνες Πολιτείας και πολιτών μίλησε ο Ολ. Γεροβασίλη

Την ανάγκη να μην ξεχάσουμε καταρχάς ως πολίτες, πως η πανδημία είναι παρούσα και γι' αυτό χρειάζεται να τηρούμε τα ατομικά μέτρα πρόληψης και προστασίας και αφετέρου η Πολιτεία, να ενισχύσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας για να αντιμετωπίσει το Φθινόπωρο, το νέο κύμα της πανδημίας, με μεγαλύτερη αποφασιστικότητα και αποτελεσματικότητα, επισήμανε η Όλγα Γεροβασίλη.

Η Γραμματέας της Κ.Ο του ΣΥΡΙΖΑ, βουλευτής Άρτας, στην παρέμβασή της, λίγο πριν το τέλος του Οδοιπορικού Αλληλεγγύης που πραγματοποιήθηκε στον Καταρράκτη Άρτας, με πρωτοβουλία του Στέφανου Φούσα, μίλησε για την πανδημία και κυρίως για τις ευθύνες της Κυβέρνησης, στην ενίσχυση του ΕΣΥ.

«Αν και η πανδημία είναι το δεύτερο ή το τρίτο θέμα επικαιρότητας, δεν πρέπει να ξεχνάμε πως καθημε-



ρινά έχουμε 40-50 νεκρούς και μόνο τον Ιούλιο είχαμε 1.000 νεκρούς. Ωστόσο, είμαστε καλύτερα προετοιμασμένοι από την αρχή της πανδημίας, γιατί έχουμε στα χέρια μας τα

εργαλεία, τα θεραπευτικά πρωτόκολλα και φυσικά τα εμβόλια, το μεγάλο θαύμα της Επιστήμης. Οφείλουμε όμως να ακολουθούμε τις οδηγίες των ειδικών και να τηρούμε

τα προληπτικά μέτρα ατομικής προστασίας. Είναι βέβαιο, ότι το Φθινόπωρο θα ζήσουμε μία νέα έξαρση του ιού και θα πρέπει να είμαστε περισσότερο έτοιμοι. Δεν πιστεύω στα τιμωρητικά μέτρα, αλλά στην πειθώ. Παράλληλα όμως, θα πρέπει να σταματήσει η διαρκής υποβάθμιση του ΕΣΥ, που δοκιμάστηκε, όπως δοκιμάζονται μέχρι σήμερα και οι εργαζόμενοι, που έχουν εξαντληθεί. Δοκιμάστηκαν όμως όλοι και οι κοινωνίες και οι οικονομίες και οι πολιτικές και οι πολιτικοί. Η χώρα μας δεν είχε ποτέ ένα αξιόπιστο και καλά οργανωμένο πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας. Είμαι οπαδός του οικογενειακού ιατρού, αλλά με τον τρόπο που επιχειρείται να γίνει και τώρα, φοβάμαι, ότι και πάλι δε θα λειτουργήσει. Χρειάζεται στήριξη της πρωτοβάθμιας υγείας, παράλληλα όμως και στήριξη των νοσοκομείων», ανέφερε μεταξύ άλλων η κα Γεροβασίλη.

Η Κυβέρνηση προχωρά σε κατάργηση υπηρεσιών του ΕΟΠΥΥ

Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	17-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	195.87 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΩΝ. ΜΠΑΡΚΑΣ

Η Κυβέρνηση προχωρά σε κατάργηση υπηρεσιών του ΕΟΠΥΥ

Ερώτηση προς τον υπουργό Υγείας για την αυθαίρετη κατάργηση περιφερειακών υπηρεσιών και τμημάτων του ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα, κατέθεσαν σαράντα τρεις {43} βουλευτές και βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, μεταξύ των οποίων και ο βουλευτής Νομού Πρέβεζας, Κώστας Μπάρκας, με πρωτοβουλία του τομεάρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθού.

Οι αλλαγές αυτές στη διοικητική δομή του ΕΟΠΥΥ γίνονται με βάση τον υπό έγκριση Οργανισμό του, που προβλέπει την κατάργηση 14 υφιστάμενων Περιφερειακών Διευθύνσεων (ΠΕΔΙ) σε αντίστοιχους Νομούς της χώρας, 111 Τμημάτων και 5 Γραφείων.

Όπως τονίζουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, η πρόταση της Διοίκησης του ΕΟΠΥΥ για το νέο Οργανισμό έρχεται σε συνέχεια πρόσφατης νομοθέτησης για την κατάργηση της

αυτοτελούς ελεγκτικής υπηρεσίας του ΕΟΠΥΥ (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), καθώς και για την «αναδιοργάνωση» του ΕΟΠΥΥ κατά τα πρότυπα των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών υγείας. Θεωρούν ότι οι περιπτώσεις και συγχωνεύσεις διοικητικών δομών του ΕΟΠΥΥ εντάσσονται στο γενικότερο κυβερνητικό σχέδιο της ιδιωτικοποίησης της κοινωνικής ασφάλισης και των αντίστοιχων φορέων (ΕΦΚΑ-ΕΟΠΥΥ) και ρωτούν τον Υπουργό Υγείας, πρώτον, αν θα επανεξετάσει τις προτεινόμενες αλλαγές στη διοικητική δομή του ΕΟΠΥΥ, θέτοντας σε διαβούλευση το σχέδιο ΠΔ με τους εργαζόμενους του, ειδικά στην περιφέρεια, καθώς και με τις εκπροσωπήσεις ασφαλισμένων, κοινωνικών εταίρων και παρόχων υγείας. Δεύτερον, αν θα διασφαλίσει με κάθε τρόπο ότι δεν θα καταργηθούν κρίσιμες διοικητικές δομές και υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα, με βάση ατεκμηρίωτες και αυθαίρετες εισηγήσεις.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 356.9 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΟΛΓΑ ΓΕΡΟΒΑΣΙΛΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΕΣΥ

Χρειάζεται στήριξη της πρωτοβάθμιας υγείας και των νοσοκομείων

Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Την ανάγκη να μην ξεχάσουμε καταρχάς ως πολίτες, πως η πανδημία είναι παρούσα και γι' αυτό χρειάζεται να τηρούμε τα ατομικά μέτρα πρόληψης και προστασίας και αφετέρου η Πολιτεία, να ενισχύσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας για να αντιμετωπίσει το Φθινόπωρο, το νέο κύμα της πανδημίας, με μεγαλύτερη αποφασιστικότητα και αποτελεσματικότητα, επισήμανε η Όλγα Γεροβασίλη.

Η Γραμματέας της Κ.Ο του ΣΥΡΙΖΑ, βουλευτής Άρτας, στην παρέμβασή της, λίγο πριν το τέλος του Οδοιπορικού Αθήνηεγγύης που πραγματοποιήθηκε στον Καταρράκτη Άρτας, με πρωτοβουλία του Στέφανου Φούσα, μίλησε για την πανδημία και κυρίως για τις ευθύνες της Κυβέρνησης, στην ενίσχυση του ΕΣΥ.

«Αν και η πανδημία είναι το δεύτερο ή το τρίτο θέμα επικαιρότητας, δεν πρέπει να ξεχνάμε πως καθημερινά έχουμε 40-50 νεκρούς και μόνο τον Ιούλιο είχαμε 1.000 νεκρούς. Ωστόσο, είμαστε καλύτερα προετοιμασμένοι από την αρχή της πανδημίας, γιατί έχουμε στα χέρια μας τα εργαλεία, τα θεραπευτικά πρωτόκολλα και φυσικά τα εμβόλια, το μεγάλο θαύμα της Επιστήμης. Οφείλουμε όμως να ακολουθούμε τις οδηγίες των ειδικών και να τηρούμε τα προληπτικά μέτρα ατομικής προστασίας. Είναι



βέβαιο, ότι το Φθινόπωρο θα ζήσουμε μία νέα έξαρση του ιού και θα πρέπει να είμαστε περισσότερο έτοιμοι. Δεν πιστεύω στα τιμωρητικά μέτρα, αλλά στην πειθώ. Παράλληλα όμως, θα πρέπει να σταματήσει η διαρκής υποβάθμιση του ΕΣΥ, που δοκιμάστηκε, όπως δοκιμάζονται μέχρι σήμερα και οι εργαζόμενοι, που έχουν εξαντληθεί. Δοκιμάστηκαν όμως όλοι και οι κοινωνίες και οι οικονομίες και οι πολιτι-

κές και οι πολιτικοί. Η χώρα μας δεν είχε ποτέ ένα αξιόπιστο και καλό οργανωμένο πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας. Είμαι οπαδός του οικογενειακού ιατρού, αλλά με τον τρόπο που επιχειρείται να γίνει και τώρα, φοβάμαι, ότι και πάλι δε θα λειτουργήσει. Χρειάζεται στήριξη της πρωτοβάθμιας υγείας, παράλληλα όμως και στήριξη των νοσοκομείων», ανέφερε μεταξύ άλλων η κα Γεροβασίλη.

Οριστική λύση με την 6η ΥΠΕ για τα μισθώματα

Πηγή: ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 494.46 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Οριστική λύση με την 6η ΥΠΕ για τα μισθώματα

Με εξώδικη συμβιβαστική λύση ο Δήμος καταβάλλει το ποσό των 577.242 ευρώ και η 6η ΥΠΕ παραιτείται της αξίωσης άλλων μισθωμάτων για ολόκληρο το χρονικό διάστημα της μίσθωσης, του χώρου που είναι εγκατεστημένο το εργοτάξιο

Το πρακτικό εξώδικης συμβιβαστικής επίλυσης της οικονομικής διαφοράς μεταξύ του Δήμου και της 6ης ΥΠΕ υπέγραψαν στην Πάτρα ο Διοικητής της Υγειονομικής Περιφέρειας Ιωαννίνων, Μωυσής Ελισάφ.

Η 6η ΥΠΕ με αγωγές που είχε καταθέσει ζητούσε οφειλόμενα μισθώματα από τον Δήμο για τον χώρο όπου είναι εγκατεστημένο το εργοτάξιο.

Συγκεκριμένα:

- με αγωγή από το 2014 διεκδικούσε μισθώματα από το 1997 μέχρι και το 2010 συνολικού ποσού 508.760 ευρώ.

- με αγωγή από το 2016 διεκδικούσε μισθώματα από το 2011 μέχρι το 2016 συνολικού ποσού 508.282 ευρώ.

Με την εξώδικη συμβιβαστική λύση ο Δήμος θα καταβάλλει συνολικά το ποσό των 577.242 ευρώ

και η 6η ΥΠΕ παραιτείται της αξίωσης άλλων μισθωμάτων και καταβολής τόκων για ολόκληρο το χρονικό διάστημα της μίσθωσης.

Με το πρακτικό που υπογράφηκε, σε συνέχεια απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου, επέρχεται οριστική εξώδικη συμβιβαστική επίλυση της διαφοράς και σταματά κάθε άλλη δικαστική ενέργεια.

Ο Δήμαρχος Μωυσής Ελισάφ αμέσως μετά την υπογραφή ευχαρίστησε τον Διοικητή της 6ης ΥΠΕ που συνέβαλε ώστε να επέλθει μία οριστική λύση για το Δήμο, να απαλλαγεί από δικαστικές περιπέτειες και να μην στραγγαλιστεί οικονομικά από την καταβολή ενός μεγάλου ποσού που αφορά σε μισθώματα των δύο και πλέον τελευταίων δεκαετιών.

Επίσης ο Δήμαρχος απευθύνει ευχαριστίες στη βουλευτή Ιωαννίνων



ων Μαρία Κεφάλα που βοήθησε στην κατεύθυνση αυτή και πολύ περισσότερο στον Υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη που με την δική του καθοριστική παρέμβαση

ένας βραχνάς για το Δήμο έλαβε τέλος.

Υπενθυμίζεται ότι ο Δήμος Ιωαννιτών έχει κινήσει ήδη την διαδικασία για την μεταφορά του ερ-

γοταξίου από την παραλίμνια περιοχή σε ακίνητο ιδιοκτησίας του. Ο διαγωνισμός είναι σε εξέλιξη και εκτίμηση είναι ότι το επόμενο διάστημα θα υπάρξει μειοδότης.