



Συνέχεια εμβολιασμών στο σύνολο του ΕΣΥ

Σταδιακή επέκταση του εμβολιασμού έναντι της COVID-19 σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, αρχής γενομένης την προσεχή Δευτέρα, προβλέπει ο σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας. Ο στόχος είναι να έχουν εμβολιαστεί έως τις 20 Ιανουαρίου οι εργαζόμενοι σε υγειονομικές μονάδες του ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών. Ειδικότερα, από τη Δευτέρα ο εμβολιασμός των υγειονομικών θα επεκταθεί σε επιπλέον 40 νοσοκομεία του ΕΣΥ (υπενθυμίζεται ότι τώρα γίνεται σε εννέα νοσοκομεία). Στις 7 Ιανουαρίου θα προστεθούν στα νοσοκομεία που γίνονται εμβολιασμοί επιπλέον 40 και στις 11 Ιανουαρίου, 36. Ο εμβολιασμός των εργαζομένων σε ιδιωτικές κλινικές της χώρας θα γίνει στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Επιπλέον, τη Δευτέρα θα ξεκινήσουν και οι εμβολιασμοί σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, δομές φροντίδας χρόνιως πασχόντων και κέντρα αποκατάστασης, οι οποίοι θα διενεργηθούν από κινητές ομάδες του ΕΟΔΥ.

Να συμπεριληφθούν στον εμβολιασμό και οι υγειονομικοί που έχουν ήδη νοσήσει και δεν έχουν επαρκή επίπεδα αντισωμάτων ζητεί η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ομοσπονδίας Μιχάλη Γιαννακό, το τελευταίο τρίμηνο έχουν νοσήσει από κορωνοϊό πάνω από

5.000 υγειονομικοί, οι οποίοι δεν συμπεριλαμβάνονται στον εμβολιασμό –τουλάχιστον σε αυτή την αρχική φάση– με το σκεπτικό ότι έχουν αντισώματα έναντι του ιού. «Όμως πολλοί συνάδελφοι νόσησαν και ξανανόσησαν σε διάστημα ενός μηνός», σημειώνει και τονίζει την ανάγκη να γίνεται έλεγχος

Να εμβολιαστούν και οι υγειονομικοί που έχουν ήδη νοσήσει ζητεί η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία.

αντισωμάτων στους υγειονομικούς που νόσησαν, ώστε να εμβολιαστούν όσοι δεν καλύπτονται πλέον από αυτά.

Να ενταχθούν και οι ελευθεροεπαγγελματίες γιατροί στις ομάδες προτεραιότητας για εμβολιασμό ζητεί ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών. Όπως τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, «από την πρώτη στιγμή της πανδημίας κράτησαν ανοικτά τα ιατρεία τους και έσωσαν ζωές, συμβάλλοντας παράλληλα στην αποσυμφόρηση των νοσοκομείων».

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Οι εμβολιασμοί ξεκινούν πάλι από τη Δευτέρα. Στόχος είναι να έχουν εμβολιαστεί έως τις 20 Ιανουαρίου οι εργαζόμενοι σε υγειονομικές μονάδες,



Εμβολιασμοί σε ρυθμούς χελώνας

Το φθινόπωρο η ανοσία της αγέλης στις ΗΠΑ, σύμφωνα με τον δρα Φάουτσι

Μπορεί η έλευση των εμβολίων να γέμισε την παγκόσμια κοινότητα ελπίδα ότι γρήγορα θα «ξαναπάρουμε τη ζωή στα χέρια μας», όμως η μαζική διάθεσή τους αποδεικνύεται εγχείρημα πολύ δυσκολότερο από ό,τι είχε αρχικώς εκτιμηθεί.

Ενδεικτικά, στις ΗΠΑ, η εμβολιαστική εκστρατεία εξελίσσεται με πολύ βραδύτερους ρυθμούς από το επιθυμητό, όπως παραδέχονται και ομοσπονδιακοί αξιωματούχοι. Μέχρι προχθές, Τετάρτη, είχαν προωθηθεί στις αμερικανικές πολιτείες 14 εκατ. δόσεις εμβολίων των Pfizer/BioNTech και Moderna, ενώ τη Δευτέρα είχαν φθάσει στα εμβολιαστικά κέντρα 11,4 εκατ. δόσεις. Παρ' όλα αυτά, μόλις 2,1 εκατ. Αμερικανοί είχαν λάβει την πρώτη δόση τη Δευτέρα, αν και ο αρχικός στόχος των Αρχών ήταν να έχουν εμβολιαστεί πάνω από 20 εκατ. πολίτες.

Την ίδια στιγμή, ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί στους ειδικούς η ανίχνευση του πολύ μεταδοτικού στελέχους κορωνοϊού που ανιχνεύθηκε στη Βρετανία, σε δύο αμερικανικές πολιτείες, το Κολοράντο και την Καλιφόρνια. Οι ειδικοί αγνοούν ακόμα την πραγματική έκταση της διασποράς του νέου στελέχους στις ΗΠΑ και, όπως το έθεσε επιγραμματικά ο δρ Μπιλ Ανατζ, από τη σχολή Δημόσιας Υγείας του πανεπιστημίου Χάρβαρντ, «η εικόνα είναι πολύ δυσόιωνη».

Αξίζει να σημειωθεί ότι την Τετάρτη οι ΗΠΑ κατέρριψαν το ημερήσιο ρεκόρ θανάτων για δεύτερη συνεχή ημέρα, με 3.740 νεκρούς εξαιτίας επιπλοκών της COVID-19 εντός 24 ωρών. Σύμφωνα με νέα εκτίμηση του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης (CDC), εντός των επόμενων τριών εβδομάδων πιθανώς να χάσουν τη ζωή τους εξαι-



Κοσμοσυρροή για τα ψώνια των εορτών σε εμπορικό δρόμο του Τόκιο. Η ιαπωνική κυβέρνηση εξετάζει το ενδεχόμενο να κηρύξει τη χώρα, για άλλη μία φορά, σε κατάσταση εκτάκτου ανάγκης.

Ανησυχία προκαλεί η ανίχνευση του ιδιαίτερα μεταδοτικού στελέχους κορωνοϊού σε Κολοράντο και Καλιφόρνια.

τίας του κορωνοϊού 80.000 Αμερικανοί. Παρότι οι εμβολιασμοί στις ΗΠΑ μπορεί να προχωρούν με βήμα χελώνας, ο διαπρεπής λοιμωξιολόγος δρ Αντονι Φάουτσι εκτιμά ότι θα επιτευχθεί η λεγόμενη ανοσία της αγέλης στη χώρα το φθινόπωρο.

Σε μία άλλη εξέλιξη, οι κινεζικοί ρυθμιστικοί μηχανισμοί ενέκριναν

την κυκλοφορία ενός εγχώριου εμβολίου που παρασκευάζεται από τον κρατικό φαρμακευτικό κολοσσό Sinopharm. Στόχος του Πεκίνου είναι ο δωρεάν εμβολιασμός 50 εκατ. πολιτών πριν από την έναρξη των εορτασμών της κινεζικής Πρωτοχρονιάς, τον Φεβρουάριο.

Εξαρση στο Τόκιο

Ο κορωνοϊός εξακολουθεί να μαινεται και σε πολλά ευρωπαϊκά κράτη. Η Σλοβακία ανακοίνωσε χθες τον υψηλότερο αριθμό ημερήσιων νέων κρουσμάτων (6.135), όπως και η Τσεχία, όπου οι νέες λοιμώξεις ξεπέρασαν τις 16.939.

Την ίδια στιγμή, εκτός ελέγχου φαίνεται να βρίσκεται η πανδη-

μία στην Ιαπωνία, όπου τα κρούσματα στην πρωτεύουσα, Τόκιο, ξεπέρασαν τα 1.300 σε 24 ώρες και εκφράζονται φόβοι για κατακόρυφη αύξησή τους. Ηδη, η ιαπωνική κυβέρνηση εξετάζει το ενδεχόμενο να κηρύξει τη χώρα, για άλλη μία φορά, σε κατάσταση εκτάκτου ανάγκης, ενώ τη Δευτέρα απαγόρευσε την είσοδο σε ξένους που δεν κατοικούν εκεί εξαιτίας του φόβου που προκαλούν τα μεταλλαγμένα στελέχη της Βρετανίας και της Νότιας Αφρικής. Σε τηλεοπτικό διάγγελμα του, ο Ιάπωνας πρωθυπουργός Γιοσικιντε Σούγκα απηύθυνε έκκληση στους συμπολίτες του να περάσουν τις γιορτές ήσυχα.

Μύθοι και πραγματικότητα περί εμβολίων και άλλων «δαιμονίων»

Πηγή: ΠΡΙΝ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 883.98 cm² Κυκλοφορία: 620
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναγκαίοι στόχοι

Όλγα Κοσμοπούλου | Παθολόγος-Λοιμωξιολόγος

Ως τις 20 Δεκέμβρη 2020, 81,7 εκατομμύρια άνθρωποι παγκόσμια είχαν νοσήσει από κορονοϊό, 46,2 εκατομμύρια έχουν αναρρώσει (άγνωστο με τι μακροπρόθεσμες συνέπειες στην υγεία και τη λειτουργικότητά τους) και 1,78 εκατομμύρια έχουν πεθάνει. Και η πανδημία συνεχίζεται, με τον εξαιρετικά μεταδοτικό ιό να επελαύνει ανενόχλητος, σ' ένα περιβάλλον όπου οι κυβερνήσεις και ιδιαίτερα πειραματικά η ελληνική κυβέρνηση, αρνούνται να οικοδομήσουν ασφαλείς συνθήκες πρόληψης και περίθαλψης για τους λαούς.

Ο μηχανισμός της βαριάς νόσησης, όπου συμβαίνει, είναι εξαιρετικά περίπλοκος. Ο δε εμβολιασμός γενικότερα συνίσταται στην προσπάθεια να δημιουργηθούν συνθήκες κατά τις οποίες ο ανθρώπινος οργανισμός θα είναι σε θέση, ερχόμενος σε επαφή με τον ιό, να τον καταστρέφει, έχοντας ένα έτοιμο οπλοστάσιο από ειδικά αντισώματα και κύτταρα μνήμης. Αυτό, ιστορικά, έχει επιτευχθεί με τη χρησιμοποίηση ζωντανών εξασθενημένων ιών ή, τις τελευταίες δεκαετίες, τμημάτων ιών που συνήθως παράγονται στα εργαστήρια και εισάγονται στον οργανισμό μας με σκοπό την οικοδόμηση του εν λόγω οπλοστασίου. Τα συμβατικά εμβόλια, πλην των ανωτέρω, περιέχουν και διάφορες ουσίες-έκδοχα, με σκοπό τη συντήρησή αλλά και την ανοσοενίσχυση των εμβολίων. Τα συμβατικά εμβόλια έχουν, σπάνιες μεν υπαρκτές δε, ανεπιθύμητες ενέργειες. Άλλες, πυρετικές αντιδράσεις, αναφυλακτικές αντιδράσεις. Ο ρόλος τους όμως στην εξαφάνιση ή τη σχεδόν εξαφάνιση ασθενειών όπως η ευλογιά, η πολιομυελίτιδα, η χρόνια ηπατίτιδα Β, η ιλαρά και πολλές άλλες, είναι ιστορικά αδιαμφισβήτητος.

Τι είναι λοιπόν αυτό που έχει μετατοπίσει το κοινωνικό ενδιαφέρον και έχει μετατρέψει τον φόβο της νόσησης και του θανάτου σε ανεξέλεγκτο πανικό για πρόκληση πιθανής βλάβης από τα εμβόλια; Είναι σαφώς η δυσπιστία και η αμφισβήτηση ενός πολιτικού συστήματος που όχι μόνο δεν προστατεύει τον λαό αλλά τον βομβαρδίζει διαρκώς με άσφαιρα επικοινωνιακά πυρά. Είναι σαφώς η δυσπιστία και ο φόβος απέναντι στους μηχανισμούς του καπιταλιστικού κέρδους που βλέπουν και σε αυτήν την κρίση μια ευκαιρία.

Είναι αυτοί οι φόβοι σε σωστή κατεύθυνση; Ολοφάνερα να αλλά υπάρχουν πολλές στρεβλώσεις στην πορεία, που οδηγούν κατευθείαν στο παλιό γνωστό αφήγημα: Δεν θέλω να ξέρω, όλοι κάτι μου κρύβουν, θέλω επιστροφή στην αθωότητα και τη φύση, θέλω επιστροφή στο «αιόλιοντο» παρελθόν. Τα αρχέτυπα του φασισμού μας χτυπάνε την πόρτα....

Η θέση μου είναι ότι θα πρέπει να απαιτήσουμε να εμβολιαστεί ο λαός, δωρεάν και σε ασφαλείς συνθήκες. Έχοντας, βεβαίως, πλήρη επίγνωση για τα εξής:

α) ότι προφανώς με σκοπό την κερδοφορία και προπληρωμένες από τις κυβερ-

Μύθοι και πραγματικότητα περί εμβολίων και άλλων «δαιμονίων»

► Ο πανικός και ο φόβος προέρχονται, σε μεγάλο βαθμό, από τη δυσπιστία του λαού απέναντι σε κυβερνήσεις και εταιρείες



νήσεις οι φαρμακευτικές εταιρείες επιτάχυναν την εξέλιξη εμβολίων,

β) ότι αν κατείχαν οι λαοί τα μέσα παραγωγής και την αντίστοιχη τεχνολογία, εάν καθόριζαν την κατεύθυνση της επιστημονικής έρευνας, ασθένειες όπως η HIV λοίμωξη θα μπορούσαν να είναι παρελθόν εδώ και καιρό και

γ) ότι ιδιαίτερα η ελληνική κυβέρνηση στη «πουλάει» επικοινωνιακά το εμβόλιο για να καλύψει την εγκληματική της πολιτική των τελευταίων μηνών, θα πρέπει να αντιμετωπίσουμε τη ζοφερή αλλά και ενδιαφέρουσα πραγματικότητα. Και ορισμένες ακόμη αναγκαίες διευκρινήσεις:

Α. Όχι, τα εμβόλια mRNA που κωδικοποιούν ένα μικρό κομμάτι κρίσιμης πρωτεΐνης κορονοϊού και, αφού παραχθεί η πρωτεΐνη, καταστρέφονται, δεν συνιστούν παρέμβαση στο ανθρώπινο γονιδίωμα. Οι ιοί είναι εξαιρετικά περίπλοκες μορφές ζωής που, στην περίπτωση που προσβάλλουν τον άνθρωπο, για να

επιβιώσουν και να πολλαπλασιαστούν, χρησιμοποιούν τα ανθρώπινα κύτταρα. Ενσωματώνονται στα κύτταρα, οικειοποιούνται τα «μέσα παραγωγής» (κυρίως τα ριβοσώματα, που βρίσκονται εκτός του πυρήνα του κυττάρου) και, αφότου οικοδομήσουν τα χρειαζόμενα μόρια, συγκροτούν νέα θυγατρικά ιικά σωματίδια και βγαίνουν από τα κύτταρα, συνήθως καταστρέφοντάς τα κατά την έξοδο. Κάποιοι DNA ιοί μπορούν να μπει στον πυρήνα και να δώσουν τις εντολές δημιουργίας πρωτεΐνων από εκεί. Κανένας RNA ιός εκτός από τους ρετροϊούς (HIV και HTLV) δεν μπορεί να κάνει το ίδιο. Οι ιοί αυτοί, διαθέτουν ένα μοναδικό στο είδος του ένζυμο, την ανάστροφη τρανσκριπτάση, που τους δίνει αυτή τη δυνατότητα. Ο κορονοϊός δεν διαθέτει αυτό το ένζυμο. Ας υποθέσουμε όμως, ότι αυτό μπορεί να συμβεί. Τότε και τα 81,7 εκατομμύρια μολυσμένων συνανθρώπων μας που έχουν δεχτεί υπερπληθώρα κορονοϊών στο σώμα και στα κύτταρά τους, έχουν ήδη μεταλλαγμένο DNA!

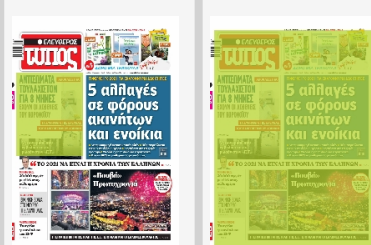
Β. Όχι, τα εμβόλια δεν προκαλούν νόσο Covid-19. Προκαλούν απομίμηση νόσου σε μικρό ποσοστό ανθρώπων, με μυalgίες, πυρετικές αντιδράσεις, κακοδιαθεσία, λεμφαδενοπάθεια. Μπορεί σπανίως να είναι σοβαρά, όμως δεν έχουν καμία σχέση με τη δύσπνοια, τη διασωλήνωση, την κυκλοφορική καταπληξία, το θάνατο, που προκαλεί η ίδια η νόσηση. Και, μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού, προφυλάσσουν σε σημαντικό ποσοστό. Δεν ξέρουμε για πόσο. Δεν θα σταματήσουμε να έχουμε πανδημία τους άσπασους επόμενους μήνες. Δεν θα σταματήσουμε να έχουμε απεγνωσμένη ανάγκη για υψηλής ποιότητας πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια περίθαλψη.

Γ. Ναι, τα εμβόλια προκαλούν –σπανίως– αναφυλαξία. Θα διεκδικήσουμε ασφάλεια κατά τη διεξαγωγή τους; Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, χώρους, υλικοτεχνική υποδομή; Πρωτοβάθμια περίθαλψη;

Αν έπρεπε να μας έχει διδάξει κάτι η πανδημία, είναι ότι θα πρέπει να οικοδομηθεί άμεσα ένα πλέγμα διεκδικήσεων που να ξεκινάει από την παύση της βίαιης καταπίεσης και καταλήστευσης του περιβάλλοντος, της καταπίεσης των άλλων μορφών ζωής στον πλανήτη αλλά και την απαίτηση της εξάλειψης των απάνθρωπων συνθηκών ζωής της μεγάλης πλειοψηφίας των ανθρώπων, εντός και εκτός των καπιταλιστικών μητροπόλεων. Αν έπρεπε να μας έχει διδάξει κάτι η πανδημία, είναι ότι απαιτείται άμεση κήρυξη κοινωνικού πολέμου μέχρις εσχάτων, για τη διεκδίκηση των χαμένων μας εδαφών, του χαμένου μας πλούτου, της χαμένης μας ολόκληρης ζωής σε αρμονία με τα άλλα έμβια όντα και το περιβάλλον. Σε μια τέτοια δύσκολη πορεία, ο ασφαλής εμβολιασμός θα πρέπει να είναι στα άμεσα αιτήματά μας, η κοινωνικοποίηση της καπιταλιστικής ιδιοκτησίας, η κατάκτηση των μέσων παραγωγής της γνώσης και της επιστήμης στους στόχους μας.

Έχουμε απεγνωσμένη ανάγκη για υψηλής ποιότητας πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια περίθαλψη

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-9 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 3371.78 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



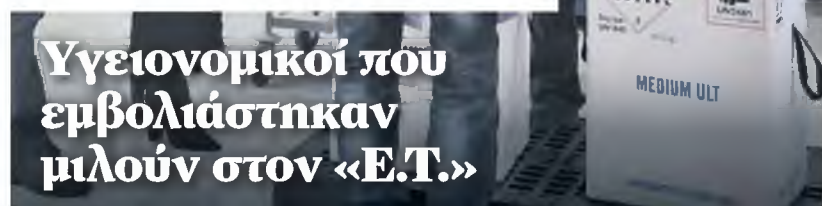
ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΓΙΑ 8 ΜΗΝΕΣ ΕΧΟΥΝ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ



**ΤΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**

► ΣΕΛΙΔΕΣ 6-9



**Υγειονομικοί που
εμβολιάστηκαν
μιλούν στον «Ε.Τ.»**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ: ΤΟΣΟ ΔΙΗΡΚΕΣΑΝ ΤΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΟΣΩΝ ΝΟΣΗΣΑΝ

Αισιοδοξία για 8 μήνες ανοσίας μετά το εμβόλιο

Ελπίδες για διατήρηση της ανοσίας από το εμβόλιο προσφέρουν τα αποτελέσματα μελέτης Ελλήνων ερευνητών, σύμφωνα με τα οποία τα αντισώματα όσων έχουν νοσήσει από τον Covid-19 διατηρούνται τουλάχιστον οκτώ μήνες. Καθηγητές μελέτης που διεξάγεται από το Πανεπιστήμιο Αθηνών με επικεφαλής τον πρότανη, **Θάνο Δημόπουλο**, διαπίστωσαν ότι σε 183 αναρρώσαντες ασθενείς και δότες πλάσματος, που χορηγείται σε νοσηλευόμενους ασθενείς στο πλαίσιο κλινικής μελέτης, το 80% διατηρεί τα εξουδετερωτικά αντισώματα -αυτά που καταπολεμούν τον ιό- οκτώ μήνες.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

οσων πλάσμα εξετάστηκαν σε τακτικά διαστήματα για την παρουσία αντισωμάτων. Σύμφωνα με τον κ. Τέρπο, σε 259 άτομα που κρίθηκαν κατάλληλα για να υποβληθούν σε πλασμαφαίρεση, το 60% ήταν συμπτωματικοί που δεν χρειάστηκαν νοσηλεία, το 32% είχαν νοσηλευτεί σε νοσοκομείο (όχι απαραίτητα σε Εντατική) και το 8% ήταν ασυμπτωματικοί.

Διαπίστωση

Ο έλεγχός τους πραγματοποιήθηκε 67 ημέρες απ' όταν εμφάνισαν το πρώτο κρούσμα, ενώ για τους ασυμπτωματικούς στο ίδιο διάστημα μετά το θετικό μοριακό τεστ. Αυτό που διαπίστωσαν οι ερευνητές ήταν ότι όσοι νοσηλεύτηκαν είχαν πολύ υψηλότερους τίτλους αντισωμάτων (σχετική δημοσίευση για όλα τα παραπάνω έχει πραγμα-

ματα και οι συμμετέχοντες ερευνητές της κλινικής έρευνας είναι: Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα» (Ε. Τέρπος, Ε. Κορομπόκη, Ι. Χαριτάκη, Θ. Σεργεντάνης, Ι. Ντάνιας-Σταθόπουλος, Τ. Μπαγκρατούνη και Μ.Α. Δημόπουλος), Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αρεταίειο» (Μ. Πολίτου), Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικών» (Β. Παππά, Α. Αντωνιάδου, Α. Μπουκλά, Σ. Παπαγεωργίου, Α. Αρμαγανίδης, Α. Μπάμιας και Σ. Τσιόδρας), Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός» (Μ. Παγώνη, Σ. Σαριδάκης, Χ. Γιατρά και Α. Κοτανίδου), Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Πατρών (Χ. Γώγος, Α. Σπυριδιανίδης, Γ. Παναγιωτακόπουλος), Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία» (Α. Πεφάνης, Α. Κουτσούκου και Κ. Συρίγος), Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας» (Ε. Γρουζή και Δ. Μοσχανδρέου), Ινστιτούτο Παστέρ (Α. Μεντής και Σ. Λαμπροπούλου), Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Κ. Σταμούλης), Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο (Α. Αλεξόπουλος), Τμήμα Ρετροϊών NCI ΗΠΑ (Β.Κ. Felber, Δ. Στέλλας, Μ. Rosati, J. Bear, X. Hu και Γ. Παυλάκης).

ΜΕΛΕΤΕΣ

Τα κύτταρα μνήμης είναι εξίσου σημαντικά με τα αντισώματα στη «μάχη» του οργανισμού με τον αόρατο εχθρό και διεθνείς μελέτες αναφέρουν ότι διατηρούνται τουλάχιστον για 8 μήνες σε όσους νόσησαν

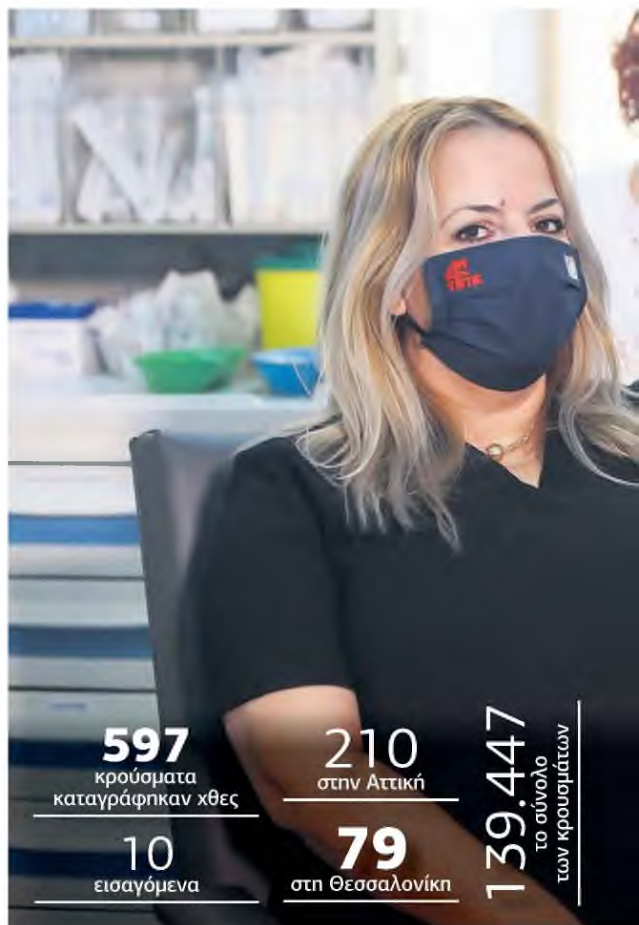
τοποιηθεί και στο ελβετικό περιοδικό «Microorganisms»). Από τη στιγμή του ελέγχου έως την ημέρα της πλασμαφαίρεσης, διάστημα 12 ημερών, διαπιστώθηκε πτώση των αντισωμάτων κατά 7%-10% (σχετική σύντομη δημοσίευση στο έγκριτο περιοδικό «New England Journal of Medicine»).

Περίπου έξι μήνες (173 ημέρες) από την ημέρα των συμπτωμάτων παρατηρήθηκε σημαντική υποχώρηση των αντισωμάτων, ενώ στους οκτώ μήνες από τα πρώτα συμπτώματα, 20% των 183 ασθενών που ελέγχθηκαν έχασαν τα εξουδετερωτικά τους αντισώματα. Μέσα σε αυτά τα 183 άτομα περιλαμβάνονται εννέα ασυμπτωματικοί, ενώ στο 20% που έχασε τα αντισώματα δεν περιλαμβάνεται κανένας ασθενής που νοσηλεύτηκε σε νοσοκομείο. Αξίζει να σημειωθεί ότι τα νοσοκομεία, ερευνητικά ιδρύ-

Μαζικοί εμβολιασμοί

Στο μεταξύ, στο Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» τη Δευτέρα ξεκινούν οι μαζικοί εμβολιασμοί υγειονομικών, παράλληλα με δεκάδες άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα σε όλη την Ελλάδα. Το Πανεπιστήμιο Αθηνών θα πραγματοποιήσει εργασία στην οποία θα μετρήσει αντισώματα κατά του ιού την ημέρα «0», δηλαδή την ημέρα εμβολιασμού με την πρώτη δόση, επτά ημέρες μετά την πρώτη δόση, ένα μήνα μετά τη χορήγηση της δεύτερης δόσης, καθώς επίσης η μέτρηση αντισωμάτων θα πραγματοποιηθεί σε τρεις, έξι, εννέα, 12 και 18 μήνες μετά τον εμβολιασμό.

Η έρευνα αυτή αναμένεται να προσδώσει σημαντική επιστημονική γνώση όσον αφορά στην προστασία που προσφέρει το εμβόλιο κατά της Covid-19, ενώ ο στόχος των ερευνητών είναι να επεκτείνουν τη μελέτη των αντισωμάτων από τον εμβολιασμό και στους ανοσοκατασταλμένους ασθενείς του «Αλεξάνδρα», όταν φτάσει η σειρά τους να εμβολιαστούν. ■



597
κρούσματα
καταγράφηκαν χτες

210
στην Αττική

10
εισαγόμενα

79
στη Θεσσαλονίκη

139.447
το σύνολο
των κρουσμάτων

►► ΚΑΘΟΡΙΣΤΙΚΗ Η ΕΙΚΟΝΑ ΠΟΥ ΘΑ ΥΠΑΡΞΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ

Βραδεία συρρίκνωση,



Ο ΕΟΔΥ χτες ανακοίνωσε 597 κρούσματα, αριθμός μικρότερος σε σχέση με τις προηγούμενες ημέρες, ενώ ο αριθμός των τεστ, μάλιστα, ήταν υψηλός.

ΣΕ ΤΕΝΤΩΜΕΝΟ σκηνί εξακολουθεί να ισορροπεί η επιδημία στη χώρα μας, με τον αριθμό των διασωληνωμένων να διατηρείται σε υψηλό επίπεδο και δεκάδες ασθενείς να χάνουν καθημερινά τη μάχη για τη ζωή τους.

Τις ημέρες που ακολουθούν αναμένονται αποφάσεις τόσο για το άνοιγμα των σχολείων όσο και για τους κλάδους της οικονομίας που είναι σε αναστολή.

Τα νούμερα, βέβαια, απαιτούν προσεκτικές κινήσεις, κατά τους ειδικούς, οι οποίοι επιθυμούν να δουν και την επίδραση Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς και εάν τα γιορτινά τραπέζια «άνοιξαν το δρόμο» για διασπορά της Covid-19.

Ο ΕΟΔΥ χτες ανακοίνωσε 597 κρούσματα, αριθμό μικρότερο σε σχέση με τις προηγούμενες ημέρες. Ο αριθμός των τεστ, μάλιστα, ήταν υψηλός, σχεδόν 30.000 και, πιο συγκεκριμένα, πραγματοποιήθηκαν 14.679 μοριακοί έλεγχοι και 13.960 rapid tests. Η χθεσινή επιδημιολογική έκθεση αποδεικνύει ότι συνεχίζεται η



43
θάνατοι σημειώθηκαν
χθες στη χώρα

4.881
συνολικά
οι θάνατοι

429
βρίσκονται
διασωληνωμένοι

893
ασθενείς έχουν
εξέλθει από ΜΕΘ

ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΕΟΡΤΩΝ

προσεκτικές αποφάσεις

συρρίκνωση της επιδημίας, με βραδύ, βέβαια, ρυθμό. Είναι χαρακτηριστικό ότι η τάση σταθεροποίησης στο ικό φορτίο που εντοπίζεται στα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος Θεσσαλονίκης από την έρευνα που διεξαγάγει διεπιστημονική ομάδα του ΑΠΘ σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ πρέπει να ερμηνεύεται με προσοχή.

«Κάθε φορά που παρατηρούμε αυτή την επιβράδυνση στην αποκλιμάκωση του ικού φορτίου και οριζοντίωση της καμπύλης επισημαίνουμε τον κίνδυνο να αντιστραφεί η θετική πορεία και να δούμε τις τιμές να ανεβαίνουν», ανέφερε (ΑΠΕ-ΜΠΕ) ο πρόεδρος του ΑΠΘ και επικεφαλής του ερευνητικού έργου, καθηγητής Νίκος Παπαϊωάννου.

Επιβαρυσμένη η Αττική

Από το σύνολο των 597 χθεσινών περιστατικών, τα 210 εντοπίστηκαν στην Αττική, με ιδιαίτερα επιβαρυσμένη την Αττική καθώς και τον κεντρικό τομέα Αθηνών, ενώ η Θεσσαλονίκη κατέγραψε 79 νέες μολύνσεις

της Covid-19. Όπως φαίνεται από τον αριθμό των περιστατικών ανά 100.000 πληθυσμού, η επιδημιολογική κατάσταση στη Φλώρινα, τη Ροδόπη, την Κοζάνη, καθώς και την Κέα και τη Λακωνία προκαλεί προβληματισμό. Ο αριθμός των διασω-

έως χθες έχουν καταγραφεί συνολικά 4.881 θάνατοι, εκ των οποίων οι 2.432 μόνο τον Δεκέμβριο.

Στη Ροδόπη

Στο μεταξύ, ακόμη μια περιοχή προστέθηκε στο καθεστώς αυστηρών περιοριστικών μέτρων με απαγόρευση της κυκλοφορίας από τις 6 το απόγευμα. Έως τουλάχιστον την Κυριακή 10 Ιανουαρίου η τοπική κοινότητα Στροφής του Δήμου Αρριανών Ροδόπης έχει μπει σε πιο σκληρό lockdown. Ειδικότερα, και μεταξύ άλλων, απαγορεύεται η μετακίνηση εκτός των ορίων της τοπικής κοινότητας Στροφής, εξαιρουμένης της μετακίνησης για λόγους υγείας.

Επίσης, από τις 18:00 έως τις 05:00 απαγορεύεται οποιαδήποτε μετακίνηση πολιτών εντός τοπικής κοινότητας Στροφής, αναστέλλονται οι θρησκευτικές τελετές και αναστέλλεται η λειτουργία των καταστημάτων (λιανεμπορίου, λαϊκών αγορών κ.λπ.).

Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

ΕΠΟΜΕΝΑ ΒΗΜΑΤΑ

Τις ημέρες που ακολουθούν αναμένονται αποφάσεις τόσο για το άνοιγμα των σχολείων όσο και για τους κλάδους της οικονομίας που είναι σε αναστολή

ληνωμένων στα νοσοκομεία ανερχόταν έως χθες σε 429, δείχνοντας ισχυρή αντίσταση - υπενθυμίζεται ότι μαθηματικά μοντέλα προέβλεπαν 300 διασωληνωμένους ανήμερα των Χριστουγέννων- ενώ επιπλέον 43 θάνατοι προστέθηκαν στη θλιβερή λίστα. Από την αρχή της πανδημίας



ΓΙΑΤΡΟΙ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΣΤΕΛΝΟΥΝ ΜΗΝΥΜΑ ΜΕΣΩ «Ε.Τ.»: ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΙΛΗΜΜΑ, ΜΟΝΟ ΠΑΡΑΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ

«Εμβοηιάστηκα χωρίς κανέναν δισταγμό, καμία αμφιβολία»



Γιατροί και νοσηλεύτες που έλαβαν τις πρώτες δόσεις του εμβολίου της Pfizer στέλνουν μέσω του «Ε.Τ.» μήνυμα αισιοδοξίας για το 2021

Η ανατολή του νέου χρόνου αλλάζει την εικόνα στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας που σπκύνουν το βάρος της πανδημίας του κορονοϊού, της χειρότερης υγειονομικής κρίσης των τελευταίων δεκαετιών. Διοικητικό, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό κάθεται στην καρέκλα του εμβολιασμού και οι σύριγγες με τις πρώτες δόσεις του εμβολίου της Pfizer δίνουν το σύνθημα για τη νίκη της επιστήμης απέναντι στο θάνατο και την καταστροφή.

Η αφόρητη πίεση του τελευταίου δεκάμηνου, η απώλεια ασθενών, η απογοήτευση και η κούραση έδωσαν τη θέση τους στη χαρά και την ελπίδα στο «Σωτηρία», που ως νοσοκομείο αναφοράς σπκώνει μεγάλο βάρος της νόσου Covid-19.

Μεταξύ των πρώτων που εμβολιάστηκαν είναι και η νοσηλεύτρια **Κωνσταντίνα Τερζάκη**, που εργάζεται εκεί 18 χρόνια και ποτέ ως τώρα δεν αντιμετώπισε τόσο φόβο. «Οι ασθενείς μάς παρακαλάνε να μείνουμε λίγο ακόμα μαζί τους,

ΑΘΑΝΑΣΙΑ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ
aaggelopoulou@e-typos.com

να πούμε δυο κουβέντες», λέει στον Ελεύθερο Τύπο συγκινημένη, γιατί πλέον μπορεί κάθε φορά που μπαίνει στους θαλάμους νοσηλείας να τους μεταφέρει ένα μήνυμα ελπίδας. «Μπήκα αμέσως στη λίστα για να εμβολιαστώ, χωρίς κανέναν δισταγμό, καμία αμφιβολία. Περίμενα το εμβόλιο με μεγάλη χαρά και όταν κάθισα στην καρέκλα ήμου σίγουρη ότι θέλω να το κάνω. Δεν είκα καμία ενόχληση και μέχρι σήμερα καμία παρενέργεια. Ο μόνος τρόπος για να βγούμε από αυτόν τον εφιάλτη είναι να αποκτήσουμε ισχυρή ανοσία και αυτό μπορούμε να το πετύχουμε μόνο με τον εμβολιασμό», λέει η κ. Τερζάκη, που έχει να διηγηθεί αμέτρητες ιστορίες πόνου και μοναξιάς.

«Είχαμε ασθενείς 90 ετών που τους είχαν φέρει από ιδρύματα και μας έλεγαν να μην τους διασωληνώσουμε γιατί είχαν ακούσει πως εξελίσσεται η νόσος και είχαν το φόβο στα μάτια τους. Είχαμε όμως και σοβαρά ασθενή 39 ετών χωρίς κανένα υποκείμενο νόσημα και μοιραζόταν μαζί μας την αγωνία του αν θα καταφέρει

να ξαναδεί τα παιδιά του. Οσο μένουμε στους θαλάμους, τους μιλάμε, τους δίνουμε κουράγιο, αλλά μας ζητούν να μείνουμε κι άλλο να τους κάνουμε παρέα. Υπάρχουν μεγάλοι άνθρωποι που τα παιδιά τους τους έδωσαν για πρώτη φορά κινητά προκειμένου να έχουν επαφή μαζί τους όσο νοσηλεύονται και μας ζητούν βοήθεια να τα ανοίξουν, να τα φορτίσουν. Εκτός από το δράμα των ασθενών, ζούμε και το δράμα των συγγενών που δεν είναι κοντά τους», λέει η νοσηλεύτρια της 7ης Πνευμονολογικής Κλινικής του «Σωτηρία».

Τα άγνωστα θύματα

Από τα πρώτα νοσοκομεία που μπήκαν στη λίστα των εμβολιασμών ήταν και το Ασκληπιείο Βούλας, με τον διοικητή **Ανδρέα Πλεμμένο** να κάνει την αρχή. Ακολούθησαν οι επικεφαλής των κλινικών όπως ο διευθυντής της Καρδιοχειρουργικής **Αθανάσιος Μανώλης**, που αποκαλύπτει στον «Ε.Τ.» ότι υπάρχουν κι άλλα θύματα από την πανδημία, τα οποία δεν συμπεριλαμβάνονται στις επίσημες λίστες. «Λόγω του φόβου ο κόσμος δεν έρχεται πια στα νοσοκομεία για άλλες παθήσεις. Υπάρχουν άνθρωποι,



ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Ακόμα κι αυτοί που καταφέρνουν να αναρρώσουν βγαίνουν από το νοσοκομείο με σοβαρά προβλήματα και χρειάζονται φυσιοθεραπείες για μεγάλο διάστημα, επισημαίνει ο διευθυντής Καρδιοχειρουργικής Ασκληπείου Βούλας

για παράδειγμα, που υπέστησαν εμφράγματα και σε κανονικές συνθήκες θα μπορούσαν να είχαν σωθεί, αλλά έρχονται στο νοσοκομείο σε τελικά στάδια και δεν μπορούμε να τους βοηθήσουμε. Έχουν χαθεί έτσι πολλοί ασθενείς, γι' αυτό είναι ακόμα πιο κρίσιμο να βγούμε το συντομότερο δυνατό από αυτή την κατάσταση», λέει ο κ. Μανώλης και εξηγεί γιατί ο ίδιος αποφάσισε να εμβολιαστεί: «Τουλάχιστον δέκα άτομα στο συγγενικό και φιλικό μου περιβάλλον νόσησαν από κορονοϊό και χρειάστηκε να διασωληνωθούν. Ακόμα κι αυτοί που καταφέρνουν να αναρρώσουν βγαίνουν από το νοσοκομείο με σοβαρά προβλήματα και χρειάζονται φυσιοθεραπείες για μεγάλο διάστημα. Νέες μελέτες δείχνουν ότι οι πνεύμονες των ασθενών είναι σε πολύ κακή κατάσταση ακόμα και έξι μήνες μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο. Δεν υπάρχει δίλημμα για τον εμβολιασμό, υπάρχει μόνο παραλληλοφόρηση».

«Το μόνο όπλο»

Με την έναρξη της διαδικασίας εμβολιαστική και η υπεύθυνη του εμβολιαστικού κέντρου του Ασκληπείου Βούλας Αγγελική Διπλού, που

εργάζεται περισσότερα από 20 χρόνια στην επιτήρηση των λοιμώξεων. Το τελευταίο διάστημα βιώνει, όπως λέει, μια ιδιότυπη κοινωνική απομόνωση -ηλην της καραντίνας- αφού συγγενείς και φίλοι αποφεύγουν να τη συναναστραφούν.

«Όσο δουλεύουμε στον τομέα της περίθαλψης δεν είμαστε πολύ ευπρόσδεκτοι τελευταία. Όλοι μάς αντιμετωπίζουν με καχυποψία μήπως τους μεταδώσουμε τον ιό. Όμως στο νοσοκομείο μας έχουμε τηρήσει ευλαβικά τα μέτρα, σε σημείο που δεν έχει καταγραφεί κανένα κρούσμα μεταξύ του προσωπικού», λέει η κ. Διπλού και προσθέτει: «Η μάχη που δίνουμε είναι σκληρή γιατί βλέπουμε ανθρώπους να κινδυνεύουν και να αισθάνονται ότι τελειώνει η ζωή τους. Το μόνο όπλο που έχουμε είναι το εμβόλιο, ώστε να κοιτάζουμε το μέλλον με αισιοδοξία και με την ελπίδα ότι θα γυρίσουμε πίσω στη ζωή που είχαμε πριν». Όλοι τους τώρα περιμένουν με ανυπομονσία την ημερομηνία που τους έχει ανακοινωθεί για τη δεύτερη δόση, προκειμένου να αποκτήσουν την πολυπόθητη ανοσία κάνοντας την αρχή ώστε να ακολουθήσει ο γενικός πληθυσμός. ■

ΕΙΠΑΝ...

Λόγω του φόβου ο κόσμος δεν έρχεται πια στα νοσοκομεία για άλλες παθήσεις. Υπάρχουν άνθρωποι που υπέστησαν εμφράγματα και σε κανονικές συνθήκες θα μπορούσαν να είχαν σωθεί, αλλά έρχονται σε τελικά στάδια

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΜΑΝΩΛΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΣΤΟ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ



Ο μόνος τρόπος για να βγούμε από αυτόν τον εφιάλτη είναι να αποκτούμε ισχυρή ανοσία και αυτό μπορούμε να το πετύχουμε μόνο με τον εμβολιασμό

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΤΕΡΖΑΚΗ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΣΤΟ «ΣΩΤΗΡΙΑ»



Το μόνο όπλο που έχουμε είναι το εμβόλιο, ώστε να κοιτάζουμε το μέλλον με αισιοδοξία και με την ελπίδα ότι θα γυρίσουμε πίσω στη ζωή που είχαμε πριν

ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΔΙΠΛΟΥ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟΥ
ΚΕΝΤΡΟΥ ΤΟΥ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ ΒΟΥΛΑΣ

Βιομετρικός «μεγάλος αδελφός» δυσφημεί το εμβόλιο για τον κορονοϊό

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΠΡΙΝ | Σελ.: | 1,20 | Ημερομηνία έκδοσης: | 03-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 605.94 cm ² | Κυκλοφορία: | 620 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Μεγάλος
Αδελφός μέσω
υγειονομικού
διαβατηρίου
> σελ. 20

Εκίνησε δειλά ως συζήτηση, ταυτόχρονα περίπου με τις πρώτες επιτυχημένες δοκιμές των εμβολίων κατά του κορονοϊού, για να εξελιχθεί σήμερα σε πρώτη προτεραιότητα για το αμέσως επόμενο διάστημα. Ο λόγος για το «υγειονομικό διαβατήριο», το οποίο, όπως όλα δείχνουν, περισσότερο θα αποτελεί «υγειονομική ταυτότητα», καθώς προβλέπεται να χρησιμοποιείται ευρῶς και εντός συνόρων.

Τι είναι η υγειονομική ταυτότητα; Στην ουσία πρόκειται για μία βεβαίωση εμβολιασμού, σε έντυπη ή ψηφιακή μορφή, η οποία πιθανότατα σύντομα θα καταστεί απαραίτητη σε πολλές περιοχές του δυτικού τουλάχιστον κόσμου για μια σειρά κοινωνικές λειτουργίες, από τα ταξίδια με αεροπλάνο μέχρι τη διασκέδαση. Στις ΗΠΑ, ίσως ακόμα και για την εργασία. Σύμφωνα με πρόσφατο ρεπορτάζ του CNN Business, ο τεχνολογικός κολοσσός της IBM αναπτύσσει εφαρμογή για κινητά τηλέφωνα στην οποία θα καταχωρούνται σχετιζόμενα με τον κορονοϊό ιατρικά δεδομένα, όπως η βεβαίωση εμβολιασμού. Τα δεδομένα αυτά θα κωδικοποιούνται σε έναν QR code, ενώ η εν λόγω εφαρμογή θα δίνει στις επιχειρήσεις ή τους οργανισμούς που την χρησιμοποιούν τη δυνατότητα να ζητούν την καταχώρηση και πιο ευαίσθητων στοιχείων, όπως δεδομένα θερμομετρήσεων ή τα αποτελέσματα διενεργηθέντων τεστ για κορονοϊό. Στο μεταξύ, κάποιες από τις μεγαλύτερες αεροπορικές εταιρείες παγκοσμίως, όπως οι Cathay Pacific, JetBlue, Lufthansa, Swiss Airlines, United Airlines και Virgin Atlantic συνεργάζονται με την πλατφόρμα Common Trust Network του Παγκόσμιου Οικονομικού Φόρουμ, η οποία δημιούργησε το CommonPass app, εφαρμογή που –επίσης υπό τη μορφή QR code– θα σκανάρεται στα αεροδρόμια, προκειμένου να εξακριβωθεί αν ο εκάστοτε ταξιδιώτης έχει εμβολιαστεί.

Πέραν των αεροπορικών μετακινήσεων, οι υγειονομικές ταυτότητες πιθανό-

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ

Γιώργος Μουρμούρης

Βιομετρικός «μεγάλος αδελφός» δυσφημεί το εμβόλιο για τον κορονοϊό

► Πιθανά κοινωνικά «προνόμια» ενισχύουν τον ανορθολογισμό



τατα θα απαιτούνται για την είσοδο σε χώρους συναυλιών, στάδια, κινηματογράφους, ακόμα και χώρους εργασίας. Στις ΗΠΑ, με απόφασή της στις 16 Δεκεμβρίου, η Επιτροπή για την Ίση Πρόσβαση στην Εργασία (Equal Employment Opportunity Commission - EEOC), ανεξάρτητη αρχή ιδρυθείσα από το Κογκρέσο, όρισε ότι οι εργοδότες μπορούν να απαιτήσουν από τους εργαζόμενους τους να εμβολιαστούν ως προϋπόθεση για να δουλέψουν, με μόνη εξαίρεση την αδυναμία για αντικειμενικούς και ιατρικούς λόγους ή σοβαρά θεμελιωμένη θρησκευτική αντίρρηση. Στη «δική μας» πλευρά του Ατλαντικού, η γαλλική κυβέρνηση προωθεί νομοθετική ρύθμιση η οποία θα επιτρέπει την επιβολή περιορισμού μετακίνησης στοχευμένα

σε πολίτες που δεν έχουν εμβολιαστεί σε περιόδους «υγειονομικής έκτακτης ανάγκης». Στη Γερμανία, μέχρι στιγμής η ομοσπονδιακή κυβέρνηση τάσσεται κατά της σύνδεσης του εμβολιασμού με οποιοδήποτε είδους «προνόμιο», με τον υπουργό Εσωτερικών Χορστ Ζεεχόφερ, ωστόσο, να αφήνει να εννοηθεί ότι οι επιχειρήσεις θα μπορούν να θέτουν τους δικούς τους κανόνες. Στην Ισπανία, ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε ότι τα άτομα που θα αρνηθούν να εμβολιαστούν θα ενταχθούν σε ένα ειδικό μητρώο το οποίο θα κοινοποιείται στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Στην Ιταλία έχει ανοίξει η συζήτηση περί υποχρεωτικού εμβολιασμού, ενώ στην Ελλάδα ήδη χορηγείται «πιστοποιητικό εμβολιασμού», με τη μορφή απλής βεβαίωσης, σε όσους λαμβάνουν το εμ-

βόλιο — το οποίο μετά τη δεύτερη δόση θα δίνεται και σε ψηφιακή μορφή.

Όπως φαίνεται, λοιπόν, οι κυβερνήσεις των κρατών, του δυτικού τουλάχιστον κόσμου, σκοπεύουν να αντιμετωπίσουν το ζήτημα του εμβολιασμού με τρόπο παρεμφερή του πώς διαχειρίστηκαν την πανδημία: Αφενός, μεταβιβάζοντας την ευθύνη ατομικά στον καθένα, απεκδυόμενες οποιαδήποτε υποχρέωση να πείσουν για την ασφάλεια του εμβολίου και τα οφέλη του μαζικού εμβολιασμού. Αφετέρου, εισάγοντας υπό το πρίσμα της τεχνοκρατικής «ουδετερότητας» την προϋπόθεση παραχώρησης ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων, που πλέον ξεφεύγουν από πληροφορίες μετακίνησης και φτάνουν στα βιομετρικά στοιχεία, ως προϋπόθεση για μια στοιχειώδη κοινωνική ζωή. Τη διαδικασία αυτή πιθανότατα θα περιπλέξουν οι εν εξελίξει εμπορικοί και διακρατικοί ανταγωνισμοί, καθώς δημοσιεύματα ήδη σημειώνουν ότι η αναγνώριση ενός ανθρώπου ως εμβολιασθέντα θα συνδέεται με το ποιο εμβόλιο έλαβε.

Πέραν του προφανούς ζητήματος της γιγάντωσης της κρατικής και επιχειρηματικής εξουσίας επί της ζωής, υγείας και ελευθερίας εκατομμυρίων ανθρώπων, η σύνδεση του εμβολιασμού με κοινωνικά «προνόμια» δυσφημεί το ίδιο το επιστημονικό επίτευγμα του εμβολίου, ενισχύοντας τα ρεύματα ανορθολογισμού που ανθίζουν με φόντο την πολιτική εκμετάλλευση της πανδημίας από κράτη, κυβερνήσεις και επιχειρηματικούς κολοσσούς.

Πηγή: ΕΠΟΧΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 457.47 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Είναι το εμβόλιο δημόσιο αγαθό;

Του Κώστα Αργυρού

Η πρόταση ήρθε από την γερμανική «die Linke», την Αριστερά. Θα έπρεπε να είχε γίνει σημαία όλων των αριστερών δυνάμεων στην Ευρώπη. Από τη στιγμή που η εταιρία Pfizer/Biontech έχει δυστοκία στο να παραδώσει ικανό αριθμό εμβολίων στις χώρες της ΕΕ μέσα στο επόμενο διάστημα, θα μπορούσε η Κομισιόν να της επιβάλει να δώσει την «φόρμουλα» παραγωγής και σε άλλες εταιρίες στη Γερμανία (και στην Ευρώπη), έτσι ώστε να επιταχυνθεί η όλη διαδικασία.

Αυτό φυσικά προϋποθέτει πολιτικό θάρρος, αφού θα σήμαινε απώλειες κερδών για την φαρμακοβιομηχανία. Όμως μιλάμε για τη δημόσια Υγεία. Και για μια διαφορετική αντίληψη σε Βερολίνο και Βρυξέλλες, που θα αντιμετώπιζε το εμβόλιο ως ένα «δημόσιο αγαθό». Αλλωστε, τεράστιες απώλειες έχουν λόγο της πανδημίας και των λοκντάουν εκατομμύρια εργαζόμενοι και μικρομεσαίοι επιχειρηματίες σε ολόκληρη την Ευρώπη που απειλούνται με αφανισμό, αλλά ακόμα και άλλες ισχυρές βιομηχανίες. Με αυτό τον τρόπο, η Κομισιόν θα μπορούσε να «διορθώσει το λάθος» της με τις παραγγελίες των εμβολίων, που όπως αποδείχτηκε δεν ανταποκρίνονταν στις πραγματικές ανάγκες.

Την πρόταση κατέθεσε μιλώντας στο περιοδικό «der Spiegel» ο Ακίμ Κέσλερ, εκπρόσωπος της Αριστεράς στο γερμανικό κοινοβούλιο για θέματα υγείας. Το ίδιο περιοδικό υπογράμμιζε ότι αυτή τη στιγμή όλα δείχνουν, ότι οι δύο εταιρίες που έλαβαν ή θα λάβουν έγκριση για το εμβόλιο τους (Pfizer/Biontech & Moderna) δεν θα μπορέσουν να καλύψουν τις ανάγκες εμβολιασμού των δύο τρίτων περίπου των πολιτών της Ευρώπης, ούτε μέχρι τις αρχές του καλοκαιριού.

Η αγγλο-σουηδική φαρμακευτική AstraZeneca χρειάστηκε να διακόψει τη δοκιμή εμβολίων, και είναι άγνωστο πότε το δικό της σκεύασμα θα δοθεί στην κυκλοφορία. Η γαλλική Sanofi ανέβαλε την πιθανή έγκριση έως τα τέλη του 2021. Η επίσης γερμανική CureVac δεν αναμένεται να είναι έτοιμη πριν από το καλοκαίρι. Η μόνη εταιρεία που φιλοδοξεί να παραδώσει ένα εμβόλιο είναι η Johnson & Johnson, αλλά αυτό στις ΗΠΑ και πάντως όχι πριν από τον Μάρτιο.

Με βάση τα παραπάνω η πρόταση της Αριστεράς έχει βάση. Όπως βάση και λογική έχουν αντίστοιχες πρωτοβουλίες των χωρών του Τρίτου Κόσμου, οι οποίες με πρωτοβουλία της Ινδίας και της Νότιας Αφρικής έχουν θέσει ανάλογο αίτημα στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Να αρθεί δηλαδή η προστασία πνευματικών δικαιωμάτων για το εμβόλιο, έτσι ώστε να μπορέσει να παραχθεί φτηνά και γρήγορα και για τους «φτωχούς του πλανήτη».

Στην περίπτωση της Ευρώπης θα ήταν μια καλή ευκαιρία για την Κομισιόν να δείξει ότι δεν είναι δέσμη των συμφερόντων των φαρμακευτικών. Και θα μπορούσε έστω να τις υποχρεώσει σε μια συμφωνία, από την οποία θα λάμβαναν ένα συμβολικό αντίτιμο για κάθε εμβόλιο, που θα παραχθεί με τη δική τους συνταγή. Θα ήταν εξάλλου μια καλή ευκαιρία για την Ένωση να σώσει την τιμή της. Αλλά η Ένωση συνηθίζει να χάνει ευκαιρίες που της παρουσιάζονται για να δείξει ότι νοιάζεται τους πολίτες και όχι τα λόμπις.

“
Αν αρθεί η προστασία πνευματικών δικαιωμάτων για το εμβόλιο, θα μπορέσει να παραχθεί φτηνά και γρήγορα και για τους «φτωχούς του πλανήτη».

Πρώτοι εμβολιάζονται οι ισχυροί, ο λαός αναμένει

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΠΡΙΝ | Σελ.: | 5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 03-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 253.52 cm ² | Κυκλοφορία: | 620 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΕΝΕΣΕΙΣ ΑΙΣΙΟΔΟΞΙΑΣ

Πρώτοι εμβολιάζονται οι ισχυροί, ο λαός αναμένει

Τον γύρο της Ευρώπης έκανε η απίστευτη είδηση ότι στην Ελλάδα κρατικοί αξιωματούχοι εμβολιάζονται κατά προτεραιότητα πριν από τους υγειονομικούς που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά της πανδημίας. Την είδηση την αποκάλυψαν πρώτοι οι μαχόμενοι υγειονομικοί του νοσοκομείου Σωτηρία, στο οποίο την Τρίτη κατόπιν άνωθεν εντολής ακυρώθηκε ο προγραμματισμένος εμβολιασμός δεκάδων υγειονομικών. Στη θέση τους, εμβολιάστηκαν ισάριθμοι υπουργοί και παρατρεχάμενοι των υπουργείων!

Όπως έγινε γνωστό λίγες ημέρες πριν ξεκινήσει ο εμβολιασμός η κυβέρνηση είχε δώσει στην επιτροπή εμβολιασμών ειδική λίστα με 49 πρόσωπα που είχαν προκριθεί για να εμβολιαστούν εκτός προτεραιότητας στην πρώτη φάση. Ωστόσο μετά από πιέσεις ημετέρων η λίστα αυτή σχεδόν τριπλασιάστηκε. Το αποτέλεσμα ήταν, τα ονόματα στη λίστα να φτάσουν επισήμως τα 126 και αυτό χωρίς μέσα σε αυτά να περιλαμβάνονται όλα τα διορισμένα διοικητικά στελέχη στον τομέα της υγείας. «Στην Ελλάδα χωρίς κανένα

πρόσχημα κάποιοι θεωρούν πως είναι οι ιδιοκτήτες της χώρας» σημειώνει στην ανακοίνωση του μεταξύ άλλων το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή. Μετά τη γενική κατακραυγή, η κυβέρνηση έσπευσε να ανακοινώσει ότι με παρέμβαση Μητσοτάκη σταματάει ο προαιρετικός εμβολιασμός στελεχών της κυβέρνησης. Ο εμβολιασμός του γενικού πληθυσμού δεν αναμένεται να ξεκινήσει πριν τα τέλη Ιανουαρίου με το ποσοστό θνητότητας από covid στην Ελλάδα να είναι από τους μεγαλύτερους στην Ευρώπη και ο αριθμός των τεστ να παραμένει εξαιρετικά χαμηλός.



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΘΕΣΣΑΛΙΑ | Σελ.: | 8 | Ημερομηνία έκδοσης: | 01-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 309.62 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



• ΣΤΟ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ» ΒΟΛΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ 5ης ΥΠΕ

Αναβλήθηκε ο εμβολιασμός

Χωρίς να ειπωθούν λεπτομέρειες, ο υποδιοικητής της 5ης ΥΠΕ κ. Παπαγεωργίου επικοινωνήσε χθες αργά το μεσημέρι με τη διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου και ανακοίνωσε πως δεν θα υπάρξει κανένας εμβολιασμός υγειονομικού τη Δευτέρα στο Νοσοκομείο και εμβόλια δεν πρόκειται να σταλούν την Κυριακή. Η απόφαση αφορά και τα Νοσοκομεία της Στερεάς Ελλάδας στα οποία είχαν προγραμματιστεί εμβολιασμοί. Η επιτροπή των υγειονομικών που είχε αναλάβει τους εμβολιασμούς ενημέρωσε 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». Από την 5η ΥΠΕ έγινε γνωστό πως δεν υπάρχει καμία έλλειψη στα εμβόλια, αλλά αυτή ήταν η απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού.



Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες τα εμβόλια θα σταλούν μέσα στην εβδομάδα, αλλά καμία επίσημη ενημέρωση δεν υπάρχει στο Νοσοκομείο. «Εμείς δεν γνωρίζουμε τίποτα και είμαστε σε θέση να ξέρουμε πως καμία εξήγηση δεν δόθηκε. Το Νοσοκομείο ήταν έτοιμο για 50 εμβολιασμούς καθημερινά, καθ' όλη τη διάρκεια της εβδομάδας. Εκτός από την ανακοίνωση της αναβολής δεν έχει δοθεί καμία εξήγηση» τόνισαν μέλη

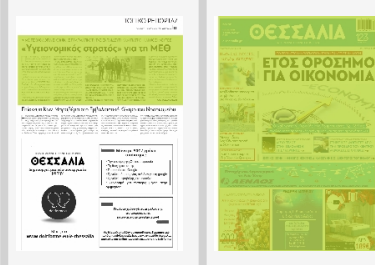
της αρμόδιας επιτροπής του Νοσοκομείου στη «ΘΕΣΣΑΛΙΑ».

Πέθανε από κορωνοϊό 60χρονη

Βαρίες επιπλοκές προκάλεσε ο κορωνοϊός σε 60χρονη γυναίκα που νοσηλευόταν στο Νοσοκομείο του Βόλου. Η γυναίκα κατέληξε αργά το βράδυ της Τετάρτης και η «μαύρη λίστα» περιλαμβάνει 117 ανθρώπους που έχασαν τη ζωή τους. Τέσσερις έχουν καταλήξει

σπίτι τους, τρεις σε Νοσοκομεία που είχαν μεταφερθεί εκτός Βόλου και 110 στο Νοσοκομείο, από τις 19 Οκτωβρίου. Στη ΜΕΘ covid νοηλεύονται τρεις ασθενείς, στη Μονάδα Αρτηνικής Πίεσης 2 και στις κλινικές covid 27 ασθενείς. Καταγράφηκαν χθες από τα εργαστήρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου 8 νέα κρούσματα Covid-19 στην ευρύτερη περιοχή του Βόλου. Τα 3 κρούσματα προέρχονται από συρροή κρουσμάτων σε ιδιωτική κλινική του Βόλου, ενώ 5 ακόμη εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων δύο σε ιδιωτικά εργαστήρια, ένα στο Κ.Υ. Βελεσίνου και δύο στο Γ.Ν. Βόλου. Στο μεταξύ, ο Δήμος Ρήγα Φεραίου προχώρησε σε προμήθεια τεστ γρήγορης ανίχνευσης κορωνοϊού (COVID-19) και θα πραγματοποιηθούν rapid test: -Τη Δευτέρα 4 Ιανουαρίου στον Ριζόμυλο στην πλατεία από 9.30 π.μ. μέχρι 12.30 μ.μ. - Την Τρίτη 5 Ιανουαρίου στο Στεφανοβίκειο στην πλατεία από 9.30 π.μ. μέχρι 12.30 μ.μ.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 01-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 337.6 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΜΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΚΑΝ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

«Υγειονομικός στρατός» για τη ΜΕΘ

Πρωτοποριακό πρόγραμμα εκπαίδευσης για την ενίσχυση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας στις πρωτοφανείς καταστάσεις που έχει προκαλέσει η ασθένεια Covid-19 διοργανώθηκε από το Νοσοκομείο του Βόλου σε συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Συνολικά εκπαιδεύθηκαν 20 Ιατροί και 20 νοσηλεύτες. Πρόκειται για το πρόγραμμα εκπαίδευσης C19 SPACE (Skills Preparation Course) με χρήση εικονικής πραγματικότητας, το οποίο διοργανώνεται από την Ευρωπαϊκή Ένωση και την Ευρωπαϊκή Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας.

Το πρόγραμμα απευθύνεται σε γιατρούς και νοσηλεύτες που εργάζονται εκτός

ΜΕΘ και εκπαιδεύτηκαν σε βασικά αντικείμενα της Εντατικής Θεραπείας.

Η εν λόγω εκπαίδευση τους καθιστά ικανούς να συνδράμουν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), αν χρειαστεί, στο πλαίσιο της πρωτοφανούς κατάστασης που ζούμε όλοι λόγω της τρέχουσας πανδημίας από τον κορωνοϊό Covid-19.

Το πρόγραμμα περιλαμβάνει ατομική μελέτη (αυτοδιδασκαλία) με την παρακολούθηση εκπαιδευτικών βίντεο από την ειδική ιστοσελίδα της ESICM, καθώς και μία ημέρα εκπαίδευσης, με τη χρήση εικονικής πραγματικότητας.

«Κύριος σκοπός για την ανάπτυξη αυτού του προγράμματος από την Ευρωπαϊκή Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



είναι η δημιουργία δεξαμενής επαγγελματιών υγείας ικανών να υποστηρίξουν ΜΕΘ σε περίπτωση ύψιστης ανάγκης λόγω της πανδημίας COVID 19», τόνισε ο επικεφαλής της Ιατρικής Υπηρεσίας κ. Καραμέτος.

Στόχος του προγράμματος ήταν η εκπαί-

δευση γιατρών και νοσηλευτών σε βασικές αρχές που αφορούν στην υποστήριξη των βαρέως πασχόντων ασθενών και τις αρχές της Εντατικής Θεραπείας σε μία εποχή που οι ανάγκες για κλίνες ΜΕΘ είναι ιδιαίτερα αυξημένες και η δημιουργία ενός «υγειονομικού στρατού» που θα

μπορούσε να συνδράμει στις αυξημένες ανάγκες αυτής της περιόδου είναι πολύ σημαντική. Το πρόγραμμα διοργανώθηκε από τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας με εκπαιδευτές τους ιατρούς Αλεξάνδρα Πενθερουδάκη και Αγγέλα Αντωνίου και τη νοσηλεύτρια Βίκυ Σούλια και ήταν υπό την αιγίδα της Ιατρικής Υπηρεσίας με διευθυντή τον Ηλία Καραμέτο και της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας με διευθύντρια την Κατερίνα Χαράνα.

Ο Βαγγέλης Γουργουλιάνης παρέιχε πολύτιμη υποστήριξη στο τεχνικό κομμάτι του προγράμματος αφού είχε να κάνει με εκπαίδευση εικονικής πραγματικότητας (virtual reality) κάτι που δεν έχει πραγματοποιηθεί ξανά στο Νοσοκομείο Βόλου.

ΚΑΤ. ΤΑΣΣΟΠΟΥΛΟΥ

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΜΑΚΕΛΕΙΟ | Σελ.: | 2 | Ημερομηνία έκδοσης: | 02-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 204.91 cm ² | Κυκλοφορία: | 6090 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΤΟΥ ΛΕΠΤΟΥ

► Η φαρμακευτική εταιρεία BioNTech συνεργάζεται με τη Pfizer, προκειμένου να ενισχύσουν την παραγωγή του εμβολίου τους, ενδέχεται, ωστόσο, να υπάρξουν κενά στις παραδόσεις μέχρι να αρχίσουν να διανέμονται και άλλα εμβόλια.

► **Αναβολή των εμβολιασμών των υγειονομικών σε όλα τα νοσοκομεία της Στερεάς Ελλάδας και της Θεσσαλίας, εκτός από το Πανεπιστημιακό της Λάρισας, από τη Δευτέρα και για μία εβδομάδα, ανακοινώθηκε στους εργαζόμενους, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ.**

► Κικιλίας: «Δευτέρα 4 Ιανουαρίου αρχίζουν οι εμβολιασμοί σε ιδιωτικές κλινικές και δομές πρόνοιας».

► 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 τα εξασφαλίσει εγκαίρως!

► Σύμφωνα με το «Russian Today», στο Ισραήλ 4 άνθρωποι μολύνθηκαν με κορωνοϊό αφού έκαναν το εμβόλιο!

► Στην Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων δεν έχει κατατεθεί ακόμα κανένα δεδομένο από τις κλινικές δοκιμές, του «εμβολίου της Οξφόρδης» ώστε να μπορέσει να λάβει έγκριση μέσα στον Ιανουάριο...

► Σταθεροποιήθηκε το επίπεδο του ηκού φορτίου στα λύματα της Θεσσαλονίκης.

Καραγκιοζιλίκια με τον εμβολιασμό

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΡΦΙ | Σελ.: | 5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 02-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 75.85 cm ² | Κυκλοφορία: | 4910 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Καραγκιοζιλίκια με τον εμβολιασμό

Ένα απίστευτο σόου έχουν στήσει οι δεξιοί με το εμβόλιο, που ήλθε στη χώρα μας και πραγματικά αποτελεί ελπίδα για επιστροφή στην κανονικότητα. Όποιος λοιπόν τυχερός πηγαίνει και το κάνει, στη συνέχεια αρχίζει τις φωτογραφίες τις selfie, τις οποίες σηκώνει στα social media και γενικότερα μετατρέπει τον εμβολιασμό σε πανηγύρι. Το κακό σε αυτήν την ιστορία είναι ότι μετέχουν πολλά κυβερνητικά στελέχη, που δεν ακολουθούν τη γραμμή που έδωσε το Μαξίμου. Όπως πληροφορηθήκαμε το «θέαμα» ενόχλησε τον Κυριάκο Μητσοτάκη και η δυσaráσκειά του μεγεθύνθηκε από τη στιγμή που το θέμα εκμεταλλεύθηκε και η αντιπολίτευση. Κάπως έτσι έπεσαν και τα τηλέφωνα με την αυστηρή προειδοποίηση να σταματήσει η... κωμωδία εδώ και τώρα. Ας μην ξεχνάνε κάποιοι ότι ψήνεται και ανασχηματισμός

Η επιχείρηση «Ελευθερία» και οι δυσκολίες του μαζικού εμβολιασμού

Πηγή: ΚΑΡΦΙ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 333.04 cm² Κυκλοφορία: 4910
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η επιχείρηση «Ελευθερία» και οι δυσκολίες του μαζικού εμβολιασμού

Κάθε πρωτοχρονιά είναι μια νέα αρχή. Μια νέα αρχή κατά την οποία κάνουμε τον απολογισμό μας και θέτουμε τις προτεραιότητές μας. Το τέλος του 2020 μας επιφύλαξε μια θετική εξέλιξη, δηλαδή την έναρξη του εμβολιασμού που σηματοδοτεί την ελπίδα και την ανακούφιση για όλη την ανθρωπότητα.

Το Κίνημα Αλλαγής από την πρώτη στιγμή εμμένει στην ανάγκη οργάνωσης ενός σχεδίου, ενός "Οδικού Χάρτη", ώστε να εξασφαλίσουμε όλοι και όλες ασφαλή πρόσβαση στον εμβολιασμό.



γράφει η
Ζέφη Διαμαντόπουλο

Αναπήγυρτρα
Εκπρόσωπος Τύπου
ΚΙΝΑΛ, Αντιπρόεδρος
Γυναϊκών Ευρωπαϊκού
Σοσιαλιστικού Κόμματος
(Pes Women),
Διδάσκουσα στο Τμήμα
Διεθνών, Ευρωπαϊκών
και Περιφερειακών
Σπουδών, Πάντειο
Πανεπιστήμιο.

Ωστόσο, τις τελευταίες ημέρες είδαμε μια μακρά λίστα με κυβερνητικούς παράγοντες, οι οποίοι εμβολιάστηκαν ήδη. Άλλο ο συμβολισμός, όπου η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, ο πρωθυπουργός και οι αρχηγόι κομμάτων προηγήθηκαν και εμβολιάστηκαν και άλλο μια ατελείωτη λίστα κυβερνώντων, νεότατων και χωρίς υποκείμενα νοσήματα. Υπευθυμίζεται ότι αναρίθμητοι ηλικιωμένοι και άνθρωποι στις ευπαθείς ομάδες αναμένουν υπομονετικά τη σειρά τους...

Ίσως τα παραπάνω να είχαν λιγότερη σημασία αν δεν υπήρχαν σοβαρές επιφυλάξεις για τον τελικό

αριθμό των εμβολίων που προμηθεύτηκε η χώρα. Επισημαίνεται ότι τα εμβόλια έρχονται σταδιακά και σε περιορισμένο αριθμό στη χώρα μας, άρα υπάρχει ο φόβος να μείνουν χωρίς άμεση κάλυψη αρκετοί άνθρωποι.

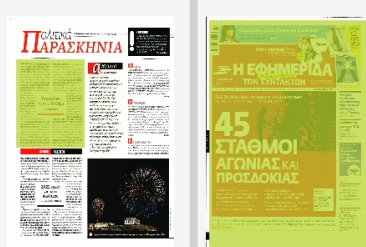
Άλλωστε δεν είναι μυστικό, όπως πρόσφατα ανέφερε και αρθρογράφος του περιοδικού Spiegel, ότι συνολικά η Ευρωπαϊκή Ένωση αγόρασε λιγότερα εμβόλια από τον πληθυσμό των ευρωπαϊκών πολιτών και αυτό εγείρει ερωτήματα αλλά και προβληματισμούς για τον στόχο της ανοσίας της αγέλης.

Αναλογικά και η ελληνική κυβέρνηση θα λάβει λιγότερα εμβόλια από όσα χρειάζονται, γι' αυτό και πρέπει να λάβει τα μέτρα της για την προμήθεια άμεσα επιπλέον εμβολίων για τους πολίτες.

Οι επίσημες πληροφορίες αναφέρουν ότι η Ελλάδα παρέλαβε ήδη μια μικρή παρτίδα εμβολίων από την εταιρεία Pfizer-BioNTech, (9.750 δόσεις), και έως τις 30 Δεκεμβρίου θα ληφθούν ακόμα 83.850 παρτίδες εμβολίων της Pfizer-BioNTech. Μέχρι το τέλος Μαρτίου θα έχουν παραληφθεί από την εταιρεία Pfizer-BioNTech 1.265.550 δόσεις και αναμένονται εγκρίσεις εμβολίων από την εταιρεία Moderna και την εταιρεία AstraZeneca.

Είναι φανερό ότι υπάρχει μεγάλη απόσταση μεταξύ των προγραμματισμένων παραγγελιών εμβολίων και του πραγματικού πληθυσμού της χώρας, τουλάχιστον μέχρι στιγμής. Γι' αυτό και το Κίνημα Αλλαγής επισημαίνει την ανάγκη επαγρύπνησης και ενεργοποίησης της κυβέρνησης, ώστε να μην παρουσιαστούν ελλείψεις. Κανένας εφησυχασμός.

Ευχή για το 2021 είναι να ασχοληθούμε τη νέα χρονιά με τα ουσιαστικά, που αφορούν τη ζωή μας και την απαιτούμενη προστασία όλων, με σαφείς οδηγίες, (μάσκες, αποστάσεις), και όχι με τα ανούσια, (τι φοράει ο ένας ή ο άλλος), αλλά και να αγνοήσουμε επιδεικτικά τους όψιμους "αμφισβητήτες" της αποτελεσματικότητας του εμβολιασμού. Καλή χρονιά με υγεία!



ΕΧΕΙ ΕΓΚΑΙΡΩΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΘΕΙ το επικοινωνιακό τρικ της κυβέρνησης που χρησιμοποιεί την Εθνική Επιτροπή Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορονοϊού Covid-19 προκειμένου να καλύψει τις δικές της αποτυχίες στη διαχείριση της πρωτοφανούς υγειονομικής κρίσης. Όμως αυτό που συνέβη την περασμένη εβδομάδα με τους πρώτους εμβολιασμούς δεν έχει προηγούμενο. Αλλωστε, το παραδέχτηκε η ίδια η κυβέρνηση, όταν έσπευσε άρον άρον να σταματήσει το πρόγραμμα εμβολιασμού των «ημετέρων» που συνωστίζονταν ήδη έξω από τα πρώτα εμβολιαστικά κέντρα.

Μέχρι σήμερα οι εκπρόσωποι της κυβέρνησης και ο ίδιος ο κ. Μησοτάκης χρησιμοποιούσαν ένα διπλό σόφισμα: αφενός διαβεβαίωναν ότι προχωρούν σε αποφάσεις μόνο με βάση τις υποδείξεις και τη σύμφωνη γνώμη της Εθνικής Επιτροπής, αφετέρου κατέκριναν όποιους τολμούν να αμφισβητήσουν τις αποφάσεις αυτές, με το επιχείρημα ότι δεν πρέπει να στρέφεται κανείς εναντίον των υγειονομικών ιθυνόντων.

Τώρα η Εθνική Επιτροπή καθώς και η Επιτροπή Εμβολιασμών είναι απολύτως εκτεθειμένες. Η οργάνωση, η σειρά και ο τρόπος του εμβολιασμού είναι προφανώς αποκλειστικά δικό τους έργο. Αυτό που συνέβη με την κατάρτιση του καταλόγου «ευπαθών» κυβερνητικών στελεχών και φίλων τους που εμβολιάστηκαν προνομιακά δεν έχει συμβεί πουθενά αλλού στην ήπειρό μας. Καλυμμένη η κυβέρνηση πίσω από την αρχικά διακηρυγμένη πρόθεση να δώσουν για συμβολικούς λόγους το καλό παράδειγμα

οι θεσμικοί ταγοί του κράτους και οι πολιτικοί αρχηγοί, μετέτρεψε τους πρώτους εμβολιασμούς σε άλλο ένα ρουσφέτι. Γνωρίζουμε ότι καμιά επιτροπή δεν έδωσε την άδεια για αυτή την αθλιότητα. Όμως δεν είναι δυνατόν και να σιωπά, όταν αποκαλύπτεται η σκανδαλώδης διαχείριση. Περιμένουμε από τα στελέχη της, και ειδικά τον διακεκριμένο λοιμωξιολόγο κ. Τσιόδρα, να μιλήσουν.

Το μπαλάκι στον κ. Τσιόδρα

► Της **ΑΝΤΑΣ ΨΑΡΡΑ**

📄 Προβλέπει ανοσία της αγέλης ως το φθινόπωρο

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------|-----------------------|------------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ | Σελ.: | 48 | Ημερομηνία έκδοσης: | 02-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 78.11 cm ² | Κυκλοφορία: | 24590 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ

Προβλέπει ανοσία της αγέλης ως το φθινόπωρο

Ο διακεκριμένος αμερικανός λοιμωξιολόγος Αντονι Φάουτσι δήλωσε χθες ότι προβλέπει πως οι ΗΠΑ θα πετύχουν ως το φθινόπωρο του 2021 ανοσία της αγέλης έναντι του Covid-19 μέσω των εμβολιασμών και θα επιστρέψουν «σε κάτι που θα μοιάζει πολύ με την κανονικότητα», παρά τα αρχικά προβλήματα στην εκστρατεία εμβολιασμού. Ο Φάουτσι έκανε τις δηλώσεις αυτές στη διάρκεια διαδικτυακής συζήτησης για την πανδημία που είχε με τον κυβερνήτη της Καλιφόρνιας Γκάβιν Νιούσομ, ο οποίος επεσήμανε ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος του κορωνοϊού, το οποίο πρωτοεντοπίστηκε στη Βρετανία, έχει βρεθεί και στις ΗΠΑ και αποδεικνύεται πιο μεταδοτικό.

Εμβόλια για τον κορωνοϊό: τι ξέρουμε και τι δεν ξέρουμε

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 51 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 850.85 cm² Κυκλοφορία: 24590
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΜΟΣΙΑΛΟΥ

Εμβόλια για τον κορωνοϊό: τι ξέρουμε και τι δεν ξέρουμε

Το εγκεκριμένο εμβόλιο για την πρόληψη της νόσου του κορωνοϊού 2019 (COVID-19) σε άτομα ηλικίας 16 ετών και άνω, των εταιρειών Pfizer-BioNTech, έλαβε άδεια κυκλοφορίας υπό όρους από την Ευρωπαϊκή Ένωση στις 21 Δεκεμβρίου 2020. Η άδεια ισχύει σε ολόκληρη την Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) και η κατανομή του εμβολίου από τα κράτη-μέλη της ΕΕ θα καθορισθεί σύμφωνα με τους πληθυσμούς που προσδιορίζονται στην ΕΕ και σε εθνικό επίπεδο.

Το εμβόλιο θα διατεθεί στο εμπόριο με το όνομα COMIRNATY: ένα ακρωνύμιο που συνδυάζει τους όρους COVID-19, mRNA, κοινότητα (community) και ανοσία (immunity), για να επισμανθεί η πρώτη έγκριση ενός εμβολίου RNA (mRNA), αλλά και οι κοινές παγκόσμιες προσπάθειες που κατέστισαν δυνατή την επίτευξη αυτού του επιτεύγματος - με την ασφάλεια στην πρώτη γραμμή και με πολύ μεγάλη αποτελεσματικότητα (95%) - κατά τη διάρκεια αυτής της παγκόσμιας πανδημίας.

Η κύρια κλινική δοκιμή του εμβολίου θα συνεχιστεί για δύο χρόνια και σε συνδυασμό με πρόσθετες μελέτες θα προκύψουν πληροφορίες σχετικά με τον βαθμό προστασίας των ανοσοκατεσταλμένων ατόμων, των παιδιών και των εγκύων γυναικών, καθώς και σχετικά με την πρόληψη των ασυμπτωματικών περιστατικών. Επιπλέον, από ανεξάρτητες μελέτες για τα εμβόλια COVID-19, οι οποίες συντονίζονται από τις Αρχές της ΕΕ, θα προκύψουν περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη μακροπρόθεσμη ασφάλεια και το όφελος του εμβολίου στον γενικό πληθυσμό.

Ποια είναι όμως τα βασικά αναπάντητα ερωτήματα μέχρι σήμερα; Μεταφέρω εδώ δύο από τις ερωτήσεις και απαντήσεις από το ενημερωτικό δελτίο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA), αυτούσιες.

Μπορεί το Comirnaty να μειώσει τη μετάδοση του ιού από το ένα άτομο στο άλλο;

«Ο αντίκτυπος του εμβολιασμού με Comirnaty στην εξάπλωση του ιού SARS-CoV-2 στην κοινότητα δεν είναι ακόμη γνωστός. Δεν είναι ακόμη γνωστό πόσοι από τους εμβολιασθέντες θα εξακολουθούν να μπορούν να μεταδίδουν και να εξαπλώνουν τον ιό».

Πόσο διαρκεί η προστασία από το Comirnaty;

«Επί του παρόντος, η διάρκεια της προστασίας που παρέχει το Comirnaty δεν είναι γνωστή. Τα άτομα που εμβολιάστηκαν στο πλαίσιο της κλινικής δοκιμής θα συνεχίσουν να παρακολουθούνται για δύο χρόνια προκειμένου να συγκεντρωθούν περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη διάρκεια της προστασίας».

Το ενημερωτικό δελτίο που εξέδωσε ο EMA, επί της ουσίας δίνει τις ίδιες οδηγίες με την επιτροπή που ενέκρινε - 10 ημέρες πριν - το εμβόλιο εκ μέρους της αμερικανικής ρυθμιστικής αρχής (FDA), με λεπτές διαφορές στις επιφυλάξεις που συνιστούν για την εγκυμοσύνη και τον θηλασμό. Αξίζει να υπογραμμιστεί πως η αντίστοιχη βρετανική ρυθμιστική

αρχή ξεκίνησε να εξετάζει σε κυλιόμενη βάση τα ίδια δεδομένα και ενέκρινε το εμβόλιο στις 2 Δεκεμβρίου εκδίδοντας ακριβείς οδηγίες για τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού.

Ο πρόην διευθυντής του EMA και ορισμένοι υπουργοί Υγείας της ΕΕ είχαν κατηγορήσει τη βρετανική ρυθμιστική αρχή ότι βιάστηκαν χωρίς να έχουν όλα τα δεδομένα ασφαλείας.

Στην ουσία και οι τρεις ρυθμιστικές αρχές είχαν τα ίδια δεδομένα για να προβούν σε αδειοδότηση του ίδιου εμβολίου υπό όρους, για να επιληφθούν του ίδιου ζητήματος έκτακτης ανάγκης.



Σημαντική είναι η αναδιοργάνωση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων. Ο Οργανισμός πρέπει να αποκτήσει μεγαλύτερη εσωτερική επάρκεια στις αξιολογήσεις νέων φαρμάκων και εμβολίων. Πρέπει να αναπτύξει νέα τμήματα που θα στελεχωθούν με κλινικούς επιδημιολόγους, βιοστατιστικούς και ειδικούς στη μέτρηση και την ανάλυση της έκβασης των θεραπευτικών παρεμβάσεων

Και προκύπτουν ορισμένα πολύ σημαντικά ερωτήματα:

- Γιατί υπήρξε αυτή η χρονική διαφορά στη λήψη απόφασης;
- Γιατί δεν συμφώνησαν σε κοινή διαδικασία λήψης απόφασης;
- Γιατί δεν συμφώνησαν σε κοινά κριτήρια αξιολόγησης;
- Γιατί οι Αγγλοι και οι Ευρωπαίοι δεν έκαναν ανοικτές διαδικασίες λήψης απόφασης όπως οι Αμερικανοί;

Ας μείνουμε στη μεγάλη εικόνα: παρά τις διαφορετικές διαδικασίες έχουμε πλέον το πρώτο ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο, ενώ σύντομα θα έχουμε - όπως φαίνεται από τα μέχρι τώρα δεδομένα - και άλλα. Υποστήριζα από τον Ιούλιο πως θα ξέρουμε αν αρκετά εμβόλια είναι ασφαλή και αποτελεσματικά πριν από τα τέλη του έτους. Και το υποστήριζα όχι γιατί έχω μαντικές ικανότητες - δεν έχω - αλλά γιατί αυτό κάναμε όσοι ξέραμε τη διαδικαστική πλευρά του θέματος και είχαμε διεθνείς συνεργασίες με παγκόσμιους οργανισμούς, κυβερνήσεις και επιστημονικά ιδρύματα. Δεν υπάρχει πέπλο μυστηρίου στις υπάρχουσες επιστημονικές δυνατότητες ανακάλυψης και παραγωγής εμβολίων. Τέτοιες μελέτες χρειάζονται ισχυρό επιστημονικό υπόβαθρο, χρόνο, μεγάλες επενδύσεις, διαφάνεια και εθελοντές. Αυτά μας έφεραν αν εμβόλιο.

Υπάρχουν βέβαια ακόμη οι αβεβαιότητες που ανέφερα, για τη διασπορά μετά τον εμβολιασμό, την περίοδο ανοσίας ή τη συμμετοχή των παιδιών και των εγκύων. Αλλά ξέρουμε περισσότερα τους επόμενους μήνες. Να μην ξεχνάμε όμως πως ήδη ξέρουμε ότι η τεχνολογία που χρησιμοποιήθηκε για το εμβόλιο μπορεί να εφαρμοστεί πολύ γρήγορα για την ανάπτυξη νέων εμβολίων που ίσως χρειαστούν αν υπάρχει σημαντική μετάλλαξη του ιού.

Αυτό όμως που είναι επίσης σημαντικό είναι η αναδιοργάνωση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων. Ο Οργανισμός πρέπει να αποκτήσει μεγαλύτερη εσωτερική επάρκεια στις αξιολογήσεις νέων φαρμάκων και εμβολίων. Πρέπει να αναπτύξει νέα τμήματα που θα στελεχωθούν με κλινικούς επιδημιολόγους, βιοστατιστικούς και ειδικούς στη μέτρηση και την ανάλυση της έκβασης των θεραπευτικών παρεμβάσεων. Ο EMA θα πρέπει να έχει τη δυνατότητα να αξιολογεί συνεχώς τη σχετική αποτελεσματικότητα των νέων φαρμάκων, και όχι μόνο στην αρχική διαδικασία της αξιολόγησης για την απόκτηση άδειας κυκλοφορίας στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Όλα αυτά βέβαια προϋποθέτουν την αλλαγή των στόχων του Οργανισμού, των αρμοδιοτήτων του και της δομής του. Θεωρώ πως η ελληνική κυβέρνηση πρέπει να καταθέσει άμεσα προτάσεις αναβάθμισης του Οργανισμού στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Ο Ηλίας Μοσιαλός είναι καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στη London School of Economics και στην Ιατρική Σχολή του Imperial College London

ΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΡΑΙΟΙ ΚΑΙ Η ΑΣΤΟΧΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 69

Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 80.5 cm²
:

Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

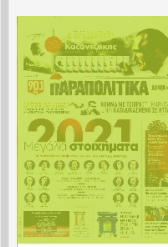


ΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΡΑΙΟΙ ΚΑΙ Η ΑΣΤΟΧΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Αν αφήσει κανείς στην άκρη τις γελοιότητες κάποιων ΣΥΡΙΖΑίων, προεξάρχοντος του Τσίπρα, περί επικοινωνιακής εκμετάλλευσης της διαδικασίας του εμβολιασμού, οφείλει να σταθεί σε μία και μόνο κυβερνητική αστοχία: την επιλογή δηλαδή να εμβολιαστούν από τους πρώτους κάποιοι κομματικοί παράγοντες που έλαβαν πόστα στις υγειονομικές υπηρεσίες και στα νοσηλευτικά ιδρύματα και θα ήταν προτιμότερο να μη βρεθούν σε πρώτο πλάνο. Αλλωστε, η περίπτωση τους δεν κρύβει κάποιον ισχυρό συμβολισμό. Γι' αυτό ο Κ. Μητσοτάκης έβαλε τέλος στον κατά προτεραιότητα εμβολιασμό των πολιτικών προσώπων.

Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΤΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ.

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ | Σελ.: | 69 | Ημερομηνία έκδοσης: | 02-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 36.66 cm ² | Κυκλοφορία: | 17000 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΤΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ. Κανονικά τη σειρά τους, όπως και οι υπόλοιποι πολίτες, θα περιμένουν οι «εθνοπατέρες» προκειμένου να εμβολιαστούν. Με τον τρόπο αυτό δίνεται ένα πικρό μήνυμα όσον αφορά τις προθέσεις της κυβέρνησης, αλλά και μια απάντηση στη σχετική σπέκουλα, που έχει ξεκινήσει από την αξιωματική αντιπολίτευση. Μάλιστα, σε ό,τι αφορά την κυβερνητική πλειοψηφία οι βουλευτές της Ν.Δ. έχουν αρχίσει να ενημερώνονται ανεπίσημα από τα στελέχη του Γραφείου του Πρωθυπουργού στη Βουλή.

ΚΛΕΙΣΤΗ ΟΜΑΔΑ ΚΡΟΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΟΣΙΑ - Τρία βήματα προς την... «Ελευθερία»

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ | Σελ.: | 1,12-13 | Ημερομηνία έκδοσης: | 02-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 2312.33 cm ² | Κυκλοφορία: | 17000 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



COVID-19
Η ΑΡΧΗ ΤΟΥ ΤΕΛΟΥΣ



ΚΛΕΙΣΤΗ ΟΜΑΔΑ ΚΡΟΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΟΣΙΑ

Οι υπουργοί και τα κυβερνητικά στελέχη που συνεδριάζουν καθημερινά με στόχο τη σωστή εφαρμογή του σχεδίου εμβολιασμού μέχρι την τελική νίκη επί του κορονοϊού

Του **ΘΑΝΑΣΗ ΦΟΥΣΚΙΔΗ**
thfouskidas@gmail.com

Μια κλειστή ομάδα κυβερνητικών και κορυφαίων υπηρεσιακών στελεχών, η οποία θα συνεδριάζει σε ημερήσια βάση κάθε απόγευμα μετά την ολοκλήρωση της ενημέρωσης των πολιτών για τα δεδομένα της πανδημίας, αποτελεί την ομάδα κρούσης του Κυριάκου Μητσοτάκη όσον αφορά την επίτευξη των στόχων του σχεδίου «Ελευθερία» για τον εμβολιασμό των πολιτών. Πρόκειται, επί της ουσίας, για τα πρόσωπα που έχουν υπ' ευθύνη τους την παρακολούθηση και τον συντονισμό του συνόλου των σχετικών δράσεων, από τις συζητήσεις με τον ευρωπαϊκό παράγοντα όσον αφορά τον αριθμό των εμβολίων και τον χρόνο που θα φθάσουν στη χώρα μας μέχρι τις διαδικασίες ασφαλούς αποθήκευσής τους ανά την ελληνική περιφέρεια και την προώθησή τους στον πληθυσμό. Ο λόγος για τον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικιλία, τον υπουργό Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκο Πιερρακάκη (το υπουργείο του οποίου έχει επιφορτιστεί με τον μηχανισμό ειδοποίησης και προσέλευσης των πολιτών στα κέντρα εμβολιασμού), τον υφυπουργό Προστασίας του Πολίτη, Νίκο Χαρδαλιά, τον υφυπουργό παρά το πρωθυπουργό, Ακη Σκέρτσο, και τον αρχηγό ΓΕΕΘΑ, Κωνσταντίνο Φλόρο, με φόντο την ανάμειξη του Στρατού στην ασφαλή μεταφορά των ποσοτήτων των εμβολίων που περνούν τα ελληνικά σύνορα. Στην άτυπη αυτή κυβερνητική επιτροπή παίρνουν, ακόμα, μέρος οι γενικοί γραμ-

Οποτε κριθεί απαραίτητο, στις συνεδριάσεις της task force θα παρευρίσκεται και ο Κ. Μητσοτάκης, ιδιαίτερα στις περιπτώσεις εκείνες που θεωρούνται κομβικές

ματίς Συντονισμού και Δημόσιας Υγείας, Θανάσης Κοντογεώργης και Παναγιώτης Πρεζεράκος, αντίστοιχα, ο επικεφαλής της επιχείρησης «Ελευθερία», Μάριος Θεμιστοκλέους, η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, ο γραμματέας Πολιτικής Προστασίας, Βασίλης Παπαγεωργίου, καθώς και ο εν Ελλάδι επικεφαλής του συμβουλευτικού τμήματος της PwC, Κυριάκος Ανδρέου (που παρουσιάζει τα απαραίτητα στατιστικά στοιχεία ώστε να κατευθυνθούν αποτελεσματικότερα οι κυβερνητικές πρωτοβουλίες), ο οποίος, εκτός των άλλων, έχει άμεση εμπλοκή και στο έργο της Επιτροπής Πισσορίθου. Αναλόγως, βεβαίως, με τις ανάγκες που θα προκύπτουν, η σύνθεση αυτή θα διευρύνεται με την παρουσία κι άλλων υπουργών και υφυπουργών, καθώς και κυβερνητικών αξιωματούχων, που θα αποκοτούν ρόλο στο συγκεκριμένο μέτωπο.

ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Όπως γίνεται αντιληπτό, τη γενικότερη εποπτεία της λειτουργίας αυτής της ομάδας έχει ο υπουργός Επικρατείας, Γιώργος Γεραπετρίτης, ο οποίος, πέραν των συντονιστικών του αρμοδιοτήτων, είναι εκείνος ο οποίος δίνει θεσμικό υπόβαθρο και περιβλήμα σε κάθε παράμετρο του κρίσιμου και πολύπλοκου αυτού εγχειρήματος. Ο ίδιος ενημερώνει ανά πάσα ώρα και στιγμή τον πρωθυπουργό, ο οποίος έχει, φυσικά, και τον τελευταίο λόγο στις αποφάσεις που λαμβάνονται και τις ενέργειες που προμολογούνται. Εξάλλου, όποτε κριθεί απαραίτητο στις συνεδριάσεις αυτές θα παρευρίσκεται και ο Κυριάκος Μητσοτάκης, ιδιαίτερα στις περιπτώσεις εκείνες που θεωρούνται κομβικές στον μακρύ δρόμο για την επίτευξη της ανοσίας του πληθυσμού. Μάλιστα, όπως έχουν γράψει τα «Π», το Μαξίμου επεξεργάζεται ήδη πρόγραμμα επισκέψεων του πρωθυπουργού σε κατά τόπους εμβολιαστικά κέντρα, ώστε να υπογραμμιστεί ο ίδιος την ανάγκη εμβολιασμού των Ελλήνων.

Στο ζήτημα αυτό ο κ. Μητσοτάκη δίνει ιδιαίτερη σημασία, κάτι που φάνηκε και στις δηλώσεις του την ημέρα του δικού του εμβολιασμού. «Πιστεύω ότι, καθώς ο εμβολιασμός θα προχωρά και θα διαπιστώνουμε ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές, όσοι έχουν καχυποψία θα πειθονται πως αυτό είναι το σωστό», είχε αναφέρει χαρακτηριστικά, προσθέτοντας ότι «το εμβόλιο είναι ο μόνος τρόπος για να ξαναπαύσουμε τη ζωή μας στα χέρια μας και να μπορέσουμε αυτή την εμβληματική χρονιά που ξεκινά, οπότε συμπληρώνονται 200 χρόνια από την Ελληνική Επανάσταση, να γράψουμε νέες λαμπρές σελίδες στην ιστορία της χώρας μας». Παράλληλα, όπως συνέβη και το πρωί της Παρασκευής, θα παρευρίθεται ο ίδιος -αναλαμβάνοντας και τη συνεπακόλουθη πολιτική ευθύνη- για να διορθώσει κακώς κείμενα στην πορεία αυτής της πρωτόγνωρης και διδακλώς διαδικασίας. Υπενθυμίζεται ότι, όπως ανακάλυψε η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος, Αριστοτελία Πελώνη, στον «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» 90,1 FM, με εντολή του Κυριάκου Μητσοτάκη μπήκε φρένο στον εμβολιασμό πολιτικών προσώπων και παραγόντων υγειονομικών υπηρεσιών που προέρχονται από τα σπάκια της Ν.Δ., καθώς και άλλων κυβερνητικών αξιωματούχων, οι οποίοι προηγήθηκαν στελεχών που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της αντιμετώπισης της πανδημίας



Οι τρεις

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

ΣΕ ΠΛΗΡΗ ΕΞΕΛΙΞΗ βρίσκεται το σχέδιο «Ελευθερία» για τον εμβολιασμό των ειδικών ομάδων του γενικού πληθυσμού της χώρας μας κατά του νέου κορονοϊού. Ηδη έχουν εμβολιαστεί, μεταξύ άλλων, η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου, ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, αλλά και ο πρόεδρος της Βουλής, Κωνσταντίνος Τασούλας, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξης Τσίπρας, ο γενικός γραμματέας του ΚΚΕ, Δημήτρης Κουτσούμπας, και υπουργοί της κυβέρνησης, ενώ στις 4 Ιανουαρίου θα εμβολιαστεί η πρόεδρος του ΚΙΝ.ΑΛ., Φώφη Γεννηματά. Συνολικά 45 αξιωματούχοι, οι οποίοι έχουν καίριες θέσεις στη λειτουργία του κράτους και της κυβέρνησης, θα είναι ανάμεσα στους Έλληνες που θα εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα στην 1η φάση εμβολιασμών, από τις 27 Δεκεμβρίου μέχρι τις 10 Ιανουαρίου. Η δεύτερη ομάδα του πληθυσμού που θα εμβολιαστεί κατά προτεραιότητα είναι οι ευπαθείς και οι ευάλωτοι, καθώς και οι φιλοξενούμενοι των ειδικών κλειστών δομών, όπως τα κέντρα μεταναστών και προσφύγων, οι φυλακές, οι οικοί ευγηρίας κ.λπ. Η δεύτερη φάση -όταν και προβλέπεται να είναι διαθέσιμος μεγαλύτερος αριθμός εμβολίων- αναμένεται να

COVID-19 Η ΑΡΧΗ ΤΟΥ ΤΕΛΟΥΣ

5.300.000 ΔΟΣΕΙΣ Curevac

4.700.000 ΔΟΣΕΙΣ Pfizer/BioNTech

4.700.000 ΔΟΣΕΙΣ Johnson & Johnson

4.700.000 ΔΟΣΕΙΣ Sanofi/GSK

1.800.000 ΔΟΣΕΙΣ Moderna

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
MINISTRY OF HEALTH

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΛΩΡΟΣ
Αρχηγός ΓΕΕΒΑ

TASK FORCE
ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ

ΝΙΚΟΣ ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ
Υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας

- ΜΑΡΙΑ ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ // Επικεφαλής Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών
- ΘΑΝΑΣΗΣ ΚΟΝΤΟΓΕΩΡΓΗΣ // γγ Συντονισμού
- ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΡΕΖΕΡΑΚΟΣ // γγ Δημοσίας Υγείας
- ΒΑΣΙΛΗΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ // Γραμματέας Πολιτικής Προστασίας
- ΑΚΗΣ ΣΚΕΡΤΣΟΣ // Υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ
- ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΑΝΔΡΕΟΥ // Επικεφαλής συμβουλευτικού τμήματος ΡwC Ελλάδος
- ΜΑΡΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ // γγ Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, συντονιστής επιχείρησης «Ελευθερία»

ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ
Υφυπουργός Υγείας

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ
Υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης

φάσεις για την «Ελευθερία»

Ξεκινάσει τον Φεβρουάριο και περιλαμβάνει άτομα 70 ετών και άνω (ανεξαρτήτως ιστορικού νοσημάτων), ασθενείς με νοσήματα που συνιστούν ομάδα υψηλού κινδύνου για νόσηση με COVID-19 ανεξαρτήτως ηλικίας, άτομα 60 έως 69 ετών (ανεξαρτήτως ιστορικού νοσημάτων) και ασθενείς 18 έως 59 ετών, με νοσήματα που συνιστούν υψηλό κίνδυνο για νόσηση με COVID-19.

Σε ό,τι αφορά την τρίτη φάση, περιλαμβάνει τον εμβολιασμό των ατόμων 18 ετών και άνω χωρίς υποκείμενα νοσήματα. Ως εκτιμώμενη ημερομηνία έναρξης ορίζεται ο Ιούνιος, ενώ θεωρείται ότι θα υπάρχει επαρκής ποσότητα διαθέσιμων εμβολίων.

Σημειώνεται ότι στις 29 Δεκεμβρίου έφτασε στην Ελλάδα και η πρώτη μεγάλη παρτίδα της Pfizer, 83.850 δόσεις, η οποία θα κατανεμηθεί στα 5 κεντρικά αποθηκευτικά σημεία, έτσι ώστε από εκεί να γίνει η διανομή στα εμβολιαστικά κέντρα των νοσοκομείων. Παράλληλα, με βάση την κεντρική ευρωπαϊκή συμφωνία, έως το τέλος Ιανουαρίου αναμένονται άλλες 419.250 δόσεις και έως το τέλος Φεβρουαρίου 333.450 δόσεις. Μέχρι το τέλος Μαρτίου θα έχουμε παραλάβει από την Pfizer 1.255.800 δόσεις και αυτός ο αριθμός είναι πιθανό να αυξηθεί, εάν καταλήξει η Ε.Ε. σε συμφωνία για επιπλέον 100.000.000 δόσεις, όπως ανέφερε την προηγούμενη εβδομάδα ο γενικός

Πότε και ποιοι θα εμβολιαστούν, πώς θα χωριστούν οι ηλικιωμένοι και οι νέοι, πόσες δόσεις και από ποιες εταιρείες αναμένονται στην Ελλάδα

γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας του υπουργείου Υγείας.

Σε αυτές τις δόσεις θα προστεθούν και εκείνες του εμβολίου της Moderna, που αναμένεται να πάρει έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων στις 6 Ιανουαρίου και αφορά 240.000 δόσεις για το πρώτο τρίμηνο του 2021. Σύμφωνα με τον προγραμματισμό, αναμένονται επίσης 500.000 δόσεις του εμβολίου της Astra Zeneca στο τέλος του Ιανουαρίου, εφόσον πάρει την απαραίτητη έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Επιπλέον, 800.000 δόσεις του εμβολίου της Οξφόρδης αναμένονται τον Φεβρουάριο, 1,5 εκατομμύριο τον Μάρτιο και 2,2 εκατομμύρια τον Απρίλιο. Επιπλέον, ο αριθμός των εμβολίων ενάντια στον κορονοϊό θα αυξηθεί, εφόσον προχωρήσουν οι εγκρίσεις και οι παραδόσεις από τις άλλες τρεις εταιρείες, Sanofi, Johnson & Johnson και CureVac.

ΕΠΙ ΠΟΔΟΣ

Ενα πολύ μεγάλο τμήμα του κρατικού μηχανισμού βρίσκεται σε εγρήγορση με στόχο τη διασφάλιση της ορθής αποθήκευσης και διανομής του εμβολίου και τη διενέργεια των εμβολιασμών σε όλα τα σημεία της χώρας. Τις τελευταίες ημέρες, όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς έχουν μετεγκατασταθεί στο κτήριο της Πολιτικής Προστασίας, στο Μαρούσι, ώστε

να υπάρχει καλύτερος συντονισμός της πρωτοφανούς επιχείρησης, που έλαβε το όνομα «Ελευθερία».

Τα εμβόλια αποθηκεύονται σε ειδικούς, εξειδικευμένους χώρους, οι οποίοι πληρούν όλες τις προδιαγραφές για την αποθήκευση φαρμακευτικών προϊόντων. Είναι εφοδιασμένοι με ψυγεία βαθιάς κατάψυξης, καθώς απαιτούνται συνθήκες φύλαξης από -70°C έως -80°C. Τον όλο συντονισμό της αποθήκευσης, διανομής και ελέγχου αναλαμβάνει το υπουργείο Εθνικής Αμυνας, το οποίο θα συμμετάσχει και το ίδιο στις μεταφορές σε απομακρυσμένες περιοχές της χώρας και στα ακριτικά νησιά.

Σημειώνεται ότι τα ραντεβού του γενικού πληθυσμού της χώρας για τον εμβολιασμό στα 1.018 ειδικά εμβολιαστικά κέντρα θα κλείνονται ηλεκτρονικά, μέσω της ιστοσελίδας www.gov.gr και της ηλεκτρονικής πλατφόρμας emvolio.gov.gr, στις οποίες μπορεί ο κάθε πολίτης να συνδέεται με τη χρήση του ΑΜΚΑ και των κωδικών του TAXIS.

Στη διάθεση των πολιτών θα βρίσκονται επίσης οι φαρμακοποιοί, οι οποίοι στο φαρμακείο της γειτονιάς θα συνδράμουν πολίτες οι οποίοι δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση στην ηλεκτρονική πλατφόρμα, προκειμένου να κλείνουν το δικό τους ραντεβού για τον εμβολιασμό τους.

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 14-15

Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια: 1403.11 cm²

Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΚΙΚΑΣ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ



ΗΛΙΑΣ ΜΟΣΙΑΛΟΣ



ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ



ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΓΩΓΟΣ

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Είναί πλέον τα πρόσωπα της καθημερινότητάς μας, που ακούμε με προσοχή είτε για να προστατευθούμε από την επέλαση του κορονοϊού είτε για να κατανοήσουμε καλύτερα τον θανατηφόρο αυτόν ιό, ενώ αποτελούν τους πολυτίμους συμβούλους της κυβέρνησης, αλλά και τους ήρωες της πρώτης γραμμής στη μάχη κατά του COVID-19 στα νοσοκομεία της χώρας. Αυτοί αναδείχθηκαν ως οι πρωταγωνιστές της επικαιρότητας του έτους που έφυγε, του 2020, με τους ίδιους να έχουν συμβάλει με τη δημόσια παρουσία τους κατά πολύ στην ενίσχυση της αξιοπιστίας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και της εμπιστοσύνης των πολιτών προς αυτό. Οι περισσότεροι είναι μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας, με τον καθηγητή Παθολογίας Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Σωτήρη Τσιόδρα να είναι ο πιο γνωστός, καθώς ήταν το πρώτο πρόσωπο της εγχώριας επιστημονικής κοινότητας που ανέλαβε στις 16 Μαρτίου, λίγο μετά την έλευση και στην Ελλάδα του κορονοϊού, να ενημερώσει μαζί με τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας, Νίκο Χαρδαλιά, για την εξέλιξη του κύματος του ιού. Από τότε, μετά και την ήπια και συναισθηματική παρουσία του στις καθημερινές τηλεοπτικές ενημερώσεις από το υπουργείο Υγείας, κέρδισε μεγάλη δημοτικότητα, που έφτασε μέχρι και το 80%, ενώ αποτέλεσε τον κυριότερο άτυπο σύμβουλο του πρωθυπουργού για την πανδημία. Σε άρθρο τους, μάλιστα, οι «New York Times» τον χαρακτήρισαν ως έναν από τους «ήρωες της επιστήμης στα χρόνια του κορονοϊού». Τη θέση του Σωτήρη Τσιόδρα στην εκπροσώπηση της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων στην τακτική ενημέρωση έλαβε τον Αύγουστο ο επίκουρος καθηγητής Κλινικής Ιολογίας και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Γκίκας Μαγιορκίνης,

ΟΙ ΗΡΩΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ της πανδημίας

ΟΙ ΠΡΩΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΤΗΣ ΜΑΧΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ COVID-19 ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ Ο ΠΟΛΥΤΙΜΟΣ ΡΟΛΟΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΑ



ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ

Η δημόσια παρουσία τους, η συμβολή τους στην ενίσχυση της αξιοπιστίας του ΕΣΥ και η επιστημονική τους κατάρτιση, που εκτιμάται και στο εξωτερικό

ο οποίος κέρδισε τις εντυπώσεις με την άρτια επιστημονική του κατάρτιση και τις ακριβείς απαντήσεις που έδινε. Παράλληλα, κατά τη διάρκεια της πανδημίας στη χώρα μας αναδείχθηκαν και δύο Έλληνες επιστήμονες του εξωτερικού. Ο ένας είναι ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας του London School of Economics and Political Science Ηλίας Μόσιαλος, ο οποίος ανέλαβε το προηγούμενο έτος εκπρόσωπος της ελληνικής κυβέρνησης στους διεθνείς οργανισμούς για τα θέματα του SARS-CoV-2 και τώρα δίνει μάχη για να πείσει ακόμα και εκείνους που εμφανίζονται δύσπιστοι ότι τα εμβόλια κατά του κορονοϊού είναι και ασφαλή και αποτελεσματικά. Ο άλλος είναι ο καθηγητής Γενετικής του Πανεπιστημίου της Γενεύης Μανώλης Δερμιτζάκης, που βρίσκεται επίσης σε καθημερινή επικοινωνία με την κοινή γνώμη της χώρας. Μαζί με τον κ. Μόσιαλο συνιστούν ένα πολύ ικανό και δυνατό δίδυμο. Κεντρικό πρόσωπο της αντιμετώπισης

του κορονοϊού στην Ελλάδα, αλλά και της επιστημονικής ενημέρωσης των πολιτών από την πρώτη στιγμή είναι και ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών Χαράλαμπος Γώγος, που τώρα προσφέρει εθελοντικά τις πολύτιμες υπηρεσίες του, μαζί με την ομάδα του, στα νοσοκομεία του ΕΣΥ της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας. Ήταν αυτός που εξήγησε από την αρχή ποιες είναι οι ενδεδειγμένες φαρμακευτικές θεραπείες που υλοποιούνται στη χώρα μας, όπως η χορήγηση της κλωροκίνης.

Αντίστοιχη περίπτωση είναι ο καθηγητής Φυσιολογίας των Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Νίκος Σύψας, ο οποίος έχει συνδεθεί με την αναγγελία των πιο «δύσκολων» ειδήσεων για την επιδημία στη χώρα μας μέσω των ΜΜΕ. Ωστόσο, viral στα social media έγινε όταν κατά τη διάρκεια ζωντανής παρουσίας του σε τηλεοπτική εκπομπή εμφανίστηκε μπροστά στην κάμερα η γάτα του, δίνοντας μια νότα ευθυμίας.

ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ

Στους πρωταγωνιστές του 2020 συγκαταλέγεται η επικεφαλής της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας στον «Ευαγγελισμό», Αναστασία Κοτανίδου, που δίνει καθημερινή μάχη με τα κύματα του κορονοϊού. Η καθηγήτρια Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών ανέλαβε επικεφαλής της επιτροπής για τον σχεδιασμό νέων κλινών ΜΕΘ στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Επίσης, υπήρξε η θεράπουσα ιατρός του Αρχιεπισκόπου Αθηνών και πάσης Ελλάδος κ. Ιερώνυμου, του Αρχιεπισκόπου Αλβανίας κ. Αναστάσιου, καθώς και του υπουργού Ναυτιλίας, Γιάννη Πλακιωτάκη, με την έκβαση της κατάστασης της υγείας και των τριών να αποδεικνύεται η καλύτερη δυνατή, καθώς και οι τρεις βγήκαν νικητές στη δύσκολη μάχη τους με τη νόσο COVID-19.

Δεν θα τον είχαμε «γνωρίσει» χωρίς την εξάπλωση της επιδημίας του νέου κορονοϊού στη χώρα μας τον καθηγητή Μι-



κροβιολογίας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αθήνας Αλκιβιάδη Βατόπουλο, ενώ χάρη στον COVID-19 έγινε επίσης η γνωριμία μας με τον πρόεδρο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιο Εξαδάκτυλο. Ο κ. Εξαδάκτυλος κέρδισε μία θέση στη δημοσιότητα και στην καθημερινή μας ενημέρωση μέσω των ΜΜΕ, καθώς απέδειξε ότι η ιατρική ειδικότητά του, αυτή της Πλαστικής Χειρουργικής, δεν τον εμπόδιζε να διατυπώνει έγκυρες και οξυδερκείς διαπιστώσεις και προβλέψεις για την εξέλιξη και τα ποιοτικά χαρακτηριστικά της επιδημίας SARS-CoV-2.

Στο επίκεντρο της επικαιρότητας βρέθηκε και η καθηγήτρια Παθολογίας Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Ελένη Γιαμαρέλλου, που σε κάθε ευκαιρία προέβαλλε τη θεολογική αντίληψη περί μη μετάδοσης του νέου κορονοϊού με τη Θεία Κοινωνία. Η ίδια δεν έκανε πίσω ακόμα και μετά την προκλητική εισβολή του «Ρουβίκωνα» στο γραφείο της. Σύμμαχο στην

άποψή της σχετικά με τη μη μετάδοση του SARS-CoV-2 μέσω της Θείας Κοινωνίας βρήκε την καθηγήτρια Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Αθηνά Λινού, την οποία, μάλιστα, ο αρχηγός του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξης Τσίπρας, υπέδειξε από το βήμα της Ολομέλειας της Βουλής ως ενδεχόμενη υπουργό Υγείας κοινής αποδοχής. Πάντα πρόθυμη να συμβάλει στην ενημέρωση της κοινής γνώμης σχετικά με την κατάσταση του ΕΣΥ της χώρας μας και την εξάπλωση της επιδημίας του νέου κορονοϊού στην Ελλάδα είναι η μάχιμη διευθύντρια παθολόγος λοιμώξεων του Γενικού Κρατικού Αθίνας και πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών-Πειραιώς, Ματίνα Παγώνη. Συνεπικουρούμενη πάντα στο έργο της από την επίσης μάχιμη διευθύντρια πνευμονολόγο του νοσοκομείου της Αθίνας «Σωτηρία», Μίνα Γκάγκα, συνέδεσαν και οι δύο την παρουσία τους με τη διευκρίνιση δύσκολων θεμάτων για τον COVID-19.



ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ



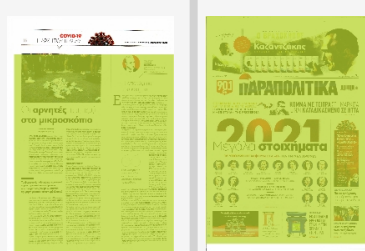
ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΟΤΑΝΙΔΟΥ



ΜΑΝΩΛΗΣ ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗΣ



ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ



Οι αρνητές του ιού στο μικροσκόπιο

Του **ΝΙΚΗΤΑ ΦΩΣΤΙΝΗ**
newspaper@parapolitika.gr

ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΣΧΕΔΟΝ δύο μήνες ήταν ο τραγουδιστής Γρηγόρης Πετράκος που εμφανίστηκε στα social media και αμφισβήτησε τα δεδομένα της πανδημίας, ενώ την προηγούμενη εβδομάδα ήταν ο επίσης τραγουδιστής Παντελής Θαλασσινός, στα social media πάλι, που αναρωτήθηκε με νόημα αν τελικά το εμβόλιο που έκανε ο πρωθυπουργός ήταν... φουσιολογικός ορός. Οι δύο αυτές περιπτώσεις συγκαταλέγονται στους αρνητές της πανδημίας, οι οποίοι αποτυπώνουν μια τάση σε ένα κομμάτι της κοινωνίας που προβληματίζει ιδιαίτερα την κυβέρνηση και τους ειδικούς. Εξάλλου, ένα από τα μεγάλα στοιχεία του Μεγάρου Μαξίμου για τα νέα χρονιά είναι να πείσει τους αρνητές του εμβολιασμού. «Θα το επιδιώξουμε διά του παραδείγματος του πρωθυπουργού και

σπορά της πανδημίας. Σημειώνεται, μάλιστα, ενδεικτικά, ότι μέσα σε ένα δίμηνο ο αριθμός των αρνητών της μάσκας είχε αυξηθεί κατά 1.800%. Το κίνημα αυτό των αρνητών του προληπτικού μέτρου της μάσκας υπάρχει βεβαίως και στη χώρα μας. Το οποίο, πλέον, συμβαδίζει και με τους αρνητές του εμβολίου, χωρίς βεβαίως αυτό να σημαίνει ότι και στις δύο περιπτώσεις δεν έχουμε να κάνουμε με την ίδια ομάδα «αντιδραστικών». Είναι η ομάδα ανθρώπων που δυσπιστεί ακόμα και στην ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, που κάλεσε κάθε αρνητή να επισκεφθεί τις ΜΕΘ νοσοκομείων για να πειστεί.

ΔΗΜΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ

Στην πρόσφατη έρευνα της Metron Analysis και στο ερώτημα αν πρόκειται να κάνουν το εμβόλιο, ένα 25,4% των ψηφοφόρων της Ν.Δ. απαντά αρνητικά, ενώ όσον αφορά τους ψηφοφόρους του ΣΥΡΙΖΑ το 40,9% λέει «όχι» και το 48,7% των ψηφοφόρων του ΚΚΕ. Γενικώς, δε, υπερτερούν στο «όχι» του ερωτήματος για το αν θα κάνουν το εμβόλιο οι αριστεροί ψηφοφόροι. Ανάλογα υψηλά είναι και τα ποσοστά των αρνητών του εμβολίου μεταξύ των ψηφοφόρων της Ελληνικής Λύσης, οι οποίοι κατά 49,3% αποκρίθηκαν ότι δεν πρόκειται να εμβολιαστούν. Στους ψηφοφόρους του ίδιου κόμματος, 2 στους 10 θεωρούν ότι το εμβόλιο δεν μας προστατεύει, ενώ το 30% των ψηφοφόρων της Ελληνικής Λύσης, όπως ανέδειξε έρευνα της Opinion Poll, θεωρεί ότι ο κορονοϊός είναι προϊόν διεθνούς συνωμοσίας. Ενδιαφέρον, επίσης, παρουσιάζει η κατανομή των αρνητών του εμβολίου από πλευράς οικονομικής κατάστασης και μορφωτικού επιπέδου. Όσον αφορά την οικονομική τους κατάσταση, ένα 38% (έρευνα Pulse) που λέει «όχι» στην εμβολιασμό είναι σε δύσκολη ή πολύ δύσκολη οικονομική κατάσταση. Η βάση του μορφωτικού επιπέδου κατανομή των αρνητών του εμβολίου θα μπορούσε κανείς να πει ότι μοιάζει δικαιολογημένη. Είναι, στην πλειονότητά τους όσοι αρνούνται να εμβολιαστούν είναι βασικής ή μέσης εκπαίδευσης. Και είναι διπλάσιοι σε ποσοστό εκείνων που είναι ανώτερης εκπαίδευσης και αρνούνται τον εμβολιασμό. Σε σχέση δε με την επαγγελματική τους ιδιότητα. Πλειοψηφούν οι αγρότες, οι εργάτες και οι μικρομεσαίοι.

Τα ιδεολογικά, πολιτικά και κοινωνικά χαρακτηριστικά των ανθρώπων που αντιμετωπίζουν με δυσπιστία τη χρήση μάσκας και τον εμβολιασμό

των άλλων πολιτικών αρχηγών, άλλων προσωπικοτήτων, που θα κάνουν γρήγορα το εμβόλιο. Και επίσης με μια εθνική εκστρατεία ενημέρωσης», διευκρίνιζε προ ημερών ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, καθώς, όπως είχε τονίσει, στο τέλος της ημέρας το σημαντικό είναι να αποκτηθεί η πολυπόθητη ανοσία. «Και χωρίς το εμβόλιο δεν μπορεί να αποκτηθεί». Η όλη επιχείρηση, ωστόσο, δεν κρίνεται εύκολη, καθώς «μέλη» της ομάδας αυτής των πολιτών, που αρνούνται είτε την ίδια την ύπαρξη του σμυρνού του ιού είτε τη χρήση προληπτικών μέτρων - και κυρίως της μάσκας - ή δηλώνουν ότι θα αποσχούν από τον εμβολιασμό, βρίσκονται σε όλες τις τάξεις της κοινωνίας και των μορφωτικών επιπέδων. Δεν είναι τυχαίο ότι οι «Times» της Νέας Υόρκης δημοσίευσαν εκτεταμένο ρεπορτάζ για την εντυπωσιακή αύξηση των αρνητών της μάσκας, μέσω κυρίως του Facebook, όταν αυτό το αποτελεσματικό προληπτικό μέτρο κρίθηκε αναγκαίο για τη μη δια-



ΑΡΘΡΟ ΤΟΥ
ΓΡΗΓΟΡΗ ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗ
ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΣΤΗΝ PRECISE STRATEGY

Η απομάγευση του κόσμου...

Είναι γνωστός ο αφορισμός του Σίλερ πως ανέναντι στην πληθιότητα ακόμη και οι θεοί μάχονται μάταια. Την ώρα που η ανθρωπότητα -και δεν είναι πρώτη φορά στην ιστορία της- μετράει εκατοντάδες χιλιάδες νεκρούς και μια πρωτόγνωρη οικονομική καταστροφή εξαιτίας ενός ιού, η ανακουφιστική εδίδση της ανακάλυψης εμβολίων αντιμετωπίζεται από μια μικρή, αλλά πικρή ομάδα με όρους απόλυτου παραλογισμού. Από το δεν υπάρχει ιός στο μια απλή γρίπη κι από εκεί στις πιο προχωρημένες θεωρίες περί χειραγώγησης μέσω ηλεκτρονικών τοπ και υιοθέτησης κάθε συνωμοσιολογικής συνωμοσίας. Ο μαγικός τα έχει όλα για να καλύπτει ψεασμούς, λαϊκιστές, αριστερίζοντες, ακροδεξιούς, σκεπτικιστές, άθεους και θρησκόληπτους, κάθε καρδιάς καρδί.

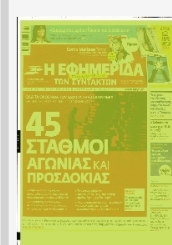


Είναι λυπηρό στη χώρα που γέννησε τη λογική να δοξάζουν αρκετοί το παράλογο

Διαχρονικά σε περιόδους κρίσης και παρακμής μεσοστανικές θεωρίες και συνωμοσίες ανθίζουν. Εκεί που φωλιάζει ο φόβος, παραλείπει η λογική. Όμως τα καινοτόμα φάρμακα και τα εμβόλια είναι από τα πιο ισχυρά εργαλεία στην αντιμετώπιση των πολλών προκλήσεων που παρουσιάζονται στον τομέα της υγείας. Είναι η ανθρωπινή διάνοια που διαμέσου της επιστήμης κατάφερε τόσο σπουδαία επιτεύγματα τις τελευταίες δεκαετίες ξεριζώνοντας πολλές θανατηφόρες ασθένειες και αμβλύνοντας τις συνέπειες σε πολύ περισσότερες. Παγκοσμίως σε σχέση με τη δεκαετία του 1980 τα ποσοστά θνησιμότητας από τον ιό HIV έχουν μειωθεί κατά 80%, σήμερα πλέον του 95% των περιπτώσεων της χρόνιας ηπατίτιδας C θεραπεύεται με μια φαρμακευτική αγωγή διάρκειας μόλις 2-3 μηνών, οι θάνατοι από καρκίνο έχουν μειωθεί κατά 20%, το συνολικό ποσοστό των ανθρώπων που διαγιγνώσκονται με καρκίνο και επιστρέφει στην εργασία του έχει φτάσει πλέον το 75% και οι βιολογικές θεραπείες έχουν προσφέρει πολύ σημαντική βελτίωση στην ποιότητα ζωής των ασθενών με αυτοάνοσα νοσήματα. Αδιάψευστη επιβεβαίωση αυτής της «επανάστασης» αποτελεί το γεγονός πως η περίοδος 1995-2015 χαρακτηρίζεται κυρίως από την επανάσταση στην τεχνολογία και την ιατρική καινοτομία με την εισαγωγή πολλών νέων φαρμάκων και σωτήριων θεραπειών - στον καρκίνο, τη σκλήρυνση κατά πλάκας, σημαντικό αριθμό σπάνιων παθήσεων -, που οδήγησαν σε αύξηση του προσδόκιμου ζωής. Στην Ελλάδα έφτασε στα 81,1 έτη. Αυτή τη στιγμή διεθνώς βρίσκονται υπό διερεύνηση περισσότερα από 7.000 φαρμακευτικά μόρια, που αναμένεται να επιφέρουν ακόμη περισσότερες θεαματικές εξελίξεις. Είναι συνεπώς εξαιρετικά θλιβερή η συζήτηση για τα εμβόλια όταν υπερβαίνει τον επιστημονικό τρόπο τεκμηρίωσης. Η ανθρωπότητα εξελίχθηκε με την απομάγευση του κόσμου, δηλαδή με την κατανόηση του κόσμου με τη λογική. Επιστήμη και ανθρωπισμός έγιναν οι βάσεις της αλματώδους πρόοδου. Το ίδιο θα συμβεί και τώρα. Είναι λυπηρό όμως στη χώρα που γέννησε τη λογική να δοξάζουν αρκετοί το παράλογο. Δεν θα τους περάσει.

Συνέντευξη ΗΛΙΑΣ ΚΟΝΔΥΛΗΣ, αναπληρωτής καθηγητής στο Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

| | | | | | |
|--------------|-------------------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.: | 1,74-75 | Ημερομηνία έκδοσης: | 02-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1946.79 cm ² | Κυκλοφορία: | 6725 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Συνέντευξη

ΗΛΙΑΣ ΚΟΝΔΥΛΗΣ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΠΘ

Στην Ελλάδα δεν παρακολουθούμε την επιδημία, επικοινωνιακή διαχείριση κάνουμε

ΣΕΛ. 74-75

Συνέντευξη | ΗΛΙΑΣ ΚΟΝΔΥΛΗΣ, αναπληρωτής καθηγητής στο Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, «Στην πραγματικότητα δεν έχουμε επι

Τα επίπεδα επιδημικής ετοιμότητας στη χώρα ήταν και παραμένουν εξαιρετικά χαμηλά ενώ βρισκόμαστε στο δεύτερο επιδημικό κύμα, με 33.000 ενεργά κρούσματα στην κορύφωσή του, πάνω από 4.000 θανάτους σ' αυτή τη δεύτερη φάση και την ανοσία της κοινότητας όνειρο θερινής -και βάλε- νυκτός. Ο Ηλίας Κονδύλης, αναπληρωτής καθηγητής στο Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Γενικής Ιατρικής και Ερευνας Υπηρεσιών Υγείας του Τμήματος Ιατρικής του ΑΠΘ, μιλά στην «Εφ.Συν.» για την επιδημιολογική επιτήρηση, την πυξίδα δηλαδή που πρέπει να διαθέτει η χώρα μέσα στο πανδημικό πέλαγος, και μας λέει ότι είναι... χαλασμένη. Χαρακτηριστικά, η χώρα, σύμφωνα με τον ΠΟΥ και το ECDC, δεν δηλώνει μια σειρά στοιχεία που είναι υποχρεωμένη να δηλώνει σε αυτούς τους διεθνείς οργανισμούς.



• **Πώς φτάσαμε από την εικόνα του Ιουνίου σε αυτήν τη δραματική κατάσταση που βιώνει σήμερα η χώρα και τα νοσοκομεία της;**

Η απάντηση, για να χρησιμοποιήσω το ύφος αυτών που διαχειρίζονται την επιδημία, είναι ότι κατηγορηματικά φτάσαμε στη σημερινή κατάσταση διότι τα επίπεδα επιδημικής ετοιμότητας στη χώρα ήταν και παραμένουν εξαιρετικά χαμηλά. Η έννοια της επιδημικής ετοιμότητας είναι πολυσύνθετη, πολυδιάστατη, η δε επίτευξή της δεν είναι εύκολη υπόθεση, είναι μια απαιτητική διαδικασία η οποία αφορά την ικανότητα ενός συστήματος Υγείας να προλαμβάνει επιδημίες, αλλά ακόμα και όταν αυτές ξεσπάσουν, την ικανότητα να τις ελέγχει, να τις επιβραδύνει και ταυτόχρονα να αντιμετωπίζει τις υγειονομικές τους συνέπειες, καθώς επίσης και τις κοινωνικοοικονομικές τους επιπτώσεις με τρόπο ο οποίος να είναι κοινωνικά δίκαιος και κοινωνικά αποδεκτός.

• **Ποια είναι η κύρια προϋπόθεση για την επιδημική ετοιμότητα;**

Να μπορείς να ελέγξεις ή να επιβραδύνεις μια επιδημία, η επιδημιολογική επιτήρηση, δηλαδή η ικανότητα να συλλέγεις στοιχεία εκεί που γενιέται και διαδίδεται, μεταδίδεται, τρέφεται και ξεσπάει η επιδημία. Αυτά τα στοιχεία να μπορείς να τα καταχωρείς επαρκώς σε μια βάση δεδομένων, να είναι πλήρη, να μπορείς να τα αναλύεις, να τα δημοσιοποιείς και τελικά να σχεδιάζεις δράσεις στοχευμένες, αποτελεσματικές και αποδεκτές από τον πληθυσμό. Στη χώρα μας δεν παρακολουθούμε την επιδημία, δεν βγαίνουμε δηλαδή στον πληθυσμό, απλώς αναφέρουμε τα κρούσματα που μας έρχονται.

• **Ποιες είναι οι δυνατότες επιδημιολογικής επιτήρησης;**

Είναι πάμπολλες. Από τη μαξιμαλιστική, την καθολική επιδημιολογική επιτήρηση -κάνω διαγνωστικά τεστ σε όλο τον πληθυσμό- που εφαρμόστηκε στην πόλη Τσιγγκιάο της Κίνας, μεγέθους 10,9 εκατ. ανθρώπων, στις 11-16 Οκτωβρίου και ανακόπηκε το επιδημικό κύμα, μέχρι την κλασική με τυχαίοποιημένους διαστρωματοποιημένους δειγματοληπτικούς ελέγχους στον πληθυσμό, ή την επιδημιολογική επιτήρηση τύπου Sentinel με πολλαπλά σταθερά σημεία περιοδικής παρακολούθησης της επιδημίας στην κοινότητα. Για κάποια χρόνια αυτή η τελευταία χρησιμοποιήθηκε στη χώρα μας για την παρακολούθηση της γρίπης, αλλά κατά την περίοδο των μηνονίων υποχρηματοδοτήθηκε και τελικά εγκαταλείφθηκε. Οι έλεγχοι αυτοί δεν έχουν καμία σχέση φυσικά με τους τυχαίους ελέγχους που κάνει ο ΕΟΔΥ σε πλατείες και γειτονιές, ακόμα και μέσω της πλατφόρμας testing.gov.gr. Διότι θα σπεύσουν να κάνουν τεστ μόνο αυτοί που αγωνιούν ότι μπορεί να ήρθαν σε επαφή με κάποιο κρούσμα, επομένως δεν θα αποτυπωθεί η εικόνα της επιδημίας στην κοινότητα και, ακόμα περισσότερο, δεν θα συμπεριληφθούν περιθωριοποιημένοι και ευάλωτοι πληθυσμοί - πρόσφυγες, Ρομά, μεταναστες χωρίς χαρτί. Επομένως η εικόνα είναι ελλιπής. Δεν είναι πραγματική. Στην πραγματικότητα δεν έχουμε επιδημιολογική επιτήρηση. Αυτό που κάνουμε είναι αναφορά (reporting) της επιδημίας. Αναφέρουμε μόνο την κορυφή του παγόβουνου, κάνοντας τελικά επικοινωνιακή διαχείριση του κρίσιμου ζητήματος της επιτήρησης, δίνοντας μόνο βάρος στο να φαίνεται ότι κάνουμε πολλά τεστ.



Όταν σπεύδουν να κάνουν τεστ μόνο αυτοί που αγωνιούν σε επαφή με κάποιο κρούσμα, δεν θα αποτυπωθεί η εικόνα της επιδημίας στην κοινότητα και, ακόμα περισσότερο, δεν θα συμπεριληφθούν περιθωριοποιημένοι και ευάλωτοι πληθυσμοί - πρόσφυγες, Ρομά, μεταναστες χωρίς χαρτί

• **Ο πρωθυπουργός από το Πολυδύναμο Κέντρο Υγείας Περιστέρου προχθές μίλησε για «12.000 rapid tests καθημερινά», που «μας δίνουν τη δυνατότητα να μπορούμε να ελέγξουμε τον δείκτη θετικότητας σε ασυμπτωματικούς συμπολίτες μας» για να «μπορούμε γρήγορα να εντοπίζουμε τυχόν τοπικές επιδημίες, ώστε να παρεμβαίνουμε γρήγορα και τοπικά για να τις περιορίζουμε».**

Είναι επιστημονικά ασυνάρτητη η δήλωση του πρωθυπουργού, και το γνωρίζει και ο ίδιος. Αποτελεί επικοινωνιακή διαχείριση. Το ζητούμενο δεν είναι τα πολλά τεστ για να πω ότι έκανα πολλά τεστ, αλλά γιατί τα κάνω, σε ποιους και πού. Αν, για παράδειγμα, βρήκαμε 100 θετικούς, μεταξύ των οποίων είμαι εγώ και οι 99 επαφές μου, αυτό δεν αντανακλά το τι συμβαίνει στον πληθυσμό. Το δεύτερο ζήτημα είναι το τι κάνεις με τα αποτελέσματα των τεστ. Πώς τα συλλέγεις, πώς τα αναλύεις, τι σχεδιασμό κάνεις με βάση τα αποτελέσματα της ανάλυσης, πώς επικοινωνείς με αξιοπιστία και διαφάνεια αυτά τα αποτελέσματα στον πληθυσμό. Παράδειγμα: Ο ΕΟΔΥ ανακοινώνει πλήθος ημερή-

Γενικής Ιατρικής και Ερευνας Υπηρεσιών Υγείας, Ιατρική Σχολή ΑΠΘ

► Στην ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

δημιολογική επιτήρηση στη χώρα»

Ανάγκη ενίσχυσης της δημόσιας Υγείας

• Τι επείγει τη συγκεκριμένη στιγμή, δεδομένου ότι ο δρόμος για την ανοσία της κοινότητας μέσω του εμβολιασμού είναι μακρύς;

Η επιδημία του Covid, τόσο στην Ελλάδα όσο και διεθνώς, θέτει ξανά στο επίκεντρο την ανάγκη ενίσχυσης τόσο των υπηρεσιών δημόσιας Υγείας όσο και των δημόσιων συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης σε ανθρώπινο δυναμικό και υποδομές. Ενίσχυση που αποτελεί

αναγκαία προϋπόθεση για το επόμενο εξάμηνο ή οκτάμηνο ή και δεκάμηνο, έως ότου δούμε δηλαδή τα ευεργετικά αποτελέσματα των εμβολίων, αλλά αποτελεί και μια αναγκαία επένδυση για το μέλλον. Το γεγονός ότι η πολιτική ηγεσία σήμερα δεν επενδύει στα αυτόνοτα δεν είναι ένα τεκνοκρατικό πρόβλημα, δεν είναι ότι της ξέφυγε. Είναι μια συνειδητή ταξική επιλογή, διότι το κεντρικό ερώτημα σε μια επιδημική κρίση, σε μια

οικονομική κρίση ή σε οποιαδήποτε κρίση είναι ποιος θα την πληρώσει, ποιος θα επωμιστεί το βάρος της -οικονομικό, υγειονομικό κ.ο.κ.-, το κεφάλαιο ή οι δυνάμεις της εργασίας. Είναι ξεκάθαρο ότι οι επιλογές που γίνονται σε εθνικό και σε διεθνές επίπεδο είναι επιλογές που έχουν ταξικό πρόσημο, καθορίζοντας ότι το βάρος και αυτής της κρίσης θα κληθούν να το πληρώσουν οι πολλοί, οι δυνάμεις δηλαδή της εργασίας.

πολλαπλοί πόλοι καταγραφής των κρουσμάτων στη χώρα;

Από την αρχή της επιδημίας λειτουργούσαν τρία κέντρα, τρεις πόλοι καταγραφής στοιχείων στη χώρα μας, εξ ου και τρεις πόλοι χάραξης πολιτικής: ο ΕΟΔΥ, το υπουργείο Υγείας -το οποίο μέσω της ΗΔΙΚΑ διαχειρίζεται το Μητρώο Covid Ασθενών- και η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Μια υδροκέφαλη κατασκευή, η οποία δεν έχει καμία απολύτως περιφερειακή συγκρότηση ή αναφορά, δεν εδράζεται δηλαδή σε μονάδες δημόσιας Υγείας ανά περιφέρεια, πόσο δε μάλλον σε οργανική διασύνδεση με την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Ενα σύστημα καταγραφής επίσης κατακερματισμένο, όπου άγνωστο παραμένει ακόμη και σήμερα το πώς και εάν επικοινωνούν οι καταγραφές του ΕΟΔΥ με το Μητρώο Covid Ασθενών ή με τα στοιχεία της ιχνηλάτησης.

• Είναι διαφανής η διαδικασία, είναι επαρκή τα στοιχεία που δημοσιεύονται;

Η πολιτική ηγεσία του ΕΟΔΥ και κατ' επέκταση το υπουργείο Υγείας υποστηρίζουν ότι τα στοιχεία που περιέχονται στις ημερήσιες εκθέσεις, αυτές που επικοινωνεί με τον πληθυσμό, είναι επαρκή. Ισχυρίζεται, δε, ότι κάποια επιπρόσθετα στοιχεία, τα οποία δεν δημοσιοποιεί, τα παραχωρεί μόνο στην Επιτροπή Εμπειρογνομώνων. Παρ' ό'λ' αυτά, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO) και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) δεν μοιάζει να επιβεβαιώνουν αυτόν τον ισχυρισμό.

Η χώρα, σύμφωνα με τον ΠΟΥ και το ECDC, δεν συλλέγει ή δεν δηλώνει -το σίγουρο είναι ότι δεν δηλώνει- μια σειρά στοιχεία τα οποία συμπεριλαμβάνονται στα υποχρεωτικώς δηλούμενα στοιχεία προς αυτούς τους διεθνείς οργανισμούς. Ενδεικτικά, δεν υπάρχει συστηματική καταγραφή και δήλωση του αριθμού των νοσηλευόμενων και εξελθόντων από τα νοσοκομεία λόγω Covid, των θανάτων ανά γεωγραφικό διαμέρισμα, νομό, πόλη, των κρουσμάτων σε υγειονομικούς, των διαθέσιμων κλινών και της πληρότητας των κλινών και των ΜΕΘ Covid, των συρροών σε εργασιακούς χώρους, σε νοσοκομεία, σε οίκους ευγηρίας, σε φυλακές, γενικά σε έγκλειστους και ευάλωτους πληθυσμούς.

Ομοίως η πολιτική ηγεσία της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας υποστηρίζει ότι με τους 192 ιχνηλάτες, τους οποίους θεωρεί υπεραρκείς, ιχνηλατεί επαρκώς το 92,3% των κρουσμάτων. Αν είναι έτσι τα πράγματα, θα πρέπει η Γ.Γ. Πολιτικής Προστασίας να δημοσιοποιήσει άμεσα τα στοιχεία της ιχνηλάτησης και αυτό γιατί το μόνο το οποίο γνωρίζει η επιστημονική κοινότητα, που παρακολουθεί και καταγράφει αυτά τα στοιχεία καθημερινά, είναι τα επίσημα στοιχεία που δίνει ο ΕΟΔΥ, από τα οποία φαίνεται ότι το 22% των κρουσμάτων στη χώρα σχετίζεται με γνωστό κρούσμα, το 1,5% των κρουσμάτων σχετίζεται με ταξίδι στο εξωτερικό και το 77,5% των κρουσμάτων είναι άγνωστης προέλευσης ή ακόμα υπό διερεύνηση.

Η πολιτική ηγεσία της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας υποστηρίζει ότι με τους 192 ιχνηλάτες, τους οποίους θεωρεί υπεραρκείς, ιχνηλατεί επαρκώς το 92,3% των κρουσμάτων, όμως το 77,5% είναι άγνωστης προέλευσης ή ακόμα υπό διερεύνηση



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΖΟΥΡΗ

σιων τεστ και από τα τέλη Νοεμβρίου ανά εβδομάδα και το ποσοστό θετικότητας των τεστ. Αυτό που δεν μας δηλώνεται είναι σε πόσους ανθρώπους αντιστοιχούν αυτά τα τεστ, ποιος είναι δηλαδή ο παρονομαστής του κλάσματος. Κάντε την εξής υπόθεση: Αν εγώ έκανα ένα rapid test και βγήκε θετικό και έκανα και δεύτερο και στη συνέχεια και μοριακό έλεγχο, αλλάζουν τα δεδομένα. Μπορεί να ανακοινώνεται ότι έγιναν 1.000 τεστ, αλλά να αφορούν 800 ανθρώπους. Ο δείκτης θετικότητας βγαίνει επί των ανθρώπων στους οποίους έγινε ο διαγνωστικός έλεγχος και όχι επί του αριθμού των τεστ. Στη δεύτερη περίπτωση το ποσοστό θετικότητας υποεκτιμάται.

Αντίστοιχα προβλήματα παρουσιάζει και η λεγόμενη ενεργητική επιτήρηση, γνωστή ως ιχνηλάτηση, στη χώρα μας. Επιτήρηση συρροών, δηλαδή παρακολούθηση μεγάλων συρροών κρουσμάτων σε εργασιακούς χώρους, επίσης δεν πραγματοποιείται, επιλεκτικά μόνο σε μεγάλες συρροές και όταν αυτές πλέον ξεφύγουν από τα όρια και δουν και το φως της δημοσιότητας. Χαρακτηριστικές είναι οι περιπτώσεις του Κέντρου

Φιλοξενίας στο Κρανίδι, οι συρροές στην πληθυσμιακή ομάδα των Ρομά και επιλεκτικά κάποιες συρροές σε εργασιακούς χώρους, π.χ. στην κονσέρβοποιία στη Σκύδρα, όταν πλέον ο αριθμός των κρουσμάτων είχε εκτιναχθεί...

• Πόσα δαπανούμε ως χώρα στην επιδημιολογική επιτήρηση;

Ιστορικά δαπανούμε λιγότερο από το 1% της συνολικής δημόσιας δαπάνης Υγείας. Στην καλύτερη περίπτωση, το 2010, δαπανούσαμε 120 εκατ. ευρώ. Την περίοδο της δημοσιονομικής προσαρμογής, 2009-2018, η σχετική δαπάνη για επιδημιολογική επιτήρηση μειώθηκε κατά 45%, έφτασε τα 60 εκατ. ευρώ. Με αυτή τη χρηματοδότηση μπήκαμε στην πανδημία. Είναι ενδιαφέρον, δε, ότι το ξήλωμα στην ουσία της επιδημιολογικής επιτήρησης συνεχίστηκε το 2017-2018, παρά το γεγονός ότι στην αντίστοιχη περίοδο η δημόσια δαπάνη Υγείας είχε σταθεροποιηθεί.

• Περιπλέκουν τη διαδικασία της επιδημιολογικής επιτήρησης και της χάραξης πολιτικής οι

Από την αρχή της επιδημίας λειτουργούσαν τρεις πόλοι καταγραφής στοιχείων, εξ ου και τρεις πόλοι χάραξης πολιτικής: ο ΕΟΔΥ, το υπουργείο Υγείας -το οποίο μέσω της ΗΔΙΚΑ διαχειρίζεται το Μητρώο Covid Ασθενών- και η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Υδροκέφαλο σύστημα και ταυτόχρονα κατακερματισμένο

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 22-23 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 927.37 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι ευπαθείς εμβολιάζονται με τα... απο

► Της **ΚΟΡΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Οι πολιτικοί που εμβολιάζονται δίνουν το καλό παράδειγμα ή παίρνουν τη σειρά άλλων; Το ερώτημα που έθεταν οι «Los Angeles Times», αλλά και άλλες αμερικανικές εφημερίδες, σχετικά με το πόσο ηθικό είναι, ελλείψει επαρκούς ποσότητας εμβολίων, να σπεύδουν να εμβολιαστούν πολλά μέλη του

μένους στα γηροκομεία που, σύμφωνα με το πρωτόκολλο, είναι οι πρώτοι που θα πρέπει να το κάνουν. Υποτίθεται ότι μετά την άγρια κατακραυγή οι προνομιακοί εμβολιασμοί έλαβαν τέλος «με εντολή Μπασοτάκν», αν και δεν μάθαμε ποτέ με ποια εντολή ξεκίνησαν.

Ετσι, γίναμε ξαφνικά πολύ «Αμερικανοί». Δυστυχώς, δεν γίναμε Καναδοί, Δανοί, Γερ-

των νοσοκομείων θα εμβολιαστεί πρώτα. Το κάναμε για να αποτρέψουμε σοβαρές ασθένειες και θανάτους. Από τη στιγμή που δεν ανήκω σε ομάδα υψηλού κινδύνου, θα περιμένω τη σειρά μου», δήλωσε στο ίδιο πνεύμα και η πρωθυπουργός της Δανίας Μέτε Φρέντερικσεν. Αλλά και η Γερμανίδα καγκελάριος Μέρκελ, παρόλο που δεν είναι τόσο νέα όσο ο Τριντό



Ελλάς - ΗΠΑ... συμμαχία στα ρουσφέτια με τα εμβόλια! Όπως έγινε και στη χώρα μας, έτσι και στην απέναντι όχθη του Ατλαντικού –και σε πολύ μεγαλύτερο βαθμό–, πρώτοι πρώτοι εμβολιάζονται οι άνθρωποι του Τραμπ, ακόμα και αν δεν είναι καθόλου ευπαθείς ● Εξαιρετικά φτωχός ο πρώτος απολογισμός των εμβολιασμών, καθώς, από τα 20 εκατομμύρια που είχε εξαγγείλει η κυβέρνηση μόνο για τον Δεκέμβριο, έγιναν μόλις 2,8 εκατομμύρια

Κογκρέσου χωρίς να ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, ανεξαρτήτως της συμβολικής πλευράς του πράγματος, μας έγινε ξαφνικά πολύ οικείο. Όταν μετά τους συμβολικούς εμβολιασμούς Προέδρου της Δημοκρατίας, πρωθυπουργού και πολιτικών αρχηγών άρχισαν να σκάνε μύτη υπουργοί, γραμματείς και διάφοροι παρατρεχάμενοι που χωρίς να το δικαιολογεί η ηλικία τους ή η υγεία τους έπιαναν σασίδι για το εμβόλιο, στερώντας το από τους υγειονομικούς της πρώτης γραμμής και τους ηλικιω-

μανοί, Γάλλοι και πολλοί άλλοι που δεν εμβολίασαν το πολιτικό προσωπικό, ούτε καν για συμβολικούς λόγους, προτιμώντας να αφήσουν τις λιγοστές δόσεις των εμβολίων για εκείνους που τις έχουν πραγματικά ανάγκη. «Όταν έρθει η ώρα για τους υγιείς 40άρηδες χωρίς προβλήματα υγείας να εμβολιαστούν, θα είμαι ο πρώτος που θα το κάνει», δήλωσε ο πρωθυπουργός του Καναδά Τζάστιν Τριντό. «Στη Δανία αποφασίσαμε ότι οι πολίτες που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες και το προσωπικό πρώτης γραμμής

και η Φρέντερικσεν –είναι 66 χρονών–, δήλωσε πως θα περιμένει τη σειρά της, εφόσον δεν ανήκει σε ευπαθή ομάδα.

Αλλά, ας επιστρέψουμε στις ΗΠΑ, που μας έδωσαν την έμπνευση, την πρώτη χώρα στον κόσμο σε αριθμό και κρουσμάτων (πάνω από 20 εκατομμύρια) και θανάτων (σχεδόν 355.000). Ο κορονοϊός καλπάζει ακάθεκτος κι αυτή τη στιγμή νοσηλεύονται 125.300 άνθρωποι, οι περισσότεροι καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας. Την ίδια στιγμή, το πρόγραμμα εμβολιασμών που

ανακοίνωσε με τυμπανοκρουσίες η κυβέρνηση Τραμπ πηγαίνει για... φούντο. Οι αρχικοί σχεδιασμοί έκαναν λόγο για 20 εκατομμύρια εμβολιασμούς ως το τέλος του 2020, αλλά τελικά έχουν εμβολιαστεί μόλις 2,8 εκατομμύρια Αμερικανοί. Κι αυτό, παρόλο που έχουν διανεμηθεί περίπου 14 εκατομμύρια δόσεις από τα εμβόλια της Ρφizer και της Moderna. Με ακόμα πιο αργούς ρυθμούς καταφθάνουν τα εμβόλια στα γηροκομεία όπου έχουν εμβολιαστεί μόλις 170.000 άνθρωποι. Ο κορυφαίος επι-

δημιολόγος Αντονι Φάουτσι χαρακτήρισε «απογοητευτικά» τα μέχρι τώρα αποτελέσματα σε συνέντευξή του στο NBC και κάλεσε την ομοσπονδιακή κυβέρνηση να διαθέσει άμεσα περισσότερους πόρους ώστε να επισπευσθούν οι εμβολιασμοί.

Κάτω από αυτές τις συνθήκες, λοιπόν, είναι προκλιπτικό να βλέπει κανείς τα μέλη του Κογκρέσου να σπεύδουν να πάρουν πρώτοι τη μαγική δόση, επικαλούμενοι αφενός τη συμβολική σημασία της πράξης τους και αφετέρου την ομαλή και ασφαλή επαναλει-

φάγια των πολιτικών!



AP PHOTO / MATT SLOCUM

τουργία του Σώματος. Ειδικά όταν πρόκειται για κάποιους φιλοτραμπικούς Ρεπουμπλικανούς που αρνούνταν τη σοβαρότητα της κατάστασης και χλεύαζαν τα μέτρα προστασίας κατά του κορονοϊού. «Σφαλιάρα στα μούτρα», χαρακτήρισε η Κέλι Μπούθιλετ, επικεφαλής της Ένωσης Νοσηλευτών της Νότιας Καρολίνας, τον δημόσιο εμβολιασμό του γερουσιαστή της Πολιτείας της Λίντσεϊ Γκράχαμ, ο οποίος ανέβασε στο τούιτερ φωτογραφίες από τη διαδικασία ευχαριστώντας τον Θεό,

τους νοσηλευτές που κάνουν τα εμβόλια και τους επιστήμονες που τα εφύρανε.

Υπάρχουν εξαιρέσεις

Άλλοι Ρεπουμπλικανοί τηρούν πιο αξιοπρεπή στάση. «Σκοπεύω να κάνω το εμβόλιο. Επειδή όμως είμαι υγιής και σχετικά νέος, θα περιμένω να προηγηθούν οι ηλικιωμένοι και οι εργαζόμενοι της πρώτης γραμμής», έγραψε στο τούιτερ ο γερουσιαστής του Τέξας Τεντ Κρουζ.

«Είναι πραγματικά ενοχλητικό να βλέπεις μέλη του Κογκρέσου να πιάνουν πρώτη σειρά για το εμβόλιο την ίδια ώρα που οι περισσότεροι υγειονομικοί της πρώτης γραμμής, οι ηλικιωμένοι και οι ασθενείς στην εκλογική μας περιφέρεια ακόμα περιμένουν», δήλωσε η Δημοκρατική βουλευτής της Μινεσότα, Ιλχάν Ομάρ, η οποία έχασε τον πατέρα της από τον κορονοϊό. Τα φάουλ δεν λείπουν ούτε από το Δημοκρατικό στρατόπεδο. Η Αλεξάντρια Οκάσιο Κορτές που όπως και η Ομάρ ανήκει στη ριζοσπαστική πτέρυγα του κόμματος, προκάλεσε αρνητικές εντυπώσεις όταν εμβολιάστηκε ενώ είναι μόλις 31 ετών και υγιής, ανεβάζοντας μάλιστα ζωντανά τη διαδικασία στο Instagram. Η ίδια απολογήθηκε ότι το έκανε για λόγους συμβολισμού, λέγοντας πως κι αυτή και άλλοι συνάδελφοί της

δεν θα χρειαζόταν να εμβολιαστούν αν οι Ρεπουμπλικανοί δεν είχαν κάνει στο μεταξύ τα πάντα για να κλονίσουν την εμπιστοσύνη του κοινού στην επιστήμη, ακόμα και στον ίδιο τον Covid-19.

Δεν είναι λίγοι, βέβαια, εκείνοι που υποστηρίζουν ότι οι συμβολικοί και απαραίτητοι εμβολιασμοί πολιτικών προσώπων θα έπρεπε να είχαν περιοριστεί στον αντιπρόεδρο των ΗΠΑ Μάικ Πενς, τον εκλεγμένο πρόεδρο Τζο Μπάιντεν και τη μελλοντική αντιπρόεδρο Κάμαλα Χάρις και την πρόεδρο της Βουλής των Αντιπροσώπων Νάνσι Πελόζι. Καθώς μάλιστα δεν υπάρχει στον κανονισμό που θεσπίστηκε για τους εμβολιασμούς κάποια διάταξη που να απαγορεύει τους εμβολιασμούς σε μέλη του Κογκρέσου που δεν ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, η απόφαση εναπόκειται στη συνείδηση του καθενός. Ορισμένοι πάντως λαμβάνουν πρωτοβουλίες προκειμένου να φρενάρουν τους συναδέλφους τους. Στην πολιτειακή Βουλή της Νέας Υόρκης, ο Ρεπουμπλικανός Κόλιν Σμιτ εισηγείται πρόταση που απαγορεύει στους αιρετούς της Πολιτείας να εμβολιαστούν έως ότου κάθουν το εμβόλιο οι υγειονομικοί της πρώτης γραμμής και οι ηλικιωμένοι. Προτείνεται άμεση μετεγγραφή στη... Ν.Δ.

Κορωνοϊός: Τα λιγότερα κρούσματα η Ελλάδα μετά τη Φινλανδία

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 674.95 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΑ ΛΙΓΟΤΕΡΑ ΜΕΤΑ ΤΗ ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ ΣΤΗΝ ΕΕ Η θέση της Ελλάδας στο «χάρτη» των κρουσμάτων



Η χώρα μας έκλεισε το έτος, έχοντας -μετά τη Φινλανδία- τα λιγότερα επιβεβαιωμένα κρούσματα ανά εκατομμύριο πληθυσμού στην ΕΕ. ΣΕΛ 7

Κορωνοϊός: Τα λιγότερα κρούσματα η Ελλάδα μετά τη Φινλανδία

Το δεύτερο κύμα ήταν πιο σφοδρό ενώ άρχισαν ήδη οι εμβολιασμοί

Το 2020, που θα ασφαλώσει να μείνει στην ιστορία ως το «έτος της πανδημίας του κορωνοϊού», έφυγε και μάλλον όλοι θα ήθελαν να το ξεχάσουν όσο γίνεται πιο γρήγορα, μια βάσιμη πλέον ελπίδα χάρη στην έναρξη των εμβολιασμών.

Παρά, πάντως, τη μεγαλύτερη σφοδρότητα του δεύτερου κύματος στην Ελλάδα σε σχέση με το πρώτο κύμα της άνοιξης -κάτι που συνέβη σε πολλές ακόμη χώρες- τα διαθέσιμα στατιστικά στοιχεία έως τις 30 Δεκεμβρίου έδειξαν ότι η χώρα μας έκλεισε το έτος, έχοντας -μετά τη Φινλανδία- τα λιγότερα επιβεβαιωμένα κρούσματα ανά εκατομμύριο πληθυσμού (13.174) στην Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ-27). Η Ελλάδα βρίσκεται στην 26η θέση της ΕΕ-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 τους θανάτους από την 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/διασωλήνωση, η Ελλάδα (με 443 στις 30/12) βρίσκεται στην 31η θέση στον κόσμο. Από άποψη διενέργειας διαγνωστικών τεστ για τον κορωνοϊό, η Ελλάδα είναι 46η στον κόσμο σε απόλυτο αριθμό και 54η με βάση την αναλογία τους ανά εκατομμύριο πληθυσμού (322.248). Στην ΕΕ-27 η Ελλάδα είναι 19η σε τεστ ανά εκατομμύριο πληθυσμού.

Το πρώτο κρούσμα κορωνοϊού στη χώρα μας είχε αναφερθεί στις 26 Φεβρουαρίου, ενώ ο πρώτος θάνατος από Covid-19 στις 12 Μαρτίου 2020. Οι εμβολιασμοί στην Ελλάδα και στην υπόλοιπη Ευρώπη ξεκίνησαν στις 27 Δεκεμβρίου, σε μια φάση που τα επιβεβαιωμένα κρούσματα Covid-19 είχαν ξεπεράσει το 1% του παγκόσμιου πληθυσμού.

Στις 31 Δεκεμβρίου το πρωί (ώρα Ελλάδας), σύμφωνα με τη βάση δεδομένων www.worldometers.info, οι δια-

γνωσμένες λοιμώξεις του κορωνοϊού στη Γη ήταν περίπου 83,07 εκατομμύρια, τη στιγμή που ο παγκόσμιος πληθυσμός είναι γύρω στα 7,8 δισεκατομμύρια. Οι θάνατοι από Covid-19 διεθνώς, μέσα σε ένα έτος από το ξέσπασμα της πανδημίας στην Κίνα, είχαν φθάσει τους 1.812.226.

Εξαπλώνεται η νέα μετάλλαξη στις ΗΠΑ

Ανακοίνωση μέσω της οποίας γνω-

στοποιούν πως εντοπίστηκε κρούσμα του νέου στελέχους του κορωνοϊού στην πολιτεία της Καλιφόρνια των ΗΠΑ εξέδωσε ο κυβερνήτης, Γκάβιν Νιούσον.

Έτσι, η Καλιφόρνια γίνεται η δεύτερη πολιτεία των ΗΠΑ που εντοπίζει κρούσμα του νέου στελέχους, μετά από ανακοίνωση που έγινε την Τρίτη από τον κυβερνήτη του Κολοράντο σχετικά με τον εντοπισμό του πρώτου κρούσματος της νέας μετάλλαξης του ιού στην πολιτεία και στη χώρα γενικότερα.

Μόλις πριν από μία ώρα ενημερωθήκαμε πως η νέα μετάλλαξη έχει εντοπιστεί εδώ στην πολιτεία της Καλιφόρνια, στη νότια Καλιφόρνια» δήλωσε χαρακτηριστικά ο κυβερνήτης, χαρακτηρίζοντας αναμενόμενη μια τέτοια εξέλιξη.

Ωστόσο, ο ίδιος δεν παρείχε περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με το άτομο που μολύνθηκε.

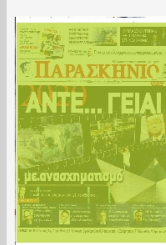
Η ανακοίνωση ήρθε 24 ώρες μετά την πρώτη επιβεβαιωμένη μόλυνση στις ΗΠΑ, η οποία εμφανίστηκε στο Κολοράντο. Πρόκειται για άνδρα ηλικίας περίπου 20 ετών.

Σύμφωνα με τον κυβερνήτη της πολιτείας, Τζάρεντ Πόλις, το άτομο ήταν απομονωμένο και δεν είχε ιστορικό ταξιδιού.

Υπηρετεί, δε, στην Εθνική Φρουρά του Κολοράντο και είχε σταλεί για βοήθεια σε γηροκομείο, με αξιωματούχους να εκφράζουν φόβο ότι μπορεί να έχει μολυνθεί και δεύτερο μέλος της Φρουράς.

Στο ΑΧΕΠΑ τα πρώτα εμβόλια

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ | Σελ.: | 18 | Ημερομηνία έκδοσης: | 02-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 66.72 cm ² | Κυκλοφορία: | 6710 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Στο ΑΧΕΠΑ τα πρώτα εμβόλια

Σε πλήρη ετοιμότητα είναι το ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη για τους πρώτους εμβολιασμούς, καθώς ήδη παρέλαβε τις πρώτες 250 δόσεις του εμβολίου κατά του κορονοϊού. Σαράντα γιατροί και νοσηλευτές θα εμβολιαστούν άμεσα, ενώ ολοκληρώθηκαν οι ασκήσεις προσομοίωσης από τους ειδικευμένους νοσηλευτές.



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 οποιοσδήποτε 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. Αν 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.

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2139.5 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΙΔΙΚΟ ΑΦΙΕΡΩΜΑ ΤΟΥ «Τ.Θ» ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Οδηγός νέας εποχής για τα εμβόλια COVID

Πότε και πως μπορείτε να εμβολιαστείτε ανάλογα με την ηλικία σας



Το 2021 ήρθε με την ελπίδα η ανθρωπότητα να αρχίσει την τελική αντεπίθεση ενάντια στην πανδημία με το πανίσχυρο όπλο των εμβολίων, πλέον, στα χέρια της. Μέσα στους επόμενους έξι μήνες το μεγαλύτερο κομμάτι του πληθυσμού θα μπορεί να εμβολιαστεί και να επανέλθει ως ένα βαθμό στην κανονικότητα που του στέρησε ο κορωνοϊός και να απολαύσει ξανά την κοινωνικότητα που στερήθηκε. Πρώτα όμως, θα πρέπει να πληροφορηθεί σωστά για να διαλυθούν οι αμφιβολίες του για ένα επιστημονικό επίτευγμα που ήδη θεωρείται μια μικρή «επανάσταση». ΣΕΛ 8-9

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΣΕΛΙΔΩΝ: ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΑΛΑΙΝΗΣ

Ο απόλυτος οδηγός για τα εμβόλια με 14

Όλα όσα πρέπει να ξέρετε για τα εμβόλια της Pfizer κατά του κορονοϊού

Ο εμβολιασμός στην Ελλάδα και στην υπόλοιπη Ευρώπη ξεκίνησε εδώ και μέρες και ο Τύπος Θεσσαλονίκης δημοσιεύει τον πλήρη οδηγό που εξέδωσε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων με όλα όσα γνωρίζουμε για το εμβόλιο της Pfizer.

Μέσα από 14 ερωτήσεις-απαντήσεις, ο Οργανισμός «παρουσιάζει» το Comirnaty (εμβόλιο COVID-19 mRNA, τροποποιημένο νουκλεοσίδιο), το οποίο μίληκε πρώτο στη μάχη για την αντιμετώπιση της πανδημίας του φονικού κορονοϊού, προσφέροντας ελπίδα σε ολόκληρη την ανθρωπότητα για έξοδο από την υγειονομική και κατ'επέκταση την κοινωνική και οικονομική κρίση.

Μέσα από μία πρωτοφανή προσπάθεια της παγκόσμιας επιστημονικής κοινότητας, με συνεργασίες που θα αποδώσουν τεράστια οφέλη στην ανθρωπότητα σε βάθος χρόνου, το εμβόλιο της Pfizer, μαζί με τα υπόλοιπα που αναμένονται προς έγκριση (της Moderna έχει ήδη εγκριθεί στις ΗΠΑ), είμαστε πλέον σε θέση να ελπίζουμε σε ένα καλύτερο αύριο, με ελευθερία στην κίνηση και προστασία της υγείας μας.

Τι είναι όμως το Comirnaty; Είναι ένα ασφαλές εμβόλιο; Τι μας προσφέρει; Ποιοι πρέπει να το κάνουν και ποιοι όχι; Συνολικά 14 ερωτήματα βρίσκουν απάντηση στον αναλυτικό οδηγό που παρουσίασε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων:

Τι είναι το Comirnaty και σε ποιες περιπτώσεις χρησιμοποιείται;

Το Comirnaty είναι εμβόλιο για την πρόληψη της νόσου του κορονοϊού 2019 (COVID-19) σε άτομα ηλικίας 16 ετών και άνω. Το Comirnaty περιέχει ένα μόριο που ονομάζεται αγγελιοφόρο RNA (mRNA), το οποίο φέρει οδηγίες για την παραγωγή πρωτεΐνης από τον ιό



SARS-CoV-2, δηλαδή τον ιό που προκαλεί τη νόσο COVID-19. Το Comirnaty δεν περιέχει τον ίδιο τον ιό και δεν μπορεί να προκαλέσει τη νόσο COVID-19.

Πώς χρησιμοποιείται το Comirnaty;

Το Comirnaty χορηγείται με δύο ενέσεις, συνήθως στον μυ του άνω βραχίονα, με χρονική διαφορά τουλάχιστον 21 ημερών μεταξύ τους. Οι ρυθμίσεις σχετικά με τη διάθεση του εμβολίου αποτελούν ευθύνη των εθνικών αρχών. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη χρήση του Comirnaty, συμβουλευθείτε το φύλλο οδηγιών χρήσης ή επικοινωνήστε με επαγγελματίες του τομέα της υγείας.

Πώς δρα το Comirnaty;
Το Comirnaty δρα προετοιμάζοντας

τον οργανισμό να αμυνθεί κατά της νόσου COVID-19. Περιέχει ένα μόριο που ονομάζεται αγγελιοφόρο RNA (mRNA) το οποίο έχει λάβει οδηγίες να παράγει την πρωτεΐνη ακίδα (spike protein). Πρόκειται για την πρωτεΐνη που βρίσκεται στην επιφάνεια του ιού SARS-CoV-2 και την οποία χρειάζεται ο ιός για να εισέλθει στα κύτταρα του οργανισμού.

Όταν ένα άτομο εμβολιαστεί ορισμένα από τα κύτταρά του θα διαβάσουν τις οδηγίες του mRNA και θα παράγουν προσωρινά την πρωτεΐνη ακίδα. Στη συνέχεια, το ανοσοποιητικό του σύστημα θα αναγνωρίσει τη συγκεκριμένη πρωτεΐνη ως ξένο σώμα, θα παράγει αντισώματα και θα ενεργοποιήσει τα Τ κύτταρα (τα λευκά αιμοσφαίρια) για να της επιτεθούν. Εάν στη συνέχεια το άτομο έρθει

σε επαφή με τον ιό SARS-CoV-2, το ανοσοποιητικό του σύστημα θα τον αναγνωρίσει και θα είναι έτοιμο να προστατεύσει τον οργανισμό από αυτόν. Το mRNA που περιέχεται στο εμβόλιο δεν παραμένει στον οργανισμό αλλά διασπάται λίγο μετά τον εμβολιασμό.

Ποια είναι τα οφέλη του Comirnaty σύμφωνα με τις μελέτες;

Μία πολύ μεγάλη κλινική δοκιμή έδειξε ότι το Comirnaty ήταν αποτελεσματικό στην πρόληψη της COVID-19 σε άτομα ηλικίας 16 ετών και άνω. Στη δοκιμή μετείχαν συνολικά περίπου 44 000 άτομα. Οι μισοί από τους συμμετέχοντες έλαβαν το εμβόλιο ενώ στους άλλους μισούς χορηγήθηκε εικονική ένεση. Τα άτομα δεν γνώριζαν εάν λάμβαναν το εμβόλιο ή την εικονική ένεση. Η αποτε-

λεσματικότητα υπολογίστηκε σε περισσότερο από 36 000 άτομα ηλικίας 16 ετών και άνω (συμπεριλαμβανομένων ατόμων άνω των 75 ετών) τα οποία δεν είχαν καμία ένδειξη προηγούμενης λοίμωξης.

Η μελέτη έδειξε μείωση του αριθμού των συμπτωματικών κρουσμάτων COVID-19 κατά 95% στα άτομα που εμβολιάστηκαν (8 περιστατικά σε σύνολο 18 198 ατόμων παρουσίασαν συμπτώματα COVID-19) σε σύγκριση με τα άτομα που έλαβαν εικονική ένεση (162 περιστατικά από 18 325 άτομα παρουσίασαν συμπτώματα COVID-19). Αυτό σημαίνει ότι το εμβόλιο κατέδειξε αποτελεσματικότητα σε ποσοστό 95 % στη δοκιμή. Η δοκιμή έδειξε επίσης αποτελεσματικότητα σε ποσοστό περίπου 95%

Πότε και πως θα μπορείς να εμβολιαστείς με βάση την ηλικία σου

Ξεκίνησε ήδη η πρώτη φάση των εμβολιασμών στην Ελλάδα και συνολικά κατά την πρώτη φάση θα εμβολιαστούν οι εξής κατηγορίες ανθρώπων:

Υγειονομικοί και προσωπικό κοινωνικών υπηρεσιών

Διαμένοντες και προσωπικό οίκων ευγηρίας

Διαμένοντες, ασθενείς και προσωπικό δομών φροντίδας χρόνιων πασχόντων και κέντρων αποκατάστασης

Προσωπικό προτεραιότητας για κρίσιμες λειτουργίες της Κυβέρνησης

Η δεύτερη φάση του εμβολιασμού αφορά:

► Άτομα 70 ετών και άνω (ανεξαρτήτως ιστορικού νοσημάτων).

Περαιτέρω προτεραιοποιήσεις:

• Άτομα ηλικίας 85 ετών και άνω

• Άτομα ηλικίας 80 ετών και άνω

• Άτομα ηλικίας 75 ετών και άνω

• Άτομα ηλικίας 70 ετών και άνω

► Ασθενείς με νοσήματα που συνιστούν πολύ υψηλό κίνδυνο για νόσηση με COVID-19 ανεξαρτήτως ηλικίας

► Προσωπικό προτεραιότητας για κρίσιμες λειτουργίες του Κράτους

► Άτομα 60 έως 69 ετών (ανεξαρτήτως ιστορικού νοσημάτων)

► Ασθενείς 18 έως 59 ετών με νοσήματα που συνιστούν υψηλό κίνδυνο για νόσηση με COVID-19

Εκτιμώμενη ημερομηνία έναρξης: Φεβρουάριος 2021

Η τρίτη φάση αφορά:

► Άτομα 18 ετών και άνω χωρίς υποκείμενα νοσήματα

Εκτιμώμενη ημερομηνία έναρξης: Ιούνιος 2021

Οι πρώτοι εμβολιασμοί στην Ελλάδα

Οι εμβολιασμοί ξεκίνησαν στην Ελλάδα με την αισιοδοξία πως έφτασε η αρχή του τέλους για την πανδημία. Οι πολίτες θα μπορούν να ελέγξουν αν ανήκουν σε κάποιες από τις ομάδες προτεραιότητας με τους εξής τρόπους:

Εισάγοντας τον ΑΜΚΑ και το ονοματεπώνυμό του στην ιστοσελίδα <http://emvolio.gov.gr> και τη web/mobile εφαρμογή.

Αποστέλλοντας γραπτό μήνυμα (SMS) στον πενταψήφιο κωδικό αποκλειστικής χρήσης (13034).

Προγραμματισμός Ραντεβού

Από τον Ιανουάριο του 2021, ο πολίτης μπορεί να προγραμματίσει το ραντεβού του για εμβολιασμό, με τους παρακάτω τρόπους:

Κατόπιν σύνδεσης με στοιχεία TAXIS στην ιστοσελίδα <http://emvolio.gov.gr>.

Επιβεβαιώνοντας το προτεινόμενο ραντεβού μέσω γραπτού μηνύματος (SMS) στον 5-ψήφιο κωδικό αποκλειστικής χρήσης (13034).

Για τους πολίτες, που δεν είναι εξοικειωμένοι με τα τεχνολογικά μέσα, με επίσκεψη στα ΚΕΠ ή φαρμακεία. Ο πολίτης θα λαμβάνει τον μοναδικό κωδικό-αριθμό ραντεβού,

καθώς και το QR Code, ανάλογα με τον τρόπο που προγραμματίσει το ραντεβού. Σημειώνεται ότι μέσω της εφαρμογής των ραντεβού προγραμματίζεται ταυτόχρονα και ο επαναληπτικός εμβολιασμός.

Υπενθύμιση Ραντεβού

Τρεις ημέρες πριν από την ημερομηνία του ραντεβού, ο πολίτης θα λαμβάνει email και SMS υπενθύμισης για την ημέρα και ώρα ραντεβού μαζί με link για το website που έχει κατάλληλες γενικές οδηγίες προετοιμασίας (π.χ. να μην έχει πυρετό, να έχει μαζί του τον κωδικό κλπ.), αλλά και ειδικές οδηγίες ανάλογα με το εμβόλιο που θα χρησιμοποιηθεί.

Διενέργεια Εμβολιασμού

Ο πολίτης δίνει τον κωδικό-αριθμό ραντεβού ή το QR Code και το ταυτοποιητικό στοιχείο (ταυτότητα,

διαβατήριο κλπ.), στο προσωπικό των Κέντρων Εμβολιασμού. Το προσωπικό, αξιοποιώντας την εφαρμογή ραντεβού στα tablets, θα σαρώνει το QR Code ή θα αναζητά με βάση τον κωδικό-αριθμό του ραντεβού και θα το επιβεβαιώνει. Στη συνέχεια, θα απαντάται το απαιτούμενο ερωτηματολόγιο πριν από τον εμβολιασμό, το οποίο θα περιλαμβάνει τόσο γενικές ερωτήσεις, όσο και συγκεκριμένες ανάλογα με το εμβόλιο που πρόκειται να χορηγηθεί. Βάσει των απαντήσεων στις ερωτήσεις, και αφού ο ιατρός αξιολογήσει την κλινική εικόνα, παίρνει την απόφαση αν θα προχωρήσει στον εμβολιασμό και θα διενεργήσει συνταγογράφηση. Επίσης, το Εμβολιαστικό Κέντρο καταχωρεί στην ηλεκτρονική εφαρμογή τα στοιχεία της σκευασίας των εμβολίων, που χρησιμοποιήθηκε για τον εμβολιασμό του πολίτη. Με το τρόπο αυτό, ενισχύεται η διαδικασία της ιχνηλασιμότητας και της φαρμακοεπαγρύπνησης.

σημεία SOS

στους συμμετέχοντες που διέτρεχαν κίνδυνο να νοσήσουν σοβαρά από τη νόσο COVID-19, περιλαμβανομένων των ατόμων που υποφέρουν από άσθμα, χρόνια πνευμονοπάθεια, διαβήτη, υψηλή αρτηριακή πίεση ή έχουν δείκτη μάζας σώματος ≥ 30 kg/m².

Μπορούν τα άτομα που έχουν ήδη προσβληθεί από τη νόσο COVID-19 να εμβολιαστούν με Comirnaty;

Δεν διαπιστώθηκαν πρόσθετες ανεπιθύμητες ενέργειες στα 545 άτομα που έλαβαν Comirnaty στη δοκιμή και είχαν προηγούμενες νοσήσει με COVID-19. Δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα από τη δοκιμή που να επιτρέπουν την εξαγωγή συμπεράσματος σχετικά με το πόσο καλά δρα το Comirnaty σε άτομα που έχουν ήδη προσβληθεί από COVID-19.

Μπορεί το Comirnaty να μειώσει τη μετάδοση του ιού από το ένα άτομο στο άλλο;

Ο αντίκτυπος του εμβολιασμού με Comirnaty στην εξάπλωση του ιού SARS-CoV-2 στην κοινότητα δεν είναι ακόμη γνωστός. Δεν είναι ακόμη γνωστό πόσο από τους εμβολιασθέντες θα εξακολουθούν να μπορούν να μεταδώσουν και να εξαπλώνουν τον ιό.

Πόσο διαρκεί η προστασία από το Comirnaty;

Επί του παρόντος, η διάρκεια της προστασίας που παρέχει το Comirnaty δεν είναι γνωστή. Τα άτομα που εμβολιάστηκαν στο πλαίσιο της κλινικής δοκιμής θα συνεχίσουν να παρακολουθούνται για 2 χρόνια προκειμένου να συγκριθούν περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη διάρκεια της προστασίας.

Μπορούν τα παιδιά να εμβολιαστούν με Comirnaty;

Το Comirnaty δεν συνιστάται προς το παρόν για παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών. Ο EMA συμφώνησε με την εταιρεία για τη διεξαγωγή σχεδίου δοκιμής του εμβολίου σε παιδιά σε μεταγενέστερο στάδιο. Μπορούν τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα να εμβολιαστούν με Comirnaty;

Τα δεδομένα για τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα (άτομα με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα) είναι περιορισμένα. Παρόλο που τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα ενδέχεται να μην ανταποκριθούν εξίσου καλά στο εμβόλιο, δεν υπάρχουν ιδιαίτερες ανησυχίες σχετικά με την ασφάλεια. Τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα μπορούν να εμβολιαστούν, καθώς ενδέχεται να διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο από τη νόσο COVID-19.

Μπορούν οι έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες να εμβολιαστούν με Comirnaty;

Μελέτες σε ζώα δεν δείχνουν καμία επιβλαβή επίδραση στην εγκυμοσύνη, ωστόσο τα δεδομένα για τη χρήση του Comirnaty κατά τη διάρκεια της κύησης είναι πολύ περιορισμένα. Αν και δεν υπάρχουν μελέτες για τον θηλασμό, δεν αναμένεται να υπάρχει κίνδυνος για τον θηλασμό. Η απόφαση για τη χορήγηση του εμβολίου σε έγκυες γυναίκες πρέπει να λαμβάνεται σε στενή παρακολούθηση με επαγγελματία του τομέα της υγείας, αφού ληφθούν υπόψη τα οφέλη και οι κίνδυνοι.

Μπορούν τα άτομα με αλλεργίες να εμβολιαστούν με Comirnaty;

Τα άτομα που γνωρίζουν ήδη ότι έχουν αλλεργία σε ένα από τα συστατικά του εμβολίου που αναφέρονται στην παράγραφο 6 του φύλλου οδηγιών χρήσης δεν πρέπει να λαμβάνουν το εμβόλιο. Αλλεργικές αντιδράσεις (υπερευαίσθησία) έχουν παρατηρηθεί σε άτομα που εμβολιάστηκαν. Ένας πολύ μικρός αριθμός περιστατικών αναφυλαξίας (σοβαρή αλλεργική αντίδραση) έχει παρατηρηθεί από την έναρξη της χρήσης του εμβολίου σε εκστρατείες εμβολιασμού. Ως εκ τούτου, όπως ισχύει για όλα τα εμβόλια, το Comirnaty θα πρέπει να χορηγείται υπό στενή ιατρική παρακολούθηση και με την κατάλληλη διαθέσιμη ιατρική αγωγή. Άτομα που εμφανίζουν σοβαρή αλλεργική αντίδραση κατά τη χορήγηση της πρώτης δόσης Comirnaty δεν πρέπει να λαμβάνουν τη δεύτερη δόση.

Πόσο καλά δρά το Comirnaty σε άτομα διαφορετικών εθνοτήτων και διαφορετικού φύλου;

Η κύρια δοκιμή περιλάμβανε άτομα διαφορετικής εθνότητας και διαφορετικού φύλου. Η αποτελεσματικότητα μεταξύ των φύλων και των φυλετικών και εθνοτικών ομάδων διατηρήθηκε γύρω στο 95 %.

Ποιοι κίνδυνοι συνδέονται με το Comirnaty;

Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες του Comirnaty κατά τη διάρκεια της δοκιμής ήταν συνήθως ήπιες έως μέτριας μορφής και παρουσιάσαν βελτίωση μέσα σε λίγες ημέρες μετά τον εμβολιασμό. Περιλάμβαναν πόνο και εξοίδηση στη σημείο της ένεσης, κόπωση, κεφαλαλγία, πόνο στους μύς και στις αρθρώσεις, ρίγη και πυρετό. Εμφανίστηκαν σε περισσότερα από 1 στα 10 άτομα. Ερύθημα στον σημείο της ένεσης και νατιμία εμφανίστηκαν σε λιγότερα από 1 στα 10 άτομα. Οι μη συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες (εμφανίστηκαν σε λιγότερα από 1 στα 100 άτομα) περιλάμβαναν κνησμό στο σημείο της ένεσης, πόνο στα άκρα, διογκωμένους λεμφαδένες, δυσκολία στον ύπνο και αίσθημα αδιαθεσίας. Η αδυναμία μινών στη μία πλευρά του προσώπου (οξεία περιφερική παράλυση του προσώπου ή προσωποπληγία) εμφανίστηκε σπάνια σε λιγότερα από 1 στα 1 000 άτομα. Με το Comirnaty έχουν εμφανιστεί αλλεργικές αντιδράσεις, συμπεριλαμβανομένου πολύ μικρού αριθμού περιστατικών σοβαρών αλλεργικών αντιδράσεων (αναφυλαξία) που παρατηρήθηκαν όταν το Comirnaty χρησιμοποιήθηκε σε εκστρατείες εμβολιασμού. Όπως για όλα τα εμβόλια, το Comirnaty θα πρέπει να χορηγείται υπό στενή παρακολούθηση και με την κατάλληλη διαθέσιμη ιατρική αγωγή.

Για ποιους λόγους εγκρίθηκε το Comirnaty στην ΕΕ;

Το Comirnaty προσφέρει υψηλό επίπεδο προστασίας κατά της COVID-19 και αποτελεί κρίσιμη ανάγκη στην τρέχουσα πανδημία. Η κύρια δοκιμή κατέδειξε ότι το εμβόλιο παρουσιάζει αποτελεσματικότητα κατά 95 %. Οι περισσότερες ανεπιθύμητες ενέργειες είναι ήπιες έως μέτριας σοβαρότητας και υποχωρούν εντός ολίγων ημερών. Συνεπώς, ο Οργανισμός έκρινε ότι τα οφέλη του Comirnaty υπερτερούν των διαπιστωθέντων κινδύνων που συνδέονται με αυτό

και μπορεί να χορηγηθεί άδεια για χρήση του εν λόγω φαρμάκου στην ΕΕ. Στο Comirnaty χορηγείται άδεια κυκλοφορίας υπό όρους. Αυτό σημαίνει ότι αναμένονται περισσότερα δεδομένα σχετικά με το εμβόλιο, τα οποία η εταιρεία υποχρεούται να προσκομίσει. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων θα επανεξιτάξει κάθε νέο πληροφοριακό στοιχείο που θα είναι διαθέσιμο και η παρούσα ανασκόπηση θα ενημερώνεται αναλόγως.

Ποια στοιχεία για το Comirnaty αναμένεται να υποβληθούν;

Δεδομένου ότι το Comirnaty έλαβε άδεια κυκλοφορίας υπό όρους, η εταιρεία που εμπορεύεται το Comirnaty θα συνεχίσει να παρέχει αποτελέσματα από την κύρια δοκιμή η οποία θα συνεχιστεί για 2 χρόνια. Από τη δοκιμή αυτή και από πρόσθετες μελέτες θα προκύψουν πληροφορίες σχετικά με τη διάρκεια της προστασίας, τον βαθμό στον οποίο το εμβόλιο προλαμβάνει τη σοβαρή μορφή νόσου COVID-19, τον βαθμό προστασίας των ανοσοκατεσταλμένων ατόμων, των παιδιών και των εγκύων γυναικών, καθώς και σχετικά με την πρόληψη των ασυμπτωματικών περιστατικών.

Επιπλέον, από ανεξάρτητες μελέτες για τα εμβόλια COVID-19, οι οποίες συντονίζονται από τις αρχές της ΕΕ, θα προκύψουν επίσης περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη μακροπρόθεσμη ασφάλεια και το όφελος του εμβολίου στον γενικό πληθυσμό. Η εταιρεία θα διεξάγει επίσης μελέτες προκειμένου να παράσχει πρόσθετες διασφαλίσεις σχετικά με τη φαρμακευτική ποιότητα του εμβολίου, καθώς το εμβόλιο θα συνεχίσει να παρασκευάζεται σε μεγαλύτερη κλίμακα.

Λοιπές πληροφορίες για το Comirnaty

Το Comirnaty έλαβε άδεια κυκλοφορίας υπό όρους, η οποία ισχύει σε ολόκληρη την ΕΕ, στις 21 Δεκεμβρίου 2020.

ΕΟΔΥ: Απαντήσεις σε συχνά ερωτήματα

Σημαντικές ερωτήσεις και απαντήσεις από τον ΕΟΔΥ σχετικά με τον εμβολιασμό για τον κορωνοϊό SARS-CoV-2 που ξεκίνησε στην Ελλάδα.

Μπορεί να κάνω εμβόλιο και παρ' όλα αυτά να νοσήσω από COVID-19;

Καθένα εμβόλιο δεν είναι 100% αποτελεσματικό. Άρα μπορεί σε κάποιες περιπτώσεις να ασθενήσει κάποιος από το νέο κορωνοϊό παρόλο που έκανε το εμβόλιο. Επομένως θα πρέπει οι πολίτες να συνεχίσουν να παίρνουν τις συνιστώμενες προφυλάξεις για την αποφυγή μόλυνσης δηλαδή οι εμβολιασμένοι θα πρέπει να συνεχίσουν τη χρήση μάσκας, την τήρηση κοινωνικής απόστασης, την τακτική και σχολαστική υγιεινή των χεριών και την καθαριότητα του χώρου όπου ζουν ή εργάζονται.

Τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού SARS-CoV-2 είναι ασφαλή; Ήχουν ανεπιθύμητες ενέργειες; Ποιες είναι αυτές;

Όπως όλα τα γνωστά εμβόλια έτσι και τα νέα κατά του SARS-CoV-2 μπορεί να έχουν ανεπιθύμητες ενέργειες. Οι περισσότερες από αυτές είναι ήπιες και βραχυπρόθεσμες, και δεν εμφανίζονται σε όλους. Τέτοιες ανεπιθύμητες ενέργειες είναι αίσθημα πόνου και ευσαισθησίας στο χέρι όπου χορηγήθηκε το εμβόλιο που τείνει να χειροτερεύει περίπου 1-2 ημέρες μετά το εμβόλιο, αίσθημα κόπωσης, κονοκέφαλο, γενικούς πόνους ή ήπια συμπτώματα τύπου γρίπης. Αν και ο πυρετός δεν είναι σπάνιος για δύο έως τρεις ημέρες, η υψηλή θερμοκρασία είναι ασυνήθιστη και μπορεί να υποδηλώνει νόσο COVID-19 ή άλλη λοίμωξη. Μια ασυνήθιστη παρενέργεια είναι η λεμφαδενοπάθεια. Η ανάπαυση και η λήψη κανονικής δόσης παρακεταμόλης βοηθούν να

αισθανθεί κάποιος καλύτερα. Τα συμπτώματα από τις παρενέργειες συνήθως διαρκούν λιγότερο από μία εβδομάδα. Ήπια συμπτώματα μετά τη πρώτη δόση, δεν αποτελούν αντένδειξη για εμβολιασμό με δεύτερη δόση, που είναι αναγκαία για την καλύτερη προστασία έναντι του ιού. Αν τα συμπτώματα επιδεινώνονται ή υπάρχει ανησυχία καλό είναι να ενημερώνεται ο θεράπων ιατρός προκειμένου να υπάρξει σωστή αξιολόγηση.

Τι πρέπει να κάνει κάποιος μετά τον πρώτο εμβολιασμό;

Θα πρέπει να είναι έτοιμος για τον προγραμματισμό της χορήγησης της δεύτερης δόσης του εμβολίου μετά από 21-28 ημέρες ανάλογα με το χορηγηθέν εμβόλιο. Είναι σημαντικό να εμβολιαστεί κάποιος με τις δύο δόσεις του ίδιου εμβολίου για να αποκτήσει την καλύτερη δυνατή προστασία.

Μετά τον εμβολιασμό πρέπει να εφαρμόζω τα μέτρα προφύλαξης κατά του κορωνοϊού;

Τα νέα εμβόλια για τον κορωνοϊό SARS-CoV-2 δεν υποκαθιστούν τα υπόλοιπα μέτρα δημόσιας υγείας στη φάση αυτή της πανδημίας. Καταρχήν, ο εμβολιασμός σε μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού απαιτεί χρόνο. Επίσης, πρέπει να δούμε τι ποσοστό του πληθυσμού τελικά θα εμβολιαστεί και να γνωρίζουμε ακόμη περισσότερα για τον τρόπο μετάδοσης του νέου κορωνοϊού. Ακόμα δεν είναι γνωστό τι ποσοστό του πληθυσμού πρέπει να εμβολιαστεί με τα νέα εμβόλια για να εξασφαλιστεί η ανοσία της αγέλης, με άλλα λόγια δε γνωρίζουμε πόσοι χρειάζονται να έχουν νοσήσει και να έχουν εμβολιαστεί συλλογικά ώστε ο νέος κορωνοϊός να μη μεταδίδεται.

«Ολίγον μαντάρα» η Ε.Ε. με τα εμβόλια

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ | Σελ.: | 1,6-8 | Ημερομηνία έκδοσης: | 03-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 3391.86 cm ² | Κυκλοφορία: | 55000 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«Ολίγον μαντάρα» η Ε.Ε. με τα εμβόλια

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή καθυστέρησε τις παραγγελίες της Pfizer, αλλά ελπίζει τώρα στο μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson που έρχεται την 1η Φεβρουαρίου και σπεύδει να εγκρίνει της AstraZeneca που από αύριο κυκλοφορεί στη Βρετανία

• ΣΕΛ. 6-8

Ανεμος... «Ελευθερίας» άρχισε να πνέει στην Ελλάδα, όπως και στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες, με την εκστρατεία εμβολιασμού για τον κορωνοϊό και τη λοίμωξη COVID-19 να βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη σε εγχώριο και διεθνές επίπεδο και τα εμβόλια να είναι πολύτιμα και περιζήτητα από ποτέ. Οι διεργασίες στις φαρμακευτικές εταιρείες και κοινοπραξίες, αλλά και στις κατά τόπους ρυθμιστικές αρχές, είναι πυρετώδεις προκειμένου να δοθεί το πράσινο φως για τα νέα όπλα κατά του κορωνοϊού. Σε εξέλιξη βρίσκεται όμως και ένας οικονομικοπολιτικός πόλεμος για το μίρασμα των εμβολίων, παρά την προσπάθεια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για ισότιμη πρόσβαση στα εμβόλια κατά του SARS-CoV-2. Η Ελλάδα υποδέχεται το 2021 με περίπου 94.000 δόσεις του μοναδικού προσώρου εγκεκριμένου στην Ευρωπαϊκή Ένωση εμβολίου των Pfizer/BioNTech, έχοντας ήδη εμβολιάσει περίπου 3.000 πολίτες της, ενώ ανησυχία έχει προκαλέσει η ανακοίνωση του ιδρυτή της BioNTech, **Ουγκούρ Σακίν**, για κενά στην παραγωγή των εμβολίων λόγω της καθυστέρησης άλλων εταιρειών να ολοκληρώσουν τις κλινικές δοκιμές και να καταθέσουν αιτήσεις για αδειοδότηση των σκευασμάτων τους. «Αυτή τη στιγμή τα πράγματα δεν δείχνουν καλά και γι' αυτό συνεργαζόμαστε με την Pfizer για να ενσωμαθεί η παραγωγή του εμβολίου κατά του COVID-19» επισήμανε.

Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, πάντως, την 1η Φεβρουαρίου αναμένεται να λάβει έγκριση από τις αρμόδιες αρχές και το εμβόλιο της Janssen, θυγατρικής της Johnson&Johnson, το οποίο γίνεται σε μία δόση. Το Cominaty, το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech, έχει εγκριθεί σε Ε.Ε., Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής, Ηνωμένο Βασίλειο και άλλες χώρες, το εμβόλιο των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης πήρε το πράσινο φως στη Βρετανία, ενώ το ρωσικό Sputnik-V και τα κινεζικά έχουν λάβει τοπικές εγκρίσεις και παράλληλα χορηγούνται στο πλαίσιο κλινικών δοκιμών σε χώρες της Λατινικής Αμερικής, της Μέσης Ανατολής και της Ασίας.

Το εμβόλιο mRNA-1273 της Moderna θα γίνει το δεύτερο εμβόλιο που εγκρίνεται στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Κόστος και χρηματοδοτήσεις

Παρά την προσπάθεια του ΠΟΥ για ισότιμη πρόσβαση στα εμβόλια κατά του SARS-CoV-2, βρίσκεται σε εξέλιξη ένας ιδιότυπος πόλεμος μεταξύ των χωρών στις οποίες έχουν την έδρα τους οι εταιρείες που τα παράγουν, με αποτέλεσμα να παίζουν ρόλο οικονομικά και πολιτικά κριτήρια στο μίρασμά τους.

Ευρωπαϊκή Ένωση και ΗΠΑ δεν έχουν προς το παρόν ανοίξει την πόρτα στα ρωσικά και κινεζικά εμβόλια, ευνοώντας εκείνα των αμερικανικών και ευρωπαϊκών φαρμακευτικών εταιρειών, παρά το υψηλότερο κόστος και τις πολυπλοκότερες διαδικασίες διανομής και αποθήκευσής τους σε ειδικά ψυγεία. Ενδεικτικά, η τιμή ανά δόση του εμβολίου της Moderna είναι στα 14,70 ευρώ, των Pfizer/BioNTech στα 12,06 ευρώ και της AstraZeneca στο 1,79 ευρώ. Τα δύο πρώτα αποθηκεύονται στους -20 και -70 βαθμούς Κελσίου, αντίστοιχα, ενώ το τρίτο μπορεί να διατηρηθεί σε συμβατικό ψυγείο στους 2-8 βαθμούς Κελσίου. Οι δύο δόσεις του Sputnik-V κοστίζουν 16,34 ευρώ και συντηρείται επίσης στους 2-8 βαθμούς Κελσίου, όπως και τα κινεζικά εμβόλια, για τα οποία οι τιμές ανά δόση κυμαίνονται από 11 έως 48 ευρώ, ανάλογα με τη χώρα διάθεσής τους. Η ένωση των ΗΠΑ στα εμβόλια των αμερικανικών εταιρειών Pfizer/BioNTech και Moderna είναι αυτονόστη, δεδομένου ότι η ομοσπονδιακή κυβέρνηση έχει χρηματοδοτήσει την ανάπτυξη του εμβολίου της Moderna που έχει λάβει από εθνικούς αμερικανικούς φορείς 2,5 δισ. δολάρια, ενώ η Pfizer έχει αναπτύξει το εμβόλιό της από ίδια κεφάλαια και 362 εκατ. ευρώ που έλαβε από τη γερμανική κυβέρνηση μέσω του εταιρίου της BioNTech.

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA), αντικρούοντας τις κατηγορίες ότι μεροληπτεί υπέρ συγκεκριμένων φαρμακευτικών εταιρειών, έχει διευκρινίσει ότι δεν έχει



των
Παναγιώτας Καρλατίπης
totakarlatira@gmail.com



Μαίρηνς Μπιμπί
marybimpi@gmail.com

λάβει αιτήσεις για επείγουσα αδειοδότηση από τις κινεζικές φαρμακευτικές εταιρείες και το Ερευνητικό Ινστιτούτο «Γκαμαλέγια» της Μόσχας και όταν και όποτε αυτό γίνει, θα μελετηθεί τα στοιχεία με επιστημονικά και όχι οικονομικοπολιτικά κριτήρια. Πάντως η Ουγγαρία, αν και χώρα-μέλος της Ε.Ε. έχει ενεργήσει μονομερώς παραλαμβάνοντας περισσότερες από 6.000 δόσεις του ρωσικού Sputnik-V. Η κίνηση αυτή αποτελεί ευθεία αμφισβήτηση της ευρωπαϊκής πολιτικής ως προς τη διαχείριση της πανδημίας και τη χρηματοδότηση προς τις χώρες-μέλη από την ουγγρική κυβέρνηση, η οποία παραδοσιακά διατηρεί καλές σχέσεις με τη Ρωσία. Το ρωσικό εμβόλιο έχει λάβει έγκριση και στην Αργεντινή, ενώ στο πλαίσιο κλινικών δοκιμών διατίθεται σε Βραζιλία, Αίγυπτο, Ινδία, Καζακστάν, Μεξικό,

Νεπάλ, Ουζμπεκιστάν, Βενεζουέλα και Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα. Η Τουρκία έχει επίσης συμφωνήσει με τη Ρωσία για το Sputnik-V, όχι μόνο ως προς τη διάθεσή του αλλά και ως προς την εγχώρια παραγωγή του. Η γειτονική χώρα συμμετέχει στο πρόγραμμα κλινικών δοκιμών και του κινεζικού CoronaVac.

Πέραν της Τουρκίας, το εμβόλιο της Sinovac Biotech, το BBIBP-CorV της Sinopharm και το Ad5-nCoV της CanSino Biologics είναι διαθέσιμα σε χώρες της Λατινικής Αμερικής, της Ασίας και της Μέσης Ανατολής, όπως η Χίλι, η Βραζιλία, η Ινδονησία, τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, η Μαλαισία, η Αίγυπτος, η Ιορδανία, το Μπαχρέιν και η Αργεντινή. Η πλειονότητα των χωρών αυτών έχει επιλέξει τα συγκεκριμένα εμβόλια κυρίως λόγω των απλούστερων συνθηκών



Ανυποχία προκαλεί η ανακοίνωση του ιδρυτή της BioNTech, Ουγκούρ Σαχίν, για κενά στην παραγωγή των εμβολίων λόγω της καθυστέρησης άλλων εταιρειών να ολοκληρώσουν τις κλινικές δοκιμές και να καταθέσουν αιτήσεις για αδειοδότηση των σκευασμάτων τους. «Αυτή τη στιγμή τα πράγματα δεν δείχνουν καλά και γι' αυτό συνεργαζόμαστε με την Pfizer για να ενισχυθεί η παραγωγή του εμβολίου κατά του COVID-19», επισήμανε

συντήρησής τους (2-8 βαθμούς Κελσίου) και ως ενδιάμεση λύση μέχρι να μπορέσουν να ανταποκριθούν στα πολύπλοκα συστήματα διανομής και αποθήκευσης που απαιτούν τα προϊόντα των Pfizer/BioNTech και Moderna. Αξίζει να σημειωθεί, πάντως, ότι ήδη επικρατεί προβληματισμός για την ισότιμη πρόσβαση στα εμβόλια της νόσου COVID-19. Οι ανεπτυγμένες και οικονομικά εύρωστες χώρες έχουν συνάψει συμφωνίες για δόσεις εμβολίων που διασφαλίζουν την επίτευξη της λεγόμενης «συλλογικής ανοσίας», ενώ πληρούν και τις προϋποθέσεις για την ορθή αποθήκευση και διανομή των εμβολίων. Αντιθέτως, πολλές χώρες του αναπτυσσόμενου κόσμου μπορεί να περιμένουν έως και το 2022 ή και αργότερα έως ότου αποκτήσουν πρόσβαση στο εμβόλιο.

Σε ποια φάση βρίσκονται

Το Comirnaty των Pfizer/BioNTech έχει εγκριθεί σε Ε.Ε., ΗΠΑ, Ηνωμένο Βασίλειο και άλλες χώρες, το AZD1222 των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης πήρε το πράσινο φως στη Βρετανία, ενώ το Sputnik-V του Ερευνητικού Ινστιτούτου «Γκαμάλεγια» της Μόσχας και τα κινεζικής προέλευσης CoronaVac της Sinovac Biotech, BBIBP-CoV της Sinopharm και Ad5-nCoV της CanSino Biologics, έχουν λάβει τοπικές εγκρίσεις και παράλληλα χορηγούνται στο πλαίσιο κλινικών δοκιμών σε χώρες της Λατινικής Αμερικής, της Μέσης Ανατολής και της Ασίας.

Μετά το Comirnaty, το mRNA-1273 της Moderna θα

γίνει το δεύτερο εμβόλιο που εγκρίνεται στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Την Τετάρτη 6 Ιανουαρίου η Επιτροπή Φαρμάκων για Ανθρώπινη χρήση (CHMP) του EMA συνεδριάζει για να εξετάσει τον φάκελο που έχει καταθέσει η αμερικανική εταιρεία. Σε μια διαδικασία ανάλογη με αυτή που ακολουθήθηκε για το Comirnaty, αναμένεται, σε περίπτωση θετικής γνωμοδότησης από τον EMA, σε λιγότερο από 48 ώρες να συγκληθεί το Κολέγιο των Επιτρόπων για την επικύρωση της αδειοδότησής του. Αυτό θα σηματοδοτήσει και τη διανομή του στις χώρες-μέλη της Ε.Ε. Να σημειωθεί ότι το mRNA-1273 έχει ήδη λάβει επείγουσα αδειοδότηση στις ΗΠΑ.

Το AZD1222 των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης, παρά το γεγονός ότι εγκρίθηκε στο Ηνωμένο Βασίλειο από τη Ρυθμιστική Αρχή Φαρμάκων και Προϊόντων Υγείας (MHRA) την περασμένη Τετάρτη 30 Δεκεμβρίου και η διανομή του ξεκινά αύριο, Δευτέρα 4 Ιανουαρίου στην Ε.Ε., δεν αναμένεται να εγκριθεί άμεσα. Σύμφωνα με τον εκτελεστικό διευθυντή του EMA, Νόελ Γουάθιον, δεν έχει υποβληθεί προς το παρόν σχετικό αίτημα. Επίσης, οι δύο εταιρείες δεν έχουν καταθέσει στην ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή αρκετά δεδομένα για την ποιότητα του εμβολίου ώστε να μπορεί να δοθεί εντολή για υπό όρους έγκρισή του. Σε ό,τι αφορά το CvnCoV της γερμανικής βιοφαρμακευτικής εταιρείας CureVac, μόλις στα μέσα Δεκεμβρίου ξεκίνησε η τελευταία φάση των κλινικών δοκιμών, γεγονός που σημαίνει ότι δεν αναμένεται να κατατεθεί αίτημα για αδειοδότηση νωρίτερα από το α' τρίμηνο του 2021. Όσο δε για το JNJ-78436725 της φαρμακευτικής εταιρείας Janssen του ομίλου Johnson&Johnson, αν αποδειχθεί ότι είναι αποτελεσματικό και ασφαλές, θα αξιολογηθεί από τις ρυθμιστικές αρχές σε Ευρώπη και ΗΠΑ τον Φεβρουάριο. Τέλος, οι Sanofi/GSK έχουν ήδη ανακοινώσει ότι το εμβόλιό τους δεν θα είναι έτοιμο πριν από τα τέλη του 2021 και η Novavax ξεκίνησε την κλινική δοκιμή Φάσης 3 του NVX-CoV2373 μόλις στις 28 Δεκεμβρίου, με εκτιμώμενο χρόνο ολοκλήρωσής της το α' τρίμηνο του 2021.

Το ελληνικό χρονοδιάγραμμα παραλαβής των εμβολίων

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, πάντως, για λογαριασμό των 27 χωρών-μελών της, έχει ήδη συνάψει συμφωνίες με επτά εταιρείες, ανεξαρτήτως του χρονοδιαγράμματος έγκρισης των εμβολίων τους για συνολικά 2 δισεκατομμύρια δόσεις. Ειδικότερα, η Ε.Ε. αναμένεται να παραλάβει 300 εκατομμύρια δόσεις από τις Pfizer/BioNTech, 400 εκατομμύρια από την AstraZeneca, 160 εκατομμύρια από τη Moderna, 405 εκατομμύρια από την CureVac, 300 εκατομμύρια από τη Sanofi/GSK, 400 εκατομμύρια από την Johnson&Johnson και 200 εκατομμύρια δόσεις από τη Novavax.

Η Ελλάδα, μέσω του ευρωπαϊκού μηχανισμού, παράλαβε από τις Pfizer/BioNTech 9.750 δόσεις στις 26 Δεκεμβρίου και τρεις ημέρες αργότερα άλλες 83.850 δόσεις. Έως τα τέλη Ιανουαρίου αναμένεται να έχουμε παραλάβει 419.250 δόσεις και μέχρι να τελειώσει ο Φεβρουάριος άλλες 333.450 δόσεις του Comirnaty. Μέχρι τα τέλη Μαρτίου οι Pfizer/BioNTech θα έχουν παραδώσει στην Ελλάδα 1.255.800 δόσεις, ενώ αυτός ο αριθμός πιθανόν να αυξηθεί μετά τη συμφωνία της Ε.Ε. για επιπλέον 100 εκατομμύρια δόσεις του Comirnaty.

Στις προαναφερόμενες δόσεις θα προστεθούν και 240.000 δόσεις του εμβολίου της Moderna, με χρόνο παράδοσής τους το α' τρίμηνο του έτους. Αν η Ε.Ε. εγκρίνει το AZD1222 των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης, τότε μέχρι τα τέλη Ιανουαρίου η χώρα μας θα έχει παραλάβει 500.000 δόσεις και άλλες 800.000 τον Φεβρουάριο, 1,5 εκατομμύριο τον Μάρτιο και 2,2 εκατομμύρια τον Απρίλιο. Βάσει του χρονοδιαγράμματος έγκρισης των υπόλοιπων εμβολίων, αναμένονται και παραλαβές δόσεων από τις Sanofi/GSK, Johnson&Johnson, CureVac και Novavax.

Συνέχεια στη σελίδα 8

Το ψηφιακό πιστοποιητικό εμβολιασμού, το νέο «διαβατήριό»

Θα επιτρέπει στους πολίτες να μετακινούνται ελεύθερα μεταξύ των χωρών της Ε.Ε.

Συνέχεια από τη σελίδα 7

Πώς θα εξελιχθεί η εκστρατεία εμβολιασμού

Οι υγειονομικοί που ξεκίνησαν να εμβολιάζονται την περασμένη Κυριακή σε εννέα μεγάλα διαμέρια νοσοκομεία της χώρας δίνουν αυτή την εβδομάδα τη σκυτάλη της «Ελευθερίας» στους συναδέλφους τους σε όλο το σύστημα υγείας, δημόσιο και ιδιωτικό, καθώς και στους φιλοξενούμενους των περίπου 350 Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΜΦΗ), ιδιωτικών και ΜΚΟ. Ο αρχικός προγραμματισμός για τους υγειονομικούς στα πέντε νοσοκομεία της Αττικής («Ευαγγελισμός», «Σωτηρία», Αττικόν, Θριάσιο, Ασκληπείο) προέβλεπε συνολικά από την περασμένη Κυριακή μέχρι και σήμερα 1.950 εμβολιασμούς.

Παρά το γεγονός ότι απειλήθηκε η εύρυθμη διαδικασία των εμβολιασμών, καθώς «παρειπέφθησαν» κυβερνητικοί και κρατικοί αξιωματούχοι που εμβολιάζονταν εκτός προτεραιότητας, το αποτέλεσμα δεν άλλαξε σε ό,τι αφορά τους εργαζόμενους των νοσοκομείων.

Στα τέσσερα πανεπιστημιακά νοσοκομεία της Περιφέρειας (ΑΧΕΠΑ, Λάρισα, Ιωαννίνων, Πάτρας) έχουν εμβολιαστεί μέχρι σήμερα περίπου 950 εργαζόμενοι και άλλοι 1.900 στα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου. Συνολικά οι υγειονομικοί στο ΕΣΥ είναι 123.500 και 15.000 οι εργαζόμενοι στις προνοιακές δομές, χρονίων παθήσεων κ.λπ. Σύμφωνα με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, η ανταπόκριση των υγειονομικών είναι ενθαρρυντική, εκτιμάται στο 50%-60%, με το ιατρικό προσωπικό να έχει δηλώσει στην πλειονότητά του ότι επιθυμεί να εμβολιαστεί.

Από αυτή την εβδομάδα η «Ελευθερία» αναμένεται να απλωθεί σταδιακά σε όλο το ΕΣΥ, όπως και στους οικους ευγηρίας. Ειδικότερα, όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας **Βασίλης Κικιλιός**, αύριο Δευτέρα 4 Ιανουαρίου θα ξεκινήσουν εμβολιασμοί σε 40 δημόσια νοσοκομεία, την Πέμπτη 7 Ιανουαρίου σε άλλα 40 και την ερχόμενη Δευτέρα 11 Ιανουαρίου σε 36 νοσοκομεία. Παράλληλα με τους περίπου 60.000 υγειονομικούς που έχουν δηλώσει ότι θα εμβολιαστούν, το εμβόλιο θα μπορούν να λάβουν στα κέντρα εμβολιασμού του ΕΣΥ και οι υγειονομικοί του ιδιωτικού τομέα. Οι περίπου 20.000 ηλικιωμένοι που φιλοξενούνται στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΜΦΗ) αποτελούν υψηλό κίνδυνο πληθυσμό, γι' αυτό και η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών τους έθεσε υψηλά στην προτεραιοποίηση των ομάδων προς εμβολιασμό, μαζί με τους υγειονομικούς στο ΕΣΥ (οι ηλικιωμένοι επειδή νοσούν πολύ βαριά και οι υγειονομικοί επειδή εκτίθενται στον ιό, όπως εξήγησε ο πρόεδρος της Επιτροπής, **Μαρία Θεοδορίδου**). Τους προηγούμενους μήνες, ιδίως από το καλοκαίρι και μετά, οι ηλικιωμένοι που διαμένουν σε αυτές τις δομές πλήρωσαν ακριβή την επιδημία. Τουλάχιστον δύο εκατοντάδες εκτιμάται ότι έχουν χάσει τη ζωή τους μετά τη μόλυνσή τους με κορωνοϊό και τη σοβαρή νόσησή τους.

Όπως πληροφορείται το «ΘΕΜΑ», ο εμβολιασμός στις ΜΦΗ θα ξεκινήσει πιλοτικά αυτή την εβδομάδα, καθώς αναφέρονται δυσκολίες τεχνικής φύσεως αλλά και θέματα ουσίας για τον εμβολιασμό και τη θωράκιση που προσφέρει. Τεχνικές δυσκολίες που έχουν προκύψει σε αρκετές περιπτώσεις είναι π.χ. η έλλειψη ψηφιακών βάσεων δεδομένων για τους φιλοξενούμενους ανά μονάδα ή ατομικών φακέλων υγείας, καθώς και η νομική θωράκιση του δικαιώματος στον εμβολιασμό για όλους τους ηλικιωμένους, ασθενείς και υγείς. Ωστόσο, όπως αναφέρουν πηγές του συγκεκριμένου χώρου των ΜΦΗ, με πολλά προστάθεια αυτά τα ζητήματα μπορούν να επιλυθούν. Περισσότερη αντιστάση υπάρχει για τις φωνές που δυναμώνουν ιδίως στις ΜΦΗ που διαχειρίζονται ΜΚΟ της Εκκλησίας, οι οποίες αμφισβητούν την αξία του εμβολίου. Πάντως, οι ίδιοι οι φιλοξενούμενοι των οίκων ευγηρίας, στην πλειονότητά τους, είναι θετικοί στον εμβολιασμό, θεωρώντας ότι θα είναι το διαβατήριό τους για να ταξιδέψουν και πάλι στις αγαλιές

στούν πολίτες από 60 έως 69 ετών, ανεξαρτήτως ιατρικού ιστορικού. Στην τρίτη φάση θα εμβολιαστούν οι ενήλικες 18 ετών και άνω χωρίς υποκείμενα νοσήματα. Χρονικά η τρίτη φάση τοποθετείται τον Ιούνιο του 2021, ενώ θεωρείται ότι θα υπάρχει επαρκής αριθμός διαθέσιμων εμβολίων, κάτι που στις δύο πρώτες φάσεις είναι δεδομένο ότι θα εξελισσεται με προβλήματα λόγω της παραγωγής και της διάθεσής τους.

Πιστοποιητικό εμβολιασμού

Καθώς το μαζικότερο πρόγραμμα εμβολιασμού στην ιστορία της ανθρωπότητας βρίσκεται σε εξέλιξη, ήδη έχει ξεκινήσει η συζήτηση για την αναγκαιότητα και χρησιμότητα ενός πιστοποιητικού εμβολιασμού. Στη χώρα μας, το σχέδιο «Ελευθερία» προβλέπει την έκδοση ψηφιακού πιστοποιητικού εμβολιασμού μέσω της πλατφόρμας enpnoio.gov.gr. Συγκεκριμένα, οι πολίτες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού τους, δηλαδή της χορήγησης και των δύο δόσεων, θα μπορούν να λαμβάνουν το σχετικό πιστοποιητικό αποκλειστικά για δική τους χρήση, που θα περιέχει τις βασικές πληροφορίες, όπως ΑΜΚΑ, ημερομηνία εμβολιασμού, τύπο εμβολίου και το κέντρο εμβολιασμού. Ασαφές είναι προς το παρόν αν ο ίδιος ο πολίτης θα πρέπει να απηθεί το πιστοποιητικό μέσω Κέντρου Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) ή το προσωπικό του εμβολιαστικού κέντρου θα ενημερώνει την πλατφόρμα ώστε να μπορεί να το κατεβάσει ο εμβολιασμένος όποτε το επιθυμεί. Η τήρηση δεδομένων για τον εμβολιασμό κατά του COVID-19 είναι σημαντική τόσο σε ατομικό όσο και σε συλλογικό επίπεδο. Η Ε.Ε. σε συνεργασία με τις 27 χώρες-μέλη και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας μελετούν λεπτομερώς το θέμα ώστε να καταλήξουν σε ένα ενιαίο πιστοποιητικό εμβολιασμού που θα επιτρέπει στους πολίτες να μετακινούνται ελεύθερα μεταξύ των χωρών χωρίς να χρειάζεται να υποβάλλονται σε



Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, αντικρούοντας τις κατηγορίες ότι μεροληπτεί υπέρ συγκεκριμένων φαρμακευτικών εταιρειών, έχει διευκρινίσει ότι δεν έχει λάβει αιτήματα για επείγουσα αδειοδότηση από τις κινεζικές φαρμακευτικές εταιρείες και το Ερευνητικό Ινστιτούτο «Γκαμάλεγια» της Μόσχας και όταν και όποτε αυτό γίνει, θα μελετήσει τα στοιχεία με επιστημονικά και όχι οικονομικοπολιτικά κριτήρια

των οικογενειών τους, από τις οποίες έχουν αποκλειστεί τους τελευταίους μήνες λόγω των περιοριστικών μέτρων.

Από τις 20 Ιανουαρίου, σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα του εμβολιασμού που παρουσίασε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας **Μάριος Θεμιστοκλέους**, η εκστρατεία εμβολιασμού «Ελευθερία» εισέρχεται στη δεύτερη φάση, στην οποία θα συμμετάσχει και ο γενικός πληθυσμός. Η αρχή θα γίνει και πάλι από τους 85 και άνω, μια που αυτοί έχουν προτεραιότητα, στη συνέχεια θα ακολουθήσει ο εμβολιασμός των 80 και άνω, μετά των 75 και άνω και, τέλος, των 70 και άνω. Στην ίδια φάση και πλέον μέσα στον Φεβρουάριο και τον Μάρτιο θα έχουν τη δυνατότητα να εμβολιαστούν ασθενείς με νοσήματα που έχουν πολύ υψηλό κίνδυνο από τον COVID-19 ανεξαρτήτως ηλικίας. Στη δεύτερη φάση της «Ελευθερίας» θα εμβολια-

σταθούν οι πολίτες που θα επιτρέπει στους πολίτες να μετακινούνται ελεύθερα μεταξύ των χωρών χωρίς να χρειάζεται να υποβάλλονται σε διαγνωστικό έλεγχο ή каранτινα, όπως συμβαίνει τώρα. Παράλληλα, η Διεθνής Ένωση Αερομεταφορών (ΙΑΤΑ) σχεδιάζει το δικό της ψηφιακό ταξιδιωτικό διαβατήριό που θα περιλαμβάνει πληροφορίες και για τον εμβολιασμό έναντι του COVID-19. Ωστόσο, αυτού του είδους οι βεβαιώσεις ενδεχομένως να δημιουργούν εμπόδια για ανθρώπους που εξαιρούνται του εμβολιασμού για τον κορωνοϊό ή δεν έχουν πρόσβαση στα εμβόλια όπως οι πολίτες των αναπτυσσόμενων χωρών, ενώ γείρουν και ζητήματα προστασίας ευαίσθητων προσώπων δεδομένων. Θα πρέπει, λοιπόν, να διασφαλιστεί ότι τα πιστοποιητικά εμβολιασμού, ψηφιακά ή αναλογικά, δεν θα εμποδίζουν την ελεύθερη μετακίνηση των πολιτών, την πρόσβαση στην αγορά εργασίας και τη συμμετοχή τους στα κοινά.



ΤΗΛΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΗΡΘΑΝ ΓΙΑ ΝΑ ΜΕΙΝΟΥΝ

Όλος ο πλανήτης στον πυρετό του εμβολίου!

**ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ,
ΑΔΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ**

Με τη μεγαλύτερη προσμονή και ελπίδα αναμένει η ανθρωπότητα το 2021, ύστερα από μια χρονιά που θα μείνει στην Ιστορία ως «ορόσημο» των μεγάλων αλλαγών σε πολλά επίπεδα της ζωής (κοινωνικό, επιστημονικό, οικονομικό, πολιτικό). Η πανδημία είναι ένα γεγονός που συμβαίνει μία φορά τον αιώνα, όπως ακριβώς εκείνη της ισπανικής γρίπης του 1918-19, που αφύπνισε τις κοινωνίες της εποχής, δίνοντας μια πρόγνωση του μέλλοντος. Οι αισιόδοξοι πιστεύουν ότι ο «τυχερός» αριθμός 21 θα φέρει τις μεγάλες αλλαγές που έχει ανάγκη ο άνθρωπος: την κοινωνική, την επιστημονική, την πολιτισμική και τη βιομηχανική «νέα» επανάσταση.

► **ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ**
Η «χρονιά της μεγάλης πανδημίας» φεύγει, αφήνοντας πίσω της μια απίστευτη ώθηση στην επιστήμη και την τεχνολογία. Το 2021

έρχεται με τα νέα εμβόλια, τα σκευάσματα μιας νέας γενιάς, που σίγουρα θα ανοίξουν άλλους δρόμους στη δημόσια Υγεία και την επιστημονική έρευνα. Μαζί με τη φρικτώδη εμπειρία του κορονοϊού, που έζησε και εξακολουθεί να ζει η ανθρωπότητα, επινοήθηκαν νέοι τρόποι επικοινωνίας και εξελίχθηκαν οι υπάρχοντες. Η τηλεργασία, οι επαγγελματικές, πολιτικές και επιστημονικές τηλεδιασκέψεις ήρθαν για να μείνουν, καθώς διαπιστώθηκε ότι πολλά ταξίδια για συνέδρια επαγγελματικής και άλλης φύσεως είναι εκ του περισού. Οι μεγάλοι κολοσσοί είδαν ότι κερδίζουν χρόνο και πολύ χρήμα με τις τηλεδιασκέψεις και μάλλον θα τις κρατή-

Το ΔΝΤ προέβλεψε κοινωνικές και φυλετικές αναταραχές το νέο έτος ή στις αρχές του 2022, λόγω του ότι οι μειονότητες και τα χαμηλότερα στρώματα επλήγησαν περισσότερο από την πανδημία

σουν για τα επόμενα χρόνια. Το ίδιο συνέβη με την τηλεργασία. Αν και ο κορονοϊός συνέλαβε αρκετές επιχειρήσεις εξαπίνης, οι περισσότερες έχουν ήδη οργανωθεί για να συνεχίσουν με αυτόν τον τρόπο λειτουργίας. Η τηλεκατάρτιση, ίσως, θα βοηθήσει ορισμένους τομείς -σε ανώτερες σπουδές κυρίως- όμως στη βασική εκπαίδευση ανέδειξε την ανισότητα και τα αδιέξοδα (η πανδημία ανέδειξε τις αδικίες, καθώς τα πιο φτωχά παιδιά έμειναν πίσω στα μαθήματά τους).

Η ισχύς των εθνικών κρατών αναδειχθηκε έντονα στην πανδημία. Η Ευρωπαϊκή Ένωση φάνηκε αρκετές φορές αδύναμη για ενιαίες αποφάσεις ύψιστης κρισιμότητας και χρειάστηκε αρκετός χρόνος για να κινητοποιηθεί - αυτό επιτεύχθηκε σε ικανοποιητικό βαθμό με την έλευση των εμβολίων. Το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο προέβλεψε κοινωνικές και φυλετικές αναταραχές το 2021 ή στις αρχές του 2022, λόγω του ότι οι μειονότητες και τα χαμηλότερα στρώματα επλήγησαν περισσότερο από την πανδημία. Το παγκόσμιο ΑΕΠ συρρικνώθηκε κατά 7%, όμως από όλα αυτά εκτιμάται ότι θα αναδυθεί ένας «νέος θαυμαστός κόσμος». ■