


# Γιατί η Ελλάδα είχε τόσους πολλούς θανάτους κατά τη διάρκεια της πανδημίας [γράφημα]

 [iatronet.gr/article/120823/oosa-pos-h-ellada-eihe-tosoys-polloys-thanatoys-kata-th-diarkeia-ths-pandhmias-grafhma](https://www.iatronet.gr/article/120823/oosa-pos-h-ellada-eihe-tosoys-polloys-thanatoys-kata-th-diarkeia-ths-pandhmias-grafhma)

Δημήτρης Καραγιώργος

23 Νοεμβρίου 2023

Πέμπτη, 23 Νοεμβρίου 2023, 17:30

## Δημήτρης Καραγιώργος

Διευθυντής Σύνταξης

Ρεκόρ υπερβάλλουσας θνητότητας καταγράφηκε πέρυσι στην Ελλάδα. Ενώ οι απώλειες από τον κορωνοϊό εμφάνιζαν αποκλιμάκωση διεθνώς, η χώρα μας βρέθηκε σε μία από τις υψηλότερες θέσεις παγκοσμίως.

Το μέσο ποσοστό απωλειών λόγω CoViD υποχώρησε στο 5% στις χώρες του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), αλλά στην Ελλάδα ήταν υπερδιπλάσιο (12%), πλήττοντας κυρίως άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω.

Τα παραπάνω προκύπτουν, μεταξύ άλλων, από έκθεση του ΟΟΣΑ, με τίτλο "**Εξετάζοντας τις πρόσφατες τάσεις στη θνητότητα: Η επίπτωση των δημογραφικών αλλαγών**", η οποία παρατίθεται πιο κάτω.

Οι συντάκτες της έκθεσης εξηγούν πως η υπερβάλλουσα θνητότητα αναφέρεται στη διαφορά μεταξύ του παρατηρούμενου αριθμού θανάτων για μια καθορισμένη περίοδο, σε σύγκριση με εκτίμηση των αναμενόμενων αριθμών θανάτων για την ίδια περίοδο.

Ο δείκτης θεωρείται σημαντικός και ευρέως χρησιμοποιούμενο μέτρο κατανόησης των επιπτώσεων γεγονότων, όπως ο καύσωνας ή επιδημίες γρίπης και πρόσφατα CoViD.

Όπως αναφέρουν, το θέμα είχε ιδιαίτερο ενδιαφέρον κατά τη διάρκεια της πανδημίας, στην οποία καταγράφονταν ετησίως περίπου 2 εκατομμύρια θάνατοι σε παγκόσμια κλίμακα. **Από την αρχή της πανδημίας, στην Ελλάδα, ο αριθμός των απωλειών έφτασε τις 38.000.**

Οι εκστρατείες εμβολιασμού μείωσαν τον κίνδυνο σοβαρής ασθένειας και θανάτου. **Από τις αρχές του 2022, οι θάνατοι ασθενών με CoViD να αντιπροσωπεύουν λιγότερο από το 5% των συνολικών θανάτων.**

Μία σειρά παραγόντων, όπως ο καύσωνας, η επιστροφή της εποχικής γρίπης και των λοιμώξεων του αναπνευστικού διατήρησαν τη θνητότητα σε υψηλά επίπεδα σε ορισμένες χώρες, όπως η Ελλάδα.

Μερικές από τις πιο καυτές και παρατεταμένες υψηλές θερμοκρασίες που παρατηρήθηκαν στην Ευρώπη, προκάλεσαν σημαντικές βλάβες στην ανθρώπινη υγεία με **το θερμικό στρες που επιδεινώνει τις χρόνιες παθήσεις, συμπεριλαμβανομένων των καρδιαγγειακών, αναπνευστικών, καρδιαγγειακών παθήσεων και τον διαβήτη.**

Υπολογίζεται ότι περισσότεροι από 60.000 θάνατοι λόγω ζέστης σημειώθηκαν στην Ευρώπη μεταξύ 30 Μαΐου και 4 Σεπτεμβρίου 2022. **Στην Ελλάδα, χάθηκαν τον περασμένο Ιούλιο σχεδόν 3.000 άνθρωποι εξαιτίας του καύσωνα.**

## Ποσοστό αύξησης θανάτων σε σύγκριση με το διάστημα 2015 - 2019

---

### Τι έγινε στην Ελλάδα

---

Όπως φαίνεται στο πιο πάνω γράφημα, **η Ελλάδα βρέθηκε στην έκτη υψηλότερη θέση μεταξύ των 41 χωρών - μελών του ΟΟΣΑ, έπειτα από το Μεξικό, την Κολομβία, τη Βουλγαρία και τις ΗΠΑ.**

Σύμφωνα με τους συντάκτες της έκθεσης, κατά το πρώτο έτος της πανδημίας, η **Νορβηγία**, η **Δανία**, η **Ισλανδία** και η **Φινλανδία** παρουσίασαν χαμηλότερη θνησιμότητα, παρά τις διαφορετικές προσεγγίσεις σε θέματα, όπως το lockdown. Η **Σλοβακία** είχε, επίσης, μικρές απώλειες το 2020, σημειώνοντας όμως αύξηση κατά 20% το 2021.

**Μεγάλη αύξηση της θνητότητας, από 12% έως 20%, καταγράφηκε σε χώρες της Βαλτικής, στην Ελλάδα και στην Τουρκία.**

**Η θνητότητα μειώθηκε σημαντικά το 2022 στις χώρες του ΟΟΣΑ**, χάρη στην συνεχιζόμενη ανάπτυξη προγραμμάτων μαζικού εμβολιασμού και την εμφάνιση λιγότερο θανατηρόρων παραλλαγών του κορωνοϊού.

**Η Ελλάδα σημείωσε την υψηλότερη αύξηση της θνησιμότητας, με αύξηση πάνω από 12%, λόγω του υψηλού ακόμη αριθμού θανάτων που αναφέρθηκαν από την CoViD κατά το πρώτο εξάμηνο του έτους**, αλλά και βλέποντας κορύφωση θανάτων κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού, πιθανώς λόγω του υπερβολικού καύσωνα.

**Οι περισσότεροι θάνατοι καταγράφηκαν στις ηλικίες άνω των 65 ετών.** Χώρες με μεγάλο πληθυσμό ηλικιωμένων, όπως η **Ελλάδα**, η **Πολωνία** και η **Λιθουανία**, εμφάνισαν υψηλή αύξηση στη θνητότητα στη συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα.

Αν και στις περισσότερες χώρες, **οι θάνατοι εμφάνισαν αποκλιμάκωση το 2022, η Ελλάδα αποτέλεσε εξαίρεση, πιθανώς λόγω ζέστης και άλλων λοιμώξεων του αναπνευστικού.** Το ίδιο συνέβη σε χώρες, όπως η Γερμανία και η Φινλανδία.

Εξαίρεση αποτέλεσε η **Σουηδία**, η οποία είχε βρεθεί στο προσκήνιο λόγω των πολλών θανάτων στην πρώτη φάση της πανδημίας, εμφανίζοντας μείωση το 2021 και το 2022.

## Ο ρόλος του ΕΣΥ

---

Οι ειδικοί του ΟΟΣΑ σχολιάζουν πως **τα ανθεκτικά συστήματα Υγείας μπορούν να αντιμετωπίσουν σύνθετες απειλές, όπως οι καύσωνες και οι λοιμώξεις του αναπνευστικού, περιορίζοντας το κόστος της ανάρρωσης.**

Όπως σημειώνουν, τα συστήματα Υγείας που είχαν πριν από την πανδημία καλύτερη πρόσβαση σε ποιοτική υγειονομική περίθαλψη, είχαν καλύτερη επίδοση κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Η παρατήρηση αυτή επιβεβαιώθηκε από την ανάλυση που διενήργησαν στο πλαίσιο της πανδημίας, η οποία έδειξε πως **η πρόσβαση στα συστήματα και η ικανότητα του εργατικού δυναμικού παρέμειναν κρίσιμοι παράγοντες και με την παρουσία του κορωνοϊού.**

## Επιπλέον Πληροφορίες

---

Μελέτη ΟΟΣΑ για τη θνητότητα

### Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ο Σωτήρης Τσιόδρας έλαβε το επικαιροποιημένο εμβόλιο κατά της CoViD

Ποια είναι τα οφέλη των πορτοκαλιών

Τυφλοί μπορούν να αναγνωρίζουν πρόσωπα με χρήση ήχου [μελέτη]

---

# Η σύνθεση της επιτροπής παρακολούθησης

 [healthpharma.gr/operators/farmakeytiki-dapani-i-synthesi-tis-epitropis-parakolythisis](https://healthpharma.gr/operators/farmakeytiki-dapani-i-synthesi-tis-epitropis-parakolythisis)

23 Νοεμβρίου 2023


Στελέχη από τον ευρύτερο τομέα της Υγείας απαρτίζουν τη νέα επιτροπή για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης, την ολοκλήρωση των διαγνωστικών / θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία Μητρώων ασθενών. Εκτός από μέλη του υπουργείου, του ΕΟΠΥΥ, του ΙΦΕΤ, του ΕΟΦ, της ΠΕΦΝΙ κ.λπ., στη λίστα έχει συμπεριληφθεί οι: ΣΦΕΕ, ΠΕΔ, ΣΑΦΕΕ, Ένωση Ασθενών, ΠΦΣ και αρκετοί επιστήμονες.

## ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

- ΕΤΙΚΕΤΕΣ
- Αντώνιος Αυγερινός
- Απόστολος Βαλτάς
- Άρης Αγγελής
- Βασίλης Πενταφράγκας
- Δέσποινα Μακριδάκη
- Ευάγγελος Μανωλόπουλος
- Θεανώ Καρποδίνη
- Λαμπρίνα Μπαρμπετάκη
- Νάντια Γκογκοζώτου
- Νίκος Δέδες
- Ολύμπιος Παπαδημητρίου
- φαρμακευτική δαπάνη
- Φλώρα Μπακοπούλου
- Φώτης Πατσουράκος

Watch Video At: [https://youtu.be/N7\\_fhuEZE1g](https://youtu.be/N7_fhuEZE1g)

# Νέες οδηγίες ΕΟΔΥ για τις λοιμώξεις από Κοξάκι

 [iatronet.gr/article/120828/nees-odhgies-eody-gia-tis-loimoxeis-apo-koxaki](https://www.iatronet.gr/article/120828/nees-odhgies-eody-gia-tis-loimoxeis-apo-koxaki)

iatronet.gr

23 Νοεμβρίου 2023

Πέμπτη, 23 Νοεμβρίου 2023, 16:16

Αυξάνονται τα κρούσματα λοιμώξεων από Κοξάκι, σύμφωνα με τους υπεύθυνους του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ).

Σε σημερινή ανακοίνωση του ΕΟΔΥ αναφέρονται τα εξής:

"Σύμφωνα με τα δεδομένα της εργαστηριακής επιτήρησης σε δείγματα ασθενών με οξεία σοβαρή λοίμωξη αναπνευστικού, κατά την πρόσφατη περίοδο των τελευταίων δύο μηνών και συγκεκριμένα από τα μέσα Σεπτεμβρίου του τρέχοντος έτους, καταγράφεται αύξηση των λοιμώξεων από ρινοϊούς/εντεροϊούς σε όλη την επικράτεια. Η αύξηση αυτή αφορά και σε λοιμώξεις που προκαλούνται από ιούς Coxsackie.

Ο ιός Coxsackie ανήκουν στο γένος των εντεροϊών και ταξινομούνται σε δύο ομάδες, την ομάδα Α και την ομάδα Β. Λοιμώξεις από ιούς Coxsackie παρατηρούνται κάθε χρόνο, αλλά συνήθως παρουσιάζουν έξαρση κατά τους καλοκαιρινούς και φθινοπωρινούς μήνες.

Η λοίμωξη από ιούς Coxsackie αποτελεί ένα συχνό ιογενές νόσημα, κατά κανόνα της πρώιμης παιδικής ηλικίας. Εμφανίζεται κυρίως, σε παιδιά ηλικίας κάτω των 10 ετών. Οι περισσότεροι άνθρωποι μέχρι την ενηλικίωσή τους έχουν εκτεθεί στον ιό και έχουν αναπτύξει ανοσία.

Σε σημαντικό ποσοστό, η λοίμωξη από τους ιούς αυτούς μπορεί να είναι ασυμπτωματική. Στα συνηθέστερα συμπτώματα περιλαμβάνονται πυρετός, εξάνθημα, συμπτώματα από το ανώτερο αναπνευστικό ή και το γαστρεντερικό σύστημα. Δεν υπάρχει ειδική θεραπεία και η λοίμωξη στην πλειονότητα των περιπτώσεων είναι αυτοϊώμενη.

Σπανιότερα οι ιοί αυτοί μπορεί να προκαλέσουν εκδηλώσεις και από άλλα συστήματα, όπως μηνιγγίτιδα, εγκεφαλίτιδα, οξεία χαλαρή παράλυση, οξεία αιμορραγική επιπεφυκίτιδα, μυοκαρδίτιδα, περικαρδίτιδα, ηπατίτιδα καθώς και μυοσίτιδα και πλευροδυνία. Στα νεογνά η λοίμωξη, μπορεί να εμφανίζεται με σοβαρές κλινικές εκδηλώσεις ακόμη και εικόνα σήψης.

Οι ιοί αυτοί μεταδίδονται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω της άμεσης στενής επαφής με σταγονίδια του αναπνευστικού (με το βήχα, το φτάρνισμα, την ομιλία) και μέσω της κοπρανοστοματικής οδού. Μετάδοση μπορεί να συμβεί επίσης, από τη μητέρα στο νεογνό, ενδομητρίως, κατά την περιγεννητική περίοδο ή με το θηλασμό.

Οι εντεροϊοί επιβιώνουν στο περιβάλλον για χρονικό διάστημα που επιτρέπει τη δυνατότητα μετάδοσης τους μέσω μολυσμένων αντικειμένων και επιφανειών καθώς και με την κατανάλωση μολυσμένων τροφίμων και νερού. Σημειώνεται ότι οι εντεροϊοί σε μερικές περιπτώσεις μπορεί να αποβάλλονται από τα κόπρανα για αρκετές εβδομάδες ακόμα και μήνες μετά τη λοίμωξη, ενώ από τις εκκρίσεις του αναπνευστικού συστήματος αποβάλλονται για μικρότερο χρονικό διάστημα (1 έως 3 εβδομάδες).

Τόσο η λοίμωξη όσο και η αποβολή των εντεροϊών από τα κόπρανα ή από το αναπνευστικό σύστημα μπορεί να προκύπτουν χωρίς εμφανείς κλινικές εκδηλώσεις, γεγονός που καθιστά την συστηματική εφαρμογή των κανόνων ατομικής υγιεινής και καθαριότητας του άψυχου περιβάλλοντος, απαραίτητη για τον περιορισμό της διασποράς των ιών αυτών.

Ο χρόνος επώασης είναι 3 - 6 μέρες. Τα συμπτώματα διαρκούν συνήθως 7-10 μέρες και ο ασθενής αναρρώνει πλήρως.

Ενδεικνυόμενα μέτρα πρόληψης της διασποράς του ιού σε περίπτωση εμφάνισης κρούσματος, είναι:

- Η απομάκρυνση του ασθενούς από τη σχολική του μονάδα μέχρι την ολοκλήρωση 24 ωρών από την υποχώρηση του πυρετού (χωρίς τη χρήση αντιπυρετικών) και την ύφεση των λοιπών συμπτωμάτων του.
- Η συστηματική εφαρμογή των κανόνων ατομικής υγιεινής από όλα τα μέλη της σχολικής κοινότητας και της οικογένειας (παιδιά και ενήλικες).
- Τακτικό και σχολαστικό πλύσιμο των χεριών με σαπούνι και νερό, ιδίως πριν το φαγητό και μετά από κάθε επίσκεψη στην τουαλέτα. Το προσωπικό της σχολικής μονάδας θα πρέπει να εκπαιδεύει, ενθαρρύνει και επιβλέπει τη συστηματική και ορθή πρακτική του πλυσίματος των χεριών από τα παιδιά.
- Κάλυψη της μύτης και του στόματος κατά το βήχα και το φτάρνισμα. Χρήση χαρτομάντηλου και στη συνέχεια απόρριψη του και πλύσιμο των χεριών
- Σχολαστικό πλύσιμο των χεριών από τους ενήλικες μετά την αλλαγή πάναυ βρεφών και νηπίων, μετά από επαφή ή χειρισμό μολυσμένων από εκκρίσεις αναπνευστικού ή κόπρανα, αντικειμένων και επιφανειών και πριν την παρασκευή γεύματος
- Πλύσιμο μολυσμένων ρούχων, κλινοσκεπασμάτων και πετσετών σε υψηλή θερμοκρασία
- Αποφυγή στενής επαφής και κοινής χρήσης προσωπικών αντικειμένων (σκεύη φαγητού, ποτήρια, πετσέτες κλπ) για αρκετές εβδομάδες μετά τη λοίμωξη

Επιπρόσθετα, συνιστάται ο καλός αερισμός όλων των χώρων, ο επιμελής και τουλάχιστον καθημερινός καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών ιδιαίτερα αυτών που αγγίζονται συχνά (πχ πόμολα), των αντικειμένων (πχ παιχνιδιών) και των τουαλετών (νιπτήρες, λεκάνες, επιφάνειες αλλαγής πάναυ) με ιδιαίτερη προσοχή στην ορθή απόρριψη των πανών, χειροπετσετών κλπ και το πλύσιμο των χεριών αμέσως μετά.

Εκτός από την καθημερινή πρακτική, θα πρέπει να υπάρχει μέριμνα και για τον επιπρόσθετο καθαρισμό και απολύμανση επιφανειών και αντικειμένων, όταν υπάρχει έκθεση σε μολυσματικές εκκρίσεις.

Τονίζεται ότι η αποβολή του ιού από τις αναπνευστικές εκκρίσεις και τα κόπρανα των παιδιών μπορεί να παραταθεί για αρκετές εβδομάδες μετά τη λοίμωξη και την υποχώρηση των συμπτωμάτων τους. Συνεπώς, η εφαρμογή των ανωτέρω μέτρων θα πρέπει να είναι συστηματική για την πρόληψη της διασποράς και εμφάνισης συρροών κρουσμάτων.

Σε σχολικές μονάδες που έχουν παρατηρηθεί ένα ή περισσότερα περιστατικά λοίμωξης συστήνεται η ενημέρωση των γονέων των υπολοίπων παιδιών και η ευαισθητοποίηση τους για την αναγνώριση των πιθανών συμπτωμάτων. Σε περίπτωση εκδήλωσης συμπτωμάτων συμβατών με λοίμωξη από ιού, συστήνεται η παραμονή του παιδιού στο σπίτι και η αντιμετώπιση του σύμφωνα με την καθοδήγηση του θεράποντος ιατρού.

Σημειώνεται ότι το κλείσιμο της σχολικής μονάδας, όπου έχει εκδηλωθεί το κρούσμα ή τα κρούσματα, δεν ενδείκνυται ως μέτρο πρόληψης.

### **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Ο Σωτήρης Τσιόδρας έλαβε το επικαιροποιημένο εμβόλιο κατά της CoViD

Ποια είναι τα οφέλη των πορτοκαλιών

Τυφλοί μπορούν να αναγνωρίζουν πρόσωπα με χρήση ήχου [μελέτη]

---

# Προειδοποίηση ΕΟΦ για φάρμακα με ένδειξη την κώφωση και τις αιμορροΐδες

 [iatronet.gr/article/120827/proeidopoihsh-eof-gia-farmaka-me-endeixh-thn-kofosh-kai-tis-aimorroides](https://www.iatronet.gr/article/120827/proeidopoihsh-eof-gia-farmaka-me-endeixh-thn-kofosh-kai-tis-aimorroides)

iatronet.gr

23 Νοεμβρίου 2023

Πέμπτη, 23 Νοεμβρίου 2023, 16:14

Χωρία άδεια από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) κυκλοφορούν μέσω Διαδικτύου δύο φάρμακα για την κώφωση και τις αιμορροΐδες.

Σε **σημερινή ανακοίνωση** του Οργανισμού αναφέρονται τα εξής:

"Ο ΕΟΦ ενημερώνει το κοινό ότι τα σκευάσματα ΟΤΤΟΜΑΧ και RECTIN που προωθούνται στο διαδίκτυο με φαρμακευτικές ενδείξεις (κώφωση, αιμορροΐδες), δεν έχουν άδεια φαρμάκου από τον ΕΟΦ και ως εκ τούτου δεν έχουν αξιολογηθεί για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά τους.

Εφιστάται η προσοχή των καταναλωτών ώστε σε περίπτωση που έρθουν στη κατοχή τους τα παραπάνω προϊόντα, να μην τα χρησιμοποιήσουν και να ενημερώσουν άμεσα τον ΕΟΦ.

Επισημαίνεται και πάλι ότι η αγορά προϊόντων αρμοδιότητας Ε.Ο.Φ. από μη αξιόπιστες πηγές, όπως διαδικτυακά καταστήματα, μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την υγεία του καταναλωτή, καθώς δεν διασφαλίζεται η ποιότητα και η ασφάλεια των προϊόντων".

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ο Σωτήρης Τσιόδρας έλαβε το επικαιροποιημένο εμβόλιο κατά της CoViD

Ποια είναι τα οφέλη των πορτοκαλιών

Τυφλοί μπορούν να αναγνωρίζουν πρόσωπα με χρήση ήχου [μελέτη]



# Εβδομαδιαία έκθεση ΕΟΔΥ: Μείωση εισαγωγών στα νοσοκομεία και διασωληνωμένων

virus.com.gr/evdomadiaia-ekthesi-eody-meiosi-eisagogon-sta-nosokomeia-kai-diasolinomenon

23 Νοεμβρίου 2023

Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε τα επιδημιολογικά δεδομένα για τις ιογενείς λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος (SARSCoV-2, ιός γρίπης και αναπνευστικός συγκυτιακός ιός – RSV) στη χώρα μας για την εβδομάδα **από τις 13 Νοεμβρίου έως τις 19 Νοεμβρίου 2023**. Από τον ιό SARS-CoV-2 έχασαν την ζωή τους **27 πολίτες με covid**, ο αριθμός των διασωληνωμένων με covid **είναι 42**, ενώ ο αριθμός των εισαγωγών στα νοσοκομεία μειώθηκε κατά 11% και ο αριθμός των νέων διασωληνωμένων παρουσίασε μείωση.

Συνοπτικά την εβδομάδα 46/2023:

## Γριπώδεις συνδρομές (ανεξαρτήτως παθογόνου)

✓ ο αριθμός κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις βρίσκεται σε χαμηλά επίπεδα

## Ιός SARS-CoV2 – λοίμωξη COVID-19

✓ η θετικότητα στο σύνολο των ελεγχθέντων δειγμάτων παρέμεινε σε σταθερά επίπεδα ✓ ο αριθμός των **εισαγωγών (n=787)** παρουσίασε **μείωση 11%** σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό εισαγωγών τις προηγούμενες 4 εβδομάδες και ήταν χαμηλότερος από τον αριθμό των εισαγωγών την αντίστοιχη εβδομάδα του 2022

✓ ο αριθμός των **νέων διασωληνώσεων (n=13)** παρουσίασε **μείωση** σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό νέων διασωληνώσεων κατά τις προηγούμενες 4 εβδομάδες (n=20) και ήταν χαμηλότερος από τον αριθμό των διασωληνώσεων την αντίστοιχη εβδομάδα του 2022

✓ ο αριθμός των ασθενών με λοίμωξη COVID-19 που νοσηλεύονται **διασωληνωμένοι είναι 42**

✓ καταγράφηκαν **27 θάνατοι** με διάμεση ηλικία τα 84 έτη (εύρος 64-97 έτη). Ο αριθμός των θανάτων παρουσίασε μείωση σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό θανάτων τις προηγούμενες 4 εβδομάδες (n=61) και ήταν χαμηλότερος από τον αριθμό των θανάτων την αντίστοιχη εβδομάδα του 2022

✓ την εβδομάδα 44 η συχνότερη υπο-παραλλαγή της BA.2 ήταν η XBB.1.5 (56%), ακολουθούμενη από την EG.5(18%) και την XBB.1.16 (12%)

✓ στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί συνολικά 163 θετικά δείγματα της υπο-παραλλαγής

BA.2.86, με ημερομηνίες λήψης δείγματος από 05 Σεπτεμβρίου έως 03 Νοεμβρίου  
✓ η επιτήρηση του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα έδειξε αύξηση της κυκλοφορίας του ιού SARS-CoV-2 σε 3 από τις 9 περιοχές που ελέγχθηκαν

### Ιός της γρίπης

- ✓ η θετικότητα για γρίπη στην κοινότητα **παραμένει κάτω του 10%\* (sentinel)**
- ✓ **δεν καταγράφηκε νέο σοβαρό κρούσμα** με νοσηλεία σε ΜΕΘ, ενώ καταγράφηκε ένας νέος θάνατος από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη
- ✓ από την εβδομάδα 40/2023 έως την εβδομάδα 46/2023 νοσηλεύτηκαν 4 άτομα με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη σε ΜΕΘ και καταγράφηκαν **3 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη**
- ✓ στα δύο κέντρα αναφοράς γρίπης έχουν καταγραφεί από την εβδομάδα 40/2023 έως και την εβδομάδα 46/2023, **17 δείγματα θετικά για ιούς γρίπης (δείγματα sentinel και νοσοκομειακά δείγματα), και συγκεκριμένα τα 16 (94%) ήταν τύπου A και ένα (6%) τύπου B.**
- ✓ από τα 16 στελέχη τύπου A που υποτυποποιήθηκαν, το ένα (6%) ανήκε στον υπότυπο A(H3) και τα 15 (94%) στον υπότυπο A(H1)pdm09.

Αναπνευστικός συγκυτιακός ιός – RSV

- ✓ δεν ανευρέθηκαν θετικά δείγματα στην κοινότητα

\*εποχικό όριο έναρξης της επιδημικής δραστηριότητας της γρίπης κατά το ECDC

# Ειρ. Αγαπηδάκη: Δεν θα αφήσουμε στον δρόμο κανέναν εργαζόμενο των ΚΟΜΥ – Είμαστε σε συνεχή συνεργασία με το σωματείο

[healthview.gr/eir-agapidaki-den-tha-afisoyme-ston-dromo-kanenan-ergazomeno-ton-komy-eimaste-se-synechi-synergasia-me-to-somateio](https://www.healthview.gr/eir-agapidaki-den-tha-afisoyme-ston-dromo-kanenan-ergazomeno-ton-komy-eimaste-se-synechi-synergasia-me-to-somateio)

23 Νοεμβρίου 2023

**«Δεν πρόκειται να τους αφήσουμε στον δρόμο τους εργαζόμενους των ΚΟΜΥ» ανέφερε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Ειρήνη Αγαπηδάκη, υποστηρίζοντας την τροπολογία που κατατέθηκε στο νομοσχέδιο του υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας και αφορά την παράταση ισχύος των συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου του προσωπικού των Κινητών Ομάδων Υγείας Ειδικού Σκοπού του ΕΟΔΥ έως τις 31 Απριλίου 2024.**

Η κ. Αγαπηδάκη ανέφερε πως πρόκειται για την παράταση ισχύος των συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου προσωπικού των κινητών ομάδων υγείας του ΕΟΔΥ. Σημείωσε πως εξακολουθούν να υφίστανται «οι ανάγκες που αφορούν στον COVID και την γρίπη, όπως είναι ο εμβολιασμός ηλικιωμένων, η παροχή υπηρεσιών σε επίπεδο testing, οι εμβολιασμοί στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και μια σειρά από ζητήματα που αφορούν την προστασία της κοινότητας». Η αναπληρωτής υπουργός επισήμανε πως η παράταση των συμβάσεων αυτών «δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί με έκδοση Προεδρικού Διατάγματος, Υπουργικής Απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης» και χρειάζεται νομοθέτηση. Η κ. Αγαπηδάκη πρόσθεσε ότι στην προτεινόμενη ρύθμιση υπάρχει η πρόβλεψη ότι η εν λόγω παράταση της διάρκειας των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές, ούτε εμπίπτουν στους περιορισμούς των άρθρων 5 και 6 του ΠΔ164/2004.

Απαντώντας σε ερωτήματα που έθεσαν οι κοινοβουλευτικοί εκπρόσωποι του ΣΥΡΙΖΑ και του ΠΑΣΟΚ, η αναπληρωτής υπουργός είπε ότι «είμαστε σε συνεχή συνεργασία με το σωματείο των ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ. Υπάρχουν χίλιοι και πλέον άνθρωποι διαφορετικών κατηγοριών και τυπικών προσόντων, οι οποίοι εργάζονται στις ΚΟΜΥ και εξετάζουμε μαζί με τα συναρμόδια υπουργεία και φυσικά, τον υπουργό Υγείας πώς μπορούν να απορροφηθούν στο ΕΣΥ. Αντιλαμβάνεστε ότι, για παράδειγμα, για τους νοσηλευτές είναι ευκολότερο. Για τους οδηγούς υπάρχει άλλη δυνατότητα. Υπάρχουν πολλοί διοικητικοί. Κάποιοι από αυτούς έχουν πτυχίο, παραδείγματος χάρι είναι βιολόγοι. Θα μπορούσαν, όντως, να αξιοποιηθούν σε επίπεδο εργαστηριακό, στις δράσεις που πρόκειται να κάνουν και στις μόνιμες υπηρεσίες που θα αναπτύξει το επόμενο διάστημα, αξιοποιώντας και κονδύλια του Ταμείου Ανάκαμψης στο κομμάτι που έχει να κάνει με τη διαχείριση απειλών δημόσιας υγείας». Η κ. Αγαπηδάκη ανέφερε πως είναι δύσκολο να υπάρξει ένα οριζόντιο μοντέλο που θα καλύψει όλους αυτούς του εργαζόμενους, αλλά «δεν πρόκειται να τους αφήσουμε στον δρόμο. Γι' αυτό έχουμε ξεκινήσει από τώρα μια στενή συνεργασία μαζί

τους. Και ξαναλέω, είμαστε σε σχετική συζήτηση με τα συναρμόδια υπουργεία, προκειμένου να έχουμε ένα αποτέλεσμα σε επίπεδο προτεινόμενων ρυθμίσεων, που μπορεί να καλύψει κάθε κατηγορία».