



ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Προσομοίωση εμβολιασμών

Η τεράστια επεξεργασία παραλαβής, αποθήκευσης και διανομής των εμβολίων οργανώνεται από την ελληνική κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας με σκοπό τον Ιανουάριο, όταν και αναμένεται να ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, όλοι οι «κρίκοι» της αλυσίδας να βρίσκονται στη θέση τους. Προς το τέλος αυτής της εβδομάδας τα Κέντρα Υγείας θα πραγματοποιήσουν πιο εκτενείς ασκήσεις προσομοίωσης, ενώ αναμένεται και η εκπαίδευση του προσωπικού.

Το «στοίχημα» είναι ο άψογος συντονισμός, με δεδομένο ότι τα εμβόλια, τουλάχιστον αυτά που προκρίνονται για την ώρα, έχουν ειδικές συνθήκες συντήρησης. Στο μεταξύ, η επιδημία στην Ελλάδα εξακολουθεί να «δείχνει τα δόντια της» όσον αφορά σε θανάτους και διασωληνώσεις, χθες, όμως, μετά από πολλές ημέρες, τα κρούσματα έπεσαν σε τριψήφιο αριθμό, πτώση που αναμένεται να φανεί εάν θα επιβεβαιωθεί τις επόμενες ημέρες, καθώς οι Κυριακές παραδοσιακά έχουν λιγότερες καταγραφές.

Με σχέδιο

«Έχουμε εκπονήσει ένα επιστημονικό και τεχνοκρατικό σχέδιο μεταφοράς, συντήρησης και ψηφιακής διαχείρισης των δεδομένων, που αφορά Κέντρα Υγείας, γιατρούς, νοσηλευτές, μια υποδειγματική συνεργασία με το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης και όλο αυτό μαζί θα κρίνει το πώς θα επιστρέψουμε κατ' αρχάς, σε μια μερική κανονικότητα και σιγά σιγά πώς θα ξαναπαύουμε τις ζωές μας πίσω, πώς θα κινηθούμε στην κοινωνία, πώς θα επιστρέψουμε στην εργασία μας, πώς θα ξαναγκαλάσουμε τους αγαπημένους μας ανθρώπους», ανέφερε ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας**, σε τηλεοπτική του συνέντευξη (ΣΚΑΙ).

Όπως είναι γνωστό, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) αναμένεται να έχει εγκρίνει έως τις 29 Δεκεμβρίου το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech, ενώ δεν αργούν, όπως φαίνεται, εκείνο της Moderna όπως και της AstraZeneca, εμπορικού εταίρου του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης.

«Υπάρχει κοινός μηχανισμός προμήθειας εμβολίων μέσα από την Ευρωπαϊκή Ένωση και έγκριση μέσα από τους ευρωπαϊκούς μηχανισμούς για όλα τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Τα πάντα περνάνε μέσα από την ευρωπαϊκή μας οικογένεια, στον ίδιο χρόνο για όλες τις χώρες, με το ίδιο κόστος όλες οι χώρες -το εμβόλιο φυσικά είναι δωρεάν για τους πολίτες- με τους ίδιους κανόνες ασφαλείας για όλες τις χώρες. Βλέπουμε με χαρά ότι η ευρωπαϊκή μας οικογένεια λειτουργεί και παράγει αποτελέσματα», επισήμανε ο κ. Κικιλίας.

Η αποθήκευση

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, τα εμβόλια από τη στιγμή της άφιξής τους στην Ελλάδα θα αποθηκεύονται σε περίπου έξι κεντρικές αποθήκες σε κομβικά σημεία της χώρας, ώστε να είναι δυνατή η διανομή τους σε όλη την Ελλάδα. Η προετοιμασία ήδη γίνεται, από το τέλος, όμως, αυτής της εβδομάδας θα είναι πιο εντατική η προσομοίωση εμβολιασμού. Ο στόχος είναι η τέλεια οργάνωση και εκπαίδευση του προσωπικού. Οι επαγγελματίες

MARIA-NIKH GEORGANTA
mgeorganta@e-typos.com

Υγείας γνωρίζουν καλά πώς να πραγματοποιούν εμβόλια, και με ευθύνη των Υγειονομικών Περιφερειών θα εκπαιδευτούν στις επιμέρους ιδιαιτερότητες των Covid εμβολίων. Για παράδειγμα, η μορφή του εμβολίου των Pfizer/BioNTech είναι σε φιαλίδιο πολλαπλών δόσεων. Τα εμβόλια που διατηρούνται σε συνθήκες βαθιάς κατάψυξης, όπως είναι των Pfizer/BioNTech και της Moderna μπορούν να μείνουν σε θερμοκρασίες ψυγείου για πέντε ημέρες. Επομένως, το μεγαλύτερο «στοίχημα» είναι μέσα σε αυτό το διάστημα να έχουν πραγματοποιηθεί οι εμβολιασμοί χωρίς κανένα κύλλυμα.

Υπενθυμίζεται ότι οι εμβολιασμοί θα πραγματοποιούνται σε 1.018 εμβολιαστικά κέντρα, στις υφιστάμενες δομές Πρωτοβάθμιας Υγείας, και κατόπιν προτεραιοποίησης του πληθυσμού οι πολίτες θα προσέρχονται στα εμβολιαστικά κέντρα κατόπιν

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ

Επιχείρηση παραλαβής, αποθήκευσης και διανομής των σκευασμάτων, καθώς τον Ιανουάριο αναμένεται να ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί στις χώρες της Ε.Ε.

ραντεβού που θα κλείνεται διαδικτυακά, με SMS, ή με τηλεφώνω. Υψίστης σημασίας, βέβαια, είναι η εγγραφή από την πλευρά των πολιτών στην άπλη συνταγογράφηση, προκειμένου να είναι καταχωρισμένα τα στοιχεία τους για να μπορούν να ειδοποιηθούν από τις Αρχές. Μέχρι στιγμής, την άπλη συνταγογράφηση έχουν ενεργοποιήσει περίπου 800.000 πολίτες.

Ειδική πλατφόρμα

Παράλληλα, θα είναι εφικτή η διάδραση των πολιτών με το κράτος μέσα από ειδική πλατφόρμα (epnolio.gov.gr) που ετοιμάζεται με σκοπό να αποτελεί ακόμη έναν «κόμβο» επικοινωνίας και ενημέρωσης. Μέσα από τη διεύθυνση αυτή θα μπορούν οι πολίτες να δουν ανά πάσα στιγμή ποιες ομάδες του πληθυσμού βρίσκονται στη διαδικασία εμβολιασμού.

«Θα ήθελα να ανακοινώσω ότι στις δομές εκείνες που είναι δύσκολη έως αδύνατη η μετακίνηση, το κράτος θα πάει στον πολίτη. Οι κινητές ομάδες, οι ΚΟΜΥ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας και του υπουργείου Υγείας, θα πάνε στα γηροκομεία μας και θα εμβολιάσουν το σύνολο των ωφελούμενων και το προσωπικό. Θα πάνε σε κλειστές δομές. Θα βρούμε τρόπο να φτάσουμε εκεί που κάποιοι συμπολίτες μας δεν μπορούν να έρθουν στα εμβολιαστικά κέντρα. Θα εμβολιάσουμε όλη την Ελλάδα, από τον Εβρο μέχρι το Καστελόριζο», τόνισε ο κ. Κικιλίας, σχετικά με το πώς θα εμβολιαστεί κάποιος που δεν έχει τη δυνατότητα να επισκεφθεί εμβολιαστικό κέντρο. ■

904
κρούσματα
χθες

5
κρούσματα
στις πύλες εισόδου

203
στη
Θεσσαλονίκη

101
θάνατοι
χθες

3.003
θάνατοι συνολικά





164 στην Αττική

115.471 το σύνολο των κρουσμάτων

600 διασωληνωμένοι

651 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ

ΜΕΙΩΜΕΝΑ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, ΣΤΑΘΕΡΑ ΤΑ «ΣΚΛΗΡΑ» ΔΕΔΟΜΕΝΑ

«Φως», αληθιά όχι χαλάρωση μέτρων

Μια μικρή ανακούφιση προκάλεσε η χθεσινή ανακοίνωση του ΕΟΔΥ, με τα κρούσματα να πέφτουν μετά από καιρό σε τριψήφιο αριθμό - 904 νέα περιστατικά. Εάν η επιδημία διατηρηθεί σε αυτό το επίπεδο και τις επόμενες ημέρες της εβδομάδας θα σημαίνει ότι ήρθε η στιγμή που περιμέναμε οι επιστήμονες, αυτή του μεγαλύτερου ρυθμού συρρίκνωσης. Ωστόσο, και παρά το γεγονός ότι η χώρα συμπλήρωσε ήδη τέσσερις εβδομάδες σε καθεστώς lockdown, τα «σκληρά» δεδομένα δεν επιτρέπουν την άρση των περιοριστικών μέτρων. Επιπλέον, 101 ασθενείς έχασαν σε ένα 24ωρο τη ζωή τους, με τους θανάτους στην Ελλάδα να ξεπερνούν πλέον τις 3.000, και τους 597 εξ αυτών να είναι μόλις τις πρώτες έξι ημέρες του Δεκεμβρίου.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

α σε συγγενείς και φίλους. Στην Ελλάδα, πάντως, το σενάριο να επιτραπούν μετακινήσεις εκτός του τόπου κατοικίας δεν φαίνεται να κερδίζει έδαφος, καθώς ειδικό και κυβέρνηση γνωρίζουν καλά τον κίνδυνο που επισφραγίζεται από το ECDC. «Δεν πειράζει αν δεν κάνουμε τα κλασικά Χριστούγεννα τα οποία κάναμε άλλα χρόνια. Ζούμε μια πανδημία, μία τεράστια κρίση Δημόσιας Υγείας. Είναι τεράστιο το διακύβευμα», τόνισε ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλιás (ΣΚΑΙ)**.

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ

«Όσο νωρίτερα αρθούν τα μέτρα τόσο μεγαλύτερη και πιο γρήγορη μπορεί να είναι η αύξηση κρουσμάτων, εισαγωγών και θανάτων», λέει το ECDC

Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε επιπλέον 904 περιστατικά κορονοϊού. Τα 203 εξ αυτών εντοπίζονται στη Θεσσαλονίκη και τα 164 στην Αττική. Τα τεστ που διενεργήθηκαν για τη χθεσινή επιδημιολογική έκθεση ήταν 9.214 μοριακοί έλεγχοι και 3.754 rapid tests. Ο αριθμός των **ελέγχων** για τη διάγνωση της νόσου ήταν πολύ μικρότερος σε σχέση με όσων πραγματοποιούνται τις καθημερινές.

Παραδοσιακά, οι Κυριακές όπως και οι Δευτέρες καταγράφουν σχετικά περιορισμένο αριθμό περιστατικών, χθες όμως, ήταν λιγότερα συγκριτικά με την αντίστοιχη ημέρα της προηγούμενης εβδομάδας, όταν δπλώθηκαν 1.193 νέα κρούσματα. Οι αριθμοί των δια-

σωληνωμένων και των θανάτων, όμως, εξακολουθούν να βρίσκονται σε υψηλά επίπεδα. Μέχρι χθες, όσοι ασθενείς νοσηλεύονταν με μηχανική υποστήριξη της αναπνοής τους ανέρχονταν σε 600, ενώ επιπλέον 101 θάνατοι προστέθηκαν στη θλιβερή λίστα που πλέον μετρά 3.003 θανάτους.

«Σαν θύελλα που δεν λείει να κόπασει στη Βόρεια Ελλάδα» χαρακτηρίσει την κατάσταση που αντιμετωπίζουν οι υγειονομικοί στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης και των γύρω νομών ο διευθυντής ΜΕΘ στο «Παπανικολάου», Νίκος Καπραβέλος («Θέμα» 104,6). «Στο Παπανικολάου δεν έχουμε αφρή εντατική, ΜΑΦ, Μονάδα Εγκαυμάτων που να μην τις έχουμε μετατρέψει σε ΜΕΘ, με εξειδικευμένο προσωπικό και δεν τα καταφέρνει. Είμαστε στο 100%, έχουμε 200 ασθενείς έξω από τις ΜΕΘ του Παπανικολάου», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Καπραβέλος.

37χρονη νοσηλεύτρια

Όσο η επίπτωση της Covid-19 στην ελληνική κοινωνία αυξάνεται τόσο ολοένα και περισσότεροι νέοι δεν βγαίνουν νικητές στη μάχη με τον ιό. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλη Γιαννάκο, μία νοσηλεύτρια 37 ετών, που εργαζόταν στο **νοσοκομείο** της Νάουσας, έχασε τη ζωή της από κορονοϊό.

Όπως κατήγγειλε ο κ. Γιαννάκος, η 37χρονη νοσηλεύτρια αρχικά στο **νοσοκομείο** της Εδεσσας, ωστόσο ζήτησε τη διακομιδή της στο **νοσοκομείο** της Νάουσας, όπου εισήχθη στις 27 Νοεμβρίου και νοσηλεύτηκε σε απλή κλίνη Covid. Επιδεινώθηκε η υγεία της και χρειάστηκε κλίνη ΜΕΘ, η οποία βρέθηκε στο **νοσοκομείο** «Άγιος Δημήτριος» της Θεσσαλονίκης, στο οποίο όμως δεν πρόλαβε να διακομισθεί. ■

Προσοχή

Το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων** (ECDC) εφιστά για ακόμη μια φορά την προσοχή για την αποκλιμάκωση των περιορισμών και επισφραγίζει ότι η άρση την περίοδο των εορτών θα επιφέρει ασφυκτική κατάσταση τρεις εβδομάδες μετά.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του ECDC, όπως αναφέρονται στην πρόσφατη έκθεση κινδύνου που εξέδωσε, «όσο νωρίτερα αρθούν τα μέτρα τόσο μεγαλύτερη και πιο γρήγορη μπορεί να είναι η αύξηση στους αριθμούς κρουσμάτων, εισαγωγών στα **νοσοκομεία** και θανάτων», προκαλώντας πρόσθετη πίεση στα συστήματα υγείας.

Την ίδια ώρα επισφραγίζεται όμως και τον κίνδυνο από την άρση των μέτρων κοντά στην κορύφωση της εορταστικής περιόδου, ιδίως των περιορισμών στις μετακινήσεις, που μπορεί να οδηγήσουν σε συνωστισμό στα μέσα μεταφοράς αλλά και σε αλυσίδες μετάδοσης ανάμε-

►► ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΠΩΣ ΣΥΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΜΟΛΥΝΣΗ ΤΟΥ ΑΠΟ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

10χρονος στο Ρίο με συμπτώματα Kawasaki

ΣΕ ΚΡΙΣΙΜΗ αλλά σταθερή κατάσταση νοσηλεύεται στην παιδιατρική κλινική του πανεπιστημιακού **νοσοκομείου** του Ρίου δεκάχρονο παιδί με συμπτώματα που παραπέμπουν στο σύνδρομο Kawasaki, το οποίο φαίνεται πως συσχετίζεται με τη μόλυνσή του από το νέο κορονοϊό.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, η οικογένεια του 10χρονου είχε εκτεθεί στον κορονοϊό και κάποια μέλη της είχαν νοσήσει τον περασμένο μήνα. Το δεκάχρονο αγόρι δεν είχε συμπτώματα λοίμωξης Covid-19, ενώ και τα τεστ στα οποία είχε υποβληθεί ήταν αρνητικά.

Ωστόσο, όταν εμφάνισε κάποια συμπτώματα, όπως ο πυρετός, οι γονείς του κινητοποιήθηκαν και οδηγήθηκαν στο **νοσοκομείο**. Η συσχέτιση της μόλυνσης από κορονοϊό έχει συνδεθεί με μια πολυσυστηματική φλεγμονώδη νόσο,

η οποία προσομοιάζει με το σύνδρομο Kawasaki. Πρόκειται για κάτι γνωστό στην ιατρική κοινότητα από την περασμένη άνοιξη και από περιστατικά τόσο στην Ευρώπη όσο και στις Ηνωμένες Πολιτείες.

Φλεγμονώδες σύνδρομο

Η νόσος Kawasaki εκδηλώνεται με πυρετό, δερματικό εξάνθημα, επιπεφυκίτιδα (κόκκινα μάτια), ερυθρότητα του στόματος και του φάρυγγα, διόγκωση των χειρών, των ποδιών και των τραχηλικών λεμφαδένων. Η συσχέτιση της με την Covid-19 χαρακτηρίστηκε ως πολυσυστηματικό φλεγμονώδες σύνδρομο και καταχωρίστηκε ως αποτέλεσμα της διέγερσης του ανοσοποιητικού συστήματος ενάντια στη λοίμωξη από τον νέο κορονοϊό.



Βρετανοί υγειονομικοί προετοιμάζονται για τους αυριανούς εμβολιασμούς.

►► ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Αμερική και Ευρώπη σταθερά στο... κόκκινο

ΕΝΟΣΩ όλος ο πλανήτης έχει στραμμένο το βλέμμα του στους εμβολιασμούς, το δεύτερο πανδημικό κύμα παραμένει σαρωτικό. Είναι χαρακτηριστικό πως στις ΗΠΑ το προηγούμενο 24ωρο καταγράφηκαν αρνητικά ρεκόρ, με 225.201 νέες λοιμώξεις και πάνω από 2.500 θανάτους, τη στιγμή που οι Αμερικανοί επιστήμονες προειδοποιούν πως το επόμενο τρίμηνο θα είναι κρίσιμο. Στην Ευρώπη, η οποία εξακολουθεί καθημερινά να καταγράφει εκατοντάδες χιλιάδες νέες μολύνσεις, οι κυβερνήσεις προσπαθούν να ισορροπήσουν μεταξύ του ανοίγματος της οικονομίας και της κοινωνίας και της διατήρησης των περιοριστικών μέτρων, με απώτερο στόχο να μη βρεθούν αντιμετώπιες με ένα τρίτο κύμα.

Μονόδρομος

Υψηλός παραμένει ο αριθμός των νεκρών στην Ιταλία (564 θύματα και 18.871 κρούσματα). Ο Ιταλός υπουργός Υγείας, Ρομπερτό Σπεράντζα, τόνισε και πάλι ότι «η λεγόμενη «σκληρή γραμμή, με τις απαγορεύσεις της περιόδου των γιορτών, αποτελεί υποχρεωτική επιλογή». Η πίεση στις ΜΕΘ έχει μειωθεί σε κάποιες περιοχές. Τοσκάνη, Καμπανία και Νάπολη, που μπήκαν στην «πορτοκαλί» ζώνη κινδύνου από το «κόκκινο».

Στη Γερμανία επιβεβαιώθηκαν χτες 17.767 νέα κρούσματα και 255 θάνατοι με τις Αρκές να σημειώνουν πως η μεταδοτικότητα σταθεροποιείται στη χώρα. Η Πορτογαλία ανακίνησε πως θα χαλαρώσει τους περιορισμούς κατά την περίοδο των Χριστουγέννων, όμως τα μέτρα θα επανέλθουν πριν από την Πρωτοχρονιά. Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Νόσων (ECDC) επισήμανε πως μια άρση των περιοριστικών μέτρων λόγω της εορταστικής περιόδου θα μπορούσε να οδηγήσει σε νέα αύξηση των νοσηλείων σε περίπου τρεις εβδομάδες.

Εξαρση κρουσμάτων καταγράφεται και πάλι στη Λατινική Αμερική, και ιδιαίτερα στη Βραζιλία. Από τους πλούσιους σκοπεύει να καλύψει τα έξοδα για ιατρικές προμήθειες και οικονομικά μέτρα ανακούφισης η Αργεντινή, που πέρασε νομοσχέδιο για το «φόρο εκατομμυριούχων». Όσοι διαθέτουν περιουσία πάνω από 2,5 εκατ. δολάρια (12.000 άνθρωποι) θα πρέπει να πληρώσουν έκτακτο φόρο 3,5%, την ώρα που η χώρα μετράει 1,5 εκατομμύρια κρούσματα και 40.000 θανάτους.

A.Σ.

ΒΡΕΤΑΝΙΑ: ΞΕΚΙΝΟΥΝ ΑΥΡΙΟ 800.000 ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΜΕ ΤΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΤΗΣ PFIZER

Οι πρώτες δόσεις... ελπίδας

Θέμα ωρών είναι οι πρώτοι εμβολιασμοί κατά της Covid-19 στη «γηραιά ήπειρο», καθώς η Βρετανία προετοιμάζεται πυρετωδώς για τη μεγαλύτερη επικείμενη εμβολιασμού του αιώνα, εν μέσω αγκυωτικών διαπραγματεύσεων με τους Ευρωπαίους για το Brexit που περιπλέκουν περισσότερο την κατάσταση. Η Βρετανία κάνει... ντεμπούτο αύριο κι έτσι σχεδιάζεται η μεταφορά εκατομμυρίων δόσεων του εγκεκριμένου εμβολίου των Pfizer/BioNTech με στρατιωτικά αεροσκάφη από τις Βρυξέλλες, όπου παρασκευάζεται, ώστε να αποφευχθούν καθυστερήσεις στα λιμάνια.

Αλλωστε, η έξοδος του Ηνωμένου Βασιλείου από την Ε.Ε. στο τέλος του έτους αναμένεται να διαταράξει τη μεταφορά των δόσεων.

Όπως σχολιάζει ο «Guardian», πρόκειται για κίνηση που μαρτυρά ότι το Λονδίνο διαβλέπει σημαντικές «αναταραχές» όσον αφορά τις μεταφορές δεκάδων εκατομμυρίων εμβολίων σε λιμάνια και αεροδρόμια, ανεξάρτητα από το αν θα υπάρξει τελικά συμφωνία για τη μετα-Brexit περίοδο, την οποία επικριρούν από χθες ο Μπόρις Τζόνσον και η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν.

Το σχέδιο

Η Βρετανία έχει καταρτίσει σχέδιο για τον εμβολιασμό των πολιτών με τις πρώτες 800.000 δόσεις που θα λάβει, δίνοντας προτεραιότητα στους ανθρώπους άνω των 80 χρόνων, στους επαγγελματίες

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

υγείας και σε μονάδες φροντίδας. Από τους πρώτους στη σειρά θα είναι η βασίλισσα Ελισάβετ 94 χρόνων και ο 99χρονος σύζυγός της πρίγκιπας Φίλιππος. Σύμφωνα με τον τοπικό Τύπο, δεν πρόκειται για ειδική μεταχείριση στη βασιλική οικογένεια, αλλά λόγω της ηλικίας του ζευγαριού. Το Παλάτι πρόκειται μάλιστα να δημοσιοποιήσει τον εμβολιασμό για να ενθαρρύνει κι άλλους πολίτες.

Ρωσία - Κίνα

Με ταχύτητα κινούνται Ρωσία και Κίνα στον εμβολιασμό των πληθυσμών τους, με εμβόλια που έχουν εγκρίνει τοπικά και που υπάρχουν αμφιβολίες για την αποτελεσματικότητά τους, καθώς δεν έχουν εξεταστεί από ανεξάρτητους φορείς. Στη Μόσχα ξεκίνησαν σε 70

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ

Εμφαση σε 80άρηδες, υγειονομικούς και μονάδες φροντίδας. Στους πρώτους και η βασίλισσα Ελισάβετ

ΡΩΣΙΑ - ΚΙΝΑ

Στη Μόσχα ξεκίνησαν τα... τσιμπήματα με το Sputnik-V, ενώ στο Πεκίνο οργανώνουν σχέδιο-μαμούθ

ειδικά κέντρα οι εμβολιασμοί με το Sputnik-V, με προτεραιότητα να δίνεται σε δασκάλους, γιατρούς και κοινωνικούς λειτουργούς. Ωστόσο, δεν μπορούν να εμβολιαστούν όσοι έχουν κάποια υποκείμενα νοσήματα, οι έγκυοι και όσοι αντιμετωπίζουν αναπνευστικά προβλήματα τις προηγούμενες δύο εβδομάδες, ούτε και όσοι είναι άνω των 60 ετών.

Τις τελευταίες πινελιές στο σχέδιο εμβολιασμού 1,4 δισ. ανθρώπων βάζει η Κίνα που οργανώνεται με τις τοπικές κυβερνήσεις για τις απαραίτητες παραγγελίες δόσεων, ώστε να προχωρήσει η διαδικασία. Το κινεζικό εμβόλιο βρίσκεται στην τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών, ωστόσο δεν έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες, αν και ήδη ένα εκατομμύριο υγειονομικοί έχουν εμβολιαστεί. Στις 11 Δεκεμβρίου θα ξεκινήσουν, σύμφωνα με τον Τούρκο υπουργό Υγείας Φαχρετίν Κοιτζά, οι εμβολιασμοί στη χώρα με το κινεζικό εμβόλιο, μετά την υπογραφή συμφωνίας παραλαβής 50 εκατομμυρίων εμβολίων, ενώ τον Απρίλιο η διαδικασία θα συνεχιστεί με το εγχώριο εμβόλιο.

Καμπανιάκι

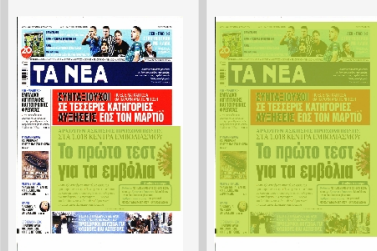
Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προειδοποίησε χτες πως «η άφιξη διαφόρων αποτελεσματικών εμβολίων δεν σημαίνει μόνιμη Covid-19», σημειώνοντας πως από μόνα τους τα εμβόλια δεν θα μπορέσουν να κάνουν τη δουλειά και προσγειώνοντας την αισιοδοξία που επικρατεί. ■



►► «TIME»

Διαγράφει το 2020

Η ΕΚΔΗΛΗ ανυπομονησία του κόσμου φαίνεται και από το εξώφυλλο του αμερικανικού «TIME». Το αποτύπωμα που αφήνει το 2020 - η αποκαλούμενη από το περιοδικό «χειρότερη χρονιά στην Ιστορία»- συγκρίνεται με αυτό του Αδόλφου Χίτλερ και του Οσάμα Μπιν Λάντεν... Στο τελευταίο τεύχος του χρόνου επέλεξε -γραφιστικά- να διαγράψει με κόκκινο μαρκαδόρο το 2020, που χαρακτηρίστηκε από τη μεγαλύτερη υγειονομική κρίση των τελευταίων 100 χρόνων και προκάλεσε ανυπολόγιστες, οικονομικές, κοινωνικές και πολιτικές αλλαγές. Το ίδιο σχέδιο χρησιμοποιήθηκε επίσης τον Μάιο του 1945, όταν ο κόσμος απαλλάχτηκε από τον Χίτλερ, και τον Μάιο του 2011, όταν ο ηγέτης της Αλ Κάιντα εκτελέστηκε από Αμερικανούς πεζοναύτες.



ΑΡΧΙΖΟΥΝ ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗΣ
ΣΤΑ 1.018 ΚΕΝΤΡΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

Το πρώτο τεστ για τα εμβόλια



• Από 15 Δεκεμβρίου στην τελική φάση της προετοιμασίας η χώρα • Πρωτοφανής επιχείρηση με χρονομετρήσεις, διαθεσιμότητες και **ελέγχους** των υποδομών • 904 κρούσματα, 101 νεκροί και 600 διασωληνωμένοι χτες • Αύριο ξεκινά η «Επιχείρηση Πανάκεια» στη Βρετανία

Διαβάστε ακόμη

Debate: Να εμβολιαστούν ή όχι όσοι έχουν νοσήσει; **Ερευνα «Nature»:** Μεταδίδουν τον ιό όσοι έχουν εμβολιαστεί

Άρθρο - απάντηση του γενετιστή Μανώλη Δερμιτζάκη στον Γιάννη Βαρουφάκη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΕΛΙΔΕΣ 8-11

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

Κρας τεστ «σαν να έχουμε ήδη το εμβόλιο»

Ασκήσεις προσομοίωσης για να ελεγχθεί ο συντονισμός των 1.018 εμβολιαστικών κέντρων ετοιμάζει η κυβέρνηση για την επόμενη εβδομάδα

ΤΩΝ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ ΚΑΙ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

Το πρώτο ισχυρό crash test συντονισμού για τον εμβολιασμό δρομολογεί η κυβέρνηση με ασκήσεις προσομοίωσης οι οποίες θα περιλαμβάνουν κάθε κρίκο της πολυδαίδαλης αλυσίδας, από τις φαρμακαποθήκες και τα «hubs υπερκατάψυξης» (πέντε ή έξι κέντρα με μηχανήματα βαθιάς κατάψυξης, σύμφωνα με τον σχεδιασμό) μέχρι τα ειδικά «δομάτια εμβολιασμού» στις 1.018 δομές δημόσιας υγείας σε όλη τη χώρα. Η ταχύτητα και η ασφάλεια τίθενται ως κυρίαρχοι στόχοι στο πολυμηννο εμβολιαστικό σχέδιο, εξού και αναζητούνται το συντομότερο πρακτικές απαντήσεις για τα στάδια της διαδικασίας μέσα από οργανωμένη αναπαράσταση. «Σαν να έχουμε ήδη το εμβόλιο...», όπως επιβεβαιώνουν ενημερωμένες πηγές. Η προσομοίωση φέρεται να προγραμματίζεται σε μεγάλο εύρος για την επόμενη εβδομάδα, πιθανώς δηλαδή στο διάστημα 14-20 Δεκεμβρίου. Και στο επίκεντρο των ασκήσεων μπαίνουν κυρίως ερωτήματα τα οποία γεννά ο... χρόνος: Αρκούν 15 λεπτά για τον εμβολιασμό, τη λήψη ιατρικού ιστορικού του πολίτη και την καταγραφή των στοιχείων του; Πόσες ημέρες αντέχει η κάθε «δόση» εκτός βαθιάς κατάψυξης, προτού αχρηστευθεί; Πόσο θέλει η διανομή των παρτίδων στις υγειονομικές περιφέρειες και από εκεί στα εμβολιαστικά κέντρα; Και όλα αυτά με δεδομένο ότι η κυβέρνηση επιδιώκει ένα σύστημα που θα αποστηρίξει τον εμβολιασμό πάνω από δύο εκατομμύρια πολιτών τον μήνα για όλο το πρώτο εξάμηνο του 2021. Οι επικείμενες προσομοιώσεις αφορούν προφανώς ως ένα από τα κρίσιμότερα σκέλη του κολοσσαίου εγχειρήματος την εκπαίδευση, την εξοικείωση και την ετοιμότητα του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού,

που θα κληθεί να εργαστεί με βάρδιες ανάλογα με τις απαιτήσεις κάθε περιοχής. Οι πληροφορίες αναφέρουν ότι στις προσομοιώσεις που δρομολογούνται ο καθένας θα έχει στα χέρια του ένα τάμπλετ, μέσω του οποίου θα καταχωρούν γρήγορα τα απαραίτητα στοιχεία του κάθε εμβολιαζόμενου, που θα εισάγονται στην ειδική βάση δεδομένων. Ακριβώς αυτό θα γίνεται και στις πραγματικές συνθήκες, εκτός απροόπτου, από τον επόμενο μήνα. Παράλληλα, κατά την εκπαίδευση του προσωπικού θα χρονομετρείται όλη η διαδικασία, ώστε να εντοπιστούν καθυστερήσεις και τα πιο συννησμένα απρόοπτα. Έτσι στο «εικονικό» δομάτιο εμβολιασμού θα γίνεται η λήψη ιστορικού του ασθενή, η προετοιμασία του εμβολίου, ο εμβολιασμός και η καταγραφή των στοιχείων. Ήδη τα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα είναι χαρτογραφημένα και έχουν τα απαραίτητα υλικά, ενώ η χώρα έχει επιπλέον παραλάβει εφτά ψυγεία βαθιάς ψύξης για την αποθήκευση του εμβολίου της Pfizer στους -70 βαθμούς Κελσίου. Από μέρα σε μέρα αναμένεται να περάσουν τα σύνορα άλλα εφτά, τα οποία θα έχουν «έδρα» σε έξι κομβικά σημεία του χάρτη, ανάμεσά τους, σύμφωνα με πληροφορίες η Αττική και η Θεσ-

Αρκούν 15 λεπτά για τον εμβολιασμό, τη λήψη ιατρικού ιστορικού του πολίτη και την καταγραφή των στοιχείων του; Πόσες ημέρες αντέχει η κάθε «δόση» εκτός βαθιάς κατάψυξης, προτού αχρηστευθεί; Είναι μερικά από τα ερωτήματα που θα απαντηθούν στις ασκήσεις

σαλονίκι. Η επιλογή άλλωστε των σημείων όπου θα στηθούν οι κεντρικές αποθήκες δεν είναι τυχαία, καθώς αυστηρό κριτήριο είναι «η ακτινωτή κάλυψη της τροφοδοσίας σε κάθε γωνία της χώρας» όπως λένε αρμόδιες πηγές, δείχνοντας εμμέσως τις δυσκολίες όσον αφορά στις απομακρυσμένες περιοχές της ηπειρωτικής Ελλάδας και στα νησιά.

ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ. Οι προκλήσεις όμως δεν σταματούν εδώ, δεδομένου ότι τα εμβόλια που αναμένεται να κόψουν την κορδέλα του τερματισμού έχουν ιδιαίτερότητα, που πρέπει να ληφθούν σοβαρά υπόψη ώστε να ελαχιστοποιηθεί ο κίνδυνος τυχόν... αναποδιάς που δυνητικά θα μπορούσε να οδηγήσει στην αναγκαστική καταστροφή πολύτιμων δόσεων. Γι' αυτό και οι προσομοιώσεις θα αφορούν και τους χρόνους τροφοδοσίας αλλά και τις παραγγελίες ανά εμβολιαστικό κέντρο, ώστε οι δόσεις που θα παραλαμβάνονται να είναι ανάλογες της ζήτησης κάθε φορά. Ενδεικτικά, το εμβόλιο των εταιρειών Pfizer και BioNTech απαιτεί αποθήκευση και μεταφορά στους -70 βαθμούς Κελσίου, όμως όταν ξεπαγωσουν μπορούν να διατηρηθούν στο ψυγείο για πέντε ημέρες.

Αντίστοιχα, το εμβόλιο mRNA-1273 της εταιρείας Moderna πρέπει να φυλάσσεται μεταξύ 2 βαθμών Κελσίου και 8 βαθμών Κελσίου και να προφυλάσσεται από έκθεση σε σκάνη και φως. Όμως η διάρκεια ζωής τους σε θερμοκρασία δωματίου δεν ξεπερνάει τις 12 ώρες, ενώ στην κατάψυξη στους -20 βαθμούς Κελσίου μπορεί να διατηρηθεί για έως και έξι μήνες. Το εμβόλιο της Οξφόρδης (με βιομηχανικό εταίρο την AstraZeneca) μπορεί να μεταφερθεί και να διατηρηθεί στους -20 βαθμούς Κελσίου. Λαμβάνοντας κανείς υπόψη τα παραπάνω γίνεται σαφές ότι οι ιθύνοντες των εμβολιαστικών κέντρων και οι περίπου 2.000 νοσηλευτές και επαγγελματίες Υγείας που θα εκτελούν τους εμβολιασμούς χρειάζεται να εκπαιδευτούν σε βάθος για τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των εμβολίων και τον τρόπο φύλαξής τους, όπως εξηγεί στα «ΝΕΑ» ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους. Αντίστοιχα, στο υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης εντείνονται οι διεργασίες για τα εργαλεία ραντεβού των πολιτών (μέσα από ειδική πλατφόρμα του gov.gr και μέσω της άυλης συναγοράφησης) ταυτόχρονα με την προετοιμασία τηλεφωνικού κέντρου ενημέρωσης και ραντεβού, τα οποία σύμφωνα με εκτιμήσεις κυβερνητικών στελεχών θα είναι έτοιμα για πλήρη λειτουργία στις επόμενες 15 ημέρες.



ΒΛΑΧΟΣ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΒΙΤΑΝΚΕ

Κλιμακωτή επάνοδος των καταστημάτων

Ανοίγουν σήμερα τα εποχικά Ποια ακολουθούν

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΣΚΟΥΦΟΥ

Ανεβάζουν ρολά από σήμερα και έως τις 8 Ιανουαρίου 2021 περίπου 110 εποχικά καταστήματα σε όλη την επικράτεια, που πουλούν αμιγώς χριστουγεννιάτικα είδη. Συγκεκριμένα μετά την εισήγηση του υπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων, αποφασίστηκε η περιορισμένη, ως προς τη διάρκεια, λειτουργία των επιχειρήσεων που δραστηριοποιούνται εποχικά στην πώληση χριστουγεννιάτικων δέντρων, στολιδιών κ.λπ. καθώς και η πώληση των ειδών αυτών και από τα καταστήματα σουπερμάρκετ. Τα εποχικά καταστήματα και τα σουπερμάρκετ θα μπορούν να πωλούν τα είδη αυτά από τις 7 Δεκεμβρίου



ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΣΚΑΛΑΒΕΝΙΤΗ

Συναγερμός

«Πυρετός» προετοιμασιών στο Μαξίμου ενόψει εμβολιασμών Οι εντολές του Κυριάκου Μητσοτάκη και τα υπουργεία που μπαίνουν στην πρώτη γραμμή

Σημάδι μείωσης των κρουσμάτων

Επί σχεδόν ενάμιση μήνα ο αριθμός των νέων ημερησίων κρουσμάτων είναι σταθερά τετραψήφιος. Υπό το πρίσμα αυτό, η χθεσινή ημέρα όπου καταγράφηκαν 904 επιβεβαιωμένες λοιμώξεις, προκαλεί ανακούφιση καθώς παρότι παραδοσιακά οι Κυριακές είναι λιγότερο «φορτισμένες» εξαιτίας της αργίας στα εργαστήρια, αποτελεί ένδειξη για την αργή πλην όμως σταθερή

μείωση κρουσμάτων. Παρόλα αυτά, η «μαύρη λίστα» των θυμάτων από λοίμωξη Covid-19 ξεπέρασε τους 3.000, καθώς σε ένα μόλις 24ωρο 101 ακόμη άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους. Εν τω μεταξύ, 600 ακόμη άνθρωποι παραμένουν διασωληνωμένοι με διάμεση ηλικία τα 65 έτη. Εξ' αυτών το 5,3%, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω.



έως 8 Ιανουαρίου του 2021. Όπως ανακοίνωσε η Γενική Γραμματεία Εμπορίου οι καταναλωτές για τη μετάβαση στα συγκεκριμένα καταστήματα θα πρέπει να αποστέλλουν SMS στο 13033 με την επιλογή 2 ή να έχουν συμπληρωμένο έντυπο βεβαίωσης κίνησης ή και χειρόγραφο βεβαίωση. Το ωράριο λειτουργίας θα είναι από 7 π.μ. έως 8.30 μ.μ. ενώ η αναλογία ατόμων ανά τ.μ. είναι τέσσερις ανά 100 τ.μ., για άνω των 100 τ.μ. ένα άτομο για κάθε 15 τ.μ. Επίσης είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας προστασίας από το προσωπικό εργασιών και τους πελάτες.

ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΑ, ΒΙΒΛΙΟΠΩΛΕΙΑ. Ο υπουργός Ανάπτυξης Αθώνης Γεωργιάδης με διπλώσεις του έκανε γνωστό

ότι η κυβέρνηση αναμένει το πράσινο φως από την υγειονομική επιτροπή για το εάν και πότε θα ξεκινήσει η λειτουργία και των άλλων λιανεμπορικών επιχειρήσεων, τονίζοντας ότι τα καταστήματα θα επαναλειτούργησουν κλιμακωτά, με διαφορά 3-4 ημερών μεταξύ τους. Τα κομμοίτημα είναι αυτά που θα προηγηθούν, ενώ θα επακολουθήσουν καταστήματα παιχνιδιών, τα βιβλιοπωλεία και τα ανθοπωλεία. Την ίδια ώρα δικαίωμα λειτουργίας των φυσικών καταστημάτων τους για την πώληση προϊόντων έχουν εξασφαλίσει σειρά λιανεμπορικών επιχειρήσεων, μέσω της τελευταίας Κοινής Υπουργικής Απόφασης η οποία προβλέπει τη δυνατότητα για πωλήσεις σε επαγγελματίες που διαθέτουν επαγγελματικό ΑΦΜ.

Για τους επιστήμονες, το κακό σενάριο είναι να έχουμε εμβολιασμένους ανθρώπους που θα κυκλοφορούν ελεύθερα, θα αισθάνονται καλά, όμως θα μεταδίδουν τον ιό

ΠΟΙΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΑΝΑΠΑΝΤΗΤΑ

Οι «γκρίζες ζώνες» των εμβολίων

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Αύριο (καλώς εκόντων των πραγμάτων) ξεκινούν οι πρώτοι εμβολισμοί στο Ηνωμένο Βασίλειο. Όπως όλα δείχνουν η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα των εμβολίων δεν είναι το ζητούμενο, υπό την έννοια ότι τα υπάρχοντα δεδομένα φαίνεται να έχουν πείσει τους ειδικούς ανά τον κόσμο που χαιρετίζουν με ενθουσιασμό τις εξελίξεις στο κρίσιμο αυτό μέτωπο.

Όμως, ουδείς αμφισβητεί ότι υπάρχουν ακόμη σημαντικά ερωτήματα που πρέπει να απαντηθούν, καθώς θα καθορίσουν το πώς και πότε θα μπει οριστική τελεία στην εφιαλτική περίοδο της πανδημίας. Αυτές οι «γκρίζες ζώνες» χαρτογραφούνται σε νέο άρθρο του επιστημονικού περιοδικού Nature, που αναλύει όσα ξέρουμε αλλά και εκείνα που δεν ξέρουμε σχετικά με τα πολύπλοκα εμβόλια.

Η ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ. Είναι ενδεικτικό ότι για κανένα από τα προς έγκριση εμβόλια (και συγκεκριμένα των εταιρειών Pfizer/BioNTec, Moderna και AstraZeneca) δεν έχει διαπιστωθεί εάν αποτρέπουν τη λοίμωξη ή τη μετάδοση του ιού. Συνεπώς, ακόμη και όσοι εμβολιστούν πιθανόν να παραμένουν ευαίσθητοι σε μία ασυμπτωματική λοίμωξη, συμβάλλοντας αθόρυβα στην αλυσίδα των μεταδόσεων.

«Σύμφωνα με το κακό σενάριο θα έχουμε ανθρώπους που θα κυκλοφορούν ελεύθερα, θα αισθάνονται καλά, όμως θα μεταδίδουν τον ιό» προειδοποιεί ο Dr. Stephen Griffin, ιολόγος στο πανεπιστήμιο Leeds.

Στο πλαίσιο αυτό, οι επιστήμονες της Pfizer αναμένεται να μελετήσουν το «κενό» αυτό στο άμεσο μέλλον. Οι ειδικοί της Οξφόρδης, πάλι, φέρονται να έχουν συλλέξει σχετικά δεδομένα (που εντούτοις δεν έχουν ακόμη δημοσιοποιηθεί σε επιστημονική βιβλιοθήκη), τα οποία δείχνουν μείωση στη συχνότητα

ασυμπτωματικών λοιμώξεων και συνεπακόλουθα μεταδόσεων.

Η ΑΝΟΣΙΑ. Επιπρόσθετα, ακόμη ένας άγνωστος παράγοντας είναι η... ημερομηνία λήξης της ανοσίας. Είναι γεγονός ότι έχουν καταγραφεί περιπτώσεις επαναμόλυνσης ανθρώπων που είχαν νοσήσει με Covid-19, υπάρχουν όμως και σαφείς ενδείξεις ότι ο οργανισμός άπαξ και προσβλήθει από τον ιό αποθηκεύει στην ανοσοποιητική... μνήμη του τον SARS-CoV-2.

Εν τω μεταξύ και όπως υπογραμμίζει ο Dr. Danny Altman, ανοσιολόγος του Imperial College, τα εμβόλια είναι σκόπιμα σχεδιασμένα κατά τέτοιο τρόπο ώστε να προκαλούν ισχυρές αντιδράσεις από το ανοσοποιητικό. Παρ' όλα αυτά, ο ίδιος επισημαίνει ότι θα πρέπει να δρομολογηθούν σχετικές μελέτες σε μεγάλο τμήμα του πληθυσμού που έχει εμβολιαστεί, ώστε να διαπιστωθεί η διάρκεια της ανοσίας.

Ο ειδικός, όμως, σημειώνει στο Nature, ότι μια τέτοια έρευνα θα έχει αρκετές προκλήσεις εξαιτίας της μεγάλης διακύμανσης στις ανοσολογικές αντιδράσεις των ανθρώπων.

Η ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ. Ανακόπη κρίσιμο ζήτημα είναι το ποσοστό προστασίας που προσφέρουν τα εμβόλια στους ηλικιωμένους ανθρώπους, δηλαδή στους πολίτες 65 ετών και άνω. Παρ' όλα αυτά, οι επιστήμονες καταλήγουν στη θέση ότι τα εμβολιασμένα άτομα κινούνται σε χαμηλότερο κίνδυνο μόλυνσης, καθώς εμπράκτως θα διαπιστωθεί πόσα τμήματα του πληθυσμού δεν προστατεύονται επαρκώς.

Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ. Τέλος και όπως σημειώνουν οι επιστήμονες στο περιοδικό Nature, ο SARS-CoV-2 θα πρέπει να παραμείνει υπό στενή παρακολούθηση καθώς οι μαζικοί εμβολιασμοί θα του ασκήσουν ασφυκτική πίεση για να προσαρμοστεί στα νέα δεδομένα. Συνεπώς, υπάρχει πάντα το ενδεχόμενο των μεταλλάξεων.

για μια «κολοσσιαία και πολύμηνη επιχείρηση»

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

Στα logistics του εμβολίου στρέφει την προσοχή του το Μαξίμου παράλληλα με το σχέδιο αργύρου της εξόδου από το πανελλαδικό lockdown, για το οποίο αναμένονται στα επόμενα 24ωρα κρίσιμες πολιτικές αποφάσεις αλλά και νέα πρωθυπουργικά μηνύματα, πιθανότατα σήμερα κατά την τηλεδιάσκεψη του Πρωθυπουργού με τους υπουργούς του. Με την αγωνία να προετοιμάσει έγκαιρα τα βήματα για ομαλή εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού από τον επόμενο μήνα, το Μαξίμου βάζει στο τραπέζι τα βασικά σενάρια για καθένα από τα δύο σκέλη του πρότζεκτ για τον εμβολιασμό (τουλάχιστον) του 70% του πληθυσμού και επεξεργάζεται εναλλακτικές λύσεις για το απευκταίο ενδεχόμενο να... καταρρεύσει το αρχικό σύστημα.

Η μια πτυχή αφορά το τρίπτυχο «παραλαβή - αποθήκευση - διανομή» του εμβολίου και η δεύτερη σχετίζεται με τη διαδικασία «προσέλευση - εμβολιασμός - καταγραφή» των πολιτών, όπως αναδείχθηκε και στις συζητήσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη με τους στενούς συνεργάτες του και με τα στελέχη των συναρμόδιων υπουργείων το Σάββατο. Για «κολοσσιαία, πολύμηνη επιχείρηση» μιλούν κυβερνητικά στελέχη και κυρίαρχη εκτίμηση είναι ότι μέχρι τις 30 Δεκεμβρίου θα έχουν γίνει οι εγκρίσεις και τυπικά από την Ευρωπαϊκή Ένωση για το εμβόλιο της Pfizer. Αυτό σημαίνει, σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, ότι στο πρώτο δεκαήμερο του Ιανουαρίου θα έχουν ολοκληρωθεί οι παραδόσεις και θα έχει ξεκινήσει το πρώτο κύμα εμβολιασμού στη χώρα.

Στην πρώτη γραμμή μπαίνουν τα υπουργεία

Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης με τα οποία ο Κυριάκος Μητσοτάκης αποφάσισε να καθιερώσει τακτικές τηλεδιασκέψεις συντονισμού και αποτίμησης της κατάστασης, αντίστοιχες με την προχθεσινή διευρυμένη σύσκεψη. Σε αυτήν ο ίδιος σκιαγράφησε τις ύψιστες προτεραιότητες για τα στελέχη του. Είναι ενδεικτική η πρωθυπουργική οδηγία να μην υπάρξει καμία χαλάρωση εκ μέρους του υπουργείου Υγείας στις επόμενες εβδομάδες και μέχρι την παραλαβή των πρώτων παρτίδων εμβολίου, αλλά να παραμείνει, όπως σύμφωνα με πληροφορίες είτε, «επικεντρωμένο στη λειτουργία του συστήματος υγείας», δεδομένου ότι η πανδημία βρίσκεται σε εξέλιξη. Αντίστοιχα, ο Πρωθυπουργός χαρακτήρισε «απόλυτη προτεραιότητα» για την ηγεσία του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης τον γρήγορο προγραμματισμό των τρόπων με τους

οποίους θα κλείνουν ραντεβού οι πολίτες για τον εμβολιασμό τους στα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα ανά τη χώρα.

Η ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ. Το βάρος πέφτει προφανώς και στην προτεραιοποίηση για τον εμβολιασμό ενόψει οριστικών αποφάσεων για τη «χρονοσειρά» με βάση τα κριτήρια από την Επιτροπή Εμβολιασμών. Δεδομένου θα πρέπει να θεωρείται ότι οι εμβολιασμοί θα ξεκινήσουν (στο διάστημα 10-14 Ιανουαρίου, σύμφωνα με ορισμένες εκτιμήσεις) από τους υγειονομικούς και πιθανότατα θα ακολουθήσουν ευάλωτες ομάδες, όπως τρόφιμοι και εργαζόμενοι σε γυροκομεία και αντίστοιχες μονάδες φροντίδας. Σε ό,τι αφορά τη συνέχεια, ωστόσο, δεν φαίνεται να υπάρχει «κλειδομένη» απόφαση, αλλά είναι πιθανό το βρετανικό σενάριο, δηλαδή οι εμβολιασμοί ανάλογα με τις ηλικιακές ομάδες.

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

Διαξιφισμοί

Να εμβολιαστούν ή όχι όσοι έχουν ήδη νοσήσει;

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Εν αναμονή της έγκρισης των πρώτων εμβολίων κατά του COVID-19 από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, το ένα ευρωπαϊκό κράτος μετά το άλλο οριστικοποιεί και ανακοινώνει το εθνικό σχέδιο εμβολιασμού του. Στη Γαλλία, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας Ολιβιέ Βεράν, η εμβολιαστική εκστρατεία θα πραγματοποιηθεί σε τρία στάδια: αρχικά, από τον Ιανουάριο, θα εμβολιαστούν οι ένοικοι και οι εργαζόμενοι στους οίκους ευγηρίας, κατόπιν, από τον Φεβρουάριο, οι (υπόλοιπες) ευπαθείς ομάδες, και τέλος, από την άνοιξη, ο γενικός πληθυσμός. Στο μεταξύ, στην Ιταλία, που καλάρωσε χτες τα περιοριστικά μέτρα σε πολλές περιφέρειες λόγω της σταθεροποίησης της κατάστασης – αν και ο ιταλός

υπουργός Υγείας απύθνησε αυστηρή προειδοποίηση στους πολίτες – μια μεγάλη συζήτηση έχει ξεκινήσει τις τελευταίες ημέρες ανάμεσα στους επιστήμονες γύρω από το αν πρέπει ή όχι να εμβολιαστεί, τουλάχιστον σε ένα πρώτο στάδιο, όποιος έχει ήδη νοσήσει από COVID-19. Επισήμως, η λίστα προτεραιότητας για τον εμβολιασμό δεν κάνει κανέναν διαχωρισμό ανάμεσα σε εκείνους που έχουν ήδη βγει νικητές από τη μάχη με τον ιό και τους υπόλοιπους: τον Ιανουάριο, με την άφιξη των πρώτων δόσεων, υγειονομικοί καθώς και ηλικιωμένοι που διαμένουν σε οίκους ευγηρίας θα εμβολιαστούν αμέσως στην Ιταλία, χωρίς διακρίσεις. Αντίστοιχη πολιτική σκοπεύει να ακολουθήσει και η Ελλάδα – ο επιστημονικός διάλογος, όμως, έχει πάντα ενδιαφέρον.



Προτεραιότητα η ανοσοποίηση εκείνων που δεν έχουν μολυνθεί ακόμα



ΤΟΥ GIUSEPPE IPPOLITO

«Το εμβόλιο είναι, κατ' ουσία, μια "προσομοίωση" μόλυνσης: στόχος του είναι να κάνει τον οργανισμό να παράγει την ανοσολογική απόκριση στον ιό χωρίς τη μόλυνση. Στην περίπτωση του κορωνοϊού, όλα τα εμβόλια που δοκιμάζονται επί του παρόντος αποσκοπούν στην παραγωγή των συγκεκριμένων αντισωμάτων και την ενεργοποίηση της κυτταρικής ανοσίας κατά της πρωτεΐνης ακίδας (spike protein). Σε όσους έχουν μολυνθεί πρόσφατα από Covid-19, τα αντισώματα αυτά είναι ήδη παρόντα, αν και σε ποικίλες ποσότητες ανάλογα με τη σοβαρότητα της μόλυνσης και τον καιρό που έχει περάσει τα άτομα αυτά έχουν μικρότερες πιθανότητες να επαναμολυνθούν βραχυπρόθεσμα. Λίγες περιπτώσεις επαναμόλυνσης έχουν καταγραφεί μέχρι στιγμής, και το γεγονός ότι είναι ασυνήθιστες πιστοποιείται από την εντύπωση που προκαλούν. Οι άνθρωποι λοιπόν που έχουν ήδη νοσήσει και αναρρώσει από Covid-19 μπορούν φυσικά να εμβολιαστούν, αναμφισβήτητα όμως αποτελεί προτεραιότητα η ανοσοποίηση εκείνων που δεν έχουν μολυνθεί ακόμα, ιδιαίτερα εφόσον ανήκουν σε ομάδα κινδύνου λόγω της ηλικίας τους, υποκείμενων νοσημάτων ή της έκθεσής τους στον ιό λόγω του επαγγέλματός τους. Όπως έγραψαν βέβαια στον ιστότοπό τους τα αμερικανικά Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης των Ασθενειών (CDC), επί του παρόντος δεν γνωρίζουμε για πόσο καιρό είναι προστατευμένοι από ενδεχόμενη επαναμόλυνση όσοι έχουν νοσήσει από Covid-19. Η ανοσία που αποκτά κανείς από τη μόλυνση, η επονομαζόμενη φυσική ανοσία, ποικίλλει από άνθρωπο σε άνθρωπο και κάποιες πρόσφατες έρευνες έχουν δείξει ότι ενδεχομένως να μη διαρκεί πολύ. Και σε αυτό το στάδιο που βρισκόμαστε, είναι προφανές πως σε έναν μαζικό εμβολιασμό ανά κατηγορίες και παράγοντες κινδύνου είναι αδύνατο να μετρούμε πρώτα τα αντισώματα».

Ο Τζουζέπε Ιπόλιτο είναι επιστημονικός διευθυντής του Ινστιτούτου Spallanzani, ενός κέντρου ερευνών και θεραπειών για μολυσματικές νόσους στη Ρώμη

Δεν θα δίσταζα να εμβολιάσω έναν ηλικιωμένο ασθενή ακόμα και αν είχε αναρρώσει



ΤΟΥ SERGIO ABRIGNANI

Πολλοί από τους ανθρώπους που έχουν ξεπεράσει τη μόλυνση με τον κορωνοϊό παραμένουν, στην πραγματικότητα, άγνωστοι. Περίπου οι μισοί από τους ανθρώπους που μολύνονται είναι ασυμπτωματικοί – συχνά μάλιστα δεν τους γίνεται διάγνωση. Και είναι αδύνατο να γίνεται πριν από κάθε εμβολιασμό ιολογικός έλεγχος, είναι δεδομένο λοιπόν πως ένα τμήμα του πληθυσμού που θα εμβολιάσουμε θα έχει ήδη μολυνθεί και ξεπεράσει τον ιό. Δεν υπάρχουν προς το παρόν ανοσολογικά στοιχεία που να δείχνουν πως οι άνθρωποι που έχουν υποστεί φυσική μόλυνση δεν θα έπρεπε να εμβολιαστούν, στην πραγματικότητα το εμβόλιο θα μπορούσε να λειτουργήσει ως υπενθύμιση, και να ενισχύσει την ανοσολογική απάντηση. Τα περισσότερα εμβόλια γίνονται σε δύο δόσεις: θα μπορούσαμε να θεωρήσουμε τη φυσική μόλυνση ως την πρώτη δόση και ως εκ τούτου, στους ανθρώπους που γνωρίζουμε πως είχαν διαγνωσθεί θετικοί στον ιό, να κάνουμε το πρώτο εμβόλιο σαν να ήταν η δεύτερη δόση, μόνο άπαξ. Γνωρίζουμε βέβαια ήδη πως τα αντισώματα που αναπτύσσουν όσοι έχουν νοσήσει μειώνονται με τον καιρό. Στα εργαστήρια έχουν μετρηθεί ποικίλες διάρκειες, από τρεις έως έξι μήνες. Υπάρχουν πολλές διαφορές ανάμεσα στους ασυμπτωματικούς και τους ανθρώπους που νόσησαν βαριά. Και δεν γνωρίζουμε την ποσότητα και την ποιότητα της ανοσολογικής απόκρισης που απαιτείται για την προστασία μας. Με δυο λόγια, αν είχα έναν ηλικιωμένο και εύθραυστο ασθενή, ακόμα και αν είχε αναρρώσει από τη μόλυνση, δεν θα δίσταζα να τον εμβολιάσω. Η ανάπτυξη ενός εμβολίου μέσα σε δέκα μήνες ήταν ένας άλλος που θα καταλήξει στα βιβλία της Ιστορίας. Χάρη στην εξαιρετική ανταπόκριση της επιστήμης έχουμε σήμερα τη δυνατότητα να νικήσουμε μία πανδημία σε χρόνο-ρεκόρ.

Ο ανοσολόγος Σέρτζο Αμπριγνάνι είναι επιστημονικός διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Μοριακής Γενετικής και καθηγητής στο πανεπιστήμιο του Μιλάνου

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2



ΤΟΥ ΜΑΝΩΛΗ ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗ

Οι πιθανότητες και η ακρίβεια ΤΩΝ ΤΕΣΤ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΟ ΑΡΘΡΟ ΤΟΥ ΓΙΑΝΗ ΒΑΡΟΥΦΑΚΗ

Διάβασα με ενδιαφέρον την ανάλυση του κ. Γιάνη Βαρουφάκη σχετικά με τις πιθανότητες στα τεστ στο φύλλο της εφημερίδας «ΤΑ ΝΕΑ» στις 30/11/2020.

Μια ερώτηση που κάνω στους φοιτητές μου είναι: «Εάν σας έδινα την αλληλουχία του δικού σας γονιδιώματος με 5 ευρώ και 99,9% ακρίβεια θα το αγοράζατε;». Η συνήθης απάντηση είναι με ενθουσιασμό «Ναι!». Όμως η απάντηση είναι λάθος γιατί τα επίπεδα ποικιλομορφίας του γονιδιώματος είναι 0,1%, άρα θα μπορούσα να τους δώσω το αρχικό γονιδίωμα από το 2001 και θα ήταν όντως κατά 99,9% όμοιο με το δικό τους αλλά παντελώς άχρηστο για τις δικές τους μεταλλαγές.

Η ακρίβεια οποιασδήποτε πληροφορίας δεν εκτιμάται με έναν απόλυτο αριθμό αλλά με το κατά πόσο αυτό το επίπεδο ακρίβειας είναι χρήσιμο. Στην περίπτωση του γονιδιώματος η ακρίβεια αυτή πρέπει να είναι 99,999% για να είναι χρήσιμη.

Ας πάμε τώρα στα τεστ. Ο κ. Βαρουφάκης περιγράφει ένα τεστ που κατά 99% ανιχνεύει τους θετικούς ως θετικούς (ονομάζεται ευαισθησία ή sensitivity) και χαρακτηρίζει αρνητικούς το 99% των αρνητικών (ονομάζεται ειδικότητα ή specificity). Σωστά καταλήγει στο συμπέρασμα ότι το 50% αυτών που θα οριστούν από το τεστ ως θετικοί δεν θα είναι πραγματικά θετικοί.

Όμως ας μην ανησυχούμε ακόμα για τα τεστ.

Οι δύο αυτές παράμετροι μπορούν να εκτιμηθούν για κάθε τεστ, ανεξάρτητα από τη συχνότητα της ασθένειας στον πληθυσμό με βάση δείγματα όπου γνωρίζουμε από πριν αν είναι θετικά ή αρνητικά.

Ας πάρουμε λοιπόν ένα τεστ με 99% ευαισθησία και 99% ειδικότητα, όπως περιγράφεται και να το χρησιμοποιήσουμε σε δύο πραγματικά σενάρια. Το πρώτο είναι μια τυχαίοποιημένη μελέτη για την εκτίμηση του αριθμού μολυσμένων στον πληθυσμό, ενώ το δεύτερο είναι για τη διάγνωση συμπτωματικών ή στενής επαφής θετικών, δηλαδή η στρατηγική που εφαρμόζεται σε όλες τις χώρες και αποτελεί την πλειοψηφία των τεστ.

Στο πρώτο σενάριο όπου ζητούμε συνολική εκτίμηση στον πληθυσμό συνεκτιμούμε την ειδικότητα και την ευαισθησία. Ας πούμε λοιπόν ότι κάνουμε 10 χιλιάδες τυχαία τεστ και βγαίνουν 400 θετικά. Αυτά είναι το άθροισμα 99% των πραγματικών θετικών με το 1% των πραγματικών αρνητικών. Επίσης το άθροισμα των θετικών και αρνητικών είναι 10 χιλιάδες. Με δυο αγνώστους και δυο εξισώσεις βρίσκουμε ότι η μέση εκτίμηση θετικών

στον πληθυσμό είναι 305, άρα -3%. Αντίστοιχα εάν ο αριθμός θετικών ήταν 200, η μέση εκτίμηση είναι 102 (-1%), και αν ήταν 1.000, η μέση εκτίμηση είναι 919 (-9,2%).

—Οπότε φτάνουμε στο δεύτερο σενάριο όπου κάνουμε τεστ για να διαγνώσουμε θετικούς. Σε αυτή την περίπτωση αυτοί που κάνουν τεστ έχουν αυξημένη πιθανότητα να είναι θετικοί, καθώς η συντριπτική πλειοψηφία αυτών είτε έχουν συμπτώματα είτε είχαν επαφή με κάποιον θετικό. Το ποια ακριβώς είναι η εξ αρχής (a priori) πιθανότητα να είναι θετικοί, δεν τα ξέρουμε, αλλά σίγουρα είναι αρκετά μεγαλύτερη από την τυχαία συχνότητα θετικών στον πληθυσμό. Μια προσέγγιση αυτής της θετικότητας είναι ο δείκτης θετικότητας στα τεστ. Αυτές τις τελευταίες εβδομάδες ο δείκτης θετικότητας είναι γύρω στο 10% (2.500 σε περίπου 25 χιλιάδες τεστ την ημέρα).

Με βάση αυτόν τον δείκτη θετικότητας και κάνοντας τους παραπάνω υπολογισμούς, η μέση εκτίμηση των πραγματικών θετικών είναι 2.296. Επομένως 2.296 από τους 2.500 τακτοποιημένους θετικούς θα είναι πραγματικά θετικοί, ποσοστό -91%. Εάν η θετικότητα ήταν 4%, δηλαδή τακτοποιούσαμε 1.000 θετικούς σε 25 χιλιάδες τεστ, η μέση εκτίμηση είναι ότι 757 από αυτούς θα είναι θετικοί, επομένως 76%.

Τα καλά νέα είναι ότι στη συντριπτική τους πλειοψηφία οι μεθοδολογίες που χρησιμοποιούνται έχουν ειδικότητα σχεδόν 100% (<https://www.finddx.org/covid-19/sarscov2-eval-molecular/>). Εάν πάρουμε μια μέση τιμή ειδικότητας 99,5% (δηλαδή 0,5% των αρνητικών τακτοποιούνται ως θετικοί) τότε με δείκτη θετικότητας 4%, το 88% των θετικών είναι πραγματικά θετικοί και με δείκτη θετικότητας 10%, το 95,5% είναι πραγματικά θετικοί.

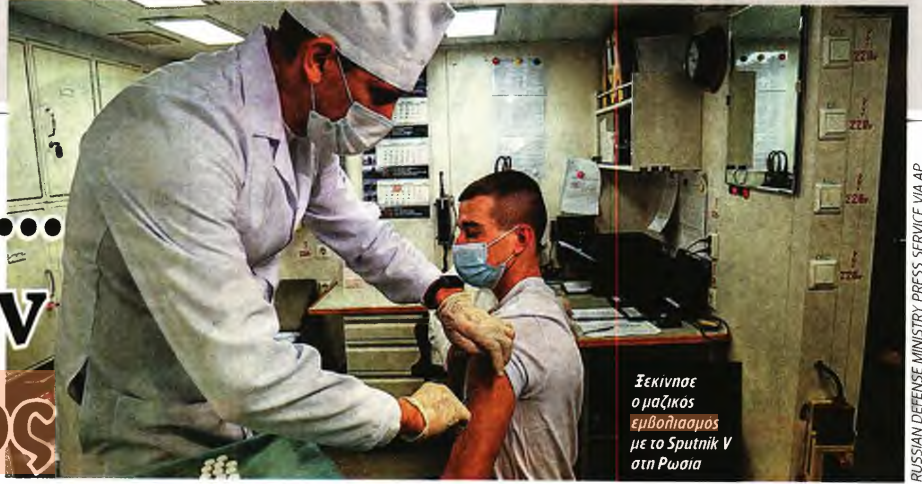
Τι μπορούμε να συμπεράνουμε από την ανάλυση αυτή. Σίγουρα η ακρίβεια των τεστ έχει περιθώριο βελτίωσης ώστε να ταυτοποιούμε μόνο και όλους τους θετικούς. Σε μια πανδημία που εμφανίστηκε πριν από 10 μήνες δεν περιμένει κανείς μεγαλύτερη ακρίβεια. Όμως είναι κάτι που πρέπει να αναπτυχθεί περισσότερο και η ακρίβεια αυτή να βελτιωθεί σε ποσοστά πολύ παραπάνω από 99%. Για την ώρα πάντως, όταν κάποιος διαγνωσθεί ως θετικός, έχει πολύ μεγαλύτερη πιθανότητα από 50%, και πιο κοντά στο 90%-95%, να είναι πραγματικά θετικός.

Ο Μανώλης Δερμιτζάκης είναι καθηγητής Γενετικής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου της Γενεύης και διευθυντής του Ινστιτούτου Γενετικής και Γονιδιωμάτων της Γενεύης

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 34 Ημερομηνία έκδοσης: 07-12-2020
Επιφάνεια: 723.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μαραθώνιος... μετ' εμποδίων ο εμβολιασμός



RUSSIAN DEFENSE MINISTRY PRESS SERVICE VIA AP

Το παγκόσμιο βάπτισμα του «πυρός» έγινε στη Ρωσία το Σάββατο με το εμβόλιο Sputnik V. Ες αύριον τα σπουδαία και στη Βρετανία, την πρώτη χώρα της Δύσης που ξεκινά επίσης μαζικούς εμβολιασμούς κατά της λοίμωξης Covid-19, έχοντας δώσει επείγουσα έγκριση στο εμβόλιο των Pfizer/BioNTech. Πρόκειται για τα μεγαλύτερα εμβολιαστικά προγράμματα στα χρονικά των δύο χωρών, στα οποία είναι πλέον στραμμένη η προσοχή της υψηλότερης με την ελπίδα οι εμβολιασμοί να συμβάλουν καθοριστικά στην αρχή του τέλους της πανδημίας του νέου κορονοϊού που έχει σκοτώσει πάνω από 1,5 εκατομμύριο ανθρώπους διεθνώς, έχει μολύνει τουλάχιστον 66,8 εκατομμύρια και έχει ρημάξει οικονομικά αμέτρητους άλλους. Για «ιστορική στιγμή» για τη χώρα του μίλησε ο υπουργός Υγείας Ματ Χάνκοκ, που φέρεται να αποκάλυψε την αυριανή μέρα «V-Day»: ένας διπλός συμβολισμός που αναφέρεται

ασφαλείς τοποθεσίες. Από εκεί επρόκειτο να διανεμηθούν αρχικά σε 50 νοσοκομεία-«κόμβους», όπου θα αρχίσει το πρώτο κύμα εμβολιασμών με ραντεβού. Το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech αντέχει μόνο πέντε μέρες σε κανονική ψύξη και, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, κάθε δόση χρειάζεται λίγες ώρες για να ξεπαγωσει και να προετοιμαστεί για έγχυση. Άλλη μια περιπλοκή αφορά το γεγονός πως κάθε συσκευασία περιέχει πέντε κουτιά των 975 δόσεων, τα οποία απαιτούν ειδική ρυθμιστική έγκριση και συγκεκριμένους αδειοδοτημένους χώρους για να ανοιχτούν προτού διανεμηθούν - εξ ου και είναι δύσκολη η άμεση μεταφορά τους σε γηροκομεία. Αν οι εντατικές προετοιμασίες αποδώσουν και η διαδικασία κυλήσει χωρίς σημαντικά προβλήματα (τα πρώτα δυσόλαινα ζητήματα εμφανίστηκαν ήδη, όπως θα δούμε παρακάτω), η κυβέρνηση ευελπιστεί να λειτουργήσουν πάνω από

παραχθεί στο Βέλγιο, θα μεταφερθούν στη Βρετανία με στρατιωτικά αεροσκάφη, ώστε να αποφευχθούν το γενικότερο χάος και οι καθυστερήσεις σε λιμάνια, σιδηροδρόμους και οδικούς άξονες. Τα... παρατάγουντα στις προμήθειες είχαν δε αρχίσει, με εκπρόσωπο της Pfizer να ανακοινώνει απογοητευτικά την Παρασκευή ότι θα παραδοθούν φέτος μόνο οι μισές -50 αντί 100 εκατομμύρια- από τις υπεσχημένες δόσεις, παρότι το εμβόλιο είναι πολύ πιθανό να λάβει επείγουσα έγκριση αυτή την βδομάδα από τη ρυθμιστική αρχή των ΗΠΑ και εντός Δεκεμβρίου από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Πάνω δηλαδή που οι προσδοκίες κορυφώνονται και το τεράστιο εγχείρημα ξεκινά, αίφνης η εταιρεία μειώνει κάθεται τον φρενιτό στόχο παραδόσεων, επικαλούμενη προβλήματα στη δική της αλυσίδα προμηθειών και δη σε πρώτες ύλες που χρειάζεται για την παραγωγή του εμβολίου.

Οι ιδιαίτερα απαιτητικές συνθήκες συντήρησης των εμβολίων της Pfizer φέρνουν δυσκολίες με το «καλημέρα» στη Μ. Βρετανία, ενώ σε περίπτωση άτακτου Brexit τα πράγματα θα περιπλακούν πολύ περισσότερο ● Αρχισαν οι εμβολιασμοί και στη Ρωσία

στην «Ημέρα της Νίκης» για τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο (Victory Day) και παράλληλα στην «Ημέρα των Εμβολιασμών» (Vaccine Day). Προτεραιότητα στη Βρετανία θα έχουν οι φιλοξενούμενοι και το προσωπικό μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων, τα άτομα άνω των 80 ετών και οι υγειονομικοί πρώτης γραμμής. Συνολικά έχουν παραγγελθεί 40 εκατομμύρια δόσεις του συγκεκριμένου εμβολίου και 800.000 αναμένεται να διατεθούν εντός της εβδομάδας. Για την αποθήκευσή τους έχουν εξασφαλιστεί 58 μη φορητοί υπερ-καταψύκτες, χωρητικότητας περίπου 86.000 δόσεων έκαστος. Οι πρώτες παρτίδες είχαν ήδη φτάσει από το εργοστάσιο της Pfizer στο Βέλγιο και φυλάσσονταν σε συνθήκες βαθιάς κατάψυξης σε

1.000 εμβολιαστικά κέντρα σε ολόκληρη τη βρετανική επικράτεια. Διακρυγμένος στόχος, να εμβολιαστούν οικειοθελώς όλοι οι πολίτες άνω των 16 ετών, δηλαδή περίπου 55 εκατομμύρια άνθρωποι. Το πρόγραμμα εμβολιασμού κινδυνεύει ωστόσο να περιπλακεί σοβαρά στην περίπτωση άτακτου Brexit, αν δεν τελεσφορήσουν οι βρασιονιστικά ατελείωτες διαπραγματεύσεις της τελευταίας στιγμής για εμπορική συμφωνία μεταξύ Βρετανίας και Ε.Ε., πριν λήξει η μεταβατική περίοδος στις 31 Δεκεμβρίου. Γι' αυτό και, σύμφωνα με τον χθεσινό Observer, η κυβέρνηση του Μπόρις Τζόνσον έχει εκπονήσει σχέδια έκτακτης ανάγκης τα οποία προβλέπουν ότι από την Πρωτοχρονιά δεκάδες εκατομμύρια δόσεις εμβολίων, που έχουν

Επιδείνωση στη Ρωσία
Η Ρωσία, στο μεσοδιάστημα, που καταγράφει ρεκόρ θανάτων και μολύνσεων από τον ιό, είχε κάνει τη μεγάλη αρχή από το Σάββατο, ξεκινώντας τους μαζικούς εμβολιασμούς με το δικό της εμβόλιο σε χιλιάδες υγειονομικούς, καθηγητές και άλλους εργαζόμενους που εκτίθενται περισσότερο στον ιό. Εβδομινθια κλινικές στη Μόσχα είχαν προμηθευτεί το Sputnik V, που έλαβε εγκώρια έγκριση-εξπρές τον Αύγουστο έπειτα από κλινικές δοκιμές σε μικρό αριθμό εθελοντών - οι βασικότεροι λόγοι για τους οποίους επιστήμονες στη Δύση εκφράζουν σκεπτικισμό ως προς την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά του. Ο Ρώσος πρόεδρος Βλαντίμιρ Πούτιν είχε δώσει εντολή για έναρξη του προγράμματος αυτή τη βδομάδα, υποστηρίζοντας πως εντός των προσεχών ημερών θα έχουν παραχθεί δύο εκατομμύρια δόσεις. Σύμφωνα δε με τον υπουργό Υγείας Μιχαήλ Μουράσκο, το Sputnik V έχει ήδη κορηγυθεί σε περισσότερους από 100.000 ανθρώπους που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες. Η Ρωσία αναπτύσσει ταυτόχρονα άλλα δύο εμβόλια, έχοντας δεχτεί παραγγελίες για το Sputnik V από δεκάδες χώρες.



ΕΓΚΛΕΙΣΜΟΣ Νο 2



Στη Δικαιοσύνη συγγενείς θυμάτων της πανδημίας! Καταγγέλλουν ότι τους άφησαν εκτός ΜΕΘ!

Ολοένα και περισσότεροι συγγενείς ατόμων που απεβίωσαν στα νοσοκομεία της Αθήνας και της βόρειας Ελλάδας από τον κορονοϊό στρέφονται στη Δικαιοσύνη, καθώς, όπως υποστηρίζουν, έμειναν εκτός ΜΕΘ και δεν έλαβαν την κατάλληλη θεραπεία.

Σύμφωνα με πληροφορίες του thesstoday.gr, οι συγγενείς των ατόμων που έμειναν εκτός ΜΕΘ στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη και σε άλλες μεγάλες πόλεις της χώρας έχουν ήδη επικοινωνήσει με δικηγόρους ώστε να αναλάβουν τις υποθέσεις τους.

Οι ίδιες πηγές αναφέρουν πως αυτό που έχει εξοργίσει τους συγγενείς είναι το γεγονός ότι οι δικοί τους άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους σε απλές κλινικές Covid, χωρίς να έχουν τη δυνατότητα, αφού δεν υπήρχαν διαθέσιμες κλίνες, να εισαχθούν σε ΜΕΘ, όπου θα τους παρέχόταν πιο εξειδικευμένη φροντίδα. Παράλληλα, θέλουν να διαπιστώσουν αν στην περίπτωση των συγγενών τους έγινε επιλογή ανάλογα με την ηλικία τους για την εισαγωγή τους σε ΜΕΘ.

Υπενθυμίζεται πως στα μέσα του περασμένου μήνα, όταν τα νοσοκομεία,

ειδικά στη βόρεια Ελλάδα, δέχονταν μεγάλο όγκο ασθενών με κορονοϊό, γιατροί παραδέχθηκαν ότι βρέθηκαν στη δυσάρεστη θέση να επιλέξουν ασθενείς που θα εισέρχονταν στην Εντατική και θα διασωληνώνονταν, βασιζόμενοι σε κλινικά κριτήρια.

«Εμπόλεμη» κατάσταση

Οι συγγενείς, όπως έχουν αναφέρει στους δικηγόρους τους, γνωρίζουν ότι στα νοσοκομεία επικρατεί «εμπόλεμη» κατάσταση και δεν θέλουν να επωρμήνουν ευθύνες στους γιατρούς, οι οποίοι βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, ξεπερνώντας πολλές φορές τα όριά τους. Ωστόσο, αυτό που έχουν ζητήσει από τους δικηγόρους είναι να διερευνηθούν τα ακριβή αίτια θανάτου των ανθρώπων τους και να διαπιστωθεί αν πράγματι προκύπτουν παραλείψεις ή επιλεκτική θεραπευτική αντιμετώπιση.

Συγκεκριμένα, θέλουν να γνωρίζουν αν για τον θάνατο ευθύνονται η ανεπάρκεια του συστήματος και η απουσία του κατάλληλου υλικού και εξοπλισμού στα νοσοκομεία της χώρας, τη στιγμή που ήταν αναμενόμενο ότι θα «χτυπούσε» το δεύτερο κύμα της πανδημίας.

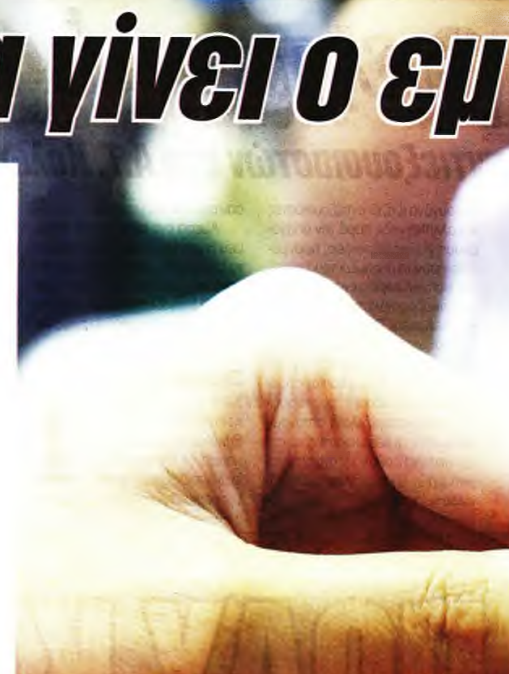
Ετοι θα γίνει ο εμ

Οι υγειονομικοί υπάλληλοι, οι ευπαθείς ομάδες, οι ηλικιωμένοι και οι φιλοξενούμενοι σε γηροκομεία και ειδικές δομές θα είναι οι ομάδες του πληθυσμού που θα εμβολιαστούν πρώτες κατά τον κορονοϊό, σύμφωνα με το σχέδιο που έχουν εκπονήσει η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας για τον εμβολιασμό στη χώρα μας.

Ο κ. Κικίλιας χαρακτήρισε το σχέδιο για τον εμβολιασμό έναντι του Covid-19 «τη μεγαλύτερη και κρισιμότερη υγειονομική επιχείρηση» που έχει γίνει ποτέ στην Ελλάδα, καθώς περιλαμβάνει τον εμβολιασμό εκατομμυρίων πολιτών.

Δίνοντας περισσότερες πληροφορίες για το σχέδιο που θα ακολουθηθεί, είτε γδεις σε τηλεοπτικό σταθμό πως όταν εγκριθεί το εμβόλιο από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και φτάσει στη χώρα, ο εμβολιασμός πρέπει να αρχίσει εντός 24 ωρών από την παραλαβή. Παράλληλα πρόσθεσε: «Έχουμε εκπονήσει ένα επιστημονικό και τεχνολογικό σχέδιο μεταφοράς, συντήρησης και υφιστάμενης διαχείρισης των δεδομένων που αφορά κέντρα υγείας, γιατρούς, νοσηλεύτες, εμβολιαστές».

Ο κ. Κικίλιας ανέφερε και ποιες θα είναι οι πρώτες ομάδες του πληθυσμού που θα εμ-



» Ο Βασίλης Κικίλιας ανέλυσε το σχέδιο που εκπόνησε η κυβέρνηση! Σε ποιες ομάδες του πληθυσμού θα δοθεί προτεραιότητα



«Καμπανιάκι»



Προεידιοποίηση προς πάσα κατεύθυνση έστειλε ο καθηγητής Γενετικής στην Ιατρική Σχολή της Γενετής Μανώλης Δεμιτζάκης, λέγοντας ότι ο εμβολιασμός για τον κορονοϊό θα είναι επικίνδυνος και αναποτελεσματικός αν ο αριθμός των κρουσμάτων είναι υψηλός. Παράλληλα, θεωρεί ότι θα μπορούσε να λειτουργήσει και πάλι ο κλάδος της εστίασης, με την προϋπόθεση όμως να θεθούν σε εφαρμογή αυστηρά μέτρα.

«Είναι πολύ σημαντικό να έχουμε πολύ χαμηλό αριθμό κυκλοφορίας του ιού, ενώ κάνουμε τον εμβολιασμό για να μπορούμε να αποφύγουμε πιθανότητα να έχουμε κάποιο ανθεκτικό στέλεχος, το οποίο μετά θα επωρμήνεται, που σημαίνει ότι θα πρέ-



Βολιασμός!

βολιαστούν, ενώ τόνισε πως σε περίπτωση που ένας πολίτης δεν μπορεί να μετακινηθεί, θα υπάρξει μέριμνα, ώστε να γίνει το εμβόλιο στον χώρο όπου μπορεί ο πολίτης. Συγκεκριμένα, διευκρίνισε πως αυτό θα είναι εφικτό μέσα από τις κινητές μονάδες υγείας του ΕΟΔΥ (ΚΟΜΥ). Οι μονάδες αυτές θα πάνε, για παράδειγμα, στα γηροκομεία για να εμβολιάσουν τους φιλοξενούμενους, καθώς και όλους τους εργαζομένους.

“**Χαρακτήρισε τη διαδικασία τη μεγαλύτερη υγειονομική επιχείρηση που έγινε ποτέ στην Ελλάδα**”

Ο υπουργός Υγείας αναφέρθηκε και στη διαδικασία την οποία πρέπει να ακολουθήσουν οι πολίτες, ώστε να κληθούν για τον εμβολιασμό. Ειδικότερα, όπως είπε, οι πολίτες θα πρέπει καταρχάς να εγγραφούν στην άυλη συνταγογράφηση. Στη συνέχεια θα τους αποσταλεί ένα μήνυμα στο κινητό τους τηλέφωνο, το οποίο θα τους ορίζει ραντεβού σε ένα από τα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα που θα συσταθούν.

Σχετικά με την παραπάνω διαδικασία, ο κ. Κιζιλίας επισήμανε: «Ήδη κάνουμε προσομοιώσεις και ασκήσεις ώστε να είμαστε έτοιμοι». Τέλος, πρόσθεσε πως το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης ετοιμάζει κι άλλα εργαλεία για να μπορεί να επικοινωνεί το κράτος με τον πολίτη, χωρίς ωστόσο να δώσει περισσότερες λεπτομέρειες.

Ο φονικός κορονοϊός ξεκληρίζει οικογένειες

Τραγικές είναι οι ιστορίες που έρχονται στο φως της δημοσιότητας, οι οποίες αφορούν οικογένειες που ξεκληρίζονται, καθώς τα μέλη τους χάνουν τη ζωή τους εξαιτίας του φονικού κορονοϊού.

Μία από αυτές τις ιστορίες έκανε γνωστή ο πατέρας Γεώργιος Αντωνίου, ο οποίος είναι εφημέριος του Ι.Ν. του Αγίου Γεωργίου στο Άλσος Προμπονά, ενώ έχει εργαστεί στο παρελθόν και ως δημοσιογράφος.

Με μια συγκλονιστική ανάρτησή του στο facebook περιγράφει πώς τρία μέλη μιας οικογένειας από τη Θεσσαλονίκη, που ήταν συγγενείς του αδελφού του, έφυγαν από τη ζωή μέσα σε 48 ώρες. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει στην ανάρτησή του, την Παρασκευή, λίγο πριν από τις 11 το βράδυ, έφυγε από τη ζωή στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, κτηνημένος από τον ιό, ένας άντρας 50 ετών, ο οποίος δεν είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα.

Μάλιστα, ο πατέρας Γεώργιος χαρακτηρίζει τον 50χρονο, ο οποίος αφήνει πίσω του δύο παιδιά, έναν «ήσυχο γίγαντα», καθώς ει-

χε ύψος δύο μέτρα. Το παινίδι της μοίρας ήθελε την Πέμπτη, δηλαδή, το αμέσως προηγούμενο βράδυ, την ίδια ώρα ακριβώς, να φύγει από τη ζωή από επιπλοκές της ίδιας ασθένειας ο μητρίο του, με την οποία ζούσαν στο ίδιο σπίτι, καθώς και η γιαγιά του.

«Ας είναι αναπαυμένες οι ψυχές τους σε Χώρα Ζώντων. Τα ελικρινή μου συλλυπητήρια από καρδιάς στον αδελφό μου για την τρα-

“**«Εοβησαν» 50χρονος και η μητέρα του στη Θεσσαλονίκη και ζευγάρι ηλικιωμένων στη Φθιώτιδα**”

γηγιά που χτύπησε το συγγενικό του πρόσωπο» καταλήγει η ανάρτησή του πατέρα Γεωργίου.

Μια οικογενειακή τραγωδία σημειώθηκε και στη Φθιώτιδα, όπου καθημερινά τα θύματα του κορονοϊού αυξάνονται. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τοπικά μέσα ενημέρωσης, ανάμεσα στα άτομα που «έφυγαν» από κορονοϊό ήταν ένα ηλικιωμένο ζευγάρι το οποίο έδινε «μάχη» με την ασθένεια στην κλινική Covid, στο «πέτρινο» κτίριο του νοσοκομείου.

Ειδικότερα, τα Εφημερίσματα του Σαββάτου πέθανε η ηλικιωμένη γυναίκα. Λίγες ώρες πριν είχε αφήσει την τελευταία του πνοή και ο σύζυγός της...

για το... τοίμπημα

» Ο καθηγητής Γενετικής Μανώλης Δερμιτζάκης προειδοποιεί ότι το εμβόλιο θα είναι αναποτελεσματικό αν δεν μειωθούν τα κρούσματα

πει να ξαναρχίσουμε από την αρχή» δήλωσε χαρακτηριστικά χθες σε τηλεοπτική συνέντευξή του ο κ. Δερμιτζάκης.

Χαλάρωση μετά τον Μάιο

Μάλιστα, εκτίμησε πως έως τον Μάιο θα έχει εμβολιαστεί το 60%-70% του πληθυσμού. Τότε θεωρεί πως θα αρχίσουν να χαλαρώνουν τα μέτρα, αφού, όπως είπε, θα έχει δημιουργηθεί η ανοσία του πληθυσμού, γνωστή και ως «ανοσία της αγέλης».

Ωστόσο, μέχρι να έρθει εκείνη τη στιγμή, ο κ. Δερμιτζάκης τόνισε πως θα πρέπει να δείξουμε μεγάλη προσοχή.

«Τα εμβόλια θα πάρουν χρόνο από τη μία να προστατεύσουν κάθε άτομο ξεχωριστά, διότι, όταν είναι δύο δόσεις, θα πάρει τουλάχιστον ένα με ενάμιση μήνα μέχρι να θεωρηθεί κάποιος ότι έχει την πλήρη αποτελεσματικότητα και φυσικά πολύ περισσότερους μήνες -κι ελπίζω μέχρι τον Μάιο να έχει ολοκληρωθεί αυτό- για να καλύψουμε

την ανοσία της αγέλης, όπου το 60%-70% του πληθυσμού θα έχει εμβολιαστεί».

Τέλος, σχετικά με το ζήτημα του εμβολιασμού, ο κ. Δερμιτζάκης πιστεύει πως οι αντιδράσεις που υπάρχουν ήδη οφείλονται στο γεγονός πως ο κόσμος ακόμα ενημερώνεται. Γι' αυτό εκφράζει την αποψη πως τελικά η συμμετοχή στον εμβολιασμό θα είναι μεγάλη.

Αναφορικά με την άρση των περιοριστικών μέτρων, ο κ. Δερμιτζάκης είναι θε-

τικός στο άνοιγμα των καφέ και των εστιατορίων, αλλά και καταστημάτων λιανικής και εμπορικών κέντρων, ταυτόχρονα με την εφαρμογή αυστηρών μέτρων, ώστε, όπως λέει, να διοχετευτούν η ένταση και η ενέργεια που έχει ο κόσμος. Σε αντίθεση περίπτωση, αν για παράδειγμα ανοίξουν μόνο τα καταστήματα, ο κόσμος «θα πηγαίνει να ψωνίζει και μετά θα παίρνει καφέ, θα κάθεται στα παγκάκια και θα δημιουργεί συνωστισμό».

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 07-12-2020
Επιφάνεια: 969.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο φως νέο κινεζικό σκάνδαλο με τη διαχείριση του Covid-19



Η έρευνα του Associated Press αποκαλύπτει ένα υποχρηματοδοτούμενο δημόσιο σύστημα υγείας στην Κίνα

Στοιχεία τα οποία προκαλούν σοκ -αναφορικά με τον τρόπο που οι Κινέζοι διαχειρίστηκαν την εξάπλωση της πανδημίας τον περασμένο Ιανουάριο- ήρθαν στο φως της δημοσιότητας από έρευνα την οποία διεξήγαγε το Associated Press.

Η έρευνα αποκάλυψε πως ο νεοπισμός αλλά και η μυστικοπάθεια των υπευθύνων, και δη εκείνων του **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** της Κίνας (CDC), ήταν οι λόγοι που ουσιαστικά καθυστέρησαν δραματικά την επιβολή των απαραίτητων περιοριστικών μέτρων που θα μπορούσαν να ανακόψουν την πορεία εξάπλωσης της πανδημίας.

Όπως αναφέρει το ειδικό γραφείο πρακτορείο, κατά τις πρώτες κρίσιμες ημέρες, η εξασφάλιση ενός -έγκυρου- διαγνωστικού τεστ στην Ουχάν της Κίνας αποτελούσε ιδιαίτερος δύσκολη υπόθεση.

Σύμφωνα με τις αποκαλύψεις, το CDC της Κίνας εκκώρσθη

■ Σε... ημετέρους μοιράστηκαν τα χρήματα για ανάπτυξη διαγνωστικών τεστ τις πρώτες κρίσιμες ημέρες της πανδημίας

τα αποκλειστικά δικαιώματα σχεδιασμού και διανομής των διαγνωστικών τεστ σε τρεις εταιρίες στη Σανγκάι, με τις οποίες στελέχη του διατηρούσαν προσωπικές επαφές. Ένα σύστημα διαπλοκής που άκμαζε μέσα σε ένα υποχρηματοδοτούμενο δημόσιο σύστημα υγείας, όπως προκύπτει από την έρευνα που βασίστηκε σε συνεντεύξεις με πάνω από 40 γιατρούς, υπαλλήλους του κινεζικού **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων**, ειδικούς του τομέα της Υγείας και άλλες πηγές, καθώς και σε εκατοντάδες εσωτερικά έγγραφα, συμβόλαια, μηνύματα και e-mails, που περιήλθαν στην κατοχή του AP.

Όσο για το χρηματικό ποσό; Οι

τρεις εταιρίες, η GeneDx Biotech, η Huirui Biotechnology και η BioGerm Medical Technology, κατέβαλαν ως αντίτιμο στο CDC από 146.600 δολάρια έκαστη, χωρίς κανείς να μπορεί να πει αν τα χρήματα αυτά κατέληξαν σε... συγκεκριμένες τσέπες.

Το αποτέλεσμα από το αλιβερίσι ήταν η Εθνική Επιτροπή Υγείας (NHC) της Κίνας να εμποδίζει τη χρήση τεστ από εταιρίες πέραν της τριάδας από τη Σανγκάι, γεγονός που προκάλεσε, λόγω της αυξημένης ζήτησης, ελλείψεις στα αποθέματα και κυρίως καθυστερήσεις σημαντικές στην επιβεβαίωση νέων κρουσμάτων.

Χαρακτηριστικό μάλιστα είναι ότι στο διάστημα μεταξύ 5 και

17 Ιανουαρίου 2020 δεν είχε καταγραφεί ούτε ένα νέο κρούσμα Covid-19, αν και η εκ των υστέρων ανάλυση των δεδομένων έδειξε ότι εκατοντάδες άτομα είχαν μολυνθεί. Κι αυτό με τη σειρά του συνέτεινε στην καθυστερημένη αντίδραση των Αρχών, όπως στην προειδοποίηση της κοινής γνώμης, στην απαγόρευση συναθροίσεων και την επιβολή περιορισμών στις μετακινήσεις.

Μια μελέτη εκτιμά ότι αν είχαν ληφθεί τέτοια μέτρα δύο εβδομάδες νωρίτερα, τότε ο αριθμός των κρουσμάτων θα μπορούσε να είχε μειωθεί κατά 86%!

Το πρόβλημα όμως είχε ακόμη μια διάσταση, πέραν των επιχειρηματικών προτιμήσεων των κορυφαίων στελεχών της CDC. Πάντα κατά την έρευνα του AP, πολλά από τα τεστ των εταιριών της Σανγκάι αποδείχθηκαν αναποτελεσματικά και ως εκ τούτου πολλοί υποτίθεται αρνητικοί στον κορονοϊό, ενώ νοσοκομεία, αφήνονταν να κυκλοφορούν τελικά ελεύθεροι διασπείροντας ανεξέλεγκτα τον ιό.

Η Τουρκία, τέταρτη χώρα σε ημερήσια κρούσματα

Η ΜΕΓΑΛΗ πρόκληση παραμένει το υγειονομικό μέτωπο, καθώς εκεί η ραγδαία εξάπλωση του νέου κορονοϊού έχει καταγράψει πια πάνω από 66.500.000 νέα κρούσματα μόλυνσης.

Σε κάποιες χώρες δε το πρόβλημα είναι μεγαλύτερο, καθώς δεν διαπιστώνεται βελτίωση της κατάστασης. Συναγερμός έχει σημάνει στην Τουρκία, η οποία το Σαββατοκύριακο εισήλθε στο πρώτο καθολικό lockdown από τον Μάιο, καθώς οι μολύνσεις και οι θάνατοι καταγράφουν διαρκώς αρνητικά ρεκόρ στη γείτονα, η οποία βρίσκεται πια στην τέταρτη θέση παγκοσμίως όσον αφορά τον αριθμό των νέων ημερήσιων κρουσμάτων, πίσω από τις ΗΠΑ, την Ινδία και τη Βραζιλία. Στις ΗΠΑ ειδικά χθες για τρίτη συνεχόμενη ημέρα καταγράφηκε ακόμα ένα ρεκόρ μολύνσεων από κορονοϊό, με τουλάχιστον 230.000 επιβεβαιωμένα κρούσματα!

Στην Αργεντινή

Νομοσχέδιο που επιβάλλει έκτακτο φόρο στις μεγάλες περιουσίες και αφορά περίπου 12.000 ανθρώπους ψήφισε η Γερουσία της Αργεντινής για να αντιμετωπιστούν οι σοβαρές οικονομικές επιπτώσεις της πανδημίας και να υποστηριχθούν οι πιο φτωχοί και οι μικρομεσαίες επιχειρήσεις.

Σύμφωνα μάλιστα με τα διεθνή ειδησεογραφικά πρακτορεία, ο φόρος αυτός, την επιβολή του οποίου στήριζαν ο πρόεδρος της Αργεντινής Αλμπέρτο Φερνάντες και η πλειοψηφία των κοινοβουλευτικών, προβλέπεται να αποφέρει στα δημόσια ταμεία περίπου 3 δισ. δολάρια.

Στόχος της κυβέρνησης είναι το 20% των εσόδων να πάνε στην υγεία, ένα 20% στην ενίσχυση μικρών και μεσαίων επιχειρήσεων, 15% σε κοινωνικά επιδόματα, 20% σε υποτροφίες φοιτητών και 25% στις επιχειρήσεις φυσικού αερίου.

7.000.000 Ρώσοι εμβολιάζονται προσεχώς με το Sputnik

ΜΕ ΣΤΟΧΟ να εμβολιαστούν τουλάχιστον 7.000.000 πολίτες, οι Αρχές της Μόσχας άρχισαν να διανέμουν το Σαββατοκύριακο σε 70 κλινικές το ρωσικό εμβόλιο κατά του κορονοϊού Sputnik V, όπως ανακοίνωσε σχετικά το κλιμάκιο που έχει αναλάβει τη διαχείριση της πανδημίας στην πρωτεύουσα.

Το κλιμάκιο επισήμανε ότι το ρωσικό εμβόλιο θα είναι αρχικά διαθέσιμο για τους γιατρούς και το υπόλοιπο νοσηλευτικό προσωπικό, τους εκπαιδευτικούς και τους κοινωνικούς λειτουργούς.

«Ως προοπτική πρέπει να εμβολιάσουμε 6.000.000 με 7.000.000 ανθρώπους» δήλωσε χαρακτηριστικά ο δήμαρχος Μόσχας Σεργκέι Σομπιάνιν στο κρατικό τηλεοπτικό δίκτυο Rossiya-1, κι ενώ η πρωτεύουσα της Ρωσίας αποτελεί επίκεντρο της επιδημίας του κορονοϊού στη Ρωσία, με τις Αρχές να ανακινούν 7.993 νέα κρούσματα μόλυνσης κατά το τελευταίο 24ωρο.

Όπως είναι γνωστό, η χώρα έχει αναπτύξει δύο εμβόλια κατά του κορονοϊού, το Sputnik V και ακόμη ένα, το οποίο αναπτύχθηκε από το

Ινστιτούτο Vector της Σιβηρίας, ενώ πρέπει να σημειωθεί πως η τρίτη φάση των δοκιμών και των δύο εμβολίων δεν έχει ολοκληρωθεί. Γεγονός που έχει κάνει, βέβαια, τη διεθνή επιστημονική κοινότητα να εκφράζει ανησυχίες για τη βιασύνη των Ρώσων να εγκρίνουν πρόωρα μαζικούς εμβολιασμούς.

Την ίδια ώρα, η Βρετανία ετοιμάζεται να γίνει η πρώτη χώρα που θα χορηγήσει από την Τρίτη το εμβόλιο που αναπτύχθηκε από την Pfizer/BioNTech, καθιστώντας δόσεις του εμβολίου αρχικά διαθέσιμες στα νοσοκομεία.



Θρήνος για 37χρονη νοσηλεύτρια της Νάουσας **«Έσβησε» πριν μεταφερθεί σε ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη**

ΤΗΝ ΑΠΩΛΕΙΑ μίας 37χρονης θρηνεί η τοπική κοινωνία της Έδεσσας, από όπου καταγόταν, αλλά και οι συνάδελφοί της στο **Νοσοκομείο** της Νάουσας, όπου εργαζόταν ως επικουρική βοηθός ακτινολόγου.

Η άτυχη Ευαγγελία Γαζέπη νόσησε από κορονοϊό και, σύμφωνα με όσα ισχυρίζεται ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος, αρχικά διεκομίσθη στο **νοσοκομείο** της Έδεσσας, ωστόσο η ίδια ζήτησε και μεταφέρθηκε σε αυτό της Νάουσας, όπου στις 27 Νοεμβρίου εισήχθη σε απλή κλίνη Covid.

Την περασμένη Παρασκευή, η υγεία της επιδεινώθηκε και οι γιατροί έκριναν ότι έπρεπε να διασωληνωθεί, εντούτοις στο **νοσοκομείο** δεν υπάρχει ΜΕΘ. Έπειτα από αναζήτηση, σύμφωνα με τον κ. Γιαννακό, βρέθηκε **κρεβάτι ΜΕΘ** στο **νοσοκομείο** «Άγιος Δημήτριος» της Θεσσαλονίκης, ωστόσο η 37χρονη πέθανε πριν προλάβει να εισαχθεί.



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	07-12-2020
Επιφάνεια:	547.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο Δεκέμβριος των αρνητικών ρεκόρ

Στις έξι πρώτες μέρες του τελευταίου μήνα του χρόνου έχουν διαγνωστεί πάνω από 10.000 κρούσματα, 578 ασθενείς έχουν καταλήξει, ενώ οι νοσηλευόμενοι στις ΜΕΘ έφτασαν χτες τους 651

- Βαρύ τίμημα πληρώνουν επίσης οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ



Ο δείκτης θετικότητας βρίσκεται στο 9,8%, που σημαίνει ότι δεν γίνονται αρκετά τεστ στη χώρα μας, σύμφωνα με τα κριτήρια του ΠΟΥ, που ορίζει ότι ο δείκτης πρέπει να είναι κάτω από 5%

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ερισσότερα από 10.000 γνωστά κρούσματα, για την ακρίβεια 10.221, μετράει ήδη ο Δεκέμβριος το πρώτο εξαήμερο, και 578 θανάτους, ενώ οι βαριές νοσηλείες σε ΜΕΘ έφτασαν χτες τις 651, νέο αρνητικό ρεκόρ από την αρχή της πανδημίας. Χτες σημειώθηκαν 904 νέα γνωστά κρούσματα σε σύνολο 9.214 τεστ. Ο δείκτης θετικότητας βρίσκεται στο 9,8%, που σημαίνει ότι δεν γίνονται αρκετά τεστ στη χώρα μας, σύμφωνα με τα κριτήρια του ΠΟΥ, που ορίζει ότι ο δείκτης πρέπει να

είναι κάτω από 5%.

Ο μέχρι στιγμής απολογισμός της πανδημίας στους εργαζόμενους στο ΕΣΥ είναι 7 θάνατοι, 9 βαριές νοσηλείες σε ΜΕΘ, 50 νοσηλείες και 2.000 κρούσματα. Χτες εξέπνευσε 62χρονη νοσηλεύτρια στη Μαιευτική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας. Διέμενε στη Δράμα και πρόσφατα είχε αποκτήσει εγγονάκι.

Προχθές κατέληξε άλλη μία 37χρονη από την Εδεσσα, βοηθός ακτινολόγου στο Γενικό Νοσοκομείο Νάουσας. Είχε προσληφθεί τον Μάρτιο ως επικουρική για την καταπολέμηση της πανδημίας. Νοσηλεύόταν στο νοσοκομείο αλλά δεν υπήρχε κρεβάτι στη ΜΕΘ, όταν η υγεία της επιδεινώθηκε και διασωληνώθηκε. Κρεβάτι βρέθηκε στη ΜΕΘ του Γενικού

Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Δημήτριος», ωστόσο δεν πρόλαβε να γίνει η διακομιδή της.

«Ευχόμαστε περαστικά στους συναδέλφους και ελπίζουμε όταν τα καταφέρουν να μην τους καλέσουν σε απολογία οι διοικήσεις των νοσοκομείων τους επειδή κόλλησαν κορονοϊό», λέει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Μιχάλης Γιαννά-

κος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟ-ΕΔΗΝ), αναφερόμενος στην απαράδεκτη συμπεριφορά της διοίκησης του νοσοκομείου «Ο Άγιος Σάββας».

Η ΕΔΕ της ντροπής

Θυμίζουμε ότι η διοίκηση του αντικαρκινικού νοσοκομείου διέταξε ΕΔΕ κατά τριών γιατρών επειδή νόσησαν με κορονοϊό! Η επιλογή της διοίκησης να στοχοποιήσει εργαζομένους -δύο ειδικευμένους γιατρούς και έναν επιμελητή- αντί να θωρακίσει το μεγαλύτερο ογκολογικό νοσοκομείο της χώρας με τεστ για τους ασθενείς και τους εργαζομένους και μέσα ατομικής προστασίας προκαλεί αλγεινή εντύπωση.

Δεν είναι όμως η μοναδική, όπως μας λέει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. «Τέτοιες κινήσεις έχουν γίνει και σε άλλα νοσοκομεία όχι γραπτά αλλά προφορικά για να μη μαθευτεί. Οι απολογίες γίνονται κατόπιν οδηγιών του υπουργείου Υγείας» επισημαίνει και σημειώνει ότι «πρόκειται για επιχειρήσιμη κάλυψη της δικής τους αδράνειας - υπουργείου και διοικήσεων».

«Οι κάτοικοι της Βόρειας Ελλάδος δεν είναι για τους τάφους»

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	07-12-2020
Επιφάνεια:	394.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Οι κάτοικοι της Βόρειας Ελλάδος δεν είναι για τους τάφους»

» Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ

ΣΤΑΘΕΡΗ... ΑΣΦΥΞΙΑ, είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας που εξακολουθεί να μετρά τους περισσότερους νεκρούς στο δεύτερο κύμα της πανδημίας. Απώλειες σε ζωές και για το νοσηλευτικό και **ιατρικό προσωπικό** και τους συγγενείς τους, απώλειες στα χωριά που γίνονται γνωστές μόνο με το χτύπημα της καμπάνας, καθώς η ενημέρωση παραμένει κι αυτή «στραγγαλισμένη».

Για **κρεβάτια ΜΕΘ** ούτε κουβέντα, καθώς όποιο αδειάζει καταλαμβάνεται από ανθρώπους που χρειάζονται επείγουσα και εντατική φροντίδα. Ακόμη και γνωστοί Νεοδημοκράτες διαμαρτύρονται πλέον για την κατάσταση, ενώ στη Δράμα το σωματείο εργαζομένων του **νοσοκομείου** άρχισε τη συλλογή υπογραφών που έχουν ξεπεράσει τις 2.000 με αίτημα μόνιμες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών, βοηθητικού προσωπικού, προσωπικού καθαριότητας και μονιμοποίησης όλων των συμβασιούχων.

Οι δέκα νεκροί του ΑΧΕΠΑ σε μία μέρα έφεραν απογοήτευση, στην οποία προστέθηκαν οι απώλειες προσωπικού σε άλλα **νοσοκομεία**. Στη συνεχιζόμενη τραγωδία καταγράφηκε το ξεκλήρισμα σχεδόν μιας ολόκληρης οικογένειας καθώς πέθανε 50χρονος πατέρας δύο παιδιών, σχεδόν την ίδια στιγμή πέθανε η μητέρα του και μία μέρα νωρίτερα είχε χαθεί και η γιαγιά του. Στην Καβάλα, μια 67χρονη νοσηλεύτρια που πρό-



MOTIONTEAM - ΒΑΛΙΑΝΗ ΒΕΡΒΕΡΙΔΗ

Ακόμα και γνωστά στελέχη της Ν.Δ., όπως ο γιατρός και πρώην υπουργός Κώστας Κιλιτίδης, διαμαρτύρονται για την ασφυκτική πίεση που βιώνουν τα εντελώς ανοχύρωτα νοσοκομεία, με αποτέλεσμα το ξεκλήρισμα ολόκληρων οικογενειών

σφατα είχε γίνει γιαγιά έχασε τη ζωή της, ενώ μια 37χρονη στη Νάουσα δεν πρόλαβε να εισαχθεί σε ΜΕΘ, αφού όλες ήταν γεμάτες. Όπως κατήγγειλε η **ΠΟΕΔΗΝ**, όταν βρέθηκε στο **νοσοκομείο** «Αγιος Δημήτριος», ήταν αργά.

Δραματικό τέλος είχε ζευγάρι στη Μεγάλη Παναγιά Χαλ-

κιδικής, καθώς άντρας 70 ετών και η 65χρονη γυναίκα του πέθαναν με διαφορά λίγων ωρών καθώς ακολουθώντας τις οδηγίες είχαν μείνει σπίτι τους όταν διαγνώστηκαν θετικοί. Γείτονες που δεν τους είχαν δει για δύο συνεχόμενες ημέρες ειδοποίησαν αστυνομία και ΕΚΑΒ, που βρήκε τη γυναίκα νεκρή και τον άντρα να χαροπαλεύει, αλλά η μεταφορά του στο **νοσοκομείο** δεν έφτανε για να σωθεί.

Στη Δράμα, όπου η κατάσταση εξακολουθεί να είναι κρίσιμη, οι εργαζόμενοι συγκεντρώνουν υπογραφές ζητώντας ενίσχυση σε προσωπικό και μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Όπως είπε στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος του σωματείου, Γιάννης Παπαδόπουλος, «είχαμε μια μικρή κάμψη στις εισαγωγές, παρά ταύτα στείλαμε και πάλι ασθενείς στις Σέρρες. Το καλό νέο είναι ότι επέστρεψαν στη δουλειά οι συνάδελφοι που είχαν βγει θετικοί, ωστόσο θρηνούμε πάντα τους δυο συναδέλφους που πέθαναν και τους δυο συγγενείς συναδέλφων».

Σέρρες, Καβάλα, Κατερίνη, Έδεσσα, Παννιτσά - η κατάσταση παραμένει πολύ δύσκολη και είναι χαρακτηριστική η παρέμβαση που έκανε ο γιατρός, πρώην βουλευτής και υπουργός της Ν.Δ. Κώστας Κιλιτίδης: «Εκεί στο υπουργείο Υγείας (αν υπάρχει υπουργός). Οι κάτοικοι της Β. Ελλάδος δεν είναι για τους τάφους. Ανοίξτε τις ΜΕΘ πανελλαδικά για περίθαλψη. Τι περιμένετε, έλεος!». Όπως χαρακτηριστικά τονίζει: «Δεν είναι δυνατόν νέοι άνθρωποι να είναι διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους».

Δερμιτζάκης: Πρέπει να πέσει ο αριθμός των κρουσμάτων πριν αρχίσει ο εμβολιασμός

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 07-12-2020

Επιφάνεια: 164.96 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δερμιτζάκης: Πρέπει να πέσει ο αριθμός των κρουσμάτων πριν αρχίσει ο εμβολιασμός

ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ να μειωθούν τα κρούσματα του κορωνοϊού πριν ξεκινήσει ο **εμβολιασμός** στη χώρα ώστε να μην καταστεί αναποτελεσματικό το εμβόλιο τόνισε ο καθηγητής Γενετικής στην Ιατρική Σχολή της Γενεύης. Όπως εξήγησε «είναι πολύ σημαντικό να έχουμε πολύ χαμηλό αριθμό κυκλοφορίας του ιού, ενώ κάνουμε τον **εμβολιασμό** για να μπορούμε να αποφύγουμε πιθανότητα να έχουμε κάποιο ανθεκτικό στέλεχος, το οποίο μετά θα επικρατήσει, που σημαίνει ότι θα πρέπει να ξαναρχίσουμε από την αρχή» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Εξέφρασε δε την εκτίμηση ότι μέχρι τον Μάιο θα έχει εμβολιαστεί το 60%-70% του πληθυσμού, οπότε και θα αρχίσουν να χαλαρώνουν τα μέτρα, καθώς θα

έχει δημιουργηθεί η συλλογική ανοσία, η λεγόμενη ανοσία της αγέλης. «Τα εμβόλια θα πάρουν χρόνο από τη μια να προστατεύσουν κάθε άτομο ξεχωριστά, διότι όταν είναι δύο δόσεις, θα πάρει τουλάχιστον 1-1,5 μήνα μέχρι να θεωρηθεί κάποιος ότι έχει την πλήρη αποτελεσματικότητα και φυσικά πολύ περισσότερους μήνες -κι ελπίζω μέχρι τον Μάιο να έχει ολοκληρωθεί αυτό- για να καλύψουμε την ανοσία της αγέλης, όπου το 60%-70% του πληθυσμού θα έχει εμβολιαστεί. Μέχρι τότε πρέπει να είμαστε πολύ προσεκτικοί», επισήμανε. Παράλληλα, ο κ. Δερμιτζάκης πρόσθεσε ότι τα εμβόλια θα έρθουν γρήγορα και η συμμετοχή θα είναι η μεγαλύτερη. «Οι αντιδράσεις έχουν να κάνουν με το γεγονός

ότι ο κόσμος ενημερώνεται ακόμα, έχει ενδιασμούς επειδή βγήκε γρήγορα το εμβόλιο, ωστόσο πιστεύω ότι τελικά η συμμετοχή θα είναι μεγάλη», τόνισε.

Ερωτηθείς για το την άρση των μέτρων, τάχθηκε υπέρ του ανοίγματος καταστημάτων λιανικής, καφέ κι εστιατορίων, ταυτόχρονα, με αυστηρά μέτρα. «Δε θα είναι καλό να τα ανοίξουμε αργά τα καφέ, τα εστιατόρια, τα λιανικά καταστήματα και (σως και τα εμπορικά **κέντρα**). Πρέπει να ανοίξουν όλα μαζί ώστε να διοχετευθεί η ένταση και η ενέργεια που έχει ο κόσμος. Αλλιώς θα πηγαίνει να φωνάζει και μετά θα παίρνει καφέ, θα κάθεται στα παγκάκια και θα δημιουργεί **συνωστισμό**», τόνισε.

ΤΙ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΜΕ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ; Κορωνοϊός: Πόσα κρούσματα θα έχουν Θεσσαλονίκη και Αθήνα στις 31/12

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 07-12-2020

Επιφάνεια: 282.15 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΜΕ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ;

Κορωνοϊός: Πόσα κρούσματα θα έχουν Θεσσαλονίκη και Αθήνα στις 31/12

ΠΟΙΑ θα είναι η κατάσταση της χώρας με τον κορωνοϊό την τελευταία μέρα του 2020 και τι ισχύει με τα εμβόλια; Απαντήσεις στις συγκεκριμένες ερωτήσεις επιχειρεί να δώσει έρευνα που διενεργήθηκε από την ομάδα του καθηγητή στο τμήμα Χημικών Μηχανικών του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Δημοσθένη Σαρηγιάννη. Η ομάδα εκτιμά πως η Θεσσαλονίκη θα συνεχίσει να αποτελεί την πιο επιβαρυσμένη από τον κορωνοϊό περιοχή και στις 31/12. Αυτό διότι ένα στα τέσσερα νέα κρούσματα (25%) που θα καταγραφούν τη συγκεκριμένη μέρα θα αφορούν τη Θεσσαλονίκη. Παραμονές πρωτοχρονιάς θα ανακοινωθούν συνολικά 700-800 κρούσματα, εκ των οποίων σχεδόν 200 θα αφορούν την Αθήνα και 190 τη συμπρωτεύουσα. Οι εκτιμήσεις του καθηγητή Σαρηγιάννη και της ομάδας του, βασίζονται σε τρεις παραδοχές:

- Τα σχολεία δεν θα ανοίξουν πριν τον Ιανουάριο
- Το λιανεμπόριο θα λειτουργήσει σταδιακά και με μέτρα από τις 21 Δεκεμβρίου.
- Η εστίαση θα παραμείνει κλειστή εκτός από τα εστιατόρια, που θα λειτουργούν αποκλειστικά με καθημένους και αισθητά χαμηλότερη πληρότητα από αυτήν που έχουν κανονικά, κάπου μεταξύ 30% - 50%.

Με ανωτέρω δεδομένα η πρόβλεψη είναι η ακόλουθη: Στις 14 Δεκεμβρίου στο σύνολο της χώρας θα καταγραφούν 1.250 κρούσματα και στις 31 του μηνός 700 - 800. Στην Αθήνα στις 14 Δεκεμβρίου θα καταγραφούν 220 κρούσματα, στις 21 του μηνός 190 και στις 31 περί τα 200. Όπως επισημαίνει ο κ. Σαρηγιάννης μέχρι το τέλος της εβδομάδας ενδεχομένως τα στοιχεία για την Αθήνα να διαφοροποιηθούν, καθώς από τις τελευταίες δύο ημέρες υπάρχει μία επιβράδυνση στη μείωση του αριθμού των κρουσμάτων, κάτι που σημαίνει ότι κάτι ιδιαίτερο έχει συμβεί μετά τις 17 Νοεμβρίου, αν και τις επόμενες ημέρες καταγράφεται σημαντική αύξηση του περι-

ορισμού των μετακινήσεων.

- Στη Θεσσαλονίκη στις 14 Δεκεμβρίου τα κρούσματα θα είναι 300, μία εβδομάδα αργότερα θα υποχωρήσουν στα 250 και στο τέλος του μήνα στα 190.

- Στη Λάρισα αναμένονται στις 14 Δεκεμβρίου 25 κρούσματα, στις 21 του μηνός 20 και την τελευταία ημέρα του χρόνου 18.

- Στην Πάτρα τα κρούσματα θα είναι 5 στις 14/12, 3 στις 21/12 και ένα στις 31/12. Ακριβώς η ίδια εικόνα με την Πάτρα εμφανίζεται και στην Αιτωλοακαρνανία -στο Μεσολόγγι και τα περίεξ-, που σήμερα είναι μια σχετικώς επιβαρυσμένη περιοχή.

- Αυτές οι εκτιμήσεις θα αναθεωρηθούν επί τη χείρ σε περίπτωση που η σταδιακή άρση του lockdown ξεκινήσει στις 14 Δεκεμβρίου, μία ημερομηνία την

Τι θα γίνει με τα εμβόλια

Όπως υπολογίζει η ομάδα Σαρηγιάννη - εάν οι εμβολιασμοί στην Ελλάδα ολοκληρωθούν μέχρι τον Ιούνιο πιθανόν από τα τέλη Απριλίου το πρόβλημα της πανδημίας, όπως το βιώνουμε σήμερα, θα έχει ξεπεραστεί, αν και - όπως λένε οι ειδικοί- θα χρειαστεί για κάποιο διάστημα να εξακολουθήσουμε να τηρούμε κάποια μέτρα. Ο ίδιος ο καθηγητής του ΑΠΘ αναρωπιέται, πάντως, ποιος είναι ο καταλληλότερος χωροταξικός σχεδιασμός για μεγαλύτερη και ταχύτερη αποτελεσματικότητα των εμβολιασμών, ώστε η συλλογική ανοσία να έρθει γρηγορότερα στη χώρα. Όπως λέει ο κ. Σαρηγιάννης, η ομάδα του ήδη μελετάει τις διαφορές που θα μπορούσαν να υπάρξουν ανάμεσα στην προφανή επιλογή της οριζόντιας γεωγραφικής κατανομής των εμβολίων ανάλογα με τον πληθυσμό κάθε περιοχής και μιας πιο στοχευμένης προσέγγισης, αναλόγως του επιδημιολογικού φορτίου. Τα αποτελέσματα της συγκεκριμένης μελέτης θα έχουν ολοκληρωθεί και τεθεί υπόψιν της κυβερνήσεως τις επόμενες ημέρες.



Εμβόλια: Ποιοι, πότε, πώς

Όλο το σχέδιο Κικίλια για τη «συλλογική ανοσία»

ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ εμβολιασμού της χώρας μίλησε ο Βασίλης Κικίλιας, σημειώνοντας ότι η διαδικασία θα ξεκινήσει εντός 24 ωρών από την παραλαβή των εμβολίων.

«Προχωράμε στη μεγαλύτερη και κρισιμότερη υγειονομική επιχείρηση που έχει γίνει ποτέ στην ιστορία της χώρας. Όταν εγκριθούν τα εμβόλια από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και φτάσουν στη χώρα και τα παραλάβουμε την ίδια ημέρα, εντός 24 ωρών ξεκινάμε τον εμβολιασμό. Για να πετύχει αυτή η επιχείρηση, πρέπει να εμβολιαστούν εκατομμύρια πολίτες της χώρας με εκατομμύρια εμβόλια, εκ των οποίων τα περισσότερα είναι σε δύο δόσεις», ανέφερε αρχικά ο υπουργός Υγείας στην εκπομπή του Γιώργου Αυτιά στον ΣΚΑΪ και συνέχισε: «Έχουμε εκπονήσει ένα επιστημονικό και τεχνοκρατικό σχέδιο μεταφοράς, συντήρησης και ψηφιακής διαχείρισης των δεδομένων που αφορά **κέντρα υγείας**, γιατρούς, νοσηλευτές, εμβολιαστές. Όλο αυτό θα κρίνει πώς θα επιστρέψουμε καταρχάς σε μια μερική κανονικότητα και στη συνέχεια πώς θα πάρουμε τις ζωές μας μέσα».

Σύμφωνα με τον κ. Κικίλια, η σειρά με την οποία θα γίνουν τα εμβόλια είναι η εξής: Υγειονομικοί, ευπαθείς ομάδες, άνθρωποι μεγάλης ηλικίας, γηροκομεία και ειδικές δομές. Υπογράμμισε δε ότι στις περιπτώσεις που οι άνθρωποι δεν μπορούν να μετακινηθούν, το κράτος θα πάει στον πολίτη. «Δηλαδή οι κινητές ομάδες, οι ΚΟΜΥ, θα πάνε στα γηροκομεία μας και στις κλειστές δομές και θα εμβολιάσουν το σύνολο των ωφελουμένων και το προσωπικό τους», δήλωσε.

Σχετικά με τον τρόπο που θα κλείνουν ραντεβού οι πολίτες, ο υπουργός επισήμανε ότι οι πολίτες θα πρέπει καταρχάς να εγγραφούν στην άυλη συνταγογράφηση, ώστε να τους αποσταλεί SMS, το οποίο θα τους ορίζει ραντεβού σε ένα από τα 1.018 εμβολιαστικά **κέντρα**. «**Ήδη κάνουμε προσομοιώσεις και ασκήσεις ώστε να είμαστε έτοιμοι**» τόνισε και συμπλήρωσε ότι το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης ετοιμάζει κι άλλα εργαλεία για να μπορεί να επικοινωνεί το κράτος με τον πολίτη, χωρίς ωστόσο να δώσει περισσότερες λεπτομέρειες.

Με το δάχτυλο στη σκανδάλη για τα εμβόλια

Πηγή: ONTIME Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 07-12-2020
Επιφάνεια: 1984.4 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο τρόμος του COVID-19

Με το... δάχτυλο στη σκανδάλη για τα εμβόλια

Τις 800.000 δόσεις του «υγρού χρυσού» φυλάει 14.000 στρατιώτες στη Βρετανία

«Θαρραλέος» ονομάζεται η επιχείρηση που οργάνωσε η βρετανική κυβέρνηση για το εμβόλιο κατά του COVID-19, καθώς ο «αγρός χρυσός» είναι ο νέος στόχος του οργανωμένου εγκλήματος. Μετά τη διαδικτυακή απόπειρα κλοπής, η ανησυχία μιας πραγματικής κλοπής κινητοποιεί όλο το σύστημα ασφαλείας της Βρετανίας και η τεράστια επιχείρηση είναι σε εξέλιξη για την προστασία του, καθώς ομάδες του οργανωμένου εγκλήματος παρακολουθούν την πορεία του, από τις πόλεις της Pfizer/BioNTech στο Βέλγιο ως την άφιξη του σε βρετανικό έδαφος, αλλά και στις τρεις τοποθεσίες που θα πρέπει να είχαν παραδοθεί ως το Σάββατο. Οι υπηρεσίες πληροφοριών και ασφαλείας προειδοποίησαν τη βρετανική κυβέρνηση για ενδεχόμενο



Το «δαχτυλίδι προστασίας» γύρω από τα πολύτιμα φορτία φέρει το όνομα «Επιχείρηση Πανάκεια»



εγκληματικό χτύπημα. Νορίτερα και η Ίντερπόλ είχε ήδη στείλει παγκόσμια προειδοποίηση στις υπηρεσίες ασφαλείας 194 χωρών για το φόβο επιδρομών που θα μπορούσαν να διαταράξουν τις αλυσίδες εφοδιασμού του εμβολίου: «Η υψηλή ζήτηση σε συνδυασμό με μια περιορισμένη προσφορά κάνει τα εμβόλια Covid-19 το ισοδύναμο του "υγρού χρυσού" για τα δίκτυα οργανωμένου εγκλήματος», ενώ ο πρώην ντετέκτιβ της Scotland Yard, Πίτερ Μπλέκσεϊ, διευκρίνισε ότι το ζητούμενο είναι η κλοπή για την αναζήτηση λύτρων. Οι υπηρεσίες M15 και M16 στηρί-

ζουν πληροφοριακά την επιχείρηση, ενώ η RAF είναι έτοιμη να παράσχει «βοήθεια logistics» στην ασφαλή διανομή των εμβολίων, έχοντας σε ετοιμότητα το στόλο των C-17 Globemasters. Πάνω από 14.000 στρατιώτες έχουν σχηματίσει ένα σιδηρούν δαχτυλίδι προστασίας που φέρει το όνομα «Επιχείρηση Πανάκεια», γύρω από τα πολύτιμα φορτία. Τις 800.000 δόσεις του εμβολίου της πρώτης παραγγελίας της Βρετανίας μεταφέρουν ειδικά διαμορφωμένα, υπερσύγχρονα φορτηγά υψηλής τεχνολογίας, εξοπλισμένα με συστήματα ψύξης για τη συντήρηση του πολύτιμου φορτίου, δορυφορικής παρακολούθησης GPS, απομόνωσης και συναγερμού. Δεδομένα θερμοκρασίας αλλά και ειδικές δραστηριότητες στέλνονται σε έναν κεντρικό σταθμό παρακολούθησης για να διασφαλιστεί ότι οι αποστολές δεν θα θεθούν σε κίνδυνο μέχρι να φτάσουν στα 50 νοσοκομειακά κέντρα. Οι δόσεις του ενέσιμου «χρυσού» βρίσκονται στα κέντρα διανομής από χθες Κυριακή και τα νοσοκομεία θα ξεκινήσουν την πρώτη φάση της μεγαλύτερης κλίμακας εμβολιασμού στην ιστορία της Βρετανίας από την Τρίτη 8 Δεκεμβρίου.

ΝΕΚΡΕΣ ΓΙΑΤΡΙΝΑ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΣΕ ΚΑΒΑΛΑ, ΝΑΟΥΣΑ

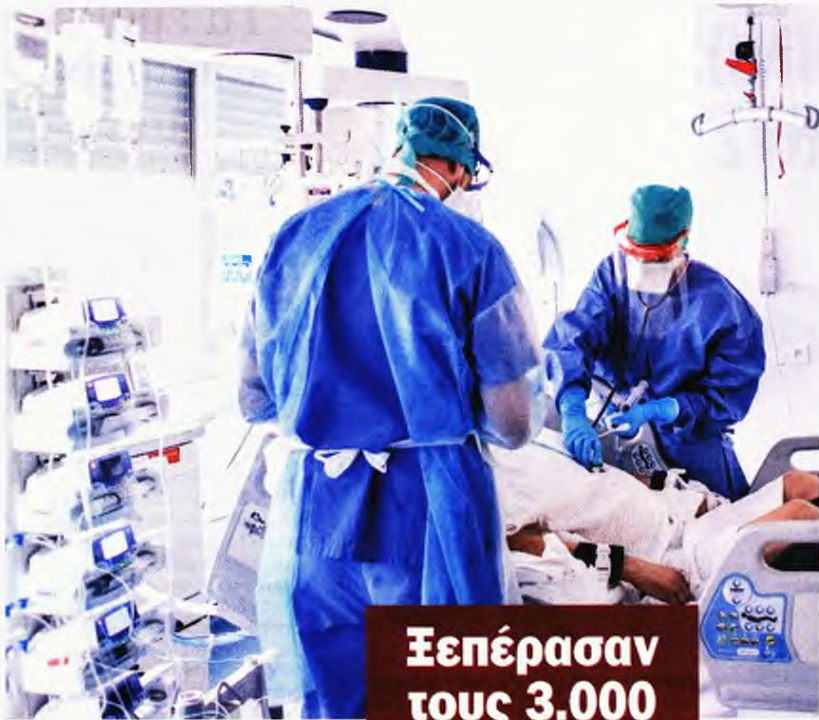
ΤΗ ΖΩΗ ΤΗΣ έχασε 62χρονη νοσηλεύτρια στο νοσοκομείο της Καβάλας, η οποία νόσπησε από κορωνοϊό, και μια 37χρονη ακτινολόγος από τη Νάουσα. Όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ** «θρηνούμε συνεχώς συναδέλφους που χάνονται. Άλλη μία συνάδελφος από το νοσοκομείο Καβάλας νοσηλεύτρια 62 ετών έχασε τη μάχη για τη ζωή από κορωνοϊό στη ΜΕΘ του νοσοκομείου που εργαζόταν». «Στο χώρο που γεννιούνται ζωές, έχασε τη δική της» συμπληρώνει, αναφέροντας πως η άτυχη γυναίκα δούλευε στη μαιευτική κλινική. «Μετράμε πολλές απώλειες. Η θλίψη μας είναι μεγάλη. Συλλυπητήρια και υποσχόμαστε ότι δεν θα το βάλουμε κάτω. Θα νικήσουμε τον ιό. Αρκεί να βοηθηθούμε» καταλήγει η **ΠΟΕΔΗΝ**. Τη ζωή της έχασε χθες ακόμη μια 37χρονη εργαζόμενη στο νοσοκομείο της Νάουσας, η οποία νόσπησε από κορωνοϊό. Μόλις 37 ετών, ξεκίνησε τη δουλειά της ως βοηθός ακτινολόγου στο νοσοκομείο της Νάουσας, ως επικουρική τον Μάρτιο, για την καταπολέμηση της πανδημίας και υπήρξε η ίδια θύμα της.

Σε 48 ώρες «έφυγαν» ένας 50χρονος, η μητέρα και η γιαγιά του

ΓΙΑ ΑΝΕΙΠΩΤΗ τραγωδία κάνει λόγο ο πατήρ Γεώργιος Αντωνίου, δημοσιογράφος, εφημέριος του Αγίου Γεωργίου Προμπονά (Οικουμενικό Πατριαρχείο), ο οποίος πληροφορήθηκε τη δυσάρεστη είδηση αργά χθες το βράδυ από συγγενικό του πρόσωπο που γνώριζε την άτυχη οικογένεια. Σύμφωνα με το περιεχόμενο σχετικής ανάρτησής του στο Facebook, ένας 50χρονος, πατέρας δύο παιδιών, χωρίς υποκείμενο νόσημα, «έσβησε» χθες το βράδυ, γύρω στις 11 στη ΜΕΘ του ΑΧΕΠΑ, από τις επιπλοκές που προκάλεσε στην υγεία του η νόσος COVID-19, ενώ την ίδια ώρα πέθανε η μητέρα του, με την οποία ζούσαν στο ίδιο σπίτι. Μια μέρα πριν «έφυγε» η για-

γιά του, χτυπημένη κι αυτή από COVID-19. Στην ανάρτησή του, ο πατήρ Γεώργιος αναφέρει: «Λίγο πριν από τις 11 το βράδυ της Παρασκευής 4/12, με ειδοποίησαν να μην μνηνεύσω έναν "ήσυχο γίγαντα", μόλις 50 χρόνων, δάσκαλο, με δύο ανήλικα παιδιά. Έφυγε μόνος στη ΜΕΘ του ΑΧΕΠΑ, νικημένος από τον κορωνοϊό. Τον έλεγαν Γιώργο και δεν είχε υποκείμενα νοσήματα. Χθες, την ίδια ώρα -στις 11 το βράδυ- έφυγε η μητέρα του, η Άννα. Και προχθές η γιαγιά Σεβαστή. Ας είναι αναπαυμένες οι ψυχές τους σε Χώρα Ζώντων. Τα ειλικρινή μου συλλυπητήρια από καρδιάς στον αδελφό μου Τζόρνταν για την τραγωδία που κτύπησε τα συγγενικά του πρόσωπα».





Ξεπέρασαν τους 3.000 οι θάνατοι στην Ελλάδα

ΕΙΧΕ ΜΗΝΕΣ να καταγράψει τριψήφιο αριθμό νέων κρουσμάτων του νέου κορωνοϊού το ημερήσιο επιδημιολογικό δελτίο του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, το οποίο «έδωσε» για χθες 904 νέα κρούσματα, με το σύνολο των κρουσμάτων του νέου κορωνοϊού στη χώρα μας να έχει ήδη φτάσει τα 115.471. Την ίδια στιγμή, όμως, όπως είναι αναμενόμενο, στα ύψη παραμένουν οι αριθμοί των θανάτων και των διασωληνωμένων ασθενών με πολύ σοβαρή νόσο COVID-19,

οι οποίοι έφτασαν χθες τους 600, αυξημένοι κατά 6 σε σχέση με το Σάββατο, ενώ άλλοι 101 συνάνθρωποί μας έχασαν χθες τη μάχη για τη ζωή τους, από επιπλοκές του κορωνοϊού και το σύνολο των θανάτων στη χώρα μας έχει ήδη φτάσει τους 3.003.

Παρήγορος, τέλος, εξακολουθεί να είναι ο συνολικός αριθμός (651) των ασθενών, οι οποίοι έχουν εξέλθει των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ της χώρας μας. Σημειώνεται, πάντως, ότι παρά το γεγονός ότι ο **ΕΟΔΥ** διενήργησε χθες μόλις 9.214 διαγνωστικά μοριακά τεστ, εξαιτίας της αργίας του Σαββατοκύριακου, ο δείκτης θετικότητας, αν και αυξημένος σε σχέση με το Σάββατο, δεν έφτασε σε διψήφιο νούμερο και περιορίστηκε στο 9,81%.

ΑΠΩΝΗ

ΣΤΟ ΚΕΝΟ Ο ΣΥΡΙΖΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΟΔΥ

Γράφει ο **ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ**
ven.ygeia@gmail.com

Μόλις ο αρχηγός του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξης Τσίπρας, κατανόησε ότι δεν υφίσταται λογική βάση ώστε ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** να διατηρεί «δεύτερο σύστημα καταγραφής κρουσμάτων» -αυτός ο συρρομήκους ανοησίας ισχυρισμός!- ο ίδιος έσπευσε την περασμένη Τετάρτη να υποστηρίξει ότι τα επιδημιολογικά στοιχεία «μαγειρεύονται» από τον **ΕΟΔΥ** και ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, «θα λογοδοτήσει γι' αυτό»...

Πού στήριξε τους ισχυρισμούς του ο Αλέξης Τσίπρας; Σε δύο δημοσιεύματα, τα οποία, μάλιστα, ούτε συνέχεια είχαν ούτε συγκεκριμένα στοιχεία περιελάμβαναν, πέραν από γενικές περιγραφές και εικασίες περί συνωμοσιών, πάντα εις βάρος του **ΕΟΔΥ**. Δημοσιεύματα τα οποία περιέγραψαν μία σκοτεινή ατμόσφαιρα ίντριγκας, τέτοιας που μόνο σε διαδρόμους πανεπιστημίων μπορεί κανείς πια να συναντήσει, έδωσαν «τροφή» για αναρτήσεις... στο facebook εκ μέρους του αρχηγού της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Τόση σοβαρότητα και τόση απουσία έρευνας και συστηματικής εργασίας εκ μέρους της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Φωτοβολίδες που σβήνουν πριν καλά καλά ανάψουν...

Μόνος και έρημος στο χώρο του ΣΥΡΙΖΑ ο τέως **υπουργός Υγείας**, Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος περιορίστηκε, αν και μέσα στο ίδιο «κλίμα», να κάνει απλώς λόγο για «σκιές», τις οποίες «οφείλει να ξεκαθαρίσει ο πρωθυπουργός». Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ δεν υιοθέτησε τις ανοησίες, και αυτό οφείλουμε να το αναγνωρίσουμε, αλλά και να επιστημονούμε ότι κάτι σημαντικό σημαίνει.

Γιατί ο Ανδρέας Ξανθός είναι ο μόνος από τον ΣΥΡΙΖΑ ο οποίος διατηρεί διαύλους επικοινωνίας με την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας και ο μόνος ο οποίος δεν έχει εξαπολύσει «πυρά» κατά του καθηγητή Παθολογίας Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, Σωτήρη Τσιόδρα.

Και τώρα; Τώρα που η μία από τις δύο κυριακάτικες εφημερίδες, οι οποίες φιλοξένησαν τα επίμαχα δημοσιεύματα, έκανε τις αναγκαίες διευκρινίσεις και επιβεβαίωσε ότι καμία συνωμοσία δεν εξυφάνεται εκ μέρους του **ΕΟΔΥ** ή οποιουδήποτε άλλου, τι πρέπει να πράξει η αξιωματική αντιπολίτευση; Θα πράξει κάτι άραγε;

ΠΟΕΔΗΝ: 9 νοσοκομειακοί διασωληνωμένοι

ΟΛΟΕΝΑ ΚΑΙ εντείνεται η πίεση στο σύστημα υγείας, με την **ΠΟΕΔΗΝ** να ενημερώνει ότι εκτός των έξι νοσοκομειακών που έχουν ήδη χάσει τη ζωή τους λόγω της πανδημίας του νέου κορωνοϊού, άλλοι 10 νοσηλεύονται σε σοβαρή κατάσταση, διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ. Πιο συγκεκριμένα, η λίστα με τους νοσοκομειακούς που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ: Διοικητική υπάλληλος 47 ετών του **Νοσοκομείου Καβάλας** νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Καβάλας**, διοικητικός υπάλληλος 60 ετών του **Νοσοκομείου Δράμας** στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης**, νοσηλεύτρια 54 ετών του **Νο-**

σοκομείου ΑΧΕΠΑ στη ΜΕΘ του ΑΧΕΠΑ, φυσικοθεραπεύτρια 52 ετών του **Νοσοκομείου Έδεσσας** στη ΜΕΘ του **Στρατιωτικού Νοσοκομείου**, επικουρική νοσηλεύτρια 46 ετών του **Νοσοκομείου Πολυγύρου** στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Πολυγύρου**, γιατρός 62 ετών από το Θεαγένειο στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Παπανικολάου**, παρασκευάστρια 50 ετών του Θεαγένειο στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Παπαγεωργίου**, νοσηλεύτρια 62 ετών του **Νοσοκομείου Παπαγεωργίου** στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Παπαγεωργίου**, νοσηλεύτρια 56 ετών του **Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας** στη ΜΕΘ του **Γεν. Νοσοκομείου Λάρισας**.

ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΣ 10ΧΡΟΝΟΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

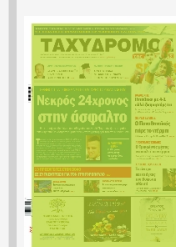
Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ δεν κάνει διακρίσεις ούτε στα παιδιά, καθώς το τελευταίο διάστημα όλο και περισσότερα περιστατικά με παιδιά που πάνε ακόμα και στο δημοτικό αναγκάζονται να νοσηλευτούν για να αντιμετωπίσουν την πανδημία που έχει φέρει τα πάνω-κάτω σε ολόκληρο τον κόσμο... Μετά τον 10χρονο από την Αιτωλοακαρνανία που νοσηλεύτηκε σε ΜΕΘ **νοσοκομείου**, ένα ακόμα παιδί στην ίδια περίπτωση, με καταγωγή από την Ηλεία, βρίσκεται νοσηλευόμενο σε **νοσοκομείο** αναφοράς της Πάτρας σε κλινική αυξημένης φροντίδας, με βάση τα στοιχεία του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**.

Σε σταθερή κατάσταση

Σύμφωνα με πληροφορίες, η κατάσταση του είναι σταθερή, ενώ μέσα στις επόμενες μέρες η εξέλιξη της υγείας του θα δείξει την πορεία που θα διαγράψει. Οι επιστήμονες κρούουν για μία ακόμα τον κώδωνα του κινδύνου πως είναι αναγκαία η τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων και των μέτρων που έχουν ανακινωθεί από την κυβέρνηση μετά από εισήγηση της **Εθνικής Επιτροπής Υγείας** είναι οι προϋποθέσεις για να υπάρξει ανάσχεση της πανδημίας και προστασία της υγείας όλων των πολιτών, από έναν ιό που δεν κάνει διακρίσεις.

30 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού στο Νοσοκομείο

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	07-12-2020
Επιφάνεια:	89.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



30 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού στο Νοσοκομείο

«Πράσινο φως» άναψε η 5η **ΥΠΕ** για την πρόσληψη 30 εργαζομένων, επικουρικό προσωπικό, στο **Νοσοκομείο** Βόλου. Οι εργαζόμενοι θα υπογράψουν σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Οι εγκριτικές αποφάσεις για τις προσλήψεις άρχισαν ήδη να αναρτώνται στη «Διαύγεια». Ειδικότερα προσλαμβάνονται 50 άτομα για το Γενικό **Νοσοκομείο** Λάρισας, , 30 άτομα για το **Νοσοκομείο** Βόλου και 20 άτομα για το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Λάρισας. Τις επόμενες μέρες θα ανακοινωθεί η πρόσληψη επικουρικού προσωπικού και για τα **Νοσοκομεία** Τρικάλων και Καρδίτσας.

Ανοσία της αγέλης, αν κάνει το εμβόλιο το 55% των πολιτών

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	07-12-2020
Επιφάνεια:	428.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΥ ΜΕ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ, ΤΟΝΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ

Ανοσία της αγέλης, αν κάνει το εμβόλιο το 55% των πολιτών

ΑΘΗΝΑ, 6.

Το ethnos.gr αποκάλυψε το Σάββατο (5/12) τη διαδικασία με την οποία το εμβόλιο του κορονοϊού θα φτάσει στην Ελλάδα και πλέον οι ειδικοί μετρούν αντίστροφα για να προσθέσουν ένα ισχυρό «όπλο» κατά του ιού. Σύμφωνα με τα σημερινά δεδομένα, τον Ιανουάριο το εμβόλιο κατά του κορονοϊού της Pfizer θα βρίσκεται στην Ελλάδα και θα ξεκινήσουν οι μαζικοί εμβολιασμοί. Ο Αχιλλέας Γραβάνης, καθηγητής Φαρμακολογίας, μίλησε στο Orpen και τη Φαίη Μαυραγάννη και αναφερόμενος στα νέα εμβόλια τόνισε ότι ο επόμενος χρόνος θα είναι διαφορετικός από τον τωρινό. «Έχουμε εμβόλια και πρώτα αντιικά. Τα εμβόλια θα είναι εδώ μάλλον στα μέσα Ιανουαρίου. Τα μονοκλωνικά αντισώματα θα είναι στην Ελλάδα μέχρι το τέλος του χρόνου από δύο εταιρείες. Οι γιατροί τον

επόμενο χρόνο θα έχουν περισσότερα εργαλεία» σημείωσε. Ο κ. Γραβάνης εξέφρασε την ελπίδα ότι μέχρι το καλοκαίρι θα έχει εμβολιαστεί σημαντικό μέρος του πληθυσμού. «Το επόμενο καλοκαίρι θα είναι διαφορετικό λόγω εμβολίου και φαρμάκων» είπε ενώ εξήγησε ότι τα μονοκλωνικά αντισώματα αναμένεται να εγκριθούν από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων για να έρθουν και στην Ελλάδα. «Σήμερα έχουμε εξειδικευμένα αντιικά φάρμακα εναντίον κορονοϊού», είπε. Όσον αφορά στα εμβόλια ο κ. Γραβάνης υπογράμμισε ότι αυτά είναι νέας τεχνολογίας, πολύ πιο καθαρά από προηγούμενα εμβόλια, λιγότερο τοξικά από άλλα εμβόλια και μέχρι στιγμής έχουν δοκιμαστεί σε 50.000 εθελοντές. «Αν ο εμβολιασμός του πληθυσμού περάσει το 50-55%, τότε θα έχουμε ανοσία αγέλης, μάλλον προς το τέλος του φθινοπώρου» επεσήμανε. Σύμφωνα με τον

καθηγητή Φαρμακολογίας, το εμβόλιο θα μας καλύπτει τουλάχιστον για έναν χρόνο από τη στιγμή που το κάνουμε, ενώ για το αν θα πρέπει ή όχι να κάνουμε το εμβόλιο οι νοσούντες, σημείωσε ότι αυτό θα εξαρτάται ανάλογα με το τι αντισώματα έχουν αναπτύξει. Ο καθηγητής Ναυοτεχνολογίας Στέργιος Λογοθετίδης, σχολίασε τον αριθμό κρουσμάτων και την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας, τονίζοντας ότι «θα έχουμε υψηλά νούμερα όλη την εβδομάδα αυτή και από τη μεθεπόμενη θα μειωθεί ο αριθμός των νεκρών. Οι θάνατοι θα είναι γύρω στους 100 και μετά τις 14/12 θα έχουμε πτώση». Ο καθηγητής μίλησε για πολύ μεγάλη μείωση μέσα σε μία με δύο εβδομάδες, ενώ αναφορικά με την άρση των περιοριστικών μέτρων είπε ότι «Μπορούμε να κάνουμε Χριστούγεννα, όχι όπως τα προηγούμενα χρόνια, αλλά προσεκτικά».





Ηδη κάθισε δύο μήνες στη θέση του αν. διοικητή του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου. Και διέγινωσε τις αδυναμίες που απαιτούν προσπάθεια. Δημήτρης Μπάκος

Πιεζόμαστε έντονα, αλλά θα αντέξουμε

Συνέντευξη από ΜΑΡΙΝΑ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ rizogianni@pelop.gr

Εργασία του ξεκινάει περίπου στις 7:30 το πρωί και ολοκληρώνεται, εκτός απρόοπτου, στις 7 το απόγευμα. Ατελείωτες ώρες οι οποίες φαίνεται ότι είναι λίγες μπροστά στα πολλά και δύσκολα μέτωπα του ΠΠΝΠ - νοσοκομείο αναφοράς κορονοϊού, που κλήθηκε να διαχειριστεί από τη θέση του αναπληρωτή διοικητή ο δρ. Δημήτρης Μπάκος. Στην πρώτη του συνέντευξη, μετά την ανάληψη των καθηκόντων του, μιλάει στην «Π» γι' αυτά που βρήκε, γι' αυτά που τον δυσκολεύουν και γι' αυτά που θέλει να δρομολογήσει.

■ **Εκοντας συμπληρώσει περίπου δύο μήνες στο τιμόνι του ΠΠΝΠ, ποια είναι η εικόνα που έχετε αποκομίσει;**

Το Νοσοκομείο μας έχει στελεχωθεί με ένα εξαιρετικό δυναμικό, το οποίο αποτελείται από επιστήμονες διεθνούς κύρους, ικανότατο νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό το οποίο υποστηρίζεται από καταρτισμένο διοικητικό και τεχνικό προσωπικό. Αυτό που θα πρέπει να τονιστεί είναι το ιδιαίτερο πνεύμα συνεργατικότητας που διακρίνεται σχεδόν στο σύνολο. Ουσίως, υπάρχουν συσσωρευμένες εκκρεμότητες, οι περισσότερες εκ των οποίων έρχονται άμεσες αντιμετώπισης για τη λειτουργία του Νοσοκομείου. Έχουν δε διαφανεί κρίσιμες διοικητικές αστοχίες οι οποίες απαιτούν, επίσης, άμεσες ενέργειες για την αντιμετώπισή τους. Επιπλέον, η έλλειψη προσλήψεων τα τελευταία χρόνια στο σύνολο των ειδικοτήτων του προσωπικού μας, έχει οδηγήσει σε σοβαρή υποστελέχωση, αν και τον τελευταίο χρόνο οι σχετικές ενέργειες της πολιτικής ηγεσίας για νέες προσλήψεις, έχουν συνδράμει σημαντικά. Αναφορικά δε με την πανδημία, η κλινική COVID λειτουργεί άρτια κάτω στην εξαιρετική ομάδα της, με αποτέλεσμα τον μεγάλο αριθμό καθημερινών εξιτηρίων, πολιτών δηλαδή που έχουν θεραπευτεί από τον ιό. Επιπροσθέτως, τα στοιχεία από τις ΜΕΘ-COVID είναι εξίσου άξια επαίνων, αφού αντιμετωπίζονται με μεγάλη επιτυχία ακόμη και τα πολύ δύσκολα περιστατικά. Όμοια εικόνα υπάρχει και στις υπόλοιπες κλινικές, οι οποίες λειτουργούν αποτελεσματικά, αν και λόγω κορονοϊού, υπάρχει

> Υπήρξαν συσσωρευμένες εκκρεμότητες, οι περισσότερες εκ των οποίων έρχονται άμεσες αντιμετώπισης για τη λειτουργία του Νοσοκομείου. Έχουν δε διαφανεί κρίσιμες διοικητικές αστοχίες οι οποίες απαιτούν, επίσης, άμεσες ενέργειες για την αντιμετώπισή τους



Το νοσοκομείο δεν θα χάσει τον τριτοβάθμιο χαρακτήρα του παρά τη δοκιμασία της πανδημίας, δεσμεύεται ο αν. διοικητής

σχετική συρρίκνωση των κλινικών, περιορισμό των χειρουργείων, καθώς και κόπωση του προσωπικού.

■ **Ποιες είναι οι βασικές δυσκολίες που αντιμετωπίζετε στη διαχείριση της καθημερινότητας;** Όταν σε διάφορα, ακόμη και από μερικές φορές, διοικητικά ζητήματα δεν έχουν θεσπιστεί διαδικασίες επιλυσης τους και για τα οποία, αναλώνεται ασύμμετρα πολύτιμος χρόνος. Απαιτούνται συνεπώς άμεσες αλλά και συνεχείς ενέργειες δημιουργίας κατάλληλου περιβάλλοντος για την αριστερή διοικητική λειτουργία του Νοσοκομείου.

■ **Με δεδομένο ότι το νοσοκομείο που διοικείτε είναι νοσοκομείο κορονοϊού, ποια είναι η αγωνία σας και πού εστιάζεται;** Στην ολοκληρωμένη συμπαράσταση, σε υψηλό επίπεδο στον κάθε δοκιμαζόμενο πολίτη που νοσεί με COVID-19, σε συνδυασμό με τον στόχο ότι το μεγάλο αυτό Νοσοκομείο δεν θα απολέσει τον τριτοβάθμιο χαρακτήρα του. Η βασική αγωνία και η συνεχής προσπάθεια έγκειται στο ότι θα πρέπει να παρέχονται υπηρεσίες υγείας υψηλού επιπέδου, τόσο στους ασθενείς με COVID-19 όσο και σε όλα τα άλλα περιστατικά που αφορούν σε ασθενείς με εξίσου σοβαρά νοσήματα, που θα αναζητούν την άμεση φροντίδα του Νοσοκομείου μας.

■ **Υπάρχει κάτι που πρέπει να γίνει άμεσα ώστε το σύστημα να είναι έτοιμο κι εσείς να πέφτετε ήρεμοι στο κρεβάτι σας;**

Η πανδημία προκαλεί αναφιλοβήματα σοβαρές πιέσεις σε κάθε νοσοκομείο αναφοράς. Η άμεση προτεραιότητά μου και με την ιδιότητά μου ως πρόεδρος της Επιτροπής COVID, ήταν η οργάνωση και η θωράκιση του Νοσοκομείου για την αντιμετώπιση ακόμη και ιδιαίτερης εξάρσης της πανδημίας. Πλέον σε σύντομο χρονικό διάστημα καταφέραμε την ύπαρξη ενός ολοκληρωμένου σχεδίου αντιμετώπισης, με διάφορα επίπεδα ετοιμότητας.

Έχουν τεθεί ήδη σε εφαρμογή συγκεκριμένα πρωτόκολλα αντιμετώπισης εκτάκτων καταστάσεων, για τα οποία υπάρχει διαρκής ενημέρωση. Βέβαια, ακόμη κι ο εξαιρετικός αυτός σχεδιασμός θα είναι δύσκολο να αποδώσει τα μέγιστα αν ο κάθε πολίτης δεν αρθρινιστεί και δεν αντιμετωπίσει την πανδημία, με την απαιτούμενη προσοχή και συνέπεια, εφαρμόζοντας όλα τα ενδεικνυόμενα μέτρα.

■ **Ως μηχανικός πώς κρι-**

νετε την κτιριακή κατάσταση του νοσοκομείου; Το ΠΠΝΠ είναι το μεγαλύτερο νοσοκομείο της όλης Υγειονομικής Περιφέρειας και ένα από τα μεγαλύτερα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία της χώρας, στο οποίο παρέχονται υπηρεσίες υγείας υψηλού επιπέδου, σε κτιριακές εγκαταστάσεις, όχι όμως αντίστοιχου επιπέδου. Κτιριακές εγκαταστάσεις οι οποίες λόγω πληθμελούς συντήρησης μοιάζουν να έχουν ηλικία τουλάχιστον διπλάσια της γρα-

> Τα στοιχεία από τις ΜΕΘ-COVID είναι άξια επαίνων, αφού αντιμετωπίζονται με μεγάλη επιτυχία ακόμη και τα πολύ δύσκολα περιστατικά

ματικής τους, με αποτέλεσμα τη δημιουργία συνθηκών τέτοιων που δυσχεραίνουν καθημερινά το έργο του συνόλου του προσωπικού. Χαρακτηριστικό είναι δε το γεγονός ότι στα 35 χρόνια περίπου λειτουργίας ενός τόσο σημαντικού Νοσοκομείου, δεν έχει καταρτιστεί ουδένα πρόγραμμα κτιριακής επέκτασης ή έστω εκσυγχρονισμού του υπάρχοντος.

■ **Πρόερχεστε από το πανεπιστήμιο και επομένως με την ισχυρή επιστημονική κοινότητα έχετε ήδη μια σχέση. Αυτό σας δυσκολεύει στα διοικητικά σας καθήκοντα διότι σε κάποια θέματα πιθανόν να πρέπει να βρεθείτε απέναντί τους;** Η σχέση που έχω αποκτήσει με την επιστημονική κοινότητα, είναι επί σειρά ετών, εξαιρετική. Η δε συνεργασία μεταξύ Νοσοκομείου και πανεπιστημιακής κοινότητας είναι προφανής στόχος μου, ο οποίος και υλοποιείται. Κατά τα λοιπά, τα σημαντικά ζητήματα θα αντιμετωπίζονται με την απαιτούμενη επιχειρηματολογία και τη σοβαρή αιτιολόγηση, αφού στην περίπτωση μας στην απέναντι πλευρά υπάρχουν άνθρωποι με υψηλό αίσθημα θυσίας και υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού.

■ **Είστε διοικητής του γραφείου ή εποικείτε όλους τους χώρους του νοσοκομείου; Μιλάτε με νοσηλεύτρες και συνδούς; Αν ναι, τι μηνύματα λαμβάνετε;**

Έχω επιλέξει να έχω μία πλήρη εικόνα των τεκτανόμενων στον εν γένει χώρο του Νοσοκομείου μας. Προφανώς και η βιωματική γνώση είναι απαραίτητη, για την ανάδειξη μη εμφανών προβλημάτων καθημερινότητας. Απαραίτητη είναι επίσης και η επικοινωνία με τους νοσηλεύτρες και τους συνδούς τους, με στόχο τη συμπάρευση στον πολίτη αλλά και στην ενδεχόμενη αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών μας και τη διαμόρφωση πληρέστερης άποψης για την ποιότητά τους.

■ **Πόσες ώρες την ημέρα βρίσκεστε στο νοσοκομείο;** Η εργασία μου ξεκινάει περίπου στις 7:30, ενώ συνήθως δεν αποχωρώ πριν τις 19:00. Είναι αναγκαίο να διεκπερωθεί, άμεσα, σημαντικό αριθμός διοικητικών θεμάτων που βρέθηκαν σε αδράνεια ενώ γίνεται διαρκής αγώνας να ολοκληρωθούν θέματα που εκκρεμούν επί σειρά ετών.

Δεν είμαστε μόνοι σ' αυτόν τον αγώνα

Αισθάνεστε μόνος σε αυτό τον αγώνα; Πόσο κοντά σας είναι η όψη ΥΠΕ και η ηγεσία του υπουργείου; Ο αγώνας μόνο μοναχικός δεν είναι. Η στήριξη της όλης ΥΠΕ και του Υπουργείου μας εν γένει, είναι διαρκής και αποτελεσματική. Το Νοσοκομείο μας έχει ενισχυθεί από την όψη ΥΠΕ τόσο σε έμφυχο δυναμικό όσο και σε εξοπλισμό. Πιο αναλυτικά, έχει προσληφθεί μεγάλος αριθμός ιατρονοσηλευτικού προσωπικού αλλά και διοικητικού με διειστικές συμβάσεις μέσω της όλης ΥΠΕ, η οποία εξάλλου, διαρκώς μας ενισχύει με κονδύλια για την προμήθεια εξοπλισμού, ιατρικών οργάνων καθώς και αναλωσίμων ιδιαίτερα για τις κλινικές COVID. Παράλληλα, το υπουργείο μας έχει προβεί σε ιδιαίτερες πρόσθετες χρηματοδοτήσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας ενώ προκρίνει νέες θέσεις για την πρόσληψη μόνιμου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού. Να τονιστεί ότι η ενίσχυση σε έμφυχο δυναμικό είναι διαρκής και γίνεται στο πλαίσιο ενός γενικότερου σχεδιασμού, ώστε κατά το δυνατόν να νικηθεί η αδράνεια η οποία επί σειρά ετών έχει δημιουργήσει την υποστελέχωση του ΠΠΝΠ, ιδιαίτερα σε συγκεκριμένες ειδικότητες. Να τονιστεί επίσης ότι το Υπουργείο επανειλημμένα μας έχει ενισχύσει με υψηλής τεχνολογίας εξοπλισμό, μέσω δωρεών.

Καταρτίσαμε σχέδιο αναβάθμισης

Ποιες είναι οι βασικές στόχους που βάλατε και θα θέλατε να έχετε πετύχει κατά τη διάρκεια της θητείας σας στο ΠΠΝΠ; Να δημιουργηθεί κατάλληλο περιβάλλον για την αποτελεσματική λειτουργία του Νοσοκομείου με ανώτερο σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Ιδιαίτερη έμφαση θα δοθεί στην ενδυνάμωση με κατάλληλο ανθρώπινο δυναμικό σε συνδυασμό με τον εκσυγχρονισμό της κτιριακής και υλικοτεχνικής υποδομής του ΠΠΝΠ. Σημειώνεται ότι ήδη έχει καταρτιστεί ένα ολοκληρωμένο σχέδιο αναβάθμισης του Νοσοκομείου μας, τόσο σε επίπεδο κτιριακών υποδομών όσο και σε επίπεδο ιατρικού εξοπλισμού, το οποίο ελπίζουμε με τη βοήθεια τόσο της όλης ΥΠΕ όσο και της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, άμεσα να υλοποιηθεί.