

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2020
Επιφάνεια:	287.79 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Άμεση επίταξη ιδιωτικών ΜΕΘ

Άμεση η ανάγκη επίταξης ιδιωτικών ΜΕΘ για τη νοσηλεία διασωληνωμένων γενικών περιστατικών. Και στα νοσοκομεία της Πάτρας υπάρχει λίστα αναμονής για ΜΕΘ. Θα πρέπει άμεσα να επιταχθούν ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα για γενικά διασωληνωμένα περιστατικά.

Πολλά νοσοκομεία της χώρας νοσηλεύουν διασωληνωμένους ασθενείς μη κορωνοϊού εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους. Οι ΜΕΘ των νοσοκομείων στην πλειονότητά τους μετατράπηκαν σε ΜΕΘ κορωνοϊού και ο ιδιωτικός τομέας εξυπηρετεί τα δικά του περιστατικά ειδικά τώρα που τα νοσοκομεία μετατράπηκαν σε νοσοκομεία αντιμετώπισης μιας νόσου. Διασωληνωμένοι ασθενείς που νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους ευρισκόμενοι σε λίστα αναμονής είναι τακτικό φαινόμενο. Έχουμε αναφερθεί σε περιοχές όπως η Κεντρική Μακεδονία, Αττική, Δυτική Μακεδονία και αλλού. Και στα νοσοκομεία της Πάτρας υπάρχει μεγάλο πρόβλημα. Οι κλίνες για γενικά περιστατικά είναι 7 στο νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» και 10 στο Ρίο. Είναι πάντα γεμάτες.

Διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται σε κοινές κλίνες επί ημέρες ευρισκόμενοι σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ. Τις τελευταίες ημέρες έχουμε διασωληνωμένα περιστατικά που είναι επί ημέρες εκτός ΜΕΘ. Και μάλιστα νέοι άνθρωποι. Προσπαθούν οι διοικήσεις, οι γιατροί να βρουν ΜΕΘ σε νοσοκομείο και δεν βρίσκουν. Απευθύνονται σε ιδιωτικές ΜΕΘ και βρίσκουν κλειστές πόρτες. Άμεσα το υπουργείο Υγείας πρέπει να επιτάξει τις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα για να σταματήσουν τα παιχνίδια τους.

Μιχάλης Γιαννάκος



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΙΒΑΔΙΑΣ • Ναι στον εμβολιασμό 36,42% • Όχι στον εμβολιασμό 61,85%

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2020
Επιφάνεια: 419.87 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΙΒΑΔΙΑΣ

- Ναι στον εμβολιασμό 36,42%
- Όχι στον εμβολιασμό 61,85%

Κάτι θα ξέρουν! Υγειονομικοί στα νοσοκομεία ΚΑΤΑ του εμβολιασμού για τον κορωνοϊό

ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΑΝΤ1

Το σχέδιο για τον... μαζικό εμβολιασμό του ελληνικού πληθυσμού φαίνεται πως σκοντάφτει πριν καν αρχίσει!

Κι αυτό γιατί, σύμφωνα με την μεγάλη έρευνα του ANΤ1, μία αρκετά μεγάλη πλειοψηφία υγειονομικών σε νοσοκομεία της κεντρικής χώρας ΑΡΝΕΙΤΑΙ να κάνει το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού!

Ενδεικτικό είναι πως σε ορισμένες περιπτώσεις όπως στο νοσοκομείο της Λάρισας, το ποσοστό των υγειονομικών που δηλώνουν ότι θα κάνουν το εμβόλιο ανέρχεται στο εξαιρετικά χαμηλό 22,93 %!

Οι δημοσιογράφοι κάνουν λόγο για "πλήρης αποτυχία εκ μέρους των υπευθύνων που τρέχουν την

ενημέρωση για τους εμβολιασμούς"!

Αξίζει να σημειωθεί πως η εν λόγω έρευνα διεξήχθη σε συνολικά 12 νοσοκομεία της κεντρικής Ελλάδας, από τα οποία μόνο σε ένα νοσοκομείο, εκείνο της Άμφισσας, το ποσοστό θετικότητας απέναντι στο εμβόλιο άγγιξε το 100%.

Εν τω μεταξύ στην εκπομπή "ΜΕΓΑ Σαββατοκύριακο" μίλησε ο Υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γρηγόρης Ζαριφόπουλος, για τον τρόπο με τον οποίο θα γίνει ο εμβολιασμός κι πώς αυτός θα προγραμματιστεί.

Σύμφωνα με τον υφυπουργό, το σχέδιο του μαζικού εμβολιασμού είναι μια σύνθετη άσκηση που γίνε-

ται για πρώτη φορά στη χώρα και θα ξεκινήσει στις 27 Δεκεμβρίου.

Θα προηγηθούν οι υγειονομικοί και οι ηλικιωμένοι και εργαζόμενοι σε γηροκομεία.

Από κει και πέρα θα ξεκινήσει ο προγραμματισμός μέσω των μηνυμάτων για τον εμβολιασμό του υπόλοιπου πληθυσμού στο δεύτερο μισό του Ιανουαρίου.

Αυτό θα γίνει μέσω της άυλης συνταγογράφησης. Συγκεκριμένα, όσοι την έχουν ενεργοποιήσει, θα δεχθούν ένα μήνυμα στο κινητό τους με πληροφορίες για το προκαθορισμένο ραντεβού. Στη συνέχεια, θα πρέπει να αποδεχθούν το ραντεβού ή να τα επαναπρογραμματίσουν είτε σε κάποιο φαρμακείο είτε σε ΚΕΠ είτε στην πλατ-

φόρμα emvolio.gov.gr.

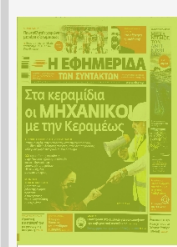
Για τους υγειονομικούς, υπάρχουν ήδη λίστες στα νοσοκομεία προκειμένου να γίνει ο προγραμματισμός, ενώ για τους υπόλοιπους τα πρώτα μηνύματα θα αποσταλούν το δεύτερο μισό του Ιανουαρίου.

Σύμφωνα με το Mega, οι εμβολιασμοί θα ξεκινήσουν με τα άτομα άνω των 85 ετών, ενώ για αυτούς που δεν μπορούν να μετακινηθούν στο εμβολιαστικό κέντρο θα υπάρξει ανάλογη πρόβλεψη.

Σημειώνουμε ότι ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε, χτες, 588 νέα κρούσματα κορωνοϊού στην Ελλάδα, αλλά το ανησυχητικό είναι ότι είχαμε 70 θανάτους και 515 συμπολίτες μας διασωληνωμένους.

Συναγερμός για τη νέα μετάλλαξη του ιού

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,26 **Ημερομηνία έκδοσης:** 21-12-2020
Επιφάνεια: 975.57 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συναγερμός για τη νέα μετάλλαξη του ιού ΣΕΛ. 26



Μετά τη νέα ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων στο Ηνωμένο Βασίλειο -το 60% των οποίων οφείλεται στο νέο στέλεχος του ιού- η μία κυβέρνηση μετά την άλλη επέβαλλαν υποχρεωτική καραντίνα σε ταξιδιώτες από εκεί

VICTORIA JONES/PA VIA AP

λα τα 'χαμε, η μετάλλαξη μας έλειπε... Σαν να μην έφτανε η πανδημική μαυρίλα των φετινών Χριστουγέννων όσο κι η ψυχρολουσία για τις λειψές ποσότητες εμβολίων που θα διατεθούν στην Ε.Ε. εν όψει της πολυαναμενόμενης έναρξης **εμβολιασμών** κατά της λοίμωξης Covid-19 από τις 27 Δεκεμβρίου, συναγερμός έχει σημάνει πάλι σε όλη την Ευρώπη εξαιτίας νέου στελέχους του κορονοϊού SARS-CoV-2 που εντοπίστηκε στη Βρετανία και όχι μόνο. Το μεταλλαγμένο στέλεχος πιστεύεται πως είναι έως και 70% πιο μεταδοτικό, χωρίς ωστόσο να έχει αποδειχτεί μέχρι τώρα ότι είναι και πιο θανατηφόρο ή ανθεκτικό στα εμβόλια που έχουν αναπτυχθεί. Μολονότι οι επιστήμονες τονίζουν πως οι μεταλλάξεις ενός ιού είναι σύνηθες φαινόμενο, κανείς προς το παρόν δεν βάζει το χέρι του στη φωτιά πως αυτή που μας γνωστοποιήθηκε χριστουγεννιάτικα δεν είναι άκρως επικίνδυνη και μπορεί να αντιμετωπιστεί με τα υπάρχοντα (εγκριμένα και υποψήφια) εμβόλια.

Πέραν του Λονδίνου και της νοτιοανατολικής Αγγλίας όπου η «ανεξέλεγκτη» διασπορά ανάγκασε τη βρετανική

Συναγερμός για νέα μετάλλαξη του ιού

Εντονη ανησυχία για σοβαρό πωσγύρισμα στη μάχη κατά της πανδημίας προκαλούν οι μαρτυρίες από το Ηνωμένο Βασίλειο, τη Νότια Αφρική και αλλού πως ένα νέο στέλεχος του SARS-CoV-2, ίσως 70% πιο μεταδοτικό από το πρώτο, προκαλεί νέες εστίες μετάδοσης ● Άγνωστο το πώς αλληλεπιδρά η μετάλλαξη με τα εμβόλια που κυκλοφορούν

κυβέρνηση να ξαναλλάξει άρον άρον τον σχεδιασμό της και να θέσει αιφνιδιαστικά σε νέα γενική καραντίνα 18 εκατομμύρια κατοίκους στις περιοχές αυτές, το νέο στέλεχος έχει ήδη μολύνει τουλάχιστον εννιά ανθρώπους στη Δανία, έναν στην Ολλανδία και έναν στην Αυστραλία σύμφωνα με τον ΠΟΥ. Αργά χθες βράδυ κρούσμα του νέου στελέχους βρέθηκε και στην Ιταλία. Εξ ου και ο Οργανισμός κάλεσε αφενός τα μέλη του στην Ευρώπη να ενισχύσουν τους **ελέγχους** και αφετέρου τα μέλη του σε παγκόσμιο επίπεδο να εντείνουν τις προσπάθειες προσδιορισμού της γενετικής αλληλουχίας του ιού και να μοιραστούν τα δεδομένα με τη διεθνή κοινότητα, ώστε να αναφερθούν τυχόν ίδιες «ανησυχητικές» μεταλλάξεις.

Υπάρχουν «αρχικές ενδείξεις ότι το στέλεχος ίσως να μπορεί να διασπείρεται πιο εύκολα μεταξύ ατόμων», καθώς και «αρχικές πληροφορίες ότι το στέλεχος ενδέχεται να επηρεάζει την αποτελεσματικότητα κάποιων διαγνωστικών τεστ» δήλωσε χθες εκπρόσωπος του ευρωπαϊκού γραφείου του ΠΟΥ στο πρακτορείο AFP, χωρίς να δώσει άμεσα διευκρινίσεις. «Δεν υφίστανται αποδείξεις για οποιαδήποτε αλλαγή στη σοβαρότητα της ασθένειας, αλλά κι αυτό βρίσκεται επίσης υπό διερεύνηση» σημείωσε εξίσου αδριστα. Εκτός από τις τρεις χώρες που εντόπισαν στα εδάφη τους το νέο στέλεχος που προ-

έρχεται από τη Βρετανία, «αρκετά άλλα κράτη ενημέρωσαν τον ΠΟΥ για έτερα στελέχη που φέρουν ορισμένες από τις γενετικές αλλαγές του στελέχους από τη Βρετανία», συμπεριλαμβανομένης της επονομαζόμενης μετάλλαξης «N501Y». Η Νότια Αφρική, που ανέφερε την Παρασκευή στον ΠΟΥ την ύπαρξη «προβληματικού» στελέχους του ιού, αποδίδει στη «N501Y» τον πολλαπλασιασμό κρουσμάτων και «διεξάγει πρόσθετες έρευνες για να κατανοήσει καλύτερα τη σύνδεση». Ο ΠΟΥ θα δημοσιοποιήσει περισσότερες πληροφορίες αμέσως μόλις «αποκτήσει πιο ξεκάθαρη εικόνα για τα χαρακτηριστικά αυτού του στελέχους» κατέληξε ο εκπρόσωπος, αφήνοντας ομολογουμένως πολλές απορίες που επιτείνουν τη διάχυτη ανησυχία.

Κλείνουν τα σύνορα

Ηδη από χθες το μεσημέρι η μία ευρωπαϊκή χώρα μετά την άλλη άρχισαν να κλείνουν τα σύνορά τους στους ταξιδιώτες από τη Βρετανία απαγορεύοντας την άφιξη αεροπλάνων, πλοίων και τρένων, συμπεριλαμβανομένου του Eurostar στο Βέλγιο. Η ακόμα πιο τραγική ειρωνεία είναι πως όλα αυτά εκτυλίσσονται μόλις δέκα μέρες προτού γίνει πράξη το Brexit, με το χόος μιας άτακτης εξόδου να επαπειλείται αφού δεν έχει ακόμα οριστικοποιηθεί αν θα υπάρξει ή όχι εμπορική συμφωνία μεταξύ Λονδίνου και Ε.Ε. Η Βρετανία

πάντως βρίσκεται πια ντε φάκτο απομονωμένη από την Ε.Ε. μετά το ντόμινο ταξιδιωτικών περιορισμών και αναστολής πτήσεων που επέβαλαν μεταξύ άλλων Ολλανδία, Ιταλία, Αυστρία, Βέλγιο, Ιρλανδία, Βουλγαρία και Γερμανία (η οποία αναστέλλει τις πτήσεις και από τη Νότια Αφρική). Η Γαλλία αρκέστηκε να επιβάλει 48ωρη απαγόρευση μετακινήσεων από και προς τη βρετανική επικράτεια, εν αναμονή συντονισμένης ευρωπαϊκής απάντησης για το θέμα όπως ζήτησε η Ισπανία. Ευρωπαϊκά ΜΜΕ θεωρούσαν πολύ πιθανό να υπάρξει συνολική απόφαση σε επίπεδο Ε.Ε. για διακοπή αεροπορικών, χερσαίων και θαλάσσιων συνδέσεων με τη Βρετανία. Θορυβημένοι η Ανγκελα Μέρκελ και ο -σοσών από τον κορονοϊό- Εμανουέλ Μακρόν συνομιλίσαν χθες τηλεφωνικά με την πρόεδρο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, και τον πρόεδρο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, Σαρλ Μισέλ, για να διαμορφώσουν ένα κοινό σχέδιο δράσης. Ηδη η γερμανική προεδρία συγκάλεσε για σήμερα το μεσημέρι έκτακτη συνεδρίαση του μηχανισμού διαχείρισης κρίσεων.

Το καμπανάκι συναγερμού είχε ηχήσει το Σάββατο, όταν ο Μπόρις Τζόνσον ανήγγειλε από το πουθενά πως επαναφέρει σε καθολικό λοκντάουν το Λονδίνο και πολλές περιοχές της νοτιοανατολικής Αγγλίας λόγω της εμφάνισης μεταλλαγμένου στελέχους του ιού που

εξαπλώνεται «ανεξέλεγκτα» και ευθύνεται για το 62% των νέων κρουσμάτων στη βρετανική πρωτεύουσα. Υπό τον φόβο κατάρρευσης των **νοσοκομείων** ο Τζόνσον αναγκάστηκε να πάρει πίσω τα αμφιλεγόμενα μέτρα χαλάρωσης των κοινωνικών και οικογενειακών επαφών για πέντε μέρες τα Χριστούγεννα, προκαλώντας διάχυτη απογοήτευση στους πολίτες, οργή σε ορισμένους βουλευτές των κυβερνώντων Συντηρητικών αλλά και τα λεκτικά πυρά της αντιπολίτευσης που τον κατηγόρησε ξανά για τραγική καθυστέρηση στη λήψη κρίσιμων αποφάσεων. Πόσο μάλλον που οι δύο πρώτες μολύνσεις ανθρώπων από το μεταλλαγμένο στέλεχος είχαν πρωτοεμφανιστεί στο Κεντ της Αγγλίας ήδη από τις 20 Σεπτεμβρίου, όπως ανέφερε μελέτη ακαδημαϊκών και ερευνητών γενετικής που δημοσιοποιήθηκε χθες. Μέχρι τις 15 Δεκεμβρίου πάνω από 1.620 κρούσματα είχαν εντοπιστεί στη νοτιοανατολική Αγγλία, ενώ η μετάλλαξη έχει εμφανιστεί επίσης στην Ουαλία και τη Σκωτία. Αξιοματούχος των υπηρεσιών υγείας της Αγγλίας υποστήριξε πως μόλις την περασμένη Παρασκευή συγκεντρώθηκαν και «άρχισαν να βγάζουν νόημα» τα στοιχεία από τις πληγείσες περιοχές, που έδειξαν ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος είναι πιο μεταδοτικό και γι' αυτό ενημερώθηκε άμεσα η κυβέρνηση. Δικαιολογίες για λόγους κυβερνητικού άλλοθι; Θα φανεί το επόμενο διάστημα...

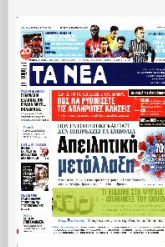
Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2020

Επιφάνεια: 1125.05 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 13695

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΕΙΔΑΜΕ ΣΤΑ ΨΥΓΕΙΑ - ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΤΟΥ COVID

- Ο οδικός χάρτης του εμβολιασμού
- Το προφίλ των δύο πρώτων Ελλήνων που θα κάνουν το εμβόλιο
- Πού και πώς φυλάσσονται τα σκευάσματα

Πρώτο πλάνο

3



Το εμβόλιο της Pfizer απαιτεί θερμοκρασία -80 βαθμών Κελσίου ώστε να παραμείνει αποτελεσματικό

Κάθε ένα από τα ψυγεία χωρά 16.000 φιαλίδια, με κάθε φιαλίδιο να περιέχει πέντε δόσεις εμβολίου, άρα κάθε ψυγείο μπορεί να αποθηκεύει ποσότητα περίπου 80.000 ανθρώπων



Σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη τα πρώτα ειδικά ψυγεία
■ Αυστηρά μέτρα ασφαλείας στα κέντρα αποθήκευσης

Επιχείρηση «βαθιά κατάψυξη» για τα εμβόλια

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΡΟΒΒΑ

Η διεύθυνση κρατείται μυστική για λόγους ασφαλείας και έξω από το κτίριο τίποτα δεν μαρτυρά τις πυρετώδεις διεργασίες που εκτυλίσσονται στο εσωτερικό του: Το πρώτο κέντρο αποθήκευσης των εμβολίων κατά της νόσου Covid-19 στην Αττική έχει ήδη στήσει, καθώς ένα από τα πιο φιλόδοξα χειριστήρια στην πρόσφατη ιστορία, η παραλαβή, η διανομή και η χορήγηση των εμβολίων κατά του κορωνοϊού, βρίσκεται πλέον στην τελική ευθεία. Οι ειδικοί χώροι που διασφαλίζουν τις σωστές συνθήκες συντήρησης των εμβολίων είναι έτοιμοι να υποδεχτούν την πρώτη παρτίδα, που αναμένεται να φτάσει στην Ελλάδα την περίοδο μεταξύ Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς, με πιθανότερη ημερομηνία την 26η Δεκεμβρίου 2020. Σε αυτούς έχουν τοποθετηθεί οι θάλαμοι βαθιάς κατάψυξης που θα διατηρήσουν τα εμβόλια της Pfizer σε θερμοκρασία -80 βαθμών Κελσίου ώστε, στη

συνέχεια, με ειδικά μέσα να μεταφερθούν στα κατά τόπους εμβολιαστικά κέντρα. Τα ψυγεία παρελήφθησαν πριν από λίγες ημέρες και, όπως έχει γίνει γνωστό, σε πρώτη φάση θα αξιοποιηθούν 14 από αυτά. Τα τέσσερα βρίσκονται στην Αττική και άλλα δύο στη Θεσσαλονίκη, ενώ σύμφωνα με πληροφορίες, ο αρχικός σχεδιασμός περιλαμβάνει τη δημιουργία πέντε σημείων αποθήκευσης εμβολίων στη χώρα: Στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη, στην Καρδίτσα, στα Γιάννενα και στην Κρήτη.

ΜΥΣΤΙΚΕΣ ΤΟΠΟΘΕΣΙΕΣ. Τα εμβόλια που προορίζονται για την Ελλάδα θα ξεκινήσουν το ταξίδι τους από το εργοστάσιο της Pfizer στο Βέλγιο, από όπου αναχώρησαν και για τη Μεγάλη Βρετανία φορτωμένα σε ειδικά φορτηγά. Οι τοποθεσίες στις οποίες θα φυλάσσονται δεν θα γνωστοποιηθούν για λόγους ασφαλείας και οι συγκεκριμένες εγκαταστάσεις θα περιφρουρούνται από αστυνομικές δυνάμεις. Όπως εξηγούν οι

αρμόδιοι, οι ψυκτικοί θάλαμοι δεν θα μεταφερθούν στα κέντρα εμβολιασμού, καθώς το εμβόλιο της Pfizer, που αναμένεται να λάβει σήμερα έγκριση για χορήγηση στην Ευρωπαϊκή Ένωση, μπορεί να διατηρηθεί μέχρι πέντε μέρες σε συνθήκες «ψυχρής αλυσίδας», σε θερμοκρασίες δύο έως οκτώ βαθμών Κελσίου. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο το υπουργείο Υγείας επιδιώκει την εκ των προτέρων λεπτομερή καταγραφή όσων επιθυμούν να εμβολιαστούν. Με τον τρόπο αυτόν «δεν θα χαθεί ούτε μία δόση εμβολίων» επισημαίνεται, καθώς θα βγαίνουν από την κατάψυξη τόσα εμβόλια όσα πρόκειται με βεβαιότητα να χορηγηθούν τις επόμενες πέντε ημέρες. Παράλληλα, θεωρείται σχεδόν βέβαιο ότι εκτός από τους πολίτες που θα έχουν προγραμματισμένο ραντεβού για να εμβολιαστούν, για τη συγκεκριμένη ημέρα και ώρα θα έχουν οριστεί και αναπληρωματικοί. Η πρόκληση είναι μεγάλη. Δεν πρόκειται απλώς για μια πρωτόγνωρη διαδικασία για την Ελλάδα και ολόκληρο τον κόσμο, αλλά για τον μαζικότερο εμβολιασμό που έχει γίνει σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα στην ανθρωπότητα. Περιλαμβάνει ένα πολύπλοκο δίκτυο που πρέπει να ρυθμιστεί με κάθε λεπτομέρεια, ώστε το εγχείρημα να ανταποκριθεί τελικά στις ελπίδες εκατομμυρίων ανθρώπων για επιστροφή στην προ Covid εποχή.

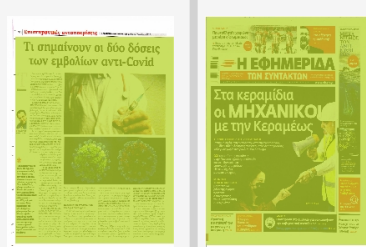
ΕΝΤΥΠΩΣΙΑΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ. Οι τεχνικές προδιαγραφές των ψυγείων που έχουν φτάσει στην Ελλάδα εντυπωσιάζουν: Τα μηχανήματα, που είναι ιαπωνικής και κινεζικής κατασκευής, μπορούν να αντέχουν θερμοκρασία -80 βαθμών Κελσίου μέσα σε μόλις 10 ώρες από τη στιγμή που θα συνδεθούν στο ρεύμα. Κάθε ένα από αυτά χωρά 16.000 φιαλίδια, με κάθε φιαλίδιο να περιέχει πέντε δόσεις εμβολίου, άρα κάθε ψυγείο μπορεί να αποθηκεύει ποσότητα αρκετή για τον πρώτο εμβολιασμό περίπου 80.000 ανθρώπων, δηλαδή μιας πόλης μεγαλύτερης από τα Ιωάννινα ή τα Τρίκαλα. Ο συγκεκριμένος τύπος καταψύκτη δεν συναντάται σε ιατρεία, σε φαρμακεία ή

ακόμη και στα περισσότερα νοσοκομεία, διαθέτει οθόνη καταγραφής θερμοκρασίας ενώ υπάρχει το ενδεχόμενο να μη χρησιμοποιηθούν εξαρτήσι όλα τα μηχανήματα, ώστε σε περίπτωση τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από αυτά να δρομολογηθεί άμεσα αναπλήρωσή του – και να αποφευχθεί η καταστροφή πολύτιμων δόσεων του εμβολίου. Γιατί, όμως, το εμβόλιο της Pfizer απαιτεί θερμοκρασία -80 βαθμών Κελσίου ώστε να παραμείνει αποτελεσματικό; Η απάντηση βρίσκεται στον τρόπο παρασκευής του. Η αξιοποίηση της τεχνολογίας mRNA ήταν καθοριστικής σημασίας στην ταχεία ανάπτυξη ενός ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου, όμως το mRNA είναι εξαιρετικά

Μεταξύ Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς η άφιξη της πρώτης παρτίδας εμβολίων στην Ελλάδα

εύθραστο, καθώς διασπάται γρήγορα και εύκολα. Ασταθές θεωρείται, επίσης, το βιολογικό υλικό που χρησιμοποιείται από την Pfizer για τη συσκευασία του mRNA. Αντιθέτως το εμβόλιο της Moderna, το οποίο εγκρίθηκε την περασμένη Πέμπτη για χορήγηση έκτακτης ανάγκης στις ΗΠΑ, μπορεί να διατηρηθεί επί 30 ημέρες στα συνθήκη ψυγεία. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων αναμένεται να συνεδριάσει για να γνωμοδοτήσει σχετικά με το εμβόλιο της Moderna στις 6 Ιανουαρίου 2021.

Η Ελλάδα ήταν μία από τις πρώτες χώρες που προμηθεύτηκαν τα ειδικά ψυγεία μαζί με τη Γερμανία και την Κύπρο, όμως, όπως όλα δείχνουν, η κατάσταση στην Ευρώπη θα αλλάξει ραγδαία τις επόμενες μέρες. Εφόσον το εμβόλιο λάβει σήμερα το «πράσινο φως» από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, οι πρώτοι εμβολιασμοί θα ξεκινήσουν ταυτόχρονα στη Γηραιά Ήπειρο στις 27, 28 και 29 Δεκεμβρίου, με την Ελλάδα να αποτελέσουν την αρχή του τέλους μιας πανδημίας που άλλαξε δραματικά τις ζωές όλων.



Τι σημαίνουν οι δύο δόσεις των εμβολίων αντι-Covid

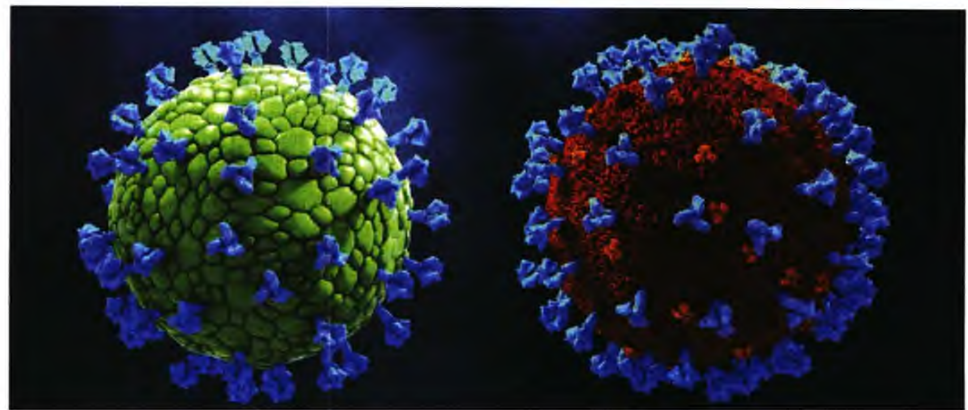
Τα δύο πρώτα εμβόλια κατά της πανδημίας του νέου κορονοϊού έχουν κάποια κοινά χαρακτηριστικά. Εκτός του ότι φαίνεται πως έχουν πολύ μεγάλη αποτελεσματικότητα, τόσο το εμβόλιο «Bnt162b» των εταιρειών Pfizer & BioNTech όσο και το εμβόλιο «mRNA-1273» της εταιρείας Moderna είναι δύο τυπικά δείγματα «γενετικών εμβολίων», περιέχουν δηλαδή γενετικά τροποποιημένο mRNA του κορονοϊού.

Επίσης, αμφότερα για να δράσουν στον οργανισμό μας, απαιτούνται δύο διαδοχικοί εμβολιασμοί, ο δεύτερος εμβολιασμός γίνεται σε απόσταση τριών ή τεσσάρων εβδομάδων από τον πρώτο. Ωστόσο, οι λόγοι που απαιτούνται όχι μία αλλά δύο δόσεις από τα υποψήφια εμβόλια αντι-Covid συχνά παραβλέπονται, μολοντί είναι πολύ ενδιαφέροντες και διαφωτιστικοί για το πώς ακριβώς δρουν αυτά τα εμβόλια.

Το πιο εμφανές κοινό χαρακτηριστικό των υποψήφιων εμβολίων κατά του κορονοϊού είναι ότι αποτελούν νέου τύπου εμβόλια, που προέκυψαν από τις εργαστηριακές τεχνικές της Γενετικής Μηχανικής. Αντίθετα με τα παραδοσιακά εμβόλια, τα νέα εμβόλια δεν χρειάζεται να περιέχουν έναν πλήρη ιό, αλλά περιέχουν και εισάγουν στους ανθρώπους μόνο ένα γενετικά τροποποιημένο τμήμα των γονιδίων του κορονοϊού, το οποίο είναι όχι από DNA αλλά από RNA.

Τα δύο νέα εμβόλια περιέχουν τον αγγελιοφόρο mRNA του ιού που μεταφέρει τις πληροφορίες για τη σύνθεση των ακίδων του κορονοϊού. Μόλις το γενετικά τροποποιημένο mRNA του ιού εισέρχεται (μέσω του εμβολίου) στα κύτταρά μας, αρχίζει να δημιουργεί αντίγραφα των ακίδων του κορονοϊού, οι οποίες πυροδοτούν την κατάλληλη ανοσιακή απόκριση για τον εντοπισμό και την καταστροφή τους.

Ετσι όταν, στο μέλλον, εισβάλει πραγματικά ο κορονοϊός στα κύτταρά μας, το ανοσοποιητικό μας σύστημα τον αναγνωρίζει αμέσως από τις ακίδες του και τον καταστρέφει. Τα δύο εμβόλια δημιουργούν, επομένως, μόνο μια έμμεση ανοσιακή απόκριση, αφού προποθέτουν ότι τα κύτταρά μας έχουν ήδη μά-



θει να αναγνωρίζουν όχι έναν πλήρη μολυσματικό κορονοϊό, αλλά μόνο τις ακίνδυνες ακίδες του. Για ποιον λόγο, λοιπόν, απαιτούνται δύο δόσεις του ίδιου εμβολίου mRNA είτε της Pfizer είτε της Moderna;

Προοδευτική ανοσοποίηση αλλά για πόσο χρόνο;

Τα κύτταρά μας λοιπόν μαθαίνουν πρώτα να αναγνωρίζουν τα «αντιγόνα» -δηλαδή τις ξένες πρωτεΐνες των ακίδων του κορονοϊού- και κατόπιν να παράγουν εναντίον τους τα κατάλληλα «αντισώματα». Το σύμπλοκο αντιγόνων-αντισωμάτων παράγει, σε μια δεύτερη φάση, τα διαφοροποιημένα λεμφοκύτταρα για την εξουδετέρωση των ξένων εισβολέων. Άρα η δεύτερη δόση φαίνεται πως είναι απαραίτητη

για να διασφαλιστεί επαρκής ανοσία στον κορονοϊό.

Πράγματι, όπως διαπίστωσαν στην τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών του εμβολίου της εταιρείας Pfizer & BioNTech, μόνο μετά τη δεύτερη δόση η αποτελεσματικότητα των εμβολίων φτάνει στο 95%, ενώ μετά την πρώτη δόση περιορίζεται στο 52%! Συνεπώς, μόνο μετά τη δεύτερη δόση το εμβόλιο αποκτά την υψηλή αποτελεσματικότητά του, ενώ αγνοούμε για πόσο χρονικό διάστημα -για λίγους ή για αρκετούς μήνες- διατηρείται υψηλή η ανοσιακή ικανότητά του.

Πάντως, αξίζει να σημειωθεί ότι κανένα εμβόλιο δεν είναι ποτέ 100% αποτελεσματικό, ούτε εξίσου ασφαλές για όλα τα άτομα που εμβολιάζονται. Η αποτελεσματικότητά του μπορεί να

διαφέρει, ενίοτε σημαντικά, από άτομο σε άτομο και εξαρτάται από διάφορους παράγοντες: από την ηλικία, από άλλες ασθένειες του εμβολιαζόμενου ατόμου, από τον χρόνο και τον τρόπο χορήγησης, από την ποιότητα του εμβολίου κ.ά.

Όσο για την πραγματική αποτελεσματικότητα των νέων εμβολίων αντι-Covid και τη διάρκεια προστασίας που παρέχουν, αυτά θα τα γνωρίζουμε μόνο μετά από ένα ή δύο έτη μαζικών εμβολιασμών. Κάτι που, εξάλλου, ισχύει για πολλά άλλα εμβόλια, όπως π.χ. το εμβόλιο κατά της γρίπης, το οποίο χρειάζεται κάποιο χρόνο (2 έως 3 εβδομάδες) για να δημιουργήσει κάποια ανοσία σε όσους ή όσες εμβολιάζονται. Ανοσία, που, όπως όλοι ξέρουμε, δεν διαρκεί για πάντα, γι' αυτό πρέπει να εμβολιαζόμαστε κάθε χρόνο.



Του ΣΠΥΡΟΥ ΜΑΝΟΥΣΙΑΤΗ



Γιατί απαιτούνται δύο δόσεις του εμβολίου κατά του κορονοϊού; Όπως διαπίστωσαν στην τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών του εμβολίου της εταιρείας Pfizer & BioNTech, μόνο μετά τη δεύτερη δόση σε εθελοντές η αποτελεσματικότητά του πολυαναμενόμενο εμβολίου φτάνει στο 95%, ενώ μετά την πρώτη δόση περιορίζεται στο 52%. Επομένως, μόνο μετά τη δεύτερη δόση το εμβόλιο αποκτά την υψηλή αποτελεσματικότητά του, ενώ αγνοούμε για πόσο χρονικό διάστημα διατηρείται υψηλή η ανοσιακή του ικανότητα

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.: 3	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2020
Επιφάνεια:	129.82 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Συνεχίζεται το αλαλούμ με τον αριθμό κρουσμάτων

Ο Βόλος και η Μαγνησία συνεχίζουν να ζουν καθημερινά δύο ...κόσμους σχετικά με τον ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων που καταγράφονται. Από τη μία τα αποτελέσματα που ανακοινώνονται σε επίπεδο Θεσσαλίας και από την άλλη τα αποτελέσματα που δίνονται σε κεντρικό επίπεδο, στο πλαίσιο των καθημερινών ανακοινώσεων από τον ΕΟΔΥ. Τις τελευταίες εβδομάδες, οι αριθμοί έχουν σημαντική απόκλιση μεταξύ τους, προκαλώντας σύγχυση για το τι πραγματικά συμβαίνει.

Ετσι και χθες, ενώ η Μαγνησία πήρε βαθιά ανάσα, πληροφορούμενη ότι από τα δείγματα που εξετάστηκαν στα εργαστήρια του Πανεπιστημιακού κανένα δεν βρέθηκε θετικό, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 10 κρούσματα στον νομό. Ακόμη, όμως, και έτσι, ερωτηματικά προκαλεί για ποιον λόγο δημοσιεύματα δείχνουν τη Μαγνησία να πλησιάζει και πάλι την ... «κόκκινη ζώνη».

Κανένα κρούσμα στην Αλόνησο

Στο μεταξύ, όπως ανακοινώθηκε από την Περιφέρεια Θεσσαλίας, κανένα κρούσμα κορονοϊού δεν εντοπίστηκε στην Αλόνησο, στη διάρκεια της μαζικής δειγματοληψίας, με rapid tests, που πραγματοποιήθηκε προχθές στο νησί.

Συγκεκριμένα, πραγματοποιήθηκαν συνολικά 70 τεστ και στο σύνολό τους ήταν αρνητικά.



Έγκλημα στο Θριάσιο

ΤΟ ΟΣΑ ΣΥΜΒΑΙΝΟΥΝ στην Δυτική Αττική, είναι αποτέλεσμα της πολιτικής χωρίς σχέδιο της κυβέρνησης για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Η μάλλον της πολιτικής «έχετε προσωπική ευθύνη» και της πολιτικής για την επικοινωνία. Στο Θριάσιο Πεδίο λοιπόν, μια από τις μεγαλύτερες βιομηχανικές περιοχές της χώρας, λίγο έξω από το Λεκανοπέδιο, κατοικούν 100.000 άνθρωποι αλλά εργάζονται περίπου 120.000 άνθρωποι, η μεγάλη πλειοψηφία με φυσική παρουσία. Οι οποίοι μετακινούνται καθημερινά από και προς τη δουλειά τους. Χωρίς ελέγχους, χωρίς τεστ, χωρίς εφαρμογή των πρωτοκόλλων όλο αυτό το διάστημα των 9 μηνών. Το κράτος δεν φρόντισε μετά τον Σεπτέμβριο ή τον Οκτώβριο να πολλαπλασιάσει τα δρομολόγια του Προαστιακού τις ώρες αιχμής. Αυτό που σήμερα συμβαίνει, μάλλον άργησε από καθαρή συγκυρία. Το αποτέλεσμα είναι η ανεξέλεγκτη διάδοση του κορωνοϊού, όπως έγινε και στην Κεντρική Μακεδονία λόγω των ξένων εργατών γης, το καλοκαίρι. Το οποίο πλήρωσε και η Θεσσαλονίκη. Υπήρχε προτροπή να καταγγέλλεται η ανυπαρξία μέτρων μέσω των Σωματείων, αλλά ο φόβος της απόλυσης επικράτησε. Μετά από τόσους μήνες, και ειδικότερα μετά την εμπειρία της Μακεδονίας και της Λάρισας, δεν υπάρχουν δικαιολογίες. Εκτός από την ανικανότητα, υπάρχει και η αδιαφορία για τους ανθρώπους που αναγκαστικά πηγαίνουν στις εργασίες τους καθημερινά. Μιλάμε πλέον για μια εγκληματική αδιαφορία.



ΚΟΚΚΙΝΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΤΟΥ ΙΟΥ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,14

Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2020

Επιφάνεια: 636.59 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΑΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΟΙ ΠΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ **ΚΟΚΚΙΝΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ** **ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΤΟΥ ΙΟΥ**

Ο υπουργός Υγείας της Βρετανίας Ματ Χάνκοκ δήλωσε χθες πως το νέο στέλεχος του κορωνοϊού ήταν «εκτός ελέγχου», προκειμένου να δικαιολογήσει την επιβολή της καραντίνας στο Λονδίνο και σε ένα τμήμα της Αγγλίας, η οποία θα μπορούσε, σύμφωνα με τον ίδιο, να διαρκέσει έως ότου τα εμβόλια καταστούν ευρύτερα διαθέσιμα.

«Δυστυχώς, το νέο στέλεχος ήταν εκτός ελέγχου. Έπρεπε να ανακτήσουμε τον έλεγχο και ο μοναδικός τρόπος να το κάνουμε ήταν να περιορίσουμε τις κοινωνικές επαφές», δήλωσε ο Χάνκοκ στο τηλεοπτικό δίκτυο Sky News.

«Έχουμε να διασχίζουμε μακρύ δρόμο μέχρι να το διευθετήσουμε αυτό», επισήμανε ο ίδιος.

Μπροστά στη θύελλα επικρίσεων, επειδή επέβαλε αυστηρότερο λοκντάουν σε περισσότερους από 16 εκατομμύρια ανθρώπους λίγες ημέρες πριν από τα Χριστούγεννα, ο Χάνκοκ σημείωσε πως η χθεσινή απόφαση ελήφθη πολύ σύντομα, καθώς τα στοιχεία που είχε η κυβέρνηση έδειχναν πως το νέο στέλεχος ευθύνεται για την κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων Covid-19.

Βάσει των νέων μέτρων, απαιτείται από περίπου το ένα τρίτο του πληθυσμού της Αγγλίας να παραμείνει στα σπίτια του με εξαίρεση σημαντικούς λόγους, όπως η εργασία.

Τα μη αναγκαία καταστήματα έκλεισαν και όλες οι μετακινήσεις εκτός των ζωνών που ορίστηκαν και τέθηκαν στο υψηλότερο επίπεδο συναγερμού, είτε εντός της Βρετανίας είτε στο εξωτερικό, απαγορεύτηκαν.



Μεγάλη ανησυχία στο Λονδίνο για την ραγδαία εξάπλωση τη πανδημίας

Ενας από τους λόγους επιβολής αυστηρών ταξιδιωτικών περιορισμών στο επίπεδο 4 είναι να σταματήσει η διασπορά της νέας μετάλλαξης, υποστηρίζουν οι ειδικοί στο Ην. Βασίλειο

Εκτός ελέγχου στη Βρετανία ο ιός

«Είναι μια τεράστια πρόκληση ωστόσο κορηγήσουμε ευρύτερα το εμβόλιο για να προστατεύσουμε τους πολίτες. Με αυτήν την πρόκληση θα βρεθούμε αντιμέτωποι τους δύο επόμενους μήνες», υπογράμμισε ο Ματ Χάνκοκ.

Η Βρετανία ενημέρωσε τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας για την ταχύτερη μεταδοτικότητα του νέου στελέχους, «έως και 70%», σύμφωνα με τον πρω-

θυπουργό Μπόρις Τζόνσον.

Από την πλευρά του, ο Κιρ Στάρμερ, ο γένης των αντιπολιτευόμενων Εργατικών, δήλωσε ότι αν και στηρίζει τα νέα μέτρα: «Ο κώδικας του κινδύνου αντκούσε για εβδομάδες, όμως ο πρωθυπουργός (Μπόρις Τζόνσον) επέλεξε να τον αγνοεί... Είπε στη χώρα να προχωρήσει και να γιορτάσει έστω και περιορισμένα τα Χριστούγεννα...

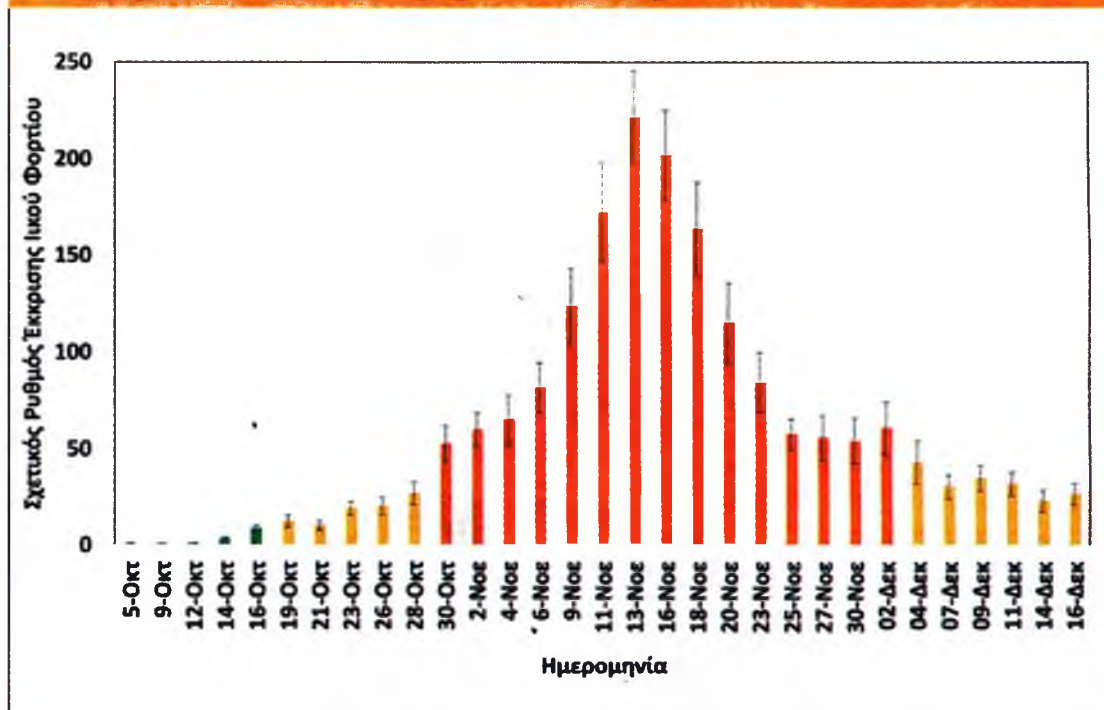
κι όμως τρεις ημέρες αργότερα λέει σε εκατομμύρια οικογένειες να εγκαταλείψουν αυτά τα σχέδια».

Υπουργοί λένε ότι το νέο στέλεχος, που έχει καταγραφεί στη Δανία, την Ολλανδία και την Αυστραλία, είναι έως και 70% πιο μεταδοτικό από το αρχικό, ωστόσο δεν υπάρχουν στοιχεία ότι είναι περισσότερο θανατηφόρο ή προκαλεί σοβαρότερη νόσο-

Λίγο αφότου Μπόρις Τζόνσον ανακοίνωσε στους Βρετανούς πολίτες τις αλλαγές, ορισμένοι στο Λονδίνο έσπευσαν στους σιδηροδρομικούς σταθμούς της πρωτεύουσας επιχειρώντας να ταξιδέψουν για να δουν τους συγγενείς τους ενόψει των Χριστουγέννων και καταγράφκαν σκηνές συνωστισμού, κάτι που ο Χάνκοκ χαρακτήρισε «απόλυτα ανεύθυνο».



Οι μετρήσεις του μικού φορτίου στα λύματα της Θεσσαλονίκης



Θεσσαλονίκη: Χαμηλό το μικό φορτίο στα λύματα

ΑΠΟ το κόκκινο επίπεδο του μικού φορτίου του SARS-CoV-2, τα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος Θεσσαλονίκης πέρασαν στο επίπεδο του πορτοκαλί και έχουν σταθεροποιηθεί πλέον στο όριο των τελευταίων ημερών του Οκτωβρίου, σύμφωνα με την έρευνα που διεξαγάγει διεπιστημονική ομάδα του ΑΠΘ, σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ.

«Δεν υπάρχει μια ξεκάθαρη τάση προς τα κάτω. Η παρατεταμένη παραμονή στο ίδιο επίπεδο δείχνει πως τα μέτρα που ισχύουν, με τον τρόπο που εφαρμόζονται από τους πολίτες,

έχουν φτάσει στο όριό τους, δεν μας πηγαίνουν σε πιο χαμηλά επίπεδα, δεν βελτιώνεται η επιδημιολογική εικόνα» δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο πρύτανης του ΑΠΘ και επιστημονικά υπεύθυνος του ερευνητικού έργου, καθ. Νίκος Παπαϊωάννου.

Ο κίνδυνος που ελλοχεύει στη σταθεροποίηση αυτή, όπως εξήγησε, είναι «μέσα στη χαλαρότητα των εορτών και της ανάγκης των ανθρώπων να βρεθούν στο ίδιο τραπέζι με κοντινούς τους συγγενείς ή φίλους, να δημιουργηθούν οι συνθήκες για ένα νέο απότομο ξέσπασμα. Είναι πολύ

εύκολο η σπίθα να γίνει πυρκαγιά. Και όταν λέμε πως βρισκόμαστε στα επίπεδα των τελευταίων ημερών του Οκτωβρίου, ας θυμόμαστε και ότι εκείνες τις μέρες οι **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** είχαν μικρή πληρότητα, ενώ τώρα αντιμετωπίζουμε την ίδια κατάσταση με τις ΜΕΘ γεμάτες» τόνισε ο πρύτανης του ΑΠΘ.

Από την πλευρά του, ο καθηγητής Χημείας του ΑΠΘ Θεόδωρος Καραπάντσιος διευκρίνισε ότι «αυτή η μεταβλητότητα που βλέπουμε στο διάγραμμα (βλ. φωτό) μεταξύ των μετρήσεων είναι στα όρια της ακρίβειας της τεχνικής που ακολουθούμε. Αρα στην πραγματικότητα αυτό που διαπιστώνουμε είναι πως έχουμε σταθεροποίηση του μικού φορτίου».

Εκατοντάδες δόσεις καταστράφηκαν επειδή χάλασε ψυγείο αποθήκευσης

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2020

Επιφάνεια: 153.39 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΜΒΟΛΙΟ PFIZER - ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Εκατοντάδες δόσεις καταστράφηκαν επειδή χάλασε ψυγείο αποθήκευσης

ΕΚΑΤΟΝΤΑΔΕΣ δόσεις εμβολίου της Pfizer καταστράφηκαν σε κλινική του Νορθαμπτονσάιρ στη Βρετανία, όταν το ψυγείο αποθήκευσης υπέστη βλάβη.

Σύμφωνα με την Daily Mail, στη συγκεκριμένη κλινική βρίσκονταν 975 πολύτιμες δόσεις του εμβολίου, που πρέπει να αποθηκεύεται σε θερμοκρασίες -70 βαθμούς Κελσίου. Η κλινική λειτουργεί ως κέντρο εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού. Ορισμένοι ασθενείς έλαβαν τη δόση στις 16 Δεκεμβρίου, ενώ η κλινική είναι ανοικτή 12 ώρες καθημερινά. Ωστόσο, την επομένη, οι πολίτες που πήγαν να κάνουν το εμβόλιο δεν εξυπηρετήθηκαν και τους είπαν ότι δεν είναι πλέον διαθέσιμο. Άγνωστο παραμένει πόσες δόσεις χάθηκαν.

Την ίδια ώρα, η Pfizer έχει προγραμματίσει να

παραδώσει τις επόμενες παρτίδες πριν τον Μάρτιο, στις αρχές του 2021. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, ήδη πάνω από 140.000 Βρετανοί έχουν λάβει το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech από την έναρξη του προγράμματος εμβολιασμού.

«Μου είπαν ότι το εμβόλιο δεν ήταν πλέον διαθέσιμο, γιατί υπήρχε πρόβλημα με το ψυγείο τους» δήλωσε ένας 80χρονος, που ειδοποιήθηκε μία ώρα πριν το προγραμματισμένο ραντεβού.

Εκπρόσωπος της κλινικής απολογήθηκε στους ευάλωτους και ηλικιωμένους ασθενείς για ό,τι συνέβη προσθέτοντας ότι υπάρχουν μια σειρά από σύνθετες προκλήσεις για το εμβόλιο, που θα πρέπει να αποθηκεύεται στη σωστή θερμοκρασία πριν τη χρήση.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2020
Επιφάνεια: 2214.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΛΗΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΨΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ mRNA



- ➔ Τεράστιο επιστημονικό επίτευγμα ή ταξίδι στο άγνωστο;
- ➔ Πού εδράζονται οι επιφυλάξεις ειδικών και κυβερνήσεων

ΖΩΗ



COVID-19
ΑΤΕΛΕΙΩΤΟΣ ΕΦΙΑΛΤΗΣ



Αλήθειες και ψέματα για τα v

■ Ένα τεράστιο εμπορικό και γεωπολιτικό παιχνίδι από τις πολυεθνικές που επιχειρούν να νικήσουν την πανδημία

Τα εμβόλια είναι η μεγαλύτερη κατάκτηση της ιατρικής στο πεδίο της δημόσιας υγείας και αποτελούν την πλέον αξιόπιστη ασπίδα έναντι επικινδύνων και θανατηφόρων λοιμωδών νοσημάτων, όπως υπογραμμίζει σύσσωμη η επιστημονική κοινότητα. Μόνο το καθαρό πόσιμο νερό επέφερε την ίδια σημαντική μείωση στη συχνότητα εμφάνισης των λοιμωδών νοσημάτων, σημειώνεται χαρακτηριστικά.

Πολυάριθμες μελέτες και πολυετείς ερευνητικές εργασίες πέτυχαν την καταπολέμηση των επικινδύνων και θανατηφόρων μικροβίων και ιών, σώζοντας κάθε χρόνο παγκοσμίως τη ζωή περίπου 3.000.000 ανθρώπων. Στο πέρασμα του χρόνου η επιστημονική κοινότητα θωράκισε την ασφάλεια των εμβολίων μέσω της συνεχούς επιτήρησης, της παρακολούθησης και της αξιολόγησής τους, καθώς και μέσω αυστηρών ερευνητικών πρωτοκόλλων.

Η εκδήλωση της πανδημίας του κορονοϊού στις αρχές αυτής της δύσκολης χρονιάς ανέδειξε με επιτακτικό τρόπο την ανάγκη παρασκευής του εμβολίου για την αντιμετώπιση της νόσου. Μια κούρσα ταχύτητας αναπτύχθηκε μεταξύ κρατών και πολυεθνικών εταιριών, με τις Ηνωμένες Πολιτείες, την Ευρώπη, τη Ρωσία και την Κίνα να διαγωνίζονται για την παρασκευή και τη διάθεση των εμβολίων τους, με στόχο τη θωράκιση του πληθυσμού αλλά και την αύξηση της πολιτικής, οικονομικής και γεωπολιτικής επιρροής τους.

Σε αυτόν τον αγώνα ταχύτητας παρασκευάστηκαν εμβόλια συμβατικά και εμβόλια καινούργια, τα εμβόλια γενετικού υλικού.

Κυβερνήσεις έσπευσαν να προαγοράσουν με μόνη εγγύηση τις εξαγγελίες στελεχών φαρμακευτικών εταιριών. Εγκρίσεις για επείγουσα χρήση δόθηκαν, με δυνατότητα ωστόσο ανάκλησής τους, εφόσον θεθούν ζητήματα ασφαλείας, και με την επίγνωση του χρόνου που απαιτείται για τη δημιουργία του περιήφιμου «οίκου ανοσίας» της κοινότητας.

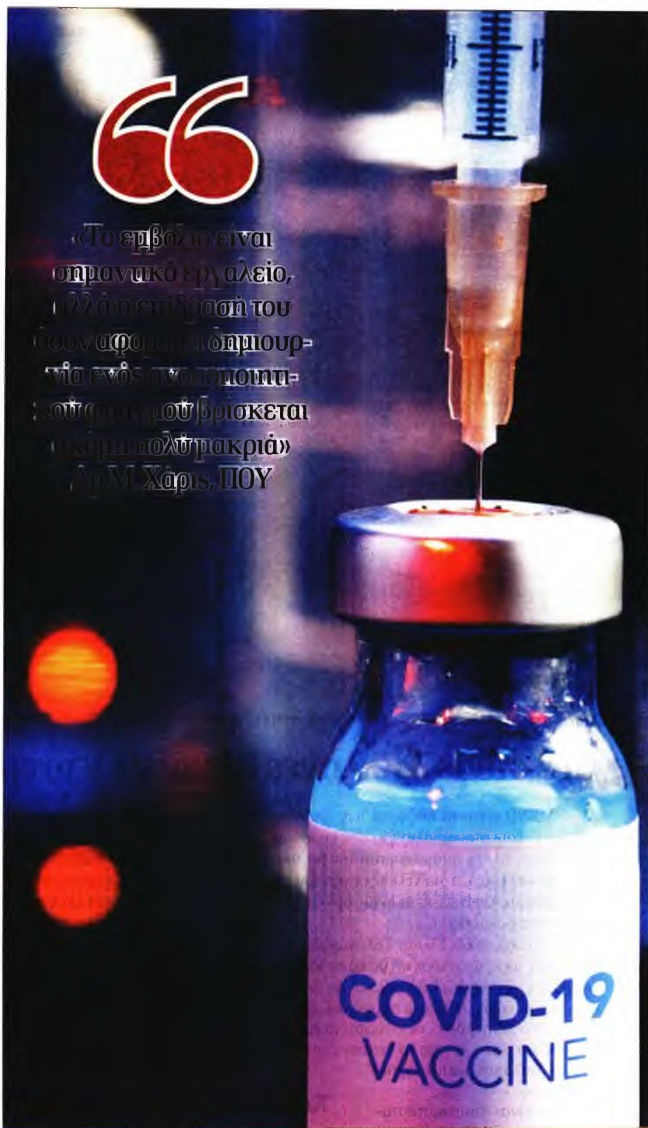
Παράλληλα, δόθηκε έγκριση σε δύο φαρμακευτικά σκευάσματα που επιτυγχάνουν την ίαση για τους όχι βαρέως νοσούντες, χωρίς ωστόσο το γεγονός αυτό να τύχει της προσοχής των κυβερνήσεων και των μέσων μαζικής ενημέρωσης.

Αδύναμος κρίκος

Σε αυτό λοιπόν το εμπορικό και γεωπολιτικό παιχνίδι ισχύος, μήπως ο πλέον αδύναμος κρίκος αφορά τη διαφάνεια των μελετών καθώς και τις εγγυήσεις ασφαλείας του φαρμακευτικού προϊόντος;

Μήπως αυτή η κατάσταση έκτακτης ανάγκης προδιαγράφει έναν ολοκληρωτικό έλεγχο όλων των πλευρών της ζωής, ακόμη και των βιολογικών, καθώς κατακτήσεις πολιτικές και επιστημονικές δείχνουν να αναιρούνται με χαρακτηριστική ευκολία;

Στη χώρα μας ιδιαίτερα, όπου ο εναγκαλισμός της εξουσίας και της πλειονότητας των ΜΜΕ είναι ασφυκτικός, ένα τέτοιο σιωπηλά περιβάλλον τη διατύπωση ενστάσεων ή προειδοποιήσεων μελών της επιστημονικής κοινότητας περί οπισθοχώρησης των δεδομένων ασφαλείας - γεγονός που από μόνο του συνιστά τεράστιο έλλειμμα δημοκρατίας.



«Το εμβόλιο είναι σημαντικό εργαλείο, αλλά η επιτυχία του δεν αφορά τη δημιουργία ενός ανοσοποιητικού που βρίσκεται ακόμη πολύ μακριά»
- Δρ Μ. Χάρης, ΠΟΥ

Ο ΠΟΥ διαψεύδει το εμπόριο ελπίδας

ΣΤΑ ΜΕΣΑ Νοεμβρίου, και ενώ η χώρα βίωσε μια απέραντη τραγωδία, με 100 και πλέον νεκρούς σε καθημερινή βάση, η κυβέρνηση διά του **υπουργού Υγείας** Βασίλη Κικιλία πρόβη σε θριαμβευτικές ανακοινώσεις για τα... ψυχγεία των εμβολίων. Τόσο στις καθηρωμένες ενημερώσεις για το θέμα της πανδημίας όσο και στις δηλώσεις των κυβερνητικών στελεχών η προσοχή στράφηκε στην εικόνα ενός εμβολίου που «θα μας βοηθήσει να ξαναπάρουμε τη ζωή μας πίσω», όπως ειπώθηκε χαρακτηριστικά, με τον πρωθυπουργό πρώιμα να κάνει λόγο για «φως στην άκρη του τούνελ, που μας δείχνει τον δρόμο προς τη λύση αύριο, ώστε να αφήσουμε πίσω μας αυτή την κρίση».

Το εμπόριο ελπίδας, με αιχμή του δόρατος ένα εμβόλιο για το οποίο περισσότερα είναι αυτά που δεν γνωρίζουμε από αυτά που γνωρίζουμε, επιχειρείται να λειτουργήσει ως αντιπερισσασμός έναντι των τεράστιων ευθυνών της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας.

Απατούνται μέτρα

Μόνο τα μέτρα για τη **δημόσια υγεία** και όχι τα εμβόλια μπορούν να αποτρέψουν μια νέα έξαρση κρουσμάτων του Covid-19, προειδοποιεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. «Τα εμβόλια είναι ένα σημαντικό εργαλείο, αλλά η επιδότηση του εμβολίου όσον αφορά τη δημιουργία ενός ανοσοποιητικού φραγμού βρίσκεται ακόμη πολύ μακριά» τόνισε ο Δρ Μ. Χάρης εκ μέρους του ΠΟΥ, ενώ αξιωματικοί του οργανισμού επαναλαμβάνουν ανά τακτά χρονικά διαστήματα πως ο **εμβολιασμός** δεν αποτελεί πανάκεια, καθώς έχουμε μπροστά μας πολλούς δύσκολους μήνες. Και αυτό εφόσον αποδειχθεί η αποτελεσματικότητα του γενετικού εμβολίου, ενός νέου εμβολίου τις μακροχρόνιες επιπτώσεις του οποίου αγνοούμε. Στην Ελλάδα θα λάβουμε, σύμφωνα με ανακοινώσεις, 2.400.000 εμβόλια της Pfizer και κάποια ακόμη της Moderna (γενετικού υλικού και τα δύο), και ενδεχομένως και αυτό της AstraZeneca, ένα συμβατικής τεχνολογίας εμβόλιο. Όχι πάντως τόσο σύντομα όσο διαβεβαίωσε η κυβέρνηση, καθώς, όπως έγινε γνωστό από τον κυβερνητικό εκπρόσωπο, «θα πάρουμε λιγότερα, γιατί όλη η Ευρώπη θα πάρει λιγότερα», αφού η Pfizer θα διαθέσει 40% λιγότερα από αυτά που ήταν αρχικά στον σχεδιασμό.

Πώς φτάσαμε στον πενταπλασιασμό των θανάτων

Η ελληνική κυβέρνηση μεταξύ Μαρτίου και Νοεμβρίου «πέτυχε» το δύσκολο επίτευγμα, από Covid-free χώρα, να καταλήξει να φιγουράρει στις χειρότερες θέσεις αύξησης της θνησιμότητας στην παγκόσμια κατάταξη, με καταγεγραμμένους 4.172 θανάτους μέχρι στιγμής.

Η πολιτική ηγεσία της χώρας πέρασε ένα ανέμελο καλοκαίρι, παντελώς απροετοίμαστη για το δεύτερο κύμα της πανδημίας, που οι επιστήμονες έγκαιρα προειδοποίησαν ότι θα έρθει με μεγαλύτερη ισχύ ως προς τη μεταδοτικότητά του. Ενδεικτικό είναι το γεγονός ότι από τις 26 Φεβρου-

αρίου έως τις 7 Νοεμβρίου (οπότε επιβλήθηκε το δεύτερο lockdown) οι θάνατοι στη χώρα ανήλθαν στους 715. Από τις 7 Νοεμβρίου έως τις 20 Δεκεμβρίου οι θάνατοι ήταν 3.457. Εν ολίγοις, σε ενάμιση μήνα είχαμε σχεδόν πενταπλασιασμό των θανάτων από το προηγούμενο οκτάμηνο. Και αυτό ήταν το χρονικό μιας προαναγγελθείσας συντριβής, αφού, ανευθερίαστα, η πολιτική ηγεσία της χώρας επένδυσε αποκλειστικά στην επικοινωνιακή διαχείριση της πανδημίας και όχι στην επιδημιολογική επιτήρηση, αφήνοντας άοπλο τον ελληνικό λαό και το υγειονομικό προσωπικό.

έα εμβόλια γενετικού υλικού



Σκανδαλώδης αδιαφάνεια στον βωμό του επειγόντος

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ της Pfizer (γενετικού υλικού) κυκλοφορεί ήδη στις ΗΠΑ, στον Καναδά και στη Βρετανία. Στον παγκόσμιο αγώνα ταχύτητας, ήδη 52 εμβόλια βρίσκονται στο στάδιο των κλινικών δοκιμών και άλλα 162 στο στάδιο της προκλινικής έρευνας.

Η δραστηκή σύντηψη των χρόνων μελετών, κατά βάση στο εμβόλιο γενετικού υλικού της Pfizer, οι δημοσιεύσεις των δεδομένων, οι αξιολογήσεις από ανεξάρτητες επιτροπές επιστημόνων που δεν συνδέονται με φαρμακευτικές εταιρίες, οι ενδιάμεσες μελέτες, όλες, εν ολίγοις, οι διαδικασίες που έχουν κατακτηθεί στο πέρας των χρόνων για την αύξηση της ασφάλειας των φαρμάκων θυσιάζονται στο όνομα του κατεπείγοντος. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι, από τα εμβόλια που βρίσκονται στην αιζέντα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, μόνο για αυτό της Οξφόρδης έχει δημοσιευτεί στο ακαδημαϊκό ιατρικό περιοδικό «The Lancet» πλήρης ενδιάμεση ανάλυση από ανεξάρτητη επιτροπή.

Την περασμένη Παρασκευή, ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ έδωσε το πράσινο φως για το γενετικό εμβόλιο των Pfizer-BioNTech. Νωρίτερα, με ανάρτησή του, ο Ντόναλντ Τραμπ χαρακτήρισε «αργή χελώνα» τον FDA, με τον προσωπικό του Λευκού Οίκου εκ του σύνεγγυς να διαμνύει στον επικεφαλής του οργανισμού Σ. Χαν ότι οφείλει να εγκρίνει το εμβόλιο μέχρι το τέλος της ημέρας, ειδήλως να παραιτηθεί. Μετά την εσπευσμένη έγκριση του εμβολίου, ο επικεφαλής του FDA δώλωσε πως δεν υπέσπι καμία πολιτική πίεση.

Είχε προηγηθεί η έγκριση του εμβολίου Pfizer-BioNTech από την ανεξάρτητη ρυθμιστική Αρχή του Ηνωμένου Βασιλείου.

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, από την πλευρά του, επέδειξε μεγαλύτερη αυτοσυγκράτηση, αντιτείνοντας ότι «η υπό προϋποθέσεις εξουσιοδότηση για διάθεση στην αγορά είναι ο πλέον κατάλληλος ρυθμιστικός μηχανισμός για να χρησιμοποιηθεί στην τρέχουσα επείγουσα ανάγκη», προσθέτοντας πως «η εν λόγω διαδικασία βασίζεται σε περισσότερα στοιχεία και **ελέγχους**». Στη συνέχεια, πάντως, επέσπευσε τον χρόνο έγκρισης από τα τέλη Δεκεμβρίου, που είχε αρχικά ανακοινωθεί.

Η Βρετανία

Στο μεταξύ, η βρετανική κυβέρνηση προέβη στην παροχή νομικής ασυλίας στη Pfizer, προκειμένου η εταιρία να προστατευθεί από μηνύσεις που ενδεχομένως θα κατατεθούν από ασθενείς που μπορεί να παρουσιάσουν επιπλοκές λόγω του εμβολίου. Μάλιστα, ο επικεφαλής της εταιρίας αρνήθηκε να εξηγήσει στους δημοσιογράφους γιατί η Pfizer χρήζει νομικής ασυλίας...

Και, εν μέσω αυτής της συγχορίας, ο Γάλλος πρόεδρος Ε. Μακρόν εξέφρασε τις επιφυλάξεις του για το εμβόλιο της Pfizer, τονίζοντας πως ο **εμβολιασμός** του γαλλικού πληθυσμού δεν είναι στις βραχυπρόθεσμες προτεραιότητες της κυβέρνησης. «Δεν πιστεύω στον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** για αυτό συγκεκριμένα το εμβόλιο, καθώς πρώτα απ' όλα πρέπει να είμαστε πολύ ειλικρινείς και πολύ διαφανείς. Δεν τα γνωρίζουμε όλα για αυτό το εμβόλιο, όπως δεν γνωρίζουμε τα πάντα για τον ίο πρόσθεσε.

Επιφυλάξεις για το εμβόλιο της Pfizer ακόμα και από τον Γάλλο πρόεδρο Μακρόν

Ένα γιγάντιο πείραμα στον παγκόσμιο πληθυσμό

ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ γενετικού υλικού mRNA είναι πρωτοεμφανιζόμενα, αλλά όχι άγνωστα. Πολλά εξ αυτών βρίσκονται σε κλινικές δοκιμές για διάφορους τύπους καρκίνου, αλλά και για ιούς, χωρίς ωστόσο να έχουν εγκριθεί. Υπάρχουν πολλά αναπάντητα ερωτήματα, τα οποία θα απαντηθούν αφού εμβολιαστεί μεγάλο μέρος του πληθυσμού. «Δεν γνωρίζουμε πολλά πράγματα, ξέρουμε μόνο τη γενική ιδέα. Είναι, δηλαδή, σαν να με ρωτήσετε πώς γίνεται ένα σπίτι: Γίνεται με τούβλα, με τοιμάντο, και έχει από πάνω κεραμίδια. Από εκεί και πέρα, δεν ξέρω» σημειώνει στη «δημοκρατία» ο καθηγητής Φαρμακολογίας Δ. Κούβελας.

Η παρουσίαση της σύντηξης έκθεσης του εμβολίου της Pfizer από τον FDA την περασμένη εβδομάδα δεν μας έκανε σοφότερους, καθώς τα ευρήματα είναι περιορισμένα. Ετσι, δεν γνωρίζουμε πώς το εμβόλιο θα επιδράσει στο ικό φορτίο της κοινότητας, ούτε τον κίνδυνο μετάδοσης.

Δεν γνωρίζουμε αν αυτός που εμβολιάζεται και έχει μολυνθεί μπορεί να μεταδώσει τη νόσο. Αυτό που σίγουρα γνωρίζουμε είναι πως οι ρυθμιστικές Αρχές της Βρετανίας εξέδωσαν προειδοποίηση πως όσοι πολίτες έχουν σημαντικό ιστορικό αλλεργικών αντιδράσεων δεν πρέπει να κάνουν το εμβόλιο.

Ειδικότερα, όπως σημειώνεται στη μελέτη, δεν γνωρίζουμε:

-Την αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι της θνησιμότητας σε μεγαλύτερο αριθμό ατόμων που βρίσκονται στην κατηγορία υψηλού ρίσκου να νοσήσουν από τον Covid-19.

-Την αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι της μετάδοσης σε άτομα που μολύνθηκαν παρά τον **εμβολιασμό**. Και αυτό γιατί, όπως επισημαινεται, είναι πιθανόν η αποτελεσματικότητα κατά της ασυμπτωματικής μόλυνσης να είναι χαμηλότερη από την αποτελεσματικότητα κατά της συμπτωματικής λοίμωξης.

Μείωση χρήσης μάσκας

Ως εκ τούτου, υπογραμμίζεται πως η μείωση της χρήσης μάσκας και της κοινωνικής αποστασιοποίησης θα συνέβαλλε σημαντικά στη συνεχιζόμενη μετάδοση. «Θα χρειαστούν περαιτέρω εκτιμήσεις, που περιλαμβάνουν δεδομένα από κλινικές δοκιμές και από τη χρήση του εμβολίου μετά την άδεια κυκλοφορίας, για να αξιολογηθεί η αποτελεσματικότητα του εμβολίου στην αποτροπή της μείωσης του ιικού φορτίου σε συγκεκριμένα άτομα με ασυμπτωματική μόλυνση» υπογραμμίζεται.

Παρά το γεγονός ότι στην έρευνα εγγράφηκαν συμμετέχοντες ηλικίας 16 έως 17 ετών στη φάση 3 των δοκιμών, τα ασφαλή στοιχεία για αυτή την ηλικιακή ομάδα είναι περιορισμένα.

Τα στοιχεία ως προς την ασφάλεια του εμβολίου είναι ανεπαρκή, επίσης, για τις έγκυες, τις γυναίκες που θηλάζουν,

αλλά και τους ανοσοκατασταλμένους. Το εμβόλιο διαπιστώθηκε πως προκαλεί αυξημένες τοπικές συστηματικές δυσμενείς αντιδράσεις, που συνήθως διαρκούν λίγες ημέρες. Σε αυτές περιλαμβάνονται πυρετός, κεφαλαλγία, καταβολή, ρίγη, εμετός, διάρροια, μυαλγίες, τοπική ερυθρότητα, οίδημα και πόνος, πόνος στις αρθρώσεις, καθώς και υπεραισθησία (αλλεργικές αντιδράσεις), που στη μελέτη προσδιορίζεται στο 0,63%, ποσοστό που θεωρείται υψηλό. Επίσης, καταγράφηκαν λεμφαδενοπάθεια, καθώς και το σύνδρομο Bell's palsy, δηλαδή παράλυση του προσώπου. Η τελευταία περίπτωση αφορά σοβαρή επιπλοκή νευρολογικής φύσης.

«Μετά την άδεια κυκλοφορίας του εμβολίου, η χρήση σε μεγαλύτερο αριθμό ατόμων μπορεί να αποκαλύψει πιθανότατα λιγότερο συχνά και/ή πιο σοβαρά δυσμενή περιστατικά, τα οποία δεν ανιχνεύτηκαν στις δοκιμές ασφαλείας, στις οποίες έλαβαν μέρος 44.000 συμμετέχοντες την περίοδο των ερευνών. Η ενεργή και η παθητική παρακολούθηση ασφαλείας θα συνεχιστούν και την περίοδο μετά την άδεια κυκλοφορίας» υπογραμμίζεται, όπως και ότι «πιθανότητα που σχετίζεται με μειούμενη ανοσία χρειάζεται να αξιολογηθεί περαιτέρω στις τρέχουσες κλινικές δοκιμές και τις έρευνες παρατήρησης που θα διενεργηθούν μετά την άδεια κυκλοφορίας ή την αδειοδότηση».

Συνταγογράφηση και αποζημίωση των τεστ ζητάει ο ΣΥΡΙΖΑ

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2020
Επιφάνεια:	290.59 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΣΥΡΙΖΑ

Συνταγογράφηση και
αποζημίωση των τεστ
στους πολίτες ▶ ΣΕΛ. 7

Συνταγογράφηση και αποζημίωση των τεστ ζητάει ο ΣΥΡΙΖΑ

ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ να υπάρξει συνταγογράφηση και αποζημίωση των τεστ για όλους τους πολίτες, και στοχευμένοι προληπτικοί έλεγχοι σε ομάδες πληθυσμού υψηλής επικινδυνότητας, υπογραμμίζει σε ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ ώστε, όπως αναφέρει « να ξέρουν επιτέλους οι ειδικοί όλα τα δεδομένα και να μην αναγκάζονται να κάνουν εισηγήσεις για τη διαχείριση της πανδημίας στα τυφλά». Στην ανακοίνωσή του αναφέρει: «Αντί η κυβέρνηση να προχωρήσει επιτέλους στη συνταγογράφηση και αποζημίωση των τεστ για όλους τους πολίτες, ετοιμάζεται να βάλει σε κλήρωση με διαδικτυακή υποβολή αίτησης ποιοι θα είναι οι 12.000 «τυχεροί» που θα μπορούν να κάνουν δωρεάν τεστ. Με τον τρόπο αυτό, θα συνεχίσει η στρεβλή εικόνα για

τη διασπορά στην κοινότητα, αφού έτσι αποκλείονται ουσιαστικά όλες οι ομάδες υψηλής ευαλωτότητας, όπως ηλικιωμένοι, οι κοινότητες Ρομά, οι άστεγοι, πρόσφυγες και πολλοί άλλοι». Καταλήγοντας ρωτά: «Με 3.500 νεκρούς σε ενάμιση μήνα, την πανδημία εκτός ελέγχου και το ΕΣΥ υπό κατάρρευση, δεν μπορούμε να καταλάβουμε τι άλλο πρέπει να γίνει για να κάνει η κυβέρνηση το αυτονόητο που ζητά η Επιτροπή από την πρώτη μέρα;». Για πλήρη αποτυχία της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας, τη στιγμή που μέσα σε ενάμιση μήνα θρηνούμε πάνω από 3.000 ανθρώπινες απώλειες, κάνει λόγο ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Νάσος Ηλιόπουλος, σε συνέντευξή του στην εφημερίδα «Νεολόγος



Κάνει λόγο για πλήρη αποτυχία της κυβέρνησης

των Πατρών». «Το μείγμα ανικανότητας και ιδεοληψίας της κυβέρνησης δεν της επιτρέπει να ενισχύσει το σύστημα υγείας, να αυξήσει τα τεστ, να επιτάξει ιδιωτικές ΜΕΘ προκειμένου να αντιμετωπίσει αποτελεσματικά την πανδημία», αναφέρει ο κ. Ηλιόπουλος και κατηγορεί την κυβέρνηση ότι «μείωσε τις δαπάνες για την υγεία το 2021 στον προϋπολογισμό που ψηφίστηκε την προηγούμενη εβδομάδα, άφησε τον κόσμο να στοιβάζεται καθημερινά στα ΜΜΜ, ενώ δεν πραγματοποιεί ελέγχους στους χώρους εργασίας... Δεν πρόκειται για παραλείψεις, αλλά για «επικίνδυνα και συνειδητά 'ανεμελιά' του ίδιου του πρωθυπουργού, ο οποίος προσπάθησε το καλοκαίρι να πείσει τους πάντες ότι τελειώσαμε με τον κορωνο-

ϊό, χωρίς να λάβει έγκαιρα τα απαραίτητα μέτρα». Όσον αφορά το εμβόλιο, υποστηρίζει ότι «θα ήταν ευχής έργον να το κάνουμε όσο το δυνατόν περισσότερο πολίτες για να ξεπεράσουμε γρηγορότερα την πανδημία, όμως ο προγραμματισμός της κυβέρνησης φαίνεται ότι είναι «διάτρητος», καθώς «ο κ. Πέτσας τέλη Νοεμβρίου είχε ανακοινώσει πως θα έρχονταν 2 εκ. εμβόλια το μήνα από τον Ιανουάριο» ενώ τελικά ενημέρωσε τους πολίτες ότι θα έρθουν «μόλις 300.000 εμβόλια...Εδώ έχουμε να κάνουμε με ωμό εμπαιγμό των πολιτών...Είναι εγκληματική η επιλογή της κυβέρνησης να μετατρέψει το εμβόλιο σε άλλοθι για να μην πάρει σήμερα τα απαραίτητα μέτρα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας».

Αισθητή μείωση κρουσμάτων ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2020
Επιφάνεια:	79.94 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αισθητή μείωση κρουσμάτων ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ

Αισθητά μειωμένα ήταν χθες τα νέα κρούσματα κορονοϊού στην Ελλάδα, με την ολοκλήρωση της έκτης εβδομάδας του lockdown, καθώς καταγράφηκαν 588.

Την ίδια στιγμή, σε υψηλά επίπεδα παρέμειναν οι θάνατοι με τον τραγικό απολογισμό να ανέρχεται σε 70 νέους νεκρούς, ενώ μικρή μείωση καταγράφηκε στους διασωληνωμένους που ήταν χθες 515. Ειδικότερα, σύμφωνα με την ανακοίνωση του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 131.072, εκ των οποίων το 52.5% άνδρες. Από αυτά, 5.211 (4.0%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 38.349 (29.3%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Την ίδια στιγμή, 515 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 ετών.

Από αυτούς, 165 (32.0%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 77.1% των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 800 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

144 κέντρα εμβολιασμού στην 5η Περιφέρεια Θεσσαλίας

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2020
Επιφάνεια:	382.28 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΟΛΙΣ ΜΙΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»

144 κέντρα εμβολιασμού στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας

ΑΘΗΝΑ, 20.

Μόλις μια εβδομάδα μένει, καθώς εχόντων των πραγμάτων, για τη έναρξη των εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού στις 27 χώρες – μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συνεπώς και στην Ελλάδα. Άπαντες στην κυβέρνηση και στο επιστημονικό επιτελείο που είναι επιφορτισμένοι με το εγχείρημα που χαρακτηρίζεται «ως η πιο δύσκολη υγειονομική επιχείρηση» συνεχίζουν τις προετοιμασίες με πυρετώδεις ρυθμούς ούτως ώστε να είναι όλα έτοιμα τις επόμενες ημέρες. Μάλιστα, αναμένεται να πραγματοποιηθεί crash test με προσομοίωση ώστε να διαπιστωθεί πώς θα κυλήσει ο προγραμματισμός για τον εμβολιασμό.

Το χρονοδιάγραμμα

Όσον αφορά στο χρονοδιάγραμμα, το οποίο ανακοίνωσε την Παρασκευή ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, κατά την ευρεία σύσκεψη για το Εθνικό Σχέδιο Εμβολιασμού, που πραγματοποιήθηκε στην αίθουσα διαχείρισης της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, η έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων αναμένεται στις 22 Δεκεμβρίου. Αμέσως μετά την έγκριση θα ξεκινήσει η διανομή σε χώρες της ΕΕ, ανάμεσα στις οποίες είναι και η Ελλάδα. Σύμφωνα με τον πρωθυπουργό, μετά την έγκριση το εμβόλιο της Pfizer θα βρίσκεται στη χώρα μας στις 26 Δεκεμβρίου και από την επομένη, στις 27, θα ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, ενώ οι πρώτοι που θα εμβολιαστούν θα είναι μία νοσηλεύτρια και ένας ηλικιωμένος συμπολίτης μας.



Όπως τόνισε, θα προηγηθούν οι εργαζόμενοι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και οι φιλοξενούμενοι σε μονάδες ηλικιωμένων. Θα ακολουθήσουν οι πολίτες άνω των 65, σε αυτή την ηλικιακή κατηγορία εντάσσονται συνολικά περί τα 2,4 εκατομμύρια ανθρώπων στην Ελλάδα. Στις 28 Δεκεμβρίου αναμένεται να εμβολιαστεί ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, μαζί με τη σύζυγό του Μαρέβα και –σύμφωνα με λεγόμενα του πρωθυπουργού– μαζί τους θα είναι και η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, ενώ έχει απευθύνει κάλεσμα και στους αρχηγούς των κομμάτων της Βουλής. Πώς θα κλείνονται ραντεβού Αναφερόμενος στον προγραμματισμό του εμβολιασμού, ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακάκης, είπε πως θα δοθεί η δυνατότητα στον πολίτη να κλείνει δύο ραντεβού για τις δόσεις του εμβολίου που

θα έχουν συγκεκριμένη ώρα και ημερομηνία. Τα ραντεβού θα κλείνονται μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr ή μέσω της πλατφόρμας για την άυλη συνταγογράφηση ή μέσω φαρμακείων ή και μέσω ΚΕΠ. Θα δίνεται η δυνατότητα επιβεβαιώσεων των ραντεβού αλλά και αλλαγής τους. Παράλληλα, ο ίδιος σημείωσε πως δεν αποκλείεται να διευρυνθούν και οι τρόποι με τους οποίους θα μπορεί κάποιος να κλείσει ραντεβού. Επίσης, σύμφωνα με τον υφυπουργό παρά τω πρωθυπουργό, Άκη Σκέρτσο, η πρώτη φάση του εμβολιασμού θα ολοκληρωθεί στις 15 Ιανουαρίου και μέχρι τον Μάρτιο θα έχει εμβολιαστεί μεγάλος αριθμός πολιτών. Όπως εκτίμησε πάντως η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελάων, οι εμβολιασμοί στη χώρα θα μπου σε μαζική φάση από τον Φεβρουάριο, ενώ εξέφρασε την ελπίδα στις αρχές του καλοκαιριού να έχει εμβολιαστεί ένα 60%-70% του πληθυσμού. Οι περιοχές που θα γίνει ο εμβολιασμός Στην Αθήνα θα λειτουργήσουν 245 κέντρα και στη Θεσσαλονίκη 123. Αναλυτικά τα 1.018 κέντρα εμβολιασμού που θα λειτουργήσουν ανά υγειονομική περιφέρεια έχουν ως εξής: Στην 1η ΥΠΕ που περιλαμβάνει τα νοσοκομεία της Αττικής θα λειτουργήσουν συνολικά 245 κέντρα, στη 2η ΥΠΕ που περιλαμβάνει τον Πειραιά και τα νησιά του Αιγαίου θα στηθούν συνολικά 135 κέντρα, 123 θα είναι τα κέντρα στην 3η ΥΠΕ Μακεδονίας – Θεσσαλονίκης, – 129 στη 4η ΥΠΕ Μακεδονίας – Θράκης, 144 στην 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, 176, στην 6η ΥΠΕ Πελοποννήσου και Ιονίων Νήσων και τέλος 66 θα είναι συνολικά τα κέντρα στην 7η ΥΠΕ Κρήτης.



• ΜΟΝΟ ΕΝΑΣ ΙΔΙΩΤΗΣ ΑΠΟ ΜΑΓΝΗΣΙΑ ΘΕΛΗΣΕ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΨΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗ

Αντικίνητρο οι χαμηλές απολαβές για γιατρούς

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Ο μικρός μισθός αλλά και η απώλεια της εμπιστοσύνης προς το υπουργείο Υγείας φαίνεται πως είναι οι δύο βασικοί λόγοι που σχεδόν μηδαμινός ήταν ο αριθμός των ιδιωτών γιατρών από τη Μαγνησία οι οποίοι ενδιαφέρθηκαν να εργαστούν και στο Νοσοκομείο Βόλου υπογράφοντας σύμβαση.

Το υπουργείο Υγείας έστω και καθυστερημένα έδωσε τη δυνατότητα στους ιδιώτες γιατρούς να προσφέρουν τις υπηρεσίες στο ΕΣΥ υπογράφοντας σύμβαση με μηνιαίο μισθό 2000 ευρώ και για έξι μήνες, ενώ υπάρχει δυνατότητα επέκτασης. Επίσης οι ιδιώτες γιατροί θα μπορούσαν να διατηρήσουν και τα ιδιωτικά τους ιατρεία ανοικτά.

Σε επίπεδο Μαγνησίας μόνο ένας ιδιώτης γιατρός ενδιαφέρθηκε να υπογράψει σύμβαση και να εργαστεί στο Νοσοκομείο με αμοιβή, τη στιγμή μάλιστα που οι ιδιώτες γιατροί ανέρχονται σε μερικές εκατοντάδες.

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Ευθύμης Τσάμης ρωτήθηκε για αυτή την εξέλιξη και μιλώντας στη διαδικτυακή εκπομπή «Θεσσαλία Παντού» απάντησε πως «είναι πράγματι ελάχιστος ο αριθμός των ιδιωτών γιατρών που ενδιαφέρθηκαν για να υπογράψουν τη σύμβαση, και οι λόγοι βασικά είναι δύο. Ο πρώτος σχετίζεται με τον μισθό. Δυστυχώς και σε αυτό το ζήτημα το υπουργείο Υγείας αποδείχθηκε λίγο ταπεινό, καθώς τα 2000 ευρώ τον μήνα δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες των γιατρών. Τα ιδιωτικά ιατρεία έχουν πολλά έξοδα, όπως πληρωμή γραμματείας, ενόικια, και άλλα λειτουργικά έξοδα που δύσκολα μπορεί να

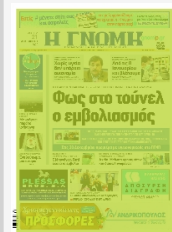


καλυφθούν με αυτό το μισθό. Βέβαια το υπουργείο δίνει τη δυνατότητα στους γιατρούς να έχουν και τα ιατρεία τους ανοικτά. Ωστόσο δεν είναι βέβαιο, πόσος χρόνος θα περισσέψει για έναν γιατρό να είναι διαρκώς στο Νοσοκομείο και να μπορεί να εξυπηρετήσει παράλληλα και το πελατολόγιό του. Να σημειώσουμε μόνο σε αυτό το σημείο πως στο Ηνωμένο Βασίλειο που εφαρμόστηκε αντίστοιχη τακτική, η μία ώρα εργασίας στο Νοσοκομείο αμείβεται με 160 ευρώ».

Ο κ. Τσάμης πρόσθεσε πως ο δεύτερος βασικός λόγος είναι η απόσταση και η ψυχρότητα που έχει προκληθεί μεταξύ ιδιωτών γιατρών και υπουργείου Υγείας. Πα-

ρατηρείται μια έλλειψη εμπιστοσύνης που η αρχή της ήταν τα συνεχόμενα μνημονιακά μέτρα που λάμβανε το υπουργείο και αυτά ήταν οι περικοπές στις αποδοχές με τα ληστικά rebates και clawback, ενώ κορωνίδα αποτελεί ο νόμος Κατρούγκαλου. Έχοντας γίνει όλα αυτά, έρχεται τώρα το υπουργείο και ζητά τη συνδρομή των ιδιωτών γιατρών».

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας τόνισε και την απουσία κινήτρων για τους νέους γιατρούς που αποφοιτούν με γνώσεις από τις ιατρικές Σχολές της Ελλάδας και να μεταναστεύουν στο εξωτερικό, γιατί στην Ελλάδα οι μηνιαίες απολαβές είναι μικρές.



Χωρίς Υγεία δεν υπάρχει Οικονομία



Ο πρώην **υπουργός Υγείας**, **Ανδρέας Ξανθός**, μιλάει στη «Γ» για την πανδημία, επικρίνει την κυβέρνηση για τη διαχείριση του δευτέρου κύματος και υπογραμμίζει πως το εμβόλιο αποτελεί σημαντικό «όπλο», αλλά από μόνο του δεν αρκεί για να... απελευθερώσει την κοινωνία



Του ΦΩΤΗ Π. ΚΑΛΥΒΑ

Αυστηρή κρατική στην κυβέρνηση για τη διαχείριση του δεύτερου κύματος της πανδημίας ασκεί ο πρώην **Υπουργός Υγείας** και βουλευτής Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ, **Ανδρέας Ξανθός**, σημειώνοντας πως τελικά, το «μένουμε ασφαλείς» που η ίδια υιοθέτησε ως σύνθημα, τελικά δεν επικράτησε. Ο κ. Ξανθός, μιλώντας στη «Γ» λίγο προτού ξεκινήσουν οι **εμβολιασμοί** στην χώρα (και στην Ευρώπη) επισμαίνει την αξία τους, σημειώνοντας ωστόσο πως ο όρος «ελευθερία» στέλνει λάθος μήνυμα στην κοινωνία ενώ αναφέρεται και στο «restart» που έχει ανάγκη ο ΣΥΡΙΖΑ.



«ΑΝΕΥΘΥΝΗ ΑΥΤΗ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΛΟΓΕΣ»

Η πανδημία έχει «παύσει» και το 3ο συνέδριο του ΣΥΡΙΖΑ, μαζί και την προσπάθεια οργανωτικής ανασυγκρότησης του κόμματος. Επίσης, οι τελευταίες δημοσκοπήσεις απεικονίζουν μόλις έναν στατιστικό άξονα της δυναμική των κομμάτων. Την ίδια ώρα, αρκετοί υποστηρίζουν πως το 2021 μπορεί και να είναι έτος εκλογών. Πιστεύετε ότι μπορεί ο πρωθυπουργός να προσαρμόσει έναν εκλογικό αφηρητισμό, αλλά και πόσο κοντά ή μακριά βρίσκεται ο ΣΥΡΙΖΑ από το να διεκδικήσει με αξιώσεις και πάλι την εξουσία;

Σε περίοδο που η πανδημία είναι παρούσα και απειλητική, η οικονομία σε ύφεση και η κοινωνία «πληγωμένη» και τα εθνικά θέματα σε μεγάλη αστάθεια, θα είναι τραγικά ανεύθυνα οποιαδήποτε συζήτηση για εκλογές. Όταν μάλιστα υπάρχει αυτοδύναμη κυβέρνηση. Και όμως, στο ίδιο ακριβώς περβόλλο, αυτή η συζήτηση έγινε ξανά στις αρχές του περασμένου καλοκαιριού. Αποδεικνύοντας ότι το μόνο που ενδιαφέρει την κυβέρνηση της ΝΔ είναι τα παιγνίδια εξουσίας και όχι οι κοινωνικές ανάγκες. Ο ΣΥΡΙΖΑ είναι σε φάση αναζήτησης νέου «βηματισμού» και αναδιάρθρωσης μιας ρευστής εναλλακτικής διεξόδου από την κρίση. Τα πράγματα θα ήταν πολύ καλύτερα αν είχε πραγματοποιηθεί το Συνέδριο και το αναγκαίο πολιτικό-οργανωτικό restart. Γι' αυτό και οι δημοσκοπήσεις είναι ακόμα ευνοϊκές για την κυβέρνηση. Τίποτε όμως δεν προδικάζει ότι θα συνεχίσουν έτσι. Το αντίθετο. Η φθώρα είναι ήδη παρούσα.

Θα ήθελα ένα σχόλιό σας σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας και τον τρόπο με τον οποίο σε γενικές γραμμές αντιμετωπίστηκε το ζήτημα προστασίας της δημόσιας υγείας στη χώρα μας σε σύγκριση με τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Τι βαθμό θα βάζατε στην ελληνική κυβέρνηση; Πιστεύετε ότι σε άλλα κράτη αντιμετωπίστηκαν με μεγαλύτερη επιτυχία τα δύο κύματα;

Η διαχείριση της πανδημίας στην Ελλάδα, με εξίχνιαση της πρώτης φάσης, κρίνεται εκ του αποτελέσματος απολύτως προβληματική. Και στο υγειονομικό σκέλος αλλά και στα υπόλοιπα κρίσιμα πεδία της οικονομικής και κοινωνικής ζωής. Όλοι οι δείκτες αυτό αποτυπώνουν. Δεν «μένουμε ασφαλείς», όπως ήταν το κεντρικό σύνθημα της κυβέρνησης, δεν περιφρουρήθηκε το συγκριτικό πλεονέκτημα της χώρας στο 1ο κύμα, δεν προετοιμάστηκε το ΕΣΥ για τη δεύτερη φάση και στην αιχμή της επιδημικής έξαρσης τα **υσοκομεία** κατέρρευσαν λειτουργικά, ειδικά στη Βόρεια Ελλάδα. Και επίσης δεν προστατεύτηκε επαρκώς η οικονομία και η κοινωνία από τις παρενέργειες της υγειονομικής κρίσης. Ο «εφρασκασιμός», τον οποίο παραδέχθηκε και ο Πρωθυπουργός, ήταν αποτέλεσμα της προσπάθειας της κυβέρνησης να «κερδοσκοπήσει» πολιτικά και επικατανακτικά για την αρχική ήπια πορεία της πανδημίας, υποτιμώντας, τραγικά όπως αποδείχθηκε, τον κίνδυνο εκθετικής αύξησης των κρουσμάτων το φθινόπωρο. Προφανώς η κρίση αυτή είναι παγκόσμια και πλήττει με την ίδια σφοδρότητα όλες τις χώρες. Διαφέρουν όμως οι αντοχές του Συστήματος Υγείας, της Οικονομίας και της Κοινωνίας καθ'εμείς. Η σύγκριση λοιπόν δεν έχει νόημα. Αυτό που έχει νόημα είναι να δούμε αν τα αναπλαστικά κάθε χώρας βελτώνονται στην πορεία (όπως π.χ. στη Γαλλία) ή χειροτερεύουν, όπως στην Ελλάδα.

Από τη μία πλευρά ο υγειονομικός κίνδυνος και από την άλλη πλευρά, το τεράστιο πλήγμα στην πραγματική αγορά και στην εθνική οικονομία. Τελικά, πόσο δύσκολη είναι η ισορροπία;

Η ισορροπία είναι όντως δύσκολη. Αλλά έχει αποδειχθεί διεθνώς ότι αν δεν είναι προτεραι-

ότητα η **Δημόσια Υγεία**, ούτε η Οικονομία μπορεί να προστατευτεί. Το παράδειγμα της Σουηδίας είναι πολύ χαρακτηριστικό. Πρέπει να συνειδητοποιήσουμε ότι η ανεξλεγκτη διασπορά του ιού πλήττει όχι μόνο την υγεία αλλά και την αγορά και ότι τα αναγκαία περιοριστικά μέτρα πρέπει να συνοδεύονται με σοβαρές ανασταθμιστικές παρεμβάσεις στήριξης των επιχειρήσεων, της απασχόλησης και του εισοδήματος των πολιτών. Χωρίς κοινωνική συνοχή και αξιοπρέπεια των ανθρώπων, δεν μπορούμε να ελπίζουμε σε αποτελεσματικότητα των μέτρων.

Όλα δείχνουν πως η εκκίνηση των εμβολιασμών είναι «προ των θυρών». Φτάνουμε στην αρχή του τέλους της πανδημίας; Αλλά και ποια είναι η θέση σας -και η θέση του ΣΥΡΙΖΑ- στην προσπάθεια να αποδοθεί χαρακτήρας εθνικής εκστρατείας υπέρ του εμβολιασμού;

Το εμβόλιο είναι πολύ σημαντικό «όπλο» στη μάχη κατά της πανδημίας αλλά σίγουρα δεν αρκεί και η θετική επίπτωσή του θα καθυστερήσει. Γι' αυτό και ο όρος «Ελευθερία» που χρησιμοποίησε ο κ. Μητσοτάκης για την εμβολιαστική εκστρατεία στέλνει λάθος μήνυμα στην κοινωνία, ότι δηλαδή το εμβόλιο θα μας «απελευθερώσει» άμεσα από τον ιό και ότι τελειώσαμε με την πανδημία. Δεν χρειαζόμαστε ούτε θριαμβολογίες, ούτε πολιτική εκμετάλλευση αλλά ούτε και κλίμα αμφισβήτησης της αξίας του **εμβολιασμού**. Το εμβόλιο είναι μέρος μιας συνολικής υγειονομικής στρατηγικής που περιλαμβάνει τον **έλεγχο** της διασποράς του SARS-CoV-2 στην κοινότητα, την πρόσβαση των ασθενών στις διαθέσιμες αποτελεσματικές θεραπείες και την συνεχή ενδυνάμωση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας. Πάνω απ' όλα χρειάζεται ειλικρίνεια, διαφάνεια, έγκυρη ενημέρωση από την επιστημονική κοινότητα για όλα τα θέματα που αφορούν τον **εμβολιασμό**, καλή προετοιμασία και εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας, ψηφιοποιημένο σύστημα φαρμακοεπαγρύπνησης στον ΕΟΦ, ενίσχυση της αξιοπιστίας της Πολιτείας και της εμπιστοσύνης των πολιτών στη διαδικασία του **εμβολιασμού**.

Η πανδημία ανέδειξε την αξία ενός ισχυρού δημόσιου πυλώνα υγείας στη χώρα. Ο ΣΥΡΙΖΑ υποστηρίζει πως η κυβέρνηση

δεν θέλει και δεν μπορεί να στηρίξει το ΕΣΥ, ωστόσο η κυβέρνηση παρουσιάζει στοιχεία ενδυνάμωσης του ΕΣΥ (υπερδότηση των ΜΕΘ, αύξηση προϋπολογισμού κατά 25%, αύξηση προσωπικού κατά 14%). Τελικά πού βρισκείται η αλήθεια;

Η κυβέρνηση δεν είχε σχέδιο ενίσχυσης του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, ούτε φρούκα αύξησης των κλινών ΜΕΘ. Γι' αυτό από τον Ιούλιο του 2019 που εκλέχτηκε και μέχρι την έναρξη της πανδημίας, «πάγωσε» τις δρομολογημένες από τον ΣΥΡΙΖΑ νόμιμες προσλήψεις γιατρών, δεν άνοιξε ούτε ένα επιπλέον κρεβάτι Εντατικής, μας μιλούσε συνεχώς για ΣΔΤ και ιδιωτικές επενδύσεις εντός του ΕΣΥ. Η πανδημία την ανάγκασε να προχωρήσει σε κινήσεις οριακής ενίσχυσης του ΕΣΥ με συμβασιούχους, οι οποίες όμως αποδείχθηκαν στην πράξη ανεπαρκέστατες. Αν είχαν «βαρκατιστεί» τα **υσοκομεία**, δεν θα βρισκόταν στο «κόκκινο» από τις αρχές του Οκτωβρίου και αν είχαν «διπλασιαστεί» οι ΜΕΘ δεν θα πηγαίναμε σε lockdown με 300 διασωληνωμένους ασθενείς. Στις πρόσθετες δαπάνες για την πανδημία είμαστε προτελευταίοι στην Ευρώπη και στον προϋπολογισμό του 2021 προβλέπεται λιγότερο κονδύλια για το ΕΣΥ και τον ΕΟΠΥΥ. Είναι προσηβλή για τη νομισματική και για τη συγκινητική υπερπροσθήκη των υγειονομικών, να επάρεται η κυβέρνηση ότι τα έχει κάνει όλα καλά. Δυστυχώς για την κοινωνία, αυτή τη σοβαρή υγειονομική κρίση τη διαχειρίζεται μια νεοφιλελεύθερη κυβέρνηση που δεν πιστεύει στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας και στο ισχυρό Κοινωνικό Κράτος.

ΕΜΒΟΛΙΑ: ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΑΤΕΚΜΗΡΙΩΤΗ ΔΥΣΠΙΣΤΙΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ

Ος πρώην υπουργός Υγείας, αλλά και ως γιατρός, ποια είναι η θέση σας για το λεγόμενο «αντιεμβολιαστικό κίνημα» και τι θα λέγατε στους πολίτες που αμφισβητούν ή αμφιβάλλουν για το εμβόλιο κατά του Covid;

Θα συνιστούσα να ακούσουν προσεκτικά τους πολύ αξιόλογους επιστήμονες της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** και όχι την ατεκμηριωτή δυσπιστία ή παραπληροφόρηση των social media. Από τη στιγμή που τα νέα εμβόλια θα έχουν έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), ένα πολύ αξιόπιστο διεθνές ελεγκτικό

και εγκριτικό φορέα, δεν μπορεί στα σοβαρά κανένας να θέτει θέμα ασφαλείας και αποτελεσματικότητάς τους, ανεξάρτητα από την τεχνολογία και τα ειδικά χαρακτηριστικά κάθε εμβολίου. Έχει υποχρέωση η κυβέρνηση να αντιστρέψει αυτή τη διακυβερνητική με πειθώ και όχι με λογική επιβολής, ξεκινώντας κατ' αρχήν από τους υγειονομικούς. Τα υπηρειακά έγγραφα των **ΥΠΕ** που ζητούν να δηλώσουν τάχιστα οι εργαζόμενοι του ΕΣΥ αν θέλουν να εμβολιαστούν, χωρίς να έχει προηγηθεί αναλυτική και έγκυρη ενημέρωσή τους, κινδυνεύουν να έχουν το αντίθετο αποτέλεσμα.