

Ο υπ. Υγείας ... κατατόμησε τον Διοικητή του Νοσοκομείου Καρδίτσας

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 08-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 489.67 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



“ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ” ΛΑΡΙΣΑΣ

Ο υπ. Υγείας ... κατατόμησε τον Διοικητή του Νοσοκομείου Καρδίτσας

Ένα αναπάντεχο γεγονός δημιούργησε τόσο μεγάλο σάλο στο Νοσοκομείο Καρδίτσας που ανάγκασε τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλη Κικίλια να ζητήσει και να λάβει την παραίτηση του Διοικητή του Νοσοκομείου Καρδίτσας κ. Δημήτρη Κεχαγιά!

Αιτία αποτέλεσε ένα έγγραφο που διακινήθηκε κατά τη χθεσινή δεύτερη ημέρα του εμβολιασμού των υγειονομικών στελεχών, το οποίο - κατά παράβαση των οδηγιών της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών - τους καλούσε να το υπογράψουν δηλώνοντας έτσι ότι συναινούν στη λήψη του εμβολίου κατά του SARS-CoV 2.

Το ζήτημα προέκυψε μετά από καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ για την ύπαρξη του εν λόγω εγγράφου στο οποίο αναφέρονταν μεταξύ άλλων για όσους το υπέγραψαν, ότι συναινούν στον εμβολιασμό τους «παρόλο που μέχρι τώρα δεν είναι γνωστές όλες οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το εμβόλιο και μπορεί να είναι ακόμη και θανατηφόρες».

Επίσης, στο ίδιο έγγραφο ο κάθε υγειονομικός είχε και την επιλογή να

δηλώσει ότι «δεν συναινώ να εμβολιαστώ για τον κορωνοϊό για προσωπικούς λόγους και αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη, ακόμη κι αν γνωρίζω τους κινδύνους της νόσου».

Η παρέμβαση του Υπουργού ήταν καταλυτική, αφού το έγγραφο αποσύρθηκε άμεσα, ενώ ο κ. Κικίλιας έδωσε αυστηρή εντολή στη Διοίκηση της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας να πραγματοποιήσει άμεσα ΕΔΕ για το συμβάν και να αποδοθούν ευθύνες όπου αναλογούν.

Από νωρίς χθες το απόγευμα, το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου Καρδίτσας πραγματοποιούσε αλληπαλές συσκέψεις με το υγειονομικό προσωπικό, την Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών, τους Διευθυντές των Υπηρεσιών και των Μονάδων του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, προσπαθώντας να ξεκαθαρίσει πως ακριβώς προέκυψε το έγγραφο και από ποιόν μοιράστηκε στον χώρο των Εξωτερικών Ιατρείων όπου εμβολιάζονταν γιατροί και νοσηλεύτες.

Δεν έχει διευκρινιστεί ακόμη τι πραγματικά συνέβη και όλοι αναμένουν το

αποτέλεσμα την Ένορκη Διοικητική Εξέταση που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη από την 5η ΥΠΕ στο Νοσοκομείο Καρδίτσας.

Αξίζει να σημειωθεί πάντως ότι το γεγονός δεν επηρέασε την εμβολιαστική διαδικασία, καθώς χθες έλαβαν το εμβόλιο 140 υγειονομικοί κατόπιν επιθυμίας τους λόγω της σημερινής Αργίας των Θεοφανείων, ενώ είχε προγραμματιστεί ο εμβολιασμός συνολικά 100 στελεχών.

Έτσι, σήμερα Τετάρτη 6/1/2021 προγραμματίστηκε να εμβολιαστούν 60 υγειονομικοί και αύριο Πέμπτη 7/1/2021 θα λάβουν το εμβόλιο οι υπόλοιποι 50 που απομένουν για να συμπληρωθεί ο αρχικά υπολογισμένος αριθμός των 350.

ΔΗΛΩΣΗ ΚΕΧΑΓΙΑ

Σε σχετική έγγραφη δήλωσή του χθες το βράδυ ο Διοικητής του Νοσοκομείου Καρδίτσας κ. Κεχαγιάς αναφέρει:

«Σε συνέχεια της υποβληθείσας παραίτησής μου, η οποία βρίσκεται



στη διάθεση του Υπουργού Υγείας, θα προβώ σε αναλυτικές δηλώσεις για το συγκεκριμένο θέμα μετά την ολοκλήρωση της διενεργούμενης ΕΔΕ. Επί του παρόντος, όμως, δηλώνω κατηγορηματικά ότι επιφυλάσσομαι κάθε νόμιμο δικαίωμάς μου κατά όσων ψευδώς και με δόλο, παρότι γνωρίζουν την αλήθεια, διακινούν την πληροφορία ή δηλώνουν

ότι ήμουν, είτε διακινητής είτε σε γνώση της διακίνησης του επίμαχου εγγράφου συναινέσας εντός του νοσοκομείου. Τους καλώ να ανακαλέσουν. Ενημερωτικά και μόνον θεωρώ σκόπιμο να αναφέρω ότι οι εμβολιασμοί συνεχίζονται απρόσκοπτα και η ανταπόκριση είναι πέραν πάσης προσδοκίας».

Του Φώτη Καραγιάννη



Αθρόοι οι εμβολιασμοί γιατρών-νοσηλευτών

- ▶ Στα δύο Νοσοκομεία της Λάρισας
- ▶ Από Δευτέρα εμβόλια στις Δομές Πρόνοιας

...Προχθές ολοκληρώθηκε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ο εμβολιασμός του προσωπικού του ιδρύματος με ενδιαφέροντα στοιχεία, καθώς εμβολιάστηκαν συνολικά 900 άτομα από το ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, με τη μεγαλύτερη συμμετοχή να καταγράφεται από τους γιατρούς και τις νοσηλεύτριες, που αγγίζει το 70%. Επίσης ολοκληρώθηκε ο εμβολιασμός και του προσωπικού στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας και από τους 600 εργαζόμενους εμβολιάστηκαν οι 450 περίπου, συμμετοχή της τάξεως του 75%, ενώ ανεμβολίαστος παραμένει ένας στους 4 εργαζόμενους.



Σελ. 3

Κανονισμένοι από τον τρόπο με τον οποίο εξελίσσεται το κυβερνητικό σχέδιο για τον εμβολιασμό, καταρχάς των υγειονομικών, των συναδέλφων ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. εμφανίστηκε χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας στη διάρκεια επίσκεψής του στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», όπου ξεκίνησε ο εμβολιασμός του προσωπικού. Η εικόνα στα δύο Νοσοκομεία της Λάρισας επιβεβαιώνει την ικανοποίηση του υπουργού, τουλάχιστον για τους υγειονομικούς των δημόσιων νοσοκομείων καθώς δεν υπάρχουν ακόμα οδηγίες για τον εμβολιασμό των υγειονομικών στις δομές και κλινικές του ιδιωτικού τομέα, καθώς και των ελεύθερων επαγγελματιών γιατρών.

Προχθές ολοκληρώθηκε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ο εμβολιασμός του προσωπικού του ιδρύματος με ενδιαφέροντα στοιχεία, καθώς εμβολιάστηκαν συνολικά 900 άτομα από το ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, με τη μεγαλύτερη συμμετοχή να καταγράφεται από τους γιατρούς και τις νοσηλεύτριες, που αγγίζει το 70%.

Αντίθετα απρόθυμο για εμβολιασμό –τουλάχιστον στην παρούσα φάση- εμφανίστηκε το διοικητικό και τεχνικό προσωπικό καθώς μόλις 75 από τους 300 περίπου συμμετείχαν στη διαδικασία, δηλαδή μόλις το 25%.

Ο εμβολιασμός στο εμβολιαστικό κέντρο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου συνεχίστηκε και χθες με 180 εμβόλια για το προσωπικό του ΕΚΑΒ αλλά και των Κέντρων Υγείας, διαδικασία που αναμένεται να ολοκληρωθεί τη Δευτέρα. Προχθές ολοκληρώθηκε ο εμβολιασμός του προσωπικού στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας όπου από την προηγούμενη Δευτέρα και για 4 ημέρες εμβολιάστηκαν 380 άτομα και από χθες ξεκίνησε η διάθεση των 110 νέων εμβολίων στο προσωπικό που περιλαμβάνεται στη συμπληρωματική λίστα του νοσοκομείου, κα-



Στο 70% η συμμετοχή υγειονομικών στους εμβολιασμούς

ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΚΑΝ 1.635 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ, ΤΟ ΕΚΑΒ ΚΑΙ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ -ΠΙΣΕΙΣ ΣΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΓΙΑ «ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ» ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ -ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ ΞΕΚΙΝΟΥΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΣΤΙΣ ΔΟΜΕΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

θώς και στους υγειονομικούς των Κέντρων Υγείας Τυρνάβου και Γόννων. Σύμφωνα με στοιχεία του Γενικού Νοσοκομείου, από τους

600 εργαζόμενους εμβολιάστηκαν οι 450 περίπου, συμμετοχή της τάξεως του 75%, ενώ ανεμβολίαστος παραμένει ένας στους 4 εργα-

ζόμενους. Η μη συμμετοχή στο πρόγραμμα εμβολιασμών ωστόσο δεν υποκρύπτει απαραίτητα άρνηση (χωρίς βέβαια και να την αποκλείει) καθώς μεγάλη μερίδα εργαζομένων είτε δεν επιτρέπεται να εμβολιαστεί, είτε έχει νοσήσει και έχει αποκτήσει ανοσία εξαιτίας της οποίας δηλώνει ότι θα εμβολιαστεί αργότερα με το πρόγραμμα εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού.

Στο μεταξύ και ενώ τα δύο Νοσοκομεία αναμένουν οδηγίες τόσο από το Υπουργείο Υγείας όσο και από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών για τη συνέχεια του προγράμματος, πληθαίνουν οι πιέσεις «παραγόντων, γνωστών και φίλων» στα διοικητικά στελέχη των Νοσοκομείων για να αποκτήσουν προτεραιότητα και να εμβολιαστούν. Θέμα που απασχόλησε και την προχθεσινή τηλεδιάσκεψη των διοικητών των Νοσοκομείων από ολόκληρη την Ελλάδα με τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους, ο οποίος τόνισε ρητά και κατηγορηματικά ότι τα ραντεβού θα κλεινονται μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας από την Αθήνα.

Την ερχόμενη Δευτέρα ξεκινά ο εμβολιασμός στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και κοινωνικής πρόνοιας στη Θεσσαλία, εμβολιασμός που ξεκίνησε ήδη στις δομές της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης. Σύμφωνα με το πρόγραμμα που ανακοίνωσε από τη Λάρισα ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας, μέχρι τις 20 Ιανουαρίου θα έχουν ολοκληρωθεί οι εμβολιασμοί σε 400 ιδρύματα και μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων σε όλη την Ελλάδα.

Από τη Δευτέρα 11 Ιανουαρίου ανοίγουν οι πλατφόρμες για τους πολίτες, ξεκινώντας από τους υπέργηρους, τους συμπολίτες μας άνω των 85 ετών, ενώ οδηγίες αναμένονται για τους εμβολιασμούς των υγειονομικών και των ιδιωτικών κλινικών και των ελεύθερων επαγγελματιών γιατρών.

ΔΗΜ. ΚΑΤΣΑΝΑΚΗΣ

Τα 2 εκατομμύρια εμβόλια τον μήνα έγιναν...δυνατότητα για 8.000 την ημέρα

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 436.26 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εμβολιασμοί Ούτε σε έναν χρόνο δεν θα έχουμε συλλογική ανοσία

Πρόγραμμα 8.000 εμβολιασμών ανά ημέρα ανακοίνωσε ο Κ. Μητσοτάκης



Τα 2 εκατομμύρια εμβόλια τον μήνα έγιναν... δυνατότητα για 8.000 την ημέρα

Είναι πρωθυπουργός, όχι αρθρογράφος. Περιμένουμε να δούμε πρωτοβουλία για να δεσμευτούν οι πατέντες των εμβολίων από την Ε.Ε. για διάθεσή τους στα κράτη - μέλη δηλώνουν Ξανθός - Ηλιόπουλος

Την ίδια ώρα που ο Αλέξης Τσίπρας κατέθεσε την πρόταση να δεσμευτούν οι πατέντες των εμβολίων από την Ε.Ε. για να αντιμετωπιστούν οι ελλείψεις μέσα από την επιτάχυνση της παραγωγής και διάθεσής τους σε όλα τα κράτη - μέλη, επισημαίνοντας και τη βραδύτητα των εμβολιασμών, ο Κυριάκος Μητσοτάκης ανακοίνωνε με ικανοποίηση την αύξηση της δυνατότητας της χώρας να πραγματοποιεί 8.000 (από 5.000) εμβόλια ανά ημέρα...

Με αυτόν το ρυθμό, όπως σημείωσε ο εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ Νάσος Ηλιόπουλος, «ούτε σε έναν χρόνο δεν θα έχουμε καταφέρει τη συλλογική ανοσία», ενώ ο τομέαρκτης Υγείας Ανδρέας Ξανθός αναδεικνύει την αντίφαση ανάμεσα στις «μεγαλοστομίες για 2 εκατομμύρια

εμβολιασμούς τον μήνα» και τον στόχο των περίπου 200.000 εμβολιασμών μηνιαίως που παρουσίασε ο πρωθυπουργός.

Όμως, ως προς την πρόταση Τσίπρα καθεαυτή για τις πατέντες των εμβολίων, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Χρήστος Ταραντίλης περιόριστηκε να θυμίσει ότι την άνοιξη ο Κυρ. Μητσοτάκης, με άρθρο του στη Frankfurter Allgemeine Zeitung, είχε εκφράσει ανάλογη θέση.

Τότε, ωστόσο, «δεν υπήρχαν εμβόλια ούτε είχε παρατηρηθεί η αδυναμία των κατασκευαστριών εταιρειών να ανταποκριθούν στην ευρωπαϊκή και παγκόσμια ζήτηση. Τώρα λοιπόν που έχουμε πρόβλημα, το οποίο αδιαμφισβήτητα έχει σχέση με την προστασία της πατέντας, περιμένουμε να δούμε μια σοβαρή πρωτοβουλία της κυβέρνησης

στην κατεύθυνση αυτή» σημείωσε ο Ανδ. Ξανθός.

«Είναι πρωθυπουργός και όχι αρθρογράφος» απάντησε ο Ν. Ηλιόπουλος στον κυβερνητικό εκπρόσωπο κάνοντας λόγο για «ψέματα και σιωπές από μια κυβέρνηση χωρίς σχέδιο». Στο δε ερώτημά του αν ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ προτείνει παραβίαση της κοινής ευρωπαϊκής συμφωνίας για μη μονομερείς συμφωνίες των 27, ο Ν. Ηλιόπουλος σημείωσε ότι αυτή «την έχει ήδη καταστρατηγήσει η Γερμανία, εξασφαλίζοντας επιπλέον 30 εκατ. εμβόλια για τους πολίτες της, πέρα από αυτά που θα πάρει από την Ε.Ε.». «Εκτός εάν θεωρεί πως η Γερμανία δεν είναι στην Ε.Ε.» σχολίασε.

Λοταρία για τυχερούς

Αποφεύγοντας επί της ουσίας το

μείζον ζήτημα της δωρεάν μαζικής συνταγογράφησης που ζήτησε ο Αλ. Τσίπρας, ο Χρ. Ταραντίλης μίλησε για την πλατφόρμα δωρεάν τεστ testing.gov.gr. Όμως ο Ν. Ηλιόπουλος του θύμισε ότι αντί να υλοποιήσει ένα καθολικό επιστημονικό αίτημα η κυβέρνηση, «αφού μετέτρεψε για 8 μήνες το τεστ σε πολύτιμο και απλοϊσάστο αγαθό για χιλιάδες οικογένειες, με αποτέλεσμα να μην έχουν οι επιστήμονες εικόνα της διασποράς, τώρα κάνει λοταρία για λίγους τυχερούς, ενώ το τελευταίο διάστημα έχει ελαχιστοποιήσει τα τεστ που γίνονται καθημερινά». Του επισήμανε μάλιστα πως το μόνο που ξέχασε να σχολιάσει είναι το αίτημα ενίσχυσης του ΕΣΥ με επίταξη των ιδιωτικών κλινικών. Κάτι που δεν προκαλεί εντύπωση...

Νίκος Λιονάκης

Εμβόλια για όλους τώρα - Να εξασφαλίσει η Ε.Ε. τις πατέντες για τα εμβόλια

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1559.42 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβολιασμός

Πρωτοβουλία από τη χώρα μας για να εξασφαλίσει η Ε.Ε. τις πατέντες των εμβολίων για κάθε χώρα. Λύσεις και με διμερείς συμφωνίες

Σχεδιασμός

Σύγκληση Συμβουλίου Πολιτικών Αρχηγών με συμμετοχή επιστημόνων. Ενημέρωση και σχέδιο αντιμετώπισης του τρίτου κύματος της πανδημίας

Προτεραιότητες

Ενίσχυση του ΕΣΥ, έστω την ύστατη στιγμή. Επίταξη ιδιωτικών κλινικών. Συνταγογράφηση και μαζικά τεστ

Εμβόλια για όλους τώρα

Πρέπει να δράσουμε τώρα, τόνισε ο Αλ. Τσίπρας μετά τη συνάντησή του με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας καταθέτοντας τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. για την αντιμετώπιση της πανδημίας

σελίδες 4-5



Να εξασφαλίσει η Ε.Ε. τις πατέντες για τα εμβόλια

Την ανάληψη ελληνικής πρωτοβουλίας, ώστε η Ε.Ε. να εξασφαλίσει τις πατέντες και κάθε κράτος - μέλος να τις διαχειριστεί με τις εγχώριες φαρμακοβιομηχανίες για να εμβολιαστούν όλοι, πρότεινε ο Τσίπρας στη Σακελλαροπούλου

Σύγκληση Συμβουλίου Πολιτικών Αρχηγών με τη συμμετοχή και εκπροσώπων της επιτροπής επιστημόνων, για να καταρτιστεί σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας, ζήτησε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία

Του ΝΙΚΟΥ ΛΙΟΝΑΚΗ

Με την κυβέρνηση να βρίσκεται μεταξύ διαρκών παλινωδιών, επικίνδυνων λαθών και αδράνειας, εμμένοντας στην ίδια αδιέξοδη πολιτική ως προς τη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης, ο Αλέξης Τσίπρας, κατά τη συνάντηση που είχε με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, κατέθεσε -μαζί με τη βαθιά ανησυχία του για τις εξελίξεις- και δέσμη προτάσεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Δίνοντας ιδιαίτερη έμφαση στο θέμα του εμβολιασμού, που προχωρά με εξαιρετικά αργούς ρυθμούς, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία κατέθεσε την πρόταση «η χώρα να αναλάβει πρωτοβουλία σε ευρωπαϊκό επίπεδο να ζητήσει η Ε.Ε. να εξασφαλίσει τις πατέντες από τις φαρμακευτικές εταιρείες και να δώσει τη δυνατότητα σε κάθε κράτος - μέλος να τις διαχειριστεί με τις εγχώριες δυνάμεις φαρμακοβιομηχανίας ώστε να παρασκευαστούν άμεσα, γρήγορα, μαζικά οι απαραίτητες δόσεις ώστε να εμβολιαστεί ο πληθυσμός σε κάθε χώρα της Ε.Ε.».

Τόνισε δε ότι, στην περίπτωση που αυτή η πρωτοβουλία - που πρέπει να αναληφθεί τώρα - δεν ευδοθεί, τότε θα πρέπει η κυβέρνηση να αναζητήσει λύσεις με διμερείς συμφωνίες και πέρα από το πλαίσιο της Ε.Ε., με εταιρείες ή με χώρες που παράγουν μαζικά το εμβόλιο. «Πρέπει να υπάρξει επαρκής αριθμός δόσεων για να προστατευθεί ο πληθυσμός».

Σημείωσε ότι πρέπει να επιταχυνθεί η διαδικασία εμβολιασμού και πως οι εξασφαλισμένες από την Ε.Ε. δόσεις δεν επαρκούν. «Αν συνεχίσουμε με αυτούς τους ρυθμούς, είναι βέβαιο ότι ούτε του χρόνου τέτοιον καιρό δεν θα έχει δημιουργηθεί η αναγκαία ανοσία στην κοινότητα για να προστατευτούμε» επισήμανε.

Ο Αλ. Τσίπρας, επίσης, κάλεσε δημοσίως την κυβέρνηση να προχωρήσει έστω και τώρα στην ενίσχυση του ΕΣΥ, στην επίταξη ιδιωτικών ΜΕΘ ενόψει του τρίτου κύματος, στη συνταγογράφηση και διενέργεια μαζικών τεστ ώστε να χαρτογραφηθεί η εξάπλωση της πανδημίας.

Παράλληλα ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης κάλεσε τον πρωθυπουργό να παραμερίσει έστω

και την ύστατη στιγμή το «εγώ» απέναντι στο «εμείς» ζητώντας σύγκληση Συμβουλίου Πολιτικών Αρχηγών με τη συμμετοχή και μελών της επιστημονικής επιτροπής ενόψει του τρίτου κύματος της πανδημίας, ώστε να καταρτιστεί ένα σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας, καθώς «η κυβέρνηση έχει χάσει τον έλεγχο, και μάλιστα την ώρα που οι επιστήμονες κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου με τα χειρότερα να είναι μπροστά μας».

Ειδάλλως, προειδοποίησε ο Αλ. Τσίπρας, «είναι προφανές ότι θα αναλάβει και την ευθύνη για όσα μπορεί να εξελιχθούν σε σχέση με την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας». Εξαπολύοντας σφοδρή επίθεση στην κυβέρνηση, είπε ότι ο απολογισμός της πανδημίας στην Ελλάδα είναι τραγικός, αφού πάνω από 5.000 συνάνθρωποί μας έχουν χάσει τη ζωή τους, εκ των οποίων 4.500 από τον Νοέμβριο και μετά, στο δεύτερο κύμα της πανδημίας. «Το χειρότερο που μπο-

Απόδραση Μητσοτάκη μέσω Βουλής

Παρότι ο Αλέξης Τσίπρας απύθυνε «ύστατη πρόταση συνεννόησης προκειμένου η χώρα να αποκτήσει σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας», όπως δήλωσε ο Νάσος Ηλιόπουλος, ο Κ. Μητσοτάκης καταφεύγει σε διεξαγωγής συζήτησης στη Βουλή σε επίπεδο αρχηγών την Παρασκευή 15 Ιανουαρίου. «Αντί για συνεννόηση, επιλέγει ακόμα μία φορά την αντιπαράθεση. Θα την έχει και θα είναι οξεία. Όπως θα έχει και την αποκλειστική ευθύνη για ό,τι συμβεί από δω και στο εξής» σημείωσε ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ. Επισημαίνεται ότι υπέρ συζήτησης, αντί συμβουλίου, είχε ταχθεί και το ΚΙΝ.ΑΛΛ.



ρεί να συμβεί στη χώρα είναι να ενισχυθούν η καχυποψία και το έλλειμμα εμπιστοσύνης ακόμα και προς τους επιστήμονες» είπε.

Στο σύντομο διάλογο που είχε με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας μπροστά στις κάμερες, ο Αλ. Τσίπρας επεσήμανε ότι θα πρέπει να υπάρξει ιδιαίτερη προσοχή στη λειτουργία των θεσμών, καθώς και στην επιτακτική ανάγκη για λογοδοσία της εξουσίας, παράμετροι που δεν πρέπει να υποτιμώνται με πρόσχημα την υγειονομική κρίση που βιώνει η χώρα και την εφαρμογή περιοριστικών μέτρων.

Σακελλαροπούλου: Μίνιμουμ εθνικής συνεννόησης

Η Κ. Σακελλαροπούλου αναφέρθηκε στην ανάγκη μίνιμουμ εθνικής συνεννόησης και ομοψυχίας. Είπε μεταξύ άλλων ότι λόγω του πρωτόγνωρου χαρακτήρα της δοκιμασίας «παρατηρούνται λάθη και παραλείψεις», ότι «δεν υπάρχει, δυστυχώς, ευθεία οδός για την αντιμετώπιση της πανδημίας» και πως «καλό είναι όμως να θυμόμαστε ότι, σε σύγκριση με άλλες χώρες, η Ελλάδα τα έχει πάει αρκετά ικανοποιητικά έως τώρα στη διαχείριση της πανδημίας».

Το δεύτερο τρίμηνο θα αρχίσει η παράδοση των εμβολίων που παρήγγειλε η Ε.Ε.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 349.29 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το δεύτερο τρίμηνο θα αρχίσει η παράδοση των εμβολίων που παρήγγειλε η Ε.Ε.

Η Φον Ντερ Λάιεν επιχειρεί να αποκρούσει τις κατηγορίες για καθυστερήσεις και παράλληλες διαπραγματεύσεις της Γερμανίας (η Κύπρος ήδη ανακοίνωσε αγορά εμβολίων από το Ισραήλ) επικαλούμενη «νομικά δεσμευτικό πλαίσιο»

Την αγορά επιπλέον 200 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου BioNTech και Pfizer κατά της Covid-19, με δυνατότητα απόκτησης ακόμα 100 εκατ. δόσεων, ανακοίνωσε χθες η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, εν μέσω έντονης κριτικής από ορισμένες πλευρές για τις καθυστερήσεις στους εμβολιασμούς.

Παρότι η Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν υποστήριξε χθες ότι η Επιτροπή «ακολούθησε τον σωστό δρόμο» όσον αφορά τις συμφωνίες με τις εταιρείες παρασκευής εμβολίων, η πραγματικότητα είναι ότι έχει επικρατήσει μπάχαλο.

«Κανένα κράτος - μέλος δεν επιτρέπεται να διαπραγματεύεται παράλληλα» διαβεβαίωσε χθες η πρόεδρος της Επιτροπής, ενώ απαντώντας σε ερώτηση για τις επιπλέον 30 εκατ. δόσεις που φέρεται να έχει παραγγείλει μόνη της η Γερμανία το φθινόπωρο, υπογράμμισε πως υπάρχει ένα «νομικά δεσμευτικό πλαίσιο» κοινών παραγγελιών.

Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με τον «Πολίτη», ο

Πρόεδρος της Κύπρου Νίκος Αναστασιάδης επιβεβαίωσε την Πέμπτη ότι έχει ζητήσει εμβόλια και από το Ισραήλ, σημειώνοντας ότι αυτό δεν θεωρεί πως θα δημιουργήσει πρόβλημα με την Ε.Ε.

Σε κάθε περίπτωση οι καθυστερήσεις στους εμβολιασμούς είναι γεγονός. Για την πρόεδρο της Επιτροπής τα όποια ζητήματα έχουν παρουσιαστεί δεν θα μπορούσαν να έχουν προβλεφθεί, καθώς οι συμφωνίες έγιναν όταν δεν υπήρχε σαφής εικόνα για το ποιο εμβόλιο θα είναι έτοιμο πρώτο.

«Δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι το καλοκαίρι του περασμένου έτους υπήρχαν πάνω από 160 διαφορετικά άτομα που υπέβαλαν προσφορά για εμβόλια, προσπαθώντας να επενδύσουν στην έρευνα. Φιλτράραμε τα έξι συμβόλαια από αυτά, τα οποία έχουν σημειώσει ικανοποιητική πρόοδο» είπε χαρακτηριστικά χθες. Σύμφωνα, τέλος, με την Επιτροπή, «οι επιπλέον δόσεις θα αρχίσουν να παραδίδονται το δεύτερο τρίμηνο του 2021».

Χριστίνα Βασιλάκη





ΑΠΟΨΗ

Πώς ξέρουμε αν τα εμβόλια είναι ασφαλή;

Του **ΘΕΟΚΛΗ ΖΑΟΥΤΗ***

Ο εμβολιασμός κατά της COVID-19 είναι πολύ σημαντικό εργαλείο για την αναχαίτιση της πανδημίας. Προφανώς η χρήση μάσκας και η κοινωνική απόσταση συμβάλλουν στη μείωση της πιθανότητας να εκτεθούμε στον ιό ή να τον διαδώσουμε σε άλλους, αλλά μόνο αυτά δεν αρκούν. Τα εμβόλια θα λειτουργήσουν στο ανοσοποιητικό μας σύστημα, το οποίο θα είναι έτοιμο να καταπολεμήσει τον ιό εάν εκτεθούμε σε αυτόν.

Είναι κατανοητό ότι μερικοί συνάνθρωποι μας είναι διστακτικοί έναντι του εμβολίου. Νομίζω πως αυτό για το οποίο ανησυχούν είναι ότι έχουμε να κάνουμε με έναν ιό που τον ανακαλύψαμε μόλις πριν από περίπου ένα χρόνο και ήδη υποδεχθήκαμε ένα εμβόλιο για την αντιμετώπισή του μέ-

σα σε 12 μήνες – πολύ πιο γρήγορα από οποιοδήποτε εμβόλιο έχει υπάρξει έως σήμερα! Πώς ξέρουμε, λοιπόν, ότι αυτό το εμβόλιο, όπως και όσα θα εγκριθούν το επόμενο διάστημα, είναι ασφαλή;

Τα καλά νέα είναι ότι αυτά τα εμβόλια έχουν περάσει από όλα τα στάδια δοκιμών που κάνουμε για κάθε εμβόλιο πριν λάβει άδεια κυκλοφορίας. Έχουν δοκιμαστεί και στις λεγόμενες προοπτικές δοκιμές με εικονικό φάρμακο (placebo) φάσης 3, όπου οι μισοί από τους συμμετέχοντες παίρνουν το εμβόλιο και οι άλλοι μισοί όχι. Και παρότι οι διαδικασίες κινήθηκαν γρήγορα, αυτές οι δοκιμές έγιναν σε τόσο μεγάλο αριθμό ατόμων (30.000-60.000 άτομα) όσο και οποιοδήποτε άλλο εμβόλιο – π.χ. οι δοκιμές εμβολίου για τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων έγιναν σε 30.000 άτομα και

Οι δοκιμές έδειξαν πως δεν υπάρχει κάποια ασυνήθιστη, σοβαρή παρενέργεια από αυτά.

για τον πνευμονιόκοκκο σε 35.000 άτομα. Το πιο σημαντικό είναι ότι οι δοκιμές έδειξαν πως δεν υπάρχει κάποια ασυνήθιστη, σοβαρή παρενέργεια από αυτά τα εμβόλια.

Προφανώς, οι δοκιμές σε 20.000 ή 30.000 άτομα δεν ισοδυναμούν με τον εμβολιασμό 30 εκατομμυρίων ατόμων, οπότε δεν μπορούμε να γνωρίζουμε με βεβαιότητα εάν υπάρχει κάποια εξαιρετικά σπάνια, σοβαρή ανεπιθύμητη παρενέργεια, παρά μόνο μετά την κυκλοφορία αυτών των εμβολίων. Ακριβώς το ίδιο, όμως, ισχύει για οποιοδήποτε ιατρικό

προϊόν! Και το καλό είναι ότι διαθέτουμε τα απαραίτητα συστήματα για να εντοπίζουμε αυτές τις σπάνιες ανεπιθύμητες ενέργειες σε περίπτωση που προκύψουν.

Καθώς όλο και περισσότερα εμβόλια COVID-19 αναπτύσσονται ταχύτερα, οι διαδικασίες επιβεβαίωσης της ασφάλειας κάθε εμβολίου παραμένουν αυστηρές. Η ασφάλεια είναι κορυφαία προτεραιότητα και ενισχύει τους πολλούς λόγους για τους οποίους πρέπει να εμπιστευόμαστε τον εμβολιασμό.

* Ο κ. Θεοκλής Ζαούτης, MD, MSCE είναι καθηγητής Παιδιατρικής και Επιδημιολογίας στο Perelman School of Medicine στο Πανεπιστήμιο της Πενσιλβάνια των ΗΠΑ (UPENN) και διευθυντής του Τμήματος Λοιμωδών Νοσημάτων στο Παιδιατρικό Νοσοκομείο της Philadelphia.

Τα νομικά μέσα για όποιον δεν θέλει να εμβολιασθεί!

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	1,25	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	997.0 cm ²	Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα νομικά μέσα για όποιον δεν θέλει να εμβολιασθεί!

ΣΕΛΙΔΑ
25

Δεν μπορεί κανείς να υποχρεώσει κανέναν να εμβολιασθεί

COVID-19: ΤΟ ΠΑΡΑΝΟΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΜΜΕΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ



Γράφει ο
Σωτήρης Ν. Γκεκόπουλος
συν/χος Δικηγόρος Θεσσαλονίκης,
Αρθρογράφος-Πολιτικός Αναλυτής
τηλ. 6974315658
/sotgekopoulos@yahoo.gr

Όπως σε πρόσφατο άρθρο μας (δημοσιεύθηκε στο φύλλο της 19.12.2020 της Ε.Ω.) αναφέρθηκε, επιδιώκεται από την κυβέρνηση και τους αρμόδιους υγειονομικούς φορείς η έμμεση υποχρεωτικότητα του εμβολίου για κάθε πολίτη για τον Covid-19, με την επαπειλούμενη επιβολή διοικητικών μέτρων που συνιστούν απαγορεύσεις δευτερογενούς μορφής, όπως η μη επιβίβαση σε αεροπλάνα, ή η παρεμπόδιση επίσκεψης σε τράπεζες και δημόσιες υπηρεσίες, χωρίς την προσκόμιση του υγειονομικού πιστοποιητικού. Η απειλή αυτή παρά τις υποκριτικές όσο και παραπλανητικές περί του αντιθέτου δηλώσεις ότι το εμβόλιο δεν είναι υποχρεωτικό (βλ. πρόσφατη δήλωση Υπουργού Υγείας), αν δεν επιτευχθεί η πειθώ μέσω των ΜΜΕ, της προπαγάνδας και παραπληροφόρησης ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές άρα και αναγκαίο, θα στηριχθεί στις διατάξεις του αντισυνταγματικού νόμου με αρ. 4675/2020 (ΦΕΚ 54/Α) όπου στο άρθρο 4 & 3 περ. β αναφέρεται επί λέξει ότι:

"Σε περιπτώσεις εμφάνισης κινδύνου διάδοσης μεταδοτικού νοσήματος, που ενδέχεται να έχει σοβαρές επιπτώσεις στη δημόσια υγεία, μπορεί να επιβάλλεται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Δημόσιας Υγείας, υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού με σκοπό την αποτροπή της διάδοσης της νόσου".

II. Από τα παραπάνω συνάγεται ότι με απόφαση του Υπουργού Υγείας το εμβόλιο για τον κορωνοϊό ενδέχεται να γίνει υποχρεωτικό για ορισμένες ομάδες του πληθυσμού και για ορισμένες περιοχές, μόνο υπό συγκεκριμένες όμως προϋποθέσεις. Όπως έχει διατυπωθεί ο νόμος και όπως προκύπτει και από το πνεύμα του, είναι σαφές ότι για το ενδεχόμενο υποχρεωτικότητας του εμβολίου πρέπει να συνυπολογίζεται μια σειρά προϋποθέσεων. Η υποχρεωτικότητα δηλαδή του εμβολίου δεν μπορεί να αφορά όλη την επικράτεια, αλλά προϋποθέτει καθορισμένη περιοχή που θα υπαχθεί σε αυτήν λόγω αυξημένου κινδύνου ύπαρξης ιικού φορτίου, για καθορισμένο χρονικό διάστημα ισχύος και για συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού (ευπαθείς με χρόνια νοσήματα) και όχι για το σύνολό του. Δηλαδή δεν μπορεί η επίκληση του κινδύνου προσβολής της δημόσιας υγείας να αφορά το σύνολο του πληθυσμού που δεν ανήκει στις ομάδες αυτές και για όλα τα διαμερίσματα της χώρας, αλλά μόνο γι' αυτά στα οποία δεν μπορεί να υπάρξει αποτε-

σματική αποτροπή της μετάδοσης του ιού παρά μόνο με την λήψη αυστηρών μέτρων. Άλλωστε αυτή η επιλογή ήδη εφαρμόζεται με τα τοπικά lockdown.

III. Με όσα προαναφέρθηκαν μπαίνει εύλογο το ερώτημα: Θα μπορούσε υπό ορισμένες προϋποθέσεις ο εμβολιασμός που αποτελεί ιατρική πράξη, επιβαλλόμενη μόνο με την συναίνεση του ατόμου, να γίνει καθολικά υποχρεωτικός χωρίς την θέλησή του; Και αν αυτό συμβεί ποια θα είναι η νομική αντιμετώπισή του από τον καθένα που δεν θέλει να εμβολιασθεί; Σε αυτό το ερώτημα θα δώσουμε πλήρη και εξειδικευμένη απάντηση για την ενημέρωση των πολιτών, επειδή ο εμβολιασμός οποιουδήποτε πολίτη εξαρτάται και προϋποθέτει την ελεύθερη βούλησή του. Δεν μπορεί δηλαδή να είναι υποχρεωτικός για κανένα, χωρίς την θέλησή του αν δεν συντρέχουν οι προϋποθέσεις που πιο πάνω αναφέραμε.

IV. Η προστασία της δημόσιας υγείας θεμελιώνεται συνταγματικά στη γενική υποχρέωση του κράτους να "μεριμνά για την υγεία των πολιτών" (άρθρο 21, παρ. 3 του Συντάγματος). Το ερώτημα που τίθεται αμέσως είναι εάν το κράτος, στο πλαίσιο αυτής της υποχρέωσής του, μπορεί να επιβάλλει περιορισμούς στην προσωπική αυτονομία μας. Το ίδιο το Σύνταγμα, αλλά και η Ευρωπαϊκή Σύμβαση για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου (ΕΣΔΑ) δέχονται κάτι τέτοιο ρητά μόνο με τη δυνατότητα επιβολής περιοριστικών μέτρων στην ελεύθερη κίνηση και εγκατάστα-

ση (άρθρο 5). Έτσι, μπορεί να απαγορευθεί - ή και να επιβληθεί ακόμη - η μετακίνηση ή η εγκατάσταση σε ορισμένη περιοχή, ώστε να αποκλεισθεί η μετάδοση σοβαρών ασθενειών και ο κίνδυνος επιδημίας ή πανδημίας. Από καμία διεθνή σύμβαση αλλά ούτε και από το πνεύμα του νόμου 4675/2020 προκύπτει το δικαίωμα της πολιτείας να επιβάλλει υποχρεωτικά ολικό εμβολιασμό σε όλη τη χώρα και για όλους τους πολίτες της. Και βεβαίως ούτε ο πολίτης ούτε ο γιατρός των εμβολιαστικών κέντρων μπορεί να απειληθεί έμμεσα ή άμεσα να ενεργήσει την ιατρική πράξη. Αυτό το γνωρίζουν οι μεγάλες φαρμακευτικές εταιρίες που παρασκευάζουν τα εμβόλια και γι' αυτό μεταθέτουν την ευθύνη τους στο κράτος για όποια παρενέργεια σοβαρής μορφής συμβεί στον εμβολιασθέντα. Το άρθρο 28 του Συντάγματος που αναγνωρίζει την σύμβαση της Ρώμης για τα ανθρώπινα δικαιώματα έχει υπερνομοθετική ισχύ και κατοχυρίζει κάθε νόμο (όπως και του 4675/2020) που αναφέρεται στην έμμεση επιβολή του εμβολιασμού. Με τις μέχρι σήμερα κυβερνητικές ενέργειες με την χρήση των συστημικών ΜΜΕ, δυστυχώς δεν ενημερώνονται οι πολίτες για την ιατρική μορφή, την λειτουργία και τις συνέπειες που μπορεί να έχει το εμβόλιο, αλλά τους παραπληροφορούν μονόπλευρα, με προφανή σκοπιμότητα να τους πείσουν ή να τους μεταπεισουν για την αναγκαιότητα του εμβολιασμού. Και δεν απαντούν στο ερώτημα, πώς τόσο σύντομα και με ποια τεχνική (eRNA) παρασκευάστηκαν τα εμβόλια που στην αρχή της πανδημίας τα υπολόγιζαν για μεγαλύτερο χρόνο.

V. Η νομική αντιμετώπιση της υποχρεωτικής επιβολής του εμβολιασμού και η μη νομιμότητα του πιστοποιητικού υγείας. Το ότι ο εμβολιασμός κατ' αρχήν δεν μπορεί να είναι "υποχρεωτικός" σημαίνει ότι: α) Δεν μπορεί να διενεργηθεί με επέμβαση στο σώμα του προσώπου, παρά τη θέλησή

του, διότι αυτό θα αντέβαινε στην αρχή της ανθρώπινης αξίας, όπως οποιοδήποτε βασανιστήριο. Και β) Δεν μπορεί να επιβληθεί ως αναγκαιός όρος για την εκπλήρωση δημόσιας υποχρέωσης.

Αυτό το προβλέπει το άρθρο 12 του ν. 3418/2005 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας όπου αναφέρεται μεταξύ άλλων ότι:

1. Ο ιατρός δεν επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενή. 2. Προϋποθέσεις της έγκυρης συναίνεσης του ασθενή είναι οι ακόλουθες:

α) Να παρέχεται μετά από πλήρη, σαφή και κατανοητή ενημέρωση, σύμφωνα με το προηγούμενο άρθρο.

β) Σε κάθε περίπτωση, ο ιατρός πρέπει να προσπαθήσει να εξασφαλίσει την εκούσια συμμετοχή, σύμπραξη και συνεργασία του ασθενή, και ιδίως εκείνου του ασθενή που κατανοεί την κατάσταση της υγείας του, το περιεχόμενο της ιατρικής πράξης, τους κινδύνους, τις συνέπειες και τα αποτελέσματα της πράξης αυτής. γ) Η συναίνεση να μην είναι αποτέλεσμα πλάνης, απάτης ή απειλής και να μην έρχεται σε σύγκρουση με τα χρηστά ήθη.

δ) Η συναίνεση να καλύπτει πλήρως την ιατρική πράξη και κατά το συγκεκριμένο περιεχόμενο της και κατά το χρόνο της εκτέλεσής της.

VI. Στην περίπτωση αυτή, ο πολίτης θα πρέπει να διαλέξει μεταξύ της αθέλητης επέμβασης στο σώμα του (κατά παράβαση της αρχής της ανθρώπινης αξίας) και της υποβολής του σε κυρώσεις, επειδή δεν συμμορφώνεται στη δημόσια υποχρέωση, κάτι που επίσης θα ισοδυναμούσε με προσβολή της προσωπικότητας και της ελευθερίας του. Επομένως η έκδοση ηλεκτρονικού πιστοποιητικού υγείας για κάθε εμβολιαζόμενο, εκτός του ότι παραβιάζει τον νόμο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, αφού θα γίνεται γνωστό ποιος εμβολιάζεται και ποιος όχι, με ενδεχόμενο οι μη εμβολιαζόμενοι να περιλαμβάνονται σε "μαύρες" λίστες με οδηγίες παρεμπόδισης νόμιμων δραστηριοτήτων τους (περίπτωσης Ισπανίας), αποτελεί παράνομη πράξη η οποία θα πρέπει να απαγορευθεί με απόφαση του ΣτΕ μετά από προσφυγή ομάδας πολιτών.

Επομένως ο καθένας που δεν επιθυμεί να κάνει το εμβόλιο, θα πρέπει να μπορεί ελεύθερα να αποφασίσει, αλλά και όταν κληθεί με sms ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο να προσέλθει σε συγκεκριμένο εμβολιαστικό κέντρο ή φαρμακείο για να εμβολιασθεί, να δηλώσει με υπεύθυνη δήλωση απευθυνόμενος προς κάθε αρμόδια αρχή ότι δεν το επιθυμεί και να αναφέρει τους λόγους της άρνησής του, παραλαμβάνοντας ακριβές αντίγραφο με αριθμό πρωτοκόλλου της δήλωσής του. Έτσι νόμιμα δεν θα επιτρέψει τον εμβολιασμό του αφού στην δήλωσή του θα επικαλεσθεί τις διατάξεις του Συντάγματος και των νόμων που απαγορεύουν τον άμεσα ή έμμεσα υποχρεωτικό εμβολιασμό του. Για το περιεχόμενο της δήλωσής θα επανέλθουμε με πρότυπο σχέδιο κειμένου όπου θα αιτιολογείται νομικά το δικαίωμα της άρνησης.

Με βάση αυτά, δεν μπορεί κανείς να υποχρεώσει κανέναν να εμβολιασθεί, αλλά και κανένα μέτρο δεν μπορεί να ληφθεί σε βάρος του, από αυτά που θα απειληθούν, επειδή εάν ληφθεί, θα συνιστά κατάχρηση εξουσίας του προσώπου ή του οργάνου που θα το επιβάλλει με σοβαρές ποινικές συνέπειες σε βάρος του, όπως προβλέπονται από τον Ποινικό Κώδικα.

Καταγγέλλει τη διοίκηση του «Χατζηκώστα» για επικίνδυνες αλλαγές

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 127.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΝΩΣΗ ΙΑΤΡΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ

Καταγγέλλει τη διοίκηση του «Χατζηκώστα» για επικίνδυνες αλλαγές

Προβλήματα στελέχωσης τμημάτων του Νοσοκομείου «Χατζηκώστα» επισημαίνει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου, επιρρίπτοντας σαφείς ευθύνες στη διοίκηση.

«Η διοίκηση του Νοσοκομείου «Χατζηκώστα» δεν παίρνει κανέναν υπόψη και διοικεί επικίνδυνα, αφού διατάζει και αποφασίζει να προβεί σε επικίνδυνες για τους συναδέλφους και τους ασθενείς αλλαγές και μάλιστα χωρίς καμιά εισήγηση της Ιατρικής Υπηρεσίας για την αναγκαιότητα, την ασφάλεια και τις πιθανές αρνητικές συνέπειες των αλλαγών αυτών στη νοσηλεία όλων των ασθενών του νοσοκομείου», σημειώνει χαρακτηριστικά.

Το κύριο μέρος της παρέμβασης της ΕΙΝΗ έχει να κάνει με το Ανααισθησιολογικό Τμήμα, για το οποίο επισημαίνει ότι εδώ και δύο μήνες έχει μειωθεί το ιατρικό προσωπικό κατά τέσσερις επιμελητές. Δύο έχουν μετα-

κινηθεί στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων (στις ΜΕΘ και ΜΕΘ covid) και άλλοι δύο στη ΜΕΘ του «Χατζηκώστα», ενώ στην περίοδο των εορτών μετακινήθηκε ο Διευθυντής στο Νοσοκομείο Κοζάνης για 17 ημέρες. «Η διοίκηση και το ΠΙΝΙ ζητούν να παραμείνουν οι ανααισθησιολόγοι ή να αντικατασταθούν την στιγμή που η κατάσταση εξομαλύνεται στην Ηπειρο και οι λιγοστοί ανααισθησιολόγοι μπορούν οριακά να βοηθήσουν. Η κατάσταση αυτή έχει φέρει το τμήμα στη δύσκολη θέση της υπερεργασίας και σε κόπωση των γιατρών με οκτώ και δέκα εφημερίες το μήνα. Το ανααισθησιολογικό τμήμα κατέβασε πρόγραμμα εφημεριών μέχρι στις 20 Ιανουαρίου, με πέντε και έξι εφημερίες. Οι συνάδελφοι αρνούνται να γίνουν γυρολόγοι, ούτε μπορούν άλλο να μπαλάνουν τρύπες. Την ίδια στιγμή η διοίκηση πιέζει να μειωθούν οι εφημερεύοντες για να βγει το πρόγραμμα χωρίς υπερβάσεις. Όταν όμως έρχεται

ένα ύποπτο περιστατικό, ο ανααισθησιολόγος μπορεί να χρειαστεί να φύγει από το χειρουργείο και 2 και 3 ώρες, τότε ποιος θα μείνει να καλύψει το χειρουργείο; Συγχρόνως η διοίκηση ζητάει να κάνουν και απλήρωτες διακομιδές», αναφέρει.

Επίσης, η ΕΙΝΗ καταγγέλλει ότι πολλές κλινικές, όπως η Ουρολογική, η Παθολογική, η ΜΕΘ, η Νεφρολογική, η Χειρουργική κ.ά., κάνουν ήδη υπερβάσεις εφημεριών και η διοίκηση έχει αποδοθεί σε έναν αγώνα για να μειώσει ή να τροποποιήσει τα προγράμματα εφημεριών στα τμήματα για να βγαίνουν τα ποσά και βάζει σε δεύτερη και τελευταία μοίρα την ασφάλεια των ασθενών και την ασφαλή επίτευξη του ιατρικού έργου στα Τμήματα. Είναι χαρακτηριστικό ότι εν μέσω της πανδημίας προσέλαβε επικουρικούς γιατρούς για το τμήμα covid, που δεν είναι ειδικότητας που μπορεί να βοηθήσει ουσιαστικά (καρδιολόγος, ορθοπεδικός).



ΕΡΕΥΝΑ «Κ»:

Εισαγγελική παρέμβαση για τη διασπορά του κορωνοϊού

Τι έφταιξε και ξέφυγε η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη. Μελετούν το μοντέλο των λαθών: Τα φοιτητικά πάρτι, τα γηροκομεία, η ατομική ευθύνη και η μη τήρηση μέτρων. Σελ. 15-17

Τι έφταιξε και ξέφυγε η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη

Μελετούν το μοντέλο των λαθών για τη διασπορά

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΝΤΟΥΡΗΣ



Εισαγγελική έρευνα για την έκρηξη

Εισαγγελική έρευνα για να εξεταστεί τι πήγε στραβά στη Θεσσαλονίκη και η κατάσταση ξέφυγε με τη διασπορά του κορωνοϊού, προκλήθηκε μετά τις δηλώσεις του διευθυντή της ΜΕΘ του νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου» Νικ. Καπραβέλλου. Στράφηκε εναντίον της στάσης της επιτροπής λοιμωξιολόγων και του γεγονότος ότι δεν λήφθηκαν μέτρα ειδικά κατά τη διάρκεια του εορταστικού τριημέρου.

Ο προϊστάμενος της Εισαγγελίας Π. Παναγιωτόπουλος ζήτησε να διερευνηθούν όσα ανέφερε ο κ. Καπραβέλλος, να ζητηθεί να εξηγήσει ο ίδιος τι δεν έγινε και τι ήταν εφικτό να γίνει, πότε έπρεπε να ληφθούν μέτρα και ποιος ήταν υπεύθυνος γι' αυτό. Η έρευνα, μετά την κατάθεση Καπραβέλλου στον πταισματοδίκη, κρίθηκε και διαβιβάστηκε λόγω αρμοδιότητας στον εισαγγελέα Αθήνας, όπου θα εξεταστεί εάν έχουν ποινική ευθύνη τα μέλη της επιτροπής.

Τί ήταν αυτό που έφταιξε και ο κορωνοϊός «απλώθηκε» τόσο πολύ στη Θεσσαλονίκη και στη Βόρεια Ελλάδα, φτάνοντας σε σημείο να πλησιάσουν οι πόλεις την εικόνα της παλικής επαρχίας του Μπέργκαμο; Οι σειρές των τάφων στα δύο μεγάλα νεκροταφεία της Θεσσαλονίκης και η απόλυτη πληρότητα των εντακίων μονάδων στα νοσοκομεία, αποτελούν τις τραγικές συνέπειες. Και η αιτία αναζητείται. Ως μελέτη για να αποφευχθεί η επανάληψη μίας πορείας που εάν ξανασυμβεί μπορεί να είναι πολύ χειρότερη απ' ό,τι αυτή που πέρασε.

Η ανάληψη των επιτελών σε υγεία, πολιτική και αστυνομία, για το καταστροφικό δεκαπενθήμερο του Νοεμβρίου στη

Θεσσαλονίκη οδηγεί σε ποικίλα συμπεράσματα για τους λόγους που η πανδημία επηρέασε τόσο πολύ τη Θεσσαλονίκη. Όλα ξεκινούν από τη χαλαρότητα του πληθυσμού, η οποία ενισχύθηκε και από τις εκτιμήσεις των πολιτικών που προέβλεπαν ότι η χώρα δεν θα περάσει δεύτερο κύμα, αλλά και από τη χαλαρότητα των ελέγχων. «Η εικόνα της Θεσσαλονίκης των μηδενικών κρουσμάτων να διασκεδάζει, να σχηματίζει ουρές έξω από εκκλησίες για το εορταστικό τριήμερο και να κυκλοφορούν όλοι οι κάτοικοι χωρίς έλεγχο ήταν η αρχή της έκρηξης», σχολίασε υγειονομικός που παρακολούθησε την εξέλιξη της πανδημίας. «Το σύστημα της υγείας στην πόλη οριακά άντεξε. Όμως δεν θα γίνει το ίδιο και

σε ένα τρίτο κύμα με ένα παρόμοιο καταστροφικό δεκαπενθήμερο», εξήγησε μιλώντας την Karfitsa.

Το καλοκαίρι κύλησε ομαλά για τη Θεσσαλονίκη και τη Βόρεια Ελλάδα. Ακόμη και τα κρούσματα των τουριστών έμεναν ελεγχόμενα, οι αριθμοί που συνδέονταν με τον κορωνοϊό (κρούσματα, διασωληνωμένοι, νεκροί) ήταν σε πολύ χαμηλά επίπεδα. Όλα συνετέλεσαν σε ένα απόλυτο κλίμα χαλάρωσης του πληθυσμού. «Και σε αυτό συνέβαλαν οι δηλώσεις πολιτικών, που είτε προέβλεπαν ότι την Ελλάδα δεν θα τη χτυπήσει το δεύτερο κύμα της πανδημίας, αλλά κυρίως ότι δεν θα χρειαστεί άλλο lockdown όπως του Μαρτίου, παρά μόνον αν χρειαστεί θα ληφθούν τοπικά μέτρα. Όλο αυτό το κλί-

μα ευνόησε τη χαλάρωση όλων», ανέφερε γιατρός που υπηρετεί σε κλινική covid μεγάλου νοσοκομείου και έβλεπε μπροστά του ανθρώπους να υποφέρουν.

«Προφανώς έφταιξε και το ζήτημα των ελέγχων. Όταν έβλεπες στην πόλη γεμάτα μπαράκια, με περισσότερο κόσμο από όσο επιτρέπεται και οι υπηρεσίες έκαναν μόνον έλεγχο... ηχορύπανση, αυτά ήταν τα αποτελέσματα». Πολιτικός παράγοντας που συμμετείχε στην παρακολούθηση της εικόνας της Βόρειας Ελλάδας έχει σταχυολογήσει τις αιτίες που οδήγησαν στο καταστροφικό αποτέλεσμα. Μιας πόλης, που από παράδειγμα προς μίμηση με ελάχιστα κρούσματα και διασπορά, έγινε παράδειγμα προς αποφυγή με το κόκκινο να χτυπάει διαρκώς.

reportage



την κατακόρυφη αύξηση περιστατικών και τις διαρκείς εκκλήσεις για μέτρα των υγειονομικών.

Ο φόβος για την κατάρρευση του συστήματος υγείας είχε φτάσει στα πρόθυρα. Δεν είναι τυχαίο πως εξετάστηκαν και ήταν έτοιμες να εφαρμοστούν λύσεις ανάγκης για μεταφορά ασθενών στα νοσοκομεία της Αθήνας με τρένα και ελικόπτερα. Ούτε ότι επιτάχθηκαν δύο ιδιωτικές κλινικές. Όλα τα νοσοκομεία γέμισαν κλινικές covid, εντατικές έγιναν μέχρι και σε... διαδρόμους, ενώ νοσοκόμοι και γιατροί έφταναν από κάθε σημείο της χώρας που είχε λιγότερα κρούσματα. Ως ενίσχυση στους ήδη νοσούντες γιατρούς και νοσοκόμους της Θεσσαλονίκης. «Το σύστημα άντεξε οριακά. Το προσωπικό ήταν ξεκούραστο από το καλοκαίρι και το πρώτο κύμα που δεν υπήρχε πρόβλημα. Είχαμε μάθε κιόλας. Οι μονάδες ήταν άδειες, όπως και οι κλινικές. Όμως εάν επαναλαμβανόταν ένα ακόμη τέτοιο δεκαπενθήμερο θα σήμαινε καταστροφή. Θα βλέπαμε σκηνές στα νοσοκομεία», μετέφερε γιατρός πρώτης γραμμής. «Μπορεί τώρα να έχουν μειωθεί τα κρούσματα και οι εισαγωγές, όμως οι μονάδες είναι ακόμη γεμάτες. Το σύστημα δεν εκτονώθηκε», συμπλήρωσε.

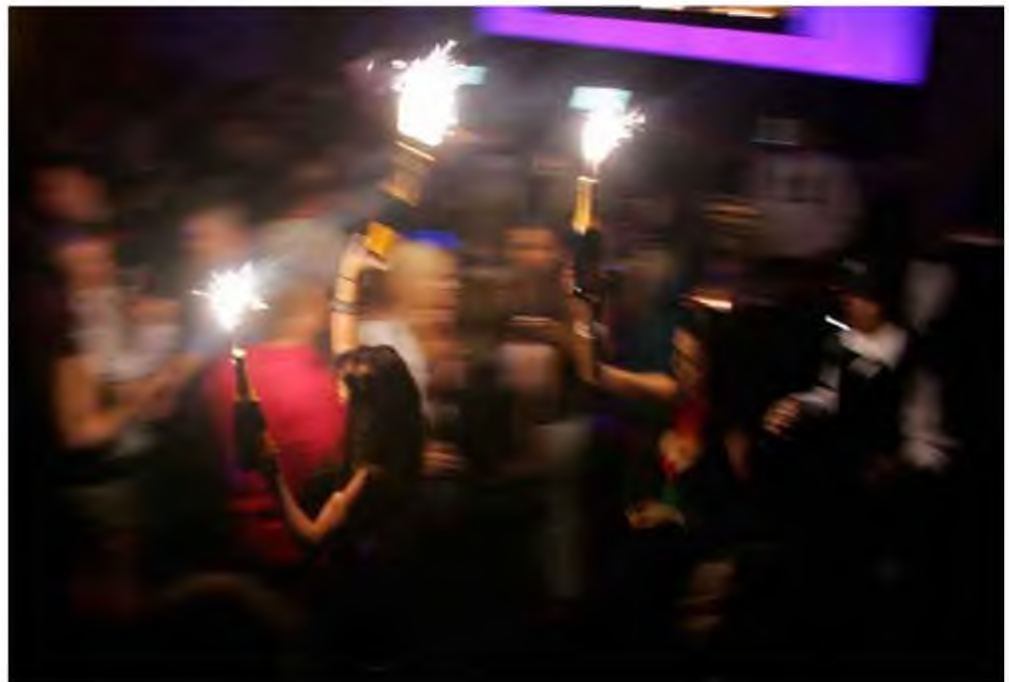
«Έλεγοι γίνονταν και θα γίνονται. Όμως ο κόσμος δεν πειθαρχεί. Ήταν και αυτές οι συσσεισάσεις και τα πάρτι που ξεκίνησαν το κακό», απαντά από την πλευρά του αξιωματικός της ΕΛ.ΑΣ., θεωρώντας ότι οι αιτίες της μεγάλης διασποράς στη Θεσσαλονίκη ήταν πολλές.

Οι φοιτητές και τα πάρτι

Η βασική αιτία που όλοι καταλήγουν ότι ξεκίνησε η πρώτη φάση της διασποράς στη Θεσσαλονίκη, τον Αύγουστο, ήταν η μαζική έλευση των φοιτητών και τα πάρτι με τη συμμετοχή τους. Είτε στο Πανεπιστήμιο, αλλά κυρίως σε κλαμπ και μπαράκια. «Όταν στην πόλη των μηδενικών κρουσμάτων ήρθαν ταυτόχρονα 50.000 φοιτητές, που με κάθε τρόπο συνδέθηκαν με άλλους 50.000 φοιτητές που μένουν με τις οικογένειές τους, το μίγμα ήταν εκρηκτικό», εξήγησε υγειονομικός στην Karfitsa. Οι συγκεντρώσεις στα σπίτια και τα κατ' οίκον πάρτι ήταν συνεχή. Τότε δεν υπήρχε ανησυχία, στα τέλη καλοκαιριού αρχές Φθινοπώρου και δεν γινόταν καταγγελίες. Όμως η διασπορά ξεκίνησε», σχολίασε ο αστυνομικός. «Ήταν τα μεγάλα πάρτι στα Πανεπιστήμια και κανείς δεν μπορεί να παραβλέψει ότι στα μπαράκια δεν υπήρχε κανένας έλεγχος. Ήταν γεμάτα», συμπλήρωσε ο πολιτικός παράγοντας.

Πρόσωπο που γνωρίζει την κατάσταση στον χώρο των καταστημάτων διασκέδασης, έλεγε στην Karfitsa πως εκείνη την περίοδο δεν γινόταν κανένας έλεγχος. «Τα πάρτι στις ταράτσες ήταν καθημερινά. Καταστήματα δεν ελέγχονταν καθόλου». Χαρακτηριστικό είναι ότι ακόμα και την παραμονή του νέου lockdown οργανώθηκαν μαζικά πάρτι. «Όλοι πίστευαν ότι η πόλη θα ήταν ανίκητη».

Στο σκηνικό αυτό, η περιφέρεια της Βόρειας Ελλάδας επηρεάστηκε από τη μία από τα εισαγόμενα τουριστικά κρούσματα, μέσω Προμαχώνα, όπου καθυστέρησε η λήψη αυστηρών μέτρων. Και ενισχύθηκε από την είσοδο εκατοντάδων εργατών γης από την Αλβανία για τις περιοχές της δυτικής και κεντρικής Μακεδονίας. Όπως αποδει-



χτηκε οι περισσότεροι εισέρχονταν με πλαστά τεστ. Ενώ και όσοι ήρθαν πριν την εφαρμογή των μέτρων αυτών, δεν έμειναν ποτέ σε καραντίνα.

Δεν ήθελε πολύ οι αριθμοί ν' αρχίσουν ν' ανεβαίνουν. Είναι όμως η περίοδος που όλοι πιστεύουν πως δεν πρόκειται να ληφθεί κανένα επιπλέον ισχυρό μέτρο. Ειδικά η Θεσσαλονίκη «αισθάνονταν» ότι είχε ασυλία ακόμη και σε τοπικούς περιορισμούς λόγω χαμηλών κρουσμάτων. Τα πρώτα ανησυχιακά μηνύματα όμως έρχονται από τα γηροκομεία της πόλης. Παρά τα δεκάδες κρούσματα σε τέτοιες δομές και η καταγραφή περισσότερων από πάρτι που έγιναν στη Χαλκιδική και στην πόλη, ακολουθεί η απόλυτη ανοχή στο εορταστικό τριήμερο, με τις ουρές των πιστών και τα αγκαλιόματα των επισκόπων στον Άγιο Δημήτριο. Τα καφέ στην πόλη μένουν ανοιχτά, παρά

Τα γηροκομεία και η ατομική ευθύνη

Όσο τα κρούσματα απλώς έδειχναν τάσεις αυξητικές, ο πληθυσμός εξακολουθούσε να μένει χαλαρός, όπως καταγράφουν οι αναλυτές της κατάστασης για το καταστροφικό δεύτερο κύμα της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη. Ωστόσο ο τρόμος άρχισε να φαίνεται, ειδικά στις δομές ηλικιωμένων. Εκεί όπου τα μέτρα για τους συγγενείς ήταν σκληρά, με απαγόρευση επισκεπτηρίου και οποιασδήποτε επαφής με τους τρόφιμους, όμως μέτρα για το προσωπικό δεν λαμβάνονταν. Και όλα επαφίονταν στην ατομική ευθύνη.

Η μεγάλη έκρηξη σημειώνεται στα μέσα Αυγούστου όταν στο γηροκομείο του Ασβεστοχωρίου διαπιστώνεται ότι «εισεβάρη» ο ιός. Οι υπερήλικες ο ένας μετά τον άλλ-



1 Τα σπίτια και τα μέτρα

Η κατάληξη που οδήγησε στη μεγάλη έκρηξη του καταστροφικού δεκαπενθήμερου του Νοεμβρίου συνδέεται μόνον με την ατομική ευθύνη, καθώς πλέον οι έλεγχοι είναι πολλοί. Μπορεί οι πολίτες να φορούν στις μετακινήσεις τους μάσκες, να κινούνται όπως προβλέπεται, όμως κατά τ' άλλα δεν τηρούν τα μέτρα περιορισμού. Ήταν το αντικείμενο που εξετάστηκε σε σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στη Θεσσαλονίκη, όταν στα μέσα Νοεμβρίου έφτασε επειγόντων ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη. Οι έλεγχοι ήταν χιλιάδες, πρόσιμα λίγα. Η απάντηση των αξιωματικών της Θεσσαλονίκης στον κ. Χρυσοχοϊδής ήταν ότι οι διατάξεις του lockdown ήταν χαλαρές. Επιτρέπονται όλες οι μετακινήσεις παρ' ότι τα καταστήματα είναι κλειστά. Αυτά μετέφερε με τη σειρά του και ο υπουργός στα ανώτερα κυβερνητικά κλιμάκια. Ο ιός πλέον έχει εισβάλει στο εσωτερικό των σπιτιών. Μεταξύ οικογενειών καταγράφεται πως αδιαφορούν για τις επαφές τους με άτομα που βρίσκονται στις ομάδες υψηλού κινδύνου. Αρκετοί φαίνεται πως αδιαφορούν ακόμη και αν ένας εκ των μελών της οικογένειας νοσεί. Προτιμούν να συνεχίσουν τις επισκέψεις τους σε καταστήματα που είναι ανοιχτά, όπως σούπερ μάρκετ και φούρνους, από το να μείνουν στα σπίτια τους. Δεν κάνουν τεστ, καθώς στις περισσότερες φορές είτε είναι ασυμπτωματικοί, είτε έχουν ελαφρά συμπτώματα. Όμως η διασπορά γίνεται με ταχείς ρυθμούς. Τα μέτρα πλέον και η αυστηροποίησή τους αδυνατούν να ανακόψουν την καταστροφική πορεία. Ειδικά εάν επικεντρώνονται στο κέντρο της πόλης και όχι στις γειτονιές. Όπως και οι εικόνες από τα γεμάτα νοσοκομεία και τα γεμάτα νεκροταφεία. Ακόμη και από τις ουρές των πολιτών έξω από τις τέντες των νοσοκομείων για τεστ. Τα Σαββατοκύριακα άλλωστε τα πάρκα και οι πλατείες είναι γεμάτα. Και στα σπίτια ηγαινοέρχονται διάφοροι. Πλέον δεν είναι μόνον οι φοιτητές και οι συγκεντρώσεις τους. Ούτε οι νέοι που διασκεδάζουν μέσα στα σπίτια τους. Με καταστήματα κλειστά, η ατομική ευθύνη είναι το μοναδικό μέσο που μπορεί να ανακόψει την πανδημία. Όμως εξέλπει.

Πον διακομίζονται στις κλινικές covidτων νοσοκομείων και από τις πρώτες ημέρες καταγράφονται οι πρώτοι θάνατοι. Η εισαγγελική έρευνα που είναι σε εξέλιξη αναμένεται να δείξει με ποιόν τρόπο έγινε η διασπορά και αν ισχύουν όσα είπε ο λοιμωξιολόγος Σωτήρης Τσιόρδας ότι προήλθε από έναν εργαζόμενο, συγγενής του οποίου ήταν σε πάρτι στη Χαλκιδική. Την ώρα που οι νεκροί από το Ασβεστοχώρι αυξάνονταν, άλλο ένα γηροκομείο πλήττεται από τον κορωνοϊό. Είναι η «Εστία Παπαγεωργίου» στον Εύοσμο. Και εκεί παραγγέλθηκε εισαγγελική έρευνα για να διαπιστωθεί πού έγινε το λάθος. Ακολούθησαν όμως διαδοχικά περιστατικά σε παρόμοιες δομές. Στο γηροκομείο στον Άγιο Βασίλειο, στον Άγιο Νικόλαο της Θέρμης, στη μέριμνα Ποντίων Κυριών της Πολίχνης. Όπως και σε άλλες δομές όπως ο Άγιος Παντελεήμων και ο Άγιος Δημήτριος. «Εκεί διαπιστώνεται πως οι εργαζόμενοι μεταφέρουν τον κορωνοϊό στο εσωτερικό των ιδρυμάτων». Άλλες έρευνες δεν παραγγέλθηκαν από τον εισαγγελέα για τη διερεύνηση ευθυνών, ωστόσο συγγενείς νεκρών καταθέτουν μηνύσεις. Θεωρούν ότι τα μέτρα δεν τηρήθηκαν από την πλευρά των υπευθύνων των δομών και ζητούν να αποδοθούν ποινικές ευθύνες.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1802.54 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Για να αυξηθεί ο αριθμός των εμβολιαζομένων από κάθε φιαλίδιο, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) συνέστησε τη χρήση μιας επιπλέον δόσης ανά φιαλίδιο, από πέντε σε έξι.

ΜΕ ΑΡΓΟΥΣ ΡΥΘΜΟΥΣ Η «ΜΑΧΗ» ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ, ΕΝΩ ΤΑ LOCKDOWNS ΠΑΡΑΤΕΙΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΟΙ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ

«Στο ρελαντί» οι εμβολιασμοί στην

Με την ταχύτητα στο... ρελαντί προχωρούν οι εμβολιασμοί κατά του κορονοϊού στην Ευρώπη, εν μέσω της παράτασης των περιοριστικών μέτρων σε πολλές χώρες. Οι παραγγελίες σκευασμάτων από την Ε.Ε. πληθαίνουν, όμως ο ρυθμός εμβολιασμών στην Ευρώπη παραμένει αργός, αποδεικνύοντας πως η μάχη κατά της πανδημίας θα πρέπει να δοθεί στα εμβολιαστικά κέντρα. Σχεδόν δύο εβδομάδες μετά την έναρξη των εμβολιασμών κατά της Covid-19 με το σκεύασμα των Pfizer/BioNTech στα κράτη-μέλη της Ε.Ε., μόλις 1,7 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν εμβολιαστεί από τους συνολικά 450 εκατομμύρια Ευρωπαίους πολίτες.

Η Κομισιόν ανακοίνωσε χθες πως συνήψε συμφωνία για τη διανομή ακόμη 300 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου των Pfizer/BioNTech, διπλάσιες από την αρχική παραγγε-

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

λία. Συνολικά, η Ε.Ε. έχει εξασφαλίσει περισσότερες από δύο δισεκατομμύρια δόσεις έπειτα από συμφωνίες με διάφορες φαρμακοβιομηχανίες και εργαστήρια που αναπτύσσουν εμβόλια κατά του κορονοϊού. Τις επόμενες ημέρες ξεκινάει και η διανομή του εμβολίου της Moderna (160 εκατομμύρια δόσεις), που έλαβε κατεπείγουσα έγκριση την Τετάρτη.

Ξεψύχωση

Σε μια προσπάθεια να αυξηθεί ο αριθμός των εμβολιαζομένων από κάθε φιαλίδιο, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) συνέστησε τη χρήση μιας επιπλέον δόσης ανά φιαλίδιο των Pfizer/BioNTech -από πέντε σε έξι-, που σημαίνει αύξηση κατά 20% των δυνατοτήτων εμβολιασμών. Επι-

πλέον, στο τέλος του μήνα πιθανόν ο ευρωπαϊκός οργανισμός να συνεδριάζει για έγκριση του σκευάσματος της AstraZeneca/Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, από το οποίο έχουν προ-συμφωνηθεί 400 εκατομμύρια δόσεις και ήδη χορηγείται σε Βρετανούς. Στο μεταξύ, η αρμόδια ρυθμιστική αρχή του Ηνωμένου Βασιλείου έδωσε το «πράσινο φως» για χρήση του εμβολίου της αμερικανικής Moderna, το τρίτο σκεύασμα που εγκρίνει.

Η ευρωπαϊκή στρατηγική εμβολιασμού δείχνει να βελτιώνεται, όχι όμως χωρίς προβλήματα. Αρχικώς, ο σχεδιασμός για την παράδοση 12,5 εκατομμυρίων δόσεων στην Ε.Ε. από την BioNTech ως το τέλος του 2020 «ναυάγησε» λόγω επιχειρησιακών κωλυμάτων. Εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής δήλωσε στο BBC ότι το κύριο πρόβλημα με τα εμβόλια στην Ε.Ε. είναι η παραγωγή, επισημαινόντας

ότι η Ένωση επένδυσε 100 εκατομμύρια ευρώ στην παραγωγική ικανότητα της γερμανικής BioNTech πριν από την ανάπτυξη εμβολίου.

Οι κυβερνήσεις ευρωπαϊκών χωρών βρίσκονται στο στόχαστρο, καθώς το επιχειρησιακό σχέδιο χορήγησης του εμβολίου φαίνεται να μη λειτουργεί τα μέγιστα. Η Γερμανία, εμβολίασε 416.000 πολίτες ως τις 6 Ιανουαρίου, ενώ γίνονται προσπάθειες να αυξηθεί ο ρυθμός των ημερήσιων εμβολιασμών με περισσότερα κέντρα και νοσηλεύτες επί ποδός.

Στη Γαλλία

Αντίστοιχη εικόνα στη Γαλλία, όπου ο υπουργός Υγείας Ολιβιέ Βεράν υποσχέθηκε ακόμη 300 εμβολιαστικά κέντρα την ερχόμενη εβδομάδα για να καλύψει το χαμένο έδαφος. Στη χώρα έχουν λάβει το εμβόλιο μόλις 45.000 άνθρωποι. Η Ολλανδία ήταν

1,7

εκατομμύρια άνθρωποι έχουν εμβολιαστεί από τους συνολικά 450 εκατομμύρια Ευρωπαίους πολίτες



» ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ «ΜΕΙΖΟΝΟΣ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ» Η ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ ΤΗΣ ΒΡΕΤΑΝΙΑΣ

Νοσεί ένας στους 30 Λονδρέζους

ΑΣΦΥΚΤΙΚΗ είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία του Λονδίνου, που βρίσκονται στα όρια κατάρρευσης έπειτα από την έξαρση των νοσηλείων. Ο δήμαρχος της πρωτεύουσας, Σαντίκ Καν, κήρυξε χθες κατάσταση «μείζονος συμβάντος» στη βρετανική μητρόπολη, τονίζοντας πως «ένας στους 30 Λονδρέζους έχει τώρα Covid-19». «Αν δεν αναλάβουμε δράση αμέσως, η Εθνική Υγεία μπορεί να καταρρεύσει και περισσότεροι άνθρωποι θα πεθάνουν», πρόσθεσε ο δήμαρχος, σε μια δραματική έκκληση προς τους πολίτες να μείνουν σπίτι τους.

Οι εικόνες συνωστισμού που έκαναν του γύρο του κόσμου πριν από την επιβολή νέων περιορισμών στο Λονδίνο και οι μεταδοτικότερες μεταλλάξεις του ιού που εντοπίστηκαν σε Βρετανία και Νότιο Αφρική έχουν δημιουργήσει έναν εκρηκτικό συνδυασμό, επιβαρύνοντας την επιδημιολογική εικόνα. Νέα αύξηση των κρουσμάτων και των θανάτων καταγράφηκε χθες στη χώρα (68.000 και 1.325 αντίστοιχα). Ο Σαντίκ Καν επισήμανε πως 7.034 άτομα νοσηλεύονται αυτή τη στιγμή με Covid-19 στην πρωτεύουσα, δηλαδή 35% περισσότερα από την κορύφωση του πρώτου πανδημικού «κύματος» τον Απρίλιο.

Το αυστηρό λοκντάουν στη Βρετανία (από τις 5 Ιανουαρίου) δεν αναμένεται να χαλαρώσει πριν από τις 22 Φεβρουαρίου, και πιθανόν να μην υπάρξει πλήρη άρση μέτρων ως το τέλος Μαρτίου. Η πλειονότητα των ευρωπαϊκών χωρών έχουν ανακοινώσει πως παρατείνουν τα περιοριστικά

μέτρα για τον περιορισμό της πανδημίας που σαρώνει τη «Γηραιά Ηπειρο». Ενδεικτική είναι η κατάσταση στη Γερμανία, που κατέγραψε χθες νέο ρεκόρ θανάτων σε μία ημέρα, καθώς 1.188 ασθενείς υπέκυψαν. Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Γερμανία, Ολλανδία, Τσεχία, Ισπανία, Πορτογαλία, Κύπρος και Αυστρία είναι μερικές από τις χώρες που παρατείνουν τα μέτρα. Η Ουκρανία ανακοίνωσε χθες πανεθνικό λοκντάουν για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Τα δεδομένα

Οι ειδικοί τής εκάστοτε χώρας μελετούν τα δεδομένα καθημερινώς και οι αποφάσεις για τυχόν χαλάρωση των μέτρων δεν προβλέπονται πριν από τις 15 Ιανουαρίου, οπότε αναμένεται να αποτυωθεί ο αντικτυπος της εορταστικής περιόδου και της κινητικότητας των προηγούμενων ημερών. Σημειώνεται πως η Ευρώπη έχει καταγράψει περισσότερα από 25 εκατομμύρια κρούσματα και 559.000 θανάτους από την έναρξη της πανδημίας.

Νέο, τραγικό ρεκόρ κατέγραψαν χθες οι Ηνωμένες Πολιτείες, με 4.000 θανάτους εξαιτίας της Covid-19 σε μία ημέρα (στοιχεία Τζον Χόπκινς) και 265.000 κρούσματα. Η κατάσταση είναι πιο ανησυχητική στο νότιο και στο δυτικό τμήμα της χώρας. Οι Αρχές της Καλιφόρνιας ανακοίνωσαν την Πέμπτη ότι ανέπτυξαν 166 ρυμουλκά ψυγεία που θα χρησιμοποιθούν ως προσωρινοί νεκροθάλαμοι στα νοσοκομεία, που βρίσκονται

αντιμέτωπα με πρωτοφανείς καταστάσεις.

Στενά παρακολουθούν οι ειδικοί την πορεία των δύο νέων μεταλλάξεων του ιού που έθεσαν σε κατάσταση συναγερμού την παγκόσμια επιστημονική κοινότητα, καθώς οι έρευνες δείχνουν πως ο ιός έγινε ως και 50% πιο μεταδοτικός. Οι βρετανικές Αρχές ανακοίνωσαν ότι όλοι οι ταξιδιώτες που φτάνουν στην Αγγλία και τη Σκωτία θα πρέπει να παρουσιάζουν αρνητικό τεστ 72 ωρών, στον απόηχο της απουσίας που επικρατεί. Επί του παρόντος δεν είναι ξεκαθάρο αν τα διαθέσιμα εμβόλια κατά του κορονοϊού είναι αποτελεσματικά ενάντια στις νέες μεταλλάξεις που εντοπίστηκαν στη Βρετανία και στη Νότιο Αφρική.

Ερευνητές της αμερικανικής φαρμακοβιομηχανίας Pfizer που συνεργάζεται με τη γερμανική BioNTech ανακοίνωσαν πως οι μελέτες τους -σε μικρό δείγμα εθελοντών που δεν έχουν αξιολογηθεί από ανεξάρτητες Αρχές- έδειξαν πως το εμβόλιο λειτουργεί ενάντια στις μεταλλάξεις. Η επιστημονική κοινότητα, πάντως, παραμένει επιφυλακτική και σημειώνει πως οι μεταλλάξεις θα πρέπει να τεθούν υπό έλεγχο. «Μία μετάλλαξη του Sars-CoV-2 με 50% μεγαλύτερη μεταδοτικότητα θα προκαλούσε πολύ μεγαλύτερο πρόβλημα από μία μετάλλαξη 50% πιο θανατηφόρα», επιμένει στο twitter ο Βρετανός επιδημιολόγος Άνταμ Κουτσάροκ, στηριζόμενος σε στατιστικά στοιχεία.

Α.Σ

ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ

Ευρώπη

η τελευταία ευρωπαϊκή χώρα που ξεκίνησε εμβολιασμούς, καθώς στις 6 Ιανουαρίου χορήγησε την πρώτη δόση. Η Ιταλία έχει προχωρήσει σε 413.000 εμβολιασμούς και η Ισπανία σε 207.000 (ως τις 7 Ιανουαρίου). Οι υγειονομικές αρχές στην Ιταλία σημειώνουν πως το σημαντικότερο πρόβλημα στη χώρα είναι η έλλειψη ιατρικού προσωπικού. Το υπουργείο Υγείας εκτιμά πως χρειάζεται ακόμη 15.000 γιατρούς και νοσηλευτές και οι Αρχές έχουν απευθυνθεί σε πανεπιστήμια και ιατρικές σχολές για να καλύψουν τα κενά. Εφόσον όλα κυλήσουν βάσει σχεδίου, μέχρι το τέλος Μαρτίου στην Ιταλία θα λειτουργούν 1.500 εμβολιαστικά κέντρα. Σύμφωνα με την ιστοσελίδα «Our World Data», σε παγκόσμιο επίπεδο έχουν χορηγηθεί 17,33 εκατομμύρια δόσεις των εμβολίων. Στις πρώτες θέσεις είναι οι Ηνωμένες Πολιτείες με 5,92 εκα-

τομμύρια, η Κίνα με 4,5 εκατομμύρια και το Ισραήλ με 1,7 εκατομμύρια εμβολιασμένους πολίτες. Σημειώνεται πως η Κίνα, η Βρετανία και η Ρωσία έχουν ξεκινήσει τη χορήγηση δεύτερης δόσης των εμβολίων, καθώς οι περισσότερες χώρες βρίσκονται στην πρώτη φάση.

Βάσει πληθυσμού

Η Ε.Ε. συντονίζει τις διαπραγματεύσεις και τις αγορές των εμβολίων εκ μέρους των 27 κρατών-μελών και μοιράζει τα φιαλίδια στις χώρες βάσει του πληθυσμού τους. Η Βρετανία δεν συμμετείχε στο ευρωπαϊκό πρόγραμμα εμβολιασμού (θα μπορούσε ως το τέλος του 2020) καθώς ήθελε να κάνει τις δικές της διαπραγματεύσεις. Ήταν η πρώτη χώρα στη Δύση που ενέκρινε το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech και ως τις 3 Ιανουαρίου είχε χορηγήσει 1,3 εκατομμύριο δόσεις. ■





ΕΜΒΟΛΙΟ - ΕΣΥ κρίνουν την κυβέρνηση



Ο... καυτός μήνας Φεβρουάριος
και το «στοίχημα» του τρίτου κύματος ▶ Σελ. 2, 4

Με την κυβέρνηση αντιμετώπιση με μια αναζωπύρωση του επιδημικού κύματος, λόγω της αυξημένης κινητικότητας κατά την περίοδο των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς, η διαδικασία των εμβολίων έρχεται ως... αχτίδα αισιοδοξίας για μια ομαλή κατάληξη της πανδημίας τους επόμενους μήνες. Και μπορεί να είναι σαφές ότι θα συνεχίσουμε να πορευόμαστε με αυξημένα μέτρα και επιφυλακή και τις επόμενες εβδομάδες, στην κυβέρνηση όμως παρατηρούν με ικανοποίηση ότι η διαδικασία με τα εμβόλια... ρολάρει σε όλα τα νοσοκομεία και τις Μονάδες Φροντίδας Υγείας της χώρας.



του Γιώργου Ευγενίδη
g_evgenidis@yahoo.gr

Μπροστά, βεβαίως, είναι και το μεγάλο «στοίχημα» του εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού, που σηκώνει αυλαία τη Δευτέρα, καθώς τίθεται σε εφαρμογή η ηλεκτρονική πλατφόρμα μέσω του emvolio.gov.gr για τον προγραμματισμό των ραντεβού, αρχής γενομένης από τους άνω των 85 συμπολίτες μας. Μέχρι στιγμής, στην κυβέρνηση κατέγραφαν ότι πάνω από 5.000 υγειονομικοί και ηλικιωμένοι εμβολιάζονταν σε ημερήσια βάση στις δομές της χώρας, ενώ χθες, Παρασκευή, πάνω από 40 επιπλέον νοσοκομεία μπήκαν στο σύστημα, με αποτέλεσμα η εμβολιαστική δυνατότητα σε ημερήσια βάση να μεγαλώνει και να υπερβαίνει τα 8.000 άτομα. Αρμόδια κυβερνητικά στελέχη σχολιάζουν προς το «Π» ότι, όσο περνούν οι εβδομάδες, και σίγουρα εντός του Ιανουαρίου, η δυνατότητα εμβολιασμού θα αποκτήσει έτι μεγαλύτερο βεληνεκές, όσο θα παραλαμβάνουμε και περισσότερα εμβόλια, περισσότερων εταιρειών, αρχής γενομένης από αυτό της Moderna, που εγκρίθηκε με διαδικασία-εξπρές από τον ΕΜΑ και την Κομισιόν ανήμερα των Φώτων. Υπενθυμίζεται ότι η χώρα μας έχει λαμβάνειν περί τα 240.000 εμβόλια εντός του πρώτου τριμήνου από την αμερικανική εταιρεία και οι πρώτες παραδόσεις είναι θέμα χρόνου.

Σε κάθε περίπτωση, από τη Δευτέρα ο εμβολιαστικός σχεδιασμός περνά σε νέα φάση, καθώς θα κριθεί και η αντοχή του συστήματος στην αυξημένη ζήτηση. Βεβαίως, με δεδομένο ότι ο προγραμματισμός ξεκινά από τον εμβολιασμό των ιδιαίτερα ηλικιωμένων συμπολιτών μας, υπάρχει χρόνος, προκειμένου το σύστημα να δοκιμαστεί, να παραμετροποιηθεί και να διορθωθούν τα όποια λάθη. Αυτή η διαδικασία, όπως και να έχει, θα είναι και μια ευρείας κλίμακας πρόβα για τον μαζικό εμβολιασμό, ο οποίος εκτιμάται ότι θα ξεκινήσει εντός του Φεβρουαρίου, όταν θα υπάρχουν και πολύ περισσότερα εμβόλια. Ήδη, πάντως, σύμφωνα με στοιχεία που παίρνουν στην κυβέρνηση κάθε πρωί και απόγευμα και είναι εις γνώσιν του «Π», η χώρα μας πηγαίνει όλο και καλύτερα ως προς τους ρυθμούς εμβολιασμού του πληθυσμού, ανεβαίνοντας μέσα σε λίγες μέρες προς το μέσον της σχετικής λίστας, όταν π.χ. άλλες μεγάλες χώρες, όπως η Γαλλία αλλά και το Βέλγιο, αντιμετωπίζουν αξιοσημείωτες δυσκολίες.

Τις επόμενες μέρες, παράλληλα, θα τεθούν



«Crash test», εμβόλια και ΕΣΥ

σε εφαρμογή τόσο ο αριθμός 13034 για τον προγραμματισμό των ραντεβού, όσο και ο προγραμματισμός μέσω της άυλης συναγογράφησης, στην οποία έως το τέλος της εβδομάδας είχαν εγγραφεί σχεδόν 1,2 εκατ. πολίτες (πιο συγκεκριμένα 1.175.000), κάτι που δείχνει και τη μαζική ανταπόκριση των πολιτών στο προσκλήτήριο της Πολιτείας, για μια πλατφόρμα που αποτελεί έμπρακτη διευκόλυνση.

«Ένεση» από την Astra Zeneca

Την ίδια ώρα, όπως πληροφορείται το «Π» από αρμόδιες πηγές, έρχεται νωρίτερα και το εμβόλιο της Astra Zeneca και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, μετά και την έναρξη των εμβολιασμών στο Ηνωμένο Βασίλειο. Με βάση την εικόνα που έχουν και οι ελληνικές αρχές, δεν θα πρέπει να αποκλει-

«Η χώρα μας πηγαίνει όλο και καλύτερα ως προς τους ρυθμούς εμβολιασμού του πληθυσμού, ανεβαίνοντας μέσα σε λίγες μέρες προς το μέσον της σχετικής λίστας»

στεί και το εμβόλιο της Astra Zeneca να έρθει νωρίτερα και να λάβει έγκριση από τον ΕΜΑ εντός του πρώτου 15ημέρου του Ιανουαρίου ή και λίγο μετά. Υπενθυμίζεται ότι το εμβόλιο της Astra Zeneca και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης ήταν να εγκριθεί περί το τέλος Ιανουαρίου. Κι όμως, φαίνεται ότι μπορεί να έρθει συντομότερα, αυξάνοντας έτσι το διαθέσιμο «στοκ» που έχει η χώρα μας, με τους εμβολιασμούς να δρομολογούνται αυτές τις ημέρες στο σύνολο των νοσοκομείων της Επικράτειας, έστω και όχι χωρίς προβλήματα. Το εμβόλιο της Astra Zeneca θα είναι μια μεγάλη «ένεση», καθώς η πρώτη παραδοτέα παρτίδα είναι περίπου 500.000 δόσεις, οι οποίες, με τα νέα δεδομένα, μπορεί να φτάσουν και μετά τις 20 Ιανουαρίου στη χώρα μας.

Το εμβόλιο της Astra Zeneca θεωρείται ιδιαίτερα κρίσιμο για τη μαζικοποίηση των εμβολιασμών, καθώς δεν απαιτείται η φύλαξη του σε ιδιαίτερα χαμηλές θερμοκρασίες, όπως αυτά της Pfizer και της Moderna, και συνεπώς είναι πολύ πιο εύκολο να αποθηκευτεί αλλά και να μεταφερθεί σε πιο δύσκολα προσεγγίσιμα σημεία, όπως στα νησιά που δεν καλύπτονται από αερομεταφορές. Όπως είναι φυσικό, ο εμβολιασμός στο Ηνωμένο Βασίλειο κινητοποιήσαν εκ νέου την Ευρώπη, προκειμένου να κινηθεί ταχύτερα.

Μήνυμα υπέρ του εμβολιασμού από τους υγειονομικούς του Ρεθύμνου

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1308.91 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μήνυμα υπέρ του εμβολιασμού από τους υγειονομικούς του Ρεθύμνου

ΞΕΚΙΝΗΣΑΝ ΧΘΕΣ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΣΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ



■ Στην φωτογραφία η Αποστολία Σαλβαράκη, νοσηλεύτρια Επιτροπής Λοιμώξεων, υπεύθυνη νοσηλευτικού προσωπικού κλινικής covid-19 και υπεύθυνη εμβολιασμού του ΓΝ Ρεθύμνου, που ήταν η πρώτη που εμβολιάστηκε στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα του νομού



■ Η ώρα του εμβολιασμού για τη νοσηλεύτρια Ευαγγελία Αποκορωνιάτσκη, που είναι μια από τις νοσηλεύτριες που μετέβησαν εθελοντικά σε ΜΕΘ του νοσοκομείου Θεσσαλονίκης



■ Η ώρα του εμβολιασμού για τον Μάνο Τραϊτοράκη, ειδικευμένος παθολογίας

Ξεκίνησαν χτες το πρωί οι πρώτοι 5 εμβολιασμοί του υγειονομικού προσωπικού στο νοσοκομείο Ρεθύμνου. Εκεί σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους έχουν οργανωθεί και λειτουργούν δυο εμβολιαστικά κέντρα.

Όπως ανέφερε ο διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, **Λευτέρης Μαρκάκης**, ο πρώτος κύκλος για το προσωπικό του Νοσοκομείου - περίπου 600 άτομα είναι στο σύνολο - που επιθυμεί να εμβολιαστεί θα ολοκληρωθεί στις 20 Ιανουαρίου και στις 29 Ιανουαρίου κατά πάσα πιθανότητα θα ξεκινήσει ο δεύτερος κύκλος με τη β' δόση του εμβολίου. Το ίδιο διάστημα θα εμβολιαστεί και το προσωπικό των δομών του νοσοκομείου -ΚΕΦΙ-ΑΠ, Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Ψυχαρνώ, Κοινωνικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδών και Εφηβών, των Κέντρων Υγείας και την ΤΟΜΥ.

Σε σχετικές δηλώσεις του, ο διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, **Λευτέρης Μαρκάκης**, ανέφερε: «Ξεκίνη-



■ Ο διοικητής του Γ.Ν.Ρ. Λευτέρης Μαρκάκης ανέφερε πως οι εμβολιασμοί καθιστούν το νοσοκομείο Ρεθύμνου «σημείο εκκίνησης» της σταδιακής επιστροφής στην κανονικότητα, στην ελευθερία. Ο εμβολιασμός είναι ένα έργο πολύ απαιτητικό, απαιτεί την συνεργασία και τη συμπαράληψη πολλών φορέων. Για το λόγο αυτό θα ήθελα να ευχαριστήσω ιδιαίτερα την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, τη διοίκηση και το προσωπικό της 7^{ης} υγειονομικής περιφέρειας, καθώς και όλους τους συνεργάτες, οι οποίοι μέσα από αυτή τη διαδικασία κατάφεραν να καταστήσουν δεδομένο κάτι που λίγο καιρό πριν φάνταζε πολύ μακρινό.

σαν σήμερα οι πρώτοι εμβολιασμοί του υγειονομικού προσωπικού καθιστώντας έτσι το Νοσοκομείο Ρεθύμνου σημείο εκκίνησης της σταδιακής επιστροφής στην κανονικότητα, στην ελευθερία. Ο εμβολιασμός είναι ένα έργο πολύ απαιτητικό, απαιτεί την συνεργασία και τη συμπαράληψη πολλών φορέων. Για το λόγο αυτό θα ήθελα να ευχαριστήσω ιδιαίτερα την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, τη διοίκηση και το προσωπικό της 7^{ης} υγειονομικής περιφέρειας, καθώς και όλους τους συνεργάτες, οι οποίοι μέσα από αυτή τη διαδικασία κατάφεραν να καταστήσουν δεδομένο κάτι που λίγο καιρό πριν φάνταζε πολύ μακρινό.

■ «Ένα μικρό τσίμπημα στο μπράτσο, είναι ένα μεγάλο άλμα για την επιστήμη και την ανθρωπότητα»

Από την πλευρά του ο κ. **Βασίλης Ακτουδιανιάκης**, διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας, κάλεσε όλους τους πολίτες να εμβολιαστούν χαρακτηρίζοντας το εμβόλιο ένα μεγάλο άλμα για την επιστήμη και την ανθρωπότητα. «Η μεγάλη στιγμή που περιμέναν όλοι οι υγειονομικοί, έφτασε. Ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί και στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου και όπως χαρακτηριστικά ανέφερε ένας συνάδελφός μας, «ένα μικρό τσίμπημα στο μπράτσο, είναι ένα μεγάλο άλμα για την επιστήμη και την ανθρωπότητα».

Απευθυνόμενος σε όσους είναι ακόμα διστακτικοί στο εμβόλιο ο κ. Ακτουδιανιάκης, είπε: «καταλαβαίνω και κατανοώ όσους είναι ακόμα διστακτικοί στο εμβόλιο, διότι καθιέται, ειδικά στο χώρο της επιστήμης, φοβίζει, ίσως τρομάζει κιόλας, όμως, θα πρέπει όλοι να αναλογιστού-



■ Ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας Βασίλης Ακτουδιανιάκης, έκανε λόγο για μια «μεγάλη στιγμή» που περιμέναν όλοι οι υγειονομικοί

με τι μας έχει πάρει και τι μας έχει αφήσει πίσω αυτός ο εφιάλτης. Χιλιάδες κρούσματα, εκατοντάδες νεκροί, ένα νησί το οποίο πείστηκε, πέφτει και ίσως με ένα τρίτο κύμα πιστεύω ακόμα περισσότερο με άγνωστα αποτελέσματα. Για αυτό λοιπόν αν θέλουμε να πάρουμε πίσω τη ζωή μας, να πάρουμε πίσω αυτά που έχουμε χάσει, αν θέλουμε να ξαναοιζώσουμε, να δουλέψουμε με τα πρόσωπά μας, θα πρέπει να κάνουμε δυο βασικά πράγματα: το ένα είναι να συνεχίσουμε να προσέχουμε, όπως κάναμε και τώρα και το δεύτερο βέβαια να εμβολιαστούμε. Εμείς είμαστε στη διάθεση των πολιτών, ειδικά οι συνάδελφοι που έχουν αναλάβει τα εμβολιαστικά κέντρα, και για να τους εμβολιάσουμε και να τους ενημερώσουμε για τυχόν απορίες που θα έχουν στο εξής».

■ «Το εμβόλιο είναι η αρχή του τέλους της πανδημίας και ο μόνος δρόμος για επιστροφή στην κανονικότητα»

Ως την αρχή του τέλους της πανδημίας χαρακτήρισε την έναρξη των εμβολιασμών, ο **Γιώργος Χρυσοφάκης**, πνευμονολόγος υπεύθυνος της διαχείρισης της κλινικής covid και του προγράμματος εμβολιασμών στο Γ.Ν.Ρ., ο οποίος αναφέρθηκε στις επιστημονικές προδιαγραφές του εμβολίου και κάλεσε τους πολίτες μαζί να συμμετέχουν στο πρόγραμμα, ώστε να μερσοσούμε όλοι να επιστρέψουμε υγιείς στην κανονικότητα: «Η έναρξη του εμβολιασμού είναι μία ιστορική στιγμή για όλη την ανθρωπότητα και για την πατρίδα μας. Έχει έρθει σε μία δύσκολη στιγμή, που η ανθρωπότητα μετράει περίπου 85 εκ. κρούσματα και 1,8 εκ. θανάτους. Με την έναρξη όμως τους εμβολιασμού και τη συμμετοχή όλων και περισσότερων συνανθρώ-



■ Ως την αρχή του τέλους της πανδημίας χαρακτήρισε την έναρξη των εμβολιασμών, ο Γιώργος Χρυσοφάκης, πνευμονολόγος υπεύθυνος της διαχείρισης της κλινικής covid και του προγράμματος εμβολιασμών στο Γ.Ν.Ρ.

πων μας, αυτή η κατάσταση θα αναστραφεί και τα πράγματα θα έρθουν στο σωστό δρόμο. Πρέπει να τονιστεί ότι για την ανάπτυξη και την έγκριση των εμβολίων που έχουμε στη διάθεσή μας, ισχύουν όλες οι υψηλές επιστημονικές προδιαγραφές και νομικές επιταγές που διέπουν την έγκριση και την κυκλοφορία οποιασδήποτε νέου φαρμάκου, που πρόκειται να διατεθεί στην αγορά. Οέλω να τονίσω ότι με την έναρξη του εμβολιασμού, θα μειωθεί η επίπτωση της νό-

σου, η νοσηρότητα και η θνητότητα, οι άμεσες και μακροχρόνιες επιπλοκές της νόσου και βασικά και οι κοινωνικές συνέπειες της πανδημίας. Τελειώνοντας σχετικά με τον εμβολιασμό, θα ήθελα να επισημάνω ότι είναι η αρχή του τέλους της πανδημίας» ανέφερε χαρακτηριστικά και πρόσθεσε ότι πρέπει μέχρι τον εμβολιασμό του μεγαλύτερου μέρους του πληθυσμού να συνεχίσουμε όλοι να τηρούμε τα μέτρα υγιεινής: «Παράλληλα, όμως, μέχρι να εμβολιαστεί ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού για την απόκτηση ανοσίας, είναι απαραίτητη η τήρηση των μέτρων που υπάρχουν. Θα ήθελα να ευχαριστήσω όλο το υγειονομικό προσωπικό, τα θεσμικά όργανα και τη διοίκηση του Νοσοκομείου, που όλο αυτό το χρονικό διάστημα με την στήριξη και τη συ-

νεργασία τους, έχουμε καταφέρει να φέρουμε σε πέρας αυτό το δύσκολο και μεγάλο έργο της διαχείρισης της πανδημίας. Προτρέπω όλους τους πολίτες να εμβολιαστούν για δυο και βασικούς λόγους: ο πρώτος είναι η θωράκιση της ατομικής τους υγείας και ο δεύτερος η προστασία του δημόσιου συμφέροντος» κατέληξε.

Η **Αποστολία Σαλβαράκη** -νοσηλεύτρια Επιτροπής Λοιμώξεων, υπεύθυνη νοσηλευτικού προσωπικού Κλινικής Ανασκαταστολής (Covid-19) του Γ.Ν.Ρ. και υπεύθυνη εμβολιασμού, που ήταν η πρώτη που εμβολιάστηκε χτες στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, τόνισε πως στο προσωπικό της «εμβολιάστηκε» όλο το προσωπικό, που τους τελευταίους μήνες δίνει τη μάχη απέναντι στον αόρατο εχθρό, και κάλεσε

τους πολίτες να ακολουθήσουν όταν έρθει η σειρά τους το πρόγραμμα των εμβολιασμών για να επιστρέψουμε, όπως τονίσε χαρακτηριστικά, όλοι υγιείς στην καθημερινότητά μας. «Τμητικά ήμουν η πρώτη που εμβολιάστηκε στο Νοσοκομείο μας, που τόσους μήνες αγωνιστήκαμε απέναντι στον αόρατο εχθρό. Προτρέπω κι εγώ όλους τους πολίτες να συμμετέχουν στον εμβολιασμό για να μπορούμε να επιστρέψουμε στην καθημερινότητά μας».

Σημειώνεται ότι χτες ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί και στα άλλα νοσοκομεία της Κρήτης, όπως το Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου, το νοσοκομείο Αγίου Νικολάου, Σητείας, Ιεράπετρας και Νεαπόλεως.

Πρεμιέρα του εμβολιασμού χθες στο Νοσοκομείο Σερρών

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 363.14 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πρεμιέρα του εμβολιασμού χθες στο Νοσοκομείο Σερρών

- Πρώτος εμβολιάστηκε ο Δ. Μπαλαξής
- Από τις 9 το πρωί έως τις 7 το απόγευμα θα λειτουργούν καθημερινά τα εμβολιαστικά κέντρα

Πρεμιέρα χθες Παρασκευή 8 Ιανουαρίου για τους εμβολιασμούς στο Νοσοκομείο Σερρών.

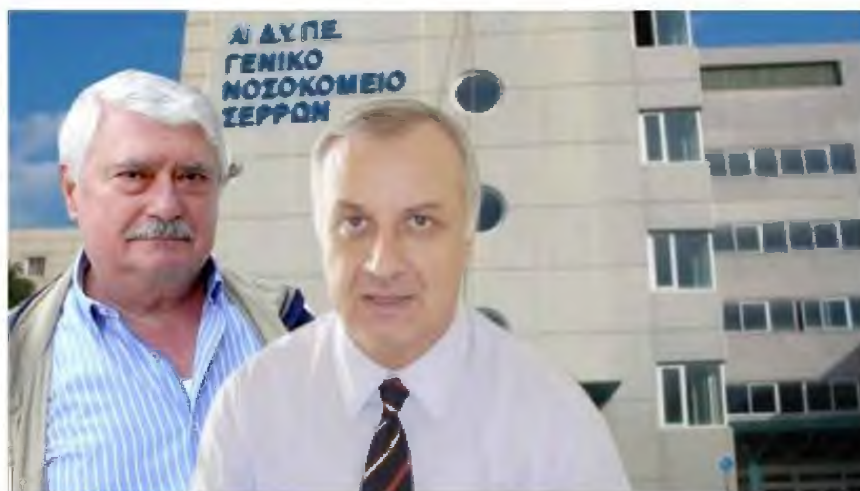
Σύμφωνα με δήλωση του στην ΕΡΤ Σερρών ο διοικητής του Νοσοκομείου Σερρών **Νικόλαος Φαρμάκης** ανέφερε ότι οι εμβολιασμοί ξεκίνησαν χθες στις 9 το πρωί.

Ο προγραμματισμός είναι να εμβολιάζονται κάθε μία ώρα πέντε άτομα και να γίνουν εκατό εμβόλια την ημέρα.

Πρώτο θα εμβολιαστεί το προσωπικό του Νοσοκομείου (διοικητικό - φύλακες, καθαρίστριες, υπηρετούντες στα Κέντρα Υγείας).

Οι πρώτοι που εμβολιάστηκαν χθες ήταν ο διοικητής της Ιατρικής Υπηρεσίας **Δημήτρης Μπαλαξής**, ο αναπληρωτής διοικητής **Παναγιώτης Πεγίδης**, ο υπεύθυνος ιατρός covid-19 του Νοσοκομείου **Θ. Καλλινικίδης**, η υπεύθυνη του εμβολιαστικού κέντρου κυρία **Μάρτη** και η διοικητική Διευθύντρια του Νοσοκομείου κυρία **Κυριακίδου**.

Με βάση τον προγραμματισμό ως την προσεχή Δευτέρα θα έχουν εμβολιαστεί οι πρώτοι 400 και μετά τις 20 Ιανουαρίου θα ξεκινήσει ο εμβολιασμός για τον γενικό πληθυσμό τόσο στο Νοσοκομείο Σερρών όσο και στα Κέντρα Υγείας του Νομού Σερρών.



Αυτοψία Κικίλια σε εμβολιαστικά κέντρα

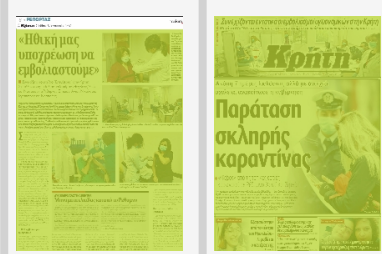
Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	124.26 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αυτοψία Κικίλια σε εμβολιαστικά κέντρα

Όπως και να το κάνουμε, το σχέδιο «Ελευθερία» είναι πολύπλοκο και φιλόδοξο. Έτσι, ο Βασίλης Κικίλιας ξεκίνησε κύκλο αυτοψιών σε νοσοκομειακές μονάδες που φιλοξενούν εμβολιαστικά κέντρα, προκειμένου να διαπιστώσει ιδίως όμματα τυχόν αρρυθμίες, αλλά και για να διασφαλίσει πως η διαδικασία εμβολιασμού, όπως την έχει αποφασί-

σει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού, ακολουθείται κατά γράμμα. Βλέπετε, εν όψει της ενσωμάτωσης στη διαδικασία του γενικού πληθυσμού τις επόμενες ημέρες, ο υπουργός Υγείας βρέθηκε στο νοσοκομείο «Σωτήρια». Μάθαμε πως σε γενικές γραμμές ο Κικίλιας είναι ευχαριστημένος. Όπου δεν θα είναι θα έχουμε «γκάζια»...



«Ηθική μας υποχρέωση να εμβολιαστούμε»

■ Συνεχίζεται το σχέδιο "Ελευθερία" στην Κρήτη: Σκυτάλη στους εμβολιασμούς πήραν χτες Βενιζέλειο και Νοσοκομεία Ρεθύμνου, Σπείας, Αγίου Νικολάου, Ιεράπετρας και Νεάπολης

«Πρεμιέρα» έκαναν χτες Παρασκευή οι εμβολιασμοί και στα υπόλοιπα έξι νοσοκομεία της Κρήτης, σε Ηράκλειο, Ρέθυμνο και Λασιθί. Να σημειωθεί πως ήδη από τη Δευτέρα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου και στο Νοσοκομείο Χανίων έχουν πραγματοποιηθεί περίπου 500 και 600 εμβολία, αντίστοιχα, στους υγειονομικούς, με τη διαδικασία να εξελίσσεται ομαλά. Χθες ωστόσο προχώρησαν εμβολιασμοί στο Βενιζέλειο, το Νοσοκομείο Ρεθύμνου, το Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου, το Νοσοκομείο Ιεράπετρας, το Νοσοκομείο Σπείας και το Νοσοκομείο Νεάπολης. Στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου, πρώτος εμβολιάστηκε ο διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής Μανόλης Φερδούτσος, ο οποίος τόνισε ότι «αποτελεί ηθική υποχρέωση όλων να εμβολιαστούμε, σε όποια ηλικία και αν είμαστε».

Στο εμβολιαστικό κέντρο του νοσοκομείου λειτουργούν τρεις εμβολιαστικές γραμμές το πρωί και μία το απόγευμα, και καθημερινά θα εμβολιάζονται εκατό υγειονομικοί, όπως δήλωσε ο διοικητής του Βενιζέλειου Νοσοκομείου, Κωνσταντίνος Τερζάκης, ο οποίος εξήγησε ότι μέχρι στιγμής το ενδιαφέρον υγειονομικών να εμβολιαστούν φτάνει το 68%, ενώ εκτιμά ότι αυτό το ποσοστό θα αυξηθεί με την πάροδο των ημερών.

«Στόχος μας είναι να μη χαθεί καμία δόση εμβολίου και να είμαστε εντός χρονοδιαγράμματος, όπως αρχικά ήταν ο προγραμματισμός του υπουργείου Υγείας και της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Δηλαδή 20 Ιανουαρίου να έχει ολοκληρωθεί η πρώτη δόση των υγειονομικών και να προχωρήσουμε στον γενικό πληθυσμό, τους ηλικιωμένους, που είναι η ομάδα στην οποία έχει δοθεί προτεραιότητα από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών», δήλωσε η διοικήτρια της 7ης Υ.Π.Ε. Κρήτης κ. Λένα Μπαρμπούδακη. Η ίδια σημείωσε επίσης ότι το επόμενο διάστημα θα ανακοινωθούν και τα σημεία όπου θα εμβολιάζονται οι πολίτες. Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, στο Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου οι εμβολιασμοί θα πραγματοποιούνται στα εμβολιαστικά κέντρα εντός του νοσοκομείου, σε δύο βάρδιες, και υπολογίζεται να γίνουν κάθε μέρα 50 εμβολία, πρωί και απόγευμα. Πρώτη χτες εμβολιάστηκε η προϊστάμενη της Κλινικής COVID-19 και ακολούθησε ο διευθυντής της ΜΕΘ και ΜΕΘ COVID-19.

8.000 εμβολιασμοί ημερησίως

«Η καθημερινή δυνατότητα εμβολιασμού θα αυξηθεί από τις 5.000 ημερησίως περίπου στις 8.000, ενδεχομένως και λίγο παραπάνω», τόνισε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. Στην τοποθέτησή του, ο κ. Μητσοτάκης επε-



Στιγμιότυπο από τη χθεσινή έναρξη του εμβολιασμού των υγειονομικών στο Γενικό Νοσοκομείο Σπείας.



Πρώτη που εμβολιάστηκε στο Γενικό Νοσοκομείο του Αγίου Νικολάου είναι η προϊστάμενη της Κλινικής COVID-19.

ΔΥΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Μηνύματα ελπίδας και από το Ρέθυμνο

Με την ελπίδα ότι η επιχείρηση "Ελευθερία", σε συνδυασμό με τη συναίνεση των πολιτών, θα καταφέρει να βάλει "φρένο" στον φονικό ιό, ξεκίνησαν χτες το πρωί στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου οι πρώτοι εμβολιασμοί των υγειονομικών του νομού. Η υπεύθυνη του νοσηλευτικού προσωπικού της Κλινικής COVID, Αποστολία Σαλβαράκη, ήταν η πρώτη που εμβολιάστηκε στο Ρέθυμνο, στέλνοντας μήνυμα ελπίδας, ενώ ακολούθησαν και άλλοι γιατροί της "πρώτης γραμμής", με τον δεύτερο κύκλο των εμβολιασμών για τους υγειονομικούς που εμβολιάστηκαν χτες να ξεκινάει στις 29 Ιανουαρίου.

Στην "πρεμιέρα" των εμβολιασμών περίπου 50 υγειονομικοί του ρεθυμιώτικου νοσοκομείου επρόκειτο να λάβουν την πρώτη δόση του εμβολίου, με τον πρώτο κύκλο να ολοκληρώνεται στις 20 Ιανουαρίου και εννέα

ημέρες αργότερα να ξεκινά ο δεύτερος κύκλος των εμβολιασμών. Ωστόσο, σαφέστατο είναι το μήνυμα της επιστημονικής κοινότητας για εκείνους που διατηρούν ακόμα επιφυλάξεις.

Σε επίπεδο Ρεθύμνου, οι υγειονομικοί του νοσηλευτικού ιδρύματος - που στην πλειοψηφία τους τάσσονται υπέρ του εμβολιασμού - αριθμούν περίπου τους 580, ενώ στα δύο εμβολιαστικά κέντρα που δημιουργήθηκαν μέσα στο νοσοκομείο θα εμβολιαστούν με προκαθορισμένα ραντεβού και οι υγειονομικοί των Κέντρων Υγείας, αλλά και των υπόλοιπων δομών δημόσιας υγείας.

smathoudaki@cretevgr

Στέλλα Μαθιουδάκη

ξηγήσει πως η σταδιακή αύξηση στους ρυθμούς εμβολιασμού είναι εξ αρχής προγραμματισμένη να συμβαδίζει με την αύξηση των δόσεων που θα εισέρχονται στη χώρα, ενόσω θα αδειοδοτούνται εμβολία και άλλων φαρμακευτικών εταιρειών. Να σημειωθεί πως με-

θαύριο Δευτέρα ξεκινά ο εμβολιασμός για τους πολίτες άνω των 85 ετών, όπως ανακοίνωσε ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γιώργος Γεωργαντάς. Όσοι είναι στην άυλη συνταγογράφηση, θα λάβουν από Δευτέρα μήνυμα για το πού εμβολιάζονται, ενώ όσοι - για κά-

ποιον λόγο - είτε έχουν αλλάξει διεύθυνση είτε δεν τους βολεύει η ώρα του ραντεβού, θα μπορούν να πάνε στο φαρμακείο της γειτονιάς τους, στο ΚΕΠ ή να μπουσ στην πλατφόρμα της άυλης συνταγογράφησης, προκειμένου να αλλάξουν την ώρα ή το εμβολιαστικό κέντρο.

Η Αποστολία Σαλβαράκη, νοσηλεύτρια της Επιτροπής Λοιμώξεων, υπεύθυνη νοσηλευτικού προσωπικού της Κλινικής COVID-19 και υπεύθυνη εμβολιασμού του Γ.Ν. Ρεθύμνου, ήταν από τους πρώτους υγειονομικούς που εμβολιάστηκαν χτες στο Ρέθυμνο.



Η ειδικευμένη γιατρός Παθολογίας Δανάη Λυδάκη εμβολιάζεται χτες το πρωί στο εμβολιαστικό κέντρο του Βενιζέλειου Νοσοκομείου.

Πρόκειται για περίπου 100.000 άτομα, και θα ακολουθήσει ο εμβολιασμός των ευπαθών ομάδων.

Όταν ανακοινωθεί η έναρξη του εμβολιασμού για τις ευπαθείς ομάδες, τότε θα ανοίξει η πλατφόρμα για το εμβόλιο και η αποστολή των sms 13034.

Και τρίτο εμβόλιο στη Βρετανία

Η αρμόδια ρυθμιστική Αρχή της Βρετανίας ενέκρινε χτες τη χρήση του εμβολίου της Moderna εναντίον της COVID-19, όπως αναφέρει το υπουργείο Υγείας, προσθέτοντας πως συμφωνήσε για την αγορά άλλων 10 εκατ. δόσεων του εμβολίου, το οποίο υπολογίζεται ότι θα αρχίσει να χορηγείται από την άνοιξη. Τρία εμβόλια εναντίον της COVID-19 έχουν μέχρι τώρα εγκριθεί για χρήση στη Βρετανία, με εκείνα των Pfizer/BioNTech και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης και της AstraZeneca να χορηγούνται ήδη.

Στρώματα από ΜΕΘ στον Γαλλικό ποταμό

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 150.99 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ

Στρώματα από ΜΕΘ στον Γαλλικό ποταμό

ΣΤΡΩΜΑΤΑ από τη ΜΕΘ του Ιπποκράτειου νοσοκομείου, η οποία πρόσφατα ανακαινίστηκε, βρέθηκαν πεταμένα στην προστατευόμενη περιοχή του Γαλλικού ποταμού Θεσσαλονίκης! Εντοπίστηκαν από το προσωπικό φύλαξης του Φορέα Διαχείρισης Προστατευόμενων Περιοχών Θερμαϊκού Κόλπου, το οποίο κάλεσε την αρμόδια υπηρεσία της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας για αυτοψία.

Παράλληλα, ο προϊστάμενος της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης, Παναγιώτης Παναγιωτόπουλος, έδωσε εντολή να διεξαχθεί προκαταρκτική εξέταση προκειμένου να ερευνηθεί η υπόθεση. Όπως έγινε γνωστό, πρόκειται για περίπου 40 στρώματα, τα οποία εντοπίστηκαν πριν από τρεις εβδομάδες και φέρεται να μην εγκυμονούν κινδύνους για τη δημόσια υγεία. Ο εκπρόσωπος της ομάδας «Εχεδώρου Φύσις», Γιώργος Κωνσταντινίδης, δεν απέκλεισε την πιθανότητα κάποιος να έκλεψαν τα στρώματα και να τα απέρριψαν αλλού... Την καθαριότητα του χώρου στο Δέλτα έχει αναλάβει ο αρμόδιος δήμος, τα φορτηγά του οποίου επιχειρήσαν να απομακρύνουν τα στρώματα αλλά... βούλιαξαν στη λάσπη. Επομένως, περιμένουν τη βελτίωση του καιρού προκειμένου να επιχειρήσουν ξανά.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

ΠΡΟΒΛΕΨΗ - BOMBA ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΗ ΜΕΡΑ ΣΤΑ ΤΕΛΗ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ

Πηγή: LIVE SPORT

Σελ.: 31

Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 290.58 cm² Κυκλοφορία: 4200

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► ΠΩΣ ΘΑ ΑΝΟΙΞΟΥΝ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ ΚΑΙ ΔΗΜΟΤΙΚΑ

ΠΡΟΒΛΕΨΗ-BOMBA ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΗ ΜΕΡΑ ΣΤΑ ΤΕΛΗ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ

Προβληματισμένος εμφανίστηκε, ως προς το άνοιγμα των σχολείων και τη λειτουργία του click away, ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ, Δημοσθένης Σαρηγιάννης, μιλώντας στο OPEN, ο οποίος μάλιστα τόνισε ότι σύμφωνα με τα προγνωστικά του μοντέλα, τα οποία έχουν επαληθευτεί πλήρως μέχρι σήμερα, τέλη Φεβρουαρίου θα έχουμε 2.000 κρούσματα την ημέρα, γεγονός που θα οδηγήσει και στο μηδενισμό του ΕΣΥ.

Ο καθηγητής υπογράμμισε ότι το ερώτημα πλέον είναι η λειτουργία του λιανεμπορίου, τονίζοντας ότι τα σενάρια για αυτό είναι δύο: από τη μία η μέθοδος του click away και άρα η μέθοδος «ασκορντεόν» για να μην πιεστεί το ΕΣΥ και από την άλλη να κάνουμε υπομονή, ώστε να επαναλειτουργήσει το εμπόριο όταν οι συνθήκες θα είναι κατάλληλες. Τέλος, ανέφερε πως εκείνος θεωρεί κα-



λύτερο να ανοίξουν τα σχολεία στις 25 Ιανουαρίου.

Πάντως, το υπουργείο Παιδείας προχωρά στο σχέδιο ανοίγματος των νηπιαγωγείων και των δημοτικών στις 11 Ιανουαρίου. Η υφυπουργός Ζέτα Μακρή τόνισε ότι η προσέλευση των μαθητών θα γίνεται κλιμακωτά και όχι όλοι μαζί. Το ποια τάξη θα πηγαίνει νωρίτερα και ποια αργότερα θα αποφασίζεται από το κάθε σχολείο και τη σχολική επιτροπή. Το μέτρο αυτό θα ισχύει στα σχολεία που έχουν πολ-

λούς μαθητές. Κάθε τάξη επίσης θα βγαίνει διαφορετικές ώρες για διάλειμμα, ώστε να μην υπάρχει συνωστισμός.

Η υφυπουργός Παιδείας αναφέρθηκε και στην απόφαση του Δήμου Σπτείας για κλειστά σχολεία όλων των βαθμίδων μέχρι τις 18 Ιανουαρίου.

Τόνισε ξεκάθαρα πως την απόφαση για άνοιγμα και κλείσιμο σχολείων για όλες τις περιοχές την παίρνει το υπ. Παιδείας μαζί με τους ειδικούς και κανέναν δήμο.

• 721 είναι τα νέα κρούσματα το τελευταίο 24ωρο, όπως ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ. Καταγράφηκαν ακόμη 49 θάνατοι, ανεβάζοντας τους νεκρούς στους 5.195 από την αρχή της πανδημίας, ενώ 386 άτομα νοσηλεύονται διασωληνωμένα από επιπλοκές του κορονοϊού.

Κατά την επίσημη ενημέρωση για τον κορονοϊό, ο Νίκος Χαρδαλιάς ανακοίνωσε ότι από τη Δευτέρα 11/01/2021 έως και τη Δευτέρα 18/01/2021 ανοίγουν νηπιαγωγεία, δημοτικά και παιδικοί και βρεφονηπιακοί σταθμοί, με όλα τα μέτρα προστασίας που έχουν ήδη ανακοινωθεί από το υπουργείο Παιδείας, ενώ συνεχίζεται η αναστολή λειτουργίας λιανεμπορίου, κομμωτηρίων, καταστημάτων περιποίησης νυχιών, βιβλιοπωλείων.

Παρατείνονται, επίσης, για το ίδιο χρονικό διάστημα τα μέτρα για τις εκκλησίες, καθώς οι λειτουργίες θα γίνονται χωρίς την παρουσία πιστών.

Αγώνας δρόμου για τα εμβόλια

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ
ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ

Σελ.: 1,60-61

Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1220.62
cm²

Κυκλοφορία: 24590

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ


















ΘΕΜΑ 2 ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΕΜΒΟΛΙΑ;

• Καλυμμένη η Ελλάδα, προβλήματα και δυσαρέσκεια στην Ευρώπη • Σε στάση αναμονής
Ξενοδόχοι, αεροπορικές, ακτοπλοίοι για τη χρήση πιστοποιητικού εμβολιασμού

ΔΙΟΝΥΣΗΣ ΒΥΘΟΥΛΚΑΣ, ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ, ΚΩΣΤΑΣ ΝΤΕΛΕΖΟΣ, ΚΙΤΤΥ ΞΕΝΑΚΗ Σ. 60-62



ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΔΟΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

ΕΜΒΟΛΙΟ	Pfizer/ BioNTech	Moderna	AstraZeneca/ Oxford	Curevac	Johnson & Johnson
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ	mRNA 	mRNA 	Μη αντιγραφόμενος ιικός φορέας 	mRNA 	Μη αντιγραφόμενος ιικός φορέας 
ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ	-70°C - 80°C 	-20°C 	2°C - 8°C 	2°C - 8°C 	2°C - 8°C 
ΔΟΣΕΙΣ ΑΝΑ ΑΣΘΕΝΗ	 2	 2	 2	 2	 1
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΜΑ	ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ	ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ	Εκτιμάται τον ερχόμενο Φεβρουάριο	Εκτιμάται τον ερχόμενο Απρίλιο ή Μάιο	Εκτιμάται τον ερχόμενο Απρίλιο
ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ (σε εκατ. δόσεις)	4,7	1,8	7,1	5,3	4,7

Αγώνας δρόμου για τα εμβόλια

Αισιοδοξία για την επέκταση της συμφωνίας με την Pfizer/BioNTech, προβληματισμός για την καθυστέρηση στις παραδόσεις

■ Διαβεβαιώσεις Μητσοτάκη για περισσότερους εμβολιασμούς

«**Τ**ρικλοποδιές» στην επάρκεια των εμβολίων για τους πολίτες της Γηραιάς Ηπείρου φαίνεται να βάζει η ίδια η ΕΕ και οι αρμόδιοι μηχανισμοί της, με αποτέλεσμα να εντείνεται η αγωνία για την έγκαιρη παράδοσή τους (και) στη χώρα μας ώστε να τηρηθεί το εμβολιαστικό χρονοδιάγραμμα. Μοιραία, οι εμβολιασμοί συνεχίζονται με αργούς ρυθμούς, που έρχονται σε αντίθεση με την επιτακτική ανάγκη των πολιτών ανά τον κόσμο για ταχεία επιστροφή στην κανονικότητα. Υπό τις συνθήκες αυτές, ανακούφιση προκάλεσε η χθεσινή ανακοίνωση της Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν για επέκταση του συμβολαίου με τις εταιρείες Pfizer/



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

BioNTech για 300 εκατ. δόσεις επιπλέον – εκ των οποίων οι 75 εκατ. θα είναι διαθέσιμες το δεύτερο τρίμηνο του έτους. Πάντως, και με «πιξίδα» τους διαθέσιμους πόρους, στη χώρα μας εκτυλίσσεται το σχέδιο «Ελευθερία» με ταχείς ρυθμούς. Οπως ανακοίνωσε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, από την ερχόμενη εβδομάδα «η καθημερινή δυνατότητα εμβολιασμού θα αυξηθεί από τις 5.000 ημερησίως περίπου στις 8.000, ενδεχομένως και λίγο παραπάνω» με τον Πρωθυπουργό να προσθέτει ότι «ο εμβολιασμός στη χώρα μας προχωράει με ικανοποιητικό ρυθμό, με μεθοδικότητα, με ασφάλεια, με διαφάνεια και το κυριότερο χωρίς λάθη έως σήμερα».

Σε κάθε περίπτωση η αβεβαιότητα σχετικά με την παράδοση των εμβολίων δεν αφορά μόνο την Ελλάδα

αλλά το σύνολο της Γηραιάς Ηπείρου, με τους ειδικούς να δείχνουν ως αδύναμο κρίκο της εφοδιαστικής αλυσίδας (και) τις αστοχίες στις συμφωνίες της ΕΕ με τις εταιρείες παραγωγής.

Όπως διαπιστώνει στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στη London School of Economics και στην Ιατρική Σχολή του Imperial College London Ηλίας Μόσιαλος, «είμαστε εγκλωβισμένοι στο ευρωπαϊκό σύστημα», εκτιμώντας ότι δεν υπάρχει πλέον το περιθώριο για διμερείς συμφωνίες, δεδομένου ότι οι προπαραγγελίες ανά τον κόσμο έχουν οδηγήσει σε απουσία πλεονάσματος εμβολίων.

Σε πρόσφατη ανάλυσή του ο καθηγητής ξεφυλλίζει τις κρίσιμες ημερομηνίες του 2020 που θα καθορίσουν τα... κενά του 2021. «Τον περασμένο Ιούλιο, οι κλινικές δοκιμές του εμβολίου των Pfizer/BioNTech πλησίαζαν την πρόοδο των εμβολίων των AstraZeneca και Moderna. Όταν η Moderna καθυστέρησε την κλινική δοκιμή για μερικές εβδομάδες τον Ιούλιο, η Pfizer πέρασε μπροστά. Αν και η Pfizer δεν χρηματοδοτήθηκε από την επιχείρηση WarpSpeed, οι ΗΠΑ είχαν ήδη κάνει συμφωνία αγοράς για το υποψήφιο εμβόλιο από τις 22 Ιουλίου».

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ. Δύο και πλέον μήνες μετά (συγκεκριμένα στις 6 Οκτωβρίου) ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΜΑ) ξεκίνησε την κυλιόμενη ανασκόπηση των δεδομένων αποτελεσματικότητας και ασφάλειας των κλινικών δοκιμών, υπενθυμίζει ο Ηλίας Μόσιαλος. Στις 9 Νοεμβρίου οι Pfizer/BioNTech ανακοίνωσαν τα συμπεράσματα περί αποτελεσματικότητας του εμβολίου άνω του 90%, επτά ημέρες μετά τη δεύτερη δόση. Λίγα 24ωρα μετά, οι διαπραγματεύσεις



της ΕΕ παίρνουν μια τροπή που προκαλεί εκ των υστέρων εύλογα ερωτήματα. Ειδικότερα, στις 11 Νοεμβρίου επισφραγίστηκε η συμφωνία για προμήθεια 200 εκατομμυρίων δόσεων από τις Pfizer/BioNTech στις χώρες της Γηραιάς Ηπείρου. Όπως όμως σημειώνει ο καθηγητής, «η ΕΕ αρνήθηκε την προσφορά να παραγγείλει 500 εκατομμύρια δόσεις. Στις 17 Νοεμβρίου, ωστόσο, η ΕΕ έκανε επίσης συμφωνία για παραγγελία 225 εκατομμυρίων δόσεων (με δυνατότητα αγοράς άλλων 180 εκατομμυρίων δόσεων στο μέλλον) του εμβολίου της γερμανικής CureVac, που δεν είχε ακόμη ξεκινήσει τη δοκιμή Φάσης 3».

Μοιραία ο καθηγητής Ηλίας Μόσιαλος επιστρέφει στην πρόταση που είχε διατυπώσει ήδη από τον περασμένο Απρίλιο για κοινή ευρωπαϊκή αγορά της πατέντας του εμβολίου, διάρκειας μόλις ενός έτους, που θα έδινε δυναμική ώθηση στην παραγωγική διαδικασία και συνεπώς σημαντική ανάσα εν μέσω της εξελισσόμενης πανδημίας.

Αλλωστε, η επιστημονική κοινότητα είχε εγκαίρως προειδοποιήσει ότι το γκεϊρήμα του εμβολιασμού του παγκόσμιου πληθυσμού θα εξαντλούσε τα όρια της παραγωγικής δυνατότητας.

ΔΟΣΕΙΣ. Η Ελλάδα πάντως έχει εξασφαλίσει – μέσω της ΕΕ – 25 εκατομμύρια δόσεις, υπερκαλύπτοντας έτσι τις εγχώριες ανάγκες. Το φλέγον ζήτημα, συνεπώς, είναι πότε θα περάσουν τα σύνορα της χώρας τα απαραίτητα εμβόλια. Το γεγονός, δε, ότι μόλις πριν από μερικά 24ωρα έλαβε έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) το δεύτερο εμβόλιο έναντι της λοίμωξης Covid-19 αποτελεί έναν ακόμη επιπλέον λόγο για τις καθυστερήσεις και τα κενά.

Πιο αναλυτικά και σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα, έως τα τέλη Μαρτίου η Ελλάδα αναμένεται να έχει λάβει συνολικά περισσότερες από 1,5 εκατομμύριο δόσεις (των δύο εγκεκριμένων εμβολίων), αριθμός που αναλογεί σε περισσότερους από 700.000 εμβολιασμούς.

Μέρος της λύσης στη δυσεπίλυτη εξίσωση είναι η αδειοδότηση του εμβολίου της Οξφόρδης (με βιομηχανικό εταίρο την AstraZeneca), καθώς, όπως υπογράμμισε πρόσφατα η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, το εν λόγω εμβόλιο «μπορεί να παραχθεί σε τεράστιες ποσότητες ούτως ώστε να καλύψει ευρέως πληθυσμούς εμβολιαστικά».

Προς το παρόν, όμως, δεν έχει ανακοινωθεί πιθανή ημερομηνία σχετικής γνωμοδότησης από τον EMA. Επιπρόσθετα, προσδοκίες προκαλεί η είδηση ότι στην τελική ευθεία μπαίνει το εμβόλιο της Johnson & Johnson, το μοναδικό που χρειάζεται μόνο μία δόση.

Σε κάθε περίπτωση, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σπεύδει να εμβολιάσει όσο περισσότερους πολίτες είναι εφικτό, με απαραίτητη προϋπόθεση εντούτοις να έχει εξασφαλισμένη τη δεύτερη δόση.

ΙΣΠΑΝΙΑ

Αρχείο εμβολιασθέντων κατά της Covid-19

Μία μεγάλη συζήτηση έχει ξεκινήσει σε ολόκληρη την Ευρώπη σχετικά με τα πιστοποιητικά εμβολιασμού κατά της Covid-19 και τις ελευθερίες που πρέπει, ή δεν πρέπει, να εξασφαλίζουν στους κατόχους τους. Στην Ισπανία, η επικεφαλής του Ισπανικού Οργανισμού Φαρμάκων και Προϊόντων Υγείας (AEMPS), Μαρία Χεσούς Λάμας, επιβεβαίωσε πρόσφατα την απόφαση της κυβέρνησης για χορήγηση ψηφιακών βεβαιώσεων εμβολιασμού, που θα αναφέρονται

ρητά το είδος του εμβολίου που χρησιμοποιήθηκε καθώς και τις ημερομηνίες του εμβολιασμού, με στόχο όμως απλά «να μπορεί να ταξιδέψει κάποιος

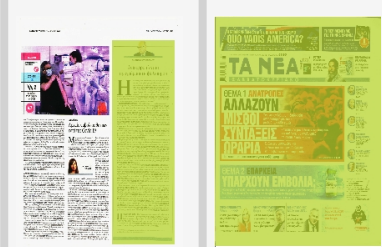


ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

στις χώρες εκείνες που απαιτούν πιστοποιητικό εμβολιασμού». Όπως είπε η Λάμας στην εφημερίδα «El País», το πιστοποιητικό αυτό «δεν μπορεί να απαιτηθεί για την εργασία, ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο μπορεί να οδηγήσει σε διακρίσεις».

Η Ισπανία σκοπεύει να δημιουργήσει ένα αρχείο εμβολιασθέντων κατά της Covid-19, αντίστοιχο με εκείνο που ήδη υφίσταται για τα εμβόλια κατά των παιδικών ασθενειών. Οι πληροφορίες που θα περιέχει ωστόσο θα είναι ανωνυμοποιημένες και στόχος να μελετηθεί η αποτελεσματικότητά και να εντοπιστούν οι αστοχίες των εμβολίων. Όπως σημείωσε η επικεφαλής του Ισπανικού Οργανισμού Φαρμάκων, δεν θα υπάρξει ξεχωριστό αρχείο για τους μη εμβολιασμένους: οι λόγοι όμως για τους οποίους πολίτες που προσέρχονται στο ραντεβού τους για εμβολιασμό επιλέγουν να μην εμβολιαστούν θα καταγράφονται στο άλλο αρχείο, και πάλι με ανώνυμο τρόπο, ώστε να αποσφραγιστεί το τι εμποδίζει τον αποτελεσματικό εμβολιασμό.

Παρότι έχει ταχθεί κατά των εμπονομαζόμενων «διαβατηρίων ανοσίας», ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει ξεκινήσει από τον Οκτώβριο σε συνεργασία με την Εσθονία, ίσως την πλέον προηγμένη ψηφιακά κοινωνία στον κόσμο, ένα πιλοτικό πρόγραμμα για ένα ψηφιακό πιστοποιητικό εμβολιασμού – με τη βιομηχανία των αερομεταφορών να αφήνει πρώτη ανοιχτό, εδώ και πολλούς μήνες, το ενδεχόμενο να καταστεί αυτό αναγκαίο για το οποιοδήποτε διεθνές αεροπορικό ταξίδι.



ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΚΥΡΙΟΠΟΥΛΟΥ

Ανισορροπίες στα προγράμματα εμβολιασμού

Η εισαγωγή του εμβολιασμού για την προστασία της υγείας και της ζωής στις ανθρώπινες κοινότητες αποτελεί μια «χρυσή σελίδα» στην παγκόσμια ιστορία, χάρις στην οποία η ανθρώπινη ζωή είναι στην εποχή μας, μεγαλύτερη και καλύτερη. Προφανώς και πέραν πάσης αμφιβολίας συνιστά ένα από τα μείζονα επιτεύγματα της παγκόσμιας κοινότητας τους τελευταίους αιώνες. Υπό το πρίσμα αυτό, η παρασκευή και διάθεση του αντι-Covid εμβολίου επιβεβαιώνει με τον καλύτερο τρόπο την προηγούμενη αναφορά.

Η διαδικασία παρασκευής των εμβολίων αντι-Covid έχει προκαλέσει τη δέσμευση μεγάλου όγκου κεφαλαίων, δισεκατομμυρίων δολαρίων και την κινητοποίηση επίσης μεγάλου αριθμού, εκατοντάδων χιλιάδων ερευνητών και επιστημόνων, σε ολόκληρο τον πλανήτη. Πρόκειται για μια εξέλιξη χωρίς προηγούμενο στην υγειονομική ιστορία, δεδομένου ότι το εγχείρημα αυτό διεκπεραιώθηκε σε διάστημα μικρότερο του έτους σε πέντε τουλάχιστον διακριτά σημεία του πλανήτη. Πρόκειται για μια προσπάθεια «επικών» διαστάσεων, που όμως υποκρύπτει αντιτιθέμενα οικονομικά και πολιτικά συμφέροντα κρατών και επιχειρήσεων που συνδέονται και με μια σύγκρουση ισχύος και κύρους σε παγκόσμιο επίπεδο.

Η παρατηρούμενη ανισορροπία ανάμεσα στην προσφορά και τη ζήτηση εμβολίων συνιστά ένα διεθνές φαινόμενο που σχετίζεται με τις ειδικές δυσχερείς συνθήκες της τεχνολογίας παραγωγής και διανομής αλλά και την υπερβάλλουσα ζήτηση που εκδηλώνεται σταδιακά σε ολόκληρο τον πλανήτη.

Παρά το γεγονός αυτό, η ανισορροπία κινητοποιεί πολιτικές αντιπαραθέσεις σε πολλές χώρες και δυσπιστία που υπονομεύει την ευκαία διεθνή συνεργασία. Όμως η πλεονάζουσα ζήτηση μπορεί να αντιμετωπισθεί αφενός με τη διεύρυνση της προσφοράς πράγμα εξαιρετικά δυσχερές εξαιτίας του εμβολιαστικού εθνικισμού που παγιδύεται στις συμπληγάδες πέτρες των ρυθμιστικών διαδικασιών του αμερικανικού FDA, του ευρωπαϊκού EMA και του βρετανικού MHRA, ενώ αφετέρου προσκρούει στον σιωπηλό εμβολιαστικό πόλεμο Ανατολής και Δύσης, παρά το γεγονός ότι μετά τον Ορμπαν και η καγκελάρια Μέρκελ προσήλθε στην ιδέα μιας ρωσογερμανικής συνεργασίας στο πεδίο αυτό.

Ωστόσο είναι γνωστό ότι τα προγράμματα εμβολιασμού παράγουν θετικές εξωτερικότητες και προσφέρουν το δημόσιο αγαθό της ανοσίας της κοινότητας που μπορεί να υποστηριχθεί με την αποδοχή των εμβολίων ως οιοδήποτε παγκόσμιων δημοσίων αγαθών, ένα ζήτημα που έχει τεθεί από τον Τζόζεφ Στίγκλιτς και για τα φάρμακα από μακρού.

Στην παρούσα συγκυρία το πρόβλημα της ανισορροπίας ανάμεσα στην προσφορά και τη ζήτηση είναι κυρίως ένα ζήτημα χρόνου μέχρι την πλήρη κινητοποίηση της πλευράς της προσφοράς από πολλές πλευρές παρά ένα ζήτημα πόρων.

Υπό το πρίσμα αυτό, η προτεραιοποίηση και η ιεράρχηση των επιλογών στις ομάδες του πληθυσμού μπορεί να αποτελέσει μια προσέγγιση αριστοποίησης με τη μεγιστοποίηση του οφέλους σε όρους υγείας και ζωής, ώστε να αμβλυνθούν οι παρενέργειες από τις βλαβερές συνέπειες του εμβολιαστικού εθνικισμού και του σιωπηλού πολέμου των εμβολίων, που πλην των άλλων πλήττει κυρίως το κριτήριο της ισότητας και των ίσων ευκαιριών στην πρόσβαση.

Σε αντίθεση με το παράδειγμα του Ισραήλ στην αντιμετώπιση της πανδημίας και την εφαρμογή του εμβολιαστικού προγράμματος, η ΕΕ επέδειξε στην αρχική φάση έλλειψη αλληλεγγύης σχετικά με τη διάθεση υγειονομικού υλικού και απουσία τεκμηριωμένης στρατηγικής και γραφειοκρατική δυσκαμψία στην υπόθεση των εμβολίων.

Η παράταση αυτής της εκκρεμότητας προφανώς ωθεί στην κινητοποίηση πρωτοβουλιών σε διμερές επίπεδο, στον βαθμό που οι ρυθμιστικοί ευρωπαϊκοί μηχανισμοί εξακολουθούν να δρουν περιοριστικά στην πλευρά της προσφοράς και να προκαλούν αναταράξεις στην πλευρά της ζήτησης με σοβαρές πολιτικές επιπτώσεις σε εθνικό και διεθνές επίπεδο.

Ο Γιάννης Κυριόπουλος είναι ομότιμος καθηγητής Οικονομικών της Υγείας (ΕΣΔΥ), πρόεδρος Ινστιτούτου Οικονομικών της Υγείας

Επικίνδυνο ΕΥΡΩ-ΡΗΓΜΑ για τα εμβόλια

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1-2,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2620.46 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΙΣΜΟΣ

ΘΑ ΕΧΕΙ ΑΡΝΗΤΙΚΕΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Επικίνδυνο ΕΥΡΩ-ΡΗΓΜΑ για τα εμβόλια



Πήγε «περίπατο» η ευρωπαϊκή αλληλεγγύη και η κοινή εμβολιαστική στρατηγική

Η ΓΕΡΜΑΝΙΑ προχώρησε σε συμφωνία με την BioNTech αγνοώντας την Ευρωπαϊκή Επιτροπή

Η ΓΑΛΛΙΑ αγοράζει δόσεις που δεν θέλουν άλλες χώρες, ενώ η **ΚΥΠΡΟΣ** απευθύνθηκε στο Ισραήλ

ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ: Σύγκληση συμβουλίου πολιτικών αρχηγών. Να εξασφαλίσει η Ε.Ε. τις πατέντες των εμβολίων, διαφορετικά, η Ελλάδα να προχωρήσει σε διμερείς συμφωνίες με εταιρείες και χώρες που παράγουν εμβόλιο

ΦΟΝ ΝΤΕΡ ΛΑΪΕΝ: Νομικά δεσμευτική η συμφωνία των 27. «Κανένα κράτος-μέλος δεν επιτρέπεται να διαπραγματεύεται ή να έχει συμβόλαιο παράλληλα»

ΝΕΑ ΕΚΤΑΚΤΗ τηλεδιάσκεψη κορυφής για την αντιμετώπιση της πανδημίας στις 21 Ιανουαρίου

ΣΕΛ. 2, 4-5

Αποψη

Από το «θαύμα» στον διαγκωνισμό για τις δόσεις

Η Ευρωπαϊκή Ένωση από την πρώτη στιγμή συντάχθηκε, τουλάχιστον ρητορικά, με την έκκληση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας να μην εκτραχυνθεί ο αγώνας για την αντιμετώπιση της πανδημίας σε «εμβολιαστικό εθνικισμό» και σε ανταγωνισμό ανάμεσα στις χώρες για προνομιακή πρόσβαση σε φάρμακα και θεραπείες.

Μάλιστα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή όχι μόνο προχώρησε από το καλοκαίρι σε συμφωνίες προαγοράς πιθανών εμβολίων -συνολικά για 2,2 δισ. δόσεις μέχρι στιγμής- για λογαριασμό των 27 κρατών, αλλά δεσμεύτηκε μέρος των παραγγελιών της να τις διοχετεύσει στις φτωχότερες χώρες του πλανήτη.

Πολύ καλό για να είναι αληθινό; Δυστυχώς, αυτό αποδεικνύεται από τις εξελίξεις. Η εξωραϊσμένη εικόνα που προβλήθηκε τον Δεκέμβριο για τα εκατομμύρια δόσεων του πρώτου εμβολίου που θα έφταναν γρήγορα στις

χώρες έχει θρυμματιστεί.

Τα επικοινωνιακά σόου των πρώτων εμβολιασμών έδωσαν τη θέση τους σε διαμαρτυρίες για καθυστερήσεις, ενώ οι εταιρείες παραγωγής δηλώνουν τώρα αδυναμία έγκαιρης παράδοσης των συμφωνημένων δόσεων.

Το χειρότερο είναι ότι ορισμένες χώρες της Ε.Ε, με πρώτη τη Γερμανία, έχουν ήδη προχωρήσει σε ξεχωριστές συμφωνίες για πρόσθετες δόσεις εμβολίων, τροφοδοτώντας έναν εμβολιαστικό ανταγωνισμό εντός της Ένωσης, με απρόβλεπτες -προφανώς αρνητικές- συνέπειες στη δημόσια υγεία των Ευρωπαίων.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή σπλητεύει ρητορικά αυτές τις πρακτικές, αλλά με πολλούς τρόπους τις έχει υποθάψει. Για παράδειγμα, ουδέποτε εξήγησε πειστικά και επιστημονικά γιατί απέκλεισε το ρωσικό ή τα κινεζικά εμβόλια από τις επιλογές της. Ανέχτηκε, επίσης, κυβερνήσεις, όπως η ελληνική, να προκαλούν σύγχυση κομπάζοντας



Αν ζούσαν ακόμα ο Ουγκο και ο Φιντέλ, θα έσπαγαν ποήλη πλάκα παρέα με τον Εβο βλέποντας το κακό χάλι στις ΗΠΑ...

για «συμφωνία» με την Pfizer για 4,7 εκατ. δόσεις.

Ακόμη και τώρα, ενώ εκτυλίσσεται ένα εμβολιαστικό χάος από τις ανεπαρκείς παραδόσεις ή τους κακούς σχεδιασμούς σε ορισμένες χώρες, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή αρνείται να αποκαλύψει το περιεχόμενο των συμφωνιών με τις πο-

λυεθνικές φαρμακοβιομηχανίες, επικαλούμενη «ρήτρες εμπιστευτικότητας». Λες κι η προστασία της υγείας 500 εκατ. πολιτών είναι εμπορική συναλλαγή.

Έτσι, αυτό που παρουσιάστηκε αρχικά ως ευρωπαϊκό «θαύμα» κινδυνεύει να εξελιχθεί σε χαοτικό διαγκωνισμό των χωρών για

κατά προτεραιότητα εξασφάλιση δόσεων. Είναι ό,τι χειρότερο μπορεί να συμβεί στην κορύφωση της πανδημίας. Το αντίδοτο είναι προφανώς η επιστροφή στην αλληλεγγύη, η διαφάνεια, η αγορά πατεντών από την Ε.Ε. και η διάχυση της παραγωγής εμβολίων σε όλες τις χώρες.



Χωρίς πυξίδα και με τη λογική του «βλέποντας και κάνοντας», η κυβέρνηση παρακάμπτει τους επιστήμονες και διαχειρίζεται την πανδημία με παλινωδίες, κορύφωση των οποίων αποτέλεσαν οι αντιφάσεις στο άνοιγμα των σχολείων και στο κλείσιμο των εκκλησιών

τους από την κυβέρνηση έγιναν ξανά ορατά πολύ πρόσφατα με το θέμα του ανοίγματος των σχολείων. Την προηγούμενη Κυριακή η κυβέρνηση ανακοίνωσε -δία του τότε κυβερνητικού εκπροσώπου Στέλιου Πέτσα- το άνοιγμα όλων των βαθμίδων της εκπαίδευσης την ερχόμενη Δευτέρα 11 Ιανουαρίου, «αδειάζοντας» την επιτροπή η οποία θα συνεδρίαζε την επόμενη μέρα γι' αυτό το θέμα. Επειτα ήρθε η σειρά των ειδικών να «αδειάσουν» την κυβέρνηση, εκφράζοντας τη δυσφορία τους και εισηγούμενοι να ανοίξουν μόνο Δημοτικά και Νηπιαγωγεία, με την κυβέρνηση να υποχρεώνεται να το αποδεχτεί.

Αλλά μετά η ίδια η κυβέρνηση έθεσε υπό αίρεση την απόφασή της αυτή, αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο να μην ανοίξουν τα σχολεία τη Δευτέρα και λέγοντας ότι θα περιμένει νέα εισήγηση της επιτροπής (την οποία είχε παρακάμψει στην πρώτη φάση και μετά όμως η επιτροπή είχε πλέον ήδη γνωμοδοτήσει), αιφνιδιάζοντας έτσι πολλούς και επιστήμονες. Μετά την έντονη σύγχυση και το αλαλούμ που προκλήθηκε από την πολυφωνία διαφορετικών κυβερνητικών στελεχών, μάθαμε ότι τελικά θα ισχύσει το άνοιγμα σχολείων και νηπιαγωγείων τη Δευτέρα.

Όσον αφορά το θέμα της Εκκλησίας, η κυβέρνηση, στο πλαίσιο αυστηροποίησης του λοκντάουν μετά την Πρωτοχρονιά, ανακοίνωσε ότι οι εκκλησίες θα είναι κλειστές στους πιστούς και δεν θα ανοίξουν για λειτουργίες τα Φώτα, αντίθετα με ό τι είχε συμβεί τα Χριστούγεννα και την Πρωτοχρονιά. Μετά τις αντιδράσεις από τους ιεράρχες η κυβέρνηση παραχώρησε αρχικά την προσέλευση πιστών για ατομική λατρεία, όπως ίσχυσε στις γιορτές πριν την αυστηροποίηση του λοκντάουν. Και μετά τα έδωσε όλα.

Μπορεί στο τετ α τετ με τον Αρχιεπίσκοπο, στο ενδιάμεσο της ορκωμοσίας των νέων μελών του υπουργικού σχήματος, ο Κυρ. Μητσοστάκης να εμφανίστηκε, σύμφωνα με το μέγαρο Μαξίμου, να καλεί την Εκκλησία «να αναλάβει τις δικές της ευθύνες», όμως στην πραγματικότητα προχωρούσε σε μια σιωπηρή αποδοχή των όρων του κ. Ιερώνυμου για ανοιχτές εκκλησίες. Ετσι στο ερώτημα αν, στην περίπτωση της Εκκλησίας, τα μέτρα που ισχύουν για την πανδημία τα καθόρισε η επιτροπή, όπως θα έπρεπε, αν τα καθόρισε ο πρωθυπουργός, όπως προσπάθησε, ή αν τα καθόρισε ο Αρχιεπίσκοπος, αποδείχτηκε ότι τελικά συνέβη το τρίτο.

Διφορούμενα μηνύματα στο μάξιμουμ εκπέμπει το μέγαρο Μαξίμου

► Του **ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΖΚΑΚΗ**

«Είναι λογικό να αλλάζει γνώμη και πορεία η κυβέρνηση όταν αλλάζουν τα δεδομένα σε μια τόσο δυναμικά εξελισσόμενη κατάσταση. Αυτό που δεν είναι λογικό είναι να εκπέμπονται αντικρουόμενα μηνύματα και να μην υπάρχει συνοχή στην εκπομπή των μηνυμάτων». Τάδε έφη ο καθηγητής Ηλίας Μόσιαλος σε ανάρτησή του στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης στις 5 Ιανουαρίου. Στην ίδια ανάρτηση μάλιστα σημείωνε ότι «η υλοποίηση των μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας πρέπει να είναι οριζόντια. Επομένως η εφαρμογή πρέπει να είναι ενιαία από όλους τους οργανισμούς (θρησκευτικούς, δημόσιους ή ιδιωτικούς)».

Αυτό που βλέπουμε από την κυβέρνηση είναι ότι εξακολουθεί να διαχειρίζεται την πανδημία με τη λογική του «βλέποντας και κάνοντας» χωρίς πυξίδα. Βλέπουμε προς-πίσω στις κυβερνητικές ανακοινώσεις, αντικρουόμενα μηνύματα και έλλειψη συνοχής στην εκπομπή τους. Βλέπουμε η επιτροπή εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας να εργαλειοποιείται προκειμένου να νομιμοποιηθούν κυβερνητικές αποφάσεις και βλέπουμε

την κυβέρνηση πότε να την παρακάμπτει ανοιχτά και πότε να επιχειρεί να κρυφτεί πίσω από εκείνη.

Βλέπουμε, τέλος, και τα μέτρα που αποφασίζονται να μην έχουν οριζόντια εφαρμογή, αλλά τελικά η κυβέρνηση να υποχωρεί διαρκώς μπροστά στην Εκκλησία, την οποία, υπό τον φόβο της ρήξης, αντιμετωπίζει με ειδική μεταχείριση, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τη διασπορά του κορονοϊού.

Και μπορεί ο ανασχηματισμός να διαφημίστηκε ως «νέο ξεκίνημα» σε μια προσπάθεια να διασκεδαστεί η φθορά της κυβέρνησης λόγω των χειρισμών της στην πανδημία, αλλά στην πραγματικότητα δεν υπήρξε τίποτα που να σηματοδοτεί κάτι τέτοιο, ούτε και να απαντάει στο θέμα της διαχείρισης της υγειονομικής και οικονομικής κρίσης. Ούτως ή άλλως αλλαγές στα κρίσιμα υπουργεία που χειρίστηκαν την πανδημία δεν περιμέναμε, αφού αυτό θα αποτελούσε παραδοχή αποτυχίας της κυβερνητικής πολιτικής. Αλλά τελικά η στόχευση του ανασχηματισμού ήταν επί της ουσίας μόνο εσωκομματική.

Να μπει, δηλαδή, στην κυβέρνηση ένας αριθμός βουλευτών, προκειμένου

να δοθεί ένα μήνυμα ότι αξιοποιούνται κοινοβουλευτικά στελέχη με στόχο να κατευναστεί η γκρίνια και η δυσφορία στην Κοινοβουλευτική Ομάδα της Ν.Δ. που εκφράζεται για μια σειρά από ζητήματα της επικαιρότητας και η οποία έχει τις ρίζες της στο γεγονός ότι πολλοί βουλευτές νιώθουν αποκομμένοι από τη διακυβέρνηση του «επιτελικού κράτους», ενώ «γαλάζια» στελέχη έχουν ενοχληθεί από την αξιοποίηση στο κυβερνητικό σχήμα μεγάλου αριθμού εξωκοινοβουλευτικών και πολλών προσώπων που προέρχονται από το εκσυγχρονιστικό ΠΑΣΟΚ.

Γνωμοδοτήσεις

Από τον ανασχηματισμό βγήκε βέβαια ενισχυμένη και η ακροδεξιά πτέρυγα της Ν.Δ. με την αναβάθμιση εκπροσώπων της και πρώτα απ' όλα του Μάκη Βορίδη που έγινε τώρα υπουργός Εσωτερικών. Πίσω από την κίνηση αυτή στέλεχη της Ν.Δ. βλέπουν και προσπάθεια του πρωθυπουργού να συσπειρώσει το σκληρό και ακροδεξιό ακροατήριο και εν όψει ενδεχόμενων εκλογών το φθινόπωρο.

Αλλά τα αντικρουόμενα μηνύματα και η έλλειψη συνοχής στην εκπομπή

Ο εμβολιάζων εαυτόν... σωθήτω

Την κοινή διαχείριση των εμβολιασμών σε επίπεδο Ε.Ε. ναρκοθετεί η απροσχημάτιστη πρωτοβουλία της Γερμανίας να προμηθευτεί 30 εκατ. παραπάνω δόσεις, προκαλώντας την κατακραυγή των 26 εταίρων, ενώ και η Κύπρος παραβιάζει τα συμφωνηθέντα διαπραγματευόμενη με το Ισραήλ επιπλέον ποσότητες



θυσμό! Την αγορά δόσεων που δεν θέλουν άλλα κράτη έχει ήδη ξεκινήσει η Γαλλία, ενώ η Κύπρος -παραβιάζοντας δυναμικά κι εκείνη την απαγόρευση σύναψης διμερών συμφωνιών για τα εμβόλια- απευθύνθηκε στο Ισραήλ, αποζητώντας επιπλέον ποσότητες. «Το μόνο πλαίσιο, εντός του οποίου διαπραγματευόμαστε, είναι ως 27. Το κάναμε αυτό μαζί και κανένα κράτος-μέλος σε αυτή τη νομικά δεσμευτική βάση δεν επιτρέπεται να διαπραγματεύεται παράλληλα ή να έχει συμβόλαιο παράλληλα», ισχυρίστηκε χθες η (Γερμανίδα) Φον ντερ Λάιεν, ανακινώντας και το χρονοδιάγραμμα παράδοσης των συμπληρωματικών δόσεων από τις Pfizer/BioNTech: 75 εκατομμύρια αναμένονται εντός του δεύτερου τριμήνου και τα υπόλοιπα μέχρι το τέλος του χρόνου.



ς έμμεση ομολογία αποτυχίας και τραγικά λανθασμένων εκτιμήσεων για την προμήθεια εμβολίων κατά της λοίμωξης Covid-19 στην Ε.Ε. μπορεί να εκληφθεί η χθεσινή αναγγελία της προέδρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν περί εξασφάλισης έως και 300 εκατομμυρίων επιπλέον δόσεων από τις Pfizer/BioNTech (συνολικά έως και 600 εκατομμύρια), καθώς το ευρωπαϊκό μπλοκ «καίγεται» να επιταχύνει τους εμβολιασμούς στον απόηχο της απογοητευτικής έναρξης του μαραθώνιου εγχειρήματος πριν από δύο βδομάδες.

Ακόμα πιο εξοργιστική είναι όμως η -απροκάλυπτη για άλλη μία φορά- τήρηση δύο μέτρων και δύο σταθμών εκ μέρους της Κομισιόν, που από τη μια απαγορεύει ρητά στα κράτη-μέλη να διαπραγματευτούν κατά μόνας παράπλευρες συμφωνίες παραγγελίας εμβολίων κι από την άλλη κάνει σκανδαλώδως... γαργάρα το μονομερές ντιλ που

έκλεισε στα μουλωχτά τον Σεπτέμβριο με τη γερμανική BioNTech η Γερμανία και μάλιστα όσο ήταν ακόμα προεδρευούσα της Ε.Ε. το προηγούμενο εξάμηνο!

Η αποκάλυψη έγινε τις τελευταίες μέρες υπό το βάρος της εγχώριας κατακραυγής για τους χειρισμούς της ομοσπονδιακής κυβέρνησης στο Βερολίνο και ιδιαίτερα του υπουργού Υγείας Γενς Σπαν, που καταγγέλλεται ως βασικός υπεύθυνος για τις ελλείψεις δόσεων και τους αδικαιολόγητα αργούς ρυθμούς ανοσοποίησης ηλικιωμένων και υγειονομικών.

Καταιγισμός επικρίσεων

Προκειμένου λοιπόν να αντικρούσει τον καταιγισμό επικρίσεων πως η χώρα έμεινε απαράδεκτα πίσω στην έγκαιρη απόκτηση επαρκών ποσοτήτων ενός γερμανικού εν μέρει εμβολίου, ο Σπαν επικαλέστηκε προσχηματικά την... καραμέλα της ευρωπαϊκής «αλληλεγγύης» και την, αποτελεσματικότερη υποτίθε-

ται, κοινή διαχείριση των παραγγελιών σε επίπεδο Ε.Ε. Ρεπορτάζ ωστόσο του Politico αποδίδει το -κρυφό μέχρι πρότινος- ντιλ με την BioNTech στις «βαθιές τσέπες» της Γερμανίας, σχολιάζοντας δικτυικά πως «σε ό,τι αφορά την αλληλεγγύη στην Ε.Ε. για τα εμβόλια, η Γερμανία επιδιώκει και την πίτα ολόκληρη και τον σκύλο χορτάτο».

Η κυβέρνηση Μέρκελ, εξηγεί ο ευρωπαϊκός ιστότοπος, θα λάβει τουλάχιστον 94 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech: 64 εκατομμύρια από την Ε.Ε. και 30 εκατομμύρια από την παράπλευρη διμερή συμφωνία με τη BioNTech, παρότι παραβιάζει έτσι την κοινή εμβολιαστική στρατηγική της Ε.Ε.

«Επιπρόσθετα», γράφει το Politico, «το Βερολίνο θα αγοράσει δόσεις που δεν θα πάρουν άλλες χώρες, εξασφαλίζοντας 50 εκατομμύρια από τα 160 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της Moderna - πολύ περισσότερες από όσες του αναλογούν με βάση τον πλη-

Παράπλευρες συμφωνίες

Εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας της Γερμανίας πάσχιζε από την πλευρά να πείσει ότι το γερμανικό ντιλ με την BioNTech είναι «συμβατό με τις συμφωνίες της Ε.Ε.», αφού προβλέπει, λέει, ως προπαιτούμενο πως δεν θα διαταραχθούν οι πρότερες χρονικά παραδόσεις στο ευρωπαϊκό μπλοκ.

Παρέμβαση έκανε και η προεδρεύουσα το τρέχον εξάμηνο Πορτογαλία, με την υπουργό Υγείας Μάρτα Τέμιντο να επισημαίνει αφ' ενός πως οι παράπλευρες συμφωνίες από κράτη-μέλη δεν μπορούν να υπονομεύουν την κοινή εμβολιαστική στρατηγική της Ε.Ε. και αφ' ετέρου πως δεν μπορεί να αποκλειστεί η δυνατότητα μονομερών κινήσεων, αν κριθεί πως είναι αναγκαίες. Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο του προέδρου του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Σαρλ Μισέλ, συγκαλείται νέα έκτακτη τηλεδιάσκεψη κορυφής της Ε.Ε. για την αντιμετώπιση της πανδημίας στις 21 Ιανουαρίου.

Προτάσεις Τσίπρα στην Πρόεδρο της Δημοκρατίας για τα εμβόλια

ΤΗΝ ΑΓΩΝΙΑ ΤΟΥ για την εξέλιξη και διαχείριση της πανδημίας αλλά και για την πορεία του εμβολιασμού του πληθυσμού στη χώρα εξέφρασε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., Αλέξης Τσίπρας, κατά τη διάρκεια συνάντησης που είχε χθες με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου. Ο Αλέξης Τσίπρας παρουσίασε στην Πρόεδρο τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ για την αντιμετώπιση της υγειονομικής και οικονομικής κρίσης, ενώ επεσήμανε ότι θα πρέπει να υπάρξει ιδιαίτερη προσοχή στη λειτουργία των θεσμών καθώς και στην επιτακτική ανάγκη για λογοδοσία της εξουσίας, παράμετροι που δεν πρέπει να υποτιμώνται με πρόσχημα την κατάσταση υγειονομικής κρίσης που βιώνει η χώρα και την εφαρμογή περιοριστικών μέτρων.

«Πρέπει να δράσουμε τώρα», σημείωσε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ εξερχόμενος του προεδρικού μεγάρου, και αφενός ζήτησε τη σύγκληση του συμβουλίου των πολιτικών αρχηγών για το θέμα, αφετέρου πρότεινε να αναλάβει πρωτοβουλία η χώρα μας σε ευρωπαϊκό επίπεδο προκειμένου να εξασφαλίσει η Ε.Ε. τις πατέντες των εμβολίων και να δώσει τη δυνατότητα σε κάθε χώρα-μέλος να τις διαχειριστεί ώστε με τις εγχώριες δυνάμεις της να παράγει τις απαραίτητες δόσεις.



✳️ Η Φώφη Γεννηματά απέρριψε την εισήγηση του ΣΥΡΙΖΑ για σύγκληση του συμβουλίου πολιτικών αρχηγών

«Αν αυτό δεν ευοδωθεί», είπε, «τότε η χώρα θα πρέπει να αναζητήσει λύσεις με διμερείς συμφωνίες με εταιρείες ή χώρες που παράγουν το εμβόλιο».

Η δήλωση αυτή προκάλεσε την αντίδραση του κυβερνητικού εκπροσώπου Χρήστου Ταραντίλη, που αναρωτήθηκε σε ό,τι αφορά τα εμβόλια αν ο κ. Τσίπρας προτείνει να παραβιάσει η Ελλάδα την κοινή ευρωπαϊκή συμφωνία για την προμήθειά τους. Ωστόσο, όπως αποδείχθηκε, ο κ. Ταραντίλης είναι ο αδιάβαστος της υπόθεσης, αφού ήδη χώρες της Ε.Ε. όπως η Γερμανία και η Κύπρος έχουν προχωρήσει σε ξεχωριστές συμφωνίες με εταιρείες παρασκευής εμβολίων.

«Ο κ. Ταραντίλης πρέπει να κατανοήσει ότι η θέση του κυβερνητικού εκπροσώπου απαιτεί γνώση των δεδομένων και τεκμηριωμένες απαντήσεις, ιδιαίτερα όταν απευθύνεται στον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης», ανταπάντησε ο Νάσος Ηλιόπουλος, εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ.

Για την ιστορία, πάντως, το ΚΙΝ.ΑΛΛ. απέρριψε την πρόταση Τσίπρα για σύγκληση του συμβουλίου πολιτικών αρχηγών και ανταπάντησε με κατάθεση ερώτησης της Φώφης Γεννηματά στον πρωθυπουργό σχετικά με τον εμβολιασμό και τη διαχείριση της πανδημίας.

Πολιτική εξοικονόμησης υγειονομικών πόρων για ένα ΕΣΥ πιο θωρακισμένο!

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,14-15	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1378.76 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΔΗΜΗΤΡΗΣ
ΠΑΡΘΕΝΗΣ**
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ, MD,
MSC PhD **ΣΕΛ. 14-15**

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ Γ. ΠΑΡΘΕΝΗ*

ΣΤΟΥΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΥΣ της παγκόσμιας υγειονομικής κοινότητας και ιδιαίτερα στο πεδίο των υγειονομικών πολιτικών επικρατεί ένα δίπολο για πάνω από 40 χρόνια: «New liberalism vs human rights». Η κεντρική σύγκρουση βρίσκεται ανάμεσα στην αντίληψη η οποία δίδεται από τον πυρήνα του νεοφιλελευθερισμού, που θεωρεί την υγεία απλώς ένα επιπλέον πεδίο οικονομικής δραστηριότητας στο οποίο -οικολογημένα- επικρατεί η λογική του κέρδους. Από την άλλη στέκεται η σοματιστική - σοσιαλιστική - αριστερή προσέγγιση, όπου κυριαρχεί η αντίληψη πως η υγεία είναι αναφαίρετο δικαίωμα όλων των ανθρώπων και αποτελεί θεμέλιο της κοινωνικής πρόνοιας, την οποία το κράτος υποχρεούται να παρέχει ισότιμα σε όλους. Στην όλη αντιπαράθεση η νεοφιλελεύθερη αντίληψη παραθέτει πως το κράτος είναι κακός διαχειριστής, ενώ με την τεχνική του «outsourcing» και των μικτών εργασιακών σχέσεων «Hospital-physician affiliations / non tight arrangements» διασφαλίζεται η αποτελεσματικότητα και η οικονομικά αποδοτικότερη (συμφέρουσα) λύση.



Αν και η πλήρης υγειονομική κάλυψη είναι καθολικό δικαίωμα που θα έπρεπε να είναι αδιαπραγμάτευτο, εν τούτοις η πρόσπιση της δημόσιας υγείας έναντι της σκληρής νεοφιλελεύθερης αντίληψης οφείλει να απαντήσει - συστηματικά και μεθοδολογικά τεκμηριωμένα - στα θέματα της ορθής οικονομικής διαχείρισης. Η ανάγκη αυτής της απάντησης δεν σημαίνει πως η νεοφιλελεύθερη αντίληψη με τη λογική της εξασφαλίζει οιασδήποτε μορφής ορθολογική οικονομική διαχείριση, καθώς είναι γνωστό πως η λογική του «outsourcing» επιτείνει φαινόμενα διασποράς, και άρα απώλειας οικονομικών πόρων, ενώ ταυτόχρονα οι μικτές εργασιακές σχέσεις του ιατρο-υγειονομικού προσωπικού επίσης οδηγούν σε απώλεια πόρων. Ακριβώς επειδή είναι γνωστό πως τα συστήματα εργασιακών σχέσεων είναι μέγιστης σημασίας καθώς καθορίζουν την ικανότητα ενός νοσοκομείου, μιας υγειονομικής δομής, να ελέγχει το κόστος, να βελτιώνει την ποιότητα, να αναπτύσσεται και γενικότερα να ολοκληρώνει οργανωτικούς στόχους.

ΜΕΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ δεδομένα η αντίληψη της πρόσπισης της δημόσιας υγείας περνά μέσα από τη στέρεη τεκμηρίωση μιας πολιτικής εξοικονόμησης των υγειονομικών πόρων, η οποία όμως δεν θα περιορίζει την προσβασιμότητα όλων, τη διαθεσιμότητα των αναγκαίων υπηρεσιών και την ποιότητα της συνολικά παρεχόμενης υγειονομικής κάλυψης.

Στη λογική αυτή μια σειρά επιλογών πρέπει να εμπεριέχουν το κριτήριο της διασφάλισης των πόρων, όπου αντιπροσωπευτικά παραδείγματα είναι: α) Η ενσωμάτωση της τεχνολογικής εξέλιξης. β)



EUROKINISSI / TATIANA MITOYAPHI

Πολιτική εξοικονόμησης υγειονομικών πόρων για ένα ΕΣΥ πιο θωρακισμένο!

*** Αν και η πλήρης υγειονομική κάλυψη είναι καθολικό δικαίωμα που θα έπρεπε να είναι αδιαπραγμάτευτο, εν τούτοις η πρόσπιση της δημόσιας υγείας έναντι της σκληρής νεοφιλελεύθερης αντίληψης οφείλει να απαντήσει - συστηματικά και μεθοδολογικά τεκμηριωμένα - στα θέματα της ορθής οικονομικής διαχείρισης**

Η ενσωμάτωση νέων θεραπευτικών τεχνικών - νέων φαρμακευτικών θεραπειών. γ) Η πολιτική φαρμάκου. δ) Η διαχείριση των αναγκαίων τεχνικών υποδομών. ε) Η διαχείριση των βέλτιστων συνθηκών νοσηλείας των ασθενών. στ) Η πλήρης και ορθολογική ανάπτυξη του υγειονομικού συστήματος στα τρία επίπεδα (πρωτοβάθμιο, δευτεροβάθμιο, τριτοβάθμιο). ζ) Η εξασφάλιση της παραγωγικής λειτουργίας της διοίκησης.

ΩΣ ΓΕΝΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΑΣ η εναρμόνιση με τα νεότερα τεχνολογικά δεδομένα τόσο στον διαγνωστικό όσο και στον θεραπευτικό τομέα είναι καταρχήν επιθυμητή και πρέπει να καθορίζει τις αποφάσεις. Ομως η πρώτη προμήθεια του πλέον σύγχρονου εξοπλισμού είναι πολλές φορές δυσβάσταχτα κοστοβόρα, χωρίς να εξασφαλίζει - σε κάθε περίπτωση - την πρόσθετη αναγκαία διαγνωστική ή θεραπευτική υπεραξία. Αυτό συμβαίνει i) είτε γιατί δεν υπάρχει η απαιτούμενη εκπαίδευση και εξειδίκευση του προσωπικού, ενδεικτικό παράδειγμα η αθρόα προμήθεια πνήνιων μαγνητικής μαστογραφίας στο πλαίσιο προμήθειας μαγνητικών τομογράφων στο ΕΣΠΑ 2010-2015, η οποία ακόμα δεν έχει

αξιοποιηθεί γιατί δεν έχει εκπαιδευτεί το προσωπικό για τη διαγνωστική αξιολόγησή της, ii) είτε γιατί η τεχνολογία δεν ενσωματώθηκε στην κλινική πρακτική π.χ. Laser Doppler, iii) είτε γιατί η τεχνολογία δεν συνδέεται με επαρκή αποτελεσματική θεραπεία, π.χ. Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας. Επιπλέον το κόστος της πρώτης προμήθειας της τεχνολογίας ενσωματώνει σημαντικό μέρος του κόστους έρευνας και του συνόλου της επένδυσης και σε ό,τι αφορά χώρες περιορισμένων υγειονομικών πόρων, όπως η πατρίδα μας, αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται σοβαρά υπόψη στη λήψη αποφάσεων.

Με την ίδια βασική αρχή σε ένα ανάλογο πλαίσιο πρέπει να κινούνται και οι αποφάσεις που αφορούν νέες θεραπευτικές τεχνικές και φαρμακευτικές θεραπείες. Συναφώς επισημαίνεται στη βιβλιογραφία πως η πρώτη ιοθέτηση νεότερων φαρμάκων και γενικότερα θεραπευτικών τεχνικών εξοβελίζει λόγω των κλειστών προϋπολογισμών άλλες δοκιμασμένες θεραπείες μικρότερου κόστους και μεγαλύτερης ασφάλειας στην εφαρμογή, αφού οι παλιότερες θεραπείες έχουν δοκιμαστεί για μεγάλο χρονικό διάστημα σε ευρύτερες

ομάδες ασθενών και είναι γνωστές οι ανεπιθύμητες δράσεις τους.

Ενα σημαντικό πεδίο διαρροής πόρων στο υγειονομικό σύστημα είναι ο τομέας του φαρμάκου, που η διαχείρισή του απαιτεί συστηματικό monitoring των χορηγήσεων και έλεγχο για την εφαρμογή των εγκεκριμένων οδηγιών (guidelines) στο πλαίσιο των αρχών της «Ιατρικής βασισμένης σε ενδείξεις» (Evidence based medicine). Το monitoring χορηγήσεων του φαρμάκου μειώνει τις δαπάνες, περιορίζει δραστικά την υπερκατανάλωση των θεραπευτικών μέσων «overtreatment», περιορίζει την εξάντληση των θεραπευτικών μέσων σε άκαιρες χορηγήσεις διασφαλίζοντας τη θεραπευτική τους ισχύ (αντιβιοτικά - υπερκατανάλωση - ανάπτυξη μικροβιακής αντοχής - αύξηση κόστους, αντιπηκτικά - εγκατάλειψη παλιότερων φτηνών θεραπειών χωρίς τεκμηριωμένη θεραπευτική υπεραξία σε όλο το εύρος της εφαρμογής) κ.λπ.

ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ του φαρμάκου η εξοικονόμηση πόρων συνδέεται επιπλέον με: i) Τον συστηματικό και διασταυρούμενο έλεγχο της συνταγογράφησης. ii) Τον έλεγχο και την αλλαγή νοοτροπίας των συνταγο-

γραφούντων (γιατροί/νοσηλεύτες). iii) Την αλλαγή της αντίληψης των συνταγογραφούμενων (διεύρυνση της πληροφόρησης για ανεπιθύμητες ενέργειες του φαρμάκου, συνέπειες της πολυφαρμακίας κ.λπ). iv) Την υιοθέτηση εθνικής λίστας αποζημιούμενων φαρμάκων «essential medicines» για αναπτυγμένες χώρες, δηλαδή την εξαίρεση από την αποζημιούμενη συνταγογράφηση φαρμάκων αμφισβητούμενης δράσης, καθώς και την ενσωμάτωση της φαρμακευτικής καινοτομίας στην αποζημιούμενη συνταγογράφηση αποκλειστικά υπό την προϋπόθεση της τεκμηριωμένης προσθήκης θεραπευτικής υπεραξίας.

Η διαχείριση της διατήρησης και συντήρησης των τεχνικών υποδομών μιας υγειονομικής μονάδας απαιτεί επαρκείς τεχνικές υπηρεσίες επαρκώς στελεχωμένες και τεχνικώς εξοπλισμένες. Η συνήθης τακτική εκχώρησης της τεχνικής υποστήριξης στο outsourcing επιβαρύνει τους προϋπολογισμούς (προμήθεια ανταλλακτικών, περιορισμένες τεχνικές υπηρεσίες από περιορισμένο αριθμητικά προσωπικό που διαχειρίζεται εμβληματικά τις τεχνικές υποδομές), επιπλέον αυξάνει τα φαινόμενα διαφθοράς (αναθέσεις, προμήθειες υλικών-ανταλλακτικών κ.λπ.) και, τέλος, καλύπτει τις ανεπάρκειες των διοικήσεων που αδυνατούν να ελέγξουν το παραγόμενο έργο. Επιπρόσθετα εξοικονόμηση πόρων επιτυγχάνεται με την εξασφάλιση αναγκαίας τεχνικής υποδομής των υγειονομικών μονάδων ώστε να διαχειρίζονται αυτόνομα (και επιπλέον με φιλικότερες προς το περιβάλλον μεθόδους, μηχανική θερμική διαχείριση) τα υγειονομικά απόβλητα που παράγουν. Επισημαίνεται ότι η επιλογή (καύση από εταιρείες διαχείρισης νοσοκομειακών αποβλήτων) που εφαρμόζεται σήμερα είναι ιδιαίτερα επιβαρυντική περιβαλλοντικά (φουράνια, διοξίνες στην ατμόσφαιρα) και επιπλέον ιδιαίτερα κοστοβόρα, αρκεί να υπολογίσει κανείς πως τα νοσοκομεία και οι υγειονομικές μονάδες πληρώνουν από 1,3 έως 1,5 ευρώ ανά Kgr παραγόμενων αποβλήτων στις εταιρείες διαχείρισης αποβλήτων!

Η ΒΕΛΤΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ των συνθηκών νοσηλείας -προϋποθέτει την αριθμητική και εκπαιδευτική επάρκεια του νοσηλευτικού προσωπικού- εξασφαλίζει την αποτελεσματικότητα της θεραπείας, περιορίζει την ιατρογενή νόσηση, περιορίζει το ποσοστό επανεισαγωγών (readmission rate) -που αποτελεί ποιοτικό και ποσοτικό δείκτη ορθής λειτουργίας με σημαντική επίδραση στους οικονομικούς πόρους-, καθιστά ορθολογικά διαχειρίσιμη την εφαρμογή του υγειονομικού υλικού, αυξάνει το αίσθημα ικανοποίησης των ασθενών.

Η πλήρης ορθολογικά κλιμακούμενη ανάπτυξη του υγειονομικού συστήματος αποτελεί ανεξάρτητο και διακριτό παράγοντα μείωσης του κόστους, καθώς η συγκράτηση και η ολοκλήρωση αντιμετώπισης των ασθενών με αμιγές πρωτοβάθμιο υγειονομικό πρόβλημα σε πρωτοβάθμιο επίπεδο οδηγεί σε μείωση των παραπομπών και άρα σε μείωση του κόστους. Κατ' αναλογία είναι επίσης γνωστό πως το κόστος αντιμετώπισης του ίδιου προβλήματος υγείας σε δευτεροβάθμιο επίπεδο είναι μικρότερο συγκριτικά με το τριτοβάθμιο επίπεδο!

ΕΣΧΑΤΟΣ πλνν όμως πρώτιστης σημασίας είναι ο τομέας της διοίκησης. Η διοίκηση των υγειονομικών μονάδων (Healthcare management) έχει ένα καθήκον που εκπορεύεται τόσο από τον νόμο όσο και από την ηθική: να διασφαλίσει μια υψηλής ποιότητας υγειονομική φροντίδα για τον εκάστοτε ασθενή σε σταθερή βάση και παράλληλα να οδηγήσει τη λειτουργία της υγειονομικής μονάδας σε μια περαιτέρω βελτίωση της παρεχόμενης υγειονομικής φροντίδας. Η διαφάνεια και η λογοδοσία (transparency and accountability) αποτελούν θεμελιώδεις προϋποθέσεις για την εξασφάλιση της χρηστής διαχείρισης που βέβαια οδηγεί στην εξοικονόμηση και ορθολογική διαχείριση των οικονομικών πόρων.

Ενδεικτικές αναφορές:

Zinn J and Flood A. *Commentary: slack resources in health care organizations – fat to be trimmed or muscle to be exercised?* Health Serv Res 2009; 44: 812–820.

Baker LC, Bundorf MK and Kessler DP. *Vertical integration: hospital ownership of physician practices is associated with higher prices and spending.* Health Aff 2014; 33: 756–763.

Madison K. *Hospital-physician affiliations and patient treatments, expenditures, and outcomes.* Health Serv Res 2004; 39: 257–278.

Lee A-H: «*International experience in controlling pharmaceutical expenditure: influencing patients and providers and regulating industry – a systematic review*» Journal of Health Services Research & Policy 2015, Vol. 20(1) 52–59

Malinauskaitė J. et al., (2017). *Solid waste management and waste -to- energy in the context of a circular economy and energy recycling in Europe.* Energy 141, pp. 2013-2044.

Barati O. et al. *A Qualitative Study to Identify Skills and Competency Required for Hospital Managers:* Electronic Physician (ISSN: 2008-5842) June 2016

†Αγγειοχειρουργός (M.D., M.Sc., Ph.D.)



Συχνά επισημαίνεται στη βιβλιογραφία πως η πρώτη υιοθέτηση νεότερων φαρμάκων και γενικότερα θεραπευτικών τεχνικών εξοβελίζει λόγω των κλειστών προϋπολογισμών άλλες δοκιμασμένες θεραπείες μικρότερου κόστους και μεγαλύτερης ασφάλειας στην εφαρμογή, αφού οι παλιότερες θεραπείες έχουν δοκιμαστεί για μεγάλο χρονικό διάστημα

Συμφωνία Ε.Ε. - Pfizer για 300 εκατ. επιπλέον εμβόλια

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	267.52 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συμφωνία Ε.Ε. - Pfizer για 300 εκατ. επιπλέον εμβόλια

Στην επέκταση του συμβολαίου με την Pfizer - BioNTech προχώρησε χθες η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, εξασφαλίζοντας 300 εκατ. επιπλέον δόσεις. Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά, οι 75 εκατ. από αυτές τις δόσεις θα είναι διαθέσιμες εντός του δεύτερου τριμήνου και οι υπόλοιπες λίγο αργότερα.

Μιλώντας σε έκτακτη συνέντευξη Τύπου στις Βρυξέλλες, η πρόεδρος Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν υπογράμμισε ότι η Ε.Ε. «έχει πολλά σχέδια για το 2021, όπως να ξαναχτίσουμε την οικονομία μας, αλλά όλα αυτά απαιτούν να ξεπεράσουμε και να νικήσουμε την πανδημία. Αυτό σημαίνει ότι πρέπει να εμβολιαστούν όσο το δυνατόν περισσότεροι

Ευρωπαίοι όσο το δυνατόν γρηγορότερα». Με αυτήν τη συμφωνία, ο αριθμός των δόσεων του εμβολίου των Pfizer - BioNTech διπλασιάζεται και θα φτάσει τις 600 εκατ. δόσεις.

Αξίζει να σημειωθεί ότι το υπουργείο Υγείας της Γερμανίας χαιρέτισε την επίτευξη συμφωνίας μεταξύ της Ε.Ε. και των Pfizer - BioNTech για την εξασφάλιση επιπλέον δόσεων του εμβολίου.

Την ίδια στιγμή, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) συνηγόρησε τη χρησιμοποίηση μίας επιπλέον δόσης ανά φιαλίδιο του εμβολίου των Pfizer - BioNTech κατά του Covid-19, περνώντας από τις πέντε στις έξι δόσεις ανά

φιαλίδιο. Αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα να αυξηθούν κατά 20% οι δυνατότητες εμβολιασμού. «Η Επιτροπή Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση (CHMP) του EMA συνηγόρησε την επικαιροποίηση των πληροφοριών για το προϊόν Comirnaty, για να διευκρινίσει ότι κάθε φιαλίδιο περιέχει 6 δόσεις του εμβολίου», αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ευρωπαϊκή ρυθμιστική Αρχή.

Ακόμη, ο EMA έκανε γνωστό χθες ότι η απόφαση για το εμβόλιο της AstraZeneca και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης είναι πιθανό να παρθεί έως το τέλος Ιανουαρίου, μετά και τη λήψη των πρόσθετων δεδομένων που είχε ζητήσει από την εταιρεία.



Καλύπτει τις νέες μεταλλάξεις του ιού!

■ Αποτελεσματικό δείχνει το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech κατά του Covid-19 και στις πρόσφατες παραλλαγές του

Το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech κατά του Covid-19 δείχνει να λειτουργεί κατά μιας σημαντικής μετάλλαξης στις νέες παραλλαγές του κορονοϊού που εντοπίστηκαν στη Βρετανία και τη Νότια Αφρική και έχουν μεγαλύτερη μεταδοτικότητα, σύμφωνα με εργαστηριακή έρευνα της Pfizer. Η μελέτη αυτή, η οποία όμως δεν έχει αξιολογηθεί ακόμη από ομοτίμους της Pfizer και επιστήμονες του ιατρικού τμήματος του πανεπιστημίου του Τέξας, δείχνει ότι το εμβόλιο είναι αποτελεσματικό στην εξουδετέρωση του ιού με τη γνωστή ως N501Y μετάλλαξη της πρωτεΐνης ακίδας.

Η μετάλλαξη αυτή μπορεί να ευθύνεται για μεγαλύτερη μεταδοτικότητα του ιού, ενώ υπάρχουν ανησυχίες ότι θα μπορούσε επίσης να επιτρέψει στον ιό να αποφεύγει την εξουδετέρωσή του από τα αντισώματα που προκαλεί το εμβόλιο, δήλωσε ο Φιλ Ντόρμιτσερ, ένας από τους κορυφαίους επιστήμονες της Pfizer για τα εμβόλια.

Έρευνα σε εμβολιασμένους

Η έρευνα διενεργήθηκε σε δείγμα αίματος που ελήφθη από ανθρώπους που έχουν εμβολιαστεί. Τα πορίσματά της είναι περιορισμένα, διότι δεν εξετάζει όλη τη σειρά των μεταλλάξεων που βρέθηκαν σε κάποια από τις νέες παραλλαγές του γρήγορα μεταδιδόμενου ιού. Ο Ντόρμιτσερ σημείωσε ότι είναι ενθαρρυντικό το γεγονός ότι το εμβόλιο δείχνει αποτελεσματικό κατά της μετάλλαξης αυτής, όπως και κατά 15 άλλων μεταλλάξεων εναντίον των οποίων η εταιρία είχε κάνει δοκιμές προηγουμένως. «Επομένως τώρα έχουμε εξετάσει 16 διαφορετικές μεταλλάξεις και όλες αντιμετωπίζονται από το εμβόλιο. Αυτά είναι τα καλά νέα» σημείωσε. Τόνισε δε ότι «αυτό δεν σημαίνει ότι η 17η δεν θα έχει». Το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech, όπως και



Οι τελευταίες μεταλλάξεις μπορεί να ευθύνονται για μεγαλύτερη μεταδοτικότητα του ιού

αυτό της Moderna Inc., τα οποία χρησιμοποιούν τεχνολογία συνθετικού αγγελιαφόρου RNA, μπορούν γρήγορα να τροποποιηθούν για να αντιμετωπίζουν νέες μεταλλάξεις του ιού, αν είναι απαραίτητο. Οι επιστήμονες έχουν δηλώσει ότι οι αλλαγές αυτές θα μπορούσαν να γίνουν σε μόλις έξι εβδομάδες. Τέλος, χθες, κι ενώ θεωρείται δεδομένη η

μεγάλη έλλειψη σε εμβόλια στην Ε.Ε., ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) ανακοίνωσε ότι συνιστά τη χρησιμοποίηση μίας επιπλέον δόσης ανά φιαλίδιο του εμβολίου των Pfizer/BioNTech κατά του Covid-19, περνώντας από τις πέντε στις έξι δόσεις ανά φιαλίδιο, κάτι που σημαίνει αύξηση κατά 20% των δυνατοτήτων εμβολιασμού.



Υπάρχουν ανησυχίες ότι τα εμβόλια κατά της COVID-19 μπορεί να μην λειτουργούν κατάλληλα κατά της παραλλαγής του νέου κορωνοϊού που εντοπίστηκε στη Νότια Αφρική, δήλωσε χθες ο υπουργός Μεταφορών της Βρετανίας Γκραντ Σαπς, την ώρα που οι βρετανικές αρχές ανακοίνωσαν ότι όλοι οι ταξιδιώτες που φτάνουν στην Αγγλία και τη Σκωτία θα πρέπει να παρουσιάζουν αρνητικό τεστ για την COVID-19, το οποίο θα έχει γίνει εντός 72 ωρών πριν από την αναχώρησή τους.

Οι κορυφαίοι παρασκευαστές εμβολίων κατά της COVID-19 στον κόσμο σπεύδουν να δουν αν τα εμβόλιά τους λειτουργούν κατά των νέων μεταλλάξεων του κορωνοϊού που βρέθηκαν στη Νότια Αφρική και τη Βρετανία.

"Η παραλλαγή της Νότιας Αφρικής ανησυχεί τους ειδικούς επειδή μπορεί το εμβόλιο να μην ανταποκρίνεται με τον ίδιο τρόπο ή να μην λειτουργεί με ακριβώς τον ίδιο τρόπο", δήλωσε το πρωί ο Σαπς στον ραδιοσταθμό LBC. "Αυτή η παραλλαγή της Νότιας Αφρικής αποτελεί πολύ μεγάλη ανησυχία για τους επιστήμονες".

Το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech κατά της COVID-19 φαίνεται ότι λειτουργεί κατά μιας σημαντικής μετάλλαξης στις νέες παραλλαγές του ιού που βρέθηκαν στη Βρετανία και τη Νότια Αφρική και μπορεί να είναι περισσότερο μεταδοτικές, σύμφωνα με εργαστηριακή έρευνα που πραγματοποιήθηκε η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία.

Η μελέτη, η οποία δεν έχει αξιολογηθεί ακόμη από ομοτίμους, της Pfizer



Όσοι φτάνουν στην Αγγλία με τρένο, πορθμείο ή αεροπλάνο θα πρέπει να παρουσιάζουν το αρνητικό τεστ

Τα εμβόλια μπορεί να μην λειτουργούν κατάλληλα κατά της παραλλαγής του νέου κορωνοϊού που εντοπίστηκε στη Νότια Αφρική, δήλωσε ο υπουργός Μεταφορών της Βρετανίας

Η μετάλλαξη του ιού ανησυχεί τη Βρετανία

και επιστημόνων του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου του Τέξας δείχνει ότι το εμβόλιο της εταιρείας αυτής και της γερμανικής BioNTech είναι αποτελεσματικό στην εξουδετέρωση του ιού με τη γνωστή ως N501Y μετάλλαξη της πρωτεΐνης ακίδα. Η μετάλλαξη αυτή μπορεί να ευθύνεται για μεγαλύτερη μεταδοτικότητα του ιού και υπάρχουν ανησυχίες ότι θα μπορούσε επίσης

να επιτρέπει στον ιό να αποφεύγει την εξουδετέρωσή του από τα αντισώματα που προκαλεί το εμβόλιο, δήλωσε ο Φιλ Ντόρμτζερ, ένας από τους κορυφαίους επιστήμονες της Pfizer για τα εμβόλια.

Ο Ντόρμτζερ επισήμανε ότι άλλη μία μετάλλαξη, αυτή που βρέθηκε στην παραλλαγή της Νότιας Αφρικής, η οποία είναι γνωστή ως E484K, είναι επίσης ανησυχιακή.

Οι επιστήμονες προσπαθούν κυρίως να αποτιμήσουν την συμπεριφορά αυτής της παραλλαγής απέναντι στα εμβόλια. Αυτή παρουσιάζει μια μετάλλαξη η οποία θα μπορούσε θεωρητικά "να την βοηθά να παρακάμψει την ανοσολογική προστασία που προκλήθηκε από προηγούμενη λοίμωξη ή με εμβολιασμό", διευκρίνισε την Δευτέρα ο καθηγητής Φρανσουά Μπαλού του

University College του Λονδίνου, τις δηλώσεις του οποίου επικαλέστηκε ο βρετανικός οργανισμός Science Media Centre. Τέλος όλοι οι ταξιδιώτες που θα φτάνουν στην Αγγλία και τη Σκωτία θα πρέπει να παρουσιάζουν ένα τεστ για την COVID-19 που θα είναι αρνητικό και θα έχει γίνει εντός 72 ωρών πριν από την αναχώρησή τους, ανακοίνωσε χθες η βρετανική κυβέρνηση.



Η ΑΝΥΠΑΡΞΙΑ ΣΧΕΔΙΟΥ ΜΕΤΑΘΕΤΕΙ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΕ ΒΑΘΟΣ ΔΙΕΤΙΑΣ

ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟ ΝΑΥΑΓΙΟ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ

ΣΥΓΚΛΗΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΑΡΧΗΓΩΝ ΖΗΤΗΣΕ Ο ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ ΓΙΑ ΝΑ ΛΗΦΘΟΥΝ ΤΟΛΜΗΡΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΕΦΙΑΛΤΙΚΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

ΤΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟ ναυάγιο στον εμβολιασμό προκαλεί επικίνδυνες παρενέργειες στην κοινωνία και την οικονομία, παρατείνοντας τη διάρκεια της εφιαλτικής πανδημίας. Η ανυπαρξία ενός ολοκληρωμένου σχεδίου και η κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο ΕΣΥ περιορίζουν στο ελάχιστο τους εμβολιασμούς μεταθέτοντας την ολοκλήρωση του προγράμματος σε βάθος διετίας.

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Ο στόχος για 8.000 εμβολιασμούς την ημέρα διαφεύγει κάθε προσδοκία για απόκτηση ανοσίας μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα. Αυτό σημαίνει ότι τα περιοριστικά μέτρα θα παραταθούν, η οικονομία θα εξακολουθεί να βρίσκεται στην εντατική, οι μικρομεσαίες επιχειρήσεις θα σβήσουν και η κοινωνία θα βρεθεί σε απόγνωση. Η καθυστέρηση των εμβολιασμών στην Ελλάδα, αλλά και στην Ευρώπη τινάζει στον αέρα και τη φετινή τουριστική σεζόν. Οι εκτιμήσεις για είκοσι εκατομμύρια τουρίστες που θα έδιναν ανάσα στην οικονομία αποδεικνύονται όνειρα θερινής νυκτός.

Με τους ρυθμούς των εμβολιασμών η Ελλάδα χάνει οριστικά το πρώτο εξάμηνο με συνέπεια να βυθιστεί και πάλι στην ύφεση και να τινχθεί σε επικίνδυνα επίπεδα το δημόσιο χρέος. Το ναυάγιο στους εμβολιασμούς αποκαλύπτει την ανυπαρξία οργανωμένου κράτους. Όταν στο Ισραήλ μέσα σε λίγες μέρες κατάφεραν να εμβολιάσουν 1,5 εκατομμύρια πολίτες, στην Ελλάδα μετράμε μερικές χιλιάδες εμβολιασμούς.

Προβληματική είναι και η προμήθεια εμβολίων από τις υπηρεσίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Είναι τέτοια η οργή που έχει ξεσπάσει σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες που ανάγκασε την Άνγκελα Μέρκελ να παραγγείλει ξεχωριστά από την Ευρωπαϊκή Ένωση εμβόλια που προορίζονται αποκλειστικά για τη Γερμανία. Το ίδιο έκανε και ο πρόεδρος της Κύπρου, Νίκος Αναστασιάδης.

«Να δράσουμε τώρα»

Την έντονη ανησυχία του για τους πολύ αργούς ρυθμούς με τους οποίους κινείται η διαδικασία εμβολιασμού στη χώρα μας εξέφρασε ο Αλέξης Τσίπρας μετά τη συνάντησή που είχε με τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας. «Ότι του χρόνου δεν θα έχει εξασφαλιστεί η ανοσία του πληθυσμού» επισήμανε χαρακτηριστικά, υπογραμμίζοντας ότι δεν επαρκούν οι εξασφαλισμένες δόσεις. Ο Αλέξης Τσίπρας παρουσίασε στην Κατερίνα Σακελλαροπούλου τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ για την αντιμετώπιση της υγειονομικής και οικονομικής κρίσης, ενώ επισήμανε ότι θα πρέπει να υπάρξει ιδιαίτερη προσοχή στη λειτουργία των θεσμών καθώς και στην επιτακτική ανάγκη για λογοδοσία της εξουσίας, παράμετροι που δεν πρέπει να υποτιμώνται με πρόσχημα την κατάσταση υγειονομικής κρίσης που βιώνει η χώρα και την εφαρμογή περιοριστικών μέτρων. Η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, επισήμανε ότι η πανδημία είναι μια πρόκληση για όλους τους Έλληνες και έκανε λόγο για το μίνιμουμ εθνικής συνεννόησης και ομοψυχίας παρά τις διαφορές πολιτικές θέσεις, αφού προέκυψε η προστασία των πολιτών. Παράλληλα ζήτησε από τον Αλέξη Τσίπρα να συζητήσουν τις θέσεις του ΣΥΡΙΖΑ και για άλλα θέματα όπως αυτό της Παιδείας. Εξερχό-



Ο Αλέξης Τσίπρας παρουσίασε στην Κατερίνα Σακελλαροπούλου τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ για την αντιμετώπιση της υγειονομικής και οικονομικής κρίσης

Κυβερνητικό ναυάγιο και στον εμβολιασμό

Σύγκληση Συμβουλίου πολιτικών αρχηγών ζήτησε ο Αλέξης Τσίπρας για να ληφθούν αποφάσεις για τη διαχείριση της εφιαλτικής πανδημίας

μενος ο Αλέξης Τσίπρας έκανε την εξής δήλωση:

Συμβούλιο πολιτικών αρχηγών

«Πρέπει να δράσουμε τώρα» τόνισε ο Αλέξης Τσίπρας καταθέτοντας τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ – Προοδευτική Συμμαχία:

- Να αναλάβει πρωτοβουλία η χώρα μας σε ευρωπαϊκό επίπεδο προκειμένου να εξασφαλίσει η ΕΕ τις πατέντες των εμβολίων και να δώσει τη δυνατότητα σε κάθε χώρα -μέλος να τις διαχειριστεί ώστε με τις εγχώριες δυνάμεις της να παράγει τις απαραίτητες δόσεις.
- Αν αυτό δεν ευδοωθεί, τότε η χώρα θα πρέπει να αναζητήσει λύσεις με διμερείς συμφωνίες με εταιρείες ή χώρες που παράγουν το εμβόλιο. Παράλληλα, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. υπενθυμίζοντας την πρόταση για κοινό υπουργό Υγείας και σχεδιασμό, που δεν έγινε δεκτή από την κυβέρνηση, πρότεινε έστω και τώρα να υπάρξει σύγκληση συμβουλίου πολιτικών αρχηγών, υπό την Κατερίνα Σακελλαροπούλου και με συμμετοχή των εκπροσώπων των εμπειρογνομημάτων. Ο Αλέξης Τσίπρας κάλεσε τον πρωθυπουργό «έστω και την ύστατη στιγμή να αφήσει το εγώ απέναντι στο εμείς, απέναντι στην ανάγκη ενίσχυσης της προστασίας της δημόσιας υγείας. Αλλιώς είναι

προφανές ότι θα αναλάβει την ευθύνη σε σχέση με όσα συμβούν στην εξέλιξη της πανδημίας».

Αναλυτικότερα: Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης δήλωσε ειδικότερα ότι κατέθεσε στον Πρόεδρο της Δημοκρατίας την «βαθιά ανησυχία» σε σχέση με την πορεία της πανδημίας «αλλά και την ανεπαρκή διαχείριση της πανδημίας στη χώρα μας». «Η κυβέρνηση και ο κ. Μητσοτάκης φαίνεται να έχουν χάσει τον έλεγχο και, δυστυχώς, όλοι οι επιστήμονες είναι αυτοί που κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου ότι όχι μόνο δεν κωράει εφπυσσασμός, αλλά τα χειρότερα είναι μπροστά μας», είπε, τονίζοντας ότι «χρειάζεται λοιπόν σχέδιο». Ο κ. Τσίπρας είπε ότι «ο μέχρι σήμερα τραγικός απολογισμός των πάνω από πέντε χιλιάδες συνανθρώπων μας που έχασαν τη ζωή τους, κυρίως όμως ο τραγικός απολογισμός από τον Νοέμβριο και μετά που κατατάσσει τη χώρα μας σε αναλογία πληθυσμού στις χειρότερες της Ευρώπης και του κόσμου, αναδεικνύει ότι πρέπει έστω την ύστατη στιγμή να υπάρξει σχεδιασμός».

«Χρειάζεται σχέδιο με αρχή, μέση και τέλος»

Αφού είπε ότι δουλειά της αντιπολίτευσης είναι η κριτική, υπογράμμισε ότι όταν το υπέρτατο αγαθό της δημόσιας υγείας και της ανθρώπινης ζωής

διακυβεύεται, υποχρέωση και ευθύνη της είναι να καταθέτει και προτάσεις. «Κατέθεσα στον Πρόεδρο της Δημοκρατίας και καταθέτω και δημόσια, όχι μόνο την αγωνία μου για τις εξελίξεις, αλλά και την ανάγκη να υπάρξει σχέδιο με αρχή, μέση και τέλος», είπε και σημείωσε «την ανάγκη να ενισχυθεί έστω και τώρα το ΕΣΥ. Να επιταχθούν οι ιδιωτικές κλινικές για ένα ενδεχόμενο τρίτο κύμα. Την ανάγκη να υπάρξει συνταγογράφηση των τεστ και μαζικά τεστ σε όλη την Ελλάδα ώστε να μπορούμε να επικεντρώσουμε στις εστίες διάδοσης του ιού. Την ανάγκη, τέλος, να επιταχυνθεί η διαδικασία του εμβολιασμού».

Για τους εμβολιασμούς

Ο κ. Τσίπρας υποστήριξε ότι «ο εμβολιασμός κινείται με πάρα πολύ αργούς ρυθμούς, οι εξασφαλισμένες από την ΕΕ δόσεις δεν επαρκούν», σχολιάζοντας ότι «αν συνεχίσουμε με αυτούς

τους ρυθμούς είναι βέβαιο ότι ούτε του χρόνου τέτοιο καιρό δεν θα έχει δημιουργηθεί η αναγκαία ανοσία στην κοινότητα για να προστατευτούμε», για να σημειώσει ότι πρέπει να δράσουμε τώρα έγκαιρα, προληπτικά. Σε αυτό το πλαίσιο ενημέρωσε ότι κατέθεσε και καταθέτει την πρόταση «η χώρα να αναλάβει πρωτοβουλία σε ευρωπαϊκό επίπεδο να ζητήσει η ΕΕ να εξασφαλίσει τις πατέντες από τις φαρμακευτικές εταιρείες και να δώσει τη δυνατότητα σε κάθε κράτος-μέλος να τις διαχειριστεί με τις εγχώριες δυνάμεις φαρμακοβιομηχανίας, ώστε να παρασκευαστούν άμεσα, γρήγορα, μαζικά οι απαραίτητες δόσεις ώστε να εμβολιαστεί ο πληθυσμός σε κάθε χώρα της ΕΕ». Πρόσθεσε ότι αν αυτή η πρωτοβουλία «που πρέπει να αναληφθεί τώρα, δεν ευδοωθεί, τότε θα πρέπει η κυβέρνηση να αναζητήσει λύσεις με διμερείς συμφωνίες και πέρα από το πλαίσιο της ΕΕ, με εταιρείες ή με χώρες που παράγουν μαζικά το εμβόλιο, πρέπει να υπάρξει επαρκής αριθμός δόσεων για να προστατευθεί ο πληθυσμός». Κατόπιν αυτών, ο κ. Τσίπρας προσέθεσε ότι καταθέτει με ευθύνη τις προτάσεις του και ζήτησε «για άλλη μια φορά, έστω και τώρα -γνωρίζετε ότι είχα καταθέσει την πρόταση για κοινό υπουργό Υγείας και κοινό σχεδιασμό, ο κ. Μητσοτάκης αρνήθηκε- να υπάρξει άμεσα η σύγκληση του Συμβουλίου των Πολιτικών Αρχηγών υπό την προεδρία της Προέδρου της Δημοκρατίας και με τη συμμετοχή εκπροσώπων της επιτροπής των επιστημόνων ώστε να υπάρχει πλήρης ενημέρωση της κατάστασης και να καταρτιστεί σχέδιο αντιμετώπισης».

Η καχυποψία απέναντι στους επιστήμονες

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ είπε πως «το χειρότερο που μπορεί να συμβεί στη χώρα είναι να ενισχυθεί η καχυποψία και το έλλειμμα εμπιστοσύνης ακόμα και στους επιστήμονες», για να καταλήξει: «Καταθέτω με αίσθημα ευθύνης αυτή την πρόταση προς τον πρωθυπουργό, περιμένοντας έστω την ύστατη στιγμή να αφήσει το εγώ απέναντι στο εμείς, απέναντι στην ανάγκη της ενίσχυσης της προστασίας της δημόσιας υγείας. Ειδικά όμως είναι προφανές ότι θα αναλάβει και την ευθύνη για όσα μπορεί να εξελιχθούν σε σχέση με την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας».

KINAA

Απορρίπτει την πρόταση του Αλέξη Τσίπρα

ΤΟ ΚΙΝΗΜΑ Αλλαγής απορρίπτει την πρόταση του Αλέξη Τσίπρα να συγκληθεί Συμβούλιο των Πολιτικών Αρχηγών για την πανδημία, πρόταση την οποία ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης ανέφερε στον Πρόεδρο της της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου. Αντιθέτως η κ. Γεννηματά καταθέτει τη Δευτέρα επίκαιρη ερώτηση στον Κυριάκο Μητσοτάκη για τους εμβολιασμούς και την εξέλιξη της πανδημίας. Ο εκπρόσωπος Τύπου του Κινήματος Αλλαγής, Παύλος Χρηστίδης, σχολίασε τη πρόταση του Αλέξη Τσίπρα τονίζοντας: «Δεν είναι θέμα Συμβουλίου Πολιτικών Αρχηγών η πανδημία. Ο φυσικός χώρος για αυτή τη συζήτηση είναι η Βουλή και γι' αυτό, όσο μας αφορά, καταθέτουμε επίκαιρη ερώτηση της προέδρου του Κινήματος Φώφης Γεννηματά, προς τον πρωθυπουργό για το θέμα».



ΜΑΛΛΙΑ ΚΟΥΒΑΡΙΑ ΚΟΜΙΣΙΩΝ - ΒΕΡΟΛΙΝΟ

ΜΠΑΧΑΛΟ ΣΤΗΝ Ε.Ε. ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

Μπάχαλο στην Ε.Ε. για τα εμβόλια

ΕΝΑ πρωτοφανές μπάχαλο βρίσκεται σε εξέλιξη εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ο λόγος; Τα εμβόλια για τον κορωνοϊό, που κυριολεκτικά μετατρέπονται σε μύλον της έριδος μεταξύ των κρατών – μελών. Την ίδια ώρα η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν διαμνύει πως οι δόσεις θα μοιράζονται κεντρικά, και αναλογικά με τον πληθυσμό των χωρών της ΕΕ. Ωστόσο, αρκετές χώρες με προεξάρχουσα τη Γερμανία αγνοούν τις συστάσεις της προέδρου της Κομισιόν, διαπραγματεύονται παράλληλα για προμήθεια επιπλέον δόσεων, με αποτέλεσμα η κατάσταση να τείνει να ξεφύγει εκτός ελέγχου. Ήδη ο υπουργός Υγείας της Γερμανίας Γενς Σπαν «άδειασε» την πρόεδρο της Κομισιόν, λέγοντας πως η συμφωνία του Βερολίνου με την BioNTech δεν επηρεάζει την κεντρική συμφωνία της ΕΕ με την εταιρεία.

Σε αυτό το πλαίσιο λοιπόν, η έγκυρη ιστοσελίδα Politico επιβεβαιώνει πως η Γερμανία θα λάβει επιπλέον 30 εκατομμύρια εμβόλια, αποτέλεσμα διμερούς συμφωνία με την Pfizer. Επίσης, το Βερολίνο θα αγοράσει και 50 εκατομμύρια δόσεις από το εμβόλιο της Moderna.

Όπως σχολιάζει το Politico οι δράσεις της Γερμανίας συνιστούν παραβίαση της στρατηγικής εμβολιασμού της Κομισιόν, καθώς έχει συμφωνηθεί τα εμβόλια να μοιράζονται αναλογικά με τον πληθυσμό κάθε κράτους – μέλους και να μην υπάρχουν διμερείς επαφές με εταιρείες. Βλέποντας αυτές τις κινήσεις – πρωτίστως του Βερολίνου, η πρόεδρος της Κομισιόν άφησε αιχμές, λέγοντας πως «κανένα κράτος-μέλος δεν επιτρέπεται να διαπραγματεύεται παράλληλα».

Φαίνεται ότι και το Βερολίνο έτσι το εξέλαβε και έσπευσε να απαντήσει στην πρόεδρο της Κομισιόν ότι η συμφωνία της Γερμανίας με την BioNTech για την αγορά επιπρόσθετων δόσεων εμβολίου κατά της COVID-19 δεν επηρεάζει τα συμβόλαια μεταξύ της εταιρείας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης, όπως χαρακτηριστικά τόνισε ο Γενς Σπαν. Με άλλα λόγια, η Κομισιόν εμφανίζεται αδύναμη να επιβάλει τα συμφωνηθέντα γύρω από την προμήθεια δόσεων των εμβολίων για τον κορωνοϊό, επιδιόμενη σε απλές συστάσεις. Και από την άλλη, όπως καθίσταται σαφές, άργησε να ενεργήσει και να προμηθευτεί κεντρικά επιπλέον δόσεις εμβολίων αρκετά νωρίτερα, ώστε οι εκστρατείες εμβολιασμού ανά την Ευρώπη να προχωρήσουν σε ικανοποιητικούς ρυθμούς.

Και στη χώρα μας βρίσκεται σε εξέλιξη πολιτική αντιπαράθεση, με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο Χρήστο Ταραντίλη να τονίζει απευθυνόμενος προς τον Αλέξη Τσίπρα, πως «τα 27 κράτη-μέλη της ΕΕ έχουν συμφωνήσει ότι πορεύονται μαζί όσον αφορά στην αγορά εμβολίων και δεν επιτρέπεται να κινούνται μονομερώς, όπως ζητάει ο ίδιος. Η Πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν μόλις σήμερα επανέλαβε με ξεκάθαρο τρόπο ότι «κανένα κράτος-μέλος δεν επιτρέπεται να διαπραγματεύεται ή να έχει συμβόλαιο παράλληλα». Προτείνει μάλιστα να παραβιάσουμε την κοινή ευρωπαϊκή συμφωνία; Αυτό είναι ξεκάθαρα εις βάρος της χώρας».



«Αδειάζει» φον ντερ Λάιεν ο υπουργός Υγείας της Γερμανίας για τη διμερή συμφωνία με την BioNTech

Περίπατο ο εμβολιαστικός σχεδιασμός

Πηγή:	ΚΑΡΦΙ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	119.43 cm ²	Κυκλοφορία:	4910
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

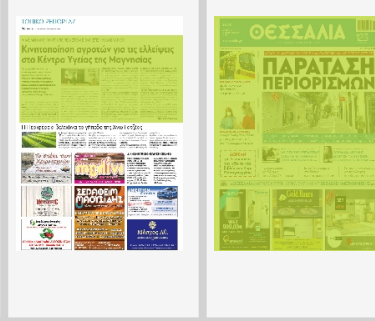


Περίπατο ο εμβολιαστικός σχεδιασμός

■ Τραγελαφική χαρακτήρισε την κατάσταση που επικρατεί με τον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού στη χώρα μας, ο βουλευτής του Κινήματος Αλλαγής Ανδρέας Πουλάς, με αφορμή τα τελευταία κρούσματα αναβολής εμβολιασμών. «Η κυβέρνηση φαίνεται να έχει χαθεί στη δίνη του ανασχηματισμού με αποτέλεσμα να πάει περίπατο ο εμβολιαστικός της σχεδιασμός», είπε, υποστηρίζοντας ότι δεν εξηγούνται διαφορετικά οι αλλεπάλληλες αναβολές εμβολιασμών υγειονομικών σε πολλά νοσοκομεία της χώρας, οι οποίοι θα ξεκινούσαν τη Δευτέρα αλλά αιφνιδιαστικά αναβλήθηκαν, αφήνοντας, κατά τον ίδιο, πολλά αναπάντητα ερωτηματικά. «Πιθανόν η κυβέρνηση στο ολικό απαγορευτικό που επανέφερε για μία εβδομάδα στη χώρα συμπεριέλαβε 'κατά λάθος' και τους εμβολιασμούς κατά της COVID-19. Ας ελπίσουμε ότι οι συνέπειες των πράξεών της δεν θα είναι για άλλη μία φορά επώδυνες για τη χώρα», σημείωσε ο κ. Πουλάς.

Κινητοποίηση αγροτών για τις ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	417.96 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΜΕ ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΗ ΠΟΡΕΙΑ ΣΤΟΝ ΒΟΛΟ ΣΤΙΣ 18 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ

Κινητοποίηση αγροτών για τις ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας

Πρόγραμμα δράσεων για την ικανοποίηση των αιτημάτων των αγροτών έχει καταρτίσει για τις επόμενες ημέρες η Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων Μαγνησίας. Στις 29 Δεκεμβρίου πραγματοποίησε τηλεδιάσκεψη με όλους τους αγροτικούς συλλόγους και αποφασίστηκε 10ήμερο δράσεων.



γραφείο του ανταποκριτή του ΕΛΓΑ. Ο πρόεδρος του Αγροτικού Συλλόγου Ζαγοράς και συντονιστής της Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων Μαγνησίας Θεόδωρος Γεωργαδάκης επισήμανε χθες σε συνέντευξη Τύπου ότι οι αγρότες δεν έχουν ούτε τα στοιχειώδη και εν μέσω πανδημίας τα Κέντρα Υγείας βρίσκονται υποστελεχωμένα και υποβαθμισμένα με τραγικές ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. «Δεν μπορούμε να μείνουμε άλλο με τα στόματα κλειστά. Έχουμε χορτάσει από παλιά λόγια. Θα πάρουμε τον δρόμο της διεκδίκησης για να δοθούν κάποιες απαντήσεις στους αγρότες που θέλουν να ζήσουν και μας έχουν του πεταματού».

Αναφορικά με τις ζημιές που έχουν υποστεί οι αγρότες στην παραγωγή τους, λόγω των καιρικών συνθηκών, ο κ. Γεωργαδάκης σημείωσε ότι πολλοί δεν έχουν λάβει ούτε προκαταβολή, ούτε τα πορίσματα. «Δεν υπάρχει κανένα μέτρο στήριξης προς τους αγρότες. Όλα τα έξοδα καλλιέργειας έχουν γίνει και δεν έχει δοθεί ούτε μία προκαταβολή για να μπορέσουμε να συνεχίσουμε να καλλιεργούμε και να ζούμε τις οικογένειές μας. Όταν αποζημιωνόμαστε έχουμε παρακράτηση 23% προς τον ΕΛΓΑ» είπε.

Μάλιστα, υπογράμμισε ότι υπάρχει σοβαρό οικονομικό πρόβλημα επιβίωσης για πολλούς αγρότες και έθιξε το πρόβλημα που προέκυψε με το Μέτρο 21 του υπουργείου Ανάπτυξης, για την ενίσχυση των ελαιοπαραγωγών. «Πολλούς τους απορρίπτει. Ενώ έχουν συμπεριλάβει στη δήλωση ΟΣΔΕ τους ελαιώνες τους, τους απορρίπτει επειδή δεν είναι στο Μητρώο Αγροτών. Ζητάμε να ανοίξει το Μέτρο 21, να είναι για όλους τους αγρότες, και χωρίς να είναι το κύριο επάγγελμά τους, εφόσον κάνουν δήλωση ΟΣΔΕ. Αυτό που συμβαίνει τώρα είναι διαχωρισμός» επισήμανε.

Ακόμη πρόσθεσε ότι το αγροτικό δίκτυο βρίσκεται σε

εγκατάλειψη, η οποία είναι πιο ορατή στο Πύλλο. «Για τις φθορές στο επαρχιακό δίκτυο έχει περάσει μία τριετία και γίνονται βήματα χελώνας. Βγαίνουν όλοι και λένε ότι γίνονται έργα, αλλά όλα είναι στάσιμα» τόνισε.

Ο πρόεδρος του Αγροτικού Συλλόγου Αλμυρού και Σύρρης και μέλος της Διοίκησης της Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων Μαγνησίας Ευστάθιος Γλιάντης ανέφερε από την πλευρά του ότι τα προβλήματα ολοένα και εντείνονται.

«Το κόστος παραγωγής ανεβαίνει και με αφορμή την πανδημία του κορωνοϊού βγήκε στην επιφάνεια όλη η «γύμνια» του δημοσίου συστήματος υγείας, δηλαδή η έλλειψη γιατρών και υποδομών» δήλωσε και σημείωσε ότι στο Κέντρο Υγείας Αλμυρού υπάρχει μόνο ένα ασθενοφόρο και ένας οδηγός.

«Καταλαβαίνουμε όλοι σε μια περιοχή 35.000 κατοίκων τι ζητήματα υπάρχουν» εξήγησε και τόνισε ότι ένα χρόνιο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν στην περιοχή είναι και η αγροτική οδοποιία. «Ως οργανωμένο αγροτικό κίνημα δεν πρόκειται να κάνουμε πίσω. Συνεχίζουμε τον αγώνα για την ικανοποίηση των αναγκών μας».

ΗΡΩ ΚΑΓΙΟΠΟΥΛΟΥ

ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ: «Φρένο» στην αύξηση της παραγωγής από φαρμακο ...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1083.42 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Εηλείψεις, καθυστερήσεις και επικίνδυνες «εκπτώσεις» με φόντο το κυνήγι των κερδών

✓ Να δοθούν στη δημοσιότητα οι συμβάσεις που έχει υπογράψει η ΕΕ με τις διάφορες εταιρείες

✓ Κυνική δήλωση της προέδρου της Κομισιόν ότι τα κράτη - μέλη δεν μπορούν να έχουν το δικό τους σχέδιο προμήθειας εμβολίων





ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

«Φρένο» στην αύξηση της παραγωγής από φαρμακοβιομηχανίες και κυβερνήσεις

Για να προστατευτούν τα κέρδη, ο ανταγωνισμός και τα «πνευματικά δικαιώματα» των εταιρειών σε βάρος της ανθρωπότητας

Την ώρα που πάνω από 88 εκατ. άνθρωποι παγκοσμίως έχουν διαγνωστεί θετικά στον SARS CoV - 2 και έχουν καταγραφεί περίπου 1,9 εκατ. θάνατοι, ένα ακόμη σημαντικό επίτευγμα της επιστήμης, το εμβόλιο, δεν αξιοποιείται πλήρως για την καταπολέμηση της πανδημίας. Ο οικονομικός και γεωπολιτικός ανταγωνισμός και η παραγωγή φαρμάκων και θεραπειών με σκοπό το κέρδος και όχι την κάλυψη αναγκών εμποδίζουν την επιστημονική συνεργασία για ανάπτυξη και παραγωγή εμβολίων κατά της Covid-19.

Η παγκόσμια προσφορά εμβολίων Covid-19 είναι πιθανό να είναι πολύ χαμηλότερη από αυτήν που απαιτείται έως τουλάχιστον το 2024, σύμφωνα με πρόσφατη μελέτη του Πανεπιστημίου Duke στις ΗΠΑ, λόγω περιορισμένης παραγωγικής ικανότητας, αλλά και των ισχυρότερων καπιταλιστικών κρατών που συσσωρεύουν δόσεις από διάφορες εταιρείες και έχουν ήδη δεσμεύσει περισσότερες από 3,7 δισ. δόσεις, με διαπραγματεύσεις σε εξέλιξη για τουλάχιστον άλλα 5 δισ.



Φαρμακοβιομηχανίες με τη στήριξη των αστικών κυβερνήσεων διατηρούν τις πατεντές και ανοίγουν και κλείνουν τις «κανούλες» της παραγωγής ανάλογα με τα κέρδη τους

«Moderna» δήλωσε ότι δεν θα επιβάλει τα διπλώματα ευρεσιτεχνίας της κατά τη διάρκεια της πανδημίας (όχι όμως και την προστασία πνευματικών δικαιωμάτων), ενώ η «Johnson & Johnson» και η «AstraZeneca» δήλωσαν ότι θα πουλήσουν τα εμβόλιά τους σε τιμή κόστους (χωρίς να δημοσιοποιούν στοιχεία για το ύψος του κόστους παραγωγής), τουλάχιστον προσωρινά.

Στην πραγματικότητα, είτε υπάρξουν αναγκαστικές αδειοδοτήσεις εταιρειών για παραγωγή εμβολίων, είτε αυτό γίνει «οικειοθετών» θα υπάρχει πάντα «η εξάρτηση από τις εταιρείες που έχουν αναπτύξει ένα εμβόλιο ή μια θεραπεία». Διαφορετικά, ο κάτοχος αδειάζει θα πρέπει να μάθει από το μηδέν πώς παρασκευάζεται καλύτερα το προϊόν. Ακόμη και με υποχρεωτική αδειοδότηση των τεχνολογιών τους, οι εταιρείες θα μπορούσαν να προχωρήσουν σε «μια παθητική αντίσταση». «Διπλάδι εταιρείες που απλά δεν θέλουν και δεν προσφέρουν την τεχνολογία τους για την παραγωγή εμβολίων», υπογραμμίζει ο Φέλνερ.

Ακόμα κι αν οι εταιρείες αδειοδοτήσουν άλλες εταιρείες για επιπλέον παραγωγή, θα γίνει με ελεγχόμενο τρόπο και σε περιορισμένη έκταση, για να κρατηθούν ψηλά οι τιμές και τα κέρδη, τονίζουν άλλοι εμπειρογνώμονες στον διεθνή Τύπο.

Στο κυνήγι του κέρδους

οι αιτίες της έλλειψης εμβολίων

Σήμερα, που η ανθρωπότητα αντιμετωπίζει το ζήτημα της μαζικής παραγωγής επαρκών δόσεων εμβολίων στο συντομότερο δυνατό χρονικό διάστημα για όλο τον πληθυσμό του πλανήτη, είναι πάλι τα καπιταλιστικά κράτη και οι φαρμακοβιομηχανίες που κρατούν ομήρους ολόκληρους λαούς και εμποδίζουν την αξιοποίηση όλων των πόρων και παραγωγικών μονάδων για την παραγωγή πολλαπλάσιων δόσεων εμβολίων.

Για την αντιμετώπιση της πανδημίας οι λαοί χρειάζονται άμεσα μια μεγάλη επέκταση των παραγωγικών δυνατοτήτων για την παραγωγή εμβολίων. Όμως για τους φαρμακευτικούς ομίλους το οικονομικό συμφέρον βρίσκεται στη ρύθμιση της παραγωγής τους με κριτήριο την απόδοση του κατάλληλου ποσοστού κέρδους. Παράγουν με το βλέμμα στραμμένο στους ανταγωνιστές τους. Διεκδικούν και παζαρεύουν μεγαλύτερα μερίδια και κρατικές εγγυήσεις. Παζαρεύουν πατέντες, προσαρμόζουν την παραγωγή με βάση τα δικά τους συμφέροντα και όχι την απρόσκοπτη κάλυψη των αναγκών.

Όλες οι κυβερνήσεις των ισχυρών καπιταλιστικών κρατών σινηθίζουν να λένε πως βρισκόμαστε «σε πόλεμο» με τον κορονοϊό, χωρίς φυσικά να αμφισβητούνται «τα ιερά και τα όσια» του καπιταλιστικού τρόπου παραγωγής, για να κερδηθεί ο «πόλεμος». Όπως ακριβώς δεν παίρνονται ουσιαστικά μέτρα προστασίας των λαών σε αυτόν τον «πόλεμο», έτσι και τώρα τα καπιταλιστικά κράτη δεν αναλαμβάνουν να συγκεντρώνουν όλους τους διαθέσιμους πόρους σε αυτό το κεντρικό καθήκον, δεν καταργούν τα διπλώματα ευρεσιτεχνίας (πατέντες) και άλλους όρους προστασίας πνευματικών δικαιωμάτων, δεν αδειοδοτούν άλλες εγκαταστάσεις για μαζική παραγωγή, δεν αξιοποιούν όλο το εργατικό δυναμικό, ώστε η παραγωγή να μην σταματάει καθόλου.

Από τη σκοπιά τους, φαρμακευτικές εταιρείες, όπως η «BioNTech», η «Pfizer», η «Moderna» κ.ά. προσαρμόζουν την παραγωγική ικανότητά τους ανάλογα με τα κέρδη τους και τα κέρδη των ανταγωνιστών τους, με αποτέλεσμα καθυστερήσεις που κάνουν δύσκολη την κάλυψη των αναγκών σε εμβόλια, ώστε ο κόσμος να μπορεί να προμηθευτεί μεγάλη ποσότητα εμβολίων μέσα σε 6 μήνες. Επιδιώκουν να εξασφαλίσουν ότι οι επενδύσεις τους στα εμβόλια, οι αγορές πρώτων υλών, η χρηματοδότηση του κράτους θα αποδώσουν τα προσδοκώμενα κέρδη.

Νέα κίνητρα στις φαρμακοβιομηχανίες;

Σε αυτήν τη βάση, διάφοροι επιστήμονες και οικονομολόγοι της Υγείας φτάνουν στο σημείο να προτείνουν οι κυβερνήσεις να δώσουν πρόσθετες επιδοτήσεις για την παραγωγή ή ασφάλιστρα για ταχύτερες παραδόσεις, με το επιχείρημα πως κάθε βδομάδα lockdown στοιχίζει ακόμη περισσότερο στην καπιταλιστική οικονομία.

Με τις κρατικές επιδοτήσεις -λένε- οι φαρμακευτικές εταιρείες θα πλήρωναν τους προμηθευτές για το κόστος επιτάχυνσης της παραγωγής τους, τις υπερπαιρίες, τις προσηλύσεις. Αν τα οικονομικά κίνητρα από μόνοι τους δεν είναι ...αρκετά, προτείνουν ακόμη οι κυβερνήσεις να αποζημιώσουν τους φαρμακευτικούς ομίλους για τις πατέντες των εμβολίων τους ή να προχωρήσουν σε αναγκαστική αδειοδότηση της παραγωγής σε άλλες εταιρείες. Σε όλες τις περιπτώσεις, δεν μπορεί να κρυφτεί ο παρασιτικός

ρόλος των φαρμακευτικών ομίλων που απομυζούν τους λαούς. Οχι μόνο οι φαρμακευτικές εταιρείες έχουν λάβει τεράστια χρηματοδότηση από δημόσιο χρήμα για έρευνα και ανάπτυξη (περίπου 2,5 δισ. δολάρια σε «Pfizer/BioNTech», 2,5 δισ. στη «Moderna», σχεδόν 2 δισ. στην «AstraZeneca»), ταυτόχρονα έχουν τον έλεγχο για το ποιος λαμβάνει το εμβόλιο, πότε, σε ποια τιμή και ποιες ποσότητες.

Τα ισχυρά κράτη υπερασπιστές της πατέντας

Την ίδια στιγμή, οι κυβερνήσεις, ιδιαίτερα των ισχυρότερων κρατών, είναι οι μεγαλύτεροι υπέρμαχοι των διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας και της προστασίας των πνευματικών δικαιωμάτων των φαρμακοβιομηχανιών, παρότι σε πολλές περιπτώσεις ακόμη και η έρευνα γίνεται με κρατικό χρήμα από δημόσια ερευνητικά κέντρα.

Είναι χαρακτηριστικό ότι **Ινδία** και **Νότια Αφρική** -λόγω και της θέσης τους στο παγκόσμιο ιμπεριαλιστικό σύστημα και μεγάλοι παραγωγοί φαρμάκων και εμβολίων- πρότεναν στη συνεδρίαση του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου (20 Νοέμβρη) να επιτραπεί η άρση της πατέντας και άλλων δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας για τυχόν θεραπείες, διαγνωστικά μέσα και εμβόλια που σχετίζονται με την Covid-19, έως το τέλος της πανδημίας. Η άρση θα επέτρεπε σε παρασκευαστές σε όλο τον κόσμο να αρχίσουν να παράγουν εμβόλια, θεραπείες κ.ά. για την καταπολέμηση της πανδημίας.

Στην πρόταση αντιστάθηκαν σθεναρά κράτη, όπως το **Ηνωμένο Βασίλειο**, οι **ΗΠΑ**, ο **Καναδάς**, η **Αυστραλία** και η **ΕΕ**. Στη σχετική δήλωση της, η βρετανική κυβέρνηση ανέφερε ότι το υφιστάμενο σύστημα επιτρέπει στις φαρμακευτικές εταιρείες να μοιράζονται εθελοντικά δεδομένα και τεχνολογία και οριζόμενες το έχουν ήδη πράξει.

Όπως εξήγει στη γερμανική «TAZ» ο Πάουλ Φέλνερ, ειδικός για θέματα πνευματικής ιδιοκτησίας στη φαρμακοβιομηχανία και σύμβουλος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), «τα εμβόλια mRNA είναι πολύ πιο περίπλοκα να παρασκευαστούν» και «δεν μπορεί να επιβληθεί μια κοινοποίηση της τεχνολογίας τους, ειδικά επειδή οι ΗΠΑ και η ΕΕ δεν το επιτρέπουν».

«Έχουμε δει εταιρείες μέσα στην πανδημία Covid-19 να συνεργάζονται, αλλά δεν το ρισκάρουν. Μέσω του ΠΟΥ δίνονται κίνητρα για συγκεκριμένες άδειες. Επειδή πολλές εταιρείες φοβούνται ότι οι ανταγωνιστές τους θα χρησιμοποιήσουν αργότερα τις τεχνολογίες Covid που έχουν αναπτύξει, σε άλλα προϊόντα», πρόσθεσε. «Σίγουρα, οι κυβερνήσεις και τα φιλανθρωπικά επενδυτικά ιδρύματα (π.σ. Μπιλ Γκέιτς) θα μπορούσαν να έχουν ζητήσει περισσότερα (π.σ. από τις φαρμακευτικές), ειδικά αφού το ρίσκο ανάπτυξης εμβολίων έχει αναληφθεί με δημόσια χρήματα», λέει ο Φέλνερ.

«Ντε φάκτο» η εξάρτηση από τη φαρμακοβιομηχανία

Υπό αυτές τις συνθήκες, οι δηλώσεις διαφόρων εταιρειών είναι κενό γράμμα, αφού αυτές κρατάνε τα κλειδιά της παραγωγής εμβολίων, από τα οποία εξαρτάται η ανθρωπότητα. Η

Σε εξέλιξη παζάρια για περισσότερες δόσεις

Σε αυτό το φόντο, «πράσινο φως» για την υπό όρους εγκριση του εμβολίου των αμερικανικών εργαστηρίων «Moderna» έδωσε την Τετάρτη ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA). Το εμβόλιο - που έχει εγκριθεί ήδη στις ΗΠΑ - βασίζεται, όπως και αυτό των «Pfizer/BioNTech», στη νέα τεχνολογία mRNA, χορηγείται σε δύο δόσεις με διαφορά 28 ημερών και είναι πιθανόν να προσφέρει προστασία για έως 2 χρόνια περίπου.

Η πρόεδρος της Κομισιόν, **Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν**, ανέφερε πως σύμφωνα με το συμβόλαιο η ΕΕ θα έχει επιπλέον 160 εκατ. δόσεις (80 εκατ. με επιλογή για άλλες 80 εκατ.), χωρίς να προσδιορίσει το χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων. Η ΕΕ, πρόσθεσε, έχει εξασφαλίσει έως και 2 δισ. δόσεις πιθανών εμβολίων, τα περισσότερα από τα οποία βρίσκονται σε πειραματικό στάδιο και δεν αναμένεται να παραδοθούν πριν τα τέλη του έτους.

Συνολικά από «Pfizer/BioNTech» και «Moderna» η ΕΕ έχει εξασφαλίσει για μέσο στο 2021 460 εκατ. δόσεις, που επαρκούν για τον εμβολιασμό 230 εκατ. ανθρώπων. Σύμφωνα με πηγές του γερμανικού περιοδικού «Der Spiegel», η ΕΕ διαπραγματεύεται με τις «Pfizer/BioNTech» την αγορά 100 εκατ. δόσεων (με δικαίωμα για άλλες 200 εκατ.), ωστόσο, η συντριπτική πλειονότητα των δόσεων μπορεί να παραδοθεί μόνο κατά το δεύτερο εξάμηνο του 2021, αναφέρει το ρεπορτάζ.

Παράλληλα, ο Ρώσος Πρόεδρος, **Βλαντίμιρ Πούτιν**, και η Γερμανίδα καγκελάριος, **Αγκελα Μέρκελ**, αναφέρθηκαν σε τηλεφωνική τους συνομιλία στο ενδεχόμενο «από κοινού παραγωγής εμβολίων», ανακίνησε το Κρεμλίνο, προσθέτοντας πως θα συνεχιστούν οι σχετικές επαφές. Δεδομένου ότι η Ρωσία δεν διαθέτει ικανότητες για την ταχεία παραγωγή των αναγκαίων ποσοτήτων, θα παραχθούν στην Ινδία 100 εκατ. δόσεις του «Sputnik - V» και έχουν υπογραφεί συμφωνίες συμπαράθεσης με Βραζιλία, Κίνα και Νότια Κορέα, ενώ συζητείται η παραγωγή του στην Τουρκία.

Πάντως, η παραγωγή εμβολίων στην ΕΕ, συμπεριλαμβανομένου του «Sputnik - V», είναι θεωρητικά δυνατή μόνο εάν εγκριθεί από τον EMA, δηλαδή η αναπληρώτρια εκπρόσωπος της γερμανικής κυβέρνησης, **Ουλρίκε Ντέμερ**.

Στο ίδιο πλαίσιο προστασίας του ανταγωνισμού και της κερδοφορίας, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ξεκαθάρισε για ακόμη μια φορά πως θα κρατήσει κρυφούς τους όρους των συμβολαίων προπαραγγελίας εμβολίων, όσο θα συνεχίζει τις διαπραγματεύσεις με τις εταιρείες.

«Δεσμευόμαστε από ρίθρες εμπιστευτικότητας ως προς τα συμβόλαια και η αποκάλυψη εμπιστευτικών πληροφοριών αυτήν την στιγμή θα υπονόμευε τις διαπραγματεύσεις μας που βρίσκονται ακόμη σε εξέλιξη», δήλωσε η επιτροπός, Στέλλα Κυριακίδου.

E. M.

Πηγή:	ΑΞΙΑ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	198.24 cm ²	Κυκλοφορία:	750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εγκρίθηκε το εμβόλιο της Moderna

■ Ο ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ Οργανισμός Φαρμάκων έδωσε το πράσινο φως στο εμβόλιο των αμερικανικών εργαστηρίων Moderna κατά της νόσου Covid-19, το δεύτερο εμβόλιο που εγκρίνει, καθώς οι αρχές επιταχύνουν τις προσπάθειες εμβολιασμού, που αποσκοπούν στην αναχαίτιση της πανδημίας, μεταξύ των ανησυχιών για πιο μεταδοτικές μεταλλάξεις.

Ο εμβολιασμός των 450 εκατομμυρίων ανθρώπων στην Ευρωπαϊκή Ένωση θα είναι πιθανόν καθοριστικής σημασίας για να μπει τέλος στην πανδημία που έχει σκοτώσει σχεδόν 1,9 εκατομμύριο ανθρώπους παγκοσμίως. Η έγκριση λαμβάνει χώρα ενόσω οι χώρες δίνουν μάχη με τον χρόνο για να ελέγξουν δύο μεταλλάξεις που βρέθηκαν στη Νότια Αφρική και στη Βρετανία, που είναι πιο μεταδοτικές και έχουν οδηγήσει σε έξαρση των κρουσμάτων.

Ο EMA ανέφερε πως δίνει την έγκρισή του για τη χρήση του εμβολίου της Moderna σε ανθρώπους ηλικίας άνω των 18 ετών, μετά την αξιολόγηση των δεδομένων στο θέμα της ποιότητας, της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας. «Αυτό το εμβόλιο μας παράσχει ένα ακόμη εργαλείο για να ξεπεράσουμε την υφιστάμενη επείγουσα κατάσταση» διαβεβαιώνει η γενική διευθύντρια του EMA, Έμερ Κουκ, στο σχετικό δελτίο τύπου.

Η απόφαση, που λαμβάνεται μόλις έναν χρόνο από την πρώτη έξαρση του ιού στην Κίνα, σηματοδοτεί τη δεύτερη χορήγηση άδειας από μια ρυθμιστική αρχή για το εμβόλιο της Moderna μετά τις ΗΠΑ και μια επιπλέον επιβεβαίωση της νέας τεχνολογίας mRNA.

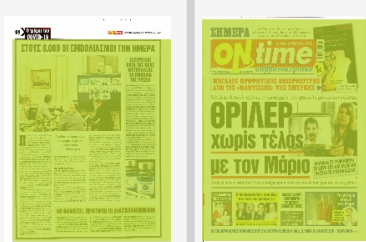
95% αποτελεσματικότητα

Το εμβόλιο ήταν περίπου 95% αποτελεσματικό στην πρόληψη της ασθένειας κατά τις κλινικές δοκιμές, στις οποίες δεν εντοπίστηκαν σοβαρά ζητήματα ασφαλείας.

Μεταξύ άλλων, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων αναφέρει στην ανακοίνωση που εξέδωσε ότι το εμβόλιο της Moderna χορηγείται σε δύο δόσεις στο χέρι, με διαφορά μεταξύ τους 28 ημερών.

Σύμφωνα με τη ρυθμιστική αρχή φαρμάκων της Ολλανδίας CBG, το εμβόλιο της Moderna αναμένεται να είναι αποτελεσματικό κατά του μεταλλαγμένου στελέχους του κορωνοϊού που εντοπίστηκε στη Βρετανία, ωστόσο προειδοποίησε ότι πρέπει να το επιβεβαιώσει αυτό με περαιτέρω έρευνα.

Το «πράσινο φως» του EMA ακολουθεί την υπό όρους έγκριση, πριν από δύο εβδομάδες, στις 21 Δεκεμβρίου, του εμβολίου των Pfizer Inc και BioNTech SE.



ΣΤΟΥΣ 8.000 ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ



Περισσότερα από 30.000 άτομα έχουν ήδη εμβολιαστεί στη χώρα μας, ενώ ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος προήδρευσε χθες σε τηλεδιάσκεψη για το θέμα, ανακοίνωσε την αισθητή αύξηση των ημερησίων εμβολιασμών στους 8.000, έναντι των 5.000, που διενεργούνταν σήμερα καθημερινώς. Συγκεκριμένα, ο Κυριάκος Μητσοτάκης υπογράμμισε, μεταξύ άλλων, ότι «η προτεραιότητα την οποία είχε καθορίσει η επιτροπή εμβολιασμών ήταν σαφής: εμβολιασμός υγειονομικών σε δημόσια και σε ιδιωτικά νοσοκομεία και βέλαια εργαζόμενοι και φιλοξενούμενοι σε δημόσιες και ιδιωτικές δομές φροντίδας και φιλοξενίας ηλικιωμένων. Στις 4/1 μπήκαν στο πρόγραμμα με επιτυχία και χωρίς προβλήματα άλλα 51 νοσοκομεία, σήμερα (χθες) προστίθενται άλλα 55 νοσοκομεία και στις 11/1 τα τελευταία 19 νοσοκομεία στη νησιωτική Ελλάδα».

Ο πρωθυπουργός υπογράμμισε πως «αναπτύσσονται στα νοσοκομεία μας 223 εμβολιαστικές γραμμές. Η καθημερινή δυνατότητα εμβολιασμού θα αυξηθεί από τις 5.000 ημερησίως περίπου στις 8.000, ενδεχομένως και λίγο παραπάνω. Επενδύουμε όπως είπα στη διαφάνεια και στη λογοδοσία και στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr αναρτώνται καθημερινά λίγο πριν τις 18:00 οι εμβολιασμοί που έχουν πραγματοποιηθεί στο σύνολο της επικράτειας και σε κάθε περιφερειακή ενότητα της χώρας. Είναι μια διαδικασία «θέλω να το τονίσω» η οποία είναι πλήρως ψηφιοποιημένη από τις υπερσύγχρονες αποθήκες έως τα κέντρα εμβολιασμού, ώστε να διασφαλίζεται ο αναγκαίος έλεγχος σε κάθε κρίκο της αλυσίδας και η άμεση παρέμβαση όπου χρειάζεται».

■ Στην Αθήνα διαβιβάστηκε η δικογραφία

Αισθητή αύξησή τους τις επόμενες μέρες ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός

που σχηματίστηκε, με βάση καταγγελία για το δεύτερο κύμα μετάδοσης του κορωνοϊού στη Θεσσαλονίκη, στο πλαίσιο εισαγγελικής έρευνας.

Ποινικές ευθύνες

Από την Εισαγγελία Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης διενεργείται προκαταρκτική εξέταση έτσι ώστε να διαπιστωθεί αν προκύπτουν ποινικές ευθύνες για την Επιτροπή Λοιμωξιολόγων που φέρεται ότι δεν πρότεινε εγκαίρως τη λήψη προστατευτικών μέτρων.

Σύμφωνα με το gtimes.gr, η έρευνα ξεκίνησε ύστερα από όσα κατήγγειλε, σε ΜΜΕ, ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, ο οποίος έχει ήδη καταθέσει ενόρκως σε εισαγγελέα. Στη συνέχεια η δικογραφία διαβιβάστηκε στην πρωτεύ-

ουσα όπου βρίσκεται η έδρα της Επιτροπής, ενώ αναμένεται να κληθούν να καταθέσουν τα μέλη της κ.ά. Σκοπός είναι να διακριθεί αν στοιχειοθετείται η τέλεση αδικημάτων. Ο καταγγέλλων επέρριψε ευθύνες στην Επιτροπή Λοιμωξιολόγων για την κατάσταση με τον κορωνοϊό στη Θεσσαλονίκη. Ο πνευμονολόγος έκανε λόγο για καταστροφή της πόλης, επειδή δεν προβλέφθηκε η σφοδρότητα του δεύτερου κύματος της πανδημίας, με δυσάρεστες συνέπειες.

■ Την ίδια στιγμή, ο καθηγητής Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθανάσιος Τσακρής, δήλωσε χθες ότι ένα πιθανό σενάριο, το οποίο αναμένεται να εξεταστεί η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, είναι να ανοίξουν γυμνάσια και λύκεια όλης της χώρας στο τέλος του Ιανουαρίου, τουλάχιστον, και το λιανικό εμπόριο τουλάχιστον μια εβδομάδα μετά. Ιδιαίτερως για το λιανικό εμπόριο ο Αθανάσιος Τσακρής έκανε λόγο για «δύσκολη απόφαση» και ορίζονται μέτρα σε αρχική φάση, αποσαφηνίζοντας ότι λογικά, αν υπάρχουν ιδιαίτερα προβλήματα σε περιοχές, εκεί πιθανόν να ληφθούν τοπικά μέτρα, στο πρότυπο των lockdowns που απέφεραν καρπούς.

ΙΣΧΥΡΟ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ PFIZER

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ των Pfizer/BioNTech κατά της COVID-19 δείχνει να λειτουργεί κατά μίας σημαντικής μετάλλαξης στις νέες παραλλαγές του κορωνοϊού που εντοπίστηκαν στη Βρετανία και τη Νότια Αφρική και έχουν μεγαλύτερη μεταδοτικότητα, σύμφωνα με εργαστηριακή έρευνα της Pfizer. Η μελέτη αυτή, η οποία δεν έχει αξιολογηθεί ακόμη από ομοτίμους, της Pfizer και επιστημόνων του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου του Τέξας, δείχνει ότι το εμβόλιο είναι αποτελεσματικό στην εξουδετέρωση του ιού με τη γνωστή ως N501Y μετάλλαξη της πρωτεΐνης ακίδα. Η μετάλλαξη αυτή μπορεί να ευθύνεται για μεγαλύτερη μεταδοτικότητα του ιού, ενώ υπάρχουν ανησυχίες ότι θα μπορούσε επίσης να επιτρέψει στον ιό να αποφεύγει την εξουδετέρωσή του από τα αντισώματα που προκαλεί το εμβόλιο, δήλωσε ο Φιλ Ντόρμτζερ, ένας από τους κορυφαίους επιστήμονες της Pfizer για τα εμβόλια. Ο Ντόρμτζερ σημείωσε ότι είναι ενθαρρυντικό το γεγονός ότι το εμβόλιο δείχνει να είναι αποτελεσματικό κατά της μετάλλαξης αυτής, όπως και κατά 15 άλλων μεταλλάξεων εναντίον των οποίων η εταιρεία είχε κάνει δοκιμές προηγουμένως.



49 ΘΑΝΑΤΟΙ, ΠΕΦΤΟΥΝ ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

ΜΙΑ ΑΙΣΘΗΤΗ μείωση των νέων κρουσμάτων του νέου κορωνοϊού κατέγραψε χθες το ημερήσιο επιδημιολογικό δελτίο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ο οποίος «έδωσε» 721 νέα κρούσματα, με τη διενέργεια 36.458 διαγνωστικών μοριακών και rapid tests,

με το δείκτη θετικότητας να υποχωρεί εντυπωσιακά στο 1,97%. Την ίδια στιγμή, στους 386 έχουν φτάσει οι διασωληνωμένοι ασθενείς με πολύ σοβαρό νόσο COVID-19, ενώ στους 950 έχουν επίσης φτάσει οι ασθενείς οι οποίοι έχουν εξέλθει των μονάδων εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ)

των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Τέλος, στην τραγική είδηση της ημέρας, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι άλλοι 49 συνάνθρωποί μας έχασαν χθες τη μάχη για τη ζωή τους, από επιπλοκές της νόσου COVID-19, με το σύνολο των θανάτων να έχει ήδη φτάσει τους 5.195.

Ο χάρτης των εμβολιασμών στη χώρα μας

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 1,18,20-21

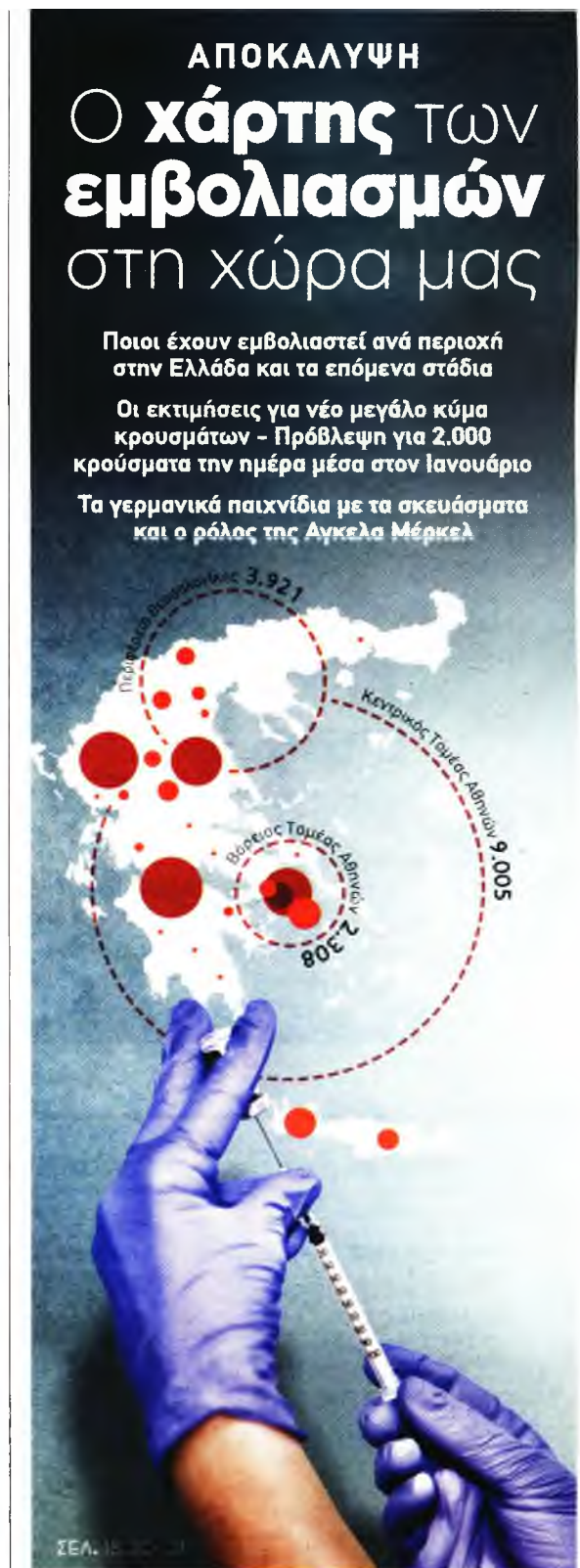
Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 3768.95 cm²

Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



18 COVID-19 Η ΑΡΧΗ ΤΟΥ ΤΕΛΟΥΣ



ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΣΑΒΒΑΤΟ 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2021

Το τρίτο κύμα στο κατώφλι

Οι ειδικοί αναλύουν στα «Π» τα επιστημονικά δεδομένα για την επόμενη φάση της πανδημίας και εκφράζουν τις εκτιμήσεις τους για την επιθετικότητα της νόσου



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

Με τους ειδικούς επιστήμονες του Πανεπιστημίου Αθηνών, οι οποίοι μελετούν και παρακολουθούν το ιικό φορτίο στα αστικά λύματα του δικτύου της ΕΥΔΑΠ, να εμφανίζονται ιδιαίτερως ανήσυχοι και να διαβεβαιώνουν ότι η χώρα μας θα φτάσει μέσα στον Ιανουάριο ακόμα και τα 2.000 ημερήσια κρούσματα του νέου κορονοϊού SARS-CoV-2, όπως ανέφερε συγκεκριμένα και πρόσφατα ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Νίκος Θωμαΐδης, το ερώτημα είναι εάν και στην Ελλάδα είμαστε ή εισερχόμαστε ήδη στο τρίτο κύμα της εξάπλωσης της πανδημίας. «Το βλέπω να γράφεται και να συζητείται το θέμα, αλλά εγώ δεν νομίζω ότι είμαστε ακόμη στο τρίτο κύμα της εξάπλωσης της πανδημίας του νέου κορονοϊού στη χώρα μας. Ζούμε ακόμη τα απόνερα του δεύτερου κύματος», επισφραγίζει στα «Π» ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ) και συντονιστής διευθυντής της Πανεπιστημιακής Κλινικής Αναπνευστικής Ανεπάρκειας του νοσοκομείου της Θεσσαλονίκης «Παπανικολάου», Ιωάννης Κιουμής, ο οποίος μας εξηγεί: «Για να είμαστε στο τρίτο κύμα, θα πρέπει να έχουμε δει την ύφεση του δεύτερου κύματος, να έχουν μειωθεί δραστικά τα κρούσματα του δεύτερου κύματος και μετά η χώρα να εισέλθει στο τρίτο κύμα».

«ΔΕΝ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΠΙΟ ΣΦΟΔΡΟ»
Πάντως, ο ίδιος δεν θεωρεί ότι το τρίτο κύμα θα είναι πιο σφοδρό από τα δύο προηγούμενα, τα οποία βιώσαμε: «Δεν το νομίζω αυτό. Δεν θα είναι πιο σφοδρό, γιατί ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού των ευ-

παθών κοινωνικών ομάδων, οι οποίες είναι επίπονες και, μάλιστα, για πιο σοβαρή νόσηση από COVID-19, έχει ήδη νοσήσει και έχει πλέον ανοσία. Δεύτερον, όσο θα προχωράει ο εμβολιασμός του πληθυσμού και εφόσον επιταχυνθούν οι ρυθμοί του, τόσο θα έχουμε ένα άλλο, διαρκώς μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού της χώρας μας με ανοσία. Γι' αυτό το τρίτο κύμα δεν θα μπορέσει να αναπτύξει τη σφοδρότητα την οποία κάποιοι αναμένουν». Ο καθηγητής εκφράζει, επίσης, τους φόβους του σχετικά με την τήρηση ενός αυστηρού lockdown για μεγάλο χρονικό διάστημα: «Νομίζω ότι θα αρχίσουμε πλέον να βλέπουμε μαζικότερα καταστάσεις παραβατικότητας και μη τήρησης των μέτρων. Το βλέπουμε ήδη, ακόμα και στις υπηρεσίες Υγείας. Ο κόσμος είναι κουρασμένος και θα αρχίσει να αναζητεί τρόπους να βρίσκεται εκτός της οικίας του». Από τη δική του πλευρά, ο συντονιστής διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του νοσοκομείου της Αθήνας «Ευαγγελισμός», Γιώργος Μπουλμπασάκος, έχει ένα πολύ ενδιαφέρον όσο και ανισχυτικό στοιχείο να εισφέρει στη σχετική συζήτηση και παρατηρεί στα «Π»: «Δεν ξέρω εάν είμαστε ή εισερχόμαστε στο τρίτο κύμα, αλλά εκείνο το οποίο βλέπουμε στο νοσοκομείο είναι μια ραγδαία αύξηση των εισαγωγών ασθενών με νόσο COVID-19. Ενώ είχαμε φτάσει να κάνουμε εισαγωγή μόλις σε περίπου 10 τέτοιους ασθενείς κατά τη διάρκεια της γενικής εφημερίας του "Ευαγγελισμού", το τελευταίο χρονικό διάστημα ο αριθμός αυτός έχει αυξηθεί περίπου στους 20! Και αυτό, με δεδομένο ότι η πνευμονολογική κλινική μας έχει τώρα πληρότητα της τάξης του... 200%. με ασθενείς οι οποίοι πάσχουν από άλλα, μη COVID-19 νοσήματα του αναπνευστικού. Νομίζω ότι έχουμε ήδη αρχίσει να βλέπουμε τα κλινικά αποτελέσματα των καταστάσεων τις οποίες ζήσαμε στις γιορτές».

Για ένα τρίτο κύμα, το οποίο, όμως, θα είναι αποδυναμωμένο και θα μας έρθει μέσα στον Φεβρουάριο, κάνει λόγο στα «Π» ο καθηγητής Πνευμονολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, ο οποίος υπενθυμίζει ότι «και στην πανδημία της Ισπανικής γρίπης το δεύτερο κύμα ήταν το πιο επιθετικό, το τρίτο δεν ήταν τόσο σημαντικό. Και γιατί θα είναι αποδυναμωμένο το τρίτο κύμα; Γιατί ο ιός έχει αποκτήσει υψηλότερη μεταδοτικότητα, συνεπώς εμφανίζεται πιο αποδυναμωμένος ούτως ή άλλως, ενώ θα έχει προχωρήσει επίσης ο εμβολιασμός του πληθυσμού και θα έχουν ανοσία εκείνοι οι οποίοι θα έχουν ήδη νοσήσει». Ο κ. Γουργουλιάνης εξηγεί, ακόμα, ότι η ραγδαία αύξηση των διασωληνωμένων είναι ο δείκτης ο οποίος θα μας «διαβεβαιώσει», με καθυστέρηση βέβαια, ότι έχουμε εισέλθει στο τρίτο κύμα. «Για να καταλάβετε, σας λέω ότι εμείς, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, είχαμε περίπου 140 ασθενείς με νόσο COVID-19 και στις δύο κλινικές COVID-19, ενώ σήμερα νοσηλεύουμε περίπου 28 και ετοιμάζουμε τα ιατρεία αποκατάστασης από τη νόσο για να παρακολουθήσουμε ιατρικώς τους ασθενείς οι οποίοι έχουν εξέλθει του νοσοκομείου και έχουν αναρρώσει». «Δεν έχουμε δει καμία αύξηση των ημερήσιων κρουσμάτων και, έτσι, δεν μπορούμε να πούμε, σε καμία περίπτωση, ότι είμαστε στο τρίτο κύμα της εξάπλωσης της επιδημίας του νέου κορονοϊού στη χώρα μας», διευκρινίζει στα «Π», από την πλευρά του, ο επίκουρος καθηγητής Κλινικής Ιολογίας και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομημάτων του υπουργείου Υγείας Γκίκας Μαγιορκίνης: «Αν δούμε αύξηση των ημερήσιων κρουσμάτων, τότε να συζητήσουμε για το ενδεχόμενο του τρίτου κύματος. Προς το παρόν, πάντως, δεν είμαστε σε αυτό το σημείο».

2.000
ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΦΟΒΟΥΝΤΑΙ ΟΤΙ ΘΑ ΣΗΜΕΙΩΝΟΝΤΑΙ ΜΕΣΑ ΣΤΟΝ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΙΟΥΜΗΣ
Όσο θα προχωράει ο εμβολιασμός τόσο θα έχουμε ένα διαρκώς μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού μας με ανοσία

ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΠΟΥΛΜΠΑΣΑΚΟΣ
Έχουμε ήδη αρχίσει να βλέπουμε τα κλινικά αποτελέσματα που καταστάσαμε που ζήσαμε στις γιορτές

ΚΩΝΣΤ. ΓΟΥΡΓΟΥΛΙΑΝΗΣ
Στην ισπανική γρίπη το δεύτερο κύμα ήταν το πιο επιθετικό, το τρίτο δεν ήταν τόσο σημαντικό

20 Η ΑΡΧΗ ΤΟΥ ΤΕΛΟΥΣ COVID-19



ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΣΑΒΒΑΤΟ 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2021

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

Με 5.675 εμβολιασμούς ξεκίνησε την περασμένη Δευτέρα η ένταξη ακόμα 56 νοσοκομείων του ΕΣΥ στη σχετική διαδικασία, ενώ άλλα 55 νοσηλευτικά ιδρύματα όλης της χώρας εντάχθηκαν χθες στην ίδια διαδικασία και 19 επιπλέον νοσοκομεία του ΕΣΥ της νησιωτικής χώρας αναμένεται να ενταχθούν την ερχόμενη Τρίτη.

Σύμφωνα με όσα έχει ανακοινώσει ο γενικός γραμματέας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, 9.528 εμβολιασμοί σε υγειονομικούς είχαν διενεργηθεί από τις 27 Δεκεμβρίου έως τις 3 Ιανουαρίου, ενώ περισσότερες από 152.580 δόσεις εμβολίων βρίσκονται ήδη αποθηκευμένες σε πολύ βαθιά κατάψυξη και περισσότερες από 24.870 δόσεις έχουν ήδη διανεμηθεί στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και στα ειδικά εμβολιαστικά κέντρα όλης της χώρας.

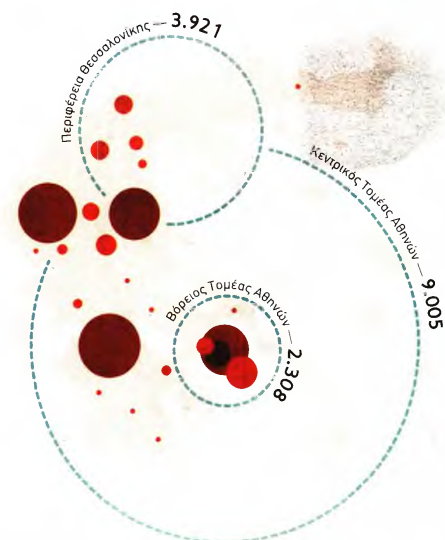
ΑΪΛΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ
Σύμφωνα με τον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, την ερχόμενη Δευτέρα, 11 Ιανουαρίου, θα ανοίξει η ηλεκτρονική εφαρμογή για τον καθορισμό των ραντεβού των πολιτών προκειμένου να εμβολιαστούν. Περισσότεροι από 1,3 εκατ. πολίτες έχουν ήδη ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση, από το σύστημα της οποίας θα λάβουν SMS με την ώρα, τον τόπο και την ημέρα του ραντεβού τους, το οποίο εκείνοι οφείλουν είτε να επιβεβαιώσουν είτε να απορρίψουν. Σε περίπτωση απόρριψης, θα λαμβάνουν δεύτερο SMS με εναλλακτική ημέρα και ώρα για το ραντεβού τους. Σε περίπτωση δεύτερης απόρριψης, το ραντεβού θα ματαιώνεται και τη θέση τους θα λαμβάνουν άλλοι πολίτες, ως αναπληρωματικοί. Ο δεύτερος τρόπος για τον καθορισμό ραντεβού για εμβολιασμό είναι η ηλεκτρονική πλατφόρμα emvoio.gov.gr, από την οποία, με τη χρήση του ΑΜΚΑ τους, οι πολίτες θα μπορούν να πληροφορούνται για τη σειρά προτεραιότητάς τους και να ορίζουν το ραντεβού τους για να εμβολιαστούν. Για τους πολίτες οι οποίοι στερούνται ψηφιακών δεξιοτήτων θα υπάρχει πάντα ο φαρμακοποιός τους στο φαρμακείο της γειτονιάς, ο οποίος θα μπορεί να τους βοηθήσει, προκειμένου να εκκινήσουν και να ολοκληρώσουν τη διαδικασία για τον καθορισμό του ραντεβού για τον εμβολιασμό τους. Κανονικά και σύμφωνα με τον προγρα-

ματισμό, λοιπόν, προχωρά στη χώρα μας ο εμβολιασμός κατά του νέου κορονοϊού, σύμφωνα με όσα ανέφερε την περασμένη Δευτέρα η ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, η οποία τόνισε επίσης, μεταξύ άλλων, ότι η Πολιτεία θα ανταποκριθεί άριστα στις σχετικές υποχρεώσεις της έναντι των πολιτών. Τέλος, υπογράμμισε ότι, προ-

ϊόντος του χρόνου, «υποχωρεί η αρχική διστακτικότητα για τον εμβολιασμό». Αξίζει να σημειωθεί ότι χθες, κατά την εισαγωγική τοποθέτησή του στη σύσκεψη για τον COVID-19, ο πρωθυπουργός τόνισε ότι στα νοσοκομεία της χώρας αναπτύσσονται 223 εμβολιαστικές γραμμές, ενώ η καθημερινή δυνατότητα θα αυξηθεί από τους 5.000 εμβολιασμούς περίπου στους 8.000, ενδεχομένως και λίγο παραπάνω.

20 Ιανουαρίου Ξεκινά ο μαζικός εμβολιασμός

**Η ΕΝΤΑΞΗ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ, ΟΙ ΔΟΣΕΙΣ ΠΟΥ
ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΑΠΟΘΗΚΕΥΜΕΝΕΣ ΚΑΙ Ο
ΤΡΟΠΟΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΡΑΝΤΕΒΟΥ**



ΠΟΣΟΙ ΕΧΟΥΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ

Ανά Περιφερειακή Ενότητα

Κεντρ. Τομέας Αθηνών	9.005
Θεσσαλονίκης	3.921
Βόρ. Τομέας Αθηνών	2.308
Αχαιίας	1.421
Λάρισας	1.276
Ιωαννίνων	1.253
Δυτ. Τομέας Αθηνών	1.006
Ανατολικής Αττικής	698
Χανίων	600
Πειραιώς	572
Ηρακλείου	479
Καρδίτσας	445
Τρικάλων	400
Κοζάνης	398
Πέλλας	397

Δυτικής Αττικής	396	Ηλείας	64
Περίας	272	Εύβοιας	50
Αρτας	229	Αρκαδίας	43
Αιτωλοακαρνανίας	210	Θεσπρωτίας	40
Ημαθίας	197	Φθιώτιδας	36
Κορινθίας	170	Πρέβεζας	31
Λακωνίας	79	Ξάνθης	10

26.006 ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ — 07/01/21 — 17:40 — Τα δεδομένα ανανεώνονται κάθε ημέρα





Η Γερμανία **αβαντάρει** την Τουρκία και στα εμβόλια

Του **ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΝΟΚΟΥ**
george.nokos@gmail.com

ΟΤΑΝ ΤΟΝ ΜΑΡΤΙΟ του 2020, στην κλιμάκωση του πρώτου κύματος του κορονοϊού, αποκαλυπτόταν ότι οι γερμανικές Αρχές δέσμευαν εισαγωγές ιατρικού υλικού από την Κίνα, όπως μάσκες, γάντια και αναπνευστήρες, για να εξυπηρετηθούν οι εσωτερικές ανάγκες της Γερμανίας, οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες δεν είχαν χρόνο να αντιληφθούν ακριβώς ποιες ήταν οι μεθοδεύσεις του Βερολίνου. Δέκα μήνες μετά, και ενώ το πολυπόθητο εμβόλιο έχει ανακαλυφθεί και οι εγκρίσεις από τις αρμόδιες Αρχές της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τα εμβόλια των εταιρειών ανοίγουν τον δρόμο για τον εμβολιασμό στα κράτη-μέλη της, η Γερμανία δείχνει να κινείται και πάλι αυτόνομα δημιουργώντας «ειδικό καθεστώς» υπέρ των Γερμανών έναντι των άλλων Ευρωπαίων.

Το Βερολίνο γυρίζει την πλάτη στην έννοια της ευρωπαϊκής αλληλεγγύης, καθώς πριν από την εκπνοή του 2020 προχώρησε σε διμερή συμφωνία με την Pfizer/BioNTech για επιπλέον 30 εκατ. εμβόλια, κίνηση που έφρασε πολλές ευρωπαϊκές πρωτεύουσες λόγω της μονομερείας της. Με τις κινήσεις της η γερμανική κυβέρνηση έχει καταφέρει να εξασφαλίσει μία ποσότητα εμβολίων που ανέρχεται σε 136,3 εκατ. δόσεις για 68,15 εκατ. πολίτες, μαζί με τις δόσεις που της αναλογούν για το εμβόλιο της Moderna.

Επιπλέον, η Γερμανία έχει παραγγείλει επιπλέον εμβόλια, για τα οποία εκκρεμεί ακόμη έγκριση. Σαράντα δύο εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της γερμανικής φαρμακοβιομηχανίας Curevac πηγαίνουν στη Γερμανία μέσω της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συν 20 εκατομμύρια δόσεις «δεσμευμένες» σε εθνικό επίπεδο. Το Βερολίνο λαμβάνει επίσης 56,2 εκατομμύρια δόσεις από το εμβόλιο της Astra Zeneca από τη διαπραγμάτευση της E.E. και 37,25 εκατομμύρια από το εμβόλιο της Johnson & Johnson. Όλες οι δόσεις εμβολίων της χώρας επαρκούν για να επιτευχθεί η ανοσία στην κοινότητα, που θα προστατέψει τη δημόσια υγεία και θα επιτρέψει την πλήρη επανεκκίνηση της οικονομικής δραστηριότητας.

Την ώρα που η Γερμανία εξασφαλίζει τις απαραίτητες δόσεις εμβολίων, οι υπόλοιπες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι αντιμέτωπες με το περιορισμένο πρώτο πακέτο

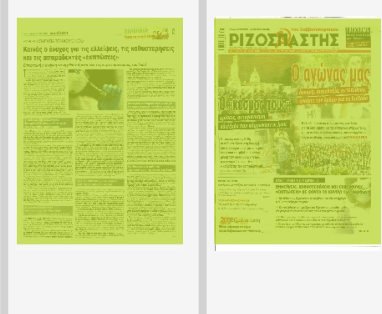
δόσεων που έφτασε στην κάθε χώρα, τη στιγμή που άπαντες περιμένουν το τρίτο κύμα του κορονοϊού και οι ευρωπαϊκές οικονομίες κλυδωνίζονται. Η Γερμανία μάλιστα, παρόλο που κατά τη διάρκεια της πανδημίας είχε αρνηθεί να λάβει μέρος στις μονομερείς διαπραγματεύσεις, όταν είδε ότι προδιαγράφεται «ναυάγιο» λόγω του περιορισμένου αριθμού εμβολίων, στράφηκε στο σχέδιο που είχε αρχικά απορρίψει. Άλλωστε για το γεγονός ότι επέλεξε να στηρίξει τη διαπραγμάτευση μέσω Ευρωπαϊκής Ένωσης για καλύτερη τιμή για όλες τις χώρες είχε δεχθεί επικρίσεις από μερίδα του γερμανικού Τύπου, όπως το περιοδικό «Spiegel».

Η επαμφοτερίζουσα αυτή στάση του ζητήματος των εμβολίων προκαλεί τους ίδιους προβληματισμούς με τους χειρισμούς της απέναντι στην Τουρκία. Δεν έχει περάσει πολλός καιρός άλλωστε από τότε που το Βερολίνο τελείωσε οποιαδήποτε απόπειρα συζήτησης για κυρώσεις στην Αγκυρα, πόσω μάλλον για επιβολή εμπάργκο πώλησης όπλων στη γειτονική χώρα. Οι καλές σχέσεις Γερμανίας-Τουρκίας, που χρονολογούνται από τον 19ο αιώνα και αφορούν πολλούς τομείς, φαίνεται να επεκτείνονται και στη φαρμακοβιομηχανία, εκτός από τις κατασκευές και την πολεμική βιομηχανία, με «όχημα» την BioNTech. Οι μυστικές διαπραγματεύσεις Βερολίνου-Αγκυρας για το εμβόλιο ήρθαν στην επιφάνεια με αφορμή συνέντευξη του διευθύνοντος συμβούλου της γερμανικής BioNTech, Ουγκού Σαχίν, ο οποίος είναι γιος Τούρκου μετανάστη στη Γερμανία.

Σύμφωνα με όσα δήλωσε στο τουρκικό ειδησεογραφικό πρακτορείο Anadolu, η BioNTech συζητά με την κρατική επιστημονική υπηρεσία Tubitak της Τουρκίας και στόχος της είναι να παραδώσει η Γερμανία τα 30 εκατομμύρια δόσεις στην Τουρκία μέχρι τα τέλη του 2021. «Είναι μεγάλη χαρά να μπορούμε να βοηθήσουμε τους ανθρώπους στην Τουρκία», ανέφερε χαρακτηριστικά, ανακοινώνοντας τη δημιουργία παραρτήματος της φαρμακοβιομηχανίας στην Τουρκία και την ευρύτερη συνεργασία με τις Αρχές της γειτονικής χώρας. «Θέλουμε επίσης να κάνουμε έρευνες στην Τουρκία. Συζητήσαμε με την Tubitak και ξεκινήσαμε να συνεργάζομαστε με ορισμένους καθηγητές σε πανεπιστήμια. Θέλουμε να ανοίξουμε ένα παράρτημα της εταιρείας BioNTech στην Τουρκία», σημείωσε.

Κοινός ο ένοχος για τις ελλείψεις, τις καθυστερήσεις και τις απαράδεκτες «εκπτώσεις»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1019.23 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Κοινός ο ένοχος για τις ελλείψεις, τις καθυστερήσεις και τις απαράδεκτες «εκπτώσεις»

Επιτακτική η ανάγκη να ληφθούν άμεσα όλα τα μέτρα προστασίας του λαού

Τα οξυμένα προβλήματα, οι ελλείψεις και οι καθυστερήσεις που εμφανίζονται με το «καλημέρα» στη διαδικασία των εμβολιασμών ενάντια στον κορονοϊό, στην Ελλάδα και διεθνώς, επιβεβαιώνουν από άλλη μια πλευρά δύο πολύ σημαντικά ζητήματα:
Πρώτον, η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού θα είναι μια μακρόχρονη και σύνθετη διαδικασία, θα απαιτηθούν αρκετοί μήνες για την επίτευξη της ακόμα και με το πιο αισιόδοξο σενάριο. Επομένως, αν η κυβέρνηση δεν πάρει ούτε τώρα τα αναγκαία μέτρα για την πραγματική θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας και τη συνολικότερη προστασία του λαού, ούτε η πανδημία που είναι εδώ θα αντιμετωπιστεί ούτε οι αναγκαίοι όροι για τον εμβολιασμό θα εξασφαλίζονται.
Δεύτερον, η εμπνευματοποίηση της Υγείας, του Φαρμάκου και των εμβολίων, όπως ακριβώς οδήγησε και οδηγεί σε εκατόμβες νεκρών από την πανδημία, με την κατάρρευση των συστημάτων Υγείας ακόμα και στα πιο ανεπτυγμένα καπιταλιστικά κράτη, σήμερα - μαζί με τους εξημένους διεθνείς ανταγωνισμούς - βρισκείται πίσω από τις καθυστερήσεις στην παραγωγή και παραλαβή των εμβολίων, όπως και τις απαράδεκτες «εκπτώσεις» που προαθούνται σε σχέση με την ίδια τη χορήγηση των εμβολίων.



Οι ευθύνες της κυβέρνησης δεν κρύβονται κάτω από το «χαλί» του αναγκαιού εμβολιασμού

Στην **Ελλάδα**, το νέο έτος ξεκίνησε με την αναβολή προγραμματισμένων εμβολιασμών για εκατοντάδες υγειονομικούς, δημοσιογράφους, ελεγκτές, εργαζομένους και σε άλλους κρίσιμους τομείς της πολύ πιο δύσκολης διαχείρισης του εμβολιασμού στον γενικό πληθυσμό, καθώς μιλάμε για νέα εμβόλια για μια νέα νόσο, άρα για μια διαδικασία με αυξημένες ανάγκες ιατρικής επίβλεψης και παρακολούθησης.
Αντίστοιχα, στο φόντο των μεγάλων καθυστερήσεων στην παράδοση των εμβολίων σε όλη την ΕΕ, το υπουργείο Υγείας ανακοινώνει ότι στόχος της κυβέρνησης είναι έως το τέλος Γενάρη να εμβολιαστούν περίπου 220.000 άτομα, αριθμός που ακόμα και αν γίνει πράξη θα είναι ένα ελάχιστο κλάσμα μπροστά στο περίπου 70% του πληθυσμού της χώρας που απαιτείται να εμβολιαστεί προκειμένου να γινεί τέτοιος αγώνας στο νέο κορονοϊό. Σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας, από τα δύο εμβόλια που έχουν εγκριθεί έως τώρα στην ΕΕ (της «Pfizer» και της «Moderna»), μέχρι το τέλος Μάρτη αναμένονται στην Ελλάδα συνολικά 1,5 εκατ. δόσεις, δηλαδή για τον εμβολιασμό μόλις 750.000 ανθρώπων (ούτε το 10% του πληθυσμού). Καθόλου τυχαία, ακόμα και με το πιο αισιόδοξο σενάριο, ακόμα και αν προχωρήσει η έγκριση εμβολίων που εκτιμάται ότι θα γίνει το επόμενο διάστημα (όπως αυτό της «AstraZeneca»), ο εμβολιασμός του 70% του πληθυσμού δεν αναμένεται να επιτευχθεί πριν από το φθινόπωρο.
Μέχρι τότε, όμως, η πανδημία θα είναι εδώ, θα μετράμε καθημερινά δεκάδες νεκρούς, εκατοντάδες θα είναι οι διασωληνωμένοι και καθημερινά θα προστίθενται εκατοντάδες νέα κρούσματα, το φάρμα του τρίτου κύματος γίνεται όλο και πιο ορατό, ενώ στην Ευρώπη ήδη καταγράφεται νέα έξαρση.

Από κάθε άποψη, επομένως, κόντρα στην προσπάθεια της κυβέρνησης να κρύψει κάτω από το «χαλί» του εμβολιασμού τις τεράστιες ευθύνες της για τη διαχείριση της πανδημίας με όρους «κόστους» - οφέλους για το κεφάλαιο και τα κέρδη του, είναι επιτακτικό να πάρει εδώ και τώρα όλα τα αναγκαία μέτρα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, για την προστασία του λαού στους χώρους δουλειάς, στα μέσα μαζικής μεταφοράς, στους χώρους Εκπαίδευσης κ.ο.κ.

Η εμπνευματοποίηση της Υγείας και του Φαρμάκου απέναντι στην προστασία των λαών

Οι παραπάνω εξελίξεις στο θέμα του εμβολιασμού δεν αφορούν βέβαια μόνο την Ελλάδα. Στο επίκεντρο του προβλήματός μας σε όλο τον κόσμο μπαίνουν οι **μεγάλες καθυστερήσεις στην παράδοση των δόσεων των νέων εμβολίων** και κατά συνέπεια οι μεγάλες καθυστερήσεις στην εξασφάλιση δόσεων για τον επαρκή εμβολιασμό του πληθυσμού.
Στην πραγματικότητα, αυτό που ορθώνεται ξανά απέναντι στην προστασία της υγείας των λαών είναι η εμπνευματοποίηση του Φαρμάκου και των εμβολίων, οι συνολικότεροι εντεινόμενοι ανταγωνισμοί ισχυρών καπιταλιστικών κρατών και λυκοσυμμαχιών.

Αφού πρώτα οι μεγάλοι μονοπωλιακοί όμιλοι του Φαρμάκου «τεπωσαν» προκαταβολικά ασύλληπτες κρατικές χρηματοδοτήσεις, για την έρευνα, την ανάπτυξη και τις δοκιμές των εμβολίων, αξιοποιώντας επιστημονικές, παραγωγικές και τεχνολογικές δυνατότητες που είχαν διαμορφωθεί σε βάθος χρόνων - ωστόσο συχνά μόνον για οικονομικούς λόγους αναδιορίστηκαν - έγινε δυνατό μέσα σε 10 μήνες να αναπτυχθούν εμβόλια κατά του κορονοϊού που εγκρίθηκαν ως ασφαλή και αποτελεσματικά. Σήμερα, ωστόσο, αυτές οι δυνατότητες και αυτό το μεγάλο επίτευγμα μπαίνουν ξανά στο στενό κορσέ της εμπνευματοποίησης, του καπιταλιστικού κέρδους. Ο ρυθμός παραγωγής και παράδοσης των εμβολίων περιορίζεται στα μέτρα και τα συμφέροντα των μονοπωλιακών ομίλων, στις «πατέντες» τους και στην απαίτησή τους, μετά τις προαγορές διακεκομμένων εμβολίων που δεν είχαν ακόμα αναπτυχθεί, να θησαυρίσουν. Οι ελλείψεις και οι καθυστερήσεις στην παραγωγή και παράδοση των εμβολίων δεν έχουν να κάνουν με τις σημειακές παραγωγικές δυνατότητες της ανθρωπότητας, αλλά ακριβώς με την υποταγή αυτών των δυνατοτήτων στο κριτήριο του καπιταλιστικού κέρδους και στους ευρύτερους ανταγωνισμούς. Με τα ίδια αυτά κριτήρια και όχι με βάση την αποτελεσματικότητά αποκλείεται εκ προοιμίου σε όλη την ΕΕ και στην Ελλάδα η αξιοποίηση οποιουδήποτε εμβολίου δεν συμπεριλαμβάνεται στις συμβάσεις που έχει κάνει η **λυκοσυμμαχία με μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες**. Για τους ίδιους λόγους η Ευρωπαϊκή Επιτροπή αρνείται ακόμα και σήμερα να δημοσιοποιήσει τις συμβάσεις αυτές που έχει υπογράψει για την προμήθεια εμβολίων, τους όρους και τις δεσμεύσεις που περιλαμβάνουν, επικαλούμενη λόγους «εμπιστευτικότητας...». Παράλληλα, μαζί με τα εμβόλια, στον ίδιο αντιλαϊκό κορσέ μπαίνουν η έρευνα και η μελέτη για τα φάρμακα κατά του κορονοϊού που είναι αναγκαία να συνεχιστούν.

Όλες οι «εκπτώσεις» στο τραπέζι πρέπει να μη θίγουν τα κέρδη!

Το καπιταλιστικό κέρδος και οι ανταγωνισμοί είναι τα «ιερά και τα όσια» για όλες τις κυβερνήσεις, που τάχα βαζούν «πάνω από όλα την υγεία των πολιτών».
Γι' αυτό ακριβώς, στο εδαφός των μεγάλων καθυστερήσεων στην παράδοση των εμβολίων, **δεν μπορεί να μπει ζήτημα για το πώς άμεσα θα «απελευθερωθούν» η παραγωγή και η διάθεση όλων των αποτελεσματικών και ασφαλών εμβολίων από τα δεσμά του καπιταλιστικού κέρδους, γι' αυτό οι αποφάσεις και οι επιλογές συζητήσεις των κρατών κινήθηκαν κατευθείαν στη λογική των «εκπτώσεων» στους εμβολιασμούς, σε βάρος της προστασίας της υγείας των λαών.**
Χαρακτηριστικά, καθώς η ελίτ των επαρκών δόσεων είναι πλέον ολοφάνερη, μέσα σε λίγες μέρες και κόντρα στα συμπεράσματα της επιστημονικής έρευνας από την ανάπτυξη και τις δοκιμές των εμβολίων:
– **Μια σειρά από κυβερνήσεις, όπως η Βρετανική, αποφασίζουν να καθυστερήσουν τη χορήγηση της δεύτερης δόσης του εμβολίου** (ακόμα και 3 μήνες μετά την πρώτη, αν για τις προβλεπόμενες 21 μέρες), για να εμβολιαστούν περισσότεροι με την πρώτη δόση... Ο διεισθητής του ευρωπαϊκού τμήματος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, υποστηρίζοντας την εν λόγω «εκπτώση», έκανε λόγο για... «ασφαλή συμβιβαστική λύση» (!), όταν οι ίδιοι οι εταιρείες που ανέπτυξαν τα εμβόλια δεν εγγυώνται την αποτελεσματικότητά τους με αυτούς τους όρους.
– **Στην ΗΠΑ έπεσε επίσημα στο τραπέζι η πρόταση** - έστω κι αν δεν υιοθετήθηκε για την ώρα - για **μείωση της χορηγούμενης δόσης του εμβολίου στο μισό**, με την ίδια λογική.

– **Στη Βρετανία ανακοινώθηκε ήδη ότι θα μπορεί να γίνεται εμβολιασμός με δύο διαφορετικά εμβόλια στο ίδιο άτομο** όταν δεν υπάρχει επαρκής δόσεων για να εμβολιαστεί με το ίδιο (κάτι που προφανώς δεν προβλέπεται σε καμία από τις επιστημονικές έρευνες και δοκιμές που πραγματοποιήθηκαν για τα εμβόλια)...
Κοντά στα παραπάνω, διακινείται και η πρόταση να **αγοραστούν από τα κράτη οι πατέντες των εμβολίων προκειμένου να αυξηθεί η παραγωγή**. Δηλαδή, μετά την τερπύσια κρατική χρηματοδότηση που πήραν για την έρευνα και την ανάπτυξη των εμβολίων, οι μονοπωλιακοί κολοσσοί του Φαρμάκου να χροσθληρωθούν για μια ακόμα φορά από τις **τοπίες των λαών!**
Με δύο λόγια, την ίδια ώρα που ο τραγικός απολογισμός της πανδημίας μεγαλώνει καθημερινά σε όλο τον κόσμο, αποφασίζεται και εξετάζεται σπληνότερα άλλο εκτός από το να θηγούν τα κέρδη των μονοπωλιακών ομίλων.

Λεσπάρικη συστήματα ακόμα και για τις περιορισμένες παρτίδες εμβολίων

Χαρακτηριστικές είναι ωστόσο και οι **μεγάλες καθυστερήσεις που ήδη εντοπίζονται διεθνώς στους ρυθμούς των εμβολιασμών ακόμα και από αυτές τις περιορισμένες διαθέσιμες παρτίδες εμβολίων**. Στις ΗΠΑ υπολογίζεται ότι πάνω από **το δύο τρίτα των περίπου 15 εκατομμυρίων δόσεων που έχουν σταλεί στα νοσοκομεία δεν έχουν χορηγηθεί**, στη Γερμανία εκτιμάται ότι έχει χορηγηθεί μόλις το **1/4 των διαθέσιμων δόσεων**, στην Ολλανδία ο πρώτος εμβολιασμός έγινε μόλις στις **6 Γενάρη**...

Η τερπύσια ανεπάρκεια των εμπνευματοποιημένων συστημάτων Υγείας, που ξεσκεπάστηκε με τραγικό τρόπο ήδη από το πρώτο κύμα της πανδημίας, **αποκαλύπτεται ξανά εμφατικά με τον εμβολιασμό**, με την απουσία εκτεταμένων και επαρκών στελεχωμένων πανεθνικών δημόσιων συστημάτων Υγείας, που θα είχαν νοσοκομεία και Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ανεπτυγμένα με τέτοιο τρόπο ώστε να αγκαλιάζουν όλο τον πληθυσμό, με προσποπιωμένη φροντίδα, αναλυτική καταγραφή των αυστηρών ομάδων κ.ο.κ., ικανά να πραγματοποιήσουν με ταχύτητα, σωστή ιεράρχηση όλων τους απαραίτητους όρους επιβλεψής και παρακολούθησης έναν τέτοιο απαιτητικό μαζικό εμβολιασμό απέναντι σε μια νέα νόσο.
Όλες αυτές οι καθυστερήσεις και οι ελλείψεις σχετίζονται με τον αναγκαιό εμβολιασμό καταγράφονται ενώ πολλά κρίσιμα ζητήματα παραμένουν ανοιχτά στην επιστημονική έρευνα, όπως είναι η διάρκεια της ανοσίας που εξασφαλίζουν τα νέα εμβόλια, το αν εκτός από τη σοβαρή ασθένεια αποτρέπουν και τη μετάδοσή του, το αν αυτός θα γίνει ενδημικός όπως έγινε με άλλους κορονοϊούς κ.ά.

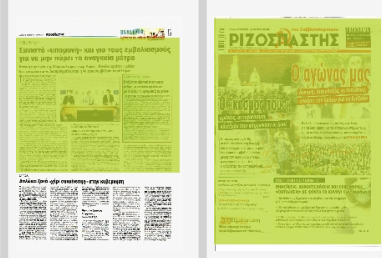
Να δυναμώσει η πάλη για την προστασία της υγείας του λαού

Όλες οι εξελίξεις ξεσκεπάζουν ολοένα και περισσότερο τις συνέπειες της εμπνευματοποίησης της Υγείας και του Φαρμάκου, όπως και την προκλητική προσπάθεια της κυβέρνησης να κρυφτεί πίσω από τους αναγκαιούς εμβολιασμούς, να «επιλύει» τις εγκληματικές ευθύνες της ίδιας και των προκάτοχών της για την εκρηκτική κατάσταση και τις τεράστιες ελλείψεις στο ΕΥΣ.
Επιβεβαιώνεται η ανάγκη να δυναμώσει σήμερα η πάλη για θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας, απέναντι στην τεράστια ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό, για την αντιμετώπιση της πανδημίας, για την αντιμετώπιση όλων των άλλων σοβαρών ασθενειών και των αναγκών περιβάλλοντος που έχουν παραμεληθεί επικίνδυνα εξαιτίας της μετατροπής του ΕΥΣ σε σύστημα Υγείας μιας νόσου, για τη διαμόρφωση της πραγματικά απαιτούμενης υποδομής για την επιτυχία του εμβολιασμού, για την αναγκαία ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την εξασφάλιση όλων των αποτελεσματικών εμβολίων και φαρμάκων κατά του κορονοϊού, όλου του εξοπλισμού για μη επεμβατικές μεθόδους μηχανικής υποστήριξης κ.ο.κ.
Επιβεβαιώνεται ότι τώρα είναι η ώρα να ενισχυθεί ο αγώνας για μέτρα συνολικής προστασίας της υγείας των εργαζομένων και του λαού, στους χώρους δουλειάς, στους χώρους Εκπαίδευσης, στις συγκοινωνίες, σε κάθε κρίσιμη πτυχή για τη ζωή τους.
Μέσα σε αυτήν την πύλη φωτίζεται η **ανάγκη να μπει στο στόχαστρο ο πραγματικός αντίπαλος**, η εμπνευματοποίηση της Υγείας και του Φαρμάκου, τα ίδια τα δεσμά του καπιταλιστικού κέρδους, των «πατεντών» και των ανταγωνισμών. **Φωτίζονται οι προϋποθέσεις για να αξιοποιηθούν ολόκληρα υπέρ του λαού οι τεράστιες δυνατότητες της επιστήμης και της τεχνολογίας**, αναδεικνύεται ο ρόλος της αντροπής της καπιταλιστικής βαρβαρότητας, για την ορόδομη της κοινωνίας κριτήριο της οποίας θα είναι η καθολική κάλυψη των σύγχρονων αναγκών του λαού.

G.E.

Συνιστά «υπομονή» και για τους εμβολιασμούς για να μην πάρει τα αναγκαία μέτρα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 634.01 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μηνιαίο για την υγεία και τη ζωή του λαού

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Συνιστά «υπομονή» και για τους εμβολιασμούς για να μην πάρει τα αναγκαία μέτρα

Κυνική ομολογία της Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν: «Κανένα κράτος - μέλος δεν επιτρέπεται να διαπραγματεύεται ή να έχει συμβόλαιο παράλληλα»

Το μαύρο άσπρο έκανε ο πρωθυπουργός την Παρασκευή, μιλώντας σε σύσκεψη αρμόδιων κυβερνητικών και άλλων παραγόντων για τον Covid-19 και πώς προχωρά ο εμβολιασμός. Την ώρα που - μαζί με τις υπόλοιπες ελλείψεις του αθωράκιστου συστήματος Υγείας - διαπιστώνεται ότι οι ποσότητες των εμβολίων δεν επαρκούν, ως αποτέλεσμα και των σφοδρών ανταγωνισμών που «τρέχουν» στο παρασκήνιο, των πιέσεων των φαρμακευτικών για ακόμα πιο παχυλά συμβόλαια, και ενώ κυβέρνηση και ΕΕ αρνούνται να δώσουν τις σχετικές συμφωνίες στη δημοσιότητα, ο Κυρ. Μητσοτάκης υποστήριξε ότι «ο εμβολιασμός στη χώρα μας προχωράει με ικανοποιητικό ρυθμό, με μεθοδικότητα, με ασφάλεια, με διαφάνεια και, το κυριότερο, χωρίς λάθη».

«Δεν έχει νόημα να επιταχύνουμε περαιτέρω, όταν τα εμβόλια που έχουν αδειοδοτηθεί μέχρι σήμερα είναι μόλις δύο, οι διαθέσιμες δοσές ακόμα σχετικά περιορισμένες και φυσικά η όλη επιχείρηση αποτελεί κάτι πρωτόγνωρο για τη χώρα μας και φυσικά για τον υπόλοιπο κόσμο», πρόσθεσε, κάνοντας γαργάρα τα αίτια της καθυστέρησης αυτής και παρουσιάζοντας σαν φάρμακο απέναντι στην επέλαση της πανδημίας και στο τρίτο κύμα της ...την υπομονή.

Αυτά, παράλληλα με τις αποστροφές ότι «όποιος βιάζεται σκοτνάφτει», επιβεβαίωσαν ότι είναι συνειδητή απόφαση της κυβέρνησης να μην πάρει ουσιαστικά μέτρα για την ενίσχυση του συστήματος Υγείας, με όλες τις αναγκαίες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, την επέταξη του ιδιωτικού τομέα, την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας κ.ο.κ., μέτρα που αποτελούν βέβαια και την προϋπόθεση του αναγκαίου εμβολιασμού.

Επιπλέον, αναφέροντας στοιχεία για την πορεία των εμβολιασμών, ο πρωθυπουργός είπε ότι αναπτύσσονται στα νοσοκομεία 223 εμβολιαστικές γραμμές, ώστε η καθημερινή δυνατότητα εμβολιασμού να αυξηθεί από τις 5.000 ημερησίως περίπου στις 8.000, «ενδεχομένως και λίγο παραπάνω». Βέβαια, ακόμα και με τις «ιδανικές» συνθήκες - την ώρα που ούτε τα αυτονόητα σχετικά με τους εμβολιασμούς δεν έχουν εξασφαλιστεί - οι ρυθμοί αυτοί σημαίνουν ότι για να χορηγηθούν οι 15 εκατομμύρια δόσεις (75% του πληθυσμού, για την πολυπόθητη ανοσία, επί τις 2 δόσεις του εμβολίου) θα χρειαστούν ...5 χρόνια.

Παρακάμπτοντας τη ζοφερή αυτή προοπτική, ο Κυρ. Μητσοτάκης την Παρασκευή το πρωί περιχαρής εμφάνισε περίπου ως κατόρθωμα ότι μέχρι τότε είχαν εμβολιαστεί «σχεδόν 27.000 συμπολίτες μας».

Στη σύσκεψη τονίστηκε τέλος ότι από τη Δευτέρα 11/1 ανοίγει



η ηλεκτρονική πλατφόρμα των ραντεβού για όσους ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα των 85 ετών και άνω.

«Θηλιά» και για την υγεία του λαού οι δεσμεύσεις της ΕΕ

Στο μεταξύ, συζήτηση σε επίπεδο πολιτικών αρχηγών, την ερχόμενη Παρασκευή 15 Γενάρη, «για τις θέσεις και τις προτάσεις των κομμάτων σχετικά με την αντιμετώπιση της πανδημίας» - οι οποίες είναι γνωστές εδώ και μήνες - προανήγγειλε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Χρ. Ταραντίλης, σε άλλη μια προσπάθεια της κυβέρνησης να πετάξει από πάνω της την ευθύνη για την αργοπορία στη λήψη αναγκαίων μέτρων, αξιοποιώντας και τη νέα «πάσα συναίνεσης» που έκανε νωρίτερα στην κυβέρνηση ο αρχηγός του ΣΥΡΙΖΑ, επισκεπτόμενος την Πρόεδρο της Δημοκρατίας (βλέπε θέμα στην ίδια σελ.).

Καθολογικά, άλλωστε, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, απαντώντας στα όσα είπε νωρίτερα ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, θύμισε τις δεσμεύσεις που προκύπτουν από τη συμμετοχή της χώρας στην ΕΕ και σημείωσε ότι τα κράτη - μέλη «έχουν συμφωνήσει ότι πορεύονται μαζί όσον αφορά στην αγορά εμβολίων και δεν επιτρέπεται να κινούνται μονομερώς».

Παρέπεμψε δε στην κυνική τοποθέτηση, την Παρασκευή, της προέδρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΑΣ

Η κυβέρνηση αξιοποιεί επικοινωνιακά το θέμα των αναγκαίων εμβολιασμών για να κρύψει τις εγκληματικές της ευθύνες

Σε δήλωσή του για τον εμβολιασμό και τα μέτρα της κυβέρνησης ο ΓΤ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δ. Κουτσούμπας, αναφέρει: «Για μια ακόμη φορά η κυβέρνηση αξιοποιεί επικοινωνιακά το θέμα των αναγκαίων εμβολιασμών, εν μέσω μάλιστα επιδείνωσης της πανδημίας, για να κρύψει τις παλινωδίες και τις εγκληματικές της ευθύνες, αφού δεν προχωρά στη θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας, σε μαζικά τεστ του πληθυσμού και στη λήψη των αναγκαίων μέτρων προστασίας, στους χώρους δουλειάς, στα μέσα μαζικής μεταφοράς, στα σχολεία και τις σχολές. Ακόμη, όμως, και αυτός ο εμβολιασμός προχωράει πολύ αργά, εξαιτίας των ανταγωνισμών των εταιρειών και των συμφωνιών που έχει υπογράψει η ΕΕ. Σήμερα, μάλιστα, ακούσαμε την κυνική δήλωση της προέδρου της Κομισιόν ότι τα κράτη - μέλη δεν μπορούν να έχουν το δικό τους σχέδιο προμήθειας εμβολίων. Γι' αυτό και το ΚΚΕ έχει ζητήσει να δοθούν στη δημοσιότητα οι συμβάσεις που έχει υπογράψει η ΕΕ με τις διάφορες εταιρείες. Όλα τα παραπάνω είναι πρωτίστως ζητήματα διεκδίκησης και πάλης του λαού. Δεν έχουμε καμιά εμπιστοσύνη στην κυβέρνηση ούτε και στις δήθεν "εθνικές" συλλογιστικές και σε συμβόλαια πολιτικών αρχηγών που επικαλούνται εναλλάξ πότε ο ΣΥΡΙΖΑ, πότε η ΝΔ, πότε το ΚΙΝΑΛ, αφού το μόνο που κάνουν είναι να δίνουν τελικά άλλοθι στην κυρίαρχη πολιτική που πλήττει το λαό μας».

«Κανένα κράτος - μέλος δεν επιτρέπεται να διαπραγματεύεται ή να έχει συμβόλαιο παράλληλα», ότι δηλαδή τα κράτη - μέλη δεν μπορούν να έχουν το δικό τους σχέδιο προμήθειας εμβολίων, εξαιτίας των συμφωνιών της ΕΕ με συγκεκριμένους επιχειρηματικούς ομίλους. «Προτείνει μάλιστα να παραβιάσουμε την κοινή ευρωπαϊκή συμφωνία; Αυτό είναι ξεκάθαρα εις βάρος της χώρας», είπε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος για τον ΣΥΡΙΖΑ.

Όσον αφορά την πρόταση Τσίπρα για την αγορά της πατέντας εμβολίων από την ΕΕ, ο Χρ. Ταραντίλης παρέπεμψε σε άρθρο του πρωθυπουργού από τις 6 Απριλίου στη γερμανική εφημερίδα «Frankfurter Allgemeine Zeitung», όπου ζήτησε «την ευρωπαϊκή αγορά της πατέντας του εμβολίου, ώστε να αποτελέσει δημόσιο αγαθό και να καταστεί δυνατή η οργάνωση της παραγωγής σε πολλές τοποθεσίες».

Εμβόλιο Pfizer : Εγκρίθηκε από την ΕΕ η λήψη μιας ακόμα δόσης ανά φιαλίδιο

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	09-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	265.55 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβόλιο Pfizer : Εγκρίθηκε από την ΕΕ η λήψη μιας ακόμα δόσης ανά φιαλίδιο

Αύξηση κατά 20% στις διαθέσιμες δόσεις

Οι διαθέσιμες δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNtech αυξάνονται κατά 20% μετά την απόφαση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων να εγκρίνει τη λήψη και έκκτης δόσης από κάθε φιαλίδιο.

Η θετική εξέλιξη οφείλεται σε γιατρούς και φαρμακοποιούς, κυρίως στις ΗΠΑ, οι οποίοι ανέφεραν ότι η ποσότητα που περιέχει κάθε φιαλίδιο μπορεί να δώσει μια επιπλέον δόση όταν χρησιμοποιείται η κατάλληλη σύριγγα.

«Η Επιτροπή Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση (CHMP) του EMA συνιστά την επικαιροποίηση των πληροφοριών για το προϊόν Comirnaty για να διευκρί-

νισει ότι κάθε φιαλίδιο περιέχει 6 δόσεις του εμβολίου» αναφέρει σε ανακοίνωση της η ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή.

Ο EMA προειδοποιεί ωστόσο ότι «αν χρησιμοποιούνται οι συνηθισμένες σύριγγες και βελόνες, είναι πιθανόν να μην υπάρχει αρκετό εμβόλιο για να εξαχθεί μία έκτη δόση».

Ο οργανισμός προειδοποιεί επίσης ότι αν μία πλήρης δόσης 0,3 millilitre δεν είναι διαθέσιμη στο φιαλίδιο μετά την πέμπτη δόση, «ο επαγγελματίας υγείας θα πρέπει να πετάει το φιαλίδιο και το περιεχόμενό του».

Δεν πρέπει να αναμειγνύονται τα υπόλοιπα «πολλών φιαλιδίων για να προκύ-

ψει μία πλήρης δόση», τονίζεται στην ανακοίνωση του EMA.

Στο μεταξύ, η Κομισιόν ανέφερε ότι εξασφάλισε ακόμα 300 εκατ. δόσεις του εμβολίου, αρκετές για τον εμβολιασμό 150 εκατομμυρίων Ευρωπαίων.

Ακόμη 300 χιλιάδες δόσεις στην ΕΕ

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή επεκτείνει το συμβόλαιο που έχει με την Pfizer/BioNtech, όπως ανακοίνωσε πριν από λίγο η Πρόεδρος της Κομισιόν. Σύμφωνα με την Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν, η Κομισιόν εξασφάλισε 300.000.000 επιπλέον

δόσεις από την Pfizer/ BioNtech.

Πρόσφατη εργαστηριακή έρευνα της Pfizer διαπίστωσε ενδείξεις ότι το εμβόλιο της εταιρείας είναι αποτελεσματικό έναντι των μεταλλάξεων που έχουν εντοπιστεί στη Βρετανία και τη Νότια Αφρική και έχουν μεγαλύτερη μεταδοτικότητα.

Η μελέτη αυτή, η οποία δεν έχει αξιολογηθεί ακόμη από ομοτίμους, της Pfizer και επιστημόνων του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου του Τέξας δείχνει ότι το εμβόλιο είναι αποτελεσματικό στην εξουδετέρωση του ιού με τη γνωστή ως N501Y μετάλλαξη της πρωτεΐνης αίδα.



Καπραβέλος μετά τα Θεοφάνεια: Έρχεται 3ο κύμα, θα θρηνήσουμε πολλά θύματα

Πηγή: ΑΝΑΤΡΟΠΗ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 768.09 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καπραβέλος μετά τα Θεοφάνεια: Έρχεται 3ο κύμα, θα θρηνήσουμε πολλά θύματα



Την εκτίμηση ότι «έρχεται τρίτο κύμα και θα θρηνήσουμε πολλά θύματα» εξέφρασε στον ΣΚΑΪ ο διευθυντής ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου», Νικόλαος Καπραβέλος, μιλώντας στον ΣΚΑΪ.

«Δε φοβάμαι ότι θα ζήσουμε αντίστοιχα περιστατικά, είμαι σίγουρος. Χειρότερα πολύ χειρότερα, με αυτά τα μυαλά δε

θα μιλάμε μόνο για τραγωδία της Θεσσαλονίκης και της Βορείου Ελλάδος αλλά της χώρας... Να είσαστε σίγουροι ότι έχουμε τρίτο κύμα μπροστά, και θα θρηνήσουμε πολλά θύματα» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Καπραβέλος.

Η διαφορά μεταξύ Νοεμβρίου και Φεβρουαρίου είναι ότι το ΕΣΥ είναι

πολύ πιο πιεσμένο χωρίς διαθέσιμες ΜΕΘ εξήγησε.

«Έχω χάσει τα λόγια μου, πραγματικά δεν ξέρω τι άλλο μπορώ να προσθέσω για να βοηθήσω τους πολίτες και την πολιτεία να αποφύγουμε την τραγωδία η οποία συνεχίζεται και βλέπουμε μπροστά μας» τόνισε ο κ. Καπραβέλος.

Αποκάλυψε δε ότι η εισαγγελία της πόλης τον κάλεσε για να διερευνήσει τυχόν ευθύνες για την τότε κατάσταση. «Σε μια από τις μαύρες μέρες του Νοεμβρίου είχα κάνει την επίσημανση ότι χάνονται και θα χαθούν ζωές που θα μπορούσαν να έχουν κερδηθεί. Μετά από εβδομάδα με είχε καλέσει η εισαγγελία Θεσσαλονίκης με τρία ερωτήματα 1ον τι δεν έγινε που μπορούσε να γίνει 2ον ποτέ έπρεπε να γίνει και 3ον ποιοι ευθύνονται... βρέθηκα σε πολύ δύσκολη θέση να εξηγήσω ότι ό,τι έγινε τον Οκτώβριο έγινε γιατί δεν ελήφθησαν μέτρα, την πληρώσαμε με εκατόμβη θυμάτων και συνεχίζουμε» δήλωσε.

Ο κ. Καπραβέλος διευκρίνισε, ότι για την επιδημική έκρηξη στη Θεσσαλονίκη δεν ευθύνεται μόνο η γιορτή του Αγίου Δημητρίου, αλλά σειρά άλλων δραστηριοτήτων όπως ο τουρισμός και το εμπόριο.

