

Η φαντασμαγορία της επιχείρησης «Ελευθερία»

Πηγή:	ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ	Σελ.:	1-3	Ημερομηνία έκδοσης:	02-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1457.47 cm ²	Κυκλοφορία:	900
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η φαντασμαγορία της επιχείρησης «Ελευθερία»

ΣΕΛΙΔΕΣ 2-3

το θέμα της εβδομάδας

Κείμενα: Δημήτρης Γκάζης

Η φαντασμαγορία της επιχείρησης «Ελευθερία»

Κυβερνητική επικοινωνιακή χειραγώγηση των πραγματικών αναγκών για την ουσιαστική αντιμετώπιση της πανδημίας

Κλείνει ένας χρόνος από την εμφάνιση του Covid-19 και όλος ο κόσμος κινείται στον ρυθμό των εμβολίων, που υπόσχονται να είναι η αρχή του τέλους της πανδημίας. Ένα χρόνο μετά την εμφάνιση του νέου κορωνοϊού και αυτά που γνωρίζουμε για την πανδημία είναι πολλά περισσότερα σε σχέση με την άγνοια του πρώτου διαστήματος, που προκάλεσε και τον βασικό φόβο των ειδικών. Σήμερα γνωρίζουμε πως υπάρχουν κάποια βασικά και αποτελεσματικά όπλα αντιμετώπισής του. Είναι η χαρτογράφηση της εξάπλωσης και η ιχνηλάτηση των κρουσμάτων στην κοινότητα, μέσω μαζικών τεστ, με στόχο τον περιορισμό της διάδοσης στα πρώτα στάδια, με στοχευμένα μέτρα καραντίνας. Είναι η στήριξη και η ενίσχυση της πρωτοβάθμιας υγείας σαν ένα δίχτυ προστασίας της κοινωνίας αρκετά πριν φτάσουν οι νοσοκομεία. Είναι τα ειδικά μέτρα προστασίας σε κλειστά

δομές όπως τα γηροκομεία. Είναι οι διάφοροι συνδυασμοί φαρμάκων ανάλογα το στάδιο της νόσου, που μπορούν να αναχαιτίσουν τις συνέπειες και να μειώσουν τα ποσοστά θνησιμότητας αλλά και το βάρος που σηκώνουν οι ΜΕΘ. Τώρα φαίνεται πως στη φαρέτρα της ιατρικής προστίθενται και τα εμβόλια, τα οποία υπόσχονται να συμβάλουν στην τεχνητή οικοδόμηση ανοσίας στον πληθυσμό. Τα παραπάνω μπορούν να καταστούν αποτελεσματικά μόνο σε συνδυασμό, ενώ κανένα απ' αυτά τα όπλα από μόνο του δεν αποτελεί πανάκεια.

Η κυβερνητική επικοινωνιακή εκστρατεία
Αν έτσι έχουν τα πράγματα προς τι όλη η φαντασμαγορία γύρω απ' την εκστρατεία εμβολιασμού, που στη χώρα μας πήρε την πομπώδη ονομασία «Ελευθερία»; Γιατί ενώ κρούσματα και θάνατοι παραμένουν σε υψηλά επίπεδα, και τα μαζικά οριζόντια λοκντάουν, εξατλούν την κοινωνική αντοχή, η

κυβέρνηση επενδύει στο εμβόλιο σαν το μοναδικό μέσο που μπορεί να μας βοηθήσει να βγούμε από τη δύσκολη κατάσταση. Από τις απανωτές συχνά αλληλοανακυρούμενες δηλώσεις πολιτικών και ειδικών για τον αριθμό των διαθέσιμων εμβολίων, μέχρι τα καλοσκηνοθετημένα πανομοιότυπα ρεπορτάζ σε όλα τα εθνικής εμβέλειας ΜΜΕ για τη μεταφορά και τη φύλαξη τους σε «ειδικές» αποθήκες, και τον συμβολικό εμβολιασμό της πολιτικής και πολιτειακής ηγεσίας (αλλά και διάφορων παρατρεχάμενων) που μετατράπηκε σε θέαμα, όλα συνηγορούν πως για μια ακόμη φορά η επικοινωνία είναι στο κυβερνητικό τιμόνι. Η κυβέρνηση προσπαθεί να κρύψει την αποτυχία της διαχείρισης της πανδημίας, τους καθημερινούς θανάτους, την απραξία της όσον αφορά τη θωράκιση του συστήματος Υγείας, πίσω από τη μονοκαλλιέργεια του εμβολίου και τον θόρυβο της επιχείρησης «Ελευθερία». Την ίδια στιγμή, οι δόσεις του εμβολίου της Pfizer



που αντιστοιχούν για τη χώρα μας μέχρι το τέλος του έτους θα είναι 92 χιλιάδες, ενώ σύμφωνα με τον σχεδιασμό ο αριθμός αυτός θα φτάσει τις 1,2 εκατ. δόσεις μέχρι τον Μάρτιο. Τα αισιόδοξα σενάρια προβλέπουν επαρκή εμβολιασμό μόνο μετά το καλοκαίρι και η κυβέρνηση σαν ταχυδακτυλουργός, ξεχειλώνοντας τα όρια επιστήμης και πολιτικής για ακόμη μία φορά, ρίχνει το απαράιτητο ποσοστό ανοσίας στον

πληθυσμό από 70% σε 50%, μπας και βγουν οι στόχοι. Κι ενώ έτσι έχουν τα πράγματα ήδη ξεκίνησε να τίθεται στον δημόσιο διάλογο και στη χώρα μας, η ιδέα του διαβατηρίου υγείας, για εμβολιασμένους ή πιστοποιημένα αρνητικούς στον ιό, για τους οποίους θα αρχίσουν να αίρονται οι περιορισμοί της καραντίνας και με τους υπόλοιπους να συνεχίσουν να υφίστανται σειρά αποκλεισμών.

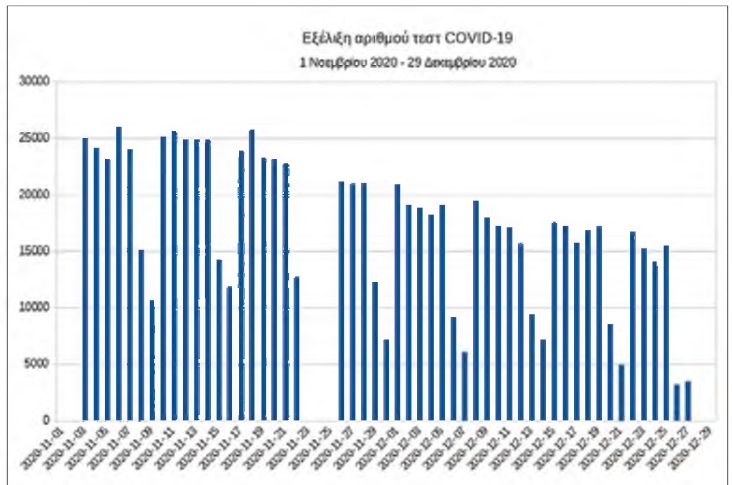
Λοκντάουν: Θωράκιση ή απορρύθμιση της κοινωνίας

Η χώρα μας υιοθέτησε ένα απ' τα αυστηρότερα λοκντάουν, όντας σταθερά κατά τον τελευταίο μήνα, στις 5 πρώτες θέσεις παγκοσμίως σύμφωνα με όλους τους δείκτες έρευνας

του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης. Είναι μία από τις λίγες χώρες της Ευρώπης όπου τα σχολεία είναι κλειστά σχεδόν δύο μήνες –και πιθανά να παραμείνουν κλειστά και μετά τις γιορτές–, με την κινητικότητα

κατά το δεύτερο λοκντάουν να παρουσιάζει πτώση περίπου 50% (62% στο λιανικό εμπόριο, 14% σε πάρκα και δημόσιους χώρους, 40% στους χώρους εργασίας, σύμφωνα με την αναφορά κινητικότητας της Google). Την ίδια στιγμή το δεύτερο κύμα της πανδημίας συνεχίζει να έχει βαριές συνέπειες για τη χώρα μας, με τα κρούσματα να φτάνουν αθροιστικά τις 134 χιλιάδες, και τους νεκρούς από κορωνοϊό να ξεπερνούν μέχρι σήμερα τις 4.600, ενώ τον τελευταίο δίμηνο καταγράφονται σταθερά περίπου 100 θάνατοι ημερησίως. Μετά από δύο μήνες λοκντάουν, μετά το σοκ του πρώτου κύματος και τη χαλάρωση του καλοκαιριού, με τις οικονομικές συνέπειες να συσσωρεύονται στο ήδη επιβαρυνμένο τοπίο, τα εισοδήματα των πολιτών να μειώνονται στο μισό και τις αντοχές των κοινωνιών να εξαντλούνται, γίνεται φανερό πως αν τα μέτρα καραντίνας δεν συνοδεύονται από μέτρα ενίσχυσης του συστήματος Υγείας και στήριξης της κοινωνίας, απορρυθμίζουν και κατακερματίζουν την κοινωνία, σπαταλώντας τις δυνατότητες θωράκισής της απέναντι στον κίνδυνο της πανδημίας. Το λοκντάουν αποτέλεσε αναμφισβήτητα το βασικό μέσο άμυνας κατά την πρώτη φάση της πανδημίας, όταν ο Covid-19 ήταν ο άγνωστος και αόρατος εκχθρός,

τότε που έπρεπε να μπει ένα φρένο στη λειτουργία της κοινωνίας για να υπάρξει ο απαραίτητος χρόνος προετοιμασίας των συστημάτων Υγείας και ενημέρωσης των πολιτών. Στη χώρα μας τα μέτρα καραντίνας σπαταλήθηκαν, χωρίς να στηθούν εκτάκτως δομές πρωτοβάθμιας υγείας, με μετρημένες νέες ΜΕΘ –την ώρα που δεκάδες συμπολίτες μας πεθαίνουν από κορωνοϊό χωρίς να φτάσουν να νοσηλευτούν σ' αυτές–, χωρίς να επενδυθούν χρήματα στην έρευνα φαρμάκων (χαρακτηριστική περίπτωση της απουσίας κονδυλίων για την έρευνα θεραπείας στο νοσοκομείο Παπανικολάου). Στόχος των κυβερνήσεων καθ' όλη τη διάρκεια της υγειονομική κρίσης αποτέλεσε και συνεχίζει να αποτελεί, η πολιτική διάσωσή τους, το κέρδιμα χρόνου, η μεθοδική οικοδόμηση της εικόνας πως κάνουν ό,τι περνά από το χέρι τους. Ένα άλλο πεδίο όπου αναδεικνύεται η γυμνία της κυβερνητικής πολιτικής είναι στα τεστ και τη χαρτογράφηση της εξάπλωσης του ιού, που από την εμπειρία άλλων χωρών αποτελούν ίσως το σημαντικότερο όπλο απέναντι στην πανδημία. Με μόλις 2,8 εκατ. τεστ να έχουν διενεργηθεί από τη αρχή της πανδημίας (ΕΟΔΥ, 28/12/2020), χωρίς να έχει εκπονηθεί κάποιο σχέδιο για μαζικές τυχαίες δειγματοληψίες, χωρίς να υπάρχει επαρκής ιχνηλάτηση των επαφών των κρουσμάτων. Ένα από τα βασικά



Η κυβέρνηση προσπαθεί να κρύψει την αποτυχία της πίσω από τη μονοκαλλιέργεια του εμβολίου και τον θόρυβο της επιχείρησης «Ελευθερία»

Οι άρρητες επιδιώξεις της Big Farma

Η μονοκαλλιέργεια αυτή συντονίζεται όμως και με βαθύτερες πιο στρατηγικές επιδιώξεις που ξεπερνούν τα σύνορα της χώρας μας, αλλά και το «στενό» χρονικό πλαίσιο ζωής του Covid-19. Έχουν να κάνουν με την ολόγεια και μεγαλύτερη υπαγωγή της Υγείας, της Ιατρικής και της Επιστήμης γενικότερα, στο τραίνο της «Τέταρτης Βιομηχανικής Επανάστασης» και του σχεδίου της «Μεγάλης Επανεκκίνησης». Δεν είναι η κοινωνία και οι δομές της που βγαίνουν από την πανδημία με τις δικές τους δυνάμεις, είναι οι μεγάλες φαρμακευτικές (Big Farma), το σύμπλεγμα βιοτεχνολογίας και γενετικού προγραμματισμού, που αποτελεί την «ελπίδα μας» για το μέλλον των νέων ιών που θα αποτελούν όλο και συχνότερα, όπως προειδοποιούν οι ειδικοί εδώ και μια δεκαετία τουλάχιστον, την πικρή πραγματικότητα στον θαυμαστό, διαρκώς επιταχυνόμενο και αλληλοσυνδεδεμένο, καινούργιο κόσμο μας.

Το σκιάτσο των αρνητών

Και ενώ έτσι έχουν τα πράγματα οι κυβερνήτες επιστρατεύουν και πάλι τον βολικό αντίπαλο, τους αρνητές, που

τώρα φέρονται να απειλούν και την κοινή προσπάθεια του εμβολιασμού. Αρνητές δεν είναι μόνο οι «ψεκασμένοι», οι ανορθολογιστές, αλλά βαφτίζονται έτσι και όσοι τολμούν να ασκήσουν κριτική στην εφαρμοζόμενη πολιτική, να αναρωτηθούν γιατί δεν πετυχαίνουν τους στόχους τους τα λοκντάουν, να διεκδικήσουν μεγαλύτερη προστασία για την κοινωνία, να ζητήσουν διαφάνεια και δημοκρατία στη λήψη αποφάσεων. Ο ανορθολογισμός, θέρια με την πανδημία, μπροστά στον φόβο του αγνώστου, συναντώντας προϋπάρχουσες τάσεις και συμφέροντα που επιβίωναν σε λανθάνουσα μορφή μέσα στην κοινωνία. Δεν θα μπορούσε όμως ποτέ να φτάσει στα επίπεδα που έφτασε αν δεν είχαμε την εξόφθαλμη διγλωσσία της επιστημονικής ελίτ και τη μετατροπή της σε βαστάζο της κυβερνητικής πολιτικής, αν δεν είχαμε τις αντιφάσεις και τα ψέματα των πολιτικών, αν δεν συμπεριφέρονταν όλοι μαζί στους πολίτες σαν να ήταν υπήκοοι, αν ως βασικό στοιχείο πειθούς δεν είχε επιλεγεί το θέαμα και ο καταναγκασμός, αντί των επιχειρημάτων, του δημόσιου διάλογου, της στήριξης και της συμπερίληψης της κοινωνίας.

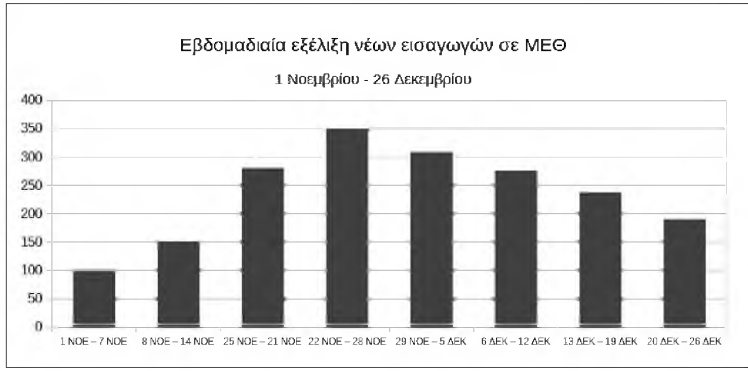
όπλα γνώσης της πανδημίας μετατράπηκε στα χέρια των ντόπιων ελίτ σε ένα ακόμη εργαλείο επιβεβαίωσης της πολιτικής τους, με τον αριθμό των τεστ να αυξομειώνεται ανάλογα με το αν οι κυβερνητικές αποφάσεις προβλέπουν αυστηροποίηση ή χαλάρωση των μέτρων, σαν στοιχείο επιβεβαίωσης ήδη ειλημμένων αποφάσεων.

Να μην συνηθίσουμε στην κανονικοποίηση του θανάτου

Και το ερώτημα παραμένει, συνηθίζεται ο θάνατος; Μπορεί η κοινωνία να επιβιώσει προσαρμοζόμενη στη νέα κανονικότητα μετά από ένα χρόνο παύσης της οικονομικής και κοινωνικής δραστηριότητας;

Θα μπορούσαν να υπάρξουν άλλες προτεραιότητες στη διαχείριση της πανδημίας που θα οδηγούσαν στο να σωθούν ζωές που χάθηκαν; Σίγουρα δεν υπάρχουν εύκολες απαντήσεις, όμως πλέον δεν μπορεί να γίνεται ανεκτή η μονολιθική επιβολή του αφηγήματος της κυβέρνησης, δεν μπορεί να γίνεται ανεκτή η από τηλεοράσεως φαντασμαγορία της «αρχής του τέλους» και της επιχείρησης «Ελευθερία» και να εξοβελίζονται απ' τον δημόσιο διάλογο οι πραγματικές ανάγκες και οι αγωνίες της κοινωνίας.

* Τα στοιχεία για τα διαγράμματα αντλήθηκαν απ' τον ιστότοπο ourworldindata.org/coronavirus



EMBOΛIO ΓΙΑ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-COV-2: Η πιο σημαντική μάχη της σύγχρονης ιατρικής

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	49-51	Ημερομηνία έκδοσης:	01-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1494.87 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



EMBOΛIO ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-COV-2

Η πιο σημαντική μάχη της σύγχρονης ιατρικής

Κύμα ενθουσιασμού και αισιοδοξίας προκάλεσαν σε ολόκληρη την ανθρωπότητα που προσμένει με ανυπομονησία το τέλος της πανδημίας, η έγκριση του εμβολίου από τους αρμόδιους φορείς και η έναρξη του εμβολιασμού στις ΗΠΑ, στη Μεγάλη Βρετανία και στις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες.

Το εμβόλιο που ανέπτυξε η εταιρεία Pfizer σε συνεργασία με την BioNtech, με ονομασία BNT162b2, έχει παρασκευαστεί με διαφορετικό τρόπο σε σχέση με τα συμβατικά εμβόλια καθώς αποτελείται από mRNA. Το εν λόγω μόριο (mRNA) χρησιμοποιεί τα κύτταρα του οργανισμού για να συνθέσει πρωτεΐνες που μοιάζουν με τις πρωτεΐνες του ιού. Οι πρωτεΐνες αυτές προκαλούν την αντίδραση των κυττάρων του ανοσοποιητικού συστήματος που σπεύδουν να τις εξολοθρεύσουν. Έτσι, το ανοσοποιητικό σύστημα «εκπαιδεύεται» ώστε να αντιμετωπίσει με επιτυχία και χωρίς το άτομο να νοσήσει, ενδεχόμενη μόλυνση από τον ιό. Αντίστοιχα υποψήφια εμβόλια έχουν προταθεί και μελετώνται από άλλες εταιρίες, όπως το εμβόλιο mRNA-1273 της εταιρείας Moderna Inc.

Οι στρατηγικές για την εκπαίδευση και μνήμη του ανοσοποιητικού συστήματος

Οι πυρετώδεις προσπάθειες αντανakλούν την μεγάλη ανάγκη για εμβολια-

Κρίσιμα ερωτηματικά παραμένουν ακόμα αναπάντητα, που αφορούν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων στις ευπαθείς ομάδες και στον υπόλοιπο πληθυσμό, και την διάρκεια της ανοσίας. Παρόλα αυτά, η παραγωγή του εμβολίου για την πρόληψη της COVID-19 αποτελεί χωρίς αμφιβολία μία από τις σημαντικότερες μάχες της σύγχρονης ιατρικής, αφού αναμένεται να συμβάλλει καθοριστικά στην αντιμετώπιση της πανδημίας

σμού του πληθυσμού, ενώ οι διάφορες προσεγγίσεις συμπυκνώνουν όλη τη συσσωρευμένη γνώση γύρω από τα εμβόλια και την ανοσοποίηση. Τα εμβόλια θεωρούνται κορυφαίο επίτευγμα της σύγχρονης ιατρικής, διότι με αυτά πολλές μολυσματικές ασθένειες, όπως η ιλαρά, που μάστιζαν την ανθρωπότητα μπορούν πλέον να προληφθούν. Με το εμβόλιο ο οργανισμός εκτίθεται σε αδρανοποιημένο ή εξασθενημένο μικροοργανισμό ή σε τμήματά του, όπως για παράδειγμα σε πρωτεΐνες της επιφάνειάς του, με σκοπό να αποκτήσει επίκτητη ανοσία. Η επίκτητη ανοσία είναι ένας μηχανισμός που περιλαμβάνει εξειδικευμένα κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος που επιστρατεύονται όχι μόνο για να εξολοθρεύσουν τον ξένο «εισβολέα» αλλά και για να δημιουργήσουν «ανοσολογική μνήμη», έτσι ώστε το ανοσοποιητικό σύστημα να αναγνωρίσει και να εξολοθρεύσει τον μικροοργανισμό όταν τον ξανασυναντήσει.

Η παραγωγή ενός εμβολίου είναι μια σύνθετη και αυστηρά ελεγχόμενη διαδικασία που διαρκεί πέντε με δέκα χρόνια και περιλαμβάνει προκλινικές και κλινικές δοκιμές πριν από την έγκριση για χρήση από τον γενικό πληθυσμό. Στην περίπτωση της ασθένειας COVID-19, μέσα σε λίγες βδομάδες αφού έγινε γνωστή η αλληλουχία του γενετικού υλικού του, ξεκίνησε ο αγώνας για την ανάπτυξη εμβολίου από διάφορες εταιρείες και ερευνητικές ομάδες.



Η σύνθεση και η δράση των υποψήφιων εμβολίων

Πλέον υπάρχουν 47 υποψήφια εμβόλια στο στάδιο των κλινικών δοκιμών. Τα δέκα από αυτά βρίσκονται στην φάση ΙΙΙ των κλινικών δοκιμών, η οποία περιλαμβάνει τη συμμετοχή πολλών ανθρώπων για τη διερεύνηση της αποτελεσματικότητας και ασφάλειάς τους. Άλλα 155 υποψήφια εμβόλια βρίσκονται σε προκλινικό στάδιο, δεν έχουν, δηλαδή, ακόμα δοκιμαστεί σε ανθρώπους. Τα υποψήφια εμβόλια για τη νόσο COVID-19, ανάλογα με τη σύνθεση και δράση τους, ταξινομούνται στις εξής κατηγορίες:

- **Στα εμβόλια που περιέχουν ζωντανό, εξασθενημένο ιό.** Σε αυτά ο ιός έχει τροποποιηθεί έτσι ώστε να μην μπορεί να προκαλέσει νόσο. Μπορεί ωστόσο να προκαλέσει την αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος. Η παραγωγή των εμβολίων αυτής της κατηγορίας είναι συνήθως πιο οικονομική και η ανοσία που παρέχουν αρκετά ικανοποιητική. Πολλά εμβόλια αυτής της κατηγορίας χρησιμοποιούνται σε ζώα και έχουν βοηθήσει πολύ στην καταπολέμηση μολυσματικών νόσων. Η εξάλειψη της πανώλης των βοοειδών, που οδήγησε στον θάνατο τεράστιο αριθμό

βουβαλιών και βοοειδών και σε λιμούς σε διάφορα χρονικά διαστήματα, οφείλεται σε εμβόλιο που έχει παραχθεί με αυτόν τον τρόπο.

- **Στα εμβόλια που περιέχουν αδρανοποιημένο ιό.** Αυτά τα εμβόλια περιλαμβάνουν ολόκληρους ιούς των οποίων το γενετικό υλικό (RNA ή DNA) έχει καταστραφεί συνήθως με κάποια χημική επεξεργασία, έτσι ώστε να διατηρούνται ανέπαφα τα υπόλοιπα τμήματα του ιού που μπορούν να προκαλέσουν ανοσοβιολογική απόκριση. Αυτά τα εμβόλια, παρόλο που είναι πιο ασφαλή σε σχέση με αυτά που περιέχουν εξασθενημένο ιό, θεωρούνται λιγότερο αποτελεσματικά.

- **Στα εμβόλια που περιέχουν ιικούς φορείς.** Τα εμβόλια αυτά περιέχουν έναν γενετικά τροποποιημένο ιό που φέρει τη γενετική πληροφορία για τη σύνθεση μιας πρωτεΐνης-στόχου, εν προκειμένω της πρωτεΐνης-ακίδας που βρίσκεται στην επιφάνεια του κορωνοϊού. Στα εμβόλια αυτά η πρωτεΐνη-στόχος παράγεται μέσα στα κύτταρα και προκαλεί ανοσοβιολογική απόκριση και μνήμη. Διάφοροι αδενοϊοί προσβάλλουν τους ανθρώπινους πληθυσμούς προκαλώντας κοινό κρυολόγημα, επομένως μέ-

ρος του πληθυσμού μπορεί να έχει αντισώματα εναντίων ιικών φορέων, γεγονός που μειώνει την αποτελεσματικότητά του εμβολίου. Το εμβόλιο με την επιστημονική ονομασία ChAdOx1 nCoV-19 το οποίο ανέπτυξε η AstraZeneca PLC σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, βασίζεται σε αυτήν την τεχνολογία: περιέχει έναν αδενοϊό-φορέα χιμπατζιδών, που προέρχεται από εξασθενημένο ιό, αβλαβή για τον άνθρωπο, που προκαλεί κρυολόγημα σε αυτά τα ζώα. Μέσα στον συγκεκριμένο φορέα οι ερευνητές ενσωμάτωσαν την γενετική πληροφορία για την παραγωγή της πρωτεΐνης-ακίδας του κορωνοϊού. Το εμβόλιο βρίσκεται στην φάση ΙΙΙ των κλινικών δοκιμών, τα αποτελέσματα της οποίας αναμένεται να ανακοινωθούν τέλος Δεκεμβρίου. Στο Ρώσικο εμβόλιο Sputnik V, χρησιμοποιείται, επίσης, αυτή η τεχνολογία.

- **Στα εμβόλια που περιέχουν πρωτεΐνες ή τμήματά τους.** Αντί να εισάγονται στον οργανισμό ολόκληροι ιοί, επλέγεται ένα τμήμα τους προκειμένου να προκληθεί απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος. Επειδή δεν περιέχουν γενετικό υλικό δεν μπορούν να πολλαπλασιαστούν μέσα στα κύτταρα



και θεωρούνται πολύ ασφαλή. Στην περίπτωση του νέου κορωνοϊού περιλαμβάνονται στη σύσταση του εμβολίου τμήματα των πρωτεϊνών της επιφάνειάς του, όπως της πρωτεΐνης- ακίδας στην οποία οφείλει το χαρακτηριστικό σχήμα και το όνομά του.

- **Στα εμβολια που περιέχουν σωματίδια που μοιάζουν με τον ιό (Virus-like particles, VLPs).** Πρόκειται για συνθετικές πρωτεϊνικές δομές που προσομοιάζουν τη δομή του ιού, χωρίς όμως να περιλαμβάνουν γενετικό υλικό στο εσωτερικό τους. Τα VLPs δεν είναι καθόλου μολυσματικά και μπορούν να προκαλέσουν ισχυρή ανοσοβιολογική απόκριση. Είναι πιο δύσκολο να παρασκευαστούν και μπορεί να απαιτείται η χορήγηση περισσότερης από μία δόσης για να είναι αποτελεσματικά.

- **Στα εμβόλια που περιέχουν πλασμίδια.** Πρόκειται για μόρια DNA προερχόμενα από βακτήρια τα οποία υφίστανται γενετική τροποποίηση έτσι ώστε να περιέχουν τη γενετική πληροφορία για τη σύνθεση των πρωτεϊνών του ιού που θα στοχεύσει το ανοσοποιητικό σύστημα. Τα πλασμίδια εισέρχονται στα κύτταρα και αρχίζει η σύνθεση των πρωτεϊνών-στόχων, οι οποίες στη συνέχεια εντοπίζονται από τα κύτταρα του ανοσοποιητικού. Τα εμβόλια αυτά προκαλούν ισχυρή ανοσολογική απόκριση και μπορούν να παραχθούν σχετικά εύκολα και με χαμηλό κόστος. Η συγκεκριμένη τεχνολογία είναι σχετικά πρόσφατη και μέχρι στιγμής δεν έχει εγκριθεί κανένα τέτοιο εμβόλιο για ανθρώπινη νόσο. Χρησιμοποιούνται όμως στην κτηνιατρική για τον εμβολιασμό ζώων, όπως για παράδειγμα για την πρόληψη του ιού του Δυτικού Νείλου στα άλογα. Τέσσερα υποψήφια εμβόλια για τον κορωνοϊό που έχουν παραχθεί με αυτήν την τεχνολογία βρίσκονται στο δεύτερο στάδιο των κλινικών δοκιμών.

- **Στα εμβόλια που περιέχουν mRNA.** Αυτά τα εμβόλια περιέχουν τη γενετική πληροφορία για τη σύνθεση πρωτεϊνών του κορωνοϊού με τη μορφή



του αγγελιοφόρου RNA (mRNA). Μόλις το mRNA εισέλθει στα κύτταρα του οργανισμού χρησιμοποιεί τον μηχανισμό παραγωγής πρωτεϊνών τους για να συνθέσει την πρωτεΐνη του κορωνοϊού. Η πρωτεΐνη αυτή στη συνέχεια εντοπίζεται από τα κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος τα οποία παράγουν αντισώματα και κύτταρα μνήμης. Το mRNA δεν εισέρχεται στον πυρήνα των κυττάρων, γεγονός που αυξάνει την ασφάλεια των εμβολίων. Το mRNA είναι αρκετά πιο ασταθές μόριο σε σχέση με το DNA και μπορεί πολύ εύκολα να καταστραφεί. Για να χρησιμοποιηθεί στα εμβόλια το mRNA περιβάλλεται από ένα προστατευτικό λιπιδικό περίβλημα. Σε ένα μόνο εμβόλιο μπορούν να συμπεριληφθούν διάφορα μόρια mRNA που περιέχουν τη γενετική πληροφορία για διάφορες πρωτεΐνες του ιού, καθιστώντας την ανοσολογική απόκριση του οργανισμού ακόμα πιο αποτελεσματική. Ωστόσο πρόκειται για τεχνολογία που αναπτύχθηκε πολύ πρόσφατα και για αυτό δεν υπάρχουν ακόμα εγκεκριμένα εμβόλια προς χρήση σε ανθρώπους ή ζώα. Παρόλα αυτά η εύκολη και γρήγορη σύνθεση και παραγωγή τους επιτρέπει την επιτάχυνση των προκλινικών δοκιμών και τα φέρει σε πλεονεκτική θέση σε σχέση με τα συμβατικά εμβόλια. Σε αυτή την κατηγορία ανήκουν τα εμβόλια των Pfizer/BioNtech και Moderna Inc.

για την COVID-19. Εμβόλια εναντίον του ιού Zika και του κυτταρομεγαλοϊού σε προκλινικές μελέτες έδειξαν ότι είναι πολύ αποτελεσματικά σε χαμηλότερες δόσεις σε σχέση με τα αντίστοιχα εμβόλια που περιέχουν DNA.

Παρά τις αλματώδεις εξελίξεις γύρω από τη δημιουργία εμβολίου για την πρόληψη της COVID-19, κρίσιμα ερωτηματικά παραμένουν ακόμα αναπάντητα, που αφορούν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων στις ευπαθείς ομάδες και στον υπόλοιπο πληθυσμό, και την διάρκεια της ανοσίας. Παρόλα αυτά, η παραγωγή του εμβολίου ενάντια στον νέο κορωνοϊό αποτελεί χωρίς αμφιβολία μία από τις σημαντικότερες μάχες της σύγχρονης ιατρικής, αφού αναμένεται να συμβάλει καθοριστικά στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

Μαρία Τσίπη

Πηγές:

www.who.int

F. Krammer, «SARS-CoV-2 vaccines in development», *Nature*, Οκτώβριος 2020, 586(7830): 516-527.

N. Lurie κ.ά., «Developing Covid-19 Vaccines at Pandemic Speed», *Engl J Med*, 21 Μαΐου 2020, 382(21): 1969-1973

www.clinicaltrials.gov



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ τομεάρχης Υγείας και βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 940.31 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υποτίμησαν τραγικά το δεύτερο κύμα

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ
Τομεάρχης Υγείας και βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ

Την άποψη ότι η κυβέρνηση έχει προχωρήσει σε μια «υπερβολή στην επικοινωνιακή διαχείριση των εμβολιασμών», έχοντας σαφή πρόθεση να το εκμεταλλευτεί πολιτικά, καταθέτει στην «Political» ο πρώην υπουργός και νυν τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ. Ο Ανδρέας Ξανθός κατηγορεί την κυβέρνηση ότι «επαναπαύτηκε στις δάφνες του πρώτου κύματος», ενώ στο δεύτερο «ήταν γεμάτη από λάθη, παραλείψεις, αδιαφανείς χειρισμούς και ιδεοληπτικές επιλογές».

Καθ' όλη τη διάρκεια του δεύτερου κύματος της πανδημίας το κόμμα σας κατηγορεί την κυβέρνηση για «αποτυχία». Τι διαφορετικό θα μπορούσε να είχε κάνει:

Η αποτυχία, χωρίς εισαγωγικά, προκύπτει εκ του αποτελέσματος. Χάθηκε το συγκριτικό πλεονέκτημα της πρώτης φάσης, δεν «μείναμε ασφαλείς» και φτάσαμε να είμαστε στις πρώτες χώρες της Ευρώπης στους θανάτους ανά 100.000 κατοίκους και στο ποσοστό της ύφεσης, καθώς και τελευταία χώρα της Ε.Ε. στην αξιολόγηση της διαχείρισης της πανδημίας, σύμφωνα με το Bloomberg. Αυτό σίγουρα success story δεν το λες! Το τι έπρεπε να γίνει το λέμε μονότονα, τεκμηριωμένα και υπεύθυνα από την άνοιξη. Αλλά οι «άριστοι» είχαν επαναπαυτεί στις «δάφνες» τους, υποτίμησαν τραγικά τον κίνδυνο του δεύτερου κύματος, έχασαν όλα τα κρίσιμα στοιχεία (έγκαιρη διάγνωση και εκτεταμένη ιχνηλάτηση με δωρεάν τεστ, στοχευμένη πρόληψη στις «εστίες υπερμετάδοσης», ενεργή εμπλοκή της ΠΦΥ, κατ' οίκον παρακολούθηση, ενίσχυση κλινικών και ΜΕΘ Covid, συνδυασμός τακτικής λειτουργίας του ΕΣΥ και αξιόπιστης φροντίδας των ασθενών με Covid), δεν προετοίμασαν το ΕΣΥ, δεν επιστράτευσαν τον ιδιωτικό τομέα, άφησαν τα νοσοκομεία -ειδικά στη Βόρεια Ελλάδα- να «κοβιτοποιηθούν» και να μείνουν ακάλυπτες όλες οι υπόλοιπες υγειονομικές ανάγκες των ανθρώπων.

Τι πιστεύετε ότι άλλαξε στη διαχείριση σε σχέση με το πρώτο κύμα, όταν και το κόμμα σας κράτησε μια πιο ήπια αντιπολιτευτική στάση:
Ο ΣΥΡΙΖΑ κράτησε σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας την ίδια σοβαρή και υπεύθυνη στάση. Αναδεικνύοντας ταυτόχρονα λάθη, παραλείψεις, αδιαφανείς χειρισμούς και ιδεοληπτικές επιλογές. Αυτό κάνουμε και τώρα, αλλά σε ένα υγειονομικό, οικο-



στον Αντώνη Γκιόκα
gkiokas.antonis@gmail.com

νομικό και κοινωνικό τοπίο ζοφερό για την πλειονότητα των πολιτών. Αυτό αλλάζει τα δεδομένα και τους όρους της πολιτικής αντιπαράθεσης. Συνειδητοποιήθηκε ευρύτερα ότι ήταν δυστύχημα για την κοινωνία και τη χώρα το γεγονός ότι διαχειρίζεται την υγειονομική κρίση μια νεοφιλελεύθερη κυβέρνηση που δεν πιστεύει στο δημόσιο σύστημα Υγείας.

Εδώ και λίγες μέρες ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί. Πιστεύετε ότι αυτή είναι η αρχή του τέλους της πανδημίας;
Είναι σίγουρα ένα κρίσιμο βήμα. Είναι αναγκαία, αλλά όχι ικανή συνθήκη για να κερδηθεί οριστικά η μάχη κατά του SARS-CoV-2. Το εμβόλιο πρέπει να εντάσσεται σε μια συνολική στρατηγική που δίνει βάρος στον έλεγχο της διασποράς του ιού, στην ενδυνάμωση του ΕΣΥ και των υπηρεσιών δημόσιας Υγείας και στην πρόσβαση των ασθενών στις σύγ-

χρονες και αποτελεσματικές θεραπείες. Αντί για αυτό, όμως, βλέπουμε αυτές τις μέρες μια ενοχλητική υπερβολή στην επικοινωνιακή διαχείριση των εμβολιασμών και τη σαφέστατη κυβερνητική πρόθεση πολιτικής εκμετάλλευσής τους. Μόνο που τα εμβόλια δεν έρχονται στην Ελλάδα «κατόπιν ενεργειών» του κ. Μητσοτάκη, αλλά χωρίς στην πολύ σημαντική κατοβουλία της Ε.Ε. για κεντρική διαπραγμάτευση με τις φαρμακευτικές εταιρείες. Και σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να υπάρξει εφθασμασμός, γιατί η δημιουργία «ανοσιακού φραγμού» στον γενικό πληθυσμό θα πάρει αρκετό χρόνο, ενώ η πιθανότητα τρίτου επιδημικού κύματος τους πρώτους μήνες του 2021 είναι μεγάλη, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του ΠΟΥ.

Αν καταλαβαίνω καλά, παρά το εμβόλιο, επιμένετε στις μαζικές προσλήψεις στο ΕΣΥ...

Η πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ για 15.000 προσλήψεις μόνιμου ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού δίνει διέξοδο στην κρίση στελέχωσης του ΕΣΥ, διευκολύνει τη μόνιμη εργασιακή προοπτική των σημερινών συμβασιούχων και ταυτόχρονα μπορεί -υπό την προϋπόθεση της βελτίωσης των μισθολογικών αποδοχών στο σύστημα υγείας- να συμβάλει στην αντιστροφή του επιστημονικού brain drain. Η γενναία επένδυση στο δυναμικό του ΕΣΥ θα είναι μια σοβαρή παρακαταθήκη μετά την πανδημία.

Εδώ και καιρό επεξεργάζεστε ένα πρόγραμμα για τον τομέα της Υγείας. Μπορείτε επιγραμματικά να μας πείτε τους βασικούς του άξονες;

Οι κρίσιμες προτεραιότητες είναι η δραστική ενίσχυση των πόρων του ΕΣΥ (προσωπικό, υποδομές, εξοπλισμός, μισθοί, κίνητρα, δημόσια χρηματοδότηση στο 7% του ΑΕΠ) αλλά και η διεύρυνση των παρεχόμενων υπηρεσιών του. Από την πρόληψη και την προαγωγή της υγείας και την πρωτοβάθμια και κοινοτική φροντίδα μέχρι την αποθεραπεία-αποκατάσταση, την ανακουφιστική φροντίδα, τη στοματική υγεία, την ιατρική της εργασίας και την αναβαθμισμένη επιδημιολογική επιτήρηση. Νέες ανάγκες, νέο ΕΣΥ, νέοι πόροι: αυτή είναι η «κεντρική ιδέα» του επικαιροποιημένου προγράμματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία.

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	02-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	237.11 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προτελευταία σε κρούσματα στην Ε.Ε. η Ελλάδα



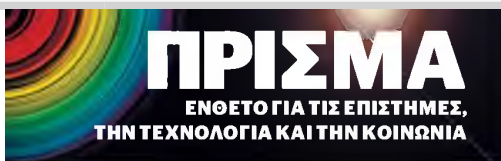
Το 2020 είναι μια χρονιά που όλοι μας θέλουμε να ξεχάσουμε και θα μείνει στην Ιστορία ως το «έτος της πανδημίας του κορονοϊού».

Ωστόσο, παρά το γεγονός ότι στο δεύτερο κύμα της πανδημίας η σφοδρότητα στην Ελλάδα ήταν μεγαλύτερη σε σχέση με το πρώτο κύμα της άνοιξης, κάτι που συνέβη σε πολλές ακόμη χώρες, τα διαθέσιμα στατιστικά στοιχεία έως τις 30 Δεκεμβρίου δείχνουν ότι η χώρα μας κλείνει το έτος, έχοντας -μετά τη Φινλανδία- τα λιγότερα επιβεβαιωμένα κρούσματα ανά εκατομμύριο πληθυσμού (13.174) στην Ευρωπαϊκή Ένωση (Ε.Ε.-27). Η Ελλάδα βρίσκεται στην 26η θέση της Ε.Ε.-27, με τη σκανδιναβική χώρα στην 27η.

Σε παγκόσμιο επίπεδο, η χώρα μας είναι μόλις 89η σε αναλογία επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Σε απόλυτο αριθμό κρουσμάτων (137.918, εκ των οποίων το 52,3% άνδρες) η Ελλάδα είναι 62η στον κόσμο.

Όσον αφορά στους θανάτους από τον Covid-19, η Ελλάδα βρίσκεται παγκοσμίως στην 42η θέση σε απόλυτο αριθμό ανθρώπων που έχασαν τη ζωή τους στη μάχη με τον νέο ιό (4.788, εκ των οποίων σχεδόν το 60% άνδρες) και στην 44η θέση σε θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού (460). Στην Ευρωπαϊκή Ένωση η Ελλάδα είναι 19η σε θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού, ενώ η Κύπρος είναι 27η - έχει, δηλαδή, τους λιγότερους θανάτους αναλογικά με τον πληθυσμό της.

Σχετικά με τους ασθενείς σε σοβαρή κατάσταση-δισωλήνωση, η Ελλάδα (με 443 στις 30/12) βρίσκεται στην 31η θέση στον κόσμο. Από άποψη διενέργειας διαγνωστικών τεστ για τον κορονοϊό, η Ελλάδα είναι 46η στον κόσμο σε απόλυτο αριθμό και 54η με βάση την αναλογία τους ανά εκατομμύριο πληθυσμού (322.248). Στην Ε.Ε.-27 η Ελλάδα είναι 19η σε τεστ ανά εκατομμύριο πληθυσμού.



Εμβόλια και αντιεμβολιασμός

Παρόλο που πολλές ασθένειες έχουν σχεδόν εξαλειφθεί λόγω των εμβολίων, και παρά τις διαβεβαιώσεις των ειδικών ότι όλες οι απαραίτητες διαδικασίες έχουν τηρηθεί για την ασφάλειά τους, ακόμη και στην περίπτωση του εμβολίου του κορωνοϊού, σημαντικό ποσοστό ανθρώπων παραμένουν διστακτικοί ή αντίθετοι απέναντι στον εμβολιασμό. Ποια είναι τα στοιχεία που έχουμε μέχρι τώρα για τη σημασία του εμβολιασμού και πόσο δικαιολογημένοι είναι οι φόβοι τους;

Η ιστορία του εμβολιασμού

Η ιστορία του εμβολιασμού έχει μεγάλο ενδιαφέρον. Φαίνεται πως από τον 11ο αιώνα οι Κινέζοι γνώριζαν ότι το πύον από τις φλύκταινες της ευλογιάς μπορούσε, εισερχόμενο σκοπίμως στο δέρμα υγιών ατόμων, να τα βοηθήσει να περνούν την ασθένεια ελαφρότερα και να επιβιώνουν σε πολύ μεγάλο ποσοστό. Σύμφωνα με κάποιες πηγές, αντίστοιχη γνώση υπήρχε και στη λαϊκή ιατρική στον ελλαδικό χώρο, η οποία εφαρμόστηκε από ελληνικής καταγωγής γιατρούς του 17ου και του 18ου αιώνα. Ταυτόχρονα, υπάρχουν αναφορές αυτής της πρώιμης τεχνικής του εμβολιασμού στην Αφρική, την Αγγλία και την Τουρκία.

Το 1796, ο Άγγλος γιατρός Edward Jenner επιβεβαίωσε πειραματικά ότι άτομα μολυσμένα από την ευλογία των αγελάδων (cowpox) δεν νοσούσαν από τη νόσο της ευλογιάς των ανθρώπων (smallpox). Χρειάστηκαν μερικές δεκα-

Η αντίδραση στους μαζικούς εμβολιασμούς δεν είναι καινούριο φαινόμενο το είδος των αντιδράσεων όμως ήταν αρχικά διαφορετικό. Για παράδειγμα, στις ΗΠΑ μεγάλη μερίδα του κόσμου δεν μπορούσε να δεχτεί ότι υποχρεώνονται να δεχτούν προληπτική θεραπεία και να εκτεθούν σε ουσίες που δεν γνώριζαν. Σήμερα, μια μερίδα των αντιεμβολιαστών μοιράζονται την ίδια ανασφάλεια καθώς πιστεύουν ότι οι ουσίες που περιέχονται στα εμβόλια είναι επιβλαβείς

ετίες ώστε οι επιστημονικές εξελίξεις να οδηγήσουν στην αποδοχή της μεθόδου του εμβολιασμού από την ιατρική κοινότητα και τη ραγδαία βελτίωση των τεχνικών εμβολιασμού, ειδικά στις αρχές του 20ού αιώνα. Τις τελευταίες δεκαετίες έχουν εφαρμοστεί προγράμματα συστηματικού εμβολιασμού σε παγκόσμιο επίπεδο, με αποτέλεσμα ασθένειες όπως η ευλογιά, ο κοκκύτης και η πολιομυελίτιδα, που ήταν συχνές αιτίες θανάτου πριν δύο με τρεις αιώνες, σήμερα να τείνουν να εξαφανιστούν. Για αυτό τον λόγο, άλλωστε, οι τελευταίες γενιές γνωρίζουν την ύπαρξή τους κυρίως μέσα από λογοτεχνικά βιβλία.

Μια εξαιρετικά χρήσιμη και κατατοπιστική ιστοσελίδα με τίτλο «The History of the Vaccines» (www.historyofvaccines.org/), που δημιουργήθηκε από το The College of Physicians of Philadelphia, συγκαταλέγεται στις μόλις περίπου πενήντα σελίδες που έχουν εγκριθεί από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Στο διαδραστικό περιβάλλον της ιστοσελίδας ο χρήστης μπορεί να βρει δραστηριότητες μέσα από τις οποίες μαθαίνει πώς λειτουργεί ο εμβολιασμός στο σώμα μας και στη συνέχεια να εξετάσει τις γνώσεις του. Περιλαμβάνεται επίσης μια σύνοψη (timeline) της ιστορίας του εμβολιασμού, άρθρα και χρήσιμο υλικό για εκπαιδευτικούς.

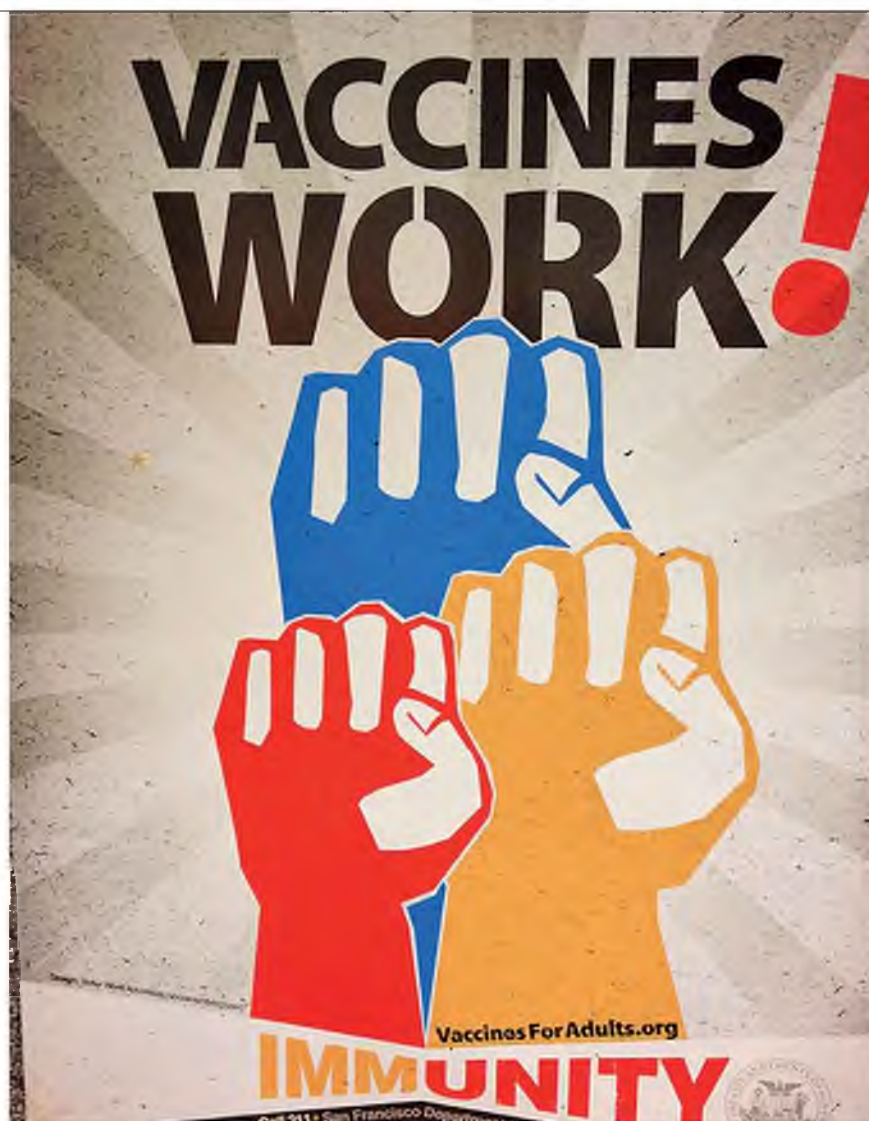
Τα στοιχεία από τους διεθνείς οργανισμούς, όπως ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) και η UNICEF, δείχνουν ότι ο εμβολιασμός έχει αποτρέψει τις τελευταίες δεκαετίες εκατομμύρια θανάτους και συνεχίζει να αποτρέπει περι-

που δύο με τρία εκατομμύρια τον χρόνο. Παρ' όλα αυτά, φαίνεται πως όλο και περισσότεροι εντάσσονται στο αντιεμβολιαστικό κίνημα, κάτι που φαίνεται παράλογο υπό το φως αυτών των στοιχείων.

Η αντίδραση στους μαζικούς εμβολιασμούς δεν είναι καινούριο φαινόμενο αλλά συνοδεύει την πρακτική από την εμφάνισή της, το είδος των αντιδράσεων όμως ήταν αρχικά διαφορετικό. Για παράδειγμα, στις ΗΠΑ μεγάλη μερίδα του κόσμου δεν μπορούσε να δεχτεί ότι υποχρεώνονται να δεχτούν προληπτική θεραπεία και να εκτεθούν σε ουσίες που δεν γνώριζαν. Σήμερα, μια μερίδα των αντιεμβολιαστών μοιράζονται την ίδια ανασφάλεια καθώς πιστεύουν ότι οι ουσίες που περιέχονται στα εμβόλια είναι επιβλαβείς, ότι προκαλούν αυτισμό ή ότι οδηγούν στον έλεγχο του ατόμου από κυβερνήσεις και εταιρείες ενώ άλλοι ότι ο εμβολιασμός απλώς εξυπηρετεί τα οικονομικά συμφέροντα μεγάλων φαρμακευτικών. Τέλος, με αφορμή την πανδημία, υπάρχει και μια μερίδα ανθρώπων που εκφράζουν υγιείς αμφιβολίες, έχουν αποδεχτεί τον εμβολιασμό ως μέσο πρόληψης και έχουν εμβολιάσει τον εαυτό τους ή/και τα παιδιά τους, αλλά ανησυχούν ότι το νέο εμβόλιο για τον κορωνοϊό αναπτύχθηκε σε πολύ λιγότερο χρόνο ή/και στηρίζεται σε νέα τεχνολογία (mRNA).

Εμβόλια και αυτισμός

Μέρος της φημολογίας ότι τα εμβόλια συνδέονται με τον αυτισμό οφείλεται σε μια μελέτη που κυκλοφόρησε στα τέλη της δεκαετίας του 1990. Η αρχική μελέτη βασίστηκε σε ένα πολύ μικρό δείγμα παιδιών, ενώ έρευνες που προσπάθησαν να εξετάσουν τη σύνδεση των εμβολίων με τον αυτισμό σε μεγαλύτερο και στατιστικά σημαντικό δείγμα δεν έδειξαν κάποια συσχέτιση. Όμως, η δυνατότητα αναπαραγωγής των αποτελεσμάτων μιας μελέτης από άλλους ερευνητές είναι θεμελιώδους σημασίας για την επιστημονική μέθοδο και αν τα αποτελέσματα δεν μπορούν να αναπαραχθούν μελετώντας μεγαλύτερα δείγματα, τότε

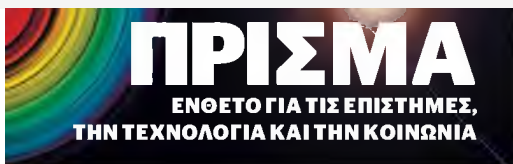


τα αποτελέσματα αυτά δεν μπορούν να θεωρηθούν αξιόπιστα. Πράγματι, εν τέλει αποδείχθηκε ότι στην αρχική μελέτη τα δεδομένα είχαν αλλοιωθεί σκοπίμως από τον συγγραφέα της εργασίας, με αποτέλεσμα η δημοσίευση να αποσυρθεί. Παρ' όλα αυτά, οι υποστηρικτές αυτής της άποψης εξακολουθούν να χρησιμοποιούν τη συγκεκριμένη μελέτη ως σημείο αναφοράς.

Υπάρχει όμως και άλλη μια αιτία για την οποία πολλοί πιστεύουν ότι ο εμβολιασμός συνδέεται με τον αυτισμό και οφείλεται στις γνωστικές προκαταλήψεις που όλοι μας έχουμε. Ο αυτισμός ανήκει στην κατηγορία των Διάχυτων

Αναπτυξιακών Διαταραχών και εκδηλώνεται συνήθως στα πρώτα τρία έτη της ζωής των παιδιών, ενώ στοιχεία του παρουσιάζονται ήδη από τη γέννηση. Κάποιοι, επικαλούμενοι την επιρροή των περιβαλλοντικών παραγόντων στην ανάπτυξη του ατόμου, συνδέουν τον αυτισμό με τους πρώτους απαραίτητους εμβολιασμούς των παιδιών παρόλο που ο αυτισμός έχει μια ισχυρή γενετική βάση.

Ταυτόχρονα, η αύξηση των διαγνώσεων παιδιών που βρίσκονται στο φάσμα του αυτισμού οδηγεί πολλούς στην εσφαλμένη αντίληψη ότι αυτή οφείλεται στον συστηματικό εμβολιασμό. Ωστόσο,



πρέπει να σημειωθεί ότι αύξηση των διαγνώσεων δεν ταυτίζεται με αύξηση των περιστατικών, αλλά οφείλεται στην πληρέστερη ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των γονιών γύρω από αναπτυξιακά θέματα των παιδιών τους και στην έγκαιρη κινητοποίηση των κηδεμόνων σε περίπτωση που εντοπίσουν στοιχεία που τους προβληματίζουν ήδη από τα πρώτα χρόνια του παιδιού.

Επομένως, τόσο η αύξηση των περιστατικών αυτισμού όσο και η συσχέτισή τους με τον εμβολιασμό δεν επαληθεύονται επιστημονικά. Γενικότερα, σε ό,τι αφορά την ασφάλεια των εμβολίων, σημειώνουμε ότι οι μελέτες που διεξάγονται απορρίπτουν τους ισχυρισμούς που θέλουν τις ουσίες των εμβολίων να είναι επιβλαβείς.

Σενάρια συνωμοσίας και ο ρόλος των μεγάλων φαρμακευτικών

Μια άλλη δημοφιλής άποψη είναι ότι μέσω των ουσιών των εμβολίων επιχειρείται ο μαζικός έλεγχος των ατόμων από τις κυβερνήσεις, τις μεγάλες εταιρείες ή διάφορες μυστικές οργανώσεις. Αυτού του είδους οι απόψεις έχουν τις ρίζες στους, όπως και πολλές άλλες θεωρίες συνωμοσίας, στα κινήματα New Age των δεκαετιών του 1960 και 1970. Μια γενικότερη απόρριψη οτιδήποτε τεχνικού, οποιουδήποτε προϊόντος του τεχνολογικού πολιτισμού και η στροφή στο πνεύμα, στη φύση και στο μεταφυσικό αποτελούν τα χαρακτηριστικά που εμπίπτουν στο ευρύτερο κίνημα του δυτικού εσωτερισμού, όπως έχει ονομαστεί από τους κοινωνιολόγους. Ενσωματώνοντας στοιχεία από τις ανατολικές φιλοσοφίες, εναντιώνεται ή είναι καχύποπτο απέναντι στις σύγχρονες τεχνολογι-

κές εξελίξεις και προωθεί τα φυσικά προϊόντα, τις φυσικές και ολιστικές θεραπείες κ.λπ. Το κίνημα αυτό συνεισφέρει στην καλλιέργεια ψευδοεπιστημονικών απόψεων ακόμη και από επιστήμονες. Η ευρύτερη κριτική αυτών των απόψεων σε σχέση με την επιστήμη και την αξία του πολιτισμού εν γένει ξεφεύγει από τα όρια του παρόντος κειμένου. Είναι άξιο προβληματισμού το γιατί απορρίπτουμε με τόση ευκολία πρακτικές με απολύτως μετρήσιμα και εμφανή αποτελέσματα και ταυτόχρονα εμπιστευόμαστε προϊόντα ή προσεγγίσεις αμφίβολης ποιότητας. Και σε αυτό το σημείο μια σειρά από γνωστικές προκαταλήψεις παίζουν ρόλο. Μία από αυτές είναι η φυσική μας τάση να θεωρούμε πιο ωφέλιμο ένα φυσικό προϊόν από κάτι κατασκευασμένο. Ωστόσο πρέπει να τονιστεί ότι το βιοτικό επίπεδο και η υγεία του σύγχρονου ανθρώπου έχουν βελτιωθεί ραγδαία χάρη στις επιστημονικές και τεχνολογικές εξελίξεις των τελευταίων εκατό χρόνων.

Τέλος, θεωρείται πως τα εμβόλια είναι απλώς ένας τρόπος πλουτισμού των μεγάλων φαρμακευτικών εταιρειών. Προφανώς, στο σύγχρονο παγκοσμιοποιημένο καπιταλιστικό σύστημα οι φαρμακευτικές εταιρείες λειτουργούν με βάση το κέρδος, όπως και οποιαδήποτε άλλη εταιρεία εμπορεύεται οποιαδήποτε υπηρεσία. Δεν είναι στο πλαίσιο του παρόντος κειμένου να διερευνήσουμε την ηθική του καταναλωτισμού και των ρόλων του πολίτη. Αξίζει όμως να τονιστούν τα εξής. Πρώτον, ότι ανεξαρτήτως κοσμοθεωρίας ή πολιτικών πεποιθήσεων, ως καταναλωτές συμβάλλουμε σε κέρδη επιχειρήσεων όχι μόνο όταν εμβολιαζόμαστε αλλά και όταν, για παρά-

δειγμα, καταφεύγουμε σε εναλλακτικές θεραπείες με σκευάσματα και οργανικά προϊόντα επειδή τα θεωρούμε φυσικά. Δεύτερον, τα εμβόλια δεν αποτελούν τον κύριο τρόπο κερδοφορίας των φαρμακευτικών εταιρειών, σε σχέση με άλλα προϊόντα τους (και εδώ αξίζει να αναρωτηθεί κανείς για τη χρησιμότητα των διαφόρων συμπληρωμάτων διατροφής που βρίσκονται σε αφθονία στα φαρμακεία).

Γιατί οι άνθρωποι κάνουν παράλογες επιλογές;

Υπό τον φόβο παρενεργειών, η επιφυλακτικότητα απέναντι στα εμβόλια έχει λογική βάση, ειδικότερα όταν πρόκειται για την πρόληψη μιας ασθένειας με την οποία δεν έχουμε έρθει ποτέ σε επαφή. Η ειρωνεία είναι ότι δεν νιώθουμε απειλή από μια τέτοια ασθένεια ακριβώς λόγω των μαζικών εμβολιασμών. Όσο κι αν επικαλείται κανείς τα συντριπτικά αποτελέσματα των επιστημονικών μελετών, η επιλογή παραμένει δύσκολη, ειδικότερα επειδή καλούμαστε να εμπιστευτούμε μια συνήθως μακρινή και άγνωστη επιστημονική κοινότητα. Η σχετική δυσπιστία μας απέναντι της αυξάνεται καθώς ερχόμαστε σε επαφή με τα -συνικά μεγεθυμένα από την προβολή σε κοινωνικά δίκτυα- σχόλια ανθρώπων που μοιράζονται τους ίδιους φόβους με εμάς. Δεν πρόκειται για λιγότερη εξυπνάδα. Σε έναν μεγάλο βαθμό είναι ο τρόπος που λειτουργεί ο εγκέφαλος όλων μας. Είναι λοιπόν πιθανό ότι η απλή αντιπαράθεση και η επίκληση στοιχείων να μη φέρνουν αποτελέσματα επειδή δεν είμαστε σε θέση να καταλάβουμε τους λόγους που οδηγούν τα αντιπαραβαλλόμενα μέρη να σχηματίζουν τις απόψεις τους.

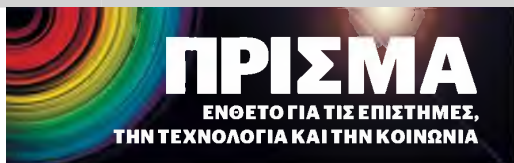
Γιάννης Κοντογιάννης



Πηγές

Conspiracies declassified: The skeptoid guide to the truth behind the theories, Brian Dunning, Adams Media, 2018





Η παρακολούθηση του πολίτη ως εργαλείο δημόσιας υγείας

Τους μήνες που πέρασαν πολλά ερωτήματα που παλιότερα εξετάζαμε σε θεωρητικό επίπεδο πέρασαν στη σφαίρα του πραγματικού. Θα επιτρέπατε στην κυβέρνηση να παρακολουθεί τις κοινωνικές επαφές σας, τους ανθρώπους που πλησιάζετε στα δύο μέτρα, για να περιορίσει την εξάπλωση της πανδημίας; Θα επιτρέπατε την παρακολούθηση των διαδρομών σας με λογισμικά που προέρχονται από μεγάλες εταιρείες τεχνολογίας αν αυτό σας εξασφάλιζε προνόμια και ελευθερίες στη δυνατότητα μετακίνησης εν μέσω καραντίνας; Θα ήταν νόμιμο να υποχρεωθείτε στη χρήση τέτοιων τεχνολογιών;

Η παρακολούθηση στο όνομα της δημόσιας υγείας

Τα ερωτήματα δεν είναι πλέον θεωρητικά. Σε αρκετά μέρη του κόσμου παρόμοιες πρακτικές εφαρμόστηκαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Η λεγόμενη ιχνυλάτωση των επαφών και ο έλεγχος της τήρησης των μέτρων πέρασε στις μηχανές αυτοματοποιώντας μεγάλο μέρος της διαδικασίας. Ανάλογες τεχνολογίες χρησιμοποιήθηκαν στην Κίνα, τη Σιγκαπούρη, στο Χονγκ Κόνγκ, στην Πολωνία, την Αυστρία, στο Βέλγιο, το Ηνωμένο Βασίλειο, στη Γερμανία και πολλές άλλες χώρες.

Στην Κίνα ιδιωτικές εταιρείες συνεργάστηκαν με το κράτος προκειμένου να

δημιουργήσουν μια εφαρμογή που θα έκρινε ποιος μπορεί να βγει από την καραντίνα χωρίς να ρισκάρει να μεταφέρει τον ιό. Έτσι λοιπόν, με αφορμή την πανδημία ξεκίνησε ένα μαζικό πείραμα που χρησιμοποιεί δεδομένα για να ρυθμίσει τη ζωή των πολιτών. Τεχνολογικές εταιρείες γίγαντες, όπως η WeChat και η Alipay, απέδιδαν σε κάθε πολίτη χρωματικά QR codes, με ένα χρώμα που αντιστοιχούσε στην κατάσταση της υγεί-

ας του: πράσινο για όσους θεωρούνται «ασφαλείς», κίτρινο για όσους πρέπει να μένουν σε καραντίνα 7 ημερών και κόκκινο για καραντίνα 14 ημερών. Χρησιμοποιώντας δεδομένα σχετικά με την υγεία, τα ταξίδια και τις επαφές του χρήστη, η εφαρμογή αποφάσισε αν μπορεί να βγει από την καραντίνα, να χρησιμοποιήσει το μετρό ή να πάει σε δημόσιους χώρους. Ωστόσο, ούτε οι εταιρείες ούτε το κράτος εξήγησαν τα κριτήρια που χρησιμοποιεί το σύστημα για να χαρακτηρίσει τους πολίτες, ανέφεραν μόνο ότι χρησιμοποιεί Μεγάλα Δεδομένα (Big Data). Σύμφωνα με τη Διεθνή Αμνηστία ανησυχίες εγείρονται, καθώς υπάρχουν αναφορές που επισημαίνουν ότι οι εφαρμογές μοιράζονται τα στοιχεία με την αστυνομία.

Η Σιγκαπούρη χρησιμοποίησε στρατηγική ιχνυλάτωσης που συνδύαζε τις κλασικές μεθόδους με στοιχεία που παρείχε η αστυνομία από βίντεο παρακολούθησης σε επιχειρήσεις και μαγαζιά καθώς και στοιχεία από τη χρήση πιστωτικών καρτών και ATM από τους πολίτες. Η στρατηγική συμπληρώθηκε με την εφαρμογή TraceTogether, η οποία εντόπιζε μέσω Bluetooth τις επαφές του χρήστη και ειδοποιούσε τους χρήστες αν έβγαίνε θετικός στο τεστ για τον SARS-CoV-2 κάποιος με τον οποίο είχαν έρθει σε επαφή.

Στην Πολωνία η κυβέρνηση ζητούσε από τους πολίτες να βγάλουν selfies με εντοπισμό τοποθεσίας σε τυχαίο χρόνο

Οι τρομακτικές συνέπειες της πανδημίας οδήγησαν παγκοσμίως στην επαναπλαισίωση της δημόσιας υγείας ως ζήτημα εθνικής ασφάλειας, επιτρέποντας την κατάλυση ορίων που μέχρι πρόσφατα θα θεωρούνταν απαραβίαστα σε μία δημοκρατία



μέσα στην ημέρα, για να αποδείξουν ότι συμμορφώνονται με την καραντίνα που τους είχε επιβληθεί. Για όσους θεωρούνται ομάδες υψηλού ρίσκου, όπως αυτοί που έχουν πρόσφατα έρθει από το εξωτερικό, το κατέβασμα της εφαρμογής ήταν υποχρεωτικό.

Τεχνολογικοί γίγαντες των ΗΠΑ στον χορό της παρακολούθησης

Στην αρχή της πανδημίας στην Αμερική, η Apple και η Google, δύο τεχνολογικοί γίγαντες σε μόνιμο ανταγωνισμό, ανακοίνωσαν ότι θα ενώσουν τις δυνάμεις τους με στόχο να μετατρέψουν τα κινητά μας τηλέφωνα σε συσκευές που ιχνηλατούν τις επαφές και εντοπίζουν τον ιό με χρήση τεχνολογιών Bluetooth. Από τη συνεργασία αυτή δημιουργήθηκε το «Σύστημα ειδοποιήσεων έκθεσης» που επιτρέπει στις εφαρμογές ανίχνευσης επαφών να στέλνουν ειδοποιήσεις στο smartphone του χρήστη, σε περίπτωση που εκτεθεί στον COVID-19. Οι εφαρμογές ανίχνευσης επαφών αναπτύσσονται από την τοπική αρχή δημόσιας υγείας και όχι από την Google ή την Apple. Αφού οι χρήστες δηλώσουν συμμετοχή, το Σύστημα ειδοποιήσεων έκθεσης δημιουργεί ένα τυχαίο αναγνωριστικό για τη συσκευή τους. Για να διασφαλιστεί ότι αυτά τα τυχαία αναγνωριστικά δεν θα μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την ταυτοποίηση του χρήστη ή τον εντοπισμό της τοποθεσίας του, τα

αναγνωριστικά αλλάζουν κάθε 10-20 λεπτά, σύμφωνα με τις δηλώσεις των εταιρειών. Αρκούν οι δηλώσεις αυτές για να είναι σίγουροι οι πολίτες για την προστασία της ιδιωτικότητάς τους, δεδομένης της πληθώρας ανάλογων παραβιάσεων από μεγάλες τεχνολογικές εταιρείες στο παρελθόν;

Ο ρόλος της Επικοινωνίας της Επιστήμης

Οι σχετικές τεχνολογίες, όπως είναι το Bluetooth, το WiFi και το GPS Tracking, υπάρχουν εδώ και αρκετά χρόνια και η έρευνα στους τομείς αυτούς παρέχει ολοένα και περισσότερες δυνατότητες. Λαμβάνοντας υπόψη τα υπάρχοντα εργαλεία, η τεχνολογική ιχνηλάτηση μπορεί να γίνει κρυπτογραφημένα και ανώνυμα. Κάπου εδώ θα πρέπει να θέσουμε μια σειρά από σημαντικά ερωτήματα. Ποιος κρίνει τα όρια στα οποία μπορούν να κινηθούν τα μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας; Είναι ηθικό να ζητά κανείς από τον πολίτη να εκχωρήσει δικαιώματα σε μεγάλες εταιρείες ή στις κυβερνήσεις προκειμένου να διαφυλάξει την υγεία του; Υπάρχει τρόπος να χρησιμοποιηθούν τα δεδομένα ώστε να διασφαλιστεί η ιδιωτικότητα, χωρίς να αρκούμαστε στις υποσχέσεις κυβερνήσεων και εταιρειών; Τελικά, πώς μπορεί να ασκηθεί έλεγχος, βασικό στοιχείο της δημοκρατίας, όταν μιλάμε για τόσο πολύπλοκα τεχνικά ζητήματα;

Ο ρόλος της ερευνητικής κοινότητας είναι κομβικός. Η έρευνα που γίνεται, όχι μόνο στο τεχνολογικό πεδίο καθαυτό, αλλά και αναφορικά με τα ηθικά και νομικά ζητήματα της χρήσης τεχνολογιών Μεγάλων Δεδομένων και Τεχνητής Νοημοσύνης, μπορεί να παρέχει πολύτιμες κατευθύνσεις. Χρειάζεται ωστόσο ένας χώρος στον οποίο οι ειδικοί θα συναντηθούν με τους μη ειδικούς, τους πολίτες, ένας χώρος δημόσιου διαλόγου που θα επιτρέψει την ουσιαστική συζήτηση με συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων, την ανταλλαγή απόψεων και τη λήψη αποφάσεων. Η Επικοινωνία της Επιστήμης μπορεί να αποτελέσει αυτόν τον χώρο και με αυτό τον διευρυμένο ρόλο να αποτελέσει ένα πραγματικό εργαλείο δημοκρατίας.

Οι τρομακτικές συνέπειες της πανδημίας οδήγησαν παγκοσμίως στην επαναπλαισίωση της δημόσιας υγείας ως ζήτημα εθνικής ασφάλειας, επιτρέποντας την κατάλυση ορίων που μέχρι πρόσφατα θα θεωρούνταν απαραβίαστα σε μία δημοκρατία. Ας τολμήσουμε να σκεφτούμε ένα σενάριο στο οποίο η κρίση του SARS-CoV-2 δεν θα εξασφαλίσει περισσότερη δύναμη στις κυβερνήσεις ή σε εταιρείες κολοσσούς, αλλά θα ενδυναμώσει τους πολίτες ώστε να έχουν καλύτερη ενημέρωση, πρόσβαση στην πληροφορία και να λαμβάνουν αποφάσεις. Η πρώτη πανδημία της ψηφιακής εποχής επιτάχυνε την διεθνή υιοθέτηση τεχνολογιών παρακολούθησης από τα κράτη για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, εκτοπίζοντας μεμιάς τους περιορισμούς. Βρεθήκαμε ξαφνικά σε έναν νέο ψηφιακό κόσμο. Ας επαγρυπνούμε, ώστε ο κόσμος αυτός να μην θυμίζει αύριο επεισόδιο του «Black Mirror»*.

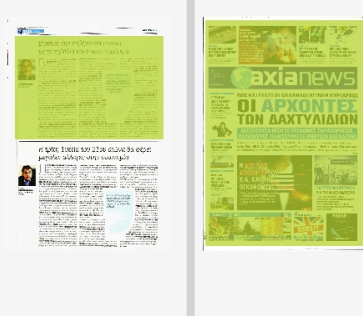
Λήδα Αρνέλλου

* Το «Black Mirror» είναι βρετανική τηλεοπτική σειρά επιστημονικής φαντασίας όπου οι τεχνολογικές καινοτομίες δημιουργούν ένα δυστοπικό πλαίσιο ύπαρξης.



Εξέθεσε την κυβέρνηση το σόου με τα εμβόλια κατά προτεραιότητα

Πηγή: ΑΞΙΑ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 498.64 cm² Κυκλοφορία: 750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εξέθεσε την κυβέρνηση το σόου με τα εμβόλια κατά προτεραιότητα



Γράφει ο
Κώστας Μορφίρης,
δημοσιογράφος

Βατερλώ για την κυβέρνηση η κατά προτεραιότητα εμβολιασμοί. Αυτό δείχνουν οι κυλιόμενες δημοσκοπήσεις που έχει στα χέρια του το Μαξίμου. Η πασαρέλα των υπουργών και των βουλευτών στα νοσοκομεία να φωτογραφίζονται λες και πήγαν σε φιλανθρωπικό γκαλά και να εμβολιάζονται κατά προτεραιότητα έχει κάνει στην κυβέρνηση την μεγαλύτερη ζημία μέχρι σήμερα.

Ούτε τα «Σκοιλελικικού», ούτε οι διορισμοί στα νοσοκομεία, ούτε καν τα επιτεύγματα της Κεραμείας δεν προκάλεσαν τέτοια δυσάρεσκα στους ψηφοφόρους, όπως δείχνουν τα αποτελέσματα των μυστικών δημοσκοπήσεων.

Και είναι λογικό. Ποιος λογικός άνθρωπος, δεξιός ή μη, δεν έγινε έξω φρενών όταν έχει περάσει τα πάνδεινα τους τελευταίους μήνες, ζει με κυβερνητικές ελεημοσύνες, κλεισμένος στο σπίτι του, δίχως να βλέπει τα αγαπημένα του πρόσωπα και φίλους, με τηλεκπαίδευση, τηλεργασία, SMS για να πάει τον σκύλο του για κατούρημα, και ξαφνικά βλέπει ότι όλες οι ρητορικές περί ευπαθών ομάδων, περί γηραιότερων, περί υγειονομικών πάνε περίπατο για να εμβολιαστούν οι υπουργοί και οι βουλευτές!

Η κυβέρνηση δημοσίευσε έναν αρχικό κατάλογο 45 αξιωματούχων που θα συμπεριληφθούν σε αυτήν την ομάδα, συμπεριλαμβανομένων των υπουργών, των γενικών γραμματέων, των αρχηγών των ενόπλων δυνάμεων και διοικητών νοσοκομείων. Τελικά, σε επόμενο χρόνο ο κυβερνητικός δίσλωσε ότι ο κατάλογος θα περιλαμβάνει συνολικά 126 κυβερνητικούς αξιωματούχους, οι

οποίοι θα πάρουν την δόση του εμβολίου μέχρι τα τέλη Ιανουαρίου.

Μάλιστα, υπήρξαν περιπτώσεις που δόθηκε προτεραιότητα ακόμη και εις βάρος υγειονομικών υπαλλήλων που καθημερινά παίζουν τη ζωή τους

κορώνα - γράμματα για χάρη της δημόσιας υγείας. Ο δρ Παυαγιώτης Παπανικολάου, γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), επέκρινε πως στο νοσοκομείο Σωτηρία - το οποίο είπε ότι έπρεπε να είναι το εμβληματικό νοσοκομείο της χώρας για την καταπολέμηση του κορωνοϊού- αναβλήθηκαν προγραμματισμένοι εμβολιασμοί για δεκάδες εργαζόμενους στον τομέα της υγείας. «Ίδιος αριθμός υπουργών εμβολιάστηκαν στη θέση τους. Ντροπή!», έγραψε ο κ. Παπανικολάου στο Twitter, για να μη νομίζει κάποιος ότι λέμε λόγια στον αέρα. «Δεν μου αρέσει να βλέπω τους νέους να εμβολιάζονται, ανεξάρτητα από το πόσο ψηλά βρίσκονται σε κυβερνητικές ή επιστημονικές θέσεις», είπε ο Ηλίας Μόσιαλος, καθηγητής πολιτικής υγείας στο London School of Economics, ο οποίος διορίστηκε εκπρόσωπος της Ελλάδας σε διεθνείς συνομιλίες για την αντιμετώπιση της πανδημίας. «Πρέπει να δώσουμε τα εμβόλια σε

ευάλωτες ομάδες, οι οποίες είναι πιο πιθανό να νοσηλευτούν εάν αρρωστήσουν».

Και σαν να μην έφτανε αυτό, όταν βλέπεις διάφορους πολιτικούς νέους εκτός ευπαθών ομάδων να εμβολιάζονται επειδή έχουν «βύσμα» και να

κάνουν το σήμα της νίκης ή να ανεβάζουν σέλφι στα social media, ο εγκέφαλός σου απλά... καίγεται.

Περιμένουμε υπομονετικά εδώ και μήνες για το εμβόλιο ώστε να μπούμε σε μια κανονικότητα. Ευχαρίστως να περιμένουμε στη σειρά για να περάσουν μπροστά όσοι το έχουν περισσότερη ανάγκη. Έτσι επιτάσσει η ανθρωπιά και η ενσυναίσθηση, αλλά αυτά είναι προφανώς ψιλά γράμματα για πολλούς από τους κυβερνώντες, οι οποίοι πάνω απ' όλα βάζουν την πάρτη τους.

Κ' ύστερα ήρθε ο... Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος, όπως διαδίδεται, είναι έξαλλος με το επικοινωνιακό σόου που στήθηκε. Όταν, όμως, το Μαξίμου έστειλε φιρμάνι στους υπουργούς να εμβολιαστούν πρώτοι-πρώτοι δεν σκέφτηκε να συμπεριλάβει στην «οδηγία» και να μην το παραζηλώσουν, και έτσι τώρα πληρώνει το τίμημα. Η κυβέρνηση του έχει γίνει διεθνές θέμα, και όχι για κάποιο success story, όπως θα του άρεσε, αλλά επειδή τον εξέθεσαν οι ίδιοι οι υπουργοί του.

Υπήρξαν περιπτώσεις που δόθηκε προτεραιότητα ακόμη και εις βάρος υγειονομικών υπαλλήλων που καθημερινά παίζουν τη ζωή τους κορώνα - γράμματα για χάρη της δημόσιας υγείας

Η Pfizer ομολόγησε το φιάσκο της Ε.Ε.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,26	Ημερομηνία έκδοσης:	02-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	818.8 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τρέχουν (τώρα) και δεν φτάνουν για τις ελλείψεις στα εμβόλια!

Μέγα θέμα στη Γερμανία για τα λάθη στις παραγγελίες. Στην Ελλάδα όμως δεν μιλά κανείς. ■ 27

Η Pfizer ομολόγησε το φιάσκο της Ε.Ε.



Η «δημοκρατία», κρινόντας από το ελληνικό παράδειγμα της παράδοσης των πρώτων δόσεων, είχε «προβλέψει» ότι η κατάσταση θα εξελιχθεί σε φιάσκο

Σε φιάσκο εξελίσσεται η υπόθεση των εμβολίων κατά του Covid-19, όπως είχε εκτιμήσει η «δημοκρατία» πως θα γίνει, ήδη από την προηγούμενη εβδομάδα. Λίγες ώρες μετά την έλευση του 2021 οι επικεφαλής της BioNTech, της εταιρίας που συνεργάζεται με την Pfizer για την παραγωγή του πολυπόθητου εμβολίου (και του μοναδικού που έχει εγκριθεί στην Ευρώπη), προειδοποίησαν για τον κίνδυνο να υπάρξουν κενά στις παραδόσεις ώσπου να αρχίσουν να διανέμονται και άλλα εμβόλια. Μάλιστα ο CEO της εταιρίας Ουγκούρ Σαχίν δήλωσε ότι συνεργάζεται με την Pfizer με στόχο την αύξηση της παραγωγής του εμβολίου τους κατά του Covid-19.

■ Λάθος παραγγελίες και ελλείψεις εμβολίων απειλούν τις ευρωπαϊκές χώρες

ένα κενό, διότι δεν υπάρχουν άλλα εγκεκριμένα εμβόλια και πρέπει να καλύψουμε το κενό με το δικό μας» εξήγησε ο Σαχίν στο γερμανικό περιοδικό «Der Spiegel».

Μετάλλαξη

Ο Σαχίν σημείωσε ότι εξετάζεται η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της BioNTech στην αντιμετώπιση του νέου, μεταλλαγμένου στελέχους του κορονοϊού που εντοπίστηκε στη Βρετανία και φαίνε-

ται ότι είναι πιο μεταδοτικό. Αξίζει φυσικά να σημειωθεί ότι τόσο ο Σαχίν όσο και η σύζυγός του Οζλέμ Τουρετσι, που δημιούργησαν την BioNTech, επέκριναν την Ε.Ε. για την απόφασή της να κάνει παραγγελίες από διάφορα εμβόλια, με την ελπίδα ότι θα εγκριθούν γρήγορα περισσότερα από ένα, αλλά και για τον μικρό αριθμό εμβολίων που παρήγγειλε. Οι ΗΠΑ παρήγγειλαν 600.000.000 δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech τον Ιούλιο, ενώ η Ε.Ε. περίμενε ως τον Νοέμβριο για να παραγγείλει τις μισές.

στο Βερολίνο. Ειδικοί προτείνουν αναβολή της χορήγησης της δεύτερης δόσης του εμβολίου λόγω της ανεπάρκειας, ώστε να εμβολιαστούν περισσότεροι, ενώ το Σοσιαλδημοκρατικό Κόμμα (SPD) ζήτησε από τον ομοσπονδιακό υπουργό Υγείας Γενς Σπαν να επιληφθεί του ζητήματος των προμηθειών.

«Αφού το χρονικό διάστημα μεταξύ των δύο εμβολιασμών κατά πάσα πιθανότητα μπορεί να ποικίλλει χρονικά εντός ορισμένων ορίων και δεδομένου ότι η προστασία είναι πολύ καλή ακόμη και μετά τον πρώτο εμβολιασμό, αξίζει να εξεταστεί, αφού υπάρχει ανεπάρκεια εμβολίων, εάν μπορεί να χορηγείται αρχικά μόνο αυτή» δήλωσε ο Τόμας Μέρτενς, πρόεδρος της Μόνιμης Επιτροπής Εμβολίων (Stiko) του Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ στο ραδιοτηλεοπτικό δίκτυο RTL.

Αποτυχία με τον μικρότερο αριθμό των εμβολίων και στις ΗΠΑ

ΔΙΑΨΕΥΔΟΝΤΑΙ οι προσδοκίες των Αμερικανών ότι ο εμβολιασμός του γενικού πληθυσμού είναι θέμα λίγων μηνών για να ολοκληρωθεί.

Περίπου 2.800.000 Αμερικανοί έλαβαν ήδη το εμβόλιο κατά του Covid-19, με αποτέλεσμα οι ΗΠΑ να απέχουν πολύ από τον στόχο που είχε θέσει η κυβέρνηση για τον εμβολιασμό 20.000.000 ανθρώπων τον Δεκέμβριο, ενώ τα εμβόλια φθάνουν στους τροφίμους των οίκων

ευηρίας σε βραδύτερους ρυθμούς, ακόμη κι αν διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο να πεθάνουν από τον ιό.

Στις αρχές Δεκεμβρίου αξιωματούχοι επέμεναν ότι θα είχαν 40.000.000 δόσεις διαθέσιμες αυτόν τον μήνα, αρκετές για να εμβολιαστούν 20.000.000 Αμερικανοί με δύο δόσεις. Στις 4 Δεκεμβρίου ο επίτροπος της FDA Στίβεν Χαν είπε στο Reuters πως ο εμβολιασμός 20.000.000 Αμε-

ρικανών έως το τέλος του έτους είναι ρεαλιστικός, βάσει της εκστρατείας εμβολιασμού.

Πάντως, ο κορυφαίος Άντονι Φάουτσι δήλωσε ότι προβλέπει πως οι ΗΠΑ θα πετύχουν ως το φθινόπωρο του 2021 ανοσία της αγέλης έναντι στον Covid-19 μέσω των εμβολιασμών και θα επιστρέψουν «σε κάτι που θα μοιάζει πολύ με την κανονικότητα», παρά τα αρχικά προβλήματα στην εκστρατεία εμβολιασμού.



43 νεκροί, 597 νέα κρούσματα

■ 429 άτομα στις Εντατικές. Αυξημένο το ιικό φορτίο σε Ροδόπη και Κοζάνη

Με μειωμένο, τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων, αλλά σταθερά υψηλούς αριθμούς στους θανάτους και τους διασωληνωμένους έκανε «ποδαρικό» ο νέος χρόνος στο μέτωπο της πανδημίας.

Συγκεκριμένα, 597 νέα κρούσματα του φονικού ιού ανακοινώσε χθες, πρώτη ημέρα του 2021, ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Στην Αττική εντοπίζεται το 1/3 των νέων περιπτώσεων, συγκεκριμένα 210, ενώ στη Θεσσαλονίκη τα κρούσματα ήταν 79. Παράλληλα, αυξημένο ιικό φορτίο έχουν η Ροδόπη με 37 κρούσματα και η Κοζάνη με 31.

Επίσης, διψήφιο αριθμό κρουσμάτων είχαν η Λακωνία με 21, οι Σέρρες με 15, η Φλώρινα με 13, η Καβάλα με 12, η Μαγνησία με 12, η Ξάνθη με 17, η Αιτωλοακαρνανία με 11, η Αχαΐα επίσης με 11 και ο Έβρος με 10. Πλέον, ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων στη χώρα μας είναι 139.447, εκ των οποίων 52,3% άνδρες. Στη διάρκεια της ικνυλάτσης βρέθηκε ότι 5.430 από αυτά θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 41.491 με ήδη γνωστό κρούσμα.

Απολογισμός

Μέσα σε ένα μόλις 24ωρο, 43 άτομα άφησαν την τελευταία τους πνοή από τη νόσο. Συνολικά οι θάνατοι είναι 4.881, εκ των οποίων 2.895 αφορούν άνδρες. Η μέση ηλικία των θανόντων ήταν τα 79 έτη και το 95,6% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Τέλος, 429 άτομα νοσηλεύονται διασωληνωμένα με μέση ηλικία τα 67 έτη. Από αυτά, 287 είναι άνδρες. Το 78,3%, των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω.

Αξίζει να αναφερθεί πως την παραμονή της Πρωτοχρονιάς τα κρούσματα που ανακοινώθηκαν ήταν περισσότερα. Ειδικότερα, ήταν 932 μέσα σε μία μόλις ημέρα, με την Αττική να κατέχει τα «πρωτεύια» με 329 περιπτώσεις και τη Θεσσαλονίκη να ακολουθεί με 150 κρούσματα. Την ίδια στιγμή, οι διασωληνωμένοι ήταν 438 και οι νέοι θάνατοι έφτασαν μέσα σε λίγες ώρες τους 50!



Ο Νίκος Καπραβέλος (ένθετη) επισήμανε τα λάθη στην αντιμετώπιση της πανδημίας

«Χάσαμε περισσότερες ζωές επειδή δεν προβλέφτηκε το δεύτερο κύμα πανδημίας»

ΜΟΛΙΣ 20 περιστατικά Covid-19 εισήχθησαν στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης κατά την εφημερία του, κάτι που προκαλεί αισιοδοξία για τη συνέχεια, αλλά όχι χαλάρωση.

Τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ δείχνουν μείωση των κρουσμάτων κορονοϊού αλλά και των εισαγωγών στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, ωστόσο η ομοσπονδία τονίζει ότι αυτό δεν πρέπει να προκαλέσει εφησυχασμό, καθώς το σύστημα υγείας δεν θα αντέξει τρίτο κύμα πανδημίας, παράλληλα με την έξαρση της εποχικής γρίπης.

Εκτός από τις 20 εισαγωγές, στο Ιπποκράτειο εμφανίστηκαν και 15 ύποπτα κρούσματα, αριθμός σημαντικά μικρότερος σε σχέση με το προηγούμενο διάστημα, ενώ συνολικά νοσηλεύονται 100 ασθενείς με κορονοϊό, από τους 300 που ήταν το ανώτερο. Στη ΜΕΘ του ίδιου νοσοκομείου νοσηλεύονται 17 διασωληνωμένοι ασθενείς στις 24

κλίκες. Μήνυμα έστειλε πάντως και ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος: «Χάσαμε περισσότερες ζωές επειδή δεν προβλέφτηκε το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Χάσαμε ζωές που θα μπορούσαν να έχουν σωθεί. Δεν προβλέφτηκε ότι δεν υπάρχει συμμόρφωση των πολιτών στα μέτρα αυτοπροστασίας. Δεν προβλέφτηκε ο μηχανισμός ανίχνευσης του κρούσματος κορονοϊού, εκείνου που δεν έχει καθόλου συμπτώματα και απηπρά τον κίνδυνο για τον ίδιο και τους άλλους. Και αυτά κατένεα δείγμα δεν τα δείχνει. Η επιτροπή, που βασίζεται σε δείγματα,

εμάς στην ουσία μας κατέστρεψε στη Θεσσαλονίκη. Δεν πρόβλεψε αυτό το σφοδρό κύμα. Ο ιός υπήρχε, έκανε τη δουλειά του, δεν μπορούσαμε να τον ανιχνεύσουμε και αύξησε τις εισαγωγές στα νοσοκομεία».

Καταπέλτης ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του «Παπανικολάου» Ν. Καπραβέλος

ΤΗ ΖΩΗ ΤΟΥ από κορονοϊό έλασε, λίγο πριν από την εκπνοή του 2020, ένας υγειονομικός υπάλληλος στη Θεσσαλονίκη, ο οποίος δεν έπασχε από υποκείμενα νοσήματα.

Η περιπέτεια του άτυχου 36χρονου με τον φονικό ιό είχε ξεκινήσει πριν από περίπου έναν μήνα, όταν εμφανίσε συμπτώματα πνευμονίας. Υποβλήθηκε δύο φορές σε τεστ για τον κορονοϊό, τα οποία βγήκαν αρνητικά. Ωστόσο, οι χειρότεροι φόβοι του ίδιου και της οικογένειάς του επιβεβαιώθηκαν, όταν, ύστερα από 10 ημέρες νοσηλεί-

Θύμα του κορονοϊού, υγειονομικός υπάλληλος

ας σε ιδιωτική κλινική, ελέγχθηκε τρίτη φορά και το αποτέλεσμα βγήκε θετικό. Στη συνέχεια μεταφέρθηκε στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου», όπου άφησε την τελευταία του πνοή την Τετάρτη.

Ο 36χρονος, ο οποίος εργαζόταν ως ηλεκτρονικός ιατρικών

μηχανημάτων και ήταν πατέρας ενός βρέφους μόλις 8 μηνών, είναι, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), ο 18ος υγειονομικός που χάνεται από τον ιό, ενώ 13 ακόμα είναι διασωληνωμένοι.

Με αφορμή τον τραγικό χαμό του 36χρονου, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μ. Γιαννάκος δήλωσε πως «εδώ και καιρό ζητάμε ο θάνατος των συναδέλφων μας να χαρακτηριστεί εργατικότύχημα προκειμένου να αποζημιωθούν οι οικογένειές τους, όμως δεν έχει συμβεί τίποτα».

Συγκινητικές κάρτες από μαθητές σε γιατρούς

ΕΝΑ ξεχωριστό μήνυμα ελπίδας έστειλαν μαθητές στους γιατρούς του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου».

«Να τους γιατρέψετε ΟΛΟΥΣ. Να βρείτε το εμβόλιο και να φύγει ο κορονοϊός. Δεν τον αγαπάμε» έγραψαν πάνω στις ζωγραφιές τους τα παιδιά από το 1ο Δημοτικό Σχολείο Ασβεστοχωρίου, το 5ο Ειδικό Δημοτικό Σχολείο Θεσσαλονίκης, την Πρωτοβουλία «Πες το με μια κάρτα» από τον Σύλλογο Εκπαιδευτικών Ειδικών Σχολείων Θεσσαλονίκης, το 44ο Νηπιαγωγείο Θεσσαλονίκης, το Ασυλό του Παιδιού, το Μουσικό Σχολείο Ρεθίμνου και το 3ο Γυμνάσιο Λάρισας.

Εμπνευσση

«Ευχαριστούμε θερμά για τη μεγάλη έκπληξη που μας επιφύλαξαν τα σχολεία και οι εκπαιδευτικοί όχι μόνο της πόλης μας, αλλά και από άλλες πόλεις της Ελλάδας, με την απίστευτη σε εμπνευσση και συγκινητικότητα σε πλούτο συναισθημάτων αποστολή με ευχετήριες κάρτες που λάβαμε σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή. Ο κατακλυσμός των ευχών για τους γιατρούς, τους νοσηλευτές και το προσωπικό των νοσοκομείων μέσα από τα μάτια των μαθητών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης αναδεικνύει την κοινωνική ευαισθητοποίηση και την κινητοποίηση, συναισθηματική και έμπρακτη, της γενιάς που, έχοντας αποτυπώσει την τωρινή κατάσταση, θα έχει σημαντική παρακαταθήκη εμπειριών για το μέλλον» τονίζεται σε ανάμνηση στη σελίδα του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου».



Πούλησε «αέρα» η Pfizer και βραχυκύκλωσε τον εμβολιασμό

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1096.71 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΡΓΗ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ - Η ΓΕΡΜΑΝΙΑ ΚΛΕΙΝΕΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΦΤΑΝΟΥΝ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

ΠΟΥΛΗΣΕ "ΑΕΡΑ" Η Pfizer ΚΑΙ ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΣΕ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ

ΜΕΤΑΘΕΤΕΙ ΤΙΣ ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΚΕΝΑ ΠΟΥ ΑΝΑΤΡΕΠΟΥΝ ΤΟΝ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ

ΟΡΓΗ έχει ξεσπάσει στη Γερμανία και άλλες ευρωπαϊκές χώρες από την καθυστέρηση στις παραδόσεις των εμβολίων από τη Pfizer. Με καθυστέρηση και αφού έχει ξεσπάσει θύελλα αντιδράσεων η εταιρεία παραδέχεται ότι θα υπάρχουν κενά στις παραδόσεις.

► ΣΕΛ. 8-9

Πούλησε «αέρα» η Pfizer και βραχυκύκλωσε τον εμβολιασμό

ΟΡΓΗ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ - Η ΓΕΡΜΑΝΙΑ ΚΛΕΙΝΕΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΦΤΑΝΟΥΝ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Η εξέλιξη αυτή αναμένεται να καθυστερήσει επικίνδυνα τον εμβολιασμό με τους ειδικούς να εκτιμούν ότι θα χαθεί πολύτιμος χρόνος. Πρακτικά αυτό σημαίνει ότι ανατρέπεται ο σχεδιασμός των υγειονομικών αρχών σε ολόκληρη την Ευρώπη και αντί για τον Ιούνιο ο εμβολιασμός μιας κρίσιμης μάζας του πληθυσμού που είναι απαραίτητος για τη δημιουργία ανοσίας, θα ολοκληρωθεί το Φθινόπωρο.

Πρόκειται για καταστροφική εξέλιξη με δεδομένο ότι θα χαθεί ένας ακόμα χρόνος και θα χρειαστούν εκατοντάδες δισεκατομμύρια για να επιδοτηθούν οι επιχειρήσεις και οι εργαζόμενοι στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Ειδικά για την Ελλάδα να χαθεί το πρώτο εξάμηνο θα σημαίνει ολοκληρωτική καταστροφή για την οικονομία. Η καθυστέρηση στον εμβολιασμό στην Ευρώπη θα θασάσει τη βαριά βιομηχανία της χώρας που είναι ο τουρισμός.

Θα υποχρεώσει επίσης την κυβέρνηση να παραείνει την καραντίνα δημιουργώντας νέα ελλείμματα στον προϋπολογισμό. Η προσδοκία για ανάπτυξη το 2021 θα αποδειχθεί όνειρο απατηλό και ο εφιάλτης της ύφεσης θα συνεχιστεί. Οι ευθύνες της Pfizer γι' αυτή την εξέλιξη είναι εγκληματικές. Γιατί πούλησε αέρα κοιτανιστό στην προσπάθειά της να κερδίσει τη μερίδα του λέοντος από την προμήθεια των εμβολίων.

Προφανώς δεν είπε την αλήθεια στις ευρωπαϊκές αρχές για τις ποσότητες που μπορεί να παράξει καθώς και τον χρόνο παράδοσής τους.

Προειδοποιούν για κενά στις παραδόσεις

Η φαρμακευτική εταιρεία BioNTech συνεργάζεται με τη Pfizer προκειμένου να ενισχύσουν την παραγωγή του εμβολίου τους κατά της Covid-19, επεσήμανε ο διευθύνων σύμβουλος της Ουγκοϋρ Σαχίν, προειδοποιώντας ότι ενδέχεται να υπάρξουν κενά στις παραδόσεις μέχρι να αρχίσουν να διανέμονται και άλλα εμβόλια. Η γερμανική startup κέρδισε την κούρσα του εμβολίου, καθώς το δικό της ήταν το πρώτο που έλαβε έγκριση για χρήση, όμως παρατηρούνται καθυστερήσεις στη διανομή των εμβολίων στην ΕΕ, οι οποίες οφείλονται μεταξύ άλλων στη σχετικά μικρή παραγωγή που έχουν κάνει οι Βρυξέλλες και την καθυστέρηση στην έγκριση άλλων εμβολίων από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Οι καθυστερήσεις



Μεταθέτει τις παραδόσεις και δημιουργεί επικίνδυνα κενά που ανατρέπουν τον σχεδιασμό όλων των χωρών

έχουν προκαλέσει αγανάκτηση στη Γερμανία, όπου κάποιες επαρχίες χρειάστηκε να κλείσουν προσωρινά τα εμβολιαστικά κέντρα μερικές ημέρες αφού ξεκίνησε η εκστρατεία εμβολιασμού στις 27 Δεκεμβρίου. «Αυτή τη στιγμή τα πράγματα δεν δείχνουν καλά, φαίνεται να υπάρχει ένα κενό διότι δεν υπάρχουν άλλα εγκεκριμένα εμβόλια και πρέπει να καλύψουμε το κενό με το δικό μας», εξήγησε ο Σαχίν μιλώντας στο γερμανικό περιοδικό Spiegel.

Το εμβόλιο που ανέπτυξε η εταιρεία Moderna αναμένεται να λάβει την έγκριση του EMA στις 6 Ιανουαρίου. Ο Γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν έχει ζητήσει επίσης από τον EMA να

εγκρίνει άμεσα και το εμβόλιο που έχουν αναπτύξει το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης σε συνεργασία με την AstraZeneca, το οποίο έλαβε άδεια στη Βρετανία νωρίτερα από την εβδομάδα. Το χρονοδιάγραμμα έγκρισης του συγκεκριμένου εμβολίου από την ΕΕ παραμένει ασαφές. Ο Σαχίν σημείωσε ότι το εμβόλιο της BioNTech θα πρέπει να είναι αποτελεσματικό στην αντιμετώπιση του νέου, μεταλλαγμένου στελέχους του κορωνοϊού που πρωτοεπισημάνθηκε στη Βρετανία και φαίνεται να είναι πιο μεταδοτικό.

«Ελέγχουμε αν το εμβόλιο μας μπορεί να εξουδετερώσει και αυτό το στέλεχος, σύντομα θα γνωρίζουμε περισσότερα», τόνισε. Όταν

ρωτήθηκε πώς θα αντιμετωπιστεί μια σοβαρή μετάλλαξη του κορωνοϊού, ο Σαχίν απάντησε ότι το εμβόλιο μπορεί να τροποποιηθεί μέσα σε διάστημα έξι εβδομάδων για να τη αντιμετωπίζει, αν και αυτό σημαίνει ότι θα χρειαστεί να λάβει εκ νέου έγκριση από τις αρμόδιες ρυθμιστικές αρχές.

Τόσο ο Σαχίν όσο και η σύζυγός του Οζλέμ Τουρετσι, που συνίδρυσαν τη BioNTech, κατηγορήσαν την ΕΕ για την απόφασή της να κάνει παραγγελίες από διάφορα εμβόλια, με την ελπίδα ότι θα εγκριθούν γρήγορα περισσότερα από ένα.

Οι ΗΠΑ παράγγειλαν 600 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech τον Ιούλιο, ενώ η ΕΕ περίμενε ως τον Νοέμβριο για να παραγγείλει τις μισές. «Κάποιες στιγμή έγινε φανερό

ότι δεν θα είναι εφικτό να παράδουμε (τα εμβόλια) τόσο γρήγορα», παραδέχθηκε η Τουρετσι στο Spiegel. «Όμως πλέον ήταν αργά να γίνουν νέες παραγγελίες». Η BioNTech ελπίζει να ξεκινήσει νέα γραμμή παραγωγής στο Μάρμπουργκ της Γερμανίας τον Φεβρουάριο, η οποία θα παρασκευάσει 250 εκατομμύρια δόσεις το πρώτο μισό του 2021, σημείωσε ο Σαχίν.

Εξάλλου ο ίδιος δήλωσε ότι η BioNTech εξετάζει τρόπους να καταστήσει πιο εύκολη τη διατήρηση του εμβολίου της κατά της Covid-19, το οποίο αυτή τη στιγμή πρέπει να φυλάσσεται σε πολύ χαμηλή θερμοκρασία, -70 βαθμούς Κελσίου. Ένα εμβόλιο νέας γενιάς που θα διατηρείται σε υψηλότερη θερμοκρασία ίσως να είναι έτοιμο στα τέλη του καλοκαιριού.

ΤΙ ΕΔΕΙΞΑΝ ΤΑ ΛΥΜΑΤΑ **Ανησυχία στους ειδικούς για νέα «έκρηξη» κρουσμάτων κορωνοϊού στη Θεσσαλονίκη**

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 208.56 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΕΔΕΙΞΑΝ ΤΑ ΛΥΜΑΤΑ Ανησυχία στους ειδικούς για νέα «έκρηξη» κρουσμάτων κορωνοϊού στη Θεσσαλονίκη

ΤΑΣΗ σταθεροποίησης στο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος Θεσσαλονίκης αποτυπώνεται στο εβδομαδιαίο διάγραμμα παρακολούθησης της διασποράς του κορωνοϊού στην κοινότητα, από την έρευνα που διεξάγει διεπιστημονική ομάδα του ΑΠΘ σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ. Στο διάγραμμα, φαίνεται πως επαναλαμβάνεται μία επιβράδυνση στη βελτίωση της επιδημιολογικής εικόνας της πόλης, με μικρές διακυμάνσεις μεταξύ των τελευταίων 4-5 μετρήσεων. Παρόμοια εικόνα εναλλαγών μεταξύ τάσης σταθεροποίησης και ταχύτερης μείωσης του ιικού φορτίου παρατηρείται στις μετρήσεις από τις 23 Νοεμβρίου. «Κάθε φορά που παρατηρούμε αυτή την επιβράδυνση στην αποκλιμάκωση του ιικού φορτίου και οριζόντιωση της καμπύλης επισημαίνουμε τον κίνδυνο να αντιστραφεί η θετική πορεία και να δούμε τις τιμές να ανεβαίνουν.

Σήμερα το ιικό φορτίο παραμένει στο πορτοκαλί επίπεδο, έχει σταθεροποιηθεί σε νούμερα αντίστοιχα με εκείνα που είχαμε στα μέσα του Οκτώβρη. Όμως, τότε είχαμε μικρό αριθμό νοσηλευομένων στις ΜΕΘ, ενώ σήμερα και μετά από εκατοντάδες απώλειες συνανθρώπων μας, οι ΜΕΘ των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης έχουν ακόμη πολύ υψηλή πληρότητα», δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο πρόεδρος του ΑΠΘ και επικεφαλής του ερευνητικού έργου, καθ. Νίκος Παπαϊωάννου, εξηγώντας πως «βρισκόμαστε σε ένα δύσκολο σημείο, όπου είναι αναγκαία η υπεύθυνη στάση όλων μας, ώστε καθώς προχωρά και το πρόγραμμα εμβολιασμών, να κάνουμε το αποφασιστικό βήμα και να πάρουμε πίσω τον έλεγχο της ζωής μας».

Ερωτηθείς πώς ερμηνεύεται η περιοδικότητα στη σταθεροποίηση του ιικού φορτίου στα λύματα και αν αυτή μπορεί να αντιστοιχηθεί με διακυμάνσεις στον δείκτη μεταδοτικότητας του ιού στην κοινότητα, ο πρόεδρος του ΑΠΘ απάντησε πως η συσχέτιση αφορά περισσότερο στον ρυθμό έκκρισης του ιικού φορτίου και συγκεκριμένα «επειδή έχουμε ακόμη πολλούς ασθενείς στα νοσοκομεία, οι οποίοι κατά κανόνα εκκρίνουν υψηλό ιικό φορτίο, σε σχέση με τους ασυμπτωματικούς ή εκείνους που ηρώσασα μόλυνθηκαν, οι τιμές στα λύματα θα πρέπει να αποτιμώνται με προσοχή», πιο απλά, «η σταθεροποίηση του ιικού φορτίου στα λύματα δε σημαίνει ότι για κάθε έναν που γίνεται καλά, ένας μολύνεται, αφού πλέον υπάρχει σημαντική διαφοροποίηση μεταξύ των κρουσμάτων ως προς την ημέρα πλήρους αποδρομής της νόσου». Στο διάγραμμα, οι ημέρες των δειγματοληψιών που καταγράφονται με κόκκινο χρώμα αντιστοιχούν σε περισσότερα από 500 κρούσματα - όπως ανακοινώθηκαν τις αντίστοιχες ημέρες από τον ΕΟΔΥ - οι μέρες που καταγράφονται με πορτοκαλί σε 100-400 κρούσματα και οι μέρες που καταγράφονται με πράσινο σε λιγότερα από εκατό κρούσματα. Η μεθοδολογία αποτίμησης του κορωνοϊού στα αστικά απόβλητα, που ανέπτυξε η ομάδα του ΑΠΘ, εξορθολογίζει τις μετρήσεις συγκέντρωσης του γονιδιωματός του ιού με βάση 24 περιβαλλοντικούς παράγοντες, που δύνανται να αλληλωσουν τα αποτελέσματα των μετρήσεων.



ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΦΗΝΟΥΝ ΠΕΡΙΘΩΡ

Για τους περισσότερους ανθρώπους, η αλλαγή του χρόνου είναι άρηκτα συνδεδεμένη με ρεβεγιόν, φανταχτερά ρούχα, αγαπημένα πρόσωπα, ζεστές αγκαλιές, ποτά, καλό φαγητό, γέλια και διασκέδαση.

Ωστόσο, ορισμένα επαγγέλματα δεν αφήνουν περιθώρια για τέτοιες στιγμές, καθώς οι υπάλληλοι δεν σταμάτησαν να εργάζονται, ακόμη και τη στιγμή της αλλαγής του χρόνου.

Η νέα χρονιά τους βρήκε με ρόμπες νοσοκομείων, στολές, εξοπλισμό και -προστίτως- μακριά από τα αγαπημένα τους πρόσωπα, χωρίς να μπορούν να τραγουδήσουν το «Πάει ο παλιός ο χρόνος».

Το λειτουργήμα που επιτελούν ή η κρίσιμη υπηρεσία που παρέχουν τους αναγκάζουν να βρίσκονται διαρκώς στις επάλξεις.

Και το ρεβεγιόν της Πρωτοχρονιάς δεν αποτελεί εξαίρεση. Το καθήκον τους καλεί, και εκείνοι, θέλοντας και μη, υποδέχθηκαν το νέο έτος στο εργασιακό τους περιβάλλον, με λιγοστούς συναδέλφους, χωρίς στρωμένο τραπέζι, χωρίς αντίστροφη μέτρηση και χωρίς τραγούδια.

Πάνω από το Ρ/Κ

Όπως δήλωσε στην «Espresso» ο Χρίστος Τ., υπάλληλος γνωστής στοιχηματικής εταιρίας, η αλλαγή του χρόνου τον βρήκε στο γραφείο του δωματίου του να εξυπηρετεί τους πελάτες.

«Λόγω της κατάστασης που διανύουμε και της τηλεργασίας, το γραφείο μου έχει μεταφερθεί στο σπίτι».

Η αλλαγή του χρόνου με βρήκε μπροστά από δύο οθόνες, να συνομιλώ με τους πελάτες της εταιρίας που έχουν απορίες και χρειάζονται τη βοήθειά μου» εξήγησε και συνέχισε λέγοντας πως για εκείνον το βράδυ αυτό ήταν σαν όλα τα υπόλοιπα:

«Για μένα δεν άλλαξε κάτι, πέρα από τον χρόνο. Είπα απλά "καλή χρονιά" με την οικογένειά μου και τους συναδέλφους μου, όμως η φύση της δουλειάς είναι πολύ απαιτητική και δεν μπορώ να αγνοήσω τους πελάτες που θα περιμένουν στην αναμονή για να εξυπηρετηθούν» τόνισε.

Μάλιστα, με δεδομένο ότι τα καζίνο είναι κλειστά, τα πληκτρολόγια πήραν «φωτιά» φέτος, αφού ο εγκλεισμός έχει ήδη αυξήσει τη δουλειά στη στοιχηματική, και ο Χρίστος εξήγησε πως το βράδυ της αλλαγής του χρόνου έγινε... χαμός!

«Είχα προετοιμαστεί για τη βάρδια και είχα πολλή δουλειά. Όταν με το καλό ολοκλήρωσα το ωράριό μου, μπόρεσα να ποστάρω με τους δικούς μου ανθρώπους» είπε και κατέληξε:

«Μπορεί το 2021 να με βρήκε πάνω από δύο υπολογιστές στο γραφείο του σπιτιού μου, ωστόσο εύχομαι η νέα χρο-



» Τι λένε στην «Espresso» υπάλληλοι που, λόγω της εργασίας τους, δεν μπόρεσαν να βρεθούν κοντά στα αγαπημένα τους πρόσωπα

νιά να είναι καλύτερη από αυτήν που φεύγει και να μας φέρει πίσω την κανονικότητά μας».

Με την ιατρική ρόμπα

Η Ρούλα Κ. έγινε πρόσφατα μητέρα, ωστόσο το καθήκον την καλεί, σε ένα επάγγελμα που βιώνει τον απόλυτο γολγοθά τους τελευταίους 10 μήνες. Είναι νοσηλεύτρια στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν» και, όπως δήλωσε στην «Espresso», πέρασε το κατώφλι του νοσοκομείου το απόγευμα της 31ης Δεκεμβρίου και σχόλασε το πρωί της 1ης Ιανουαρίου του νέου έτους. Η δουλειά της είναι από τη φύση της τέ-



Ο Χρίστος Τ. βρισκόταν στο γραφείο του στην αλλαγή του χρόνου

ΙΑ ΓΙΑ RELAX ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΧΡΟΝΙΑ



» Τα Επείγοντα στο νοσοκομείο, τα έκτακτα περιστατικά στα χειρουργεία και η εξυπηρέτηση των πελατών στις... στοιχηματικές εταιρίες!

τοια που δεν λογαριάζει γιορτές και αργίες, τραπέζια και οικογενειακές στιγμές. Βρίσκεται στην πρώτη γραμμή, εκεί όπου ανά πάσα ώρα και στιγμή μπορεί να βρεθείς αντιμετώπιος με κάθε λογής περιστατικό.

«Εργάζομαι σε ένα ιδιαίτερα απαιτητικό τμήμα. Την Πέμπτη είχα διπλή βάρδια. Πήγα το νοσοκομείο χωρίς το πρωί, σχόλασα και ξαναπήγα το βράδυ, ως το πρωί της Πρωτοχρονιάς» είπε η Ρούλα και πρόσθεσε: «Λόγω του ότι είμαι στα Επείγοντα, με εισαγωγές και εξετάσεις, δεν μπόρεσα να ξεκλέψω λίγο χρόνο και να ευχηθώ στους συναδέλφους ή να κάνουμε ένα διάλειμμα για φαγητό. Οποιαδήποτε στιγμή, ειδικά φέτος, μπορεί να "σκάσει" κρούσμα κορονοϊού ή ασθενής με υψηλό πυρετό. Οφείλω να είμαι προ-

ετοιμασμένη και να αντιμετωπίσω το περιστατικό» τόνισε. Όπως είπε, η σκέψη της την ώρα άλλαζε ο χρόνος ήταν στο μυρό της και στον σύζυγό της, που βρίσκονταν στο σπίτι τους. Από την πλευρά της, η Ρούλα φόρεσε τη μάσκα της, τον εξοπλισμό της και υποδέχθηκε το 2021 ανάμεσα σε ασθενείς που τη χρειάζονταν. «Ήμουν μακριά από την οικογένειά μου, ωστόσο προτεραιότητα έχει η δουλειά. Ειδικά φέτος, η κατάσταση ήταν πολύ δύσκολη, δεν καταλάβαμε αλλαγή του χρόνου. Έγινε ένας πανικός. Έπρεπε να είμαστε εξοπλισμένοι με τα απαραίτητα εργαλεία σε περίπτωση που ερχόταν στο νοσοκομείο κρούσμα Covid-19 και μετά να τρέξουμε να αποστειρώσουμε τα ρούχα μας, ώστε να έρθουμε σε επαφή με τα non-Covid περι-

στατικά» εξήγησε. Το να σε βρίσκει η νέα χρονιά μακριά από τους δικούς σου ανθρώπους, από τη ζεστασιά του σπιτιού σου, είναι πολύ στενόχωρο γεγονός, πόσο μάλλον σε μια τέτοια δουλειά, που δεν ξέρεις τι σε περιμένει και με τι θα έρθεις αντιμετώπιος την επόμενη στιγμή.

«Εύχομαι η καινούργια χρονιά να μας φέρει ό,τι μας στερήσει η προηγούμενη» κατέληξε η νοσηλεύτρια του «Αττικών».

Φύλακας

Μακριά από τους δικούς του ανθρώπους υποδέχθηκε το 2021 και ο Χαράλαμπος Π., υπάλληλος εταιρίας security που αναλαμβάνει τη φύλαξη μεγάλων κτιρίων και οικοδομικών έργων. Όπως περιέγραψε στην «Espresso», στο πρόγραμ-

μα της Πέμπτης 31 Δεκεμβρίου το όνομά του βρισκόταν στη βραδινή βάρδια και έτσι το 2021 τον βρήκε στο φυλάκιο με τη στολή του security και τον ασύρματο στο χέρι.

«Κατά τη διάρκεια της βάρδιας ήμουν μόνος μου. Φυλάω ένα οικοδομικό έργο στην Αθήνα, και στο σημείο όπου βρίσκεται το φυλάκιο δύσκολα βλέπεις κόσμο τις βραδινές ώρες, πόσο μάλλον στην αλλαγή του χρόνου. Το 2021 με βρήκε ολομόναχο, μέσα στα μαύρα σκοτάδια, γεγονός που με στενοχώρησε, όμως η δουλειά μου δεν γνωρίζει Χριστούγεννα και Πρωτοχρονιά. Ορισμένες περιοχές δεν μπορούν να μείνουν χωρίς φύλαξη. Φέτος έτυχε να είμαι εγώ αυτός που πέρασε την αλλαγή του χρόνου στη δουλειά» εξήγησε ο κ. Π. και ευχήθηκε το νέο έτος να τους βρει όλους αγαλιασμένους και να ξεχάσουν έστω και λίγο τις δύσκολες στιγμές που διανύουμε.

Το καθήκον

Η αλλαγή του χρόνου σηματοδοτεί ένα νέο ξεκίνημα, 12 καινούργιους μήνες που περιμένουν να γραφίσεις τη δική σου ιστορία, με νέες εμπειρίες και στιγμές. Ωστόσο, για τη Μαρία Μ., νοσηλεύτρια στο Χειρουργικό του Περιφερειακού Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας «Αγιος Παντελεήμων», οι νέες εμπειρίες θα πρέπει να... περιμένουν λίγο, αφού το 2021 την βρήκε στο καθήκον. Όπως εξήγησε στην «Espresso», ακόμη και την ώρα της αλλαγής του χρόνου μπορεί να τύχαινε επείγον περιστατικό, που δεν επέτρεπε καθυστέρηση.

«Σε περίπτωση που ένας ασθενής πρέπει επειγόντως να μπει στο χειρουργείο, δεν θα περιμένουμε να αλλάξουμε χρόνο και να τον χειρουργήσουμε μετά. Για παράδειγμα, πέφτει χρειάστηκε να μπούμε στο χειρουργείο στις 11 τη νύχτα της 31ης Δεκεμβρίου και τελειώσαμε με το περιστατικό στις 2 τα ξημερώματα της Πρωτοχρονιάς. Το λειτουργιό μου δεν αφήνει περιθώρια για τραγούδια και ρεβελιόν. Ανταλλάσσουμε ευχές την ώρα που θα αλλάξει ο χρόνος και μέχρι εκεί» εξήγησε η Μαρία. Το μοναδικό στοιχείο που παραπέμπει στις γιορτές στο νοσοκομείο είναι ένα μικρό χριστουγεννιάτικο δεντάκι, που έχουν στολίσει οι νοσηλεύτριες στο δωμάτιο όπου περνούν το διάλειμμά τους.


«Αν δεν έχουμε περιστατικό, φροντίζουμε να είναι καθαρός ο χώρος και γεμάτος εργαλεία. Σε περίπτωση που τελειώσουν αυτές οι δουλειές και έχουμε ελεύθερο χρόνο, έχουμε τη δυνατότητα να καθίσουμε λίγο στο δωμάτιο για το προσωπικό, να φάμε κάτι στα γρήγορα και να ανταλλάξουμε ευχές. Τιποτε περισσότερο... Η παραμονή Πρωτοχρονιάς ήταν για μας σαν όλες τις άλλες. Δεν συμβαίνει κάτι διαφορετικό από τις υπόλοιπες μέρες» κατέληξε.

Επιβεβαιώνεται το φιάσκο! Ενα μετά το άλλο τα νοσοκομεία αναβάλλουν τους εμβολιασμούς

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 188.5 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιβεβαιώνεται το φιάσκο! Ενα μετά το άλλο τα νοσοκομεία αναβάλλουν τους εμβολιασμούς

 ΟΙ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΕΣ υποσχέσεις για 2.000.000 εμβόλια κάθε μήνα αποδείχτηκαν ακόμα ένα κυδαίο ψέμα του Μαξίμου. Το ένα μετά το άλλο τα νοσοκομεία της χώρας -και ενώ έχει προηγηθεί η ευτελής φιέστα που μας ρεζιλεψε διεθνώς!- ανακοινώνουν τώρα την αναβολή των εμβολιασμών, στους οποίους έσπευσαν πρώτοι να λάβουν θέση πολιτικά μειράκια τύπου Αδωνη Γεωργιάδη καθώς και άλλοι... σημαίνοντες εθνοσωτήρες! Ενδεικτικό το παράδειγμα του Νοσοκομείου Βόλου, το οποίο καταγγέλλει ότι αναβλήθηκε χωρίς εξηγήσεις ο εμβολιασμός των υγειονομικών, ενώ, όπως σημειώνουν οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό, επικρατεί χάος με την οργάνωση. Χωρίς να εξηγήσει τους λόγους, ο υποδιοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας ανακοίνωσε στη διοίκηση ότι δεν θα εμβολιαστεί κανένας υγειονομικός τη Δευτέρα στο νοσοκομείο και επίσης δεν πρόκειται να σταλούν εμβόλια την Κυριακή, όπως ήταν προγραμματισμένο. Η ίδια απόφαση αφορά και τα νοσοκομεία της Στερεάς Ελλάδας που είχαν προγραμματίσει εμβολιασμούς. Οι γιατροί ενημερώνο-

νται τηλεφωνικώς και, όπως δηλώνουν οι ίδιοι σε τοπικά μέσα, «δεν έχουμε καμία άλλη ενημέρωση εκτός από το ότι δεν θα γίνει εμβολιασμός. Αναβάλλεται χωρίς εξήγηση και καλούμε ήδη τους συναδέλφους μας για την ακύρωση των ραντεβού τους». Στο μεταξύ, κυβερνητικά στελέχη όπως ο 51χρονος αναπληρωτής υπουργός Εξωτερικών Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης αποσύρουν εσπευσμένα τις εικόνες που είχαν αναρτήσει με τον εμβολιασμό τους, καθώς η οργή και η ειρωνεία των πολιτών έχουν κατακλύσει το διαδίκτυο, με τα καλοαδωμένα φιλοκυβερνητικά μέσα της «λίστας Πέτσα» να παρακολουθούν αμήχανα τις εκδηλώσεις απάρεσκειας.

Κατά την επίσκεψή του στη Λέσβο την παραμονή της Πρωτοχρονιάς ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης χαιρέτισε το γεγονός ότι οι νοσοκομειακοί... πρόθυμα και χωρίς επιφυλάξεις εμβολιάζονται. «Τον ενημερώνουμε ότι αυτό μπορεί να συμβεί μόνο αν δεν κάνουν πλιάτσικο οι υπουργοί και οι παρατρεχάμενοί του» σχολίασε δηκτικά το γραφείο Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ.

Γιουρούσι «αρίστων» και στα εμβόλια

Πηγή: DOCUMENTO

Σελ.: 1,4-8

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 5907.58 cm²

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΕΠΙΤΕΛΙΚΟΙ», ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΟΥ ΜΑΞΙΜΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΥΡΓΕΙΩΝ ΕΣΠΕΥΣΑΝ ΝΑ ΘΩΡΑΚΙΣΤΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ ΣΕ ΒΑΡΟΣ ΤΩΝ ΗΡΩΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ

Γιουρούσι «αρίστων» και στα εμβόλια



Κρυφή η λίστα με τους ημετέρους και παρατρεχάμενους που κλέβουν τα εμβόλια από όσους τα έχουν ανάγκη. Μέσω σέλφι σήκωσαν τα μανίκια οι υφυπουργοί Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης και Κώστας Βλάσης, η σύζυγος του Κωστή Χατζηδάκη κ.ά., ενώ στα μουλωχτά εμβολιάστηκε ο Αδωνης Γεωργιάδης



Σελ. 4-8

Λίσταπατρικίων

Επιτελικά ρουσφέτια με τα εμβόλια

Άλλη μια αδιαφανής διαδικασία του κράτους των... αρίστων, καθώς το «γαλάζιο κονκλάβιο» πήρε θέση και σήκωσε τα μανίκια για να εμβολιαστεί

Ρεπορτάζ

Μάριος Αραβαντινός

● Εν συντομία

Ζήτημα αδιαφάνειας ως προς τη διαχείριση των εμβολίων προκύπτει από την πρωτοφανή «λοβή» εμβολίων, ακόμη και από τους υγειονομικούς, για χάρη κυβερνητικών και κομματικών συγγενών και φίλων. Η λουδοβίκικος κυβέρνηση που κατάρτισε «λίστα πατρικίων» υποχρεούται να δώσει στη δημοσιότητα τα ονόματα όλων όσοι εμβολιάστηκαν προνομιακά.

● Γιατί ενδιαφέρει

Με πάνω από 4.000 νεκρούς το τελευταίο δίμηνο και τουλάχιστον 5.000 υγειονομικούς να νοσούν, κυβερνητικά στελέχη και «γαλάζιοι» συγγενείς και φίλοι έσπευσαν να εμβολιαστούν πρώτοι, παρακάμπτοντας

τα το προσωπικό των νοσοκομείων και τις ευπαθείς ομάδες πολιτών.

Σοβαρό ζήτημα διαφάνειας και ως προς τη διαχείριση των εμβολιασμών προκύπτει από την πρωτοφανή επιλογή της κυβέρνησης του Κυριάκου Μητσοτάκη να καταρτίσει λίστα «γαλάζιων» στελεχών, συγγενών και φίλων ώστε να εμβολιαστούν πριν ακόμη και από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων. Το Μέγαρο Μαξίμου με διαδικασίες παντελώς αδιαφανείς πρακτικά «έκλεψε» τα εμβόλια των ανθρώπων της πρώτης γραμμής και όσων ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, γεγονός που πιθανώς θα παρέμενε κρυφό αν δεν υπήρχαν αφενός οι καταγγελίες των γιατρών και νοσηλευτών, αφετέρου οι δημοσιοποιημένες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης φωτογραφίες όσων φίλων της... αυλής του εμβολιάστηκαν, κομπάζοντας



Η χώρα έγινε ακόμη μια φορά ρεζίλι διεθνώς επί κυβέρνησης Μητσοτάκη

μάλιστα γι' αυτή την «επιτυχία» τους.

Παρά πάντως τη θύελλα αντιδράσεων, η κυβέρνηση επιμένει να μη δίνει στη δημοσιότητα τη λίστα όσων στελεχών και φίλων της εμβολιάστηκαν κατά προτεραιότητα, αφήνοντας τους «πληβείους» αυτού του τύπου στην αγωνία τους, γεγονός που αν μη τι άλλο δημιουργεί εύλογα ερωτήματα. Σύμφωνα με πληροφορίες, μέχρι ώρας στη χώρα μας έχουν εμβολιαστεί περίπου 1.800 άνθρωποι. Το ερώτημα που πρέπει να απαντήσει όμως το Μέγαρο Μαξίμου είναι ποιοι απ' αυτούς εμβολιάστηκαν παρακάμπτοντας ακόμη και τους υγειονομικούς και ποια συνθήκη παρακωρεί στην κυβέρνηση το δικαίωμα να ρουσφετολογεί ακόμη και με ένα μείζον ζήτημα δημόσιας υγείας.

Στην πραγματικότητα αν δεν είχε προκληθεί ο σάλος της ακρόασης του εμβολιασμού για δεκάδες ερ-



Οι «Γκρουέζες» των εμβολιασμών

Αφσαν υγειονομικούς και ευπαθείς ομάδες σε δεύτερη μοίρα

Ρεπορτάζ

Βαγγέλης Τριάντης

Είσα πολιτής που ανήκει σε ευπαθή ομάδα ή υγειονομικός που δίνει τη μάχη της πρώτης γραμμής για την αντιμετώπιση του κορονοϊού; Τότε θα περιμένεις στην ουρά για το εμβόλιο. Είσαι υπουργός ή κομματικό στέλεχος της ΝΔ του Κυριάκου Μητσοτάκη; Τότε όχι μόνο δικαιούσαι να εμβολιαστείς κατά προτεραιότητα, αλλά έχεις και το θράσος να ανεβάζεις στα social media ακόμη και σέλφι με τον εμβολιασμό σου. Όσα έγιναν τις προηγούμενες μέρες με τους εμβολιασμούς υπουργών και «γαλάζιων» κομματικών στελεχών συνιστούν

μνημείο αναξιοκρατίας και αδιαφορίας των πολιτικών ταγών για τους πολίτες που τους τίμησαν με την ψήφο τους αλλά και για τους υγειονομικούς, τους οποίους πριν από μερικούς μήνες ζήτησαν να χειροκροτήσουμε από τα μπαλκόνια.

Ο σάλος με τους «γαλάζιους» εμβολιασμούς ήταν τέτοιος που η χώρα μας έγινε ακόμη μια φορά διεθνώς ρεζίλι επί κυβέρνησης Μητσοτάκη, με δημοσιεύσεις στο Euronews, το Associated Press και στην ολλανδική «Algemeen Dagblad», με το Politico να έχει εκτενείς αφιέρωματα. Το φαινόμενο «Γκρουέζας» διαχρονικό, ακόμη και σε ένα σοβαρό ζήτημα δημόσιας υγείας που έχει να κάνει με την ανθρώπινη ζωή.

Ενδεικτικά μόνο κάποιοι από τους... περίφανους εμβολιασθέντες, καθώς οι περισσότεροι φρόντισαν να κινήθουν εν κρυπιά.

Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης

Αναπληρωτής υπουργός Εξωτερικών

Ήταν από τους πρώτους που έσπευσαν. Γεννημένος το 1969, ο Μιλτ. Βαρβιτσιώτης δεν φαίνεται να ανήκει σε κάποια από τις λεγόμενες ευπαθείς ομάδες, τουλάχιστον ηλικιακά. Ο ίδιος έσπευσε να ανακοινώσει τον εμβολιασμό με ανάρτησή του στον προσωπικό του λογαριασμό στο Twitter. «Σήμερα στο ΠΓΝ Αττικών έκανα το εμβόλιο κατά του Covid-19» σημείωσε. «Ευχαριστούμε τους χιλιάδες εθελοντές και επιστήμονες απ' όλο τον κόσμο που μας παρείχαν αυτό το δώρο ζωής. Ο εμβολιασμός είναι ο μόνος ασφαλής δρόμος προς την ελευθερία. Σηκώνουμε μανίκια για να πάρουμε πίσω τις ζωές μας». Το ερώτημα βέβαια που τίθεται είναι γιατί κριθκε ότι ο μόλις 51 ετών υφυπουργός έχει περισσότερη ανάγκη το εμβόλιο από κάποιον ιδίως ηλικίας γιατρό ή νοσηλεύτη σε νοσοκομείο αναφοράς. Μάλλον την απάντηση θα πρέπει να δώσουν ο ίδιος και ο πρωθυπουργός.

Πόπη Καλαϊτζή

Πολιτεύτρια ΝΔ, σύζυγος υπουργού Κώστη Χατζηδάκη

Ακόμη ένα πρόσωπο που έσπευσε να εμβολιαστεί κατά παρέκκλιση κάθε δεοντολογίας ήταν η σύζυγος του υπουργού Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Γεννημένη το 1979, δηλαδή μόλις 41 ετών, πλαστική χειρουργός στο επάγγελμα, δημοσιοποίησε με περηφάνια τον εμβολιασμό της. Στα social media εξόπασε σάλος. Κάποιοι προσπάθησαν να μπαλώσουν την κυβερνητική ενοια προς τους συγγενείς και φίλους λέγοντας ότι είναι γιατρός. Το κακό βέβαια είχε γίνει. Η σύζυγος Χατζηδάκη είναι πλαστική χειρουργός στο Ασκληπείο και δεν βρίσκεται στην πρώτη γραμμή στη μάχη κατά του κορονοϊού. Χιλιάδες γιατροί όλων των ηλικιών, συμπεριλαμβανομένων και γιατρών με υποκειμενικά νοσήματα, αναμένουν πότε θα εμβολιαστούν. Η ίδια είχε διαφορετική αντιμετώπιση. Εξάθαρα επειδή είναι σύζυγος υπουργού αλλά και πολιτεύτρια της ΝΔ και όχι λόγω της ιδιότητάς της.



κά στέλεχος της ΝΔ, αλλά και η **Πόπη Καλαϊτζή**, γιατρός μιν, όχι όμως με ειδικότητα σχετική με τον κορονοϊό, η οποία τυγχάνει σύζυγος του υπουργού **Κωστή Χατζηδάκη**. Την κυβερνητική αναγκαιότητα κατέδειξε εξάλλου ακόμη και ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης **Γιώργος Γεωργαντάς**, ο οποίος σημείωσε με νόημα στην εκπομπή «Καλημέρα Ελλάδα» ότι «έχω την τύχη να μην είμαι σε ομάδα υψηλού κινδύνου, θα εμβολιαστώ τελευταίος μαζί με το μεγάλο μέρος του ελληνικού πληθυσμού».

«Εσείς από Πέμπτη και μετά»

Οι καταγγελίες των εργαζομένων στο νοσοκομείο Σωτηρία είναι ενδεικτικές όσων συνέβησαν στα μέσα της εβδομάδας. Σύμφωνα με πληροφορίες του Documento και όπως επισήμως μέσω ανακοινώσεών του κατήγγειλε ο πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου **Κώστας Κουτρομάνος**, από το νοσοκομείο παρέλασαν με ευθύνη του διοικητή υπουργού, βουλευτές, στρατιωτικοί, ακόμη και προσωπικοί του φίλοι. Ως αποτέλεσμα, σημείωσε ο Κ. Κουτρομάνος, καταλάθηκε η ποσότητα των εμβολίων και ακυρώθηκαν τα καθορισμένα ραντεβού εργαζομένων, ορισμένοι εκ των οποίων μάλιστα εργάζονται σε μονάδες κορονοϊού. Σύμφωνα με τον ίδιο, ο διοικητής του νοσοκομείου Σωτηρία αντί να προστατέψει, σύμφωνα με το υπουργείο «ώστε να προχωρήσει στον εμβολιασμό πρώτο και χωρίς καθυστερήσεις, σύμφωνα με το υπουργείο, το παραμέρισε, ικανοποιώντας τις προσωπικές φιλοδοξίες του και την αυτοπροβολή του, με αποτέλεσμα να παρέλασαν από το νοσοκομείο υπουργοί, βουλευτές, στρατιωτικοί και προσωπικοί φίλοι του». Μάλιστα, ενώ ο σύλλογος και ομάδα των εργαζομένων διαμαρτυρήθηκαν, εκείνος, τον οποίο ο Κ. Κουτρομάνος χαρακτηρίσε επικίνδυνο και προκλητικό, εμφανίζεται να απάντησε «δεν πειράζει, εσείς από την Πέμπτη και μετά». Πηγές του νοσοκομείου, οι οποίες για ευνόητους λόγους δεν επιθυμούν να κατονομαστούν, ανέφεραν μάλιστα στο Documento ότι μεταξύ των προσώπων που εμβολιάστηκαν παρακάμπτοντας τους υγειονομικούς υπήρξε και γνωστή, σφόδρα αγαπητός στην κυβέρνηση επιχειρηματίας.

Η στάση της κυβέρνησης έναντι των ηρώων, κατά την ίδια, γιατρών και νοσηλευτών και των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού καθίσταται απειρώς πιο εγκληματική αν αναλογιστεί κανείς ποια είναι η κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουν δει το φως της δημοσιότητας, περίπου το 80% των 4.000 και πλέον θανάτων που έχουν καταγραφεί το τελευταίο δίμηνο αφορά ανθρώπους οι οποίοι λόγω της ασφυκτικής πίεσης την οποία υφίσταται το ΕΣΥ νοσηλεύονταν εκτός των μονάδων εντατικής θεραπείας. Παράλληλα, το τελευταίο τρίμηνο έχουν νοσήσει πάνω από 5.000 γιατροί, νοσηλευτές και άλλοι εργαζόμενοι στα διάφορα νοσοκομεία. Όπως μάλιστα επισημαίνει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), οι άνθρωποι αυτοί δεν εμβολιάζονται με το επικείμενο ότι



«Δεκάδες κυβερνητικοί αξιωματούχοι προσέρχονται στα εμβολιαστικά κέντρα μόνο για τους υγειονομικούς και εμβολιάζονται κατ' εξαίρεση»

Μιχάλης Γιαννάκος
Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ



«Αντί να προστατέψει το υγειονομικό προσωπικό ο διοικητής της παραμέρισε, ικανοποιώντας τις προσωπικές φιλοδοξίες του και την αυτοπροβολή του»

Κώστας Κουτρομάνος
Πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου Σωτηρία



«Έχω την τύχη να μην είμαι σε ομάδα υψηλού κινδύνου, θα εμβολιαστώ τελευταίος μαζί με το μεγάλο μέρος του ελληνικού πληθυσμού»

Γιώργος Γεωργαντάς
Υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης

έχουν ήδη αποκτήσει αντισώματα. Ο ίδιος συμπληρώνει όμως ότι «πολλοί από αυτούς τους συναδέλφους νόσησαν ξανά σε διάστημα ενός μήνα, ενώ άλλοι οι οποίοι είχαν νοσήσει βαριά έλεγξαν τα αντισώματά τους και βρέθηκαν είτε να έχουν λίγα είτε να μην έχουν καθόλου». Στο μεταξύ και την ώρα που «γαλάζιοι» υπουργοί, βουλευτές, συγγενείς και φίλοι εμβολιάζονταν στη θέση των γιατρών και νοσηλευτών, ακόμη ένας εργαζόμενος σε νοσοκομείο έκανε τη μάχη με την Covid-19, ανεβάζοντας τον αριθμό των θυμάτων στους 18. Πρόκειται για έναν 36άχρονο χωρίς υποκείμενο νόσημα, ο οποίος άφησε πίσω του ένα κοριτσάκι 6 ετών.

Εργαζόμενος με τη στάση της κυβέρνησης ο **Μιχάλης Γιαννάκος** επισημαίνει ότι «ο εμβολιασμός κατά το κορονοϊό είναι εθνική υπόθεση και δεν πρέπει να μετατρέπεται σε κυβερνητική προπαγάνδα. Δεν είναι κολλητήρα του Σιλόαμ για να ξεπλύνει τα λάθη και τις παραλείψεις στη διαχείριση του δεύτερου κύματος της πανδημίας. Δεν μπορεί» λέει να σκεπάσει τις παθογένειες του συστήματος ειδικά τώρα που βγαίνουν στοιχεία για το ποσοστό των ασθενών που έχασαν τη ζωή τους από κορονοϊό εκτός ΜΕΘ, το οποίο υπερβαίνει το 80% επιβεβαιώνοντας σχετικές καταγγελίες ότι γίνεται επιλογή ασθενών με ηλικιακά κριτήρια. Αρκετές καταγγελίες που κατέληξαν στις κλινικές δεν βρήκαν θέση ούτε στις αντισωμάδες ΜΕΘ».

Ο ίδιος καταγγέλλει ότι ζήτησε να κάνει το εμβόλιο ως δικαιώχος λόγω της ιδιότητάς του και το υπουργείο το αρνήθηκε. Την ίδια στιγμή, σημειώνει, «δεκάδες κυβερνητικοί αξιωματούχοι προσέρχονται στα νοσοκομεία που είναι εμβολιαστι-

κά κέντρα μόνο για τους υγειονομικούς υπαλλήλους και εμβολιάζονται κατ' εξαίρεση. Βγάζουν φωτογραφίες με τη σύριγγα στο μπράτσο αυτοδιαφημίζοντας εαυτούς και την κυβέρνηση». «Τη στιγμή που τα εμβόλια είναι λίγα δεν μπορεί να ζυθοδούνται οι δόσεις σε ανθρώπους που μπορούν να περιμένουν. Το μήνυμα υπέρ του εμβολιασμού δόθηκε από τον πρωθυπουργό, την πρόεδρο Δημοκρατίας και τους αρχηγούς κομμάτων. Φτάνει!» καταλήγει.

Αλαλούμ με τον εμβολιασμό

Στο μεταξύ, μετά την πρόκληση με τον επιλεκτικό εμβολιασμό κυβερνητικών αξιωματούχων αναβλήθηκαν για μία εβδομάδα οι εμβολιασμοί στα νοσοκομεία της Στερεάς Ελλάδας και της Θεσσαλίας, πλην του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας. Σύμφωνα με πληροφορίες του Documento, αργά το μεσημέρι της παραμονής της Πρωτοχρονιάς γιατροί και νοσηλευτές ειδοποιήθηκαν ότι αναβάλλονται οι προγραμματισμένοι εμβολιασμοί για αύριο Δευτέρα και για όλη την εβδομάδα, κι αυτό ενώ είχαν ήδη κλειστεί τα ραντεβού και τα νοσοκομεία είχαν ειδοποιηθεί να παραλάβουν τα εμβόλια σήμερα Κυριακή. Παρόμοια κατάσταση επικρατεί και στους νομούς Αρκαδίας, Μεσσηνίας και Ηλείας, όπου ακυρώθηκε ο προγραμματισμένος για αύριο εμβολιασμός χωρίς, κατά τις καταγγελίες των εργαζομένων, να δοθούν περαιτέρω εξηγήσεις.

Διαφορετική βέβαια είναι η κατάσταση στο εξωτερικό. Στη Γερμανία, για παράδειγμα, όχι απλώς δεν δόθηκε προτεραιότητα στους πολιτικούς, αλλά η κυβέρνηση αποφάσισε να μπουν στη δέκατη θέση της σχετικής λίστας, μαζί με τους ερ-

γαζόμενους σε κομμωτήρια. Στην Ιταλία, η οποία πλήττεται βάνανσοα από την πανδημία, επίσης δεν έχει δοθεί προτεραιότητα στα πολιτικά πρόσωπα, ενώ πολιτικοί δεν εμβολιάστηκαν ούτε στη Γαλλία, όπου ο αρμόδιος υπουργός Υγείας δήλωσε ότι δεν επιθυμεί να φανεί ότι δίνεται στους κυβερνητικούς αξιωματούχους προτεραιότητα έναντι εκείνων που για λόγους αντικειμενικούς πρέπει να εμβολιαστούν πρώτοι. Η Δανάη πρωθυπουργός από την πλευρά της ερωτηθείσα σχετικά αν θα εμβολιαστεί πρώτη απάντησε πως «αποφασίσαμε ότι οι πολίτες που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες και το προσωπικό πρώτης γραμμής των νοσοκομείων θα εμβολιαστούν πρώτα. Το κάναμε για να αποτρέψουμε σοβαρές ασθένειες και θανάτους. Από τη στιγμή που δεν ανήκω σε ομάδα υψηλού κινδύνου θα περιμένω να έρθει η σειρά μου». Ιδιαίτερο ενδιαφέρον, τέλος, παρουσιάζει η περίπτωση του Ισραήλ, το οποίο ηγείται διεθνώς στην κούρσα του εμβολιασμού. Σύμφωνα με το ρεπορτάζ τις πρώτες δέκα ημέρες, από τις 19 Δεκεμβρίου μέχρι τα μέσα της περασμένης εβδομάδας, είχαν εμβολιαστεί πολύ πάνω από μισό εκατομμύριο πολίτες, δηλαδή το 5% του πληθυσμού, ενώ υπολογίζεται ότι καθημερινά εμβολιάζονται περίπου 150.000. Ασφαλώς, και σε αντίθεση με ό,τι συνέβη στη χώρα μας όπου πολιτικά πρόσωπα και «γαλάζιοι» συγγενείς και φίλοι μετέτρεψαν τον εμβολιασμό σε ριάλιτι σόου, στο Ισραήλ τέθηκαν σε προτεραιότητα οι άνθρωποι άνω των 60 ετών και το υγειονομικό προσωπικό. Εκτιμάται μάλιστα ότι ήδη έχει εμβολιαστεί τουλάχιστον το 25% όσων έχουν συμπληρώσει τα 60 τους χρόνια.





ΓΙΟ

Η πρώτη παρτίδα των 9.750 εμβολίων για τα οποία η κυβέρνηση με τον υφυπουργό Νίκο Χαρδαλιά έστησε επικοινωνιακό σόου από την υποδοχή στα σύνορα μέχρι την παραλαβή τους (αριστερά) με αυτοκινητοπομπή και μεγάλη αστυνομική κινητοποίηση. Πάνω, μαζί με τα εμπορεύματα έφτασαν λίγα 24ωρα μετά στο αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος» οι 83.850 δόσεις του εμβολίου

Κοντέινερ περιμέναμε, δύο ψυγεία ήρθαν

Ούτε για τα εμβόλια δεν έλεγαν αλήθεια και το σόου που ετοίμασαν για να καλύψουν την εγκληματική διαχείριση κατέρρευσε

Ρεπορτάζ

Βασίλης Ανδριανόπουλος

● **Εν συντομία**

Ανώτατα κυβερνητικά στελέχη με πολλαπλές δηλώσεις τους διαλαλούσαν μέχρι πρόσφατα ότι η Ελλάδα θα παραλάμβανε εκατομμύρια δόσεις νωρτερα προκειμένου να στρέψουν τα βλέμματα μακριά από την τρομακτικά εγκληματική κυβερνητική διαχείριση της πανδημίας.

● **Γιατί ενδιαφέρει**

Χωρίς αιδώς: ελάχιστα εμβόλια και σόου παραλαβής άνευ προηγουμένου.

Ο από μηχανής θεός. Στην προπαγάνδη της έλευσης των απαραίτητων για την καταπολέμηση της πανδημίας- εμβολίων είχε καταφύγει εδώ και πολλούς μήνες η κυβέρνηση προκειμένου να αποκρύψει την τραγική διαχείριση της πρωτοφανούς υγειονομικής κρίσης. Οι κυβερνητικοί παράγοντες, όντες αμήχανοι απέναντι στον αυξανόμενο αριθμό των κρουσμάτων, στη σχεδόν μηδενική ενίσχυση του ΕΣΥ και στο γεγονός ότι οι υποσχέσεις τους σχετικά με τη μη επιβολή δεύτερου lockdown διαψεύστηκαν οικτρά, προέβησαν σε σειρά δηλώσεων σχετικά με τον αριθμό των επικείμενων εμβολίων, οι οποίες αποδείχθηκαν αναληθείς.

Ακόμη και στις αρχές του περασμένου Δεκεμβρίου έκαναν λόγο για 2 εκατομμύρια εμβολιασμούς τον μήνα μετά το τέλος Ιανουαρίου.

Παρά τις κυβερνητικές υποσχέσεις, τα εμβόλια που έφτασαν τελικά –τα υποδέχτηκε με κάθε επισημότητα σε ένα πρωτοφανές επικοινωνιακό σόου ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκος Χαρδαλιάς– δεν βρίσκονταν σε μεγάλα κοντέινερ, όπως είχαμε φανταστεί λόγω των δηλώσεων, αλλά σε ένα... βαν-ψυγείο. Την πρώτη παρτίδα των 9.750 δόσεων του εμβολίου συνόδεψε αυτοκινητοπομπή που παρέπεμπε στην άφιξη ξένου πρωθυπουργού. Είχαν προηγηθεί δηλώσεις περί εκατοντάδων χιλιάδων εμβολιασμών έως τα τέλη του 2020. Αποδείχτηκε στην πράξη ότι οι εμβολιασμοί ήταν ελάχιστοι, αλλά και ότι αφορούσαν κυβερνητικά στελέχη που έσπευσαν να εμβολιαστούν πριν ακόμη και από τους υγειονομικούς.

«**700.000 δόσεις τον Δεκέμβριο**»

Στις 18 Αυγούστου 2020 –ενώ η κυβέρνηση επέτρεπε στους τουρίστες να εισέρχουν σωρηδόν στη χώρα χωρίς να είναι απαραίτητη η προσκόμιση αρνητικού τεστ– ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, ο καθ' ύλην αρμόδιος, ενημέρωσε ότι μέχρι τα τέλη Δεκεμβρίου θα φτάσουν στη χώρα 700.000 δόσεις του εμβολίου. Σαν



Ανώτατα κυβερνητικά στελέχη μιλούσαν για 2 εκατομμύρια εμβολιασμούς τον μήνα μετά τον Ιανουάριο, αλλά προ ημερών ο Χαρδαλιάς παρέλαβε με πολλά ταρατατζούμι μόλις 9.750 δόσεις!

να μην έφτανε το πόσο σύντομα διέψευσε η πραγματικότητα τις δηλώσεις του, ο Β. Κικίλιας δεν αναφερόταν καν στο εμβόλιο της Pfizer αλλά σε αυτό της εταιρείας AstraZeneca που αναπτύσσεται σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης.

Όπως χαρακτηριστικά είχε δηλώσει ο υπουργός στον τηλεοπτικό σταθμό Mega για το εμβόλιο της AstraZeneca: «Τέλος Δεκεμβρίου, Ιανουαρίου, Φεβρουαρίου, Μαρτίου, Μαΐου και Ιουνίου, αν όλα πάνε καλά, η Ελλάδα θα πάρει σε επτά τμηματικές παραδόσεις αυτό που της αναλογεί από το συμφωνηθέν εμβόλιο. Θα ξεκινήσουμε με 700.000 δόσεις τον Δεκέμβριο που θα είναι μονή ή διπλή δόση και γύρω στις 3 εκατ. δόσεις συνολικά».

Αντί κοντέινερ, μικρά ψυγεία

Σε ραδιοφωνική παρέμβαση στον ραδιοφωνικό σταθμό Παραπολιτικά FM στις 16 Δεκεμβρίου ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας έκανε λόγο για «κακά νέα», αφού τελικά η Ελλάδα θα παραλάβει λιγότερα εμβόλια από όσα υποσχόταν η κυβέρνηση: «Για παράδειγμα της Pfizer τα εμβόλια φαίνεται ότι θα είναι 40% λιγότερα από αυτά που ήταν αρχικά στον σχεδιασμό, τουλάχιστον για τον μήνα Ιανουάριο... Εχουμε ένα πάρα πολύ δυναμικό φαινόμενο, είναι πρωτοφανής αυτή η κατάσταση την οποία ζούμε, επομένως ένα σχέδιο το οποίο εκπονείται στην αρχή μπορεί να επιδέχεται μεταβολών, γι' αυτό είμαι πολύ επιφυλακτικός για τον Ιανουάριο. Δεν θα ήθελα να πω για μετά τι θα συμβεί. Καταλαβαίνω ότι είναι ένα νόσημα κάτι παραπάνω από 300.000».

Την ίδια ημέρα δημοσιεύτηκε στο protothema.gr ρεπορτάζ –προφανώς βάσει κυβερνητικών πηγών– που ανέφερε ότι η «η Ελλάδα θα λάβει 160.000 δόσεις του εμβολίου της Pfizer έως 31 Δεκεμβρίου και άλλες 500.000 έως τέλος Ιανουαρίου. Επίσης θα λάβει 300.000 του εμβολίου της AstraZeneca και 200.000 της Moderna».

Μολοντί αυτές οι εκτιμήσεις

έγιναν τόσο πρόσφατα, έπεσαν κι αυτές με τη σειρά τους πολύ έξω, αφού η πρώτη παρτίδα των εμβολίων που παρέλαβε η Ελλάδα –η οποία παρά τις προηγουμένες τυμπανοκρουσίες έφτασε μ' ένα μικρό φορτηγό– ανερχόταν σε 9.750 δόσεις ενώ η δεύτερη παρτίδα που αφίχθη με εμπορική πτήση αφορούσε συνολικά λίγο περισσότερες από 83.000 δόσεις.

Ανακριβής δήλωση από τον Πέτσα

Στις 29 Δεκεμβρίου 2020 σε συνέντευξη που παραχώρησε στον τηλεοπτικό σταθμό Mega ο Στ. Πέτσας δήλωσε ότι «η προμήθεια που έχουμε τον Ιανουάριο είναι σχετικά μικρή. Στόχος που έχει τεθεί από το υπουργείο Υγείας είναι πάνω από 2.100.000 άνθρωποι να μπορούν να εμβολιαστούν τον μήνα, έτσι ώστε όλοι οι Έλληνες αν το επιθυμούν να έχουν εμβολιαστεί μέχρι το τέλος Ιουνίου».

Μπορεί ο κυβερνητικός εκπρόσωπος εντέχνως να μην αποκάλυψε από τότε ακριβώς η Ελλάδα θα ξεκινήσει να εμβολιάζει 2 εκατ. ανθρώπους τον μήνα, όμως και αυτή η δήλωση ήταν... ανακριβής. Κι αυτό γιατί, όπως ενημέρωσε στις 29 Δεκεμβρίου 2020 ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, «έως τα τέλη Ιανουαρίου η χώρα θα παραλάβει 419.250 δόσεις τον Φεβρουάριο ακόμη 333.450 δόσεις και έως τα τέλη Μαρτίου θα έχουμε παραλάβει συνολικά 1.255.800 δόσεις».

Πλέον η κυβέρνηση αναγκάστηκε υπό το βάρος της σκληρής πραγματικότητας να διαμνύσει ότι η Ελλάδα θα παραλάβει 25 εκατ. δόσεις έως το τέλος Ιουνίου. Το ερώτημα που εύλογα τίθεται όμως είναι κατά πόσο τα κυβερνητικά στελέχη γνώριζαν –ενώ η χώρα έκανε εκατό ανθρώπους την ημέρα– ότι έλεγαν ψέματα κάνοντας λόγο για εκατομμύρια δόσεις εμβολίου που δίνονταν κατ' οδόν. Θα αναλάβει κανείς την ευθύνη για τη διασπορά φροσύων ελιθών στην κοινωνία και τις αυτοαναίρεσες... Ρητορικά ερωτήματα...

Εμβόλιοεξουσίας

Όταν Μέρκελ, Φρεντέρικσεν περιμένουν τη σειρά τους

Πάρτι πολιτικών γύρω από τους εμβολιασμούς σε Ελλάδα, Φιλιππίνες και Σλοβακία

Η κυβέρνηση Μπιοστάκι πρωτοτύπησε πάλι! Έστισε ολοκληρη επικοινωνιακή επιχείρηση γύρω από τα εμβόλια για «επιστροφή στην κανονικότητα», αλλά και έναν αγώνα δρόμου ημετέρων για το ποιος θα εμβολιαστεί πρώτος. Η επικοινωνιακή διαχείριση φάνηκε από τη στιγμή που ο **Κυριάκος Μπιοστάκις** χαρακτηρίστηκε από το Politico «Ελβίς Πρίσλεϊ» επειδή θα έδινε το παράδειγμα στους πολίτες.

Λίγο πριν από την αγγή του 2021 έφτασε στον κόσμο το «ιερό διακοπτήριο» των κυβερνήσεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Τα εμβόλια της Pfizer και της Moderna κατά του κορονοϊού SARS-CoV-2 πήραν εγκρίσεις από ευρωπαϊκούς και αμερικανικούς οργανισμούς φαρμάκων. Σχεδόν όλες οι χώρες παρέλαβαν τις πρώτες δόσεις χωρίς ιδιαίτερες τυμπανοκρουσίες και φιέστες, ενώ η εμβολιαστική στρατηγική τους προτάσσει να καλυφθούν οι υγειονομικοί και οι ευπαθείς ομάδες (γηροκομεία κ.λπ.).

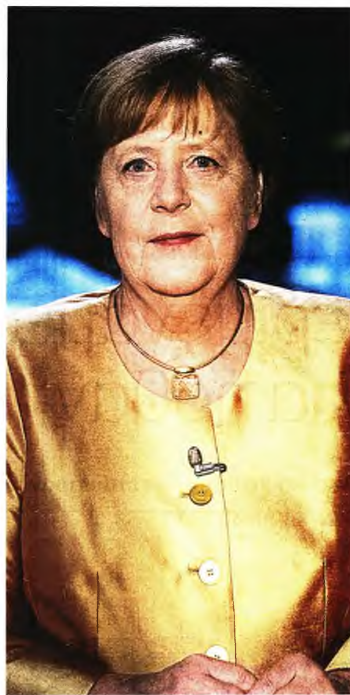
Φορητά και πιπίσεις σαγιο σε όλο τον κόσμο έφτασαν αθόρυβα στους προορισμούς τους και το πολύτιμο φορτίο παραλήφθηκε από στελέχη των συστημάτων υγείας. Μόνο στην Ελλάδα είδαμε σκηνές από κακοσκηνοθετημένη ταινία δράσης για μια χούφτα δόσεις και την επομένη να παραλαμβάνονται σχεδόν εκατομμύρια μακριά από τα φώτα της δημοσιότητας. Μόνο στην Ελλάδα των σχεδόν 1.800 χορηγημένων δόσεων εμβολίων –σύμφωνα με το ourworldindata.org που τρέχουν ερευνήτες του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, τη Σλοβακία των πάνω από 100 νεκρών τη μέρα και στις Φιλιππίνες μετέτρεψαν τον εμβολιασμό σε πάρτι πολιτικών.

Το σόου και το «άδειασμα»
Στη Σλοβακία η πρόεδρος **Ζουζάνα Τσαπούτοβα** εμβολιάστη-

κε την προηγούμενη Κυριακή, 27 Δεκεμβρίου, μαζί με τους υπουργούς Δικαιοσύνης, Πολιτισμού, Παιδείας, Άμυνας και Μεταφορών. Ακολούθησαν ο αρχηγός των ενόπλων δυνάμεων, ο αναπληρωτής πρόεδρος της Βουλής και ο Σλοβάκος επίτροπος της ΕΕ **Μάρος Σέφκοβιτς!**

Στις Φιλιππίνες κάποιος υπουργός της κυβέρνησης και ορισμένα μέλη της προσωπικής φρουράς του προέδρου **Ροντρίγκο Ντουτέρτε** έχουν ήδη εμβολιαστεί, όπως αναγκάστηκε να παραδεχτεί σε συνέντευξη ο υπουργός Εσωτερικών, ενώ και ο αρχηγός των ενόπλων δυνάμεων παραδέχτηκε ότι εμβολιασμοί έχουν γίνει και σε στρατιώτες, αρνούμενος όμως να αποκαλύψει τη μονάδα. Όπως ανέφερε, κρίθηκε ότι ανήκαν στην πρώτη γραμμή της μάχης. Αλγεινή εντύπωση για τους αθρόους εμβολιασμούς προκαλεί το γεγονός ότι ο επικεφαλής του οργανισμού τροφίμων και φαρμάκων της χώρας δήλωσε ότι η είδηση αυτή τον εξηπλήξε καθώς η κυβέρνηση δεν έχει δώσει έγκριση για έκτακτη χρήση κανενός εμβολίου!

Το υπόστρωμα των εμβολιασμών παραγόντων έχει μια βάση: μπορεί να λειτουργήσει σε συμβολικό επίπεδο, ως αντίδοτο στο κλίμα δυσπιστίας που επικρατεί σε μερίδα της κοινωνίας σχετικά με την αποτελεσματικότητα και κυρίως την ασφάλεια του εμβολίου. Στη Γαλλία, ενδεικτικά, η δυσπιστία είναι μεγάλη: μόλις τέσσερις στους δέκα πολίτες εκδηλώνουν την επιθυμία να εμβολιαστούν. Η χώρα έχει συγκλονιστεί στο παρελθόν από τρομακτικά υγειονομικά σκάνδαλα, όπως το μολυσμένο αίμα στις αρχές της δεκαετίας του '90. Εντούτοις κανείς πολιτικός δεν εμβολιάστηκε ως παράδειγμα. Δεν ήταν καν παρόντες στους εμβολιασμούς με τις ελάχιστες ποσότητες των πρώτων δόσεων. Μάλιστα ενώ ήταν γνωστή η κυβερνητική εκμετάλλευση και το ανενδοίαστο ρε-



Η Ανγκελα Μέρκελ τόνισε ότι θα εμβολιαστεί όταν έρθει η σειρά της, αν και οι αρνητές του εμβολίου στη Γερμανία δεν είναι λίγοι, ενώ η πρωθυπουργός της Δανίας Μέτε Φρεντέρικσεν αρνήθηκε να εμβολιαστεί από τους πρώτους έστω και για συμβολικούς λόγους



σάλτο στα εμβόλια στην Ελλάδα, ο υπουργός Υγείας της Γαλλίας **Ολιβιέ Βεράν** δήλωσε δημοσίως ότι δεν θα εμβολιαστεί διότι δεν θέλει να κλέψει τη σειρά ενός πολίτη που έχει προτεραιότητα.

Εμφατική ήταν και η αντίδραση της πρωθυπουργού της Δανίας Μέτε Φρεντέρικσεν. Αρνήθηκε να εμβολιαστεί από τους πρώτους, ακόμη και για συμβολικούς λόγους, σημειώνοντας ότι δεν ανήκει στις ευπαθείς ομάδες. Στο ίδιο μήκος κύματος και η Γερμανίδα καγκελάριος στο τελευταίο πρωτοχρονιάτικο διάγγελμα της. Αφού άσπασε κριτική στους διόλου ευάριθμους στη χώρα της συνωμοσιολόγους, η Ανγκελα Μέρκελ επισήμανε με νόημα ότι θα εμβολιαστεί όταν έρθει η σειρά της.

Διαφωνίες και συμβολισμοί
Στις ΗΠΑ ο αντιπρόεδρος **Μάικ Πενς** έκανε το εμβόλιο σε απειθείας τηλεοπτική μετάδοση δηλώνοντας ότι «δεν ένιωσε το παραμικρό». Ακολούθησαν ο εκλεγμένος πρόεδρος **Τζο Μπάιντεν** και ο σύζυγός του, καθώς και η εκλεγμένη αντιπρόεδρος **Κάμελα Χάρις**. Ο απερχόμενος πρόεδρος **Ντόναλντ Τραμπ** δεν πήρε το πράσινο φως από την ιατρική ομάδα του Λευκού Οίκου καθώς, όπως αναφέρεται στα αμερικανικά Μέσα, του έχει προσφέρει επαρκή προστασία η θεραπεία με τα μονοκλωνικά αντισώματα στην οποία υποβλήθηκε το φθινόπωρο.

Στη χώρα όπου έχουν ήδη χορηγηθεί σχεδόν 2,8 εκατ. δόσεις εμβολίων εμφανίστηκαν διαφωνίες στη στρατηγική. Ενώ οι ομοιογενείς αρχές κρίνουν ότι πρέπει να εμβολιαστούν πρώτα οι υγειονομικοί και εργαζόμενοι σε υπηρεσίες πρώτης γραμμής, όπως σε σουπερμάρκετ και μεταφορές, αλλά και οι ηλικιωμένοι άνω των 75, οι πολιτειακές αρχές του Τέξας και της Φλόριδα των πάνω από 50 εκατ. κατοίκων θέτουν σε απόλυτη προτεραιότητα τους ηλικιωμένους.

Στην Ευρώπη, όπου σχεδόν 1 εκατ. δόσεις έχουν ήδη χορηγηθεί στο Ηνωμένο Βασίλειο και ακολουθεί η Γερμανία (πάνω από 130.000), ο πρώτος γηγένης χώρας που έσπευσε να εμβολιαστεί ήταν ο Τσέχος πρωθυπουργός **Αντρέι Μπάμπις** μαζί με την 95άχρονη βετεράνο του Β' Παγκόσμιου Πολέμου **Εμιλί Ρεϊκόβα**. Στο Ισραήλ, όπου έχουν χορηγηθεί σχεδόν 800.000 δόσεις εμβολίου, ο πρωθυπουργός **Μπενιαμίν Νετανιάχου** έλαβε την πρώτη δόση.

Χωρίς την Αντιτρομοκρατική
Οι πρώτες δόσεις των εμβολίων διανεμήθηκαν από το κέντρο εφοδιασμού της Pfizer κοντά στο αεροδρόμιο των Βρυξελλών σε ολόκληρη την Ευρώπη με φορητά, καθώς ο όγκος των φορτίων ήταν μικρός. Σύμφωνα με δημοσίευμα του γερμανικού περιοδικού «Der Spiegel», η ΕΕ αγόρασε μικρότερο αριθμό εμβολίων, καθώς έκλεισε παρτίδες και από εταιρείες που έχουν αναβάλει την ανάπτυξη τους, όπως η Sanofi.
Στην Αγγλία τις δόσεις του εμβολίου υποδέχτηκε καθηγητής Λοιμωλογίας, αναπληρωτής ιατρικός σύμβουλος του υπουργείου Υγείας. Στη Γαλλία τα παρέλαβε ο επικεφαλής του Φαρμακείου του Κράτους.



Οι πολιτικοί έσπευσαν να διασφαλίσουν την υγεία τους, αδιαφορώντας για ευπαθείς ομάδες, στην Ελλάδα των 1.800 χορηγημένων δόσεων εμβολίων, τη Σλοβακία των πάνω από 100 νεκρών τη μέρα και στις Φιλιππίνες

Στοιχεία για θανάτους εκτός Εντατικής ζητεί ο ΣΥΡΙΖΑ

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 173.92 cm² Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ερώτηση προς τον Βασίλη Κικίλια

Στοιχεία για θανάτους εκτός Εντατικής ζητεί ο ΣΥΡΙΖΑ

ΕΠΙΣΗΜΑ στοιχεία από τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια σχετικά με τον αριθμό των νοσηλευόμενων με κορονοϊό που καταλήγουν εκτός ΜΕΘ ζήτησε ο ΣΥΡΙΖΑ μετά από δημοσιεύματα αλλά και καταγγελίες υγειονομικών που κάνουν λόγο για ανψυχθητική αύξηση του φαινομένου.

Επί της ουσίας, πρόκειται για μια ερώτηση που κατέθεσαν στη Βουλή πέντε βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, με πρώτο υπογράφοντα τον Ανδρέα Ξανθό και με την οποία επισημαίνουν ότι είναι «καθημερινές πλέον οι καταγγελίες από υγειονομικούς και άλλα δημόσια πρόσωπα (Διευθυντές εφημερίδων, πρώην βουλευτές της κυβερνητικής παράταξης κ.λπ.) για τραγικές ανεπαρ-

κειες των νοσοκομείων της επαρχίας, για αδυναμία αξιοπιστίας διαχείρισης σοβαρών περιστατικών covid και για αυξημένο ποσοστό θανάτων σε νοσηλευόμενους εκτός ΜΕΘ. Σε αυτό το πλαίσιο ζητούν από τον κ. Κικίλια να δώσει αναλυτικά στοιχεία για τη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης και τις αντοχές του ΕΣΥ, όπως είναι: α) ο αριθμός των καθημερινών εισαγωγών στις κλινικές covid και στις ΜΕΘ covid, β) ο αριθμός των εργαζομένων του ΕΣΥ που προσβάλλονται από τον ιό και είναι «εκτός μάχης», γ) ο αριθμός των θανάτων που καταγράφονται εντός και εκτός ΜΕΘ και δ) το ποσοστό των ασθενών που υποτροπιάζουν μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο».

«Όχι στον εφησυχασμό»

Παράλληλα, οι βουλευτές καλούν την κυβέρνηση να μην εφησυχάζει λόγω του εμβολιασμού αλλά, στην τη φορά, να υλοποιήσει μια ολοκληρωμένη υγειονομική στρατηγική για την αναχαίτιση της πανδημίας, που να περιλαμβάνει ταυτόχρονα τον έλεγχο της διασποράς του ιού με γενικευμένο testing και στοχευμένη πρόληψη στις «εστίες υπερμετάδοσης», με γενναία επένδυση στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας αναδιοργάνωση του ΕΣΥ και με την εγγυημένη πρόσβαση των ασθενών με Covid-19 σε όλες τις σύγχρονες και αποτελεσματικές θεραπείες.



Νέα αρνητικά πρωτιά για την Ελλάδα στην πανδημία του κορωνοϊού, καθώς σύμφωνα με το Bloomberg η Ελλάδα είναι 4η από το τέλος παγκοσμίως σε εμβολιασμούς, έχοντας εμβολιάσει μέχρι στιγμής μόλις το... 0,02 του πληθυσμού της, αφού η ελληνική κυβέρνηση δεν μπόρεσε να εξασφαλίσει εγκαίρως την παραλαβή επαρκών ποσοτήτων εμβολίων τα οποία η ίδια υποστηρίζει πως θα σώσουν την Ελλάδα.

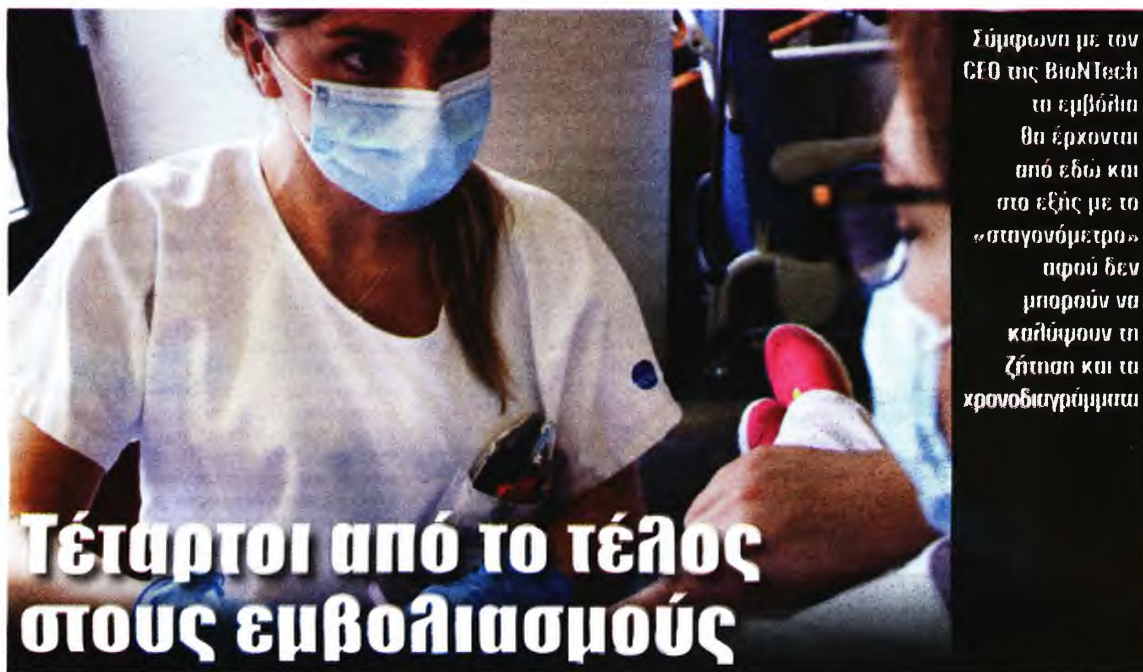
Επιπλέον σύμφωνα με τον CEO της BioNTech τα εμβόλια θα έρχονται από εδώ και στο εξής με το «σταγονόμετρο» αφού δεν μπορούν να καλύψουν τη ζήτηση και τα χρονοδιαγράμματα. Με λίγα λόγια «όσοι πρόλαβαν τον Κύριο είδαν».

Χαρακτηριστικό είναι ότι η Ελλάδα είχε μέχρι τις 30 Δεκεμβρίου εμβολιάσει μόλις... 1.763 άτομα, τη στιγμή που στις 3 Δεκεμβρίου ο κυβερνητικός εκπρόσωπος δήλωνε πως θα εμβολιάζονταν 2.117.440(!) πολίτες μηνιαίως.

Μάλιστα από αυτούς ένα μεγάλο ποσοστό ήταν πολιτικά πρόσωπα, συγγενείς και φίλοι τους οι οποίοι έσπευσαν να το κάνουν πρώτοι, πιθανώς γνωρίζοντας(;) πως τα εμβόλια θα έρχονται με το «σταγονόμετρο».

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να έχουν αναβληθεί οι εμβολιασμοί σε Στερεά Ελλάδα, Ηλεία, Μεσσηνία και Αρκαδία.

Η διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου ανακοίνωσε πάντως πως ο εμβολιασμός των υγειονομικών στο νοσοκομείο του Βόλου δεν αναβλήθηκε. Σε ανακοίνωσή του ο διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Φώτης Σερέτης αναφέρει: «Ουδέποτε αναβλήθηκε ο εμβολιασμός στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου καθώς αυτή τη στιγμή πραγματοποιούνται εμβολιασμοί σε εννέα (9) Νοσοκομεία της χώρας μετα-



Τέταρτοι από το τέλος στους εμβολιασμούς

Σύμφωνα με τον CEO της BioNTech τα εμβόλια θα έρχονται από εδώ και στο εξής με το «σταγονόμετρο» αφού δεν μπορούν να καλύψουν τη ζήτηση και τα χρονοδιαγράμματα

“

Ένα μεγάλο ποσοστό πολιτικών που εμβολιάστηκαν ήταν πολιτικά πρόσωπα, συγγενείς και φίλοι τους οι οποίοι έσπευσαν να το κάνουν πρώτοι

ξύ των οποίων και το ΠΓΝ Λάρισας, όπου οι εμβολιασμοί διεξάγονται ομαλά. Το Γενικό Νοσοκομείο Βόλου, όπως και τα υπόλοιπα Νοσοκομεία της 5ης Υ.Πε., θα πραγματοποιήσουν τους εμβολιασμούς για το προσωπικό το επόμενο χρονικό διάστημα, βάσει προγραμματισμού”.

Ωστόσο ήρθε και η ακύρωση του εμβολιασμού αφορά τις περιοχές των νομών Ηλείας, Μεσσηνίας και Αρκαδίας.

Η ακύρωση εμβολιασμών αφορά και τα Νοσοκομεία της Στερεάς Ελλάδας που είχαν προγραμματιστεί. Ήδη η Επιτροπή των υγειονομικών που είχε αναλάβει τους

εμβολιασμούς ενημερώνει τηλεφωνικά γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό για την ακύρωση των εμβολιασμών. «Δεν έχουμε καμία άλλη ενημέρωση εκτός από το ότι δεν θα γίνει εμβολιασμός. Αναβάλλεται, χωρίς εξήγηση και καλούμε ήδη τους συναδέλφους μας για την ακύρωση των ραντεβού τους».

Χαρακτηριστικό της κατάστασης που επικρατεί είναι πως ο Τούρκος CEO της BioNTech δήλωσε χθες πως η εταιρία του που παράγει τα εμβόλια μαζί με την Pfizer αντιμετωπίζει δυσκολίες στην παραγωγή και αποστολή των εμβολίων στις χώρες.

«Αυτή τη στιγμή τα πράγματα δεν δείχνουν καλά, φαίνεται να υπάρχουν

ένα κενό διότι δεν υπάρχουν άλλα εγκεκριμένα εμβόλια και πρέπει να καλύψουμε το κενό με το δικό μας» δήλωσε ο Σαχίν στο γερμανικό περιοδικό «Spiegel».

«Κάποια στιγμή έγινε φανερό ότι δεν θα είναι εφικτό να παραδώσουμε τα εμβόλια τόσο γρήγορα. Όμως πλέον ήταν αργά να γίνουν νέες παραγγελίες» επισήμανε η γυναίκα του Σαχίν, Τουρετσιό.

Σύμφωνα με τον Σαχίν, η BioNTech ελπίζει να ξεκινήσει νέα γραμμή παραγωγής στο Μάρμπουργκ της Γερμανίας τον... Φεβρουάριο, η οποία θα παρασκευάσει 250 εκατομμύρια δόσεις το πρώτο μισό του 2021, σημείωσε ο Σαχίν.

Τα «μασάει» τώρα ο Σαχίν για τις παραδόσεις εμβολίων

Πηγή: STAR PRESS

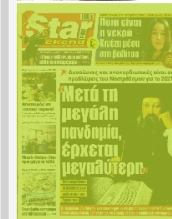
Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 656.84 cm² Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Προειδοποιεί για κενά στον προγραμματισμό της Pfizer/BioNTech

Η φαρμακευτική εταιρεία BioNTech, που συνεργάζεται με τη Pfizer προκειμένου να ενισχύσουν την παραγωγή του εμβολίου τους κατά της Covid-19, προειδοποίησε, μέσω του διευθύνοντος συμβούλου της, Ουγκούρ Σαχίν, ότι ενδέχεται να υπάρξουν κενά στις παραδόσεις μέχρι να αρχίσουν να διανέμονται και άλλα εμβόλια.

Η γερμανική startup, η οποία κέρδισε την κούρσα του εμβολίου, καθώς το δικό της ήταν το πρώτο που έλαβε έγκριση για χρήση, καταγγέλλεται ήδη για καθυστερήσεις στη διανομή των εμβολίων στην Ε.Ε., οι οποίες -σύμφωνα με την εταιρεία- οφείλονται και στη σχετικά μικρή παραγγελία που έχουν κάνει οι Βρυξέλλες και την καθυστέρηση στην έγκριση άλλων εμβολίων από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

Οι καθυστερήσεις έχουν προκαλέσει αγανάκτηση στη Γερμανία, όπου κάποιες επαρχίες χρειάστηκε να κλείσουν προσωρινά τα εμβολιαστικά κέντρα μερικές μέρες αφού ξεκίνησε η εκστρατεία εμβολιασμού στις 27 Δεκεμβρίου. «Αυτήν τη στιγμή τα πράγματα δεν δείχνουν καλά, φαίνεται ότι υπάρχει ένα κενό, διότι δεν υπάρχουν άλλα εγκεκριμένα εμβόλια και πρέπει να καλύψουμε το κενό με το δικό μας», εξήγησε ο Σαχίν στο γερμανικό περιοδικό «Spiegel». Ο Γερμανός υπουργός Υγείας, Γενς Σπαν, έχει ζητήσει από τον EMA να εγκρίνει άμεσα και το εμβόλιο που έχουν αναπτύξει το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης σε συνεργασία με την AstraZeneca, το οποίο έλαβε άδεια στη Βρετανία νωρίτερα αυτήν την εβδομάδα. Το χρονοδιάγραμμα έγκρισης του συγκεκριμένου εμβολίου από την Ε.Ε. παραμένει ασαφές.

Τόσο ο Σαχίν όσο και η σύζυγός του, Οζλέμ Τουρετσι, που ίδρυσαν από κοινού τη BioNTech, κατηγόρησαν την Ε.Ε. για την απόφασή της να κάνει παραγγελίες από

Τα «μασάει» τώρα ο Σαχίν για τις παραδόσεις εμβολίων



διάφορα εμβόλια, με την ελπίδα να εγκριθούν γρήγορα περισσότερα από ένα. Οι ΗΠΑ παράγγειλαν 600 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech

τον Ιούλιο, ενώ η Ε.Ε. περίμενε ως τον Νοέμβριο για να παραγγείλει τις μισές (για την ακρίβεια 200 εκατ., με οψιόν για άλλα 100, που ενεργοποιήθηκε).

«Κάποιες στιγμές έγινε φανερό ότι δεν θα είναι εφικτό να παραδώσουμε (τα εμβόλια) τόσο γρήγορα», παραδέχτηκε η Τουρετσι στο «Spiegel».

Πηγή: ALPHA FREEPRESS Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2020
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 247.87 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με όρους εθνικής εκστρατείας ο εμβολιασμός

Στόχος της εθνικής εκστρατείας, που επεξεργάζεται η κυβέρνηση είναι να πείσει όσο το δυνατόν περισσότερους συμπολίτες μας, ιδίως εκείνους, που εγείρουν επιφυλάξεις, ώστε να εμβολιαστούν, τονίζει ο κυβερνητικός εκπρόσωπος κ. Πέτσας. Μάλιστα γνωστοποίησε πως ο κ. Μητσοτάκης πρόκειται να εμβολιαστεί πριν από το τέλος του έτους και τόνισε πως η πρόταση του πρωθυπουργού προς τους πολιτικούς αρχηγούς να κάνουν το εμβόλιο μαζί, ώστε να δώσουν το καλό παράδειγμα παραμένει εν ισχύ: «Δεν είναι υποχρεωτικό το εμβόλιο. Θα είναι δωρεάν και θα είναι προαιρετικό. Αλλά θέλουμε με την πειθώ, μέσα από τη συζήτηση που κάνουμε τώρα, μέσα από τις οποιεσδήποτε συμβουλές των ειδικών, μέσα από το παράδειγμα ανθρώπων που θα κάνουν το εμβόλιο, να παρακινήθούν και οι επιφυλακτικοί συμπολίτες μας ότι είναι κάτι το οποίο



είναι καλό για τους ίδιους, για τους ανθρώπους που αγαπούν και τελικά για όλη την κοινωνία. Είναι πολύ σημαντικό. Κι αν αναρωτηθούν τι συνέβαινε τις περασμένες δεκαετίες του 20ου αιώνα, όπου αν δεν υπήρχαν εμβόλια, ασθένειες, όπως η πολιομυελίτιδα, θα θέριζαν ακόμη και σήμερα. Εξαλείψαμε τέτοιου είδους ασθένειες χάρη στους επιστήμονές μας, με ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια. Ας το κάνουμε ξανά. Ο πρωθυπουργός έχει πει ότι είναι καλό οι πολιτικοί ηγέτες να δώσουν το παράδειγμα στους πολίτες, επομένως θα είναι από τους πρώτους που θα εμβολιαστεί. Έχουμε την έγκριση του εμβολίου από τους ευρωπαϊκούς οργανισμούς. Ο ίδιος ο κ. Μητσοτάκης έχει πει δημόσια ότι μπορούν να κάνουν το εμβόλιο μαζί οι πολιτικοί αρχηγοί για να δώσουν το καλό παράδειγμα σε όλους τους συμπολίτες μας και ιδίως σε αυτούς οι οποίοι σήμερα εμφανίζονται να είναι κάπως επιφυλακτικοί. Και αυτό, όταν θα έχουμε το εμβόλιο στα χέρια μας, νομίζω ότι θα το επαναλάβει ο ίδιος ο Πρωθυπουργός.

Κι άλλο θύμα του «φονιά»

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 300.66 cm² Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΝΑ ΔΥΣΑΡΕΣΤΟ νέο έρχεται από την πληγείσα Κοζάνη, όπου οι γιατροί καθημερινά ρίχνονται στη μάχη κατά του κορονοϊού. Ένας 36χρονος υγειονομικός υπάλληλος, με καταγωγή από το Χρώμιο Κοζάνης, έφυγε από τη ζωή το απόγευμα της περασμένης Τετάρτης από επιπλοκές της Covid-19, ενώ αξίζει να σημειωθεί πως δεν είχε υποκείμενα νοσήματα.

Ο άτυχος άντρας ήταν τεχνολόγος Βιοϊατρικής στην 4η ΥΠΕ, ενώ το ακόμη πιο τραγικό της υπόθεσης είναι πως ήταν πατέρας ενός μικρού κοριτσιού μόλις 8 μηνών. **Ο 36χρονος εμφάνισε συμπτώματα πνευμονίας πριν από ένα μήνα, ωστόσο τα δύο**

Κι άλλο θύμα του «φονιά»

Κατέληξε 36χρονος υγειονομικός χωρίς υποκείμενα νοσήματα

πρώτα τεστ κορονοϊού στα οποία υποβλήθηκε βγήκαν αρνητικά.

Στη συνέχεια, όμως, χρειάστηκε να νοσηλευτεί σε ιδιωτική κλινική και, έπειτα από δέκα ημέρες νοσηλείας, βγήκε θετικός στον ιό.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, ο 36χρονος στη συνέχεια μεταφέρθηκε από την ιδιωτική κλινική στη ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου» και στη συνέχεια στην

πνευμονολογική ΜΕΘ, όπου και κατέληξε μετά από δέκα μέρες.

«Είναι ο 18ος υγειονομικός που χάνουμε από την πανδημία. Ακόμα 13 είναι διασωληνωμένοι. Εδώ και καιρό ζητάμε ο θάνατος των συναδέλφων μας να χαρακτηριστεί εργατικό ατύχημα προκειμένου να αποζημιωθούν οι οικογένειες αυτών των ανθρώπων που βρίσκονται σε απόγωση. Ακόμη δεν έχει γίνει απολύτως τίποτα», τονίζει στο Thestival ο κ. Γιαννάκος.



Ήταν πατέρας ενός βρέφους 8 μηνών

Ο εμβολιασμός του πρωθυπουργού

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 257.68 cm² Κυκλοφορία: 2740

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο εμβολιασμός του πρωθυπουργού

Το μήνυμα ότι το εμβόλιο είναι απολύτως ασφαλές έστειλε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης όταν εμβολιάστηκε κατά της COVID-19 στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν». Στην είσοδο τον είχαν υποδεχτεί ο καθηγητής Παθολογίας Σωτήρης Τσιόδρας και ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους. Μάλιστα, ο πρωθυπουργός όταν είδε τον Σωτήρη Τσιόδρα με την ιατρική ρόμπα σχολίασε ότι είναι η πρώτη φορά που τον βλέπει έτσι. Ο πρωθυπουργός ήταν ο τέταρτος που εμβολιάστηκε στη χώρα μας, μετά τους εμβολιασμούς της νοσηλεύτριας Ευσταθίας Καμπισιούλη, του 88χρονου Μιχάλη Γιοβανίδη και της Προέδρου της Δημοκρατίας. Μετά τον πρωθυπουργό εμβολιάστηκε και ο Σωτήρης Τσιόδρας. «Παντελώς ανώδυνη διαδικασία», ήταν το πρώτο σχόλιο του κ. Μητσοτάκη, αφού ολοκληρώθηκε η χορήγηση της πρώτης δόσης του εμβολίου, ενώ ευχήθηκε «καλή αρχή» στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Μετά τη διαδικασία του εμβολιασμού ο Κυριάκος Μητσοτάκης συνομίλησε με γιατρούς και νοσηλευτές του νοσοκομείου τους οποίους ευχαρίστησε για τον αγώνα που δίνουν και αντάλλαξαν ευχές. «Σήμερα όλοι οι Έλληνες χαμογελάμε κάτω από τις μάσκες μας, καθώς ξεκινάει στην πατρίδα μας το δύσκολο εγχείρημα του μαζικού εμβολιασμού με το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού», τόνισε ο πρωθυπουργός, εξηγώντας ότι «το εμβόλιο είναι ο μόνος τρόπος για να μπορέσουμε οριστικά να τελειώσουμε με την περιπέτεια του COVID. Είναι ο μόνος τρόπος για να ξαναπάρουμε στα χέρια μας τον έλεγχο των ζωών μας». ΕΙΡ. ΜΠ.



Ο «πόλεμος» του εμβολίου

Η επόμενη φάση της πανδημίας, οι «κατά προτεραιότητα» εμβολιασμοί, και το ρευστό πολιτικό τοπίο

> ΤΗΣ **ΕΛΕΝΑΣ ΚΑΡΑΜΑΓΚΑΛΗ**

Αλλάζει «πίστα» η πολιτική διαμάχη μεταξύ κυβέρνησης και αξιωματικής αντιπολίτευσης, με το επίκεντρο να μεταφέρεται, πλέον, στα εμβόλια και όσα αφορούν αυτό το λεπτό, ομολογουμένως, ζήτημα. Οι στρατιές των κυβερνητικών στελεχών που έσπευσαν να εμβολιαστούν όχι μόνο σε επίπεδο υπουργών και σαφώς όχι μόνο «συμβολικά», καθώς μαζί εμβολιάστηκαν μέλη των οικογενειών τους, αξιωματούχοι, συνεργάτες και κομματικά στελέχη, προκάλεσαν την αντίδραση του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Αλέξη Τσίπρα, ο οποίος έκανε λόγο για «επιτελικό ρουσφέτι». Όπως τόνισε, «ο εμβολιασμός της Προέδρου της Δημοκρατίας και των πολιτικών αρχηγών ήταν μία συμβολική κίνηση και ένα ισχυρό μήνυμα προς τους πολίτες, στο οποίο συμφωνήσαμε από την πρώτη στιγμή».



Αντίθετα, σημείωσε, «οι ουρές υπουργών και γενικών γραμματέων για μία selfie με το εμβόλιο, την ώρα που αυτά δεν επαρκούν ούτε καν για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές της πρώτης γραμμής, και ενώ οι πολίτες θα περιμένουν τη σειρά τους έως και το τέλος καλοκαιριού για να εμβολιαστούν, δεν είναι συμβολική κίνηση αλλά επιτελικό ρουσφέτι. Κάποιος να τους ενημερώσει πως δεν υπάρχει εμβόλιο ειδικά για τους

«άριστους»». Η πολιτική αντιπαράθεση συνεχίστηκε, με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο κ. Πέτσα να απαντά σε υψηλούς τόνους πως ο κ. Τσίπρας εμβολιάστηκε με ένα εμβόλιο που μέχρι πρότινος υποστήριζε πως δεν υπάρχει, ενώ σημείωνε καυστικά, πως μπορεί να εμβολιάστηκε για τον κορωνοϊό, όμως, «δυστυχώς, δεν υπάρχει εμβόλιο για το λαϊκισμό». Ωστόσο, οι αντιδράσεις ήταν τέτοιες που η κ. Πελώνη με μία ηχηρή παρέμβαση κοινο-

ποίησε τη δυσφορία του Μαξίμου, όχι τόσο για τον εμβολιασμό των κυβερνητικών στελεχών, όσο, μάλλον, για τους πανηγυρισμούς και τις selfies. Έτσι λοιπόν, όπως λένε στην Κουμουνδούρου, χρειάστηκε άλλη μία φορά, «με εντολή Μητσοτάκη», να μαζευτεί μία αδιανόητη κατάσταση, «που αποδεικνύει την αλαζονεία του κυβερνώντος κόμματος και την αντίληψη ότι το εμβόλιο αποτελεί προνόμιο και τρόπο», όπως σημειώνουν χαρακτηριστικά.

ΣΕ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΝΕΑΣ ΡΗΤΟΡΙΚΗΣ Ο ΣΥΡΙΖΑ...



Είναι προφανές πως το ξεκίνημα της νέας χρονιάς μπορεί να είναι λίγο πιο ελπιδοφόρο σε σχέση με το 2020, που δοκίμασε τις προσωπικές αντοχές, την Οικονομία και τις Κοινωνίες σε παγκόσμιο επίπεδο, ωστόσο είναι κοινός τόπος πως μέχρι να επιτευχθεί η πολυπόθητη ανοσία της αγέλης, την οποία οι ειδικοί τοποθετούν χρονικά στο φθινόπωρο του νέου έτους, θα κυλήσει πολύ νερό στο αυλάκι. Και αυτό είναι κάτι που το γνωρίζουν τα επιτελεία όλων των κομμάτων, όπως επίσης γνωρίζουν ότι ο πολιτικός χρόνος θα πυκνώσει, ιδιαίτερα τη στιγμή που η κοινωνική πίεση θα αναζητήσει τρόπους διεξόδου και η οικονομική κρίση θα «δείξει τα δόντια της».

Τα κομματικά επιτελεία προσαρμόζουν συνεχώς τις κινήσεις τους πάνω στην πολιτική σκακιέρα και αναπόφευκτα το εμβόλιο και το πέρασμα στην επόμενη φάση της πανδημίας είναι στο επίκεντρο των σχεδιασμών, εν όψει, μάλιστα, μίας ιδιαίτερα ρευστής πολι-

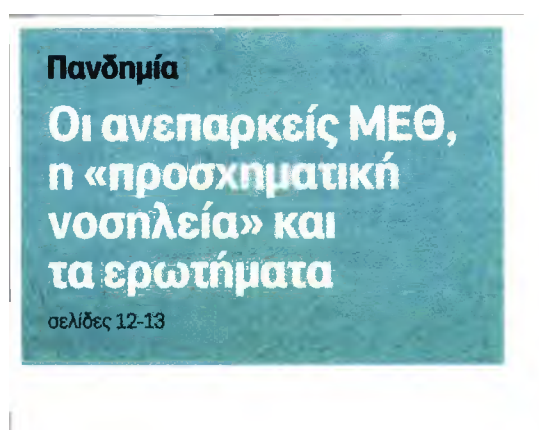
τικά χρονιάς, καθώς, όπως προκύπτει από το ρεπορτάζ, στο μυαλό του πρωθυπουργού υπάρχουν σκέψεις για εκλογικό αμφιγυρισμό, και μάλιστα με διπλή αναμέτρηση, ελέω απλής αναλογικής.

Επιπλέον, η υπόθεση του σπιτιού του κ. Τσίπρα στο Σούνιο αλλά και η Folli Follie, παρά τι θεωρούνται από τον ΣΥΡΙΖΑ «επιχείρηση αντιπερισπασμού από τα πραγματικά προβλήματα» από την πλευρά της κυβέρνησης, δίνουν ένα δείγμα αυτού που θα ακολουθήσει το επόμενο διάστημα.

Και παρά το γεγονός ότι είναι ξεκάθαρο στην Κουμουνδούρου ότι θα ενταθεί «ο πόλεμος λάσπης», πέραν της νομικής διεξόδου κατά περίπτωση, που αποφασίστηκε σε κεντρικό επίπεδο, δεν υπάρχει κάποιος σχεδιασμός πολιτικής αντιμετώπισης τέτοιων φαινομένων, ούτε προσπάθεια επικοινωνιακής αντιμετώπισης. Τουλάχιστον προς το παρόν.

📄 Η «προσχηματική νοσηλεία», οι ανεπαρκείς ΜΕΘ και τα αναπάντητα ερωτήματα

Πηγή:	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,12-13	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2426.09 cm ²	Κυκλοφορία:	2600
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δεύτερο Κύμα Πανδημίας

Η «προσχηματική νοσηλεία», οι ανεπαρκείς ΜΕΘ και τα αναπάντητα ερωτήματα

Μια ακτινογραφία του ΕΣΥ, που έμεινε ανοχύρωτο στο δεύτερο κύμα, με αφορμή το μεγάλο ποσοστό των ασθενών με Covid-19 που έχασαν τη ζωή τους εκτός ΜΕΘ



Η υποστελέχωση του ΕΣΥ, ο ανεπαρκής και απαρχαιωμένος εξοπλισμός και τα κυβερνητικά μπαλώματα είχαν αποτέλεσμα την υποθεραπεία πολλών ασθενών («προσχηματική θεραπεία» την αποκαλούν οι εργαζόμενοι στην Υγεία), γεγονός που, σύμφωνα με όλες τις εκτιμήσεις, αύξησε τον βαθμό της νοσηρότητας και της θνητότητας από Covid-19

Ρεπορτάζ
ΤΑΣΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

«**Η** κατάσταση του 53χρονου ασθενούς χειροτέρευσε και έπρεπε να μεταφερθεί σε ΜΕΘ, καθώς το νοσοκομείο Έδεσσας διαθέτει μόλις τρεις και ήταν γεμάτες. Είχαμε αρχίσει να μετράμε τις ώρες αντίστροφα και χαρήκαμε όταν, με δύο ημέρες καθυστέρηση, βρέθηκε διαθέσιμο κρεβάτι στη βόρεια Ελλάδα. Λίγο μετά «παύσαμε» όταν μάθαμε ότι θα στείλουν εκεί έναν ασθενή νεότερης ηλικίας. Εντυχώς λίγες ώρες μετά βρέθηκε και άλλη διαθέσιμη κλίνη, η διακομιδή πήγε καλά και τώρα ο ασθενής αναρρώνει σε κέντρο αποκατάστασης και εμείς ευχαριστούμε τους γιατρούς για τις υπεράνθρωπες προσπάθειές τους».

Η παραπάνω μαρτυρία ανήκει στην Α.Σ. (τα στοιχεία της είναι στη διάθεση της ΑΥΓΗΣ), που βίωσε την αγωνία πριν από μερικές ημέρες, όταν ο οικογενειακός της φίλος που νόσησε από Covid-19 κινδύνευσε να χάσει τη ζωή του εκτός ΜΕΘ, διασωληνωμένος σε απλή κλίνη του νοσοκομείου Έδεσσας.

Πρόκειται για μία από τις περιοχές που χτυπήθηκαν σκληρά από τον κορωνοϊό, καθώς η Πέλλα κατέχει (με βάση τα στοιχεία του Ιmedd στις 14.12.20) τη θλιβερή πρωτιά στη χώρα μας με 148,9 θανάτους ανά 100.000 πληθυσμού.

Καταγγελίες για ασθενείς που δεν βρήκαν διαθέσιμο κρεβάτι σε ΜΕΘ, αλλά δυστυχώς, σε αντίθεση με την παραπάνω περίπτωση, κατέληξαν έχουν δει το φως της δημοσιότητας καθ' όλη τη διάρκεια του δεύτερου κύματος της πανδημίας.

Υγειονομικοί από το νοσοκομείο του Κιλκίς, το οποίο δεν διαθέτει ΜΕΘ ούτε ΜΑΦ, λένε στην ΑΥΓΗ (θέλοντας να διατηρήσουν την ανωνυμία τους) ότι πολύ συχνά διασωληνωνόταν ασθενείς με Covid-19 σε άλλους χώρους αναγκαστικά. Αφού έμειναν εκεί επί ώρες, στη συνέχεια «ψάξαμε κρεβάτι στη Θεσσαλονίκη ή άλλη πόλη. Είναι πιθανό κατά τη διαδικασία, περιμένοντας δηλαδή να βρουν κρεβάτι, κάποιος να έχασαν τη ζωή τους. Αλλά δεν καταγράφονται ως ξεχωριστά συμβάντα».

«Με δυο - τρεις αναπνευστήρες συνήθως διαθέσιμους στο Κιλκίς, δεν μπορεί να υπάρξει εξειδικευμένη φροντίδα. Ενώ η ΜΕΘ έχει μόνιτορ, εξειδικευμένους γιατρούς που παρακολουθούν τον ασθενή και όλα τα ζωτικά του σημεία. Οι διασωληνωμένοι θα έπρεπε να μεταφέρονται στις ΜΕΘ με το ασθενόφορο συνοδεία αναπνευστήρα, αλλά η διαδικασία αυτή γίνεται με ειδικευμένους γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων» τονίζουν οι υγειονομικοί.

Η χαμηλότερη αναλογία κλινών ΜΕΘ στην Ευρώπη

«Αμέσως μόλις άδειαζαν δύο κρεβάτια ΜΕΘ, γέμιναν στο επόμενο λεπτό» μας λένε γιατροί του νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης. «Επί 20 ημέρες δεν είχαμε ούτε ένα άδειο κρεβάτι ή είχαμε δυο - τρία άδεια την ώρα που άρχιζε η εφημερία, άρα κάποιος είναι εύλογο να σκεφτεί ότι ορισμένοι ασθενείς έφυγαν από τη ζωή επειδή δεν μπορούσαν να μπειν στη ΜΕΘ» αναφέρουν.

Το ερώτημα για το πόσο ακόμα ασθενείς θα μπορούσαν να είχαν σωθεί

αν υπήρχε άμεση πρόσβαση σε κλίνες ΜΕΘ (δεδομένου ότι το ποσοστό επιβίωσης στις ΜΕΘ εκτιμάται ότι είναι 55% με 57%) πλανάται στον αέρα κατά τη διάρκεια της κορύφωσης της πανδημίας στην Ελλάδα.

Σύμφωνα με ενδεικτικά στοιχεία που συνέλεξε η ΑΥΓΗ από νοσοκομεία που δέχτηκαν μεγάλη πίεση:

Στο «Παπανικολάου» πάνω από 225 ασθενείς κατέληξαν εκτός ΜΕΘ Covid από την αρχή της πανδημίας. Η διοίκηση αρνείται εδώ και δύο εβδομάδες να απαντήσει σε σχετικό (έγγραφο) αίτημα του σωματείου των εργαζομένων. Στο νοσοκομείο Τρικάλων οι θάνατοι ασθενών με Covid εκτός ΜΕΘ, κατά το δεύτερο κύμα του κορωνοϊού, είναι 42 (ενώ μέσα στις ΜΕΘ 18), στο νοσοκομείο Καρδίτσας οι θάνατοι εκτός ΜΕΘ 65 (ενώ μέσα στις ΜΕΘ 7).

Αν κάνουμε τους σχετικούς υπολογισμούς για όλη τη χώρα, το ποσοστό των ασθενών που χάνουν τη ζωή τους εκτός ΜΕΘ στην Ελλάδα -δηλαδή σε απλές κλίνες Covid ή αλλιώς- είναι πλέον μεγαλύτερο του 80% (όπως αναφέρουν αναλυτικά δημοσιεύματα σε Βήμα και txns.gr), στοιχεία που γεννά εύλογα ερωτήματα.

«Δεν υπάρχουν τα απαραίτητα δεδομένα για να μπορεί κάποιος να ισχυριστεί ότι αυτό συνδέεται ευθέως με την έλλειψη κλινών ΜΕΘ» σχολιάζει στην ΑΥΓΗ ο Αλέξης Μπένος, καθηγητής Υγιεινής, Κοινωνικής Ιατρικής και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο ΑΠΘ. Τονίζει δε ότι η ασάφεια που προκαλείται από την ελληνική κοινοποίηση δεδομένων, λόγω ανεπαρκούς κυρίως σε προσωπικό των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, αποτελεί το ιδανικό υπόστρωμα για την ανάπτυξη ατεκμηρίωτων εικασιών και συνωμοσιολογικών προσεγγίσεων.

Το σίγουρο είναι ότι, σύμφωνα με τον κ. Μπένος, στην Ελλάδα έχουμε τη کاملότερη αναλογία κλινών ΜΕΘ ανά πληθυσμό στην Ευρώπη. Άρα, προϋπόθεση, «υπάρχει και υπάρχει ανάγκη για περισσότερα κρεβάτια ΜΕΘ (που σπραινεί κυρίως ανάγκη διορισμού μόνιμου προσωπικού), ώστε να γίνεται η νοσηλεία των αρρώστων με όρους επισημοποιημένης τεκμηρίωσης και ανθρώπινης φροντίδας, χωρίς το ασφυκτικό πλαίσιο που προκαλεί αυτή η ένδεια σε εξειδικευμένο προσωπικό».

«Αλλά είναι μεθοδολογικό λάθος να πεις ότι όλοι όσοι πέθαναν σε απλή κλινική έχασαν τη ζωή τους επειδή δεν υπήρχε ΜΕΘ. Ο θάνατος μπορεί να έχει πολλά αίτια και να είναι άσχετος από τη διαθεσιμότητα κρεβάτιου ΜΕΘ. Δεν διασωληνώνονται ούτε εισάγονται σε ΜΕΘ όλοι οι ασθενείς -και πριν από την πανδημία αλλά και τώρα- επισημαίνει ο καθηγητής».

Αναρωτιέται βέβαια κανείς γιατί η κυβέρνηση δεν δημοσιοποιεί τα σχετικά στοιχεία (όπως π.χ. πόσοι από τους ασθενείς που έχασαν τη ζωή τους ήταν σε μονάδες ΜΕΘ και πόσοι σε απλές κλίνες νοσηλείας, ενώ θα έπρεπε να είναι σε ΜΕΘ), παρά τα σχετικά αιτήματα φορέων και κομμάτων.

Πάντως, όλοι οι συνομιλητές μας τονίζουν ότι οι ευθύνες για τη διαχείριση του δεύτερου κύματος δεν πρέπει να πέσουν στις πλάτες γιατρών και νοσηλευτών, όπως επικριρείται να γίνει στη Θεσσαλονίκη, όπου γνωστό δικηγορικό γραφείο στήνει ήδη (επικερδή) «βιομπχανία» μινύσεων -την ώρα που άλλοι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία διώκονται από τις διοικήσεις επειδή ανέδειξαν τα προβλήματα.



Υποστελέχωση και σοβαρές ελλείψεις σε ένα σύστημα που έχει φρακάρει

«Ένα κρεβάτι ατάκτως ερριμμένο στα χειρουργεία, που από δίπλα έχει ένα μόνιτορ, μία-δυο αντλίες (αντί για τέσσερις) και έναν αναπνευστήρα, που πολλές φορές είναι της κακής ώρας, δεν είναι κλίνη ΜΕΘ» δηλώνει στην ΑΥΓΗ ο Βασίλης Τσάπας, εντατικολόγος στο «Παπαγεωργίου»

Αναζητώντας απαντήσεις σε ένα πολυπαραγοντικό θέμα, ακόμη από πολλούς γιατρούς και νοσηλευτές τη φράση «προσχηματική νοσηλεία» εννοούν την υποθεραπεία, την ελλιπή διπλάδι φροντίδα που έλαβαν οι ασθενείς με Covid όταν το δημόσιο σύστημα Υγείας «φρακάρει», ειδικά στη βόρεια Ελλάδα.

«Είναι κρίσιμο να τονίσουμε ότι η κεντρική εξουσία δεν αποφάσισε να αξιοποιήσει τις εφεδρείες του ιδιωτικού τομέα, και ειδικά τις ΜΕΘ που διαθέτουν τα ιδιωτικά θεραπευτήρια της Θεσσαλονίκης» σημειώνει στην ΑΥΓΗ ο Αλέξανδρος Γαρούφαλος, καθηγητής και γιατρός στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο. «Αυτό συνέβαλε στο να νοσηλευτούν ασθενείς διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, στα κρεβάτια των χειρουργείων, όπου η ποιότητα των υπηρεσιών δεν είναι η βέλτιστη, περιμένοντας να αδειάσει κρεβάτι».

Σύμφωνα με τον κ. Γαρούφαλο υπήρξαν περιπτώσεις που διασωληνωμένοι σε κρεβάτια χειρουργείου μπορεί να ήταν δέκατοι στην «ουρά» του ΕΚΕΠΥ για να μπου σε κρεβάτι ΜΕΘ.

Σε άλλο νοσοκομείο της πόλης, το «Παπαγεωργίου», τα 12 κρεβάτια ΜΕΘ έγιναν 44 μέσα σε ένα βράδυ και οι νοσηλευτές κλήθηκαν να γίνουν νοσηλευτές εντακτικής, χωρίς να έχουν καμία εξειδίκευση. Ακόμα και σήμερα μία νοσηλεύτρια σε κλινική Covid, που την «πέταξαν» ξαφνικά στην πρώ-

τη γραμμή, ζητάει στη βάρδια της να συνεργάζεται πάντα με κάποιον που να γνωρίζει τι πρέπει να κάνει στις συνθήκες αυτές.

«Ένα κρεβάτι ατάκτως ερριμμένο στα χειρουργεία, που από δίπλα έχει ένα μόνιτορ, μία-δυο αντλίες (αντί για τέσσερις) και έναν αναπνευστήρα, που πολλές φορές είναι της κακής ώρας, δεν είναι κλίνη ΜΕΘ» δηλώνει στην ΑΥΓΗ ο Βασίλης Τσάπας, εντατικολόγος στο «Παπαγεωργίου» και μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης.

Όπως υπογραμμίζει, το προηγούμενο διάστημα αυξήθηκε η ανάγκη για διασωλήνωση στους αρρώστους από τους απλούς θαλάμους επειδή δεν υπήρχε ο απαραίτητος εξοπλισμός, όπως π.χ. επαρκείς οσοκευές οξυγονοθεραπείας (high flow).

Δίνει έμφαση επίσης στην υποστελέχωση, την ώρα που η κυβέρνηση επιχειρεί να καλύψει πάγιες και διαρκείς ανάγκες με επικουρικό προσωπικό: «Χρησιμοποιήθηκαν πολλοί γιατροί άσχετων ειδικοτήτων, χωρίς όμως να έχουν εκπαιδευτεί στη νοσηλεία πνευμονίας από τον Μάιο και τον Ιούνιο (αντί για τον Νοέμβριο). Οι νοσηλευτές θα έπρεπε να έχουν εκπαιδευτεί για τις ΜΕΘ για 2-3 μήνες, ο χρόνος υπήρχε. Θα μπορούσαν και οι αναισθησιολόγοι να είχαν πάει για 2 μήνες στις εντακτικές ώστε να εξοικειωθούν».

Τονίζει ακόμα ότι και οι διακομιδές ανθρώπων από περιοχή σε περιοχή

αυξάνουν τον κίνδυνο για τον ασθενή.

Όπως σημειώνουν στην ΑΥΓΗ υγειονομικοί της πρώτης γραμμής, κάτι που προκάλεσε τεράστια προβλήματα στις πρόχειρα στήσιμες (και συχνά με απαρχαιωμένο εξοπλισμό) κλινικές Covid είναι το γεγονός ότι οι άνθρωποι νοσηλεύονται πίσω από κλειστές πόρτες, κάτι που τους καθιστά ευαίσθητους σε έκτακτο συμβάν (ενώ πήρε χρόνο να μπει το πλεξιγκλάς στις πόρτες για να μπορούν να έχουν ορατότητα οι νοσηλευτές και οι γιατροί).

Υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης αναφέρουν ότι πήγαιναν για λίγη ώρα να κοιμηθούν τα χαράματα και στις εξί το πρωί που ξυπνούσαν έβρισκαν ανθρώπους νεκρούς. Ήταν, δυστυχώς, αρκετές οι ανακοιήσεις σε ανθρώπους, που δεν πρόλαβαν να τους δουν καν οι γιατροί, δεδομένου ότι το προσωπικό είναι ελάχιστο σε σχέση με τις πραγματικές ανάγκες: 3 άνθρωποι για 60 ασθενείς.

Πολλές ζωές μπορεί να χάθηκαν ακόμα και λόγω φόβου των ανθρώπων να πάνε σε νοσοκομείο -πολλοί ασθενείς με Covid έφταναν σε βαριά κατάσταση. Ζευγάρι που ζει στα Τρίκαλα και νόσος από κορωνοϊό λείει στην ΑΥΓΗ ότι προτίμησε να μείνει στο σπίτι και να προμηθευτεί τα απαραίτητα, ακόμα και φιάλες οξυγόνου, προκειμένου να αποφύγει τη νοσηλεία σε νοσοκομείο. Η κατάσταση τους ευτυχώς δεν επιδεινώθηκε και ανάρρωσαν, ακολουθώντας ιατρικές συμβουλές μέσω τηλεφώνου.

Η Κούβα κλειδί στην πιο δίκαιη διανομή εμβολίων σε φτωχούς

Πηγή: DOCUMENTO Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2168.49 cm² Κυκλοφορία: 12000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Φαμπρίτσιο Κιόντο

Η Κούβα κλειδί στην πιο δίκαιη διανομή εμβολίων σε φτωχούς

Ο ερευνητής του Ινστιτούτου Finlay μιλάει στο Documento για πανδημία, παρενέργειες, εμβολιασμούς και δικαιοσύνη

Συνέντευξη στη Μυρσίνη Τσακίρη

«**Η** Κούβα είναι προετοιμασμένη για τον κορονοϊό από το 1959» έγραψε ο Αμερικανός Ντον Φιτζ, ερευνητής ψυχολογίας επί 25 έτη στο πολιτειακό νοσοκομείο του Σεντ Λούις. Μια επισήμανση που έχει βρει ελάχιστο χρόνο και χώρο στα διεθνή ΜΜΕ, παρότι η Διεθνής Ιατρική Ταξιαρχία Henry Reeve «παριστά» στην ετιδρασιογραφία με τις αποστολές της στην Ιταλία και σε άλλες χώρες εν μέσω πανδημίας. Με πάνω από 3.700 εθελοντές υγειονομικούς σε 53 αποστολές σε 39 χώρες για την αντιμετώπιση της Covid-19 – και πάνω από 65 σε άλλες 59 χώρες –, δίκαιως προτάθηκε για Νόμπελ.

Αν και η μικρή, νησιωτική χώρα της Καραϊβικής με το υψηλό ηθικό ανάστημα βρίσκεται αποκλεισμένη από τον μεγάλο γείτονά της, τις ΗΠΑ, εδώ και 60 χρόνια, κατάφερε πρόσφατα να γίνει υπόδειγμα στην αντιμετώπιση της πανδημίας, μολοντί το ενδιαφέρον έχει στραφεί μονόπλευρα στα εμβόλια των πολυεθνικών κολοσσών, από τα οποία προεμένον πολύ μεγάλα κέρδη. Με γνώμονα τη δημόσια υγεία οι Κουβανοί έκλεισαν τα σύνορα και κράτησαν χαμηλά τα επιδημιολογικά δεδομένα (13 θάνατοι ανά εκατομμύριο) «ματάνοχτας» την οικονομία – τα σύνορα άνοιξαν τον Νοέμβριο αλλά μετά την αύξηση των κρουσμάτων στα περί 150, από τον νέο χρόνο αναμένεται να απαιτείται τεστ 72 ωρών για να μπει επισκέπτης στη χώρα.

Στη λογική της ανακούφισης του πληθυσμού αλλά και των φτωχών χωρών κινείται και η πολιτική παραγωγής εμβολίων της Κούβας, Την ίδια στιγμή, για να σώσουν τις οικονομίες τους οι αναπτυσσόμενες χώρες της Δύσης ξεδεύουν τεράστια ποσά έχοντας στόχο την εξασφάλιση περισσότερων δόσεων, αδιαφορώντας αν θα φτάσουν για τον υπόλοιπο κόσμο. Αυτή τη συμβολή της Κούβας εξήρε πρόσφατα και εκπρόσωπος του Παναμερικανικού Οργανισμού Υγείας (ΡΑΗΟ), ο οποίος υπάγεται στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), καθώς η χώρα συμμετέχει στο πρόγραμμα COVAX του ΠΟΥ και της Συμμαχίας για την Επιδημιολογική Ετοιμότητα και Καινοτομία (CEPI) με στόχο τη διανομή των εμβολίων σε όλο τον κόσμο.

Η κουβανική επανάσταση είχε πρώτη προτεραιότητα την εξάλειψη του αναλφαριθμητισμού και την εξασφάλιση της δημόσιας υγείας. Παραδόξως το αμερικανικό εμπόριο τη βοήθησε να γίνει αυτάρκης έχοντας αναπτυχθεί στον ερευνητικό τομέα για αποτελεσματικά



Μπορεί η Διεθνής Ιατρική Ταξιαρχία Henry Reeve της Κούβας να έκανε αισθητή την παρουσία της με την αποστολή της στην Ιταλία και σε άλλες χώρες μέσα στην πανδημία, αλλά τα διεθνή ΜΜΕ δεν την προέβλεπαν ιδιαίτερα. Οπως έπραξαν και με την επιτυχημένη μέχρι τώρα πολιτική της στην ανάλυση του ιού αλλά και τον κομβικό ρόλο της μικρής νησιωτικής χώρας στην παραγωγή εμβολίων



και φτηνά φάρμακα και εμβόλια, όπως αυτά εναντίον της μηνιγγίτιδας και της ιλαρίτιδας Β. Κατέχει ήδη 2.438 πατέντες σύμφωνα με δημοσίευμα στην επιστημονική επιθεώρηση «Nature» το 2018 και αναπτύσσει περίπου το 8% των εμβολίων, για τα οποία πραγματοποιούνται κλινικά πειράματα παγκοσμίως. Εξάγει φάρμακα και εμβόλια σε 48 χώρες μέσω της κρατικής εταιρείας-ομπρέλα BioCubaPharma, η οποία αποτελείται από 32 εταιρείες, 65 επιχειρηματικές μονάδες και 21 ερευνητικά ινστιτούτα και απασχολεί πάνω από 20.000 υπαλλήλους σε 80 εγκαταστάσεις παραγωγής. Ήδη δύο εμβόλια βρίσκονται σε φάση κλινικών δοκιμών (περισσότερα για τα Soberana 01, Soberana 02, αλλά και τα Abdala και Mambisa στην επίσημη σελίδα precs.sld.cu/en/home) και, σύμφωνα με δηλώσεις αξιωματούχων, καταβάλλονται προσπάθειες για εμβολιασμό όλων των Κουβανών το πρώτο εξάμηνο του 2021.

Για όλα αυτά, για τις εξελίξεις στα εμβόλια και με δεδομένο ότι στην Κούβα το 95% των ασθενών Covid-19 ανάρρωσε, το Documento μίλησε με τον Φαμπρίτσιο Κιόντο, ερευνητή του Εθνικού Συμβουλίου Ερευνας της Ιταλίας (CNR), ο οποίος από το 2013 αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι του Ινστιτούτου Εμβολίων Finlay (IFV) στην Αβάνα.

Ποια είναι τώρα η κατάσταση στην Κούβα αναφορικά με την πανδημία;

Καταρχάς να αναφέρω ότι υπάρχουν διαφορετικά σενάρια στην αντιμετώπιση της. Οι χώρες που θέλουν ως προτεραιότητα την οικονομία έναντι της δημόσιας υγείας έρχονται αντιμέτωπες με κύματα πανδημίας. Και αυτό συμβαίνει π.χ. στην Ιταλία. Άλλες χώρες, στις οποίες προηγείται η υγεία των πολιτών, όπως η Κούβα, τα πήγαν εξαιρετικά. Η Κούβα διαθέτει ισχυρό δίκτυο γιατρών, πανεπιστημιακών και επιστημόνων. Οι πολίτες τους εμπιστεύονται όπως και την κυβέρνηση. Απαντες συνδέονται άμεσα με τους οικογενειακούς γιατρούς, που είναι και η πρώτη γραμμή άμυνας. Ως αποτέλεσμα, εμφανίστηκαν πολύ λίγα κρούσματα. Αρχικά επιβλήθηκε αυστηρό lockdown και έγινε ικνηλάτηση των κρουσμάτων από σπίτι σε σπίτι, ειδικά στο ευάλωτο κομμάτι του πληθυσμού. Υπήρχε ήδη σχέδιο για τέτοιου είδους λοιμώδεις νόσους, καθώς οι Κουβανοί γιατροί είχαν βοηθήσει αφρικανικές χώρες στην καταπολέμηση του Εμπολα. Η Κούβα διέθετε ισχυρές βάσεις και ήταν προφανές ότι θα περιορίζε την εξάπλωση του ιού.

Πώς υποδεχθήκατε την είδηση ότι το Ινστιτούτο Finlay βραβεύτηκε πρόσφατα για την εξαιρετική του συνεισφορά;

Είναι συναρπαστικό, καθώς τα βλέμματα της επιστημονικής κοινότητας είχαν στραφεί στο τι καταφέρναν οι ερευνητές στο Ινστιτούτο Finlay. Οι Κουβανοί είναι περίφρανοι όχι μόνο για τον χαμηλό αριθμό κρουσμάτων αλλά και για τις ανωτέρου επιπέδου θεραπείες τους. Είναι περίφρανοι που ένα νησί σε καθεστώς οικονομικού αποκλεισμού έχει τέσσερα υποψήφια εμβόλια σε κλινικές δοκιμές. Ένα από αυτά βρίσκεται στη δεύτερη φάση, το μοναδικό σε όλη τη Λατινική Αμερική.

Πόσα εμβόλια αναπτύσσει η Κούβα και τι είδους;

Αναπτύσσονται τέσσερα εμβόλια. Θα μπορούσαμε να έχουμε διαφορετικά φόρμουλα για διαφορετική στόχευση πληθυσμού. Επίσης, είναι επιστημονικά ορθό να μην ξεκινάς με ένα προϊόν αποτεύοντα ότι θα παραμείνει αναλλοίωτο. Πρόκειται για εμβόλια υπομονάδων. Αντί να μεταδώσουν στον ξενιστή το γενετικό υλικό του ιού, εισάγουμε άμεσα ένα κομμάτι της πλήρους ακίδας του ιού και συνδυάζουμε με ανοσοενισχυτικά. Για το εμβόλιο Soberana 1 χρησιμοποιούμε πλατφόρμα που έχει ήδη χρησιμοποιήσει η Κούβα στο παρελθόν κατά της μηνιγγίτιδας Β σε παιδιά, ακόμη και βρέφη. Αρα πολύ ασφαλής και σταθερή πλατφόρμα. Για το Soberana 2 χρησιμοποιούμε την έννοια του συζευγμένου εμβολίου. Και αυτή είναι μια στρατηγική που η Κούβα χρησιμοποιεί στο παρελθόν κατά του πνευμονικού στρεπτόκοκκου. Επιπλέον η παραγωγή τους είναι φτηνή. Μπορούμε να παράγουμε αρκετά και -το σημαντικό- παραμένουν σταθερά σε θερμοκρασία δωματίου.

Πώς ξέρουμε εάν ένα εμβόλιο είναι ασφαλές;

Αυτό το βλέπουμε κυρίως στην



«Ως επιστήμονας δεν μπορώ να σκεφτώ κάτι που να μη λειτουργεί σωστά στα εμβόλια, ακόμη και των ισχυρών και αλαζονικών εταιρειών όπως η Pfizer»



«Η εμβολιαστική στρατηγική όλων των χωρών ξεκινά πρώτα από το ευάλωτο μέρος του πληθυσμού και από όσους εργάζονται στο σύστημα υγείας»

πρώτη φάση της κλινικής δοκιμής. Ειδικά στη δεύτερη φάση ελέγχονται πραγματικά η ασφάλεια και οι πιθανότητες ισχυρών παρενεργειών ή δυσμενών επιπτώσεων. Γενικά τα εμβόλια είναι πολύ ασφαλή. Στην τρίτη φάση μετράμε την αποτελεσματικότητα και την επιτυχία. Προηγούμενος έχει γίνει δοκιμή σε ζώα και αυτό δείχνει καθαρά και ατράνταχτα τα δεδομένα ασφαλείας. Ως επιστήμονας δεν μπορώ να σκεφτώ κάτι που να μη λειτουργεί σωστά στα εμβόλια, ακόμη και των ισχυρών και αλαζονικών εταιρειών όπως η Pfizer. Θα θυμάστε ότι οι φαρμακευτικές δεν κάνουν μπιζνες πρωτίστως με τα εμβόλια. Εάν αύριο είχαμε εμβόλια κατά των περισσότερων μολυσματικών ασθενειών, στην πραγματικότητα θα καταστρέφουμε τις μεγάλες φαρμακευτικές.

Μπορεί μια μετάλλαξη του κορονοϊού, όπως αυτή στο Ηνωμένο Βασίλειο, να επηρεάσει τις μελέτες των εμβολίων; Πρόκειται για πιο μεταδοτική μετάλλαξη που θα έχει αντίκτυπο στο βρετανικό σύστημα υγείας. Αυτόν τη στιγμή δεν υπάρχει κίνδυνος για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων που έχουν σχεδιαστεί.

Τι είδους παρενέργειες παρατηρούνται;

Με βάση αναφορές από δημοσιευμένες κλινικές δοκιμές, πρόκειται συνήθως για τοπικές αντιδράσεις. Ίσως λίγος πόνος και φλεγμονή στο σημείο εμβολιασμού. Πολύ σπάνια νοκοκέφαλος και κλασική αλλεργική αντίδραση. Η ασπρίνη προκαλεί περισσότερες αλλεργικές αντιδράσεις από πολλά εμβόλια. Σε γενικές γραμμές υπάρχουν παρενέργειες, αλλά μοιάζουν περισσότερο με τοπικές ανεπιθύμητες αντιδράσεις.

Ποιοι πρέπει να εμβολιαστούν πρώτα σε μια χώρα;

Δεν υπάρχει συνταγή γι' αυτό. Η εμβολιαστική στρατηγική όλων ξεκινά πρώτα από το ευάλωτο μέρος του πληθυσμού και όλους όσους εργάζονται στο σύστημα υγείας. Ίσως και η προστασία της νεολαίας θα ήταν καλή στρατηγική, επειδή κινείται περισσότερο. Δεν έχουμε όμως πολλές δόσεις για όλους. Επομένως οι χώρες πρέπει να αποφασίσουν. Εκτιμώ ότι έχουν απουδαίους επιδημιολόγους και εμβολιολόγους που γνωρίζουν τι πρέπει να γίνει.

Μπορεί ένα άτομο που έχει νοσήσει από Covid-19 να εμβολιαστεί;

Δεν γνωρίζουμε την απάντηση. Γι' αυτό συνηθίζουμε και σε αυτά τα άτομα κάποια στιγμή να κάνουν το εμβόλιο, εάν είναι δυνατό.

Εάν κάποιος έχει εμβολιαστεί κατά της Covid-19, μπορεί να μεταδώσει τον ιό;

Αυτή είναι η ερώτηση των 100 εκατ. Δολαρίων! Πραγματικά δεν γνωρίζουμε. Η εταιρεία Moderna είναι η πρώτη που δείχνει μερικά από αυτά τα δεδομένα, τα οποία είναι πραγματικά θετικά. Πιστεύουμε ότι η εξάπλωση θα αποκλειστεί από αυτά τα αντισώματα.

Πόσο θα διαρκέσει η ανοσία από το εμβόλιο; Είναι πιθανό να

χορηγηθεί ετησίως, όπως αυτό κατά της γρίπης;

Πρέπει να δούμε πώς θα εξελιχθούν τα πράγματα. Εξαρτάται από τον τύπο των εμβολίων, ποιος θα είναι ο αντίκτυπος στην κοινότητα και πώς θα εξελιχθεί ο ιός. Υπάρχουν όμως πιθανότητες να χρειαστούμε ενίσχυση του ανοσοποιητικού για να «θυμηθεί» ο οργανισμός την ανοσία.

Τι γίνεται με τις εγκύους ή όσες είναι σε περίοδο γαλουχίας; Τι γίνεται με τα παιδιά και τα βρέφη;

Αυτές οι κατηγορίες δεν συμπεριλαμβάνονται στις κλινικές δοκιμές φυσικά. Απ' όσο γνωρίζουμε, τα εμβόλια είναι πολύ ασφαλή κατά την εγκυμοσύνη και τη γαλουχία. Και το ίδιο για τα παιδιά και τα βρέφη. Ωστόσο πρέπει να περιμένουμε. Αλλά ενώ τα mRNA εμβόλια και τα non-viral ποτέ δεν έχουν χρησιμοποιηθεί και δοκιμασθεί σε παιδιά, η πλατφόρμα των εμβολίων υπομονάδων που εξερευνούμε στην Κούβα είναι προηγούμενη και σε πάντα χρησιμοποιούσαμε και σε παιδιά εδώ και 15 χρόνια.

Θα είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός; Προκειμένου π.χ. να ταξιδέψει κανείς;

Δεν υπάρχει κάποια σύσταση από τον ΠΟΥ. Δεν γνωρίζω αν θα έχουμε τέτοιου είδους μοτίβο ανοσίας για να ταξιδέψουμε.

Με ποιες χώρες έχει συμφωνήσει η Κούβα να διοχετεύσει το εμβόλιο που θα παράγει;

Η BioCubaPharma εξάγει εμβόλια και φάρμακα σε σχεδόν 45 χώρες, οπότε νομίζω ότι υπάρχουν ήδη συζητήσεις με τον ΠΟΥ και άλλους. Η Κούβα είναι ανοιχτή σε όλες τις χώρες, δεν υπάρχουν περιορισμοί.

Τώρα είναι απαραίτητο ένα εμβόλιο ή χρειάζεται να επικεντρωθούμε σε ένα φάρμακο;

Το εμβόλιο είναι πάντα η καλύτερη, φτηνότερη και ασφαλέστερη επιλογή. Λαμβάνετε μερικά μικρογραμμάρια μία ή δύο φορές στη ζωή σας και είστε προστατευμένοι. Για να αναπτύξουμε ένα αντικό φάρμακο χρειάζομαστε πολύ χρόνο και υπάρχουν πολλές ανεπιθύμητες παρενέργειες, καθημερινή θεραπεία με γραμμάρια ή χιλιοστόγραμμα χημικών ενώσεων.

Τι είδους φάρμακα χρησιμοποιεί η Κούβα για τη θεραπεία ασθενών με Covid;

Στην Κούβα το 95% των ασθενών ανάρρωσε. Τους χορηγήθηκε αγωγή από φάρμακα ανώτερου επιπέδου, μονοκλωνικά αντισώματα, ανοσορρυθμιστικά πεπτιδία.

Υπάρχει ανταγωνισμός μεταξύ χωρών και εταιρειών στην ανάπτυξη εμβολίων; Θα έχουν όλοι πρόσβαση;

Οταν ο Καναδάς ζήτησε εννέα δόσεις ανά κάτοικο και η Pfizer απαντά καταφατικά, καταλαβαίνετε ότι είναι άδικο. Οι περισσότερες αφρικανικές χώρες θα έχουν πρόσβαση στο εμβόλιο το 2023 ή 2024. Πιστεύω ότι ο ΠΟΥ και άλλοι οργανισμοί θα φροντίσουν για μια διανομή που να είναι πιο δίκαιη. Το κουβανικό εμβόλιο επίσης θα μπορούσε να παίξει βασικό ρόλο σε αυτό.

«Με το εμβόλιο θα κολλάμε, αλλά δεν θα κινδυνεύουμε»

Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 1167.5 cm² Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΠΑΝΑΝΟΥ
d.pananou@realnews.gr

Ασφαλή και αποτελεσματικά για την πλειονότητα των ανθρώπων θεωρεί τα εμβόλια κατά της COVID-19 ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας στη Σχολή Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ, δρ Μάικλ Τζόζεφ Μίνα. Μιλώντας στη Realnews για την πρώτη φάση των μαζικών εμβολιασμών, ο δρ Μίνα κάνει λόγο για σημαντικά «όπλα» στον πόλεμο κατά της πανδημίας, ωστόσο δεν κρύβει τα λόγια του σε ό,τι αφορά τις πιθανές παρενέργειες, σημειώνοντας ότι «όσο προχωράμε στους μαζικούς εμβολιασμούς, μπορεί να υπάρξουν κάποιες που δεν αποκαλύφθηκαν κατά τη διάρκεια των δοκιμών». Όπως εξηγεί ο κ. Μίνα, στη φάση 3 των δοκιμών, με πάνω από 100.000 εθελοντές και περισσότερους από 1,5 εκατομμύριο εμβολιασμένους μέχρι σήμερα σε ολόκληρο τον πλανήτη, οι σοβαρές παρενέργειες που έχουν καταγραφεί υπήρξαν λιγοστές. «Νομίζω ότι πρέπει να είμαστε ωστοί και ευθείς εκ των προτέρων με τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και τους πολίτες σχετικά με αυτό το θέμα, που προβληματίζει τους πάντες. Είναι φυσικό, όσο συνεχίζουμε τους εμβολιασμούς, να εντοπίσουμε νέα δεδομένα. Να αντιμετωπίσουμε ζητήματα σοβαρών αλλεργιών ή ακόμα και περιπτώσεις ανθρώπων που θα παρουσιάσουν υψηλό πυρετό ή και κάποια επιληπτική κρίση. Οι περιπτώσεις όμως αυτές, θέλω να το τονίσω, θα είναι μεμονωμένες», λέει ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας του Χάρβαρντ.

Ο ίδιος διευκρινίζει ότι πρόκειται για μία στις 100.000 πιθανότητες ή ακόμη και μία στο εκατομμύριο, που ωστόσο δεν αλλάζουν το γεγονός ότι τα εμβόλια παραμένουν η λύση στο πρόβλημα.

«Στα θέματα δημόσιας υγείας δεν πρέπει να κοιτάμε τον αριθμητή, αλλά τον παρονομαστή. Δεν πρέπει να εστιάζουμε στον έναν που είχε την αλλεργική αντίδραση, αλλά στο πόσο άνθρωποι εμφάνισαν αυτή τη σοβαρή αντίδραση. Στην προκειμένη περίπτωση και σε ό,τι αφορά τα εμβόλια κατά του νέου κορωνοϊού, το όφελος είναι ασφαλώς σημαντικότερο από τον κίνδυνο. Και μόνο ευνοημένος μπορεί να είναι κανείς από τη λήψη του εμβολίου, εφόσον, βέβαια, τα όσα έχουν διαπιστωθεί μέχρι στιγμής εξακολουθούν να ισχύουν», τονίζει ο δρ Μίνα, βασικό μέλος, μεταξύ άλλων, του Κέντρου για τη Δυναμική των Μεταδοτικών Ασθενειών (CCDD).

Ανισο διανομή

Ερωτηθείς για το πόσο κοντά βρισκόμαστε στο τέλος της πανδημίας μετά την ανακάλυψη των εμβολίων, ο καθηγητής Επιδημιολογίας δεν βιάζεται να «πανηγυρίσει». «Αυτό εξαρτάται από τη χώρα. Δυστυχώς, νομίζω ότι θα δούμε μια ατυχή ανισότητα στη διάθεση των εμβολίων. Πιθανότατα, θα δούμε τα πλούσια



“ Πιθανότατα, θα δούμε τα πλούσια έθνη να λαμβάνουν εμβόλια πολύ πιο γρήγορα σε σχέση με άλλα. Αυτό είναι απλά φαβερό, ακολιάζει, τονίζοντας την ανάγκη να διασφαλιστεί η συμφωνία για τη δίκαιη διανομή εμβολίων σε ολόκληρο τον κόσμο. “

έθνη να λαμβάνουν εμβόλια πολύ πιο γρήγορα σε σχέση με άλλα. Αυτό είναι απλά φαβερό, ακολιάζει, τονίζοντας την ανάγκη να διασφαλιστεί η συμφωνία για τη δίκαιη διανομή εμβολίων σε ολόκληρο τον κόσμο.

Ας εκ τούτου, ο ίδιος πιστεύει ότι η πανδημία δεν θα υποχωρήσει μεμιάς, αλλά η παρουσία της στον πληθυσμό θα συνεχιστεί. «Θεωρώ ότι σε κάποιο σημείο ο ιός θα γίνει εποχικός. Θα τον κολλάμε, αλλά δεν θα κινδυνεύουμε πλέον στον βαθμό που κινδυνεύουμε σήμερα. Όσο περνά ο καιρός, ολοένα και περισσότεροι θα λάβουν το εμβόλιο και η ανοσία που θα κατακτηθεί μακροπρόθεσμα θα επιτρέψει σε κάποιον να μολυνθεί, αλλά να μη νοσήσει βαριά και να ενισχύσει το ανοσοποιητικό του. Νομίζω ότι δεν θα πρέπει να περιμένουμε σύντομα να επανέλθουν τα πράγματα στη φυσιολογική ροή που είχαν πριν από την πανδημία».

Επίσης, όπως τονίζει ο δρ Μίνα, μεγάλη πρόκληση για κάθε χώρα θα είναι το στάσιμο της επιχείρησης για τους μαζικούς εμβολιασμούς. Πρόκειται για έναν ακόμη παράγοντα που θα κρίνει το πόσο σύντομα θα εξέλθει η κάθε χώρα από τον κίνδυνο. Χαρακτηριστικά λέει: «Μερικά εμβόλια απαιτούν κρύες αλυσίδες μεταφοράς στους -80 βαθμούς Κελσίου. Οπότε θα πρέπει το κράτος να διαθέτει πόρους. Αυτό είναι μια πραγματική πρόκληση. Ανάλογα με το πού βρίσκεται η κάθε χώρα και οι εκεί συνθήκες που μπορεί να επιβραδύνουν τον ρυθμό εμβολιασμού».

Οι άνω των 70

Ο κ. Μίνα, ερωτηθείς σχετικά με το αν θα απαιτείται εμβολιασμός κάθε χρόνο, όπως συμβαίνει π.χ. με την εποχική γρίπη, απαντά: «Νομίζω ότι πρέπει να περιμένουμε και να δούμε», διευκρινίζοντας ότι ακόμη δεν υπάρχουν αρκετά δεδομένα για να είναι σε θέση οι επιστήμονες να γνωρίζουν τη διάρκεια της προστασίας του εμβολίου.

«Σε ό,τι αφορά τις λοιμώξεις από τον ιό, γνωρίζουμε ότι η ανοσοολογική αντίδραση και τα αντισώματα παραμένουν στον οργανισμό για έξι με επτά μήνες. Θα πρέπει να περιμένουμε να δούμε τα δεδομένα των εμβολίων. Υπάρχει πιθανότητα να απαιτείται εποχικός εμβολιασμός για κάποιο διάστημα», επισημαίνει ο καθηγητής του Χάρβαρντ, αναφερόμενος πιο συγκεκριμένα, στους ηλικιωμένους ανθρώπους άνω των 70 ετών, το ανοσοποιητικό σύστημα των οποίων, όπως λέει, δεν έχει την ίδια ανταπόκριση. Την παραλληλίζει, μάλιστα, με αυτή της μνήμης που αρχίζει να μειώνεται όσο μεγαλώνει η ηλικία. «Ισως η κατηγορία αυτή να χρειάζεται κάθε χρόνο να εμβολιάζεται, σε αντίθεση με τους νέους, που μπορεί να χρειαστεί να εμβολιαστούν μόνο μία φορά. Σε κάθε περίπτωση, αναμένω ο ιός να γίνει εποχικός και με τα χρόνια λιγότερο επικίνδυνος. Ετσι, παρότι φαντάζει τρομακτικό ο ιός να μείνει μαζί μας, πρέπει να αναγνωρίσουμε ότι το χειρότερο κομμάτι θα το έχουμε αφήσει πίσω μας, καταλήγει ο δρ Μίνα.

«Με το εμβόλιο θα κολλήσουμε, αλλά δεν θα κινδυνεύουμε»

Ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας στη Σχολή Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ, δρ Μάικλ Τζόζεφ Μίνα, εξηγεί στην «R» ότι η πανδημία δεν θα υποχωρήσει άμεσα με τον εμβολιασμό, αλλά η παρουσία της στον πληθυσμό θα συνεχιστεί.

«Θεωρώ ότι σε κάποιο σημείο ο ιός θα γίνει εποχικός», δηλώνει

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 997.06 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ

Ακόμα και ο εμβολιασμένος
μεταδίδει τον ιό. Φοβάμαι νέα
έκρηξη πανδημίας

ΤΗΣ ΑΛΚΗΣΤΗΣ ΖΑΛΟΚΩΣΤΑ • ΣΕΛ. 8

ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ

Καθηγήτρια Επιδημιολογίας



Φοβάμαι νέα έκρηξη πανδημίας – Ακόμα και ο εμβολιασμένος μεταδίδει. Δεν κινδυνεύει ο ίδιος αλλά κινδυνεύει να μεταδώσει

Συνέντευξη στην **ΑΛΚΗΘΗ ΖΑΛΟΚΩΣΤΑ**

Η καθηγήτρια επιδημιολογίας, Αθηνά Λινού στην Κυριακάτικη KontraneWS, μιλά για την μετάλλαξη του ιού, τη διάρκεια προστασίας που προσφέρει το εμβόλιο και για το πότε θα εμβολιαστεί το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού. Υποστηρίζει πως είναι πιθανή μια νέα έκρηξη πανδημίας και τονίζει πως η άρση του lockdown θα εξαρτηθεί αποκλειστικά από τα κρούσματα και όχι από το εμβόλιο που μόλις ξεκίνησε.

► Τι συμβαίνει με την μετάλλαξη του ιού και πόσο ανησυχητικό είναι για εμάς;
 Νομίζω δεν είναι ανησυχητικό, διότι είτε με το καινούργιο στέλεχος είτε με το προηγούμενο τα ίδια μέτρα πρέπει να παίρνουμε, δεν αλλάζει τίποτα στην καθημερινότητά μας. Απλώς να είμαστε πιο προσεκτικοί, το μόνο που χρειάζεται είναι προσοχή.

► Γιατί ήρθε τόσο μικρή παρτίδα εμβολίων στην Ελλάδα;

Γιατί όταν έγιναν οι υπολογισμοί, δεν είχε ληφθεί υπόψη ότι θα έχουμε μόνο ένα εγκεκριμένο εμβόλιο αυτή τη στιγμή, του οποίου οι παραγωγές δεν επαρκούν για όλους. Περιμένουμε και της Moderna που όπου να 'ναι θα εγκριθεί και στην Ευρώπη, και ακόμα περισσότερο κάποια από τα άλλα της AstraZeneca και της Johnson & Johnson. Τότε θα έχουμε περισσότερες δόσεις.

► Πώς σχολιάζετε το γεγονός ότι τόσα πολλά κυβερνητικά στελέχη εμβολιάσθηκαν πριν από το ιατρικό προσωπικό;

Για τη συνέχιση της λειτουργίας του κράτους είναι πολύ συχνά απαραίτητη η διαφύλαξη της υγείας ανθρώπων των οποίων οι αρμοδιότητες είναι εξαιρετικά σημαντικές. Με αυτό το πνεύμα, εμβολιάστηκαν και κάποια πολιτικά στελέχη. Η παράκαμψη όμως των λειτουργιών Υγείας πρώτης γραμμής μπορεί να κοστίζει πολύ περισσότερο και πιθανόν η διεύρυνση της ομάδας των πολιτικών να ήταν λανθασμένη. Τη στιγμή αυτή το σημαντικότερο για τη χώρα μας είναι να γίνει κάθε δυνατή προσπάθεια για να παραλάβουμε όσο το δυνατόν μεγαλύτερο αριθμό δόσεων εμβολίου το συντομότερο δυνατό. Τα μικρά λάθη θα γίνονται πάντα, φτάνει να διορθώνονται άμεσα.

► Πόσοι πρέπει να εμβολιαστούν για να αποκτήσουμε ανοσία της αγέλης;

Θα περάσει χρόνος γιατί θα πρέπει να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού. Αν αρχίζουμε να εμβολιάζουμε τον γενικό πληθυσμό τον Ιούνιο, αν πάνε όλα καλά και έχουμε αρκετές δόσεις από τον Ιούνιο και μετά ώστε να κάνουμε αρκετά -διότι η κυβέρνηση είχε σχεδιάσει 2.000.000 δόσεις τον μήνα, είναι ένα τεράστιο έργο αυτό- να καταφέρουμε από τον Ιούνιο και μετά να



Συλλογική ανοσία πληθυσμού θα έχουμε μέσα ή τέλη φθινοπώρου.

κάνουμε 2.000.000 δόσεις τον μήνα, χρειαζόμαστε 5-6 μήνες για να ολοκληρώσουμε σε όλους και τη 2η δόση. Αυτό μας πάει αμέσως σε μέσα του Φθινοπώρου να συζητάμε για συλλογική ανοσία. Όμως όσο προχωρά ο εμβολιασμός, επειδή θα μειώνονται και οι άνθρωποι που είναι υποψήφιοι να κολλήσουν, αν τηρούμε τα ίδια μέτρα όλοι, θα μειώνονται και τα κρούσματα.

► Κατά τον κ. Κούβελα είναι προτιμότερο να εμβολιαστεί το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού το φθινόπωρο...

Δεν μπορούμε να μην εμβολιάσουμε τώρα, γιατί με κάθε εμβολιασμό σώζουμε πρώτον τη ζωή αυτού που εμβολιάζεται και αφετέρου μειώνουμε τις πιθανότητες να πεθάνει κάποιος άλλος. Δεν θα λυθεί το πρόβλημα, όμως θα μειώνεται η διασπορά. Επομένως σώζουμε ανθρώπους τηρώντας τα μέτρα, και ταυτόχρονα εμβολιάζοντας. Επομένως το να καθυστερήσουμε δεν έχει καμία απολύτως λογική.

► Κάποιος που κάνει το εμβόλιο πόσο καιρό έχει ανοσία;

Η μέγιστη διάρκεια προστασίας ενός ανθρώπου που έχει εμβολιαστεί είναι περίπου 6 μήνες γιατί αυτά τα δεδομένα έχουμε ως τώρα. Οι εθελοντές άρχιζαν να εμβολιάζονται πριν 6 μήνες. Μπορεί μετά από 2 μήνες να ξέρουμε ότι λειτουργεί και 8 μήνες απλώς δεν το ξέρουμε ακόμα. Δεν έχουμε την πληροφωρία γιατί δεν υπήρχε το εμβόλιο για να μελετήσουμε πόσο κρατάει η ανοσία.

► Γιατί υπάρχει διστακτικότητα στους υγειονομικούς με το να κάνουν το εμβόλιο;
 Νομίζω αυτό θα αλλάξει σιγά-σιγά. Οι άνθρωποι

έχουμε αμφιβολία για κάτι καινούργιο, για την παρέμβαση στο σώμα μας από οποιονδήποτε, υπάρχει και η παραφιλολογία, αλλά πρέπει να σκεφτούμε πόσο μεγάλος είναι ο κίνδυνος αν δεν εμβολιαστούμε, και ο κίνδυνος είναι τεράστιος. Μην ξεχνάτε αυτή την περίοδο είχαμε περίπου 2.000 θανάτους τον μήνα. Επομένως οι υγειονομικοί θα καταλάβουν πολύ σύντομα ότι γλιτώνουν την δική τους ζωή, των άμεσων συγγενών τους που μπορεί να μεταφέρουν την νόσο, και σε σχέση με το όφελος ο κίνδυνος του εμβολίου είναι απειροελάχιστος. Θα καταλάβουν σιγά σιγά ότι δεν υπάρχει θέμα και πρέπει να εμβολιαστούν. Ταυτόχρονα, όσο περνά ο καιρός και βλέπουμε πολλούς ανθρώπους παγκόσμια να εμβολιάζονται και να πηγαίνουν καλά, χωρίς να έχουν σοβαρές παρενέργειες, θα πείθονται όλο και πιο πολλοί.

► Για το Ε.Σ.Υ. τι πιστεύετε που είναι σε οριακό σημείο;

Κάθε μέρα θα πηγαίνει και καλύτερα εφόσον ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί, αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι δεν μπορεί να έχουμε μια έκρηξη πανδημίας και πάλι να πηγεί το Ε.Σ.Υ.

► Φοβάστε έκρηξη πανδημίας;

Ε βέβαια. Γιατί το εμβόλιο ελάχιστους ανθρώπους θα προστατέψει ακόμα, είναι στην αρχή. Επιπλέον ακόμα και ο εμβολιασμένος μεταδίδει. Δεν κινδυνεύει ο ίδιος, αλλά κινδυνεύει να μεταδώσει. Επομένως αν δεν τηρήσουμε μέτρα αποστάσεων και μάσκα για ένα μεγάλο διάστημα, θα έχουμε μεγάλο κίνδυνο να έχουμε έκρηξη.

► Πότε θα σταματήσει το Lockdown;

Δεν πρέπει να σταματήσει με το κριτήριο ότι έχουν εμβολιαστεί κάποιοι. Αυτό δεν πρέπει να το λάβουμε υπόψη στην ιστορία των αποφάσεων παρά μόνο όταν έχει εμβολιαστεί ένα τεράστιο μέρος του πληθυσμού. Τα μέτρα θα πρέπει να παρθούν με κριτήριο την εικόνα των κρουσμάτων σε όλη τη χώρα. Με ό,τι τρόπους παίρναμε τα μέτρα μέχρι σήμερα, με τα ίδια κριτήρια θα πρέπει να πάρουμε αποφάσεις ακόμα πιο πέρα. Το εμβόλιο θα μπει στο κριτήριο των αποφάσεων, όταν θα έχουμε συλλογική ανοσία. Και αυτό δεν φαίνεται να είναι εφικτό πριν τα μέσα ή τέλος φθινοπώρου.

► Αξιόλογοι επιστήμονες υποστηρίζουν ότι μετά το Πάσχα θα είμαστε στο τέλος του επιπέδου.

Δεν ξέρω αν έχουν υπολογίσει ότι μέχρι τότε θα έχει εμβολιαστεί ελάχιστο μέρος του πληθυσμού, π.χ. 1.000.000 που είναι μόλις το 10% του πληθυσμού.

► Δεδομένου ότι κάποιος κάνει το εμβόλιο, και έχουμε ταυτόχρονα νέα έξαρση;

Αυτός δεν θα κινδυνεύει, και να κολλήσει θα φτιάξει αντισώματα μέσα του και θα το αντιμετωπίσει και θα είναι ασυμπτωματικός. Αλλά θα μπορεί να μεταδίδει. Για αυτό πρέπει να φοράει μάσκα ακόμα και αν έχει εμβολιαστεί.

► Πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία τον Ιανουάριο;

Φοβάμαι το άνοιγμα των σχολείων στα μεγάλα κέντρα. Πρέπει να υπάρχουν περισσότερα μέτρα ασφαλείας. Να αποσυμφορηθεί η προσέλευση των μαθητών, να εντοπιστούν οι καθηγής υψηλού κινδύνου, και να τους δοθεί η ευκαιρία να δουλεύουν εξ αποστάσεων.

📄 Θλιβερό ρεκόρ: Η Ελλάδα ξεπέρασε σε νεκρούς την Κίνα

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1004.69 cm ²	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τι λένε οι ειδικοί για τη μετάλλαξη του ιού

- Φόβοι για τρίτο κύμα
- Η Ελλάδα ξεπέρασε σε νεκρούς την Κίνα

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ • ΣΕΛ. 9

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ

Δυστυχώς, η Τετάρτη 30 Δεκεμβρίου θα μείνει στην ιστορία για έναν πάρα πολύ άσχημο λόγο. Η Ελλάδα των 10,7 εκατομμυρίων κατοίκων ξεπέρασε σε απόλυτο αριθμό νεκρών από την πανδημία, την Κίνα του 1,4 δισ. πληθυσμού... Μπορεί κάποιοι διεθνείς παρατηρητές να έχουν εκφράσει αμφιβολίες σχετικά με την αξιοπιστία των κινεζικών στοιχείων, όμως αυτό μικρή σημασία έχει. Το σημαντικό είναι πως τα θύματα από τον 1ο στη χώρα μας συνεχώς αυξάνονται, παρότι κλείνουμε σχεδόν δύο μήνες με lockdown. Τα αισιόδοξα μηνύματα ήρθαν με την έλευση του εμβολίου, όμως φαίνεται πως η παραγωγή του και η προμήθεια του από τις κυβερνήσεις περνά από χίλια κύματα...

Μεγάλες καθυστερήσεις

Οι καθυστερήσεις στην παράδοση των εμβολίων έχουν προκαλέσει αγανάκτηση στη Γερμανία, όπου κάποιες επαρχίες χρειάστηκε να κλείσουν προσωρινά τα εμβολιαστικά τους κέντρα.

«Αυτή τη στιγμή τα πράγματα δεν δείχνουν καλά, φαίνεται να υπάρχει ένα κενό διότι δεν υπάρχουν άλλα εγκεκριμένα εμβόλια και πρέπει να καλύψουμε το κενό με το δικό μας», εξήγησε ο διευθύνων σύμβουλος της BioNTech, η οποία συνεργάζεται με τη Pfizer, Ουγκούρ Σακίν. Η BioNTech ελπίζει να ξεκινήσει νέα γραμμή παραγωγής στο Μάρμπουργκ της Γερμανίας τον Φεβρουάριο, η οποία θα παρασκευάσει 250 εκατομμύρια δόσεις το πρώτο μισό του 2021, με τον Γερμανό υπουργό Υγείας να ζητά επίμονα από την ΕΕ να εγκρίνει και το εμβόλιο της Οξφόρδης, το οποίο ήδη έλαβε άδεια στη Βρετανία. Το Ηνωμένο Βασίλειο έχει παραγγείλει 100 εκατομμύρια δόσεις, αρκετές για τον εμβολιασμό 50 εκατομμυρίων ανθρώπων.

Επιστήμονες εκφράζουν την ανησυχία τους για την πορεία του εμβολιασμού στην ΕΕ -άρα και στη χώρα μας- καθώς οι δόσεις των εμβολίων της Pfizer και της Moderna που έχουν εγκριθεί, δεν είναι αρκετές και αναμένεται να υπάρχει μεγάλη καθυστέρηση στον εμβολιασμό. Ακόμα και στις ΗΠΑ, το χρονοδιάγραμμα έπεσε εντελώς έξω. Μόλις 2,8 εκατομμύρια Αμερικανοί έλαβαν το εμβόλιο ως το τέλος του 2020, την ώρα που η κυβέρνηση είχε θέσει στόχο για εμβολιασμό 20 εκατομμυρίων ανθρώπων...

Το ρωσικό εμβόλιο

Αισιόδοξα γεννά η προσπάθεια συνεργασίας της AstraZeneca (η εταιρεία που συνεργάζεται με το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης) με τους Ρώσους επιστήμονες. «Ο συνδυασμός του Sputnik V και του εμβολίου της AstraZeneca θα εγγυάται

Θλιβερό ρεκόρ: Η Ελλάδα ξεπέρασε σε νεκρούς την Κίνα

- Φόβοι και για τρίτο κύμα
- Τι λένε οι ειδικοί για τη μετάλλαξη του ιού



«Αν ανοίξουμε τα σχολεί στις 8 Ιανουαρίου, η πρόβλεψή μας είναι ότι θα φτάναμε στα 2.000 κρούσματα γύρω στα μέσα του Μάρτη» ανέφερε ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηνιάννης.

την προστασία από την Covid-19 για δύο χρόνια» δήλωσε ο διευθυντής του επιστημονικού Κέντρου Γκαμαλέι της Μόσχας, που ανέπτυξε το ρωσικό εμβόλιο.

Από τη μεριά της, η Τουρκία έχει στόχο να προχωρήσει σε εγχώρια παραγωγή του ρωσικού εμβολίου Sputnik V κατά της Covid-19, όπως δήλωσε ο Τούρκος υπουργός Εξωτερικών Μεβλούτ Τσαβούσογλου. Την ίδια ώρα, αγνοώντας τις κοινές αποφάσεις της ΕΕ, η Ουγγαρία παρέλαβε 6.000 δόσεις του ρωσικού εμβολίου.

«Μάσκα και αποστάσεις και μετά το εμβόλιο»

Ο πρόεδρος της Γερμανικής Διεπιστημονικής Ένωσης Εντατικής Ιατρικής και Ιατρικής Εκτάκτου Ανάγκης, Ούβε Γιάνσενς θεωρεί ότι είναι πολύ πιθανό τα εμβολιασμένα άτομα να μολύνουν άλλους με τον κορωνοϊό: «Οι ιοί δεν θα μπορούν πλέον να βλάψουν το εμβολιασμένο άτομο, αλλά είναι πολύ πιθανό να πολλαπλασιάζονται και να μεταδίδονται. Δεν έχει ακόμη διεκρι-

νιστεί τελεσίδικα. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο ισχύουν τα ακόλουθα για τους επόμενους μήνες: τσιπείτε τις αποστάσεις σας, φοράτε μάσκα, έστω κι αν έχετε εμβολιαστεί», τόνισε μιλώντας στο RTL.

«Όταν κάποιος εμβολιαστεί προφυλάσσεται ο ίδιος από το να νοσήσει, αλλά μπορεί να μεταδώσει τον κορωνοϊό. Επομένως, πρέπει να υπάρχει συνολική τήρηση



Ανησυχία από τη μετάλλαξη

Στη μετάλλαξη του ιού που εντοπίστηκε κυρίως στο Ηνωμένο Βασίλειο, αναφέρθηκε ο επίκουρος καθηγητής της Ιατρικής Σχολής και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνημόνων, Γίκας Μαγιορκίνης: «Έρχονται αναλύσεις που ενισχύουν ότι δεν είναι πιο παθογόνο αυτό το νέο στέλεχος και ότι δεν αυξάνονται οι πιθανότητες για επαναμόλυνση, δηλαδή αν έχουμε μολυνθεί στο παρελθόν από τον προηγούμενο τύπο, δεν έχουμε αυξημένες πιθανότητες να μολυνθούμε από τον νέο τύπο ιού» είπε και σημείωσε ότι το θέμα που παραμένει ακόμα σημαντικό, είναι «να δούμε κατά πόσο έχει αυξηθεί η μολυσματικότητα, το οποίο σημαίνει ότι θα πρέπει, εάν και εφόσον αποδειχθεί αυτό, να αυξησουμε το ποσοστό κάλυψης εμβολιασμού στον πληθυσμό».

των μέτρων και σταδιακά χαλαρώσθ τους» δηλώνει από τη μεριά του ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, Αθανάσιος Δημόπουλος.

Έκανε το εμβόλιο, αλλά νόσπε

Ένας 45χρονος νοσηλεύτης στην Καλιφόρνια διαγνώσθηκε θετικός στην Covid-19 μία εβδομάδα αφού έκανε το εμβόλιο της Pfizer, με τους ειδικούς να υποστηρίζουν πως δεν πρόκειται για κάτι μη αναμενόμενο.

«Γνωρίζουμε από τις κλινικές δοκιμές του εμβολίου πως θα χρειαστούν περίπου 10 με 14 ημέρες πριν αρχίσουν να αναπτύσσονται προστασία», δήλωσε ο Κρίστιαν Ρέιμπερ, επιδημιολόγος στο Σαν Ντιέγκο. «Αυτή η πρώτη δόση πιστεύουμε πως σου δίνει ανοσία γύρω στο 50% και θα χρειαστείς και τη δεύτερη δόση για να φθάσεις το 95%», πρόσθεσε.

Φόβοι για νέα έξαρση

«Αν ανοίξουμε τα σχολεί στις 8 Ιανουαρίου, η πρόβλεψή μας είναι ότι θα φτάναμε στα 2.000 κρούσματα γύρω στα μέσα του Μάρτη και στην αντίστοιχη περίοδο. Αν ανοίξουμε στις 20 για παράδειγμα, θα φτάναμε στα 1.500 κρούσματα, και εννοώ εβδομαδιαίο μέσο όρο. Αυτή τη στιγμή είμαστε στα 670 εβδομαδιαίο μέσο όρο σε κρούσματα. Άρα, το άνοιγμα των σχολείων θα έχει αρνητική επίπτωση, θα έχει δηλαδή αυξητική προσθήκη. Το θέμα δεν είναι όμως μόνο πότε θα ανοίξουν τα σχολεί, προφανώς μιλάμε και για κάποιου είδους άνοιγμα της οικονομίας. Οπότε εκεί αρχίζει και ξεφεύγει άσχημα το σενάριο» ανέφερε ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηνιάννης στον Real fm.

Ο γιατρός - ερευνητής στις ΗΠΑ, Γιώργος Πουλάκης, μιλώντας στο OPEN ζήτησε υπομονή, τόνισε ότι οι δύο επόμενοι μήνες είναι κρίσιμοι και υπογράμμισε πως το τρίτο κύμα θα έρθει, «αλλά το ζήτημα είναι να μην είναι μεγάλο και να προσπαθήσουμε να εφαρμόσουμε σωστά τα μέτρα»...

Αντιδράσεις για τους εμβολιασμούς γαλάζιων στελεχών πριν από υγειονομικούς και ευπαθείς ομάδες

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 292.96 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αντιδράσεις για τους εμβολιασμούς γαλάζιων στελεχών πριν από υγειονομικούς και ευπαθείς ομάδες

• Στους υπουργούς ρίχνει την ευθύνη ο πρωθυπουργός

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ

Μπορεί η κυβέρνηση να επιχειρήσει να εκμεταλλευθεί πολιτικά και επικοινωνιακά τα εμβόλια, όμως φαίνεται πως μέχρι στιγμής πετυχαίνει το ακριβώς αντίθετο αποτέλεσμα. Αρχικά, τα κυβερνητικά στελέχη μιλούσαν για πλήρη ετοιμότητα του κρατικού μηχανισμού και δύο εκατομμύρια εμβολιασμούς τον μήνα. Μπορεί το μικρό βανάκι με τις λίγες χιλιάδες δόσεις του εμβολίου της Pfizer που πέρασε τα ελληνικά σύνορα τη δεύτερη μέρα των Χριστουγέννων να προκάλεσε το μερίδιμα των πολιτών, όμως τα αντανακλαστικά του Μαξίμου λειτούργησαν άμεσα και ...έριξαν το μπαλάκι στη φαρμακοβιομηχανία και στην ΕΕ. Εκεί όμως που δεν κατάφεραν να περιορίσουν τη ζημιά, ήταν στο γεγονός ότι δόθηκε προτεραιότητα στους εμβολιασμούς σε ... γαλάζιους συγγενείς και

φίλους, αντί στους υγειονομικούς οι οποίοι δίνουν τη μάχη στην πρώτη γραμμή και στις ευπαθείς ομάδες. Σίγουρα οι εμβολιασμοί του πρωθυπουργού, της ΠτΔ, του Σωτήρη Τσιόδρα και των πολιτικών αρχηγών έδωσαν ένα ισχυρό συμβολικό μήνυμα και μια ουσιαστική απάντηση απέναντι σε κάθε οπαδό των θεωριών συνωμοσίας, όμως μετά από λίγο κάθκε η μπάλα. Το διαδικτυακό γέμισε από φωτογραφίες γαλάζιων στελεχών που με καμάρι πόζαραν με τη βελόνα στο μπράτσο, παίρνοντας τη σειρά αυτών που σίγουρα είχαν περισσότερη ανάγκη να εμβολιαστούν. Μιλώντας στον Real fm, ο γραμματέας της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, Πάνος Παπανικολάου κατήγγειλε ότι ακυρώθηκε προγραμματισμένος εμβολιασμός υγειονομικών στο "Σωτηρία" προκειμένου να εμβολιαστούν «δεκάδες επίσημοι και μέλη του υπουργικού συμβουλίου».

«Δευτερεύον θέμα»

Για τον Άδωνη Γεωργιάδη, ο οποίος εμβολιάστηκε χωρίς παρουσία κάμερας, είναι «ελάχιστο χρόνου» να ασχολούνται οι πολίτες με τα στελέχη που εμβολιάστηκαν πριν από τους υγειονομικούς και τις ευπαθείς ομάδες, χαρακτηρίζοντας το γεγονός «δευτερεύον θέμα». Πάντως, ως δευτερεύον θέμα δεν το αντιμετώπισε ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοιάκης, ο οποίος σταμάτησε την παρέλαση των γαλάζιων -κυβερνητικών και μη- στελεχών από τα εμβολιαστικά κέντρα και δίνοντας προτεραιότητα στους υγειονομικούς και στις ευπαθείς ομάδες. Αυτό που θα έπρεπε δηλαδή να γίνει από την αρχή. Μάλιστα, διαρροές από το Μαξίμου λένε πως ο πρωθυπουργός «άστραψε και βρόντηξε» στους υπουργούς του...

Για ακόμα μια φορά, το επτελείο του Μαξίμου επιχειρεί να ρίξει την ευθύνη του φιάσκου στους υπουργούς και να παρουσιάσει τον Κυριάκο Μητσοιάκη ως τον πρωθυπουργό που δίνει την τελική λύση και

διορθώνει τα προβλήματα που δημιουργούν άλλοι. Προηγούμενος, ο Βασίλης Κικίλιας έριξε τις ευθύνες στην Επιτροπή Εθνικού Εμβολιασμού, χωρίς να έχει δώσει κανένας μια εξήγηση γιατί η αρχική λίστα των 45 ατόμων διευρύνθηκε και ξεπέρασε τους 120...

Παγκόσμια κατακραυγή

Με τον Άδωνη Γεωργιάδη φαίνεται πως διαφωνεί και το παγκόσμιο φήμισ σαίτ politico, που ...μάλлон δεν θεωρεί το θέμα δευτερεύον: «Η ελληνική κυβέρνηση είναι αντιμετώπιση με αντιδράσεις από γιατρούς και κόμματα της αντιπολίτευσης καθώς δεκάδες κυβερνητικοί αξιωματούχοι έλαβαν το εμβόλιο πριν από τους εργαζόμενους στην υγεία» αναφέρει και επισφαιμίζει ότι οι περισσότεροι από τους αξιωματούχους είναι νέοι, κοντά στα 50 τους έτη.

Το politico αναφέρθηκε και στις διπλώσεις του Ηλία Μόσιαλου: «Δεν μου αρέσει να βλέπω νέους ανθρώπους να εμβολιάζονται όσο ψηλά κι αν είναι σε κυβερνητικές ή επιστημονικές θέσεις. Πρέπει να δώσουμε τα εμβόλια σε ευαίσθητες ομάδες που είναι πιο πιθανό να χρειαστεί να νοσηλευτούν εφόσον νοσήσουν» είπε χαρακτηριστικά. Και όλα αυτά την ώρα που η Άνγκελα Μέρκελ και η πρωθυπουργός της Δανίας δήλωσαν πως θα περιμένουν τη σειρά τους για να εμβολιαστούν. Οι συγκρίσεις είναι αναποφευκτες...