



Καταγγελίες για τους νοσηλευτές

Τον κίνδυνο να «φρακάρει» το ΕΣΥ από την αύξηση κρουσμάτων σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό υπογράμμισε ο Μιχάλης Γιαννάκος (φωτό). Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ τόνισε ότι 90 άτομα έχουν τεθεί σε καραντίνα, καθώς προστέθηκαν χθες στη λίστα μία εργαζόμενη στην καθαριότητα του «Αγλαΐα Κυριακού» και μία ειδικευόμενη γιαντρός του «Αλεξάνδρα». Οι 62 από τους ασθενείς είναι ασυμπτωματικοί, αλλά καταγγέλθηκε ότι στο «Αττικόν» και το Πανεπιστημιακό του Ρίο, δεν λαμβάνονται επαρκή μέτρα για την προστασία του προσωπικού.

«Ασθενείς με κορωνοϊό δίπλα σε ασθενείς γενικών περιστατικών»

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 35 Ημερομηνία έκδοσης: 27-08-2020
Επιφάνεια: 302.31 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΟΕΔΗΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΟΤΙ ΣΤΟ ΠΓΝΠ ΤΑ ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΑ ΧΩΡΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΠΑΡΑΒΑΝ

«Ασθενείς με κορωνοϊό δίπλα σε ασθενείς γενικών περιστατικών»

Τον κώδωνα του κινδύνου για την κατάσταση κρούει η ΠΟΕΔΗΝ, που καταγγέλλει ότι στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), νοσοκομείων αναφοράς «περιστατικά κορωνοϊού ύποπτα και διαγνωσμένα εξετάζονται στον ίδιο διάδρομο σε εξεταστήρια που χωρίζονται με παραβάν και καρέκλες από τα εξεταστήρια των γενικών περιστατικών».

Ειδικότερα όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, επικαλούμενος μαρτυρίες εργαζομένων σε ΤΕΠ, «στο Αττικό Νοσοκομείο σε ημέρες εφημερίας εξετάζονται 700 με 1.000 ασθενείς. Στα εξεταστήρια υπάρχουν πάρα πολλοί ασθενείς στην αναμονή στους διαδρόμους.

Τα περιστατικά κορωνοϊού -ύποπτα και διαγνωσμένα- εξετάζονται δίπλα στον ίδιο διάδρομο σε εξεταστήρια που χωρίζονται με καρέκλες μεταλλικές από τα εξε-



ταστήρια των γενικών περιστατικών. Ο διάδρομος είναι γεμάτος ασθενείς. Ακριβώς μπροστά από τις καρέκλες είναι τα εξεταστήρια για καρδιολογικά, παθολογικά, πνευμονολογικά, χειρουργικά περιστατικά. Στην είσοδο των ΤΕΠ χωρίζουν με

νάβιλον το χώρο για περιστατικά κορωνοϊού και τα γενικά περιστατικά που περιμένουν δεκάδες στην αναμονή».

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, έξω από τα ΤΕΠ, περιμένουν πολλά περιστατικά σε πολύ κοντινή απόσταση ύποπτα και γενικά. Ανάλογη είναι η κατάσταση στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου, επίσης νοσοκομείο αναφοράς Covid -19, όπου και εκεί τα εξεταστήρια περιστατικών κορωνοϊού και τα εξεταστήρια για γενικά περιστατικά είναι στον ίδιο διάδρομο και τα χωρίζει ένα παραβάν εκλογικού κέντρου.

ΤΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ Ο τ. ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΔΥ ΤΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

«Ασάφεια στον νέο ορισμό για τα ενδεχόμενα κρούσματα»

Τα νέα κριτήρια για τον ορισμό κρούσματος κορωνοϊού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) έφθασαν χθες στα νοσηλευτικά ιδρύματα της περιοχής μας. Ο γιατρός πνευμονολόγος του ΓΝΠ «Ο Αγ. Ανδρέας» και πρώην αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Γεωργακόπουλος επισημαίνει στην «Γ» πως «στην διατύπωση του ενδεχόμενου κρούσματος περιέχει ασάφεια, καθόσον δεν διευκρινίζει αν ο ασθενής πρέπει να παρουσιάζει ένα, δύο ή όλα τα συμπτώματα που αναφέρονται».

90 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΝΟΣΗΣΑΝ ΤΟΝ ΑΥΓΟΥΣΤΟ

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, οι υγειονομικοί που νόσησαν από τον νέο ιό τον Αύγουστο, έφθασαν στους 90.

«Τρύπιο» ΕΣΥ μπάζει κορωνοϊό. Υπουργείο Υγείας, υπάρχει;

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 877.88 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ποια ατομική ευθύνη; Σε μαύρα χάλια τα νοσοκομεία αναφοράς του φονικού ιού. Ράντσα στους διαδρόμους, καρέκλες και παραβάν για διαχωριστικά μεταξύ «θαλάμων»

«Τρύπιο» ΕΣΥ μπάζει κορωνοϊό Υπουργείο Υγείας, υπάρχει;

Εικόνες ντροπής: Διαχωριστικά με... καρέκλες και πρόχειρα παραβάν, σχηματίζουν «θαλάμους» εξέτασης ασθενών στους διαδρόμους στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου...

Του Νίκου Τσιαμτσίκου
Εικόνες ντροπής μέσα από τα κέντρα αναφοράς για τον κορωνοϊό, στα νοσοκομεία «Αττικών» και το Πανεπιστημιακό του Ρίου, αποκαλύπτουν τη μεγάλη κόπωση και τη σημαντική κατάρρευση των υποδομών στα σημεία όπου υποτίθεται ότι, σύμφωνα με την κυβέρνηση, έχει ριχτεί όλο το βάρος για την αντιμετώπιση του φονικού Covid-19.



Η αθηναϊκή εικόνα που ντροπιάζει το υπουργείο Υγείας: Ασθενείς στον διάδρομο πάνω σε χειρουργικά κρεβάτια στο «Αττικό» νοσοκομείο...

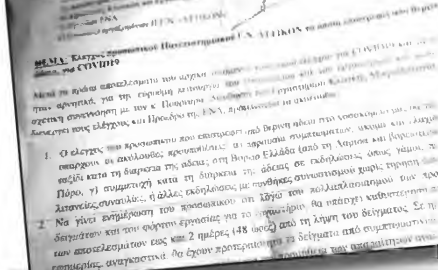


Την ώρα που ο επίκουρος καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Γκίκας Μαγιορκίνης, κάνει λόγο για δραματική εικόνα κορύφωσης της επιδημίας που θα ξεπεράσει πολύ σύντομα τα 500 κρούσματα την ημέρα, διακαιώνοντας πρόσφατο σχετικό ρεπορτάζ του «Μακελειού», για φόβους ότι τα κρούσματα τον Σεπτέμβρη - Οκτώβρη μπορεί να φτάσουν και τα 1.000 την ημέρα, η προπαγάνδα του υπουργείου Υγείας ότι το σύστημα υγείας και τα νοσοκομεία αναφοράς είναι παντοίωμα να αντιμετωπίσουν το δεύτερο κύμα της πανδημίας, πάει... περίπατο.

Και τούτο επειδή αποκαλύπτεται ότι όχι μόνο δεν είναι έτοιμα, αλλά δεν διαθέτουν ούτε το προσωπικό που χρειάζεται, καθώς δεν έχουν γίνει οι προαναγγελθείσες προσλήψεις, ούτε καν τους ειδικούς χώρους-θαλάμους.

1.000 ασθενείς τη μέρα και στη... μέση καρέκλες

Ασθενείς με κορωνοϊό παρουσιάζονται να νοσηλεύονται πρόχειρα σε ράντσα σε διαδρόμους, που χωρίζονται από τους υπόλοιπους χώρους με άλλους ασθενείς με διαφορετικά νοσήματα, με... καρέκλες και πρόχειρα παραβάν και μάλιστα σε μεγάλα νοσοκομεία αναφοράς, όπως το «Αττικό» και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου.



Το έγγραφο της διοίκησης του νοσοκομείου «Αττικών» το οποίο υποχρεώνει τους αδειούχους που εργάζονται ακόμη κι αν δεν έχουν βγει τ' αποτελέσματα του τεστ που έκαναν για τον κορωνοϊό...

Ντροπιαστικές καταστάσεις

Η κατάσταση είναι ιδιαίτερα ντροπιαστική για το δημόσιο σύστημα υγείας, όταν η εξέταση των ύποπτων κρουσμάτων, γίνεται με τις καρέκλες να διαχωρίζουν απ' το Καρδιολογικό, Παθολογικό ή Πνευμονολογικό τμήμα, όπου πολλές φορές αντιμετωπίζονται ή εξετάζονται και χειρουργικά περιστατικά. Δίπλα από τα πρόχειρα νάιλον διαχωριστικά της ντροπής για ένα σύγχρονο κράτος όπως η Ελλάδα, βρίσκονται καθημερινά δεκάδες περιστατικά σε αναμονή, σε πολύ κοντινή απόσταση με ύποπτα περιστατικά, σύμφωνα με καταγγελίες του γραμματέα της ΠΟΕΔΗΝ κ. Μιχάλη Γιαννάκου. Στο Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου η κατάσταση είναι ίδια, με τα πρόχειρα νάιλον διαχωριστικά στους διαδρόμους να σχηματίζουν «θαλάμους» εξέτασης για τον κορωνοϊό και μάλιστα με τους γιατρούς να βρίσκονται σε ιδιαίτερο στρες, καθώς εκβιάζονται για να παραπληροφορούν τα Μέσα ή να μην μιλούν καθόλου για τη βάση των οποίων αντιμετωπίζονται καθημερινά. Την ίδια ώρα, σιγή ιχθύος τηρεί το υπουργείο Υγείας στις καταγγελίες των γιατρών που πρώτο το «Μακελειό» αποκάλυψε ιδιαίτερα για τη Λάρισα, όπου αναγκάζονται να υπογράφουν παρανόμως υπεύθυνες δηλώσεις ότι... δεν θ' αρρωστήσουν από κορωνοϊό, λες κι εξαρτάται από τους ίδιους, ενώ είναι ολοφάνερές οι ευθύνες των διευθυντών και προέδρων πολιτικών προϊσταμένων, οι οποίοι όχι μόνο ανέχονται, αλλά ενθαρρύνουν τη λειτουργία των νοσοκομείων αναφοράς κάτω από αυτές τις θλιβερές κι επικίνδυνες συνθήκες για ασθενείς και προσωπικό. Πόσο μάλλον όταν υποχρεώνουν υγειονομικό προσωπικό που έχει υποβληθεί σε τεστ για τον κορωνοϊό να εργάζεται προτού ακόμη βγουν τ' αποτελέσματα, που λόγω φόρτου εργασίας κάνουν πλέον πάνω από 2 μέρες για να βγουν.

Πρόχειρα τριτοκοσμικά εξεταστήρια χωρίς ίχνος ασφάλειας

Και μάλιστα, σύμφωνα με τους εργαζόμενους στα ΤΕΠ, δεν τηρείται κανένας κανόνας ασφαλείας. Πώς μπορεί, άλλωστε, να μιλά κανείς για ασφάλεια όταν οι χώροι νοσηλείας παρουσιάζουν τέτοια εικόνα...

Τα περιστατικά προς εξέταση ασθενών που προσέρχονται οικειοθελώς για εξέταση Covid-19 ξεπερνούν τα 1.200 την ημέρα, με δυνατότητα, έπειτα από υπεράνθρωπες προσπάθειες του υγειονομικού προσωπικού, να εξετάζονται το πολύ 700 με 1.000 ασθενείς, αριθμός τρομακτικός αν σκεφτεί κανείς τη στάχτη εφησυχασμού που «φάγαμε» στα μάτια οι Έλληνες, προκειμένου να εξυπηρετηθούν τα συμφέροντα της μόνης βιομηχανίας της χώρας, που δεν είναι άλλη από τον τουρισμό.

Έτσι, φτάσαμε να εξετάζονται ασθενείς για απλά νοσήματα άσχετα με την πανδημία, δίπλα σε ασθενείς που εξετάζονται ή βρίσκονται στο πρώτο στάδιο θεραπείας του κορωνοϊού, με μόνο χώρισμα ένα πρόχειρο παραβάν, ή ακόμη χειρότερα, τρεις σιδερένιες καρέκλες, κάθετα στον διάδρομο.

Πρόβλεψη για 2.000 κρούσματα την ημέρα

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	199.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Για 2.000 κρούσματα την ημέρα, αν δεν ληφθούν μέτρα, προειδοποιεί μελέτη του ΑΠΘ

ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΥ ΑΠΘ

Πρόβλεψη για 2.000 κρούσματα την ημέρα

» **Τον κώδωνα** του κινδύνου προς την κυβέρνηση, ότι, αν δεν ληφθούν επιπλέον μέτρα, τον Δεκέμβριο θα μετράμε έως και 2.000 κρούσματα κορωνοϊού ημερησίως πανελλαδικά, χτυπούν επιστήμονες του ΑΠΘ. Η εφιαλτική πρόβλεψη προκύπτει από έρευνα, την οποία παρουσίασε ο καθηγητής Περιβαλλοντική Μηχανικής του πανεπιστημίου Δημοσθένης Σαρπηγιάννης.

Ανψυχούν και οι αισιόδοξοι

Ορισμένοι λοιμωξιολόγοι και άλλοι επιστήμονες θεωρούν την πρόβλεψη αυτήν κάπως υπερβολική και τονίζουν ότι η αποτελεσματικότητα των μέτρων που ισχύουν σήμερα θα φανεί μετά το τέλος Αυγούστου. Ακόμη όμως και αυτοί δεν αποκλείουν να έχουμε σημαντική εκτόξευση του αριθμού των κρουσμάτων από το φθινόπωρο και μετά, όταν η χρήση των κλειστών χώρων θα είναι επιβεβλημένη εξαιτίας των καιρικών συνθηκών.

Μιλώντας χθες στο Mega ο κ. Σαρπηγιάννης αποσαφίνισε ότι τα στοιχεία που προέκυψαν από την έρευνα λαμβάνουν υπόψη τα ισχύοντα σήμερα μέτρα και άρα αυτά δεν αρκούν για τη συγκράτηση της διασποράς του κορωνοϊού. Όπως είπε, τα στοιχεία δείχνουν ότι τον Οκτώβριο θα έχουμε 200 - 260 κρούσματα ημερησίως, ενώ τον Νοέμβριο 410. Η σχετική έρευνα θα σταλεί τόσο στην κυβέρνηση όσο και στον ΕΟΔΥ προς ενημέρωση και αξιοποίηση για την καλύτερη προετοιμασία της Πολιτείας.

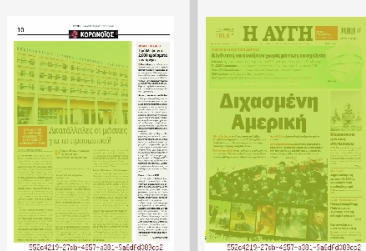
Όπλο το UV του ΑΠΘ

Ο καθηγητής του ΑΠΘ πρόσθεσε, τέλος, ότι το πανεπιστήμιο της Θεσσαλονίκης κατασκευάζει μια συσκευή που απορροφά τον αέρα, τον απολυμαίνει με υπεριώδη ακτινοβολία εντός της και στη συνέχεια τον βγάζει αποφορτισμένο από ιικό φορτίο, που μπορεί να είναι ένα ακόμη «όπλο» κατά του κορωνοϊού.

«Πρόκειται για αποδοτικό μέτρο, καθώς έδειξε ότι με τη συσκευή μειώθηκε το ιικό φορτίο κατά 55% στα μέρη που δοκιμάστηκε» είπε και πρότεινε τέτοιες συσκευές να τοποθετηθούν σε όλους τους κλειστούς χώρους. Πρότεινε ακόμα την εξέρωση χώρων που να αξιοποιηθούν ως αίθουσες διδασκαλίας, προκειμένου να τηρείται το μέτρο της απόστασης ανάμεσα σε μαθητές στα σχολεία και την τηλεργασία όπου είναι εφικτό.

ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 630.43 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Ακατάλληλες οι μάσκες για το προσωπικό!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

» **Ακατάλληλες** μάσκες υψηλής προστασία FFP2 κατηγορείται ότι έστειλε το υπουργείο Υγείας στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης (ΠΓΝΑ), και πιθανόν και σε άλλα νοσοκομεία της χώρας, από το Σωματείο Υπαλλήλων Κρατικών Νοσοκομείων Έβρου. Σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση, οι μάσκες κρίθηκαν ως μη κατάλληλες από την Επιτροπή Λοιμώξεων του ΠΓΝΑ και σύμφωνα με το ΣΥΚΝΕ «δεν προσφέρουν καμία ατομική προστασία στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και ορθώς κρίθηκαν ως ακατάλληλες από την Επιτροπή Λοιμώξεων του νοσοκομείου μας, η οποία και ενημέρωσε εγγράφως τη διοίκηση, την ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας ότι οι εν λόγω μάσκες 'είναι για άλλη χρήση' σύμφωνα με τις προδιαγραφές τους, γεγονός που οδήγησε στην άμεση απόσυρσή τους».

Το ΣΥΚΝΕ καλεί το υπουργείο Υγείας «να αποσύρει ως οφείλει άμεσα από όλα τα νοσοκομεία της χώρας αυτού του τύπου τις μάσκες υψηλής προστασίας με τον χαρακτηρισμό ως ακατάλληλες» και μαζί με την 4η ΥΠΠΕ «να προσφέρουν σε όλα τα νοσοκομεία αναφοράς (άρα και στο ΠΓΝΑ) όλα τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας ώστε να υπάρξει πλήρης ασφάλεια και προστασία στους εργαζόμενους για να μπορέσουν να ανταποκριθούν με απόλυτη επιτυχία στις απαιτήσεις του δεύτερου κύματος Covid-19

▶ **Ενημερώθηκαν εγγράφως η διοίκηση και το υπουργείο και αποσύρθηκαν**

που συνεχίζει να μασιάζει εντονότατα τη χώρα μας».

Εξέταση από τον «θυρωρό» στα Γιαννιτσά!

Την ίδια ώρα, ο ΣΥΡΙΖΑ Γιαννιτσών καταγγέλλει την απαράδεκτη έως επικίνδυνη κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει το νοσοκομείο της πόλης. Όπως περιγράφεται σε σχετική ανακοίνωση, υπάρχει «ένα κοντέινερ (θάλαμος ελέγχου) στην πύλη εισόδου που δεν άνοιξε ποτέ για να κάνει δειγματοληπτικό έλεγχο σε πολίτες που θεωρούνται ύποπτα κρούσματα του SARS-CoV-2 πριν μπουν στον χώρο του νοσοκομείου. Ο έλεγχος του ύποπτου κρούσματος μετά το μεσημέρι γίνεται με προφορική συνέντευξη του πιθανού φορέα με τον υπάλληλο φύλαξη (!) στην είσοδο και τηλεφωνική επικοινωνία με τον γιατρό εφημερίας». Επίσης, δεν υπάρχει μοριακός αναλυτής και τα τεστ στέλνονται ασυνόδευτα σε Κοζάνη και Θεσσαλονίκη, με αποτέλεσμα κάποια να χάνονται στον δρόμο, ενώ το προσωπικό εφοδιάζεται με μόλις μία μάσκα την ημέρα και καταγράφονται ελλείψεις ακόμα και σε γάντια. Ο ΣΥΡΙΖΑ καλεί την κυβέρνηση να αναλάβει τις ευθύνες της και να ενισχύσει το

Νοσοκομείο Γιαννιτσών με ανθρώπινο δυναμικό και υλικό εξοπλισμό, ενώ θυμίζει ότι η «σημαντική προίκα της προηγούμενης διοίκησης ήταν δύο αξονικοί τομογράφοι και έγκριση χρηματοδότησης 4,5 εκατ. ευρώ για την αναβάθμιση και των νοσοκομείων σε Γιαννιτσά και Έδεσσα».

Ακόμα 3 θάνατοι στη Θεσσαλονίκη

Χθες και μέσα σε λίγες ώρες ακόμη τρεις ηλικιωμένοι συνάνθρωποί μας που νοσηλεύονταν σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης με επιπλοκές της Covid-19 έφυγαν από τη ζωή. Πρόκειται για δύο άντρες 87 και 90 χρόνων και μια γυναίκα 83 χρόνων. Οι δύο τελευταίοι ήταν τρόφιμοι του γηροκομείου στο Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης, όπου πια τα θύματα έχουν ανέβει στα 12. Παράλληλα, η εξάπλωση του SARS-CoV-2 στην κοινότητα γίνεται εμφανής, αφού καθημερινά ακούγονται ειδήσεις για κρούσματα σε δημόσιες υπηρεσίες ή σε μεγάλες ιδιωτικές επιχειρήσεις. Χθες έγινε γνωστό ότι μια εργαζόμενη στον Δήμο Θεσσαλονίκης βρέθηκε θετική στον ιό την περασμένη Δευτέρα, ενώ θετικοί βρέθηκαν και 8 εργαζόμενοι σε σούπερ μάρκετ, από τους 154 που απασχολεί, στα δυτικά της πόλης. Τα τεστ σε όλους τους εργαζόμενους έγιναν μετά την επιβεβαίωση κρούσματος. Στα καλά νέα είναι ότι στον Δήμο Καλαμαριάς, όπου είχαν εντοπιστεί δύο κρούσματα στον τομέα καθαριότητας, τα τεστ των 17 υπαλλήλων που εξετάστηκαν στο πλαίσιο της ιχνηλάτησης βγήκαν αρνητικά.



Τ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ, ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ:

Τα στοιχεία θα έπρεπε να είναι δημοσίως διαθέσιμα

» **Ο κόσμος** δεν πείθεται από γενικές διαπιστώσεις, αλλά από αξιόπιστα νούμερα σχετικά με την εξέλιξη της επιδημίας και από αξιόπιστους φορείς και οργανισμούς τόνισε ο ομότιμος καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων για τον κορωνοϊό Τάκης Παναγιωτόπουλος μιλώντας στο Κόκκινο και τον Νίκο Ξυδάκη.

Ο Τ. Παναγιωτόπουλος σημείωσε ότι τα επιδημιολογικά δεδομένα σε πάρα πολλές περιόδους υπήρξαν περιορισμένα και υπογράμμισε την ανάγκη να μην υποτιμάται η σημασία της επιδημιολογικής επιτήρησης που επιτελεί με τα δόντια ο **ΕΟΔΥ**.

Σύμφωνα με τον καθηγητή ο λόγος που διαθέτουμε περιορισμένα επιδημιολογικά δεδομένα οφείλεται κατά ένα μέρος στο γεγονός ότι έχει σ' έναν βαθμό επικρατήσει μία αστυνομική λογική λήψης μέτρων, κυρίως απαγορευτικών, τα οποία πρέπει να υπάρχουν στην άκρη του δρόμου, αλλά κυρίως, όπως είπε, πρέπει να πάμε με πειθώ και διαφάνεια. Ο κόσμος δεν πείθεται από γενικές διαπιστώσεις, αλλά από αξιόπιστα νούμερα για την εξέλιξη της επιδημίας από αξιόπιστους φορείς και οργανισμούς ανέφερε χαρακτηριστικά εκφράζοντας την ά-

» **«Έχει επικρατήσει μια αστυνομική λογική, με μέτρα κυρίως απαγορευτικά. Πρέπει να υπάρχουν και αυτά “στην άκρη του δρόμου”, αλλά κυρίως πρέπει να πάμε με την πειθώ, αλλά και με διαφάνεια»**



ποψη ότι τα στοιχεία θα έπρεπε να είναι δημοσίως διαθέσιμα.

Για περιοριστικά μέτρα σε μία περιοχή δεν μπορεί να υπάρχει μόνο ισχυρισμός, αλλά να είναι αποδείξιμος και να τεκμηριώνεται η ανάγκη τους με τρόπο κανονικό, ρουτίνας. Οι αποφάσεις, ανέφερε, είναι της πολιτικής, ωστόσο όπου υπάρχουν δύσκολα

διλήμματα απαιτείται συναίνεση και, για να υπάρξει συναίνεση, απαιτείται συνεννόηση, που για να επέλθει απαιτείται συμμετοχή της κοινωνίας και των πολιτικών δυνάμεων στη λήψη των δύσκολων αποφάσεων και στην επιλογή μεταξύ όχι ιδανικών λύσεων.

Όπως είπε, χρειάζεται πολλή δουλειά και

επένδυση στο να έχουμε στοιχεία αναφέροντας ότι θα πρέπει η **δημόσια υγεία** στην Ελλάδα, όχι το δημόσιο σύστημα Υγείας, αλλά το πεδίο των υγειονομικών δραστηριοτήτων και υπηρεσιών που αφορούν την υγεία του πληθυσμού ως σύνολο, να αναβαθμιστούν.

Στον καιρό της κρίσης, ανέφερε, όλα τα χρονίζοντα προβλήματα έρχονται στην επιφάνεια, όπως τώρα η ισχνή στην Ελλάδα Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Ακόμα και σήμερα δεν μετέχει οργανικά στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού και αυτό πρέπει γρήγορα να αλλάξει, καθώς υπενθύμισε ότι η πλειονότητα περιστατικών Covid-19 είναι ήπια, δεν χρειάζονται νοσηλεία σε **νοσοκομείο**, γεγονός που πρέπει να αντιστοιχηθεί με το σύστημα Υγείας.

Αναφερόμενος στα μέτρα που λαμβάνονται σε διάφορους τόπους με κεντρική απόφαση σημείωσε ότι θα έπρεπε να υπάρχουν τοπικά, σε επίπεδο Περιφέρειας ή ακόμη και δήμου, ισχυρές ομάδες, με καλούς επιστήμονες Δημόσιας Υγείας που γνωρίζουν εκ φύσεως πολύ καλύτερα τις συνθήκες, ώστε τα μέτρα να μην είναι οριζόντια, αλλά στοχευμένα, εξειδικευμένα και προσαρμοσμένα εκεί που χρειάζεται.

Π.ΑΝΤ.

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	646.52 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Θερίζει ο κορονοϊός

Μεγάλη ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι εκτός από τα αυξημένα κρούσματα κορονοϊού τον τελευταίο μήνα παρατηρείται συνεχής αύξηση και των θανάτων στη χώρα. Χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 259 νέα κρούσματα, καθώς και 6 νέους θανάτους. **σελ. 7**

«Νοσούν» και τα συστήματα υγείας

Ελλείψεις σε υποδομές υγείας - Ανησυχία για την αύξηση των μολύνσεων, αλλά και των θανάτων

Της Ανθής Αγγελουπούλου
aagef@naftemporiki.gr

Μεγάλη ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι εκτός από τα αυξημένα κρούσματα κορονοϊού τον τελευταίο μήνα παρατηρείται συνεχής αύξηση και των θανάτων στη χώρα. Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 259 κρούσματα, καθώς και 6 νέους θανάτους, ενώ την ίδια στιγμή βροχιά πέφτουν οι ανακοινώσεις για σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν μεγάλα νοσοκομεία της χώρας που είναι ή πρόκειται να είναι από αρχές Σεπτεμβρίου Νοσοκομεία Αναφοράς που υποδέχονται ασθενείς με νόσο Covid-19.

Με αφορμή τα νέα δεδομένα για την πανδημία, ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας συμμετείχε χθες σε τηλεδιάσκεψη υπουργών Υγείας χωρών των Βαλκανίων, Βουλγαρίας και Ελλάδας, σχετικά με τη νόσο Covid-19, καθώς μετά το άνοιγμα της οικονομίας και του τουρισμού η περιοχά αντιμετωπίζει νέες προκλήσεις.

Ο κ. Κικίλιας τόνισε ότι πρωταρχικό μέλημα της ελληνικής κυβέρνησης είναι η προστασία της ανθρώπινης ζωής και της δημόσιας υγείας και παρουσίασε το ελληνικό μοντέλο διαχείρισης της κρίσης που στηρίζεται στην Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου, η οποία συνεδριάζει καθημερινά, αναλύει τα επιστημονικά δεδομένα και εισηγείται στην κυβέρνηση.

Ο Έλληνας υπουργός Υγείας εκδήλησε στους ομολόγους του καλή επιτυχία στον δύσκολο χει-



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΠΡΟΣΩΠΗ

μόνα που έρχεται, καθώς ο συνδυασμός της νόσου Covid-19 με τη γρίπη αναμένεται να δοκιμάσει τα συστήματα υγείας παγκοσμίως.

Τα προβλήματα όμως στα συστήματα υγείας φαίνεται να έχουν κάνει ήδη την εμφάνισή τους αν λάβουμε υπόψη μας ότι καθημερινά οι εργαζόμενοι σε αυτά κάνουν αναφορές για σοβαρές ελλείψεις και παραλείψεις.

Αδυνατεί ως Νοσοκομείο Αναφοράς το Ιπποκράτειο

Το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης από την 1η Σεπτεμβρίου μετατρέπεται σε Νοσοκομείο Αναφοράς για κορονοϊό. Ωστόσο, σύμφωνα με το σωματείο εργαζομένων, το νοσοκομείο έχει σοβαρές ελλείψεις που δεν του επιτρέπουν να υποδεχθεί ασθενείς με νόσο Covid-19. Όπως αναφέρει το σωματείο, για να εί-

ναι σε θέση να ανταποκριθούν ως Νοσοκομείο Αναφοράς είναι ανάγκη να συντρέχουν ορισμένες προϋποθέσεις, όπως το να καλυφθούν κενές οργανικές θέσεις, να στελεχωθούν οι ΜΕΘ, να ελεγχθεί όλο το προσωπικό που είναι στις κλινικές, στις μονάδες και στα ΤΕΠ και να εξασφαλιστούν τα αναγκαία μέσα προστασίας.

Ακατάλληλες μάσκες για υγειονομικούς

Αναφορικά με τα μέτρα προστασίας των υγειονομικών ένα ακόμα νοσοκομείο κρούει τον κώδωνα του κινδύνου. Συγκεκριμένα, το σωματείο εργαζομένων στο νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης, που είναι Νοσοκομείο Αναφοράς κορονοϊού για την Ανατολική Μακεδονία και Θράκη, καταγγέλλει ότι οι μάσκες υψηλής προστασίας ffp2 που

προμηθεύτηκε το νοσοκομείο από το υπουργείο Υγείας ήταν ακατάλληλες για την περίθαλψη περιστατικών κορονοϊού. Δεν προσφέρουν καμία ατομική προστασία στο προσωπικό, σύμφωνα με την Επιτροπή Λοιμώξεων του νοσοκομείου, η οποία ενήμερωσε εγγράφως τη διοίκηση, την ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας. Οι εν λόγω μάσκες, σύμφωνα με τις προδιαγραφές, είναι για άλλη χρήση και αποσύρθηκαν. Το σωματείο καλεί τον υπουργό Υγείας να ελέγξει τις καταγγελίες και εάν οι εν λόγω μάσκες KN95 είναι ακατάλληλες να αποσυρθούν από τα νοσοκομεία που τυχόν χρησιμοποιούνται.

Εξετάζονται μετανάστες θετικοί χωρίς μέτρα

Έγγραφο του σωματείου εργαζομένων του Κέντρου Υγείας Σουφλίου, το οποίο έχει αποδέκτες τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια και τον υφυπουργό Βασίλη Κοντοζαμάνη, αναφέρει ότι αρκετοί πρόσφυγες και μετανάστες που εισέρχονται στη χώρα και προσέρχονται στο Κέντρο Υγείας στην πλειονότητά τους είναι θετικοί στον κορονοϊό, αλλά δυστυχώς αντιμετωπίζονται ως απλά περιστατικά. Για παράδειγμα, από το τελευταίο τροχαίο με μετανάστες διακομίστηκαν άτομα στο Κέντρο Υγείας Σουφλίου θετικά στον ιό που αντιμετωπίστηκαν ως κοινά περιστατικά. Δεν υπήρξε υπηρεσιακή ενημέρωση μετά τη διαπίστωση ότι είναι θετικοί για να απολυμανθεί ο χώρος και να ικανοποιηθούν οι επαφές τους σε εργαζόμενους και ασθενείς. Όπως

259 νέα κρούσματα, με τα 107 στην Αττική

▼ Η επιδημιολογική έκθεση χθες κατέγραψε 259 κρούσματα. Από αυτά τα 228 ήταν εγχώρια και τα 26 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας, τα 14 με ικνυλατίσεις επιβεβαιωμένων κρουσμάτων και τα 4 με γνωστές συρροές. Τα υπόλοιπα αφορούν 25 που εντοπίστηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας και 6 εισαγόμενα που προσήλθαν αυτοβούλως για έλεγχο.

Σύμφωνα με τη γεωγραφική κατανομή, τα 107 κρούσματα ήταν στην Π.Ε. Αττικής, εκ των οποίων 23 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας, και 25 στην Π.Ε. Θεσσαλονίκης, εκ των οποίων 3 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας, 22 είχε η Λέσβος, εκ των οποίων 2 συνδέονται με γνωστή συρροή και 14 με ικνυλατίσεις επιβεβαιωμένων κρουσμάτων. 9 είχαν τα Χανιά, 7 είχε η Π.Ε. Κοζάνης, εκ των οποίων 3 συνδέονται με επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα, και 7 η Π.Ε. Ημαθίας, 6 ήταν στην Π.Ε. Πέλλας, εκ των οποίων 1 συνδέεται με γνωστή συρροή, και από 5 είχαν Ηράκλειο και Λάρισα. 4 καταγράφηκαν στις Κυκλάδες και από 3 είχαν Καρδίτσα, Ζάκυνθος και Πιερία και από 2 Θεσπρωτία, Ρέθυμνο και Χίος (εκ των οποίων 1 συνδέεται με γνωστή συρροή). Από 1 είχαν Βοιωτία, Δράμα, Έβρος, Ιωάννινα, Καβάλα, Κέρκυρα, Κορινθία και Ξάνθη. Τέλος, 8 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 9.531, εκ των οποίων το 55,5% άνδρες. 1.975 σχετίζονται με ταξίδι από το εξωτερικό και 4.271 με ήδη γνωστό κρούσμα. Αυξημένος όμως είναι και ο αριθμός των διασωληνωμένων, με 35 ασθενείς να είναι αυτή τη στιγμή στις ΜΕΘ, ενώ άλλοι 147 έχουν καταφέρει να εξέλθουν από αυτές. Τέλος, έχουμε 6 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 254 θανάτους συνολικά στη χώρα.

λένε, τα ύποπτα κρούσματα εξετάζονται σε μια ακατάλληλη σκηνή την οποία παραχώρησε ο Ερμύθρος Σταυρός, όπου τον χειμώνα η θερμοκρασία είναι υπό το μηδέν και το καλοκαίρι βράζει. Απολύμανση έπειτα από επιβεβαιωμένα περιστατικά κορονοϊού

δεν γίνεται άμεσα. Ο ΕΟΔΥ παραπέμπει στον δήμο, ο οποίος ανταποκρίνεται μέρες μετά. Επιπλέον, υπάρχει μεγάλη έλλειψη υγειονομικού υλικού και αναγκάζονται οι ίδιοι οι εργαζόμενοι να αγοράζουν μέσα ατομικής προστασίας. [SID:13674633]

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 316.75 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τι θωρακίζει τις γυναίκες απέναντι στην COVID-19

Ο ρόλος της απόκρισης του ανοσοποιητικού

Η **συνολική** απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος στις γυναίκες ασθενείς με COVID-19 είναι πολύ διαφορετική από αυτή των ανδρών και, ως εκ τούτου, η θεραπευτική προσέγγιση θα πρέπει να είναι επίσης διαφορετική. Σε αυτό το συμπέρασμα καταλήγουν ερευνητές του Γέιλ, οι οποίοι κατέγραψαν διαφορές στην παραγωγή αντισωμάτων, στις παραγόμενες από τον οργανισμό κυτταροκίνες και στον φαινότυπο των ανοσοκυττάρων στο αίμα ασθενών με COVID-19. Οι άνδρες ασθενείς, όπως φάνηκε από την αρχή της πανδημίας, είναι πιο ευαίσθητοι απέναντι στον νέο κορωνοϊό.

Η ανοσολογική απόκριση βάσει φύλου

Διαφορετική θεραπευτική προσέγγιση για άνδρες και γυναίκες ασθενείς με COVID-19 φαίνεται ότι επιβάλλει ο διαφορετικός τρόπος με τον οποίο αντιδρά ο οργανισμός τους στην προσβολή από τον νέο κορωνοϊό και στην ασθένεια. Σε αυτό το συμπέρασμα καταλήγουν οι επιστήμονες, με βάση τα αποτελέσματα σχετικών ερευνών. Οι καθηγητές του ΕΚΠΑ Ουρανία Τσιτσιλώνη, Ευάγγελος Τέρπος και Θάνος Δημόπουλος (πρώτανς ΕΚΠΑ) συνοψίζουν σε κείμενό τους τα αποτελέσματα πρόσφατης μελέτης, που δημοσιεύθηκε στο έγκριτο περιοδικό Nature από την ομάδα Takahashi και συνεργατών από το Πανεπιστήμιο Γέιλ των ΗΠΑ (26 Αυγούστου 2020, <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2700-3>), κατά την οποία ερευνήθηκαν οι διαφορές της ανοσολογικής απόκρισης μεταξύ ανδρών και γυναικών έναντι στον νέο κορωνοϊό.

Όπως αναφέρουν οι καθηγη-

τές του ΕΚΠΑ, είναι πλέον σαφές ότι η νόσος COVID-19 σχετίζεται σημαντικά με την απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος έναντι του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2. Παράλληλα, έχει διαπιστωθεί ότι η ηλικία αλλά και το φύλο (άντρες ή γυναίκες) επηρεάζουν την κλινική πορεία και τη βαρύτητα της νόσου. Οι άντρες ασθενείς με COVID-19 φάνηκε από την αρχή της πανδημίας να είναι πιο ευαίσθητοι και σε παγκόσμιο επίπεδο οι περισσότεροι θάνατοι από COVID-19 αφορούν άντρες ασθενείς. Μάλιστα, ύστερα από στατιστική ανάλυση μεγάλου αριθμού περιστατικών, διαπιστώθηκε τόσο σε χώρες της Ευρώπης (Ιταλία, Γαλλία, Ισπανία, Γερμανία, Ελβετία) όσο και σε μη ευρωπαϊκές χώρες (Κίνα, Καναδά, Β. Κορέα) ότι όχι μόνον οι καταγεγραμμένοι θάνατοι από COVID-19 είναι συχνότεροι (κατά 1,5 φορά) στους άνδρες, αλλά οι

άνδρες ασθενείς που χρειάζονταν διασωλήνωση ήταν 3-4 φορές περισσότεροι από τις γυναίκες ασθενείς και οι άνδρες ασθενείς που χρειάστηκε να νοσηλευθούν ήταν επίσης κατά 50% περισσότεροι από τις γυναίκες.

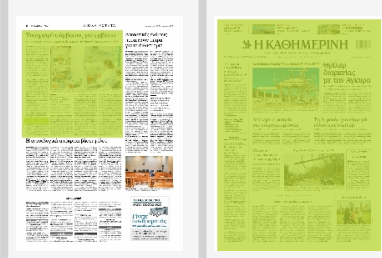
Είναι επίσης γνωστό ότι η ευαισθησία ανδρών και γυναικών και σε άλλες λοιμώξεις είναι διαφορετική. Για παράδειγμα, η λοίμωξη από τον ιό της ηπατίτιδας Α και η φυματίωση είναι συχνότερες στους άνδρες, ενώ άνδρες μολυσμένοι από τον ιό της ηπατίτιδας C ή από τον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV) έχουν σταθερά υψηλότερα ιικά φορτία. Αντίθετα, το ανοσοποιητικό σύστημα των γυναικών απαντά ισχυρότερα στα εμβόλια και αδρανοποιεί ικανοποιητικότερα πολλούς λοιμογόνους παράγοντες.

Οι ερευνητές του Πανεπιστημίου Γέιλ κατέγραψαν τις διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών

με COVID-19 ως προς το ιικό φορτίο, την παραγωγή ειδικών για τον SARS-CoV-2 αντισωμάτων, τις παραγόμενες από τον οργανισμό κυτταροκίνες (διαλυτές πρωτεΐνες που ρυθμίζουν την ανοσολογική απόκριση) και τον φαινότυπο των ανοσοκυττάρων (την παρουσία δηλαδή ειδικών δεικτών σε αυτά) στο αίμα ασθενών με COVID-19.

Στη μελέτη συμμετείχαν 98 ασθενείς, 47 άνδρες και 51 γυναίκες, με επιβεβαιωμένη (με μοριακό έλεγχο) λοίμωξη από τον SARS-CoV-2, που είχαν εκδηλώσει μέγιστη βαρύτητας νόσο και δεν είχαν λάβει θεραπεία με ανοσοκατασταλτικά φάρμακα. Κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι η συνολική απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος στις γυναίκες ασθενείς με COVID-19 είναι πολύ διαφορετική από αυτή των ανδρών και, ως εκ τούτου, η θεραπευτική προσέγγιση θα πρέπει να είναι επίσης διαφορετική.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 478.16 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



■ Υπεγράφη η σύμβαση της Ε.Ε. για αγορά 300 εκατ. δόσεων εμβολίου

Υπογραφή σύμβασης για εμβόλια

Για την αγορά 300 εκατομμυρίων δόσεων, που θα διανεμηθούν στα κράτη-μέλη

Υπεγράφη χθες η πρώτη σύμβαση προκαταβολικής αγοράς εμβολίων κατά της COVID-19 που διαπραγματεύθηκε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εκ μέρους των 27 κρατών-μελών της Ε.Ε. Η σύμβαση με την εταιρεία AstraZeneca αφορά την αγορά 300 εκατομμυρίων δόσεων με τη δυνατότητα αγοράς 100 εκατομμυρίων ακόμη, που θα διανεμηθούν στα κράτη-μέλη με πληθυσμιακά κριτήρια. Επιπλέον, προβλέπει τη δωρεά επιπλέον δόσεων σε χώρες του αναπτυσσόμενου κόσμου και την παροχή μέρους των εμβολίων που προβλέπονται για τα κράτη-μέλη σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες (μη μέλη της Ε.Ε.), ανάλογα με τις ανάγκες.

Το υποψήφιο εμβόλιο της AstraZeneca, που αναπτύσσεται σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, βρίσκεται ήδη στη φάση II/III, με κλινικές δοκιμές μεγάλης κλίμακας. Τον Ιούλιο, οι ερευνητές που συμμετέχουν στο συγκεκριμένο εγχείρημα ανακοίνωσαν τα αποτελέσματα της φάσης I/II, που ήταν ιδιαίτερα ενθαρρυντικά όσον αφορά την ασφάλεια και την ανοσολογική ανταπόκριση όσων συμμετείχαν στις δοκιμές.

Η πρόεδρος της Επιτροπής, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, δήλωσε σχετικά ότι «η έναρξη ισχύος της σύμβασης με την AstraZeneca αποτελεί ένα σημαντικό βήμα» για την παροχή ενός «ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου» σε όλους τους Ευρωπαίους. Από την πλευρά της, η αρμόδια επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου εξήρε τις «σοβαρές προπαρασκευαστικές ενέργειες της Γαλλίας, της Γερμανίας, της Ιταλίας και της Ολλανδίας» και τόνισε ότι «αναμένουμε να ανακοινώσουμε πολύ γρήγορα πρόσθετες συμφωνίες και με άλλους παρασκευαστές εμβολίων».

Ωστόσο, ανησυχία έχουν προ-



Το υποψήφιο εμβόλιο της AstraZeneca, που αναπτύσσεται σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, βρίσκεται ήδη στη φάση II/III, με κλινικές δοκιμές μεγάλης κλίμακας.

Ο εκπρόσωπος της Κομισιόν επανέλαβε χθες ότι η Ε.Ε. δεν θα τροποποιήσει το υφιστάμενο πλαίσιο σχετικά με τη νομική ευθύνη των εταιρειών.

καλέσει δημοσιογραφικές αναφορές ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες που εμπλέκονται στην κούρσα για το εμβόλιο διεκδικούν από την Ε.Ε. νομική ασυλία για τυχόν παρενέργειες από τη χρήση των σκευασμάτων τους. Αν εγκριθεί ένα από τα υποψήφια εμβόλια εντός του έτους θα είναι μακράν η ταχύτερη διαδικασία ανάπτυξης και έγκρισης στην ιατρική ιστορία.

Όπως αποκάλυψε η εφημερίδα Financial Times σε προχθεσινό δημοσίευμα, η οργάνωση Vaccines Europe, μέρος της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων και Συνδέσμων (EFPIA), σε ενημερωτικό σημείωμα προς τις κοινοτικές αρχές, αναφέρει ότι «η ταχύτητα και η κλίμακα της ανάπτυξης και της διάθεσης συνεπάγονται ότι είναι αδύνατον να υπάρξει η ίδια ποσότητα αποδεικτικών στοιχείων που συνήθως είναι διαθέσιμα», γεγονός που «δημιουργεί αναπόφευκτους κινδύνους». Για τον λόγο αυτό, η οργάνωση ζητάει οι παρασκευαστές των εμβολίων να εξαιρεθούν από τον καταλογισμό αστικών ευθυνών για τυχόν παρενέργειες.

Στη χθεσινή τακτική ενημέρωση των Ευρωπαίων ανταποκριτών, ο αρμόδιος εκπρόσωπος

της Επιτροπής, Τιμ Μακφί, επανέλαβε ότι η Ε.Ε. δεν πρόκειται να τροποποιήσει το υφιστάμενο κανονιστικό πλαίσιο σχετικά με τη νομική ευθύνη, τονίζοντας ότι οι «έκτακτες συνθήκες» της πανδημίας «δεν σημαίνουν ότι θα κάνουμε συμβιβασμό σχετικά με την ασφάλεια ενός ενδεχόμενου μελλοντικού εμβολίου» και ότι «τα δικαιώματα των πολιτών θα παραμείνουν πλήρως θωρακισμένα». Ωστόσο, πρόσθεσε, δεδομένης της ταχύτητας με την οποία οι εταιρείες καλούνται να διαθέσουν τα εμβόλια στην αγορά, οι συμφωνίες προκαταβολικής αγοράς δίνουν τη δυνατότητα στα κράτη-μέλη να παράσχουν ασφάλιση (indemnification) στις εταιρείες για ορισμένες μορφές νομικής ευθύνης που ενδέχεται να προκύψουν από τη μαζική χρήση των εμβολίων τους.



«Εμείς παρακαλάμε να 'χουμε μάσκα»

ΓΙΑ ΤΗ ΜΑΣΚΑ «που κάποιοι αρνούνται να χρησιμοποιήσουν, αλλά που ΕΜΕΙΣ ΠΑΡΑΚΑΛΑΜΕ να έχουμε κάθε μέρα ώστε να δουλεύουμε με ασφάλεια» έγραψε στον προσωπικό του λογαριασμό σε μέσο κοινωνικής δικτύωσης ο Ευθύμης Φασουλάκης, ακτινολόγος στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου. Το κείμενό του με τίτλο «Ιστορίες εφημερίας νο38» συνοδεύει μια φωτογραφία με εμφανή τα σημάδια της μάσκας αλλά κυρίως της κόπωσης.

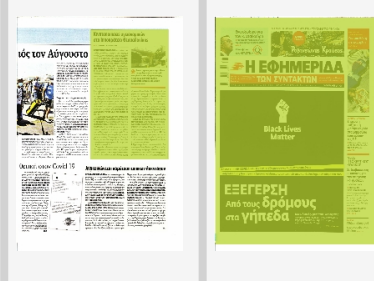
«Φαντάσου -εσύ που αρνείσαι τη χρήση μάσκας- πως εμείς που ερχόμαστε σε επαφή με υπόπτους και θετικούς ασθενείς έχουμε αυτή και χειρότερη εικόνα ΚΑΘΕ ΜΕΡΑ από την πολύωρη χρήση της μάσκας και πολλαπλασιάσε το επί 10,15, 20 φορές. Όσοι δηλαδή και οι ασθενείς μας που θα χρειαστούν τη βοήθειά μας», γράφει απευθυνόμενος στους αρνητές της μάσκας.

Και συνεχίζει: «Ομως δεν γκρινιάζουμε! Δεν αντιδρούμε! Δεν διαμαρτυρόμαστε! Αντίθετα, ξέρεις τι ανακούφιση νιώθουμε όταν έχουμε τον εξοπλισμό μας, τις στολές, τα γυαλιά και τις μάσκες μας για να μπούμε σε περιστατικό και κυρίως όταν τα βγάζουμε και όλα έχουν γίνει σωστά και με ασφάλεια; Κάθε φορά που ΕΣΥ φοράς τη μάσκα σου: Προστατεύεις τον εαυτό σου. Τους αγαπημένους σου. Τους γύρω σου. Βοηθάς και εμάς, ώστε να μην έχουμε αυτή την εικόνα...».



Ο ακτινολόγος Ευθύμης Φασουλάκης με τα σημάδια της μάσκας και της κόπωσης στο πρόσωπό του

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 291.1 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποιήσεις υγειονομικών στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης

► Tns ΣΤΕΛΛΙΝΑΣ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΔΟΥ

ΜΕ ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ και σε εξαιρετικά αντίξοες συνθήκες λειτουργεί το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, το οποίο σε μια νύχτα μέσα «βαφτίστηκε» νοσοκομείο αναφοράς Covid 19, ερήμην των εργαζομένων και κυρίως χωρίς να λαμβάνονται υπόψη οι ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές. Προαναγγέλλοντας στάση εργασίας από τις 8 το πρωί μέχρι τις 15.00 και πορεία προς το ΥΜΑΘ στις 11 Σεπτεμβρίου, το Σωματείο Εργαζομένων στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο εξηγεί ότι ακόμη και το επικουρικό προσωπικό που προσλήφθηκε το διάστημα της πανδημίας είναι λιγοστό και σε καμία περίπτωση δεν επαρκεί για την κάλυψη των κενών.

Ταυτόχρονα, είναι στα σκαριά η λήξη πολλών συμβάσεων προσωπικού, ενώ η κατάσταση θα επιβαρυνθεί με τις άδειες ειδικού σκοπού, τις παραιτήσεις, τις συνταξιοδοτήσεις και τις μετατάξεις που συμβαίνουν συγχρόνως. Στα πάγια αιτήματα των υγειονομικών είναι να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι, επικουρικοί, να στελεχωθούν οι μονάδες εντατικής θεραπείας και να γίνει έλεγχος σε όλο το προσωπικό που εργάζεται στις κλινικές Covid, στις μονάδες και στα ΤΕΠ.

Κι ενώ αυτά συμβαίνουν στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, το Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης, που είναι και σημείο αναφοράς κορονοϊού για την Ανατολική Μακεδονία και τη Θράκη, καταγγέλλει ότι οι μάσκες υψηλής προστασίας που προμηθεύτηκε το Νοσοκομείο από το υπουργείο Υγείας ήταν ακατάλληλες για την περιθάλψη περιστατικών κορονοϊού. Σύμφωνα με την Επιτροπή Λοιμώξεων του Νοσοκομείου, οι μάσκες δεν προσφέρουν ατομική προστασία και γι' αυτό πρέπει να αποσυρθούν.

Στο μεταξύ αυξάνονται με γεωμετρική πρόοδο τα κρούσματα κορονοϊού σε εργαζόμενους σε σούπερ μάρκετ. Οκτώ ακόμη βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό σε κεντρική αλυσίδα σούπερ



✶ Στάση εργασίας προαναγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο που «βαφτίστηκε» κέντρο αναφοράς Covid-19 εν μιά νυκτί, παρά τις κραυγαλέες ελλείψεις και ερήμην του προσωπικού

μάρκετ στη Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με πληροφορίες, την προηγούμενη εβδομάδα εντοπίστηκε ακόμη ένα κρούσμα στην ίδια αποθήκη. Μέχρι τώρα έχουν γίνει 154 μοριακά τεστ σε εργαζόμενους. Συναγερμός έχει σημάνει στο ΕΚΑΒ Δυτικής Μακεδονίας, στο Νοσοκομείο Καστοριάς και στις δομές υγείας της περιοχής, καθώς διασώστης του ΕΚΑΒ βρέθηκε θετικός στον κορονοϊό. Σε καραντίνα τέθηκε και ο συνάδελφός του που ήταν στην ίδια βάρδια, ενώ ικνηλατούνται οι επαφές του.

Ακόμα δύο άνθρωποι που φιλοξενούνταν στο γηροκομείο «Αγία Κυριακή» στο Ασβεστοχώρι έχασαν τη ζωή τους από κορονοϊό. Πρόκειται για δύο άνδρες, 89 και 90 ετών, ανεβάζοντας τους νεκρούς από τη δομή σε 13, ενώ μία 83χρονη γυναίκα κατέληξε στο ΑΧΕΠΑ. Αντίθετα, ο 15χρονος πρόσφυγας που νοσηλευόταν σε μονάδα εντατικής θεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης φαίνεται ότι ξεπέρασε τον κίνδυνο.

● Σύμφωνα με έρευνα του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, με βάση τα υπάρχοντα περιοριστικά μέτρα, η εκτίμηση είναι ότι τα κρούσματα κορονοϊού ως τον Δεκέμβριο θα φτάσουν σταδιακά τα 2.000 σε ημερήσια βάση.

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	90.44 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



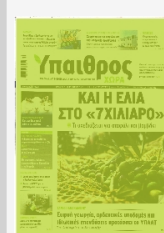
Στοχεύει στην υγεία

Τη διεξαγωγή προ ημερήσιας διατάξεως συζήτησης στη Βουλή «για τα προβλήματα που δημιουργεί η έξαρση της πανδημίας στη **δημόσια υγεία**, στην οικονομία, στους εργαζομένους και για την έναρξη του νέου σχολικού έτους» ζήτησε χθες και επισήμως από τον **Κώστα Τασούλα** η **Φώφη Γεννηματά**. Η πρόεδρος του Κινήματος Αλλαγής είχε προαναγγείλει, άλλωστε, τις προθέσεις της, που διαφάνηκαν και από το πόσο έχει υψώσει το κόμμα τους τόνους της κριτικής του στην κυβέρνηση στο πεδίο αυτό. Σας θυμίζω ότι, όπως έχουμε γράψει εδώ και εβδομάδες, η διαχείριση της πανδημίας συνολικά και το μέλλον της δημόσιας υγείας ειδικά θα είναι το ζήτημα στο οποίο έχει αποφασίσει η Χαριλάου Τρικούπη να επικεντρώσει την αντιπολιτευτική της ατζέντα το επόμενο διάστημα, στο πλαίσιο της στρατηγικής της «παραγωγικής αντιπολίτευσης» που θεωρούν ότι αποτελεί το ατού τους...

ὁ μικρο-πολιτικός

Έχουν ελεγχθεί πάνω από 870.000 δείγματα

Πηγή:	ΥΠΑΙΘΡΟΣ	Σελ.:	48	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	91.37 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1800
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Έχουν ελεγχθεί πάνω από 870.000 δείγματα



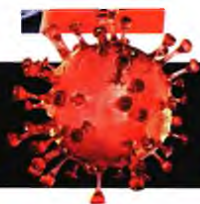
ΑΠΟ ΤΗΝ 1Η ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2020 μέχρι σήμερα, στα εργαστήρια που διενεργούν ελέγχους για τον κορωνοϊό (SARS-CoV-2) και που δηλώνουν συστηματικά στον **ΕΟΔΥ** το σύνολο των δειγμάτων που ελέγχουν (θετικά και αρνητικά), έχουν συνολικά ελεγχθεί 872.550 κλινικά δείγματα, εκ των οποίων τα 9.668 (1,1%) ήταν θετικά (συμπεριλαμβάνονται και περισσότερα από ένα δείγματα ανά άτομο που ελέγχθηκε). Η μέση ηλικία των κρουσμάτων είναι 39 έτη (εύρος 0 έως 102 ετών), ενώ η μέση ηλικία των θανάτων είναι 77 έτη (εύρος 35 έως 102 ετών, στοιχεία Τετάρτης 26 Αυγούστου).

NEA ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΣΟΚ ΑΠΟ ΤΟ ΑΠΘ!

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 2072.91 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**NEA ΠΡΟΒΛΕΨΗ-
ΣΟΚ ΑΠΟ ΤΟ ΑΠΘ!**



2.000 κρούσματα κορονοϊού κάθε μέρα τον Δεκέμβριο, εάν... ¹⁰

Εξαδάκτυλος: Θα πρέπει να έχουμε έναν εκτεταμένο αντιγριπικό εμβολιασμό

Στην ανάγκη αντιγριπικού εμβολιασμού όλου του πληθυσμού επικεντρώθηκε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος (φωτό), τονίζοντας ότι κάτι τέτοιο θα μείωνε τον κίνδυνο να συμπέσουν η εποχική γρίπη με τη νόσο του κορονοϊού!

«Πρέπει να είμαστε πολύ επίμονοι στην προσπάθεια που πρέπει να κάνουμε. Δεν είναι και εύκολη, αλλά θα πρέπει να έχει μία διάρκεια πριν αρχίσουμε να βλέπουμε τα καλά αποτελέσματα. Θα πρέπει να προετοιμαστούμε για τον χειμώνα, που σημαίνει ότι θα πρέπει να έχουμε έναν εκτεταμένο αντιγριπικό εμβολιασμό, για να μη συμπιέσουν γρίπη και κορονοϊός και θα πρέπει το σύστημα να ενισχυθεί σε πολλά σημεία ακόμη» ανέφερε ο κ. Εξαδάκτυλος, μιλώντας στον ANTI.

Ο πρόεδρος του ΠΙΣ τόνισε ότι θα πρέπει να δοθεί προτεραιότητα στον εμβολιασμό των ευπαθών ομάδων και των υγειονομικών αν και, όπως είπε, το ιδανικό θα ήταν να εμβολιαστεί το σύνολο του πλη-

θυσμού: «Θα ήταν ιδανικό να μπορούσε να εμβολιαστεί το 100% του πληθυσμού» δήλωσε και πρόσθεσε αναφορικά με τον αριθμό των καταγεγραμμένων νέων κρουσμάτων, ότι είναι ένα μεγάλο νούμερο αλλά είναι διαχειρίσιμο.

Περισσότερα τεστ

«Όλη η Ελλάδα έχει μεγάλο φορτίο. Βλέπουμε ότι και η Αττική έχει μεγάλο φορτίο. Υπάρχει μια μεγάλη κυκλοφορία του ιού την οποία την ανιχνεύουμε, καθώς κάνουμε περισσότερα τεστ απ' ό,τι την άνοιξη. Παρ' όλα αυτά, θεωρώ πως η κατάσταση μπορεί να ανατραπεί ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, ενώ ανέφερε για τον αριθμό των μαθητών στις τάξεις:

«Οι μαθητές είναι συγκεκριμένοι πληθυσμός, είναι τα ίδια παιδιά καθημερινά. Το να υπάρξει αραίωση των μαθητών είναι απολύτως εφικτό. Εκεί που δεν είναι εφικτό για κάποιον λόγο η χρήση μάσκας, είναι το τελευταίο αποκούμπι».



Μαγιορκίνης: Τις επόμενες μέρες μπορεί να φτάσουμε και τα 500 περιστατικά!

Σε μια δήλωση-βόμβα που προκαλεί τρόμο και ανησυχία προχώρησε ο επίκουρος καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Γκίκας Μαγιορκίνης (φωτό), υποστηρίζοντας ότι αν δεν δειχτούμε την απαιτούμενη προσοχή, δεν αποκλείεται μέσα στις επόμενες μέρες τα νέα κρούσματα κορονοϊού να αγγίξουν τα 500!

«Είδαμε αρχή Αυγούστου μια εκρηκτική αύξηση, μια εκθετική αύξηση, η οποία προς το παρόν φαίνεται ότι έχει ανασχεθεί. Αυτό δεν σημαίνει ότι τις επόμενες ημέρες δεν θα δούμε 500 κρούσματα. Είναι πιθανό! Είδατε, από εκεί που ήμασταν στα δέκα, φτάσαμε στα 200» τόνισε χαρακτηριστικά ο κ. Μαγιορκίνης, μεταφέροντας το μήνυμα ότι δεν υπάρχει περιθώριο εφησυχασμού, καθώς η εικόνα της επιδημίας μπορεί πολύ εύκολα να αλλάξει δραματικά.

Αναφορικά με το αρνητικό ρεκόρ των 293 νέων κρουσμάτων που καταγράφηκε

προχθές, ο «αντικαταστάτης» του Σωτήρη Τσιόδρα και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομητών του υπουργείου Υγείας τόνισε ότι οι επιστήμονες περιμένουν να δουν πώς θα κινηθούν τα επόμενα 24ωρα για να βγάλουν ένα ασφαλές συμπέρασμα, ενώ εξέφρασε συγκρατημένη αισιοδοξία ότι «θα μείνουμε στα κρούσματα που είμαστε».

Σε κλειστούς χώρους

Υπενθύμισε, ακόμη, ότι η επιδημία του κορονοϊού «ήρθε για να μείνει» για πολύ καιρό και ότι πλησιάζει το φθινόπωρο, ενώ η μεταδοτικότητα του ιού είναι πολύ μεγαλύτερη στους κλειστούς χώρους. Εξήγησε, τέλος, ότι η 7η Σεπτεμβρίου παραμένει η πιο πιθανή ημερομηνία για το άνοιγμα των σχολείων: «Περιμένουμε να δούμε τις επόμενες δύο ημέρες» επισήμανε, ενώ δεν θέλησε να αναφερθεί σε συγκεκριμένο αριθμό κρουσμάτων, ο οποίος θα καθόριζε τις αποφάσεις, εξηγώντας ότι η επιτροπή εξετάζει τα ποιοτικά χαρακτηριστικά.



Εφιαλτική είναι η πρόβλεψη του Διορισμένου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης αναφορικά με την αύξηση των νέων κρουσμάτων κορονοϊού μέσα στον χειμώνα. Σύμφωνα με σχετική έρευνα, ίσως τον Δεκέμβριο τα κρούσματα εκτοξευθούν στα... 2.000, αν δεν ληφθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την αποτροπή της εξάπλωσης της νόσου!

Κατά την έρευνα του ΑΠΘ, τα ημερήσια κρούσματα θα κυμαίνονται μεταξύ 200-260 τον Οκτώβριο, τον επόμενο μήνα θα αυξηθούν στα 410, με αποκορύφωμα τον Δεκέμβριο, κατά τον οποίον αναμένεται να

πενταπλασιαστούν! Σύμφωνα με τον καθηγητή Περιβαλλοντικής Μηχανικής στο ΑΠΘ Δημοσθένη Σαρηγιάννη, οι αριθμοί της έρευνας προκύπτουν με βάση τα υπάρχοντα περιοριστικά μέτρα. Ως εκ τούτου, πρόσθεσε, τα δεδομένα της έρευνας μπορούν να μεταβληθούν, με την προϋπόθεση όμως ότι θα ληφθούν νέα μέτρα και θα υπάρξει η κατάλληλη προετοιμασία.

Ο κ. Σαρηγιάννης ακόμη τόνισε ότι τα βασικά μέτρα για την ανάσχεση του Covid-19 είναι η χρήση μάσκας, η κοινωνική απόσταση και η τήρηση της υγιεινής, συμπληρώνοντας ότι ένα άλλο μέτρο που θα

ΥΣΜΑΤΑ



Σοκάρει η έρευνα που έκανε το ΑΠΘ για τον κλειμόνα που έρχεται, εάν δεν ληφθούν μέτρα αποτροπής της νόσου



ΜΒΡΙΟ!

μπορούσε να βάλει «φρένο» στον ιό είναι η τηλεργασία, η οποία θα πρέπει να ενταθεί.

Χωρίς ικό φορτίο

Ο καθηγητής αποκάλυψε την ύπαρξη μιας συσκευής που έχουν κατασκευάσει στο πανεπιστήμιο, η οποία θα μπορούσε να βοηθήσει στον περιορισμό της διασποράς του κορονοϊού.

Όπως εξήγησε, όταν η εν λόγω συσκευή βρίσκεται στους κλειστούς χώρους, απορροφά τον αέρα, τον απολυμαίνει με υπεριώδη ακτίνα και στη συνέχεια τον βγάζει καθαρό, χωρίς ικό φορτίο!



Το πανεπιστήμιο έχει κατασκευάσει συσκευή η οποία μπορεί να περιορίσει τη διασπορά με υπεριώδη ακτίνα

«Πρόκειται για αποδοτικό μέτρο, καθώς έδειξε ότι με τη συσκευή μειώθηκε το ικό φορτίο κατά 55% στα μέρη που δοκιμάστηκε. Εξάλλου, ο κορονοϊός είναι και αερογενώς μεταδιδόμενος» ανέφερε χαρακτηριστικά ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ.

Στο ερώτημα αν θα έπρεπε αυτές οι συσκευές να τοποθετηθούν σε όλες τις σχολικές αίθουσες, υποστήριξε ότι θα ήταν καλό να μπουν σε σημεία όπου δεν μπορούν να τηρηθούν εύκολα οι αποστάσεις και δεν είναι εύκολη η εφαρμογή του μέτρου της χρήσης μάσκας.

Η πανδημία πήρε φόρα και «θερίζει» μέσα στα νοσοκομεία!

Μειωμένα σε σχέση με τα κρούσματα της Τετάρτης, που ήταν 293, φτάνοντας πολύ κοντά στον κρίσιμο αριθμό των 300, που ανησυχεί τους επιστήμονες, αλλά ακόμα μία μέρα πάνω από 200 ήταν τα κρούσματα του κορονοϊού που ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ.

Συγκεκριμένα ανακοινώθηκαν 259 περιπτώσεις του ιού. Τα στοιχεία που χτυπούν «καμπανάκι», ωστόσο, είναι η αύξηση του αριθμού των θανάτων, καθώς καταγράφηκαν έξι νέοι θάνατοι, αλλά και η ανοδική πορεία που σημειώνει αργά, αλλά σταθερά ο αριθμός των διασωληνωμένων, που έφτασαν τους 35. Ακόμη μία μέρα τα κρούσματα στην Αττική ήταν ιδιαίτερα αυξημένα, καθώς ανήλθαν σε 107, ενώ στη Θεσσαλονίκη ήταν 25. Από το σύνολο των κρουσμάτων, 26 προήλθαν από **ελέγχους** που έγιναν σε πύλες εισόδου και 22 εντοπίστηκαν στη Λέσβο. Σημειώνεται ότι ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων του ιού στη χώρα μας έφτασε τα 9.531. Στο μεταξύ συναγερμός έχει σημάνει στους υγειονομικούς υπαλλήλους, καθώς, όπως φαίνεται, αυξάνεται σε καθημερινή βάση ο αριθμός όσων βρίσκονται θετικοί στον ιό.



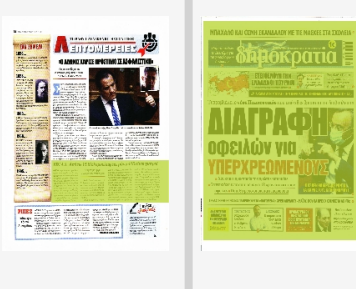
Όπως ανακοίνωσε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια **Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)**, πλέον τα κρούσματα έχουν φτάσει τα 94. Χθες βρέθηκαν θετικές στον ιό δύο νοσηλεύτριες στο **Νοσοκομείο** Καστοριάς, μία νοσηλεύτρια στο **Νοσοκομείο** Κοζάνης και ακόμη μία στο **νοσοκομείο** Παιδών «Αγία Σοφία». Μάλιστα, όλες οι εργαζόμενες ήταν ασυμπτωματικές, όπως και η πλειονότητα των υγειονομικών που έχουν βρεθεί θετικοί.

Υπόμνημα

Τέλος, οι πρόεδροι των δικαστικών ενώσεων έστειλαν υπόμνημα προς το υπουργείο Δικαιοσύνης με το οποίο επισημαίνουν τους κινδύνους από την πανδημία και την αύξηση των κρουσμάτων, και ζητούν μέτρα για την ασφάλεια των δικαστικών υπαλλήλων.

Μεταξύ άλλων, ζητούν να επανατοποθετηθούν πλεξιγκλάς στις έδρες, στα έδρανα των δικηγόρων, στα εδώλια και στους χώρους παραμονής των κατηγορουμένων που βρίσκονται εντός των δικαστικών αιθουσών. Παράλληλα, ζητούν να πραγματοποιούνται τεστ ανίχνευσης για τον ιό σε όλους τους δικαστές και τους υπαλλήλους κάθε δικαστικής υπηρεσίας που επιστρέφουν από τις διακοπές ή τις άδειές τους, αλλά και στους αστυνομικούς που απασχολούνται καθημερινά στις δικαστικές υπηρεσίες.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	143.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΙΝ.ΑΛ.: Από τις 15.609 προσλήψεις, μόνο 410 είναι γιατροί

ΟΡΓΙΟ αχρειαστων προσλήψεων στον τομέα της Υγείας με αφορμή τον κορονοϊό καταγγέλλει το φιλοκυβερνητικό ΚΙΝ.ΑΛ., σημειώνοντας ότι «με 8.978 προσωρινούς διορισμούς για τον Covid-19 και 6.631 συμβασιούχους παντός είδους στο υπουργείο Υγείας το τελευταίο πεντάμηνο, θεωρητικά θα έπρεπε να γίνεται “κοσμογονία” σε τεστ, κλιμάκια και ομάδες Δημόσιας Υγείας».

Αιχμές για όργιο «βολέματος» στην Υγεία

Αντί γι' αυτό, σημειώνει η Χ. Τρικούπη, ο ιός εξαπλώθηκε σε όλη την Ελλάδα και ο μηχανισμός του ΕΟΔΥ παρέμεινε συγκεντρωτικός, με τα εργαστήρια στην περιφέρεια να δίνουν καθυστερημένα απαντήσεις.

Όπως προσθέτει, «Πάρος,

Σύρος, Πόρος, Χαλκιδική, Διδυμότειχο αποτελούν χαρακτηριστικά παραδείγματα, ενώ στη Λέσβο τις ανακοινώσεις για τα κρούσματα εξέδωσε η Αστυνομία με δελτία Τύπου». Το ΚΙΝ.ΑΛ. σημειώνει ότι από τον Ιούλιο του 2019 που ανέλαβε η Ν.Δ. το τακτικό προσωπικό του υπουργείου Υγείας έχει μειωθεί κατά 1.347 ιατρούς και υγειονομικούς, ενώ και οι επικουρικοί ιατροί που αμείβονται

από το ΕΣΠΑ έχουν μειωθεί κατά 136 - αντίστοιχα, από τον Απρίλιο μέχρι τον Ιούνιο του 2020. Στη μισθοδοσία εμφανίζονται 8.978 νέες προσωρινές προσλήψεις, με τους 6.674 να είναι αμειβόμενοι από τον Κρατικό Προϋπολογισμό και 2.304 από το ΕΣΠΑ και εκτός Προϋπολογισμού πόρους. Από αυτούς μόνο οι 410 είναι γιατροί, αφήνοντας ανοιχτό πού απασχολούνται οι υπόλοιποι...

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	195.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εξι θάνατοι και 259 περιστατικά χθες

ΜΕΙΩΜΕΝΑ σε σχέση με τα κρούσματα της Τετάρτης, που ήταν 293, φτάνοντας πολύ κοντά στον κρίσιμο αριθμό των 300, που ανησυχεί τους επιστήμονες, αλλά ακόμα μία μέρα πάνω από 200 ήταν τα κρούσματα του κορονοϊού που ανακοίνωσε χθες ο **ΕΟΔΥ**. Συγκεκριμένα ανακοινώθηκαν 259 περιπτώσεις του ιού. Τα στοιχεία που χτυπούν «καμπανάκι», ωστόσο, είναι η αύξηση του αριθμού των θανόντων, καθώς καταγράφηκαν έξι νέοι θάνατοι, αλλά και η ανοδική πορεία που σημειώνει αργά, αλλά σταθερά ο αριθμός των διασωληνωμένων, οι οποίοι έφτασαν τους 35.

Ακόμη μία μέρα τα κρούσματα στην Αττική ήταν ιδιαίτερα αυξημένα, καθώς ανήλθαν στα 107, ενώ στη Θεσσαλονίκη ήταν 25. Από το σύνολο των χθεσινών κρουσμάτων, 26 προήλθαν από **ελέγχους** που έγιναν σε πύλες εισόδου και 22 εντοπίστηκαν στη Λέσβο.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 9.531 (ημερήσια μεταβολή +2,8%), εκ των οποίων 55,5% άνδρες. Από το σύνολο των κρουσμάτων, 1.975 (20,7%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό, 4.271 (44,8%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα και τα υπόλοιπα δεν σχετίζονται ούτε με ταξίδι ούτε με άλλο

γνωστό κρούσμα ή είναι ακόμα υπό διερεύνηση.

Με τους έξι νέους θανάτους φτάσαμε συνολικά από την αρχή της πανδημίας στους 254 στη χώρα. Οι 89 (35,0%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες (στην καταμέτρηση δεν έχει ενσωματωθεί ο θάνατος 92χρονης στο Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, με τον οποίο ο συνολικός αριθμός ανέρχεται σε 255). Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 77 έτη και το 93,7% είχε κάποιο υποκείμενο **νόσημα** ή και ηλικία 70 ετών και άνω.

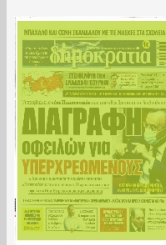
Στο μεταξύ, συναγερμός έχει σημάνει στους υγειονομικούς υπαλλήλους, καθώς -όπως φαίνεται- αυξάνεται σε καθημερινή βάση ο αριθμός όσων βρίσκονται θετικοί στον ιό. Όπως ανακοίνω-

σε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα **Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕ-ΔΗΝ)**, πλέον τα κρούσματα έχουν φτάσει τα 94. Χθες εντοπίστηκαν θετικές στον ιό δύο νοσηλεύτριες στο **Νοσοκομείο Καστοριάς**, μία νοσηλεύτρια στο **Νοσοκομείο Κοζάνης** και ακόμη μία στο **Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία»**. Μάλιστα, όλες οι εργαζόμενες ήταν ασυμπτωματικές, όπως και η πλειονότητα των υγειονομικών που έχουν βρεθεί θετικοί.

**Αυξάνεται
κάθε μέρα και
ο αριθμός των
διασωληνωμένων**

«Να γίνει επειγόντως εμβόλιο για τη γρίπη»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	141.37 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Να γίνει επειγόντως εμβόλιο για τη γρίπη»

ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ αντιγριπικού εμβολιασμού όλου του πληθυσμού επικεντρώθηκε ο πρόεδρος του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, τονίζοντας ότι αυτό θα μείωνε τον κίνδυνο να συμπέσουν η εποχική γρίπη με τον κορονοϊό!

«Πρέπει να είμαστε πολύ επίμονοι στην προσπάθεια που κάνουμε. Δεν είναι εύκολη, αλλά θα πρέπει να έχει μία διάρκεια πριν αρχίσουμε να βλέπουμε τα καλά αποτελέσματα. Θα πρέπει να προετοιμαστούμε για τον χειμώνα, που σημαίνει ότι θα πρέπει να έχουμε έναν εκτεταμένο αντιγριπικό εμβολιασμό για να μη συμπίτουν γρίπη και κορονοϊός, και θα πρέπει το σύστημα να ενισχυθεί σε πολλά σημεία ακόμη» ανέφερε ο κ. Εξαδάκτυλος μιλώντας στον ΑΝΤ1.

Προτεραιότητα

Ο πρόεδρος του ΠΙΣ τόνισε ότι θα πρέπει να δοθεί προτεραιότητα στον εμβολιασμό των ευπαθών ομάδων και των υγειονομικών, αν και, όπως είπε, το ιδανικό θα ήταν να εμβολιαστεί το σύνολο του πληθυσμού.

Όσον αφορά για τον αριθμό των νέων κρουσμάτων ανέφερε ότι είναι ένα μεγάλο νούμερο, αλλά είναι διαχειρίσιμο: «Όλη η Ελλάδα έχει μεγάλο φορτίο. Βλέπουμε ότι και η Αττική έχει μεγάλο φορτίο. Υπάρχει μια μεγάλη κυκλοφορία του ιού, την οποία ανιχνεύουμε, καθώς κάνουμε περισσότερα τεστ απ' ό,τι την άνοιξη.

Παρ' όλα αυτά, θεωρώ πως η κατάσταση μπορεί να ανατραπεί» εκτίμησε, ενώ ανέφερε για τον αριθμό των μαθητών στις τάξεις: «Οι μαθητές είναι συγκεκριμένος πληθυσμός, είναι τα ίδια παιδιά καθημερινά. Το να υπάρξει αραίωση των μαθητών είναι απολύτως επιθυμητό. Εκεί που δεν είναι εφικτό για κάποιον λόγο η χρήση μάσκας, είναι το τελευταίο αποκούμπι».

Πηγή: ONTIME Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 88.94 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ασθενής κυνήγησε γιατρούς με μαχαίρι

Στο τμήμα της Ψυχιατρικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου

ΕΝΑ ΠΟΛΥ σοβαρό και επικίνδυνο περιστατικό κατήγγειλαν οι εργαζόμενοι στο τμήμα της Ψυχιατρικής του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Ηρακλείου. Ασθενής που νοσηλευόταν στην κλινική κυκλοφορούσε οπλισμένος με μαχαίρι, προσπαθώντας να τους επιτεθεί. Τελικά οι υγειονομικοί εργαζόμενοι κατάφεραν να τον απομονώσουν, ενώ το θέμα λύθηκε οριστικά με την παρέμβαση της Αστυνομίας. Περιστατικά βίας και επιθετικότητας είναι συχνά σύμφωνα με τους γιατρούς εκεί, οι οποίοι υποστηρίζουν ότι το προσωπικό ασφαλείας του **νοσοκομείου** δεν είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο για να αντιμετωπίζει τέτοια συμβάντα.

Η κυβέρνηση να αφήσει τα μεγάλα λόγια και να κάνει μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 494.95 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Η κυβέρνηση να αφήσει τα μεγάλα λόγια και να κάνει μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού

Χαρακτηριστική για τις ελλείψεις η ανακοίνωση του Σωματίου Εργαζομένων στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, λίγες μέρες πριν αρχίσει να λειτουργεί ως νοσοκομείο αναφοράς

Τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού αναδεικνύουν συνεχώς με παρεμβάσεις τους σωματεία εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, ξεσκεπάζοντας το κυβερνητικό αφήγημα περί «ενισχυμένου» και σε «ετοιμότητα» δημόσιου συστήματος Υγείας.

Με ανακοίνωσή του, το Σωματείο Εργαζομένων Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, με αφορμή και τη λειτουργία του από την 1η Σεπτεμβρίου ως νοσοκομείου αναφοράς COVID-19, υπογραμμίζει την ανάγκη μαζικών προσλήψεων μόνιμου προσωπικού.

Καλεί επίσης σε συμμετοχή στην πανελλαδική κινητοποίηση - στάση εργασίας των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία στις 11 Σεπτεμβρίου (8 π.μ. - 3 μ.μ.) και στην πορεία που θα ξεκινήσει στις 8.30 π.μ. από το Ιπποκράτειο, με κατεύθυνση το υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης.

Το Σωματείο καταγγέλλει ότι ήδη το νοσοκομείο λειτουργεί με μειωμένο προσωπικό. Οπως επισημαίνει, «το επικουρικό προσωπικό που προσλήφθηκε το διάστημα της πανδημίας είναι λιγοστό και σε καμία περίπτωση δεν επαρκεί για την κάλυψη των κενών. Ταυτόχρονα είναι στα σκαριά η λήξη πολλών συμβάσεων προσωπικού, ενώ η κατάσταση θα επιβαρυνθεί με τις άδειες ειδικού σκοπού, τις παραιτήσεις, τις συνταξιοδοτήσεις και τις μετατάξεις που γίνονται συγχρόνως».

Σημαντικό πρόβλημα, προσθέτει το Σωματείο, είναι επίσης «η συνεχόμενη καθημερινή μετακίνηση του προσωπικού από τμήμα σε τμήμα και από κλινική σε κλινική», ενώ υπάρχουν σοβαρά ζητήματα υποδομής και λιγοστά κρεβάτια ΜΕΘ.

Οι εργαζόμενοι, τονίζει, «δίνουν τη μάχη για να βγει η δουλειά χωρίς πολλές φορές να έχουν σαφείς οδηγίες για την αντιμετώπιση των προβλημάτων που προκύπτουν κάθε δευτερόλεπτο και με λιγοστά τα μέτρα προστασίας».

Απέναντι σε αυτήν την κατάσταση, το Σωματείο καλεί την κυβέρνηση να αφήσει τα μεγάλα λόγια και να προχωρήσει άμεσα σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, τονίζοντας ότι αυτό «είναι προϋπόθεση για να μπορέσουμε να ανταποκριθούμε στη μάχη κατά της πανδημίας».



Από κινητοποίηση των εργαζομένων στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Επίσης διεκδικεί: Να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι - επικουρικοί. Καμία απόλυση εργαζομένου. Να καλυφθεί το σύνολο των κενών οργανικών θέσεων. Να εξασφαλιστούν αναγκαία μέσα προστασίας. Να στελεχωθούν με το απαραίτητο μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό οι ΜΕΘ. Να γίνει έλεγχος σε όλο το προσωπικό που είναι στις κλινικές για τον COVID-19, στις Μονάδες και στα ΤΕΠ.

Επικίνδυνες ελλείψεις και στην Ψυχιατρική Κλινική του ΠΑΓΝΗ

Τις επικίνδυνες ελλείψεις στην Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου, δηλαδή στη μοναδική δημόσια ψυχιατρική κλινική της Ανατολικής Κρήτης, αναδεικνύουν με επιστολή εργαζόμενοι της, με αφορμή το πρόσφατο περιστατικό όπου γιατρός, νοσηλευτές και νοσηλευόμενοι εκτέθηκαν σε κίνδυνο από διεγερτικό ασθενή που οπλοφορούσε.

Στην επιστολή τους οι εργαζόμενοι σημειώνουν: «Έχουμε πολλάκις προειδοποιήσει για την εκρηκτική κατάσταση που επικρατεί στην κλινική λόγω της συνεχούς υπερπληρότητας, της τραγικής έλλειψης προσωπικού (κυρίως από ειδικευμένους ψυχιάτρους και νοσηλευτές), της ακαταλληλότητας του

χώρου των Οξέων αλλά και της γενικότερης έλλειψης δομών χρόνιας φιλοξενίας στην Κρήτη, που εγκλωβίζει χρόνιους ή με κοινωνικά προβλήματα ασθενείς στην κλινική. Παρ' όλα αυτά, κανένα μέτρο δεν έχει παρθεί, 2 χρόνια μετά την ανοιχτή επιστολή μας που γνωστοποιούσε τα τεράστια προβλήματα της κλινικής και τα αιτήματά μας.

Έρχεται έτσι ξανά στην επιφάνεια το πρόβλημα της ασφάλειας του προσωπικού και των νοσηλευόμενων ασθενών, καθώς περιστατικά βίας και επιθετικότητας είναι συχνά εντός της κλινικής και στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών λόγω της φύσης των ψυχιατρικών νοσημάτων. Το προσωπικό ασφαλείας του νοσοκομείου εί-

ναι ολιγάριθμο, δεν είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο για τη διαχείριση ψυχιατρικών περιστατικών και καλείται να εκτελεί παράλληλα πολλαπλά καθήκοντα. Επίσης, η κλινική είναι σημαντικά υποστελεχωμένη, με εξαντλημένο προσωπικό, οι ασθενείς στοιβάζονται στο διάδρομο σε ράντζα ακόμα και στο τμήμα Οξέων Περιστατικών, κάνοντας την κατάσταση ακόμα πιο αφόρητη, ενώ πολλοί χώροι (π.χ. γραφείο ειδικευομένων, εξεταστήριο Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών κ.ά.) δεν διαθέτουν εξόδους ασφαλείας.

Αρνούμαστε να εκθέτουμε άλλο εμάς, τους συναδέλφους μας και τους ασθενείς σε κίνδυνο από περιστατικά που θα μπορούσαν να έχουν αποφευχθεί αν λαμβάνονταν τα κατάλληλα μέτρα που επιβάλλονται σε μια σύγχρονη Ψυχιατρική κλινική!

Απαιτούμε: Άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού - ειδικευμένοι ψυχίατροι, νοσηλευτές και προσωπικό ασφαλείας κατάλληλα εκπαιδευμένο στη διαχείριση ψυχιατρικών περιστατικών. Ολοκλήρωση και υλοποίηση της μελέτης επέκτασης του τμήματος Οξέων και συνολική βελτίωση των συνθηκών νοσηλείας στην κλινική μας. Άνοιγμα δομών χρόνιας φιλοξενίας ασθενών (ξενώνες, οικοτροφεία, δωματίων για χρονίως πάσχοντες), άνοιγμα Ψυχιατρικής κλινικής στο νοσοκομείο του Αγ. Νικολάου και ειδικής κλινικής απεξάρτησης (detox), που θα συμβάλουν στην αποσυμφόρηση της κλινικής και φυσικά στην παροχή βέλτιστων υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας».

48 ΝΕΚΡΟΙ ΣΕ 27 ΗΜΕΡΕΣ ΤΟΝ ΑΥΓΟΥΣΤΟ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 1972.53 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ 48 ΝΕΚΡΟΙ ΣΕ 27 ΗΜΕΡΕΣ ΤΟΝ ΑΥΓΟΥΣΤΟ



- Εφιαλτική πρόβλεψη του ΑΠΘ: Φόβοι για 2.000 κρούσματα την ημέρα τον Δεκέμβριο
- 259 τα νέα κρούσματα

ΣΕΛΙΔΕΣ 16-17

Ελλάδα

Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΕΣΤΡΕΨΕ

«Μαύρη σελίδα» στο βιβλίο της πανδημίας με 48 νεκρούς σε 27 ημέρες

Τον τελευταίο μήνα του καλοκαιριού καταγράφεται ρεκόρ θανάτων έπειτα από την περίοδο «Μένουμε Σπίτι» ■ Ο ιός SARS-CoV-2 άνοιξε την... κερκόπορτα των γηροκομείων, τα οποία αποτελούν σε παγκόσμιο επίπεδο έναν από τους πλέον αδύναμους κρίκους

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Αρνητικές εκπλήξεις επεφύλασσε ο Αύγουστος εν μέσω πανδημίας για τη χώρα μας, καθώς εκτός από ρεκόρ κρουσμάτων καταγράφεται και ρεκόρ θανάτων μετά τη λήξη της πρώτης φάσης του «Μένουμε Σπίτι». Οι θλιβεροί αριθμοί των ασθενών που έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους - συνολικά 48 σε μόλις 27 ημέρες - λειτουργούν υπενθυμιστικά για τον κίνδυνο που εγκυμονεί η διασπορά του φοιτικού ιού σε ευάλωτους πληθυσμούς, όπως είναι οι ηλικιωμένοι και οι πολίτες που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες.

Ειδικότερα, την περασμένη Τετάρτη γράφτηκε μία ακόμα «μαύρη σελίδα» στο βιβλίο της πανδημίας που μασιτίζει και τη χώρα μας, καθώς συνολικά έξι άνθρωποι άφησαν την τελευταία τους πνοή έπειτα από επιπλοκές της λοίμωξης Covid-19, ενώ χθες στη λίστα προστέθηκαν ακόμα τρεις.

Δύο από τα τρία θύματα της Πέμπτης ήταν τρόφιμοι σε οικους ευγηρίας (μία 83χρονη γυναίκα με υποκείμενα νοσήματα που λάμβανε φροντίδα στην Εστία «Παπαγεωργίου» και ένας 90χρονος άντρας, τρόφιμος στο γηροκομείο «Αγία Κυριακή» στο Ασβεστοχώρι, ο οποίος υπέστη καρδιοαναπνευστική ανακοπή λόγω πολυοργανικής ανεπάρκειας σε έδαφος λοίμωξης από Covid-19), γεγονός που αποδεικνύει ότι οι οικιοί ευγηρίας παραμένουν βραδυφλεγής βόμβα έτοιμη να εκραγεί στην περίπτωση που ο SARS-CoV-2 βρει την είσοδο ελεύθερη.

Όπως εντοπίσει σημειώνει στα «ΝΕΑ» η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αττικής - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) και διευθύντρια συντονίστρια της Γ' Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς», Ματίνα Παγώνη, «ο αυξημένος αριθμός θανάτων δεν αποτελεί προς το παρόν σημείο ανησυχίας σχετικά με την επιδημιολογική πορεία της χώρας, υπό την έννοια ότι κατά κανόνα πρόκειται για ευάλωτους ασθενείς που παρέμειναν σε Μονάδες για μεγάλο χρονικό διάστημα. Παρότι συνεντώ οι γιατροί έδωσαν μάχη για να τους κρατήσουν στη ζωή, οι πιθανότερες

ήταν εναντίον τους. Σε κάθε περίπτωση όμως, η απόλεια της ανθρώπινης ζωής προκαλεί θλίψη».

Η ΕΠΟΜΕΝΗ ΜΕΡΑ. Η ίδια πάντως, όπως και το σύνολο της επιστημονικής κοινότητας, παρακολουθεί καθημερινά την πορεία των δεδομένων, καθώς από αυτήν κρίνεται η επόμενη μέρα. «Ο αριθμός των κρουσμάτων σε συνδυασμό με τον αριθμό των νοσηλευόμενων και των διασωληνωμένων θα αποτελέσει το κριτήριο που θα «κλειδώσει» την ημερομηνία έναρξης της σχολικής χρονιάς. Εάν καταγραφεί αύξηση, τότε το πιθανότερο είναι να ανοίξουν τα σχολεία από τις 14 Σεπτεμβρίου και έπειτα».

Σε κάθε περίπτωση η κυρία Παγώνη εμφανίζεται ιδιαίτερα αυστηρή σε ό,τι αφορά την αναγκαιότητα της χρήσης μάσκας, υπογραμμίζοντας πως δεν υπάρχουν δικαιολογίες. «Τα παιδιά πρέπει να τις φορέσουν ώστε να προστατεύσουν τον ίδιο τον εαυτό τους αλλά και τα υπόλοιπα μέλη της οικογενείας».

Ρεκόρ όμως καταγράφεται και στις μολύνσεις των υγειονομικών, καθώς από τις αρχές Αυγούστου έως και χθες είχαν εντοπιστεί 94 θετικά τεστ. Μόνο χθες διαπιστώθηκαν τέσσερα νέα κρούσματα στο ΕΣΥ, και συγκεκριμένα σε δύο νοσηλεύτριες στο Νοσοκομείο Καστοριάς, σε μία στο Νοσοκομείο Κοζάνης, ενώ το τέταρτο κρούσμα καταγράφηκε στο Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία».

Εν τω μεταξύ και σύμφωνα με τους εργαζομένους στα νοσοκομεία (ΠΟΕ-ΔΗΝ) «από τους 94 συναδέλφους που νόσησαν, οι 66 ήταν ασυμπτωματικοί». Συγκρίνοντας, δε, τα αντίστοιχα στοιχεία που αφορούν το πρώτο κύμα, επιστημαίνονται ότι εκείνη την περίοδο «τα κρούσματα ήταν σποραδικά και έγιναν σχεδόν στο σύνολό τους αντιληπτά επειδή εμφάνισαν συμπτώματα», υπογραμμίζοντας κατ' αυτόν τον τρόπο τον κίνδυνο να δημιουργηθεί μια «τυφλή ζώνη» μετάδοσης εντός των νοσοκομείων.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΕΝΑ ΠΙΟ ΑΥΣΤΗΡΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΜΕΤΡΩΝ

Σήμα κινδύνου για 1.000 και 2.000 κρούσματα

Σήμα κινδύνου εκπέμπουν οι προβλέψεις επιστημόνων του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ) για την επιδημιολογική πορεία της χώρας, προβλέποντας ότι τον ερχόμενο Δεκέμβριο θα μετράμε καθημερινά από 1.000 έως και 2.000 νέα κρούσματα, εάν το πλαίσιο των μέτρων δεν γίνει ακόμα πιο αυστηρό.

Ειδικότερα, μιλώντας στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής Δημοσθένης Σαρηνγιάννης, επικεφαλής της διεπιστημονικής ομάδας HERACLES για το Εκθεσίωμα και την Υγεία, που συνεργάζεται με επιστήμονες από την Παβία και την Πίζα της Ιταλίας, περιγράφει ένα δυσοίωνα μέλλον.

«Οι προβλέψεις αυτές λαμβάνουν υπ' όψιν τις καιρικές συνθήκες, τις παρελκόμενες λοιμώξεις και τον συγχροτισμό που αποτελεί κανόνα κατά τους χειμερινούς μήνες. Παρ'

όλα αυτά, υπάρχει τρόπος να ανακοπεί το κύμα εφόσον τεθεί σε εφαρμογή μια δεσμίδα μέτρων που μεταξύ άλλων περιλαμβάνει την αύξηση της τηλεργασίας, την τακτική απολύμανση των εσωτερικών χώρων και τη μείωση των σχολικών αιθουσών, ώστε οι μαθητές που παρακολουθούν το μάθημα να μην ξεπερνούν τους 15» εξηγεί ο ίδιος.

ΔΥΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ. Και συνεχίζει: «Υπάρχουν δύο παράγοντες που επηρεάζουν την έξαρση της επιδημίας: η μεταδοτικότητα του ιού και ο αριθμός των επαφών ανά άτομο. Σε ό,τι αφορά τον πρώτο παράγοντα είναι βέβαιο πως το κλίμα παίζει ρόλο, συνεπώς ο χειμώνας δεν θα βοηθήσει. Μπορούμε εντούτοις να παρέμβουμε ώστε να μειώσουμε την επίδραση του δεύτερου παράγοντα, περικυπώντας τις επαφές στην εργασία,

στα σχολεία, στους χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος κ.ο.κ.».

Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Σαρηνγιάννης προσθέτει ότι υπάρχει χρόνος για τις παρεμβάσεις αυτές - παραδείγματος χάριν με τη διάθεση ελεύθερων αιθουσών σε μουσεία (αναφέροντας ενδεικτικά το μουσείο Noesis), πνευματικά κέντρα και κλειστές αθλητικές εγκαταστάσεις, ώστε να μετατραπούν σε σχολικές αίθουσες.

Ιδιαίτερη έμφαση δίνει όμως ο ειδικός και στην άμεση ανίχνευση των κρουσμάτων στην κοινότητα, σημειώνοντας ότι «ερευνητικά κέντρα και πανεπιστημιακά εργαστήρια παραμένουν αναξιοποίητα, παρότι έχουν τις κατάλληλες υποδομές για την ανάλυση των τεστ», ώστε να μην καθυστερούν τα αποτελέσματα δύο, ακόμα και πέντε ημέρες. Το μήνυμά ότι δεν υπάρχει κανένα περι-



ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

27/8/2020



Η Αττική παραμένει στο κόκκινο με 107 νέες μεταδόσεις

259 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, 35 ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

ΑΚΟΜΗ 259 νέες μολύνσεις ανακοινώθηκαν χθες από τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων να ανέρχεται πλέον στα 9.531. Παράλληλα μικρή, πλν όμως καθόλου αμελητέα, αύξηση καταγράφηκε εκτός από τους θανάτους και στον αριθμό των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, αγγίζοντας τους 35. Ειδικότερα, σε ό,τι αφορά την ηλικία των ασθενών που βρίσκονται σε μηχανική υποστήριξη, οι 11 εξ αυτών είναι άνω των 40 ετών και οι 23 άνω των 65 ετών. Εν τω μεταξύ, σε ό,τι αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, η Αττική παραμένει στο κόκκινο με 107 νέες μεταδόσεις (οι 23 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας), όπως και η Θεσσαλονίκη με 25, ενώ οι υπόλοιπες μολύνσεις καταγράφονται σε κάθε γωνιά της επικράτειας. Πάντως και παρότι ο αριθμός των κρουσμάτων έχει αυξηθεί, ο δείκτης εκτιμάται ότι βρίσκεται στο 0,85, έναντι 1 που ήταν το διάστημα από 5 έως 20 Αυγούστου, όπως δήλωσε χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας. Σύμφωνα μάλιστα με τα όσα ανέφερε επιδημιολογικά, μια συγκράτηση του δείκτη Rt κάτω από το 1 ισοδυναμεί με περιορισμό της επιδημίας, καθότι κάθε νέο κρούσμα δεν μπορεί να μεταδώσει τον ιό σε πάνω από μία επαφή.

ΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΕΝΩΣΕΙΣ

Θερμομέτρηση, πλέξιγκλας και τεστ ανίχνευσης ζητούν

Τη λήψη συγκεκριμένων μέτρων για την ασφαλή έναρξη του δικαστικού έτους, ενόψει των κινδύνων που δημιουργεί η πανδημία του κορωνοϊού και η αύξηση των κρουσμάτων, ζητούν οι Δικαστικές Ενώσεις. Συγκεκριμένα, οι Ενώσεις Δικαστών και Εισαγγελέων, των Διοικητικών Δικαστών, των Εισαγγελέων, του Ελεγκτικού Συνεδρίου και των μελών του ΝΣΚ με υπόμνημά τους προς τους υπουργούς Δικαιοσύνης, Υγείας και τον ΕΟΔΥ ζητούν μεταξύ άλλων:

- Να τοποθετηθούν πλέξιγκλας στις έδρες, στα έδρα των των δικηγόρων, στα εδώλια και τους εντός των αιθουσών χώρους παραμονής των κατηγορουμένων, ούτως ώστε να αποφευχθεί ο συγχρωτισμός των δικαστών, πληρεξουσίων δικηγόρων και κατηγορουμένων.
- Να γίνεται θερμομέτρηση και καταγραφή των στοιχείων ταυτότητας όσων εισέρχονται στα δικαστήρια.
- Να γίνεται (με έξοδα της υπηρεσίας) τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού σε όλους τους δικαστές και στους υπαλλήλους της κάθε δικαστικής υπηρεσίας που επιστρέφουν από δικαστικές διακοπές και στα αστυνομικά όργανα που απασχολούνται επί καθημερινής βάσεως σε δικαστικές υπηρεσίες.

ΓΝΩΜΗ

Covid τεστ – ανάγκη για εθνική στρατηγική

Η μεγάλη αξία της διενέργειας τεστ στον αγώνα για τον περιορισμό της διασποράς του ιού αναδείχθηκε ήδη από τις αρχές της πανδημίας με την αγωνιώδη έκκληση του Dr Tedros, γενικού διευθυντή του WHO, «τεστ, τεστ, τεστ!» για αύξηση των τεστ σε παγκόσμιο επίπεδο. Στο επίκεντρο της παγκόσμιας απόκρισης στην πανδημία έθετε τη διενέργεια τεστ για εντοπισμό και πρόληψη απομόνωση των μολυσμένων ατόμων, καθώς και για ικνυλάτηση των στενών επαφών τους, που μπορεί να διακόψει τις αλυσίδες μετάδοσης του ιού. Οπου οι δυνατότητες για τεστ το επιτρέπουν, όλοι οι ασθενείς που παρουσιάζονται στο σύστημα υγειονομικής περιθαλψής με συμπτώματα συμβατά με τη λοίμωξη COVID-19 θα πρέπει να ελέγχονται για τον ιό SARS-CoV-2 στα πλαίσια της ενεργητικής αναζήτησης κρουσμάτων.



ΤΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ ΑΘ. ΦΡΑΓΚΟΥΛΑ

Όταν οι δυνατότητες του συστήματος για τεστ είναι περιορισμένες εκεί θα πρέπει να θεθούν προτεραιότητες. Οι νοσηλεύόμενοι ασθενείς με συμβατά συμπτώματα, ασθενείς με συμπτώματα που διαβιούν σε κλειστές δομές και το προσωπικό αυτών (γηροκομεία, μονάδες μακροχρόνιας φροντίδας, κ.λπ.), ηλικιωμένοι και ασθενείς με χρόνια συνοδά νοσήματα που εμφανίζουν συμπτώματα αποτελούν τις κύριες ομάδες προτεραιότητας. Η είσοδος της χώρας στα πρόθυρα του δεύτερου κύματος της πανδημίας έχει αυξήσει κατακόρυφα τη ζήτηση για τεστ και έχει προκληθεί συμφόρηση στα εργαστήρια. Το πολύ θετικό είναι πως πλέον οι υποδομές της χώρας, τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα, έχουν αναπτυχθεί σημαντικά και επιτρέπουν τη διενέργεια πολλαπλάσιων τεστ, όχι βέβαια την πλήρη κάλυψη των αναγκών. Το αρνητικό είναι πως οι δυνατότητες για τεστ στον ιδιωτικό τομέα χρησιμοποιούνται άναρχα και χωρίς κανόνες. Οποιοσδήποτε επιθυμεί, αρκεί να πληρώσει το αντίτιμο και κάνει τεστ, χωρίς να συντρέχει απαραίτητα λόγος.

Κατά τη διάρκεια μιας κρίσης, όπως η πανδημία COVID-19, είναι σημαντικό το σύστημα υγείας – δημόσιος και ιδιωτικός τομέας – να λειτουργεί ως μία οντότητα, δημιουργώντας μια ενιαία δεξαμενή πόρων, που μάχεται την επιδημία με συντονισμένο τρόπο, είτε μιλάμε για κρεβάτια ΜΕΘ, είτε για γιατρούς πρώτης γραμμής, είτε μιλάμε για τεστ...

- Θα πρέπει να θεσπιστούν πρωτόκολλα για το ποιοι πρέπει να υποβάλλονται σε τεστ με βάση τις τρέχουσες δυνατότητες και επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας (υπάρχουν τα κριτήρια του ΕΟΔΥ για εργαστηριακό έλεγχο, που όμως δεν έχουν αναθεωρηθεί από τις 16/3 με πολλά δεδομένα να έχουν αλλάξει έκτοτε) και αυτά αναλόγως να επκαρποποιούνται.
- Σκόπημη θα ήταν η κρατική τιμολόγηση του τεστ και η ένταξή του στις αποζημιούμενες από τον ΕΟΠΥΥ εξετάσεις, ώστε να μην υπάρχει κανένα εμπόδιο στην πρόσβαση για αυτούς που το έχουν ανάγκη.
- Οι γιατροί πρώτης επαφής θα πρέπει να μπορούν να παραπέμπουν βάσει των πρωτοκόλλων τους ασθενείς για τεστ στο σύνολο των εργαστηρίων που διενεργούν την εξέταση.

Η στρατηγική αυτή δυνατόν να αυξήσει σημαντικά την αποτελεσματικότητα και την αποδοτικότητα των τεστ.

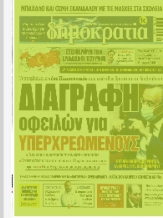
Ο Ευάγγελος Αθ. Φραγκούλας, MD, MSc, είναι γενικός οικογενειακός ιατρός - αν. αρχίατρος του ΕΔΟΕΑΠ

την ημέρα

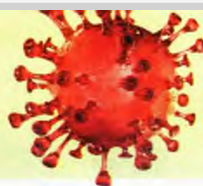
θώριο εφνοσυχασμού, καθώς η εικόνα της επιδημίας μπορεί να ανατραπεί παρά τα σημάδια επιβράδυνσης των κρουσμάτων – παρότι ο αριθμός τους παραμένει σε υψηλό επίπεδο –, έστειλε χθες ο Γκίκας Μαγιορκίνης, επικούρος καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, μιλώντας στην τηλεόραση του Σκάι.

Μάλιστα, δεν παρέλιψε να υπενθυμίσει την εκρηκτική αύξηση των νέων μεταδόσεων στις αρχές Αυγούστου, καθώς από 10 κρούσματα κορωνοϊού την ημέρα φτάσαμε πολύ σύντομα στα 200. Και πρόσθεσε ότι σε κάθε περίπτωση η επιδημία του κορωνοϊού ήρθε για να μείνει για πολύ καιρό, και σίγουρα όλον τον χειμώνα, σημειώνοντας ότι η μεταδοτικότητα από το φθινόπωρο και μετά θα είναι πολύ μεγαλύτερη λόγω των κλειστών χώρων.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



TA NEA GIA TIN YGHEIA CHECK UP



COVID-19 ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗ

«Βόμβα» Πούτιν για δεύτερο εμβόλιο!

■ Νέο όπλο κατά του ιού θα διαθέτει από τον Σεπτέμβριο η Ρωσία. Η κόρη του έκανε και τη β' δόση του «Sputnik V»

Συνεχίζεται με αμείωτη ένταση ο «πόλεμος» κατά του νέου κορονοϊού, με το ενδιαφέρον όλων βέβαια να στρέφεται στην ανακάλυψη του εμβολίου - ενός εμβολίου που αποδεδειγμένα όμως θα μπορεί να «τελειώσει» τον Covid-19, ο οποίος ήδη έχει στοιχίσει τη ζωή σε χιλιάδες ανθρώπινες ζωές σε κάθε γωνιά του πλανήτη και συνεχίζει να απειλεί με την εξάπλωσή του. Προς την κατεύθυνση αυτή έντονος είναι και ο ανταγωνισμός μεταξύ των ισχυρότερων χωρών του πλανήτη, που για πολλούς και ευνόητους λόγους θα ήθελαν πρώτοι να κόψουν το νήμα σε αυτόν τον ιδιότυπο χειρονομικό μαραθώνιο αγώνα.

Δεν έχει περάσει πολύς καιρός όμως από τη μέρα που ο Βλάντιμιρ Πούτιν έριξε τη «βόμβα», ανακοινώνοντας πως η Ρωσία τον Σεπτέμβριο θα έχει έτοιμο το εμβόλιο - δήλωση που προκάλεσε βέβαια αντιδράσεις κυρίως από όσους επιθυμούν να υποβαθμίσουν προκαταβολικά οποιοδήποτε ρωσικό επίτευγμα.

Παρότι λοιπόν το εμβόλιο που ενέκρινε η Ρωσία για την αντιμετώπιση του κορονοϊού, το περίφημο «Sputnik V», δεν έχει ολοκληρώσει ακόμα τις κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους, ώστε να αποδειχθεί η αποτελεσματικότητά του, ο Ρώσος πρόεδρος επανέλαβε χθες στο θέμα ταράζοντας εκ νέου τα νερά.

Συγκεκριμένα, ο Βλάντιμιρ Πούτιν έκανε γνωστό πως μετά την ανάπτυξη του «Sputnik V» η Ρωσία «θα έχει και νέο εμβόλιο κατά της λοίμωξης Covid-19 τον Σεπτέμβριο». Σύμφωνα με όσα ανέφερε ο ισχυρός άνδρας της Μόσχας στο κρατικό τηλεοπτικό κανάλι Russia-24, «το εμβόλιο προετοιμάζεται για τον Σεπτέμβριο και το Ινστιτούτο Vektor στο Νοβοσιμπίρσκ εργάζεται πάνω σε αυτό».



Ο Ρώσος πρόεδρος ανακοίνωσε ότι ένα νέο εμβόλιο προετοιμάζεται στο Ινστιτούτο Vektor στο Νοβοσιμπίρσκ

Ακόμη, μίλησε και για τις δοκιμές που γίνονται για το «Sputnik V», αναφέροντας πως «η ίδια μου η κόρη κάνει δοκιμές στον εαυτό της, το κάνει εθελοντικά. Στις πρώτες δύο μέρες ανέβασε πυρετό, όλα τα άλλα ήταν καλά. Η κατάσταση αυτή επαναλή-

φθηκε με τον δεύτερο εμβολιασμό, 21 μέρες μετά. Οι έρευνες για το εμβόλιο θα συνεχιστούν, ωστόσο όλα όσα έχουμε κάνει μέχρι τώρα έχουν γίνει βάσει του ρωσικού νομοθετικού πλαισίου, που συντάσσεται πλήρως με τις διεθνείς πρακτικές».

E.E.: Συμφωνία με βρετανική εταιρία για αγορά 300.000.000 δόσεων

ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ συμβολαίου με τη βρετανική φαρμακοβιομηχανία AstraZeneca για την προμήθεια τουλάχιστον 300.000.000 δόσεων του υποψήφιου εμβολίου της για τον Covid-19 ανακοίνωσε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Η κίνηση αυτή ακολουθεί τη συμφωνία για προαγορά του εμβολίου, την οποία είχαν υπογράψει τον Αύγουστο οι Βρυξέλλες με την AstraZeneca.

Το υπογεγραμμένο συμβόλαιο επιτρέπει την αγορά εμβολίου κα-

τά του Covid-19 από την Κομισιόν για όλα τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και τη δωρεά σε χώρες με χαμηλότερο και μεσαίο εισόδημα ή την αποστολή προς άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Μάλιστα, εκτός από τις προβλεπόμενες 300.000.000 δόσεις, υπάρχει η δυνατότητα αγοράς επιπλέον 100.000.000 δόσεων. Όπως έγινε γνωστό, όλες οι δόσεις θα διανεμηθούν στα 27 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης ανάλογα με τον πληθυσμό τους.

Με την υπογραφή του συμβολαίου με την AstraZeneca τέθηκε σε ισχύ η πρώτη σύμβαση που διαπραγματεύτηκε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εξ ονόματος των κρατών-μελών της Ένωσης με φαρμακευτική εταιρία η οποία αναπτύσσει εμβόλιο για τον νέο κορονοϊό. Ανάλογες συμφωνίες συζητείται και με άλλους παρασκευαστές εμβολίων.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ολοκλήρωσε με επιτυχία διερρευνητικές συνομιλίες με τη Sanofi-GSK στις 31 Ιουλίου, με την Johnson &

Johnson στις 13 Αυγούστου, με την CureVac στις 18 Αυγούστου και τη Moderna στις 24 Αυγούστου.

«Η Επιτροπή εργάζεται ασαμάτητα για να παράσχει στους πολίτες της E.E. ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο κατά του Covid-19 το συντομότερο δυνατό. Η έναρξη ισχύος της σύμβασης με την AstraZeneca είναι ένα σημαντικό βήμα προόδου σε αυτό το θέμα» σημείωσε ο πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν.

Στοιχίματα για τις κυβερνήσεις το άνοιγμα των σχολείων

ΑΝΗΣΥΧΙΑ επικρατεί στη γηραιά ήπειρο εν όψει του φθινοπώρου -και κυρίως του χειμώνα- καθώς βρίσκεται σε έξαρση το δεύτερο κύμα της εξάπλωσης της πανδημίας του νέου κορονοϊού.

Σε μεγάλη πρόκληση για τις κυβερνήσεις την ίδια στιγμή αναδεικνύεται το άνοιγμα των σχολικών μονάδων, καθώς κανείς δεν είναι σε θέση να προβλέψει με ακρίβεια τις επιπτώσεις που θα έχει στην περαιτέρω αύξηση των μολύνσεων από τον Covid-19.

Η Ευρώπη εισέρχεται σε μια «δύσκολη περίοδο», καθώς αρχίζει η νέα σχολική χρονιά και, παρόλο που οι σχολικές τάξεις δεν έχουν διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην εξάπλωση του κορονοϊού, υπάρχουν ολοένα και περισσότερα στοιχεία, σύμφωνα με τα οποία οι νέοι μολύνουν άλλους ανθρώπους σε κοινωνικές συγκεντρώσεις δήλωσε ο Χανς Κλούγκε, υπεύθυνος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για την Ευρώπη.

Οι πιο ηλικιωμένοι άνθρωποι θα πρέπει να προστατευθούν κάνοντας το εμβόλιο της γρίπης καθώς πλησιάζει ο χειμώνας, μια περίοδος με υψηλότερα ποσοστά θνησιμότητας, πρόσθεσε ακόμη ο Κλούγκε. Όπως εξήγησε, μάλιστα, την ίδια στιγμή «οι νεότεροι δεν είναι απαραίτητο να πεθάνουν από αυτό (σ.σ. τον Covid-19), αλλά είναι ένας ανεμοστρόβιλος με μακριά ουρά (...) Οι νέοι, κυρίως, καθώς πλησιάζει ο χειμώνας θα είναι σε πιο στενή επαφή με τον πιο ηλικιωμένο πληθυσμό».

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 662.4 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κορωνοϊός: Διαφορετική αντίδραση του ιού

Πιο ευαίσθητοι στην πανδημία παρουσιάζονται οι άνδρες

Η διαφορετική απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος μεταξύ των δύο φύλων στη λοίμωξη από τον SARS-CoV-2 επηρεάζουν την κλινική πορεία και την έκβαση της νόσου COVID-19, σύμφωνα με τα ευρήματα μελέτης ομάδας επιστημόνων από το Πανεπιστήμιο Yale των ΗΠΑ, που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Nature.



Επιμέλεια:
**ΓΙΩΡΓΟΣ
ΚΑΛΑΙΝΗΣ**

Οι επιστήμονες μελέτησαν τις διαφορές της ανοσολογικής απόκρισης μεταξύ ανδρών και γυναικών έναντι του νέου κορονοϊού και τα κύρια σημεία και αποτελέσματα της μελέτης αυτής συνοψίζονται από τους καθηγητές του ΕΚΠΑ Ουρανία Τσιτσιλώνη, Ευάγγελο Τέρπο και Θάνο Δημόπουλο (Πρότανη ΕΚΠΑ).

Είναι πλέον σαφές, αναφέρουν οι



καθηγητές του ΕΚΠΑ, ότι η νόσος COVID-19 σχετίζεται σημαντικά με την απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος έναντι του νέου κορονοϊού SARS-CoV-2. Παράλληλα, έχει διαπιστωθεί ότι η ηλικία αλλά και το φύλο (άντρες ή γυναίκες) επηρεάζουν την κλινική πορεία και τη βαρύτητα της νόσου.

Οι άντρες ασθενείς με COVID-19 φάνηκαν από την αρχή της πανδημίας να είναι πιο ευαίσθητοι και σε παγκόσμιο επίπεδο οι περισσότεροι θάνατοι από COVID-19 αφορούν άντρες ασθενείς. Μάλιστα, έπειτα από στατιστική ανάλυση μεγάλου αριθμού περιστατικών, διαπιστώθηκε τόσο σε χώρες της Ευρώπης (Ιταλία, Γαλλία, Ισπανία, Γερμανία, Ελβετία) όσο και σε μη Ευρωπαϊκές χώρες (Κίνα, Καναδά, Β. Κορέα), ότι όχι μόνο οι καταγεγραμμένοι θάνατοι από COVID-19 είναι συχνότεροι (κατά 1,5 φορά) στους άνδρες, αλλά οι άνδρες ασθενείς που χρειάστηκαν διασωλήνωση ήταν 3-4 φορές περισσότεροι από τις γυναίκες ασθενείς, και οι άνδρες που χρειάστηκε να νοσηλευτούν ήταν επίσης κατά 50% περισσότεροι από τις

σε άνδρες και γυναίκες

γυναίκες.

Είναι επίσης γνωστό ότι η ευαισθησία ανδρών και γυναικών και σε άλλες λοιμώξεις είναι διαφορετική. Για παράδειγμα, η λοίμωξη από τον ιό της ηπατίτιδας Α και η φυματίωση είναι συχνότερες στους άνδρες, ενώ άνδρες μολυσμένοι από τον ιό της ηπατίτιδας C ή από τον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV) έχουν σταθερά υψηλότερα ιικά φορτία. Αντίθετα, το ανοσοποιητικό σύστημα των γυναικών απαντά ισχυρότερα στα εμβόλια και αδρανοποιεί ικανοποιητικότερα πολλούς λοιμογόνους παράγοντες.

Στα δεδομένα αυτά βασίστηκε η μελέτη των επιστημόνων από το Πανεπιστήμιο Yale. Οι ερευνητές κατέγραψαν τις διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών με COVID-19 ως προς το ιικό φορτίο, την παραγωγή ειδικών για τον SARS-CoV-2 αντισωμάτων, τις παραγόμενες από τον οργανισμό κυτταροκίνες (διαλυτές πρωτεΐνες που ρυθμίζουν την ανοσολογική απόκριση) και τον φαινότυπο των ανοσοκυττάρων (την παρουσία δηλαδή ειδικών δεικτών σε αυτά) στο αίμα ασθενών με COVID-19.

Στη μελέτη συμμετείχαν 98 ασθενείς, 47 άνδρες και 51 γυναίκες, με επιβεβαιωμένη (με μοριακό έλεγχο) λοίμωξη από τον SARS-CoV-2, που είχαν εκδηλώσει μέσης βαρύτητας νόσο και δεν είχαν λάβει θεραπεία με ανοσοκατασταλτικά φάρμακα.

Εκτός από το φύλο, συνεκτίμησαν την ηλικία, το δείκτη μάζας σώματος, τη θεραπευτική αγωγή που έλαβαν οι ασθενείς και τη βαρύτητα της νόσου, ενώ στην ανάλυση συμπεριελήφθη και ο χρόνος, δηλ. οι ημέρες από την εμφάνιση συμπτωμάτων και/ή εισαγωγής σε μονάδα εντατικής θεραπείας.

Συνδυάζοντας τα δεδομένα, φαίνεται ότι η συνολική απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος στις γυναίκες-ασθενείς με COVID-19 είναι πολύ διαφορετική από αυτή των ανδρών.

Στις γυναίκες, ακόμα και προχωρημένης ηλικίας, τα χαμηλά επίπεδα παραγόμενων κυτταροκινών που σχετίζονται με τη φλεγμονή (των IL-8, IL-18 και κυρίως της CCL5) επιδρούν στα μονοκύτταρά τους σταματώντας τη μετάβασή τους προς ενδιάμεσα μονοκύτταρα, χωρίς να επηρεάζεται η

λειτουργικότητα και ο αριθμός των Τ λεμφοκυττάρων.

Στους άνδρες αντίθετα, τα υψηλά επίπεδα κυτταροκινών που σχετίζονται με τη φλεγμονή (IL-8, IL-18, CCL5) επιδρούν στα μονοκύτταρά τους μετατρέποντάς τα σε «μη κλασικά» (άρα και μη λειτουργικά), και συγχρόνως επιδρούν στα Τ λεμφοκύτταρά τους οδηγώντας σε μείωση του αριθμού τους. Το αποτέλεσμα είναι χαμηλή απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος, μειωμένη δυνατότητα περιορισμού της λοίμωξης από το νέο κορονοϊό, εντονότερη φλεγμονή και τελικά, δυσμενέστερη έκβαση της COVID-19 στους άνδρες-ασθενείς.

Τα ευρήματα αυτά, αναφέρουν οι καθηγητές του ΕΚΠΑ, δίνουν για πρώτη φορά μια πιθανή εξήγηση για τις παρατηρούμενες φυλετικές διαφορές ως προς την ευαισθησία και την πρόγνωση της COVID-19.

Προτείνουν επίσης, ότι λόγω των ανοσολογικών διαφορών, η θεραπευτική προσέγγιση ανδρών και γυναικών με COVID-19 μάλλον θα πρέπει να είναι και αυτή διαφορετική.

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	366.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κικίλιας: Εντυπωσιακά αποτελέσματα η εξαντλητική ιχνηλάτηση με υπουργούς χωρών των Δυτικών Βαλκανίων

Τηλεδιάσκεψη με υπουργούς χωρών των Δυτικών Βαλκανίων

Εντυπωσιακά αποτελέσματα έχει φέρει η εξαντλητική ιχνηλάτηση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων που γίνεται από τον ΕΟΔΥ και την Πολιτική Προστασία, σύμφωνα με το όσα είπε σήμερα ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας** σε τηλεδιάσκεψη **υπουργών Υγείας** από χώρες των Δυτικών Βαλκανίων, της Βουλγαρίας και της Ελλάδας, για την Covid-19, όπως επισημαίνεται σε ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας.

Στην τηλεδιάσκεψη συμμετείχε από ελληνικής πλευράς και ο γενικός γραμματέ-

ας Δημόσιας Υγείας Παναγιώτης Πρεζεράκος. Ο κ. Κικίλιας όπως αναφέρει η ανακοίνωση, συνεχάρη τους ομολόγους του για την προσπάθειά αντιμετώπισης της πανδημίας και επισήμανε ότι μετά το άνοιγμα της οικονομίας και του τουρισμού, η περιοχή αντιμετωπίζει νέες προκλήσεις.

Τονίζοντας ότι «πρωταρχικό μέλημα της ελληνικής κυβέρνησης είναι η προστασία της ανθρώπινης ζωής και της Δημόσιας Υγείας», ο **υπουργός Υγείας** παρου-

σίασε το ελληνικό μοντέλο διαχείρισης της κρίσης που στηρίζεται στην Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου, το οποίο συνεδριάζει καθημερινά, αναλύει τα επιστημονικά δεδομένα και εισηγείται στην κυβέρνηση. Ο κ. Κικίλιας σύμφωνα με την ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας «στάθηκε και στις πολιτικές αποφάσεις της κυβέρνησης Μητσοτάκη, που ενίσχυσε με πάνω από 6.000 προσλήψεις το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, διαλασίωσε μέσα σε μικρό χρονικό διάστημα τις κλίσεις



ΜΕΘ, εξασφάλισε επαρκή Μέσα Ατομικής Προστασίας και δεκαπενταπλασίασε από την αρχή της πανδημίας τον αριθμό των μοριακών **ελέγχων** που διεξάγονται καθημερινά στη χώρα. Έκανε δε, ιδιαίτερη αναφορά στην εξαντλητική ιχνηλάτηση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων που γίνεται από τον ΕΟΔΥ και την Πολιτική Προστασία και έχει φέρει εντυπωσιακά αποτελέσματα».

Κλείνοντας την τοποθέτησή του, ο Έλληνας **υπουργός Υγείας** ευχήθηκε στους

ηλάντηση των κρουσμάτων

ομολόγους του καλή επιτυχία στο δύσκολο χειμώνα που έρχεται, καθώς ο συνδυασμός της Covid με τη γρίπη αναμένεται να δοκιμάσει τα συστήματα Υγείας παγκοσμίως όπως λέει η ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας η οποία καταλήγει αναφέροντας πως ο Β. Κικίλιας «τόνισε ταυτόχρονα, ότι τα νέα από την επιστημονική έρευνα είναι ενθαρρυντικά και δίνουν ελπίδα, καθώς όπως όλα δείχνουν η κυκλοφορία ενός ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου απέχει μόλις λίγους μήνες».

Συμφωνία της ΕΕ με την AstraZeneca

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ανακοίνωσε σήμερα ότι υπέγραψε συμβόλαιο για λογαριασμό των κρατών μελών της ΕΕ με τη βρετανική φαρμακοβιομηχανία AstraZeneca για την προμήθεια τουλάχιστον 300 εκατ. δόσεων του υποψηφίου εμβολίου της εν λόγω εταιρείας για την Covid-19.

Η κίνηση αυτή ακολουθεί την υπογρα-

φή μιας συμφωνίας για προαγορά του εμβολίου, την οποία είχαν υπογράψει νωρίτερα τον Αύγουστο οι Βρυξέλλες με την AstraZeneca.

Πρόκειται για το πρώτο συμβόλαιο που υπογράφεται από την ΕΕ με έναν παρασκευαστή πιθανών εμβολίων κατά της Covid-19. Το συμβόλαιο προσφέρει επιλογή για αγορά 100 εκατ. επιπλέον δόσεων οι οποίες θα διανεμηθούν μεταξύ των 27 κρατών μελών της ΕΕ ανάλογα με τον πληθυσμό τους.

Αυστρία: Ζητάει 8 εκατομμύρια εμβόλια

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	501.91 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αυστρία: Ζητάει 8 εκατομμύρια εμβόλια, για ολόκληρη τη χώρα Ενώ στην Ισπανία υποχρεωτική η μάσκα από τα παιδιά 6 ετών

Εμβόλια κατά του κορονοϊού για οκτώ εκατομμύρια ανθρώπους, εφόσον αυτά είναι διαθέσιμα, είναι ο στόχος του αυστριακού υπουργείου Υγείας, το οποίο, απαντώντας σήμερα σε σχετικό ερώτημα, ανακοίνωσε ότι στη συνεδρίαση του υπουργικού συμβουλίου στη Βιέννη αποφασίστηκε ότι όλοι οι άνθρωποι που ζουν στην Αυστρία μπορούν να εμβολιαστούν εθελοντικά.

Αυτός ο υπολογισμός πραγματοποιείται ανεξάρτητα από το αν μία ή δύο δόσεις είναι απαραίτητες για την προστασία μέσω εμβολιασμού, αναφέρεται σχετικά, "και σε κάθε περίπτωση, είναι διακηρυγμένος στόχος μας ότι κάθε κάτοικος που ενδιαφέρεται για τον εμβολιασμό θα λάβει επαρκή ποσότητα εμβολίου".

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και

η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δεσμεύτηκαν να μην προχωρήσουν χωριστά, αλλά να συνάγουν από κοινού προκαταρκτικές συμβάσεις με τους κατασκευαστές εν δυνάμει εμβολίων. Με αυτά τα προκαταρκτικά συμβόλαια, δεσμεύονται ποσότητες παράδοσης που θα καταμερισθούν εντός της ΕΕ ανάλογα με τον πληθυσμό κάθε χώρας, και ως εκ τούτου η Αυστρία έχει μερίδιο 2%.

Μέχρι στιγμής, υπήρξε συμφωνία με την AstraZeneca για πάνω από 300 εκατομμύρια δόσεις συν 100 εκατομμύρια επιπλέον προαιρετικά, που σημαίνει ότι -εάν το εμβόλιο AstraZeneca αποδειχθεί αποτελεσματικό και ανεκτό και λάβει έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων-- η Αυστρία θα έχει σταθερά περίπου έξι εκατομμύρια δόσεις.

Όπως αναφέρεται από το υπουργείο

Υγείας, ένα πλεονέκτημα της σύναψης κοινής σύμβασης είναι ότι ο κίνδυνος σύναψης συμβάσεων προμήθειας με τους κατασκευαστές και συμμετοχής στο κόστος έρευνας και παραγωγής βαρύνει την ΕΕ συνολικά και όχι κάθε μεμονωμένη χώρα.

Προστίθεται δε, ότι εκτός από την προκαταρκτική σύμβαση με την AstraZeneca, η ΕΕ διαπραγματεύεται με άλλες πέντε εταιρείες, και αυτό χρησιμεύει στο να εξασφαλιστεί η πιο ισορροπημένη γκάμα εμβολίων και να ελαχιστοποιηθεί ο κίνδυνος.

Υποχρεωτική η μάσκα για μαθητές 6 ετών και πάνω στην Ισπανία

Οι Ισπανοί μαθητές ηλικίας έξι ετών και άνω θα πρέπει να φορούν προστατευτική

μάσκα στις σχολικές αίθουσες, ανακοίνωσε σήμερα η κυβέρνηση, παρουσιάζοντας ένα σχέδιο για το άνοιγμα των σχολείων, λίγες μέρες πριν από την έναρξη του νέου σχολικού έτους.

Με την Ισπανία να καταγράφει τον υψηλότερο επιπολασμό του κορονοϊού στη Δυτική Ευρώπη διαγιγνώσκοντας χιλιάδες νέα κρούσματα καθημερινά, υπήρξαν εικασίες ότι η έναρξη της νέας σχολικής χρονιάς ενδέχεται να αναβληθεί σε περιπτώσεις που πλήττονται περισσότερο.

Ωστόσο, ο **υπουργός Υγείας** Σαλβαδόρ Τγια ανέφερε ότι, ενώ το κλείσιμο των σχολείων μπορεί να είναι απαραίτητο εάν ανησυχούν πολλές molύνσεις του ιού σε αίθουσες διδασκαλίας, αυτό θα είναι η εσχατη λύση.

«Θα πρέπει να εξετασθεί κατά περίπτωση. Δεν είναι άσπρο-μαύρο», διευκρίνισε

σε κοινή συνέντευξη Τύπου με τους υπουργούς Παιδείας και Περιφερειακής Πολιτικής.

Από τότε που η Ισπανία εξήλθε από το αυστηρό lockdown στα τέλη Ιουνίου, η μετάδοση του ιού αναζωογόνησε ταχέως. Το υπουργείο Υγείας κατέγραψε 3.594 νέες λοιμώξεις χθες και έχει εντοπίσει σχεδόν 83.000 κρούσματα τις τελευταίες δύο εβδομάδες. Σχεδόν 29.000 άνθρωποι έχουν πεθάνει από την έναρξη της πανδημίας.

Ερωτηθείς εάν οι ενδιαφερόμενοι γονείς θα έχουν το δικαίωμα να κρατούν τα παιδιά τους στο σπίτι, η υπουργός Παιδείας Ισαμπέλ Θελά τόνισε ότι τα σχολεία είναι ασφαλέστερα από άλλες τοποθεσίες.

«Είναι υποχρεωτικό να πάνε στην τάξη. Για όσους φοβούνται οφείλω να πω ότι εργαζόμαστε από την πρώτη μέρα για ένα

Ώρα

δημιουργήσουμε ένα ασφαλές περιβάλλον», είπε, αναγνωρίζοντας ότι δεν υπάρχει μέρος με «μηδενικό κίνδυνο».

Εκτός από τη χρήση μάσκας, τα παιδιά πρέπει να κρατούν μεταξύ τους 1,5 μέτρο απόσταση, ενώ οι μαθητές του δημοτικού σχολείου θα χωριστούν σε ολιγομελή τμήματα και θα κάνουν χωριστά διαλείμματα.

Πριν από την ανακοίνωση της κυβέρνησης, οι 17 περιφέρειες της Ισπανίας είχαν ετοιμάσει τα δικά τους σχέδια επιστροφής στο σχολείο, με πολυάριθμες παραλλαγές χρήσης μάσκας, μέτρων υγιεινής και μειωμένου αριθμού μαθητών ανά σχολική αίθουσα.

Εκπαιδευτικοί, μαθητές και γονείς επικρίνουν την κεντρική κυβέρνηση ότι περιμένε μέχρι την τελευταία στιγμή να ανακοινώσει τους εθνικούς κανόνες.





■ Εν αναμονή της λειτουργίας των χειρουργείων

Καμία νεώτερη εξέλιξη δεν φαίνεται να υπάρχει με την απόσπαση αναισθησιολόγων στο νοσοκομείο Ρεθύμνου, προκειμένου να ξεκινήσει η λειτουργία τακτικών και έκτακτων χειρουργείων. Αν και η Τρίτη 1 Σεπτεμβρίου αποτελεί ημερομηνία ορόσημο και απομένουν ακόμα 2-3 μέρες μέχρι τότε, η αντίδραση των γιατρών του νοσοκομείου Χανίων για απόσπαση δυο αναισθησιολόγων από εκεί στο Ρέθυμνο, μάλλον μπλοκάρει κάπως τα πράγματα και η πρόθεση της διοίκησης της 7ης ΥΠΕ να λειτουργήσουν τα χειρουργεία του νοσοκομείου μας, είναι αβέβαιο εάν θα υλοποιηθεί. Ευχόμαστε να υπάρξει θετική εξέλιξη.

Όπως αναφέρουν οι γιατροί του νοσοκομείου Χανίων σε ανακοίνωση τους που διαβάσαμε: «Η διοίκηση του νοσοκομείου Χανίων απέστειλε έγγραφο το μεσημέρι της 21-08-2020 προς τη διευθύντρια του σναισθησιολογικού τμήματος, ζητώντας να καθοριστούν δύο ειδικευμένοι αναισθησιολόγοι που θα αποσπαστούν εξ ολοκλήρου (όχι μόνο για εφημερίες) στο Γ.Ν. Ρεθύμνου για τους μήνες Σεπτέμβριο και Οκτώβριο και μετά βλέπου-

με! Είναι γνωστό ότι το Γ.Ν. Ρεθύμνου αντιμετωπίζει τεράστιο πρόβλημα υποστελέχωσης και είναι επίσης γνωστό ότι η κυβέρνηση αντιμετωπίζει το πρόβλημα με πρόχειρους αυτοσχεδιασμούς.

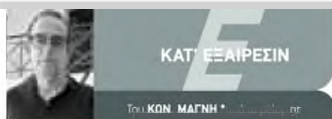
Η αρνητική απάντηση της διευθύντριας του αναισθησιολογικού τμήματος αναφορικά με τη μετακίνηση γιατρών του τμήματος της, μας βρίσκει απόλυτα σύμφωνους. Αρκετά με την υποβάθμιση της υγείας του χανιώτικου λαού».

Και προσθέτουν: «Το 2019 στο νοσοκομείο Χανίων πραγματοποιήθηκαν συνολικά 7035 χειρουργικές επεμβάσεις. Στο τέλος του 2020 ο παραπάνω αριθμός θα είναι μισός, μια που καθημερινά πλέον οι χειρουργικές αθροισές από 5 έχουν γίνει 4 λόγω της πανδημίας κορωνοϊού και θα γίνουν 3 εάν δεν βρεθεί μόνιμη λύση στελέχωσης του Νοσοκομείου Ρεθύμνου. Πρακτικά λοιπόν, με απλά μαθηματικά για τον κόσμο των Χανίων, θα μειώνονται τα χειρουργεία, και θα αυξάνονται οι ασθενείς στις λίστες αναμονής χειρουργείων, ενδοσκοπήσεων, ιατρειού πόνου, με ό,τι αυτό συνεπάγεται!».

Ναι μεν εμείς θέλουμε να λειτουργήσουν τα χειρουργεία του νοσοκομείου μας αλλά δεν μπορούμε και να πούμε πως έχουν άδικο οι νοσοκομειακοί γιατροί των Χανίων.

Σύντομη επαναπροκήρυξη λοιπόν των 2 θέσεων

αναισθησιολόγων για το νοσοκομείο Ρεθύμνου, αναβαθμισμένων ώστε να υπάρχει το δέλεαρ του οικονομικού κινήτρου και ταχύτητα των διαδικασιών, μήπως δοθεί μόνιμη λύση στο σοβαρό πρόβλημα.



Η πληγή ως πατρίδα

ΤΙΣ ΠΙΟ ΦΡΕΣΚΕΣ επιθετικές δηλώσεις κατά της Ελλάδας ο Ερντογάν τις έκανε κατά την επέτειο της μάχης του Ματζικέρτ. Οι πιο πολλοί από εμάς, αν και κοπτόμαστε για την ιστορία, δεν έχουμε και μεγάλη ιδέα γι' αυτή τη μάχη, που έγινε το 1071 (μετά Χριστόν, ε.). Οι Σελτζούκοι Τούρκοι πέτυχαν μια καθοριστική, στραπική επικράτηση κατά των Βυζαντινών, οι οποίοι δεν σκόπευαν κεράλι στη Μικρασία από τότε. Ουσιαστικά η μάχη αυτή κατέλυσε τη Βυζαντινή αυτοκρατορία. Εκτοτε, το ανατολικό κράτος ήταν η Πόλη και ο ελλαδικός χώρος μια παρακμιακή κατάσταση με θνησιγενείς αναλαμπές, και αλλοφυαζόμενες οικογένειες αριστοκρατών, με τον πιο αγνό από όλους, τον Παλαιολόγο, να σώζει με το αίμα του τα προσχήματα, χάριν της ελίτ της αυτοκράτειρας. Τους πήρε ωστόσο 400 χρόνια των Τούρκων για να αλώσουν την πρωτεύουσα και να κυριεύσουν τα εδάφη που ήλεγχε. Η άμυνα της πόλης ήταν στυβαρή και οι Τούρκοι ήταν ανώριμοι και ανοργάνωτοι.

ΕΙΝΑΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΟ ότι οι σημερινοί Τούρκοι γιορτάζουν τη μάχη του Ματζικέρτ. Εύλογα το κάνουν, αφού θεωρούν εαυτούς κληρονόμους της οθωμανικής αυτοκρατορίας, την οποία και νοσταλγούν ή τουλάχιστον οι ηγέτες τους, τους ψήφισαν την ανάμνηση και τον πόθο έστω και με αμφιλεγόμενα αποσπασμάτα. Παρόδωσαν υπέρ πολέμου κατά της Ελλάδας δεν έχει γίνει ποτέ.

Η ΕΠΙΚΡΑΤΗΣΗ στο Ματζικέρτ ήταν αποφασιστικός σταθμός για τα σπέρματα των Τούρκων, Σελτζούκων και Οθωμανών, στα σημερινά τους χώματα αλλά και για τη συγκρότησή τους σαν έθνος, καθώς τους προηγούμενους αιώνες δεν ήταν παρά μια νομαδική φυλή που ενσωμάτωνε στις τάξεις της λαϊκές μάζες που ακολουθούσαν, θέλοντας και μη, την ανερχόμενη δύναμη, εκμεταλλευόμενοι ότι η εξουσία τα είχε κάνει ραβδό στη Μικρασία και ανατολικότερα και οι λαοί των περιοχών είχαν αποκοπεί φυσικά από το κέντρο (κάποιος και θρησκευτικά, λόγω του αποκηρυγμένου μονοθεϊσμού). Η ανατολή ήταν επιρρηπής στις αρχές. Κάποιοι ιστορικοί έχουν υποστηρίξει ότι στην ουσία το Βυζάντιο καταλύθηκε σε μεγάλο βαθμό από εξοικαμιζόμενους παλιούς υπηκόους του, συνεπώς δεν ισχύει αυτό που υποστηρίζουν οι Τούρκοι εθνικιστές πως αποκαλύπτει σάρκα εκ της σαρκός τους, αλλά μάλλον το ανάποδο, εάν οι «μείς» είμαστε οι Τζαμί, όσο νόημα μπορεί να έχει ο όρος πλέον. Αλλά σε μη μπλέκουμε με τα εθνοφυλετικά, που δεν έχουν πλέον και μεγάλη σημασία.

ΑΝΤΙΘΕΤΑ με τους σημερινούς Τούρκους, οι Έλληνες δεν γιορτάζουν κανένα σημαντικό γεγονός της βυζαντινής εποχής, μολονότι με τη σειρά τους θέλουν να νιώθουν απόγονοι και αδικαιωτά κληρονόμοι του Βυζαντινού μεγαλείου. Χρειάστηκε να μετατραπεί η Αγία Σοφία σε τζαμί για να αναζητήσουμε κανένα βιβλίο και να διαβάσουμε πότε και από ποιούς κτίστηκε. Δεν υπάρχει επέτειος βυζαντινών θριάμβων σε επεκτατικό ή αμυντικό πόλεμο που να μας αφορά, αγνοούμε τα πρόσωπα, τις καταστάσεις, τα επικά νομοθετήματα, τα αριστουργήματα της τέχνης, τον Νόσο, τον Τριβανισμό, τον Καππαδόκη, τον Ψελλά, μας διαφεύγει πότε κτίστηκε η Πόλη, πότε έγινε επίσημο θρήσκευμα ο Χριστιανισμός, πότε πήρε το πάνω χέρι η ελληνική έναντι της ρωμικής γλώσσας. Υπάρχουν διάφορες ετηγίες γι' αυτό. Η κυριότερη είναι ότι εξέλιπε το εθνικό κέντρο που θα φρόντιζε να συντηρεί τη σχέση της κοινωνίας με την ιστορία, όπως κάνει σήμερα το καθεστώς Ερντογάν (γιατί δεν φανταζόμαστε ότι ο μέσος Τούρκος πολίτης έχει και μεγάλη ιδέα για Ματζικέρτ και τα τοιαύτα, αλλά φροντίζει να γευαλίξει τα χρυσόφαικα της ιστορικής παρακαταθήκης ή εξουσία). Οι παλαιοί ρωμαίοι πολίτες του ανατολικού κράτους, ρωμαίοι αυτοαποκαλούμενοι έκτοτε, αποκόπηκαν για 4 αιώνες από το κεντρικό λίκνο, και τους έμεινε μόνο η μνήμη της απώλειας. Στη συνείδησή μας, το Βυζάντιο μετράει κυρίως από τη στιγμή της Άλωσης. Αυτή άλλωστε είναι και η μόνη επέτειος που τιμάμε. Ποιάς Ηράκλειος και ποιάς Τσιμακίς. Στον Βουλγαροκτόνο είχαμε μια συμπέθεια, όσο ήταν ενεργή η τριβή με τους Βουλγάρους, αλλά υπαγόρασμα συνθήκη για φυσικό σέριο, άρα σε αποκαλύπτει τον αυτοκράτορα Βασίλειο τον Β'.

ΑΝ ΦΡΟΝΤΙΖΑΜΕ ωστόσο να προσαταλώσουμε περισσότερο τη γνώση και την προσοχή μας, την πολιτισμική μας σύνθεση στην ουσία, με τα βυζαντινά παρελθόν, θα αποκούσαμε ένα μεγάλο, ελλείπον κομμάτι της ατομικής και συλλογικής συνείδησης. Βυζάντιο δεν ήταν μόνο αυτό που χάθηκε. Ήταν και αυτό που υπήρξε. Το εθνικό μας αφήγημα έχει ως αφετηρία μια πληγή, έναν καμώ και μια οράση. Πάνω σ' αυτό πλέχθηκε το εθνικό ανακληστικό της διαρκούς καχυποψίας και του αιώνιου παράνομο, μιας συνεχούς αίσθησης ριζιμοτισμού αλλά και μιας πεποίθησης ότι μας οφείλεται δικαιοσύνη. Η αντί αυτής, βοήθεια. Που και όταν μας γίνεται, γκρινιάζουμε. Πού είσταν βρε οεις το 1453;

Η ασφάλεια γύρω από τις τύξεις της Παναγούλας Μαμμή δημιουργεί ζήτημα εσωτερικής λειτουργίας σε κρίσιμη περίοδο.

Μετέωρη διοικήτρια, στον πάγο το ΠΓΝΠ

Της **MARINAS RIZOGIANNI**
rizogianni@pelop.gr



Η ανεξήγητη αισιτή από το Υπουργείο δεν ωφελεί το νοσοκομείο

Ιατρική Εταιρεία στηρίζει Γώγο

Εν το μεταξύ διευρύνεται το υποστηρικτικό μέτωπο προς τα δύο μέλη της ακαδημαϊκής κοινότητας που βρέθηκαν στο επίκεντρο των δυσμενών εξελίξεων.

Με ανακοίνωσή της η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδος και Πελοποννήσου «στηρίζει την προσφορά του καθηγητή Χαράλαμπου Γώγο όσον αφορά την παρότρυνση του καθηγητή των αρχών και των πολιτών για την πανδημία Covid-19 στο πλαίσιο του ακαδημαϊκού του ρόλου.

Η ΙΕΔΕΠ θεωρεί ιδιαίτερη τιμή που ο καθηγητής κ. Γώγο έχει διατελέσει πρόεδρος επί σειρά ετών και αποτελεί ενεργό μέλος της» αναφέρει χαρακτηριστικά η διοίκηση της Εταιρείας.

Και όχι μόνο, η ηγεσία του υπουργείου, δεν παρενέβη στο θέμα αλλά με τη σιωπή της άφησε περιθώρια να διευρυνθούν τα μέτρα της αντιπαράθεσης και να υπάρξουν «τραυματισμοί» που δύσκολα μπορούν να επουλωθούν.

Εχει πράγματι διοίκηση το νοσοκομείο; Είναι το βασικό ερώτημα που προκύπτει μετά τον διαχωρισμό της θέσης των νέων τακτικών μελών του ΔΣ από τους χειρ-

ισμούς της διοικήτριας, για την οποία εκκρεμεί η απορία εάν τελεί υπό παύση ή όχι. Υπό τις συνθήκες αυτές γίνεται αντιληπτό ότι υπάρχει ζήτημα κύρους για τη διοικήτρια και ευρυθμίας για το διοικητικό όργανο. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας οφείλει άμεσα να ανακοινώσει είτε τη στήριξη στο πρόσωπο της νυν διοικήτριας μερμυώντας παράλληλα να επέλθει η ειρήνη

στον χώρο του νοσοκομείου ή να ανακοινώσει την απόμεινσή της και άμεσα να φροντίσει για την κάλυψη του διοικητικού κενού. Άλλες επιλογές δεν υπάρχουν. Ακόμα και η ελαχιστην παύση της υπάρχουσας κατάστασης μόνον επιβαρυντικά λειτουργεί για το Πανεπιστημιακό μας νοσοκομείο. Ο Σεπτέμβριος είναι πολύ κοντά και υποτίθεται ότι την περίοδο αυτή τα αρμόδια όργανα

να του νοσοκομείου αναφορές του κορονοϊού οφείλαν να προετοιμάζονται για την αναμενόμενη πιθανή κορύφωση του πανδημικού κύματος. Ο σχεδιασμός και η οργάνωση κλινικών και τημάτων του νοσοκομείου, στο πλαίσιο της εποχότητας χρειάζεται επικαιροποίηση. Στο πλαίσιο αυτό πρέπει να δρομολογηθούν και οι οποίες ανακατατάξεις του προσωπικού και φυσικά η κατάλληλη προετοιμασία του. Ποιος θα δρομολογήσει όλα τα παραπάνω;

Επίσης ο καθηγητής Καρδιοφωρακοχειρουργικής Νίκος Χαροκόπος ορκίστηκε και αναλαμβάνει καθήκοντα. Με ποιόν θα συνεργαστεί ώστε να δρομολογηθούν οι προϋποθέσεις επαγγελματιών της Κλινικής; Τα παραπάνω είναι ορισμένα μόνον από τα αναγκαία μέτρα που νοσοκομείο που η διαχείρισή τους απαιτεί συνεννόηση και συνεργασία.

ΑΠΟΚΤΑ 120 ΝΕΟΥΣ ΚΑΔΟΥΣ

Ενισχύσεις για την καθαριότητα στον Ερύμανθο

Στην προμήθεια 120 νέων κάδων απορριμμάτων, προϋπολογισμού περίπου 25.000 ευρώ που θα τοποθετηθούν σε όλες τις κοινότητες προχώρησε ο Δήμος Ερυμάνθου. Είναι η πρώτη φορά που ο Δήμος αποκτά καινούριους κάδους από την σύστασή του, μετά τον «Καλλικράτη» ενισχύοντας σημαντικά την εικόνα της καθαριότητας.

Η συντηρητική πλειονότητα των κοινοτήτων μέχρι σήμερα διέθετε φθαρμένους και κατεστραμμένους κάδους λόγω φθοράς, οι οποίοι λόγω της κατάστασής τους αναγκαστικά αποσυρόνταν με αποτέλεσμα εκτός των άλλων να έχει συρρικνωθεί σημαντικά και ο αριθμός τους. Πλέον, όλες οι κοινότητες



Ο δήμαρχος και οι συνεργάτες του επιδεικνύουν τη νέα παραλαβή

θα αποκτούν νέους πράσινους κάδους απορριμμάτων που θα αντικαταστήσουν τους παλιούς, ενώ θα ακολουθήσει η προμήθεια κι άλλων, ώστε να καλυφθούν πλήρως οι ανάγκες. Σύμφωνα με τον αντιδήμαρχο

Καθαριότητας, Διονύσιο Γεωργαντάπουλο, η υπηρεσία Καθαριότητας παρά τα πενήντα μέτρα που διαθέτει στο πλαίσιο αναβαθμισμένων υπηρεσιών της με γνώμονα την προστασία του περιβάλλοντος και την προώθηση

της ποιότητας ζωής δημοτών και επισκεπτών, προχώρησε στην προμήθεια των νέων κάδων που θα τοποθετηθούν στις κοινότητες ανάλογα με τις υφιστάμενες ανάγκες. «Οι 120 νέοι κάδοι απορριμμάτων που απέκτησε ο Δήμος μας για πρώτη φορά μετά από πολλά χρόνια είναι μόνο η αρχή, αφού γνωρίζουμε ότι ο αριθμός αυτός δεν επαρκεί για να καλυφθούν όλες οι ανάγκες. Γι' αυτό, στο σχεδιασμό μας είναι, πολύ σύντομα, να αναθεωρούμε τους κάδους των απορριμμάτων σε όλες τις κοινότητες. Συνεχίζουμε τις προσπάθειες για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, αλλά και της αισθητικής αναβάθμισης σε όλη την έκταση του Δήμου μας», ανέφερε ο αντιδήμαρχος.

ΜΕΡΑ25 Δωδεκανήσου: «Ώρα για ειλικρινή ενημέρωση και ουσιαστική προστασία των νησιωτών»

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2020
Επιφάνεια:	312.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕΡΑ25 Δωδεκανήσου: «Ώρα για ειλικρινή ενημέρωση και ουσιαστική προστασία των νησιωτών»

Από το ΜΕΡΑ25 Δωδεκανήσου εκδόθηκε η παρακάτω ανακοίνωση:

«Ενώ τα καθημερινά κρούσματα βρίσκονται πλέον σε τριψήφιο αριθμό, προμηνύοντας ότι βρισκόμαστε στην αρχή ενός μεγάλου κύματος, τα σπασμωδικά και εντελώς αποσπασματικά, άναρχα και σε πολλές περιπτώσεις αντιφατικά μέτρα που ανακοινώνονται από την Κυβέρνηση, σε συνδυασμό με την αποκλειστική επικέντρωσή της στη στοχοποίηση των νέων ανθρώπων ως ενόχων για κάθε νέο κρούσμα και από την άλλη οι καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ για απόκρυψη κρουσμάτων στα νησιά μας κάτι που με πρόσφατη δήλωσή του παραδέχτηκε ο περιφερειάρχης Νοτίου Αιγαίου κ. Γιώργος Χατζημάρκος, κάνοντας λόγο ότι είναι κεντρική επιλογή να μην ανακοινώνονται τα κρούσματα στα νησιά μας.

Η επιλογή της κυβέρνησης δημιούργησε έναν καθουσαχασμό στους νησιώτες και ξαφνικά αρκετά νησιά καθημερινά να μπαίνουν στο κόκκινο και να ανακοινώνονται νέα έκτακτα μέτρα δημιουργώντας νέα οικονομική ασφυξία και ανασφάλεια στους νησιώτες και τους επι-

σκέπτες τους.

Για τους παραπάνω λόγους κατατέθηκε σχετική ερώτηση προς τους συναρμόδιους υπουργούς από την βουλευτή μας Φωτεινή Μπακαδήμα».

Η ΕΡΩΤΗΣΗ

«Ενώ τα καθημερινά κρούσματα βρίσκονται πλέον σε τριψήφιο αριθμό, προμηνύοντας ότι βρισκόμαστε στην αρχή ενός μεγάλου κύματος, τα σπασμωδικά και εντελώς αποσπασματικά, άναρχα και σε πολλές περιπτώσεις αντιφατικά μέτρα που ανακοινώνονται από την Κυβέρνηση, σε συνδυασμό με την αποκλειστική επικέντρωσή της στη στοχοποίηση των νέων ανθρώπων ως ενόχων για κάθε νέο κρούσμα, αναδεικνύουν την ανάγκη εκπόνησης ενός σοβαρού και οργανωμένου σχεδίου.

Δυστυχώς, η αδυναμία θωράκισης του ΕΣΥ και η απόσυρση του αρχικού σχεδίου για υποχρεωτική διενέργεια τεστ από μέρους των τουριστών τρεις ημέρες πριν από την άφιξή τους στη χώρα μας με αποτέλεσμα αυτοί να εισέρχονται ουσιαστικά ανεξέλεγκτα χωρίς την απαιτούμενη εξέταση, αλλά και η αύξηση της

πληρότητας των πλοίων στο 80% συνέργησαν στη δημιουργία της σημερινής κατάστασης.

Παράλληλα, οι νησιώτες μας δεν γνωρίζουν καν πόσα είναι τα κρούσματα και σε ποια νησιά, αφού, όπως ανέφερε ο ίδιος ο Περιφερειάρχης Νοτίου Αιγαίου κ. Χατζημάρκος, αυτό αποτελεί κεντρική επιλογή της Κυβέρνησης.

Σε μία περίοδο ιδιαίτερα κρίσιμη για τις τοπικές οικονομίες των νησιών μας είχαμε την ανακοίνωση τοπικών ιδιότυπων λοκ ντάουν του ενός νησιού μετά το άλλο και σε ανακοινώσεις μέτρων που ενώ πλήττουν βάνουσα τις τοπικές οικονομίες των νησιών μας, δεν συνοδεύονται από αντίστοιχα τουλάχιστον μέτρα οικονομικής και υγειονομικής στήριξής τους.

Όλες οι μέχρι σήμερα παλινωδίες των ιθυνόντων με τις εναλλαγές από την επικίνδυνη χαλάρωση στην αναποτελεσματική αυστηροποίηση, με τα επιλεκτικά λοκ ντάουν, με τα λιγοστά ακόμη και σήμερα διαγνωστικά τεστ, με τα στραβά μάτια στα ολονύχτια ιδιωτικά πάρτι σε βίλες επωνύμων στα νησιά, με την αποκάλυψη ότι αποτελεί κεντρική απόφαση η ελλιπούς πληροφόρηση των νησιωτών για την πανδημία, οδηγούν τους πολίτες στην ανασφάλεια.

Οι νησιώτες μας απαιτούν ειλικρινή ενημέρωση. Ο ελληνικός λαός πρέπει να γνωρίζει, για να μπορεί να προστατευθεί. Η μόνη αποτελεσματική πολιτική δεν είναι εκείνη των απαγορεύσεων, αλλά η πολιτική της εξασφάλισης της συνεργασίας των πολιτών, και αυτή μπορεί να προκύψει μόνο μέσα από διαφάνεια και ειλικρινή ενημέρωση. Πρέπει το κράτος πρωτίστως να βείσει την κοινωνία μέσα από την ίδια τη συμπεριφορά του, για να μπορεί μετά να αξιώνει την ατομική υπευθυνότητα από τον κάθε έναν πολίτη.

Κατόπιν των παραπάνω και με δεδομένη τη σοβαρότητα της κατάστασης,

Ερωτώνται οι κ.κ. Υπουργοί:

1. Ποια είναι η πραγματική επιδημιολογική κατάσταση των νησιών μας;
2. Υπάρχει περίπτωση να γίνουν μαζικά τεστ;
3. Θα ληφθούν, επιτέλους, πρωτοβουλίες πραγματικής ενίσχυσης του συστήματος και των δομών Υγείας της χώρας μας;
4. Τι περιλαμβάνει ο σχεδιασμός και η προετοιμασία για ένα δεύτερο κύμα πανδημίας σε ό,τι αφορά τα νησιά της Ελλάδας;».

📄 Αποκάλυψε φωτιά στο «Αλεξάνδρα»

Πηγή: SPORTDAY Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2020
Επιφάνεια: 67.8 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6100
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αποκάλυψε φωτιά στο «Αλεξάνδρα»

Σε μία τρομερή καταγγελία προχώρησε χθες η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων, που κατηγορεί τη διοίκηση του νοσοκομείου «Αλεξάνδρα» ότι στις 17 Αυγούστου έθεσε σε κίνδυνο τις ζωές ασθενών όταν εκδηλώθηκε πυρκαγιά στον Α' όροφο, στον οποίον βρίσκεται το Ενδοκρινολογικό Τμήμα. «Ασθενείς και εργαζόμενοι προσπάθησαν να πηδήξουν τα κάγκελα και να βγουν έξω, ενώ με την παρέμβαση άλλων εργαζομένων η φωτιά δεν πήρε διαστάσεις και ασθενείς και εξεταζόμενοι απομακρύνθηκαν», ανέφερε η ΠΟΕΔΗΝ.