


Θετική γνωμοδότηση για το εμβόλιο της Moderna κατά της παραλλαγής "Κράκεν"

 [iatronet.gr/article/119043/ema-thetikh-gnomodothsh-gia-to-emvolio-ths-moderna-kata-ths-parallaghs-kraken](https://www.iatronet.gr/article/119043/ema-thetikh-gnomodothsh-gia-to-emvolio-ths-moderna-kata-ths-parallaghs-kraken)

iatronet.gr

14 Σεπτεμβρίου 2023

Πέμπτη, 14 Σεπτεμβρίου 2023, 17:40

Η επιτροπή ανθρώπινων φαρμάκων (CHMP) του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) συνέστησε σήμερα την έγκριση μίας επικαιροποιημένης έκδοσης του εμβολίου Spikevax της Moderna, το οποίο στοχεύει την υποπαραλλαγή Όμικρον ΧΒΒ.1.5, γνωστή και ως "Κράκεν".

Το εμβόλιο πρόκειται να χρησιμοποιηθεί για την πρόληψη του COVID-19 **σε ενήλικες και παιδιά ηλικίας από 6 μηνών**.

Σύμφωνα με προηγούμενες συστάσεις του EMA και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), **οι ενήλικες και τα παιδιά ηλικίας από 5 ετών που χρειάζονται εμβολιασμό θα πρέπει να κάνουν μία δόση**, ανεξάρτητα από το ιστορικό εμβολιασμού τους για τον COVID-19.

Τα παιδιά ηλικίας από 6 μηνών έως 4 ετών μπορεί να λάβουν μία ή δύο δόσεις ανάλογα με το αν έχουν ολοκληρώσει έναν αρχικό εμβολιασμό ή έχουν περάσει από COVID-19.

Στην απόφασή της να συστήσει την έγκριση, η CHMP εξέτασε όλα τα διαθέσιμα δεδομένα για το Spikevax και τα άλλα προσαρμοσμένα εμβόλια του. Επιπλέον, η επιτροπή αξιολόγησε εργαστηριακά δεδομένα που δείχνουν ότι το προσαρμοσμένο εμβόλιο είναι σε θέση να προκαλέσει επαρκή ανοσοαπόκριση έναντι του ΧΒΒ.1.5.

Η CHMP εξέτασε επίσης δεδομένα από μια μελέτη στην οποία χορηγήθηκε σε ενήλικες το Spikevax ΧΒΒ.1.5 ως αναμνηστικό.

Η μελέτη έδειξε ότι **το εμβόλιο παρήγαγε μια ανοσοαπόκριση έναντι της υποπαραλλαγής "Κράκεν"**, όπως μετρήθηκε από την αύξηση του επιπέδου των αντισωμάτων έναντι αυτού του στελέχους.

Το εμβόλιο παρήγαγε επίσης μια ανοσολογική απόκριση έναντι ορισμένων άλλων στελεχών του ιού που προκαλεί το COVID19, συμπεριλαμβανομένης της επί του παρόντος κυκλοφορούσας υποπαραλλαγής ΧΒΒ.1.16, γνωστής ως "Αρκτούρος".

Ο EMA θα στείλει τώρα τη σύσταση της CHMP στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή για μια νομικά δεσμευτική απόφαση σε επίπεδο ΕΕ.

Πηγές:

EMA

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η "έξοδος" των αποκλεισμένων ασθενών της Αγίας Λάρισας

Μπορεί η γογα να μειώσει την ένταση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας;

Οι 7 συνήθειες που προστατεύουν από την κατάθλιψη

Σχεδόν το 62% των υγειονομικών έχει εκτεθεί σε κάποια μορφή βίας

healthpharma.gr/public-health/to-62-ton-ygeionomikon-echei-ektethei-se-kapoia-morfi-vias

14 Σεπτεμβρίου 2023

Το 62% των επαγγελματιών υγείας έχει εκτεθεί σε κάποια μορφή βίας σύμφωνα με τον ΠΟΥ, ενώ σωματική βία έχει υποστεί σε κάποια στιγμή της εργασίας ποσοστό που κυμαίνεται από 8% έως 38%, ανάλογα με τη χώρα, την ειδικότητα, το χώρο εργασίας και το ωράριο.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Τα παραπάνω επισημάνθηκαν από την παιδίατρο-νεογνολόγο-εντατικολόγο, διευθύντρια ΜΕΘ Παίδων του Ιπποκρατείου Ελπίδα Χοχλιούρου, στη διάρκεια εκδήλωσης του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, που πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της 87ης ΔΕΘ.

Στη Θεσσαλονίκη, με πρωτοβουλία του προέδρου του ΙΣΘ Νίκου Νίτσα, άρχισε η καταγραφή όλων των περιστατικών βίας κατά των γιατρών χωρίς γραφειοκρατικά ή άλλα προσκόμματα, από τον ίδιο τον ΙΣΘ, σε ειδική φόρμα στη ιστοσελίδα του ΙΣΘ.

Μάλιστα, τον Φεβρουάριο του 2019 ο κ. Νίτσας είχε ζητήσει από το υπουργείο Υγείας να λάβει άμεσα μέτρα προστασίας των γιατρών που υπηρετούν στο ΕΣΥ σε όλα τα επίπεδα και να προχωρήσει στις απαιτούμενες ενέργειες, σε συνεργασία με το υπουργείο Δικαιοσύνης, ώστε κάθε είδους βία στα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας απέναντι σε γιατρούς και προσωπικό να αποτελεί ιδιώνυμο αδίκημα με αυστηρότατες ποινές.

Οι συνοδοί δράστες των επιθέσεων

Ο διευθυντής ΔΕΠ του Ιπποκρατείου Βασίλης Ντούρος επισήμανε ότι στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών «πρωτοστατούν» περιστατικά λεκτικής ή σωματικής βίας καθώς οι πολύωρες αναμονές προκαλούν εντάσεις. «Πολύ συχνά ασθενείς ή συνοδοί, μας φωνάζουν «εγώ σε πληρώνω», ενώ καταγράφονται προπηλακισμοί, ξυλοδαρμοί κ.λπ. Σε πολλές περιπτώσεις γιατροί χρειάστηκαν γιατρούς για κατάγματα και χτυπήματα στα πλευρά, γεγονός πολύ λυπηρό για λειτουργούς της υγείας, οι οποίοι επέλεξαν να βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, ύστερα από χρόνια εκπαίδευσης, για να βοηθήσουν συνανθρώπους τους αλλά τελικά βρέθηκαν οι ίδιοι να είναι τραυματίες και να χρειάζονται περίθαλψη» ανέφερε ο κ. Ντούρος σημειώνοντας ότι δράστες των επιθέσεων συνήθως δεν είναι ασθενείς αλλά οι συνοδοί τους. Ανέφερε επίσης ότι οι ασθενείς που επιτίθενται συνήθως είναι περιπατητικοί και το θέμα τους θα μπορούσε να είχε λυθεί σε μία δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και όχι στο τριτοβάθμιο νοσοκομείο, ενώ έχει παρατηρηθεί ότι όσοι αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα υγείας δημιουργούν τα λιγότερα «παρατράγουδα».

Ο κ. Ντούρος τόνισε ότι οι γιατροί δεν φοβούνται τις διαδικασίες δημοσιοποίησης των περιστατικών βίας ωστόσο είναι λειτουργοί της υγείας, υπηρετούν τους ασθενείς και δεν θέλουν να στρέφονται εναντίον τους. «Στον γιατρό προσβλέπει ο ασθενής και ο συνοδός

του για τη γιαιτρεία του, σωματική και ψυχική, που συνήθως είναι κλονισμένη εκείνη τη στιγμή που προσέρχεται στα ΤΕΠ. Εμείς, οι γιατροί, είμαστε αυτοί που καταπραΰνουμε τον πόνο, εμείς είμαστε αυτοί που θα κάνουμε καλά τους ασθενείς. Ωστόσο, όποιοι δεν μας αφήνουν να κάνουμε τη δουλειά μας, τρώνε χρόνο τόσο από τους ίδιους όσο και από τους άλλους που περιμένουν υπομονετικά. Στα ΤΕΠ δεν χωράνε ευέξαπτοι, οφείλεις (ως γιατρός) να βρεις την ηρεμία που χρειάζεται για να εκτονωθεί η έκρυθμη κατάσταση, να βοηθήσεις τον επιτιθέμενο ασθενή ή τον συνοδό του αλλά και τους υπολοίπους που επιβαρύνονται από τις φωνές και τις αντιπαραθέσεις» ανέφερε ο κ. Ντούρος.

Αστυνομία στα νοσοκομεία

Πρόσθεσε, δε, ότι «έχει παρατηρηθεί ότι όταν στον χώρο βρίσκονται αστυνομικοί -στο πλαίσιο της εργασίας τους με θύματα π.χ. κακοποίησης, αποτρέπονται επιθέσεις. Ενδεχομένως θα ήταν πιο φρόνιμο να υπάρχει αστυνομία μόνιμα στο νοσοκομείο που εφημερεύει και για τη Θεσσαλονίκη είναι ένα ή δυο. Θεωρώ ότι θα πρέπει να δούμε το πρόβλημα πιο πρακτικά. Μέχρι να έρθει αστυνομικός από το τμήμα, τις περισσότερες φορές είναι ήδη αργά, άλλωστε οι εμπλεκόμενοι συνοδοί που ξυλοφορτώνουν γιατρούς ή ασθενείς δεν δίνουν τα στοιχεία τους, οπότε δύσκολα εντοπίζονται. Τα δε γενεσιουργά αίτια της κατάστασης θα μπορούσαν να εκλείψουν με την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ώστε να καταφεύγουν λιγότεροι στα ΤΕΠ, αυτοί που πραγματικά τα χρειάζονται».

Μόνο με ιατροδικαστική έκθεση η τεκμηρίωση της επίθεσης

«Οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό καθώς και οποιοσδήποτε πολίτης πρέπει να καταγγέλλουν τις επιθέσεις στα αστυνομικά τμήματα και να ζητήσουν ιατροδικαστική εξέταση. Αν δεν εμπλακεί η αστυνομία, το συμβάν είναι σαν να μην έγινε, πράγμα που σημαίνει ότι ο δράστης θα συνεχίσει ανενόχλητος και μάλιστα σε κλιμακούμενης έντασης επεισόδια. Μόνο αν γίνει καταγγελία στην ΕΛΑΣ θα κληθεί ο κρατικός ιατροδικαστής υπηρεσίας και θα επιληφθεί του περιστατικού» επισήμανε η ιατροδικαστής, καθηγήτρια στο Τμήμα Ιατρικής ΑΠΘ και διευθύντρια του Εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας Λήδα Κοβάτση. Παράλληλα σημείωσε ότι περιστατικά βίας σε βάρος γιατρών δεν έφτασαν στην ιατροδικαστική υπηρεσία.

«Εγώ προσωπικά δεν έχω εξετάσει υγειονομικούς που δέχτηκαν επίθεση και συνεπώς σε αυτή τη φάση “δίνουν τόπο στην οργή”, κάτι που είναι λάθος διότι οδηγεί το φαινόμενο σε περαιτέρω κλιμάκωση. Υπάρχει, δε, η επιλογή και του ιδιώτη ιατροδικαστή σε περίπτωση που το θύμα της επίθεσης π.χ. τις επόμενες ημέρες θελήσει να καταγγείλει το γεγονός. Ας έχει μια ιατροδικαστική έκθεση στη φαρέτρα του. Ούτως ή άλλως μερικά 24ωρα μετά την επίθεση, οι περισσότερες κακώσεις εμφανώς επιδεινώνονται» ανέφερε η κ. Κοβάτση.

Παράλληλα μίλησε για την εκπαίδευση των νέων γιατρών, οι οποίοι διδάσκονται πλέον και την ενσυναίσθηση ως μάθημα στην ιατρική σχολή του ΑΠΘ και κατέληξε λέγοντας ότι τα θύματα βίας θα πρέπει να καταγγέλλουν τα περιστατικά για να έχουν στη φαρέτρα τους ιατροδικαστική έκθεση και θετική έκβαση της δίκης τους.

Σε χώρες της ΕΕ η επίθεση σε γιατρούς είναι ιδιώνυμο αδίκημα

Ο ψυχίατρος Δημήτριος Δανιήλ, αναφερόμενος στα περιστατικά βίας που έχει κληθεί να αντιμετωπίσει με την ιδιότητα του ψυχιάτρου στο νοσοκομείο Παπανικολάου, επισήμανε ότι «ο αστυνομικός που έρχεται σε ένα νοσοκομειακό περιβάλλον θεωρεί το θύμα και τον θύτη ως ισοδύναμους». Δηλαδή αν ο λειτουργός της υγείας, ύστερα από την επίθεση καταθέσει μήνυση, κάτι ανάλογο θα κάνει και ο δράστης, γεγονός που οδηγεί στην απόσυρση και των δύο μηνύσεων, με την αστυνομία να ζητάει να τα βρουν οι δύο πλευρές.

Ο κ. Δανιήλ ανέφερε περιπτώσεις που γιατροί εγκατέλειψαν τα πόστα τους και τους ασθενείς τους λόγω μηνύσεων και αυτοφώρου διαδικασίας. «Δεν γίνεται κάθε νοσοκομείο και κάθε εφημερία να έχει έναν ιατροδικαστή. Θα πρέπει να δοθεί σημασία στα σημάδια-π.χ. από τη στάση του σώματος μπορεί κάποιος να αντιληφθεί την ένταση ενός ασθενούς ή συνοδού και να συμπεράνει την κλιμάκωση μιας επίθεσης» ανέφερε ο κ. Δανιήλ. Συμβούλεψε τους συναδέλφους του να κάνουν επαφή με τα συναισθήματα του επιτιθεμένου και να τον ρωτούν ευθέως «τι έγινε, γιατί έχεις θυμώσει;» ώστε να εκτονωθεί η κατάσταση, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι θα υποκύψουν σε παράλογα αιτήματα.

Ο κ. Δανιήλ, αναφερόμενος στην εμπειρία του από νοσοκομείο της Δανίας όπου εργάστηκε, σημείωσε ότι υπήρχε μια συσκευή πανικού σε κάθε δωμάτιο, η οποία σε περιπτώσεις βίας ηχούσε συναγεμρό σε όλο το νοσοκομείο και οφείλανε όλοι οι γιατροί να συντρέξουν προς βοήθεια και μαρτυρία της επίθεσης. Τέλος, σημείωσε ότι στη Δανία αλλά και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, η επίθεση σε λειτουργό της υγείας είναι ιδιώνυμο αδίκημα και αυτομάτως ο δράστης οδηγείται στη φυλακή, χωρίς μηνύσεις.

Ο παιδοψυχίατρος, διευθυντής της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής του Ιπποκρατείου Βάιος Νταφούλης τόνισε ότι στα νοσοκομεία και ειδικά στα ΤΕΠ εξ ορισμού υπάρχει αυξημένη ένταση. «Σπάνια, ωστόσο, έχουμε ένα αιφνίδιο περιστατικό βίας. Κλιμακώνεται αργά και σταθερά, ξεκινώντας με λεκτική επίθεση, και καταλήγει σε σωματική. Συνεπώς μπορεί να “διαγνωστεί” εγκαίρως και να αποφευχθεί η κορύφωση του» σημείωσε ο κ. Νταφούλης και συνέστησε στους εμπλεκόμενους ενός διαπληκτισμού να ζητήσουν βοήθεια και να θυμούνται ότι όσα δεν θέλουμε να μας κάνουν οι άλλοι, να μην τα κάνουμε κι εμείς στους άλλους.

Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- ΑΠΘ
- Βάιος Νταφούλης
- βία
- ΙΣΘ
- Λήδα Κοβάτση
- Νίκος Νίτσας
- πανδημία
- υγειονομικοί

Watch Video At: https://youtu.be/N7_fhuEZE1g

130 περιστατικά γαστρεντερίτιδας και 126 με λοίμωξη αναπνευστικού

 healthpharma.gr/public-health/agapidaki-130-peristatika-gastreneritidas-kai-126-me-loimoxi-anapneystikoy

14 Σεπτεμβρίου 2023

Σε 37 ανέρχονται τα νέα κρούσματα λοίμωξης αναπνευστικού, ενώ 36 ήταν τα νέα κρούσματα γαστρεντερίτιδας, ανέφερε η αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη, κατά την ενημέρωση από το Συντονιστικό Κέντρο Επιχειρήσεων στη Λάρισα.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Συνολικά έχουν ανιχνευθεί 126 κρούσματα λοίμωξης αναπνευστικού και 130 γαστρεντερίτιδας τις τελευταίες ημέρες, ενώ συνολικά 1.152 πολίτες επισκέφθηκαν τις δομές υγείας του ΕΣΥ. Η κα Αγαπηδάκη, τόνισε ότι ο αριθμός δεν εμπνέει ανησυχία και θεωρείται αναμενόμενος για την εποχή.

Η κ. Αγαπηδάκη τόνισε ότι είχαμε μία επιπλέον νοσηλεία στην περιφερειακή ενότητα Μαγνησίας και μία στην Καρδίτσα. Όπως σημείωσε, δεν υπάρχουν συρροές κρουσμάτων, ενώ δεν εμπνέει ανησυχία η κατάσταση της υγείας κανενός από τους ανθρώπους που νοσηλεύονται.

Ποια παθογόνα εντοπίστηκαν

«Έχουμε λάβει ανάλογα δείγματα από το γενικό νοσοκομείο Καρδίτσας με τη μοριακή μέθοδο ανίχνευσης γενετικού υλικού παθογόνο που σχετίζεται με το γαστρεντερικό σύστημα. Ανευρέθη εντεροπαθογόνο E.coli και βρίσκεται υπό διερεύνηση» είπε η κ. Αγαπηδάκη. Μεταξύ των επιβεβαιωμένων παθογόνων, όπως υπενθύμισε, βρίσκεται η περίπτωση ενός βρέφους με σαλμονέλα, που παραμένει στο νοσοκομείο.

Ως προς την καταλληλότητα του νερού, είπε ότι χθες ελήφθησαν 40 νέα δείγματα και δεν υπάρχει καμία μεταβολή σε σύγκριση όσα ανακοινώθηκαν πριν από 24 ώρες. Η κ. Αγαπηδάκη επεσήμανε, δε, ότι από αύριο η ενημέρωση θα γίνεται ανά δημοτικό διαμέρισμα. Προανήγγειλε επίσης παρεμβάσεις στα λιμνάζοντα ύδατα για να μειωθεί η μολυσματικότητα.

Καταλληλότητα νερού:

- Δήμος Νοτίου Πηλίου: το νερό είναι ακατάλληλο για ανθρώπινη χρήση.
- Δήμος Αλμυρού: είναι κατάλληλο.
- Δήμος Ρήγα Φεραίου: κατάλληλο.
- Δήμος Παλαμά: ακατάλληλο.
- Δήμος Σοφάδων: ακατάλληλο.
- Δήμος Καρδίτσας: κατάλληλο.
- Δήμος Μουζακίου: κατάλληλο.
- Δήμος Αργιθέας: ακατάλληλο.
- Δήμος Λίμνης Πλαστήρα: ακατάλληλο.

Στη Λάρισα:

- Στον Δήμο Λάρισας το νερό είναι κατάλληλο.
- Δήμος Ελασσόνας: κατάλληλο.
- Δήμος Φαρσάλων: ακατάλληλο.
- Δήμος Τυρνάβου: κατάλληλο.
- Δήμος Κιλελέρ: ακατάλληλο.
- Δήμος Αγιάς: κατάλληλο.
- Δήμος Τεμπών: κατάλληλο.

Στα Τρίκαλα:


- Στον Δήμο Τρικκαίων το νερό είναι κατάλληλο.
- Δήμος Πύλης: ακατάλληλο.
- Δήμος Μετεώρων: κατάλληλο, εφόσον παρέχεται από τις γεωτρήσεις. Έχει κάνει σχετική ενημέρωση και οι τοπικές αρχές.
- Δήμος Φαρκαδόνας: ακατάλληλο.

Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- Ειρήνη Αγαπηδάκη
- Θεσσαλία
- Καρδίτσα
- κρούσματα
- Μαγνησία

Watch Video At: https://youtu.be/N7_fhuEZE1g

Υπουργείο Υγείας: Νέες οδηγίες προστασίας της δημόσιας υγείας μετά από πλημμύρα – Κατανάλωση νερού και τροφίμων

 [healthview.gr/ypourgeio-ygeias-nees-odigies-prostasias-tis-dimosias-ygeias-meta-apo-plimmyra-katanalosi-neroy-kai-trofimon](https://www.healthview.gr/ypourgeio-ygeias-nees-odigies-prostasias-tis-dimosias-ygeias-meta-apo-plimmyra-katanalosi-neroy-kai-trofimon)

15 Σεπτεμβρίου 2023

Οδηγίες προστασίας της δημόσιας υγείας μετά από πλημμύρα προς τις υπηρεσίες για πολίτες, εξέδωσε το υπουργείο Υγείας. Όπως αναφέρεται, «σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης απαιτείται η συνεργασία πολλών δημόσιων υπηρεσιών για την προστασία της δημόσιας υγείας, τον έλεγχο για εστίες μολυσματικών ασθενειών, την επιτήρηση ασθενειών, τη διαχείριση νεκρών και αγνοουμένων, τη περιβαλλοντική υγεία, την επισιτιστική ασφάλεια και διατροφή, καθώς και την ενημέρωση του πληγέντος πληθυσμού». Πιο αναλυτικά:

Οδηγίες για την ασφάλεια των πολιτών που βρίσκονται σε πλημμυρισμένες περιοχές:

Οδηγίες για την κυκλοφορία των πολιτών σε πλημμυρισμένες περιοχές: Μην εισέρχεστε, μην περπατάτε ή οδηγείτε σε πλημμυρισμένες περιοχές με τρεχούμενα ή λιμνάζοντα νερά αν δεν είναι απολύτως απαραίτητο. Μην πλησιάζετε σε πλημμυρισμένες περιοχές που υπάρχουν σύλτοι ηλεκτροδότησης ή ηλεκτρικά καλώδια που έχουν πέσει. Εάν χρειάζεται να εισέλθετε σε πλημμυρισμένες περιοχές φορέστε γαλότσες και χρησιμοποιήστε ένα μακρύ ραβδί για να ελέγξετε το βάθος του νερού, και να αποφύγετε αγωγούς λυμάτων και αποχετεύσεις που μπορεί να υπάρχουν κάτω από το νερό.

Οδηγίες για την κατανάλωση νερού και τροφίμων

Μην πίνετε νερό από το δίκτυο ύδρευσης και μην το χρησιμοποιείτε για να πλένετε πιάτα, να πλένετε τα χέρια σας, να βουρτσίζετε τα δόντια ή να πλένετε ή να προετοιμάζετε φαγητό, έως ότου ενημερωθείτε από την αρμόδια Υπηρεσία ότι έχουν ληφθεί όλα τα κατάλληλα μέτρα διασφάλισης της ποιότητας του.

Μέχρι τότε, καταναλώνετε μόνο εμφιαλωμένο νερό για τις ακόλουθες χρήσεις: Για πόση, Για πλύσιμο φρούτων/λαχανικών και τροφίμων, Για παρασκευή φαγητού και βρεφικής/ παιδικής τροφής, Για ατομική υγιεινή (π.χ. πλύσιμο δοντιών, πλύσιμο χεριών κ.α.), Για καθαρισμό τραυμάτων, Για πλύσιμο απαραίτητου ιματισμού, Για γενικότερη οικιακή χρήση και πλύσιμο επιφανειών, επίπλων και οικιακών συσκευών.

Μην τρώτε φρέσκα λαχανικά που καλλιεργούνται σε έκταση ή κήπο που έχει πλημμυρίσει. Πετάξτε τρόφιμα σε ανοιχτές συσκευασίες τα οποία έχουν έρθει σε επαφή με τα νερά της πλημμύρας. Τα νερά της πλημμύρας μπορεί να έχουν παρασύρει τρωκτικά και ερπετά από άλλες περιοχές τα οποία μπορεί να είναι επικίνδυνα. Τα ούρα των τρωκτικών μπορεί να επιμολύνουν το νερό με παθογόνους μικροοργανισμούς. Ιδιαίτερη προσοχή συνιστάται στα συσκευασμένα τρόφιμα με βιδωτά καπάκια, χάρτινες συσκευασίες και κονσερβοποιημένα τρόφιμα που τυχόν έχουν διογκωθεί ή οξειδωθεί.

Σε κάθε περίπτωση για τα προϊόντα συνιστάται η πλύση των συσκευασιών εξωτερικά πριν τη χρήση. Πετάξτε οποιοδήποτε φαγητό στο ψυγείο ή τον καταψύκτη σας εάν δεν έχει λειτουργήσει για μερικές ώρες. Απαιτείται συστηματική επιμέλεια ως προς την καθαριότητα των μαγειρικών σκευών, φαγητοδοχείων και ειδών σερβιρίσματος πριν και μετά από κάθε χρήση. Όπου είναι εφικτό συστήνεται η χρήση χλωριούχου ή άλλου απολυμαντικού διαλύματος για τον καθαρισμό των ανωτέρω ειδών.

Για την αποφυγή εμφάνισης και εξάπλωσης τρωκτικών, εντόμων και άλλων παρασίτων συστήνεται να λαμβάνεται μέριμνα για την απομάκρυνση υπολειμμάτων τροφών και ζωοτροφών, καθώς και για την απομάκρυνση αντικειμένων τα οποία μπορεί να αποτελέσουν καταφύγιο ή εστίες τέτοιων ειδών.

Οδηγίες για πρόληψη ασθενειών – τραυματισμών

Σε περίπτωση παρουσίας εντόμων, όπως μυγών, κατσαρίδων κ.α., χρησιμοποιήστε εγκεκριμένα εντομοκτόνα, σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης των σκευασμάτων. Χρησιμοποιήστε μέσα ατομικής προστασίας από τσιμπήματα κουνουπιών, όπως εγκεκριμένα εντομοαπωθητικά χώρου ή και σώματος. Ιδιαίτερη προσοχή χρειάζεται κατά τη μετακίνηση αντικειμένων λόγω πιθανής εμφάνισης τρωκτικών ή ερπετών.

Σε περίπτωση που έχετε τραυματισμούς και ανοιχτές πληγές, αποφύγετε την έκθεση τους σε νερό πλημμύρας, γιατί υπάρχει κίνδυνος επιμόλυνσης. Μην χρησιμοποιείτε ηλεκτρικές συσκευές εάν μπορεί να έχουν βραχεί. Ενεργοποιήστε τις μόνο όταν έχουν ελεγχθεί από εξειδικευμένο ηλεκτρολόγο. Ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται κατά τις διακοπές ρεύματος στη χρήση εναλλακτικών πηγών καυσίμου για θέρμανση, ψύξη και μαγείρεμα, καθώς μπορούν να προκαλέσουν συγκέντρωση ποσότητας μονοξειδίου του άνθρακα και να οδηγήσουν σε δηλητηρίαση των ανθρώπων και των ζώων σε εσωτερικούς χώρους.

Ρούχα που έχουν έρθει σε επαφή με δυνητικά μολυσμένο νερό πρέπει να πλένονται με απορρυπαντικό σε ζεστό νερό θερμοκρασίας κατ' ελάχιστον 60°C.

Τήρηση σωστής αναπνευστικής υγιεινής (βήχας και φτέρνισμα στον αγκώνα, σωστή χρήση και απόρριψη χαρτομάντιλων), ιδιαίτερα σε κοινόχρηστα καταλύματα. Ενημέρωση των αρμοδίων υγειονομικών φορέων για την κατάσταση ανοσοποίησης σας για τον τέτανο και άλλα παθογόνα νοσήματα που μπορούν να προληφθούν με εμβόλιο.

Αναζήτηση άμεσης ιατρικής συμβουλής, όταν έχετε κλινικά συμπτώματα (σύμφωνα με τις ανάγκες επιτήρησης σε περιφερειακό επίπεδο). Αναζητήστε άμεσα ιατρική βοήθεια σε περίπτωση αδιαθεσίας, αναπνευστικών ή γαστρεντερικών προβλημάτων, εμφάνισης εξανθήματος.

Οδηγίες σχετικά με ζώα (κατοικίδια ή εκτροφής):

Μην αφήνετε τα ζώα (κατοικίδια ή εκτροφής) να πίνουν από μολυσμένο νερό. Αποφύγετε να αγγίζετε ή να χειρίζεστε νεκρά ζώα, χωρίς τη χρήση προστατευτικών μέτρων. Μην συλλέγετε ή τρώτε νεκρά ζώα.

Ειδοποιήστε τις Κτηνιατρικές Αρχές της Περιφέρειας για τυχόν νεκρά ζώα – αυτά πρέπει να συλλέγονται ΑΜΕΣΑ για την ταφή ή καύση τους. Άτομα που εργάζονται για τον καθαρισμό περιοχών όπου βρίσκονται πτώματα ζώων πρέπει να φορούν προστατευτικά ρούχα ή στολή και να ακολουθούν τους βασικούς κανόνες υγιεινής.

Οδηγίες για την ασφάλεια των παιδιών:

Μην τα αφήνετε να παίζουν σε περιοχές με υδάτινες συλλογές.

Πλένετε τα χέρια των παιδιών συχνά και πάντα πριν από τα γεύματα.

Πλένετε τα παιχνίδια που έχουν μολυνθεί από τα νερά της πλημμύρας με ζεστό νερό και απορρυπαντικό. Τα μαλακά παιχνίδια μπορούν να τοποθετηθούν σε ζεστό πρόγραμμα πλυντηρίου (60°C).

Οι γονείς με βρέφη που έχουν συμπτώματα διάρροιας και εμετού θα πρέπει να αναζητήσουν ιατρική συμβουλή.

Θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το γιατρό σας εάν αρρωστήσετε μετά από κατά λάθος κατάποση μολυσμένου νερού ή λάσπης, ιδιαίτερα εάν αναπτύξετε διάρροια, πυρετό ή κοιλιακό άλγος εντός 2 εβδομάδων από την επαφή με πλημμυρικά νερά ή λύματα.

Οδηγίες για τον καθαρισμό μετά την επιστροφή στην οικία:

Φορέστε γαλότσες, αδιάβροχα γάντια, μακριά ρούχα και αδιάβροχο. Τα γυαλιά προστασίας και η μάσκα προσώπου είναι απαραίτητα κατά το πλύσιμο υπό πίεση, διότι προκαλείται πιτσίλισμα νερού ή απελευθέρωση σωματιδίων σκόνης.

Συνιστάται απολύμανση των χώρων όπου είναι εφικτό με απολυμαντικό τύπου χλωρίνης ή άλλο απολυμαντικό.

Απομακρύνετε και πετάξτε από το σπίτι σας αντικείμενα τα οποία έχουν έρθει σε επαφή με το νερό της πλημμύρας, σε περίπτωση που δεν μπορούν να πλυθούν ή να απολυμανθούν (π.χ. στρώματα, είδη οικοσκευής, κτλ.).

Βεβαιωθείτε ότι είναι ασφαλής η χρήση ηλεκτρικών συσκευών και αναζητήστε τη βοήθεια ειδικού σε περίπτωση συσσώρευσης στάσιμων υδάτων εντός της οικίας, προτού προβείτε σε οποιαδήποτε ενέργεια χρήσης ρεύματος.

Η κεντρική θέρμανση με φυσικό αέριο ή πετρέλαιο μπορεί να ενεργοποιηθεί όταν έχει ελεγχθεί από μηχανικό.

Απομακρύνετε τα παιδιά από το σπίτι κατά τη διάρκεια του καθαρισμού.

Μετά το πέρας των εργασιών, πλύνετε τα ρούχα αυτά ξεχωριστά με ζεστό νερό και απορρυπαντικό και πλύνετε καλά τα χέρια σας με ζεστό νερό και σαπούνι.

Αφύγραση και αφαίρεση μούχλας:

Η μούχλα αποτελείται από βιοτοξίνες που δεν μπορεί να επεξεργαστεί ο οργανισμός, οι οποίες όταν μπουν στον οργανισμό ενδέχεται να τον βλάψουν, προκαλώντας πολλά συμπτώματα.

Αν και τα σπόρια μούχλας και μυκήτων είναι συνήθη και οι άνθρωποι εκτίθενται συνεχώς σε αυτά στην καθημερινότητά τους, μετά τις πλημμύρες η υπερβολική υγρασία και τα στάσιμα νερά συμβάλλουν στην ανάπτυξη μούχλας σε σπίτια και άλλα κτίρια. Όταν ξαναμπούν οι κάτοικοι στο σπίτι μετά την στράγγιση των υδάτων, πρέπει να γνωρίζουν ότι μπορεί να υπάρχει μούχλα, η οποία ενδέχεται να θέσει σε κίνδυνο την υγεία τους. Ενημερώστε το κοινό ότι τα επηρεαζόμενα σημεία ή αντικείμενα πρέπει να υποβάλλονται σε επεξεργασία για να αφαιρεθούν τα σπόρια μούχλας το συντομότερο δυνατό, ενώ η μεγάλης κλίμακας αποκατάσταση της μούχλας θα πρέπει να διεξάγεται από επαγγελματίες παρόχους υπηρεσιών απολύμανσης. Σε δωμάτια υπόγεια μπορεί να χρειαστεί και άντληση υδάτων. Ως εκ τούτου, χρήσιμο θα ήταν να υπάρξει μέριμνα για να ενημερωθεί το κοινό για τα ακόλουθα:

Οι εργασίες αποκατάστασης πρέπει να εκτελούνται σε καλά αεριζόμενο χώρο.

Να αναζητείται συμβουλή γιατρού, ειδικά από τον ευπαθή πληθυσμό, όταν υποψιάζεται ότι επηρεάζεται η υγεία του (αναπνευστικές ασθένειες, λοιμώξεις, αλλεργίες ή άσθμα) από μούχλα στο σπίτι σε περίπτωση παρατεταμένης έκθεσης στον μύκητα της μούχλας.

Ειδικότερα για το κοινό συστήνονται τα ακόλουθα:

Καλός αερισμός των χώρων αφήνοντας ανοικτά, όπου κρίνεται ασφαλές, πόρτες και παράθυρα για την αφύγρανση των οικιών. Στις περιπτώσεις που είναι εφικτό συστήνεται επιβοηθητικά η χρήση θερμαντικών σωμάτων, κλιματιστικών ή αφυγραντήρων, εφόσον βεβαιωθείτε ότι είναι ασφαλής η χρήση τους. Εάν το σπίτι έχει πλημυρίσει και είναι κλειστό για μέρες, είναι πιθανό να έχει μολυνθεί από μύκητες μούχλας. Αερίστε την περιοχή εργασίας πριν και κατά τη διάρκεια του καθαρισμού, αλλά κλείστε τις πόρτες σε μη μολυσμένα δωμάτια για την αποφυγή εξάπλωσης σπορίων μούχλας. Διατηρήστε τον θερμοστάτη μεταξύ 20 °C και 22 °C για σταθερό στέγνωμα.

Η μούχλα στα κτίρια αφαιρείται κυρίως με ζεστό νερό και απορρυπαντικό με χλώριο, ενώ για τις πιο δύσκολες καταστάσεις είναι πιθανό να χρειαστεί καθαρισμός από ειδικό συνεργείο.

Ο επιμελής καθαρισμός του σπιτιού επιτυγχάνεται σε τρία βήματα: καθάρισμα, στέγνωμα, απολύμανση.

Μικρές περιοχές μούχλας μπορούν να αφαιρεθούν εύκολα χρησιμοποιώντας απορρυπαντικό και ζεστό νερό ή 70% οινόπνευμα για ξέβγαλμα και καθαρισμό τοίχων και σκληρών επιφανειών.

Αφαιρέστε το οικοδομικό υλικό που περιέχει κυτταρίνη ή επεξεργασμένες ξύλινες ίνες (γυψοσανίδα επικαλυμμένη με κυτταρίνη, χαρτόνι, ινοσανίδα ξύλου κλπ), εκτός εάν πρόκειται για μασίφ ξύλο φυσικής καλλιέργειας. Υλικό που περιέχει κυτταρίνη έχει υψηλό κίνδυνο ανάπτυξης *Stachybotrys* (τοξική μούχλα).

Τοποθετήστε τα απορρίμματα σε σκληρούς κάδους ή σακούλες απορριμμάτων, τα οποία φροντίστε να διατηρούνται καλά σφραγισμένα.

Καθαρίστε όλες τις σκληρές επιφάνειες (όπως τοίχους και δάπεδα) με ζεστό νερό και απορρυπαντικό.

Αν η επιφάνεια είναι τραχιά, τρίψτε με μια σκληρή βούρτσα.

Βεβαιωθείτε ότι τυχόν αεραγωγοί κάτω από τους χώρους του δαπέδου είναι ξεμπλοκαρισμένοι για να υπάρχει διαμπερής εξαερισμός σε αυτές τις περιοχές. Καθώς οι σανίδες δαπέδου και οι τοίχοι στεγνώνουν, τα αιωρούμενα σωματίδια και η σκόνη που προκύπτουν θα πρέπει να καθαρίζονται τακτικά με ηλεκτρική σκούπα.

Η μούχλα πρέπει να εξαφανιστεί καθώς το σπίτι στεγνώνει. Εάν επιμένει, επικοινωνήστε με ένα ειδικό συνεργείο καθαρισμού και οικεία Αρχή δημόσιας υγείας για βοήθεια.

Προστασία από υλικά που περιέχουν αμιάντο κατά τον καθαρισμό ή και την αποκατάσταση των ζημιών των κατοικιών

Αρκετές κατοικίες ή άλλα κτίσματα στις πληγείσες περιοχές είναι πιθανόν, λόγω της χρονολογίας κατασκευής τους, να αποτελούνται και από υλικά τα οποία περιέχουν αμιάντο

(μόνωση, στέγες, οροφές, κεραμίδια, πλακάκια, πόρτες, καπνοδόχοι, φούρνοι, τοίχοι κ.α.). Ο αμιάντος αποτελεί υλικό το οποίο δεν δημιουργεί προβλήματα στην υγεία όταν είναι σταθερά συνδεδεμένος σε τελικά προϊόντα όπως τοίχους, πλακάκια και σωλήνες, εφόσον δεν καταστρέφεται ή υφίσταται καταπονήσεις και φθορές.

Σύμφωνα όμως με αποτελέσματα επιστημονικών ερευνών μπορεί να δημιουργηθούν προβλήματα στην υγεία από την εισπνοή ινών αμιάντου κατά τις εργασίες κοπής, αντικατάστασης, απομάκρυνσης και κατεδάφισης υλικών που περιέχουν αμιάντο ή από υλικά που έχουν υποστεί φθορά. Επισημαίνεται ότι όταν είναι υγρά, τα κατεστραμμένα υλικά που περιέχουν αμιάντο δεν θεωρούνται τόσο επικίνδυνα όσο όταν είναι στεγνά.

Λαμβάνοντάς υπόψη τα ανωτέρω συστήνονται τα εξής:

1. Για τον καθαρισμό ή την απομάκρυνση υλικών που ενδέχεται να περιέχουν αμιάντο θα πρέπει να χρησιμοποιούνται τα κατάλληλα Μέτρα Ατομικής Προστασίας, κατ' ελάχιστο μάσκα EN 149 τύπου FFP3, γάντια βαρέως τύπου και ανθεκτικά υποδήματα.

2. Ο καθαρισμός υλικών που ενδέχεται να περιέχουν αμιάντο θα πρέπει να γίνεται με νερό και ήπια καθαριστικά, με προσοχή για να μην προκληθούν ζημιές. Για το λόγο αυτό αποφεύγεται η χρήση ισχυρών καθαριστικών, λειαντικών προϊόντων ή εργαλείων (π.χ. σύρμα ή σκληρή βούρτσα, τριβεία κ.α.), νερού με υψηλή πίεση και ελέγχεται η επιφάνεια για πιθανές φθορές.
3. Μικρές φθορές (ρωγμές κ.λπ.) σε υλικά, μέχρι την τελική απομάκρυνσή τους μπορούν να σφραγίζονται επιτόπου με ειδική βαφή ή κόλλα.
4. Η απομάκρυνση υλικών που περιέχουν αμιάντο πρέπει να πραγματοποιείται από εξειδικευμένες για την εργασία αυτή εταιρείες που διαθέτουν ειδική άδεια από το Υπουργείο Εργασίας (άρθρο 14 του ΠΔ 212/2006 –ΦΕΚ 212/Α/9.10.2006)
5. Η άμεση απομάκρυνση υλικών που ενδέχεται να περιέχουν αμιάντο πραγματοποιείται μόνο όταν αυτό είναι απαραίτητο, διατηρώντας τα υλικά υγρά και χρησιμοποιώντας μέσα ατομικής προστασίας. Τα υλικά θα πρέπει να τοποθετούνται σε κατάλληλο περιέκτη ή τουλάχιστον να σκεπάζονται μέχρι την τελική αποκομιδή τους.
6. Τα υλικά που ενδέχεται να περιέχουν αμιάντο απορρίπτονται σε ειδικούς χώρους και στο μέτρο του δυνατού δεν αναμιγνύονται με άλλα υλικά.

Για την απομάκρυνση επικίνδυνων αποβλήτων, συμπεριλαμβανομένου του αμιάντου, σε περίπτωση ρύπανσης οικοπέδου λόγω φυσικής καταστροφής εφαρμόζεται η παρ. 5 του άρθρου του άρθρου 48 του Νόμου 4819/2021, σε συνεργασία με τις αρμόδιες αρχές.

Υπουργείο Υγείας: Πρόγραμμα ψυχοκοινωνικής υποστήριξης των πληγέντων στην Θεσσαλία

virus.com.gr/ypourgeio-ygeias-programma-psychokoinonikis-ypostirixis-ton-pligenton-stin-thessalia

14 Σεπτεμβρίου 2023

Για την ψυχική στήριξη των πληγέντων από τις πλημμύρες το Υπουργείο Υγείας πραγματοποιεί ολοκληρωμένο **πρόγραμμα παρεμβάσεων**. Στα επιμέρους σημεία έχουν σπεύσει **κινητές ομάδες ειδικών**.

Συγκεκριμένα, το πρόγραμμα στοχεύει στην ψυχοκοινωνική υποστήριξη των πληγέντων. Ήδη ο **υφυπουργός Δημήτρης Βαρτζόπουλος** βρέθηκε τις πληγείσες περιοχές και επισκέφθηκε την αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια και τις εκεί δημόσιες υπηρεσίες ψυχικής υγείας. Σειρά δράσεων σχεδιάστηκε και υλοποιείται με τη συμμετοχή **ειδικών κινητών μονάδων επαγγελματιών ψυχικής υγείας** των δημοσίων υπηρεσιών και των **ΑΜΚΕ της Ομοσπονδίας Φορέων Ψυχικής Υγείας «Αργώ»**.

Οι πληγέντες μεταφέρθηκαν σε **δομές υποδοχής πλημμυροπαθών** και ακολούθησε ειδική μέριμνα για τους ηλικιωμένους και τα άτομα χρήζοντα μερικής ή ολικής φροντίδας, τα οποία και μεταφέρθηκαν στα **νοσοκομεία**. Δράσεις υλοποιούν **κινητές μονάδες** πραγματοποιούν με κατ'οίκον επισκέψεις στους πληγέντες. Στόχος είναι να προσφέρουν συμβουλευτική υποστήριξη και εφόσον κρίνεται ότι χρειάζεται παραπέμπουν ασθενείς ή ανάπηρους στις αρμόδιες υπηρεσίες.

Ακόμη, για την ετοιμότητα των ειδικών στην περιοχή διεξήχθησαν σε συνεργασία και με την **Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας** διαδικτυακά και δια ζώσης **ενημερώσεις** των λειτουργών της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και εθελοντικών οργανώσεων για τρόπους και μεθόδους της ψυχοκοινωνικής υποστήριξης.

Επίσης, οργανώνεται μια ενημέρωση για την έγκαιρη αναγνώριση αναγκών σε παιδιά και εφήβους που θα υλοποιηθεί διαδικτυακά την **προσεχή εβδομάδα με ψυχολόγους και κοινωνικούς λειτουργούς** των σχολείων της περιοχής. Επί τόπου θα μεταβεί και ειδική κινητή μονάδα του **Κέντρου Παιδοψυχικής Υγιεινής της 1ης ΥΠΕ Αττικής**.

Άξιο λόγου είναι πως σχεδιάζονται αντίστοιχες δράσεις και **στον ορεινό όγκο του Πηλίου** μόλις είναι εφικτή η οδική πρόσβαση. Σύμφωνα με τον προγραμματισμό, οι κινητές μονάδες του Υπουργείου Υγείας θα παραμείνουν για μεγάλο διάστημα στην Θεσσαλία για την αντιμετώπιση των **μετατραυματικών ψυχικών φαινομένων**.

Εκδήλωση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την αξιολόγηση τεχνολογιών υγείας

virus.com.gr/ekdilosi-tis-evropaikis-epitropis-gia-tin-axiologisi-technologion-ygeias

14 Σεπτεμβρίου 2023

Εκδήλωση πραγματοποιεί η **Ευρωπαϊκή Επιτροπή** στην Αθήνα για την εφαρμογή του κανονισμού της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την **αξιολόγηση τεχνολογιών υγείας (HTA)**. Στην εκδήλωση θα συμμετάσχουν βασικοί ενδιαφερόμενοι φορείς από την Ελλάδα, τη Βουλγαρία, την Κύπρο και τη Ρουμανία, συμπεριλαμβανομένων των **εθνικών διαχειριστών HTA** και εκπροσώπων εθνικών φορέων.

Συμμετοχές αναμένονται από **ενώσεις ασθενών, επαγγελματίες υγείας, επιστημονικές εταιρείες, εκπρόσωποι της βιομηχανίας, εθνικοί φορείς λήψης αποφάσεων και περιφερειακές αρχές υγείας**. Η εκδήλωση αυτή αποτελεί μέρος μιας σειράς περιφερειακών ενημερωτικών εκδηλώσεων που θα διοργανωθούν **εντός του 2023 και του 2024 σε ολόκληρη την ΕΕ από τη Γενική Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας Τροφίμων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και την Ομάδα των επικεφαλής των οργανισμών HTA (HAG)**, μαζί με τους εθνικούς οργανισμούς HTA.

Στην εκδήλωση την προσεχή Δευτέρα 18 Σεπτεμβρίου 9 πμ. -12:30, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θα παράσχει μια **επισκόπηση του νέου κανονισμού της ΕΕ** για τον HTA. Θα ακολουθήσουν συζητήσεις σε πάνελ, με τοπικούς ομιλητές που θα συζητήσουν βασικά θέματα σχετικά με την εφαρμογή του κανονισμού. Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί στα αγγλικά.

Τα πάνελ θα καλύψουν τα ακόλουθα θέματα, μεταξύ άλλων που θα συζητηθούν:

- Κατανόηση των **βασικών στοιχείων** του κανονισμού της ΕΕ για τον HTA
- Προκλήσεις και ευκαιρίες κατά τη **διαδικασία εφαρμογής**
- Συμμετοχή των **ενδιαφερόμενων φορέων** στην εφαρμογή του κανονισμού HTA της ΕΕ

Η συζήτηση στο πάνελ θα περιλαμβάνει χρόνο για ερωτήσεις και απαντήσεις και συμμετοχή του κοινού, με την ευκαιρία να συμμετάσχουν σε ζωντανές και εποικοδομητικές συζητήσεις.

Σε αυτή την εκδήλωση, οι ενδιαφερόμενοι φορείς από την Ελλάδα, τη Βουλγαρία, την Κύπρο και τη Ρουμανία θα έχουν προτεραιότητα ως συμμετέχοντες. Οι συμμετέχοντες στον χώρο διεξαγωγής έχουν ήδη επιλεγεί και προσκληθεί, καθώς οι θέσεις στον χώρο διεξαγωγής είναι πολύ περιορισμένες. Όλοι οι υπόλοιποι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμμετάσχουν στην εκδήλωση ηλεκτρονικά και να εγγραφούν εδώ για να λάβουν τον σύνδεσμο για τη διαδικτυακή μετάδοση. Για εγγραφή εδώ

ΕΟΔΥ: 32 νέοι θάνατοι ασθενών με CoViD, αύξηση στις εισαγωγές

iatronet.gr/article/119010/eody-neoi-thanatoi-asthenon-me-covid-h-parallagh-eris-sto-h-pirola

Φίλιππος Ζάχαρης

14 Σεπτεμβρίου 2023

Πέμπτη, 14 Σεπτεμβρίου 2023, 15:00

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

32 θανάτους, 25 διασωληνωμένους και 688 εισαγωγές στα νοσοκομεία της χώρας κατέγραψε το σημερινό επιδημιολογικό δελτίο του ΕΟΔΥ που αφορούσε την εβδομάδα 4 - 10 Σεπτεμβρίου 2023.

Στην έκθεση επισημαίνεται πως η θετικότητα στο σύνολο των ελεγχθέντων δειγμάτων παρουσίασε μικρή μείωση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Το ποσοστό θετικότητας ήταν 11% σε σύνολο 137.484 εργαστηριακών ελέγχων.

Ο συνολικός αριθμός θανάτων στη χώρα μας ανέρχεται πλέον σε 37.482.

Ακολουθεί ο σχετικός πίνακας:

Δείκτες CoViD	4-11 Σεπτεμβρίου	28 Αυγούστου - 3 Σεπτεμβρίου
Νέοι θάνατοι	32	37
Διασωληνωμένοι	25	23
Νέες εισαγωγές	688	622

Παραλλαγές

Την εβδομάδα της τελευταίας καταμέτρησης, η συχνότερη υπο-παραλλαγή της ΒΑ.2 ήταν η Έρις (EG.5) με 41% (16% στα μέσα Αυγούστου), ακολουθούμενη από την ΧΒΒ.1.16 ή Αρκτούρος (29%) και την ΧΒΒ.1.5 ή Κράκεν (21%).

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η "έξοδος" των αποκλεισμένων ασθενών της Αγίας Λάρισας

Μπορεί η γογα να μειώσει την ένταση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας;

Οι 7 συνήθειες που προστατεύουν από την κατάθλιψη

Αύξηση ιικού φορτίου στα αστικά λύματα της Αττικής

iatronet.gr/article/119031/ayxhsh-iikoy-fortioy-sta-astika-lymata-ths-attikhs

iatronet.gr

14 Σεπτεμβρίου 2023

Πέμπτη, 14 Σεπτεμβρίου 2023, 15:04

Αυξημένο κατά 72% ήταν το ιικό φορτίο στα αστικά λύματα της **Αττικής** την εβδομάδα 4 έως 10 Σεπτεμβρίου.

Αυτό προκύπτει, μεταξύ άλλων, από το εβδομαδιαίο επιδημιολογικό δελτίο, το οποίο **δημοσιοποιήθηκε σήμερα** από τον ΕΟΔΥ.

Στο δελτίο αναφέρθηκε πως τη συγκεκριμένη εβδομάδα παρατηρήθηκε αυξητική τάση σε σχέση με την προηγούμενη στο μέσο εβδομαδιαίο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα αστικά λύματα σε τέσσερις από τις οκτώ περιοχές που ελέγχθηκαν από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων (ΕΔΕΛ) του ΕΟΔΥ.

Πτωτική τάση παρατηρήθηκε σε τρεις περιοχές και σταθεροποίηση σε μία.

Καθαρά αυξητική τάση παρατηρήθηκε στην **Αττική** (+72%), στα **Ιωάννινα** (+49%) και στην **Ξάνθη** (+39%), ενώ οριακή ήταν η αύξηση στην **Πάτρα** (+19%).

Πτωτικές τάσεις στο μέσο εβδομαδιαίο ιικό φορτίο παρατηρήθηκαν στο **Ηράκλειο** (-67%) και στα **Χανιά** (-50%), ενώ οριακή ήταν η μείωση στη **Θεσσαλονίκη** (-16%).

Σταθεροποίηση παρατηρήθηκε στην **Αλεξανδρούπολη** (+4%).

Ποσοστιαία μεταβολή μέσου εβδομαδιαίου ιικού φορτίου

Περιφέρεια - πόλη	4 - 10 Σεπτεμβρίου
Αττική	+72%
Θεσσαλονίκη	-16%
Πάτρα	+19%
Λάρισα	-
Βόλος	-
Αλεξανδρούπολη	+75%
Ηράκλειο	-67%

Χανιά	-50%
Ιωάννινα	+49%
Ξάνθη	+39%
Αλεξανδρούπολη	+4%

Μεταβολές της τάξης +/- 30% είναι κοντά στα όρια της εργαστηριακής αβεβαιότητας.

Σημειώνεται ότι λόγω των πλημμυρικών φαινομένων δεν κατέστη δυνατή η λήψη δειγμάτων από τη **Λάρισα** και τον **Βόλο** λόγω σοβαρών προβλημάτων στην λειτουργία των ΜΕΛ και ως εκ τούτου δεν διεξήχθησαν αναλύσεις.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η "έξοδος" των αποκλεισμένων ασθενών της Αγίας Λάρισας

Μπορεί η yoga να μειώσει την ένταση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας;

Οι 7 συνήθειες που προστατεύουν από την κατάθλιψη

Αγαπηδάκη: Ποια παθογόνα έχουν εντοπιστεί στις πληγείσες περιοχές

[iatronet.gr/article/119041/agaphdakh-poia-pathogona-ehoyntopistei-stis-plhgeises-periohes-2-noshleies](https://www.iatronet.gr/article/119041/agaphdakh-poia-pathogona-ehoyntopistei-stis-plhgeises-periohes-2-noshleies)

iatronet.gr

14 Σεπτεμβρίου 2023

Πέμπτη, 14 Σεπτεμβρίου 2023, 17:15

Δύο ακόμη νοσηλείες ατόμων στα οποία έχουν εντοπιστεί παθογόνα στις πληγείσες περιοχές της Θεσσαλίας, ανακοίνωσε σήμερα η **Ειρήνη Αγαπηδάκη**.

Από το Συντονιστικό της Λάρισας, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας ανέφερε πως **στον έναν ασθενή βρέθηκε το εντεροπαθογόνο e-coli και στον άλλον το clostridium difficile**.

Ο ένας ασθενής προέρχεται από τη Μαγνησία και ο άλλος από την Καρδίτσα. Η κατάσταση της υγείας τους δεν εμπνέει ανηχυσία, δεν υπάρχει καμία συρροή, ενώ τα παθογόνα βρίσκονται υπό διερεύνηση.

Τα μέχρι τώρα επιβεβαιωμένα παθογόνα είναι: **σαλμονέλα, e-coli, ροταϊός, νοροϊός και clostridium difficile**.

Σύμφωνα με την κ. Αγαπηδάκη, **από τα 1.152 άτομα που επισκέφθηκαν τις 26 δομές Υγείας το τελευταίο 24ωρο, εντοπίστηκαν 37 νέα κρούσματα λοιμώξεων του ανώτερου αναπνευστικού και 36 κρούσματα γαστρεντερίτιδας**.

Συνολικά, έχουν εντοπιστεί **126 κρούσματα λοίμωξης αναπνευστικού και 130 γαστρεντερίτιδες**, που - όπως είπε η αναπληρώτρια υπουργός - δεν εμπνέουν ανηχυσία, λόγω των συνθηκών και της εποχής.

Δημ.Κ.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η "έξοδος" των αποκλεισμένων ασθενών της Αγίας Λάρισας

Μπορεί η yoga να μειώσει την ένταση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας;

Οι 7 συνήθειες που προστατεύουν από την κατάθλιψη