

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 14/09/2022 - 14/09/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

14/09/2022

1) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 15] [📄] Αδιανόητο: 3.000 παιδιά στην αναμονή για χειρουργείο	1
2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Μόλις δύο γιατροί στην Παιδιατρική!	2
3) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,13] [📄] Πρώτο κρούσμα της μετάλλαξης «Κένταυρος»	3
4) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 17] [📄] Νέα καταγγελία για τα νοσοκομεία φέρετρα του Πλεύρη	5
5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 40] [📄] Πράσινο φως για τα νέας γενιάς εμβόλια	6

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 294.98 cm² Κυκλοφορία: 2090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νοσοκομείο Παιδων "Η Αγία Σοφία" Αδιανόητο: 3.000 παιδιά στην αναμονή για χειρουργείο

Εξαιρετικά σοβαρές είναι οι συνέπειες για τα παιδιά της αναστολής των τακτικών χειρουργείων στο Νοσοκομείο Παιδων "Η Αγία Σοφία", εξαιτίας της έλλειψης αναισθησιολόγων. Από την 1η Σεπτεμβρίου η πενταμελής επιτροπή των Γιατρών του Νοσοκομείου, (5μελής ΕΙΝΑΠ) αποφάσισε την αναστολή της λειτουργίας των χειρουργείων λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων. Αποτέλεσμα, χιλιάδες παιδιά, βρίσκονται σε λίστες αναμονής, επιβαρύνοντας περαιτέρω την υγεία τους.

Το πρόβλημα με το "Παιδων" δεν είναι καινούργιο, καθώς λίστα αναμονής υπάρχει τουλάχιστον εδώ και τέσσερα χρόνια.

Συγκεκριμένα το 2018 υπήρχαν περίπου 2.800 παιδιά σε λίστα αναμονής για να χειρουργηθούν.

Πριν την έλευση της Covid-19 και αφού έγινε μία εκκαθάριση, το νούμερο αυτό μειώθηκε στα 2.400 παιδιά για να αυξηθεί και πάλι κατά τη διάρκεια της πανδημίας όπου πραγματοποιούνταν μόνο έκτακτα χειρουργεία.

Φτάνοντας στο σήμερα, το πρόβλημα έχει οξυνθεί και πάλι, με αποτέλεσμα τα παιδιά που βρίσκονται στη λίστα αναμονής να φτάνουν στα 3.000 και να αυξάνονται.

Στην πλειοψηφία πρόκειται για παιδιά με χρόνια σοβαρά νοσήματα τα οποία πρέπει να υποβληθούν σε χειρουργική επέμβαση, αλλά και για παιδιά που πρέπει να υποβληθούν σε μικροεπεμβάσεις, αλλά λόγω της έλλειψης αναισθησιολόγων στο νοσοκομείο ακόμη περιμένουν.

Το βασικό πρόβλημα είναι η έλλειψη αναισθησιολόγων στο Παιδων, το οποίο αν και διαθέτει 17 οργανικές θέσεις, αυτή τη στιγμή είναι καλυμμένες μόνο οι εννιά.

Μία σειρά από παραιτήσεις, συνταξιοδοτήσεις και άδειες είχε ως αποτέλεσμα οι κενές θέσεις να μην έχουν καλυφθεί ακόμη.

Δεδομένου μάλιστα πως οι αναισθησιολόγοι σε παιδιατρικά νοσοκομεία διαφέρουν από τους αναισθησιολόγους στα υπόλοιπα νοσοκομεία, καθώς πρέπει να έχουν περαιτέρω εξειδίκευση, κάνει ακόμη πιο δύσκολη την εύρεση περισσότερων γιατρών με τη συγκεκριμένη ειδικότητα.

Εκτός αυτού, το πλήθος εξετάσεων που πρέπει να κάνει ένα παιδί με την παρουσία αναισθησιολόγου πριν προχωρήσει σε χειρουργείο, αλλά και η παρουσία του ίδιου κατά τη διάρκεια της επέμβασης του παιδιού, αποδεικνύει αφενός την αναγκαιότητά του, αφετέρου το μεγάλο χρονικό διάστημα που θα πρέπει να αφιερώσει ο ίδιος σε ένα περιστατικό.

Στο μεταξύ νέα δραματική έκκληση απευθύνει ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Πασχόντων από συγγενείς Καρδιοπάθειες για τα τακτικά χειρουργεία στο Νοσοκομείο Παιδων Αγία Σοφία.

Όπως καταγγέλλουν "αυτή τη στιγμή έχουν ματαιωθεί ή αναβληθεί επ' αόριστον όλα τα προγραμματισμένα τακτικά χειρουργεία για το σύνολο των μονάδων οι οποίες συναποτελούν το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας, το Παιδων "Αγία Σοφία", του οποίου η βαρύτητα, ο ρόλος και η προσφορά είναι γνωστά στους πάντες...Είναι αδιανόητη η αναβολή εκατοντάδων τακτικών χειρουργείων όλων των μονάδων (τα περιστατικά τα οποία αναμένουν χειρουργική αντιμετώπιση εγγίζουν τις 3.000!!!) η οποία θέτει σε άμεσο κίνδυνο την υγεία, ενίοτε και τη ζωή, παιδιών και εφήβων".



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 225.77 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ Μόλις δύο γιατροί στην Παιδιατρική! Κινητοποίηση των υγειονομικών χτες στην πύλη του νοσοκομείου

Κινητοποίηση ενάντια στις τραγικές ελλείψεις στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, που οδηγούν σε ασφυκτική λειτουργία πολλές κλινικές του, πραγματοποίησαν χτες οι υγειονομικοί, ανταποκρινόμενοι στο κάλεσμα της Ε-



νωσης Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας Λάρισας (ΕΙΝΚΥΛ). Στο πλευρό τους για άλλη μια φορά βρέθηκε αντιπροσωπεία της διοίκησης του Εργατικού Κέντρου Λάρισας και συνταξιοχικών σωματείων.

Οι υγειονομικοί ανέδειξαν ιδιαίτερα τις ελλείψεις που υπάρχουν στην Παιδιατρική κλινική, στην οποία υπηρετούν μόνο δύο γιατροί, με αποτέλεσμα να έχει κατατεθεί πρόγραμμα για μόλις μισό μήνα. Παράλληλα, δεν έχουν γίνει ούτε οι μετακινήσεις γιατρών για την κάλυψη των εφημεριών της συγκεκριμένης κλινικής, ούτε πρόκειται να γίνουν προσλήψεις.

Όπως δήλωσε ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΛ, Νίκος Νταφούλης, το γεγονός αυτό επηρεάζει και άλλες κλινικές, όπως η Μαιευτική - Γυναικολογική αλλά και η Παιδοχειρουργική, που χρειάζονται καθημερινά παιδίατρο και κινδυνεύουν να κλείσουν.

Ταυτόχρονα οι υγειονομικοί κατήγγειλαν τις ελλείψεις σε μια σειρά Τμήματα, όπως το Ογκολογικό, η ΜΕΘ, το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, το Γαστρεντερολογικό, το Ακτινολογικό και η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, επισημαίνοντας ότι στην τελευταία προκήρυξη για μόνιμους ιατρούς, προ μηνός, δεν υπήρχε καμία θέση για το Νοσοκομείο, ούτε για την πόλη της Λάρισας συνολικά.

Τέλος, ανέδειξαν την άθλια κατάσταση στην οποία βρίσκεται το κτίριο του νοσοκομείου, όπου ακόμα και οι ανελκυστήρες είναι χαλασμένοι.

Οι υγειονομικοί τόνισαν ότι τα προβλήματα αυτά είναι αποτέλεσμα της πολιτικής της εμπορευματοποίησης της Υγείας, που θωρακίζει τα συμφέροντα των επιχειρηματικών ομίλων και συνθλίβει τις λαϊκές ανάγκες. Επεσήμαναν δε ότι η κατάσταση αυτή οδηγεί τον λαό να βάζει πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για στοιχειώδεις ανάγκες του, την ίδια ώρα που οι κλινικάρχες συνεχίζουν να αποκομίζουν τεράστια κέρδη.

Σε αυτό το πλαίσιο, τόνισαν ότι οι πολύμορφες δράσεις θα συνεχιστούν για την πλήρη στελέχωση του νοσοκομείου με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Απαιτούν επίσης συνάντηση με τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ, ώστε να δοθούν ξεκάθαρες απαντήσεις σχετικά με τα προβλήματα, ενώ προγραμματίζουν και σύσκεψη με πρωτοβάθμια σωματεία και φορείς, με αντικείμενο τον συντονισμό της δράσης για την επίλυση των προβλημάτων του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ **Σελ.:** 1,13 **Ημερομηνία έκδοσης:** 14-09-2022
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια :** 1024.11 cm² **Κυκλοφορία:** 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ**
**Πρώτο κρούσμα
της μετάλλαξης
«Κένταυρος»**
▶ ΣΕΛΙΔΑ 13



ΟΙ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ, ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ, ΓΕΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ

Οι οδηγίες για την 5η δόση εμβολίου

Οι ομάδες για τις οποίες συστήνονται αναμνηστικές δόσεις με τα επικαιροποιημένα κατά της Covid-19 εμβόλια ανακοινώθηκαν χθες. Όσοι έχουν κάνει ήδη την 4η δόση (άνω των 60 ετών, άνθρωποι με προβλήματα υγείας) μπορούν να κάνουν την 5η δόση τρεις μήνες μετά την 4η, ενώ ακόμη και για όσους νόσησαν μετά τη 4η δεν υπάρχει αντένδειξη για 5η δόση. Ο γενικός υγιής πληθυσμός από 30-59 ετών επίσης μπορεί να προχωρήσει εξατομικευμένα με τη σύμφωνη γνώμη του γιατρού του σε νέα αναμνηστική δόση με τα καινούργια εμβόλια.

Σύμφωνα με νεότερη χθεσινή ανακοίνωση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, τα επικαιροποιημένα διδύναμα εμβόλια χορηγούνται αποκλειστικά ως αναμνηστική δόση. Ως εκ τούτου, πριν από τη χορήγηση του επικαιροποιημένου διδύναμου εμβολίου, απαιτείται η ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού. Το βασικό εμβολιαστικό σχήμα περιλαμβάνει δύο δόσεις των μονοδύναμων mRNA εμβολίων ή του πρωτεϊνικού εμβολίου ή μία δόση του μονοδοσιακού εμβολίου Johnson & Johnson για τον γενικό πληθυσμό και τρεις δόσεις των μονοδύναμων mRNA εμβολίων για τους ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς.

Προτάσεις

Η Επιτροπή συστήνει τη χορήγηση αναμνηστικής δόσης με τα νέα εμβόλια (BA.1, BA.4/BA.5) σε χρονικό διάστημα τουλάχιστον τριών μηνών μετά την τελευταία δόση του εμβολίου ή τη νόσηση από κορονοϊό:

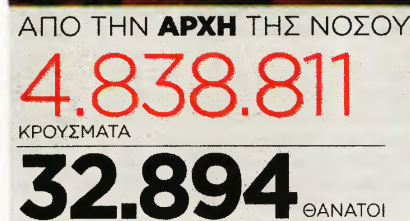
- Σε όλα τα άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω.
- Σε άτομα ηλικίας 12-59 ετών που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου σύμφωνα με τις οδηγίες του θεράποντα ιατρού. Πρόκειται για άτομα που πάσχουν από χρόνια νοσήματα του αναπνευστικού, χρόνια καρδιαγγειακή νόσο, σακχαρώδη διαβήτη, νοσογόνο παχυσαρκία, καρκίνο, χρόνια νεφρική νόσο, ανοσοκαταστολή, χρόνια ηπατική νόσο, σοβαρή αναπνευστική, χρόνια νευρολογικά νοσήματα, διαταραχές σπληνός.
- Σε εγκύους γυναίκες.
- Σε διαμένοντες και εργαζομένους σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, άλλες μονάδες φροντίδας χρονίως πασχόντων και δομές ομαδικής διαβίωσης.
- Σε επαγγελματίες Υγείας.
- Σε διαβιούντες με άτομα σε ανοσοκαταστολή ή άλλο υποκείμενο νόσημα.
- Σε φροντιστές ατόμων που πάσχουν από νοσήματα που αυξάνουν τον κίνδυνο επιπλοκών από



101 ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

51,9% των κρουσμάτων είναι γυναίκες

96% ΤΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ ΕΙΧΕ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΝΟΣΗΜΑ Ή/ΚΑΙ ΗΛΙΚΙΑ 70 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ



ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ

Πριν από τη χορήγηση του επικαιροποιημένου διδύναμου εμβολίου, απαιτείται η ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού

κορονοϊό. Η Επιτροπή Εμβολιασμών αποσαφήνισε χθες ότι τα άτομα που έχουν ήδη εμβολιαστεί με τη δεύτερη αναμνηστική δόση των μονοδύναμων εμβολίων και ανήκουν στις παραπάνω ομάδες μπορούν να εμβολιαστούν με τα επικαιροποιημένα διδύναμα εμβόλια. Προϋπόθεση είναι να έχει παρέλθει χρονικό δι-

άστημα τουλάχιστον τριών μηνών. Επιπλέον, άτομα που νόσησαν μετά τη χορήγηση της δεύτερης αναμνηστικής δόσης των μονοδύναμων εμβολίων δεν έχουν αντένδειξη και μπορούν να εμβολιαστούν με τα επικαιροποιημένα διδύναμα εμβόλια με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού. Σύμφωνα με τις αποφάσεις της Επιτροπής Εμβολιασμών, ο γενικός πληθυσμός κάτω των 60 ετών, που είναι υγιής και δεν έχει χρόνια

προβλήματα υγείας, μπορεί κατά περίπτωση να εμβολιαστεί με τα επικαιροποιημένα εμβόλια.

Ειδικότερα, η Επιτροπή αναφέρει ότι παρέχεται εξατομικευμένα η δυνατότητα εμβολιασμού με διδύναμα επικαιροποιημένα εμβόλια για δεύτερη αναμνηστική ή τρίτη αναμνηστική δόση σε άτομα ηλικίας 30 ως 59 ετών που δεν ανήκουν στις παραπάνω κατηγορίες με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού. ■

►► Ο ΕΟΔΥ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΚΡΟΥΣΜΑ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ

Στον «αστερισμό» του «Κενταύρου» και η Ελλάδα

ΤΟ ΝΕΟ εμβολιαστικό πρόγραμμα έρχεται π... επικίνδυνον για νέα έξαρση περίοδο. Οι ειδικοί έχουν προειδοποιήσει ότι το φθινόπωρο και το χειμώνα είναι πολύ πιθανό ένα νέο κύμα κρουσμάτων κορονοϊού. Ανάμεσα στους παράγοντες που αυξάνουν τον κίνδυνο είναι μια νέα παραλλαγή του κορονοϊού, με την «Κένταυρος» να είναι υποψήφια, αν και προς το παρόν δεν δείχνει... τάσεις κυριαρχίας στη Γηραιά Ηπειρο. Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε το πρώτο κρούσμα της BA.2.75.2, γνωστής ως «Κένταυρος».

Η συγκεκριμένη υποπαραλλαγή εντοπίστηκε στις αρχές Μαΐου στην Ινδία θεωρώντας τους επιστήμονες για τον πολύ μεγάλο αριθμό μεταλλάξεων που φέρει σε σχέση με την BA.2, από την οποία ενδέχεται να έχει εξελιχθεί. Εκτοτε έχουν καταγραφεί κρούσματα της υποπαραλλαγής σε αρκετές χώρες, συμπεριλαμβανομένου του Ηνωμένου Βασιλείου, των ΗΠΑ, της Αυστραλίας, της Γερμανίας και του Καναδά.

Η χώρα μας εξακολουθεί να βρίσκεται σε

φάση ύφεσης του θερινού κύματος, με μείωση των κρουσμάτων κατά 16,23% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα και κατά 19% του μέσου όρου εισαγωγών στα νοσοκομεία. Μειωμένοι είναι και οι θάνατοι, οι διασωληνωμένοι παραμένουν σταθεροί σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, ωστόσο παρουσιάζεται αύξηση του ικού φορτίου στα λύματα. Οι μεγαλύτερες αυξήσεις καταγράφηκαν στον Βόλο (+165%), στη Λάρισα (+135%), στην Αλεξανδρούπολη (+98%) και στην Ξάνθη (+87%).



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 463.77 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μετά τον Ζαχαροπλάστη, 49χρονος καθηγητής ξεψύχησε επειδή δεν τον έβαλαν στην Εντατική!

Νέα καταγγελία για τα νοσοκομεία φέρετρα του Πλεύρη

Εντολή για άμεση διερεύνηση της υπόθεσης που είδε το φως της δημοσιότητας σχετικά με τον θάνατο του 49χρονου καθηγητή Πληροφορικής, Βασίλη Φλώρου στο Νοσοκομείο Λαμίας λόγω εγκατάλειψής του από το προσωπικό, όπως καταγγέλλουν οι συγγενείς του, έδωσε ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας Φώτης Σερέτης, προς τη διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Ο 49χρονος άφησε την τελευταία του πνοή στο νοσοκομείο της Λαμίας καθώς, όπως καταγγέλλουν οι δικοί του άνθρωποι, εγκαταλείφθηκε από τους γιατρούς για τουλάχιστον 10 ώρες, με αποτέλεσμα να πεθάνει αβοήθητος. Ο Βασίλης Φλώρος εργαζόταν στο υπουργείο Παιδείας και συμμετείχε στη διανομή των θεμάτων των Πανελλαδικών Εξετάσεων. Ο άτυχος εκπαιδευτικός, ενώ έκανε διακοπές, ξαφνικά ανέβασε 40 πυρετό και χρειάστηκε να διακομισθεί στο νοσοκομείο της Λαμίας. Οι συγγενείς του κατήγγειλαν πως δεν έλαβε την ιατρική φροντίδα που άξιζε και παρέμεινε διασωληνωμένος στα Επείγοντα. Όπως υποστηρίζουν, παρόλο που υπήρχαν 3 κρεβάτια στη ΜΕΘ του νοσοκομείου, η διασωληνώση δεν έγινε παρουσία Εντατικολόγων με αποτέλεσμα να χαθεί πολύτιμος χρόνος και ο άνδρας να καταλήξει λίγη ώρα αργότερα.

Ο αδερφός του 49χρονου, Γιάννης Φλώρος πε-



Ο αδελφός του άτυχου εκπαιδευτικού, Γιάννης Φλώρος που έκανε την καταγγελία.



Στα μέσα Ιουλίου είχε χάσει τη ζωή του με τον ίδιο τρόπο ο 49χρονος Ζαχαροπλάστης, Θεόδωρος Νεμουτιάνος.

ριέγραψε το τραγικό περιστατικό ως εξής: «Κάναμε διακοπές στο χωριό μου και ενώ μέχρι τα ξημερώματα του Σαββάτου φαινόταν καλά στην υγεία του, κατά τις 6 το πρωί παρουσίασε βαρύ πυρετό. Κάλεσα το ΕΚΑΒ και έγινε η διακομιδή του στο νοσοκομείο Λαμίας. Ο συνοδός ειδοποιήθηκε κατά τις 10:30 το πρωί ότι διασωληνώθηκε. Από τις 10:30 και μετά, έμαθα ότι δεν είχε ειδοποιηθεί η ΜΕΘ και τελικά στις 20:00 κατέληξε σε κρεβάτι της ΜΕΘ». Πρόσθεσε επίσης πως δεν ήταν μόνος του, υπήρχε γιατρός στα Επείγοντα, αλλά λόγω της βακτηριαμίας που είχε, έπρεπε να μεταφερθεί άμεσα στη ΜΕΘ. «Θεωρώ ότι για να μεταφερθεί στις 20:00 στη ΜΕΘ, μιλάμε για 10 ώρες καθυστέρηση, και από ό,τι έχω μιλήσει με

τον τεχνικό σύμβουλο της πληρεξουσίας δικηγόρου μου, ήταν πολύ σημαντικός χρόνος αυτό το διάστημα που χάθηκε», συμπλήρωσε και κατέληξε: «Από τον ιατρικό φάκελο ενημερώθηκα ότι δεν είχε ειδοποιηθεί καν η ΜΕΘ, για τη βαρύτητα του γεγονότος». Ωστόσο, η απάντηση που δίνει το νοσοκομείο γι' αυτήν τη μεγάλη καθυστέρηση είναι ότι δεν ήταν σταθερός αιμοδυναμικά και υπήρχε κίνδυνος να υποστεί έμφραγμα κατά τη μεταφορά.

Υπενθυμίζεται ότι, στα μέσα Ιουλίου, έχασε τη ζωή του στον δρόμο, σαν το σκυλί, ο 49χρονος Ζαχαροπλάστης Θεόδωρος Νεμουτιάνος επειδή τον έδωξαν από το νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας.





Πράσινο φως για τα νέας γενιάς εμβόλια

Συστήνεται να χορηγηθούν μόνο ως ενισχυτικές (τρίτες, τέταρτες, πέμπτες) δόσεις

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Λεπτομερείς οδηγίες για το πότε αλλά και ποιες πληθυσμιακές κατηγορίες έχουν πρόσβαση στα επικαιροποιημένα διδύναμα εμβόλια εξέδωσε η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Οι επιστήμονες επισημαίνουν πως τα νέας γενιάς εμβόλια δύναται να χορηγηθούν μόνο ως ενισχυτικές (τρίτες, τέταρτες, πέμπτες) δόσεις, συνεπώς αποτελεί προϋπόθεση να έχει ολοκληρωθεί ο βασικός εμβολιασμός. Πιο συγκεκριμένα, συστήνεται η χορήγηση αναμνηστικής δόσης με τα επικαιροποιημένα εμβόλια (BA.1, BA.4/BA.5) έναντι του κορωνοϊού σε χρονικό διάστημα τουλάχιστον τριών μηνών μετά την τελευταία δόση του εμβολίου ή τη νόσηση.

Ετσι, το πράσινο φως δίνουν οι ειδικοί σε όλα τα άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω, σε άτομα ηλικίας 12-59 ετών που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου, σε διαμένοντες και εργαζόμενους σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων ή προνοιακές δομές χρονίως πασχόντων και σε επαγγελματίες υγείας. Στην ίδια λίστα περιλαμβάνονται οι διαβιούντες με άτομα σε ανοσοκαταστολή ή άλλο υποκείμενο νόσημα και οι φροντιστές ατόμων που πάσχουν από νοσήματα που αυξάνουν τον κίνδυνο επιπλοκών από κορωνοϊό. Επιπλέον, διευκρινίζεται πως

τα άτομα που έχουν ήδη εμβολιαστεί με τη δεύτερη αναμνηστική δόση των μονοδύναμων εμβολίων και ανήκουν στις παραπάνω ομάδες μπορούν να εμβολιαστούν με τα επικαιροποιημένα διδύναμα εμβόλια, εφόσον έχει παρήλθει χρονικό διάστημα τουλάχιστον τριών μηνών. Αντιστοίχως, άτομα που νόσησαν μετά τη χορήγηση της δεύτερης αναμνηστικής δόσης των μονοδύναμων εμβολίων δεν έχουν αντέν-

δειξη και μπορούν να εμβολιαστούν με τα επικαιροποιημένα διδύναμα εμβόλια, με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντα ιατρού.

Σε ό,τι αφορά στον γενικό πληθυσμό, διευκρινίζεται πως παρέχεται εξατομικευμένα η δυνατότητα εμβολιασμού με τα νέα εμβόλια για δεύτερη ή τρίτη αναμνηστική δόση σε άτομα ηλικίας 30-59 ετών που δεν ανήκουν στις παραπάνω κατηγορίες, με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντα ιατρού.

Σε κάθε περίπτωση τα μέλη της Επιτροπής υπογραμμίζουν πως «ο έγκαιρος εμβολιασμός των παραπάνω ομάδων με τα επικαιροποιημένα διδύναμα εμβόλια είναι σημαντικότερος από τον τύπο του εμβολίου που θα χορηγηθεί».

«ΚΕΝΤΑΥΡΟΣ». Εν τω μεταξύ, το πρώτο κρούσμα της υποπαράλλαγής «Κένταυρος» εντοπίστηκε στη χώρα μας, παρά των επιδημιολογική εκτόνωση που μαρτυρούν τα επικαιροποιημένα στοιχεία του ΕΟΔΥ. Οι νέες επιβεβαιωμένες διαγνώσεις σε διάστημα επταήμερου δεν ξεπέρασαν τις 33.590, ενώ καταγράφηκαν 129 θάνατοι ασθενών, εκ των οποίων οι 40 (31%) απεβίωσαν μετά την παρέλευση τουλάχιστον 29 ημερών από την ημερομηνία εργαστηριακής επιβεβαίωσης της λοίμωξης. Ο αριθμός των διασωληνωμένων παραμένει σταθερός στους 101. Τέλος, αυξητικές τάσεις παρουσιάστηκαν την τελευταία εβδομάδα στο ικό φορτίο των αστικών λυμάτων σε Λάρισα, Βόλο, Αλεξανδρούπολη και Ξάνθη.



Τα επικαιροποιημένα εμβόλια θα χορηγούνται σε χρονικό διάστημα τριών μηνών μετά την τελευταία δόση εμβολίου ή τη νόσηση