



Μειώνονται, λίγο, οι νεκροί

526

νέα κρούσματα (116 στην Αττική, 118 στη Θεσσαλονίκη). Ο συνολικός αριθμός έφτασε τα 131.597

505

διασωληνωμένοι ασθενείς

85

θάνατοι, που ανεβάζουν τους νεκρούς από την αρχή της πανδημίας στους 4.257

Η γύμνια δεν κρύβεται με δανεικούς εργαζόμενους

Στο **Νοσοκομείο Κατερίνης** σήμερα ο Αλ. **Τσίπρας** θα έχει συναντήσεις με τη διοίκηση, διευθυντές κλινικών του κρίσιμων στην αντιμετώπιση της πανδημίας και εργαζόμενους, ενώ στη συνέχεια θα συναντηθεί και με εκπροσώπους παραγωγικών φορέων της Πιερίας

Της **ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ**

Στο **νοσοκομείο** της **Κατερίνης** θα βρεθεί σήμερα **στις 10.30** το πρωί ο Αλέξης **Τσίπρας** και θα έχει συναντήσεις με τη διοίκηση, διευθυντές κλινικών του κρίσιμων στην αντιμετώπιση της πανδημίας και εργαζόμενους, ενώ στη συνέχεια θα συναντηθεί και με εκπροσώπους παραγωγικών φορέων της Πιερίας.

Αυτή είναι η δεύτερη επίσκεψη του **προέδρου** του **ΣΥΡΙΖΑ**-Π.Σ. στο **νοσοκομείο** της **Κατερίνης** μέσα στο lock-down. Παρά τη σχετική βελτίωση στα επιδημιολογικά δεδομένα της περιοχής, αυτό που θα διαπιστώσει είναι ότι δεν έγινε απολύτως τίποτε για την αναβάθμιση του **νοσοκομείου** και τη θωράκισή του. Το μόνο που έγινε είναι να στέλνεται από το **υπουργείο**

Υγείας «δανεικό» ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για ολιγοήμερη «θπεία» στις κοβιντοκλινικές και στη ΜΕΘ. Μάλιστα δεν απαιτείται καν η σύμφωνη γνώμη όσων μετακινούνται υποχρεωτικά.

Το **νοσοκομείο** της **Κατερίνης**, ως γνωστόν, κατέρρευσε το πρώτο δεκαήμερο του Νοεμβρίου υπό το βάρος του μεγάλου επιδημιολογικού φορτίου που εμφάνισε και συνεχίζει να εμφανίζει η περιοχή. Επίσης, σύμφωνα με πληροφορίες, περίπου το 60% του προσωπικού του νόσωσε ή νοσεί ακόμη με Covid 19 και έτσι στην υποστελέχωσή του ήρθε να προστεθεί και ο αποδεκατισμός του ανθρώπινου δυναμικού του. Παρά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες όσων εργαζόμενων συνέχισαν να είναι «κόρδιστοι», ήρθαν στιγμές που ήταν αδύνατο να ανταποκριθούν **στις** αυξημένες ανάγκες. Η ΜΕΘ του **νοσοκομείου**, που δημιουργήθηκε

επί κυβέρνησης **ΣΥΡΙΖΑ**, δεν ενισχύθηκε με επιπλέον κρεβάτια και εξειδικευμένο προσωπικό για να μπορεί να αντεπεξέλθει σε συνθήκες πανδημίας. Έτσι τις ημέρες του «μαύρου Νοέμβρη» αναζητούνταν καθημερινά **κρεβάτια ΜΕΘ** σε άλλα **νοσοκομεία** της βόρειας Ελλάδας και όχι μόνο, για να διακομιστούν ασθενείς που είχαν διασωληνωθεί ακόμη και 24 ώρες πριν. Χάθηκαν πολλές ανθρώπινες ζωές, ανάμεσά τους και νέοι σε ηλικία άνθρωποι που «κάτω» από αξιόπιστες συνθήκες νοσηλείας ενδέχεται να είχαν σωθεί», όπως λένε οικείοι τους, που θέλουν να προσφύγουν και στη Δικαιοσύνη.

Με δανεικούς γιατρούς και νοσηλευτές

Σήμερα, σύμφωνα με τους εργαζόμενους, το **νοσοκομείο** συνεχίζει να δουλεύει στα «κόκκινα», ενώ

η όποια βοήθεια δέχθηκαν το προηγούμενο διάστημα από **γιατρούς** και νοσηλευτές, που είτε εθελοντικά είτε υποχρεωτικά στάλθηκαν εκεί, τελειώνει. Όπως εξηγούν, «πιστρέφουν πίσω **στις** έδρες τους». Ακούγεται ότι η κυβέρνηση ετοιμάζεται να στείλει πάλι «δανεικούς» **γιατρούς** και νοσηλευτές, για επτά ημέρες! Ο διευθυντής της Γ. Παθολογικής κλινικής του «**Ερριχό Ντονάν**» Αντώνης Δημητράκοπουλος, που προσέφερε εθελοντικά για οκτώ ημέρες τις υπηρεσίες του στο **νοσοκομείο Κατερίνης**, και κατά πληροφορίες του τοπικού τύπου είναι και προσωπικός **γιατρός** του **Κυρ. Μπιστοτάκη**, εξομολογήθηκε στο Facebook ότι έζησε τις «πιο πικρές και πικρές ιατρικές ημέρες και ώρες της ζωής του». Περιγράφει τη «ζοφερή» κατάσταση και τις δυσκολίες, μιλώντας για φιλότιμες προσπάθειες του μόνιμου προσωπικού και διαπιστώ-

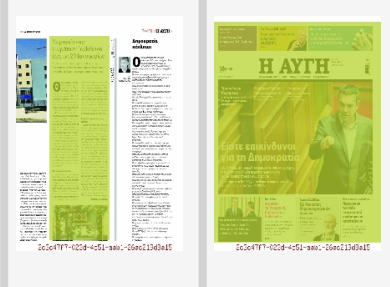
νει ότι: «Χρειάζονται βοήθεια κυρίως σε ειδικούς **ιατρούς** και σε νοσηλευτές με εμπειρία. Και σε εξοπλισμό βεβαίως». Αναρωτιέται και σωστά: «όσους αναπνευστήρες και να έχεις, τους **ιατρούς** και τους νοσηλευτές που θα τους λειτουργήσουν και θα φροντίσουν τους ασθενείς πώς θα τους βρεις να στελεχώσουν τα **νοσοκομεία** των μικρών πόλεων της Ελλάδας;». Σωστό το ερώτημα που θέτει, αποφεύγει ωστόσο να δώσει και την εύλογη απάντηση - αίτημα των εργαζόμενων στο ΕΣΥ: «με μόνιμες προσλήψεις στο ΕΣΥ».

Δεν ενισχύει το ΕΣΥ ανακυκλώνοντας υγειονομικούς

Περίπου ίδιες καταστάσεις αντιμετωπίζουν και άλλα περιφερειακά **νοσοκομεία** της κεντρικής και δυτικής Μακεδονίας, όπως τα νο-



σοκομεία Γιαννιτσών, Πολυγύρου, **Κιλκίς**. Και σ' αυτά η δίθην «ενίσχυσή» τους γίνεται με υποχρεωτικά «φύλλα πορείας» σε **για**-τρούς άλλων περιφερειακών **νο**-σοκομείων, όπως καυτηριάζει και το Τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. «Το **υπουργείο Υγείας** προσπαθεί να κλείσει 'τρύπες' ανακυκλώνοντας υγειονομικούς αντί να προχωρήσει σε μέτρα ενίσχυσης του ΕΣΥ» και τους «μετατρέπει σε αναλώσιμους που μεταφέρονται με ένα πούλμαν από πόλη σε πόλη για να καλύψουν τις ανεπάρκειες της κυβέρνησης» αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση. «Ακόμα και στο ζήτημα των **εμβολιασμών** που επικεντρώται, παρά τις προσδοκίες που είχε δημιουργήσει η κυβέρνηση, επικρατεί επιχειρησιακό Βατερλώ», προσθέτει τονίζοντας την ανάγκη για πραγματική θωράκιση της δημόσιας Υγείας και της προάσπισης της κοινωνίας.



Σαρηνγιάννης: Παράταση lockdown έως τις 20 Ιανουαρίου

Μόνο τότε θα φτάσουμε στα 500 κρούσματα ημερησίως, οπότε θα μπορούμε να περάσουμε σε σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων

Θεσσαλονίκη: Την απόλυτη ανάγκη για νέα παράταση του δεύτερου lockdown έως τις 20 Ιανουαρίου τόνισε χθες ο καθηγητής Υγειονομικής και Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηνγιάννης, προειδοποιώντας ότι αν «ανοίξουμε νωρίτερα, θα υπάρξει αναζωπύρωση» της διασποράς του SARS-CoV-2.

Μάλιστα, ο καθηγητής (ο.σ.: είναι επικεφαλής της ομάδας καθηγητών του ΑΠΘ που «τρέχει» ένα μοντέλο πρόβλεψης για την πορεία της πανδημίας με βάση τα ισχύοντα μέτρα, τις καιρικές συνθήκες και το επιδημιολογικό φορτίο) υποστήριξε εκ νέου ότι θα πρέπει να παραμείνουν κλειστά και τα σχολεία όλων των βαθμίδων έως τις 20 Ιανουαρίου και να μην ανοίξουν τα δημόσια στις 8 Ιανουαρίου, όπως σχεδιάζεται. Για τον ίδιο, μόνο έτσι, και εκτός άλλου «ατυχήματος», θα φτάσουμε στα 500 κρούσματα ημερησίως το τελευταίο δεκαήμερο του Ιανουαρίου, οπότε θα μπορούμε να περάσουμε σε σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων.

Αύξηση κινητικότητας

Παρά ταύτα, και στην «κόκκινη» Θεσσαλονίκη τις τελευταίες ημέρες παρατηρείται μια αντισυμβατική χαλαρότητα και κινητικότητα. Το σαββατοκύριακο, όπως έγινε και στην πλατεία Συντάγματος της Αθήνας, πολλοί/ές έσπευσαν να δουν τον χριστουγεννιάτικο στολισμό στην πλατεία Αριστοτέλους, με αποτέλεσμα δυο - τρεις ώρες

πριν την απαγόρευση κυκλοφορίας να υπάρχει συνωστισμός κυρίως από νέους ανθρώπους, αλλά και από γονείς με παιδάκια. Επίσης, η δυνατότητα αγορών με click away αύξησε την κινητικότητα, όχι γιατί κόσμος έκανε μαζικά χρήση της συγκεκριμένης δυνατότητας, αλλά κυρίως διότι κατέβηκε στο κέντρο της πόλης για «βόλτα στις βιτρίνες»... Μπ τήρηση αποστάσεων υπήρχε και σε βιβλιοπωλεία.

Συνεχείς προειδοποιήσεις ειδικών

Αυτή η εικόνα που παρουσιάζει η πόλη σε συνδυασμό με τα μεσημεριανά «ρεβεγιόν» των Χριστουγέννων κάθε άλλο παρά ικανοποιεί τους επιδημιολόγους. Συγχρόνως οι νοσοκομειακοί γιατροί συνεχώς προειδοποιούν ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας της Θεσσαλονίκης συνεχίζει να βρίσκεται υπό μεγάλη πίεση και θα καταρρεύσει εντελώς σε τυχόν νέα εκτίναξη της διασποράς του ιού και θα ζήσουμε ακόμη χειρότερες ημέρες από αυτές του προηγούμενου «μαύρου» Νοεμβρίου. Κι αυτό διότι σήμερα τα διαθέσιμα κρεβάτια σε ΜΕΘ σπανίζουν. Χθες, για παράδειγμα, η εφημερία στο «Παπαγεωργίου» ξεκίνησε με μόλις δύο κρεβάτια ΜΕΘ διαθέσιμα, ενώ το μόνο θετικό είναι ότι συνεχίζει να είναι μειωμένος ο αριθμός των νέων εισαγωγών ασθενών με κορωνοϊό, κάτι που δίνει ελπίδες και για σχετική αποσυμπίεση του συστήματος και στις ΜΕΘ το επόμενο δεκαπενθήμερο.

Μαρούλα Πλήκα



ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΠΑΝΩ ΕΝΑ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΛΛΑΔΑ ΜΕΧΡΙ ΤΟΝ ΜΑΡΤΙΟ

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	22-12-2020
Επιφάνεια:	441.96 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΕΝΑ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΜΕΧΡΙ ΤΟΝ ΜΑΡΤΙΟ

ΣΕΛ 15

Στις 27 Δεκεμβρίου θα ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί

Συνολικά 1.665.550 δόσεις του εμβολίου των Pfizer - BioNTech θα έχουν φτάσει στη χώρα μας μέχρι τον Μάρτιο. Το εμβόλιο έλαβε θετική γνώμηση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων αλλά και την έγκριση της Κομισιόν.

Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του υπουργείου Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους, στις 26 Δεκεμβρίου παραλαμβάνουμε την πρώτη δόση των 9.000 εμβολίων.

Στις 27 Δεκεμβρίου αρχίζουν οι εμβολιασμοί στα νοσοκομεία αναφοράς. Έως το τέλος Ιανουαρίου θα έχουμε παραλάβει 429.000 δόσεις, ενώ έως το τέλος Μαρτίου 1.665.550 δόσεις.

Τα εμβόλια που θα έρχονται θα αποθηκευτούν σε ειδικούς χώρους. Έχουν εξασφαλιστεί 54 τέτοιοι χώροι με ψυγεία βαθιάς κατάψυξης. Κατόπιν, τη διασπομή θα αναλάβουν εταιρείες που είναι πιστοποιημένες και εξειδικευμένες. Τον συντονισμό αναλαμβάνει το υπουργείο Εθνικής Άμυνας λόγω εμπειρίας.

Αξίζει να σημειωθεί πως, σύμφωνα με την πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, τα εμβόλια mRNA μπορούν πολύ εύκολα να προσαρμοστούν στις μεταλλάξεις και δεν φαίνεται να είναι καθοριστικό το μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου. Σημείωσε, επίσης, ότι η παρούσα μετάλλαξη δεν πρόκειται να επηρεάσει το πρόγραμμα του εμβολιασμού.

Η χθεσινή ημέρα έκλεισε και πάλι με αισθητή μείωση κρουσμάτων: 526 στο

σύνολο της χώρας, 505 διασωληνωμένους στις ΜΕΘ και 85 νέους θανάτους.

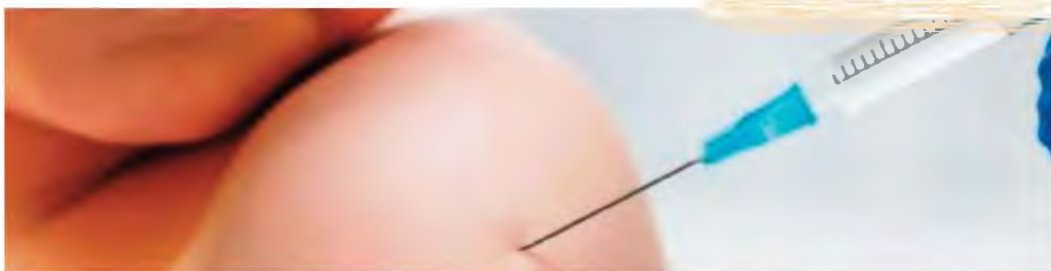
Τα νέα είναι ευχάριστα για το εμβόλιο των Pfizer - BioNTech, που πήρε έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και στη συνέχεια από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, όπως ανακοίνωσε η πρόεδρος Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν.

Στις 27 Δεκεμβρίου, οι πρώτοι που θα εμβολιαστούν θα είναι οι υγειονομικοί στον «Ευαγγελισμό», το «Σωτηρία», το «Αττικό», το «Θριάσιο» και το «Ασκληπιείο» της Βούλας. Στις 28 Δεκεμβρίου θα φτάσει στα Νοσοκομεία Λάρισας, ΑΧΕΠΑ, Ιωαννίνων και Πατρών, ώστε να γίνει ο εμβολιασμός στις 29/12.

Για τον γενικό πληθυσμό η πλατφόρμα eπνοlio.gov.gr θα ανοίξει το δεύτερο δεκαήμερο του Ιανουαρίου. Αλλιώς θα κλείσουν οι πολίτες ραντεβού μέσω ΚΕΠ ή του φαρμακείου της γειτονιάς.

Η προμήθεια των εμβολίων είναι κοινή για όλα τα κράτη-μέλη της Ε.Ε., ώστε να μην υπάρχει ανταγωνισμός. Η σύσταση των ειδικών είναι να εμβολιαστούν και όσοι έχουν νοσήσει από κορονοϊό, καθώς ακόμα δεν είναι γνωστό πόσο διαρκούν τα αντισώματα, ενώ ένα τεστ αντισωμάτων δεν δίνει πιστοποιητικό ανοσίας!

Έως το τέλος Ιανουαρίου θα έχουμε παραλάβει 429.000 δόσεις, ενώ έως το τέλος Μαρτίου 1.665.550 δόσεις



Έως και το 90% των γιατρών και άλλων υγειονομικών λέει ΟΧΙ στον εμβολιασμό

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.: 1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	22-12-2020
Επιφάνεια:	960.05 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Κόλαφος για το ακούρευτο γίδι

Έως και το 90% των γιατρών και άλλων υγειονομικών λέει ΟΧΙ στον εμβολιασμό...

Μπροστά σε μια εντελώς απρόβλεπτη κατάσταση έχει βρεθεί η κυβέρνηση και ειδικότερα το δίδυμο Μπτσοτάκη - Κικιλία σε σχέση με την υπόθεση των εμβολίων την οποία έχουν βαλθεί να χρησιμοποιήσουν σαν... σανίδα ή και ως το «εμβόλιο» για τη δική τους σωτηρία!

Αυτό το οποίο συμβαίνει -και το οποίο δεν είχαν υπολογίσει σε τέτοιο βαθμό οι κυβερνητικοί φωστήρες- είναι ότι γενικεύεται η άρνηση των γιατρών σε ΟΛΑ τα νοσοκομεία να «τσιμπήσουν» στην ιστορία του εμβολίου και να τρέξουν να... τσιμπηθούν από τη βελόνα του Εβραίου Αλ. Μπουρλά της Pfizer και των άλλων φαρμακευτικών κολοσσών που βιάζονται να ριζούν την πραμάτεια τους στη διεθνή αγορά και να δουν τις μετοχές τους να εκτινάσσονται στα ύψη και τις τσέπες τους να γεμίζουν δισεκατομμύρια...



Αρνούνται...

Σύμφωνα με διασταυρωμένες πληροφορίες μας, τα στοιχεία που καταφθάνουν καθημερινά από τα τέσσερα σημεία του ελληνικού οριζοντα συνιστούν πραγματικό κόλαφο για τους κυβερνώντες και τα βρώμικα παιχνίδια τους σε βάρος της κοινωνίας αλλά και της υγείας. Στα περισσότερα νοσοκομεία και κέντρα υγείας της χώρας τα ποσοστά των υγειονομικών οι οποίοι δεν έχουν δηλώσει ότι δέχονται να εμβολιαστούν είναι υψηλότερα από εκείνους που δηλώνουν ότι θα το κάνουν. Μάλιστα υπάρχουν δύο επιμέρους κατηγορίες.

Η μία είναι εκεί όπου τα αρνητικά ποσοστά είναι συντριπτικά και ξεπερνούν σε πολλές περιπτώσεις ακόμη και το 70%-80%. Αυτό παρατηρείται ιδιαίτερα στο Λεκανοπέδιο και τα άλλα μεγάλα αστικά κέντρα. Έχει, μάλιστα, πρόσθετη σημασία διότι στα μεγάλα νοσοκομεία και δομές υγείας είναι και ο συντριπτικά μεγαλύτερος αριθμός γιατρών και άλλων ειδικοτήτων του νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού από τις χιλιάδες που βρίσκονται σε ολόκληρη τη χώρα. Και η δεύτερη κατηγορία εκεί όπου η εικόνα δείχνει περίπου «στη μέση». Μοιρασμένοι.

Δηλαδή επικρατεί ουσιαστικά ένας δικασμός και μια ισορροπία ανάμεσα σε εκείνους που είναι θετικοί και σε αυτούς που δεν θα το κάνουν. Τα νοσοκομεία, τα κέντρα υγείας όπου κυριαρχούν σε σημαντικό βαθμό οι πρόθυμες δηλώσεις, είναι συγκριτικά λίγα και μικρά. Και είναι αυτά που βρίσκονται κυρίως σε μικρές αγροτικές και περιφερειακές περιοχές. Επίσης, μόλις ένας στους δέκα των νέων, ειδικευόμενων γιατρών,

υπέγραψε ως τώρα τη λίστα για το εμβόλιο. Δηλαδή το 90% αρνείται...

«θα περιμένουμε»

Το συμπέρασμα που βγαίνει και έχει καταγραφεί -αλλά αποφεύγουν να το ανακινώσουν- είναι ότι σε απόλυτους αριθμούς η συντριπτική πλειοψηφία από τους γιατρούς και το υπόλοιπο υγειονομικό προσωπικό είτε αρνείται ευθέως να πάει να «εγγραφεί» στις λίστες για τον εμβολιασμό είτε έχει μεγάλες επιφυλάξεις και δηλώνει ότι «θα περιμένει».

Και προσέξτε τώρα για τι μιλάμε: Το σημερινό ΕΣΥ περιλαμβάνει 125 νοσοκομεία, 201 Κέντρα Υγείας (ΚΥ) και 1.487 Περιφερειακά Ιατρεία στις αγροτικές περιοχές, περίπου 200 πρώην Πολυιατρεία του ΙΚΑ στις αστικές περιοχές που έχουν ενταχθεί στο ΕΣΥ συγκροτώντας μαζί με τα ΚΥ τα Πρωτοβάθμια Εθνικά Δίκτυα Υγείας (ΠΕΔΥ) καθώς και 127 Τοπικές Μονάδες Υγείας (Το.Μ.Υ.) σε αστικές περιοχές. Και σε ό,τι αφορά τους αριθμούς, το ΕΣΥ έχει τα τελευταία χρόνια περίπου 80.000 μόνιμους υπαλλήλους, γιατρούς, νοσηλευτές κ.λπ. Δηλαδή με βάση τους μέχρι τώρα υπολογισμούς, πάνω από 60.000 από αυτούς δεν δέχονται να μπουν στο «σακί» για να τους εμβολιάσουν σα τα... γουρούνια.

Και είναι διπλός ο κόλαφος για την κυβέρνηση διότι από την άλλη πλευρά πώς να «πεισει» τον απλό πληθυσμό ότι πρέπει να πάει να κλείσει ραντεβού για το εμβόλιο όταν οι καταεξοχίτη αρμόδιοι και ειδικοί, που είναι οι γιατροί ως επιστήμονες, δεν δέχονται ή θα περιμένουν μέχρι να το κάνουν; Και μάλιστα με την εμπειρία και τις γνώσεις που έχουν από τα άλλα εμβόλια για τις διάφορες ασθένειες, τις παρενέργειες που έχουν και τον χρόνο που χρειάζεται για να έχουν αποτελέσματα, οι γιατροί είναι αυτοί που συνιστούν και στους ασθενείς τους και τους γνωστούς τους, που τους ρωτούν συνέχεια αυτές τις ημέρες, ότι «είναι καλύτερα να περιμένουν». «Αν οι υγειονομικοί δεν έχουν πειστεί να εμβολιαστούν και δεν είναι σίγουροι για την ασφάλεια του εμβολίου, πώς να πειστεί ο κόσμος;» είναι το αζεπέραστο ερώτημα που υπάρχει πλέον...



Τρομοκρατία και φακέλωμα

Τρέχουν και δεν φτάνουν, ύστερα από όλα αυτά, στο υπουργείο Υγείας όπως μας λένε οι πηγές μας. Το... ακούρευτο γίδι, που παριστάνει τον υπουργό μέχρι να τον πετάξει σαν λεμονόκουπα ο Κούλης, έχει διατάξει -σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες- απειλές και πιέσεις για να αυξηθεί ο αριθμός των προθύμων προς εμβολιασμό. Οι διο-

κτικές νοσοκομείων ανά την Ελλάδα έχουν πάρει εντολές και καλούν τους επικεφαλής των τμημάτων για να τους «πειθαναγκάσουν» με διάφορες μεθόδους.

Να υπογράψουν το σχετικό έντυπο και να δώσουν μαζί τα προσωπικά στοιχεία και τα δεδομένα τους. Υπάρχουν μάλιστα καταγγελίες πως η διαδικασία κινείται με τα-

χύτατους ρυθμούς, ενώ καταγγελίες γίνονται και για απαράδεκτες πιέσεις υπό τον φόβο των πειθαρχικών κυρώσεων. «Απίστευτες καταστάσεις σημειώνονται αυτές τις ημέρες», όπως μας έλεγε χαρακτηριστικά στέλεχος του υπουργείου που γνωρίζει από πρώτο χέρι τι συμβαίνει. Και είμαστε ακόμη στην αρχή...



ΟΛΟ ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ
ΠΟΥ ΟΔΗΓΗΣΕ ΣΤΙΣ «ΛΕΙΨΕΣ» ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ ΤΗΣ Ε.Ε.

ΕΥΡΩ-ΦΙΑΣΚΟ με τα εμβόλια

ΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΕΣ ΕΡΙΔΕΣ, ΤΑ «ΠΑΖΑΡΙΑ»
ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ, Ο ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΤΩΝ
ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ

- Καθησυχαστικοί οι επιστήμονες για το νέο στέλεχος, ψάχνουν απαντήσεις
- Η μετάλλαξη «κοκκίνισε» τις αγορές, αλλά άφησε απτόητη τη Wall Street

ΕΛΛΑΔΑ

«Ελευθερία» σε δόσεις
κουτσουρεμένες

- Με την ισχυρή παραλαβή 9.750 δόσεων ξεκινάει στις 27/12 το πρόγραμμα των εμβολιασμών
- Ποιοι, πότε και πού θα εμβολιαστούν

ΜΙΧ. ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ: Χριστούγεννα «με την αστυνομία στους δρόμους»





Το χρονοδιάγραμμα

- 26/12: Παραλαμβάνουμε ταυτόχρονα με τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες την πρώτη μικρή παρτίδα εμβολίων, 9.750 δόσεων Pfizer-BioNTech.
- 27/12: Διενεργούνται οι πρώτοι εμβολιασμοί στα νοσοκομεία αναφοράς της Αττικής: «Ευαγγελισμός», «Σωτηρία», «Αττικόν», «Θριάσιο», «Ασκληπιείο».
- 28/12: Διανέμονται παρτίδες εμβολίων στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αναφοράς Πατρών, Λάρισας, ΑΧΕΠΑ, Ιωαννίνων.
- 29/12: Ξεκινούν οι εμβολιασμοί στο υγειονομικό προσωπικό των προαναφερθέντων πανεπιστημιακών νοσοκομείων της περιφέρειας.
- Έως 30/12: Παραλαμβάνουμε την πρώτη μεγάλη παρτίδα εμβολίων Pfizer-BioNTech 83.850 δόσεων.
- Μέχρι 31/1: Παραλαμβάνουμε 429.000 δόσεις εμβολίων Pfizer-BioNTech – όσες αντιστοιχούν στον πληθυσμό μας με βάση την κεντρική ευρωπαϊκή συμφωνία.
- Έως 28/2: Παραλαμβάνουμε 333.450 δόσεις εμβολίων Pfizer-BioNTech.
- Έως 31/3: Θα έχουμε παραλάβει συνολικά 1.265.550 δόσεις εμβολίων Pfizer-BioNTech.
- Στις δόσεις αυτές αναμένεται να προστεθούν από τη στιγμή που θα λάβουν έγκριση τον Ιανουάριο δόσεις εμβολίων της Moderna και AstraZeneca.

ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΔΕΝ ΤΕΛΕΙΩΝΕΙ ΜΕ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ, ΤΟΝΙΣΕ Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ,

Ολες οι ελπίδες στο εμβόλιο, αγώνας

Όσα πρέπει να γνωρίζουμε για το τεράστιο εμβολιαστικό πρόγραμμα στην Ελλάδα, από την καθηγήτρια του Πανεπιστημίου Αθηνών, Μαρία Θεοδωρίδου



Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

«Αισιοδοξία ναί, εφησυχασμός όχι!» Με τα λόγια αυτά σηματοδότησε τον εμβολιασμό κατά του ιού της πανδημίας που αναμένεται να ξεκινήσει σύντομα σε ολόκληρη την Ευρώπη, όπως και στη χώρα μας, η ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου. «Αυτό που πρέπει όλοι να κρατήσουμε είναι ότι, και όταν έρθει η στιγμή να εμβολιαστούμε, το πρόβλημα δεν τελειώνει. Έχει γίνει ένα τεράστιο βήμα, αλλά, προσοχή, συνεχίζουμε να φοράμε τις μάσκες, να κρατάμε τις αποστάσεις, να τηρούμε την υγιεινή των χεριών μας», επισήμανε χθες η ίδια κατά την προγραμματισμένη ενημέρωση της Δευτέρας από το υπουργείο Υγεί-

ας, αφιερωμένη από χθες και στο εξής στον εμβολιασμό, και πρόσθεσε: «Η επιστήμη μας έκανε ένα πολύτιμο δώρο, το εμβόλιο. Οφείλουμε λοιπόν και εμείς να το σεβαστούμε και να δείξουμε υπομονή και χαρά που μας δόθηκε».

Η καθηγήτρια θύμισε ότι οι εμβολιασμοί για την πρόληψη των λοιμωδών νοσημάτων είχαν την πιο σημαντική επίδραση στην υγεία και την ποιότητα της ζωής των ανθρώπων, με επιδημίες όπως της ευλογιάς, της πολιομυελίτιδας, της διφθερίτιδας να αποτελούν πλέον παρελθόν. Από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο σώζονται 2 έως 3 εκατομμύρια ζωές. «Πραγματικά τα εμβόλια σώζουν ζωές», τόνισε και πρόσθεσε: «Δυνατότητα εμβολιασμών έχουμε, εμβόλια θέλουμε και αποδοχή από τον κόσμο».

Εξηγώντας τους λόγους για τους οποίους έχουμε εμβόλια

σε ταχύτατο χρονικό διάστημα από την εμφάνιση της «απρόβλεπτης, αναπάντεχης απειλής για την ανθρωπότητα», είπε ότι οφείλονται «στη χρησιμοποίηση και την εξέλιξη της βιοτεχνολογίας, στην ιδανική συνεργασία πολλών ερευνητικών κέντρων και φυσικά στην πλουσιοπάροχη χρηματοδότηση».

Αξιολογήσεις

Όσον αφορά τις αξιολογήσεις-εγκρίσεις των εμβολίων, η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών τόνισε ότι αξιολογούνται από ανεξάρτητες διεθνείς ομάδες, οργανώσεις όπως ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων (FDA) ή ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA), οι οποίοι βάσει ορισμένων κριτηρίων φτάνουν μετά από πολύ αυστηρή διερεύνηση όλων των στοιχείων και των κλινικών μελετών στην έγκριση των εμβολίων. Για να εγκριθούν

Πρώτα οι υγειονομικοί

ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ η πρώτη ομάδα που θα εμβολιαστεί «είναι οι μακτές της πρώτης γραμμής, οι ήρωές μας οι καθημερινοί, οι υγειονομικοί, οι οποίοι βρίσκονται σε διαρκή έκθεση στον ιό, επομένως σε έναν κίνδυνο υπερτριπλάσιο σε σύγκριση με τον γενικό πληθυσμό», σημείωσε η καθηγήτρια. Θα ακολουθήσουν τα άτομα μεγάλης ηλικίας τα οποία φιλοξενούνται σε δομές όπως είναι οι οικοί ευγηρίας ή κλειστές δομές χρόνιων πασχόντων ή και ατόμων με άλλα προβλήματα. Η επόμενη σειρά είναι οι ηλικίας άνω των 85 ετών, ενώ όσο περισσότερα εμβόλια παραλαμβάνουμε τόσο οι διαβαθμίσεις και οι συστάσεις για τους εμβολιασμούς μπορούν να τροποποιούνται.

■ Ο εμβολιασμός θα γίνεται στα οργανωμένα εμβολιαστικά κέντρα υπό την ιατρική εποπτεία για τις πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες, ενώ έχει προβλεφθεί χρόνος περίπου 15 λεπτά και χώρος αναμονής των ατόμων που θα εμβολιαστούν.

■ Θα εμβολιάζονται και όσοι έχουν νοσήσει από Covid-19 καθώς τα δεδομένα και οι γνώσεις μας για τη διάρκεια της ανοσίας είναι ελλιπή. Επιπλέον, σε πολλά λοιμώδη νοσήματα ο εμβολιασμός προσφέρει επιπρόσθετη προστασία.

■ emvolio.gov.gr: Η πλατφόρμα του εμβολιασμού τίθεται από σήμερα σε λειτουργία για να παρέχει πληροφορίας για τον εμβολιασμό. Για τον προγραμματισμό ραντεβού για τον εμβολιασμό θα ανοίξει το δεύτερο δεκαήμερο του Ιανουαρίου. Εκτός από την πλατφόρμα, οι πολίτες θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού και μέσω φυσικών καναλιών: Κέντρα Εξυπηρέτησης Πελατών (ΚΕΠ) και φαρμακεία γειτονιάς.

τα εμβόλια, όπως είπε, «πρέπει να πληρούν τρεις βασικές προϋποθέσεις: την ασφάλεια, την ανοσογονικότητα και την αποτελεσματικότητα, δηλαδή να μην έχουν ανεπιθύμητες ενέργειες, να αυξάνουν τα προστατευτικά αντισώματα για το άτομο και να προσφέρουν και την προστασία του εμβολιαζόμενου όταν εκτεθεί στη νόσο».

Το πρώτο εμβόλιο που έρ-

χεται και ήδη εφαρμόζεται σε άλλες χώρες, σε Αμερική και Ευρώπη, είναι το εμβόλιο της Pfizer-BioNTech, που έχει παρασκευαστεί με τη μέθοδο mRNA. Η νέα τεχνική δεν είναι καινούργια, σημείωσε η καθηγήτρια, εξηγώντας ότι χρησιμοποιείται το μόριο του mRNA για τη μεταφορά της γενετικής πληροφορίας της πρωτεΐνης της ακίδας του ιού σε ανθρώπινο κύτταρο ούτως

Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 526 νέα γνωστά κρούσματα, 505 νοσηλείες διασωληνωμένων συνανθρώπων μας σε ΜΕΘ και 85 θανάτους. Ο δείκτης θετικότητας εκτινάχθηκε στο 10,59% και τα τεστ κατρακύλησαν στα 4.966!



Η μετάλλαξη δεν αλλιάζει τον προγραμματισμό

ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ του ιού που εντοπίστηκε στην Αγγλία, με την οποία «ασκολείται όλη η ανθρωπότητα», αυτή «δεν πρόκειται να επηρεάσει τον σχεδιασμό του εμβολιασμού», επισήμανε η καθηγήτρια απαντώντας σε ερώτηση της «Εφ.Συν.». «Οι μεταλλάξεις που συμβαίνουν δεν είναι κάτι το ασυνήθες για έναν μεγάλο ιό, το RNA του οποίου έχει 3.000 βάσεις, εξήγησε η Μ. Θεοδωρίδου. «Παρακολουθούνται όλες και δεν φαίνεται από τις πρώτες πληροφορίες η μετάλλαξη αυτή να είναι καθοριστική για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου, ενώ δεν γνωρίζουμε καν αν ισχύει η ιδιότητα που του αποδίδουν περί μεγαλύτερης μεταδοτικότητας», επισήμανε και πρόσθεσε ότι μεταξύ των πλεονεκτημάτων των νέων εμβολίων είναι ότι μπορεί να αναπροσαρμοστούν σε περιπτώσεις μεταβολών όπως είναι οι γενετικές αυτές μεταλλάξεις.

ΕΞΗΓΩΝΤΑΣ ΤΑ ΟΦΕΛΗ ΤΟΥ ΚΑΙ ΘΥΜΙΖΟΝΤΑΣ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ

για την αποδοχή του

ώστε να δοθεί στο μικρό εργοστάσιο του οργανισμού μας το ερέθισμα να παραγάγει και να προκαλέσει την ανοσιακή αντίδραση και την παραγωγή αντισωμάτων. Ξεκαθάρισε δε ότι το mRNA δεν μεταφέρει τον ιό και επιπλέον δεν έχει καμία επίδραση στο DNA του κυττάρου.

Αποτελεσματικότητα

Επικαλούμενη πρόσφατη δημοσίευση στο πιο έγκριτο περιοδικό της ιατρικής (το NEJM), η Μαρία Θεοδωρίδου μίλησε για ένα εμβόλιο που «έχει μεγάλη ασφάλεια, οι ανεπιθύμητες ενέργειες είναι ανάλογες με τις ανεπιθύμητες ενέργειες που παρουσιάζονται στα συνήθη παιδιατρικά εμβόλια και δημιουργεί υψηλό τίτλο αντισωμάτων ακόμα και σε προχωρημένες ηλικίες, ενώ η αποτελεσματικότητά του ξεπερνά το 94%».

Η ίδια εξήρε τη σημαντική πρωτοβουλία της Ευρωπαϊκής Ένωσης «να συντονίσει την προμήθεια των εμβολίων στις χώρες-μέλη με βάση την ισοτιμία», αποσαφηνίζοντας ότι ήταν εξ αρχής γνωστό ότι τα εμβόλια που θα διετίθεντο σε κάθε χώρα δεν θα ήταν ικανά να καλύψουν τις συνολικές ανάγκες του πληθυσμού. Η σταδιακή διαθεσιμότητα υπαγορεύει σε κάθε κράτος να κάνει την προτεραιοποίηση για τους πληθυσμούς που θα εμβολιάσει. Για την ανοσία της κοινότητας η Μ. Θεοδωρίδου είπε ότι θα εξαρτηθεί από τον αριθμό των εμβολίων που θα έχουμε στη διάθεσή μας.

Ο μηχανισμός για την επιχείρηση «Ελευθερία»

ΕΝΑ ΜΕΓΑΛΟ ΤΜΗΜΑ του κρατικού μηχανισμού έχει ενεργοποιηθεί για να φέρει σε πέρας την επιχείρηση «Ελευθερία», τόνισε ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, υπεύθυνος για τον συντονισμό του όλου εγχειρήματος. Ως έδρα ορίστηκε το κτίριο της Πολιτικής Προστασίας. Το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης έχει ήδη αναπτύξει τις πλατφόρμες για το κλείσιμο των ραντεβού καθώς και το περίπλοκο πληροφοριακό σύστημα ελέγχου του εφοδιασμού. Από εκεί και πέρα, υπεύθυνο για την αποθήκευση, τη διανομή και τον έλεγχο της εφοδιαστικής αλυσίδας είναι το υπουργείο Εθνικής Αμυνας

το οποίο θα συμμετάσχει και στις μεταφορές στις απομακρυσμένες περιοχές της χώρας μας και στα ακριτικά νησιά. Υπεύθυνο για την ασφάλεια και τη φύλαξη από τη στιγμή που τα εμβόλια περάσουν τα σύνορα της χώρας, στις αποθήκες, στη διανομή και στα εμβολιαστικά κέντρα είναι το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη και η Πολιτική Προστασία. Πέντε ειδικοί χώροι που πληρούν τις προδιαγραφές για την αποθήκευση φαρμακευτικών προϊόντων και έχουν εφοδιαστεί με τα απαιτούμενα ψυγεία βαθιάς κατάψυξης έχουν ήδη οριστεί, όπως και οι πιστοποιημένες εξειδικευμένες εταιρείες στη διανομή φαρμακευτικών προϊόντων.

ΚΛΙΜΑ ΑΣΤΥΝΟΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΤΙΣ ΗΜΕΡΕΣ ΤΩΝ ΓΙΟΡΤΩΝ

Κάθελναν... μόνο από αστυνομικούς

ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ με την αστυνομία στους δρόμους προαναγγέλλει η κυβέρνηση. Φοβούμενη τη χαλάρωση τις ημέρες των γιορτών, άρχισε να καλλιεργεί κλίμα αστυνομοκρατίας, όταν είναι η ίδια που οδηγεί στη γενική χαλάρωση με τις αποφάσεις της για επισκέψεις σε σπίτια μέχρι 9 άτομα για ρεβεγιόν, τη λειτουργία του «Click Away» συν το άνοιγμα κομμωτηρίων και υπηρεσιών περιποίησης νυχιών και βέβαια τις διάπλατα ανοιχτές εκκλησίες.

Σε αυτό το πλαίσιο ο Μιχάλης Χρυσοχοϊδης μίλησε ρητά για «Χριστούγεννα με την αστυνομία στους δρόμους», προσθέτοντας ότι «είναι από τον Μάρτιο στους δρόμους» και κάνοντας λόγο για «αυστηρούς ελέγχους», ενώ ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας προανήγγειλε ότι θα υπάρξουν σήμερα ανακοινώσεις. Είπε ακόμα ότι οι ανακοινώσεις αυτές δεν θα αφορούν τη λήψη πρόσθετων περιοριστικών μέτρων αλλά

την εφαρμογή των υφιστάμενων και μίλησε για συστηματικούς ελέγχους για την απαγόρευση της κυκλοφορίας μετά τις 10 το βράδυ, καθώς και για τις μετακινήσεις κατά τις ημέρες των παραμονών και ανήμερα των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς.

Υπενθυμίζεται ότι για το ζήτημα του ρεβεγιόν σε σπίτια και την απόφαση της κυβέρνησης για συναθροίσεις -με τη χρήση του κωδικού 6- μέχρι 9 άτομα που προέρχονται από έως δύο οικογένειες, υπάρχει έντονη ανησυχία σε ειδικούς και γιατρούς και υπήρξαν και ανοιχτές διαφωνίες μελών της επιτροπής. Η κυβέρνηση όμως επέμεινε στην απόφαση της και τώρα πάει να το μαζέψει με την απειλή των αστυνομικών ελέγχων, οι οποίοι ειδικά για το ρεβεγιόν είναι και ουσιαστικά ανεφάρμοστοι. Εκτός αν αρχίσει να μπαίνει ξαφνικά η αστυνομία στο σπίτι κάθε πολίτη.

Την ίδια ώρα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος άφησε ανοιχτή την πα-

ράταση του λοκντάουν, την οποία και συνέδεσε ξανά με την ατομική ευθύνη των πολιτών. Συγκεκριμένα, ερωτηθείς για παράταση μέχρι τα τέλη Ιανουαρίου, είπε μεν ότι το πλάνο είναι λοκντάουν μέχρι τις 7 του μήνα, αλλά προσέθεσε: «Ας φροντίσουμε σε αυτές τις περίπου 15 ημέρες -και ιδίως μέσα στις γιορτές- με τη συμπεριφορά μας να μη θέσουμε σε κίνδυνο αυτή την καλή πορεία. Αν τηρήσουμε τα μέτρα, δεν θα χρειαστεί καμία παράταση άλλων μέτρων», την οποία με αυτόν τον τρόπο δεν απέκλεισε. Τέλος, όσον αφορά τις πτήσεις από το Ηνωμένο Βασίλειο -μετά τον εντοπισμό μεταλλαγμένου στελέχους του ιού τόσο εκεί όσο και σε άλλες χώρες- οι επιβάτες από σήμερα στις 6 π.μ. θα υπόκεινται σε κατ'οίκον περιορισμό 10 ημερών και όχι 7 όπως είχε αρχικά ανακοινωθεί (παράμενε η каранτινά των ημερών για τις άλλες χώρες).

ΓΙΑΝΝΗΣ ΜΠΑΣΙΣΚΑΚΗΣ

Τα Τα εμβόλια στο στόχαστρο του οργανωμένου εγκλήματος

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2020
Επιφάνεια: 560.05 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα εμβόλια στο στόχαστρο του οργανωμένου εγκλήματος

«**Δ**ραματική» αύξηση της **εγκληματικότητας** καθ' όλη τη διάρκεια της διανομής του **εμβολίου** κατά του νέου κορονοϊού αναμένει η Interpol, όπως παραδέχθηκε ο επικεφαλής της, Γιούργκεν Σταρκ. Μιλώντας στο γερμανικό περιοδικό «WirtschaftsWoche», ο Σταρκ ανέφερε ειδικά τι είναι αυτό που τον ανησυχεί περισσότερο: «Θα δούμε κλοπές, διαρρήξεις σε αποθήκες και επιθέσεις κατά τη μεταφορά των **εμβολίων**». Λίγη ώρα αργότερα έγινε γνωστό ότι, όπως αναμενόταν, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων έδωσε την έγκρισή του για την κυκλοφορία του **εμβολίου** των εταιρειών Pfizer - BioNTech, οπότε, σύμφωνα με τον προγραμματισμό, οι πρώτοι **εμβολιασμοί** είναι δυνατό να πραγματοποιηθούν την Κυριακή 27 Δεκεμβρίου.

Επίσης, ο Σταρκ αποκάλυψε ότι αναμένει και αύξηση της **διαφοροδότησης** την περίοδο διανομής του **εμβολίου**, «προκειμένου να **προμηθευτεί** κάποιος πιο γρήγορα το πολύτιμο **εμβόλιο**». Ήδη το πρώτο **εμβόλιο** κατά του νέου κορονοϊού, αυτό των **Pfizer - BioNTech**, έχει εγκριθεί σε 16 χώρες. Τέλος, δεν απο-

κλείεται να υπάρξουν και επιχειρήσεις **δολιοφθοράς** από ανθρώπους που τάσσονται κατά του **εμβολιασμού**.

Στη Γερμανία, η κυβέρνηση ανέθεσε στην ομοσπονδιακή **αστυνομία** τη διανομή των δόσεων του **εμβολίου**, οι οποίες θα φυλάσσονται σε μυστικές τοποθεσίες, μιας και η ακριβής τοποθεσία είναι γνωστή σε ελάχιστους.

Στο μεταξύ, χθες έγινε γνωστό ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση συμφώνησε να καταβάλει 15,5 ευρώ (18,9 δολάρια) ανά δόση για το **εμβόλιο** κατά του νέου κορονοϊού που ανέπτυξαν οι Pfizer - BioNTech, σύμφωνα με εσωτερικό έγγραφο της Ε.Ε., το οποίο περιήλθε σε γνώση του πρακτορείου Reuters.

Η τιμή, που αποτέλεσε αντικείμενο διαπραγμάτευσης για συνολικά 300 εκατ. δόσεις, είναι λίγο πιο χαμηλή από τα 19,5 δολάρια ανά **εμβόλιο** που συμφώνησαν να καταβάλουν οι ΗΠΑ για την πρώτη παρτίδα 100 εκατ. δόσεων του ίδιου **εμβολίου**. Το έγγραφο της Ε.Ε., με ημερομηνία 18 Νοεμβρίου, κυκλοφόρησε εσωτερικά, με δεδομένο το

ότι η Ένωση ανακοίνωσε τη συμφωνία **προμήθειας** με τη **Pfizer** και τον γερμανικό της εταίρο **BioNTech** στις 11 Νοεμβρίου.

Τα στοιχεία δείχνουν, πλέον, ότι ο κορονοϊός αποτελεί την πρώτη αιτία θανάτου **στις** ΗΠΑ των 330 εκατομμυρίων πολιτών, καθώς μέχρι τα μέσα Δεκεμβρίου είχαν διαπιστωθεί 17,5 εκατομμύρια κρούσματα και σχεδόν 320.000 θάνατοι από την πανδημία. Με άλλα λόγια, η θνησιμότητα εξαιτίας του κορονοϊού είναι κοντά στο 1,9%, ενώ οι αναγωγές δείχνουν ότι το 0,1% του πληθυσμού των ΗΠΑ έχει χάσει τη ζωή του λόγω κορονοϊού.

Είναι τέτοιας έκτασης η εκθετική αύξηση κρουσμάτων κορονοϊού **στις** ΗΠΑ, που θέτει σε δοκιμασία το σύστημα Υγείας της χώρας, το οποίο έχει θέσει σε λειτουργία τις εφεδρείες του. Από τα στοιχεία που φτάνουν από την άλλη πλευρά του Ατλαντικού δεν μπορούσαν να λείπουν και οι συγκρίσεις: Ο ημερήσιος ρυθμός θνησιμότητας λόγω της πανδημίας αντιστοιχεί σε 2.988 απώλειες ζώων από την 1η Σεπτεμβρίου 2001 στους Δίδυμους Πύργους ή σε συντριβή κάθε μέρα 15 αεροσκαφών **Airbus**, με 150 επιβάτες το καθένα.



Ενοτάσεις



ΤΟΥ **Ηλία Κανέλλη**

Νοσοκομειακοί αρνητές του **εμβολίου**;

Είναι προσωπική υπόθεση καθενός και καθεμιάς να κάνει ή να μην κάνει το **εμβόλιο** για τον κορωνοϊό; Η κυβέρνηση θεωρεί ότι είναι ζήτημα ατομικής ελευθερίας και προσωπικής απόφασης. Για όλους; Όχι, μου λέει κατηγορηματικά ο καθηγητής στην Ιατρική Σχολή του **Πανεπιστημίου Κύπρου** και ιδρυτικό στέλεχος του Κύκλου, Χρήστος Δερβένης. Πώς είναι δυνατόν να έχουν δικαίωμα στην εξαίρεση νοσηλευτές και γιατροί, πρόσωπα δηλαδή που εργάζονται στην πρώτη

γραμμή της πανδημίας, άρα είναι η πιο εκτεθειμένη στους κινδύνους επαγγελματική κατηγορία – κάτι που ήδη φαίνεται στη δυσάρεστη στατιστική των ασθενούντων;

«Μήπως λοιπόν η κυβέρνηση», λέει ο γιατρός Δερβένης, «να αφήσει τις αποησίες και να δηλώσει με σαφήνεια σε πάσης φύσεως υγειονομικές μονάδες ότι δεν μπορεί να εργάζεται κανείς χωρίς **εμβολιασμό**; Ο καθένας μπορεί να κάνει στον εαυτό του ό,τι θέλει. Όχι όμως σ' αυτούς που προσέρχονται ή νοση-

λεύονται ή φιλοξενούνται σε μονάδες υγείας. Ας σεβαστούμε λοιπόν όλοι τους αρρώστους μας και τους υπερήλικους. Επειδή υπάρχουν και ευθύνες για όσο συνεχίζεται αυτή η πλάκα».

Και πώς θα μπορούσαν να πειστούν όσοι αρνούνται; Διά της πειθούς που επισύρει μια αυστηρή πειθαρχική ποινή. Επειδή η **δημόσια υγεία** είναι πολύ σοβαρή για να αφεθεί στην ατομική βούληση καχύποπτων ή παρασυρμένων αμφισβητικών των μεθόδων τις οποίες υπηρετούν!



Πανωλεθρία με την επίταξη των κλινικών

■ **Θεσσαλονίκη:** Αγωγές αποζημίωσης ετοιμάζουν οι ιδιοκτήτες, παρότι δεν υποδέχθηκαν ούτε έναν ασθενή με Covid!

Ο ελληνικός λαός θα κληθεί και πάλι να πληρώσει τη «ζημιά» για την επίταξη ιδιωτικών κλινικών στη Θεσσαλονίκη λόγω κορονοϊού, με την υποσημείωση βέβαια ότι **στις** δύο κλινικές («Σαραφιανού» και Γενική) δεν έστειλαν ούτε έναν ασθενή με Covid-19!

Οι κλινικές ετοιμάστηκαν, περίμεναν τους ασθενείς, πέρασε η περίοδος επίταξης, βάσει της υπουργικής απόφασης, και τώρα οι ιδιοκτήτες θα ζητήσουν αποζημίωση «για τη ζημιά που υπέστησαν οι επιχειρήσεις»...

Από τις 19 Νοεμβρίου, που δόθηκε το τελεσίγραφο του υπουργείου Υγείας για διάθεση 200 κλινικών από ιδιώτες, η κλινική «Σαραφιανός» δεν χρησιμοποιήθηκε ποτέ, ενώ η Γενική Κλινική, αντί για περιστατικά Covid-19, φιλοξένησε ασθενείς με άλλες παθήσεις που δεν μπορούσαν να νοσηλευτούν στα νοσοκομεία της πόλης! Ωστόσο, στην ανακοίνωση επίταξης ανέφεραν πως θα δεσμεύσουν κλίνες ιδιωτικών κλινικών για ασθενείς με κορονοϊό, κάτι που δεν πραγματοποιήθηκε.

Για αυτόν τον λόγο, το υπουργείο Υγείας προχώρησε σε συμφωνία με το κέντρο αποκατάστασης «Αρωγή» -που ανήκει στον όμιλο Euromedica-, ώστε

να μεταφέρονται ασθενείς με ήπια συμπτώματα κορονοϊού.

Από την πλευρά του, ο Γρηγόρης Σαραφιανός, ιδιοκτήτης της κλινικής και πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών, είπε ότι η επίταξη των κλινικών έγινε σε κατάσταση πανικού και γι' αυτό δεν χρησιμοποιήθηκαν οι κλίνες.

«Φαίνεται πως δεν χρειάστηκαν τελικά τις 200 κλίνες που αναζητούσαν. Ολα έγιναν άρον άρον, επειδή δεχόταν μεγάλη πίεση το σύστημα υγείας. Αναμένω να δω την ΚΥΑ που αφορά

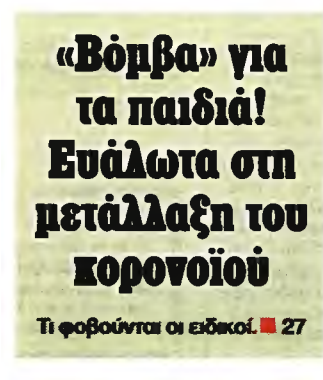
τις επιτάξεις. Αν δεν υπάρχει αποζημίωση για την εκκένωση της κλινικής μου, τότε θα κινηθώ νομικά. Μπορεί να μην έφεραν κανέναν ασθενή, αλλά όλους όσους είχα τους μετέφεραν και υπήρχε δυσφήμιση της κλινικής» δηλώνει ο Γρηγόρης Σαραφιανός.

Μέχρι στιγμής, στην «Αρωγή» έχουν νοσηλευτεί 220 άτομα που αρχικά βρισκόταν σε δημόσια νοσοκομεία. Από αυτά, περίπου 40 έχουν πάρει εξιτήριο. Εως την Παρασκευή, στο κέντρο αποκατάστασης συνέχιζαν να νοσηλεύονται 160 ασθενείς με κορονοϊό, ενώ το προηγούμενο διάστημα υπήρχε ημέρα που νοσηλεύονταν και 170 άτομα ταυτόχρονα, αλλά η «Αρωγή» δεν έχει ΜΕΘ!

Σαραφιανός: «Η εντολή δόθηκε σε κατάσταση πανικού και γι' αυτό δεν χρησιμοποιήθηκαν οι 200 κλίνες»

Απειλεί και τα παιδιά η μετάλλαξη του κορονοϊού

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,27	Ημερομηνία έκδοσης:	22-12-2020
Επιφάνεια:	195.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Απειλεί και τα παιδιά η μετάλλαξη του κορονοϊού

ΤΗΝ ώρα που η διαδικασία εκκίνησης του μαζικού εμβολιασμού του πληθυσμού της Ευρώπης αποτελεί πια θέμα λίγων ημερών, οι υγειονομικές Αρχές έχουν σημαντικό συναγερμό λόγω της ταχείας εξάπλωσης του μεταλλαγμένου στελέχους του νέου κορονοϊού, που εντοπίστηκε για πρώτη φορά στη Βρετανία. Ήδη μάλιστα η μετάλλαξη αυτή του κορονοϊού έχει εντοπιστεί και στην Ολλανδία και τη Δανία, ενώ τελευταίο «θύμα» της είναι και η γειτονική Ιταλία, ενώ οι ειδικοί εκτιμούν πως στην περίπτωση αυτή ίσως τα παιδιά να είναι εξίσου ευάλωτα με τους ενήλικες!

Επιστήμονες αναφέρουν ότι τέτοιες μεταλλάξεις -σαν και η VUI-202012/01- δεν είναι καθόλου σπάνιες. Ωστόσο, αυτό που διαφοροποιεί τη συγκεκριμένη μετάλλαξη από τις άλλες είναι τα στοιχεία που επισήμαινε χθες και το BBC.

Σύμφωνα με το βρετανικό δίκτυο λοιπόν, η VUI-202012/01 αντικαθιστά πολύ γρήγορα άλλες μορφές και μεταλλάξεις του ιού, ενώ η συγκεκριμένη διαθέτει μεταλλάξεις που μπορούν να επηρεάσουν την αρχική μορφή του συγκεκριμένου κορονοϊού που καλείται να αντιμετωπίσει με τα νέα εμβόλια η επιστήμη. Πόσο γρήγορα εξαπλώνεται όμως;

Πιο μεταδοτική

Ο Μπόρις Τζόνσον ανέφερε ότι η μετάλλαξη μπορεί να είναι έως και 70% πιο μεταδοτική, την ώρα που αρθρογράφος του BBC, ο Τζέιμς Γκάλαχερ, σημείωνε πως δεν υπάρχει «συγκεκριμένο» σχήμα για το πόσο πιο μολυσματική μπορεί να είναι. Σύμφωνα με εκτιμήσεις, πάντως, άγνωστο παραμένει «για την ώρα» το αν είναι και πιο θανατηφόρα η εν λόγω μετάλλαξη του ιού, ενώ ως πιο πιθανή εξήγηση για το πώς προέκυψε είναι ότι εμφανίστηκε σε ασθενή με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα που δεν μπόρεσε να νικήσει τον ιό, κι ακολούθως το σώμα του έγινε έδαφος αναπαραγωγής για τη μεταλλαγή του Covid-19.



ΓΝΩΜΗ

Απαντήσεις για τα εμβόλια RNA και τη νέα μετάλλαξη του ιού

Μπορούν τα εμβόλια RNA να επηρεάσουν το γενετικό μας υλικό;

Ο ιός SARS-CoV-2 είναι ένας ιός του οποίου η γενετική πληροφορία είναι κωδικοποιημένη σε μόριο RNA, ένα μόριο που είναι εξαιρετικά ασταθές τόσο στο περιβάλλον όσο και στους ζωντανούς οργανισμούς. Ο κύριος ρόλος του RNA στον μηχανισμό της γενετικής πληροφορίας συνήθως είναι να μεταφέρει ένα μήνυμα για μικρό χρονικό διάστημα και στη συνέχεια να καταστραφεί.



ΤΟΥΓΚΙΚΑ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗ

Ετσι οι RNA ιοί συνήθως αδυνατούν να προκαλέσουν χρόνιες λοιμώξεις καθότι το γενετικό τους υλικό μέσα στον ξενιστή είναι ασταθές και αποδομείται γρήγορα, με ελάχιστες εξαιρέσεις όπως ο ιός της ηπατίτιδας C και οι ρετροϊοί. Οι ρετροϊοί μπορούν και εγκαθιστούν χρόνια λοιμώξη διότι έχουν τη δυνατότητα να μετατρέψουν το μόριο RNA σε DNA και να το ενσωματώσουν στα χρωμοσώματα. Με τη μορφή αυτή, δηλαδή την DNA-μορφή, μπορούν και παραμένουν για μεγάλο χρονικό διάστημα, όσο δηλαδή επιβιώνει το κύτταρο που έχουν μολύνει. Ο ιός SARS-CoV-2 ωστόσο δεν έχει τέτοια δυνατότητα, δεν μπορεί να ακολουθήσει αυτήν την πορεία καθότι δεν έχει αυτόν τον ειδικό μηχανισμό που απαιτείται για την αντιστροφή του RNA σε DNA, με συνέπεια το γονιδίωμά του να καταστρέφεται σταδιακά στα μολυσμένα κύτταρα από φυσικούς μηχανισμούς αποδόμησης RNA.

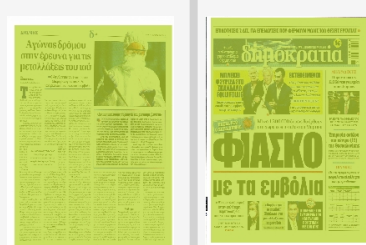
Το ίδιο ισχύει και για τα RNA εμβόλια. Ο ρόλος τους είναι να μεταφέρουν την πληροφορία στα κύτταρα για μικρό χρονικό διάστημα και στη συνέχεια να καταστραφούν από τη φυσική αποδόμηση του RNA. Κάθε μέρα εκατομμύρια μόρια RNA παράγονται και κυκλοφορούν στα κύτταρα και κανένα από αυτά δεν μετατρέπεται σε DNA για να καταλήξει να ενσωματωθεί στον πυρήνα του κυττάρου. Συνεπώς η όποια θεωρία ότι κάτι τέτοιο θα μπορούσε να συμβεί είναι εξωπραγματική.

Ποιος ο ρόλος της νέας μετάλλαξης που βρέθηκε στο Ηνωμένο Βασίλειο;

Στις αρχές του Δεκεμβρίου μία ομάδα από τη Νότιο Αφρική ειδοποίησε ερευνητικές ομάδες του Ηνωμένου Βασιλείου ότι έχει εντοπίσει στελέχη του κορωνοϊού τα οποία φαίνεται ότι έχουν αυξήσει τη συχνότητά τους στη Νότιο Αφρική και φέρουν μία μετάλλαξη στη θέση 501 του γονιδίου της ακίδας. Στη συνέχεια ερευνητές στο Ηνωμένο Βασίλειο έψαξαν για αντίστοιχα στελέχη και είδαν ότι παρομοίως στο Ηνωμένο Βασίλειο κάποια στελέχη με τη συγκεκριμένη μετάλλαξη έχουν αυξήσει τη συχνότητά τους. Ωστόσο αυτά τα στελέχη «ξεπήδησαν» ανεξάρτητα στο Ηνωμένο Βασίλειο και έχουν διαφορετικές μεταλλάξεις στο υπόλοιπο γονιδίωμα από αυτές που παρατηρήθηκαν στη Νότιο Αφρική. Μία ανάλυση των διαθέσιμων γονιδιωμάτων σε παγκόσμιο επίπεδο στην ιστοσελίδα nextstrain αναδεικνύει ότι η μετάλλαξη αυτή έχει εντοπισθεί και σε άλλα σημεία στον κόσμο. Τι σημαίνει αυτό;

Το υποθετικό σενάριο που επικρατεί αυτήν τη στιγμή είναι ότι η μετάλλαξη δίνει μεν κάποια πλεονεκτήματα μετάδοσης στον κορωνοϊό αλλά για να συμβεί αυτό θα πρέπει να γίνει σειρά πολλαπλών αντισταθμιστικών μεταλλάξεων στο υπόλοιπο γονιδίωμα. Καθότι αυτές οι αντισταθμιστικές μεταλλάξεις φαίνεται ότι είναι τελείως διαφορετικές μεταξύ των στελεχών στο Ηνωμένο Βασίλειο και τη Νότιο Αφρική, η πιθανότητα να ισχύει κάτι τέτοιο είναι εξαιρετικά μικρή. Θα πρόκειται για ένα εξαιρετικά απίθανο σενάριο εξέλιξης, κάτι που δεν έχουμε ξαναπαρατηρήσει σε άλλους ιούς. Ωστόσο δεν αποκλείεται να είναι και η πρώτη φορά για κάτι εξαιρετικά σπάνιο, η εξέλιξη μας έχει δείξει ότι σπάνια γεγονότα μπορούν να συμβούν. Σε κάθε περίπτωση όμως δεν φαίνεται ότι είναι κάτι που θα μας εμποδίσει να προχωρήσουμε στο σχέδιο εμβολιασμού και στη διατήρηση των μέτρων μέχρι να υπάρξει σχετικά ικανοποιητικός έλεγχος της επιδημίας. Το χειρότερο σενάριο είναι να χρειαστεί να αυξήσουμε το ποσοστό του εμβολιασμού ώστε να επιτευχθεί η ανοσία της αγέλης, κάτι που φαίνεται τόσο επιθυμητό όσο και φικτό.

Ο Γκίκας Μαγιορκίνης είναι επικύριος καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων



Αγώνας δρόμου στην έρευνα για τις μεταλλάξεις του ιού

Του Μιχάλη Ψύλλου
dimokratia@dimokratianews.gr

Τα εμβόλια κατά του Covid-19 θα είναι αποτελεσματικά για την αντιμετώπιση του νέου μεταλλαγμένου ιού; «Είναι η ερώτηση του ενός εκατομμυρίου ευρώ» λέει ο Γερμανός επιδημιολόγος Αλεξάντερ Κεκούλε, διευθυντής του Ινστιτούτου Μικροβιολογίας στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Χάλε.

«Οι μεταλλάξεις των ιών αποτελούν κίνδυνο για το εμβόλιο και για τη συγκεκριμένη μετάλλαξη δεν έχουμε καμία εικόνα. Το θέμα είναι σε εξέλιξη και περιμένουμε περισσότερα στοιχεία. Είναι κάτι που μας απασχολεί» τονίζει ο Γερμανός επιδημιολόγος. «Οι ιοί προσαρμόζονται, όπως προσαρμόζαμε και εμείς οι άνθρωποι» λέει ο Κεκούλε και προσθέτει: «Τι στιγμή που ολοένα περισσότεροι άνθρωποι ανοσοποιούνται, οι κορονοϊοί αναπτύσσει επίσης τρόπους περαιτέρω εξάπλωσης. Εμφανίζονται παραλλαγές του ιού, που μπορούν να επικρατήσουν. Αυξάνουν βέβαια τη μεταδοτικότητα, αλλά μειώνουν τη θνησιμότητα».

Άλλοι συνάδελφοί του είναι πιο καθυποτακτικοί. «Δεν θεωρώ ιδιαίτερα ανησυχητική τη νέα εξέλιξη» λέει ο Αυστριακός καθηγητής Αντρέα Μπεργκχάιλερ από την Αυστριακή Ακαδημία Επιστημών (CeMM) στη Βιέννη, προσθέτοντας ότι «δεν είναι ασυνήθιστο να εμφανίζονται μεταλλάξεις των ιών».

Σημειώνει πάντως ότι προς το παρόν είναι άγνωστο εάν οι παρατηρούμενες αλλαγές θα έχουν καθοριστική επίδραση στις ιδιότητες του παθογόνου ιού. «Αυτό που

■ Ο διευθυντής του Ινστιτούτου Μικροβιολογίας της Χάλε ισχυρίζεται ότι απειλείται το εμβόλιο

δεν είναι γνωστό επί του παρόντος είναι εάν κάποια από αυτές τις μεταλλάξεις οδηγεί σε δραστηριές αλλαγές στον ιό» λέει ο Μπεργκχάιλερ. Και οι αλλαγές αυτές θα μπορούσαν να επηρεάσουν τη μετάδοση του ιού ή την κλινική πορεία της νόσου... «Οι κορονοϊοί μεταλλάσσονται συνεχώς, συνεπώς δεν προκαλεί έκπληξη το γεγονός ότι εμφανίζονται νέες παραλλαγές του SARS-CoV-2» λέει ο Τζούλιαν Χίκοξ, καθηγητής Γενετικής στο πανεπιστήμιο του Λίβερπουλ. Ωμως, τονίζει ότι «είναι σημαντικό να

προσδιοριστεί εάν αυτή η μετάλλαξη έχει ιδιότητες που επηρεάζουν την υγεία του ανθρώπου, τη διάγνωση και κυρίως τα εμβόλια». Αναμφίβολα, τα εμβόλια θεωρούνται κρίσιμα για την τελική εξέλιξη της πανδημίας που τώρα σαρώνει την Ευρώπη και την Αμερική. Ο δρ Βίβερ Μάρθι, που ορίστηκε από τον νεοεκλεγέντα πρόεδρο των ΗΠΑ Τζο Μπάιντεν νέος γενικός χειρουργός των Ηνωμένων Πολιτειών, κάλεσε τους Αμερικανούς να μην αφήσουν τις ανησυχίες για το νέο στέλεχος να κλονίσουν την πίστη τους στον εμβολιασμό. «Δεν υπάρχει λόγος να πιστεύουμε ότι τα εμβόλια που έχουν αναπτυχθεί δεν θα είναι αποτελεσματικά και κατά του ιού» τόνισε ο δρ Μάρθι στην εκπομπή «Meet the Press» του NBC.

Πόσο αποτελεσματικά είναι, όμως, τα εμβόλια που έχουν αναπτυχθεί μέχρι σήμερα έναντι του νέου στελέχους του κορονοϊού, που

συνδέεται πιο εύκολα με το ανθρώπινο κύτταρο και έτσι αυξάνει τον κίνδυνο μόλυνσης; «Η νέα μετάλλαξη πιθανότατα δεν θα έχει αρχικά αρνητική επίδραση στην αποτελεσματικότητα των εμβολίων» λέει ο επιδημιολόγος Ρίτσαρντ Νέξερ, επικεφαλής του Biozentrum, στο πανεπιστήμιο της Βασιλείας. Ο 41χρονος Γερμανός καθηγητής ερευνά εδώ και χρόνια το πώς μεταλλάσσονται τα βακτήρια και οι ιοί. Με αυτόν τον τρόπο προσπαθεί μαζί με τους συνεργάτες του να ανακαλύψει τους γενικούς νόμους της εξέλιξης των ιών. Εδώ και αρκετούς μήνες μελετά τη γενετική ανάπτυξη του παθογόνου SARS-CoV-2. «Είναι απόλυτα φυσιολογικό» λέει «να μεταλλάσσονται αυτοί οι ιοί. Τους τελευταίους μήνες έχω περάσει πολύ χρόνο εξηγώντας ότι οι περισσότερες από αυτές τις μεταλλάξεις δεν είναι κάτι ανησυχητικό».

Προειδοποιεί, όμως, ότι «τα πράγματα είναι λίγο διαφορετικά τώρα. Βλέπουμε πραγματικά πολλές μεταλλάξεις στη σχετικά επιφανειακή πρωτεΐνη του ιού. Αυτό είναι καινούργιο. Και συνέβη δύο φορές αυτές οι μεταλλάξεις να εξαπλωθούν σχετικά γρήγορα. Το πόσο έχει να κάνει αυτό ουσιαστικά με τον ιό και το ποιος είναι ο ρόλος των επιδημιολογικών παραγόντων, όπως η υπερδιάδοση του νέου στελέχους, δεν έχουν διεκρινιστεί οριστικά. Αλλά είναι προφανές ότι το νέο στέλεχος εξαπλώνεται γρηγορότερα από πριν. Και γι' αυτό υπάρχει πραγματικά λόγος ανησυχίας».

Και το χειρότερο! Όπως λέει ο Ογκμπρόντ Χαμπένκα, αναπληρωτής καθηγητής και ειδικός Δημόσιας Υγείας στο πανεπιστήμιο



«Αντιμετωπίζουμε πυρκαγιά και ρίχνουμε βενζίνη»

ΟΙ ΑΠΛΟΙ πολίτες ακούν, βέβαια, με προσοχή τις εκτιμήσεις των ειδικών και μάλλον αγνωστών περισσότερο. Το μόνο που σκέφτονται λίγες μέρες πριν από τα Χριστούγεννα είναι ότι δεν έφτασε ο εφιάλτης του Covid-19, τώρα η ανθρωπότητα έχει να αντιμετωπίσει και τη μετάλλαξή του.

«Είναι σαν να αντιμετωπίζουμε μια πυρκαγιά και ξαφνικά να ρίχνουμε πάλι βενζίνη στις φλόγες» λέει ο επιδημιολόγος Καρλ Λότερμπαχ, ο οποίος έχει και την ιδιότητα του πολιτικού, αφού είναι ο υπεύθυνος του τομέα Υγείας του γερμανικού Σοσιαλδημοκρατικού Κόμματος. Ως πολιτικός, ο καθηγητής Λότερμπαχ το μόνο που έχει να συμβουλευτεί είναι «να αγωνιστούμε για να περιορίσουμε όσο το δυνατόν περισσότερο τη διάδοση του νέου στελέχους του ιού με ακόμη πιο αυστηρό

lockdown». Ηδη όλες οι ευρωπαϊκές χώρες επέβαλαν αυστηρούς περιορισμούς στην είσοδο ταξιδιωτών από τη Βρετανία. Περιορισμοί που ενδέχεται να διατηρηθούν για μεγάλο χρονικό διάστημα. «Εάν επιβεβαιωθεί ότι το νέο στέλεχος είναι πολύ πιο μολυσματικό, τότε θα υποθέσω ότι η απαγόρευση εισόδου ταξιδιωτών από τη Βρετανία θα διαρκέσει εβδομάδες, αν όχι μήνες» λέει ο Καρλ Λότερμπαχ.

Αλλά το μεγάλο ερώτημα των απλών πολιτών είναι αν τα συνεχή lockdowns μπορούν να είναι η μόνη λύση. «Η Ευρώπη έκανε το τρίνο με τα αποτελεσματικά μέτρα που πήραν γρήγορα χώρες όπως η Κίνα και η Αυστραλία» λέει ο καθηγητής Νέξερ. Και τώρα όλες οι ελπίδες «για να υπάρξει φως στην άκρη της σπράγγας» έχουν περιοριστεί στον εμβολιασμό.

Butler στην Ινδιανόπολη, «το νέο στέλεχος μπορεί να μην είναι το τελευταίο».

Ο καθηγητής Νέξερ σε συνέντευξή του στο γερμανικό περιοδικό «Der Spiegel» τονίζει ότι «θεωρητικά οι μεταλλάξεις μπορούν επίσης να επηρεάσουν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου». Δεν αποκλείει, μάλιστα, τα εμβόλια να γίνουν λιγότερο αποτελεσματικά στο μέλλον, καθώς «το ανοσοποιητικό σύστημα των εμβολιασμένων ατόμων μπορεί να μην αναγνωρίζει πλέον νεότερες παραλλαγές του ιού, σε κάποιο σημείο. Αυτό πρέπει να εξεταστεί προσεκτικά. Αλλά τα επόμενα δύο ή τρία χρόνια δεν περιμένω να αλλάξουν πολύ οι ιδιότητες του ιού». Ωστόσο, «το εμβόλιο που χρησιμοποιείται επί του παρόντος προκαλεί ανοσοολογικές αντιδράσεις έναντι όλων των ακίδων της πρωτεΐνης» λέει ο Νέξερ, εξηγώντας ότι «ακόμη και αν υπάρχει μετάλλαξη, δεν θα εμποδίσει το ανοσοποιητικό σύστημα να το αναγνωρίσει». Με άλλα λόγια, οι μεμονωμένες μεταλλάξεις δεν μπορούν να ξεφύγουν από το περίπλοκο ανοσοποιητικό σύστημα... Φυσικά, η ελπίδα του εμβολίου δεν πρέπει να υποκαθιστά τα βασικά: το πλύσιμο των χεριών, τη χρήση μάσκας, την κοινωνική απόσταση.

Μάθημα

Το εμβόλιο δεν μπορεί επίσης να αποτελεί άλλοθι, ούτε απαλλάσσει όμως την Πολιτεία, που είναι επιφορτισμένη με την προστασία της δημόσιας υγείας, από την κύρια ευθύνη λήψης όλων των απαραίτητων μέτρων. Ειδικά μετά το πρώτο κύμα της πανδημίας, όταν οι ειδικοί προειδοποιούσαν τις κυβερνήσεις ότι ο «ταχυδρό-

μος» Covid θα χτυπήσει και δεύτερη φορά, το φθινόπωρο, αλλά οι Ευρωπαίοι ηγέτες έκλειναν τα μάτια, βυθισμένοι στις ιδεοληψίες τους ότι όλα θα λυθούν με μαγικό τρόπο από την ελεύθερη αγορά!

«Ο κορονοϊός ήταν άλλο ένα μάθημα για την κολοσοσιαία αποτυχία της νεοφιλελεύθερης εκδοχής του καπιταλισμού» είπε ο μεγαλύτερος εν ζωή Αμερικανός διανοούμενος Νόαμ Τσόμκι. «Μετά την επιδημία SARS το 2003, οι επιστήμονες γνώριζαν πολύ καλά ότι θα υπάρξουν και άλλες πανδημίες που θα προέλθουν πιθανώς από κορονοϊούς. Θα μπορούσαμε να προετοιμαστούμε. Όλα αφήθηκαν και πάλι στην ελεύθερη αγορά. Και τώρα» λέει ο Τσόμκι «αν δεν διδαχθούμε από αυτό το μάθημα, ο εφιάλτης θα επαναληφθεί την επόμενη φορά».

Βελτιώνεται η κατάσταση στο Νοσοκομείο Σερρών

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 1,4

Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2020

Επιφάνεια: 494.99 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Βελτιώνεται η κατάσταση στο Νοσοκομείο Σερρών

- Δύο νέοι **γιατροί**
το ενισχύουν

- Πέραμε **στις** μισές μολύνσεις
σε σχέση με το προηγούμενο

▶ 4

Βελτιώνεται η κατάσταση στο Νοσοκομείο Σερρών

- Δύο νέοι **γιατροί** το ενισχύουν
- Πέσαμε **στις** μισές μολύνσεις αυτό το Παρασκευοσαββατοκύριακο σε σχέση με το προηγούμενο

Εξήντα πέντε κρούσματα κορωνοϊού επιβεβαιώθηκαν το Παρασκευοσαββατοκύριακο **18,19,20 Δεκεμβρίου** στο Νομό **Σερρών**.

Ο αριθμός των μολύνσεων είναι μειωμένος κατά 50% σε σχέση με το προηγούμενο Παρασκευοσαββατοκύριακο (11,12,13 Δεκεμβρίου) όπου είχαν διαγνωστεί 139 νέες μολύνσεις.

Εκείνο που ανησυχεί είναι η μεγάλη κινητικότητα που υπάρχει στην αγορά και το ενδεχόμενο χαλάρωσης και τη τήρησης των μέτρων την εορταστική περίοδο.

Ενδεικτικές ήταν οι δηλώ-

σεις του **διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας Δημ. Μπαλαζή** ο οποίος κάλεσε τους πολίτες να τηρούν τα μέτρα που έχουν ανακοινωθεί.

Επίσης έκανε γνωστό ότι άλλοι δυο **γιατροί** έπιασαν δουλειά ενισχύοντας το **Νοσοκομείο Σερρών**

Στο μεταξύ συνεχίσει να βελτιώνεται η κατάσταση στο **Νοσοκομείο Σερρών**. Το πρωί της Δευτέρας 21 Δεκεμβρίου σύμφωνα με ενημέρωση που είχαμε από τον διοικητή Νικόλαο Φαρμάκη η εικόνα ήταν η εξής: 66 νοσηλεύόμενοι στις απλές κλίνες **COVID-19** ενώ **11 συμπολίτες μας ήταν διασωληνωμένοι στη ΜΕΘ**.

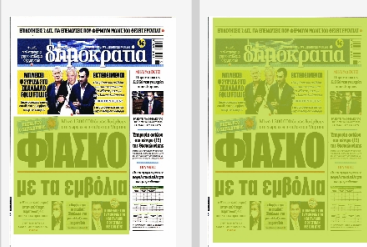




ΑΠΟΦΑΣΙΣΤΙΚΗ ΣΤΙΓΜΗ ΛΕΙΪ Η ΝΤΕΡ ΛΑΙΕΝ

“Πράσινο φως” υπό όρους πήρε το εμβόλιο της **Pfizer** από τον Οργανισμό Φαρμάκων

Ο ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ανακοίνωσε ότι συνέστησε την υπό όρους έγκριση κυκλοφορίας του εμβολίου της Pfizer εναντίον της COVID-19. «Αυτή είναι η στιγμή της ΕΕ» ανέφερε η Επίτροπος Υγείας της ΕΕ Στέλλα Κυριακίδου σημειώνοντας ότι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Υγείας συνέστησε την υπό όρους αδειοδότηση κυκλοφορίας για το εμβόλιο της Pfizer/BioNtech. Ειδικότερα, η κ. Κυριακίδου ανέφερε: «Αυτή είναι η στιγμή της Ευρωπαϊκής Ένωσης: είμαστε ένα βήμα πιο κοντά σε ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο για τον COVID19. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Υγείας συνέστησε μια υπό όρους αδειοδότηση κυκλοφορίας για το εμβόλιο της Pfizer/BioNtech. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και τα κράτη μέλη θα προχωρήσουν τώρα επειγόντως». Για αποφασιστική στιγμή έκανε λόγο η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν: «Είναι αποφασιστική στιγμή στις προσπάθειές μας να προσφέρουμε ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια στους Ευρωπαίους. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Υγείας έδωσε θετική γνώμη για το εμβόλιο Pfizer/BioNtech. Τώρα θα δράσουμε γρήγορα». Η επικεφαλής της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν δήλωσε την περασμένη εβδομάδα ότι οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα αρχίσουν να εμβολιάζουν τους πολίτες στις 27-29 Δεκεμβρίου. Ωστόσο, η αρμόδια ρυθμιστική αρχή της Ελβετίας, που δεν είναι χώρα-μέλος της ΕΕ, ενέκρινε το εμβόλιο το σαββατοκύριακο. Οι Ελβετοί θα ξεκινήσουν τον επιλεγμένο εμβολιασμό ευπαθών ομάδων αυτή την εβδομάδα.



Μόνο 1.200.000 δόσεις θα έρθουν στη χώρα έως το τέλος του Μαρτίου

ΦΙΑΣΚΟ

με τα εμβόλια

Το 5% του πληθυσμού (στην καλύτερη περίπτωση) θα αποκτήσει **προστασία**

ΖΗΣΕ ΜΑΗ ΜΟΥ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΥΠΟΛΟΙΠΟΥΣ

Σελ. 15-21

Τεράστιο φιάσκο με τα εμβόλια



Αλλά ανακοίνωσε πριν από λίγες ημέρες ο Μητσοτάκης (ένθετη) και άλλα η Επιτροπή Εμβολιασμού χθες

Αλλα περιμέναμε και άλλα... ακούσαμε από την πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου και τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του υπουργείου Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους για τις δόσεις εμβολίων που θα έχουμε στη χώρα. Παρά τις κορόνες του προηγούμενου διαστήματος για πλήθος δόσεων του σκευάσματος που θα έρθει στη χώρα, στη χθεσινή πρώτη ενημέρωση για τον εμβολιασμό στο υπουργείο Υγείας ακούσαμε ότι έως το τέλος Μαρτίου θα έχουμε μόνο 1.265.550 δόσεις, δηλαδή 632.775 εμβόλια, κοινώς περίπου το 5% του πληθυσμού θα εμβολιαστεί!

Αυτό έχει αποτέλεσμα να γείρονται ερωτήματα ως προς

■ Μέχρι τον Μάρτιο θα έχουν έρθει στη χώρα μόνο 1.265.550 δόσεις! Η κυβέρνηση παίζει με την αγωνία του ελληνικού λαού

το πότε θα ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός των υγειονομικών και των ευπαθών ομάδων, αλλά και πότε θα αρχίσει ο εμβολιασμός του υπόλοιπου πληθυσμού, κάτι που δεν έχει απαντηθεί ποτέ.

«Οι εμβολιασμοί είχαν την πιο σημαντική επίδραση στην υγεία και την ποιότητα της ζωής των ανθρώπων» τόνισε η Μαρία Θεοδωρίδου μόλις άρχισε η ενημέρωση. Αναφερόμενη στο εμβόλιο των

Pfizer και BioNTech, που σήμερα πήρε το πράσινο φως και από τον EMA, εξήγησε ότι το mRNA δεν μεταφέρει τον ιό και δεν έχει καμία επίδραση στο DNA του κυττάρου.

Επιπλέον, διευκρίνισε ότι η πρώτη ομάδα που θα εμβολιαστεί είναι «οι μαχητές της πρώτης γραμμής», οι υγειονομικοί. Θα ακολουθήσουν άτομα μεγάλης ηλικίας που φιλοξενούνται σε δομές και οι επόμενοι θα είναι οι άνω των 85 ετών.

Μόλις το 5% του πληθυσμού θα αποκτήσει προστασία

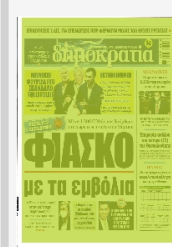
Από την πλευρά του, ο κ. Θεμιστοκλέους γνωστοποίησε ότι το υπουργείο Εθνικής Αμυνας θα συμμετάσχει στη μεταφορά των εμβολίων σε απομακρυσμένες περιοχές, το υπουργείο Ψηφιακής Πολιτικής έχει δημιουργήσει πλατφόρμες για την πραγματοποίηση ραντεβού, ενώ το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη έχει αναλάβει τον τομέα της ασφάλειας.

Σχετικά με την ποσότητα των εμβολίων που θα έρθουν αρχικά στη χώρα μας επισήμανε: «Στις 26 Δεκεμβρίου παραλαμβάνουμε την πρώτη δόση των 9.000 εμβολίων.

Στις 27 Δεκεμβρίου αρχίζουν οι εμβολιασμοί στα νοσοκομεία αναφοράς. Εως το τέλος Ιανουαρίου θα έχουμε παραλάβει 429.000 δόσεις και έως το τέλος Μαρτίου 1.265.550 δόσεις».

📰 Ο ΠΟΛΕΜΟΣ ΤΩΝ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΑ ΛΑΘΗ ΠΟΥ ΕΓΙΝΑΝ ΜΕ ΤΟΝ Η1Ν1

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2020
Επιφάνεια: 1973.63 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Βόμβα» για τα παιδιά!
Ευάλωτα στη μετάλλαξη του κορονοϊού
Τι φοβούνται οι ειδικοί. ■ 27


Ο ΠΟΛΕΜΟΣ ΤΩΝ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΑ ΛΑΘΗ ΠΟΥ ΕΓΙΝΑΝ ΜΕ ΤΟΝ Η1Ν1

Όταν ο ιός γίνεται πανδημία, το

Β' ΜΕΡΟΣ

Η πανδημία του Covid-19 δεν είναι η πρώτη που ζει ο πλανήτης τα τελευταία χρόνια. Το 2009 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας είχε και πάλι αναβαθμίσει έναν ιό, τον H1N1, στο επίπεδο της πανδημίας. Το 2010 ο τότε πρόεδρος της Επιτροπής Υγείας του Συμβουλίου της Ευρώπης, ο Γερμανός **γιατρός** και πολιτικός Βόλφγκανγκ Βόνταργκ καταγύρησε τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) ότι αναβάθμισε έναν απλό ιό της γρίπης προκειμένου οι **φαρμακευτικές** να πουλήσουν **εμβόλια**, επειδή πολλά στελέχη του εργάζονται σε αυτές ως συμβούλοι.

Δεν ήταν ο μόνος. Τον Ιούνιο του 2010 η Φίονα Γκόντλι, **διευθύντρια** μέχρι και σήμερα της κορυφαίας ιατρικής επιθεώρησης «BMJ», η οποία εκδίδεται από την **Ένωση Βρετανών Γιατρών**, έγραψε στο εισαγωγικό της σημείωμα ότι, σύμφωνα με έρευνα που πραγματοποιήθηκε σε επιστημονική έκδοση στην οποία εργάζεται, κάποιοι ειδικοί που συμβούλευαν τον ΠΟΥ σε σχέση με την πανδημία είχαν οικονομικές σχέσεις με τις **φαρμακευτικές εταιρίες** οι οποίες πούλησαν αντικατάστατα **εμβόλια**, κι αυτό προφανώς καθόρισε τη στρατηγική.

Ο ΠΟΥ από τη μεριά του απάντησε πως οι αποφάσεις για την αναβάθμιση του ιού στο επίπεδο της πανδημίας πάρθηκαν με επιδημιολογικά κριτήρια, τα οποία είναι δύσκολο να αμφισβητήσει κάποιος όποια και αν ήταν τα κίνητρα (!)

Ο Βόλφγκανγκ Βόνταργκ όμως δεν έμεινε μόνο **στις** αόριστες κατηγορίες αλλά πήγε το θέμα για εξέταση στο Συμβούλιο της Ευρώπης, τον Ιανουάριο του 2010. Η έκθεση που **εισήχθη** στην Ολομέλεια του Συμβουλίου, τον Ιούνιο του 2010, από την Επιτροπή Κοι-

Επαναλαμβάνεται η ιστορία του 2009, με την αναβάθμιση του H1N1 που ευνόησε τις **φαρμακευτικές**

νωνικών Υποθέσεων, Υγείας και Οικογενειακών Υποθέσεων ήταν κόλαφος για τους χειρισμούς στελεχών του ΠΟΥ αλλά και κυβερνήσεων. Κι αυτοί οι χειρισμοί ήταν τελικά που ανέβασαν το επικίνδυνο, αντιεμβολιαστικό κίνημα σε όλο τον κόσμο. Αξίζει όμως να δούμε κάποια από τα βασικά σημεία εκείνης της εισήγησης, την οποία φέρνει ξανά στο φως η «**δημοκρατία**», που ίσως νοσηματοδοτούνται αλλιώς σήμερα μέσα από το **πρίσμα** της πανδημίας του Covid-19, που συνταράζει τον πλανήτη.

«Συμβόλαια εν υπνώσει»

► Σύμφωνα με την εισήγηση, υπάρχουν τα λεγόμενα «**συμβόλαια εν υπνώσει**» των κρατών με τις **φαρμακευτικές εταιρίες**, τα οποία ενεργοποιούνται μόνο σε περίπτωση που ο ΠΟΥ αναβαθμίσει έναν ιό σε επίπεδο πανδημίας.

► Κάποια από τα αποτελέσματα της πανδημίας ήταν δραματικά: Διαστρέβλωση των προτεραιοτήτων **στις** υπηρεσίες υγείας σε όλη την Ευρώπη, κατασπατάληση τεράστιων **ποσών** δημοσίου χρήματος, πρόκληση αδικαιολόγητου φόβου στους πολίτες της Ευρώπης, δημιουργία κινδύνων στην υγεία μέσω **εμβολίων** και **φαρμάκων**, τα οποία πιθανόν να μην είχαν ελεγχθεί επαρκώς πριν αδειοδοτηθούν μέσα από διαδικασίες εξπρές, ήταν μερικά από αυτά. Κατά την άποψη του εισηγητή, αυτά τα αποτελέσματα έπρεπε να ελεγχθούν από τις Αρχές Υγείας σε όλα τα επίπε-

δα για να ανοικοδομηθεί η εμπιστοσύνη του κοινού **στις** αποφάσεις τους. Οι δημόσιες Αρχές Υγείας έπρεπε να προετοιμαστούν καλύτερα για την επόμενη μεταδοτική ασθένεια πανδημικού εύρους, που μπορεί να είναι μεγαλύτερης έντασης.

Πιέσεις σε κυβερνήσεις

► Εκθέσεις από πολλές χώρες της Ευρώπης έδειξαν πως υπήρξε πίεση σε κυβερνήσεις κρατών να επιταχύνουν τα συμπεράσματα προκειμένου να προχωρήσουν τα μεγάλα συμβόλαια, πως ακολουθήθηκαν ύποπτες πρακτικές σε σχέση με τις τιμές των **εμβολίων**, τα οποία δεν διατέθηκαν κάτω από κανονικές συνθήκες στην αγορά, και πως υπήρξαν προσπάθειες να μεταφερθεί η ευθύνη για τα **εμβόλια** και για τα **φάρμακα**, τα οποία πιθανόν να μην είχαν ελεγχθεί επαρκώς, στις **εθνικές κυβερνήσεις**. Η εισήγηση ανέφερε πως αυτά τα περιστατικά ήταν τα πιο ανησυχητικά και συνιστούσε μεγαλύτερη συνεργασία μεταξύ των εθνικών κυβερνήσεων, προκειμένου να μπορούν να προβάλλουν λογικές και ισχυρές θέσεις στο μέλλον, όταν διαπραγματεύονται με μεγάλες **φαρμακευτικές εταιρίες**.

► Εκφράστηκε ανησυχία για τον τρόπο με τον οποίο οι πληροφορίες για την πανδημία επικοινωνήθηκαν από τον ΠΟΥ **στις** εθνικές Αρχές και από τις εθνικές Αρχές στο κοινό, για τον ρόλο των μέσων ενημέρωσης σε αυτό, και τους φόβους που γεννήθηκαν στον κόσμο. Η εισήγηση πρότεινε να γίνει ενδελεχής επανεξέταση της υπόθεσης, για να διασφαλιστεί ότι θα ετοιμαστούν για το μέλλον, λογι-

κές και ευαίσθητες στρατηγικές επικοινωνίας από όλες τις δημόσιες Αρχές Υγείας, για το επόμενο μεγάλο περιστατικό, που θα απειλήσει τη **δημόσια υγεία**.

► Η έκθεση έκρινε τέλος πως εξαιτίας της λανθασμένης διαχείρισης H1N1 πολλοί άνθρωποι μπορεί να αποφάσισαν να μην εμβολιαστούν βάζοντας την υγεία τους και τη ζωή τους σε κίνδυνο αλλά και τις ζωές των άλλων, έρμεσα. Γι' αυτό και κατέληξε πως έπρεπε να γίνουν άμεσα συγκεκριμένες προσπάθειες προκειμένου να επανακτίσει το κοινό την εμπιστοσύνη του, στις αποφάσεις και τις συστάσεις του ΠΟΥ και των άλλων δημοσίων Αρχών.

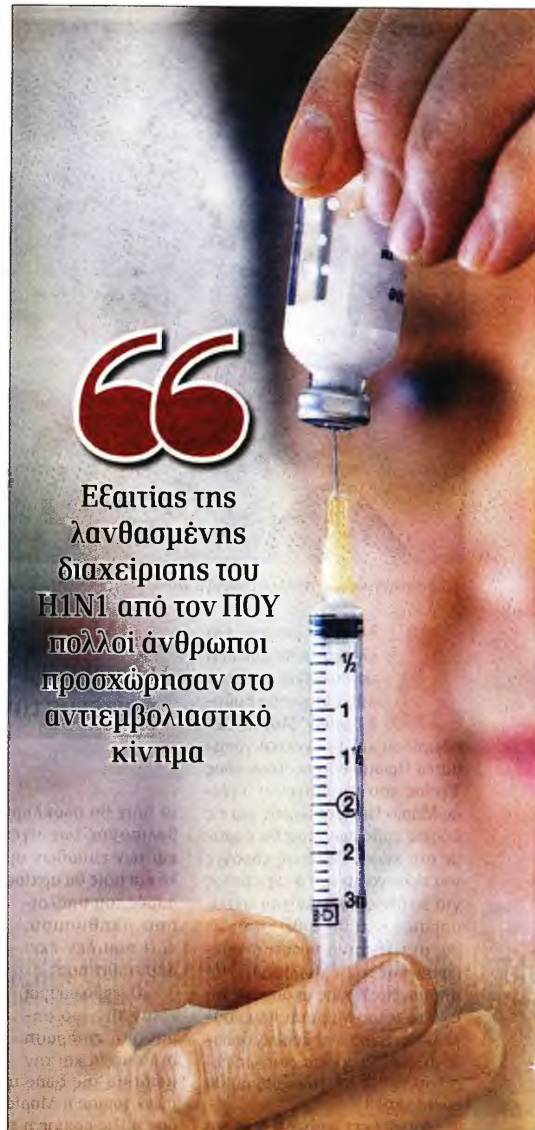
Νέο αίτημα για έρευνα

Ο Βόλφγκανγκ Βόνταργκ πάντως κατέθεσε, και με αφορμή την πανδημία του Covid-19, αίτημα, το οποίο υπέγραψαν δεκάδες επιστήμονες, να ελεγχθούν οι πολιτικές γύρω από τα **εμβόλια** στα ευρωπαϊκά όργανα. Δέχθηκε και δέχεται όμως τεράστια **πολεμική**.

Οι **φαρμακευτικές εταιρίες** πάντως έχουν πετύχει σήμερα την πολυπόθητη μετάθεση της ευθύνης **στις** εθνικές κυβερνήσεις και στην Ευρώπη.

Ηδη δημοσίευμα των «Financial Times» από τον περασμένο Αύγουστο ανέφερε πως το λόμπι «**Εμβόλια της Ευρώπης**» άσκησε πιέσεις στην Ε.Ε. για την **προστασία** ενάντια σε αγωγές και άλλες αξιώσεις σε περίπτωση που υπάρξουν προβλήματα με τα **εμβόλια Covid-19** και η εκπρόσωπος της Ε.Ε. είχε παραδεχτεί ότι η **Ένωση** είναι ανοιχτή να βοηθήσει τις εταιρίες.

«Αυτό είναι αδιανόητο. Η επιποκλή που θα εμφανιστεί θα οδηγήσει τον ασθενή και τους δικηγόρους του να κάνουν αγωγές κατά του Ελληνικού Δημοσίου και της Ευρώπης» θα πει στη «**δημοκρατία**» ο χειρουργός Μεταμοσχεύσεων και πρώην **διοικητής** του ΑΧΕΠΑ Δημήτρης Γάγκας.



“**Εξαιτίας της λανθασμένης διαχείρισης του H1N1 από τον ΠΟΥ πολλοί άνθρωποι προσχώρησαν στο αντιεμβολιαστικό κίνημα**”

Η υπόθεση της παρεμβο

Οι επιστήμονες, σχεδόν καθολικά, εμφανίζονται απόλυτα καθουσιαστικοί σε σχέση με την πιθανότητα η τεχνολογία **m-RNA**, να παρεμβάλλεται στο ανθρώπινο **DNA**. Ο καθηγητής Γενετικής, Μανώλης Δερμιτζάκης για παράδειγμα, έχει δηλώσει πως «το RNA γενικά δεν μπαίνει στον πυρήνα των κυττάρων κι επομένως το ρίσκο για να επηρεάσει το γονιδίωμα μας και σε πολύ λίγα κύτταρα είναι απειροελάχιστος». Επισήμανε ακόμη πως και ο ιός «είναι ένα μεγάλο μόριο RNA, πολύ μεγαλύτερο από το μικρό μόριο που περιλαμβάνει το **εμβόλιο**. Επομένως η μόλυνση με τον ιό θα μας εκθέσει σε ακόμα μεγαλύτερο μόριο RNA».

Αλλά και ο καθηγητής Οικονομικών της Υγείας στο London School of Economics Ηλίας Μόσιαλος, έχει δηλώσει πως «τα **εμβόλια mRNA** δεν μας μεταφέρουν τον κορονοϊό και δεν επηρεάζουν ούτε αλληλεπιδρούν με το **DNA** μας. «Όπως και οι άλλοι τύποι **εμβολίων COVID-19**, τα **εμβόλια τύπου 'mRNA'** δίνουν οδηγίες στα κύτταρά

εμβόλιο μετατρέπεται σε μπίζνα

Τα εμβόλια mRNA ως μέσο γεωπολιτικής στρατηγικής



ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ γενετικού υλικού mRNA, όπως είναι για παράδειγμα το εμβόλιο της Pfizer και της Moderna, είναι μία νέα τεχνολογία για την οποία, όπως επισήμαναμε και στο πρώτο μέρος της έρευνάς μας, η επιστημονική κοινότητα δεν έχει ακόμη όλα τα στοιχεία που απαιτούνται για να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα, ενώ πολλές διαπιστώσεις θα γίνουν, δυστυχώς, μετά τον εμβολιασμό στον γενικό πληθυσμό.

«Εάν αυτά η τεχνολογία αποδειχθεί ασφαλή, θα ήμασταν οι ευτυχέστεροι όλων, διότι έχει τη δυνατότητα να παρασκευάζεται σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα. Στο μέλλον θα είναι ακόμα συντομότερο, όταν θα έχουμε την πλατφόρμα του εμβολίου έτοιμη, ούτως ώστε να μπορούμε να αντιδρούμε σε κάθε καινούργιο ιό που έτσι κι αλλιώς θα εμφανιστεί έπειτα από 2-3 χρόνια και που

νεται αμέσως και εφόσον είναι σοβαρή σταματάει η μελέτη και διερευνάται το κατά πόσο σχετίζεται η επιπλοκή με το εμβόλιο. Και αν σιγουρευτώ ότι δεν σχετίζεται με το εμβόλιο τότε μόνο συνεχίζεται η μελέτη. Είναι δηλαδή μία εντακτική παρακολούθηση μελέτη. Κι αν ολοκληρωθεί αυτή η φάση τότε περνάμε στη φάση 4, η οποία είναι περίπου σαν τη φάση που έχουμε αυτή τη στιγμή, δηλαδή δίνουμε το φάρμακο, έχουμε την προσοχή μας τεταμένη και δηλώνουμε και την παραμικρή παρενέργεια» αναφέρει ο **πρώην διοικητής του ΑΧΕΠΙΑ**.

Δεν ανησυχούν

Άλλοι επιστήμονες ωστόσο δεν ανησυχούν για τις παρενέργειες των εμβολίων, οι οποίες, όπως επισημάνουν, είναι ελάχιστες σε σχέση με τη βαρύτητα της νόσου Covid-19, αλλά για την αποτελεσματικότητά τους: «Τα εμβόλια γενικά είναι πιο ασφαλή από πολλά φάρμακα. Το σημείο που πρέπει να αναδειχθεί δεν είναι η ασφάλειά τους αλλά η αποτελεσματικότητά τους, κυρίως λόγω της ταχύτητας της παραγωγής τους, πιθανά με μη επαρκείς και καλά σχεδιασμένες κλινικές μελέτες».



Με την ταχύτητα που δόθηκε η έγκριση παραβιάστηκαν βασικές αρχές και πρωτόκολλα που θεσμοθετήθηκαν για να διασφαλίσουν πως οι πιθανές παρενέργειες εμβολίων και φαρμάκων προβλέπονται με ακρίβεια, ώστε ο

κόσμος να μη γίνεται καχύποπτος για τη χρήση τους, όπως συμβαίνει στην περίπτωση ενός απροσδόκητου περιστατικού.

Το εμβόλιο της Pfizer, για παράδειγμα, βρίσκεται στη φάση 3 αλλά δημοσιευμένα στοιχεία «έχουμε μόνο από τη φάση 1. Στη φάση 2 το φάρμακο χρησιμοποιείται σε υγιείς εθελοντές, οι οποίοι παρακολουθούνται στενότερα για την αύξηση της τοξικότητας. Η φάση 3 είναι πιο ευρείας χρήσης, γιατί έχει σχεδιαστεί να έχει γύρω στις 30.000 ανθρώπους οι οποίοι θα ενημερωθούν και θα υπογράψουν τη συγκατάθεση. Επειδή έχω κάνει έρευνες στη ζωή μου, κάθε ασθενής έχει και ένα ντισέ, από το πολύ χοντρό ντισέ, γεμάτο με χαρτί, τα οποία πρέπει να συμπληρώσει. Είναι εξονυχιστικό και κάθε επιπλοκή δηλώ-

δοτικότητα της νόσου, όμως υπάρχουν στοιχεία ότι σε ένα σοβαρό ποσοστό μειώνει τη μετάδοση. Κι αυτό κρατάμε. Το θέμα είναι ανοικτό» θα πει στη «δημοκρατία» η Μαρία Θεοδωρίδου, πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Η κυρία Θεοδωρίδου επισημάνει ακόμη πως τα σενάρια περί υποχρεωτικού εμβολιασμού, όπως και τα σενάρια περί έκδοσης διαβατηρίων στα οποία θα αναγράφεται ο εμβολιασμός για τον Covid-19 είναι αναληθή και εκπορεύονται από τις αεροπορικές εταιρίες. «Ο εμβολιασμός θα είναι μόνον εθελοντικός» υπογραμμίζει.

Πρώτοσμε τόσο τον κ. Γάγκι όσο και τον καθηγητή Κλινικής Φαρμακολογίας του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Δημήτρη Κούβελα, να μας απαντήσουν γιατί προκρίθηκε στη διαδικασία της αδειοδότησης το εμβόλιο της Pfizer έναντι αυτού της AstraZeneca, το οποίο αναπτύχθηκε από το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και βασίζεται στην παραδοσιακή τεχνολογία παραγωγής εμβολίων, για την οποία οι επιστήμονες έχουν πιο ολοκληρωμένη άποψη (σ.σ.: χθες μάλιστα ανακοινώθηκε πως το εμβόλιο της Pfizer εγκρίθηκε και από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων). Κανείς από τους δύο δεν ήταν σίγουρος για την απάντηση.

Τι λέει ο Κούβελος

«Οι πολιτικές της υγείας και οι πολιτικές των φαρμάκων είναι πολύπλοκα γεγονότα, τα οποία δεν έχουν να κάνουν μόνο με την επιστημονικότητα και την επιστήμη. Έχουν να κάνουν με διεθνείς σχέσεις, έχουν να κάνουν με παγκόσμιες οικονομίες, έχουν να κάνουν με τεράστια συμφέροντα, όπου το καλό των ασθενών ή των πολιτών δεν είναι η πρώτη προτεραιότητα, πάντα και για όλους» θα πει κ. Κούβελος. Ενώ ο κ. Γάγκης θα προχωρήσει ένα βήμα παραπάνω, καυτηριάζοντας την αντίδραση της Ευρωπαϊκής Ένωσης να απειλήσει με κυρώσεις την Ουγγαρία, εάν προμηθευτεί το ρωσικό εμβόλιο, το οποίο βασίζεται επίσης στη συμβατική τεχνολογία, ο ίδιος δημοσίευσε τις έρευνές του στο πλέον έγκριτο επιστημονικό περιοδικό «Lancet» και κριθηκε πως δεν προκαλεί «σοβαρές παρενέργειες».

«Θα δεχόμουν έναν τέτοιο χειρισμό εάν το επικείμενο ήταν πως πρέπει ελέγξουμε το εμβόλιο πρώτα στην Ευρώπη. Δεν θα αποδεχόμουν όμως την εκτόξευση απειλών για κυρώσεις. Δεν μπορεί να χρησιμοποιείται ένα φάρμακο σαν πολιτικό ή γεωπολιτικό εργαλείο. Η ιατρική δεν γνωρίζει σύνορα» θα πει.

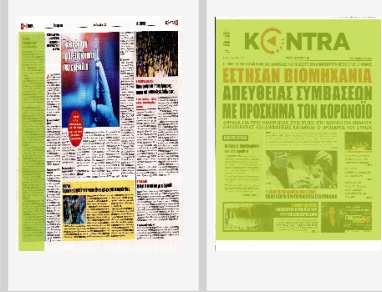
• ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΑΥΡΙΟ: Θεραπεία του κορονοϊού με μονοκλωνικά αντισώματα.

λπς στο ανθρώπινο DNA

μας να παράγουν δομικά τμήματα του κορονοϊού, όπως τις ακίδες που έχουν στην επιφάνειά τους (ή τμήμα αυτών). Συγκεκριμένα κύτταρα του ανοσοποιητικού μας συστήματος αναγνωρίζουν αυτό το 'ξένο σώμα' και ξεκινά η πολύπλοκη - αλλά τυπική για το σώμα- διαδικασία της ανοσοαπόκρισης. Αυτό δηλαδή που συμβαίνει και στη φυσική λοίμωξη από COVID-19. Στο τέλος της διαδικασίας, το σώμα μας έχει μάθει πως να μας προστατεύει από μελλοντικές μολύνσεις».

Με τις παραπάνω απόψεις συμφωνεί και ο καθηγητής κ. Κούβελος, ο οποίος ωστόσο δηλώνει πως θα ήθελε να ξέρει τι ακριβώς γίνεται μετά, ο φορέας που σταθεροποιεί το mRNA και μεταφέρει το RNA μέσα στο κύτταρο.

«Διασπάται; Τον τρώνε τα λεμφοκύτταρα; Τι μπορεί να μας δώσει αυτό αργότερα»; αναρωτάται. Κι αυτό, είναι πιθανόν, ένα από τα ερωτήματα που επίσης θα απαντηθεί μετά την εφαρμογή στον γενικό πληθυσμό.



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ Ποιοι θα στελεχώσουν τα εμβολιαστικά κέντρα

ΣΕ ΕΡΩΤΗΣΗ αναφορικά με την ενίσχυση των νοσοκομείων ενόψει του εμβολιασμού, απάντησε χθες ο Γενικός Γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, κατά την ενημέρωση για τα εμβόλια του κορωνοϊού. Με την πίεση στο σύστημα υγείας να παραμένει μεγάλη και πολλούς γιατρούς και νοσηλευτές να νοσούν από κορωνοϊό, η δημοσιογράφος ρώτησε πώς και από ποιους θα στελεχωθούν τα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα της χώρας και αν επαρκεί το προσωπικό των νοσοκομείων ή θα γίνουν νέες προσλήψεις.

«Έχει προβλεφθεί πως θα γίνει η στελέχωση των εμβολιαστικών κέντρων. Τονίζω ότι το ΕΣΥ έχει ενισχυθεί με 7.000 άτομα, γιατρούς, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό. Έχουμε 900 μόνιμους γιατρούς που έχουν προσληφθεί μετά από επιλογές στα συμβούλια κρίσης, 400 άλληλους γιατρούς, οι 200 είναι στις μονάδες, ασηκλήρωνεται η πρόσληψή τους. Όπως ο πρωθυπουργός δεσμεύθηκε ότι 4.000 νοσηλευτές θα μονιμοποιηθούν μετά από μοριοδότηση. Δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα, έχει προβλεφθεί πως θα γίνει η στελέχωση στα εμβολιαστικά κέντρα», απάντησε ο κ. Θεμιστοκλέους.

«Τα εμβόλια προχωρούν κανονικά»

«Οι ιοί μεταλλάσσονται, δεν πρέπει να υπάρχει πανικός. Τα εμβόλια προχωρούν κανονικά» υπογράμμισε η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών – Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ), Ματίνα Παγώνη, σχετικά με τη μετάλλαξη του νέου κορωνοϊού. Παρόληθθα, ανέφερε πως η αποκλιμάκωση στα κρούσματα δεν είναι στα αναμενόμενα επίπεδα, ζήτησε άμεση ενίσχυση του ΕΣΥ και για μια ακόμα φορά έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για τα ρεβεγιόν Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς. Η κυρία Παγώνη σημείωσε ότι «μπορεί να υπάρχει μετάλλαξη, που μπορεί να έκανε τον ιό πιο μεταδοτικό, αλλά τα εμβόλια προχωρούν κανονικά. Ας πάρουμε και τα αποτελέσματα από τα εργαστήρια που ασχολούνται με αυτό... Αλλά δεν αηλιάζει τίποτα στον δρόμο που έχουμε χαράξει».

«Βγήκαν τώρα οι Άγγλοι και άρχισαν να πήνε για τη μετάλλαξη. Ας πάρουμε πρώτα τα στοιχεία από τα εργαστήρια. Μπορεί να υπάρχει μετάλλαξη, πάντα στους ιούς υπάρχουν, απλώς δεν σημαίνει ότι έχουν καταστραφεί τα πάντα. Ας δούμε πρώτα τι έχει γίνει, τι αποτελέσματα θα βγουν στα εργαστήρια... Τα εμβόλια προχωρούν, δεν υπάρχει πρόβλημα, θα καλύψουν τον ιό» πρόσθεσε. Σύμφωνα με την ίδια, «το διά ταύτα είναι πώς θα οργανωθεί όλη διαδικασία για τον εμβολιασμό. Δεν είναι παιχνιδάκι, αυτά δεν γίνονται από τη μια στιγμή στην άλλη. Στα νοσοκομεία θα εμβολιαστούν οι υγειονομικοί. Τώρα λέγεται ότι θα εμβολιαστεί εκεί και ένα μέρος κόσμου, αυτά χρειάζονται οργάνωση».

Στη συνέχεια, η Ματίνα Παγώνη τόνισε πως «τα νοσοκομεία είναι με τους ίδιους ή και λιγότερους γιατρούς και νοσηλευτές. Τώρα η προτεραιότητα πρέπει να είναι η ενίσχυση με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και να οργανωθούμε για να αρχίσουν οι εμβολιασμοί. Είναι μεγάλα τα προβλήματα, δεν είναι μόνο οι εμβολιασμοί, είναι και ο κορωνοϊός. Ήδη έχουν νοσήσει και πεθάνει πολλοί γιατροί και νοσηλευτές».

«Ήδη έχουν αρχίσει να μετακινούνται γιατροί στη Βόρεια Ελλάδα. Καταλαβαίνω ότι εκεί έχουν σοβαρά προβλήματα στη στελέχωση, αυτό όμως δεν σημαίνει ότι τα νοσοκομεία της Αθήνας θα μείνουν κενά, πώς θα βγούμε εμείς; Εμείς θέλουμε να βοηθήσουμε τους συναδέλφους, αλλά μακάρι να είχαμε προσωπικό. Όταν εμείς τρομάζουμε να βγάλουμε τις εφημερίες εδώ, είναι δυνατόν να μετακινούνται γιατροί στη Βόρεια Ελλάδα;» διερωτήθηκε. Όσον αφορά στους ιδιώτες γιατρούς είπε πως «οι άνθρωποι θέλουν να βοηθήσουν, αλλά και γι' αυτούς είναι δύσκολα τα πράγματα έχουν ιατρεία, ασθενείς, πάνε σε κλινικές. Δεν είναι εύκολα τα πράγματα, ενίσχυση του νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού τώρα. Το σύστημα υγείας δεν λύνεται με επικουρικούς γιατρούς, λύνεται με μόνιμους γιατρούς».

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2020
Επιφάνεια: 166.83 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Ϊντερπόλ προειδοποιεί για επιθέσεις στις διανομές των εμβολίων

Με κομμένη την ανάσα περιμένουν οι αστυνομικές Αρχές σε όλο τον κόσμο τις τυχόν εγκληματικές ενέργειες που θα αφορούν τη διανομή των εμβολίων κατά του Covid-19, καθώς έχουν καταγραφεί ήδη τα πρώτα κρούσματα, κυρίως σε επίπεδο κυβερνοεπιθέσεων.

Ο επικεφαλής της Ϊντερπόλ Γιούργκεν Στοκ προειδοποίησε ότι αναμένει δραματική αύξηση της εγκληματικότητας κατά τη διανομή των δόσεων των εμβολίων, που έχει ήδη αρχίσει σε κάποιες χώρες. «Με τη διανομή των εμβολίων η εγκληματικότητα θα αυξηθεί με δραματι-



κό τρόπο» σημείωσε ο Γιούργκεν Στοκ σε δηλώσεις που έκανε στο γερμανικό περιοδικό Wirtschaftswoche. «Θα δούμε κλοπές, διαρρήξεις σε αποθήκες και επιθέσεις κατά τη μεταφορά των εμβολίων» πρόσθεσε.

Επίσης αναμένεται αύξηση της διακθοράς «προκειμένου να προμηθευτεί κάποιος πιο γρήγορα το πολύτιμο εμβόλιο».

Σε 16 χώρες

Ένα από τα εμβόλια κατά του COVID-19, αυτό των Pfizer/BioNTech, έχει ήδη εγκριθεί σε 16 χώρες. Με την αναμενόμενη έγκρισή του από την Ευρωπαϊκή Ϊντερπεία Φαρμάκων, οι πρώτοι εμβολιασμοί στην Ε.Ε. θα μπορούν να αρχίσουν από την Κυριακή.

Στη Γερμανία η ομοσπονδιακή αστυνομία έχει επιφορτιστεί με τη διανομή των δόσεων του εμβολίου, οι οποίες θα φυλάσσονται σε απόρρητες τοποθεσίες. Ορισμένοι εκφράζουν επίσης φόβο για επιχειρήσεις δολοφθοράς και από ανθρώπους που τάσσονται κατά των εμβολίων.

Πυρκαγιά σε ΜΕΘ για ασθενείς με Covid-19

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	22-12-2020
Επιφάνεια:	117.68 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πυρκαγιά σε ΜΕΘ για ασθενείς με Covid-19

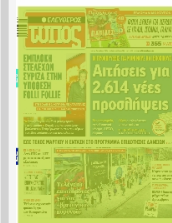
Με 10 νεκρούς

Δέκα ασθενείς από Covid-19 έχασαν τη ζωή τους μετά από πυρκαγιά που ξέσπασε το Σάββατο σε ένα ιδιωτικό νοσοκομείο στην περιοχή Γκαζιάντεπ, στη νοτιοανατολική Τουρκία.

Η πυρκαγιά εκδηλώθηκε λίγο πριν τις 5 τα ξημερώματα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας για ασθενείς της πανδημίας που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο (είναι το ιδιωτικό, πανεπιστημιακό SANKO). Τα θύματα ήταν από 56 μέχρι 85 ετών. Η πυρκαγιά κατέστρεψε εντελώς

τη ΜΕΘ και όσοι ασθενείς γλίτωσαν μεταφέρθηκαν σε άλλα νοσοκομεία.

Σύμφωνα με το πρακτορείο «Anadolu», συνολικά 50 εργαζόμενοι (υγειονομικοί αλλά και φύλακες κ.τ.λ.) «επηρεάστηκαν από τη φωτιά», με αποτέλεσμα 10 να νοσηλεύονται και να τους χορηγείται οξυγόνο. Η φωτιά τέθηκε γρήγορα υπό έλεγχο, ωστόσο μένουν πολλά αναπάντητα ερωτήματα για τις συνθήκες που εκδηλώθηκε. Η εισαγγελία της Γκαζιάντεπ διέταξε έρευνα.



EDITORIAL



ΤΟΥ
ΓΙΑΝΝΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΔΗ
jevagelidis@e-typos.com

Κάλυψη των αναγκών στην Υγεία

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ συνεχίζει να ενισχύει με το αναγκαίο προσωπικό το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, παρά τις επικρίσεις της αντιπολίτευσης, και ήδη προχωρούν οι κατεπείγουσες διαδικασίες για νέες προσλήψεις στα **νοσοκομεία** και τα **Κέντρα Υγείας** εν όψει και της έναρξης του επικείμενου **εμβολιασμού** του πληθυσμού. Το **υπουργείο Υγείας** έχει ξεκινήσει τις μετακινήσεις και τις προσλήψεις υγειονομικών προκειμένου να στελεχωθούν τα 1.018 **εμβολιαστικά κέντρα** της χώρας, ενώ με σχετική τροπολογία προβλέφθηκε η πρόσληψη επιπλέον 600 γιατρών και νοσηλευτών.

Όσον αφορά το **ιατρικό προσωπικό**, ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης έχει προαναγγείλει περισσότερες από 1.420 προσλήψεις μόνιμων γιατρών από όλες τις ειδικότητες. Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά, «εντός του 2020 περισσότερες από 600 προσλήψεις μόνιμου **ιατρικού προσωπικού** έχουν ήδη διεκπεραιωθεί και οι γιατροί αυτοί βρίσκονται **στις** θέσεις τους. Να θυμίσω και τις προσλήψεις επικουρικού προσωπικού, στο οποίο περιλαμβάνονται και γιατροί». Θα πρέπει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με τον κ. Κοντοζαμάνη, «σε ό,τι αφορά γενικά το προσωπικό, ενώ ο αρχικός σχεδιασμός ήταν 2.000 προσλήψεις στην αρχή της πανδημίας, έχουμε ήδη ξεπεράσει τις 7.000 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού στο σύστημα υγείας». Και αυτό θα συνεχιστεί και τη νέα χρονιά, καθώς **νοσοκομεία**, **ΕΚΑΒ** και **Κέντρα Υγείας** θα συνεχίσουν να ενισχύονται με μόνιμο και επικουρικό προσωπικό.

600 προσλήψεις νοσηλευτών και γιατρών στα εμβολιαστικά κέντρα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 18

Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2020

Επιφάνεια: 357.32 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΔΩΔΕΚΑ ΜΗΝΕΣ

600 προσλήψεις νοσηλευτών και γιατρών στα εμβολιαστικά κέντρα

Με διαδικασίες-εξπρές αναμένεται να γίνουν επείγουσες προσλήψεις στα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα κορονοϊού σε όλη την Ελλάδα. Ηδη το **υπουργείο Υγείας** έχει ξεκινήσει τις μετακινήσεις και τις προσλήψεις υγειονομικών προκειμένου να καλυφθούν τα κέντρα με το ανάλογο προσωπικό. Με τροπολογία του **υπουργείου Υγείας** ξεκίνησε σε πρώτη φάση η πρόσληψη 600 γιατρών και νοσηλευτών. Οι προσλήψεις θα είναι για 12 **μήνες**.

Αιτήσεις μέσω της σελίδας **λοιοεπικουρικο.gr**

Εως σήμερα θα μπορούν οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν αίτηση μέσω της πλατφόρμας **λοιοεπικουρικο.gr** για να ενταχθούν στους επικουρικούς καταλόγους του **υπουργείου Υγείας**. Εκτός από νοσηλευτές, ζητούνται άτομα για ειδικότητες όπως πληρώματα **ασθενοφόρου**, βοηθη-

τικό προσωπικό, τραπεζοκόμοι, τεχνίτες, διοικητικοί κ.ά. Δεν θα είναι επιλέξιμες όλες οι ειδικότητες για όλες τις θέσεις, αλλά μόνο για τις θέσεις που έχουν πρόωρα εξαντληθεί από **υποψηφίους**.

Στην εφαρμογή αυτή έχουν δικαίωμα συμμετοχής όσοι και όσες επιθυμούν να συμμετάσχουν για 1η φορά στη διαδικασία, εφόσον κατέχουν τα υποχρεωτικά προσόντα ανά κατηγορία και κλάδο, όπως αυτά αναφέρονται στο νόμο και στην ΚΥΑ, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και μέχρι την έναρξη των νέων αιτήσεων δεν έχουν τοποθετηθεί σε κάποιο φορέα, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και διεγράψαν/ακυρώθηκαν, καθώς δεν είχαν επισυνάψει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ή είχαν κάνει λάθος στην αίτησή τους. Η υποβολή των δικαιολογητικών εγγραφής θα γίνει

αποκλειστικά ηλεκτρονικά. Είναι απαραίτητο να επισυνάψετε ηλεκτρονικά τα δικαιολογητικά που αφορούν τα υποχρεωτικά προσόντα και τα μοριοδοτούμενα κριτήρια που έχετε δηλώσει. Πριν προχωρήσετε στην υποβολή αίτησης θα ήταν καλό να διαβάσετε τα αναρτημένα αρχεία στην αρχική σελίδα εισόδου στο σημείο οδηγίες συμπλήρωσης αίτησης. ■



Στέλνουν ασθενείς στα Γιάννενα και παίρνουν τους γιατρούς

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	22-12-2020
Επιφάνεια:	276.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στέλνουν ασθενείς στα Γιάννενα και παίρνουν τους γιατρούς

ΙΩΑΝΝΙΝΑ. Σε αναβρασμό και αναστάτωση ά-
νεν προηγουμένου βρίσκονται από το απόγευμα
της Παρασκευής οι υγειονομικές αρχές της πό-
λης, και ειδικότερα τα δύο νοσοκομεία, ΠΓΝΙ
και Χατζηκώστα αντίστοιχα, όπως όμως και το
νοσοκομείο της Άρτας μετά την εντολή που δό-
θηκε από τον Γενικό Γραμματέα του υπ. Υγείας
για τη μετακίνηση πέντε ιατρών από την Ήπει-
ρο σε νοσοκομεία της Δυτ. Μακεδονίας.
Πρόκειται για τρεις παθολόγους, επιμελητές στις
Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων 1 και 2 αντίστοιχα
του ΠΓΝΙ, έναν αναισθησιολόγο του νοσοκομεί-

ου Χατζηκώστα, που σύμφωνα με πληροφορίες
μάλιστα στις 31 Δεκεμβρίου ολοκληρώνει τον ερ-
γασιακό του βίο και βγαίνει σε σύνταξη και για
μία πνευμονολόγο από το νοσοκομείο της Άρτας.
Όλοι τους μετακινούνται στα νοσοκομεία Φλώ-
ρινας, Έδεσσας και Κοζάνης και ειδοποιήθηκαν
τηλεφωνικώς το απόγευμα από το υπ. Υγείας.
Από την πρώτη στιγμή υπήρξε γενικευμένη αντί-
δραση από τις διευθύνσεις των Κλινικών στα νο-
σοκομεία, που σηκώνουν τεράστιο βάρος αντιμε-
τώπισης της πανδημίας και μάλιστα νοσηλεύουν
εδώ και έναν περίπου μήνα πολλούς ασθενείς α-

πό τη Δυτ. Μακεδονία, λόγω της κατάστασης
στην οποία βρίσκονται τα νοσοκομεία των περιο-
χών, που αδυνατούν να νοσηλεύσουν περισσότε-
ρους ασθενείς. Έντονες πιέσεις ασκήθηκαν από
την ΕΙΝΗ και πολιτικούς παράγοντες, ώστε να
ανακληθεί άμεσα η απόφαση, με τους υγειονομι-
κούς της πρώτης γραμμής στα Γιάννενα, να επι-
σημαίνουν πως είναι ανήκουστο να διακομίζο-
νται ασθενείς από τη Δυτ. Μακεδονία στα Γιάν-
νενα και την ίδια στιγμή το υπουργείο Υγείας να
αποψιλώνει τις Κλινικές από το ιατρικό προσω-
πικό.

Τριτοκοσμικές εικόνες από τα Κέντρα Υγείας της Κέρκυρας, προσεχώς εμβολιαστικά κέντρα

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2020

Επιφάνεια: 761.85 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τριτοκοσμικές εικόνες από τα Κέντρα Υγείας της Κέρκυρας, προσεχώς εμβολιαστικά κέντρα

ΚΕΡΚΥΡΑ (Γραφείο βουλευτή). Τα τρία περιφερειακά Κέντρα Υγείας της Κέρκυρας επισκέφτηκε ο Βουλευτής Κέρκυρας και Αναπληρωτής Τομέαρχης Τουρισμού ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Αλέξανδρος Αυλωνίτης δηλαδή του Αγίου Μάρκου, της Λευκίμης και του Αγίου Αθανασίου, όπου είχε εκτενείς συζητήσεις με τους διευθυντές-συντονιστές τους και συγκεκρίμενα τον κ. Μιχαλάκη Νικόλαο, την κ. Κιπενή Δήμητρα και τον κ. Βαγγελή Βλάχο αντίστοιχα, αλλά και ιατρούς και νοσηλευτές των τριών δομών υγείας. Σκοπός της επίσκεψής του ήταν να διαπιστωθεί η ετοιμότητα και η προετοιμασία των εργασιών στις εν λόγω μονάδες υγείας με αφορμή την έναρξη του εμβολιαστικού προγράμματος του τοπικού πληθυσμού, αλλά και να γίνει ορατή η εικόνα που παρουσιάζουν οι ίδιες, σήμερα.

Ο κ. Αυλωνίτης παρατήρησε πως πέραν του προσδιορισμού του χώρου και της τοποθέτησης σε αυτό της κλίνης και των στοιχειωδών αναγκών, όπου θα γίνουν οι εμβολιασμοί, δεν υφίσταται καμία άλλη διαδικασία ή προϋπόθεση που να συνεπάγεται μέχρι τώρα, τη δυνατότητα έναρξης των εμβολιασμών εντός των επόμενων 10 ημερών.

Η διαπίστωση αυτή οφείλεται στο γεγονός ότι δεν πραγματοποιήθηκε η επιβαλλόμενη διαδικασία προσομοίωσης (εφοδιασμού - ραντεβού) που έπρεπε τυπικά να είχε ολοκληρωθεί σύμφωνα με τον προγραμματισμό του Υπουργείου Υγείας μεταξύ 7 και 8 Δεκεμβρίου, ενώ οι χώροι πραγματοποίησης των εμβολιασμών στερούνται των απαραίτητων υγειονομικών υλικών, τον εξοπλισμού και των kit ανάγκης που ορίζουν οι σχετικές έγγραφες εντολές του Υπουργείου, καθώς και του ψυγείου συντήρησης και αποθήκευσης των εμβολίων. Για όλα τα παραπάνω έλαβε τη διαβεβαίωση των αρμοδίων συντονιστών περί έγκαιρης προμήθειας προς όφελος της ομαλής διεξαγωγής των εμβολιασμών.

Όπως έγινε γνωστό στον κ. Αυλωνίτη, η διενέργεια του εμβολιασμού θα γίνεται σε δύο βάρδιες δηλαδή πρωί και απόγευμα με την αναγκαία συμμετοχή ενός γιατρού, ενός νοσηλευτή και μιας επισκέπτριας Υγείας ανά εμβολιαστικό κέντρο. «Η υπόθεση των προϊσταμένων των Κέντρων Υγείας μας, ότι παρά τη γενικευμένη έλλειψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που εξ αντικειμένου είναι αδύνατο να καλύψουν τις καθημερινές εφημερίες των Κέντρων Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, αλλά και των Περιφερειακών Α-γροτικών Ιατρείων, θα κατορθώσουν να ανταποκριθούν στις υποχρεώσεις του εμβολιασμού, είναι ενθαρρυντική δεδομένου ότι λαμβάνεται ως μέγιστο καθήκον από το υγειονομικό προσωπικό, η καθημερινή εργασία επί πολλές ώρες και

χωρίς ρεπό. Η παρουσία επισκέπτριας εξ αντικειμένου είναι αδύνατη» ανέφερε συγκεκριμένα. Αναφορικά με την ανάγκη ενίσχυσης του προσωπικού και στα τρία Κέντρα Υγείας, ο Βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. επεσήμανε πως επανειλημμένα έχει απευθυνθεί θεσμικά στο Υπουργείο Υγείας, το οποίο συνεχίζει να κορφεύει στις εκκλήσεις των αρμοδίων, γεγονός που αποδεικνύεται και στις πρόσφατες η προώληψεις που έγιναν πανελλαδικά, όπου δεν υπήρξε καμία μέριμνα σχετικής πλήρωσης θέσεων εργασίας για την Κέρκυρα.

Χωρίς κεντρική θέρμανση

Ο κ. Αυλωνίτης χαρακτήρισε τις κτιριακές υποδομές των τριών Κέντρων Υγείας απαράδεκτες και ανεπαρκείς με ίσως ολίγον καλύτερη, την εικόνα που παρουσιάζει το Κέντρο Υγείας Αγίου Μάρκου. Στην ίδια θλιβερή κατάσταση βρισκονται και οι τεχνικές εγκαταστάσεις της κεντρικής θέρμανσης και των τριών κτιρίων, όπως καυστήρες και θερμομανικά σώματα, ενώ δεν έχει γίνει προμήθεια πετρελαίου λόγω μη συμμετοχής στους σχετικούς διαγωνισμούς ενδιαφερομένων προμηθευτών, καθώς οι δαπάνες πληρωμών των προμηθευτών καυσίμων εκτελούνται μετά από σημαντικό χρονικό διάστημα. Πέραν αυτών δεν λειτουργεί η κεντρική θέρμανση και λόγω τεχνικών προβλημάτων.

Παράλληλα, ο μεγαλύτερος αριθμός των κλιματιστικών συσκευών (air condition) είναι κατά γενική ομολογία σε αχρησία λόγω τεχνικών βλαβών που δεν έχουν επικολλησθεί ελλείψει τεχνικού προσωπικού και υποχρηματοδότησης. Ένας ελάχιστος αριθμός επισκευών έχει γίνει κατόπιν οικονομικής συνδρομής των ίδιων των εργαζομένων, ενώ οι αίθουσες όπου απαιτείται συνεχής θέρμανση θερμαίνονται από ηλεκτρικές συσκευές που μεταφέρουν οι εργαζόμενοι από τα σπίτια τους.

Σημειώνεται ότι σε αίθουσα υποδοχής εκτάκτων περιστατικών και εξετάσεων ασθενών του Κέντρου Υγείας Αγίου Αθανασίου δεν υφίσταται καν θέρμανση. Ακόμα, πιο ντροπιαστική είναι η κατάσταση στα υπόγεια τόσο του Κέντρου Υγείας Αγίου Αθανασίου, όσο και της Λευκίμης, τα οποία πλημμυρίζουν διαρκώς. Η όλη τριτοκοσμική εικόνα των Κέντρων Υγείας απεικονίζεται στις φωτογραφίες των χώρων τουλάχιστον που επισκέφτηκε ο κ. Αυλωνίτης.

Συμπερασματικά, ο κ. Αυλωνίτης τονίζει πως τα τρία Κέντρα Υγείας εμφανίζουν μέσα από την πολλαπλότητα των ελλείψεων τους, συνθήκες που δεν ευνοούν την αποτελεσματική λειτουργία τους ως κέντρων υγείας και ως εμβολιαστικών

κέντρων και υποδοχή μεγάλου όγκου πολιτών προς τούτο.

Παράλληλα, επεσήμανε πως η μεγάλη έλλειψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που παρατηρείται στα τρία Κέντρα Υγείας πιθανότατα να επηρεάσει με αρνητικό τρόπο τόσο την εμβολιαστική περίοδο, όσο και την καθημερινότητα του υγειονομικού προσωπικού. «Τα Κέντρα Υγείας είναι εγκαταλεημένα στη μόρα τους και η λειτουργία τους κατά κύριο λόγο επαφίεται στο φιλότιμο και την αυτοθυσία του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού τους. Οι ευθύνες του Υπουργείου Υγείας και της δής ΥΠΕ είναι διαχρονικές και για πολλά χρόνια» είπε χαρακτηριστικά.

Στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του ως Αναπληρωτής Τομέαρχης Τουρισμού του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. εξήγησε πως η πλήρης απαξίωση των Κέντρων Υγείας της Κέρκυρας με ευθύνες όλων όσων ασχολούμαστε με τα κοινά τις τελευταίες δεκαετίες ουσιαστικά τη μεγαλύτερη ντροπή για την Κέρκυρα του Πολιτισμού, για το νησί-ναυαρχίδα του ελληνικού Τουρι-

σμού.

Κλείνοντας την επίσκεψή του στους χώρους των τριών Κέντρων Υγείας ανέφερε πως θεωρεί υποχρέωσή του να μην μείνει στα λόγια, αλλά να καταγγείλει τις εικόνες που προσέλαβε και να ζητήσει με κάθε θεσμικό μέσο από την κυβέρνηση και τη διοίκηση της δής ΥΠΕ να προχωρήσουν άμεσα στην εκτέλεση επικολληστικών εργασιών και να μη λησμονήσουν κατά την επόμενη προκήρυξη θέσεων μόνιμων και έκτακτου υγειονομικού προσωπικού, τα τρία αυτά κέντρα όπως και το Γενικό Νοσοκομείο της Κέρκυρας.

Για τον λόγο αυτό ζήτησε από τους τρεις συντονιστές των Κέντρων Υγείας και θα λάβει την καταγραφή όλων των ελλείψεων που παρουσιάζονται σε αυτά, προκειμένου μετά τις εορτές των Χριστουγέννων να επισκεφτεί τη διοίκηση της δής ΥΠΕ στην Πάτρα.

Το Γραφείο Τύπου υπογραμμίζει πως οι επισημασμένες φωτογραφίες αντιστοιχούν σε κάθε Κέντρο Υγείας, το οποίο αναφέρεται ακολούθως.

Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2020

Επιφάνεια: 63.04 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Ψυχραιμία

Την απόφαση της Διοίκησης των Νοσοκομείων Πέλλας να ασκήσει πειθαρχική δίωξη σε βάρος της προέδρου του τοπικού Σωματίου Εργαζομένων της Έδεσσας καταγγέλλει η **ΠΟΕΔΗΝ**. Αιτία αυτών των διώξεων, όπως αναφέρεται, είναι οι δηλώσεις που έκανε στα μέσα ενημέρωσης: «Η διοίκηση του νοσοκομείου με τέτοιες ενέργειες επιχειρεί να φιμώσει κάθε φωνή που αντιδρά και αναδεικνύει τα πραγματικά προβλήματα. Δεν χρειάζονται αυτά τέτοιες εποχές».

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	22-12-2020
Επιφάνεια:	132.89 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



► Νέα απώλεια υγειονομικού υπαλλήλου από Covid - 19

15 συνολικά τα θύματα -
13 διασωληνωμένοι

15η απώλεια από κορονοϊό για τους υγειονομικούς καθώς χθες κατέληξε 59χρονος νοσηλευτής στο νοσοκομείο Φλώρινας. Στους 13 ανέρχονται οι διασωληνωμένοι υγειονομικοί καθώς ένας ακόμη διασωληνώθηκε και νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης. «Δυστυχώς ο τραγικός κατάλογος με τους υγειονομικούς που χάνουν τη ζωή τους δεν έχει τελειωμό. Μειτράμε ήδη 15 νεκρούς.

Σήμερα κατέληξε ένας ακόμη πολεμιστής της δημόσιας υγείας. Νοσηλευτής, 59χρονος πατέρας δύο παιδιών, εργαζόμενος στο νοσοκομείο Φλώρινας. Νοσηλευτής χειρουργείου» αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Παννάκος.

Ο 59χρονος νοσηλευτής αρρώστησε από κο-

ρονοϊό και νοσηλεύτηκε στο νοσοκομείο που εργάζονταν. Στις 29 Νοεμβρίου επιβαρύνθηκε η υγεία του, διασωληνώθηκε και μεταφέρθηκε στη ΜΕΘ του νοσοκομείου Γεννηματάς στη Θεσσαλονίκη, καθώς το νοσοκομείο της Φλώρινας δεν διαθέτει ΜΕΘ.

Οι διασωληνωμένοι υγειονομικοί συνεχίζουν να είναι 13, καθώς χθες διασωληνώθηκε ένας ακόμη. Πρόκειται για έναν 62χρονος γιατρό του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, ο οποίος διασωληνώθηκε χθες και νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης.

«Δεν είμαστε αναλώσιμοι. Βάζουμε κάθε ημέρα το κεφάλι μας στον ντορβά και το μόνο που εισπράττουμε από τη Πολιτεία είναι λόγια συμπάθειας και χειροκροτήματα. Δεν βλέπουμε καμία πρωτοβουλία για την ψήφιση νόμου που θα χαρακτηρίζει το θάνατο των συναδέλφων ως εργατικό ατύχημα.

Οι οικογένειες των θανόντων είναι σε απόγνωση. Καμία πρόβλεψη για ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, για μονιμοποίηση των εκτάκτων, για χορήγηση δώρου Χριστουγέννων. Τι άλλο πρέπει να πάθουμε για να συγκινηθεί η Πολιτεία;» αναφέρει ο Μιχάλης Παννάκος.

