

«Κατέληξε το 37,9% ασθενών με κορωνοϊό σε ΜΕΘ του Παπανικολάου»

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	587.5 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΘΥΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟ 2020 Στοιχεία σοκ για τις ΜΕΘ κορωνοϊού στο Παπανικολάου

Τα στοιχεία από τη δραστηριότητα των ΜΕΘ για κορωνοϊό δημοσίευσε το «Παπανικολάου» στη Θεσσαλονίκη, για το έτος 2020. ΣΕΛ 10

«Κατέληξε το 37,9% ασθενών με κορωνοϊό σε ΜΕΘ του Παπανικολάου»

Ο απολογισμός του Παπανικολάου για την δραστηριότητα των ΜΕΘ covid το 2020

Τα στοιχεία από τη δραστηριότητα των ΜΕΘ για κορωνοϊό δημοσίευσε το «Παπανικολάου» στη Θεσσαλονίκη, για το έτος 2020, όπου και αναφέρει πως από τους 195 ασθενείς που διασωληνώθηκαν οι 74, ποσοστό 37,9%, κατέληξαν, ενώ παραμένουν για νοσηλεία 34 ασθενείς. Αναλυτικά η ανακοίνωση του «Παπανικολάου»:

Η πανδημία του ιού SARS-CoV2 -19 έφερε την ιατρική κοινότητα αντιμέτωπη με πρωτόγνωρες καταστάσεις. Η πίεση που ασκήθηκε στα εθνικά συστήματα υγείας ήταν πρωτοφανής με την έμφαση να δίνεται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, καθώς ο αριθμός των ασθενών που χρειάστηκε να νοσηλευθούν ήταν πολλαπλάσιος αυτού για τον οποίο ήταν σχεδιασμένες. Αυτό σημαίνει ότι διεθνώς οι ΜΕΘ τόσο σε εθνικό, όσο και σε τοπικό επίπεδο έπρεπε αφενός μεν, να προσαρμόσουν ταχύτητα τον τρόπο λειτουργίας τους στις νέες συνθήκες που διαμορφώθηκαν, αφετέρου δε, το προσωπικό τους – εντατικολόγοι, νοσηλευτές ΜΕΘ, φυσικοθεραπευτές και άλλοι επαγγελματίες υγείας – να καταβάλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να ανταπεξέλθουν στις αυξημένες ανάγκες.

Οι ΜΕΘ αποτελούν σημαντικά/νευραλγικά τμήματα των σύγχρονων νοσοκομείων. Είναι ανεξάρτητοι χώροι στελεχωμένοι με εξειδικευμένο προσωπικό-ιατρικό και νοσηλευτικό- και εξοπλισμένοι με μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας, ικανά να στηρίζουν όργανα και συστήματα βαριά πασχόντων ασθενών. Η πανδημία ανέδειξε ότι κανένας σχεδιασμός, σε καμία χώρα δεν ήταν επαρκής. Νέα τμήματα ΜΕΘ ή επεκτάσεις

υπαρχόντων χρειάστηκε να αναπτυχθούν, να εξοπλιστούν και να στελεχωθούν στον ελάχιστο δυνατό χρόνο. Ταυτόχρονα, αναδείχθηκε διεθνώς η έλλειψη εξειδικευμένου ιατρικού προσωπικού.

Οι ασθενείς με νόσο COVID -19 παρουσίαζαν μια ευρεία γκάμα περιλόκων προβλημάτων τα οποία περιλάμβαναν όχι μόνο την αναπνευστική ανεπάρκεια, που ήταν και το κυρίαρχο οξύ νόσημα, αλλά και προβλήματα πήξης, νεφρική ανεπάρκεια, προβλήματα του ΚΝΣ, νοσοκομειακές λοιμώξεις, αιμοδυναμικές διαταραχές κλπ. Η αναγνώριση, η κατανοήση και η καλύτερη αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών έγινε σταδιακά, σε συνάρτηση με το evidence based medicine. Ποτέ άλλοτε η επιστημονική γνώση δεν διαχεόταν με τέτοια ταχύτητα.

Οι επιστημονικές εταιρίες εντατικής θεραπείας σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο συνέβαλαν τα μέγιστα διευκολύνοντας την πρόσβαση στην πληροφόρηση, καταρτίζοντας οδηγίες ή οργανώνοντας στοχευμένα εκπαιδευτικά διαδικτυακά σεμινάρια.

Οι εντατικολόγοι ανταποκρίθηκαν άμεσα στις προκλήσεις. Εκπαιδεύτηκαν ταχύτητα στη χρήση του προσωπικού προστατευτικού εξοπλισμού και προσαρμόσαν τον τρόπο εργασίας τους στις νέες συνθήκες. Παρακολούθησαν στενά όλες τις εξελίξεις σχετικά με την κατανοήση της νόσου, καθώς και τα διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα που αναπτύχθηκαν στο χρόνο και τα εφάρμοσαν στους ασθενείς τους. Ο προστατευτικός μηχανικός αερισμός, η πηγή της θέσης και η παρακολούθηση των παραμέτρων της μηχανικής του πνεύμονα

ήταν τα κύρια όπλα για την αποτελεσματική υποστήριξη του αναπνευστικού συστήματος. Η χρήση των υπερήχων υποκατέστησε την αδυναμία της ακρόασης. Η χορήγηση αντιπηκτικής αγωγής μείωσε τον κίνδυνο θρομβοεμβολικών επεισοδίων, η τεχνητή διατροφή εξασφάλισε την καλή θρέψη των ασθενών και η χορήγηση κατάλληλων κατασταλτικών φαρμάκων βελτίωσε τη συνεργασία του ασθενούς με τον αναπνευστήρα. Κυρίως όμως, οι εντατικολόγοι εργάστηκαν σκληρά, ξεπερνώντας πολλές φορές τα όρια της σωματικής και ψυχικής κόπωσης.

Αν και με δέος στην αρχή, δούλεψαν και δουλεύουν με ενθουσιασμό αντιλαμβανόμενοι ότι αποτελούν μέρος της λύσης ενός σύνθετου προβλήματος της ανθρωπότητας. Κύρια ανταμοιβή τους είναι η καλή έκβαση των αρρώστων και πρωταρχικός στόχος τους είναι να σωθούν όσο το δυνατόν περισσότεροι.

Η έλευση του εμβολίου προσφέρει ελπίδα στην ανθρωπότητα ότι τελικά η μάχη της με τον κορωνοϊό θα είναι νικηφόρα. Μέχρις ότου όμως εμβολιασθεί ο αριθμός εκείνων των ανθρώπων, ο απαραίτητος για την εξασφάλιση ανοσίας, οι ΜΕΘ θα εξακολουθούν να έχουν καθοριστικό ρόλο στην επιβίωση των ασθενών με COVID -19.

Το νοσοκομείο «Γεώργιος Παπανικολάου» δεν έμεινε αμέτοχο στο πρόβλημα της πατρίδας μας. Από τον Μάρτιο του 2020 συμμετέχει στην νοσηλεία των ασθενών COVID -19 - ως νοσοκομείο αναφοράς με απόφαση του υπουργείου Υγείας από 18/5/20 και με απόφαση του ΚΕΣΥΠΕ από 14/7/20 - διαθέτοντας τόσο τις κλινικές του, όσο και κλίνες

ΜΕΘ. Στις κλίνες ΜΕΘ του νοσοκομείου νοσηλεύτηκαν ασθενείς με COVID -19 που έχριζαν διασωλήνωσης και μηχανικής υποστήριξης της αναπνοής.

Κατά τη διάρκεια του 1ου κύματος το νοσοκομείο διέθεσε αρχικά (16/3 - 3/4/20) την Β ΜΕΘ, δυναμικότητας 12 κλινών και στη συνέχεια (4/4/2020 έως σήμερα) την ΑΜΕΘ, δυναμικότητας 18 κλινών.

Κατά τη διάρκεια του 2ου κύματος, κατά το οποίο οι ανάγκες ήταν εξαιρετικά αυξημένες, διέθεσε συνολικά 43 κλίνες: Εκτός από την Α ΜΕΘ διατέθηκαν σταδιακά η Κλινική Αναπνευστικής Ανεπάρκειας (7κλίνες) στις 30/10/20, η ΒΜΕΘ (12 κλίνες) στις 9/11/20 και η ΜΕΘ εγκαυμάτων (6 κλίνες) στις 17/11/20.

Συνολικά, κατά τη διάρκεια του 2020 νοσηλεύτηκαν και υποστηρίχθηκαν με επεμβατικό μηχανικό αερισμό 229 ασθενείς (ΑΜΕΘ: 129, ΒΜΕΘ: 49, ΚΑΑ: 36, ΜΕΘ εγκαυμάτων: 15), εκ των οποίων οι 12 κατά τη διάρκεια του 1ου κύματος και οι 2:7 κατά τη διάρκεια του 2ου.

Η έκβαση των ασθενών αυτών έχει ως εξής:

Α. Επί των ασθενών που διακινήθηκαν (195):

Εξήλθαν από τη ΜΕΘ: 121 (62%)
81 (71%) Διακομίσθηκαν αποσωληνωμένοι

40 (29%) Περαιτέρω νοσηλεία/αποκατάσταση σε non COVID ΜΕΘ/ΜΑΦ
Κατέληξαν: 74 (37,9%)

Β. Παραμένουν για νοσηλεία: 34 ασθενείς

Επίσης, τον Δεκέμβριο πραγματοποιήθηκε στο νοσοκομείο το πρόγραμμα



εκπαίδευσης C19-SPACE, το οποίο διοργανώθηκε από την ESICM (European Society of Intensive Care Medicine) σε συνεργασία με την Α ΜΕΘ και με χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Το πρόγραμμα περιελάμβανε εκπαίδευση σε βασικά αντικείμενα και δεξιότητες της Εντατικής Ιατρικής με τη χρήση εικονικής πραγματικότητας και απευθυνόταν σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που εργάζεται εκτός ΜΕΘ.

Σκοπός του προγράμματος είναι η δημιουργία δεξιάμενης επαγγελματιών υγείας ικανών να υποστηρίξουν τις ΜΕΘ σε περιπτώσεις ύψιστης ανάγκης. Κατά τον 1ο κύκλο εκπαιδεύτηκαν 12 επαγγελματίες υγείας, ενώ για τον 2ο κύκλο που θα πραγματοποιηθεί τον Ιανουάριο δήλωσαν συμμετοχή 25.

Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας εξορισμού είναι ένα νοσοκομείο μέσα στο Νοσοκομείο. Είναι ειδικότητα πρώτης γραμμής και η καθοριστική της σημασία έγινε περισσότερο και από εμφανής κατά τη διάρκεια της πανδημίας αναδεικνύοντας την ανάγκη της συνεχούς ενίσχυσης της με εξειδικευμένο ανθρώπινο δυναμικό και προηγμένο τεχνολογικό εξοπλισμό.

Τι κάνει καλύτερα το Ισραήλ με τους εμβολιασμούς;

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 407.53 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΩΣ ΤΟ ΙΣΡΑΗΛ ΗΓΕΙΤΑΙ ΠΑΓΚΟΣΜΙΩΣ ΣΤΟΥΣ ΡΥΘΜΟΥΣ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

Τι κάνει καλύτερα το Ισραήλ με τους εμβολιασμούς;



Στο Ισραήλ οι εμβολιασμοί προχωρούν με εντυπωσιακή ταχύτητα. Την ίδια στιγμή πάντως, οι αρχές αποφάσισαν ένα πιο αυστηρό λόκνταουν ενώ αναζητούν λύσεις για τον εμβολιασμό των Παλαιστινίων.

Μόλις δύο εβδομάδες έχουν περάσει από την έναρξη των μαζικών εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού στις περισσότερες δυτικές χώρες και η ισραηλινή κυβέρνηση ανακοινώνει στοιχεία που προκαλούν αίσθηση παγκοσμίως. Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας Γιούλι Εντελστάιν, μέχρι τις 5 Ιανουαρίου το εμβόλιο- και συγκεκριμένα η πρώτη δόση του σκευάσματος που ανέπτυξαν από κοινού οι εταιρίες BionTech και Pfizer- είχε ήδη γίνει σε 1,37 εκατομμύρια πολίτες του Ισραήλ.

Ενόψει πρόωγων εκλογών, τον Μάρτιο, ο πρωθυπουργός της χώρας, Μπένιαμιν Νετανιάχου, επιχειρεί να αντλήσει πολιτικό κεφάλαιο από την υπόθεση. Σε σύγκριση με άλλες χώρες το Ισραήλ είναι «παγκόσμιος πρωταθλητής» στους εμβολιασμούς, δηλώνει ο πρωθυπουργός μέσω Twitter. Υπόσχεται μάλιστα στους συμπατριώτες του ότι το Ισραήλ θα μπορούσε να είναι η πρώτη χώρα που απαλλάσσεται οριστικά από την πανδημία, υπό την προϋπόθεση βέβαια ότι οι πολίτες θα συνεχίσουν να προσέρχονται στα κέντρα εμβολιασμών.

Η ...μεταφορική σημασία του εμβολίου

Η κυβέρνηση του Ισραήλ είχε εξασφαλίσει εγκαίρως εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου που παρασκεύασαν οι εταιρίες BionTech και Pfizer. Τα εμβόλια καταφθάνουν τμηματικά στη χώρα. Επιπλέον, την περασμένη Τρίτη το υπουργείο Υγείας ενέκρινε την κυκλοφορία του εμβολίου της αμερικανικής εταιρίας Moderna, η αποστολή του οποίου θα καθυστερήσει ωστόσο για περίπου δύο μήνες. «Στην κοινωνία του Ισραήλ έχουμε μία εμφανή διάθεση να απαλλαγούμε επτάδες από αυτή την κατάσταση, να ανακτήσουμε τον έλεγχο στη ζωή μας», λέει η Ντιάν Λεβίν, καθηγήτρια Δημόσιας Υγείας στο Πανεπιστήμιο της Χάιφα. «Από αυτή την άποψη, το εμβόλιο λειτουργεί με μία μεταφορική έννοια και ο κόσμος βλέπει ότι θα κάνουμε ό,τι χρειαστεί για να ξεφύ-

γουμε από την πανδημία του κορωνοϊού».

Την ίδια στιγμή, ωστόσο, τα κρούσματα του ιού αυξάνονται. Μέχρι στιγμής περίπου 3.440 άνθρωποι έχουν πεθάνει από τον κορωνοϊό στο Ισραήλ και οι αρχές αποφάσισαν να αυστηροποιήσουν το τρίτο κατά σειρά λόκνταουν που πρόσφατα επέβαλαν. Ο υπουργός Υγείας προειδοποιεί ότι ο εμβολιασμός θεωρείται πλήρης και αποτελεσματικός μόνο αφού παρέλθει μία εβδομάδα από τη δεύτερη δόση και μέχρι τότε τα ποσοστά θνησιμότητας μπορεί να αυξηθούν. Γι αυτόν τον λόγο, τονίζει, «χρειάζονται άμεσα και πλήρη περιοριστικά μέτρα».

Εμβολιασμοί επί επτά ημέρες την εβδομάδα

Σύμφωνα με τους ειδικούς, βασικοί παράγοντες που συμβάλουν στην ταχύτερη διεξαγωγή εμβολιασμών είναι το σχετικά μικρό μέγεθος της χώρας με μόλις εννέα εκατομμύρια κατοίκους, η διαθεσιμότητα των εμβολίων ασφαλώς, αλλά και το γεγονός ότι το σύστημα υγείας έχει ψηφιοποιηθεί πλήρως. Στο Ισραήλ κάθε πολίτης πρέπει να έχει εγγραφεί σε ένα από τα συνολικά τέσσερα ταμεία της χώρας, τα οποία μάλιστα διαθέτουν δικές τους κλινικές. Ο εμβολιασμός γίνεται μέσω των ταμείων, είτε σε αυτές τις κλινικές, είτε σε άλλα σημεία εμβολιασμού, επί επτά ημέρες την εβδομάδα. «Το σύστημα υγείας έχει επεκταθεί παντού, σε κάθε γειτονιά, σε κάθε μικρό οικισμό υπάρχει μία κλινική» εξηγεί η Ντιάν Λεβίν, τμηματάρχης και η ίδια στον ασφαλιστικό οργανισμό Clalit. «Παράλληλα, υπάρχει μία κεντρικά οργανωμένη ψηφιακή διασύνδεση όλων των μονάδων, οι πάντες είναι συνδεδεμένοι μεταξύ τους».

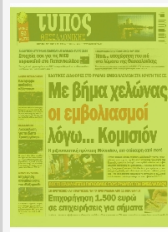
Όπως και σε άλλες χώρες, έτσι και στο Ισραήλ δίνεται προτεραιότητα σε ηλικιωμένους, ευπαθείς ομάδες, αλλά επίσης σε γιατρούς και νοσηλευτές. Πάντως, στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης κυκλοφορούν ιστορίες και για πολύ νεότερους που κατάφεραν να πάρουν μία «υπερ-ριθμη» δόση του εμβολίου με την αιτιολογία ότι, αν δεν την έπαιρναν, θα εξασθενούσε η επίδρασή της.

📄 Ήπια... υποχώρηση του ιού στα λύματα της Θεσσαλονίκης

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 536.42 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΑΠΘ

Ήπια... υποχώρηση του ιού στα λύματα της Θεσσαλονίκης

Ήπια τάση αποκλιμάκωσης στο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος Θεσσαλονίκης αναφέρει η έκθεση του ΑΠΘ. ΣΕΛ 10

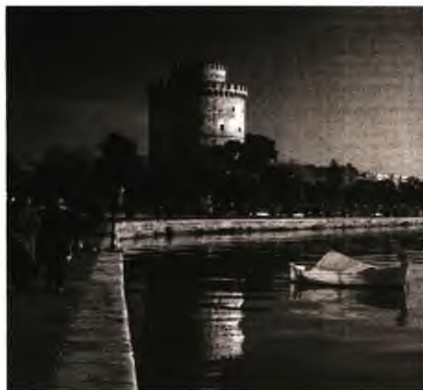
Ήπια τάση αποκλιμάκωσης του κορωνοϊού στα λύματα της Θεσσαλονίκης

Χριστούγεννα χωρίς έξαρση της διασποράς του κορωνοϊού δείχνει το εβδομαδιαίο διάγραμμα του ΑΠΘ

Ηπια τάση αποκλιμάκωσης στο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος Θεσσαλονίκης επιβεβαιώνει το εβδομαδιαίο διάγραμμα παρακολούθησης της επιδημιολογικής εικόνας της πόλης, στην έρευνα που διεξάγει διεπιστημονική ομάδα του ΑΠΘ σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ.

Μετά τον περιβαλλοντικό εξορθολογισμό και του πιο πρόσφατου δείγματος, της 6ης Ιανουαρίου, που απέχει χρονικά περίπου δύο εβδομάδες από την μέτρηση του ιικού φορτίου ανήμερα των Χριστουγέννων, δεν προκύπτει κάποια έξαρση στη διασπορά του κορωνοϊού στην κοινότητα, ως αναμενόμενο αποτέλεσμα των οικογενειακών συναθροίσεων και της αυξημένης κινητικότητας στην αγορά.

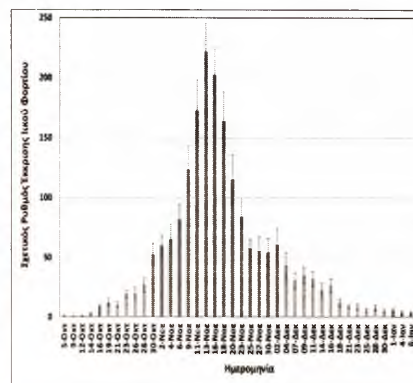
«Από τις μετρήσεις της επόμενης εβδομάδας θα εξάγουμε πιο ασφαλή συμπεράσματα για την πιθανή επίπτωση της οικονομικής και κοινωνικής



δραστηριότητας κατά τις ημέρες της Πρωτοχρονιάς και των Θεοφανίων. Αυτό γιατί από τη στιγμή που κάποιος θα μολυνθεί από τον ιό, δεν εκκρίνει αμέσως μεγάλο ιικό φορ-

τίο», δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο πρώταρχος του ΑΠΘ και επιστημονικά υπεύθυνος του ερευνητικού έργου, καθ. Νίκος Παπαϊωάννου.

Πρόσθεσε, δε, ότι «στα σχετικά χα-



μηλά επίπεδα που βρισκόμαστε αυτήν την περίοδο, θα πρέπει να είμαστε ιδιαίτερα προσεκτικοί στην ανάγνωση της ελάττωσης του ιικού φορτίου, καθώς, για παράδειγμα, την εικόνα από

την όποια πιθανή αύξηση των κρουσμάτων κατά τα Χριστούγεννα, ενδεχομένως να αλλοιώνει μερικώς η μείωση των ενεργών κρουσμάτων, δηλαδή όσων είχαν μολυνθεί από τον ιό και είναι πλέον αρνητικοί έχοντας σταματήσει να εκκρίνουν ιικό φορτίο».

Στο διάγραμμα, που δημοσιεύει το ΑΠΕ-ΜΠΕ, οι ημέρες των δειγματοληψιών που καταγράφονται με κόκκινο χρώμα αντιστοιχούν σε περισσότερα από 500 κρούσματα - όπως ανακοινώθηκαν τις αντίστοιχες ημέρες από τον ΕΟΔΥ - οι μέρες που καταγράφονται με πορτοκαλί σε 100-400 κρούσματα και οι μέρες που καταγράφονται με πράσινο σε λιγότερα από εκατό κρούσματα.

Η μεθοδολογία αποτίμησης του κορωνοϊού στα αστικά απόβλητα, που ανέπτυξε η ομάδα του ΑΠΘ, εξορθολογίζει τις μετρήσεις συγκέντρωσης του γονιδιώματος του ιού με βάση 24 περιβαλλοντικούς παράγοντες, που δύνανται να αλλοιώσουν τα αποτελέσματα των μετρήσεων.

Μόσιαλος στην El País: Η ελληνική πρόταση για τις πατέντες στα εμβόλια

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 647.12 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μόσιαλος στην El País: Η ελληνική πρόταση για τις πατέντες στα εμβόλια

Απαραίτητο να αρχίσει η παραγωγή και σε άλλες εταιρείες

Μετά την έγκριση και κυκλοφορία των εμβολίων στην αγορά, τα πρώτα προβλήματα με τη διανομή των αποθεμάτων άρχισαν να βγαίνουν στην επιφάνεια, με αποτέλεσμα να μη διοχετεύονται με καλό ρυθμό στις χώρες. Η ανησυχία των επιστημόνων, αλλά και των κυβερνήσεων για πολύ αργό ρυθμό εμβολιασμών αυξάνεται μέρα με τη μέρα και το πλέον για την κατάκτηση της... ανοσίας φαίνεται πολύ μακρινό στον ορίζοντα.

Η Ελλάδα, παρότι έχει πραγματοποιήσει κάποιους χιλιάδες εμβολιασμούς, δεν είναι από τις χώρες που αναμένεται να εμβολιάσουν νωρίς μεγάλο μέρος του πληθυσμού.

Όμως, ακόμη από τον Μάρτιο, ο Ηλίας Μόσιαλος είχε καταθέσει μια πολύ συγκεκριμένη πρόταση στην ΕΕ, σε συνέντευξη του στην ισπανική εφημερίδα El País, για να αποφυγούμε πιθανόν προβλήματα στην έγκαιρη διανομή των εμβολίων. Πλέον, η πρόταση του φαίνεται πιο αναγκαία από ποτέ, για να οχυρωθεί η ελληνική κοινωνία έγκαιρα από τον κορωνοϊό με εμβόλια.

Ο Ηλίας Μόσιαλος, επικεφαλής του Τμήματος Δημόσιας Υγείας της Σχολής του Λονδίνου και σύμβουλος της κυβέρνησης της Ελλάδας για την πανδημία

Covid-19 είχε υποστηρίξει ότι οι κυβερνήσεις πρέπει να συνεργαστούν για να αγοράσουν τα δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας για το μελλοντικό εμβόλιο και να εγγυηθούν τη μαζική παραγωγή του σε παγκόσμια κλίμακα.

Ο κ. Μόσιαλος είχε δηλώσει ότι μια τέτοια πρόταση ελπίζει πως θα υιοθετηθεί όχι μόνο στην Ευρώπη, αλλά και από τις G20 χώρες, έτσι ώστε το εμβόλιο να είναι διαθέσιμο σε όλες τις χώρες του κόσμου.

Ο καθηγητής απάντησε στις ερωτήσεις του Bernardo de Miguel, δίνοντας παραδείγματα για την έλλειψη αλληλεγγύης της κυβέρνησης των ΗΠΑ, αλλά και πιο συγκεκριμένα για τους περιορισμούς στις εξαγωγές προστατευτικού υλικού ή εξοπλισμού και αντισηπτικών από διάφορες χώρες, όπως της Γερμανίας, και εξήγησε πως το πρόβλημα έγκειται στο ότι «... αντί να δούμε μια ευρωπαϊκή απάντηση, διαπιστώσαμε ασυντόνιστες και αδιάφορες εθνικές απαντήσεις».

Μίλησε για τον ανταγωνισμό που θεωρεί πως θα είναι ακόμα πιο έντονος την ημέρα που θα είναι διαθέσιμο το εμβόλιο. Συγκεκριμένα δήλωσε: «... Υπάρχουν πλέον περισσότερες από 140 εταιρείες και εμβόλια στην πειραματική φά-

ση και 11 από αυτές σε κλινικές δοκιμές. Είναι ένας σημαντικός αριθμός και νομίζω ότι θα αυξηθεί. Η αναμονή ενός εμβολίου εντός ενός έτους είναι πολύ αισιόδοξη και θα πρέπει πρeτα να ελεγχθεί για να επιβεβαιωθεί η ασφάλειά του. Ακόμα και τότε, θα πρέπει να εξετάσουμε εάν διαθέτουμε την απαραίτητη παραγωγική ικανότητα για να εξασφαλίσουμε την παροχή μεγάλων ποσοτήτων σε όλες τις χώρες».

Ως σύμβουλος της κυβέρνησης της Ελλάδας για την πανδημία Covid-19, μιλάει για την πρότασή του: «Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο προτείνω την απόκτηση δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας από τις εταιρείες που θα είναι επιτυχείς στην ανάπτυξη του εμβολίου, έτσι ώστε αυτά τα δικαιώματα να μπορούν να χρησιμοποιηθούν από άλλες εταιρείες για να παράγουν σε μεγάλη κλίμακα. Διαφορετικά, θα μπορούσε να χαθεί πολύς χρόνος και το εμβόλιο πιθανότατα να είναι διαθέσιμο μόνο σε μια χούφτα χώρες, κατά πάσα πιθανότητα τις πιο ισχυρές».

Την πρότασή αυτή στήριξε ο πρωθυπουργός της Ελλάδας κ. Κυρ. Μητσοτάκης, και ο Μόσιαλος εξήγησε: «Η Ελλάδα πρόκειται να εγείρει επίσημα την πρότα-



ση στα ευρωπαϊκά θεσμικά όργανα και είμαι βέβαιος ότι θα συζητηθεί. Και ελπίζω ότι πολλές άλλες χώρες θα το υποστηρίξουν, διότι διαφορετικά δεν θα έχουν γρήγορη και εύκολη πρόσβαση στο εμβόλιο. Εξάλλου, δεν πρόκειται για 'απαλλοτριώση' των φαρμακευτικών εταιρειών, αλλά για την απόκτηση των δικαιωμάτων αυτών. Αλλά ο στόχος είναι το εμβόλιο να φτάσει σε ολόκληρο τον πληθυσμό το συντομότερο δυνατό. Ο Bill Gates πρόκειται να χρηματοδοτήσει επτά κέντρα παραγωγής επειδή γνωρίζει ότι ακόμα και αν διαθέτουμε το εμβόλιο, θα είναι πολύ δύσκολο να κατασκευαστεί σε μεγάλες ποσότητες. Αλλά ακόμη και ο Gates δεν θα είναι σε θέση να υποστηρίξει το εμβόλιο αν τα δικαιώματα δεν είναι διαθέσιμα. Επομένως, η πνευματική ιδιοκτησία του εμβολίου πρέπει να είναι

δημόσιο αγαθό».

Διορατικός, και εξηγώντας τη στρατηγική μίλησε για τη σημασία των έγκαιρων βημάτων σε αυτό το επίπεδο «...Η Χιλή και η Κόστα Ρίκα υπέβαλαν ακόμη πιο ριζοσπαστικές προτάσεις για δωρεάν διάθεση του εμβολίου χωρίς δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας. Νομίζω ότι η πρότασή μας είναι πιο ρεαλιστική, διότι δεν αποθαρρύνει τις εταιρείες από το να συνεχίσουν τις έρευνες και τους εξασφαλίζεται οικονομική ανταμοιβή για το έργο τους. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο θέλουμε να ανοίξουμε τη συζήτηση εγκαίρως, έτσι ώστε περισσότερες κυβερνήσεις να μπορούν να υποστηρίξουν αυτή την ιδέα».

Η συνέντευξη στην El País κλείνει με τον κύριο Μόσιαλο να ανοίγει άλλο ένα θέμα «Το εμβόλιο πρέπει να είναι δημόσιο αγαθό, επειδή θέλουμε να σώσουμε τον πλανήτη, και όχι μόνο τους κατοίκους μίας συγκεκριμένης χώρας. Ο ιός είναι παγκόσμιος, επομένως χρειαζόμαστε μια παγκόσμια απάντηση, όχι να τον αντιμετωπίζουμε σαν μια επιδημία που επηρεάζει μια συγκεκριμένη χώρα. Και αυτό συνεπάγεται επίσης σημαντικές ηθικές πτυχές όσον αφορά την ισότιμη κατανομή επιστημονικών ανακαλύψε-

ων».

Στήριξη από Μητσοτάκη

Στο πλαίσιο της πανευρωπαϊκής συζήτησης περί της διαχείρισης της κρίσης λόγω της πανδημίας κορονοϊού, ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης είχε υποστηρίξει -μιλώντας στη γερμανική εφημερίδα Frankfurter Allgemeine Zeitung- την πρόταση του καθηγητή Ηλία Μόσιαλου, να προβεί η ΕΕ από κοινού στην αγορά αδειών ευρεσιτεχνίας (πατεντών) για νέα εμβόλια και τεστ ταχείας ανίχνευσης, προωθώντας με αυτόν τον τρόπο την ταχύτερη δυνατή διάδοση των μέσων καταπολέμησης του κορονοϊού.

Όπως είχε τονίσει ο κ. Μόσιαλος, αν αγοράζονταν οι πατέντες για τεστ και εμβόλια, θα υπήρχε η δυνατότητα να οργανωθεί η παραγωγή σε πολλά σημεία (της Ευρώπης), γεγονός που θα επέτρεπε μια ευρεία διανομή. Τα τεστ και τα εμβόλια, τα οποία θα αποκτούσαν κρατικοί ή ευρωπαϊκοί θεσμοί θα μετατρέπονταν κατ' αυτόν τον τρόπο σε «δημόσια αγαθά», τα οποία θα μπορούσαν να διανεμηθούν περαιτέρω, καταλήγει ο καθηγητής του LSE.

Ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσο-

τάκης υποστήριξε αυτή την πρόταση επισημαίνοντας ότι τουλάχιστον 20 εμβόλια κατά του κορονοϊού αναπτύσσονται αυτή τη στιγμή, πολλά από τα οποία επιδοτούνται από μεμονωμένες κυβερνήσεις ή φιλανθρωπικές οργανώσεις.

«Ίδανικά, μόλις αποδεικνύεται η αποτελεσματικότητά τους, τα εμβόλια αυτά θα πρέπει να διατίθενται όσο το δυνατόν ταχύτερα, δικαιότερα και σε λογικό κόστος», αναφέρει ο Κυριάκος Μητσοτάκης, σημειώνοντας πως είναι δύσκολο αλλά ταυτόχρονα επείγον να λυθεί το πρόβλημα της εξάπλωσης του εμβολιασμού κατά του ιού το συντομότερο δυνατό.

«Απέναντι σ' αυτή την πρόκληση, οι ευρωπαϊκές κυβερνήσεις θα μπορούσαν να ανταμείψουν τους κατασκευαστές εμβολίων, αγοράζοντας τις πατέντες τους σε λογικές τιμές», δηλώνει ο Πρωθυπουργός.

«Εάν η πολιτική αυτή εφαρμοστεί σωστά, αφενός δίνει τη δυνατότητα παροχής κινήτρων για έρευνα και ανάπτυξη (R&D) εμβολίου κατά του κορονοϊού και αφετέρου διαβεβαιώνει τους πολίτες ότι τα χρήματα που δίνουν ως φορολογούμενοι δαπανώνται με το σωστό τρόπο», προσθέτει ο Πρωθυπουργός.

Οι προτεραιότητες των νοσοκομείων Λάρισας για το 2021

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:	Επιφάνεια : 1538.81 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ		



Οι προτεραιότητες των νοσοκομείων Λάρισας για το 2021

► Έργα και δράσεις που σχεδιάζουν οι κ. Δ. Κατσικονούρης και Γρ. Βλαχάκης



ΣΕΛ. 9

Οι προτεραιότητες των δύο νοσοκομείων για το 2021

* ΠΓΝΛ: ΝΕΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΣΤΗ ΜΕΘ, ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΝΕΟΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ * ΓΝΛ: ΚΤΙΡΙΟΛΟΓΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ, ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΠΡΩΤΥΠΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΘΑΛΑΣΣΑΙΜΙΚΩΝ * ΚΟΙΝΗ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ Η ΜΕΘ ΠΑΙΔΩΝ

Το Δημ. Κατσανάκι
Η υλοποίηση των σχεδιασμών αντιμετώπισης της πανδημίας στη διάρκεια της προηγούμενης χρονιάς ιδιαίτερα κατά το τελευταίο τρίμηνο οι μόνοι δεν επέφεραν στους υγειονομικούς παράγοντες καμία σκέψη για βελτίωση του δημόσιου συστήματος υγείας και των παρεχόμενων υπηρεσιών, αλλά αντίθετα υποχρέωσε τις δομές υγείας σε συρρίκνωση των δραστηριοτήτων τους προκειμένου να αντιμετωπίσουν τις τεράστιες ανάγκες νοσηλείας των ασθενών με covid.

Το παράδειγμα των δύο νοσοκομείων της Λάρισας είναι χαρακτηριστικό: το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ως νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό στην 5η ΥΠΕ αλλά και το Γενικό Νοσοκομείο, που χαρακτηρίστηκε... covid νοσοκομείο, κλήθηκαν να διαχειριστούν την κρίση της πανδημίας περιορίζοντας τη λειτουργία όλων των κλινικών και εγκαταλείποντας ουσιαστικά κάθε άλλη αναπτυξιακή δραστηριότητα με αποτέλεσμα το σύνολο έργων και προγραμμάτων να παρουσιάζουν σημαντικές καθυστερήσεις. Εξέλιξη φυσολογική καθώς το ζητούμενο ήταν να μην καταρρέσει το σύστημα υγείας που δέχθηκε ασφυκτικές πιέσεις το δίμηνο Νοεμβρίου-Δεκεμβρίου.

Αν και η νέα χρονιά ήρθε με τους εμβολιασμούς, αλλά και τις δυσόχιμες προβλέψεις των ειδικών επιστημόνων για επικείμενο τρίτο κύμα της πανδημίας, αυτό δεν εμποδίζει τις διοικήσεις των νοσοκομείων να κάνουν τα δικά τους σχέδια για την ανάπτυξη των νοσοκομειακών δραστηριοτήτων αλλά και την επίλυση σημαντικών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν στη μετα-covid εποχή.

Η «Ε» σε συνεργασία με τους διοικητές του Πανεπιστημιακού, Δημότηρ Κατσικονούρη, και του Γενικού Νοσοκομείου, Γρηγόρη Βλάχακη, επικεντρώει να καταρτιστεί τους στόχους, τις προτεραιότητες, τα έργα και τις δράσεις, που σχεδιάζουν, αλλά και τα οντότα θέματα που θα κληθούν να αντιμετωπίσουν τη νέα χρονιά εφόσον φυσικά το επιτρέψουν οι συνθήκες και ο ιός.

Και οι δύο διοικήσεις έχουν υψηλά στοιχεία προετοιμασίας τους τη βελτίωση των υποδομών και την προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού αρκετών εκατομμυρίων ευρώ μέσω του προγράμματος ΕΣΠΑ, που έχει ανακωσθεί ο περιφερειακός Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός, με τον σχεδιασμό για την ανάπτυξη νέων κλινικών και τμημάτων να εμφανίζεται πενσιφός.

Κενό στοιχείο στους σχεδιασμούς των δύο νοσοκομείων αποτελεί η διεκδίκηση της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Παιδών, το καθεύα να τη δική του επικρατική βάση, με το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο να σχεδιάζει επίσης την ανάπτυξη της Κλινικής Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης και την επίλυση του ακανθώδους ζητήματος της λειτουργίας της Κλινικής Επειγόντων Ιατρικών.

Αντίθετα, στον πυρήνα του σχεδιασμού του Γενικού Νοσοκομείου βρίσκεται το κτηριολογικό πρόγραμμα και η ενίσχυση των πληροφοριακών συστημάτων.



τα νοσοκομεία της χώρας, μεταξύ των οποίων και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, να σχεδιάζουν για τη νέα χρονιά την ανάπτυξη νέων κλινικών στην Κλινική Εντατικής Θεραπείας. Στόχος της Διοίκησης είναι η ανάπτυξη 6 νέων κλινικών προκειμένου η Κλινική να διαθέτει και στη μετά covid εποχή 18 κλινικές από 12 που λειτουργούσαν κατά την πλήρη αρμοδιότητα των Διοικήσεων. Στον σχεδιασμό της φετινής χρονιάς περιλαμβάνεται η συνέχιση της διεκδίκησης και ακολούθως της λειτουργίας της ΜΕΘ Παιδών δυναμικότητας 7 κλινικών (6+1 μονάδας) και η ανάπτυξη της Κλινικής Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης -η εγκατάσταση για το χειρουργείο αυτό, σημειώνει ο κ. Κατσικονούρης, υφίσταται και σχεδιάζεται να αναπτυχθεί στην περιοχή που εκτείνονται οι φυσιοθεραπευτές. Ένα επίσης πρόβλημα παραμένει η επίλυση του ακανθώδους ζητήματος της λειτουργίας της Κλινικής Επειγόντων Ιατρικών παράλληλα με το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.

Τα συνεχή προβλήματα που αφορούν τον χειρουργικό χρόνο σχεδιάζεται να αντιμετωπιστούν έστω και μερικώς με την ανάπτυξη νέων χειρουργικών τραπέζων, από 9 λειτουργικές σήμερα σε 13, εκ των οποίων μία θα προστεθεί για τις ανάγκες της Μαιευτικής Κλινικής -θα γίνουν 2, ενώ άλλη μία θα διαθέσει στις τις ανάγκες του τραυματισμού.

Σημαντική παρέμβαση που θα βελτιώσει τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας τη φετινή χρονιά είναι η εγκατάσταση PET-CT -δωρεά του Ιδρυματικού Σταύρου Νιάρχου- αφού προηγουμένως γίνει η χωροταχική αναδιοργάνωση, διαδικασία που βρίσκεται σε εξέλιξη αλλά παρουσιάζει καθυστερήσεις εξαιτίας της πανδημίας. Η χωροταχική αναδιοργάνωση της χώρας, που συνιστά κτηριολογική παρέμβαση είναι και η μονοδική παρέμβαση στο κτίριο του νοσοκομείου, παρότι οι πανεπιστημιακοί καθηγητές υποστηρίζουν την ανάγκη κτηριακής επέκτασης για την ανάπτυξη νέων δραστηριοτήτων του νοσοκομείου ιδιαίτερα για τον χειρουργικό τομέα.

Μια ακόμα σημαντική παρέμβαση θεωρείται και η εξοφλήση προμη-

θειας μαγνητικού τομογράφου MRI 3.0T τελευταίας τεχνολογίας, έργο που έχει ήδη ενταχθεί στο ΕΣΠΑ με τη βοήθεια της Περιφέρειας Θεσσαλίας.

Στον σχεδιασμό της Διοίκησης βρίσκεται και η ποιοτική αναβάθμιση των κλινικών μέσω πιστοποιήσεων EN ISO και HACCP κατά περίπτωση, καθώς και η ανάπτυξη συστήματος PACS (picture archiving and communication system). Πρόκειται για τεχνολογία ιατρικής απεικόνισης, η οποία παρέχει ευχέρεια και οικονομική αποθήκευση και εύκολη πρόσβαση στις ακτινολογικές εξετάσεις που διενεργούνται στους ασθενείς ενός του Νοσοκομείου. Η χρήση και εγκατάσταση ενός τέτοιου συστήματος εξοικονομεί κόστος, ασφαλεία και αμεσότητα στη διακίνηση ιατρικής πληροφορίας μεταξύ εργαστηρίου και κλινικών, συμπεριλαμβανομένων των χειρουργείων, της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών. Συμβάλλει στην εξέλιξη της πιθανότητας διασποράς λοιμωξών και διευκολύνει τις συνθήκες εργασίας σε απαιτικό περιβάλλον, όπως π.χ. αυτό που διαμορφώθηκε πρόσφατα από την πανδημία του κορονοϊού. Επιπροσθέτως, διασφαλίζει το απόρρητο της ιατρικής πληροφορίας σύμφωνα με τον γενικό κανονισμό προστασίας προσωπικών δεδομένων.

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
Ιδιαίτερα φιλόδοξο εμφανίζεται και το πρόγραμμα του Γενικού Νοσοκομείου, στον πυρήνα του οποίου όπως είναι φυσικό βρίσκεται το κτηριολογικό πρόγραμμα με τρεις κορυφώσεις:

* Την προκήνωση νέων συνθετικής πτέρυγας ύψους 12 εκατ. ευρώ -οι δράσεις θα κινηθούν για την έκδοση οικοδομικής άδειας και τη δημιουργία του έργου.

Την ενεργητική αναβάθμιση και παραγωγή ενέργειας από μονάδες Α.Π.Ε. Οι δράσεις, για το 2021, θα αφορούν τη σύνταξη οριστικών μελετών, την αδειοδότηση φωτοβολταϊκού συστήματος (στην κατηγορία αυτή θα πραγματοποιηθεί η εγκατάσταση φωτοβολταϊκού συστήματος 315,7 KW με τη μέθοδο του Net Metering, του συμπληρωματικού διηλεκτρικού παραγόμενου-καταναλωόμενου

ηλεκτρικής ενέργειας), καθώς και το σύστημα ενεργειακής διαχείρισης κτιρίου (εξοικονόμηση ηλεκτρικής ενέργειας 6%).

* Την αξιοποίηση του κληροδοτήματος αδελφών Βαϊτων. Η ανανέωση των υποδομών και του εξοπλισμού αποτελεί βασική επιδίωξη της Διοίκησης. Συγκεκριμένα εντός της χρονιάς εκτιμάται ότι θα ολοκληρωθούν οι διαγωνιστικές διαδικασίες και η απορρόφηση χρηματοδότησης των έργων ΕΣΠΑ για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (άνω των 3.000.000 ευρώ) και θα ενσωματωθεί το Νοσοκομείο με νέο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό με ποιοτική αναβάθμιση της παροχής υπηρεσιών υγείας του Νοσοκομείου, εξοικονόμηση πόρων (100.000 ευρώ) από αποφυγή των επίσημων συντηρήσεων και ανάπτυξη νέων ιατρικών - διαγνωστικών μεθόδων.

Επιπροσθέτως η Διοίκηση, σύμφωνα με τον διοικητή Γρηγόρη Βλάχακη, συνεχίζει τις προσπάθειες για εξοφλήση πρόσθετων χρηματοδοτήσεων για την ποιοτική αναβάθμιση κλινικών νοσηλείας (wc) της Χειρουργικής, της Ορθοπαιδικής και της Μαιευτικής/Γυναικολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις υπάρχουσες προμήθειες.

Όσον αφορά την ανάπτυξη νέων κλινικών και τμημάτων, μετά την επένδυση του Γαστρεντερολογικού Τμήματος, το νοσοκομείο διεκδικεί με αξιώσεις τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παιδών και προγραμματίζεται η δημιουργία Πρώτου Κέντρου Ελέγχου Θαλασσαιμικών σε σύγχρονο πρόγραμμα στον Μαιευτικό Τομείο του Νοσοκομείου στοχεύοντας στην αύξηση των εισοδών του Νοσοκομείου κατά 100-120 χιλιάδες ευρώ καθώς θα πραγματοποιηθεί περίπου 500 Μαγνητικές Τομογραφίες MRI σε διαγνωστικούς ασθενείς του χρόνου.

Ιδιαίτερη βαρύτητα δίνεται στην ενίσχυση των πληροφοριακών συστημάτων με:

* Την ολοκλήρωση της διαχείρισης απεικονιστικών εξετάσεων στο νοσοκομείο (Filmless). Ο νέος εξοπλισμός θα προσφέρει προστιθέμενη αξία μειώνοντας τις ενδοδιακομιδές και τις μεταφορές ακτινοποιημένων εικόνων, προκειμένου να προσμοίσει

η υγεία των νοσηλευόμενων και να ενσωματωθεί και διασφαλιστεί η δημόσια υγεία των πολιτών. Θα προσφέρει αξιοσημείωτη υποστήριξη του ασθενή και θα παρέχει στους επαγγελματίες υγείας όλα τα σύγχρονα εργαλεία για την παρακολούθηση του με συνέπεια τη βελτίωση του χρόνου ανάρρωσης. Σύμφωνα με εκτιμήσεις, θα υπάρξει εξοικονόμηση πόρων κατά 100.000 ευρώ περίπου από τη μη εκτέλεση των απεικονιστικών στον ιατρικό φακέλο, καθώς και μείωση του χρόνου διάγνωσης στα περιστατικά του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου (και κατ' επέκταση μείωση του χρόνου ανωμονίας στο ΤΕΠ).

* Την αναβάθμιση του Πληροφοριακού Συστήματος ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ με δυναμικότητα διασύνδεσης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών με το σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (καταχώριση παρατηρήσεων εξετάσεων αντανακλασμένων από τον ιατρό). Αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα την απλοποίηση των εν λόγω παρακλινικών εξετάσεων που διενεργούνται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και θα επιφέρει αύξηση των εισοδών για το έτος 2021 περίπου στα 400.000 με 500.000 ευρώ.

* Τα λειτουργία ψηφιακού πρωτοκόλλου στη Γραμματεία του νοσοκομείου. Τα έγγραφα θα διακινούνται με μεγαλύτερη αξιοπιστία, θα ασφαλεία και ο εντοπισμός τους θα γίνεται ταχύτερα αφού θα φαίνεται η πορεία του εγγράφου. Θα υπάρξει εξοικονόμηση πόρων από την ελαστικοποίηση καταναλωσιμής χαρτί και τόσες (μεταξύ) με επίσημο ύψους 12.000,00 ευρώ, επίσης με εξοικονόμηση ανθρώπινων και τεχνικών πόρων στην ψηφιοποίηση του διοικητικού αρχειού του νοσοκομείου. Σημειώνεται τέλος, ότι σχεδιάζεται πύκνωση των εξορμητικών Κέντρων Αιμοδοσίας με στόχο την αύξηση κατά 10% των φιαλών αίματος σε σχέση με το έτος 2020 καθώς και ανάπτυξη προγραμμάτων τακτικού προσημοματολογικού έλεγχου που θα εναρμονιστεί κάθε 2 χρόνια με την εγκατάσταση του νέου ψηφιακού ιστοστομίου.

ΤΙ ΔΕΙΧΝΕΙ Η ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ

Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2127.52 cm² Κυκλοφορία: 55380
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΜΕΤΩΠΟ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΤΙ ΔΕΙΧΝΕΙ Η ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ

> Το πλάνο των εμβολιασμών > Πώς θα γίνει η σταδιακή χαλάρωση του lockdown

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ, ΣΕΛΙΔΕΣ Α14-15



Το τελευταίο δεκαήμερο του Ιανουαρίου θα εγκατασταθούν τα εμβολιαστικά κέντρα για την εξυπηρέτηση των πολιτών 85 ετών και άνω, που υπολογίζονται σε περίπου 100.000. Το στιγμιότυπο από τον εμβολιασμό ηλικιωμένων σε γηροκομείο στα Μελίσσια Αττικής

Ακροβασίες στην κινούμενη άμμο της πανδημίας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Με κινούμενη άμμο μοιάζει η επιδημιολογική εικόνα της χώρας. Συνεπακόλουθα τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων έχουν εγκλωβιστεί σε έναν περιορισμένο χρονικό ορίζοντα προβλέψεων και λήψης αποφάσεων, υιοθετώντας το μύθο «εβδομάδα την εβδομάδα» έως τα τέλη του κρίσιμου πρώτου τριμήνου του έτους.

Και επιμένουν ότι η επιδημία θα «αλωνίζει» έως την ερχόμενη άνοιξη, καθώς ο εφοδιασμός (και) της χώρας μας με εμβόλια γίνεται με το... σταγονόμετρο, επενδύοντας προσπάρως στην παράταση του lockdown τουλάχιστον έως τις 18 Ιανουαρίου.

Εξαιρέση στον γενικό κανόνα αποτελούν τα Δημοτικά Σχολεία, τα Νηπιαγωγεία και οι παιδικοί σταθμοί, καθώς αύριο και έπειτα από δύο μήνες – όπου παρέμειναν ερμητικά κλειστά – ανοίγουν και πάλι τις πόρτες τους στα παιδιά μικρότερης ηλικίας. Εν τούτοις, στον «πάγο» μπαίνει προς το παρόν η προς αξιολόγηση πρόταση για άμεσο ξεκλείδωμα και των τάξεων της Γ' Λυκείου. Το κρίσιμο αυτό ζήτημα για τους μεγαλύτερους μαθητές, οι οποίοι σε λίγους μήνες θα κριθούν στο πλαίσιο των πανελλαδικών

«Βδομάδα-βδομάδα» το σχέδιο της κυβέρνησης για την επόμενη περίοδο – Στον «πάγο» το ξεκλείδωμα της αγοράς – Θα αλωνίζει τους επόμενους μήνες η επιδημία, λένε οι ειδικοί – Πώς προχωρεί η εμβολιαστική επιχείρηση «Ελευθερία»

εξετάσεων, αναμένεται να επανέλθει στο τραπέζι αυτή την εβδομάδα. Ωστόσο το θολό επιδημιολογικό τοπίο ακυρώνει κάθε πρώιμο συμπέρασμα.

Επιστολή γονέων της Σπερχειάδας

Την ίδια ώρα, οι γονείς – ιδίως εκείνοι που διαβιούν στις «κόκκινες» ζώνες του χάρτη – εμφανίζονται διαχασμένοι για την επαναλειτουργία των σχολείων, με την ανησυχία τους να επικεντρώνεται στις πιθανές επιπτώσεις της διασποράς του ιού στην κοινότητα. Ενδεικτικά είναι η ανοιχτή επιστολή των γονέων μαθητών του Δημοτικού Σχολείου Σπερχειάδας προς τον ΕΟΔΥ, θέτοντας στον αρμόδιο οργανισμό φλέγονα ερωτήματα.

«Όπως γνωρίζετε, η κωμόπολη της Σπερχειάδας που ανήκει στον Δήμο Μακρ-

κόμης έχει τεθεί σε αυστηρή επιτήρηση (lockdown) έως τις 14 Ιανουαρίου λόγω αυξημένων κρουσμάτων κορωνοϊού. Ως εκ τούτου απαγορεύονται αυστηρά όλες οι μετακινήσεις από και προς την Τοπική Κοινότητα Σπερχειάδας» αναφέρουν στην εισαγωγή τους οι γονείς. Και συνεχίζουν: «Δεδομένου ότι στα Δημοτικά Σχολεία της Σπερχειάδας φοιτούν και παιδιά διπλανών χωριών (από συνολικά περίπου 15 χωριά), τα οποία πηγαίνουν καθημερινά με μισθωμένα ταξί ή τα μεταφέρουν με δικά τους οχήματα οι γονείς τους, πόσο ασφαλές θα είναι το άνοιγμα των σχολείων πριν από τη λήξη του lockdown; Τι είδους προστασία θα παρέχει η πολιτεία σε παιδιά και γονείς που θα αναγκάζονται να μπαίνουν 2 φορές την

ημέρα σε μια «κόκκινη» περιοχή, στην οποία κατά τα άλλα θα ισχύουν αυστηρά μέτρα περιορισμού της κυκλοφορίας, κλεισίματος των καταστημάτων κ.λπ.» Υπενθυμίζεται ότι για το θέμα αυτό έγινε έκτακτη τηλεδιάσκεψη το απόγευμα της Πέμπτης, όπου οι επισημότητες επικεντρώθηκαν στις επιβαρυνμένες επιδημιολογικά περιοχές και αποφασίστηκε τελικά το οριζόντιο άνοιγμα των σχολείων, χωρίς να προκρίνεται το μοντέλο των ζωνών.

Παρ' όλα αυτά, η συζήτηση που άνοιξε για πιθανή άρση των περιοριστικών μέτρων με γεωγραφικές εξαιρέσεις δίνει ένα πρώτο στίγμα για τον κυβερνητικό προσανατολισμό της ερχόμενης εβδομάδας. «Πρέπει να γίνει σαφές ότι δεν έχουμε να κάνουμε με μια πανδημία πόλεων ή μεγαλουπόλεων,

καθώς «χτυπάει» ακόμη και χωριά. Συνεπώς η επιδημία θα αλωνίζει τους επόμενους μήνες καταγράφοντας σκαμπελόματρες γεωγραφικά και αριθμητικά, χωρίς ο κίνδυνος να είναι πάντα προβλέψιμος», διαπιστώνει μιλώντας στο «Βήμα» ο καθηγητής Μικροβιολογίας στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Αλκιβιάδης Βατόπουλος.

Και παρά τον εντοπισμό του μεταλλαγμένου στελέχους στη χώρα μας ήδη σε οκτώ ταξιδιώτες (από το Ηνωμένο Βασίλειο, το Ντουμπάι), την ώρα που ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας αυξάνει το επίπεδο συναγερμού λόγω της αυξημένης μεταδοτικότητας του και της αναμενόμενης πίεσης που θα επιφέρει στα συστήματα Υγείας,

ο κ. Βατόπουλος συνηθιστά ψυχραιμία. «Οι μεταλλάξεις είναι κάτι αναμενόμενο. Η αντιμετώπισή τους δεν είναι άλλη από την τήρηση των μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης» τονίζει ο ίδιος, επιβεβαιώνοντας παράλληλα το σενάριο σταδιακής επικράτησης του ανά τον κόσμο.

Επιχείρηση «Ελευθερία» με... δόσεις

Εν τω μεταξύ, η αριανή Δευτέρα είναι και ημέρα... ανοίγματος της επιχείρησης «Ελευθερία» στην κοινότητα, καθώς τίθεται σε λειτουργία η πλατφόρμα enpvlio.gov.gr, δίνοντας έτσι τη δυνατότητα στους πολίτες άνω των 85 ετών να κλείσουν ραντεβού. Υπενθυμίζεται ότι, σύμφωνα με το σχετικό χρονοδιάγραμμα, έως και τις 20 Ιανουαρίου αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί η εμβολιασμός περισσότερων από 120.000 υγειονομικών (καθώς επίσης και του προσωπικού των νοσηλευτηρίων του ιδιόκτητου τομέα, των ελευθεροπαγγελματιών ιατρών, των οδοντιάτρων και των φαρμακοποιών), ώστε εφεξής να μπει σε εφαρμογή η δεύτερη φάση του σχεδίου.

Σύμφωνα με αυτό, το τελευταίο δεκαήμερο του Ιανουαρίου θα... εγκατασταθούν τα εμβολιαστικά κέντρα για την εξυπηρέτηση των πολιτών 85 ετών και άνω, που υπολογίζονται σε περίπου

ΟΙ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Θεσσαλονίκη

377
Νοσοκομείο
ΑΧΕΠΑ

232
Νοσοκομείο
Παπαγεωργίου

285
Νοσοκομείο
Παπανικολάου

237
Νοσοκομείο
Ιπποκράτειο

219
Νοσοκομείο
Σερρών

190
Νοσοκομείο
Κατερίνης

170
Νοσοκομείο
Δράμας

113
Νοσοκομείο
Βόλου

140
Πανεπιστημιακό
Νοσοκομείο Λάρισας

25%
αύξηση των
θανάτων
στην
Αττική την
τελευταία
εβδομάδα

100.000. Κατά το ίδιο διάστημα και ανάλογα με την εφοδιαστική κάλυψη, στις λίστες των ραντεβού θα συμπεριλαμβάνονται παράλληλα και πολίτες με χρόνια και απειλητικά νοσήματα. Είναι σημαντικό, δε, να σημειωθεί ότι έως τα τέλη Μαρτίου η χώρα θα έχει παραλάβει – σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα – περισσότερες από 1,5 εκατ. δόσεις εμβολίου (συμπεριλαμβανομένων των εμβολίων της Moderna) που ανοίγουν την... πόρτα σε συνολικά 750.000 εμβολιασμούς.

Τα δεδομένα πάντως αλλάζουν καθημερινά, καθώς μόλις την περασμένη Παρασκευή ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) συνέστησε τη χρησιμοποίηση μίας επιπλέον δόσης ανά φιαλίδιο του εμβολίου των Pfizer/BioNTech, γεγονός που οδηγεί σε αύξηση κατά 20% των δυνατοτήτων εμβολιασμού. Παράλληλα, η ΕΕ ανακοίνωσε τη συμφωνία για επιπλέον 300 εκατ. δόσεων του συγκεκριμένου εμβολίου, με τα πρώτα 75 εκατ. να φτάνουν στη Γηραιά Ήπειρο το δεύτερο τρίμηνο του χρόνου.

Η παραλαβή των δόσεων

Σε κάθε περίπτωση και όπως διευκρινίζει στο «Βήμα» ο ομότιμος καθηγητής Παιδιατρικής και Ενδοκρινολογίας στο ΕΚΓΠΑ και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Γεώργιος Χρούσος, το σχέδιο των εμβολιασμών είναι δυναμικό καθώς εξελίσσεται σε συνάρτηση με την παραλαβή των δόσεων. Ο καθηγητής εν τούτοις διευκρινίζει ότι η Επιτροπή δεν προαναγγέλλει σε «υβριδικά» μοντέλα, όπως είναι το σχέδιο της βρετανικής κυβέρνησης για καθυστέρηση της δεύτερης δόσης, ώστε να εμβολιάσει με ταχείς ρυθμούς μεγαλύτερο τμήμα του πληθυσμού.

«Είναι γνωστό ότι με την πρώτη δόση η απόκριση είναι μικρή ενώ μετά τη δεύτερη δόση η ανοσία εκτινάσσεται (booster). Πιο συγκεκριμένα, υπάρχει ένα σχετικά μικρό περιθώριο ευελιξίας μιας ή δύο εβδομάδων για την επαναληπτική ή αλλιώς αναμνηστική δόση, καθώς δεν φαίνεται να προκύπτει πρόβλημα. Εως ότου όμως αποκτηθεί η ανοσία του πληθυσμού μέσω των εμβολιασμών, η λύση παραμένει η μάσκα, καθώς η χρήση της έχει συμβάλει καθοριστικά στη διαχείριση της επιδημίας στη χώρα μας» καταλήγει ο κ. Χρούσος.



Η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ στο σύνολο της επικράτειας κυμαίνεται στο 60%

ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΤΑ ΘΥΜΑΤΑ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

Η «γεωγραφία» των θανάτων στην Ελλάδα

Σε βωμό της πανδημίας έχει εξελιχτεί το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη, που αποτελεί το πλέον επιβαρυνόμενο νοσηλευτικό ίδρυμα της Βόρειας Ελλάδας, καθώς εκεί άφησαν την τελευταία τους πνοή συνολικά 377 ασθενείς. Κάθε μέρα που περνάει αφήνει πίσω της ένα μαύρο κενό, δεδομένου ότι καθημερινά οι ανθρώπινες απώλειες που καταγράφονται είναι δεκάδες. Στην Ελλάδα από την αρχή της επιδημίας έχουν χάσει τη μάχη για τη ζωή τους ύστερα από λοίμωξη COVID-19 περισσότεροι από 5.200 άνθρωποι.

Και μπορεί ο Δεκέμβριος να αναδείχθηκε ως ο πιο τραγικός μήνας, καθώς στις 31 ημέρες του 2.432 ασθενείς ξεψύχησαν, εν τούτοις ο Ιανουάριος φαίνεται να έχει πάρει τη σκυτάλη καθώς μόλις τις πρώτες οκτώ ημέρες έχουν διαπιστωθεί 357 απώλειες.

Τα δεδομένα καταγράφουν την τραγωδία που εκτυλίχθηκε στη Βόρεια Ελλάδα: Το Παπανικολάου Θεσσαλονίκης μετρά 285 απώλειες, το Παπαγεωργίου 232 και το Ιπποκράτειο 237, με το προσκόπιο να έχει βρεθεί αντιμέτωπο με συνθήκες «πολέμου».

Βαρύ τίμημα «πλήρωσαν» και το Νοσοκομείο Σερρών, όπου περισσότεροι από 219 ασθενείς άφησαν την τελευταία

τους πνοή, το Νοσοκομείο Κατερίνης με 190 θανάτους και το Νοσοκομείο της Δράμας με 170 απώλειες. Βαρύ είναι το πένθος που σκεπάζει και την πόλη του Βόλου, όπου στο νοσοκομείο της πόλης έχουν καταλήξει τουλάχιστον 113 ασθενείς έπειτα από λοίμωξη COVID-19. Αντίστοιχα στα δύο νοσοκομεία της Λάρισας (Γενικό και Πανεπιστημιακό) τουλάχιστον 140 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους.

Πλέον η αγωνία στρέφεται στην Αττική, όπου την τελευταία εβδομάδα καταγράφεται αύξηση της τάξεως του 25% στους νοσηλευόμενους ασθενείς και συνεπακόλουθα μικρή αύξηση των διασωληνωμένων. «Πρέπει πάση θυσία να διορθώσουμε τη διασπορά» προειδοποίησε την περασμένη Παρασκευή η καθηγήτρια της Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Επιπεριφερειακών Βάσεων Παπαευαγγέλου.

Η ίδια, δε, πρόσθεσε με νόημα ότι η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ στο σύνολο της επικράτειας κυμαίνεται στο 60% και στη Θεσσαλονίκη στο 70%, υπογραμμίζοντας ότι η εικόνα σταδιακά απορροφώντας μπορεί να ανατραπεί πολύ εύκολα.

ΓΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

Μπαιίνουν στη μάχη και τα φαρμακεία

Εν τω μεταξύ, εντός της εβδομάδας μπαίνουν στη «μάχη» και τα 10.800 φαρμακεία της χώρας, όπου οι ηλικιωμένοι πολίτες, οι οποίοι δεν είναι εξοικειωμένοι με την τεχνολογία και ούτε έχουν εγγραφή στη άυλη συνταγογράφηση, θα μπορούν να απευθύνονται για να κλείσουν ραντεβού στο πλησιέστερο εμβολιαστικό κέντρο. Όπως σημειώνει στο «Βήμα» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Απόστολος Βαλτάς, η πλατφόρμα των φαρμακοποιών είναι διαφορετική από εκείνη που ανοίγει για το κοινό και συνεπώς απομένει η διευθέτηση τεχνικών λεπτομερειών. «Πρότασή μας είναι το έντυπο που θα τυπώνουμε, όπου θα αναγράφονται τα δύο προγραμματιζόμενα ραντεβού, να συνοδεύεται και από ένα ενημερωτικό έγγραφο που θα υπογράφει τους λόγους που πρέπει να εμβολιαστούν οι πολίτες. Ο ρόλος μας είναι να πείσουμε όσους περισσότερους πολίτες μπορούμε, ώστε να μην ακυρωθεί ούτε ένα ραντεβού και συνεπακόλουθα να μη χαθεί ούτε μία δόση».

Συμπληρώνει, δε, με νόημα ότι ο εμβολιασμός των φαρμακοποιών το επόμενο διάστημα έχει διπλή σημασία – έτοι εκτός από την προστασία των επαγγελματιών ο εμβολιασμός τους ενέχει και έντονο συμβολισμό. «Οι άνθρωποι που μας εμπιστεύονται μας ρωτούν εάν εμείς θα εμβολιαστούμε. Οφείλουμε συνεπώς στη στάση μας να στελιόμαστε ένα μήνυμα» λέει ο κ. Βαλτάς. Και προσθέτει ότι οι πολίτες που θα απευθύνονται στα φαρμακεία για να κλείσουν ραντεβού θα πρέπει να φέρουν τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) αλλά και τον ταχυδρομικό τους κώδικα.

Πώς φθάσαμε στη σύγκρουση Ιεραρχίας - κυβέρνησης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΜΑΡΙΑ ΑΝΤΩΝΙΑΔΟΥ

Σε 48 ώρες έχει προγραμματιστεί να συνεδριάσει η Διαρκής Ιερά Σύνοδος και οι 12 μητροπολίτες-μέλη της αναμένουν την εισήγηση του προέδρου της, Αρχιεπισκόπου Αθηνών και πάσης Ελλάδος κ. **Ιερώνυμου** για τη στάση της Εκκλησίας έναντι της πανδημίας. Μετά την εξέδω του από το νοσοκομείο και τη θεραπεία του από τον κορωνοϊό, ο κ. Ιερώνυμος έχει αναλάβει ο ίδιος προσωπικά τη χάραξη της πορείας του σκάφους της Εκκλησίας εν μέσω της θύελλας και των ταραγμένων υδάτων που προκαλεί η πανδημία.

Οι εισηγήσεις του Αρχιεπισκόπου θα είναι καθοριστικές, όπως ήταν και την περασμένη εβδομάδα, πριν από τη λειτουργία των Θεοφανίων και τον Αγιασμό των Υδάτων, καθώς πληροφορίες αναφέρουν ότι ήταν ο ίδιος ο κ. Ιερώνυμος που εισηγήθηκε και στη συνέχεια ζήτησε την άποψη των ιεραρχών για το άνοιγμα των ναών κατά τα πρότυπα των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς, σε αντίθεση με την απόφαση κλεισίματός τους που είχε λάβει η κυβέρνηση.

Δίπλα στον Ιερώνυμο

Οι μητροπολίτες της ΔΙΣ που ανέλαβαν τη διοίκηση της Εκκλησίας την 1η Σεπτεμβρίου και θα ολοκληρώσουν τη θητεία τους την 31η Αυγούστου είναι στη συντριπτική τους πλειονότητα είτε στενοί συνεργάτες του Αρχιεπισκόπου, όπως ο Μητροπολίτης Νέας Ιωνίας, είτε πνευματικά του παιδιά όπως ο Μητροπολίτης Ιλίου κ. **Αθηναγόρας**, ή συνδέονται μαζί του με μακρόχρονη φιλία που έχει περάσει διά πυρός και σιδήρου, ανάμεσά τους ο Μητροπολίτης Μυτιλήνης κ. **Κικόβος** και ο Διδυμοτείχου κ. **Δαμασκηνός**. Είναι χαρακτηριστικό ότι, όπως λέγεται, 7 εκ των 12 αρχιερέων είναι «μπετόν αρμέ» με τον Αρχιεπίσκοπο. Συγκεκριμένα πρόκειται για τους Μητροπολίτες Μυτιλήνης, Γουμένισσης, Διδυμοτείχου, Ιλίου, Ζακύνθου, Κηφισίας, Νέας Ιωνίας και Γλυφάδας. Δύο αρχιερείς, οι Ξάνθης κ. **Παντελέμων** και Βεροίας κ. **Παντελεήμων** αποτελούν μέλη – πια – της λεγόμενης προεπιτέρας

Ιεραρχίας. Εκλέχθηκαν επί Αρχιεπισκοπίας **Σεραφείμ Τίτκα**, ήταν φίλοι του Αρχιεπισκόπου **Χριστόδουλου Παρρασκευαΐδη** αλλά διατηρών αγαστές σχέσεις με τον κ. Ιερώνυμο. Και μόνο ένας αρχιερέας, ο Μητροπολίτης Κονίτης κ. **Ανδρέας**, προέρχεται από τη συτηρητική πτέρυγα της Ιεραρχίας. Δι-ασχολείται με τα εθνικά και έχει συγκρουστεί πολλές φορές στην Ιεραρχία.

Το άνοιγμα των ναών

«Δεν με ενδιέρωσαν. Και προτίει να λειτουργήσουν με όποιον την Πρωτοχρονιά και τα Χριστούγεννα» είπε μεταξύ άλλων ο κ. Ιερώνυμος, και παρά το γεγονός ότι σιγήθως ο λόγος δίνεται πρώτα στους νεότερους σε αρχιερωσύν και μετά τοποθετούνται με τη σειρά οι ιεράρχες, το θέμα ανέλαβε από την πρώτη στιγμή ο Αρχιεπίσκοπος. Και ο μόνος που φαίνεται ότι αρχικά εξέφρασε μια επιφύλαξη ήταν ο Μητροπολίτης Αρτης κ. **Καλλίνικος**, στη συνέχεια όμως και αυτός συντάχθηκε με τον Πρώτο της Ιεραρχίας, «Δεν μπορούν να είναι κλειστά τα ιατρεία της ψυχής. Πρέπει ο κόσμος να πάρει δύναμη. Έχουμε να κάνουμε με πολλές περιπτώσεις με αθέους και οπαδούς του Διαφροτισμού» έλεγε στο «Βήμα» συνοδικός αρχιερέας.

Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, μόνο 3 από τους 12 μητροπολίτες, από τον Νοέμβριο μέχρι και την περασμένη εβδομάδα, σηκώναν τους τόνους των συνεδριάσεων και ήταν οι Μητροπολίτες Διδυμοτείχου, Ξάνθης και Κονίτης. Σήμερα όμως φαίνονται όλοι αποφασισμένοι. Η στάση της κυβέρνησης, τα σενάρια συνομοσπολογίας που πάντα έβρισκαν όσα ακούονταν σε μεγάλη μερίδα των πιστών, οι κατηγορίες περί προδοσίας, το «μπετόν αρμέ» του ποιημού που εκκλησιαζόταν, κοινωνεί και εξομολογείται, η «φεροντία» που ακόμη και μέσα από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης καθοδηγεί χιλιάδες πιστούς και δεν αντιμετώπιστηκε, το μήνυμα στους πολιτικούς ότι «δεν μπορείτε να αποφασίζετε για εμάς χωρίς εμάς» φαίνεται ότι κυριαρχούν. Και είναι χαρακτηριστικό ότι κυκλοφόρησαν ακόμη και αφίσες για το άνοιγμα των ναών...

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1623.71 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ιντριγκα και παρασκήνιο για τα εμβόλια στην Ε.Ε.

Αγώνας δρόμου για σύριγγες και γάντια

Αστοχίες, έντονο παρασκήνιο και αποχρώσεις ενδείξεις ιντριγκας «pros ιδιον όφελος» στους κόλπους της Ευρωπαϊκής Ένωσης αποκαλύπτονται στη διαδρομή προμήθειας εμβολίων από τις διάφορες εταιρείες, την ώρα που, εν μέσω εκτίναξης του αριθμού των κρουσμά-

των, είναι σε εξέλιξη άλλος ένας αγώνας δρόμου για αντιμετώπιση ελλείψεων σε βασικά αναλώσιμα (σύριγγες, βελόνες, γάντια). Οι επιστήμονες κάνουν λόγο για την πιο κρίσιμη καμπή της μάχης κατά του κορωνοϊού, με ορίζοντα τα τέλη Φεβρουαρίου. **Σελ. 16-21**

Το παρασκήνιο στην Ε.Ε. για τα εμβόλια

Ο αγώνας δρόμου για την προμήθειά τους και οι καταγγελίες για παράλληλες διαπραγματεύσεις χωρών-μελών

ΚΟΡΩΝΙΟΣ ΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΥΜΑ

Το ανατοκιστικό μος στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ ΠΛΗΝΗ ΠΑΛΙΑΙΟΛΟΓΩ

Εμβόμιο εεζλξων και εντάξων ήταν απτ στο μέμμο το εμβόμιο. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, μέσο τps προέδρου τps Ουρουλάα φον ντερ Λάιν, ανακοίνωσε τps Παρασκευή ότι πέτυχε να δηλώσει από 300 σε 600 εκατομμύρια τον αριθμό δόσεων του εμβόμιο του Pfizer/BioNTech που θα διατεθεί στους Ευρωπαίους πολίτες εντός του τρέχοντος έτους, βάσει νέας συμφωνίας με τps δύο εταιρείες.

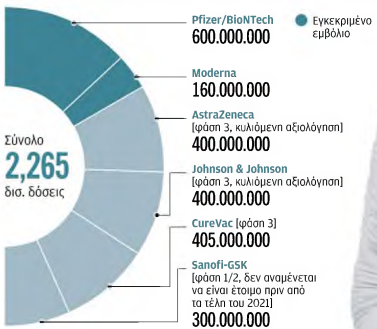
Η κ. Φον ντερ Λάιν πρόδωσε σε ότι 75 εκατ. από τps δόσεις αυτές θα παραδοθούν στο δεύτερο τρίμηνο του 2021 και τα υπόλοιπα στο δεύτερο μισό τps χρονιάς. Οι Pfizer/BioNTech, που από τps έχουν δεσμευθεί να παραδώσουν τα πρώτα 200 εκατομμύρια εμβόμια τps αρχικής σύμβασης στα κράτη-μέλη τps Ε.Ε. έως τον Σεπτέμβριο. Κρίσιμο ρόλο στη δυνατότητα διάθεσης των 75 εκατ. νέων δόσεων θα παίζει η ταχύτητα με τps οποία θα ξεκινήσει η παραγωγή στο νέο εργοστάσιο τps BioNTech στο Μάρμπεργκ τps Γερμανίας. Το εργοστάσιο, το οποίο αγοράσε πέρυσι η εταιρεία από τps Novartis, εκτιμάται ότι μπορεί να παράγει ετησίως 750 εκατ. δόσεις του εμβόμιο – συμπεριλαμβανομένων 250 εκατ. πριν από το τέλος του πρώτου εξαμήνου.

Μιλώντας σε συνέντευξη Τύπου τps Τετάρτη, ο υπουργός Υγείας τps Γερμανίας Τενς Σπινν εξέφρασε τps προσδοκία ότι το εργοστάσιο μπορεί να αρχίσει παραγωγή ήδη από τον Φεβρουάριο, επιτρέποντας τps «επείγουσα αύξηση» τps διαθέσιμότητας του εμβόμιο στην Ε.Ε. Σύμφωνα με γερμανικές πληροφορίες τps «Κ», οι αρμόδιες αρχές (του κρατίδιου τps Έμς και τps ομοσπονδιακής κυβέρνησης) έχουν συνεργαστεί με τps BioNTech και τps Novartis ώστε μps διαδικασία αδειοδότησης που συνήθως απαιτεί χρόνια να ολοκληρωθεί εντός μηνών. Οι ίδιες πηγές εκτιμούν ότι το εργοστάσιο μπορεί να αρχίσει παραγωγή στα τέλη Φεβρουαρίου. Οι Pfizer/BioNTech, τουλάχιστον σύμφωνα με πληροφορίες τps «Κ», επιδιώκουν τps fast-track έγκριση δύο ακόμα παραγωγικών μονάδων, μιας στο Αμβούργο και μιας στην Αυστρία.

Ο εκπρόσωπος τps Κομισιόν για θέματα Υγείας, Στέφαν ντε Κεερσμάρ, στο briefing τps περασμένης Δευτέρας, υπενθύμισε ότι ήδη η Επιτροπή έχει ασκήσει το δικαίωμά της να περιλαμβάνεται στην αρχική σύμβαση για να αγοράσει επιπλέον δόσεις, τόσο από τps Pfizer/BioNTech (100 εκατ., φτάνοντας έτσι τα 300 εκατ.) όσο και από τps Moderna (80 εκατ., φτάνοντας έτσι τα 160 εκατ.), τps οποίες το εμβόμιο εγκρίθηκε τps Τετάρτη από τps Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Όπως ανέφερε τps Παρα-

Η παγκόσμια κινητοποίηση σε αριθμούς

ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΕΣ ΔΟΣΕΙΣ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ε.



ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ ΕΜΒΟΛΙΩΝ



«Σε λίγους μήνες θα συζητάμε τι θα κάνουμε με τps απίστευτη υπερπροσφορά. Δεν θα ξέρουμε τι να τps κάνουμε», αναφέρει στην «Κ» υψηλά ιεραρχημένη κοινοτική πηγή.

σευή η κ. Φον ντερ Λάιν, με τα εμβόμια που έχει εξασφαλίσει η Επιτροπή μόνο από τους δύο αυτούς παραγωγούς, μπορεί να πάρει εμβολιαστική κάλυψη σε 380 εκατ. από 450 εκατ. Ευρωπαίους. Παράλληλα τps Παρασκευή ο EMA ανακοίνωσε ότι το κάθε φασίλι του εμβόμιο του Pfizer/BioNTech μπορεί να δοθεί έξι αντί για πέντε δόσεις – δυναμικά αυξάνοντας τον τρόπο αυτό τps διαθέσιμες δόσεις κατά 20%. «Σε λίγους μήνες θα συζητάμε τι θα κάνουμε με τps απίστευτη υπερπροσφορά που θα έχουμε στη διάθεσή μας», αναφέρει μps υψηλά ιεραρχημένη κοινοτική πηγή. «Δεν θα ξέρουμε τι να τps κάνουμε».

Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο τps Κομισιόν για θέματα Υγείας, εξέλιξη επίσης αυτή τη στιγμή μps διαπραγματεύσεις με τα κράτη-μέλη για το πώς θα κατανεμηθούν οι επιπλέον 100 εκατομμύρια δόσεις που περιλαμβάνονται στην αρχική

σύμβαση με τps Pfizer/BioNTech, δεδομένου ότι μπορεί να μην επιθυμούν όλα τα μέρη του τους αναλογεί. Σύμφωνα με πληροφορίες τps «Κ», δύο κράτη-μέλη, συμπεριλαμβανομένου η ενός από τα πιο πολυπληθή, αρχικά δήλωσαν ότι δεν ενδιαφέρονται για τps δόσεις αυτές, αυξάνοντας έτσι το μείριμο των υπολοίπων. Εκτός, ωστόσο, έχουν αλλάξει γνώμη και η διαπραγματεύεται τώρα αφορά το αν οι υπολοίπες 25 χώρες είναι διατεθειμένες να επιστρέψουν στην αρχική ποσόστωση.

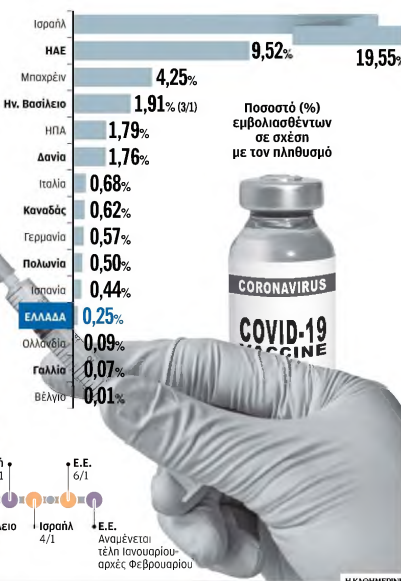
Τα ερωτήματα

Στς συνέντευξη Τύπου τps Παρασκευής, η κ. Φον ντερ Λάιν, απαντώντας σε ερώτηση τps «Κ» για τps καταγγελίες περί παράλληλων διαπραγματεύσεων κρατών-μελών με τps φαρμακευτικές εταιρείες, ήταν αυστηρή εντός: «Διατηρούμε τη διαπραγματεύεται τώρα αφορά το αν οι υπολοίπες 25 χώρες είναι διατεθειμένες να επιστρέψουν στην αρχική ποσόστωση. Τα ερωτήματα, ήταν η συμφωνία – τps οποία αποκάλυψε τη δεύτερη η ίδια η γερμανική κυβέρνηση, υπό πίεση στο εσωτερικό μps κώπο – με τps τps Γερμανίας και τps Pfizer/BioNTech, για 30 εκατ. δόσεις του εμβόμιο. Σύμφωνα με το γερμανικό υπουργείο Υγείας, οι δύο πλευρές έχουν καταλήξει στην συγκεκριμένη συμφωνία (μνημόνιο συνεργασίας) τps περασμένο Σεπτέμβριο – τps

ίδια περίοδο κατά τps οποία η Επιτροπή ολοκλήρωσε τps προκαταρκτικές συνομιλίες με τps εταιρείες τps τps πανευρωπαϊκή σύμβαση προ-αγοράς και αρκετές εβδομάδες πριν υπογραφεί η σχετική σύμβαση σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Το Βερολίνο ισχυρίζεται ότι οι Βρυξέλλες γνώριζαν για το μνημόνιο αυτό – κάτι το οποίο διαψεύδεται από υψηλόβαθμη κοινοτική πηγή.

Πέρα από τps διαφανόμενη παραβίαση τps όρων τps κοινής εμβολιαστικής στρατηγικής – αντίστοιχη συμφωνία υπάρχει και με τps CureVac ήδη από τα τέλη του καλοκαιριού, επίσης αρκετές εβδομάδες πριν υπογραφεί η σχετική ευρωπαϊκή σύμβαση προ-αγοράς –, προκύπτει το ερώτημα αν η γερμανική κυβέρνηση εξασφάλισε με τον τρόπο αυτό το έγκριση πρόσβαση στα εμβόμια. Γερμανικές κυβερνητικές πηγές διαβιβάζουν ότι ισχύει κάτι τέτοιο. Κοινοτικές πηγές πάνε ακόμα πιο πέρα, ισχυρίζοντας ότι ο εμβολιασμός με ένα πολύ καλό εμβόμιο που φτιάχτηκε στη Γερμανία προχωρά το γρήγορο αλλοί». Ο επικεφαλής τps Χριστιανοκοινωνικής Ένωσης (CSU), το αδειωφό κόμμα τps Χριστιανοδημοκρατών στη Βαυαρία, τόνισε επίσης τps οικονομική πιετική τps αγοράς τps πρόσδοσης τps εκτετατικής εμβολιασμού, λέγοντας ότι οι χώρες που θα προκέρχονταν πιο γρήγορα θα ανακάλυψαν πρώτες, με τps Ευρώπη να μένει πίσω.

Κριτική στην Κομισιόν έχει ασκήσει και ο Ουγκούρ Σαχίν, ο διευθυντής συμβόλων τps BioNTech. Ο Σαχίν, μιλώντας στο Der Spiegel, εξέφρασε απορία για τps επιλογή να κλείσει η Κομισιόν συμφωνίες με πολλές διαφορετικές εταιρείες αντί να αγοράσει μεγαλύτερες ποσότητες του εμβόμιο τps δικής του εταιρείας. Το Der Spiegel, επικολογούμενο ανώνυμες πηγές, ισχυρίζεται σε εκτεταμένο πρόσφατο δημοσίευμα ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή είχε τps δυνατότητα, ακόμα και τον Νοέμβριο –όταν είχε αποδοκιμασθεί το εμβόμιο τps Pfizer/BioNTech θα κέρδιζε τps κούρσα και τps παρουσίασε εκπαιδευτικές δόσεις αποτελεσματικότητας στην αποτροπή νόσους (95%) – να αγοράσει 500 εκατ. επιπλέον δόσεις, αλλά τps απέρησε. Επικριτές τps στρατηγικής τps Κομισιόν υπενθυμίζουν ότι το πρόβλημα τps Pfizer/BioNTech και τps Moderna στην κούρσα για το εμβόμιο ήταν ήδη εμφανές από τps περασμένο Ιούλιο. Νέο δημοσίευμα τps Spiegel τps Παρασκευής αναφέρει ότι οι εμπειρο-



Η κριτική στην Κομισιόν και το κυνήγι των αναλωσίμων

Η επιβεβαίωση τps συμφωνίας τps Γερμανίας με τps Pfizer/BioNTech πήλε στον απόκοο έντονης κριτικής που έχει ασκηθεί στο εσωτερικό τps χώρας για τps καθυστερήσεις στον εμβολιασμό σε αλληλεπιδράσεις με άλλες ανεπτυγμένες χώρες. Ο πρωθυπουργός τps Βαυαρίας και πιθανός διεκδικητής τps καγκελαρίας, Μάρκουσ Σέντερ, σε συνέντευξη τps τps Bild τps περασμένης Κυριακής, αναφέρθηκε στο γεγονός ότι χώρες όπως το Ηνωμένο Βασίλειο, η ΗΠΑ, ο Καναδάς και το Ισραήλ ενέκριναν τps χορήγηση του εμβόμιο που ανέπτυξε η γερμανική BioNTech μερικώς από τps Ε.Ε. και άλλα χαρακτηριστικά: «Είναι πολύ δύσκολο να εξηγήσουμε γιατί ο εμβολιασμός με ένα πολύ καλό εμβόμιο που φτιάχτηκε στη Γερμανία προχωρά το γρήγορο αλλοί». Ο επικεφαλής τps Χριστιανοκοινωνικής Ένωσης (CSU), το αδειωφό κόμμα τps Χριστιανοδημοκρατών στη Βαυαρία, τόνισε επίσης τps οικονομική πιετική τps αγοράς τps πρόσδοσης τps εκτετατικής εμβολιασμού, λέγοντας ότι οι χώρες που θα προκέρχονταν πιο γρήγορα θα ανακάλυψαν πρώτες, με τps Ευρώπη να μένει πίσω.

Κριτική στην Κομισιόν έχει ασκήσει και ο Ουγκούρ Σαχίν, ο διευθυντής συμβόλων τps BioNTech. Ο Σαχίν, μιλώντας στο Der Spiegel, εξέφρασε απορία για τps επιλογή να κλείσει η Κομισιόν συμφωνίες με πολλές διαφορετικές εταιρείες αντί να αγοράσει μεγαλύτερες ποσότητες του εμβόμιο τps δικής του εταιρείας. Το Der Spiegel, επικολογούμενο ανώνυμες πηγές, ισχυρίζεται σε εκτεταμένο πρόσφατο δημοσίευμα ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή είχε τps δυνατότητα, ακόμα και τον Νοέμβριο –όταν είχε αποδοκιμασθεί το εμβόμιο τps Pfizer/BioNTech θα κέρδιζε τps κούρσα και τps παρουσίασε εκπαιδευτικές δόσεις αποτελεσματικότητας στην αποτροπή νόσους (95%) – να αγοράσει 500 εκατ. επιπλέον δόσεις, αλλά τps απέρησε. Επικριτές τps στρατηγικής τps Κομισιόν υπενθυμίζουν ότι το πρόβλημα τps Pfizer/BioNTech και τps Moderna στην κούρσα για το εμβόμιο ήταν ήδη εμφανές από τps περασμένο Ιούλιο. Νέο δημοσίευμα τps Spiegel τps Παρασκευής αναφέρει ότι οι εμπειρο-

γνώμονες των κρατών-μελών που συμμετείχαν στς διαπραγματευτικές ομάδες τps Κομισιόν εξέφρασαν μέχρι και τον Οκτώβριο σκεπτικισμό απέναντι στην καινοτόμο τεχνολογία mRNA, στπν οποία βασίζονται τόσο το εμβόμιο τps BioNTech όσο και τps Moderna.

Αρμόδιες κοινοτικές πηγές σημειώνουν ότι η στρατηγική του διαφοροποιημένου χαρτοφυλακίου (συμφωνίες με πολλές εταιρείες) έγινε σε συνθήκες σημαντικής επιστημονικής αβεβαιότητας και με τps σύμφωνη γνώμη των 27 κρατών-μελών. Διαψεύδονται επίσης τps ισχυρισμούς περί γαλοκρατικών ισσορροπιών στς συμβάσεις προ-αγοράς, που όπως τps άλλες δείχνει να μην είναι συμβατές με το γεγονός ότι

Συνολικά, η Ευρωπαϊκή Ένωση θα αγοράσει 760 εκατ. ζευγάρια γάιντα, πάνω από 1,2 δισ. σύριγγες και 588 εκατ. βελόνες.

η Κομισιόν υπέγραψε σύμβαση με τps επίσης γερμανική CureVac για άλλες 405 εκατ. δόσεις. Εν τω μεταξύ, σημαντικό εμπόδιο για τps ομαλή διαξαγωγή τps εθνικών εκστρατειών εμβολιασμού αποτελεί η σημαντική έλλειψη βασικών αναλωσίμων ειδών που είναι αναγκαία για τps χορήγηση τps εμβόλων. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή είχε προειδοποιήσει στα τέλη Ιουλίου για το ενδεχόμενο να υπάρξει τέτοια έλλειψη και είχε θέσει εν κινήσει μps διαδικασία «αντίστοιχη με αυτή τps εμβολιαστικής προμήθειας τps αναγκαίων προϊόντων. Όπως αναφέρει στπν «Κ» πηγή τps Επιτροπής, έχουν ολοκληρωθεί –ή βρίσκονται στπν διαδικασία του να ολοκληρωθούν– 46 συμβάσεις που αφορούν σύριγγες, βελόνες και γάιντα. Συνολικά, η Ε.Ε. θα αγοράσει για λογαριασμό των κρατών-μελών 760 εκατ. ζευγάρια γάιντα, πάνω από 1,2 δισ. σύριγγες και 588 εκατ. βελόνες. Η Ελλάδα έχει προκηρύξει στς παραρτημένες τps ποσότητες τps ναυλογούν και αναμένει παραδόσεις σε έναν με τρεις μήνες.

Μειονέκτημα για τps Βρυξέλλες η ταχύτητα των εγκρίσεων

Πέρα από το ζήτημα τps διαθέσιμων δόσεων των πρώτων εγκεκριμένων εμβόλων, αυτό που αναδεικνύεται σε συγκριτικό μειονέκτημα τps Ε.Ε. είναι η ταχύτητα των εγκρίσεων από τps ελεγκτικές αρχές. Την περασμένη Τετάρτη, ο EMA γνωμοδότησε υπέρ τps χορήγησης άδειας κυκλοφορίας υπό όρους στο εμβόμιο τps Moderna. Το εμβόμιο αυτό, ωστόσο, έχει ήδη λάβει άδεια κυκλοφορίας από τον Καναδά στις 23 Δεκεμβρίου και άδεια χρήσης εκτάκτου ανάγκης από τps ΗΠΑ στις 18 Δεκεμβρίου, ενώ εγκρίθηκε και από το Ισραήλ νωρίτερα από τps Ε.Ε. (4 Ιανουαρίου).

Το εμβόμιο τps Pfizer/BioNTech, αντίστοιχος, έλαβε το πρόσφο φως από τps EMA στις 21 Δεκεμβρίου, αλλά είχε λάβει άδεια χρήσης εκτάκτου ανάγκης από το Ηνωμένο Βασίλειο τps 1η Δεκεμβρίου και από τps ΗΠΑ στις 11 Δεκεμβρίου. Τη χρι-

ση του πριν από τps Ε.Ε. ενέκριναν επίσης τps Μπικρέιν (στις 4/12), ο Καναδάς (στις 9/12), το Μεξικό (τπν ίδια μέρα με τps ΗΠΑ), το Κουβέιτ (13/12), η Σγκαπούρη (στις 14/12) η Κόστα Ρίκα και ο Παναμάς (15/12/12), η Χίλι και το Εκουαδόρ (16/12) και το Ισραήλ.

Ακόμα μεγαλύτερη καθυστέρηση αναμένεται σχετικά με το εμβόμιο τps AstraZeneca και τps Πανεπιστημίου τps Οξφόρδης, η 23 χαμηλότερη τιμή του οποίου και οι σφοδρές λιγότερο απαιτητικές συνθήκες μεταφοράς και αποθήκευσής τps καθυστέρηση δανώ για τps επίλυση του εμβολιασμού στπν γενικό πληθυσμό. Το εμβόμιο εγκρίθηκε από τps βρετανική MHRA στις 30 Δεκεμβρίου και από τps αντίστοιχες Αρχές τps Ινδίας και τps Αργεντινής στις 3 Ιανουαρίου.

Την Παρασκευή, ο EMA ανα-

κοίνωσε ότι, βάσει τps νέων δεδομένων που έχει ζητήσει και διαβεί από τps AstraZeneca, αναμένει η εταιρεία να καταθέσει αίτηση για άδεια κυκλοφορίας υπό όρους τps ερχόμενη εβδομάδα και ότι η γνωμοδότηση «είναι πιθανό» να εκδοθεί πριν από το τέλος του Ιανουαρίου. Υπενθυμίζεται ότι στα τέλη Δεκεμβρίου, ο αναπληρωτής εκτελεστικός διευθυντής του Οργανισμού είχε εκφράσει οπτικισμό για τps δυνατότητα να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης εντός του Ιανουαρίου.

Σε ανακοίνωσή του στις 30 Δεκεμβρίου, ο EMA γνωστοποίησε ότι έχει ζητήσει από τps εταιρεία επιπλέον πληροφορίες σχετικά με τps «ποιότητα, τps ασφάλεια και τps αποτελεσματικότητα» του εμβόμιο και υπενθύμισε ότι η διαδικασία τps εγκρίσης χρήσης εκτά-

κτου ανάγκης που έχει υποβληθεί στο Ηνωμένο Βασίλειο διαφέρει από αυτήν τps τps χορήγησης άδειας κυκλοφορίας υπό όρους. Η σημαντική διαφορά μεταξύ των δύο είναι ότι η νομική ευθύνη (π.χ. για τυχόν αρνητικές παρενέργειες) στπν δεύτερη περίπτωση παραμένει στς εταιρείες, ενώ στπν πρώτη βαρύνει τps ελεγκτική αρχή.

Επικριτές του Οργανισμού μιλούν για γραφειοκρατική προέγχιση που ταλαιβάσει σε φυσιολογικούς καρπούς και όχι σε συνθήκες πανδημίας. Η τυπική απόσταση είναι ότι η πρώτη διαδικασία του EMA και ο αιώρος τps υποκελεύσεων που συνδέονται με τps φάση 4 (μετά τps αδειοδότηση) είναι ζωτικής σημασίας τόσο για τps ουσία όσο και τps αντίληψη τps διασφάλισης τps ποιότητας και τps ασφάλειας τps κοσμοαμάτου.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1591.36 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ιντριγκα και παρασκηνίο για τα εμβόλια στην Ε.Ε.

Αγώνας δρόμου για σύριγγες και γάντια

Αστοχίες, έντονο παρασκηνίο και αποχρώσεις ενδείξεις ιντριγκας «προς ίδιον όφελος» στους κόλπους της Ευρωπαϊκής Ενωσης αποκαλύπτονται στη διαδρομή προμήθειας εμβολίων από τις διάφορες εταιρείες, την ώρα που, εν μέσω εκτίναξης του αριθμού των κρουσμά-

των, είναι σε εξέλιξη άλλος ένας αγώνας δρόμου για αντιμετώπιση ελλείψεων σε βασικά αναλώσιμα (σύριγγες, βελόνες, γάντια). Οι επιστήμονες κάνουν λόγο για την πιο κρίσιμη καμπή της μάχης κατά του κορωνοϊού, με ορίζοντα τα τέλη Φεβρουαρίου. **Σελ. 16-21**

Υστατο «καμπανάκι» κρούουν οι επιστήμονες

Το δίμηνο που θα κρίνει όλη τη χρονιά



Της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Για ένα πολύ κρίσιμο δίμηνο, στη διάρκεια του οποίου καλούμαστε όλοι να «ωσόμαστε» το 2021 από μια νέα μακράς διάρκειας σφοδρή επίθεση της πανδημίας, μιλούν οι ειδικοί επιστήμονες. Ηδη πολλές χώρες βιώνουν ένα νέο πανδημικό κύμα το οποίο φαίνεται να «γονιτίζει» ακόμα και τα πιο καλά οργανωμένα συστήματα υγείας. Οι δε εκτιμήσεις για πιθανή επικράτηση στην Ευρώπη του μεταλλαγμένου στελέχους του κορωνοϊού, για το οποίο οι πρώτες αναλύσεις καταδεικνύουν ότι καθιστά τον 10 πιο μεταδοτικό, δεν δικαιολογούν εφησυχασμό. Πόσο μάλλον όταν το εμβολιαστικό πρόγραμμα έναντι της COVID-19 είναι ακόμα «στα σπάργανα».

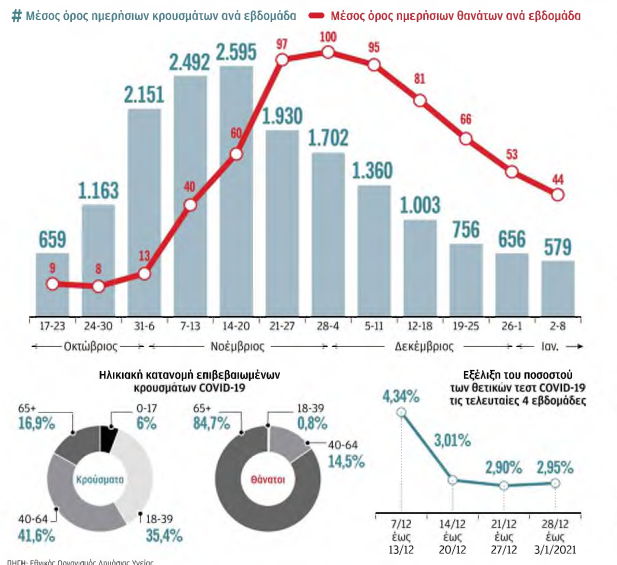
θροίσεων, για λίστα φίλων με τους οποίους θα συναντιόμαστε, για πιστή τήρηση των αποστάσεων, χρήση μάσκας και ανοικτά παράθυρα. Για ένα δύσκολο διαχειριστικό σκεπτικό που διαμορφώνεται για το επόμενο δίμηνο λόγω στην «Κ» ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής του ΕΚΠΑ και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομημάτων του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, Δημήτρης Παρασκευάς. Οι λόγοι είναι πολλοί. «Λόγω των κλιματικών συνθηκών συγχροτιζόμαστε σε κλειστούς χώρους. Επιπλέον, ξεκίνησε μια περίοδος κατά την οποία παρουσιάζουν έλλοση και άλλες αναπνευστικές λοιμώξεις, όπως η γρίπη. Αν και φέτος αναμένεται ότι ο αριθμός των μολύνσεων από τον 10ης γρίπης θα είναι αισθητά μικρότερος λόγω των μέτρων προστασίας από τον κορωνοϊό», επισημάνει ο κ. Πα-

«Ο κανόνας που ίσχυε στις γιορτές για συναντήσεις, με άλλα μία οικογένεια μόνο και με τήρηση των αποστάσεων, θα πρέπει να ακολουθηθεί και την επόμενη περίοδο».

ρασκευάς, «από τον άλλον, το σύστημα υγείας δεν έχει αποσυμφορηθεί αρκετά, από το προηγούμενο κύμα. Είμαστε ακόμα στην αρχή του εμβολιαστικού προγράμματος και δεν αναμένεται άμεσα να προστατευθεί μέσω του εμβολίου ικανό ποσοστό των ευπαθών ομάδων πληθυσμού. Και φυσικά υπάρχει μια συνεχιζόμενη κόπωση της κοινωνίας, αφού βρισκόμαστε ήδη σε lockdown διαρκείας δύο μηνών».

Οι ειδικοί παρακολουθούν με ιδιαίτερη προσοχή τους επιδημιολογικούς δείκτες που τουλάχιστον έως τα τέλη της εβδομάδας συνεχίζουν να καταγράφουν την πτωτική τάση του δεύτερου κύματος στη χώρα, πλην κάποιων περιοχών όπου η επιδημία επέμνε. Ωστόσο είναι ακόμα νωρίς για να εκτιμηθούν την

Η εξέλιξη της COVID-19 στην Ελλάδα



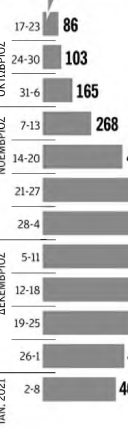
Αισιοδοξία για την εποχική γρίπη

Την εκτίμηση ότι εφέτος η γρίπη δεν θα ταλαιπωρήσει ιδιαίτερα τον πληθυσμό, ως αποτέλεσμα των μέτρων αποφυγής της μετάδοσης του κορωνοϊού, εκφράζουν οι ειδικοί γιατροί. Έως και την περασμένη Κυριακή στη χώρα μας δεν είχε καταγραφεί κανένα σοβαρό περιστατικό λόγω γρίπης, ούτε καν είχε απομονωθεί εργαστηριακά ο ιός από τα εθνικά εργαστήρια αναφορής γρίπης. Το αντίστοιχο διάστημα κατά την περασμένη περίοδο έλλοση της νόσου είχαν ήδη καταγραφεί ενόσω σοβαρά περιστατικά επιβεβαιωμένες εργαστηριακά γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ και ένας θάνατος λόγω της νόσου, ενώ η δραστηριότητα του ιού της γρίπης χαρακτηριζόταν ως αυξανόμενη. Την πρώτη εβδομάδα του 2019 είχε ήδη χρειαστεί να νοσηλευθούν σε ΜΕΘ λόγω γρίπης 12 ασθενείς, ενώ την πρώτη εβδομάδα του 2018 είχαν δηλωθεί επτά νοσηλείες σοβαρών περιστατικών. Υπενθυμίζεται πάντως ότι στη χώρα μας η δραστηριότητα της γρίπης ξεκινάει στη τέλη Δεκεμβρίου και αυξάνεται τον Ιανουάριο για να κορυφωθεί τον Φεβρουάριο και τον Μάρτιο.

Οι κίνδυνος του συστήματος

Ο κίνδυνος για το δικό μας σύστημα υγείας, με τις πολύ λιγότερες κλινικές Εντατικές, στο ενδεχόμενο νέας έλλοση είναι υψηλός. Άλλωστε τα ποσοστά πληρότητας των κλινικών ΜΕΘ COVID-19, τα οποία στη Βόρεια Ελλάδα άγγιξαν το 100% στις αρχές Δεκεμβρίου, παραμένουν υψηλά. Στην Αττική το 60% των κλινικών Εντατικών COVID είναι καλυμ-

Μέσος όρος διασωληνωμένων ημερησίως (ανά εβδομάδα)



Θα πρέπει να αποφευχθούν οι συνθήκες

«Τώρα η κατάσταση είναι ελεγχόμενη, ωστόσο υπήρξε στιγμή μέσα στο δεύτερο κύμα που τα νοσοκομεία ξεπέρασαν το όριο τους», επισημάνει στην «Κ» ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς και συντονιστής διευθυντήρας Γ' Παθολογικής Κλινικής του νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς», Μαντίνα Παγώνη. Και προσθέτει: «Δεν ξέρω εάν οι γιατροί και οι νοσηλευτές θα αντέξουν την πίεση και τον φόρτο εργασίας μιας νέας έλλοση του κορωνοϊού στη χώρα και σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα από την προηγούμενη. Περιμένουμε τις προσλήψεις προσωπικού που έχει υποσχεθεί το υπουργείο Υγείας και περαιτέρω ενίσχυση και χρηματοδότηση. Τα νοσοκομεία δεν είναι μόνο για την COVID-19. Σε αντίθεση με το πρώτο κύμα της πανδημίας, πλέον οι ασθενείς απευθύνονται στα νοσοκομεία και για προβλήματα υγείας που δεν σχετίζονται με τον κορωνοϊό. Και φυσικά θα πρέπει να εξυπηρετηθούν τα τακτικά χειρουργεία. Απαιτείται προσοχή ώστε τα τακτικά να μην γίνουν έκτακτα». Και ξανά η αποτροπή ενός ενδεχόμενου τρίτου κύματος της πανδημίας εξαρτάται από τη στάση που θα τηρήσουμε όλοι που καλούμαστε να παραμένουμε για λίγο ακόμα «κακοίνοιτοι». Όπως τονίζει ο κ. Παρασκευάς, «εκτός από τα πολύ βασικά που είναι η χρήση μάσκας, οι αποστάσεις και η υγιεινή των χεριών, πολύ σημαντικό είναι να αφηρούνται επαρκώς οι κλειστούς χώροι. Επίσης, θα πρέπει να αποφευχθούν οι συνθήκες με άτομα πολλών διαφορετικών οικογενειών. Ο κανόνας που ίσχυε στις γιορτές, για συναντήσεις με μόνο άλλα μία οικογένεια και με τήρηση των αποστάσεων, θα πρέπει να ακολουθηθεί και την επόμενη περίοδο». Σύμφωνα με τον καθηγητή, κρίσιμη είναι η χρήση μάσκας, όπως και η τήρηση των αποστάσεων και ο αερισμός και στους εργασιακούς χώρους. «Τα μέτρα πρέπει να εφαρμόζονται συνδυαστικά. Η φυσική απόσταση είναι πολύ σημαντικό μέτρο αλλά όχι το απόλυτο. Χρησιμεύει και η χρήση μάσκας που πρέπει επιπλέον προστασία. Ακόμα και στο διαμέρισμα για κάποιον ή για καφέ, καλό είναι να αποφευχθούν τα πηγάδια. Είμαστε ιδιαίτερα προσεκτικοί και τηρούμε αυστηρά μέτρα, αλλά η μάσκα με τους δάκτυλους δεν φέρνει μάσκα», τονίζει ο κ. Παρασκευάς. Η προεπιδοτούχη έρχεται και από τους αξιωματικούς του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Ο διευθυντής του ευρωπαϊκού κλάματος του ΠΟΥ Χανς Κλόουγκερ πρόσφατα δήλωσε ότι για λίγο διάστημα ακόμα θα πρέπει να κάνουμε περισσότερα από αυτά που έχουμε κάνει έως σήμερα και να ενισχύσουμε τα μέτρα δημόσιας υγείας και τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης. «Τα βασικά μέτρα, αυτά που όλοι γνωρίζουμε, πρέπει να ενισχυθούν στη τη μεκίαση της μετάδοσης, την ελάφυνση των υπηρεσιών υγείας COVID-19 και για να σωθούν ζωές», ανέφερε.

Τα βήματα για τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού

Από τα άτομα ηλικίας άνω των 85 ετών ξεκινάει—εκτός απροόπτου—σε δέκα ημέρες από σήμερα ο εμβολιασμός έναντι της COVID-19 του γενικού πληθυσμού της χώρας. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας, θα εμβολιαστούν περισσότερα από 100.000 άτομα αυτής της ηλικιακής ομάδας, η πλειονότητα των οποίων σε Αττική και Θεσσαλονίκη.

Εως το τέλος Μαρτίου η χώρα μας αναμένεται να παραλάβει 1.255.800 δόσεις του εμβολίου της Pfizer/BioNTech και 220.000 δόσεις του εμβολίου της Moderna.

Υπάρχουν τρεις διαφορετικοί τρόποι για τον προγραμματισμό των εμβολιαστικών ραντεβού. Τα άτομα άνω των 85 ετών που είναι εγγεγραμμένα στην υπηρεσία της άμεσης συνταγογράφησης θα λαμβάνουν από αύριο μήνυμα για το ραντεβού είτε στο κινητό τους είτε στην ηλεκτρονική τους διεύθυνση. Σε αυτή την περίπτωση ο αποδέκτης του μηνύματος απλά θα επιβεβαιώσει το ραντεβού. Όσοι δεν είναι εγγεγραμμένοι στην άμεση συνταγογράφηση μπορούν να προγραμματίσουν το ραντεβού μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr. Ηδη από αύριο ενεργοποιείται στην πλατφόρμα η δυνατότητα



Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας, σε πρώτη φάση θα εμβολιαστούν περισσότερα από 100.000 άτομα άνω των 85 ετών, η πλειονότητα των οποίων σε Αττική και Θεσσαλονίκη (φωτ. αρχείο).

για τον προγραμματισμό των ραντεβού για τα άτομα ηλικίας άνω των 85 ετών, που θα γίνεται απλά με τη χρήση του ΑΜΚΑ. Οι πολίτες που δεν είναι ενοικιαζόμενοι με την ψηφιακή τεχνολογία, θα μπορούν να κλείσουν το ραντεβού τους είτε στο φαρμακείο της γειτονίας τους είτε στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών. Μέσω της πλατφόρμας και μέσω των φαρμακείων θα μπορούν να προγραμματίσουν νέο ραντεβού και όσοι είναι εγγεγραμμένοι στην άμεση συνταγογράφηση και δεν έχουν αποδεχθεί το αρχικό ραντεβού που προγραμματίστηκε αυτόματα από το σύστημα, ενδεχομένως επειδή δεν τους εξυπηρετούσε ο χρόνος ή το σημείο εμβολιασμού. Εντός της εβδομάδας αναμένεται να διευκρινιστεί πώς θα γίνει και ο εμβολιασμός των ατόμων άνω των 85 ετών που λόγω προβλημάτων υγείας δεν μπορούν να μεταβούν σε εμβολιαστικό κέντρο. Εν τω μεταξύ, συνεχίζονται οι εμβολιασμοί του προσωπικού του ΕΣΥ και των εργαζομένων και φιλοξενούμενων σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, χωρίς—τουλάχιστον έως την Πέμπτη—να «καθι»-οτι

δοιαστικά από αστοχία στον προγραμματισμό δόση εμβολίου. Σε περίπτωση βλάβης διενεργούνται το διάστημα 4 έως 7 Ιανουαρίου λίγο περισσότερα από 5.000 εμβολιασμοί την ημέρα, δυνατότητα που αυξήθηκε σε 8.000 εμβολιασμούς ημερησίως από την Παρασκευή. Μεταξύ αυτών που θα εμβολιαστούν σε πρώτη φάση θα είναι οι εργαζόμενοι σε ιδιωτικές κλινικές αλλά και οι περίπου 12.000 ευεργεταγγελλιστές γιατροί που έχουν διλωθεί ότι επιθυμούν να κάνουν το εμβόλιο. Ο εμβολιασμός και των υπόλοιπων ομάδων πληθυσμού θα προχωρήσει με βάση την προτεραιότητα της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών αλλά και τη διαθεσιμότητα των εμβολίων. Μέχρι τέλος Μαρτίου η χώρα μας αναμένεται να παραλάβει 1.255.800 δόσεις του εμβολίου της Pfizer/BioNTech. Έως την Πέμπτη είχαν παραληφθεί περισσότερες από 160.000 δόσεις, ενώ 83.500 δόσεις αναμένονται την Παρασκευή. Αναφορικά με το εμβόλιο της Moderna, αναμένονται 220.000 δόσεις μέσα στο πρώτο τρίμηνο του 2021.



Το ΕΣΥ και η οχύρωση ενώπιον του τρίτου κύματος

Του **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΟΓΛΟΥ**

Τον **Νοέμβριο** ο επικεφαλής της ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ στο Ηράκλειο Κρήτης, καθηγητής Δημήτρης Γεωργόπουλος, με οδήγησε σε ένα μέρος της μονάδας της οποίας προοισται για να μου δείξει με σχετική περηφάνια καινούργιους αναπνευστήρες και μηχανήματα υψηλής ροής (high flow) που χρησιμοποιούνται ευρύτατα στο νοσοκομείο για την ανακούφιση των βαρέως πασχόντων ασθενών με SARS-CoV-2. Όλα τα μηχανήματα μιας μεγάλης γερμανικής εταιρείας «K» ήταν προσφορά του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρκος».

Ο κ. Γεωργόπουλος έχει δώσει κάποια από αυτά τα μηχανήματα υψηλής ροής οξυγόνου στην κλινική COVID του ΠΑΓΝΗ, με αποτέλεσμα η ΜΕΘ του νοσοκομείου να μη γνωρίζει την τεράστια πίεση που εμφανίζεται σε άλλες ΜΕΘ νοσοκομείων της χώρας, καθώς το μηχανήματα υψηλής ροής «κόβει» πολλές φορές τον δρόμο προς τις εντατικές, όπως παραδέχονται γιατροί από πολλά νοσοκομεία της χώρας με τους οποίους μιλήσε η «Κ» τις τελευταίες εβδομάδες.

«Δεν πρόκειται για κάποια καινούργια τεχνολογία, είναι παλιά και η εγκατάστασή της δεν έχει πάντα σχέση με τις προτεραιότητες της πολιτείας αλλά με το ενδιαφέρον των διευθυντών των κλινικών», επιμένει να λέει ο κ. Γεωργόπουλος. Ο εντατικολόγος του ΠΑΓΝΗ, με τις συναδέλφους του Ισάκκη από τον «Ευαγγελισμό» και Κουτσούκη από το «Σωτηρία», χρησιμοποίησε το οξυγόνο υψηλής ροής για να απο-

φύγει τη διασωλήνωση που απαιτεί καταστολή του ασθενούς (το high flow δίδεται στον ασθενή χωρίς να χρειάζεται κάτι τέτοιο). Στα μεγάλα διεθνή ιατρικά περιοδικά έχουν δημοσιευθεί μελέτες σύμφωνα με τις οποίες με τη χρήση high flow αποφεύγονται κατά περίπου 40% οι διασωληνώσεις.

Κατά το ξέσπασμα της πανδημίας ήταν πάρα πολύ δύσκολη έως αδύνατη η εισαγωγή τέτοιων συσκευών στην Ελλάδα, καθώς αυτές δεσμεύ-

Σύμφωνα με μελέτες, με τη χρήση μηχανημάτων υψηλής ροής οξυγόνου αποφεύγονται κατά περίπου 40% οι διασωληνώσεις.

ονταν από τα μεγάλα ευρωπαϊκά κράτη. Χαρακτηριστικά, τον Μάιο του 2020 μια εισαγωγή 20 τέτοιων συσκευών, ενώ είχε τιμολογηθεί και φορτωθεί στο φορτηγό από τη Γερμανία για Ελλάδα δεν έφθασε ποτέ στη χώρα μας.

Να να αντιμετωπίσουν το τρίτο κύμα, δύο χώρες στο μέγεθος της Ελλάδας, το Ισραήλ και η Αυστρία, έχουν παραγγείλει 1.000 και 900 τέτοια μηχανήματα υψηλής ροής αντίστοιχως. Συνολικά η Τσεχία προμηθεύτηκε 2.000 συσκευές υψηλής ροής, ενώ η Κροατία 500 συσκευές.

Από τον Δεκέμβριο ο ΙΦΕΤ οργανώνει δύο διαγωνισμούς, έναν για 112 μηχανήματα που είναι δωρεά



Σε πολλές περιπτώσεις οι νοσηλεύσιμοι στις κλινικές COVID είναι περισσότεροι από όσους αντέχει το δίκτυο οξυγόνου του νοσοκομείου, με αποτέλεσμα να πρέπει η τροφοδοσία του να γίνεται με φιάλες ή άλλους τρόπους, κάτι που δεν διευκολύνει τη λειτουργία μιας σειράς συσκευών οξυγόνου υψηλής ροής.

του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρκος» και έναν για 900 μηχανήματα που τα προμηθεύεται το ελληνικό Δημόσιο. Η διακήρυξη του διαγωνισμού στηρίζεται σε μια σειρά δια-

τάσεων, για να εξοπλισθούν με τα απαραίτητα τα νοσοκομεία, όπως τροποποιήθηκαν τους τελευταίους μήνες: «Στο πλαίσιο της εν λόγω διαδικασίας», αναφέρεται στη διακή-

ρυξη, «οι δημόσιοι φορείς δύνανται να διαπραγματευτούν απ' ευθείας με τους δυνητικούς αναδόχους και δεν ισχύουν απαιτήσεις δημοσίευσης ή προθεσμίες ή ελάχιστος αριθμός υποψηφίων προς διαβούλευση και εν γένει άλλες διαδικαστικές απαιτήσεις» ή δε προμήθεια, ακόμη και αν είναι άμεση, υπόκειται μόνο στους υλικούς/τεχνικούς περιορισμούς που αφορούν την πραγματική διαθεσιμότητα και την ταχύτητα της παράδοσης ή παροχής των απαιτούμενων υπηρεσιών».

Κάθε ασθενής που εισάγεται με αναπνευστικά προβλήματα σε ένα νοσοκομείο, παρουσιάζει υποξαιμία, δηλαδή χαμηλά επίπεδα οξυγόνου στο αίμα του, ενώ αναλόγως την πάθηση και την κατάσταση του έχουμε και το ανάλογο επίπεδο υποξαιμίας. Οι ασθενείς αυτοί θα χρειαστούν οξυγόνο, και με το ξέσπασμα της πανδημίας υπήρξε σαφής οδηγία του ΕΟΔΥ πως σε περίπτωση που κάποιος παρουσιάζει δυσπνοια να επισπεύδεται η μεταφορά του στο νοσοκομείο, για την κατάλληλη παροχή φαρμάκων και παροχή οξυγόνου.

Η παροχή του οξυγόνου αυτού στους ασθενείς μέσω της συσκευής παροχής υψηλής ροής high flow μπορεί να παρέχει υψηλές ροές ατμοσφαιρικού αέρα που παίρνει από το περιβάλλον. Αυτός εμπλουτίζεται με το «επιτοκίο οξυγόνο» ανάλογα με τη ροή που μπορεί να παράσχει το δίκτυο του νοσοκομείου. Το πλεονέκτημα με τη συσκευή high flow έχει να κάνει πως με την παροχή υψηλής ροής αέρα ακόμα και με χαμηλά επίπεδα «επιτοκίου οξυγόνου» που

μπορεί να διαθέτει το νοσοκομείο, επιτυγχάνεται μείωση του νεκρού χώρου του ανώτερου αεραγωγού, έκπλυση του διοξειδίου του άνθρακα και αύξηση του όγκου των πνευμόνων με παράλληλη μείωση του έργου αναπνοής (WOB).

Η συσκευή παροχής υψηλής ροής διαθέτει ενσωματωμένο θερμαινόμενο υγραντήρα και θερμαινόμενο αεραγωγό με στόχο την καλύτερη δυνατή θέρμανση και ύγρανση των πνευμόνων με σκοπό τη ρευστοποίηση των εκκρίσεων και την όσο το δυνατόν καλύτερη απόκρημψη, αφού μια σημαντική παράμετρος σε υποξαιμικούς ασθενείς είναι και οι συγκεντρώσεις ιπυέλων.

Το δίκτυο

Να σημειωθεί πως οι συσκευές παροχής υψηλής ροής παρέχουν υψηλή ροή ατμοσφαιρικού αέρα/μείγματος και όχι αποκλειστικά υψηλή ροή οξυγόνου. Η απαίτηση σε υψηλή ροή οξυγόνου δικτύου έχει να κάνει με την κατάσταση του ασθενούς και θεωρείται δεδομένο ότι θα πρέπει να διαθέτει το νοσοκομείο ανεξαρτήτως high flow.

Όμως, καλά πληροφορημένες πηγές των ΥΠΕ της Βορείου Ελλάδος έλεγαν στην «Κ» ότι σε πολλές περιπτώσεις οι νοσηλεύσιμοι στις παθολογικές κλινικές και τις κλινικές COVID είναι περισσότεροι απ' όσους αντέχει το δίκτυο οξυγόνου του νοσοκομείου, με αποτέλεσμα να πρέπει η τροφοδοσία του να γίνεται με φιάλες ή άλλους τρόπους, κάτι που δεν διευκολύνει τη λειτουργία μιας σειράς συσκευών οξυγόνου υψηλής ροής.

Ανησυχία ότι το εμβόλιο δεν θα λειτουργεί κατά της μετάλλαξης του ιού

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 944.25 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανησυχία ότι το εμβόλιο δεν θα λειτουργεί κατά **ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ** της μετάλλαξης του ιού

- Μεγάλες καθυστερήσεις στους εμβολιασμούς
- Δύο φάρμακα για την αρθρίτιδα καταπολεμούν τον κορωνοϊό

• ΣΕΛ. 9

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ

Την ώρα που η κοινωνία ζει καθημερινά τη μέρα της μαρτύρας, με αλλεπάλληλες παρατάσεις του lockdown, μη γνωρίζοντας πότε θα ανοίξει η οικονομία, πότε θα ανοίξουν όλες οι βαθμίδες της εκπαίδευσης και πότε θα επιστρέψουμε στους κανονικούς ρυθμούς της ζωής μας, οι εμβολιασμοί δεν φαίνεται να πηγαίνουν βάζο σχεδίου, κάτι που προκαλεί κοινωνικές και πολιτικές ταραχές τόσο στην Ευρώπη όσο και στο εσωτερικό. Και όλα αυτά την ώρα που οι μεταλλάξεις του ιού ανησυχούν τους ειδικούς...

Εσωτερική πολιτική κόντρα

Η κυβέρνηση, δια στόματος πρωθυπουργού θεωρεί ως ικανοποιητικό γεγονός το να εμβολιάζονται 8.000 άνθρωποι την ημέρα, όμως φαίνεται πως τα νούμερα... δεν βγαίνουν, καθώς έτσι θα χρειαστούν δεκάδες μήνες για να επιτευχθεί η ανοσία. Και αυτό, με δεδομένο ότι το εμβόλιο θα προστατεύει και από τις μεταλλάξεις. Από τη μεριά του, ο Αλέξης Τσίπρας ζήτησε να αναλάβει πρωτοβουλία η κυβέρνηση σε ευρωπαϊκό επίπεδο ώστε να εξασφαλίσει η Ε.Ε. τις πατέντες από τα εμβόλια και να δώσει τη δυνατότητα σε κάθε κράτος - μέλος να τις διαχειριστεί αναλόγως με τις εγχώριες δυνάμεις της φαρμακοβιομηχανίας, ενώ πρότεινε να αναζητήσει η χώρα λύσεις με διμερείς συμφωνίες και πέρα από το ευρωπαϊκό πλαίσιο με εταιρίες ή με χώρες που παράγουν μαζί το εμβόλιο.

«Τον πληροφορούμε ότι 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 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 ξεκάθαρο εις βάρος της χώρας», δήλωσε ο κ. Τσαντλίκ εκ μέρους της κυβέρνησης.

Πώς θα πάρει περισσότερα εμβόλια η Γερμανία

Όπως αναφέρει η DW, περισσότερα από τα αρχικώς προβλεπόμενα εμβόλια από την Biotech/Pfizer θα λάβει η Γερμανία: «Ενώ μέχρι πρότινος γινόταν λόγος για 55 εκατομμύρια δόσεις εμβολίου που θα λάμβανε η Γερμανία αναλογικά από την ευρωπαϊκή παραγωγή, πλέον το γερμανικό υπουργείο Υγείας υπολογίζει 64 εκατομμύρια δόσεις» αφού ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες δεν κάνουν χρήση του δικαιώματος επί των μεριδίων που τους αναλογούν και το Βερολίνο αναλαμβάνει να πάρει αυτά τα μερίδια. Προφανώς η Γερμανία εξαιρείται από τις συστάσεις της Φον Ντερ



«Η μετάλλαξη μπορεί να ευθύνεται για μεγαλύτερη μεταδοτικότητα του ιού και υπάρχουν ανησυχίες ότι θα μπορούσε επίσης να επιτρέψει στον ιό να αποφεύγει την εξουδετέρωσή του από τα αντισώματα που προκαλεί το εμβόλιο» δήλωσε από τη μεριά του ο Φιλ Ντόρμιτζερ, ένας από τους κορυφαίους επιστήμονες της Pfizer για τα εμβόλια. Μένει να φανεί αν οι ανησυχίες επιβεβαιωθούν ή όχι. Αν τελικά επιβεβαιωθούν, τότε η ανθρωπότητα θα βρίσκεται αντιμέτωπη με μια εντελώς νέα και δυστοπική πραγματικότητα...

Μόσιαλος: "Καλύτερα" να αυξηθεί η θνητότητα παρά η μεταδοτικότητα από τη μετάλλαξη!



Ανησυχία ότι το εμβόλιο δεν θα λειτουργεί κατά της μετάλλαξης του ιού

- Μεγάλες καθυστερήσεις στους εμβολιασμούς
- Δύο φάρμακα για την αρθρίτιδα καταπολεμούν τον κορωνοϊό

Λάιεν και δρα αυτόνομα...

Οι πρωτοβουλίες της ΕΕ

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ενέκρινε πριν από λίγες μέρες και το εμβόλιο που αναπτύχθηκε από τη Moderna. «Με το εμβόλιο της Moderna, το δεύτερο που έχει πλέον εγκριθεί στην ΕΕ, θα έχουμε επιπλέον 160 εκατομμύρια δόσεις. Και θα έρθουν περισσότερα εμβόλια. Η Ευρώπη έχει εξασφαλίσει έως και δύο δισεκατομμύρια δόσεις πιθανών εμβολίων COVID-19. Θα έχουμε περισσότερα από αρκετά ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια για την προστασία όλων των Ευρωπαίων» δήλωσε η Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν, η οποία λίγο αργότερα αποκάλυψε πως η Κομισιόν εξασφάλισε 300.000.000 επιπλέον δόσεις από το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech, το οποίο σύμφωνα με τις μελέτες της εταιρείας δείχνει να λειτουργεί και κατά των μεταλλάξεων.

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων θεωρεί πως η έγκριση του εμβολίου που ανέπτυξαν από κοινού η βρετανική AstraZeneca και το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης μπορεί να γίνει μέχρι και το τέλος Ιανουαρίου...

Ανησυχία για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων λόγω μετάλλαξης

Παρά τις διαβεβαιώσεις των Pfizer και Moderna, υπάρχουν ανησυχίες ότι τα εμβόλια μπορεί να μην λειτουργούν αποτελεσματικά κατά της παραλλαγής του νέου κορωνοϊού που εντοπίστηκε στη Νότια Αφρική, δήλωσε ο υπουργός Μεταφορών της Βρετανίας Γκραντ Σαπς.

Εάν μια παραλλαγή του κορωνοϊού, πράγματι είναι 50% πιο μεταδοτική, θα δημιουργούσε πολύ μεγαλύτερο πρόβλημα ακόμα και από μία παραλλαγή που θα αύξανε τη θνητότητα του ιού κατά 50%, επισμαίνει ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας Ηλίας Μόσιαλος, καθώς όσο παράδοξο και αν ακούγεται αυτό, οι ανθρωπίνες απώλειες θα ήταν λιγότερες.

Κατά τον κ. Μόσιαλο, «καλύτερα» να αυξηθεί η θνητότητα που προκαλεί μία παραλλαγή του κορωνοϊού κατά 50%, παρά να αυξηθεί η μολυσματικότητα μιας παραλλαγής κατά 50%. «Είναι, συνεπώς, σημαντικός ο έλεγχος της διασποράς στην κοινότητα και γι' αυτό έχουν μεγάλη σημασία τα τεστ. Πρέπει να προσπαθήσουμε να κάνουμε υπομονή για λίγο ακόμα και να είμαστε το ίδιο προσεκτικοί», καταλήγει ο καθηγητής.



Ελπίδες από δύο φάρμακα

Επιστήμονες στη Βρετανία ανακοίνωσαν ότι δύο φάρμακα που μέχρι σήμερα χρησιμοποιούνταν κατά της αρθρίτιδας, μειώνουν κατά περίπου 27% τον κίνδυνο θανάτου εξαιτίας της Covid19.

Πρόκειται για τα tocilizumab και sarilumab, τα οποία φαίνεται ότι μπορούν να μειώσουν κατά τουλάχιστον επτά μέρες κατά μέσο όρο την παραμονή των ασθενών σε ΜΕΘ.

Οι ερευνητές των πανεπιστημίων Imperial College Λονδίνου και Ουτρέχτης ανέφεραν πως είναι τα πρώτα ανοσοτροποποιητικά φάρμακα που βρέθηκαν να έχουν αποτέλεσμα σε σοβαρά νοσηλευόμενους ασθενείς με κορωνοϊό, την ώρα που οι έρευνες συνεχίζονται.

Πάντως, οι επιστήμονες τόνισαν ότι τα θετικά αποτελέσματα θα υπάρχουν εφόσον η χορήγηση των φαρμάκων γίνεται μέσα σε 24 ώρες από την εισαγωγή του ασθενούς στη ΜΕΘ.

Κανένα πόντως από τα δύο δεν είναι φθινό, καθώς κοστίζουν περίπου 750 έως 1.000 Βρετανικές λίρες ανά ασθενή.

Ερχεται Αρμαγεδδών και το 2021 αν δεν γίνουν 14 εκατομ. εμβόλια ως τον Ιούνιο

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 869.26 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ερχεται Αρμαγεδδών και το 2021 αν δεν γίνουν 14 εκατομ. εμβόλια ως τον Ιούνιο

Του ΘΑΝΑΣΗ ΛΥΤΣΟΓΙΑΝΝΗ

Ας το πούμε ευθύς εξ αρχής. Η πορεία της οικονομίας και της χώρας το 2021 εξαρτάται από τα lockdown και το εμβόλιο. Αν καταφέρουμε να περιορίσουμε χρονικά και αριθμητικά τα lockdown και να εμβολιαστεί γρήγορα το 70% των Ελλήνων, μπορούμε να ελπίζουμε ότι από το 2021 μπορεί να αρχίσει η ανάκαμψη. Αν όχι, τότε και ο φετινός χρόνος θα είναι μία καταστροφή.

Οι θέσεις των ειδικών και της κυβέρνησης

Ας δούμε τα δεδομένα που έχουμε ως τώρα. Τα δεδομένα των επιστημόνων και του πρωθυπουργού. Είπε ο Νίκος Σύψας πως με τους ρυθμούς που γίνονται οι εμβολιασμοί θα έχουμε πετύχει να εμβολιάσουμε το 70% ως το τέλος του χρόνου.

Η καθηγήτρια Αθηνά Λινού είπε πως δεν θα πετύχουμε την «ανοσία της αγέλης» το 2021 αν δεν πάρουμε τέσσερα μέτρα τα οποία σύμφωνα με αυτή είναι:

- Η εξάλειψη του προβλήματος στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. «Υπάρχουν λύσεις» σημείωσε για το συνωστισμό.
- Η εντατικοποίηση των προσπαθειών στη βιομηχανία με ενεργοποίηση γιατρών εργασίας και τεχνικών ασφαλείας, καθώς οι εργαζόμενοι πρέπει να είναι παρόντες.
- Παράλληλα αύξηση εξ αποστάσεως εργασίας σε επίπεδο 90%
- Πολλά τεστ, έτσι ώστε όπου υπάρχει κρούσμα να απομονωθεί.

Εκτός από τις θέσεις των επιστημόνων, έχουμε και τις δηλώσεις του πρωθυπουργού ο οποίος δηλώνει ικανοποιημένους επειδή από 5.000 οι εμβολιασμοί θα φτάσουν στους 8.000 την ημέρα. Όμως, για να κάνουμε 14 εκατομμύρια εμβολιασμούς θα χρειαστούμε 1.750 ημέρες και όπως αντιλαμβάνεστε μόνο στοιχείο για ικανοποίηση δεν είναι οι 8.000 εμβολιασμοί την ημέρα. Αντιθέτως τεράστιο προβληματισμό προκαλούν.

Το στοίχημα του τουρισμού

Για να πετύχουμε ανοσία ως τον Ιούνιο, να εμβολιαστεί δηλαδή το 70% των Ελλήνων, δηλαδή ας πούμε χοντρικά επτά εκατομμύρια πολίτες, θα απαιτηθεί να γίνουν 85.000



Η ανεργία θα χτυπήσει την πόρτα σε πάνω από 350.000 με 400.000 εργαζόμενους και μικρούς επιχειρηματίες με αποτέλεσμα το Δημόσιο να χάσει έσοδα και ο ρυθμός ανάπτυξης να είναι χαμηλότερος από εκείνον που εκτιμούν οι ειδικοί.

περίπου εμβολιασμοί την ημέρα.

Γιατί αυτό; Για να μπορέσουμε το καλοκαίρι να μιλήσουμε για ασφαλή χώρα και να μπορέσουμε να διεκδικήσουμε 18 με 20 εκατομμύρια τουρίστες, που υπολογίζεται ότι είναι εφικτό να έρθουν, ώστε να πάρει ανάσα η οικονομία, χάρη στη λειτουργία της βαριάς βιομηχανίας της.

Απαραίτητη η ανοσία για την οικονομία...

Είναι επίσης, απαραίτητη η «ανοσία της αγέλης» για να μπορέσει να λειτουργήσει η οικονομία με τους ρυθμούς πριν από την έλευση του κορωνοϊού και της πανδημίας. Διαφορε-

τικά δεν μπορούμε να μιλάμε για ανάπτυξη. Στο σημείο αυτό να αναφέρουμε ότι οι εκτιμήσεις κάνουν λόγο για ανάπτυξη από 0,9% που προβλέπει ο Οργανισμός Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) ως 4% με 5% που προβλέπουν άλλοι διεθνείς οργανισμοί και τράπεζες και 4,8% η κυβέρνηση.

Όμως, με τα νέα lockdown και αν τυχόν προκύψει και τρίτο κύμα πανδημίας το οποίο θα προκαλέσει νέα καραντίνα, γίνεται αντιληπτό ότι οι εκτιμήσεις θα διαψευστούν επί τα χειρότερα.

Κίνδυνος για ανεργία και λουκέτα

Ένας άλλος παράγοντας που μετρά αποφασιστικά στον ρυθμό ανάπτυξης είναι το ύψος της ανεργίας και τα λουκέτα των επιχειρήσεων, ιδίως των μικρομεσαίων επιχειρήσεων.

Και για να μην έχουμε καμία αμφιβολία για το μέγεθος του προβλήματος, ας δούμε τι έχει υποστηρίξει ο Κωνσταντίνος Μίχαλος, Σύμφωνο με τις εκτιμήσεις του Προέδρου της Κεντρικής Ένωσης Επιμελητριών Ελλάδος (ΚΕΕ) και του Εμπορικού & Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών (ΕΒΕΑ), η κατάσταση είναι ακόμη χειρότερη για τις μικρές και πολύ μικρές επιχειρήσεις, οι οποίες αποτελούν πάνω από το 95% του συνόλου των επιχειρήσε-

ων στην Ελλάδα και συνιστούν βασικό πυλώνα απασχόλησης.

Σήμερα, οι περισσότερες από αυτές τις επιχειρήσεις δίνουν μάχη επιβίωσης και για 200.000 είναι ορατός ο κίνδυνος να μην ανοίξουν ξανά, μετά την πανδημία.

Τι σημαίνει αυτό; Σημαίνει πως η ανεργία θα χτυπήσει την πόρτα σε πάνω από 350.000 με 400.000 εργαζόμενους και μικρούς επιχειρηματίες, με αποτέλεσμα το Δημόσιο να χάσει έσοδα και ο ρυθμός ανάπτυξης να είναι χαμηλότερος από εκείνον που εκτιμούν οι ειδικοί.

Αν εκτιμήσεις του Κωνσταντίνου Μίχαλου για τα λουκέτα επιβεβαιωθούν, θα πρόκειται για πραγματικό Αρμαγεδδών. Βλέπετε από την πλευρά της κυβέρνησης έχουν ληφθεί μέτρα για τη στήριξη του ιδιωτικού τομέα, ωστόσο αυτά αρκούν μόνο για να περιορίσουν το μέγεθος της καταστροφής που απειλεί τη μικρομεσαία επιχειρηματικότητα και όχι να την αντιμετωπίσει αποτελεσματικά. Είναι σημαντικό να σημειωθεί, ότι στο τραπεζικό σύστημα της χώρας έχουν πραγματικά πρόσβαση 15.000-25.000 περίπου μεγάλες επιχειρήσεις, ενώ στο κρατικό σύστημα στήριξης, μέσω επιχειρήσεων και δανείων έχουν πρόσβαση περίπου 100.000 επιχειρήσεις. Οι αριθμοί αυτοί αντιποικίζουν συνολικά στο 10% των ενεργών ΑΦΜ. Οι

υπόλοιπες επιχειρήσεις, μικρές και πολύ μικρές στη συντριπτική τους πλειονότητα, έχουν μείνει μόνες σε αυτή την καταιγίδα, χωρίς χρηματοπιστωτικά εργαλεία.

Με αυτά τα δεδομένα, μπορεί να περάσουν ως και τρία χρόνια, μέχρι να επιστρέψει το ΑΕΠ της χώρας στα επίπεδα του 2019, δηλαδή προ της πανδημίας.

Ανάγκη για ενίσχυση των μικρών επιχειρήσεων

Μία πρώτη απάντηση στον Αρμαγεδδών που έρχεται είναι κατά τον Κωνσταντίνο Μίχαλο η ενίσχυση των πολύ μικρών και μικρών επιχειρήσεων.

Πιο συγκεκριμένα, το πρόγραμμα που υλοποιείται σήμερα με πόρους του ΕΣΠΑ για την ενίσχυση των πολύ μικρών και μικρών επιχειρήσεων με κεφάλαια κίνησης χωρίς επιστροφή, έχει προϋπολογισμό 250 εκατ. ευρώ.

Οι πόροι αυτοί θα πρέπει να αυξηθούν σε επίπεδα άνω των 2 δις. ευρώ, ώστε αποτελέσουν «γραμμή ζωής» για τις μικρές επιχειρήσεις. Διαφορετικά τα λουκέτα και η ανεργία θα πλήξουν εργαζόμενους, επιχειρηματίες και φυσικά την ελληνική οικονομία.

Υπερβολικός ο στόχος για 4,8%...

Σε δηλώσεις του και ο πρόεδρος της Γενικής Συνομοσπονδίας Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδας (ΓΣΕΒΕΕ) Γιώργος Καββαθάς έχει επανειλημμένα επισημάνει ότι ο κρατικός προϋπολογισμός βλέπει μια ανάπτυξη του 4,8% την οποία χαρακτηρίζει υπερβολική. Βασίζεται δε σε εκτιμήσεις, οι οποίες μόνο σε επίπεδο ευχών μπορούν να επιτευχθούν. Δηλαδή στην αύξηση της κατανάλωσης κατά 4%, στην αύξηση της φορολογίας κατά 8%.

Και αναρωτιέται κανείς, από ποια έσοδα θα γίνουν αυτά; Από ποιο διαθέσιμο εισόδημα θα αυξηθεί η κατανάλωση όταν έχουμε απύτην την εικόνα στις εργασιακές σχέσεις και ποια αύξηση της φορολογίας όταν υπάρχει το 2020 κατακρήμνηση όλου του κύκλου εργασιών των επιχειρήσεων. Άρα είναι κάτι το οποίο μόνο ως ευχή φαντάζει.

Ο Γιώργος Καββαθάς χαρακτηρίζει δύσκολη χρονιά το 2021, γιατί δεν πρόκειται να αυξηθούν κατά 22% οι εξαγωγές, ούτε οι τουριστικές αφίξεις θα είναι υψηλές με αποτέλεσμα πολλές επιχειρήσεις του ξενοδοχειακού χώρου και της εστίασης δεχτούν ιοχώρα πλήγηματα.

Η κατάσταση θα είναι πολύ χειρότερη όπως προείπαμε αν δεν δημιουργήσουμε «τείχος ανοσίας» και κατ'επέκταση ασφάλειας για τη χώρα. Και όπως φαίνεται, ως τον Ιούνιο δεν ανανεμάται η δημιουργία του «τείχους ανοσίας».

📄 Ο χαμός με τα εμβόλια αδικεί την Ευρώπη

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	319.5 cm ²	Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο χαμός με τα εμβόλια αδικεί την Ευρώπη
Της **ΜΑΡΙΑΣ ΣΠΥΡΑΚΗ** Σελ.8

Ο χαμός με τα εμβόλια αδικεί την Ευρώπη

Αν ρωτήσουμε σήμερα τον πρώτο συμπολίτη μας, που θα συναντήσουμε τυχαία στο δρόμο, «Τι κάνουν στην Ευρώπη για τα εμβόλια», η πιθανότερη απάντηση που θα πάρουμε είναι ότι «τασκάωνται».

Στις Βρυξέλλες, η Κομισιόν καλείται να απολογηθεί γιατί δεν έχει αγοράσει εφάρμοξη και με την ανακάλυψη ότι εμβόλια χρειάζονται και οι 27 χώρες. Στις χώρες-μέλη, ακόμη και τις πιο ισχυρές, η πολιτική αντιμετώπιση κτητά «κόκκων» και το θέμα είναι γιατί οι κυβερνήσεις δεν αγόρασαν πρώτες όσα εμβόλια βρήκαν διαθέσιμα στη διεθνή αγορά. Στη Γερμανία η Άνγκελα Μέρκελ τα ακούει από τον Τύπο αλλά και από στελέχη του κόμματός της και στη Λετονία ο άλλοτε συνάδελφος ευρωβουλευτής και νυν πρωθυπουργός Κρίστιανς Κάρνις «έφαγε» τον υπουργό Υγείας. Ο λαϊκισμός, η συνωμοσιολογία και η έλλειψη ενημέρωσης εντείνουν τη σύγχυση, ενώ όλοι μας, ελλόγα, περιμένουμε το εμβόλιο για να βγούμε από το σπίτι, με μάσκα αλλά και με την αυτοεισησθησιον που προσφέρει η αποδεσμευμένη ανασία.

Από αυτό το παζλ, στον δημόσιο διάλογο λείπουν κομμάτια που αδικούν την Ευρώπη και δεν αναδεικνύουν τον καταλυτικό ρόλο της ΕΕ ώστε να φθάσουμε να έχουμε όχι εμβόλιο, αλλά εμβόλια. Συγχρόνως ο θόρυβος καλύπτει τις πραγματικές ευθύνες των εταιρειών παραγωγής των εμβολίων, αφού ορισμένες από αυτές χρηματοδοτήθηκαν αφειδώς από τον ευρωπαϊκό προϋπολογισμό, δηλαδή από τις τσέπες των ευρωπαϊκών φορολογουμένων, και επιτρέπει να γίνεται παικνίδι συμφερόντων εν μέσω πανδημίας.

Η Ευρωπαϊκή Ένωση έχει υπογράψει συμβόλαια με τη σουηδοβρετανική AstraZeneca, την αμερικανική Johnson & Johnson, τη γαλλοβρετανική Sanofi / GSK, το αμερικανογερμανικό δίδυμο Pfizer / BioNTech, τη γερμανική CureVac και την αμερικανική Moderna και βρίσκεται σε διαπραγματεύσεις με την αμερικανική Novavax.

Ωστόσο τρία στοιχεία, αν και προφανή, δεν αναδεικνύονται στον δημόσιο διάλογο:

1. Η ΕΕ χρηματοδότησε την έρευνα με δια. ευρώ και αυτά τα χρήματα λειτουργούν ως προκαταβολή για την παραγωγή εμβολίων στις εταιρείες που τα έλαβαν. Συνολικά, οι τιμές που διαπραγματεύεται η ΕΕ στις κοινές παραγωγές για τις 27 χώρες είναι σαφώς φθηνότερες από τις τιμές που θα έπαιρνε κάθε χώρα χωριστά. Έχοντας μάλιστα διαφορετικούς προμηθευτές, η ΕΕ εξασφαλίζει ότι λειτουργεί ο ανταγωνισμός. Αντί να υιοθετούμε με ευκολία την εκτίμηση ότι η Φον ντερ Λάιεν είναι ταγκούνα και δεν έβαλε το χέρι στα ευρωπαϊκά ταμεία να παραγγείλει όσα εμβόλια βρήκε μπροστά της, καλύτερα να αναλογιστούμε πως η Κομισιόν, με την έγκριση του Ευρωκοινοβουλίου και του Συμβουλίου, διαχειρίζεται τα χρήματα των ευρωπαϊκών φορολογουμένων, που ούτε άπαιρα είναι ούτε δικά της.

2. Προφανώς, οι εταιρείες καλλιέργησαν υψηλές προσδοκίες για τις δυνατότητές τους να παραγάγουν εμβόλια και η Κομισιόν έλαβε τις εξαγγελίες τους ως δεδομένες, καθώς δεν είχε εικόνα για την έλλειψη πρώτων υλών στις οποίες βασίζονται τα νέα εμβόλια. Εκεί εντοπίζεται και το μεγάλο λάθος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Το λάθος διογκώνεται από τον θόρυβο που προκαλεί η διαμάχη μεταξύ των εταιρειών για το μερίδιο των εμβολίων που θα παραδώσουν στην ΕΕ. Για παράδειγμα, οι Γερμανοί επιμένουν πως το εμβόλιο της Pfizer / BioNTech –η δεύτερη είναι μια μικρή, κανονική γερμανική επιχείρηση– πρέπει να προμηθεύει γιατί έχει προκαλέσει και έχει οδοδοτηθεί και κατηγορούν την Κομισιόν ότι χρηματοδοτεί τη Sanofi-Pasteur, που είναι γαλλικών συμφερόντων.

Στις 20 Σεπτεμβρίου πάντως, στη δημόσια ακρόαση των εκπροσώπων των φαρμακευτικών εταιρειών, που συγκαλέσαμε ως Επιτροπή Περιβάλλοντος και Δημόσιας Υγείας του Ευρωκοινοβουλίου, κανένας από τους συνομιλητές μας δεν καλλιέργησε ψευδοισθίσεις. Σε μια δική μου ερώτηση ο αντιπρόεδρος της Sanofi-Pasteur, Thomas Triomphe, απάντησε:

«Ετοιμάζουμε να παρασκευάσουμε 1 δισεκατομμύριο δόσεις εμβολίων μέχρι το τέλος του 2021».

3. Σε εκείνη την ακρόαση ενημερωθήκαμε ότι για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα της COVID-19 θα πρέπει να εμβολιαστεί το 70% του παγκόσμιου πληθυσμού, τουλάχιστον. Συνολικά, για αυτό χρειάζεται να παραχθούν 8 δισ. δόσεις εμβολίων κατά της COVID-19, όταν για όλες τις ασθένειες σε όλο τον κόσμο παράγονται 5 δισ. δόσεις εμβολίων τον χρόνο, σύμφωνα με τα στοιχεία που μας παρέθεσε η Magdalena Rodriguez de Azero, Executive Director, Vaccines Europe, της European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations. Τα εμβόλια είναι ακριβά και οι φτωχότερες χώρες δεν έχουν ίση πρόσβαση στην αγορά. Ως εκ τούτου, η ΕΕ οφείλει να συμβάλει ώστε τα εμβόλια να διανεμηθεί τουλάχιστον στις χώρες της γειτονίας μας προκειμένου να υπάρχει μια αρχική θεωρία συνολικά της Ευρώπης. Ήδη 13 υπουργοί Εξωτερικών χωρών-μελών ζήτησαν ανοιχτά με επιστολή τους να προμηθεύσει η Ένωση με εμβόλια και τις έξι χώρες των Βαλκανίων, μεταξύ των οποίων είναι η Αλβανία και η Βόρεια Μακεδονία, καθώς και τη Γεωργία και την Ουκρανία.

Πράγματι, η πορεία των εμβολιασμών στην ΕΕ δεν εξελίσσεται το ίδιο φαντασμαγορικά, όπως άρχισε. Αντίθετα, η γιορτή για την αρχή της αποτελεσματικής από τον ιό εξελίσσεται σε καμικά διαρκείας. Μέσα σε όλη αυτήν τη φασαρία, ως κράτιστοι με το εμβόλιο είναι η μεγάλη επιτυχία της Ευρώπης, οι κοινές πολλαπλές παραγωγές φαρμάκων στην ΕΕ είναι ένα ιστορικό βήμα για όλους μας και πως χωρίς την Ευρωπαϊκή Ένωση όλοι μαζί και ο καθένας χωριστά θα ζούσαμε τον εφιάλτη δίχως τέλος. Άλλωστε και ο Μπόρις Τζόνσον, που επιτρέπεται για την αυτονομία της χώρας του μετά το Brexit, τους καρπούς των ευρωπαϊκών κονδυλίων έσπευσε να δρέψει. Ο λαϊκισμός μπορεί να φέρνει ψήφους, αλλά όταν πρόκειται να εφεύρει εμβόλια δείχνει να δυσκολεύεται...



Της **ΜΑΡΙΑΣ ΣΠΥΡΙΔΑΚΗ** Ευρωβουλευτού ΝΔ-ΕΛΚ

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	497.38 cm ²	Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Με ρυθμούς χειμώνας οι εμβοήσιαμοί

Προ των πυλών τρίτο κύμα πανδημίας

- Εκεί οδήγησαν τα ρεβεγιόν
- «Είναι λάθος το άνοιγμα των σχολείων», λένε οι λοιμωξιολόγοι

Ένα αλαλούμ δηλώσεων και κινήσεων, που αποδεικνύει περίτρανα ότι η κυβέρνηση δεν συνεργάζεται με τους λοιμωξιολόγους, τα κυβερνητικά στελέχη δεν συνεννοούνται μεταξύ τους και οι αποφάσεις λαμβάνονται υπό το κράτος πανικού, είναι το χαρακτηριστικό στοιχείο της εβδομάδας που πέρασε.

Σημείο αιχμής τα σχολεία, αφού τελικά τη Δευτέρα ανοίγουν δημοτικά, νηπιαγωγεία και σχολεία ειδικής αγωγής, ενώ συνεχίζουν την τηλεκπαίδευση τα γυμνάσια και τα λύκεια. Ξαφνιάζοντας τους πάντες, το Σάββατο (2 Ιανουαρίου) ο κυβερνητικός εκπρόσωπος ανακοίνωσε την παράταση του lockdown, προαναγγέλλοντας την ημερομηνία ανοίγματος των σχολείων, ενώ εκκρεμούσε δύο μέρες μετά η σύσκεψη των λοιμωξιολόγων

➤ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 14



ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 1
με την υπουργό Παιδείας για το θέμα αυτό. Η σύσκεψη απλά επικύρωσε την προαναγγελία, ενώ την επομένη των Θεοφανείων η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη και ο υπουργός Εκπαίδευσης Γιώργος Γεραπετρίτης δήλωσαν ότι όλα είναι αβέβαια. Την ίδια μέρα, μετά την έκτακτη σύσκεψη των μελών της Επιτροπής και με ανακοίνωση του υπουργείου Παιδείας επαναεπιβεβαιώθηκε το άνοιγμα των σχολείων στις 11 Ιανουαρίου με ειδικά μέτρα πρόληψης που αφορούν τη μετακίνηση των μαθητών και τον εμβολιασμό, κατά προτεραιότητα, των εκπαιδευτικών.

Όσο ο συνωστισμός έξω από τα σχολεία είναι ο βασικός φόβος, γι' αυτό και υπάρχει διχογνωμία μεταξύ των μελών της Επιτροπής, με τρανταχτό παράδειγμα τον πρόεδρο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιο Εξαδάκτυλο. «Έγινε συζήτηση, η απόφαση δεν ήταν ομόφωνη, ανήκω σε όσους μειοψήφησαν», είπε χαρακτηριστικά ο κ. Εξαδάκτυλος, τονίζοντας ακόμη ότι «υπάρχουν περιοχές που είναι επιβαρυνμένες και εδώ τα πράγματα γίνονται επικίνδυνα. Για το νέο στέλεχος του κορονοϊού οι Βρετανοί λένε ότι μεταδόθηκε μέσα στα σχολεία, δεν πρέπει, λοιπόν, να είμαστε δογματικοί».

Προ των πυλών τρίτο κύμα πανδημίας

Κινδυνεύει με κατάρρευση το ΕΣΥ!
Παράλληλα, επιστήμονες που δεν ανήκουν στην Επιτροπή χτύπησαν το καμπανάκι του κινδύνου. Ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηγιάννης προειδοποίησε ότι «αν ανοίξουν καταστήματα και σχολεία, είναι αναμενόμενη μια αύξηση, η οποία στις 18 Φλεβάρη θα οδηγήσει στην πληρότητα των ΜΕΘ στο 80% και στις 28 Φλεβάρη σε κατάρρευση του ΕΣΥ», υπενθυμίζοντας ότι «η αποκλιμάκωση των κρουσμάτων τον Νοέμβριο επήλθε μερικές ημέρες μετά το κλείσιμο των σχολείων». Στο ίδιο μήκος κύματος και ο καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής Πάννης Τούντας: «Θεωρώ ότι είναι λάθος το άνοιγμα των σχολείων τώρα, θα έπρεπε να πάρουμε το αποτύπωμα των γιορτών και μετά να αποφασίσουμε. Ο κίνδυνος της απώλειας ανθρώπινων ζωών προκαλεί χειρότερο τραύμα από το κλείσιμο στο σπίτι για λίγο παραπάνω καιρό».

Τρίτο κύμα προ των πυλών

Στο μεταξύ, προ των πυλών είναι το τρίτο κύμα της πανδημίας, αφού ο αριθμός των κρουσμάτων ξαναπήρε ανοδική πορεία, αγγίζοντας τα 928 την Τρίτη, τα 816 την Τετάρτη, τα

510 την Πέμπτη και τα 721 την Παρασκευή, ενώ ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων από 1 έως Ιανουαρίου ήταν 4.651 και των θανάτων 357. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας έφθασε τα 143.498 και οι θάνατοι τους 5.195.

Παράταση του lockdown μέχρι τις 18 Ιανουαρίου

Η συνεχής αύξηση των κρουσμάτων τις τελευταίες μέρες οδήγησε την κυβέρνηση –έπειτα από εισήγηση των λοιμωξιολόγων– στην απόφαση της παράτασης των υφιστάμενων μέτρων του lockdown μέχρι τις 18 Ιανουαρίου, την οποία ανακοίνωσε το απόγευμα της Παρασκευής ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς.

Στο επίκεντρο της πανδημίας βρίσκεται πάλι η Αττική, σημειώνοντας αυξημένο ιικό φορτίο στα λύματά της. Σύμφωνα με τον καθηγητή Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ Ν. Θωμαΐδη, παρατηρήθηκαν δύο αυξήσεις, μία τα Χριστούγεννα 26 – 27/12/2020 με διπλάσιο ιικό φορτίο και μία στις 31/12/2020 – 1/1/2021 με τριπλάσιο ιικό φορτίο. Ο κ. Θωμαΐδης θεωρεί ως υπεύθυνα για το γεγονός αυτό τα εορταστικά ρεβεγιόν και επισημαίνει ότι, λόγω της κινητικότητας και του

συχρωτισμού στα σπίτια της ημέρας των γιορτών, τις επόμενες μέρες θα έχουμε αναζωπύρωση των κρουσμάτων. Από την πλευρά του, ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών Θεόδωρος Βασιλακόπουλος δήλωσε ότι η κινητικότητα από το click away εκτιμάται ότι έχει προκαλέσει αύξηση των κρουσμάτων περίπου 8% – 9%. Την επόμενη εβδομάδα αναμένονται τα αποτελέσματα από την κινητικότητα της Πρωτοχρονιάς, ενώ σε δύο εβδομάδες θα γνωρίζουμε τις συνέπειες από τον συγχρωτισμό που καταγράφηκε την ημέρα των Θεοφανείων.

Η πορεία του εμβολιασμού

Με ρυθμό κελώνας εξελίσσεται η πορεία του εμβολιασμού. Αυτή τη στιγμή ο εμβολιασμός διεξάγεται κατά προτεραιότητα στους υγειονομικούς σε όλη τη χώρα, καθώς και σε εργαζόμενους και διαμένοντες σε Οίκους Ευγηρίας, Μονάδες Χρόνιας Φροντίδας και Κέντρα Αποκατάστασης (από τις Κινητές Ομάδες του ΕΟΔΥ) και αναμένεται να ολοκληρωθεί έως τις 20/1/2021, όπου εκτιμάται ότι θα έχουν κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου τουλάχιστον 100.000 άτομα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας μέχρι τις 7 Ιανουαρίου έχουν πραγματοποιηθεί μόνο 31.544 εμβολιασμοί που αναλυτικά ανά Περιφέρεια κατανομούνται ως εξής: Κεντρικού Τομέα Αθηνών 10.991, Βόρειου Τομέα Αθηνών Αθηνών 2.862, Δυτικού Τομέα Αθηνών 1.200, Ανατολικής Αττικής 834, Πειραιώς 595, Θεσσαλονίκης 4.618, Αχαΐας 1.586, Λάρισας 1.504, Ιωαννίνων 1.443, Χανίων 750, Ηρακλείου 519, Καρδίτσας 545, Τρικάλων 515, Κοζάνης 478, Πέλλας 485, Πιερίας 304, Άρτας 268, Αιτωλοακαρνανίας 270, Ημαθίας 235, Κορινθίας 190, Λακωνίας 158, Ηλείας 128, Εύβοιας 100, Αρκαδίας 86, Θεσπρωτίας 80, Φθιώτιδας 74, Πρέβεζας 62, Ξάνθης 20.

Άρης Μπερζοβίτης

Πηγή:	ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ	Σελ.:	40	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	121.18 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβολιάστηκε και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ

Το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού έκανε προχθές ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ **Μιχάλης Γιαννάκος**, ο οποίος έστειλε το δικό του μήνυμα λέγοντας πως «είναι μία ευκαιρία ζωής που μας χάρισε η επιστήμη, που κανείς δεν πρέπει να πετάξει. Είναι η ευκαιρία να ζούμε χωρίς φόβο και αγωνία». Ευχήθηκε να τρέξουν γρήγορα οι εμβολιασμοί του γενικού πληθυσμού γιατί δεν αντέχουν άλλο τέτοια πίεση τα Νοσοκομεία.



Παράλληλα, επεσήμανε ότι θα πρέπει να δοθεί μια δεύτερη ευκαιρία συμμετοχής στον εμβολιασμό στους υγειονομικούς γιατί τώρα εμβόλια είναι διαθέσιμα μόνο για το 50%. «Πολλοί συνάδελφοι θέλουν τώρα να εμβολιαστούν που ήταν επιφυλακτικοί στην αρχή αλλά δεν υπάρχουν διαθέσιμα εμβόλια», ανέφερε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ και ευχαρίστησε όλους τους συναδέλφους του εμβολιαστικού κέντρου του Δρομοκαΐτειου και τόνισε πως όλοι οι εργαζόμενοι στα εμβολιαστικά κέντρα είναι άψογοι.

Πρόταση Τσίπρα για εγχώρια παραγωγή του εμβολίου

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	1189.98 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Την κατάρτιση έκτακτου σχεδίου για την αντιμετώπιση της πανδημίας στη χώρα μας, έστω και τώρα, μετά την αποτυχημένη διαχείρισή της από την κυβέρνηση και τον Κυριάκο Μητσοτάκη προσωπικά ζήτησε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης, μετά τη συνάντησή του με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου, το πρωί της Παρασκευής.

Παράλληλα, παρουσίασε τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ σε σχέση με αυτό το έκτακτο σχέδιο. Συγκεκριμένα ο κ. Τσίπρας ζήτησε, ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, επίταξη ιδιωτικών κλινικών για το τρίτο κύμα της πανδημίας, συνταγογράφηση των τεστ και μαζικά τεστ σε όλον τον πληθυσμό, επιτάχυνση της διαδικασίας του εμβολιασμού.

Όπως σημείωσε ο κ. Τσίπρας, «η διαδικασία του εμβολιασμού στη χώρα κινείται με πολύ αργούς ρυθμούς, οι δόσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης δεν επαρκούν, και με τα δεδομένα αυτά ούτε του χρόνου τέτοιο καιρό δεν θα έχει υπάρξει η ανοσία στην πλειονότητα της κοινωνίας».

Έτσι, κάλεσε την κυβέρνηση η χώρα να αναλάβει πρωτοβουλία σε ευρωπαϊκό επίπεδο έτσι ώστε η ΕΕ να εξασφαλίσει τις πατέντες και κάθε κράτος-μέλος να παράξει εγχώρια τα εμβόλια για τον πληθυσμό της. Σε περίπτωση, όπως δήλωσε, που δεν ευδοθούν αυτές οι προσπάθειες θα πρέπει να υπάρξουν διμερείς συμφωνίες με χώρες ή και εταιρείες για να υπάρξει επαρκής αριθμός δόσεων το αμέσως επόμενο διάστημα.

Για ακόμη μία φορά ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης ζήτησε την άμεση σύγκληση του Συμβουλίου των Πολιτικών Αρχηγών υπό την ΠτΔ, για τη χάραξη του εν λόγω εθνικού σχεδίου έκτακτης ανάγκης για την πανδημία. Ζήτησε μάλιστα στο Συμβούλιο να συμμετάσχουν και εκπρόσωποι της Επιτροπής των Λοιμωξιολόγων.

«Το χειρότερο που μπορεί να συμβεί είναι να ενισχυθεί η καχυποψία των πολιτών απέναντι στην επιστήμη» επεσήμανε χαρακτηριστικά ο κ. Τσίπρας κατά τη δήλωσή του έξω από το Προεδρικό Μέγαρο και κάλεσε τον Κυριάκο Μητσοτάκη, έστω και τώρα, «να αφήσει τα εγώ απέναντι στο εμείς. Ειδώς θα αναλάβει την ευθύνη για όσα μπορεί να εξελιχθούν σε σχέση με την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας».

Κατά τη συνάντησή του με την ΠτΔ ο κ. Τσίπρας εξέφρασε την ανησυχία του για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας και την αδυναμία και ανεπάρκεια ενός ικανού σχεδίου να περιορίσει τις συνέπειές της.

Έκανε μάλιστα λόγο για έναν τραγικό απολογισμό θανάτων, καθώς όπως είπε από τον Νοέμβριο και μετά έχουμε χάσει 4.500 συμπολίτες μας, κάνοντας έτσι το δεύτερο κύμα πολύ πιο σφοδρό από το πρώτο.

Σκιαγραφώντας τον τρόπο με τον οποίο η Κομμουνιστική αντιπολίτευση την πανδημία, σημείωσε πως δουλειά της αντιπολίτευσης είναι να κάνει κριτική, αλλά όταν τα θέματα αφορούν την ανθρώπινη ζωή είναι ευθύνη της να καταθέτει και συγκεκριμένες προτάσεις.

Ο τέως πρωθυπουργός αναφέρθηκε στις προβλέψεις των ειδικών για ένα



Στιμωτό από τη συνάντηση του Αλέξη Τσίπρα με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου, το πρωί της Παρασκευής.

ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΗ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗ

Η ΕΕ να διασφαλίσει την πατέντα και κάθε κράτος-μέλος να παράξει για τον πληθυσμό του, ζήτησε ο τέως πρωθυπουργός

Μ Του **Ιάσωνα Μπάντιου**

Πρόταση Τσίπρα για εγχώρια παραγωγή του εμβολίου

ακόμα πιο σφοδρό τρίτο πανδημικό κύμα στη χώρα μας, το οποίο φαίνεται πως πλησιάζει, ενώ τόνισε σε δεύτερο χρόνο και την ανάγκη να προστατευθούν οι δημοκρατικοί θεσμοί, οι οποίοι πρέπει να λειτουργούν με λογοδοσία και διαφάνεια απέναντι στην ελληνική κοινωνία.

Από τη μεριά της η Κ. Σακελλαροπούλου στάθηκε στο γεγονός ότι η πανδημία και η εξέλιξη της είναι πρόκληση για όλους μας, με τους πολίτες να έχουν κόπωση και να αγωνιούν. Ξεχωριστό ενδιαφέρον έχει η διαπίστωση της Προέδρου της Δημοκρατίας ότι στη χώρα μας παρατηρούνται λάθη και παραλείψεις στη διαχείριση της πανδημίας.

Ωστόσο, συγκρίνοντας την Ελλάδα με άλλες χώρες εκτίμησε ότι «η χώρα μας τα έχει πεί αρκετά ικανοποιητικά ως τώρα», και ζήτησε από τον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης να υπάρξει κλίμα ευθύνης, συνεννόησης και ομοψυχίας.

Παρέμβαση της δικαιοσύνης για τη Θεσσαλονίκη

Έντονες ήταν οι αντιδράσεις των στελεχών της αξιωματικής αντιπολίτευσης στο άκουσμα των δηλώσεων του υπουργού Ανάπτυξης, Άδωνι Γεωργιάδη, για τη διαχείριση της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη, μία μόλις μέρα μετά τον ανασηματωμένο κυβερνησης.

Πέρα από τις πολιτικές εξηγήσεις που ζήτησαν τα στελέχη της Κομμουνιστικής αντιπολίτευσης από τον πρωθυπουργό προσωπικά, ζήτησαν και την παρέμβαση της δικαιοσύνης, για να διερευνηθούν οι δηλώσεις, ότι υπήρξαν εισηγήσεις στην κυβέρνηση για έκτακτα μέτρα στη Θεσσαλονίκη πριν τις 26 Οκτωβρίου και όμως δεν εισακούστηκαν.

Όπως ανέφεραν στον ΣΥΡΙΖΑ, «η κυνική ομολογία του κ. Γεωργιάδη πως η κυβέρνηση αγνόησε εισηγήσεις των λοιμωξιολόγων για καραντίνα στη Θεσσαλονίκη πριν τον Άγιο Δημητρίου, με αποτέλεσμα η πόλη να θρηνεί τα περισσότερα θύματα της πανδημίας, επιβεβαιώνει τα

χυδαία ψέματα του κ. Μητσοτάκη που έλεγε σε συνέντευξή του στον Alpha πως 'κανένας ειδικός δεν μας το είχε υποδείξει'. Επιβεβαιώνει όμως και κάτι χειρότερο, τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης, που λαμβάνει αποφάσεις ερήμην της Επιτροπής και των ειδικών, βάζοντας το πολιτικό κόστος πάνω από την ανθρώπινη ζωή».

Λίγες ώρες μετά τις δηλώσεις του κ. Γεωργιάδη το γραφείο Τύπου της Κομμουνιστικής αντιπολίτευσης σχολίασε καυστικά: «Έχουν περάσει 24 ώρες από την κυνική ομολογία του κ. Γεωργιάδη πως η κυβέρνηση αγνόησε εισηγήσεις των λοιμωξιολόγων για σκληρό lockdown πριν τον Άγιο Δημητρίου, με αποτέλεσμα η πόλη να θρηνήσει τα περισσότερα θύματα. Δεν περιμέναμε αυτό για να διαπιστώσουμε τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης του κ. Μητσοτάκη για τη διαχείριση της πανδημίας. Με εκατοντάδες ανθρώπινες απώλειες στη Θεσσαλονίκη ωστόσο, περιμένουμε να δούμε τι άλλο πρέπει να ομολογήσει κάποιος για να παρέμβει η Δικαιοσύνη».

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	413.71 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ιστορίες για βόρειους

Καινούρια κρεβάτια στο Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και όχι μόνο. Οι γιατροί και οι νοσηλευτές είχαν πολλά χρόνια να δουν κλίνες «του κουτιού» και πιθανότατα, όπως μας είπαν, άρχισαν να καταφθάνουν οι δωρεές από το πρώτο κύμα γιατί «η γραφειοκρατία ακόμη και σε καιρό πανδημίας καλά κρατεί και γι' αυτό τώρα παραλαμβάνουν σήμερα όσα περίμεναν πολύ ωρύτερα».

Μεγαλύτερες ταχύτητες στη διαδικασία εμβολιασμού θέλει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος. Με επείγουσα επιστολή προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ζητά... επίσπευση στις δημόσιες δομές και την άμεση έναρξη των εμβολιασμών περισσότερων από 12.000 ιδιωτών γιατρών «επειδή όλοι οι συνάδελφοι είναι ισότιμα εκτεθειμένοι στον κίνδυνο λοίμωξης από κορονοϊό, αποτελούν δυνητικές εστίες διασποράς COVID-19 στους ασθενείς, ανήκουν και αυτοί σε ευπαθείς ομάδες και δυστυχώς έχουν ήδη θύματα».

«Για έξι μήνες και... βάλε θα πρέπει να ξανακάνουμε υπομονή. Ο COVID-19 θα μας απειλεί μέχρι να επιτευχθεί ο εμβολιασμός του 70% του πληθυσμού που θα γίνει με πολύ προσηκτικά βήματα ώστε να μην προκληθούν λάθη όπως σε άλλες χώρες» σημειώνει στη «ΜτΚ» παθολόγος-λοιμωξιολόγος του «ΑΧΕΠΑ». Όπως φάνηκε από τη μέχρι τώρα διαδικασία, λαμβάνονται υπόψη όλες οι παράμετροι, π.χ. ακόμη και οι βάρδιες των υγειονομικών! Ωστόσο, ο εμβολιασμός των υγειονομικών στη βόρεια Ελλάδα γίνεται εντός των χρονοδιαγραμμάτων που είχαν τεθεί από το υπουργείο Υγείας. Σύμφωνα με πληροφορίες μέχρι την ώρα που γραφόταν η στήλη δεν είχαν δημιουργηθεί νέα προβλήματα στη διαδικασία που αναμένεται να ολοκληρωθεί αύριο Δευτέρα.

Εργατικό δυστύχημα να θεωρείται ο θάνατος από κορονοϊό εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία ζητά η ΠΟΕΔΗΝ. Μέχρι στιγμής 18 κατέληξαν, 5.000 έχουν νοσήσει, εκ των οποίων τουλάχιστον 300 νοσηλεύτηκαν. Οι 10, αν και χρειάστηκε να διασωληνωθούν κατάφεραν να βγουν από τις ΜΕΘ και να ξεπεράσουν την ασθένεια. Να θυμίσουμε ότι έχουν εξασφαλισθεί εμβόλια μόνο για το 50% του συνόλου των υγειονομικών, οι οποίοι και έχουν ήδη δηλώσει συμμετοχή. Η ομοσπονδία ζητά να ανοίξει νέα προθεσμία υποβολής δήλωσης επιθυμίας για εμβολιασμό για το υπόλοιπο 50%. Το ενδιαφέρον είναι πολύ μεγάλο, όπως μας επιβεβαίωσαν και από την 3η και 4η ΥΠΕ Μακεδονίας-Θράκης και οι αρχικοί προβληματισμοί για το εμβόλιο και την αποτελεσματικότητά του έχουν υποχωρήσει...

Λίγο πριν τα Χριστούγεννα οι υγειονομικές αρχές της Βορείου Ελλάδος έστειλαν το απόρρητο σχέδιο αντιμετώπισης του 3ου κύματος πανδημίας στο υπουργείο Υγείας. Σε αυτό, σύμφωνα με πληροφορίες της στήλης, καταγράφονται αναλυτικά πόσα κρεβάτια (ΜΕΘ, ΜΑΦ κ.λπ.) υπάρχουν, πόσα νέα μπορούν να δημιουργηθούν σε χρόνο ρεκόρ, πόσα περιμένουν από δωρεές ιδρυμάτων και κυρίως με πόσα κρούσματα η Θεσσαλονίκη θα πρέπει να «κλείσει» άμεσα, χωρίς συνεδριάσεις επιτροπών, υπουργικές συσκέψεις, δεύτερες σκέψεις και... «εορτασμούς» όπως τον περασμένο Οκτώβριο, τότε που θρηνήσαμε τα περισσότερα θύματα σε όλη τη χώρα.

Μελ. Καρ.

Η φτώχεια των εμβολιασμών φέρνει γκρίνια εμβολιασμών

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 53 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1194.56 cm² Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κόσμος

Επιμέλεια: Δήμητρα Τσαμποδήμου

Δεκαπέντε ολόκληρα χρόνια στο τιμόνι της Γερμανίας μα και της Ευρώπης συμπλήρωσε τη χρονιά που αποχαιρέτησε η Άνγκελα Μέρκελ και οι μομφές εναντίον της πολλές, ειδικά από τους εκτός των συνόρων της Ομοσπονδιακής της δημοκρατίας. Σκληρή, κωνική, αδυσώπητη πολλές φορές αποτέλεσε –ειδικά για τους νοτιοευρωπαίους και τους Έλληνες– το πρόσωπο που συμβόλιζε τον ψυχρό Βορρά που «τάκισε» τον Νότο.

Όμως τώρα, στην πιο δύσκολη –λόγω πανδημίας– στιγμή της θητείας της στην Καγκελαρία και λίγο πριν παραδώσει τη σκυτάλη, η «Σιδηρά Κυρία» της Ευρώπης βρίσκεται αντιμέτωπη με έναν πρωτοφανή ξεσηκωμό εντός των συνόρων και μια μομφή που για την ίδια είναι μάλλον τίτλος τιμής, παρά κατηγορία: μέρος, λοιπόν, των ΜΜΕ της χώρας της και αρκετοί πολίτες της έχουν βάλει στο στόχαστρο, κατηγορώντας την πως στο θέμα του εμβολιασμού εναντίον του COVID-19 συμπεριφέρεται πρώτα ως Ευρωπαία και δευτερευόντως ως Γερμανίδα!

Τι έχει, όμως, συμβεί; Σύμφωνα με τις αποκαλύψεις, το καλοκαίρι οι υπουργοί Υγείας της Γερμανίας, της Γαλλίας, της Ιταλίας και της Ολλανδίας είχαν συμφωνήσει να παραγγείλουν πολύ μεγάλες ποσότητες εμβολίων από την Pfizer/BioNTech για λογαριασμό της Ευρώπης (δεν έχει διευκρινιστεί, όμως, τι θα γινόταν με τη μοιρασιά). Τότε, η Άνγκελα Μέρκελ πήρε την πρωτοβουλία κι έστειλε επιστολή στην Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν δίνοντάς της ουσιαστικά την εξουσιοδότηση να πάρει η Κομισιόν πάνω της τις διαπραγματεύσεις με τις εταιρείες και να έχει τον απόλυτο έλεγχο, άρα και την διανομή, του εμβολίου, όπως κι έγινε. Ποιο είναι το πρόβλημα; Πως τελικά, η ευρωπαϊκή ηγεσία έκανε καίρια λάθη στις παραγγελίες (όπως έχει ήδη αποκαλυφθεί) με αποτέλεσμα τα εμβόλια να έρχονται με το σταγονόμετρο (και να πρέπει να μοιράζονται και αναλογικά σε όλο το μπλόκ) κι έτσι να έχει

ΣΤΟ... ΣΚΑΜΝΙ ΕΥΡΩΠΗ ΚΑΙ ΜΕΡΚΕΛ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ

Το «παχνίδι της ευθύνης» για τον εμβολιασμό που δεν... τραβάνε παίζουν οι Ευρωπαίοι – Οργή στη Γερμανία για την «πρώτα Ευρωπαία και μετά Γερμανίδα» καγκελαρία

Η φτώχεια των εμβολιασμών φέρνει γκρίνια

ναυαγήσει ουσιαστικά όλο το σχέδιο για γρήγορο εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού και απόκτηση της πολυπόθητης ανοσίας της αγέλης. Κι όλα αυτά, ενώ Βρετανία και Ισραήλ που ακολούθησαν δικές τους στρατηγικές προηγούνται κατά πολύ της ευρωπαϊκής οικογένειας. Μάλιστα, η Γερμανία είναι από τις χώρες που το εθνικό σχέδιο του εμβολιασμού δεν πηγαίνει κατά το αναμενόμενο, με αποτέλεσμα οι φωνές διαμαρτυρίας να πληθαίνουν και τη Μέρκελ να βρίσκεται κατηγορούμενη επειδή προτίμησε να σωθούν με ισονομία οι πολίτες και των 27 κρατών – μελών. Οι επιθέσεις, πολλές από τις οποίες φαίνεται να ξεκίνησαν από τους δελφίνους της, ανάμεσα στους οποίους και ο ισχυρότατος υπουργός Υγείας Γενς Σπαν, προκάλεσαν και την απάντησή της. «Τα μία ακόμη φορά κάνουμε ξεκάθαρο πως η γερμανική κυβέρνηση και τα ομόσπονδα κρατίδια επιχαιρούν για το γεγονός πως έγινε κοινή ευρωπαϊκή παραγγελία των εμβολίων και πως ο στόχος της διασφάλισης του εμβολίου και για τις 27 χώρες είναι σωστός και σπουδαίος» δήλωσε, ενώ ο εκπρόσωπός της είχε δηλώσει νωρίτερα πως η κίνηση ήταν σωστή καθώς «το πως διαχειριζόμαστε ως ΕΕ μαζί την κρίση θα καθορίσει ποια τελικά είναι η αξία της ευρωπαϊκής οικογένειας».



M Του **Χρήστου Α. Φραγκονικολόπουλου** Καθηγητή Διεθνών Σχέσεων στο Τμήμα Δημοσιογραφίας και ΜΜΕ του ΑΠΘ – κατόκου της Έσρας Jean Monnet

Τα εμβόλια, η ευρωπαϊκή παρακαταθήκη της Μέρκελ

Η γερμανική προεδρία του Συμβουλίου της ΕΕ το δεύτερο εξάμηνο του 2020 ήταν μια ευκαιρία για τη Γερμανία να επιδείξει τον πρωταγωνιστικό της ρόλο στην ευρωπαϊκή ολοκλήρωση. Δεν το έκανε, όμως, και περιορίστηκε στην αναζήτηση συμβιβασμών μεταξύ των κρατών-μελών. Το νέο σύμφωνο για την μετανάστευση και το άσυλο «κράφτηκε» κάτω από το χαλί και δεν προχώρησε το ζήτημα του Συνεδρίου για το μέλλον της Ευρώπης. Ακόμη χειρότερα υποχώρησε απέναντι σε κράτη-μέλη που όχι μόνο αναπτύσσουν και διαχέουν την άποψη της

«μικρότερης» και «λιγότερης» Ευρώπης, αλλά και την άποψη ότι η ΕΕ δεν έχει το δικαίωμα να τις ελέγχει με το να τις απειλεί με κυρώσεις, ακόμη και με περικοπές χρηματοδοτήσεων από το Ταμείο Ανάπτυξης, σε περίπτωση παραβίασης των αρχών του κράτους δικαίου. Η γερμανική κυβέρνηση, τα τελευταία 10-15 χρόνια, έχει ξεδείξει περισσότερο χρόνο και ενέργεια στο να πηγαίνει κόντρα σε θέσεις και προτάσεις που αφορούν το μέλλον της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ειδικά της Ευρωζώνης. Θα μπορούσε, λοιπόν, κανείς να προσδοκά κάτι καλύτερο; Ναι, καθώς η στήριξη του Μνημονίου Ανάπτυξης και Ανθεκτικότητας από τη Γερμανία της Μέρκελ αποτελεί ανατροπή στην δεσπόζουσα οικονομική πολιτική της ΕΕ. Μήπως, όμως, στην πραγματικότητα θα μπορούσε κανείς να υποστηρίξει ότι το μόνο που φαίνεται να ενδιέφερε τη Γερμανία, ήταν το πως αυτά τα χρήματα θα δοθούν από την Ευρωπαϊκή Ένωση και όχι από τα κράτη-μέλη; Η Γερμανία μπορεί να μιλά για «περισσότερη Ευρώπη», αλλά δεν έχουν υπάρξει προσπάθειες για να οριστεί τι ακριβώς σημαίνει αυτό αλλά και πως θα βρεθούν οι τρόποι που θα το επιτρέψουν. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί το ζήτημα της προστασίας του περιβάλλοντος. Ενώ για τη Γερμανία το ζήτημα αυτό θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα της ΕΕ, η

κυβέρνηση δεν είναι πρόθυμη να παρέχει περαιτέρω χρηματοδότηση στο Green Deal της Κομισιόν, ενώ, συνεχώς, αντιδρά σε κάθε απόπειρα χαλάρωσης των δημοσιονομικών κανόνων της Ένωσης, για χάρη περιβαλλοντικών projects. Ενδεικτική είναι και η συζήτηση που έχει ξεκινήσει για το αν η γερμανική κυβέρνηση προσπάθησε να εξασφαλίσει το δικαίωμα αγοράς έξτρα 30 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου της Pfizer BioNTech και σε ποιο βαθμό η προσπάθεια αυτή, σε συνδυασμό με το γεγονός ότι Γερμανία και Ρωσία ενδέχεται να συνεργαστούν για την παραγωγή εμβολίων, προκαλεί προβλήματα στη συνοχή της ΕΕ; Η Γερμανία, θα μπορούσε να υποστηρίξει κανείς, κάνει αρκετά ώστε να αποφυγεί τη διάλυση της Ευρώπης, αλλά δεν κάνει τίποτα για να διορθώσει τα πραγματικά της προβλήματα. Η στήριξη του Ταμείου Ανάπτυξης, όπως και οι επαναλαμβανόμενες δηλώσεις του Γερμανού κυβερνητικού εκπροσώπου ότι το καλοκαίρι του 2020 η Καγκελαρίασ απέτρεψε τη Γαλλία, τη Γαλλία και την Ολλανδία να προκηδύσουν στην παραγγελία 400 εκατομ. δόσεων του εμβολίου της AstraZeneca με στόχο να υπάρξει μια κοινή λύση/πολιτική της ΕΕ υπό την Κομισιόν, ενδεχομένως να αποτελούν περισσότερο πράξεις για χάρη της πολιτικής υστεροφημίας της Καγκελαρίου.