

Από το Σάββατο τα πρώτα εμβόλια σε ηλικιωμένους στα Γιάννενα

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 13-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 160.36 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΞΕΚΙΝΗΣΑΝ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Από το Σάββατο τα πρώτα εμβόλια σε ηλικιωμένους στα Γιάννενα

Νωρίτερα από τις 20 Ιανουαρίου, όπως είχε αρχικά ανακοινωθεί, θα ξεκινήσουν να «κλείνονται» τα πρώτα ραντεβού μέσω της σχετικής πλατφόρμας για τον εμβολιασμό άνω των 85 ετών, που ακολουθούν τους υγειονομικούς των δημόσιων δομών υγείας, ενώ στην πόλη μας έχει ξεκινήσει ήδη και ο εμβολιασμός των ιδιωτών γιατρών.

Στην περιοχή μας, καθώς υπάρχουν διαθέσιμες δόσεις εμβολίων, ο εμβολιασμός «τρέχει» ταχύτατα στα εμβολιαστικά κέντρα που έχουν στήσει στα νοσοκομεία της πόλης. Έτσι, ο εμβολιασμός με την πρώτη δόση του εμβολίου οδεύει προς το τέλος του για τους υγειονομικούς του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων και του Νοσοκομείου «Χαϊζικώστα», ενώ παράλληλα βρίσκονται σε εξέλιξη και οι εμβολιασμοί των υγειονομικών των Κέντρων Υγείας.

Επίσης σημαντικό είναι ότι, αξιοποιώντας τις διαθέσιμες δόσεις, πραγματοποιήθηκαν ήδη από χθες Τρίτη και οι πρώτοι εμβολιασμοί σε 55 γιατρούς ελεύθερους επαγγελματίες, με περισσότερα από 250 άτομα να έχουν εκδηλώσει

ενδιαφέρον στη σχετική πρόσκληση που είχε απευθύνει ο Ιατρικός Σύλλογος Ιωαννίνων.

Σύμφωνα με την πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου, αλλά και υπεύθυνη του εμβολιαστικού κέντρου του ΠΓΝΙ, καθηγήτρια Σταυρούλα Τσιόρα, αυτό είναι σημαντικό αφενός για την ασφάλεια των ιδιωτών γιατρών και των ασθενών τους, αλλά και για την ευαισθητοποίηση των πολιτών υπέρ του εμβολιασμού.

Οι γιατροί της πόλης θα καλούνται σταδιακά τις επόμενες ημέρες να εμβολιαστούν, ενώ νωρίτερα απ' ό,τι είχε αρχικά προγραμματιστεί, καλούνται και οι ηλικιωμένοι άνω των 85 ετών. Ήδη πάντως, και σε τοπικό επίπεδο, το ενδιαφέρον από τα άτομα άνω των 85 ετών είναι μεγάλο, με αρκετούς να σπεύδουν και στα φαρμακεία της πόλης ώστε να πάρουν πληροφορίες ή να ζητήσουν τη βοήθεια των φαρμακοποιών για το κλείσιμο του ραντεβού στην ειδική πλατφόρμα.

Το Σάββατο θα γίνουν τα πρώτα εμβόλια στο ΠΓΝΙ για ηλικιωμένους άνω των 85 ετών, οι οποίοι καλούνται μέσω της πλατφόρμας της άυλης συνταγογράφησης, με ηλεκτρονικά μηνύ-

ματα, που τους ενημερώνουν για την ώρα και τον τόπο του εμβολιασμού.

Παράλληλα, θα ξεκινήσουν και οι δεύτερες δόσεις για το υγειονομικό προσωπικό που εμβολιάστηκε πρώτο, στα τέλη του Δεκεμβρίου.

Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων ήδη προετοιμάζεται ο χώρος όπου θα λειτουργήσει το εμβολιαστικό κέντρο, σε σημείο κοντά στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών με τέσσερις εμβολιαστικές γραμμές.

Δύο εμβολιαστικές γραμμές θα διαθέτει το νοσοκομείο «Χαϊζικώστα», όπου επίσης γίνεται η ανάλογη προετοιμασία σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο, ενώ δύο θα είναι οι εμβολιαστικές γραμμές, προς το παρόν, και στο Κέντρο Υγείας Ιωαννίνων, καθώς σε αυτή την φάση ο σχεδιασμός δεν περιλαμβάνει τις ΤΟΜΥ, αν και αρχικά είχαν ανακοινωθεί.

Την ίδια ώρα, οι διοικήσεις των νοσοκομείων και του Κέντρου Υγείας αναμένουν να σταλούν από πλευράς του υπουργείου οι οδηγίες για τη λειτουργία των κέντρων, όπως τα ακριβή ωράρια, αν και -όπως προκύπτει και από την πλατφόρμα για τον καθορισμό των ραντεβού- η

λειτουργία θα είναι πρωινή και απογευματινή, όλες τις ημέρες της εβδομάδας πλην της Κυριακής.

Βέβαια, η προετοιμασία εμβολιαστικών κέντρων εντός των νοσοκομείων έχει προκαλέσει ανυδράσεις από την πλευρά της ΠΟΕΔΗΝ, η οποία κάνει λόγο για αιφνιδιαστικές αλλαγές στον τρόπο εμβολιασμού και για ανυπερβλήτα εμπόδια στον εμβολιασμό των υπέργηρων (άνω των 85 ετών) που έχουν προβλήματα μετακίνησης.

«Άλλοι πάλι από το Βουργαρέλι στα Τζουμέρκα έλαβαν μήνυμα να πάνε στην πόλη της Αρτας να εμβολιαστούν, 60 χιλιόμετρα απόσταση. Τα Κέντρα Υγείας βρίσκονται πιο κοντά στις επαρχίες, από τα νοσοκομεία. Χθες τα μεσάνυχτα έρχονται μηνύματα στους ηλικιωμένους πολίτες να εμβολιαστούν σε νοσοκομεία. Χωρίς να γνωρίζουν κάτι επίσημα τα νοσοκομεία, αναφέρει χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μ. Γιαννακός, επισημαίνοντας ότι τα νοσοκομεία δεν έχουν ικανό προσωπικό για να υποστηρίξουν στους εμβολιασμούς.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ

Αρκετοί οι πολίτες από Κοζάνη και Εορδαία που σπεύδουν στα φαρμακεία για να κλείσουν ραντεβού για



Πηγή: ΠΤΟΛΕΜΑΙΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ **Σελ.:** 3 **Ημερομηνία έκδοσης:** 13-01-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 907.8 cm² **Κυκλοφορία:** 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΟΙ ΒΟΛΕΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΚΑΙ ΤΙ ΛΕΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

Αρκετοί οι πολίτες από Κοζάνη και Εορδαία που σπεύδουν στα φαρμακεία για να κλείσουν ραντεβού για το εμβόλιο

- Δεν ήταν λίγες οι περιπτώσεις που έβγαζαν σε κατοίκους Πτολεμαΐδας να εμβολιαστούν Κοζάνη και το αντίθετο
- Πότε ξεκινούν οι εμβολιασμοί άνω των 85

Ξεκίνησε η διαδικασία σύμφωνα με την οποία πολίτες που ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα των 85 ετών και άνω μπορούν να κλείσουν ραντεβού για να κάνουν το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού. Τοπικά, αρκετοί πολίτες σπεύδουν στα φαρμακεία (ή και στα ΚΕΠΟ, για να κάνουν αίτηση προκειμένου να λάβουν μήνυμα με προτεινόμενη ημέρα και ώρα αλλά και σημείο εμβολιασμού (ή εναλλακτικά να είναι γραμμένοι στην άυλη συνταγογράφηση). Ωστόσο πολίτες τόσο στην Εορδαία όσο και στην Κοζάνη, μετέφεραν πως το ραντεβού τους για το εμβόλιο δεν αφορούσε το νοσοκομείο πόλης κατοικίας τους. Ενδεικτικά, το σύστημα έβγαζε σε ηλικιωμένους της Πτολεμαΐδας να μεταβούν στο Μαμάτσειο Κοζάνης και αντίστοιχα πολίτες της Κοζάνης να μεταβούν στο Μποδοσάκειο. Εξηγώντας, σχετικά μιλώντας στον «Π» η αντιπρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Κοζάνης Ελένη Τυφούλου, επεσήμανε πως υπάρχει ανταπόκριση από πολίτες, η πλατφόρμα ανοίξε και λειτουργεί κανονικά και πολίτες σπεύδουν στα φαρμακεία για να κλείσουν τα ραντεβού τους. Αναφορικά με τα προβλήματα στο σύστημα με τις πόλεις εμβολιασμού, επεσήμανε πως το σύστημα επεδέχεται μιας αλλαγής και σε όσους έβγαλε πόλη εμβολιασμού λ.χ. στο Μποδοσάκειο ενώ κατοικούν Κοζάνη, μπορούν να το δηλώσουν και θα λάβουν εκ νέου μήνυμα. Ήδη πολίτες είτε αυτοπροσώπως είτε οι πλησίον συγγενείς τους μπαίνουν σε αυτή τη διαδικασία για να κλείσουν τα ραντεβού. Επίσης, σημαντικό είναι

να σημειωθεί πως σε πρώτη φάση τα εμβόλια στην εν λόγω ηλικιακή ομάδα μπορούν να γίνονται μόνο στα νοσοκομεία, δηλαδή για την ΠΕ Κοζάνης, μόνο στο Μποδοσάκειο και το Μαμάτσειο και όχι στα ορισμένα από το Υπουργείο εμβολιαστικά κέντρα (κέντρα υγείας). Αυτό προκάλεσε μια οργισμένη ανακοίνωση από την ΠΟΕΔΗΝ, κάνοντας λόγο για «επικίνδυνες αλλαγές» στη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων. Επίσης, δεν προβλέπεται στην παρούσα φάση, δυνατότητα κατ'οίκον εμβολιασμού για πολίτες που δεν μπορούν να μετακινηθούν, όπως ρωτήσαμε διευκρινιστικά, κάτι που δεν προβλέπεται από τις εγκυκλίους, όπως σημειώνει τόσο ο Φαρμακευτικός Σύλλογος, όσο και η Διοίκηση του Μαμάτσειου Κοζάνης (νοσοκομείο στο οποίο συγχέονται οι εμβολιασμοί υγειονομικού προσωπικού ιδίως από τα κέντρα υγείας, εργαζόμενος στο Βοήθεια στο Σπίτι και άλλες δομές).

Τι απαντάει το Υπουργείο
Από το Υπουργείο, όπως μεταφέρει το ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ, εξηγούν ότι ο σχεδιασμός της εμβολιαστικής εκστρατείας «Ελευθερία» βασίστηκε κυρίως στις δομές της ΠΦΥ, ωστόσο στην παρούσα φάση, λόγω των ιδιαιτεροτήτων που έχει το εμβόλιο των Pfizer-BioNTech σε ο,τι αφορά τις συνθήκες συντήρησής του, θα συνεχίσει η διενέργεια εμβολιασμών στα νοσοκομεία. Όταν η χώρα παραλάβει και άλλα εμβόλια, όπως της Astrazeneca, που δεν απαιτούν ειδικές συνθήκες, τότε η «βεντάλια» των εμβολιασμών θα ανοίξει σε

όλο το εύρος των 1.018 σημείων εμβολιασμού. Σε ο,τι αφορά τους κινδύνους για τη διασπορά, οι αρμόδιοι στο υπουργείο απαντούν πως όλα τα εμβολιαστικά σημεία μέσα στο ΕΣΥ έχουν γίνει πρωτίστως με γνώμονα την προστασία του υπόλοιπου νοσοκομείου, δηλαδή σε χώρους απομακρυσμένους από τη ζωτική λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Αναφορικά με τα μηνύματα που δέχονται ηλικιωμένοι στα κινητά τηλέφωνα μέσω της αυλής συνταγογράφησης, και που πιθανόν τους παραπεμπουν σε νοσοκομεία ή άλλα σημεία μακριά από τη δηλωθείσα οικία, τα στελέχη του υπουργείου απαντούν πως οι ηλικιωμένοι -και κάθε ένας που θα λάβει σχετικό μήνυμα- μπορούν μέσα σε 72 ώρες να αιτηθούν μέσω της πλατφόρμας να εμβολιαστούν σε δομή πλησίον της οικίας τους.

Πως μπορούν να κλείσουν οι πολίτες ραντεβού
Οι εμβολιασμοί στην συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα θα ξεκινήσουν από τις 16/1. Πώς μπορούν να κλείσουν ραντεβού οι ηλικιωμένοι από 85 και άνω: Όσοι είναι ήδη γραμμένοι στην άυλη συνταγογράφηση θα λάβουν sms στο κινητό τους με την προτεινόμενη ημερομηνία, ώρα & το σημείο εμβολιασμού. Όσοι δεν είναι γραμμένοι στην άυλη συνταγογράφηση μπορούν να απευθυνθούν είτε στο φαρμακείο της γειτονιάς τους, είτε στο πλησιέστερο ΚΕΠ. Επίσης υπάρχει και νέα ηλεκτρονική εφαρμογή για τα ραντεβού που φιλοξενείται στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr.



Βολές της ΠΟΕΔΗΝ
Επικίνδυνες αλλαγές στη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Όπως αναφέρει η Ομοσπονδία, επικαλούμενη μηνύματα που έλαβαν άτομα ηλικίας άνω των 85 χρόνων για τον εμβολιασμό τους, οι εμβολιασμοί θα γίνονται μέσα στα νοσοκομεία και όχι στα Κέντρα Υγείας, όπως αρχικά ανακοινωθεί από το υπουργείο Υγείας κατά

την παρουσίαση της εμβολιαστικής εκστρατείας και των 1.018 εμβολιαστικών κέντρων της Πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. «Τα εμβολιαστικά κέντρα για το εμβόλιο του κορωνοϊού στα νοσοκομεία σχεδιάστηκαν να λειτουργήσουν λίγες ημέρες για τον εμβολιασμό μόνο του υγειονομικού προσωπικού. Για τη λειτουργία τους έχει διατεθεί προσωπικό πάνω από 20 άτομα στο κάθε νοσοκομείο, αποδυναμώνοντας από προσωπικό ιατρικό, νοσηλευτικό άλλες

λειτουργίες των νοσοκομείων. Επίσης, στα εμβολιαστικά κέντρα των νοσοκομείων απασχολούνται τα μέλη των επιτροπών λοιμώξεων, που επιτελούν σοβαρό έργο στην οργάνωση των νοσοκομείων για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Για τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού σχεδιάστηκαν να λειτουργήσουν 1.018 εμβολιαστικά κέντρα στην πρωτοβάθμια περίθαλψη» αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ.

ΒΑΣΩ ΣΑΦΗ

Τι να τους κάνεις τους γιατρούς όταν έχεις αστυνομικούς;

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 283.96 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



οια ψιλιά



Του
ΠΕΤΡΟΥ ΚΑΤΣΑΚΟΥ

Τι να τους κάνεις τους γιατρούς όταν έχεις αστυνομικούς;

Χωρίς την παραμικρή διάθεση να υποτιμηθεί η συναισθηματική φόρτιση του υπουργού Υγείας, καλό θα ήταν η κυβέρνηση να κάνει ένα βήμα παραπέρα από τα χειροκροτήματα και τα δάκρυα για τους ήρωες του ΕΣΥ. Και τι πιο ουσιαστικό από το να κάνει αποδεκτές τις προτάσεις των υγειονομικών, που ζητούν όχι μόνο την ένταξή τους στα βαρέα και ανθυγιεινά, αλλά και τον χαρακτηρισμό τού θανάτου ή της βαριάς αναπηρίας από κορωνοϊό ως εργατικό ατύχημα.

Μέχρι σήμερα 20 υγειονομικοί έχουν χάσει τη ζωή τους και 13 νοσηλεύονται αυτή τη στιγμή σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας λόγω κορωνοϊού. Οφείλει λοιπόν η κυβέρνηση, ως ελάχιστο δείγμα σεβασμού στους ανθρώπους που έχασαν τη ζωή τους στην πρώτη γραμμή της μάχης, στους ήρωες - υγειονομικούς, να αποδεχθεί το σχέδιο νόμου που κατέθεσε η ΠΟΕΔΗΝ ώστε να χαρακτηριστεί ο θάνατος από κορωνοϊό ως εργατικό ατύχημα και οι οικογένειές τους που βρίσκονται σε απόγνωση να λάβουν την ελάχιστη στήριξη και αναγνώριση των υπηρεσιών που η Πολιτεία οφείλει σ' αυτούς τους ανθρώπους.

Την ώρα που οι ευρωπαϊκές χώρες, η μία μετά την άλλη, αναγνωρίζουν την Covid-19 ως επαγγελματική ασθένεια για τους εργαζόμενους στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης αναλαμβάνοντας την υποχρέωση και για σχετικές αποζημιώσεις, στη χώρα μας η κυβέρνηση εξαντλεί τη στήριξή της στους υγειονομικούς με ανέξοδες φλυαρίες και συναισθηματικά πυροτεχνήματα.

Στον αντίποδα του κυβερνητικού ενδιαφέροντος βρίσκεται η στήριξη του δόγματος «Νόμος και Τάξη» που υπερισχύει αυτού της υγειονομικής ασφάλειας, καθώς, αντί προσλήψεων στο ΕΣΥ, Χρυσοχοϊδης και Κεραμέως ανακοίνωσαν από κοινού την πρόσληψη ακόμα 1.000 ενστόλων - ρουσοφειτών, που θα αναλάβουν την αστυνόμευση των πανεπιστημίων, αποκαλύπτοντας έτσι την ιεράρχηση των κυβερνητικών προτεραιοτήτων, εν μέσω μάλιστα μιας πολύπλευρης και πολυδιάστατης κρίσης. Ίσως αύριο προσλάβουν και αστυνομικούς να κυνηγάνε τον κορωνοϊό...

Η κυβέρνηση, αντί να αποδεχθεί νομοθετικά τον θάνατο γιατρών από κορωνοϊό ως εργατικό ατύχημα, προσλαμβάνει ακόμα 1.000 ένστολους - ρουσοφεία που θα αναλάβουν την αστυνόμευση των πανεπιστημίων, αποκαλύπτοντας έτσι την ιεράρχηση των προτεραιοτήτων της



Νομιμοποιούν την «παρέμβαση στο ανθρώπινο σώμα» **Δεν εμβολιάζεσαι; Απολύεσαι!**



Αν και ο εμβολιασμός είναι προαιρετικός στην Ισπανία, η άρνηση λήψης μπορεί να έχει σημαντικές συνέπειες στην απασχόληση, καθώς οι εταιρείες θα μπορούν να απολύσουν τους εργαζομένους που επιλέγουν να μην εμβολιαστούν...

Πριν βιαστείτε να ανακουφιστείτε, θυμηθείτε ότι ο Μητσοτάκης εισηγήθηκε το πιστοποιητικό εμβολιασμού των ταξιδιωτών (τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό)!

Οι εταιρείες, λοιπόν, θα πρέπει να συμπεριλάβουν αυτήν την προϋπόθεση, του εμβολιασμού, στο σχέδιο πρόληψης επαγγελματικού κινδύνου. Στην πραγματικότητα, με την προϋπόθεση αυτή οι εργοδότες μπορεί ακόμη και να αρνηθούν να προσλάβουν άτομα που έχουν αποφασίσει να μην εμβολιαστούν. Παρά το γεγονός ότι η δράση αυτή θεωρείται «παρέμβαση στο ανθρώπινο σώμα», νομικοί πιστεύουν ότι τα δικαστήρια, εάν προκύψει η υπόθεση, θα καταλήξουν να νομιμοποιήσουν την απόλυση για εθελούσια απόρριψη του εμβολιού Covid-19.

Ακυρώνονται το ένα μετά το άλλο τα προγραμματισμένα χειρουργεία

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 803.11 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νοσοκομεία τάφοι του κορωνοϊού **ΑΚΥΡΩΝΟΝΤΑΙ ΟΛΑ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ**

Σελ. 9

Θα μας «σώσουν» από την Covid-19 και θα... πεθάνουμε από όλα τ' άλλα νοσήματα Ακυρώνονται το ένα μετά το άλλο τα προγραμματισμένα χειρουργεία



Του Νίκου Τσιαμτσιάκη

Πάνω από το 80% των προγραμματισμένων χειρουργείων για σοβαρές περιπτώσεις, όπως νευρολογικά και καρδιολογικά νοσήματα, νεφρική ανεπάρκεια και δεκάδες άλλες παθήσεις, ακυρώνονται το ένα μετά το άλλο.

Η δικαιολογία: Επειδή, λέει, ολόκληρο το ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων έχει επιφορτιστεί με τη θεραπεία στις ΜΕΘ του κορωνοϊού. Την απόφαση για «πάγωμα» όλων των προγραμματισμένων χειρουργείων, έλαβε το υπουργείο Υγείας (βλέπε λασορόβλητος και κληϊών, Κικιλίας) από την αρχή της πανδημίας, όταν όλη έδειχναν ότι δεν υπήρχε καμία προετοιμασία και οι υποδομές δεν επαρκούσαν για την αντιμετώπιση μιας ξαφνικής επιδημίας κορωνοϊού.

Παπατζήδες καρεκλοκένταυροι

Όπως λέει στο «Μακελιό» ο νευροχειρουργός διευθυντής της Νευροχειρουργικής κλινικής του Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας, και αντιπρόεδρος της ΟΕΝΓΕ κ. Παναγιώτης Παπανικολάου, «πιέζουμε καθημερινά να φτάσουμε να κάνουμε έστω το 40%-60% των προγραμματισμένων χειρουργείων. Ο κόσμος περιμένει και κουράζεται. Ενώ υπάρχουν περιστατικά που η περίπτωση αναβολής του χειρουργείου, πιθανώς να προκαλέσει επιπτώσεις στην υγεία του ασθενούς». Τότε, σύμφωνα με τους γιατρούς των νοσοκομείων, άρχισαν και οι πειραματισμοί -για να το πούμε ευγενικά-, δηλαδή τα «παπατζηλίκια» της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, με μεταθέσεις και ανακατατάξεις ιατρών από κλινική σε κλινική προκειμένου να υπάρξει ένας ικανός αριθμός για την αντιμετώπιση του χτικιού, που έδειχνε τα κοφτερά του δόντια.



Πάνω: Ο νευροχειρουργός κ. Παναγιώτης Παπανικολάου, καταγγέλλει ότι έτσι όπως λειτουργεί το σύστημα θεραπειών της Covid-19 στα νοσοκομεία, επιβαρύνει τα υπόλοιπα χειρουργεία. Δεξιά: Η κυρία Ποθυζένη Μουρατίδου ταλαιπωρείται καιρό για ένα γυναικολογικό πρόβλημα.



Το «Βατερλώ» του λαορόβλητου

Οι γιατροί, οι νοσηλευτές και το νοσοκομειακό προσωπικό, προβλέποντας το «Βατερλώ», των χειρισμών Κικιλία, από την αρχή βγήκαν στα κάγκελα και άρχισαν με παραστάσεις, συγκεντρώσεις και διαμαρτυρίες είτε στο υπουργείο είτε έξω από τα νοσοκομεία, να βροντοφωνάζουν ότι χρειάζονται προσλήψεις ιατρικού προσωπικού, μονιμοποιήσεις συμβασιούχων και αγορά υλικού για να σταπριχθεί μια σοβαρή προσπάθεια αντιμετώπισης του φονικού ιού, αλλά, όπως όλα έδειξαν κατόπιν εορτής, τους έμειναν μόνο τα... χειροκροτήματα της Μαρέβας από τα μαπαλκόνια.



Πάνω: Ο κ. Βασίλης και η σύζυγός του βγήκαν να πάρουν λίγο αέρα, έξω από το νοσοκομείο. Η εξυπηρέτηση βλήπετε, χρονίζει και δεν μπορεί να θυθεί το πρόβλημα μόνο με το φιλότιμο του προσωπικού. Δεξιά: Οι γιατροί ποτέ δεν σταμάτησαν να βγαίνουν στα κάγκελα, για να διαμαρτυρηθούν για την απραξία του υπουργείου Υγείας.



Βάφτισαν τους γιατρούς «φακελάκιδες» τα κομματικά τρωκτικά

Τα προγραμματισμένα χειρουργεία πήγαν κατά διαόλου και οι κακόπιστοι κολλησούζοι φίλα προσκεκλιμένοι στην κυβέρνηση, οι επαγγελματίες χειροκροτητές και τσανακογλείφτες υπουργών, άρχισαν να διαδίδουν συκοφαντικά ό... διαμαρτύρονται μόνο, όσοι χάνουν χειρουργεία και άρα, το... φακελάκι, μόνο που παρέλειψαν να υπολογίσουν ότι 9 στα 10 χειρουργεία τα κάνουν γιατροί οι οποίοι τιμούν τον όρκο στον Ιπποκράτη και δεν δέχονται όξι φακελάκια, αλλά ούτε... γλιφιτζούρι από τον ασθενή που χειρουργούν. Είναι εκείνοι, που -σύμφωνα με όσα μας λένε οι ίδιοι οι ασθενείς έξω από τα νοσοκομεία-, προσπαθούν φιλότιμα να εξυπηρετήσουν όλα τα περιστατικά, όπως ανακοπές καρδιάς, κατάγματα από ατυχήματα και ένα σωρό άλλα. Ωστόσο, το «ψάρι βρωμάει απ' το κεφάλι», όπως μας λέει η κυρία Ποθυζένη Μουρατίδου, η οποία τρομάζει να εξυπηρετηθεί για ένα γυναικολογικό πρόβλημα που αντιμετωπίζει και αναγκάζεται να τρέξει από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, να ταλαιπωρείται και να αναλώνει τις λίγες δυνάμεις της. «Στο νοσοκομείο γίνεται το έλα να δεις. Δεν υπάρχουν θέσεις εργασίας. Τα γκισέ που θα μπορούσαν να εξυπηρετήσουν κόσμο είναι όλα κλειστά. Εγώ για να κάνω τη δουλειά μου έτρεχα σήμερα πάνω κάτω τους ορόφους 18 φορές, μ' ένα μαθητευόμενο που δεν ήξερε τίποτα. Τώρα πρέπει να πάω η ίδια να πάρω τη βιοψία από μια επέμβαση που έκανα στον "Ευαγγελισμό" και να τη φέρω στο "Νίκαιας"».

Ο κ. Βασίλης αναγκάστηκε και πήρε τη σύζυγο να τη δει τουλάχιστον λίγο ο ήλιος και να πάρει λίγο καθαρό αέρα, στο παγκάκι στην είσοδο του νοσοκομείου στη Νίκαια: «Έχουμε σοβαρό πρόβλημα και δεν βγάζουμε άκρη. Ευτυχώς οι γιατροί είναι φιλότιμοι, αλλά το φιλότιμο μόνο δεν φτάνει και απ' ό,τι φαίνεται όλοι ασχολούνται με το κόβιντ και τίποτα άλλο».

Την ίδια ώρα οι νοσοκομειακοί γιατροί της ΟΕΝΓΕ καταγγέλλουν εκστρατεία κατατρομοκράτησης των γιατρών-συνδικαλιστών που εργάζονται στα νοσοκομεία, όπως ο «Άγιος Σάββας» και το Νοσοκομείο Σερρών, με απειλές για οριστική απόλυση, από κομματικούς εντολείς, διορισμένους διοικητές, οι οποίοι προτρέπουν επικουρικούς γιατρούς σε αντιδεντολογικές και αντιεπιστημονικές πράξεις που αντιτίθενται στα καθαρά ιατρικά τους καθήκοντα.

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 83.77 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα απίστευτα της Κοζάνης

Περίεργα πράγματα συμβαίνουν στην Κοζάνη, η οποία είναι από τους νομούς που βρίσκονται εδώ και πολύ καιρό σε lockdown. Κι όμως, το ιικό φορτίο δεν μοιάζει να μειώνεται, παρά τις προσπάθειες ιατρών και πολιτών. Μάλιστα, η καταγραφή της Τρίτης είχε ένα εντυπωσιακό στοιχείο: 53 κρούσματα στην περιφερειακή ενότητα. Κι όμως, όπως αποκάλυψαν τοπικά ΜΜΕ, αρκετά από τα κρούσματα ήταν ξεχασμένα από τον Νοέμβριο! Απίστευτο κι όμως ελληνικό! Η στήλη απευθύνθηκε σε αρμόδια πηγή του ΕΟΔΥ, που επιβεβαίωσε ότι πρόκειται για 24 κρούσματα τα οποία είχαν μείνει «κάβα» από τον Νοέμβριο! Και ξεκαθάρισε πως ο ΕΟΔΥ δημοσιεύει ό,τι στοιχεία παίρνει, τη στιγμή που τα παίρνει. Συνεπώς, φταίνε είτε τα εργαστήρια είτε οι λήπτες, με βάση τα όσα λένε από τη μεριά του ΕΟΔΥ, και προς τούτο έχει ξεκινήσει σχετική έρευνα.

Πηγή: TA NEA Σελ.: 51 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 789.09 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



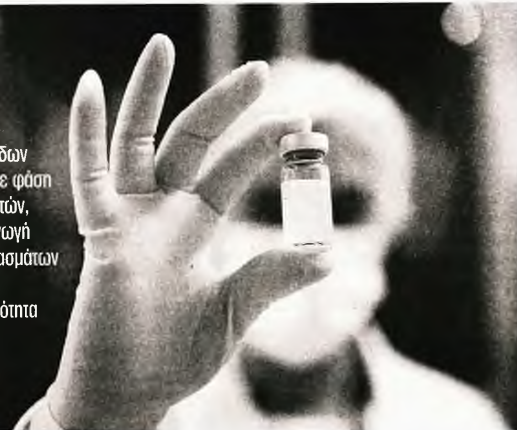
Διανύοντας ήδη το πρώτο έτος από την αιχμή της εισβολής του νέου κορωνοϊού στη ζωή μας, πρακτικές όπως ο κατ' οίκον περιορισμός, η εφαρμογή μέτρων ατομικής προστασίας, καθώς και η αποφυγή συναθροίσεων και κοινωνικών εκδηλώσεων έχουν παγιωθεί σε κάθε έκφανση της καθημερινότητάς μας. Οι ανακοινώσιμοι παγκόσμιοι θάνατοι από τη λοίμωξη COVID-19 ξεπερνούν τα 2 εκατομμύρια προκαλώντας αισθήματα θλίψης και συνεχούς ανησυχίας, ενώ τα συστήματα υγείας όλων των χωρών, ακόμα και των πλέον προηγμένων, δέχονται απίστευτες πιέσεις απότοκες της μαζικής ζήτησης υπηρεσιών υγείας από βαρέως πάσχοντες.

Ελπίδα σε όλο το θολό τοπίο αποτελούν τα εμβόλια νέας τεχνολογίας, τα οποία, αν και έχουν αρχίσει να κορηγούνται ήδη στη χώρα μας, αρχικώς στους επαγγελματίες υγείας και κατόπιν στον γενικό πληθυσμό, δεν καταγράφουν υψηλότερα ποσοστά ευρείας αποδοχής και εφαρμογής τους σε παγκόσμιο επίπεδο, ενώ μάλιστα υπάρχουν και φανατικοί πολέμιοι αυτών. Ποιοι είναι όμως οι συνθέστεροι λόγοι αμφισβήτησης ενός από τα μεγαλύτερα επιστημονικά επιτεύγματα του αιώνα μας με κίνδυνο να αθροίζονται εκθετικά οι απώλειες σε ανθρώπινες ζωές;

Ενα από τα κομβικότερα σημεία σκεπτικισμού περί των συγκεκριμένων εμβολίων είναι ο σύντομος χρόνος ανακάλυψης και η ταχύτητα παραγωγής τους, εκφράζοντας τον φόβο ότι δεν έχουν δοκιμαστεί επαρκώς. Αυτό που δεν είναι ερώτως γνωστό είναι ότι η πληροφορία του γενετικού υλικού του ιού αναλύθηκε και αναγνωρίστηκε μέσα σε λίγες μόνο ημέρες από τους Κινέζους και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα διέθετε τη συγκεκριμένη πληροφορία ήδη από τον Ιανουάριο του 2020. Κατά συνέπεια, οι ερευνητές μέσω της ανταλλαγής των βέλτιστων τεχνολογικών πρακτικών έθεσαν ως τον απόλυτο στόχο την ανακάλυψη ενός εμβολίου το οποίο θα συντελούσε στη δημιουργία του πολυπόθητου τείχους ανοσίας και θα σηματοδοτούσε το τέλος της πανδημίας. Θεμελιώδης στήριξη στο συγκεκριμένο εγχείρημα, η άνευ προηγουμένου χρηματοδότηση από τους παγκόσμιους οργανισμούς και φορείς υγείας, από την Ευρωπαϊκή Ένωση για τη δική μας ήπειρο, των λοιπών αναπτυγμένων κρατών, των μεγάλων κοινωνικών και ερευνητικών ιδρυμάτων, των φαρμακευτικών εταιρειών, των μεμονωμένων δωρητών, καθώς και από τη συμμετοχή

ΤΡΕΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΦΑΝΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

- 1 Η πληροφορία του γενετικού υλικού του ιού αναλύθηκε κι αναγνωρίστηκε μέσα σε λίγες μόνο μέρες από τους Κινέζους και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα διέθετε τη συγκεκριμένη πληροφορία ήδη από τον Ιανουάριο του 2020**
- 2 Θεμελιώδης στήριξη στο συγκεκριμένο εγχείρημα, η άνευ προηγουμένου χρηματοδότηση από τους παγκόσμιους οργανισμούς και φορείς υγείας**
- 3 Η συμμετοχή εκατοντάδων χιλιάδων εθελοντών σε κάθε φάση των κλινικών μελετών, με σκοπό την εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων σχετιζόμενων με την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εμβολίων**



Εμβόλια εναντίον του κορωνοϊού Ανακάλυψη, εφαρμογή και παγκόσμιο τείχος ανοσίας

εκατοντάδων χιλιάδων εθελοντών σε κάθε φάση των κλινικών μελετών με σκοπό την εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων σχετιζόμενων με την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εμβολίων. Η επίδραση στο γενετικό υλικό και η επικινδυνότητά τους όπως λανθασμένα διαδίδεται από τους οπαδούς του αντιεμβολιαστικού κινήματος λόγω της RNA σύστασης των εμβολίων όχι μόνο είναι αβάσιμη επιστημονικά, αλλά αντιθέτως τα καθιστά ιδιαίτερα ασφαλή, αφού δε χρησιμοποιούν λοιμώδεις παράγοντες για την παρασκευή τους και η εισαγωγή του συγκεκριμένου RNA στον ανθρώπινο οργανισμό δεν ενέχει τον κίνδυνο να μεταβάλλει τη φυσιολογική DNA αλληλουχία του κυττάρου. Η συγκεκριμένη τεχνολογία εσφαλμένα θεωρείται σύγχρονη και «άγουρη» επιστημονικά, καθώς στην πραγματικότητα είναι απότοκος εμπειρίας περίπου 30 ετών, αφού έχει ήδη δοκιμαστεί στο πλαίσιο κλινικών δοκιμών κατά του καρκίνου, για τον ιό της γρίπης, τον ιό Ζίκα, τον κυτταρομεγαλοϊό καθώς και για τους ιούς SARS και MERS. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι η παραγωγή τους δύναται να

τυποποιηθεί με ευκολία και να παραχθούν σε μεγάλη κλίμακα μέσω τεχνολογικών εφαρμογών πολύ οικονομικότερων και ταχύτερων από εκείνες των συμβατικών εμβολίων μέχρι τώρα.

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες και η πιθανή νόσηση από το ίδιο το εμβόλιο δρουν ως ανασταλτικοί παράγοντες σε μεγάλο μέρος του πληθυσμού που βομβαρδίζεται συνεχώς από πληροφορίες και μηνύματα κυρίως από το Διαδίκτυο, τα οποία στοχεύουν στην αποκάλυψη μη καταγεγραμμένων, αποκρυπτόμενων θανάτων ή τυχόν παρενεργειών. Το γεγονός ότι μέχρι στιγμής έχουν εμβολιαστεί περισσότερα από 5 εκατομμύρια άτομα σε όλες τις ηπείρους, το ότι υπάρχει διαρκής επαγρύπνηση και ενημέρωση για τα ανεπιθύμητα συμβάντα, το ότι έχουν καταγραφεί επίσημα παροδικές, ανεκτές και πλήρως αναστρέψιμες αντιδράσεις που αφορούν κυρίως στα συστατικά του εμβολίου θεωρούνται καταλυτικές προδιαγραφές για να χαρακτηριστούν ασφαλή. Η ανησυχία για πιθανές μακροχρόνιες επιπτώσεις από τον εμβολιασμό κατά της λοίμωξης COVID-19 είναι πλήρως καταντητή αλλά

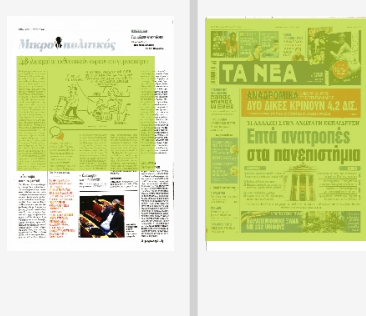
γνωρίζοντας ότι το εμβόλιο εισάγει μόνο ένα μικρό τμήμα του ιού που διασπάζεται και αποβάλλεται πολύ γρήγορα, γιατί να είναι χειρότερο από τις μακροχρόνιες επιπτώσεις στα συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού από φυσική νόσηση;

Μια κοινωνία που έχει δείξει ήδη την εμπιστοσύνη της στην εξέλιξη της επιστήμης μέσω των εμβολιασμών στον παιδιατρικό πληθυσμό και κατά συνέπεια έχει αφήσει στη λίθη ασθένειες όπως η ευλογιά, η πολιομυελίτιδα και η ιλαρά ως επιλέξει να ενημερωθεί από τους ειδικούς επιστήμονες με χρόνια εμπειρία και διάβασμα και ως απομονώσει συνειδητά τις όποιες «σειρήνες της παραπληροφόρησης». Ο πατέρας της Ιατρικής, ο Ιπποκράτης, υποστήριζε ότι «στην πραγματικότητα, υπάρχουν δύο πράγματα, η επιστήμη και η γνώμη. Το πρώτο γεννά γνώση, το τελευταίο άγνοια». Ας είμαστε όλοι θερμοί οπαδοί αυτού του κινήματος λοιπόν.

Η Δρ Σταματούλα Τσικρικά είναι πνευμονολόγος ΠΝΘΑ, Ιατρός Δημόσιας Υγείας, πρόεδρος Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδας

Εμβολιασμοί σε εκθεσιακούς χώρους και γυμναστήρια

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	133.17 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

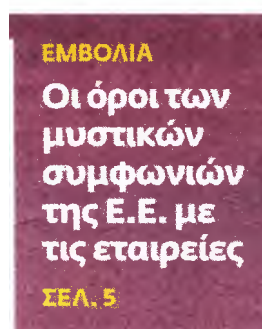
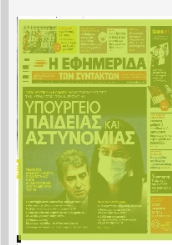


Εμβολιασμοί σε εκθεσιακούς χώρους και γυμναστήρια

Τη δημιουργία τεσσάρων μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων (δύο στην Αθήνα και δύο στη Θεσσαλονίκη) εξήγγειλε ο **Κυριάκος Μπυστάκης**, αποφεύγοντας να δώσει περισσότερες λεπτομέρειες πριν αυτές κλειδώσουν οριστικά, καθώς στο Μαξίμου έχει πέσει γραμμή να σταματήσουν οι προαναγγελίες γενικώς... Μαθαίνω ωστόσο τα εξής: Οι χώροι στους οποίους θα δημιουργηθούν τα κέντρα έχουν επιλεγεί μεν, αλλά δεν έχουν οριστικοποιηθεί και οι τέσσερις. Το μόνο σίγουρο είναι ότι δεν θα είναι νοσοκομεία ή στρατόπεδα, θα είναι πάντως χώροι που θα μπορούν να χωρέσουν άνω των 1.000 ατόμων – σημειώνω ότι πηγές μου στον Βορρά μου λένε πως δεν αποκλείεται να γίνει χρήση του εκθεσιακού χώρου της ΔΕΘ. Στη λίστα υπάρχουν και κλειστά γυμναστήρια. Τώρα πάντως γίνεται αγώνας δρόμου για την οργάνωσή τους, τον εξοπλισμό, το προσωπικό κ.λπ. Διότι το χρονοδιάγραμμα που έχει βάλει στόχο η κυβέρνηση θέλει τα δυο από τα τέσσερα να είναι έτοιμα να λειτουργήσουν εντός του Φεβρουαρίου, πριν αρχίσουν οι μαζικοί εμβολιασμοί του γενικού πληθυσμού, ενώ τα άλλα δυο θα ετοιμάζονται για να μπορούν να ανοίξουν μέσα στον Μάρτιο.

Οι μυστικοί όροι στις συμφωνίες για τα εμβόλια

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1006.15 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



AP PHOTO/PABLO MARTINEZ MONSIVALS



Ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά, αφήνει ανοιχτό το ενδεχόμενο να δημοσιευτούν στοιχεία από τη σύμβαση της εταιρείας με την Ευρ. Επιτροπή

Οι μυστικοί όροι στις συμφωνίες για τα εμβόλια

Πώς μοιράστηκαν οι ευθύνες για τις ανεπιθύμητες παρενέργειες στις διαπραγματεύσεις της Κομισιόν με την Pfizer • Αποκαλύψεις από τον ευρωβουλευτή Πίτερ Λίτσε • Πέπλο μυστικότητας και για τις παράλληλες συμβάσεις των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΕΘΗ ΣΥΖΑΚΑ

Εάν όλα τα εμβόλια είναι επιτυχημένα, θα έχουμε περισσότερες από δύο δισεκατομμύρια δόσεις στην Ε.Ε., υποστηρίζει η Επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου

ΒΡΥΞΕΛΛΕΙ
► Της **ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ**

Να αποποιηθεί τις ευθύνες της για τις πιθανές ανεπιθύμητες παρενέργειες του εμβολίου κατά του κορονοϊού προσπάθησε η Pfizer κατά τη σύναψη συμφωνίας με την Κομισιόν. Χρειάστηκαν δύο μήνες διαπραγματεύσεων προκειμένου τελικά η ευθύνη να... μοιραστεί μεταξύ της εταιρείας και των κρατών-μελών.

Σε αυτήν την αποκάλυψη προχώρησε χθες ο ευρωβουλευτής Πίτερ Λίτσε, ο οποίος επικαλέστηκε μαρτυρίες από ανθρώπους της συνεργάτιδας εταιρείας BioNTech. Σύμφωνα με τον Γερμανό ευρωβουλευτή του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος, αυτός ήταν και ο λόγος που η Κομισιόν καθυστέρησε κατά δύο μήνες να συνάψει συμβόλαιο με την Pfizer, διότι «θεωρούσε αδιανόητη» μια τέτοια παραδοχή.

Παρόλο που τα συμβόλαια καλύπτονται από απόλυτη μυστικότητα λόγω των όρων εμπιστευτικότητας, ο ευρωβουλευτής διαβεβαίωσε ότι τελικά, στο συμβόλαιο που υπογράφηκε, η ευθύνη μοιράζεται ανάμεσα στην εταιρεία και το κράτος-μέλος, «όπως σε όλα τα αντίστοιχα συμβόλαια», υπογραμμίζοντας πάντως ότι «στις ΗΠΑ, η εταιρεία δεν φέρει ευθύνη για τυχόν ανεπιθύμητες παρενέργειες».

Από την πλευρά της, η βασική διαπραγματεύτρια της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για τα εμβόλια, Σάντρα Γκαλίνα, προϊσταμένη της διεύθυνσης Υγείας της Κομισιόν, απέφυγε να απαντήσει μιλώντας ψευτικά ενώπιον των μελών του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, επικαλούμενη

τις ρήτρες εμπιστευτικότητας, και αρκέστηκε να πει ότι «επενδύσαμε τον ευρωπαϊκό τρόπο ανάληψης ευθύνης». «Αυτό ήταν κρίσιμο», είπε, αφήνοντας να εννοηθεί ότι δεν ήταν εύκολο.

Οι μυστικοί όροι των συμβολαίων της Κομισιόν με τις φαρμακευτικές εταιρείες, αλλά και οι παράλληλες συμφωνίες που φέρεται να έχουν υπογραφεί είναι ένα ζήτημα που έρχεται όλο και πιο συχνά στο τραπέζι των συζητήσεων των

ευρωπαϊκών θεσμών. Η Κομισιόν έχει επανειλημμένα αρνηθεί την ύπαρξη παράλληλων συμφωνιών, ωστόσο το πέπλο μυστικότητας και οι φήμες για τα παντοδύναμα λόμπι των φαρμακευτικών δεν βοηθούν. Ειδικά στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, πολλές είναι οι φωνές που ζητούν διαφάνεια στο κρίσιμο αυτό θέμα που καθορίζει όχι μόνο την αξιοπιστία της Κομισιόν, αλλά και των ίδιων των εμβολίων.

Η συζήτηση έχει φουντώ-

σει τόσο που ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά, μιλώντας σε ψευφαικλή εκδήλωση του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος χθες το μεσημέρι, δήλωσε ότι «η εταιρεία του θα εξετάσει το ενδεχόμενο δημοσίευσης "κάποιας έκδοσης" της σύμβασής της με την Κομισιόν» γιατί «καταλαβαίνουμε ότι το ζήτημα της διαφάνειας έχει εγείρει ενυπόστατες στην Ευρώπη». Ωστόσο εξέφρασε την επιφυλακτικότητα του επειδή «υπάρχουν

πολλά εμπιστευτικά στοιχεία στις συμβάσεις».

Όπως αναφέρουν οι διπλωματικές πηγές, κάθε εταιρεία έχει συνάψει διαφορετικό συμβόλαιο με την Κομισιόν, ανάλογα με τις προοπτικές και τις... υποσχετικές. Αυτό της Curevac που τώρα είναι διαθέσιμο για τους ευρωβουλευτές θεωρείται από τα πιο «αθώα», ωστόσο κανείς δεν γνωρίζει τι έχει συμφωνηθεί με τις υπόλοιπες εταιρείες.

Τα ευχάριστα νέα είναι ότι μετά τα δύο εμβόλια που έχουν εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (Pfizer/BioNTech και Moderna), η απόφαση για το εμβόλιο της Οξφόρδης αναμένεται στις 29 Ιανουαρίου. Σύμφωνα με πηγές των Βρυξελλών, στις αρχές Φεβρουαρίου αναμένεται να καταθέσει τον φάκελό της για έγκριση και το εμβόλιο της Johnson & Johnson με την εταιρεία Janssen, το τέταρτο εμβόλιο από τα 6 που έχει ήδη στο χαρτοφυλάκιό της η Κομισιόν.

«Το 2020 μας έχει διδάξει ότι η αλληλεγγύη δεν πρέπει να είναι μια κενή λέξη και το ίδιο ισχύει και για τον συντονισμό», δήλωσε η Επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου. «Και ως μην ξεχνάμε: ολόκληρος ο κόσμος κυνηγάει εμβόλια από τότε που ξέσπασε η πανδημία. Η Ε.Ε. και τα κράτη-μέλη έχουν ξεκινήσει τη διαδικασία ήδη από τον Μάιο του 2020 και αποφασίσαμε να μοιράσουμε σε ένα μόνο εμβόλιο. Εάν όλα τα εμβόλια της Ε.Ε. είναι επιτυχημένα, θα έχουμε περισσότερες από δύο δισεκατομμύρια δόσεις για 450 εκατομμύρια Ευρωπαίους και τους στενούς γειτόνες μας», κατέληξε.

Μόνο για τα... μάτια των ευρωβουλευτών

ΣΥΝΕΧΙΣΤΗΚΕ ΧΘΕΣ η... ανάγνωση του συμβολαίου που έχει συνάψει η Κομισιόν με μια άλλη εταιρεία, τη γερμανική Curevac. Είναι η πρώτη εταιρεία που δέχεται να «εκτεθεί» το μυστικό συμβόλαιό της, αποκλειστικά όμως για τα μάτια των ευρωβουλευτών που θα θελήσουν να μεταβούν στο κτίριο της Κομισιόν στις Βρυξέλλες.

Το κείμενο των 59 σελίδων βρίσκεται σε μια ειδική αίθουσα του χαρακτηριστικού κτιρίου Μπερλεμόν και οι ενδιαφερόμενοι βουλευτές μπορούν να πάρουν στα χέρια τους ένα αντίτυπο -το οποίο μάλιστα στη συνέχεια αποσύρεται λόγω περιορισμών από τον κορονοϊό! Πριν μπου, αφήνουν τα κινητά τους και όποια άλλη ηλεκτρονική συσκευή έχουν στους υπεύθυνους κλεψίρες και υπογράφουν μια συμφωνία εμπιστευτικότητας ότι τίποτα από αυτά που θα δουν και θα διαβάσουν δεν θα διαρρεύσει στον Τύπο ή αλλού. Έχουν μόλις 45 λεπτά για να αναγνώσουν ένα κείμενο στη στεγνή νομική αγγλική γλώσσα, κάτι που έχει κάνει όσους η μητρική τους γλώσσα δεν είναι τα αγγλικά να διαμαρτυρηθούν.



AP PHOTO/MANU FERNANDEZ

Ενας από αυτούς ήταν και ο Γάλλος ευρωβουλευτής των Φιλελευθέρων Πασκάλ Κανφέν, ο οποίος είναι επίσης πρόεδρος της αρμόδιας επιτροπής υγείας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου. Ο ίδιος δήλωσε στο Politico ότι πολλές από τις κρίσιμες πληροφορίες είχαν αφαιρεθεί από το αντίτυπο που είδε ο ίδιος. Αναγνώρισε ωστόσο ότι «η ανάγνωση αυτών των συμβολαίων με αυτόν τον τρόπο -που είναι μερικώς διαφανής- είναι ένα πρώτο βήμα» και τόνισε ότι «δεν μπορεί να είναι το τέλος της ιστορίας».

Σύμφωνα πάντως με πληροφορίες από διπλωματικές πηγές, το συγκεκριμένο συμβόλαιο είναι «τίμιο», δεν διαφέρει πολύ από τα κλασικά συμβόλαια με φαρμακευτικές εταιρείες που υπογράφονται από τα κράτη-μέλη και αναγνωρίζει τις ευθύνες τυχόν ανεπιθύμητων παρενεργειών. Το μόνο που ίσως θα μπορούσε να προκαλέσει πρόβλημα είναι το γεγονός ότι η Κομισιόν αναγνωρίζει στην εταιρεία τη δυνατότητα καθυστέρησης στη διανομή του εμβολίου, αν υπάρξει πρόβλημα στην παραγωγή του.

Τσίπρας: Ούτε το 2022 ανοσία με τέτοιους ρυθμούς στον εμβολιασμό

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 297.48 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τσίπρας: Ούτε το 2022 ανοσία με τέτοιους ρυθμούς στον εμβολιασμό

Έντονη κριτική κατά την επίσκεψη του στην Πάτρα



Επίθεση στην κυβέρνηση για το θέμα των εμβολιασμών κατά του κορονοϊού εξαπέλυσε σήμερα από την Πάτρα ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Αλέξης Τσίπρας, σε δηλώσεις που έκανε μετά το τέλος της επίσκεψής του στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο της πόλης και της σύσκεψης που προηγήθηκε με τη διοίκηση της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας, του νοσηλευτικού ιδρύματος και διευθυντές κλινικών, για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

«Νομίζω ότι στην υπόθεση του εμβολιασμού φανερώνεται η πρωτοφανής ανεπάρκεια του λεγόμενου επιτελικού κράτους» τόνισε ο Αλέξης Τσίπρας και συνέχισε: «Ένα επιτελικό κράτος που δεν είναι σε θέση ούτε να οργανώσει στοιχειωδώς τον εμβολιασμό, ώστε άνθρωποι 85-90 ετών να μην αναγκάζονται να μετακινηθούν μεγάλες αποστάσεις και να βρεθούν στα νοσοκομεία για να εμβολιαστούν, δηλαδή σε ένα χώρο που αντικειμενικά υπάρχουν και μικρόβια και ιοί και είναι δύσκολος χώρος για αυτές τις ηλικίες, ενώ υπάρχουν τοπικές μονάδες υγείας ή κέντρα υγείας, τα οποία αν ήταν στελεχωμένα, θα μπορούσαν να αναλάβουν τον εμβολιασμό. Ο εμβολιασμός είναι για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, δεν είναι δουλειά των νοσοκομείων. Αυτή λοιπόν η πρωτοφανής επιτελική ανικανότητα του κράτους του κυρίου Μητσοτάκη μας έχει οδηγήσει εδώ».

Ακόμη, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ ανέφερε ότι «ο κ. Κικίλιας, τον Δεκέμβριο, ανακοίνωσε 2 εκατομμύρια εμβόλια τον πρώτο μήνα και αυτή τη

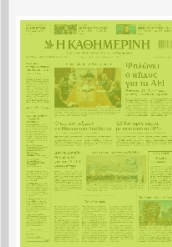
στιγμή εξ όσων γνωρίζουμε, οι παραγγελίες αφορούν για ένα εκατομμύριο μέχρι το Μάρτιο», προσθέτοντας:

«Χθες, ο κύριος Μητσοτάκης μας διαβεβαίωσε ότι από τον Απρίλιο και μετά θα υπάρχει επάρκεια σε εμβόλια. Δεν έχω λόγο να τον αμφισβητήσω, θα κριθεί από αυτό. Αλλά θα κριθεί, κυρίως, και από την αξιοποίηση των εμβολίων, διότι δεν είναι μόνο μεγάλο θέμα το θέμα της επάρκειας, διότι και εγώ ζήτησα πρωτοβουλίες σε ευρωπαϊκό επίπεδο για να διασφαλιστεί αυτή η επάρκεια, αλλά μεγάλο και κρίσιμο ζήτημα είναι ο ρυθμός του εμβολιασμού».

«Αυτή τη στιγμή ο ρυθμός είναι τόσο χαμηλός, που ούτε του χρόνου τέτοιο καιρό, δεν θα υπάρχει καμία πιθανότητα για τη δημιουργία της λεγόμενης ανοσίας στην κοινωνία», επισήμανε ο Αλέξης Τσίπρας. «Για να μπορέσουμε να φθάσουμε τους στόχους που ο κ. Μητσοτάκης έθεσε, πρέπει αντί για 5.000 εμβόλια την ημέρα να γίνονται 25.000 εμβόλια την ημέρα» σημείωσε, λέγοντας πως «η αίσθησή μας είναι ότι με αυτή την ανοργανωσιά, αυτό είναι κάτι άπιαστο» και πρόσθεσε: «Όταν μίλησαν για 1.018 εμβολιαστικά κέντρα και αυτή τη στιγμή λειτουργούν μόνο 144, έχω βάσιμες ενδείξεις και υποψίες να πιστεύω ότι ο ρυθμός του εμβολιασμού και η ανοργανωσιά του επιτελικού κράτους του κ. Μητσοτάκη και η επιτελική ανικανότητα είναι μία μεγάλη τροχόπεδη και θα αποδειχθεί μια μεγάλη τροχόπεδη για την καταπολέμηση της πανδημίας, ώστε να ξεμπερδέσουμε επιτέλους με αυτό τον βραχνά».

Αυστηρό lockdown σε Αργολίδα και Σπάρτη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	408.31 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Αυστηρό lockdown σε Αργολίδα και Σπάρτη

Η Περιφερειακή Ενότητα Αργολίδας και ο Δήμος Σπάρτης προστέθηκαν χθες στις περιοχές για τις οποίες ισχύουν αυστηρά μέτρα περιορισμού των μετακινήσεων, λόγω αυξημένου επιδημιολογικού φορτίου. Την ίδια στιγμή, η συνολική εικόνα νέων κρουσμάτων, που χθες ανήλθαν σε 671, προκαλεί αισιοδοξία για την τελική επίπτωση της κινητικότητας των εορτών. **Σελ. 4**

«Ενθαρρυντικό ότι δεν έχουμε αύξηση των κρουσμάτων»

Της **PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Αυξάνουν οι ενδείξεις που λαμβάνουν οι ειδικοί επιστήμονες ότι τα Χριστούγεννα δεν άφησαν σημαντικό αποτύπωμα στην εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας.

Τα νέα κρούσματα που καταγράφηκαν χθες από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας ανέρχονται σε 671, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των επιβεβαιωμένων εργαστηριακά περιστατικών της COVID-19 στη χώρα μας σε 146.688. Ο μέσος όρος των ημερήσιων κρουσμάτων των τελευταίων επτά ημερών είναι 657. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες 340 ασθενείς, ενώ δηλώθηκαν και 25 θάνατοι (5.354 το σύνολο των θυμάτων στη χώρα μας). Ο ενεργός αριθμός αναπαραγωγής της νόσου (Rt) για την επικράτεια εκτιμάται ότι βρίσκεται στο 0,77, ενώ το ποσοστό των θετικών τεστ την εβδομάδα 4-10 Ιανουαρίου ήταν 2,49%, όταν το όριο συναγερμού, κατά το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, είναι το 4%. Στην Αττική εντοπίστηκαν 271 κρούσματα και στη Θεσσαλονίκη 69.

«Είναι ενθαρρυντικό ότι δεν έχουμε αύξηση των κρουσμάτων. Θα θέλαμε να είχαμε μείωση, όμως είναι πολύ καλό το ότι δεν έχουμε αύξηση», τόνισε χθες η καθηγήτρια Παιδιατρικής και Λοιμωξιολογίας, μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομών και της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Τσολιά. Και πρόσθεσε: «Βλέπουμε ότι η επίδραση των Χριστουγέννων δεν ήταν πολύ αρνητική. Αναμένουμε να δούμε και τι θα γίνει τις επόμενες ημέρες».

Όπως ανέφερε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας παρουσιάζοντας τα τελευταία επιδημιολογικά δεδομένα, οι περιοχές με τα περισσότερα κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού τις τελευταίες επτά ημέρες είναι οι Δυτική Αττική, Βοιωτία, Λέσβος, Κάλυμνος, Ροδόπη, Αργολίδα και Χαλκιδική, ενώ πρόσθεσε ότι η προσοχή των Αρχών είναι στραμμένη στην Αττική λόγω του μεγάλου πληθυσμιακού μεγέθους.

Η κ. Τσολιά παρέιχε διευκρινίσεις για τον εμβολιασμό των ατόμων με αλλεργία, των εγκύων και όσων έχουν ήδη νοσήσει από την COVID-19. Όπως είπε, αν και οι κοινές αλλεργίες (σε τροφές, κατοικίδια, φάρμακα που χορηγούνται από το στόμα, τσιμπήματα εντόμων) δεν αποτελούν αντένδειξη για τον

εμβολιασμό, όσοι έχουν ιστορικό σοβαρής αλλεργίας θα πρέπει να συμβουλευτούν προηγουμένως τον αλλεργιολόγο που τους παρακολουθεί. Ειδικές προφυλάξεις, όπως εμβολιασμός σε νοσοκομείο, απαιτούνται για τα άτομα με ιστορικό άμεσης αλλεργικής αντίδρασης σε άλλο εμβόλιο ή ενέσιμο φάρμακο. Άτομα με επιβεβαιωμένη λοίμωξη στο παρελθόν μπορούν να αναβάλουν τον εμβολιασμό για διάστημα τριών μηνών από τη λοίμωξη, καθώς έχουν προστασία για το διάστημα αυτό, και προκειμένου να προηγηθούν άτομα που δεν έχουν ανοσία. Μία έγκυος που ανήκει σε ομάδα πληθυσμού στην οποία συ-

Πώς αξιολογούν οι ειδικοί τα στοιχεία – Οδηγίες για εμβολιασμό εγκύων, ατόμων με αλλεργία και όσων έχουν ήδη νοσήσει από COVID-19.

νιστάται ο εμβολιασμός μπορεί να αποφασίσει να εμβολιαστεί ζυγίζοντας τον κίνδυνο έκθεσης στη λοίμωξη και τον αυξημένο κίνδυνο που αυτή μπορεί να επιφέρει (σοβαρότερη νοσηλεία και πρόωπος τοκετός) και τις παρενέργειες του εμβολίου. Όπως διευκρίνισε η κ. Τσολιά, τα νέα εμβόλια δεν έχουν επίδραση στο έμβρυο, καθώς το mRNA δεν εισχωρεί στον πυρήνα του κυττάρου.

Χθες εμβολιάστηκαν 8.655 άτομα στη χώρα μας, εκ των οποίων 258 έκαναν τη δεύτερη δόση του εμβολίου. Συνολικά έως χθες το απόγευμα είχαν πραγματοποιηθεί 64.824 εμβολιασμοί, η πλειονότητα των οποίων στην Αττική (31.267), και ακολουθούν η Θεσσαλονίκη (7.690) και τα Ιωάννινα (2.203).

Εν τω μεταξύ, διευρύνεται η λίστα με τις περιοχές στις οποίες αυστηροποιούνται τα μέτρα περιορισμού των μετακινήσεων λόγω αύξησης των επιδημιολογικών δεικτών. Από σήμερα και έως τις 18 Ιανουαρίου ισχύουν πρόσθετα μέτρα στην Περιφερειακή Ενότητα Αργολίδας και στον Δήμο Σπάρτης και συγκεκριμένα η απαγόρευση κυκλοφορίας πολιτών (πλην των εργαζομένων) από τις 6 π.μ. έως τις 5 π.μ. και των θρησκευτικών τελετών.

Μειωμένη αποτελεσματικότητα κινεζικό εμβόλιο

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	227.08 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μειωμένη αποτελεσματικότητα για το κινεζικό εμβόλιο

Το εμβόλιο CoronaVac κατά της νόσου Covid-19 που αναπτύχθηκε από την κινεζική Sinovac Biotech έδειξε αποτελεσματικότητα 50,4% σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία των κλινικών δοκιμών που πραγματοποιούνται στη Βραζιλία.

Οι πρώτες δοκιμές έδειξαν αποτελεσματικότητα μεγαλύτερη του 50%, ποσοστό που αποτελεί την ελάχιστη προϋπόθεση από την αρμόδια ρυθμιστική αρχή Υγείας της Βραζιλίας Anvisa και αποτελεσματικότητα μικρότερη του 90%. Η Βραζιλία είναι μία από τις χώρες που πλήττονται περισσότερο από την πανδημία και έχει συνάψει συμφωνίες για την αγορά δύο εμβολίων, ένα από τα οποία είναι το κινεζικό.

Την ίδια στιγμή, ο Ρώσος Πρόεδρος Βλαντίμιρ Πούτιν έδινε εντολή στους κυβερνητικούς αξιωματούχους να ξεκινήσουν στη Ρωσία το πρόγραμμα του μαζικού εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού από την ερχόμενη εβδομάδα, προβαίνοντας στην προετοιμασία των αντίστοιχων υποδομών, ενώ εκθείασε το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V κατά του κορωνοϊού λέγοντας ότι είναι το καλύτερο εμβόλιο στον κόσμο.

«Ήδη ξεκινήσαμε τον ευρείας κλίμακας εμβολιασμό. Τώρα πρέπει να περάσουμε από τον ευρείας κλίμακας στον μαζικό εμβολιασμό» δήλωσε ο Ρώσος Πρόεδρος κατά τη διάρκεια κυβερνητικής τηλεδιάσκεψης, ενώ απευθυνόμενος στους κυβερνητικούς αξιωματούχους είπε: «Σας παρακαλώ από την ερχόμενη εβδομάδα να ξεκινήσει ο μαζικός εμβολιασμός όλου του πληθυσμού και να καταρτιστεί το αντίστοιχο χρονοδιάγραμμα, όπως γίνεται και με τις άλλες ασθένειες, για παράδειγμα με τη γρίπη».

Αναφερόμενος στον ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V, ο Πούτιν τόνισε πως θεωρεί ότι το ρωσικό εμβόλιο κατά του κορωνοϊού έδειξε ότι είναι το καλύτερο στον κόσμο και πως τα πλεονεκτήματά του πλέον είναι προφανή. Σημείωσε επίσης πως έδωσε εντολή να μελετηθεί το πώς το ρωσικό εμβόλιο θα δράσει και σε άλλες συνθήκες.

Το Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» έτοιμο να εμβολιάσει παππούδες!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 174.83 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» έτοιμο να εμβολιάσει.... παππούδες!

Το σχέδιο της κυβέρνησης για τους εμβολιασμούς ξεκίνησε και την ίδια στιγμή άρχισε να ξεδιπλώνεται η χαστική ανικανότητα που χαρακτηρίζει την κυβέρνηση Μητσοτάκη. Μετά την παραδοχή για λιγότερες δόσεις από όσες είχαν αρχικά ανακοινωθεί, το φιάσκο με τον εμβολιασμό των ηλικιωμένων που ανακοινώθηκε ότι θα πραγματοποιηθεί μόνο στα νοσοκομεία και όχι στα πολυδιαφημισμένα 1.018 κέντρα εμβολιασμού τα οποία δεν έχουν προσωπικό, μια νέα καταγγελία προκαλεί σύγχυση στους γιατρούς. Ο νευροχειρουργός και γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ, Παναγιώτης Παπανικολάου, με ανάρτησή του έκανε γνωστό ότι οι παιδίατροι του νοσοκομείου Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» καλούνται να εμβολιάσουν ηλικιωμένους! «Εκπληκτοι γιατροί του νοσοκομείου Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» έμαθαν πριν από λίγο πως τις προσεχείς μέρες στο νοσοκομείο θα λειτουργήσει εμβολιαστικό κέντρο... υπερηλίκων που θα τους εμβολιάζουν... οι παιδίατροι του νοσοκομείου. Ό,τι νάναι, κυριολεκτικά».





Το μπάχαλο της Ματίνας Παγώνη

Προς Βασίλη Κικίλια:

«Έχει περάσει μια βδομάδα που δεν μας έχουν ενημερώσει για την κατάσταση της υγείας ατόμου της οικογένειάς μου. Θα πάρεις θέση ή θα κάνεις το παγώνι, καθώς οι κολλητοί σας έχουν καταπατήσει τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, κατά τον οποίο βάσει του Άρθρου 11 - Νόμος 3418/2005, οι γιατροί είναι υποχρεωμένοι να ενημερώνουν για την κατάσταση υγείας του ασθενούς, αλλά και όπως αναγράφουν και οι ίδιοι στο σάιτ του νοσοκομείου "ο γιατρός υποχρεούται να ενημερώνει τον ασθενή για την πορεία της υγείας του κατά τη διάρκεια της νοσηλείας". Άρα, αφείθουν να μας ενημερώσουν, εφόσον γνωρίζουν ότι πάσχει από Αιτσοκάμπερ τελικού σταδίου. Επίσης, να σου υπενθυμίσω, ότι η αγαπημένη σας πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, γιατρός, που διοργάνωσε συνάντηση γιατρών προς τιμήν του υπουργού σας εν όψει εκλογών και Συντονίστρια Διευθύντρια της Γ Παθολογικής Κλινικής - Γ. Γεννηματάς, δεν έχει ασυλία.

Σε ενημερώνω, λοιπόν, στις 7/1/2020 το απόγευμα, διεκομίσθη άτομο της οικογένειάς μου στο τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του νοσοκομείου "Γεννηματάς" σε εμπύρετη κατάσταση και τελικό στάδιο Αιτσοκάμπερ. Αφού έγιναν οι απαραίτητες εξετάσεις έγινε η εισαγωγή του στη Γ Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου "Γεννηματάς" όπου Συντονίστρια Διευθύντρια, της εν λόγω κλινικής είναι η γνωστή σε όλους μας για τις δηλώσεις της, Ματίνα Παγώνη. Οι γιατροί μας στα Επείγοντα μας ενημέρωσαν, ότι λόγω του κορωνοϊού, δεν θα επιτρέπονται τα επισκεπτήρια, παρόλο που δεν ήταν θετικός και μας έδωσαν δύο τηλεφωνα επικοινωνίας, γραφείο νοσηλευτών και γραφείο γιατρών. Καμία ενημέρωση από εκεί.

Εφόσον, λοιπόν, δεν μας επιτρέπεται να επισκεφτούμε το νοσοκομείο και μας έχετε αποκλείσει, είστε υποχρεωμένοι να μας ενημερώσετε τηλεφωνικά, λόγω ανωτέρας βίας. Οι απαντήσεις σε όποια ερωτήματα έθετα ήταν οι εξής: "Αυτή είναι η πτέρυγα της κας. Παγώνη" και "εκείνη αποφασίζει". Αυτό το μπάχαλο επικρατεί λοιπόν, στην πτέρυγα της κολλητής τους εν έτει 2021 και στα νοσοκομεία».

Στέλλα Νικοποπούλου

ΣΤΟ DARK WEB: Επιτήδειοι επιχειρούν να πουλήσουν εμβόλια με τιμές έως 1.000 δολάρια

Πηγή: TA NEA Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 573.15 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟ DARK WEB

Επιτήδειοι επιχειρούν να πουλήσουν εμβόλια με τιμές έως 1.000 δολάρια

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ

Επιτήδειοι που περιδιαβαίνουν τα πιο σκοτεινά μονοπάτια του Διαδικτύου υπόσχονται ότι μπορούν να εξασφαλίσουν εμβόλια Covid-19 για τους ενδιαφερόμενους, χρεώνουν έως 1.000 ευρώ, ζητούν να πληρωθούν σε bitcoin και όταν πάρουν τα χρήματα εξαφανίζονται χωρίς να στείλουν τίποτε.

Πωλητές στον αποκαλούμενο σκοτεινό ιστό (dark web), το κρυφό τμήμα του Διαδικτύου που χρειάζεται ειδικό λογισμικό για να γίνει προσβάσιμο και όπου γίνονται συναλλαγές σε ναρκωτικά, όπλα και άλλα παράνομα είδη, βάζουν πλέον όλο και περισσότερες αγγελίες για το εμβόλιο όπως προκύπτει από στοιχεία της εταιρείας κυβερνοασφάλειας Check Point τα οποία παρουσίασε το CNBC.

Οι επιτήδειοι έχουν αυξήσει σημαντικά την τιμή που ζητούν για δόση του εμβολίου, η οποία δεν ορίζεται μάλιστα πόση είναι, από 250 δολάρια σε έως 1.000 δολάρια. Ερευνητές της Check Point για να ελέγξουν την υπόθεση έφτασαν στο σημείο να παραγγείλουν δόση εμβολίου από πωλητή με τον οποίο επικοινωνήσαν μέσω κρυπτογραφημένου μηνύματος στο Telegram. Τους προσφέρθηκε κινεζικής κατασκευής εμβόλιο έναντι 750 δολαρίων. Μόλις πλήρωσαν και έστειλαν τη διεύθυνση παράδοσης, ο λογαριασμός του πωλητή διεγράφη και το πακέτο αγνοείται, ανακοίνωσε η εταιρεία. Όλες οι αγγελίες για εμβόλια κατά της πανδημίας ζητούν πληρωμή σε bitcoin, ανέφερε ακόμη η εταιρεία κυβερνοασφάλειας. Πλέον έρευνά της στο dark web αποκάλυψε 340 αγγελίες για πωλήσεις σε 34 διαφορετικές ιστοσελίδες, από μόλις 8 ιστοσελίδες που υπήρχαν σχετικά σε παρόμοια έρευνα που είχε γίνει τον Δεκέμβριο.



ΣΤΟ DARK WEB: Επιτήδευοι επιχειρούν να πουλήσουν εμβόλια με τιμές έως 1.000 δολάρια

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ

Σελ.: 16-17

Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021



«Αντί να αυξάνονται μειώνονται οι αναισθησιολόγοι στο Νοσοκομείο Σερρών» λέει ο Λ. Αβραμάκης

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 416.55 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Αντί να αυξάνονται μειώνονται οι αναισθησιολόγοι στο Νοσοκομείο Σερρών» λέει ο Λ. Αβραμάκης

Χρεώνει ανικανότητα σε κυβέρνηση και Υπουργείο Υγείας

Ο Βουλευτής Σερρών του ΣΥΡΙΖΑ Προοδευτική Συμμαχία, Λευτέρης Αβραμάκης, με αφορμή την παραίτηση του Αναισθησιολόγου Επιμελητή Α', Ιωάννη Χαλά, από το Νοσοκομείο Σερρών, δήλωσε:

«Η ανικανότητα της κυβέρνησης και του Υπουργείου Υγείας, να ανταποκριθούν στοιχειωδώς στις πραγματικές ανάγκες της σερραϊκής κοινωνίας, ξεπερνά κάθε προηγούμενο.

Η πολιτική επιλογή της κυβέρνησης να μην κάνει καμία ουσιαστική ενέργεια πραγματικής ενίσχυσης του Νοσοκομείου Σερρών, η εμμονή τους να ισχυρίζονται ότι όλα είναι υπό έλεγχο, η προφανής παντελής ανευθυνότητα, θέτει πλέον το Νοσοκομείο Σερρών και τις ζωές όλων των κατοίκων σε κίνδυνο.

Η παραίτηση αυτή, που δεν

γνωρίζουμε τους λόγους υποβολής της, στερεί από το Νοσοκομείο Σερρών έναν ακόμα αναισθησιολόγο, ενώ στις 18 του μήνα όπως πληροφορούμαστε λήγει και η θητεία της επικουρικής αναισθησιολόγου.

Παρά τις επανειλημμένες παρεμβάσεις μας στη Βουλή, παρά τις εκκλήσεις και τις καταγγελίες συνολικά των φορέων του Νοσοκομείου και της τοπικής κοινωνίας, παρά τις εδώ και ένα σχεδόν χρόνο επαναλαμβανόμενες δημόσιες δεσμεύσεις κυβερνητικών και κομματικών στελεχών για δρομολόγηση λύσεων και ενώ η χώρα και ο Νομός Σερρών αναμένει το τρίτο κύμα της πανδημίας, το Νοσοκομείο Σερρών κινδυνεύει να βρεθεί εκτός μάχης.

Απαιτούμε:

-την άμεση ανανέωση της σύμβασης της επικουρικής



αναισθησιολόγου,

- την άμεση ενίσχυση του Νοσοκομείου Σερρών με τον απαραίτητο αριθμό αναισθησιολόγων, όχι με ολιγόήμερες

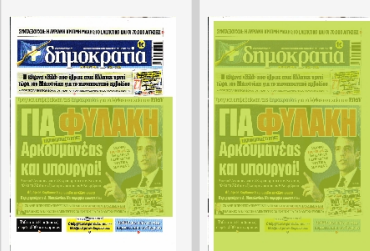
αποσπάσεις, αλλά με μόνιμο προσωπικό,

- την άμεση παρέμβαση του Υπουργείου Υγείας και της Διοίκησης της 4^{ης} ΥΠΕ για την

εξασφάλιση ότι το Νοσοκομείο Σερρών θα μπορεί να λειτουργεί με ασφάλεια παρέχοντας την καλύτερη δυνατή φροντίδα σε όσους το χρειαστούν.»

Τραγική επιβεβαίωση της δημοκρατίας για τα λάθος στοιχεία του ΕΟΛΥ lockdownσε ΟΛΟΚΛΗΡΕΣ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1988.41 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τραγική επιβεβαίωση της δημοκρατίας για τα λάθος στοιχεία του ΕΟΛΥ

ΓΙΑ ΦΥΛΑΚΗ

ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ

Αρκουμανέας και υπουργοί!

ΣΚΛΗΡΟ LOCKDOWN ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΨΕΥΤΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Αίσχος! Ανακοίνωσαν 53 κρούσματα στην Κοζάνη, αλλά τα 32 ήταν «ξεχασμένα» από τις 9 Νοεμβρίου

Δήμαρχος Εορδαίας: Έχει συμβεί κι άλλες φορές
Περιφερειάρχης Δ. Μακεδονίας: Να παρέμβει εισαγγελέας

ΣΕΛ. 16-19

Αδιανόητα εγκλήματα

■ **Ανάστατος ο νομός!**
Με κρούσματα του
Νοεμβρίου αποφάσισαν
το σκληρό lockdown

Σιγά σιγά αποκαλύπτονται τα αίτια (και τα παιχνίδια) γύρω από τη διαχείριση της πανδημίας και με τραγικό τρόπο επιβεβαιώνεται η «δημοκρατία», που αποκάλυψε το χάος με την καταγραφή των επιδημιολογικών δεδομένων και τα «διπλά βιβλία» ΕΟΔΥ - ΗΔΙΚΑ, που εξακολουθούν να οδηγούν σε λήψη λανθασμένων αποφάσεων!

Ολόκληροι νομοί «τιμωρούνται» με καθολικό κλείσιμο, τοπικές οικονομίες καταστρέφονται και, κυρίως, άνθρωποι χάνονται άδικα, επειδή συνεχίζεται η διπλή καταγραφή των κρουσμάτων από δημόσιες και ιδιωτικές δομές υγείας. Παρότι η «δημοκρατία» κατήγγειλε αυτό το αίσχος και για το θέμα παρενέβη εισαγγελέας, οι αρμόδιοι υπουργοί και, κυρίως, ο επικεφαλής του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας συνεχίζουν τα εγκλήματα.

**Καταγγέλλεται
ότι υγειονομικοί
και πολιτικοί
είχαν ενημερωθεί,
αλλά κώφευαν**

Η τελευταία τρανταχτή απόδειξη του φονικού μιάχου (και ενδεχόμενου «μαγισρέματος») ήρθε χθες από την Κοζάνη, μετά την αποκάλυψη ότι η προχθεσινή ανακοίνωση ύπαρξης 53 νέων κρουσμάτων κάθε άλλο παρά αληθινή ήταν, δεδομένου ότι τα 32 από αυτά ήταν κρούσματα του Νοεμβρίου που προστέθηκαν τώρα. Άρα τον Νοέμβριο, που «κάλπαζε» ο κορονοϊός, είχαν αποκρυβεί τα αληθινά κρούσματα και υπήρχε ψευδής αποτύπωση, ενώ το ίδιο συμβαίνει και τώρα, που ο ιός, παρότι υποχωρεί, εμφανίζεται να... φουντώνει! Και να φανταστεί κανείς ότι μιλάμε για μια πολύ ταλαιπωρημένη περιοχή, που από τα μέσα Οκτωβρίου βρίσκεται σε σκληρό lockdown.

Το θέμα ενέδειξε ο περιφερειάρχης Δυτ. Μακεδονίας Γιώργος Κασσιδής, που δικαίως ζήτησε εισαγγελική παρέμβαση και ανέφερε σε χθεσινή διαδικτυακή συνέντευξη Τύπου: «Φαίνεται ότι στα ετεροχρονισμένα κρούσματα που εντοπίζονταν και δεν δηλώνονταν δεν ακολουθούσαν η διαδικασία που προ-



βλέπεται σε αντίστοιχες περιπτώσεις (π.χ. Ικνυλάτιση), με αποτέλεσμα εν αγνοία τους οι συμπολίτες μας αυτοί να αποτελούν εστίες μετάδοσης κι αναμετάδοσης του ιού, κι αυτό φαίνεται ότι δημιουργήσε περαιτέρω εξάπλωση και διασπορά της νόσου».

Όσον αφορά το αίτημά του περί

παρέμβασης εισαγγελέα, ο περιφερειάρχης εξήγησε: «Ζητώ την εισαγγελική παρέμβαση για να διενεργήσει την αντίστοιχη έρευνα ως προς τη διαδικασία. Μας ανησυχούσαν τα χθεσινά νούμερα και το ελέγξαμε. Διαπιστώσαμε διάσταση στα νούμερα, από τα 21, που είχαμε δηλωμένα τοπικά, στα

τα του ΕΟΔΥ και στην Κοζάνη

Ερημο δρόμοι στην πόλη της Κοζάνης τις παραμονές της Πρωτοχρονιάς, συνέχεια του lockdown, που βρίσκεται σε ισχύ από τον Οκτώβριο! Στις ένθετες φωτο, ο περιφερειάρχης Αντ. Μακεδονίας Γιώργος Κασαπίδης και ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανιάς



θωνος Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Δυτικής Μακεδονίας Χαρίσιος Γκοβεδάρος επισπαινεί ότι εκτός από τα 32 κρούσματα του Νοεμβρίου που προστέθηκαν στην προχθεσινή καταγραφή για την Κοζάνη υπήρχαν και άλλα λάθη των αρμόδιων.

Στις 11 Ιανουαρίου υπήρχαν 9 κρούσματα στη συνολική καταγραφή, που δηλώθηκαν στις αρχές Νοεμβρίου, και αυτά (ομοίως) ανακοινώθηκαν ετεροχρονισμένα, ενώ ακόμα 9 κρούσματα του Νοεμβρίου ανακοινώθηκαν ετεροχρονισμένα διαφορετικές μέρες στα τέλη Δεκεμβρίου και στις αρχές Ιανουαρίου. Όλα τα ετεροχρονισμένα συμπεριλήφθηκαν στην καταγραφή για την Κοζάνη και την Πτολεμαίδα!

«Πνίγουν» το θέμα

Κάτοικοι και δημοτικοί σύμβουλοι καταγγέλλουν, επίσης, ότι οι αρμόδιοι του ΕΟΔΥ αλλά και οι υπουργοί, παρότι ενημερώθηκαν ότι καιρό τώρα κάτι δεν πάει καλά, εκώφευσαν και προσπαθούν τώρα να «πνίξουν» το θέμα. Παράλληλα, την καταγγελία ότι δεν είναι η πρώτη φορά που δηλώνονται ετεροχρονισμένα κρούσματα στον νομό Κοζάνης, αλλά πως αυτό έχει συμβεί ξανά το τελευταίο διάστημα, επιβεβαίωσε, μιλώντας στη «δημοκρατία», και ο Παναγιώτης Πλακεντάς, δήμαρχος του Δήμου Εορδαίας, που βρίσκεται από τις 16 Οκτωβρίου σε καθεστώς αυστηρού lockdown. Από αυτό τον δήμο, εξάλλου, προέρχονται και τα ετεροχρονισμένα κρούσματα που αποκαλύφθηκαν τις τελευταίες μέρες. Να σημειωθεί ότι περίεργους συνειρμούς δημιουργεί στην τοπική κοινωνία το γεγονός ότι η συγκεκριμένη περιοχή, με τα συνεχή λάθη στα στοιχεία και το διαρκές lockdown εδώ και μήνες, είναι στο επίκεντρο της απολιγνιτοποίησης που προωθεί βίαιως η κυβέρνηση.

Σήμερα, πάντως, ο δήμαρχος Εορδαίας και ο δήμαρχος Κοζάνης Λάζαρος Μαλούτας θα έχουν συνάντηση με το συντονιστικό περιφερειακό όργανο Πολιτικής Προστασίας, ύστερα από αίτημα που κατέθεσαν, αναζητώντας κάποιες απαντήσεις, οι οποίες θα καθορίσουν και τις επόμενες κινήσεις τους.

Ομολογία από Εξαδάκτυλο: «Προβληματικά τα δεδομένα»

Οι σοβαρές αποκαλύψεις για την Κοζάνη με τα «ξεχασμένα» κρούσματα από τον περασμένο Νοέμβριο που προσμετρήθηκαν ετεροχρονισμένα προκάλεσαν σάλο στην τοπική κοινωνία αλλά υποβαθμίστηκαν από τα πανελλαδικά συστημικά μέσα ενημέρωσης!

Όσοι παρακολουθούν τις κυβερνητικές παλινωδίες και τις ύποπτες μεθοδεύσεις που αποκαλύπτει η «δημοκρατία» για τα αναξιοπιστα διπλά βιβλία που τηρούνται, ώστε να μεταδίδεται μια καθησυχαστική αλλά απόλυτα ανακριβής εικόνα για την πορεία της πανδημίας στη χώρα, κάθε άλλο παρά από τα σύννεφα πέφτουν. Εγείρειτα όμως την ίδια στιγμή ζήτημα ποινικών ευθυνών για τον ερασιτεχνικό τρόπο με τον οποίο στα κυβερνητικά ρεπερ λαμβάνονται καθοριστικές αποφάσεις που επηρεάζουν καταλυτικά τη ζωή των πολιτών, μολονότι βασίζονται σε λανθασμένα στοιχεία!

Τα παραπάνω επιβεβαίωσε μέχρι κεραίας ο ίδιος ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομώνων Αθανάσιος Εξαδάκτυλος. Μιλώντας χθες στον Σκάι, παραδέχθηκε ευθέως ότι τα περιοριστικά μέτρα της Πολιτείας λαμβάνονται με βάση δεδομένα που είναι προβληματικά, όπως φανερώνει η περίπτωση της Κοζάνης. Σης διαμαρτυρίας πολιτών ότι τα στοιχεία για τη συγκεκριμένη περιοχή της χώρας είναι λανθασμένα, ο κ. Εξαδάκτυλος παραδέχθηκε απερίφραστα: «Το καθεστώς της Κοζάνης πρέπει να αναθεωρηθεί άμεσα επί τα βελτίω. Φαίνεται ότι υπάρχουν τεχνικά προβλήματα που κρατούν την Κοζάνη σε ένα επίπεδο στο οποίο δεν βρίσκεται πραγματικά. (...) Ενωματώθηκαν τεστ με κάποια καθυστέρηση. (...) Αν συμβαίνει αυτό, μπορεί να βγουν λάθος συμπεράσματα!».

Αντιδράσεις ΣΥΡΙΖΑ

Με ανακοινώσεις τους ο εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ Νάσος Ηλιόπουλος και η Ελληνική Λύση ζητούν πιεστικές εξηγήσεις, ενώ ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Δημήτρης Ταραντίλης απέφυγε να αναφερθεί στο σοβαρότατο θέμα και περιορίστηκε να δηλώσει πως... η χώρα θα κερδίσει τη μάχη του εμβολιασμού.

Lockdown στο Αργος: «Σε Ρομά το 90% των κρουσμάτων που αρνούνται τα τεστ»

ΤΗ ΣΤΗΡΙΞΗ της Αστυνομίας και του κράτους ζητά ο δήμαρχος Αργους - Μυκηνών Δημήτρης Καμπόσος μετά την απόφαση της γ.γ. Πολιτικής Προστασίας για την επιβολή σκληρού lockdown στην Αργολίδα. Όπως καταγγέλλει, το 90% των κρουσμάτων κορονοϊού έχουν εντοπιστεί σε κοινότητες Ρομά, οι οποίοι αρνούνται να υποβληθούν σε τεστ.

Ο κ. Καμπόσος ξεσηπά για το εκτεταμένο lockdown που βρίσκεται σε ισχύ, τονίζοντας πως για την έξαρση των κρουσμάτων ευθύνονται στην πλειονότητά τους οι Ρομά. «Όσον αφορά την Αργολίδα, υπάρχουν κάποια κρούσματα σε συγκεκριμένα σημεία. Δηλαδή, απ' ό,τι με πληροφορόρησαν, το 90%, ίσως και παραπάνω είναι σε κοινότητες Ρομά και στη Νέα Τίρυνθα, δηλαδή σε ένα χωριό πριν από το Ναύπλιο» εξήγησε ο δήμαρχος, απευθύνοντας έκκληση στην Πολιτεία και την

Αστυνομία ώστε να υποβληθούν σε τεστ κορονοϊού οι Ρομά της περιοχής.

Σημειώνεται ότι τόσο η Αργολίδα όσο και η Πύρρη βρίσκονται σε καθεστώς lockdown ως τη Δευτέρα 18 Ιανουαρίου λόγω έξαρσης κρουσμάτων. Συγκεκριμένα, απαγορεύονται οι μετακινήσεις εκτός της περιφερειακής ενότητας, εξαιρουμένης της μετακίνησης για λόγους υγείας, απαγορεύεται οποιαδήποτε μετακίνηση εντός της περιφερειακής ενότητας από τις 18.00 ως τις 05.00, εξαιρουμένων των εργαζομένων, ενώ αναστέλλονται η πραγματοποίηση θρησκευτικών τελετών και η λειτουργία καταστημάτων. Τα ίδια μέτρα βρίσκονται σε ισχύ ως τις 18 Ιανουαρίου και στη Λέσβο, καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων των τελευταίων ημερών και το αυξημένο ικό φορτίο ήταν ανησυχητικά.

Παγώνη διαψεύδει Κυριάκο

ΑΜΕΣΗ ήταν η διάψευση των ισχυρισμών του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη, σχετικά με την προετοιμασία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, από την πρόεδρο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά Ματίνα Παγώνη. Η κ.

Παγώνη αναφέρθηκε στην περαιτέρω πίεση που θα δεχτούν τα νοσοκομεία, καθώς τα εμβόλια θα γίνονται σε αυτά αντί των κέντρων υγείας και ζήτησε να υπάρξει πλήρωση των κενών θέσεων. Ταυτόχρονα,

Οι ειδικοί ποτέ δεν εισηγήθηκαν απαγόρευση κυνηγιού και ψαρέματος

όπως σημείωσε και σε ανακοίνωσή της η Ελ. Λύση, η κ. Παγώνη αποκάλυψε ότι οι ειδικοί ουδέποτε εισηγήθηκαν την απαγόρευση κυνηγιού και ψαρέματος, ενώ τόνι-

σε ότι δεν ενέκριναν την έναρξη λειτουργίας των καταστημάτων με τη μέθοδο «αγοράς εντόφ» (click in shop). Εάν αυτά ισχύουν, σημειωνόταν στην ανακοίνωση του κόμματος του Κ. Βελλόπουλου, τότε υπάρχει μεζον θέμα με την κυβερνητική πολιτική αντιμετώπισης της πανδημίας, αφού η κυβέρνηση αγνοεί πλήρως τις εισηγήσεις των ειδικών.

Η κ. Παγώνη ισχυρίστηκε ότι υπάρχει πρόβλημα -ακόμη και τώρα- και γι' αυτό ζητά την άμεση ενίσχυση των νοσοκομείων με γιατρούς και νοσηλευτές, προκειμένου, όπως είπε, να μπορέσουν να αντε-

53 κεντρικά. Διαπιστώσαμε ότι επρόκειτο για ετεροχρονισμένα κρούσματα, από τις 9 Νοεμβρίου. Ζήτση να διερευνηθεί αν έχει ξανασυμβεί τέτοιο γεγονός και, δυστυχώς, τα ευρήματα δείχνουν ότι έγινε και άλλες φορές, με ό,τι αυτό συνεπάγεται».

Ο προϊστάμενος της Γενικής Διεύ-

«Εμπλεξαν» οι γραμμές του εμβολιασμού

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 586.81 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΑΙΦΝΙΔΙΑΣΤΙΚΟ «ΦΡΕΝΟ» ΣΤΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΙΔΙΩΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

«Εμπλεξαν» οι γραμμές του εμβολιασμού

Αχιλλοπούλειο και Κ.Υ. Αργαλαστής τα μοναδικά εμβολιαστικά κέντρα μέχρι νωπότερας - Συνεχίζονται τα ευτράπελα στην πλατφόρμα για τον προγραμματισμό ραντεβού

«**Ε**μβόλιο» συνεννόησης με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού αναζητούν σε τοπικό επίπεδο οι υγειονομικοί φορείς, καθώς από μέρα σε μέρα δοκιμάζουν δυσάρεστες εκπλήξεις αναφορικά με την υλοποίηση του εμβολιαστικού σχεδιασμού του προγράμματος «Ελευθερία».

Οι αρρυθμίες και τα ευτράπελα συνεχίζονται, όχι μόνο στη Μαγνησία, αλλά σ' ολόκληρη την επικράτεια. Πράγματα που οι εκπρόσωποι του ΕΣΥ γνώριζαν ως δεδομένα, από το πρωί μέχρι το βράδυ ανατρέπονται. Το αποτέλεσμα είναι να δημιουργούνται προβλήματα, να γειρώνται διαμαρτυρίες και το πρόγραμμα να «μπάζει νερά». Μέχρι πρότινος αυτό που ήταν γνωστό είναι ότι το Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου θα γίνει εμβολιαστικό Κέντρο και θα εμβολιάσει όλο το υγειονομικό προσωπικό της Μαγνησίας. Από τη στιγμή όμως που άνοιξε η πλατφόρμα για τον προγραμματισμό ραντεβού των ηλικιωμένων άνω των 85 χρόνων το Νοσοκομείο Βόλου αναγορεύτηκε σε προορισμό εμβολιασμού και του γενικού πληθυσμού, όπως τονίστηκε από το υπ. υγείας στους αρμοδίους του Αχιλλοπουλείου που ζήτησαν ενημέρωση. Αυτό που τους έγινε γνωστό είναι πως οι εμβολιασμοί των υπερηλικών ξεκινούν στο Εμβολιαστικό Κέντρο του Ισογείου από το ερχόμενο Σάββατο.

Στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής μέχρι νωπότερας...

Εμβολιασμοί επίσης υπερηλικών θα ξεκινήσουν και στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής. Μέχρι τις 10 Φεβρουαρίου θα είναι το μοναδικό Κέντρο Υγείας που θα λειτουργήσει ως εμβολιαστικό Κέντρο στον νομό, εκτός απρόοπτου. Μετά τις 10 του επόμενου μήνα εκτιμάται πως η σκυτάλη εμβολιασμού θα πάρουν τα υπόλοιπα Κέντρα Υγείας, μεταξύ των οποίων και του Βόλου. Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ όλες οι δομές είναι ήδη έτοιμες για να

λειτουργήσουν ως εμβολιαστικά Κέντρα. Είναι εξοπλισμένες, το προσωπικό έχει εκπαιδευτεί, όμως η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού έκρινε πως θα πρέπει η διαδικασία να ξεκινήσει από ένα περιφερειακό Κέντρο Υγείας, όπως αυτό της Αργαλαστής και σε δεύτερο χρόνο να ακολουθήσουν οι υπόλοιπες δομές. Στο πλαίσιο αυτό κάτι αντίστοιχο έγινε και στους υπόλοιπους Θεσσαλικούς νομούς. Στη Λάρισα ορίστηκε ως πρώτο εμβολιαστικό κέντρο το Κ.Υ. Ελασσόνας, στην Καρδίτσα το Κ.Υ. Παλαμά και στα Τρίκαλα το Κέντρο Υγείας Πύλης.

Το ερώτημα βέβαια που γεννάται είναι ποια ήταν τα κριτήρια της επιλογής και αν οι αρμόδιοι της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών έχουν λάβει υπόψη όλες τις παραμέτρους, όπως για παράδειγμα, πως θα μετακινηθεί ένας ηλικιωμένος 85 και 90 χρόνων από το Βελεστίνο ή τον Πτελεό για να μεταβεί στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής για να εμβολιαστεί, ή αν είναι κατάκοιτος και διαμένει στη Νέα Ιωνία πως θα μεταφερθεί στο Αχιλλοπούλειο;

Υπό το πρίσμα όλων των παραπάνω στο Νοσοκομείο Βόλου οι αρμόδιοι του Εμβολιαστικού Κέντρου διατηρούν την ψυχραιμία τους. Αν και υπάρχουν θέματα που πρέπει να διευκρινιστούν και για τα οποία προς το παρόν απαντήσεις δεν έχουν δοθεί, δηλώνουν πανέτοιμοι να αναλάβουν τον εμβολιασμό των ηλικιωμένων.

Στο Εμβολιαστικό Κέντρο του Αχιλλοπουλείου υπάρχουν ακόμη 150 δόσεις εμβολίων οι οποίες εκτιμάται ότι θα χρησιμοποιηθούν μέσα στο επόμενο 48ωρο στους εναπομείναντες υγειονομικούς των Κέντρων Υγείας, του ΟΚΑΝΑ, του ΚΕΘΕΑ και των άλλων δημοσίων δομών υγείας του ΕΣΥ στους οποίους έχει δοθεί προτεραιότητα.

Από την Παρασκευή 8 Ιανουαρίου που ξεκίνησε επίσημα ο εμβολιασμός κατά του κορονοϊού στη Μαγνησία, το Εμβολιαστικό Κέντρο του Νοσοκομείου Βόλου προχώρησε μέχρι και χτες σε 575 εμβολιασμούς υγειονομικού προσωπικού.



Τα ευτράπελα με τον προγραμματισμό ραντεβού στα εμβολιαστικά κέντρα στη Μαγνησία συνεχίζονται

«Φρένο» και στους εμβολιασμούς ιδιωτών γιατρών

Δυσάρεστη ήταν η έκπληξη που δοκίμασαν χτες οι ιδιώτες γιατροί του Βόλου που ήταν η σειρά τους να εμβολιαστούν στο Αχιλλοπούλειο. Την Τρίτη εμβολιάστηκαν οι πρώτοι 20 και χτες ήταν έτοιμοι να λάβουν το «ταίμημα» άλλοι 20. Δυστυχώς όμως αυτό δεν έγινε διότι η πλατφόρμα που καταγράφονται τα στοιχεία τους απέρριψε την ένταξή τους στο σύστημα.

Η εξήγηση που δόθηκε από το Υπουργείο ήταν πως ο εμβολιασμός των ιδιωτών γιατρών θα συνεχιστεί με τη διαδικασία όμως της υποβολής δήλωσης στην πλατφόρμα, που αφορά στους ηλικιωμένους άνω των 85 ετών, παρ' ότι η αρχική δέσμευση του υπουργείου ήταν ότι οι ιδιώτες γιατροί θα εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα.

Αργά το απόγευμα έγινε γνωστό πως οι ιδιώτες γιατροί θα πρέπει να υποβάλουν αίτηση στην πλατφόρμα της Πολιτικής Προστασίας και να αναμένουν το SMS που θα τους ενημερώνει πότε θα εμβολιαστούν και πού.

Δεν υπάρχουν ραντεβού για δεύτερη δόση

Την ίδια ώρα οι φαρμακοποιοί που έχουν αναλάβει την εξμπήρηση των πολιτών για τα ραντεβού του εμβολιασμού διαπίστωσαν πως δεν υπάρχουν ημερομηνίες για τη δεύτερη δόση του εμβολίου στο Νοσοκομείο του Βόλου. Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Μασιόλης σ' ανάρτησή του στο fb ενημέρωσε ότι «τη δεύτερη ημέρα λειτουργίας της πλατφόρμας προγραμματισμού ραντεβού εμβολιασμού, το Νοσοκομείο Βόλου που καλύπτει ένα πολύ μεγάλο τμήμα των κατοίκων του Νομού Μαγνησίας, δεν έχει διαθέσιμες ημερομηνίες για τη δεύτερη δόση. Ενώ υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού για την πρώτη δόση εμβολιασμού, για τη δεύτερη δόση δεν υπάρχουν πλέον διαθέσιμα ραντεβού, με αποτέλεσμα να μην μπορεί να ολοκληρωθεί η διαδικασία προγραμματισμού του ραντεβού για τον εμβολιασμό». Το Αχιλλοπούλειο αναμένει τις αλλαγές που θα γίνουν στην πλατφόρμα για να μπορεί να προγραμματιστεί το ραντεβού για τη δεύτερη δόση.

ΕΜΒΟΛΙΟ «Μην παραβιάζετε τις δόσεις», προειδοποιούν οι (ρ)πρμ(π)κο(ρ)ιομηχ(π)νίες

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 180.98 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΜΒΟΛΙΟ

«Μην παραβιάζετε τις δόσεις», προειδοποιούν οι φαρμακοβιομηχανίες

ΟΙ ΜΕΓΑΛΕΣ ενώσεις των ομίλων της φαρμακοβιομηχανίας ζητούν η στρατηγική του εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού «να βασιστεί στην επιστήμη», την ώρα που πολλές κυβερνήσεις δείχνουν τάσεις να ισοφαρίσουν την έλλειψη δόσεων με την παραβίαση των αρχικών ενδείξεων. «Κάθε μεταβολή στην δοσολογία των εμβολίων που έχουν δοκιμασθεί και εγκριθεί και κάθε τροποποίηση του χρονικού διαστήματος του εμβολιασμού με τα εμβόλια κατά της Covid-19 πρέπει να βασίζονται στην επιστήμη και σε μία διαφανή ερμηνεία των δεδομένων», αναφέρεται emphaticά στην κοινή ανακοίνωση των μεγαλύτερων επαγγελματικών ενώσεων του τομέα της φαρμακοβιομηχανίας, τόσο στην Ευρώπη όσο και στις Ηνωμένες Πολιτείες (IFPMA, PhRMA, EFPIA, Vaccines Europe, BIO, ICBA).

Οι ενώσεις αυτές «θεωρούν ότι οι στρατηγικές εφαρμογής των εμβολίων πρέπει να βασίζονται στα αποτελέσματα των κλινικών εξετάσεων και την εξέλιξη των γνώσεων» και κατά συνέπεια να υποστηρίζουν «την παραδοχή των δοσολογιών που καθορίστηκαν κατά τις κλινικές δοκιμές». Πολλές χώρες αντιμετωπίζουν το ενδεχόμενο να αλλιάξουν την δοσολογία των εμβολίων ή να μεγαλώσουν το χρονικό διάστημα ανάμεσα στις δόσεις πέραν των ορίων που έχει καθορίσει η κατασκευάστρια εταιρεία.

Ενδεια εμβολίων

Θέλουν να δοκιμάσουν με αυτόν τον τρόπο να αντιμετωπίσουν την ένδεια εμβολίων αποκτώντας την δυνατότητα να εμβολιάσουν μεγαλύτερο αριθμό ανθρώπων, την ώρα που η πανδημία συνεχίζει να έχει καταστροφικές διαστάσεις, κυρίως στις ΗΠΑ, όπου έχει εμφανισθεί νέο μολυσματικότερο στέλεχος του ιού. Για τις ενώσεις της φαρμακοβιομηχανίας υπάρχει ο κίνδυνος, αν οι στρατηγικές αυτές δεν έχουν αποτέλεσμα, να τροφοδοτήσουν περαιτέρω έναν ήδη ισχυρό σκεπτικισμό απέναντι στα εμβόλια. «Είναι ζωτικής σημασίας να διαφυλάξουμε, να αναπτύξουμε και να διατηρήσουμε την εμπιστοσύνη του κοινού στον εμβολιασμό κατά της Covid-19 συνεχίζοντας να λαμβάνουμε αποφάσεις στηριζόμενες σε στέρεες επιστημονικές βάσεις», «καθώς μόνο εμείς μπορούμε να βάλουμε τέλος στην πανδημία», προειδοποιεί η ανακοίνωση.

Σε μια συνηθισμένη παιδική λοίμωξη θα καταλήξει ο κορονοϊός

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 364.18 cm² Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΑΜΕΡΙΚΑΝΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

Σε μια συνηθισμένη παιδική λοίμωξη θα... καταλήξει ο κορονοϊός

ΠΟΙΑ ΘΑ είναι η... μοίρα του κορονοϊού; Σε μια προσπάθεια να προβλέψουν το μέλλον, Αμερικανοί επιστήμονες σημειώνουν πως ο θανατηφόρος ιός πιθανότατα να καταλήξει ως μια συνηθισμένη παιδική λοίμωξη. Οι ερευνητές των πανεπιστημίων εμπορι (Ατλάντα) και Πενσιλβάνια, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό «Science», υποστηρίζουν -βάσει μελέτης με χρήση μοντέλου πρόβλεψης σε βάθος χρόνου- πως ο Sars-CoV-2 θα γίνει ενδημικός, κυκλοφορώντας ευρέως στον γενικό πληθυσμό και οι περισσότεροι άνθρωποι στο μέλλον θα εκτίθενται σε αυτόν στην παιδική ηλικία τους. Οπως υπολογίζουν, ο ιός θα πρωτοεμφανίζεται στην ηλικία των τριών ως πέντε ετών με ήπια συμπτώματα, ενώ η θνητότητα (το ποσοστό θανάτων στο σύνολο των κρουσμάτων) θα πέσει κάτω από αυτή της εποχικής γρίπης (0,1%).

Τα εμβόλια

Οπως εξηγούν, τα εμβόλια δεν πρόκειται να αφανίσουν τον ιό, αλλά να «φρενάρουν» τη μετάδοσή του. Το πόσο γρήγορα ο πανδημικός κορονοϊός θα μετατραπεί σε ενδημικό θα εξαρτηθεί καθοριστικά από τρεις παράγοντες: Πόσο γρήγορα θα εξαπλωθεί ο ιός, πόσο γρήγορα θα γίνουν οι μαζικοί εμβολιασμοί και τι είδους ανοσία θα δημιουργούν τα εμβόλια. Ωστόσο, μέχρι να εμβολιαστούν αρκετοί πολίτες και ο κορονοϊός να πάρει ενδημικό χαρακτήρα, η πανδημία συνεχίζει να σαρώνει τις περισσότερες χώρες της κηλίδου και στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος βρίσκονται οι εξελίξεις στα εμβόλια κατά της Covid-19.

Η εταιρία Johnson & Johnson, που συνεργάζεται με την Janssen, είναι πιθανόν να καταθέσει στην Ε.Ε. αίτηση για την έγκριση του εμβολίου της κατά της Covid-19 τον Φεβρουάριο, δήλωσε χθες ο Πέτερ Λίτζε, ευρωβουλευτής του Ευρωπαϊκού

Λαϊκού Κόμματος αρμόδιος για θέματα Υγείας. Η έγκριση του εμβολίου της J&J μπορεί να βοηθήσει στην επιτάχυνση της εκστρατείας εμβολιασμού, αφού απαιτεί τη χορήγηση μίας δόσης. Η εταιρία αναμένει τα προκαταρκτικά αποτελέσματα από την κλινική δοκιμή τελευταίας φάσης -που εκτιμάται ότι είναι θετικά- στο τέλος Ιανουαρίου.

Στο μεταξύ, η αμερικανική φαρμακευτική εταιρία Pfizer εξετάζει το ενδεχόμενο να υποβάλει αίτηση για την έγκριση του εμβολίου της κατά της Covid-19 στη Ρωσία, όπως έγινε γνωστό από τον ρωσικό Τύπο. Ομως, το ειδησεογραφικό πρακτορείο Interfax, επικαλούμενο την Pfizer, μετέδωσε ότι η εταιρία φέτος

ΑΠΟ ΠΑΝΔΗΜΙΚΟΣ ΕΝΔΗΜΙΚΟΣ Ο ΙΟΣ

Θα πρωτοεμφανίζεται στην ηλικία των 3-5 ετών με ήπια συμπτώματα, ενώ η θνητότητα θα πέσει κάτω από αυτή της εποχικής γρίπης

θα διαθέσει το εμβόλιό της μόνο σε χώρες με τις οποίες έχει υπογράψει συμφωνίες σε κυβερνητικό επίπεδο, ενώ τέτοια συμφωνία δεν έχει υπογράψει με τη Ρωσία.

Προς τα κάτω αναθεωρήθηκε η αποτελεσματικότητα του κινεζικού εμβολίου CoronaVac. Το εμβόλιο κατά της Covid-19, που αναπτύχθηκε από τη Sinovac Biotech της Κίνας είναι μόλις 50,4% αποτελεσματικό (και όχι 78% που είχε αρχικώς ανακοινωθεί) στη δοκιμή που έγινε στη Βραζιλία και πληροί μόλις το κατώτατο όριο για έγκριση. Οπως μεταδίδει το CNBC, η Βραζιλία είναι η πρώτη που ολοκλήρωσε τη δοκιμή τελικού σταδίου του εμβολίου CoronaVac.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ



Ερευνητές των Πανεπιστημίων Εμπορι (Ατλάντα) και Πενσιλβάνια επισμαίνουν ότι τα εμβόλια δεν πρόκειται να αφανίσουν τον ιό, αλλά θα «φρενάρουν» τη μετάδοσή του.



ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΟΛΗ Η ΕΥΡΩΠΗ ● ΤΗ ΧΑΛΑΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΟΡΤΩΝ «ΠΛΗΡΩΝΕΙ» ΤΩΡΑ Η ΙΣΠΑΝΙΑ

Ο ιός μεταλλάσσεται, τα μέτρα αυξάνονται

Επιμένει ο ιός, αυξάνονται τα μέτρα... Ολοένα και περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες αυστηροποιούν τα μέτρα κατά του κορονοϊού, καθώς η μεταδοτικότητα του (λόγω και των νέων μεταλλάξεων) φαίνεται πως δεν αφήνει πολλά περιθώρια επιλογών, ενώ η συλλογική ανοσία δεν προβλέπεται εντός του έτους.

Στην **Ολλανδία** ανακοινώθηκε ότι επεκτείνονται ως τις 9 Φεβρουαρίου οι περιορισμοί, με τα σχολεία και τα περισσότερα καταστήματα κλειστά. Στο γειτονικό **Βέλγιο** τα μέτρα που ισχύουν από τις 2 Νοεμβρίου επεκτάθηκαν ως την 1η Μαρτίου, η **Ελβετία** παρατείνει τους περιορισμούς ως το τέλος Φεβρουαρίου και η **Ιταλία** πρόκειται να παρατείνει την κατάσταση έκτακτης ανάγκης για την πανδημία ως το τέλος Απριλίου.

Ανυποχώρητη

Η Γερμανίδα καγκελάρια, Ανγκελα Μέρκελ, εξέφρασε την πεποίθησή ότι «οι επόμενες δεκάδες εβδομάδες θα είναι οι δυσκολότερες και το υπάρχουν λόγους να πιστεύουμε ότι είναι αδύνατο να αρθούν όλα τα μέτρα τον Φεβρουάριο, καθώς η χώρα κατέγραψε χθες πάνω από 1.000 νεκρούς και 19.000 κρούσματα.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

Στο «κόκκινο» βρίσκεται η **Ιρλανδία**, που κατέγραψε το υψηλότερο ποσοστό μόλυνσης στον κόσμο την περασμένη εβδομάδα -περίπου 1.323 κρούσματα ανά ένα εκατομμύριο αθρόωτους- ενώ πριν από ένα μήνα κατέγραφε από τα χαμηλότερα ποσοστά.

Η εποχικότητα του ιού, η παρουσία της πιο μεταδοτικής παραλλαγής του κορονοϊού στο Ηνωμένο Βασίλειο και η κινητικότητα των εορτών συνέβαλαν στην αύξηση, σύμφωνα με τους ειδικούς, που υπολογίζουν πως το 40% των πιο πρόσφατων θετικών κρουσμάτων της Ιρλανδίας προκαλείται από το πιο μεταδοτικό στέλεχος του ιού.

Τη χαλάρωση των μέτρων κατά την εορταστική περίοδο «πληρώνει» η **Ισπανία**, που καταγράφει τις πρώτες πιέσεις από το τρίτο πανδημικό κύμα. Ο αριθμός των νοσηλείων από ασθενείς με

Covid-19 έχουν αυξηθεί κατά 64%, σε σχέση με τα Χριστούγεννα, ενώ οι ασθενείς στις ΜΕΘ αυξήθηκαν κατά 39% από τις 24 Δεκεμβρίου. Την Τρίτη, ο αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 25.438 και οι θάνατοι ξεπέρασαν τους 400.

Στις ΗΠΑ

Εκτός ελέγχου είναι η κατάσταση στις Ηνωμένες Πολιτείες, που υιοθετεί νέες πολιτικές υπό το φόβο των μεταλλάξεων, ενώ χθες επιβεβαιώθηκε ο θάνατος 4.470 ανθρώπων, αριθμός-ρεκόρ σε μία ημέρα. Μπροστά σε αυτή την κατάσταση και μετά την εμφάνιση νέων παραλλαγμένων στελεχών του νέου κορονοϊού, πιο μολυσματικών σε ορισμένες περιπτώσεις, οι αμερικανικές υγειονομικές αρχές ανακοίνωσαν την Τρίτη πως όλοι οι ταξιδιώτες που επιθυμούν να μεταβούν στις ΗΠΑ αεροπορικά θα πρέπει να παρουσιάζουν, από την 26η Ιανουαρίου, βεβαίωση ότι υποβλήθηκαν σε τεστ για τον SARS-CoV-2 με αρνητικό αποτέλεσμα για να τους επιτραπεί η επιβίβαση στην πτήση.

Οι ΗΠΑ, όπου τα περιοριστικά μέτρα ως προς τις μετακινήσεις, τη χρήση μάσκων και τη λειτουργία των εμπορικών καταστημάτων ποικίλλουν ανά Πολιτεία, έχουν εμβολιάσει λιγότερο από το 3% του πληθυσμού (9,3 εκατομμύρια πολίτες) από τον Δεκέμβριο. ■

ΣΤΗ ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Η Μέρκελ δήλωσε ότι «οι επόμενες δεκάδες εβδομάδες θα είναι οι δυσκολότερες και το υπάρχουν λόγους να πιστεύουμε ότι είναι αδύνατο να αρθούν όλα τα μέτρα τον Φεβρουάριο, καθώς η χώρα κατέγραψε χθες πάνω από 1.000 νεκρούς και 19.000 κρούσματα.»



• ΧΑΟΤΙΚΗ Η ΕΙΚΟΝΑ ΓΙΑ ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ, ΥΠΕΡΗΛΙΚΕΣ, ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΤΟΥ ΕΣΥ

«Μπάχαλο» με τα εμβόλια

«Τραγέηφος» με τους εμβολιασμούς στη Μαγνησία, την ώρα που ο Νομός εξακοφθεί να «μετρά» θύματα από τον κορωνοϊό.

Οι κατά προτεραιότητα εμβολιασμοί των ιδιωτών γιατρών σταμάτησαν απροειδοποίητα, το «Αχιλλοπούλειο» κλήθηκε επίσης απροειδοποίητα να αναλάβει όλο το βάρος των εμβολιασμών και πλέον δεν υπάρχουν ραντεβού για τη δεύτερη δόση των εμβολίων. Οι υπερήλικες θα πρέπει από το Σάββατο να εμβολιάζονται στο Νοσοκομείο, αλλά κανείς από το υπουργείο δεν έχει ακόμη απαντήσει πώς θα γίνουν οι εμβολιασμοί των κατάκοιτων ανθρώπων και εκείνων που ζουν σε απομακρυσμένες περιοχές. Αυτή την ώρα πρόκειται να λυθούν τα ζητήματα ασφάλειας των ηλικιωμένων μέσα στο Νοσοκομείο.

«Φρένο» στον εμβολιασμό των ιδιωτών γιατρών στο Νοσοκομείο του Βόλου, προκάλεσε χθες νέο «χάος», παρά την εντολή να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα.

Ενώ προχθές άρχισε ο εμβολιασμός των ιδιωτών γιατρών στο Νοσοκομείο του Βόλου και εμβολιάστηκαν 20 άτομα, χθες με νέα εντολή του υπουργείου ο εμβολιασμός σταμάτησε. Το γεγονός ότι το υπουργείο άλλαξε γνώμη, στο Νοσοκομείο το αντιλήφθηκαν από το γεγονός ότι δεν έγιναν αποδεκτά τα ονόματα των γιατρών από την πλατφόρμα. Επικοινωνήσαν με το υπουργείο και τους ενημέρωσαν πως δεν θα συνεχιστεί ο εμβολιασμός, χωρίς να δοθούν περαιτέρω εξηγήσεις. Ο Ιατρικός Σύλλογος δεν γνωρίζει πού θα γίνουν οι εμβολιασμοί των ιδιωτών γιατρών, αλλά όλοι παραπέμπονται για δήλωση στην πλατφόρμα εμβολιασμού, μαζί με τους άνω των 85 ετών. Σύγχυση ακόμα επικρατεί για το εάν θα πρέπει να καταθέσουν δήλωση στην πλατφόρμα της Πολιτικής Προστασίας.

«Δεν γνωρίζουμε τίποτα», δήλωσε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου κ. Ευθ. Τσάμης, ενώ στην πλατφόρμα τα μόνα εμβολιαστικά κέντρα που εμφανίζονται είναι αυτό του Νοσοκομείου και της Αργαλαστής, αλλά δήλωση δεν μπορεί να γίνει, γιατί η πλατφόρμα δεν



ανταποκρίνεται και δεν αποδέχεται τους αριθμούς ΑΜΚΑ.

Δεν υπάρχουν ραντεβού για δεύτερη δόση

Οι φαρμακοποιοί που έχουν αναλάβει την εξυπηρέτηση των πολιτών για τα ραντεβού του εμβολιασμού, διαπίστωσαν πως δεν υπάρχουν ημερομηνίες για τη δεύτερη δόση του εμβολίου στο Νοσοκομείο του Βόλου.

Το Νοσοκομείο που έχει αναλάβει ένα τεράστιο βάρος, γιατί δεν υπάρχει ετοιμότητα στα υπόλοιπα εμβολιαστικά κέντρα, δεν μπορεί να ανταποκριθεί πλέον στα ραντεβού της δεύτερης δόσης του εμβολίου.

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Κων. Ματσιόλης τόνισε ότι «τη δεύτερη ημέρα λειτουργίας της πλατφόρμας προγραμματισμού ραντεβού εμβολιασμού το Νοσοκομείο Βόλου, που καλύπτει ένα πολύ μεγάλο τμήμα των κατοίκων του Νομού Μαγνησίας, δεν έχει διαθέσιμες ημερομηνίες για τη δεύτερη δόση. Ενώ υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού για την πρώτη δόση εμβολιασμού, για τη δεύτερη δόση δεν υπάρχουν πλέον διαθέσιμα ραντεβού, με αποτέλεσμα να μην μπορεί να ολοκληρωθεί η διαδικασία προγραμματισμού του ραντεβού για τον εμβολιασμό».

Στο Νοσοκομείο οι υπερήλικες

Κανένα εμβολιαστικό κέντρο δεν είναι έτοιμο στη Μαγνησία να δεχθεί τους υπερήλικες άνω των 85 ετών και από το Σάββατο θα αρχίσει ο εμβολιασμός τους στο Νοσοκομείο του Βόλου. Η διοίκηση του Νοσοκομείου ενημερώθηκε, ώστε να ληφθούν μέτρα για την ασφάλεια των ηλικιωμένων και θα ξεκινήσει ο εμβολιασμός το Σάββατο. Σε ερώτημα πώς θα μεταφερθούν ηλικιωμένοι που δεν μπορούν να μετακινηθούν τόσο από τον Βόλο, όσο και από την υπόλοιπη Μαγνησία, μέλος της διοίκησης απάντησε: «Υπάρχουν πολλά ερωτήματα, αλλά μας ξεπερνούν γιατί δεν έχουμε ενημέρωση...».

Μεγαλώνει η «μαύρη λίστα»

Την ώρα που επικρατεί «χάος» με τους εμβολιασμούς, ένας ακόμη θάνατος από κορωνοϊό καταγράφηκε στο Νοσοκομείο του Βόλου.

Πρόκειται για έναν άνδρα 89 ετών που κατέληξε, ανεβάζοντας στους 121 τους νεκρούς κατά τη διάρκεια του δεύτερου κύματος της πανδημίας, στο «Αχιλλοπούλειο». Σπίτι τους και σε νοσοκομεία εκτός Νομού έχουν «καταλήξει» 8 ασθενείς από τον Βόλο.

Χθες στο Νοσοκομείο νοσηλεύονταν ένα άτομο ηλικίας 63 ετών σε θάλαμο αρνητικής πίεσης και δυο άτομα στη

ΜΕΘ covid ηλικίας 51 έως 64 ετών.

Στις δύο κλινικές covid νοσηλεύονταν 25 άτομα, ενώ στην Α' covid νοσηλεύονται επίσης τρία άτομα με ύποπτα συμπτώματα.

Αύξηση κρουσμάτων στη Μαγνησία

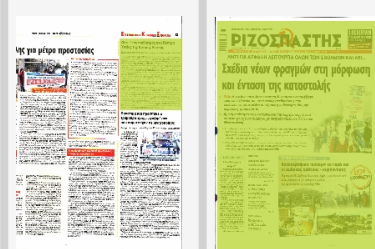
Από προχθές μέχρι χθες το μεσημέρι καταγράφηκαν από τα εργαστήρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, όπου αποστέλλονται όλα τα αποτελέσματα από το Νοσοκομείο του Βόλου και τους ιδιώτες, 13 νέα κρούσματα Covid-19 στην ευρύτερη περιοχή του Βόλου. Τα 2 κρούσματα αποτελούν επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, ενώ 11 ακόμη εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων και συγκεκριμένα τρία σε ιδιωτικά εργαστήρια, ένα στο Κ.Υ. Βόλου και επτά στο Γ.Ν. Βόλου. Καταγράφηκαν 11 νέα κρούσματα Covid-19 στην ευρύτερη περιοχή της Καρδίτσας. Τα 4 κρούσματα αποτελούν επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, ενώ 7 ακόμη εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων στο Γ.Ν. Καρδίτσας. Καταγράφηκαν επίσης 21 νέα κρούσματα Covid-19 στην περιοχή της Λάρισας. Τα 3 κρούσματα προέρχονται από συρροή κρουσμάτων σε σωφρονιστικό κατάστημα της Λάρισας, ενώ 2 ακόμη αποτελούν επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων. Τέλος 1 κρούσμα προέκυψε κατόπιν τυχαίας δειγματοληψίας, ενώ 15 ακόμη εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων δύο σε ιδιωτικά εργαστήρια, οκτώ στο Π.Γ.Ν. Λάρισας, ένα στο Κ.Υ. Αγίας και τέσσερα στο Κ.Υ. Τυρνάβου. Τέλος, καταγράφηκαν 15 νέα κρούσματα Covid-19 στην ευρύτερη περιοχή των Τρικάλων. Τα 4 κρούσματα αποτελούν επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, ενώ 11 ακόμη εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων στο Γ.Ν. Τρικάλων.

Αρνητικά τα τεστ

Στο πλαίσιο των δωρεάν μαζικών δειγματοληπτικών ελέγχων ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) με τη διαδικασία drive-through από την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τον ΕΟΔΥ πραγματοποιήθηκαν σήμερα έλεγχοι στον χώρο έμπροσθεν του Αγροτικού Συνεταιρισμού Πηλίου μεταξύ Άνω και Κάτω Λεωνίων της Δ.Ε. Αρτέμιδας του Δήμου Βόλου. Διενεργήθηκαν συνολικά 106 τεστ και όλα τα δείγματα βρέθηκαν αρνητικά.

Ούτε ένας παιδίατρος στα Κέντρα Υγείας της Δυτικής Αττικής

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 129.43 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ούτε ένας παιδίατρος στα Κέντρα Υγείας της Δυτικής Αττικής

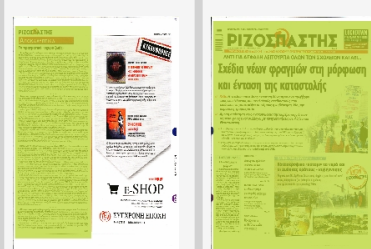
Καταγγελία από το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο»

Το γεγονός ότι η κυβέρνηση όχι μόνο άνοιξε Δημοτικά και Νηπιαγωγεία χωρίς να πάρει τα αναγκαία μέτρα για την ασφαλή λειτουργία τους, αλλά ακόμα και τώρα με ευθύνη της **δεν υπάρχει ούτε ένας παιδίατρος στα Κέντρα Υγείας της Δυτικής Αττικής** (δηλαδή στην Ελευσίνα και στον Ασπρόπυργο, αφού στη Μάνδρα εξακολουθεί να μην υπάρχει Κέντρο Υγείας), σε μια περιοχή με αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο και κίνδυνο αναζωπύρωσης της πανδημίας, καταγγέλλει το **Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο**.

Το Σωματείο απαιτεί άμεσα μέτρα για την προστασία της υγείας των μαθητών και εκπαιδευτικών και την άμεση πρόσληψη παιδιάτρων στα Κέντρα Υγείας, όπως και σχολιάτρων και σχολικών νοσηλευτών, που είναι ανύπαρκτοι.

«Επιπτώσεις στην υγεία των παιδιών έχει και η αυξανόμενη φτώχεια και ανεργία που "εξαπλώνεται", ιδιαίτερα σε μικρούς επαγγελματίες - εμπόρους και εργαζόμενους σε επιχειρήσεις που "έκλεισαν" ή υπολειπόμενες», προσθέτει το Σωματείο.

Καταγγέλλοντας την πολιτική υποβάθμισης των δημόσιων μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας από όλες τις κυβερνήσεις ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ, όπως και τη νέα περικοπή της κρατικής χρηματοδότησης για την ΠΦΥ για το 2021, το Σωματείο στηρίζει τις κινητοποιήσεις και τα αιτήματα των Συλλόγων Εκπαιδευτικών, των Ενώσεων Γονέων και των μαθητικών συμβουλίων, και απαιτεί: Προσλήψεις παιδιάτρων στα Κέντρα Υγείας Ελευσίνας και Ασπρόπυργου. Δημιουργία Κέντρου Υγείας στη Μάνδρα. Προσλήψεις σχολιάτρων και σχολικών νοσηλευτών για την κάλυψη των αναγκών. Δωρεάν, συστηματικό εργαστηριακό έλεγχο για Covid σε εκπαιδευτικούς, εργαζόμενους και μαθητές. Να προχωρήσει ο εμβολιασμός εκπαιδευτικών και εργαζομένων.



ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ

Το πραγματικό «οχυρό ζώης»

Το κυβερνητικό «αφήγημα» πως «κάναμε ό,τι ήταν δυνατό» για την αντιμετώπιση της πανδημίας, που αναμασούν με κάθε αφορμή τα στελέχη της, «σκοντάφτει»: Στους 5.500 νεκρούς (άγνωστο πόσοι απ' αυτούς πέθαναν εκτός ΜΕΘ και θα μπορούσαν ίσως να σωθούν). Στους εξουθενωμένους, «δαρμένους και γδαρμένους» υγειονομικούς. Στο κυνηγητό που εξαπολύεται κάθε τρεις και λίγο σε βάρος του δαχτυλοδειχτούμενου λαού, ο οποίος τηρεί τα αναγκαία μέτρα για να προφυλάξει την υγεία του, «λούζεται» όμως καθημερινά την απουσία κάθε κρατικής ευθύνης για τη θωράκιση του συστήματος Υγείας, για τη λήψη ουσιαστικών μέτρων προστασίας εκ-κει που εντοπίζεται η εστία του προβλήματος, στους μεγάλους χώρους δουλειάς.

Σε λίγες μέρες κλείνει ένας χρόνος από την έναρξη της πανδημίας στη χώρα μας, που «είναι θωρακισμένη, το ίδιο και το δημόσιο σύστημα Υγείας», όπως προπαγάνδιζε από πέρυσι το Φλεβάρη η κυβέρνηση. Όμως, η άθλια κατάσταση στο σύστημα Υγείας και οι οξυμένες συνέπειες της διαχρονικής πολιτικής που αντιμετωπίζει ως «κόστος» την προστασία της υγείας, ακόμα και της ζωής του λαού, δεν άργησαν να φανερωθούν σε όλη τους την έκταση. Κι αντί η κυβέρνηση να πάρει ουσιαστικά μέτρα, όπως διεκδικούσαν υγειονομικοί, συνδικάτα και φορείς, επικαλούνταν μονότονα και προκλητικά την ατομική ευθύνη, για να κρύψει τις δικές της τεράστιες και εγκληματικές ευθύνες.

Ακόμη και σήμερα, μπροστά στον κίνδυνο ενός τρίτου κύματος, με το μέτρημα των ελλείψεων στα νοσοκομεία να έχει χαθεί, τις ΜΕΘ να παραμένουν στην...εντατική, το lockdown να αποφασίζεται ως «φιλί της ζωής» στο φρακαρισμένο δημόσιο σύστημα Υγείας, ο εμβολιασμός να γίνεται με το σταγονόμετρο και η φαρμακοεπαγρύπνηση να διαρκεί όσο και το τσίμπημα της βελόνας, η κυβέρνηση αναμασά τα ίδια ξεθωριασμένα ψέματα.

Μιλάει για «7.000 προσλήψεις», όταν στα δημόσια νοσοκομεία λείπουν πάνω από 30.000 μόνιμοι γιατροί και νοσηλευτές. Όταν με «εντέλλεσθε» υγειονομικοί μετακινούνται εν μια νυκτί στην άλλη άκρη της χώρας για να μπαλώσουν τρύπες, ανοίγοντας νέες στα νοσοκομεία προέλευσής τους. Όταν οι ΜΕΘ στελεχώνονται όπως όπως με προσωπικό που δεν έχει καν την απαραίτητη ειδικευση. Όταν το 80% των τακτικών χειρουργειών έχει ανασταλεί εδώ και μήνες. Όταν από το δημόσιο σύστημα Υγείας έχουν εξοστρακιστεί όλες οι υπόλοιπες ασθένειες πλην της Covid, λες και έπαψαν να υπάρχουν! Όταν οι προσλήψεις των τελευταίων ετών δεν επαρκούν ούτε για να αντικαταστήσουν όσους συνταξιοδοτήθηκαν.

Διαφημίζει μερικές εκατοντάδες μονιμοποιήσεις υγειονομικών, όταν χιλιάδες συμβασιούχοι, μαζί με τους μόνιμους, έχουν βάλει το κεφάλι τους στον ντορβά, χωρίς τεστ και ΜΑΠ, στοχοποιήθηκαν επειδή νόσησαν ή αντέδρασαν για τις ελλείψεις, ενώ αναμένεται να απολυθούν τους επόμενους μήνες, με πολύτιμη επιστημονική εμπειρία να καταλήγει στα αζήτητα. Όταν το 25% του συνόλου των συμβάσεων των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία έχουν ημερομηνία λήξης.

Μιλάει για τη «θεαματική» αύξηση των κλινών ΜΕΘ, που έπιασαν πλέον τον «ευρωπαϊκό μέσο όρο των 1.200 κρεβατιών», χωρίς τον απαιτούμενο εξοπλισμό, στερώ-ντας κρεβάτια ΜΕΘ απ' όλες τις υπόλοιπες νόσους, με την πληρότητα στη Βόρεια Ελλάδα να βρίσκεται επί δυο μήνες στο 100%. Όταν ο ασθενής που χρήζει εντατικής θεραπείας πρέπει να νοσηλεύεται άμεσα, διότι κάθε ώρα καθυστέρησης καθιστά ολόένα και πιο δύσκολη τη θετική έκβαση της πορείας του και όλοι έχουν δικαίωμα να δώσουν μάχη για τη ζωή τους, όποια κι αν είναι η ηλικία τους.

Όταν πριν από την πανδημία η χώρα είχε ανάγκη 3.500 δημόσιες κλίνες ΜΕΘ. Όταν όλες οι κυβερνήσεις επί 15 χρόνια κρατούσαν κλειστό το 1/4 των υπάρχουσών κλινών και πλάσσουν ως «κανονικότητα» την επικίνδυνη «αναθεώρηση των κριτηρίων διασωλήνωσης και εισαγωγής σε ΜΕΘ», που σήμερα αξιοποιείται ως επιστημονικοφανές άλλοθι στις τραγικές ελλείψεις και στην αντικατάσταση επιστημονικών δεδομένων με το εγκληματικό κριτήριο του «κόστους - οφέλους».

Εδώ κι ένα χρόνο η κυβέρνηση δεν πήρε ούτε ένα μέτρο για να γίνει το σύστημα Υγείας «οχυρό ζώης», όπως αυθαίρετα το παρουσιάζει. Αντίθετα, έκανε ό,τι περνούσε από το χέρι της για να στηρίξει τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων, ανάμεσα τους και αυτών της Υγείας. Γι' αυτό από το Μάρτη του 2020 διπλασίασε την αποζημίωση που παίρνουν οι κλινικάρχες για τη διάθεση κρεβατιών ΜΕΘ στον ΕΟΠΥΥ, από τα 800 ευρώ στα 1.600 τη μέρα, δίνοντάς τους επιπλέον τη δυνατότητα να επεκτείνουν μέχρι και 40% τις κλίνες ΜΕΘ, χωρίς κρατικό έλεγχο. Τον ίδιο μήνα έδωσε 30 εκατ. ευρώ «ζεστό» κρατικό χρήμα στα ιδιωτικά εργαστήρια για τον διαγνωστικό έλεγχο για τον κορονοϊό, όταν η έκτακτη κρατική επιχορήγηση στα νοσοκομεία ήταν μόλις 75 εκατ. ευρώ! Και το παζάρι με τους εμπόρους Υγείας συνεχίστηκε, κόνοντας πλάτες στην αισχροκέρδεια από τα τεστ, στέλνοντας πελατεία όσους χρειάζονταν οποιαδήποτε ιατρική πράξη. Ακόμη κι όταν η Βόρεια Ελλάδα φλεγόταν, οι κλινικάρχες «επιτάχτηκαν» με το αζημίωτο και τζάμπα μετακινούμενο προσωπικό από τα δημόσια νοσοκομεία.

«Μόνο με το κεφάλι ψηλά μπορούμε να ανασάνουμε πραγματικά», ήταν ένα από τα συνθήματα που ακούστηκαν το προηγούμενο διάστημα από υγειονομικούς, εργαζόμενους, μαθητές, γονείς κι εκπαιδευτικούς. Κι έγινε πράξη σε δεκάδες αγωνιστικές κινητοποιήσεις, που διεκδικούσαν ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας του λαού, άμεση ενίσχυση του συστήματος Υγείας, επίταξη των ιδιωτικών ομίλων, δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους.

Το σύνθημα αυτό δείχνει ταυτόχρονα την προοπτική. Γιατί μόνο η πάλη του λαού ενάντια στο γερασμένο, σάπιο σύστημα που συνθλίβει τις ανάγκες του για τα κέρδη, μπορεί να αποτελέσει σήμερα πραγματικό «οχυρό ζώης»!

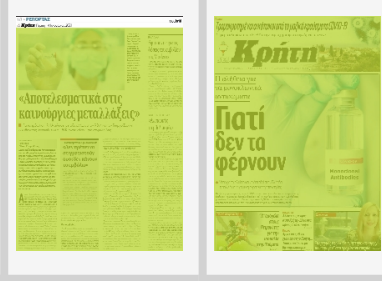
Ε. Τζ.



Πηγή: NEA ΚΡΗΤΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1070.33 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Όπως λέει ο κ. Τριανταφυλλίδης, «στο περιοδικό "Nature" υπάρχει δημοσίευση που αναφέρει ότι τα εμβόλια mRNA που έχουν εγκριθεί από την Ε.Ε. είναι όντως αποτελεσματικά όσον αφορά τις καινούργιες μεταλλάξεις και το καινούργιο στέλεχος που έχει αναπτυχθεί στη Νότια Αγγλία και στη Νότια Αφρική».

«Αποτελεσματικά στις καινούργιες μεταλλάξεις»

■ Για τα εμβόλια mRNA μίλησε, μεταξύ άλλων, στον 98,4 και τον Γιώργο Σαχίνη ο καθηγητής Γενετικής του ΑΠΘ Κωνσταντίνος Τριανταφυλλίδης

Κοσμάκης@theekriti.gr
Ρεπορτάζ
Νίκος Κοσμάδης
Σαφής και ξεκάθαρος στα λόγια του εμπνευστή κηδεύει ο ομότιμος καθηγητής Γενετικής στο ΑΠΘ Κωνσταντίνος Τριανταφυλλίδης στη ραδιοφωνική εκπομπή του Γιώργου Σαχίνη, ο οποίος υποστήριξε ευθέως ότι η επιστημονική έρευνα γύρω από τον κορωνοϊό έχει ενισχυθεί και μάλιστα προ ημερών δημοσιεύτηκε έρευνα που παρουσιάζει την αποτελεσματικότητα των εμβολίων στις μεταλλάξεις που έχει κάνει ο ιός. Ταυτόχρονα, ο καθηγητής Γενετικής μίλησε για τον αγώνα που κάνει το ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων, τον οποίο χαρακτήρισε ως υπέρτατο.

Αρκετά, ο Γιώργος Σαχίνης ρώτησε τον κ. Τριανταφυλλίδη για τη φήμη που επικρατεί πως δεν υπάρχει ενδελεχής πρωτογενής έρευνα πάνω στον κορωνοϊό και στα εμβόλια. Η άποψη αυτή κατά στοχασμό είναι πως στο περιοδικό "Nature" υπάρχει δημοσίευση που αναφέρει ότι τα εμβόλια mRNA που έχουν εγκριθεί από την Ε.Ε. είναι όντως αποτελεσματικά όσον αφορά τις καινούργιες μεταλλάξεις και το καινούργιο στέλεχος που έχει αναπτυχθεί στη Νότια Αγγλία και στη Νότια Αφρική. Η απόψη αυτή είναι καταφατική. Υπάρχει δημοσίευση όπου επιστήμονες κόντρα σε έρευνα, υποδεικνύουν πως τα εμβόλια της Moderna και της Pfizer είναι αποτελεσματικά, ανέφερε χαρακτηριστικά. Ο καθηγητής Γενετικής στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο

Εξίσου σημαντική η φυσική ανοσία «Δεν πρέπει να στιγματιστούν όσοι δεν κάνουν το εμβόλιο»

Μεταξύ άλλων, ο Γιώργος Σαχίνης "έδειξε" τον ρόλο του στίγματος σε εκείνους που δεν πρόκειται να κάνουν το εμβόλιο.
 «Στην Ελλάδα, αντί να λέμε "φόρος μεσογειακής αναιμίας", λέμε "στίγμα". Δεν πρέπει να γίνει κακή χρήση και να στιγματιστούν οι άνθρωποι. Αυτό δεν πρέπει να επιτραπεί», υποστηρίζει ο κ. Τριανταφυλλίδης.
 Η φυσική ανοσία, σημείωσε, είναι εξίσου σημαντική και πλέον θεωρείται για όσους την αποκτούν αφού νοσήσουν ότι κρατάει πάνω από 8 μήνες. Κατά τον ίδιο, αν εγκριθούν και τα άλλα εμβόλια, τότε με σωστά προγραμματισμό και με πολλά εμβολιαστικά κέντρα είναι ακόμη εφικτό να έχει "κλίση" τεύχος ανοσίας στον γενικό πληθυσμό έως τις αρχές του καλοκαιριού. Διαφορετικά οι εκτιμήσεις του ΠΟΥ ότι θα περάσει και το 2022 όπως το 2021 θα επιβεβαιωθούν.

στη μιο εκτίμηση μεταξύ άλλων ότι πολλά από τα ερωτήματα στα οποία οι μελέτες των εταιρειών δεν έχουν απαντήσει ακόμη ως προς την αποτελεσματικότητά τους θα απαντηθούν σε ένα μήνα περίπου.

Οι νοσηλείες
 Ο κ. Τριανταφυλλίδης απάντησε στο ερώτημα του Γιώργου Σαχίνη γιατί ο αριθμός των βαριά νοσηλευόμενων στα νοσοκομεία στην Ελλάδα δεν πέφτει με τον ίδιο ρυθμό όπως συμβαίνει σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες. «Από τις πληροφορίες που έχω, οι γιατροί κάνουν έναν υπέρτατο αγώνα. Παρ' όλα αυτά, η κυβέρνηση έπρεπε να τους τιμήσει πέρα από τα χειροκροτήματα. Γνωρίζουμε ότι η μόλυνση και η ανάπτυξη κλινικών συμπτωμάτων εξαρτάται από τον ιό, την ηλικία, το φύλο και τα

υποκείμενα νοσήματα. Ένα 10% οφείλεται στη γενετική μας σύσταση. Όταν τα γονίδια μεταλλάσσονται, το άτομο ενδέχεται να νοσήσει», είπε ο κ. Τριανταφυλλίδης.

«Δεν είναι λύση τα lockdown»

«Η επιδημία δεν μπορεί να έχει ως λύση τα lockdown», είπε ακόμη ο καθηγητής, αλλά στοχευμένες δράσεις. Ο κ. Τριανταφυλλίδης υποστήριξε ακόμη ότι η μετάλλαξη από τον άνθρωπο στα μινκ και ξανά στο άνθρωπο μπορεί να είναι η εξήγηση για το τι συμβαίνει και στη Δυτική Μακεδονία, σημειώνοντας ότι νέες μελέτες δείχνουν ότι τα μινκ μπορεί να είναι ο αρχικός ξενιστής της εμφάνισης του ιού προς τα άλλα ζώα και άρα και προς τον άνθρωπο.
 Σημείωσε ότι σαφώς και οι χώρες όπως και η Ελλάδα θα πρέπει να εξηγήσουν πειστικά στους πολίτες γιατί δεν έρχονται και τα μονοκλωνικά αντισώματα ως φάρμακα για εκείνους που ανήκουν στις ομάδες ευνηλού κινδύνου, για όσους εξ αυτών νοσήσουν και εντοπιστούν τις πρώτες μέρες και πριν νοσηλευτούν, ώστε με τα εκπληκτικά αποτελέσματα ίασης να αποφύγουμε για αυτούς τις ΜΕΘ και τις δυσάρεστες εξελίξεις.
 «Μπορεί να υπάρχει πιστοποιητικό εμβολιασμού όπως προτάθηκε από τον πρωθυπουργό, ο οποίος θα το ζητήσει από τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. Στην επόμενη συνδιάσκεψη», ήταν μια ερώτηση στην οποία κλήθηκε να απαντήσει ο καθηγητής. Σύμφωνα με αρκετούς, υπάρχει ένα ζήτημα νομικό-βιοηθικό. Το ζήτημα του πιστοποιητικού εμβολιασμού ενέχει κινδύνους νομικούς και βιοηθικούς που σχετίζονται με τα προσωπικά δεδομένα, την έννοια της συγκατάθεσης και σε ποιο βαθμό η Πολιτεία οφείλει να επιβάλει στον πολίτη πιστοποιητικό εμβολιασμού για να ταξιδέψει στο εξωτερικό.
 Σε αυτό το ερώτημα, ο κ. Τριανταφυλλίδης απάντησε: «Είμαι υπέρ του προαιρετικού εμβολιασμού. Πρέπει να είμαστε υπέρ του προαιρετικού εμβολιασμού. Υπάρχουν κατηγορίες ανθρώπων που δεν πρέπει να εμβολιαστούν. Άλλωστε αυτή η τακτική εφαρμόζεται για τους εμβολιασμούς. Για να πάει κάποιος σε ένα κράτος της Αφρικής χρειάζεται να κάνει 3-4 εμβόλια. Καλύτερα η Ε.Ε. να συζητήσει το θέμα του πιστοποιητικού εμβολιασμού και να προχωρήσει το ζήτημα ώστε να βρεθεί καλύτερη λύση που θα συνδυάσει το δημόσιο όφελος με την προστασία προσωπικών δεδομένων. Πολλές χώρες το έχουν ήδη ξεκινήσει».

ΕΛΛΑΔΑ Έφτασαν οι πρώτες δόσεις του εμβολίου της Moderna

Έφτασαν στη χώρα μας χθες οι πρώτες 8.000 δόσεις του εμβολίου κατά του κορωνοϊού που παράγει η φαρμακευτική εταιρεία Moderna.
 Υπενθυμίζεται ότι από τη Moderna η Ελλάδα αναμένει 20.000 δόσεις εντός του Ιανουαρίου, 115.000 δόσεις τον Φεβρουάριο και 105.000 δόσεις τον Μάρτιο. Οι συνολικές παραδόσεις της Moderna για το πρώτο τρίμηνο είναι 240.000 δόσεις.
 Επίσης, η Ελλάδα, μέχρι το τέλος Ιανουαρίου, θα παραλάβει από τη Pfizer 427.050 δόσεις, μέχρι τέλος Φεβρουαρίου 362.700 δόσεις και τον Μάρτιο άλλες 558.675 δόσεις. Συνολικά, από την εταιρεία Pfizer θα παραδοθούν 1.348.425 δόσεις έως το τέλος Μαρτίου. Σε αυτές υπάρχει περίπτωση να προστεθούν και άλλες 1.180.930 δόσεις από την επίπλέον συμφωνία της Pfizer με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ «Ανεπαρκής ο εμβολιασμός»

Δριμεία κριτική στην κυβέρνηση για το ζήτημα των εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού εξαπέλυσε χθες από την Πάτρα ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Αλέξης Τσίπρας, σε δηλώσεις που έκανε μετά το τέλος της επίσκεψής του στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της πόλης και της σύσκεψής που προηγήθηκε με τη διοίκηση της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας, του νοσηλευτικού ιδρύματος και διευθυντές κλινικών, για την αντιμετώπιση της πανδημίας.
 «Νομίζω ότι στην υπόθεση του εμβολιασμού φανερώνεται η πρωτοφανής ανεπάρκεια του λεγόμενου επιτελικού κράτους», τόνισε ο Αλέξης Τσίπρας και συνέχισε: «Ενα επιτελικό κράτος που δεν είναι σε θέση ούτε να οργανώσει στοιχειωδώς τον εμβολιασμό, ώστε άνθρωποι 85-90 ετών να μην αναγκάζονται να μετακινούνται μεγάλες αποστάσεις και να βρεθούν στα νοσοκομεία για να εμβολιαστούν, δηλαδή σε ένα χώρο που αντικειμενικά υπάρχουν και μικρόβια και ίοι και είναι δύσκολος χώρος για αυτές τις ηλικίες, ενώ υπάρχουν τοπικές μονάδες υγείας ή Κέντρα Υγείας, τα οποία, αν ήταν στελεχωμένα, θα μπορούσαν να αναλάβουν τον εμβολιασμό. Ο εμβολιασμός είναι για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, δεν είναι δουλειά των νοσοκομείων. Αυτή λοιπόν η πρωτοφανής επιτελική ανικανότητα του κράτους του κυρίου Μητσοτάκη μάς έχει οδηγήσει εδώ».
 Ακόμη, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. ανέφερε ότι «ο κ. Κικίλιας, τον Δεκέμβριο, ανακίνησε 2 εκατομμύρια εμβόλια τον πρώτο μήνα και αυτή τη στιγμή, εξ όσων γνωρίζουμε, οι παραγγελίες αφορούν για ένα εκατομμύριο μέχρι τον Μάρτιο».
 Όπως πρόσθεσε, «χθες (σ.σ. προχθές) ο κύριος Μητσοτάκης μάς διαβεβαίωσε ότι από τον Απρίλιο και μετά θα υπάρχει επάρκεια σε εμβόλια. Δεν έχω λόγο να τον αμφισβητήσω, θα κριθεί από αυτό. Αλλά θα κριθεί, κυρίως, και από την αξιοποίηση των εμβολίων, διότι δεν είναι μόνο μεγάλο θέμα το θέμα της επάρκειας - διότι και ενώ ζητήσα πρωτοβουλίες σε ευρωπαϊκό επίπεδο για να διασφαλιστεί αυτή η επάρκεια - αλλά μεγάλο και κρίσιμο ζήτημα είναι ο ρυθμός του εμβολιασμού», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	239.93 cm ²	Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



κατά βάθος

Εμβόλια και μπίζνες

ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ μυστικό ότι για τον καπιταλισμό οι κρίσεις, συμπεριλαμβανομένης και αυτής που προκαλεί η πανδημία της Covid-19, περιγράφουν ευκαιρίες. Μάλιστα όσο μεγαλύτερη είναι η κρίση τόσο πολλαπλασιάζονται τα προσδοκώμενα κέρδη.

ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΗ περίπτωση, λαμβάνοντας υπόψη τον παγκόσμιο πληθυσμό (κοντά στα 8 δισεκατομμύρια άνθρωποι) και τον στόχο του εμβολιασμού του 70% αυτού, προκύπτουν περί τα 6 δισ. εμβόλια επί δύο δόσεις, δηλαδή 12 δισεκατομμύρια εμβολιασμοί.

ΑΝ ΚΑΤΑ μέσον όρο υπολογίσουμε το κόστος της κάθε δόσης εμβολίου στα 15 ευρώ, τότε προκύπτει ως πιθανός και επιδιωκόμενος ετήσιος τζίρος από τους εμβολιασμούς 180 δισεκατομμύρια. Ο εν λόγω τζίρος προφανώς θα είναι πιθανός και θα επιτυγχάνεται επί αρκετά έτη, όσο ο ιός κυκλοφορεί, όπως της γρίπης, και ο εμβολιασμός θα είναι μια αποτελεσματική άμυνα.

ΑΥΤΗ η οικονομική παράμετρος βοηθά να κατανοήσουμε σ' έναν βαθμό όλο αυτό το παιχνίδι που βρίσκεται σε εξέλιξη μεταξύ εταιρειών, που μάχονται για μερίδια αγοράς, και κρατών, που επιδιώκουν να εξασφαλίσουν επαρκείς ποσότητες για τον εμβολιασμό του πληθυσμού τους.

ΣΤΟ ΕΝ ΛΟΓΩ παιχνίδι προφανώς δεν συμμετέχουν όλοι με ίσους όρους. Οι αμερικανικές και ευρωπαϊκές φαρμακευτικές πολυεθνικές έχουν εξασφαλίσει τη μερίδα του λέοντος στην αγορά της Δύσης και οι χώρες προέλευσής τους (των πολυεθνικών) την προνομιακή μεταχείριση ως προς τον εφοδιασμό των απαραίτητων ποσοτήτων εμβολίων.

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ αυτό η Ε.Ε. λειτουργεί ως «ρυθμιστική αρχή» για τη διανομή της πίτας μεταξύ των δυτικών πολυεθνικών εταιρειών, επιβάλλοντας στα κράτη - μέλη τη χρησιμοποίηση εμβολίων που έχουν εγκριθεί από τις ευρωπαϊκές εποπτεύουσες αρχές.

ΑΥΤΟ πρακτικά σημαίνει ότι οι ισχυρές ευρωπαϊκές χώρες - π.χ. η Γερμανία - έχουν εξασφαλίσει προνομιακή πρόσβαση στον αριθμό των εμβολίων που χρειάζονται, ενώ οι μεγάλες εταιρείες - η αμερικανογερμανική Pfizer, για παράδειγμα - έχουν ένα μεγάλο πλεονέκτημα έναντι των ρωσικών και κινεζικών ανταγωνιστών τους, των οποίων τα εμβόλια δεν έχουν εγκριθεί από την Ε.Ε.

ΟΛΟ αυτό θα ήταν θεμιτό και αναμενόμενο υπό μία προϋπόθεση: Οι δυτικές εταιρείες να ήταν σε θέση να καλύψουν τη ζήτηση. Όμως, μέχρι αυτή τη στιγμή, δεν είναι. Και μέχρι να είναι, ακόμη κι αν αυτό κοστίζει σε ανθρώπινες ζωές, το πολύ ορατό χέρι της αγοράς θα διασφαλίζει ότι την πελατεία τους δεν πρόκειται να την αγγίξουν οι ανταγωνιστές τους...

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ Ανεπάρκεια εμβολίων στην ΕΕ τουλάχιστον έως τα μέσα του χρόνου

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	391.5 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΔΗΜΙΑ - ΕΕ

Ανεπάρκεια εμβολίων
τουλάχιστον έως
τα μέσα του χρόνου

*Εικονική πραγματικότητα οι ι-
σχυρισμοί της κυβέρνησης για
την πορεία των εμβολιασμών*

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Ανεπάρκεια εμβολίων στην ΕΕ τουλάχιστον έως τα μέσα του χρόνου

Παραπονημένα τα συμβόλαια με τις εταιρείες που δόθηκαν για ανάγνωση στους ευρωβουλευτές

Με την πανδημία να καλπάζει εξαιτίας της έλλειψης επαρκών και ουσιαστικών μέτρων πρόληψης και ενίσχυσης των δημόσιων συστημάτων Υγείας από τις αστικές κυβερνήσεις, τα επιβεβαιωμένα κρούσματα ξεπερνούν τα 92 εκατ. και οι επίσημα καταγεγραμμένοι θάνατοι τα 1,972 εκατ. σε όλο τον κόσμο.

Οι κυβερνήσεις, ιδιαίτερα των πιο αναπτυγμένων καπιταλιστικών κρατών, εναποθέτουν την αντιμετώπιση της πανδημίας στους εμβολιασμούς, οι οποίοι προχωρούν με αργούς ρυθμούς, παρά τις προσδοκίες που αρχικά καλλιεργήθηκαν. Φρένο στην αύξηση της παραγωγικής δυνατότητας εμβολίων βάζει ο παγκόσμιος ανταγωνισμός των φαρμακευτικών ομίλων (πατέντες, προστασία πνευματικής ιδιοκτησίας, διατήρηση υψηλών τιμών), η παραγωγή με σκοπό το κέρδος και όχι την κάλυψη αναγκών. Επιπλέον εμπόδια μπαίνουν και από τις διαχρονικές ελλείψεις των δημόσιων συστημάτων Υγείας.

Όπως παραδέχτηκε η Γερμανίδα καγκελάρια, **Αγκελα Μέρκελ**, μιλώντας σε συνεδρίαση της Κοινοβουλευτικής Ομάδας του κόμματός της (CDU), επάρκεια των εμβολίων δεν αναμένεται μέχρι το καλοκαίρι. «*Το ερώτημα που τίθεται είναι: Έχουμε αυτή τη στιγμή αρκετά εμβόλια; Είναι κρίσιμα τα δύο πρώτα τρίμηνα. Από το τρίτο τρίμηνο θα είμαστε σε θέση να δίνουμε (εμβόλια), αντί να χρειαζόμαστε*», είπε ξεκαθαρίζοντας ουσιαστικά ότι οι ποσότητες εμβολίων δεν επαρκούν προκειμένου να προχωρήσει ο αρχικός σχεδιασμός έως τα μέσα του έτους.

Εξάλλου και η συμπληρωματική παραγγελία της ΕΕ από τις «Pfizer»/«BioNTech» για έως και 300 εκατ. επιπλέον δόσεις δεν είναι ακόμη σαφές πότε θα παραδοθεί.

Φιάσκο η ανάγνωση των συμβολαίων της ΕΕ

Στο μεταξύ, αποκαλύπτεται και το φιάσκο της διαδικασίας ανάγνωσης των συμβολαίων των φαρμακευτικών εταιρειών με την Κομισιόν για τις προπαραγ-



γελίες εμβολίων, από τους ευρωβουλευτές. Την Τρίτη η διαδικασία ξεκίνησε με το συμβόλαιο που έχει υπογραφεί με τη γερμανική «CureVac» για το πειραματικό της εμβόλιο. Προκειμένου να θωρακιστούν τα επιχειρηματικά συμφέροντα των φαρμακοβιομηχανιών και στο όνομα της «εμπιστευτικότητας», οι ευρωβουλευτές κλείνονται σε ένα δωμάτιο χωρίς κινητό, στίλο και χαρτί και έχουν στη διάθεσή τους 45 λεπτά για να διαβάσουν περίπου 60 σελίδες, πάντα υπό την επίβλεψη ενός υπαλλήλου της Κομισιόν.

Σύμφωνα με δήλωση του ευρωβουλευτή και προέδρου της επιτροπής Υγείας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, Πασκάλ Κανφίν, στο «*Politico*», οι **βασικοί όροι των συμφωνιών**

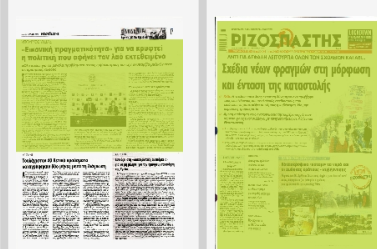
είτε αφαιρέθηκαν πλήρως είτε αναδιαμορφώθηκαν μερικώς, ή δεν συμπεριλαμβάνονται καν στο κείμενο που δίνεται στους ευρωβουλευτές. Συγκεκριμένα, όλες οι πληροφορίες σχετικά με την τιμή των εμβολίων ανά δόση και το ύψος της (μη επιστρεπτέας) προκαταβολής της Ευρωπαϊκής Επιτροπής διαγράφηκαν, όπως και οι λεπτομέρειες για τις τοποθεσίες παραγωγής του υποψήφιου εμβολίου ή ο αριθμός των δόσεων που θα παραδίδονται ανά τετράμηνο.

Από το καθεστώς «ευθύνης και αποζημίωσης», το οποίο καθορίζει την έκταση που οι φαρμακευτικές θα προστατεύονταν από νομική και οικονομική ευθύνη εάν προκύψουν προβλήματα με το εμβόλιο, είχαν αφαιρεθεί παράγραφοι.

Όπως αναμενόταν, **από τα συμβόλαια αποσιώζονται εντελώς** πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας και τις πατέντες των ομίλων, που προφανώς προστατεύονται άνευ όρων από την ΕΕ και τις κυβερνήσεις. Αντίστοιχα δεν υπάρχει καμία αναφορά για την «κατανομή κόστους» του εμβολίου, δηλαδή στοιχεία για τις επενδύσεις που έχει κάνει μια εταιρεία ή διάφορες κυβερνήσεις για την ανάπτυξη και παραγωγή ενός εμβολίου. Το κόστος, σε συντριπτικά υψηλό ποσοστό, καλύπτεται από δημόσιο χρήμα.

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ «Εικονική πραγματικότητα» για να κρυφτεί η πολιτική που αφήνει τον λαό εκτεθειμένο

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 540.49 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

«Εικονική πραγματικότητα» για να κρυφτεί η πολιτική που αφήνει τον λαό εκτεθειμένο

«Όλα καλά» για τα μεγάλα προβλήματα στους εμβολιασμούς και την ανυπαρξία μαζικών τεστ σε κρίσιμους χώρους

Στη γνωστή τακτική να παρουσιάζει μια «εικονική πραγματικότητα» σε ό,τι αφορά τις σοβαρές αντιαικίες συνέπειες από την κυβερνητική διαχείριση της πανδημίας, κατέφυγε ξανά ο υπουργός Υγείας, Β. Κικιλιανός, στο πλαίσιο της χτεσινής επίσημης ενημέρωσης, ισχυριζόμενος ούτε λίγο ούτε πολύ ότι... όλα βαίνουν καλά.

Ετσι, ενώ με το «καλημέρα» της διαδικασίας των εμβολιασμών επιβεβαιώνονται τα τεράστια προβλήματα από την ουσιαστική ανυπαρξία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ενώ τα περιβόητα «1.018 εμβολιαστικά κέντρα» παραπέμπονται αόριστα για κάποια στιγμή στο μέλλον και χωρίς κανένα μέτρο πραγματικής στελέχωσής τους, ενώ ηλικιωμένοι άνω των 85 ετών καλούνται να ταξιδέψουν δεκάδες χιλιόμετρα για να εμβολιαστούν, χωρίς να έχει εξασφαλιστεί η οργανωμένη και με κατάλληλη επίβλεψη μετακίνησή τους ή ο κατ' οίκον εμβολιασμός τους, στη χτεσινή επίσημη ενημέρωση έγινε λόγος για... «άριστη εμπειρία από τα εμβολιαστικά κέντρα», για διαδικασία που «είναι καλά οργανωμένη έτσι ώστε να υπάρχει ταχύτητα, ασφάλεια, καλή καταγραφή και παρακολούθηση των δεδομένων»!

Αντίστοιχα, σε ό,τι αφορά τα τεστ για τον κορονοϊό, έγινε λόγος για «καλή κατάταξη στην Ευρώπη», όταν δεν υπάρχει κανένα σχέδιο για οργανωμένα τεστ στους μεγάλους χώρους δουλειάς που μετατρέπονται σε εστίες υπερμετάδοσης, για όλα τα σχολεία και άλλους κρίσιμους χώρους, όταν υπάρχουν καταγγελίες για ακύρωση διεξαγωγής ελέγχων ακόμη και σε δημούς που είναι σε αυστηρό lockdown (όπως έγινε στη Σητεία)...

Εξίσου χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι ο υπουργός Υγείας έκανε πολύ απλά... πως «δεν άκουσε», σε όσες ερωτήσεις χαλούσαν αυτή την επιχείρηση «εικονικής πραγματικότητας».

«Δεν άκουσε», για παράδειγμα, το ερώτημα για το τι θα γίνει με τους πολλούς ηλικιωμένους άνω των 85 ετών που πρέπει να εμβολιαστούν άμεσα αλλά δεν μπορούν να μετακινή-



θούν (πόσο μάλλον στις «οδύσσειες» που τους υποχρεώνει η κυβέρνηση). Περιορίστηκε να μιλήσει αορίστως για... «σχέδια που θα εκπονηθούν για όλους» και σε... «ανάλογες ανακοινώσεις στο χρόνο τους»!

«Δεν άκουσε» καν το ερώτημα για το αν θα λειτουργήσουν εμβολιαστικά κέντρα σε όλα τα Κέντρα Υγείας για να διευκολυνθεί ο εμβολιασμός των πολιτών.

«Δεν άκουσε» ο υπουργός ούτε το ερώτημα που τέθηκε για το κυβερνητικό σχέδιο για «πιστοποιητικό εμβολιασμού»

(και την προωθούμενη αξιοποίησή του για το νέο «άνοιγμα» του Τουρισμού με τους όρους των επιχειρηματικών ομίλων) και πώς κάτι τέτοιο θα είναι αποτελεσματικό για τη δημόσια υγεία, αφού δεν έχει αποδειχθεί επιστημονικά ότι όσοι εμβολιάζονται δεν μεταδίδουν τον κορονοϊό...

25 νεκροί και 671 νέα κρούσματα

25 ακόμα άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από τον κορονοϊό, ενώ ανακοινώθηκαν 671 νέα κρούσματα και 340 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 146.688 και το σύνολο των καταγεγραμμένων θανάτων είναι 5.354.

Ο μέσος όρος των τελευταίων 7 ημερών κυμαίνεται στα 657 κρούσματα ανά ημέρα, με μέση ηλικία τα 46 έτη, ενώ εδώ και 15 μέρες παρατηρείται αύξηση των κρουσμάτων στην ηλικιακή ομάδα 34 - 55 έτη. Ο δείκτης μεταδοτικότητας Rt για την επικράτεια εκτιμάται σε 0,77. Τη βδομάδα 4 - 10 Γενάρη, το ποσοστό θετικότητας (κρούσματα / τεστ) ήταν 2,49%.

Από τα χτεσινά 671 κρούσματα, τα 271 εντοπίστηκαν στην Αττική (Ανατολική Αττική 44, Βόρειος Τομέας Αθήνας 46, Δυτική Αττική 30, Δυτική Αθήνα 32, Κεντρικός Τομέας Αθήνας 62, Νότιος Τομέας 21, Πειραιάς 36), στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 69, στην Πιερία 25, από 22 σε Αχαΐα και Κοζάνη, στη Βοιωτία 19, στις Σέρρες 17, στη Λάρισα 16 κ.α. Στο μεταξύ, σε αυστηρότερο περιοριστικά μέτρα μπαίνουν από σήμερα μέχρι και τη Δευτέρα 18 Γενάρη η Περιφερειακή Ενότητα Αργολίδας και ο δήμος Σπάρτης, λόγω αυξημένου επιδημιολογικού φορτίου.

Ανακοινώθηκε επίσης ότι τις τελευταίες 7 μέρες, τα περισσότερα νέα κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού καταγράφονται στις εξής Περιφερειακές Ενότητες: Δυτική Αττική, Βοιωτία, Λέσβος, Κάλυμνος, Ροδόπη, Αργολίδα και Χαλκιδική.

ΑΛ, ΤΣΙΠΡΑΣ Εστιάζει στη «διαχειριστική ανεπάρκεια» για να μη μιλήσει για την εμπορευματοποίηση τ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 207.16 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ

Εστιάζει στη «διαχειριστική ανεπάρκεια» για να μη μιλήσει για την εμπορευματοποίηση της Υγείας

Σε διαχειριστική ανικανότητα της κυβέρνησης χρεώνει ο ΣΥΡΙΖΑ την ανεπάρκεια των εμβολιασμών, κάτι που το επανέλαβε χτες ο Αλ. Τσίπρας κατά την επίσκεψή του στην Πάτρα. Σε δηλώσεις του μετά την επίσκεψή του στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της πόλης και τη σύσκεψη που προηγήθηκε με τη διοίκηση της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας, του νοσηλευτικού ιδρύματος και διευθυντές κλινικών, για την αντιμετώπιση της πανδημίας, κατηγορήσε την κυβέρνηση ότι δεν μπορεί «να οργανώσει στοιχειωδώς τον εμβολιασμό». Μίλησε για την αναγκαία αξιοποίηση των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, καθώς, όπως είπε, ο «εμβολιασμός δεν είναι δουλειά των νοσοκομείων», προσπερνώντας όμως τις τεράστιες ελλείψεις σε Κέντρα Υγείας και άλλες μονάδες που φέρουν τη σφραγίδα και της δικής του κυβέρνησης.

Ο Αλ. Τσίπρας επανέφερε την πρόταση για πρωτοβουλίες σε ευρωπαϊκό επίπεδο που θα μπορούσαν τάχα να διασφαλίσουν την επάρκεια των εμβολίων, ενώ επέκρινε την κυβέρνηση ότι ο ρυθμός του εμβολιασμού του πληθυσμού είναι τόσο αργός «που ούτε του χρόνου τέτοιο καιρό, δεν θα υπάρχει καμία πιθανότητα για τη δημιουργία της λεγόμενης ανοσίας στην κοινωνία». Για την καθυστέρηση ενοχοποίησε την «ανοργανωσιά του επιτελικού κράτους του κ. Μητσοτάκη» και την «επιτελική ανικανότητα», οπδήποτε δηλαδή προκειμένου να αφήσει έξω απ' το κάδρο τους σφοδρούς ανταγωνισμούς μεταξύ κρατών και φαρμακευτικών μεγαθηρίων που εκδηλώνονται με επίκεντρο το εμβόλιο και το γεγονός πως είναι το κυνήγι των κερδών αυτό που ευθύνεται τελικά για τις ελλείψεις, τις καθυστερήσεις και τις «εκπτώσεις» στα υγειονομικά πρωτόκολλα, που είναι απαραίτητα για να εμβολιαστεί ο λαός με ασφάλεια.

«Τους ανθρώπους αυτούς πρέπει να τους στηρίξουμε, πρέπει να στηρίξουμε και το Εθνικό Σύστημα Υγείας», ανέφερε, κανακεύοντας το υγειονομικό προσωπικό, τα αιτήματα του οποίου πέταγε ως κυβέρνηση στο καλάθι των αχρήστων. Στο ίδιο μοτίβο, ζήτησε στήριξη για μικρομεσαίους επιχειρηματίες, αυτοαπασχολούμενους, επιδότηση της εργασίας και όχι της αναστολής εργασίας και ρύθμιση του ιδιωτικού χρέους που δημιουργήθηκε στην περίοδο του κορονοϊού.

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΛΑΡΙΣΑΣ Διεκδίκησαν ξανά μέτρα για την προστασία της υγείας του λαού στάσης

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 352.45 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΛΑΡΙΣΑΣ

Διεκδίκησαν ξανά μέτρα για την προστασία της υγείας του λαού

Με την πραγματοποίηση δίωρης στάσης εργασίας και συγκέντρωσης στο προαύλιο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, υγειονομικοί και εργαζόμενοι πρόβαλαν για μια ακόμη φορά μαχητικά τα αιτήματά τους, ενάντια στην πολιτική της υποχρηματοδότησης, των ελλείψεων και της εμπορευματοποίησης, που βάζει σε κίνδυνο την υγεία του λαού. Στο πλευρό τους βρέθηκε για άλλη μια φορά αντιπροσωπεία της διοίκησης του **Εργατικού Κέντρου, εργατικών και συνταξιοϋγκών σωματείων, της Ενωτικής Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων και του Συλλόγου Γυναϊκών.**

Η χτεσινή συγκέντρωση αποτέλεσε συνέχεια των πολύμορφων δράσεων που αναπτύσσει όλο αυτό το διάστημα η τοπική Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας, έχοντας στο επίκεντρο την ανάγκη θωράκισης των δημόσιων νοσοκομείων, με δεδομένο ότι στα πλαίσια αντιμετώπισης του δευτέρου κύματος της πανδημίας το Γενικό Νοσοκομείο μετατράπηκε εξολοκλήρου σε «μιας νόσου», αφού έπαψε κάθε άλλη λειτουργία του (χειρουργεία, εξωτερικά ιατρεία, διερεύνηση άλλων ασθενειών, παρακολούθηση χρόνιων ασθενών κ.λπ.), στερώνοντας και αποκλείοντας εκατοντάδες ασθενείς από τη δυνατότητα υπηρεσιών Υγείας. Ταυτόχρονα, έστειλε το μήνυμα ότι δεν πρέπει να περάσει ο εφησυχασμός που καλλιέργηε η κυβέρνηση, για να μην πάρει ουσιαστικά μέτρα ενίσχυσης, αφού ο εμβολιασμός θα τραβήξει σε μακρός.

Μιλώντας στη συγκέντρωση, ο **Νίκος Νταφούλης, πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας,** ανέδειξε τις ευθύνες της κυβέρνησης, που δεν έχει πάρει κανένα μέτρο για την ενίσχυση του προσωπικού και των υποδομών



των δύο νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας του Νομού, γεγονός που θα κάνει ακόμη πιο δύσκολη την αντιμετώπιση ενός τρίτου κύματος. «**Ήδη γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό είμαστε εξαντλημένοι, αφού επί δύο μήνες το νοσοκομείο εμφάνιζε πληρότητα 100% στις κλίνες ΜΕΘ, δεκάδες συναδελφοί νόσησαν,**» τόνισε χαρακτηριστικά, συμπληρώνοντας ότι «**οι μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού είναι επιβεβλημένες, αν δεν θέλουμε να ξαναδοούμε φαινόμενα όπως στις κλινικές και στα επείγοντα για COVID-19 να εργάζονται επαγγελματίες ιατροί άλλων ειδικοτήτων και όχι παθολόγοι και πνευμονολόγοι, με αποτέλεσμα να μεγαλώνει η θνητότητα.**»

Αναφορικά με το σχέδιο για τον εμβολιασμό, επισήμανε πως «**είναι εμφανής η παντελής έλλειψη οργανωμένου σχεδίου και αναγκαίων υποδομών για τη διεκπεραίωση του προγράμματος. Το ίδιο ανεπαρκές προσωπικό καλείται να διαγνώσει, να θεραπεύσει, να ιχνηλατήσει και να εμβολιά-**

σει, ενώ στον υγειονομικό περίγυρο ξεσπλώνει η κερδοσκοπική εκμετάλλευση της συγκυρίας και του σχεδιασμένου ευνουχισμού του Γενικού Νοσοκομείου. Επιβεβαιώνεται και σ' αυτές τις συνθήκες η αναγκαιότητα ενός οργανωμένου και πλήρως ανεπτυγμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αποκλειστικά δημόσιου και δωρεάν για όλους, που θα καλύπτει το λαό εκεί που ζει και εργάζεται.»

Άμεσα μετά την κινητοποίηση έγινε ανοιχτή Γενική Συνέλευση των υγειονομικών και των εργαζομένων, όπου αποφασίστηκε να υπάρχει άμεση δυναμική αγωνιστική αντίδραση σε περίπτωση αιφνιδιασμού με αλλαγές στη λειτουργία του ΓΝΛ, κυλιόμενες εβδομαδιαίες ανοικτές Γενικές Συνελεύσεις, οργάνωση διαδικτυακής συζήτησης με συμμετοχή φορέων και σωμάτων της πόλης και θέμα την πορεία της πανδημίας, την αποτίμηση των μέχρι σήμερα δεδομένων και γενικότερα των εξελίξεων στη δημόσια Υγεία.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΙΟΥ Κινητοποίηση σήμερα ενάντια στους εργολάβους

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 163.81 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΙΟΥ

Κινητοποίηση σήμερα ενάντια στους εργολάβους

Σε στάση εργασίας από τις 10 π.μ. έως τις 12 μ. και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην κεντρική πύλη του νοσοκομείου, προχωρά σήμερα το Σωματείο Εργαζομένων Σκυλίτσειου Νοσοκομείου Χίου, σημειώνοντας ότι «λέμε όχι στην ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών καθαριότητας. Λέμε όχι στα νοσοκομεία - επιχειρήσεις».

«Τα σχέδια της κυβέρνησης ΝΔ και διοίκησης του νοσοκομείου για ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών καθαριότητας του νοσοκομείου μας πρέπει να μείνουν στα χαρτιά», τονίζει το Σωματείο.

Αναφερόμενο στην απόφαση της διοίκησης του νοσοκομείου, «που δρομολογεί την επαναφορά των "καλών εργολάβων" στην καθαριότητα και την εκδίωξη των εργαζομένων που ήδη δουλεύουν με ατομικές συμβάσεις», επισημαίνει ότι «αποτελεί πρόκληση εν μέσω πανδημίας για τους υπηρετούντες τη δημόσια Υγεία».

Οι συνάδελφοι αυτοί, υπογραμμίζει το Σωματείο, «έχουν αποκτήσει πείρα πολύτιμη για την απαιτητική εργασία του νοσοκομείου μας, γι' αυτό τυχόν απόλυσή τους - εκτός από τα πολλαπλά προβλήματα που θα δημιουργήσει στους ίδιους και τις οικογένειές τους - θα επιφέρει σοβαρή δυσλειτουργία στο νοσοκομείο, ιδιαίτερα στη σημερινή κρίσιμη περίοδο».

Εκτός των άλλων, αναφέρει το Σωματείο, «μας οδηγούν σε ένα μεσαιωνικό εργασιακό καθεστώς γαλέρας, επαναφέροντας τα εξοντωτικά ωράρια, τους πενιχρούς μισθούς των εργολάβων, την απλήρωτη εργασία, τα μειωμένα δικαιώματα και τους γνωστούς σε όλους μας εκβιασμούς».

Προσθέτει πως «οι ανάγκες της καθαριότητας του νοσοκομείου είναι μόνιμες, μόνιμες πρέπει να είναι και οι εργασιακές σχέσεις των καθαριστών», απαιτώντας «να ανακληθεί η απαράδεκτη απόφαση, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των κλάδων. Να μην επανέλθουν οι εργολαβικές εταιρείες στα νοσοκομεία. Να μην απολυθεί κανένας συνάδελφος. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις».

«Μαζί με το σωματείο του νοσοκομείου, απαιτούμε να σταματήσει κάθε διαδικασία παράδοσης της καθαριότητας σε εργολαβικά συμφέροντα», αναφέρει από την πλευρά της η **Εκτελεστική Γραμματεία του Νομαρχιακού Τμήματος Χίου της ΑΔΕΔΥ** απαιτώντας τη μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου, την κάλυψη των κενών σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, καλώντας και τα πρωτοβάθμια ΔΣ της δύναμής της σε συμμετοχή.

Σημειώνεται ότι ανάλογη δίωρη στάση εργασίας (10 π.μ. - 12 μ.) για σήμερα προκήρυξε για τις δημόσιες υπηρεσίες, ΝΠΔΔ και ΟΤΑ της Χίου, η ΕΕ της ΑΔΕΔΥ, ύστερα από αίτημα του Νομαρχιακού Τμήματος, προκειμένου να δοθεί η δυνατότητα σε όλους τους εργαζόμενους να συμμετάσχουν στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας των εργαζομένων του Σκυλίτσειου Νοσοκομείου Χίου.

Κάτι σοβαρό τρέχει με τον Σωτήρη Τσιόδρα

Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	198.37 cm ²	Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κάτι σοβαρό τρέχει με τον Σωτήρη Τσιόδρα

Παρά τις κυβερνητικές διαψεύσεις, που λένε ότι δεν συμβαίνει τίποτε με τον γνωστό λοιμωξιολόγο Σωτήρη Τσιόδρα, όλα δείχνουν ότι η κυβέρνηση κατάφερε το ακατόρθωτο. Να στρέψει ένα μεγάλο μέρος της επιστημονικής κοινότητας εναντίον του, αφού τον ταύτισε απολύτως με την κυβέρνηση και το Μέγαρο Μαξίμου.

Μέρα με τη μέρα πληθαίνουν οι πληροφορίες που αναφέρουν ότι τα στελέχη της επιτροπής των επιστημόνων δέχονται ισχυρές πιέσεις από την κυβέρνηση να συναινέσουν στις αποφάσεις που αυτή βγάζει χωρίς να τη ρωτήσει. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι ότι για το άνοιγμα των σχολείων η κυβέρνηση αποφάσισε χωρίς να ρωτήσει την αρμόδια επιτροπή, ενώ πολλά στελέχη είχαν αντίθετη άποψη. Το ίδιο περίπου συμβαίνει τώρα και με το άνοιγμα του λιανεμπορίου καθώς το Μέγαρο Μαξίμου επιχειρεί να διαχειριστεί επικοινωνιακά το θέμα ανοίγοντας ακόμα και για κάποιες ώρες τα καταστήματα, παρά την αντίθετη άποψη των ειδικών.

Οι πληροφορίες λένε μάλιστα ότι ο Τσιόδρας βρίσκεται σε οριακή κατάσταση καθώς πιέζεται σκληρά από την κυβέρνηση

να υιοθετεί τις απόψεις της παρά το γεγονός ότι πολλές φορές έχει αντίθετη άποψη, όπως για παράδειγμα στο άνοιγμα των σχολείων, όπου είχε διαφωνήσει με το οριζόντιο άνοιγμα της Εκπαίδευσης.

Παράλληλα, πολλοί επιστήμονες που μετέχουν στην επιτροπή έχουν απασφαλίσει λόγω των κυβερνητικών πιέσεων με αποτέλεσμα να την πληρώνει ο Τσιόδρας, τον οποίο κατηγορούν ως δούρειο ίππο της κυβέρνησης. Σε πρόσφατη συνεδρίαση μάλιστα – λένε οι πληροφορίες – απείλησε να παραιτηθεί αφού οι συνάδελφοί του τον κατηγορήσαν ότι, ενώ έχει άλλη άποψη, τελικά υποστηρίζει αυτό που λέει το Μέγαρο Μαξίμου προκειμένου να μην δημιουργεί προβλήματα στον πρωθυπουργό.

Αξίζει να σημειωθεί ότι το κλίμα στην επιτροπή έχει βαρύνει μετά και την εισαγγελική έρευνα που ξεκίνησε με βάση τις δηλώσεις του διευθυντή της ΜΕΘ του νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου» Νικόλαου Καπραβέλου, ο οποίος είχε «δείξει» τα μέλη της επιτροπής λοιμωξιολόγων ως υπεύθυνα για το γεγονός ότι δεν ελήφθησαν νωρίτερα μέτρα στη Θεσσαλονίκη.

«Εμβολιασμό με βάση την επιστήμη» ζητούν οι φαρμακοβιομηχανίες

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 170.52 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Εμβολιασμό με βάση την επιστήμη» ζητούν οι φαρμακοβιομηχανίες

Οι μεγάλες ενώσεις των ομίλων της φαρμακοβιομηχανίας ζητούν η στρατηγική του εμβολιασμού κατά της Covid-19 «να βασιστεί στην επιστήμη», την ώρα που πολλές κυβερνήσεις δείχνουν τάσεις να ισοφαρίσουν την έλλειψη δόσεων με την παραβίαση των αρχικών ενδείξεων.

«Κάθε μεταβολή στην δοσολογία των εμβολίων που έχουν δοκιμασθεί και εγκριθεί και κάθε τροποποίηση του χρονικού διαστήματος του εμβολιασμού με τα εμβόλια κατά της Covid-19 πρέπει να βασίζονται στην επιστήμη και σε μία διαφανή ερμηνεία των δεδομένων», αναφέρεται emphatically στην κοινή ανακοίνωση των μεγαλύτερων επαγγελματικών ενώσεων του τομέα της φαρμακοβιομηχανίας, τόσο στην Ευρώπη όσο και στις Ηνωμένες Πολιτείες (IFPMA, PhRMA, EFPIA, Vaccines Europe, BIO, ICBA).

Οι ενώσεις αυτές «θεωρούν ότι οι στρατηγικές εφαρμογές των εμβολίων πρέπει να βασίζονται στα αποτελέσματα των κλινικών εξετάσεων και την εξέλιξη των γνώσεων» και κατά συνέπεια να υποστηρίζουν «την παραδοχή των δοσολογιών που καθορίστηκαν κατά τις κλινικές δοκιμές».

Πολλές χώρες αντιμετωπίζουν το ενδεχόμενο να αλλάξουν την δοσολογία των εμβολίων ή να μεγαλώσουν το χρονικό διάστημα ανάμεσα στις δόσεις πέραν των ορίων που έχει καθορίσει η κατασκευάστρια εταιρεία.

Θέλουν να δοκιμάσουν με αυτόν τον τρόπο να αντιμετωπίσουν την ένδεια εμβολίων αποκτώντας την δυνατότητα να εμβολιάσουν μεγαλύτερο αριθμό ανθρώπων, την ώρα που η πανδημία συνεχίζει να έχει καταστροφικές διαστάσεις, κυρίως στις ΗΠΑ, όπου έχει εμφανισθεί νέο μολυσματικότερο στέλεχος του ιού.

Για τις ενώσεις της φαρμακοβιομηχανίας υπάρχει ο κίνδυνος, αν οι στρατηγικές αυτές δεν έχουν αποτέλεσμα, να τροφοδοτήσουν περαιτέρω έναν ήδη ισχυρό σκεπτικισμό απέναντι στα εμβόλια.

«Είναι ζωτικής σημασίας να διαφυλάξουμε, να αναπτύξουμε και να διατηρήσουμε την εμπιστοσύνη του κοινού στον εμβολιασμό κατά της Covid-19 συνεχίζοντας να λαμβάνουμε αποφάσεις στηριζόμενες σε στέρεες επιστημονικές βάσεις», «καθώς μόνο εμείς μπορούμε να βάλουμε τέλος στην πανδημία», προειδοποιεί η ανακοίνωση.

Υποστελεχωμένα τα νοσοκομεία και τα ιατρεία της Δωδεκανήσου

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 963.7 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπάρχουν αρκετές ελλείψεις στα νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας της Δωδεκανήσου

ΣΕΛ. 7

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΝΙΣΧΥΘΕΙ Η ΥΓΕΙΑ ΣΤΑ ΝΗΣΙΑ

Υποστελεχωμένα τα νοσοκομεία και τα ιατρεία της Δωδεκανήσου

Παρέμβαση της ομοσπονδίας Δωδεκανησιακών Σωματείων στον υπουργό Υγείας Β. Κικίλια

Επιτακτική είναι η ανάγκη στελέχωσης των νοσοκομείων των κέντρων υγείας των περιφερειακών ιατρείων της Δωδεκανήσου και αφού τα περισσότερα εξ αυτών λειτουργούν με κενά και ελλείψεις.

Για το θέμα αυτό υπήρξε παρέμβαση από την Ομοσπονδία Δωδεκανησιακών Σωματείων Αθηνών-Πειραιώς, η οποία απέστειλε σχετική επιστολή στον υπουργό Υγείας κ. Β. Κικίλια ζητώντας να επιληφθεί των ζητημάτων αυτών (η επιστολή κοινοποιήθηκε επίσης στον διοικητή της 2ης Υ.Π.Ε. κ. Χ. Ροϊλό).

Ειδικότερα, η Ομοσπονδία Δωδεκανησιακών Σωματείων Αθηνών-Πειραιώς, αναφέρει τα εξής:

«Κύριε Υπουργέ
Κύριε Διοικητή,
Σε συνέχεια της αλληλοενημέρωσής μας σχετικά με τα προβλήματα Υγείας της Δωδεκανήσου, σας αναφέρουμε συνοπτικά τις εκκρεμότητες θεμάτων, που απασχολούν τους απανταχού Δωδεκανήσιους.

Προβλήματα όλων των νησιών

α. Ανάγκη διατήρησης ανοικτής προκλήσης πρόσληψης ατόμων σε ΠΠΙ και ΚΥ μικρών νησιών, μέχρι να γίνει η πρόσληψη

β. Για τη στελέχωση των ΠΠΙ και ΚΥ μικρών νησιών, υπάρχει ανάγκη θέσπισης ελκυστικών οικονομικών κινήτρων για την πρόσληψη ιατρών ειδικότητας. Επίσης, προτείνεται η διερεύνηση δυνατότητας νομοθετικής ρύθμισης για την κάλυψη των θέσεων κάθε ΠΠΙ ή ΚΥ από ιατρούς συγκεκριμένου Νοσοκομείου με κυκλική εναλλαγή (π.χ. ένας ιατρός ανά εξάμηνο). Η υλοποίηση αυτής της

πρότασης έχει δύο τουλάχιστον πλεονεκτήματα: ο ιατρός δεν αποκόπτεται από την επισημονική του εξέλιξη αφού λείπει από το Νοσοκομείο για μικρό μόνο χρονικό διάστημα και παράλληλα υπάρχει μια συνέχεια στην τήρηση ιατρικού ιστορικού των κατοίκων στο συγκεκριμένο Νοσοκομείο.

γ. Καθίσταται επιτακτική η ανάγκη κάλυψης θέσεων ιατρών μέσω του ΥΕΘΑ, αίτημα που υποβάλλουν επίμονα οι Δήμαρχοι κυρίως των μικρότερων νησιών, οι οποίοι προτείνουν τη διερεύνηση της δυνατότητας αύξησης των εισακτέων στη ΣΣΑΣ, ώστε και ιατροί ειδικότητας να μπορούν να καλύπτουν τις θέσεις στα Ιατρεία των νησιών και όχι μόνο οι στρατεύσιμοι. Το αίτημα αυτό θα πρέπει να εξεταστεί με ιδιαίτερη προσοχή, δεδομένης της μακροχρόνιας αδυναμίας - άρνησης να υπάρξει νομοθετική ρύθμιση, που να υποχρεώνει τους ιδιώτες εξειδικευμένους ιατρούς να καλύπτουν τις θέσεις στα Ιατρεία των μικρών νησιών, έστω και περιορισμένο χρονικό διάστημα.

δ. Ανάγκη επίλυσης του προβλήματος αδυναμίας λειτουργίας εγκατεστημένων ακτινολογικών μηχανημάτων λόγω μη ύπαρξης εξειδικευμένου προσωπικού στα ΠΠΙ και παράλληλα μη πρόβλεψης από τη νομοθεσία εναλλακτικής λύσης.

Προβλήματα ανά νησί

ΚΑΛΥΜΝΟΣ
Ανάγκη αναπλήρωσης ιατρικού κυρίως προσωπικού, όπως αναφέρεται στην από 12/5 επιστολή του Συλλόγου εργαζομένων στο Νοσοκομείο (υποβάλλεται συνημμένα σχετική επιστολή)

ΚΑΡΠΑΘΟΣ
Εκκρεμεί η τοποθέτηση προέδρου στο ΚΥ Καρπάθου,

ενώ παράλληλα εκκρεμεί η ολοκλήρωση εργασιών για τη λειτουργία του Νοσοκομείου Καρπάθου καθώς η πρόσληψη του απαιτούμενου προσωπικού

ΚΑΣΟΣ
Ανάγκη τακτικής επίσκεψης ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων από Νοσοκομείο Καρπάθου στο ΠΠΙ Κάσου (υποβάλλεται συνημμένα σχετική επιστολή Δημάρχου Η. Ν. Κάσου)

ΚΩΣ
Υπάρχει ανάγκη κάλυψης θέσεων ιατρικού και διοικητικού προσωπικού (υποβάλλεται συνημμένα η από 28/5/20 επιστολή του Δημάρχου Κω προς τον Υπουργό Υγείας, η από 28/5/20 επιστολή του Περιφερειακού συμβούλου κ. Μαργακού προς τον κ. Πρωθυπουργό, η από 14/5/20 συνέντευξη του Διοικητή του Νοσοκομείου Κω)

ΝΙΣΥΡΟΣ
Σύμφωνα με το υπόμνημα που μας έστειλε η κα Ντίκωβα Ειρήνη, Διευθύντρια ΕΣΥ, Γενική Ιατρός του ΠΠΙ Νισύρου, απαιτούνται προσλήψεις:

- Διοικητικού προσωπικού καθώς τα θέματα τέτοιας μορφής αυξάνονται καθημερινά και οι γνώσεις του υπάρχοντος νοσηλευτικού προσωπικού είναι περιορισμένες.
- Ενός ατόμου ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρου
- Βοηθού ακτινολόγου ώστε να μπορεί να δικαιολογηθεί και η χρήση του ακτινολογικού εργαστηρίου, το οποίο υπάρχει αλλά βρίσκεται σε αχρηστία

ΡΟΔΟΣ
Υπάρχει ανάγκη κάλυψης θέσεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού (υποβάλλεται συνημμένα η από 10/5/20 ανακοίνωση του Συλλόγου Ιατρών Νοσοκομείου Ρόδου καθώς και η από

23/10/20 επιστολή του Συλλόγου στήριξης καρκινοπαθών Ρόδου προς τον κ. Πρωθυπουργό)

ΣΥΜΗ
Υπάρχει ανάγκη κάλυψης θέσεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού (υποβάλλεται συνημμένα εξώδικη επιστολή Δήμου Σύμης, με ημερομηνία 23/11/2020)

ΤΗΛΟΣ
Υπάρχει ανάγκη κάλυψης θέσεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού (υποβάλλεται συνημμένα επιστολή Ομοσπονδίας από 9/7/20)

ΧΑΛΚΗ
Εκκρεμεί η προμήθεια του απαιτούμενου εξοπλισμού για τη λειτουργία του νέου Ιατρείου (υποβάλλεται συνημμένα σχετική λίστα).

Με δεδομένες τις διαρκώς αυξανόμενες ανάγκες όλων των Νοσηλευτικών Μονάδων των Νησιών μας και προκει-

μένου, ως Ομοσπονδία, να συνεισφέρουμε τα μέγιστα, στο πλαίσιο των δυνατοτήτων μας, χρειάζεται να καταγραφούν:

α. Οι ανάγκες σε φάρμακα για άπορους συμπατριώτες (ανάγκες που καλύπτουν οι ιατροί ή και οι φαρμακοποιοί των νησιών μας, για τις οποίες, οι ασθενείς αδυνατούν να συνεισφέρουν οικονομικά)

β. Η εξέλιξη ηλεκτρονικής καταγραφής του ιστορικού των μόνιμων κατοίκων ανά νησί, η ολοκλήρωση της οποίας είναι απαραίτητη, ειδικά στα μικρότερα νησιά, όπου γίνονται επισκέψεις κλιμακίων ιατρών (ΠΕΠΑ-ΓΝΗ, Ανοικτή Αγκαλιά, Γιατροί του Αιγαίου, Δελφίνι Αγάπης και Ελπίδας, κ.λπ.). Δυστυχώς, εξακολουθούν να μένουν αναπάντητα δύο σοβαρότατα ερωτήματα:

- Έχουν διατεθεί Ευρω-

παϊκά κονδύλια στο Νοσοκομείο Ρόδου για την εν λόγω μηχανογράφηση και εάν ναι, έχει γίνει καμία ενέργεια:

- Υπάρχει οδηγία του Υπουργείου Υγείας για χρήση ενός και μοναδικού λογισμικού από τους υπολογιστές κάθε Νοσηλευτικής Μονάδας, ώστε να υπάρχει συμβατότητα και δυνατότητα πρόσβασης στο ιστορικό κάθε ασθενούς από κάθε νησί σε όλα τα Νοσοκομεία της χώρας μας;

Με τη βεβαιότητα ότι αντιλαμβάνεστε τη σοβαρότητα των παραπάνω αναφερομένων, παρακαλούμε όπως μας ενημερώσετε για τυχόν εξελίξεις σε προσεχή μας συνάντηση ή και τηλεδιάσκεψη, που θα μας καθορίσετε, σε χρόνο που σας εξυπηρετεί.

Ο Πρόεδρος
Γιάννης Φραγκούλης
Η Γεν. Γραμματέας
Σοφία Ηρακλείδου».

Ξεκίνησε ο εμβολιασμός των υγειονομικών στο νοσοκομείο της Κω

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ

Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2021

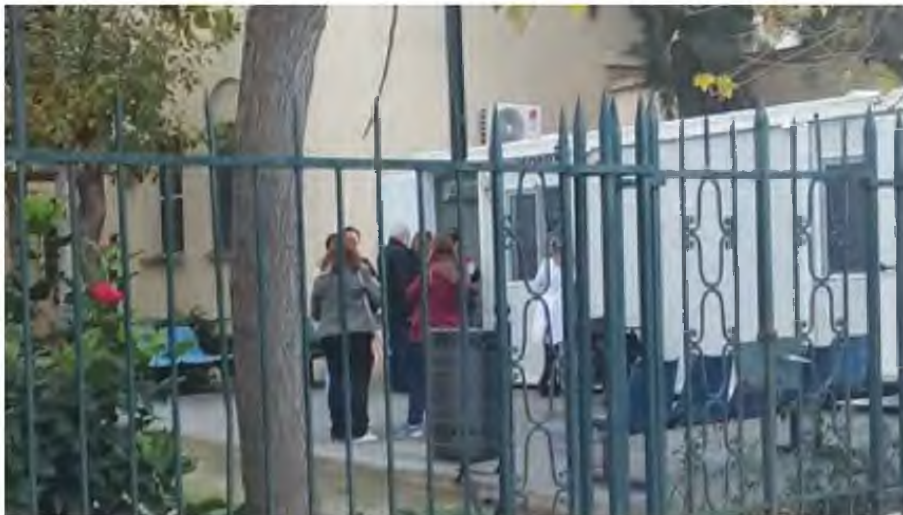
Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 524.72 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ξεκίνησε ο εμβολιασμός των υγειονομικών στο νοσοκομείο της Κω



Στον προκατασκευασμένο οικίσκο που βρίσκεται στον προαύλιο χώρο του νοσοκομείου της Κω ξεκίνησε χθες, 13 Ιανουαρίου γύρω στις 09:00 ο εμβολιασμός των υγειονομικών του Νοσοκομείου της Κω, κατά του COVID-19.

Σύμφωνα με την επίσημη ενημέρωση του νοσοκομείου, χθες εμβολιάστηκαν συνολικά 40 άτομα ενώ ακόμα 35 άτομα θα εμβολιαστούν σήμερα Πέμπτη 14 Ιανουαρίου.

Τα εμβόλια της Pfizer τα οποία έφτασαν στο νησί το βράδυ της Τρίτης 12 Ιανουαρίου, ήταν συνολικά 105.

