

Από μέρα σε μέρα ο σχεδιασμός για τους εμβολιασμούς

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1824.54 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ξεκινά σταδιακά ο εμβολιασμός των ατόμων άνω των 85 ετών, αλλά δεν έχουν δοθεί διευ

Από μέρα σε μέρα ο “σχεδιασ

Αναπάντητα ερωτήματα σχετικά με τους κατάκοιτους και τα γηροκομεία στα μικρά νησιά των Κυκλάδων

Μία “ανάσα” πριν την έναρξη των εμβολιασμών κατά της Covid-19 στους κατοίκους των νησιών της πληθυσμιακής ομάδας των υπερηλικών βρίσκεται το Υπουργείο Υγείας, από το οποίο ωστόσο δεν υπάρχει καμία ξεκάθαρη οδηγία – μέχρι στιγμής - για τον τρόπο κάλυψης του εμβολιασμού των πολιτών, στα νησιά που δεν διαθέτουν Νοσοκομεία.

Αν και τα πρώτα ραντεβού των ατόμων άνω των 85 ετών έχουν προγραμματισθεί σε συγκεκριμένες ημερομηνίες, μέσω της ειδικής πλατφόρμας του αρμόδιου Υπουργείου, δυστυχώς, καθίσταται ξεκάθαρο πως, μέχρι σήμερα, δεν υπάρχει οριστικοποιημένο πλάνο για τον εμβολιασμό του πληθυσμού στον νησιώτικο χώρο και δη στα μικρά κυρίως νησιά.

Μοναδική διαβεβαίωση εκ μέρους της κεντρικής κυβέρνησης μέχρι σήμερα, αποτελεί η αναφορά πως ο εμβολιασμός θα ακολουθήσει στο σύνολο των κατοικημένων νησιών, με την έναρξη αυτών άμεσα, σε διαφορετική ημερομηνία, ακριβώς, λόγω των ζητημάτων που ανακύπτουν σε επίπεδο προσέγγισης και μεταφοράς εμβολίων.

Στο πλαίσιο επικοινωνίας της εφημερίδας με την πλευρά της 2ης ΔΥΠΕ, αναφέρθηκε μόνον



πως ο τρόπος που θα πραγματοποιηθεί ο εμβολιασμός στον νησιώτικο χώρο, θα είναι τέτοιος, που θα καλύψει το σύνολό του, προκειμένου η προσπάθεια ενάντια στη “μάχη” της πανδημίας του κορωνοϊού να προχωρήσει σε όλη τη χώρα.

Ειδικότερα, εκ μέρους της 2ης ΔΥΠΕ τονίσθηκε πως αναμένεται η γνωστοποίηση του επιχειρησιακού σχεδιασμού επισήμως από τον Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και επικεφαλής της επιχείρησης εμβολιασμού “Ελευθερία” του Υπουργείου Υγείας, Μάριου Θεμιστοκλή, κατά πάσα πιθανότητα την προσεχή Δευτέρα (18/1).

Εν τω μεταξύ ο εμβολιασμός στα τρία νησιά των Κυκλάδων που διαθέτουν Νοσοκομεία και ειδικότερα, στη Σύρο, στη Νάξο και τη Σαντορίνη, ξεκινά

την επόμενη εβδομάδα, με τις πληροφορίες της εφημερίδας, να θέλουν τους πρώτους εμβολιασμούς σε πολίτες άνω των 85 ετών, να έχουν προγραμματισθεί στο εμβολιαστικό κέντρο του Νοσοκομείου Σύρου, στην πρωτεύουσα των Κυκλάδων, για τις 19 Ιανουαρίου.

Καμία μετακίνηση για εμβολιασμό

Σύμφωνα με το εθνικό επιχειρησιακό σχέδιο για τους εμβολιασμούς “Ελευθερία”, καθίσταται ξεκάθαρο πως σήμερα – ειδικότερα στα Νοσοκομεία των Κυκλάδων – ολοκληρώνεται η πρώτη φάση του εμβολιασμού (α΄ δόση) των υγειονομικών.

Όπως είχε αναφερθεί στη Σύρο έγιναν 170 εμβολιασμοί μέχρι και σήμερα, στη Νάξο 35 και στη Σαντορίνη 20.

Πέραν της διαδικασίας που ακολουθείται για ιατρούς, νοσηλευτές και προσωπικό του ΕΚΑΒ, απασχολεί ιδιαίτερα ο τρόπος του εμβολιασμού των πολιτών άνω των 85 ετών, με δεδομένη τη λειτουργία της πλατφόρμας από την περασμένη Δευτέρα.

Εξ αρχής, φάνηκε πως δεν τελειοποιήθηκε ο σχεδιασμός από το κεντρικό κράτος, καθώς εκφράστηκαν δημοσίως παράπονα, πως, πολίτες της Σύρου, προγραμματίστηκαν για ραντεβού σχετικά με τον εμβολιασμό, σε Νοσοκομεία της Νάξου και της Θήρας, κάτι που θα απαιτούσε εν μέσω πανδημίας την μετακίνησή τους.

Το πρόβλημα έγινε άμεσα γνωστό, ενώ με σχετική ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, καυτηρίασε το θέμα και η ΠΟΕΔΗΝ, με αποτέλεσμα να δοθεί η δυνατότητα διόρθωσης

/αλλαγής του εμβολιαστικού κέντρου, στο οποίο κλήθηκαν οι πολίτες (επικοινωνία με φαρμακεία, ΚΕΠ και εισαγωγή στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr).

Αυτονόμο είναι πως για τα νησιά θα πρέπει να υπάρξει ολοκληρωμένος σχεδιασμός για τη μη μετακίνηση πληθυσμού, καθώς η πανδημία είναι σε εξέλιξη, αλλά πολύ περισσότερο, για να διαπιστωθεί πως δεν αποτελούν θεωρητικές αναφορές οι γενικές δηλώσεις των κυβερνητικών πως οι νησιώτες θα έχουν ισότιμη πρόσβαση στον εμβολιασμό κατά της Covid-19.

Αποστολές(;) υγειονομικών σε μικρά νησιά

Σε συνέχεια των ανωτέρω,

πρέπει να σημειωθεί πως στον νησιώτικο χώρο και κυρίως στα μικρά νησιά, κρίνεται απαραίτητο να λειτουργήσουν οι δομές υγείας άμεσα σαν εμβολιαστικά κέντρα, για να ξεκινήσει όσο το δυνατόν συντομότερα ο εμβολιασμός κατά του κορωνοϊού στους κατοίκους.

Ειδικότερα, η αγωνία στις νησιωτικές κοινωνίες προκύπτει καθώς μέχρι σήμερα, δεν έχει υπάρξει καμία επίσημη αναφορά σχετικά με τον αριθμό των εμβολιαστικών κέντρων αλλά και τον τρόπο που θα λειτουργήσουν στα νησιά και συγκεκριμένα είτε στα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία (ΠΠΙ), είτε στα Κέντρα Υγείας.

Συγκεκριμένα, αναπάντητα μένουν τα ερωτήματα πως θα καλύψουν όλες τις ανάγκες στους εμβολιασμούς, οι ιατροί που βρίσκονται μόνιμοι τους σε Κέντρα Υγείας ή ΠΠΙ, αλλά και αν οι ίδιοι έχουν δεχθεί ή θα δεχθούν οδηγίες και κατευθύνσεις για την επιτυχή εφαρμογή του σχεδίου “Ελευθερία” στα μικρά νησιά.

Επιπλέον, ανησυχία προκύπτει σχετικά και με τα γηροκομεία σε μικρότερα νησιά, καθώς θα πρέπει υγειονομικοί να πραγματοποιήσουν τους εμβολιασμούς.

Αν και στα μεγαλύτερα νησιά, αυτή η ανάγκη θα καλυφθεί μέσω αποστολής υγειονομικών που εργάζονται και στελεχών του Κινητά κλιμάκιο του ΕΟΔΥ, όπως ενδεικτικά στη Σύρο, οι οποίοι προετοιμάζονται ήδη, για να καλύψουν τις κοινότητες των γηροκομείων, ωστόσο, για τις ίδιες ανάγκες στα μικρά νησιά, ακόμη δεν έχουν δοθεί σαφείς οδηγίες.

Σοβαρός προβληματισμός αλλά και αγωνία εγείρεται ακόμη σχετικά με τα άτομα που είναι κατάκοιτα στα νησιά, καθώς παρομοίως το αρμόδιο Υπουργείο θα πρέπει να φροντίσει τον τρόπο του εμβολιασμού τους, αφού δεν είναι δυνατή η μετακίνησή τους.

Να μην αποδυναμώνονται τα Νοσοκομεία

Άξιο απορίας δε, αποτελεί το γεγονός πως μέχρι σήμερα δεν έχει δοθεί καμία πληροφόρηση ξεκάθαρη στα νησιά που διαθέτουν Νοσοκομεία (Σύρος,



κρινίσεις για τη διαδικασία που θα ακολουθηθεί στα νησιά που δεν διαθέτουν Νοσοκομεία

“Στόχος” για τους εμβολιασμούς



Νάξος και Σαντορίνη) σχετικά με το αν θα απαιτηθεί η μετακίνηση υγειονομικών προς άλλα μικρότερα γειτονικά νησιά, αλλά και πώς δεν θα αποδυναμωθούν οι μεγάλες δομές υγείας, σε μία περίοδο που είναι κρίσιμη για τη συστηματική προώθηση των εμβολιασμών.

Σχετικά με τον αριθμό των υπερηλικών σε κάθε νησί, πρέπει να υπογραμμισθεί πως προφανώς δεν διαθέτει το κεντρικό κράτος στοιχεία, ώστε να προχωρήσει στον προγραμματισμό της έγκαιρης διάθεσης δόσεων εμβολίων, προκειμένου αυτή η βασική προϋπόθεση, δηλαδή η μεταφορά τους να μην γίνεται τελευταία στιγμή.

Με σχετικά στοιχεία όμως, θα μπορούσαν να συνδράμουν οι Δήμοι στην περίπτωση που κάτι τέτοιο τους ζητηθεί, καθώς διαθέτουν όλα τα στοιχεία από την εφαρμογή προγραμμάτων στήριξης των ηλικιωμένων σε κάθε νησί.

Αναμονή για αποστολές νέων εμβολίων

Ειδικότερα, σε ό,τι αφορά την πρωτεύουσα των Κυκλάδων οι πρώτοι εμβολιασμοί ηλικιωμένων ξεκινούν από την 19η Ιανουαρίου και μετά, ενώ μέχρι στιγμής δεν είναι δημοσίως γνωστός ο αριθμός των ατόμων που έχουν ζητήσει τον προγραμματισμό ραντεβού προκειμένου να εμβολιαστούν. Το ίδιο ισχύει και για τα νησιά Νάξου και Σαντορίνης κι ως εκ

τούτου, **πέραν των πρώτων αποστολών της α΄ δόσης των εμβολίων, δεν έχει πραγματοποιηθεί καμία άλλη μεταφορά.**

Για τις σχετικές αποστολές στα άλλα νησιά μάλιστα, καθίσταται σαφές, πως, η ιδιαιτερότητα της γεωγραφικής ασυνέχειας του νησιωτικού χώρου, απαιτεί την ενεργοποίηση κι αξιοποίηση δυνάμεων του Στρατού και του Λιμενικού, προκειμένου τα εμβόλια να φτάσουν ακόμη και στο πιο απομακρυσμένο και κατοικημένο νησί.

Επιπλέον, **σε ό,τι αφορά το Κέντρο Υγείας Σύρου (πρώην ΙΚΑ), όπου και σε αυτό θα γίνονται εμβολιασμοί του γενικού πληθυσμού αναλόγως της προώθησης των τριών διαφορετικών φάσεων του σχεδίου “Ελευθερία”, υπάρχει αναμονή μέχρι και την έκδοση της σχετικής εντολής κεντρικά, που θα αφορά στην ενεργοποίησή του.**

“Υπάρχει σχεδιασμός για ισότιμη πρόσβαση των νησιωτών στα εμβόλια;”

Έντονη κριτική αναφορικά με τη σημερινή κατάσταση που αφορά στον εμβολιασμό των νησιωτών ασκεί η πλευρά της αντιπολίτευσης, με τη Νομαρχιακή Επιτροπή του ΣΥΡΙΖΑ – Προοδευτική Συμμαχία στις Κυκλάδες να κάνει λόγο σε ανακοίνωσή της για “απουσία σχεδιασμού” από την κυβέρνηση, αλλά και για “αδυναμία επιστημονικά οργανωμένου ελέγχου της νόσου στις τοπικές κοινωνίες” και ειδικό-

τερα για απουσία ελέγχου στις εισόδους των νησιών.

Μέρος της ανακοίνωσης έχει ως εξής:

“Το νέο επεισόδιο είναι η παραπομπή των κατοίκων των νησιών για εμβολιασμό στα τρία Νοσοκομεία του νομού. Με τα ραντεβού που κλείνονται αυτή την στιγμή, οι κάτοικοι άνω των 85 ετών όλων των νησιών χωρίς Νοσοκομείο, κατευθύνονται σε Σύρο, Νάξο, Σαντορίνη. Πέρα από το γεγονός, ότι τέτοια ταξίδια για έναν υπέργηρο μέσα στην πανδημία, είναι επικίνδυνα και ανέφικτα εκτός των άλλων και λόγω περιορισμών των δρομολογίων, το κύριο ζήτημα είναι άλλο.

Συγκεκριμένα: Με δεδομένη την αναγκαιότητα για **την τήρηση αυστηρών προδιαγραφών, όσον αφορά στην θερμοκρασία κατά την μεταφορά και στην χορήγηση του συγκεκριμένου εμβολίου, και προκειμένου η χορήγηση για τους νησιώτες να λάβει χώρα έγκαιρα και μαζικά**, χωρίς εκπώσεις στην ασφάλεια και την προσβασιμότητα των κατοίκων των νησιών που δεν διαθέτουν Νοσοκομείο, απαιτείται η εκπόνηση ουσιαστικού επιχειρησιακού σχεδίου,

προσαρμοσμένου στο νησιωτικό μας χώρο και αυτό δεν φαίνεται να υπάρχει, αν κρίνουμε από τον τραγέλαφο των ραντεβού.

Οι εμβολιασμοί σε αυτά τα νησιά δεν μπορούν να γίνουν κατά ηλικιακές ομάδες και από τοπικές υποδομές, γιατί θα καθυστερήσουν απειλητικά, με αποτέλεσμα να χαθεί η καλοκαιρινή οικονομική περίοδος. Από την άλλη πλευρά η μαζική και οργανωμένη κορήγηση απαιτεί συγχροτημένες ιατρικές ομάδες με δυνατότητες γρήγορου και ασφαλούς εμβολιασμού. Καλούμε τους αρμόδιους, οι οποίοι μάλλον δεν έχουν ανακαλύψει ακόμη ότι η χώρα έχει και νησιά που κατοικούνται, να εκπονήσουν σχεδιασμό που θα αφορά τις μικρές νησιωτικές μας κοινωνίες άμεσα και χωρίς εκπώσεις”.

Η Νομαρχιακή Επιτροπή ολοκληρώνει την ανακοίνωσή της, σημειώνοντας πως οι Κυκλάδες “έχουν ανάγκη από ένα ισχυρό δημόσιο σύστημα υγείας, που θα στηρίζει τους μόνιμους κατοίκους, τους επισκέπτες, θα θωρακίσει την τοπική οικονομία από επιπτώσεις μελλοντικών πανδημιών”.

Δήμος Σύρου – Ερμούπολης: Rapid tests σε Νοσοκομείο και Κέντρο Υγείας Σύρου

Με 250 rapid tests ενισχύεται ακόμη περισσότερο το Νοσοκομείο Σύρου, μετά από την παράδοση του σχετικού κιβωτίου στη Διοίκησή του, χθες το μεσημέρι, από τον Δήμαρχο Σύρου – Ερμούπολης, Νίκο Λειβαδάρα και τον Αντιδήμαρχο, Μηνά Αλφραγκά.

Επιπλέον, ο Δήμος διέθεσε δωρεάν ακόμη 200 rapid tests προς το Κέντρο Υγείας Σύρου (πρώην ΙΚΑ) για τους ελέγχους κατά του κορωνοϊού, προκειμένου από την πλευρά του να συνδράμει εμπράκτως στη μεγάλη “μάχη” που δίνει αυτή τη στιγμή συνολικά η κοινωνία.

Στο πλαίσιο σχετικής ανακοίνωσης που εκδόθηκε χθες από

τον Δήμο, αναφέρεται ρητά πως η σχετική απόφαση προέκυψε στο πλαίσιο των γενικότερων κινήσεων και της ευαισθησίας που επιδεικνύει η δημοτική πλευρά προς ενίσχυση και στήριξη των υγειονομικών φορέων, εκφράζοντας παράλληλα ευχαριστίες προς εφοπλιστικό πρόσωπο που μερίμνησε με κορηγία του για τη συγκεκριμένη δωρεά.

“Οφείλουμε θερμές ευχαριστίες στον εφοπλιστή κ. Γεώργιο Κουλερή και τη ναυτιλιακή εταιρεία Prime Tanker Management για τη συγκεκριμένη κορηγία, η οποία είχε αποδέχτη τον Δήμο Σύρου – Ερμούπολης και αποτελεί ουσιαστική και πολύτιμη προσφορά προς το κοινωνικό σύνολο, σε αυτή τη δύσκολη χρονική συγκυρία της υγειονομικής κρίσης” υπογραμμίζεται χαρακτηριστικά στην ανακοίνωση του Δήμου.

Ειδικευόμενοι γιατροί Από πολυεργαλεία Covid, πολυεργαλεία εμβολιασμού

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1243.37 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19

Φτάσαμε τους 5.421 νεκρούς

610

νέα κρούσματα (287 στην Αττική, 77 στη Θεσσαλονίκη, 27 στη Λάρισα, 15 στα Τρίκαλα, 14 σε Κοζάνη και Ημαθία). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 147.860

319

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

34

νέοι θάνατοι, που ανεβάζουν σε 5.421 τους θανάτους από την πανδημία

Ειδικευόμενοι γιατροί

Από πολυεργαλεία Covid, πολυεργαλεία εμβολιασμού

«Ασκήθηκαν χυδαίοι εκβιασμοί σε ειδικευμένους ώστε να παρατήσουν τις κλινικές τους και να πάνε στα εμβολιαστικά κέντρα» καταγγέλλει ο γιατρός του Νοσοκομείου Νίκαιας και γ.γ. της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Ακόμα μία αρνητική συνέπεια της μετατροπής των νοσοκομείων σε εμβολιαστικά κέντρα (βλέπε το ρεπορτάζ στην ΑΥΓΗ της Παρασκευής 15 Ιανουαρίου) αναδείχθηκε τις τελευταίες ώρες λόγω των σφοδρών αντιδράσεων των εργαζόμενων στο Νοσοκομείο Νίκαιας: η με το «έτσι θέλω» επιστράτευση των ειδικευμένων γιατρών (και όχι μόνο) στη διαδικασία των εμβολιασμών.

Ο Πάνος Παπανικολάου, γιατρός στο συγκεκριμένο νοσοκομείο και γ.γ. της ΟΕΝΓΕ, αναφέρει στην ΑΥΓΗ ότι «ασκήθηκαν χυδαίοι εκβιασμοί σε ειδικευμένους (ακόμα και άσχετων χειρουργικών ειδικοτήτων) ώστε να παρατήσουν τις κλινικές τους, να παρατήσουν τελείως την εκπαίδευσή τους και να πάνε είτε στα εμβολιαστικά κέντρα του Νοσοκομείου της Νίκαιας (θα έχει τρεις εμβολιαστικές γραμμές), είτε στο Νοσοκομείο 'Αγία Βαρβάρα' (απέχει 4,5 χιλιόμετρα), όπου η αναπληρώτρια διοικήτρια ανακοίνωσε με δική

της πρωτοβουλία ότι θα φτιάξει δέκα εμβολιαστικές γραμμές».

Σύμφωνα με τον Π. Παπανικολάου, οι εργαζόμενοι αντέδρασαν άμεσα και την Παρασκευή διαμήνυσαν προς τη διοίκηση ότι δεχόνται μεν να βοηθήσουν σε εθελοντική βάση στους εμβολιασμούς, αλλά μόνο για τις τρεις εμβολιαστικές γραμμές του Νοσοκομείου της Νίκαιας και μόνο οι ειδικευμένοι γιατροί. Δεν θα ανεχτούν κανέναν εκβιασμό σε ειδικευόμενο συνάδελφό τους και απαιτούν να ανακληθεί η «αισχρή» απόφαση της 2ης ΥΠΕ (Α.Π. 2080, 14.1.21) για τη μετακίνηση γιατρών στο «Αγία Βαρβάρα».

Ζητούν επίσης να επανέλθει πλήρως η λειτουργία των χειρουργείων και όλων των ιατρικών πράξεων του νοσοκομείου (διότι οι πολίτες έχουν ελλιπή φροντίδα) και απαιτούν να ανοιχθεί το τμήμα της Αιμοδοσίας που καταρρέει (υπάρχει τεράστιο πρόβλημα με το διαθέσιμο αίμα), καθώς κι από κει μετακινήθηκε αρκετό μη ιατρικό προσωπικό. Προειδοποίησαν ότι αν δεν κανονισθούν άμεσα τα παραπάνω αιτήματα, θα πραγματοποιήσουν δυναμικές κινητο-

ποιήσεις, αρχής γενομένης από το πρωί της Δευτέρας 18 Ιανουαρίου.

Μετατροπή σε... εμβολιάδικο

Ο γ.γ. της ΟΕΝΓΕ θεωρεί ότι είναι σε πλήρη εξέλιξη σχέδιο διάλυσης του Νοσοκομείου Νίκαιας και «μετατροπής του σε 'εφημεράδικο' - Κέντρο Υγείας - 'εμβολιάδικο'».

Προφανώς, εξηγεί, το σχέδιο αυτό αποσκοπεί στην αύξηση της πελατείας διαφόρων καθηγητών και ιδιωτών κλινικαρχών από χειρουργεία και ιατρικές πράξεις που δεν θα γίνονται πλέον στο Νοσοκομείο Νίκαιας.

Σημειώνει ακόμη ότι δεν είναι εξασφαλισμένη η αμοιβή όσων με τη θέλησή τους συνδράμουν στους εμβολιασμούς. Διότι οι εφημερίες αυτές «θα πάνε στον 'κουβά' των πρόσθετων (γιατί δεν θα συμπεριλαμβάνονται στις τακτικές εφημερίες), ενώ ακόμα υπάρχουν χρωστούμενα από τον Ιούνιο» (σ.σ.: την Παρασκευή βγήκε Υπουργική Απόφαση που ανοίγει με μεγάλη καθυστέρηση τον δρόμο για την εξόφλησή τους).

Ήδη, προσθέτει ο Π. Παπανικολάου, πολλοί ειδικευόμενοι σκέφτονται να παραιτηθούν και να συ-

νεχίσουν την ειδικότητά τους σε άλλα νοσοκομεία.

Το ζήτημα που έχει προκύψει με τους ειδικευμένους γιατρούς εν μέσω πανδημίας είναι συνολικό: οι ειδικευόμενοι των παθολογικών ειδικοτήτων έχουν μετατραπεί σε «άνωθεν αναγκαστικές εντολές σε «πολυεργαλεία Covid», οι ειδικευόμενοι των χειρουργικών ειδικοτήτων βρίσκουν κλειστές τις πόρτες των χειρουργείων, καθώς τα νοσοκομεία έχουν μετατραπεί σε νοσοκομεία «μίας νόσου», του κορωνοϊού. «Θα χαθεί και δεύτερη συνεχόμενη χρονιά επειδή τώρα θα μετατραπούν σε 'πολυεργαλεία εμβολιασμού'», το ερώτημα που θέτει η ΟΕΝΓΕ.

Οι γιατροί υπογραμμίζουν πως ούτε το αυτονόητο δεν έχει πράξει το υπουργείο Υγείας προκειμένου να καλυφθούν τα κενά: να επιπεύσει τους διορισμούς των επίθετων γενικών γιατρών. Εδώ και έναν μήνα έχουν βγει τα οριστικά αποτελέσματα και... ακόμα διορίζονται. Όχι μόνον δεν προσλαμβάνουν το σύνολο των γιατρών που έχουν βάλει υποψηφιότητα για τις λιγοστές θέσεις που έχουν προκηρυχθεί, αλλά «πά-



γωσαν» και τις κρίσεις για τις θέσεις επιμελητών Β' για τα Κέντρα Υγείας που προκηρύχθηκαν τον Ιανουάριο του 2019, τονίζει η ΟΕΝΓΕ.

Καθημερινές απόπειρες

Θυμίζουμε ότι τόσο ΟΕΝΓΕ όσο και η ΕΙΝΑΠ αλλά και ενώσεις γιατρών της περιφέρειας επισημαίνουν καθημερινά στο υπουργείο Υγείας ότι η απόπειρα να μετατρέψει τα νοσοκομεία σε εμβολιαστικά κέντρα συνιστά ένδειξη μεγάλης προχειρότητας και αποτελεί ιατρικά επικίνδυνη πρακτική.

Για παράδειγμα, η Ένωση Γιατρών Χαλκιδικής επισημαίνει το ασύμβατο της μετατροπής του μοναδικού νοσοκομείου του νομού σε χώρο υποδοχής και νοσηλείας περιστατικών Covid και ταυτόχρονα εμβολιασμού υγιών ατόμων, που κινδυνεύουν να επιμολυνθούν πριν καν εμβολιαστούν.

Πλέον η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών οφείλει να αντιληφθεί όσα επισημαίνουν τεκμηριωμένα οι γιατροί και να συστήσει στην πολιτική ηγεσία να διακόψει αυτή την ολέθρια τακτική πριν συμβούν τα χειρότερα.

Φωτίου

Επιτελικό ναυάγιο με τα μητρώα εμβολιασμών

Δεν έφταναν τα διπλά βιβλία του ΕΟΔΥ με τα κρούσματα και το επιτελικό χάος που αναδείχθηκε και από το αλαλούμ με τα κρούσματα στην Κοζάνη, υπόθεση για την οποία διενεργεί προκαταρκτική εξέταση η Εισαγγελία, σε δημοσιεύματα του φιλοκυβερνητικού Τύπου αποκαλύπτεται ότι τα δεδομένα από τα μητρώα που έχουν στη διάθεσή τους τα αρμόδια υπουργεία είναι αναληθή.

Τα μητρώα των εμβολιασμών εμφανίζουν τη χώρα να έχει καταγεγραμμένους 500.000 ανθρώπους 85 ετών και άνω, «με αποτέλεσμα οποιοσδήποτε προγραμματισμός εμβολιασμών να βρίσκεται στον αέρα, καθώς οι υπηρεσίες αγνοούν την πραγματική εικόνα και τις πραγματικές ανάγκες» ή να έχει χιλιάδες υπεραιωνόβιους και εκατοντάδες χιλιάδες υπερήλικες, όπως σχολιάζει η βουλευτής Β3 Νότιου Τομέα Αθήνας και αναπληρώτρια τομεάρχης για την Κοινωνική Αλληλεγγύη του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Θεανώ Φωτίου για το επιτελικό ναυάγιο με τα μητρώα των εμβολιασμών και το φιάσκο του κυβερνητικού προγράμματος «Ελευθερία».

«Τα ψηφιακά επιτεύγματα του κ. Πιερρακάκη στην πράξη αποδεικνύονται φούσκες, με κόστος την υγεία των πολιτών» σημειώνει χαρακτηριστικά η Θεανώ Φωτίου.





ΣΑΒΒΑΤΟ 16 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2021

ΚΟΣΜΟΘΕΩΡΕΙΟ

Το μυστικό της εμβολιαστικής νίκης του Ισραήλ

Λιγότερο από ένα μήνα μετά τον εμβολιασμό του πρώτου Ισραηλινού πολίτη με το σκεύασμα της Pfizer/BioNtech, η χώρα της Μέσης Ανατολής έχει καλύψει το 20% του πληθυσμού της. Είναι γεγονός ότι το Ισραήλ ξάφνιασε όλο τον κόσμο με τους ρυθμούς που κινήθηκε, αποσπώντας τον γενικό θαυμασμό. Σιγά σιγά όμως βγαίνουν στο φως κάποιες κρίσιμες πτυχές αυτού του success story, που προβληματίζουν αν μη τι άλλο.



ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ
jrapadatos@e-typos.com

Στις 7 Ιανουαρίου ο πρωθυπουργός Μπέντζαμιν Νετανιάχου -από τους πρώτους που έκαναν το εμβόλιο- αποκάλυψε πως η χώρα του συμφώνησε με την Pfizer να ανταλλάξει τα προσωπικά δεδομένα των πολιτών της με ισάριθμες δόσεις

εμβολίων, 10 εκατομμύρια τον αριθμό. (Η συμφωνία προέβλεπε ακόμη την παράδοση στο Ισραήλ 400.000-700.000 δόσεων κάθε εβδομάδα.) Φυσικά οι αποθηκευτικοί χώροι της Pfizer δεν γέμισαν μόνο με τόνους ιατρικών δεδομένων. Γέμισαν και με αρκετό χρήμα, δεδομένου ότι το Ισραήλ κατέβαλε για κάθε δόση 30 δολάρια, τα διπλάσια σε σχέση με το Βέλγιο. Θα αντιτείνει κανείς ότι η δημόσια υγεία αξίζει τέτοιου είδους θυσίες, οι οποίες πολύ δύσκολα θα γίνονταν αποδεκτές στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Αλλωστε ο Νετανιάχου διαβεβαίωσε ότι τα στοιχεία που δόθηκαν στην Pfizer (και στον ΠΟΥ) αφορούν μόνο το φύλο και το ιατρικό ιστορικό των εμβολιαζομένων μαζί φυσικά με τις τυχόν παρενέργειες ή θετικές επιδράσεις του εμβολίου. Τα ονόματά τους κρατήθηκαν μυστικά, επομένως κάποιο τμήμα της ιδιωτικής τους σφαίρας υποτίθεται, ότι παρέμεινε προστατευμένο.

Με το μυαλό στις κάλπες του Μαρτίου, ο Νετανιάχου δεν παρέλειψε να αποδώσει την αδιαμφισβήτητη επιτυχία των γρήγορων μαζικών εμβολιασμών στις προσωπικές του επαφές με τον εβραϊκής καταγωγής Σαλονικιό Αλμπερτ Μπουρλά (Pfizer) και με υψηλόβαθμα στελέχη της Moderna. Μένει να υλοποιήσει την υπόσχεσή του για 170.000 εμβολιασμούς την ημέρα - ασύλληπτο ρεκόρ, αν επιτευχθεί. Κανείς δεν ξέρει όμως, εκλογές έρχονται. ■



ΤΟ SUCCESS STORY ΚΑΙ ΟΙ ΓΚΡΙΖΕΣ ΖΩΝΕΣ. Η ΕΠΙΤΑΧΥΝΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΜΕΣΩ DEAL ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Τα κλειστά Χριστούγεννα ανοίγουν τώρα την αγορά

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1996.79 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ «Ε.Τ.»
ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ,
ΠΟΙΟΙ ΗΤΑΝ ΟΙ ΚΕΡΔΙΣΜΕΝΟΙ

**Βελτίωση τζίρου
19% έφερε
το click away
τον Δεκέμβριο**

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΙΣΧΥΟΥΝ
ΓΙΑ ΛΙΑΝΕΜΠΟΡΙΟ, ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΑ

**Ψώνια με SMS
από τη Δευτέρα**

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 12-15, 23

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

610

νέα κρούσματα καταγράφηκαν χθες σε όλη τη χώρα

187

εντοπίστηκαν στην Αττική και 77 στη Θεσσαλονίκη, ενώ 52 χαρακτηρίζονται εισαγόμενα

147.860

είναι συνολικά τα κρούσματα που έχουν διαπιστωθεί στη χώρα μας από την αρχή της πανδημίας

5.421

άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους εξαιτίας του κορονοϊού, 34 θάνατοι διαπιστώθηκαν χθες

319

ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, ενώ 1.019 έχουν βγει από Μονάδες Εντατικής Θεραπείας



Στο «μικροσκόπιο» των επιστημόνων η Αττική συνεχίζει να είναι επίσημα η πιο επιδημιολογική ασήση.

ΤΟ ΣΚΕΠΤΙΚΟ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΠΟΥ ΕΙΣΗΓΗΘΗΚΑΝ ΤΗΝ ΕΠΑΝΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΛΙΑΝΕΜΠΟΡΙΟΥ, ΜΕ ΕΞΑΙΡΕΣΗ

Τα κλειστά Χριστούγεννα ανοίγουν

«Ολα δείχνουν ότι ξεπεράσαμε το σκόπελο των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς χωρίς αναταράξεις». Αυτή η φράση του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας, Νίκου Χαρδαλιά, συνοψίζει το σκεπτικό πίσω από το μεγάλο βήμα πλήρους ανοίγματος του λιανεμπορίου -με εξαίρεση τις 12 περιοχές όπου ισχύουν τα αυστηρότερα περιοριστικά μέτρα- από την ερχόμενη Δευτέρα 18 Ιανουαρίου. Η σταθερή επιδημιολογική εικόνα, που όμως δεν παρουσιάζει μείωση, όπως τόνισαν χθες οι ειδικοί της αρμόδιας για τον κορονοϊό Επιτροπής Βάνα Παπαευαγγέλου και Γκίκας Μαγιορκίνης, οδήγησε στην απόφαση επαναλειτουργίας της αγοράς, που θα συνοδευτεί από αυστηρή επιδημιολογική επιτήρηση, αυξημένο τεστνγκ και εάν απαιτηθεί θα υπάρξει επέμβαση με αυστηροποίηση των μέτρων.

Σταθερότητα

Σύμφωνα με τα αναλυτικά στοιχεία που έδωσε κατά τη χθεσινή τακτική ενημέρωση στο υπουργείο Υγείας η καθηγήτρια Παιδιατρικής, Βάνα Παπαευαγγέλου, ο αριθμός θετικών διαγνώσεων της Covid-19 είναι σταθερός εδώ και τρεις εβδομάδες. Για τις τελευταίες επτά ημέρες, ο

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

μέσος όρος είναι 650 νέα περιστατικά ανά ημέρα. Μάλιστα, η κ. Παπαευαγγέλου χαρακτήρισε ιδιαίτερα δύσκολο να αποσυμπίεστεί περαιτέρω η επιδημία εν μέσω των χειμερινών μηνών.

Ηπια, όμως, αύξηση στη συνολική εικόνα σταθεροποίησης παρουσιάζει η Αττική, με αποτέλεσμα να έχει μπει στο «μικροσκόπιο» των επιστημόνων και να την παρακολουθούν στενά. Ένας στους τρεις Έλληνες με Covid-19 εντοπίζεται στο Λεκανοπέδιο που συγκεντρώνει 2.500 ενεργά κρούσματα κορονοϊού, με την επιβάρυνση να είναι μεγαλύτερη στη Δυτική Αττική και τον κεντρικό τομέα Αθηνών - κατέγραψαν χθες 21 και 43 νέα περιστατικά αντίστοιχα. Ο δείκτης μεταδοτικότητας Rt εκτιμάται στο 0,91 στην Αττική, πολύ κοντά στη μονάδα, που είναι το όριο ανησυχίας.

Τήρηση μέτρων

Ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας, Γκίκας Μαγιορκίνης, επισήμανε ότι ο ρυθμός συρρίκνωσης της επιδημίας στην Ελλάδα είναι μικρότερος σε σχέση με τον περασμένο μήνα. Στο ίδιο

μήκος κύματος, και επισημαινόντας διαρκώς την ανάγκη πιστής τήρησης των μέτρων ατομικής προστασίας, η κ. Παπαευαγγέλου εξέφρασε εκ μέρους της Επιτροπής Εμπειρογνομήμων την ανησυχία για αύξηση κρουσμάτων τις εβδομάδες που έρχονται εξαιτίας του χειμωιάτικου καιρού. «Το ζητούμενο είναι να έχουμε μια χρυσή τομή», ανέφερε έχοντας εξηγήσει ότι οι

ΔΥΣΚΟΛΟ...

«Ιδιαίτερα δύσκολο να αποσυμπίεστεί περαιτέρω η επιδημία εν μέσω των χειμερινών μηνών», λέει η κ. Παπαευαγγέλου

επιστήμονες αντιλαμβάνονται το πολύ «βαρύ» τμήμα που έχουν στην οικονομία τα περιοριστικά μέτρα όλους αυτούς τους μήνες.

Ο κ. Μαγιορκίνης εκτίμησε, πάντως, ότι το επερχόμενο άνοιγμα του λιανεμπορίου δεν θα προκαλέσει αύξηση των κρουσμάτων, εφόσον φυσικά τηρούνται όλα τα προβλεπόμενα μέτρα και οι κανόνες. Εκτός από την Αττική, αυξημένο ικό φορτίο παρατηρείται και σε μεμονωμένες

περιοχές που προέρχονται από μικρότερες ή μεγαλύτερες συρροές σε εργασιακούς χώρους, καθώς και σε οικογενειακές συγκεντρώσεις κατά τη διάρκεια των εορτών.

«Οι επόμενοι δύο μήνες είναι κρίσιμοι καθώς στόχος μας είναι να εμβολιάσουμε τους ηλικιωμένους και ευπαθείς», ανέφερε η καθηγήτρια Παιδιατρικής και πρόσθεσε την ευχή να γίνει εφικτή η μετατροπή της νόσου Covid-19 σε πνιότερη που θα αφορά ως επί το πλείστον στα νεότερα άτομα, ως αποτέλεσμα της εμβολιαστικής κάλυψης στους μεγαλύτερους και ευπαθείς.

Τι ισχύει από Δευτέρα

Στους βρεφονηπιακούς, παιδικούς σταθμούς και τα δημοτικά σχολεία από τη Δευτέρα προστίθεται η λειτουργία του λιανεμπορίου. Αναλυτικά τα μέτρα που ισχύουν την επόμενη εβδομάδα, όπως τα ανακοίνωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, έχουν ως εξής:

► Διατηρείται η απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 9 το βράδυ έως τις 5 το πρωί.

► Διατηρείται η απαγόρευση μετακίνησης ανάμεσα σε περιφερειακές ενότητες.



12 ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΟΥ ΙΣΧΥΟΥΝ ΑΚΟΜΗ ΤΑ ΑΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΡΑ

τώρα την αγορά

► Ξεκινά η επαναλειτουργία των επιχειρήσεων, με εξαίρεση τις περιοχές όπου έχουν επιβληθεί αυξημένα μέτρα και στις οποίες επιτρέπεται μόνο το click-away.

► Για τους λατρευτικούς χώρους και κατά τις λειτουργίες επιτρέπεται ένα άτομο ανά 25 τετραγωνικά και έως 50 άτομα.

► Παραμένει σε αναστολή το κυνήγι και το ψάρεμα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι είναι σε εξέλιξη συζήτηση για αύξηση των προστίμων για όποιον πολίτη παραβιάζει τα μέτρα, ωστόσο προς το παρόν, όπως επιβεβαίωσε τόσο ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, στη Βουλή όσο και ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, η χρηματική ποινή για όποιον παραβιάζει τα μέτρα παραμένει στα 300 ευρώ.

Εμβολιασμοί

Στο «μέτωπο» των εμβολιασμών, η εταιρία Pfizer ενημέρωσε και τη χώρα μας, όπως όλες τις ευρωπαϊκές, ότι θα υπάρξουν μειωμένες παραδόσεις τον επόμενο μήνα, οι οποίες όμως αναμένεται να αντισταθμιστούν, όπως εξήγησε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, από τις εγκρίσεις άλλων εμβολίων.

Επίσης, η δυνατότητα για έξι δόσεις από κάθε φιαλίδιο θεωρείται ότι θα διευκολύνει την εμβολιαστική κάλυψη χωρίς να παρατηρηθούν καθυστερήσεις στη διαδικασία του εμβολιασμού. Εως χθες το απόγευμα με την πρώτη δόση του εμβολίου είχαν εμβολιαστεί 75.276 άτομα.

Την αναθεώρηση της διαδικασίας εμβολιασμού των ιδιωτών γιατρών ζητά ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) επισημαίνοντας ότι οι εμβολιασμοί της ομάδας αυτής υγειονομικών εξελίσσεται σε «ταλαιπωρία», με τα ραντεβού της πλειοψηφίας των γιατρών να κλείνονται μετά τον Φεβρουάριο.

«Οι προχειρότητες και οι ανεπάρκειες, που διαρκώς επισημαίνει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, διαφαίνονται καθημερινά στο σχεδιασμό για τον εμβολιασμό των ιδιωτών ιατρών. Είναι ενδεικτικό ότι τα ραντεβού τους κλείνονται ακόμη και για τον Μάρτιο και μάλιστα μόνο για την πρώτη δόση», αναφέρει ο ΠΙΣ με ανακοίνωσή του και προσθέτει: «Χαρακτηριστικό είναι με βάση τα στοιχεία που διαθέτει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος ότι υπάρχουν περιοχές που οι γιατροί δεν μπορούν καν με τον ΑΜΚΑ τους να εισέλθουν στην ψηφιακή πλατφόρμα για να κλείσουν ραντεβού. Μεταξύ των περιοχών

αυτών είναι: η Κοζάνη, η Ημαθία, η Πέλλα, η Κορινθία, η Αιτωλοακαρνανία, η Εύβοια κ.ά».

Την ίδια στιγμή, εμμένει στις καταγγελίες της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) για την «άστοχη», όπως τη χαρακτηρίζει, απόφαση δημιουργίας εμβολιαστικών κέντρων μέσα στα νοσοκομεία. «Τα εμβολιαστικά κέντρα στα νοσοκομεία δημιουργήθηκαν με προσωρινό τρόπο, στελεχώθηκαν με το λιγοστό προσωπικό των νοσοκομείων με σκοπό να εμβολιάσουν το υγειονομικό προσωπικό και μόνο. Μάλιστα στεγάσθηκαν σε χώρους κυρίως των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων που είναι απαραίτητοι για την εξέταση ασθενών. Άλλα εμβολιαστικά κέντρα βρίσκονται σε ορόφους νοσοκομείων που είναι αδύνατη η πρόσβαση πολιτών, ειδικά με κινητικά προβλήματα», επισημαίνει η Ομοσπονδία με ανακοίνωσή της.

Προσθέτει δε ότι «κλείστηκαν ραντεβού για εμβολιασμό ηλικιωμένων ατόμων που δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν και θα πρέπει να διανύσουν μεγάλες αποστάσεις από την οικία τους στο νοσοκομείο. Απευθύνονται για την εξασφάλιση της μεταφοράς τους στα νοσοκομεία χωρίς να μπορούν να ικανοποιηθούν». ■

Ποια τοπικά lockdowns αίρονται και ποια συνεχίζονται

ΣΥΝΕΧΙΖΟΝΤΑΙ ως τη Δευτέρα 25 Ιανουαρίου τα αυξημένα μέτρα στον Ασπρόπυργο, αίρονται, όμως, στην Ελευσίνα λόγω βελτίωσης της επιδημιολογικής της εικόνας. Σύμφωνα με τον κ. Χαρδαλιά, στον Ασπρόπυργο υπάρχουν 102 ενεργά κρούσματα και 188 στενές επαφές που βρίσκονται σε κατ'οίκον περιορισμό.

Επιπρόσθετα, η επιτροπή των ειδικών αποφάσισε τη λήψη επιπλέον περιοριστικών μέτρων για το Δήμο Αχαρνών της Περιφερειακής Ενότητας Ανατολικής Αττικής, καθώς αυτή τη στιγμή εντοπίζονται 166 ενεργά κρούσματα και 242 στενές επαφές σε καραντίνα.

Όσον αφορά την Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης, αίρονται τα μέτρα στον Δήμο Κοζάνης και στον Δήμο Βοΐου. Παραμένουν, ωστόσο, στις τοπικές κοινότητες Κρόκου και Σιάτιστας, καθώς και στον Δήμο Εορδαίας έως και τις 25/1. Ο Δήμος Εορδαίας καταγράφει 104 ενεργά κρούσματα με 196 στενές επαφές, ενώ ο Κρόκος 31 ενεργά κρούσματα σε σύνολο 2.977 κατοίκων (σύμφωνα με την τελευταία απογραφή) και 35 στενές επαφές. Η Σιάτιστα έχει 19 ενεργά κρούσματα και 34 στενές επαφές.

Σχετικά με τις Τοπικές Κοινότητες Στροφής, Νέδας, Αγιοχωρίου και Ηλίου του Δήμου Αρριανών της Περιφερειακής Ενότητας Ροδόπης, την Τοπική Κοινότητα Σπερχειάδας του Δήμου Μακρακώμης, αλλά και την Τοπική Κοινότητα Κέλλης του Δήμου Αμυνταίου Φλώρινας αποφασίστηκε η άρση των πρόσθετων περιοριστικών μέτρων, καθώς στις περιοχές αυτές το επιδημιολογικό φορτίο έχει σχεδόν μηδενιστεί, όπως έγινε ο κ. Χαρδαλιάς.

Παράταση

Τα μέτρα παρατείνονται μέχρι τη Δευτέρα 25 Ιανουαρίου για την Τοπική Κοινότητα Ανθήλης του Δήμου Λαμιέων και Παλαικάστρου του Δήμου Σπείας Λασιθίου, τα νησιά Κάλυμνο και Λέσβο, τον Δήμο Σπάρτης και τις Περιφερειακές Ενότητες Βοιωτίας και Αργολίδας. «Τα ενεργά κρούσματα στην Ανθήλη είναι 16, στο Παλαικάστρο 18, στην Κάλυμνο 25 και η ικνυλάτση έχει εντοπίσει 74 στενές επαφές τους, στον Δήμο Σπάρτης υπάρχουν 48 ενεργά κρούσματα με 103 στενές επαφές που βρίσκονται ήδη σε κατ'οίκον περιορισμό, στην Περιφερειακή Ενότητα Βοιωτίας 139 ενεργά κρούσματα με 225 στενές επαφές, στη Λέσβο 101 ενεργά κρούσματα με 199 στενές επαφές και στην Αργολίδα 57 ενεργά κρούσματα με 169 στενές επαφές», επισήμανε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας.

Υπενθυμίζεται ότι τα μέτρα περιλαμβάνουν απαγόρευση των μετακινήσεων εκτός δήμου ή τοπικής κοινότητας με εξαίρεση λόγους υγείας, την απαγόρευση της μετακίνησης από τις 18.00 έως τις 05.00 με εξαίρεση εργαζομένους που μετακινούνται με βεβαίωση εργοδότη, αναστολή πραγματοποίησης θρησκευτικών τελετών και αναστολή λειτουργίας καταστημάτων.



Πού θα γίνουν τα νέα εμβολιαστικά κέντρα



Στην πρόσφατη συνέντευξή του στον ANΤ1 ο Κυριάκος Μητσοτάκης προανήγγειλε τη δημιουργία τεσσάρων εμβολιαστικών κέντρων στην επικράτεια, από τον Φεβρουάριο και μετά, με δυναμικότητα 20.000 εμβολιασμών σε ημερήσια βάση. Η στήλη πληροφορείται ότι, με βάση τον υφιστάμενο σχεδιασμό, τα εμβολιαστικά κέντρα θα λειτουργήσουν στη Ηεlexρο στο Μαρούσι, στο Τάε Κβον Ντο στο Φάληρο, στο Εκθεσιακό Περιστερίου και στη Ηεlexρο στη Θεσσαλονίκη. Η κυβέρνηση ετοιμάζεται, σύμφωνα με τον σχεδιασμό,

να λειτουργήσει τα πρώτα δύο εμβολιαστικά κέντρα της Ηεlexρο μετά το δεύτερο δεκαπενθήμερο του Φεβρουαρίου, ενώ τα άλλα δύο ίσως αργήσουν μερικές μέρες ακόμα. Άλλωστε, η δυνατότητα για διενέργεια περισσότερων εμβολιασμών συναρτάται άμεσα και με την εμβολιαστική κάλυψη της χώρας από τις προμήθειες που θα έχουμε. Στόχος είναι, από τη στιγμή που θα τεθούν τα νέα εμβολιαστικά κέντρα σε πλήρη δυναμικότητα, να κάνουν περί τους 500.000 εμβολιασμούς τον μήνα. Ίδωμεν...

Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 18

Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 97.87 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣ ΕΟΡΔΑΙΑΣ

Μήνυση κατά του ΕΟΔΥ



Μήνυση κατά παντός υπευθύνου για τα ετεροχρονισμένα κρούσματα κορονοϊού, που ανακοινώθηκαν τις προηγούμενες ημέρες από τον ΕΟΔΥ, κατέθεσε ο δήμαρχος Εορδαίας Παναγιώτης Πλακεντάς. Υπενθυμίζεται ότι η εν λόγω ενέργεια έρχεται ενώ η Εισαγγελία Κοζάνης έχει διατάξει προκαταρκτική εξέταση, προκειμένου να διαπιστωθεί αν υπάρχουν ποινικές ευθύνες για εντελώς λανθασμένο αριθμό κρουσμάτων.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 338.67 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αυξάνονται τα διαθέσιμα εμβόλια για την Ε.Ε.

Μετά τις Pfizer / BioNTech, Moderna και AstraZeneca, σύντομα αίτηση αδειοδότησης θα καταθέσει και η Johnson & Johnson

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) ελπίζει ότι η Johnson & Johnson θα υποβάλει αίτηση για την έγκριση του εμβολίου της κατά της Covid-19 τον Φεβρουάριο, δήλωσε χθες η εκτελεστική διευθύντρια του Έμερ Κουκ. Την Τετάρτη ο Πέτερ Λίτζε, ευρωβουλευτής του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος αρμόδιος για θέματα Υγείας, είχε δηλώσει ότι η εταιρεία είναι πιθανόν να καταθέσει αίτηση για την έγκριση του εμβολίου της από την Ευρωπαϊκή Ένωση τον Φεβρουάριο.

«Η Ευρωπαϊκή επιτροπή Υγείας Στέλλα Κυριακίδου ανακοίνωσε κατά τη διάρκεια συνεδρίασης της ομάδας μας σήμερα το πρωί ότι η παρασκευάστρια εταιρεία Johnson & Johnson είναι πιθανόν να καταθέσει αίτηση για έγκριση του εμβολίου της από την Ευρωπαϊκή Ένωση τον Φεβρουάριο» σημείωσε ο ευρωβουλευτής.

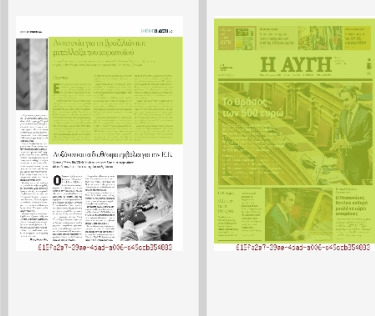
Η ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή έχει δώσει μέχρι στιγμής έγκριση για τα εμβόλια των Pfizer / BioNTech και Moderna, ενώ σε εξέλιξη βρίσκεται η αξιολόγηση με ταχείες διαδικασίες του εμβολίου της AstraZeneca.

Η Έμερ Κουκ διευκρίνισε ότι ο EMA δεν έχει λάβει ακόμη αιτήσεις έγκρισης για το ρωσικό και τα κινεζικά εμβόλια, αλλά βρίσκεται σε συνομιλίες με τους Ρώσους υπευθύνους.

Την Πέμπτη ο Κίριλ Ντμίτριεφ, επικεφαλής του Ρωσικού Ταμείου Άμεσων Επενδύσεων (RDIF), δήλωσε ότι η Ρωσία θα υποβάλει επίσημη αίτηση στην Ευρωπαϊκή Ένωση τον επόμενο μήνα για την έγκριση του εμβολίου Sputnik V κατά της Covid-19.

Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης εξομότητων του ρωσικού εμβολίου θα δημοσιευτεί σύντομα και θα αποδειχτεί η υψηλή αποτελεσματικότητά του, δήλωσε ο Κίριλ Ντμίτριεφ σε συνέντευξή του στο forum Reuters Next.





Ανησυχία για τη βραζιλιάνικη μετάλλαξη του κορωνοϊού

Στα πρόθυρα της κατάρρευσης τα νοσοκομεία στην πόλη Μανάους λόγω της αυξανόμενης εισροής ασθενών και των ελλείψεων σε ιατρικό εξοπλισμό και φιάλες οξυγόνου

Του ΜΙΧΑΛΗ ΤΡΙΚΚΑ

Εκρηξη νέων κρουσμάτων παρατηρείται τα τελευταία εικοσιτετράωρα στην πολιτεία της Αμαζόνας στη Βραζιλία, με πολλούς επιδημιολόγους στη χώρα να συνδέουν το φαινόμενο με το νέο στέλεχος του ιού που εντοπίστηκε το καλοκαίρι.

Για τρίτη συνεχόμενη ημέρα ανακοινώθηκαν πάνω από 1.100 θάνατοι και πάνω από 60.000 επιβεβαιωμένα κρούσματα στη χώρα. Τα νοσοκομεία στην πόλη Μανάους βρίσκονται στα πρόθυρα της κατάρρευσης, καθώς αδυνατούν να τα βγάλουν πέρα με την αυξανόμενη εισροή ασθενών που έχουν μολυνθεί από τον κορωνοϊό. Ιατρικοί αξιωματούχοι δήλωσαν στο BBC ότι «πολλοί άνθρωποι» κινδυνεύουν να πεθάνουν εξαιτίας των σοβαρών ελλείψεων που πλέον υπάρχουν σε ιατρικό εξοπλισμό και φιάλες οξυγόνου.

Η πολιτειακή κυβέρνηση στην Αμαζόνα απηύθυνε δραματική έκκληση στην κυβέρνηση των ΗΠΑ να στείλει οξυγόνο με στρατιωτικό αεροσκάφος. Τοπικά μέσα ενημέρωσης μεταδίδουν

ότι διασωληνωμένοι ασθενείς πεθαίνουν από ασφυξία διότι τα αποθέματα οξυγόνου εξαντλούνται.

Περισσότεροι από 205.000 άνθρωποι έχουν ήδη πεθάνει στη Βραζιλία εξαιτίας της πανδημίας, απολογισμός που φέρνει τη χώρα στη δεύτερη θέση της σχετικής παγκόσμιας κατάταξης πίσω από τις ΗΠΑ.

Η βραζιλιάνικη μετάλλαξη του ιού εντοπίστηκε για πρώτη φορά σε τέσσερις ταξιδιώτες που έφτασαν στην Ιαπωνία από τη Βραζιλία. Μαζί με τις άλλες δύο μεταλλάξεις που έχουν εντοπιστεί πρόσφατα, τη βρετανική και τη νοτιοαφρικανική, θεωρείται ότι κάνουν τον κορωνοϊό περισσότερο μεταδοτικό.

Έντονη ανησυχία υπάρχει όμως και για τη διαφαινόμενη αναζωπύρωση της επιδημίας στην Κίνα. Το υπουργείο Υγείας της χώρας ανακοίνωσε χθες ότι τις προηγούμενες 24 ώρες επιβεβαιώθηκαν στην ηπειρωτική Κίνα 144 κρούσματα του SARS-CoV-2, τα περισσότερα που έχουν εντοπιστεί από την 1η Μαρτίου, εν μέσω σοβαρού ξεσπάσματος στην επαρχία Χεμπέι, που εξώθησε τις αρχές να θέσουν σε καραντίνα πάνω από 28 εκα-

τομμύρια ανθρώπους. Σύμφωνα με το υπουργείο, τα 135 από τα κρούσματα αυτά οφείλονταν σε μετάδοση στην κοινότητα και τα 90 εντοπίστηκαν στη Χεμπέι, την επαρχία που περιβάλλει το Πεκίνο και πλήττεται πιο βαριά από το νέο κύμα μολύνσεων. Άλλα 43 κρούσματα εντοπίστηκαν στη βορειοανατολική επαρχία Χεϊλονγκτζιάνγκ, ενώ οι επαρχίες Γκουάνγκσι και Σάνσι ανέφεραν από 1 κρούσμα.

Οι αρχές παροτρύνουν τους πολίτες να μην ταξιδέψουν παρά μόνο αν είναι απολύτως απαραίτητο ενόψει των αργιών, επ' ευκαιρία του σεληνιακού νέου έτους τον επόμενο μήνα, όταν είθισται να μετακινούνται εκατοντάδες εκατομμύρια Κινέζοι. Επισήμως ο απολογισμός των θυμάτων της πανδημίας του νέου κορωνοϊού στην ηπειρωτική Κίνα ανέρχεται σε 4.635 νεκρούς επί συνόλου 87.988 μολύνσεων.

Εξαιρετικά κρίσιμη παραμένει η κατάσταση και στην Ευρώπη. Η Γερμανία ξεπέρασε χθες το όριο των 2 εκατομμυρίων μολύνσεων από τον νέο κορωνοϊό, με την καγκελάρια Άνγκελα Μέρκελ να απευθύνει έκκληση για αυστηρότερα περιοριστικά μέτρα.

«Φρένο» πάτησε (πάλι) η Pfizer στην παραγωγή των εμβολίων

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,25 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 584.46 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Φρένο» πάτησε (πάλι) η Pfizer στην παραγωγή των εμβολίων

Η εταιρία Pfizer θα μειώσει προσωρινά τις παραδόσεις του εμβολίου της κατά της Covid-19 στην Ευρώπη, καθώς θα αναβαθμίζει την παραγωγική της ικανότητα. Η ανακοίνωση από την ίδια την εταιρία αλλά και το Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας της Νορβηγίας προκαλεί ανησυχία και επιβεβαιώνει τα σενάρια περί έλλειψης εμβολίων εξαιτίας μη έγκαιρων παραγγελιών.

«Λάβαμε λίγο πριν από τις 10.00 το μήνυμα αυτό. Αναμέναμε 43.875 δόσεις εμβολίου από την Pfizer την επόμενη εβδομάδα. Τώρα φαίνεται ότι θα λάβουμε 36.075 δόσεις» αναφέρεται στην ανακοίνωση του νορβηγικού ινστιτούτου.

Η μείωση των παραδόσεων οφείλεται στο γεγονός ότι η Pfizer περιορίζει την παραγωγή, ώστε να είναι σε θέση να αναβαθμίσει την παραγωγική της ικανότητα σε 2 δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίου ετησίως, έναντι 1,3 δισεκατομμυρίου σήμερα, εξήγησε το Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας της Νορβηγίας.

Εως τον Φεβρουάριο

Αυτή η προσωρινή μείωση θα αφορά όλες τις ευρωπαϊκές χώρες, ενώ δεν έχει αποσαφηνιστεί πόσος χρόνος θα χρειαστεί ώστε η Pfizer να φθάσει στο μάξιμουμ της παραγωγικής της ικανότητας.

«Αν και αυτό θα επηρεάσει προσωρινά τις αποστολές στο τέλος του Ιανουαρίου μέχρι τις αρχές του Φεβρουαρίου, θα προσφέρει σημαντική αύξηση στη διαθεσιμότητα δόσεων στο τέλος του Φεβρουαρίου και τον Μάρτιο» ανέφερε σε ανακοίνωσή της η φαρμακοβιομηχανία.

Η Νορβηγία, η οποία δεν είναι μέλος της Ε.Ε., εξασφαλίζει πρόσβαση στα εμβόλια που έχει εξασφαλίσει η Ένωση χάρις στη Σουηδία, η οποία θα αγοράσει περισσό-



Ο CEO της Pfizer Αλβέρτος Μπουολιά

■ Υπουργοί Υγείας έξι χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης διαμαρτύρονται για τις συνεχείς καθυστερήσεις και ζητούν διαφάνεια

τερες από τις δόσεις που χρειάζεται για να τις στείλει στην Νορβηγία. Πάντως η σημαντική καθυστέρηση προκαλεί εύλογα ερωτήματα αναφορικά με τη διαχείριση μιας τόσο σοβαρής κατάσταση, ενώ την ίδια ώρα οι υπουργοί Υγείας έξι χωρών της Ένωσης εξέφραζαν χθε-

τη «σοβαρή ανησυχία» τους σχετικά με τις καθυστερήσεις. Οι υπουργοί Υγείας της Δανίας, της Εσθονίας, της Φινλανδίας, της Λιθουανίας, της Λετονίας και της Σουηδίας έκαναν λόγο σε επιστολή τους προς την Κομισιόν για μια «απαράδεκτη κατάσταση», που πλήτ-

τει «την αξιοπιστία της διαδικασίας εμβολιασμού». «Υποχρεώμαστε να ενημερώσουμε τους πολίτες μας και τις ομάδες που διατρέχουν κίνδυνο (...) ότι ο εμβολιασμός τους θα καθυστερήσει, παρά τις εξαιρετικές προσπάθειες των κυβερνήσεών μας για να διασφαλιστεί η έγκαιρη παράδοση» έγραψαν οι υπογράφοι στην επιστολή.

Μπροστά στις έντονες αντιδράσεις που ξέσπασαν, ο υπουργός Υγείας της Γερμανίας Γενς Σπαν ένωσε την ανάγκη να γνωστοποιήσει πως και η χώρα του θα παραλάβει 2.600.000 δόσεις λιγότερες λόγω των καθυστερήσεων.

Παραδοχή Μητσοτάκη (στη Βουλή) για το φιάσκο με τα εμβόλια

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	16-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2000.98 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παραδοχή Μητσοτάκη (στη Βου

■ Είπε ότι δεν θα τηρηθούν οι ημερομηνίες παράδοσης, ενώ προχθές μιλούσε για 2.000.000 εμβολιασμούς έως τον Μάρτιο

Με δύο πρόσωπα εμφανίστηκε στη Βουλή ο πρωθυπουργός -στην πρώτη αναμέτρηση των πολιτικών αρχηγών για το νέο έτος-, καθώς στην αρχή της μαραθώνιας συζήτησης για την πορεία της πανδημίας ήταν άκρως διχαστικός και επιθετικός, κάνοντας αντιπολίτευση στην αντιπολίτευση, εγκυλώντας τα υπόλοιπα κόμματα για μη κατάθεση προτάσεων, ενώ δεν είχε και διάθεση για ψήγμα αυτοκριτικής. Στην τριπολογία του ωστόσο έκανε στροφή 180 μοιρών.

Αλλάξε στάση, προσπαθώντας ίσως να ανατρέψει την εικόνα του πανταχόθεν βαλλόμενου πρωθυπουργού, και αναγνώρισε τα λάθη του, αρχής γενομένης από την αύξηση του προστίμου για όσους παραβαίνουν τα μέτρα στα 500 ευρώ από 300, την οποία ανέβαλε (!) για 10 μέρες, μετά τις οξείες αντιδράσεις. Στο μέτρο αντέδρασαν ακαριαία ο Αλέξης Τσίπρας, ο Δημήτρης Κουτσούμπας, ο Κυριάκος Βελόπουλος αλλά και ο Γιάννης Βαρουφάκης, με τον πρωθυπουργό να κάνει τελικώς πίσω λόγω των επικρίσεων των πολιτικών αντιπάλων του. Μάλιστα, εκπλησσοντας άπαντες, έκανε «επίθεση» φίλιας και στη Φώφη Γεννηματά, συγκαίροντάς τη για τις προτάσεις που του υπέβαλε...

Για τη Θεσσαλονίκη

Αίσθηση προκάλεσαν και οι αναφορές του στην τραγωδία της Θεσσαλονίκης, για την οποία έχει ήδη παρέμβει εισαγγελέας, λέγοντας (σε διαφορετικό ύψος από ό,τι σε παλαιότερες δηλώσεις του): «Υπήρχαν όντως κάποιοι λοιμωξιολόγοι που ζητούσαν να κλείσει νωρίτερα, η εισήγηση όμως δεν ήταν αυτή και αυτό ήταν καταγεγραμμένο και επίσημο».

Ωστόσο ο Κυριάκος Μητσοτάκης δεν έκανε βήμα πίσω αναφορικά με τις επίμαχες δηλώσεις του Βασίλη Κοντοζαμάνη για τους εκτός ΜΕΘ θανάτους. «Έχει απόλυτο δίκιο ο κ. Κοντοζαμάνης. Είναι ιατρική απόφαση ποιος θα διασωληνωθεί, η οποία συχνά λαμβάνεται μαζί με την οικογένεια» είπε, στριζίζοντας πλι-

τως τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας και επιμένοντας ότι «οι ασθενείς οι οποίοι χρειάστηκαν Εντατική καλύφθηκαν».

Κατά τα λοιπά, ιδιαίτερη ανησυχία προκάλεσε η παραδοχή του πρωθυπουργού πως πιθανότατα δεν θα τηρηθούν τα χρονοδιαγράμματα παράδοσης των εμβολίων από τις φαρμακευτικές.

Ομολογία

«Δεν είμαστε σίγουροι ότι οι εταιρίες θα τηρήσουν τις δεσμεύσεις που έχουν αναλάβει και δεν μπορούμε να θέσουμε σε κίνδυνο τη διαθεσιμότητα της δεύτερης δόσης» είπε, επισημαίνοντας ότι η Pfizer ενημέρωσε την Ε.Ε. ότι θα λάβουμε λιγότερα εμβόλια τον επόμενο μήνα.

Λίγο νωρίτερα ωστόσο είχε εμφανιστεί αισιόδοξος για την πορεία των εμβολιασμών, καθώς χαρακτήρισε «εφικτό» στόχο ο πληθυσμός να είναι ασφαλής στις αρχές του καλοκαιριού, επιμένοντας ότι τέλη Μαρτίου θα έχουν εμβολιαστεί 2.000.000 πολίτες.

Αισιοδοξία εξέφρασε ο πρωθυπουργός και συνολικά για την πορεία της πανδημίας, υποστηρίζοντας πως μετά τον Απρίλιο τα πράγματα θα είναι καλύτερα και λόγω καιρού και λόγω αύξησης της ανοσίας του πληθυσμού.

Μάλιστα, αίσθηση προκάλεσε και η αναφορά του στον Ελευθέριο Βενιζέλο, στον οποίο μάλλον προσπαθεί να μοιάσει, καθώς, με πρόφαση το εμβόλιο, βρήκε αφορμή να αναφερθεί στην πανδημία της χολέρας που το 1913 έπληξε τον Ελληνικό Στρατό, ο οποίος βρισκόταν στη Θεσσαλονίκη λίγο πριν από τον Β' Βαλκανικό Πόλεμο, και που αντιμετωπίστηκε με παρέμβασή του.

Εν τω μεταξύ, αναφορικά με το επικείμενο άνοιγμα του λιανημπορίου τη Δευτέρα, το οποίο ανακοίνωσε από το βήμα της Βουλής, ο πρωθυπουργός υποστήριξε ότι «μέχρι στιγμής δεν υπάρχει ένδειξη ότι το λιανημπόριο είχε ουσιαστική συνεισφορά στη μετάδοση του ιού, όπως και τα σουπερ μάρκετ που είναι ανοιχτά». Τέλος, επανέλαβε τον ισχυρισμό ότι δεν υπάρχει καμία επιστημονική έρευνα που να συνδέει τον ιό με τα ΜΜΜ.



Ο Κυριάκος Μητσοτάκης κατά τη χθεσινή ομιλία του στη Βουλή

Σφόδρα επικριτικοί οι αρχηγοί των κομμάτων για τις παλινωδίες στη διαχείριση της πανδημίας

Η ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ της αύξησης του προστίμου των παραβατών των μέτρων ανημετώπησε τον κορονοϊού στα 500 ευρώ, η οποία στη συνέχεια «πάγωσε», τα λάθη και οι παραλείψεις στον εμβολιασμό καθώς και συνολικά τα «μπρος πίσω» στη διαχείριση της πανδημίας προκάλεσαν την οξεία αντίδραση των αρχηγών των κομμάτων της αντιπολίτευσης. Η Φώφη Γεννηματά είπε «όχι» σε οριζόντια μέτρα που «πνίγουν» την οικονομία και την κοινωνία, ζητώντας από την κυβέρνηση να προχωρήσει σε ασφαλές άνοιγμα με σχέδιο, αλλά και να μη συνεχιστεί η τεχνική του lockdown ακορντεόν.

«Θέλουμε σχέδιο, όχι μόνο φρένο, γκάζι και στροφή και ράβε ξήλωνε» είπε χαρακτηριστικά η πρόεδρος του Κινήματος Αλλαγής, ενώ αναφερόμενη στην ομιλία του πρωθυπουργού τον κατηγορήσε πως «δεν έχει το θάρρος της αυτοκριτικής», η οποία σημαίνει, σύμφωνα με την ίδια, γενναϊότητα. Αναφορικά δε με τον χαμηλό ρυθμό εμβολιασμού ζήτησε γρήγορο, αποτελεσματικό και διαφανή εμβολιασμό όλου του πληθυσμού, ενώ τάχθηκε κατά των μονομερών ενεργειών χωρών της Ευρώπης, καταδικάζοντας τη στάση της Γερμανίας.

Την ίδια ώρα ο γ.γ. του ΚΚΕ Δημήτρης Κουτσούμπας κατήγγειλε ότι τα κριτήρια αντιμετώπισης της πανδημίας από την κυβέρνηση δεν είναι επιστημονικά, αλλά πολιτικά, οικονομικά και επιχειρηματικά, κατηγορώντας την κυβέρνηση ότι καταφεύγει διαρκώς σε ημίμετρα και χαρακτηρίζοντας την κανονικότητα που ευαγγελίζεται το Μαξίμου κενό γράμμα. Εν τω μεταξύ, σφόδρα επικριτικός εμφανίστηκε ο Κυριάκος Βελόπουλος, ο οποίος χαρακτήρισε την κυβέρνηση «αποτυχημένη».

«Δεν πείθετε πλέον» είπε ο πρόεδρος της Ελληνικής Λύσης, που καταλόγισε παλινωδίες και αυτοδιαφεύσεις στα κυβερνητικά στελέχη. Μάλιστα, ζήτησε την εδώ και τώρα απόσυρση της αύξησης του προστίμου για τις παραβάτες των μέτρων της πανδημίας στα 500 ευρώ -αίτημα το οποίο εισακούστηκε- σχολιάζοντας ότι στην κυβέρνηση «είναι απλοχερήδες μόνο στα πρόστιμα και στην τιμωρητική διάθεση του κράτους». Όσο για το ΜέΡΑ25, ο Γιάννης Βαρουφάκης έκανε λόγο για «ξεκαθαρμένο κυβερνητικό εμβολιαστικό φιάσκο», καταγγέλλοντας πως η κυβέρνηση εργαλειοποιεί τους επιστήμονες «ως φύλλο συκής».

Λή) για το φιάσκο με τα εμβόλια

«Ο πρωθυπουργός δηλώνει τώρα ικανοποιημένος στα συντρίμια»

ΣΦΟΔΡΗ επίθεση στην κυβέρνηση, με σκληρές προσωπικές αναφορές στον πρωθυπουργό, εξαπέλυσε ο Αλέξης Τσίπρας από το βήμα της Ολομέλειας, ο οποίος μίλησε για πρωτοφανή επιτελική ανικανότητα του κράτους, καταλογίζοντας στον πρωθυπουργό, που «δηλώνει ικανοποιημένος πάνω στα συντρίμια», όπως είπε χαρακτηριστικά, ανευθυνότητα, αλαζονεία και αυταρέσκεια. «Φοβάμαι ότι δεν είστε ο πρωθυπουργός που δεν έχει καμιά ευθύνη. Αλλά ο ανεύθυνος πρωθυπουργός» υποστήριξε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος μάλιστα εμφανίστηκε ιδιαίτερα ανήσυχος για την παραδοχή Μητσοτάκη για την πιθανότητα καθυστέρησης παράδοσης των εμβολίων, κάνοντας λόγο για μια δήλωση που προκαλεί ανασφάλεια και ξεκαθαρίζοντας πως το κρίσιμο και επείγον ζήτημα είναι οι γρήγοροι εμβολιασμοί και όχι να δημιουργήσουμε «υποθετική κάρβα» εμβολίων για το τέλος του χρόνου.

Αναφερόμενος δε στην πορεία των εμβολιασμών, κατήγγειλε τους κυβερνητικούς «πανηγυρισμούς», όπως τους αποκάλεσε, για τον «πενιχρό» αριθμό ημερήσιων εμβολιασμών, ενώ μίλησε για εκτός πραγματικότητας στόχους. «Για να φτάσουμε στον στόχο που θέσατε για 2.000.000 εμβόλια έως τον Μάρτιο, οι ημερήσιοι εμβολιασμοί θα έπρεπε να έχουν πενταπλασιαστεί» είπε αρχικώς, προσθέτοντας πως για την κυβέρνηση είναι «όλα χύμα. Ολα στην τύχη. Το μόνο που δεν ήταν στην τύχη ήταν το πόσο έγκαιρα οργανώσατε τον εμβολιασμό των δικών σας στελεχών και των οικογενειών τους» σχολίασε με νόημα.

Την ίδια ώρα, αναφερόμενος στην κάθετη απόρριψη εκ μέρους του πρωθυπουργού της πρότασής του για την αγορά των πατεντών των εμβολίων, υποστήριξε πως πρόκειται για μια πρόταση την οποία είχε διατυπώσει ο Ηλίας Μόσιαλος τον Μάρτιο και είχε υπερασπιστεί δημόσια και ο ίδιος ο πρωθυπουργός, κάνοντας λόγο για «εμμονή Μητσοτάκη» ενάντια σε κάθε



Σφόδρα επιθετικός κατά του πρωθυπουργού ήταν χθες στη Βουλή ο Αλ. Τσίπρας

δημόσιο αγαθό. Εν τω μεταξύ, η κυβερνητική ανακοίνωση για αύξηση του προστίμου όσων παραβιάζουν τα μέτρα αντιμετώπισης του κορονοϊού, την οποία τελικώς απέσυρε ο πρωθυπουργός μετά το «πυρ σομαδόν», προκάλεσε την αντίδραση του Αλέξη Τσίπρα, ο οποίος κατήγγειλε πως «δεν αντιμετωπίζετε την πανδημία με πρόληψη, αλλά με καταστολή, με τον κ. Χρυσόχοϊδη και όχι με τον κ. Κικίλια», διευρωτώντας σε τι εξυπηρετεί η αύξηση του προστίμου στα 500 ευρώ, μια απόφαση που, όπως είπε, δεν είναι μεμονωμένη, αλλά σηματοδοτεί το γενικευμένο αίσθημα αδικίας το οποίο νιώθουν οι πολίτες.

«Εδώ πρόκειται για δύο μέτρα και δύο σταθμά. Από τη μια, αύξηση του προστίμου στους φτωχοδιαβόλους και, από την άλλη, άνετοι με αυτούς που μας κουνάνε το δάχτυλο, κάνοντας διακοπές στη χλιδή στο Ντουμπάι» επεσήμανε. Πάντως,

ο Αλέξης Τσίπρας παραμένει αμετανόητος αναφορικά με την προδοτική Συμφωνία των Πρεσπών, την οποία έσπευσε να υπερασπιστεί εκ νέου, παρόλο που τα εθνικά ζητήματα ήταν εκτός ατζέντας και ουδέως από τους πολιτικούς αρχηγούς είχε αναφερθεί πρωτίτερα σε θέματα άσχετα με την πανδημία του κορονοϊού. «Όταν ο ΣΥΡΙΖΑ επέμενε ότι η συμφωνία εξασφαλίζει την αρχαία πολιτισμική κληρονομιά της αρχαίας ελληνικής Μακεδονίας, μας λέγατε ψεύτες» είπε, αναφερόμενος στο tweet του Νίκου Δένδια, ενώ συμπλήρωσε απευθυνόμενος στον πολιτικό του αντίπαλο πως «η Ιστορία τιμά αυτούς που τη γράφουν, όχι αυτούς που σέρνονται πίσω της», επιμένοντας να υπερασπίζεται τη συμφωνία και επικαλούμενος τη συνάντηση Μητσοτάκη - Οσομάνι, στην οποία ο πρωθυπουργός μίλησε για την ανάγκη πλήρους εφαρμογής της Συμφωνίας των Πρεσπών.

«Δεν αντιμετωπίζετε την πανδημία με πρόληψη, αλλά με καταστολή»

Ο εξαφανισμένος Λοβέρδος και το «καρφί» της Φώφης Γεννηματά στον Κυριάκο

ΤΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ δεν έλειψαν από τη χθεσινή μαρθώνια συζήτηση στη Βουλή, με το βλέμμα όλων να στρέφεται ακόμη μία φορά στο ΚΙΝ.ΑΛ. Κι όμως, η εσωστρέφεια της Χαριάου Τρικούπη κυριάρχησε στα πηγαδάκια, καθώς σχολιάστηκε εντόνως η απουσία του Ανδρέα Λοβέρδου από τη συνεδρίαση και κυρίως από την ομιλία της αρχηγού του.

Νωρίς το πρωί μάλιστα στήθηκε και ολιγομελής πηγαδάκι έξω από την αίθουσα της Ολομέλειας ανάμεσα σε δημοσιογράφους και βουλευτές της αντιπολίτευσης, οι οποίοι σημείωναν πως ενδεχόμενη απουσία του Ανδρέα Λοβέρδου από την τοποθέτηση της Φώφης Γεννηματά, μετά την κατατόμησή του από τη θέση του κοινοβουλευτικού εκπροσώπου, σημαίνει πως έχει επέλθει η οριστική ρήξη ανάμεσα στους δύο.

Η πρόεδρος του ΚΙΝ.ΑΛ. πάντως ήρθε... φουριόζα στη Βουλή, καθώς εγκάλυψε τον πρωθυπουργό ότι δεν παρακολουθεί εμπριθώς τις ομιλίες των υπόλοιπων αρχηγών, λέγοντάς του: «Αν θέλετε, παρακολουθήστε τις φωνές της αντιπολίτευσης, γιατί πολλές φορές σάς έχω ακούσει να λέτε άλλα πράγματα από αυτά που λέμε από το βήμα», με τον Κυριάκο Μητσοτάκη να της απαντά: «Μια χαρά ακούω».

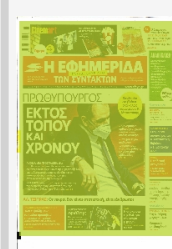
Στα χαριτωμένα στιγμιότυπα συγκαταλέγεται και το σχόλιο του Αλέξη Τσίπρα προς τον Θάνο Πλεύρη, που φώναζε από το έδρανο πως οι βουλευτές της Ν.Δ. δεν τον έχουν χειροκροτήσει ποτέ, με τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ να του απαντά πως «αν με χειροκροτούσατε εσείς, θα είχατε πρόβλημα. Δεν ξέρω αν εμβολιαστικάτε, αλλά θα έβγαине ο κ. Βελόπουλος και θα έλεγε ότι φταίει το εμβόλιο!»

Η Φώφη Γεννηματά επέφανε χθες στη Βουλή τον Κ. Μητσοτάκη



Κυβερνητικές αλλαγές με τις ΜΕΘ

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,76-77	Ημερομηνία έκδοσης:	16-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2034.34 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



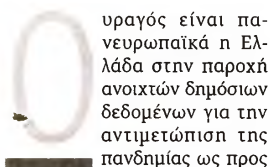
● Οι κυβερνητικές αλλαγές με τις ΜΕΘ

ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΤΟ 75%-80% ΤΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ ΑΠΟ COVID-19 ΣΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΥΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ

Κυβερνητικές αλχημείες με τις ΜΕΘ

Στην κορύφωση του δεύτερου κύματος, η πληρότητα σε ΜΕΘ επιπεδώθηκε γύρω στις 600 κλίνες ΜΕΘ και, ενώ τα κρούσματα αυξάνονταν και οι κλινικές γέμιζαν, ο αριθμός των νέων διασωληνώσεων μετά τις 18 Νοεμβρίου πέφτει, παρότι το ίδιο διάστημα οι θάνατοι αυξάνονται εκθετικά

► Του **ΚΩΣΤΑ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ**



υραγός είναι πανευρωπαϊκά η Ελλάδα στην παροχή ανοιχτών δημόσιων δεδομένων για την αντιμετώπιση της πανδημίας ως προς την ετοιμότητα του ΕΣΥ, την επιδημιολογική επιτήρηση και τους εμβολιασμούς. Σε αντίθεση με την πλειονότητα των ευρωπαϊκών χωρών, των οποίων η «Εφ.Συν.» αναζήτησε και βρήκε τα αντίστοιχα δημόσια αναρτημένα δεδομένα σε εθνικούς και ευρωπαϊκούς φορείς, όπως το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), η Ελλάδα παρουσιάζει ουσιαστικές ελλείψεις στον τρόπο καταγραφής και κυρίως δημοσιοποίησης των στοιχείων. Συνοψίζουμε τις σημαντικότερες.

1. Το υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΔΥ δεν παρέχουν τα διαθέσιμα στοιχεία για τη νοσηλευτική κίνηση, όπως συμβαίνει στις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες. Δεν παρουσιάζεται πουθενά ο αναλυτικός αριθμός του συνόλου των νοσηλευόμενων στο ΕΣΥ, του συνόλου των νοσηλευόμενων με Covid, του αριθμού όσων εξήλθαν από το νοσοκομείο λόγω Covid και όσων εξήλθαν λόγω άλλων εισαγωγών (συνολικός αριθμός εισαγωγών, συνολικός αριθμός εισαγωγών, αριθμός εισαγωγών και εξιτηρίων ανά ημέρα, εβδομάδα κ.λπ.)

2. Δεν υπάρχουν αναλυτικά στοιχεία για τον πραγματικό αριθμό νοσηλευόμενων σε ΜΕΘ, αλλά ενημερωνόμαστε μόνο για τον αριθμό των νέων κρουσμάτων, που δεν ταυτίζεται με τον πρώτο. Και βέβαια δεν μαθαίνουμε το πραγματικό ποσοστό θνητότητας στις ΜΕΘ.
3. Παρά το γεγονός ότι ο ΕΟΔΥ δίνει στοιχεία για τη γεωγραφική κατανομή των νέων κρουσμάτων, δεν δημοσιεύει αναλυτικά στοιχεία για τους θανάτους από την πανδημία, σε αντίθεση με ό,τι συμβαίνει στην υπόλοιπη Ευρώπη
4. Δεν γνωρίζουμε ως πολίτες, ακόμα, τον αριθμό των ενεργών κρουσμάτων και πόσα εξ αυτών θα έπρεπε να βρίσκονται σε κατ'οίκον νοσηλεία, τη γεωγραφική κατανομή των διαγνωστικών ελέγχων, τον αριθμό των ασθενών που νοσηλεύονται κατ'οίκον, όπως και τον δείκτη θετικότητας ανά περιοχή, ενώ το Rt εμφανίστηκε κάποια στιγμή στην ενημέρωση για να εξαφανιστεί εκ νέου.
5. Και βέβαια, πάνω από όλα, η κυβέρνηση δεν δίνει αναλυτικά επικαιροποιημένα στοιχεία για τον πραγματικό αριθμό των διαθέσιμων ΜΕΘ τόσο για Covid όσο και για οποιαδήποτε άλλη ασθένεια. Αυτό που ακούμε είναι μόνο γενικόλογες αναφορές με σκόρπια νούμερα, είτε από τους αρμόδιους υπουργούς και υφυπουργούς είτε και από τον ίδιο τον πρωθυπουργό.

Η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι

παρέλαβε 557 κλίνες ΜΕΘ και τις έκανε περίπου 1.250. Το νούμερο είναι απολύτως αποπροσανατολιστικό και δεν βγαίνει, με όποιο τρόπο κι αν το υπολογίσουμε βάσει των καθημερινών επίσημων στοιχείων που παρέχει η ίδια η κυβέρνηση. Στις πρώτες μέρες του δεύτερου κύματος, ο ίδιος ο υπουργός Υγείας αλλά και ο πρωθυπουργός ανέφεραν σε διαφορετικές χρονικές στιγμές ότι περίπου το 80%-83% των ΜΕΘ (δεν είπαν ΜΕΘ COVID, αλλά ΜΕΘ) είναι γεμάτο, σε ημέρες όπου είχαμε 585-610 διασωληνωμένους. Για παράδειγμα, στις 9 Δεκεμβρίου ο Β. Κικιλιάς κάνει λόγο για 83% ποσοστό πληρότητας σε ΜΕΘ στην επικράτεια (και για 91% στη Θεσ/κπ). Την ίδια μέρα ήταν διασωληνωμένοι 587 ασθενείς λόγω Covid. Με απλή αναγωγή προκύπτει ότι η δυνατότητα του ΕΣΥ εκείνη τη στιγμή ήταν μόλις 707 ΜΕΘ πανελλαδικά. Ο κ. Μητσούτσικς επιμένει ακόμα να αναφέρεται σε 1.200-1.300 ΜΕΘ στο εθνικό σύστημα.

Αξίζει να σημειωθεί πως και στην κορύφωση του δεύτερου κύματος η πληρότητα σε ΜΕΘ επιπεδώθηκε –τυχαία– γύρω στις 600 κλίνες ΜΕΘ. Ενώ τα κρούσματα αυξάνονταν και οι κλινικές γέμιζαν, ο αριθμός των νέων διασωληνώσεων μετά τις 18 Νοέμβρη πέφτει. Το ίδιο διάστημα πολλές δεκάδες άτομα πέθαιναν καθημερινά. Σημειώνεται πως τον περασμένο Μάρτιο το διεθνές ενημερωτικό μέσο «Politico» (25.3.2020, Charting Europe's capacity to deal with the coronavirus crisis) συνέκρινε τις τότε δυνατότητες των εθνικών συστημάτων υγείας ως προς τον αριθμό των διαθέσιμων ΜΕΘ αναλογικά με τον πληθυσμό



Ο Β. Κοντοζαμάνης, σχετικά με τους θανάτους εκτός ΜΕΘ, εμπέσωσε παραδέχτηκε πως ισχύουν («συμβαίνει και σε άλλες χώρες»), απέφυγε να δώσει συγκεκριμένα στοιχεία και ισχυρίστηκε πως αυτό «οφείλεται στις αποφάσεις των ιατρών»

Βασίλης Κοντοζαμάνης. Είναι όμως έτσι; Στις αρχές Νοεμβρίου η εφημερίδα «Τα Νέα» παρουσιάζει έγγραφο σύμφωνα με το οποίο οι μισοί θάνατοι (τότε) δεν σημειώνονται στις ΜΕΘ αλλά στις απλές κλίνες Covid-19 των νοσοκομείων. Κανείς άραγε από αυτούς δεν χρειαζόταν διασωλήνωση; Επρόκειτο για έγγραφο των αρμόδιων κρατικών λειτουργών για την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας το διάστημα 19-25 Οκτωβρίου, σύμφωνα με το οποίο, σε αυτές τις κλίνες –απλής νοσηλείας– καταλήγουν κυρίως ηλικιωμένοι –άνω των 80 ετών– παρότι η υγεία τους επιδειωνόταν δραματικά από τον φονικό ιό. Στις 23 Νοεμβρίου 2020, μιλώντας στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων της ΕΡΤ, η καθηγήτρια Α.

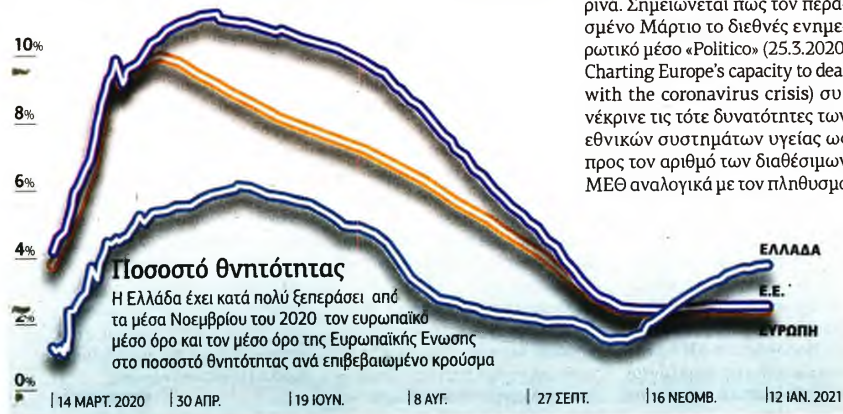
τους, τοποθετώντας την Ελλάδα μόλις στην τρίτη θέση από το τέλος ανάμεσα σε 32 ευρωπαϊκές χώρες. Κατά... σύμπτωση και το «Politico» ανέφερε τότε πως η Ελλάδα έχει δυνατότητα 6 κλινών ΜΕΘ ανά 100 χιλιάδες κατοίκους, δηλαδή κάτι παραπάνω από 650 ΜΕΘ συνολικά για τον πληθυσμό της χώρας.

Θάνατοι εκτός ΜΕΘ

Σε αυτό το δεύτερο κύμα της πανδημίας –παρότι η κυβέρνηση δεν παρέχει τα πλήρη στοιχεία– είναι σχεδόν σίγουρο πως πάνω από το 75%-80% των θανάτων πραγματοποιείται εκτός ΜΕΘ. «Από την αρχή της πανδημίας, κανένας συμπολίτης μας που χρειάστηκε να νοσηλευτεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας δεν έμεινε εκτός μονάδας» απάντησε την προηγούμενη εβδομάδα ο καθ' ύλην αρμόδιος αναπληρωτής υπουργός Υγείας



Παρά το γεγονός ότι ο ΕΟΔΥ δίνει στοιχεία για τη γεωγραφική κατανομή των νέων κρουσμάτων, δεν δημοσιεύει αναλυτικά στοιχεία για τους θανάτους από την πανδημία, ούτε για τον πραγματικό αριθμό των διαθέσιμων ΜΕΘ, σε αντίθεση με ό,τι συμβαίνει στην υπόλοιπη Ευρώπη



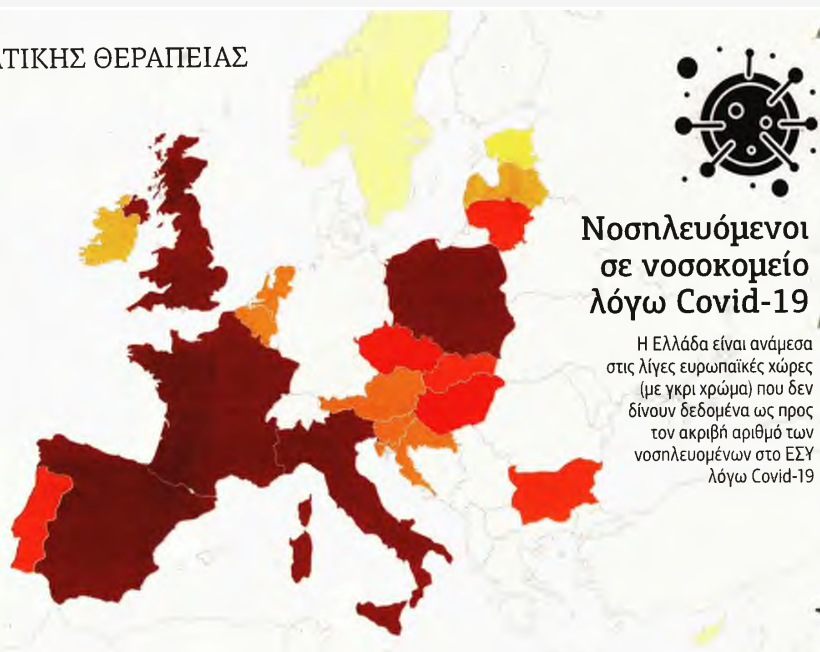
ΟΤΙ ΣΥΝΕΒΗΣΑΝ ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



Μεγάλα λόγια αρίστων

ΕΙΝΑΙ ΝΩΠΗ η περίφημη ρήση του υπουργού Επικρατείας Γερασιμίου πως «προφανώς θα θέλαμε να είχαμε και 2.000 και 3.000 και 5.000 ΜΕΘ», αλλά «αν είχαμε 5.000 ΜΕΘ, θα είχαμε και περισσότερους νεκρούς». Το επιχείρημα φυσικά στερείται λογικής και σοβαρότητας. Εκτός αν με τις 650 κλίνες ΜΕΘ η κυβέρνηση έχει βρει με έναν μαγικό αλγόριθμο τη βέλτιστη λύση.

Άλλη ρήση που η κυβέρνηση θα ήθελε να ξεχαστεί είναι του Στέλιου Πέτσα (Σεπτέμβριος 2020): «Αν είχαμε ακούσει τον ΣΥΡΙΖΑ για τις ΜΕΘ, θα είχαμε πετάξει δεκάδες εκατομμύρια». Και δεν τα πέταξαν...



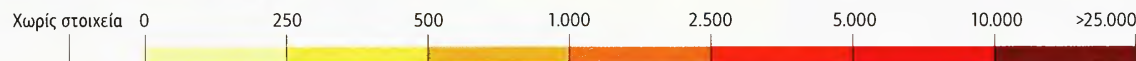
Νοσηλεύομενοι σε νοσοκομείο λόγω Covid-19

Η Ελλάδα είναι ανάμεσα στις λίγες ευρωπαϊκές χώρες (με γκρι χρώμα) που δεν έχουν δεδομένα ως προς τον ακριβή αριθμό των νοσηλευόμενων στο ΕΣΥ λόγω Covid-19

Κοτανίδου, πρόεδρος της εταιρείας εντατικολόγων, παραδέχθηκε ότι πολλοί δεν πεθαίνουν στις ΜΕΘ αλλά σε απλά κρεβάτια γιατί απλά δεν προλαβαίνουν να πάνε εκεί. Πράγματι, το επόμενο διάστημα στη Βόρεια Ελλάδα πολλοί άνθρωποι που χρειάζονταν ΜΕΘ δεν πρόλαβαν να πάνε στη Θεσσαλονίκη και πέθαναν στα επαρχιακά νοσοκομεία που δεν έχουν κλίνες ΜΕΘ.

Ο ΕΟΔΥ δεν δημοσιοποιεί τον αριθμό των θανάτων στις ΜΕΘ. Ωστόσο, η αναγωγή των στοιχείων που ανακοινώνει –αριθμός νεκρών, διασωληνωμένων και όσων εξήλθαν από τις ΜΕΘ– σε συνάρτηση με το ποσοστό θνησιμότητας των ασθενών με COVID στις ΜΕΘ οδηγεί σε συμπεράσματα. Με τα τελευταία στοιχεία, της Τρίτης 12 Ιανουαρίου, το σύνολο των θανάτων στη χώρα από κορονοϊό ήταν 5.329, οι διασωληνωμένοι 337, ενώ 977 έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Με αναγωγή αυτών των στοιχείων και με βάση τη μέση θνησιμότητα στις εντατικές μονάδες (η οποία σύμφωνα με προφορικές αναφορές της Επιτροπής των λοιμωξιολόγων και του υπουργείου είναι λίγο μικρότερη του 50%), προκύπτει πως οι άνθρωποι που κατέληξαν στις ΜΕΘ είναι περίπου 980, δηλαδή όσοι και αυτοί που εξήλθαν από αυτές υγιείς. Ο αριθμός αντιστοιχεί στο 18,3% των θανάτων, που σημαίνει πως περίπου 81,7% των θανόντων είτε δεν πέρασαν ποτέ είτε πέθαναν εκτός ΜΕΘ.

Οι θάνατοι εκτός ΜΕΘ, βάσει πληροφοριών αφού δεν υπάρχει επίσημη ενημέρωση, δεν καταγράφονται βέβαια αναλογικά στη χώρα. Για παράδειγμα, στο κατά τεκμήριο κορυφαίο νοσοκομείο



αναφοράς για τον Covid, το «Σωτηρία», μέχρι σήμερα έχουν σημειωθεί πολύ λίγοι θάνατοι εκτός ΜΕΘ. Η εξήγηση είναι σχετικά απλή: το «Σωτηρία» έχει αυτή τη στιγμή περίπου 100 κλίνες ΜΕΘ, αλλά το κυριότερο είναι ότι διαθέτει τεράστια εμπειρία, εξειδικευμένο σε πνευμονολογικές παθήσεις προσωπικό, έχει εντατικολόγους (παρότι πιέστηκε πολύ και παραμένει υποστελεχωμένο) και προετοιμασμένα και πιο γρήγορα σε σχέση με αυτό πουρχόταν. Ελάχισια νοσοκομεία ήταν οργανωμένα, όπως παραδέχθηκε τον περασμένο Μάρτιο ο υπουργός Υγείας, για να αντέξουν μεγάλη πίεση (Αλεξανδρούπολη, ΑΧΕΠΑ, Σωτηρία, Ευαγγελισμός, Ρίο, Ηράκλειο). Τα μικρά επαρχιακά νοσοκομεία έχουν ελλείψεις παθολόγων, πνευμονολόγων και εντατικολόγων, χωρίς τους οποίους ήταν εξαιρετικά δύσκολη η αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος. Όσο για τη Θεσσαλονίκη, εκεί τα νοσοκομεία γονάτισαν.

Και αυτά συμβαίνουν ενώ σε πολλά νοσοκομεία υιοθετήθηκε πολιτική επιθετικών εξιτηρίων και δεν περίμεναν τους ασθενείς

Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΔΙΑΘΕΣΙΜΩΝ ΜΕΘ, των ΜΕΘ-Covid, της θνητότητας μέσα σε μονάδες εντατικής θεραπείας είναι ορισμένα μόνο από τα κρίσιμα δεδομένα της επιδημιολογικής επιτήρησης που θα έπρεπε να είναι ανοικτά, δημόσια και προσβάσιμα σε όλους. Στις 19 Νοεμβρίου 2020, η δημοσιογραφική ομάδα του Μεσογειακού Ινστιτούτου Ερευνητικής Δημοσιογραφίας (MIIR) απέστειλε επίσημο αίτημα κατάθεσης εγγράφων προς το υπουργείο Υγείας, τον ΕΟΔΥ και την Πολιτική Προστασία, επικαλούμενη την ανάγκη επαρκούς πληροφόρησης του κοινού, βάσει του συνταγματικά κατοχυρωμένου δικαιώματος πρόσβασης στα δημόσια έγγραφα (Σ. 5Α), τη συνταγματική αρχή της διαφάνειας που απορρέει από την αρχή της λαϊκής κυριαρχίας, τον Ν. 3448/2006 και το ΠΔ 28/2015 (Κωδικοποίηση διατάξεων για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία) αλλά και τον Ν4727/2020. Μέχρι σήμερα δεν έχει υπάρξει καμία επίσημη απάντηση.

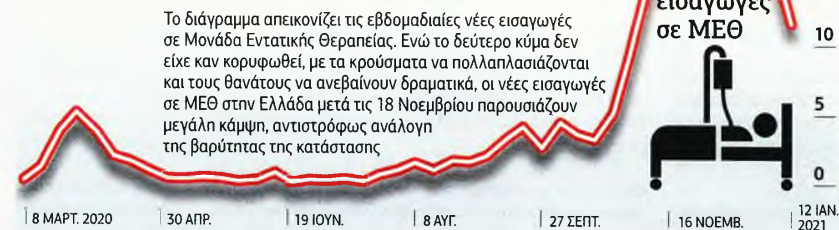
να αρνητικοποιηθούν. Συγγενείς θανόντος από κορονοϊό περιγράφει στην «Εφ.Συν.» πως το συγγενικό του πρόσωπο, 79 χρόνων, χωρίς όμως υποκείμενα νοσήματα, έχασε τελικά τη μάχη με μεγάλο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης ουσιαστικά εξαιτίας έλλειψης οδηγών καθώς είχε αποσωληνωθεί. Δεν είναι, δυστυχώς, το μόνο παράδειγμα.

Όπως ανέφερε η ιστοσελίδα iatronet, στο νοσοκομείο Σερρών, σε ένα σύνολο 215 θανάτων από κορονοϊό, οι 30 καταγράφηκαν στη ΜΕΘ (14%). Στην Κατερίνη, με στοιχεία του τέλους Δεκεμβρίου, από τους 160 καταγεγραμμένους θανάτους, οι 18 μόνο αφορούσαν την εντατική μονάδα του νοσοκομείου (11,3%). Στη Δράμα, με 140

καταγεγραμμένους θανάτους μέχρι τα μέσα Δεκεμβρίου, σύμφωνα με εκτιμήσεις, ο αριθμός των θανάτων στη ΜΕΘ δεν ξεπερνά τα 20, ενώ στο Κιλκίς είχαν καταγραφεί 76 θάνατοι την ίδια περίοδο εκτός ΜΕΘ. Ακόμα και αν υπάρχει ο εξοπλισμός, σε αρκετές κλινικές

Covid-19 της Βόρειας Ελλάδας δουλεύει μόλις ένας επιμελητής γιατρούς και ένας ειδικευόμενος (που κάνει περίπου 10 κρημερίες τον μήνα) για 40 κρεβάτια. Σημειώνεται εδώ πάντως πως η εισαγωγή σε ΜΕΘ δεν αποτελεί πανάκεια, καθώς υπάρχουν περιπτώσεις που η εισαγωγή μπορεί να λειτουργήσει ακόμα και επιβαρυντικά για κάποιον ασθενή, ωστόσο πρόκειται, όπως εξηγούν γιατροί, για μειοψηφία.

Απέναντι σε όλα αυτά ο Β. Κοντοζαμάνης, σχετικά με τους θανάτους εκτός ΜΕΘ, εμμέσως παραδέχτηκε πως ισχύουν («συμβαίνει και σε άλλες χώρες»), απέφυγε να δώσει συγκεκριμένα στοιχεία και ισχυρίστηκε πως αυτό «οφείλεται στις αποφάσεις των ιατρών!» Είναι επομένως υπεύθυνος ο ιατρικός κόσμος για την τραγωδία των νεκρών που δεν είχαν καν τη δυνατότητα να διασωληνωθούν, όπως αφήνει να εννοηθεί η κυβέρνηση; Η βαθιά αυτή προβληματική «κατηγορία» προς το υγειονομικό προσωπικό δεν έμεινε αναπάντητη από τους συνδικαλιστικούς φορείς των γιατρών και των νοσηλευτών τις τελευταίες μέρες.



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ - ΕΜΒΟΛΙΑ: Απογείωση του ανταγωνισμού και ανεπάρκεια εμβολίων

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1054.16 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ - ΕΜΒΟΛΙΑ

Απογείωση του ανταγωνισμού και ανεπάρκεια εμβολίων

Οικονομικά συμφέροντα και γεωπολιτικοί ανταγωνισμοί έχουν ως αποτέλεσμα αργούς ρυθμούς εμβολιασμού των λαών

Με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του νέου κορονοϊού να ξεπερνούν τα 93 εκατομμύρια σε όλο τον κόσμο και τους θανάτους να αγγίζουν τα 2 εκατομμύρια, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) αναμένει η δεύτερη χρονιά της πανδημίας, παρά τη συσσωρευμένη εμπειρία, να είναι ακόμα χειρότερη από την πρώτη, «δεδομένης της δυναμικής μετάδοσης» του SARS-CoV-2, ιδίως στο βόρειο ημισφαίριο.

Οι κυβερνήσεις, ιδιαίτερα των πιο ανεπτυγμένων 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 βάσει 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 μιλούν από τις διαχρονικές ελλείψεις των δημοσίων συστημάτων Υγείας.

Σε 36 μέρες, 28 εκατ. δόσεις πέντε διαφορετικών εμβολίων χορηγήθηκαν σε περίπου 46 χώρες, σύμφωνα με τον ΠΟΥ, ενώ βάσει καταμέτρησης του «Bloomberg» μέχρι την Πέμπτη είχαν χορηγηθεί πάνω από 32 εκατ.

Ο ΠΟΥ επισήμανε πως οι εμβολιασμοί πραγματοποιούνται κυρίως σε ανεπτυγμένες καπιταλιστικές χώρες, ενώ «υπάρχουν πληθυσμοί που θέλουν να χρειάζονται εμβόλια και που δεν θα τα λάβουν, εκτός αν - και μέχρι να - τα μοιράσουμε καλύτερα», κάτι που θα πάρει χρόνια να συμβεί, εξαιτίας του οικονομικού και γεωπολιτικού ανταγωνισμού κρατών και φαρμακοβιομηχανιών.

Σημειώνει, ο ΠΟΥ έχει συγκροτημένο μηχανισμό - τον COVAX - για τη διανομή των εμβολίων σε χώρες με διευρυμένη φτώχεια και εξαθλίωση, ο οποίος όμως δεν μπορεί να αντιμετωπίσει την ανισομετρία και τον ανταγωνισμό που χαρακτηρίζουν το διεθνές καπιταλιστικό σύστημα και εκδηλώνονται και στην περίπτωση των εμβολίων.

Είναι ενδεικτικό ότι έχει τεθεί στόχος για παράδοση εμβολίων μόλις στο 20% του πληθυσμού των χωρών του COVAX, και αυτό όχι πριν από το τέλος της χρονιάς.



λου της Κομισιόν!

Οι βασικοί όροι των συμφωνιών είτε αφαιρέθηκαν πλήρως, είτε αναδιαμορφώθηκαν, ή δεν συμπεριλαμβάνονται καν. Όλες οι πληροφορίες σχετικά με την τιμή των εμβολίων ανά δόση και το ύψος της (μη επιστρεφτέας) προκαταβολής της Επιτροπής διαγράφηκαν, όπως και οι τοποθεσίες παραγωγής του ή ο αριθμός των δόσεων που θα παραδίδονται ανά τετράμηνο.

Έχει παραληφθεί επίσης οποιαδήποτε πληροφορία για το πώς επιμερίζεται η αστική ευθύνη σε περίπτωση παρενεργειών του εμβολίου. Όπως αποκαλύπτουν μάλιστα αξιωματούχοι της Κομισιόν, το σημείο αυτό αποτέλεσε αντικείμενο «σκληρής διαπραγμάτευσης» ανάμεσα στις φαρμακευτικές εταιρείες και την ΕΕ, με την τελευταία να ισχυρίζεται ότι πέτυχε τελικά επιμερισμό της ευθύνης, 50% - 50%, με τους προμηθευτές των σκευασμάτων.

Όπως αναμένεται, τέλος, από τα συμβόλαια απουσιάζουν εντελώς πληροφορίες για τα δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας και τις πατέντες των ομίλων, που προφανώς προστατεύονται άνευ όρων από την ΕΕ και τις κυβερνήσεις. Αντίστοιχα, δεν υπάρχει κόμμα αναφορά στην «κατανομή του κόστους», στις επενδύσεις εταιρειών ή κυβερνήσεων για την ανάπτυξη και παραγωγή ενός εμβολίου. Το κόστος, σε συντριπτικά υψηλό ποσοστό, καλύπτεται από δημόσιο χρήμα.

Οι εμβολιασμοί σε ΗΠΑ, Κίνα και Ρωσία

Με αργούς ρυθμούς προχωρούν οι εμβολιασμοί στις ΗΠΑ, όπου μέχρι την Πέμπτη είχαν εμβολιαστεί περίπου 10,8 εκατ. άνθρωποι, σύμφωνα με στοιχεία των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC), παρότι από τις «Pfizer» - «BioNTech» και «Moderna» έχουν παραδοθεί σχεδόν 30 εκατ. δόσεις.

Αντίστοιχα, στην Κίνα, όπου ξεκίνησε επίσημα ο εμβολιασμός από τις 15 Δεκεμβρίου, σύμφωνα με αξιωματούχους έχουν χορηγηθεί περίπου 10 εκατ. δόσεις, μαζί με τους 1,6 εκατ. που εμβολιάστηκαν το διάστημα Αυγούστου - Νοεμβρίου με πειραματικά εμβόλια.

Με τα σημερινά δεδομένα, η κινεζική κυβέρνηση υπολογίζει πως θα έχει παράξει 2 δισ. δόσεις έως το τέλος του 2021, προκειμένου να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού. Παράλληλα, η Κίνα έχει κλείσει συμφωνίες για προμήθεια εμβολίων σε άλλες χώρες (Λατινική Αμερική, Αφρική, Μέση Ανατολή). Ωστόσο, σύμφωνα με τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών τελικού σταδίου στη Βραζιλία, το εμβόλιο «CoronaVac» της κινεζικής «Sinovac» δεν ήταν τόσο αποτελεσματικό όσο είχε ανακοινωθεί από την εταιρεία.

Περίπου 1,5 εκατ. άνθρωποι στον κόσμο έχουν εμβολιαστεί με το ρωσικό εμβόλιο «Sputnik V», ανακοίνωσε τη Δευτέρα το ΡDIF, χωρίς να διευκρινίζει πόσο το έλαβαν στη Ρωσία. Ο Ρώσος υπουργός Υγείας είχε δηλώσει στις αρχές του μήνα ότι είχαν εμβολιαστεί 800.000 Ρώσοι. Η χώρα ξεκινάει μαζικούς εμβολιασμούς την επόμενη βδομάδα.

Πάντως η δυσανεξία εντείνεται στη Ρωσία, καθώς από τη μια δεν έχουν διανεμηθεί εμβόλια σε όλες τις περιοχές της χώρας, ενώ η κυβέρνηση προωθεί επιχειρηματικές συμφωνίες για την παραγωγή και πώληση του σε άλλα κράτη. Το «Sputnik V» θα παράγεται σε επτά χώρες - Ινδία, Κίνα, Νότια Κορέα, Βραζιλία, Βενεζουέλα κ.α.

Επιπλέον, η Ρωσία ξεκίνησε δοκιμές για την έγκριση μιας δόσης του εμβολίου «Sputnik V», το λεγόμενο «Sputnik Light», ανακοίνωσε το ΡDIF. Λέγοντας πως θα μπορούσε να είναι μια «αποτελεσματική προσαρμογή» για χώρες με άσχημη επιδημιολογική κατάσταση. Η «light» έκδοσή είναι 85% αποτελεσματική και προσφέρει ανοσία για 3-4 μήνες.

Η Ρωσία έστειλε παρτίδες του εμβολίου της σε Λευκορωσία, Σερβία και Αργεντινή, ενώ εμβόλια θα παραδοθούν και στην Παλαιστίνη μέσα στο πρώτο τρίμηνο. Οι 300.000 δόσεις του «Sputnik V» που παραδόθηκαν στην Αργεντινή αποτελούνται μόνο από το συστατικό της πρώτης δόσης, αναφέρει ρεπόρτάζ του «Reuters».

Η περίπτωση του Ισραήλ

.. Στο Ισραήλ, περίπου 4 βδομάδες από τότε που ξεκίνησε η εμβολιαστική εκστρατεία με το εμβόλιο των «Pfizer» - «BioNTech», έχει εμβολιαστεί περίπου το 22% του πληθυσμού.

Ένας από τους όρους της συμφωνίας για γρήγορη παράδοση (περίπου 400.000 - 700.000 δόσεις ανά βδομάδα) 10 εκατ. δόσεων από τις «Pfizer» - «BioNTech» ήταν να παραδοθούν στην «Pfizer» (όπως και στον ΠΟΥ) τα δεδομένα όσον αφορά εμβολιάζονται, δηλαδή ηλικία, φύλο, ιατρικό ιστορικό, πληροφορίες για παρενέργειες και την αποτελεσματικότητά του.

Από τη μια, 10 εκατ. δόσεις είναι ελάχιστες για την «Pfizer», που υπολογίζει να παράξει έως και 2 δισ. δόσεις το 2021, από την άλλη έχει πολλά να κερδίσει από μια ταχεία εκστρατεία εμβολιασμού στο Ισραήλ σε επίπεδο μαρκετινγκ σε όλο τον κόσμο και από τα δεδομένα που θα συλλέξει. Το Ισραήλ έχει κλείσει επίσης συμφωνίες με την «AstraZeneca» και την αμερικανική «Moderna», το εμβόλιο της οποίας έχει αρχίσει ήδη να παραδίδεται.

Εξάλλου, το Ισραήλ - όπως άλλωστε και όλες οι κυβερνήσεις - φέρεται να έχει δώσει πολύ χρήμα για την άμεση αγορά των δόσεων, αναφέρει ισραηλινά ΜΜΕ. Όπως μετέδωσε τη Δευτέρα ο κρατικός ραδιοτηλεοπτικός σταθμός «Kan», τα εμβόλια που αγοράσε η κυβέρνηση από τις «Pfizer» - «BioNTech» και «Moderna» θα κοστίσουν μεσοσταθιακά 47 δολάρια ανά άτομο.

Εντείνεται η συζήτηση

για το «πιστοποιητικό εμβολιασμού»

Παράλληλα με τους εμβολιασμούς και ενόψει του ανοίγματος της τουριστικής περιόδου, εξελίσσεται και η συζήτηση μεταξύ κυβερνήσεων και επιχειρηματικών ομίλων του Τουρισμού και των Αερομεταφορών για ένα «πιστοποιητικό εμβολιασμού».

Σύμφωνα με την πρόταση που κατέθεσε ο Έλληνας πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης στην Κομισιόν για συντονισμό (το θέμα θα συζητηθεί στην τηλεδιάσκεψη των ηγετών της ΕΕ στις 21 Γενάρη), το «πιστοποιητικό εμβολιασμού» θα λειτουργεί ως κίνητρο για εμβολιασμό, αφού όσοι έχουν εμβολιαστεί «θα είναι ελεύθεροι να ταξιδεύουν» χωρίς να υπόκεινται σε τεστ ή каранτινά.

Αντίστοιχες προτάσεις έχουν υποθετήσει και άλλες κυβερνήσεις, όπως της Ουγγαρίας, της Πολωνίας, της Δανίας, του Βελγίου, της Ισπανίας κ.α., ενώ από τις 10 Δεκεμβρίου οι επισκέπτες στην Ισπανία εξαιρούνται από τεστ ή каранτινά αν διαθέτουν αποδεικτικό έγγραφο που να αποδεικνύει ανάρρωση μετά από λοίμωξη Covid-19. Επίσης, η Κύπρος ήταν από τις πρώτες χώρες στην ΕΕ που πιασαν, τον περασμένο μήνα, για την κατάργηση των προϋποθέσεων εισόδου για ταξιδιώτες που εμβολιάζονται κατά του κορονοϊού.

Το Ισραήλ έχει αναπτύξει μια εφαρμογή που θα επιτρέψει στους εμβολιασμένους ανθρώπους να εισέρχονται σε πολιτιστικές και αθλητικές εκδηλώσεις, καθώς και να ταξιδεύουν στο εξωτερικό χωρίς каранτινά.

Αρκετοί όμιλοι (π.χ. ο τεχνολογικός γίγαντας IBM) και ενώσεις αεροπορικών εταιρειών (π.χ. «International Air Transport Association») τους τελευταίους μήνες εξετόνησαν εντατικά έναν τρόπο εφαρμογής τέτοιων συστημάτων στην πράξη.

Είναι φανερό ότι «αφετηρία» της συγκεκριμένης πρότασης είναι να λειτουργήσει με το λιγότερο δυνατά εμπόδια ο Τουρισμός της σεζόν που ξεκινάει σε λίγους μήνες, για να τονωθεί η κερδοφορία των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων.

Το στόχο αυτό εξυπηρετεί και η πρωτοβουλία του Έλληνα πρωθυπουργού, την οποία χαιρέτησαν από την πρώτη στιγμή τα μεσοπλάγια του Τουρισμού στη χώρα μας, τα οποία άλλοτε απευθύνονται στην αγορά του εξωτερικού, με το 90% των πελατών τους να είναι από άλλες χώρες. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο η ελληνική κυβέρνηση ζητάει «ενιαία στάση» της ΕΕ απέναντι στο «πιστοποιητικό εμβολιασμού», που μέχρι στιγμής δεν θεωρείται δεδομένη.

Αυτό δείχνουν οι αντιδράσεις κρατών όπως η Γαλλία, αλλά και η αντιπαράθεση μέσα στον ταξιδιωτικό επιχειρηματικό κλάδο, προφανώς υπό το φόβο μήπως κάτι τέτοιο λειτουργήσει απορριπτικά, ιδιαίτερα για πληθυσμούς χωρίς με υπαρκτό θέμα εκμετάλλευσης προσωπικών δεδομένων, όσο κι αν διαβεβαιώνεται ότι αυτά δήθεν θα προστατευτούν.

Ανεπάρκεια στην ΕΕ έως τα μισά του χρόνου

Όπως παραδέχτηκε η περασμένη βδομάδα η Γερμανίδα καγκελάριος Άγκελα Μέρκελ, «είναι κρίσιμα τα δύο πρώτα τρίμηνα. Από το τρίτο τρίμηνο θα είμαστε σε θέση να δίνουμε (εμβόλια), αν τι χρειάζομαστε», ξεκαθαρίζοντας 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. Την περασμένη βδομάδα, αίτηση για έγκριση υπέβαλε στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) η «AstraZeneca».

Η «Johnson & Johnson» («J&J») ενδέχεται να καταθέσει τον Φλεβάρη αίτηση στον EMA για έγκριση του εμβολίου που αναπτύσσει σε συνεργασία με τη βελγική «Janssen» και, εφόσον εγκριθεί, οι πρώτες δόσεις αναμένονται από τον Απρίλη, σύμφωνα με Ευρωπαίους αξιωματούχους.

Η ΕΕ έχει παραγγείλει 200 εκατ. δόσεις του εμβολίου της «J&J», το οποίο χορηγείται σε μία δόση, με επιλογή για επιπλέον 200 εκατ. Η «J&J» στοχεύει να παράξει περίπου 1 δισ. δόσεις μέχρι το τέλος του 2021.

Αίτηση στον EMA τον Φεβράριο θα υποβάλει και η Ρωσία για έγκριση του εμβολίου «Sputnik V», ανακοίνωσε το Ρωσικό Ταμείο Άμεσων Επενδύσεων (RDIF), προσθέτοντας πως τα αξιολογημένα από επιστήμονες στοιχεία για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου θα είναι διαθέσιμα σύντομα.

Φιάσκο η ανάγνωση των συμβολίων της ΕΕ

Το μεταξύ των Τρίτη αποκαλύφθηκε και το φιάσκο της διαδικασίας ανάγνωσης από τους ευρωβουλευτές των συμβολίων των φαρμακευτικών εταιρειών με την Κομισιόν για τις προπαραγελίες εμβολίων.

Η διαδικασία ξεκίνησε με το συμβόλαιο της γερμανικής «CureVac» για το πειραματικό εμβόλιο. Προκειμένου να θεωρηκτούν τα επιχειρηματικά συμφέροντα των φαρμακοβιομηχανιών και στο όνομα της «εμπιστευτικότητας», οι ευρωβουλευτές κλείνεται σε ένα δωμάτιο χωρίς τσιγάρα, στίβο και χαρτί, έχοντας στη διάθεσή τους 45 λεπτά για ανάγνωση, υπό την επίβλεψη ενός υπαλλή-



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

«Επιχειρησιακό πλάνο» υπονόμευσης του εμβολιασμού και της υγείας του λαού

Χωρίς καμία ενίσχυση η χρόνια ρημαγμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Μετά την κυβερνητική απάτη περί δήθεν «θωρακισμένου και έτοιμου ΕΣΥ», η οποία κατέρρευσε με πάταγο με το δεύτερο κύμα της πανδημίας, **ξεσκεπάζονται με το «καλημέρα» και τα σχέδια επί χάρτου που παρουσιάζαν επί μήνες τα κυβερνητικά στελέχη σχετικά με τον μαζικό εμβολιασμό του πληθυσμού εναντίον του κορονοϊού.**

Χωρίς καμία στελέχωση της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με το απαιτούμενο υγειονομικό προσωπικό για τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων, αλλά με τα γνωστά «μπαλώματα» και τις μετακινήσεις που ανοίγουν άλλες τρύπες, υπονομεύεται εξαρχής η κρίσιμη διαδικασία του εμβολιασμού του λαού, αλλά και συνολικότερα η προστασία της υγείας του.

Τα όσα επιβεβαιώνονται από τις εξελίξεις και τα όσα καταγγέλλουν η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών, σωματεία εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, συνδικάτα και φορείς είναι χαρακτηριστικά:

– Αντί για το κυβερνητικό παραμύθι για «1.018 εμβολιαστικά κέντρα» που θα διενεργούσαν «πάνω από 2 εκατομμύρια εμβολιασμούς το μήνα», το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε τελικά ότι θα τεθούν σε λειτουργία στις 20 Γενάρη μόλις 144 εμβολιαστικά κέντρα σε Κέντρα Υγείας, τα οποία θα προστεθούν στα εμβολιαστικά κέντρα που θα παραμείνουν σε νοσοκομεία. Αντί η κυβέρνηση να φροντίσει άμεσα για την ανάπτυξη και στελέχωση όλων των εμβολιαστικών κέντρων, για να διευκολυνθούν ο εμβολιασμός του πληθυσμού και η αναγκαία ιατρική παρακολούθηση των

εμβολιασμένων, αναφέρεται προκλητικά ότι **«ο αριθμός αυτός θα αυξάνεται σταδιακά, σύμφωνα με το σχεδιασμό μας, με βάση τον διαθέσιμο αριθμό εμβολίων»...**

– Αντί για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, για να καλυφθούν οι προβλεπόμενες 12ωρες βάρδιες των εμβολιαστικών κέντρων και όλες οι υπόλοιπες ανάγκες της διαδικασίας, η κυβέρνηση συνεχίζει την πολιτική των «μπαλωμάτων», την «ανακύκλωση» εξουθενωμένων υγειονομικών, στέλνει «εμβολιαστικές ασκήσεις» με βάση τις οποίες ένας μόνο γιατρός είναι υπεύθυνος για πολλούς ταυτόχρονα εμβολιασμούς κ.ο.κ.

– Αυτού του είδους η «μετατροπή» των υποστελεχωμένων Κέντρων Υγείας σε εμβολιαστικά κέντρα οδηγεί ήδη σε χιλιάδες ακυρώσεις ιατρικών ραντεβού, πολλά από τα οποία έχουν κλειστεί εδώ και μήνες. Η εξέλιξη αυτή - για μια εμβολιαστική διαδικασία που θα είναι πολύμηνη και πιθανότατα επαναλαμβανόμενη - έρχεται να προστεθεί στις χιλιάδες ακυρώσεις ραντεβού σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας, από τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε σύστημα μιας νόσου, ειδικά στις πιο επιβαρυνμένες περιοχές, από τις μετακινήσεις υγειονομικών από τα υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας και το κλείσιμο Περιφερειακών Ιατρείων για να «μπαλωθούν» οι τεράστιες ελλείψεις στα δημόσια νοσοκομεία κ.ο.κ.

– Με τη διατήρηση εμβολιαστικών κέντρων μέσα στα δημόσια νοσοκομεία - σε συνθήκες που ακόμα δεν έχουμε βγει από το δεύτερο κύμα και μπροστά είναι ορατός ο κίνδυνος του τρίτου - δημιουργούνται συνθήκες συ-

νωτισμού και συγχρωτισμού του υγιούς πληθυσμού με τους ασθενείς που προσέρχονται στα νοσοκομεία.

– Στο έδαφος της ανυπαρξίας ανεπτυγμένων και στελεχωμένων δημόσιων μονάδων ΠΦΥ που να αγκαλιάζουν όλο τον πληθυσμό και όλες τις περιοχές της χώρας, ηλικιωμένοι άνω των 85 ετών - ο εμβολιασμός των οποίων ξεκινά το Σάββατο 16/1 - 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.

Όλα τα παραπάνω αποτυπώνουν τη **χρόνια απαξίωση της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας από όλες τις κυβερνήσεις.** Συνεχίζοντας μάλιστα το έργο των προκατόχων της, αντί να πάρει ακόμα και τώρα μέτρα ενίσχυσης της ΠΦΥ, μείωσε κατά επιπλέον 96 εκατομμύρια ευρώ για το 2021 την κρατική χρηματοδότησή της!

Οι εξελίξεις επιβεβαιώνουν αυτό που από την πρώτη στιγμή κατήγγειλε το ΚΚΕ, ότι **αν δεν ληφθούν άμεσα μέτρα ουσιαστικής ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας και η πανδημία δεν θα αντιμετωπίζεται και ο εμβολιασμός θα υπονομεύεται.** Απέναντι σε αυτήν την πολιτική, πρέπει να δυναμώσει η πάλη για αποφασιστική ενίσχυση της δημόσιας ΠΦΥ, για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας και υποχρεωτική ένταξη του συνόλου των ιδιωτών γιατρών στο σχέδιο του εμβολιασμού, της παρακολούθησης των τυχόν παρενεργειών και της περίθαλψης της γενικής νοσηρότητας.

ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΣΙΠΡΑ Ο Μητσοτάκης έχει ψηφίσει την προμήθεια εμβολίων απευθείας από εταιρείες

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 725.92 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΣΙΠΡΑ

Ο Μητσοτάκης έχει ψηφίσει την προμήθεια εμβολίων απευθείας από εταιρείες

▶ ΣΣΑ. 7

Οξεία κριτική με υψηλούς τόνους στην κυβέρνηση και προσωπικά κατά του πρωθυπουργού για την διαχείριση της υγειονομικής κρίσης άσκησε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Αλέξης Τσίπρας κατά την συζήτηση για την πανδημία στη Βουλή, κατηγορώντας την κυβέρνηση για «ιδεοληψίες», «αλαζονεία της εξουσίας» και «άρνηση να συμμεριστεί τις απόψεις της κοινωνίας».

Όπως είπε η κυβέρνηση θριαμβολογεί για την διαχείριση του δεύτερου κύματος παραβλέποντας τις ανθρώπινες απώλειες και τις δυσκολίες που έρχονται στο επόμενο διάστημα. «Κομβικό σημείο της ομιλίας ήταν το πόσο επιτυχημένη ήταν η διαχείριση του δεύτερου κύματος. Εάν αυτή είναι η διαπίστωση, δεν μπορούμε να βρούμε μια κοινή βάση», σημείωσε.

Κάνοντας λόγο για «πλεόνασμα επικοινωνίας και πλεόνασμα προπαγάνδας», ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης υποστήριξε ότι «το σύριο συνεχίζεται να προβλέπεται δύσκολο» και πως «τα δύσκολα είναι μπροστά μας. Προβλέπεται ένα τρίτο κύμα της πανδημίας». «Δεν το λέμε για να φοβηθούμε, ή να φοβίσουμε. Το λέμε για να προετοιμαστούμε, και να προετοιμάσουμε. Τη χώρα, την κοινωνία, το ΕΣΥ, τον εαυτό μας», υπογράμμισε.

«Δεν εννοείτε να κατανοήσετε ότι για να διορθώσετε τα πράγματα, πρέπει να παραδεχτείτε λάθη και παραλείψεις», είπε. «Οι ίδιες παλινωδίες αφορούν και την παραλαβή του εμβολιασμού» σχολίασε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, σημειώνοντας ότι όλα έχουν αφεθεί στην τύχη.

«Οι πολίτες δεν πειθαρχούν γιατί δεν σας έχουν εμπιστοσύνη σε σας και στην κυβέρνησή σας. Έχετε κουράσει πια τους πολίτες και κάθε μέρα τους κουράζετε όλο και περισσότερο» τόνισε.

Η κατάσταση είναι εξαιρετικά δύσκολη, σημείωσε ο κ. Τσίπρας, μια κατάσταση που απαιτεί από όλους «μια νέα συνείδηση συλλογικότητας, μια νέα συνείδηση αλληλεγγύης», συνέχισε.

«Η χώρα βρίσκεται 2,5 μήνες σε γενικό lockdown. Μέσα σε αυτούς τους μήνες χάσαμε 4.500 συμπολίτες μας. Και τι κάνει η υπεύθυνη κυβέρνηση;



“Βγαίτε να δώσετε μια ξεκάθαρη εικόνα και μια δέσμευση στον ελληνικό λαό και κινηθείτε επιτέλους με σοβαρότητα», τόνισε προς τον πρωθυπουργό ο Αλ. Τσίπρας προειδοποιώντας ότι «δεν έχουμε την ποιότητα του χρόνου”

Αντί να κάνει το παν για να προστατεύσει την ζωή και την υγεία των πολιτών, να θωρακίσει το εθνικό σύστημα υγείας, να βάλει φραγμούς στην πανδημία, αναλώνεται σε άστοχες και μακάβριες στατιστικές συγκρίσεις», ανέφερε ο κ. Τσίπρας μιλώντας για «μακάβριες συγκρίσεις νεκρών». «Οι νεκροί δεν είναι στατιστικά», τόνισε.

«Είναι κατώτερος των περιστάσεων όποιος μέσα σε μια τέτοια κατάσταση, συμπεριφέρεται και πολιτεύεται με όρους ιδιοτελείας κάθε είδους. Πολιτικής, ή και οικονομικής», είπε, τονίζοντας ότι «η ειλικρίνεια, και η αφοσίω-

ση, χωρίς κομματικούς και μικροκομματικούς λογαριασμούς, στην προσπάθεια να σωθούν όσο γίνεται περισσότερες ανθρώπινες ζωές, πρέπει να είναι η προτεραιότητά όλων μας».

«Ό,τι κι αν λέει η συντεταγμένη προπαγάνδα φοβάμαι ότι δεν είστε ο πρωθυπουργός που δεν έχει καμία ευθύνη αλλά ο ανεύθυνος ώστε να συμπεριφερθείτε με τον πιο περιφρονητικό τρόπο στους γιατρούς και νοσηλευτές που σηκώνουν το βάρος της μάχης. Πρώτα τα υποκριτικά χειροκροτήματα, μετά τα δάκρυα του υπουργού σας και στην πράξη τους αφήνετε εντελώς μόνους με απλήρωτες υπερωρίες, ΕΔΕ στον Αγ. Σάββα επειδή νόσπασαν κι εσχάτως ο κύριος Κοντοζαμάνης να τους ρίχνει ευθύνη για την εκατόμβη των τελευταίων μηνών», πρόσθεσε.

«Η παράταξη σας κι εσείς προσωπικά, κύριε πρωθυπουργέ, έχετε απολύσει, συκοφαντήσει, απειλήσει, υποβαθμίσει συστηματικά τα τελευταία χρόνια και ιδιαίτερα τη δημόσια υγεία και τους ανθρώπους της. Αυτή είναι η αλήθεια», υπογράμμισε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, επαναλαμβάνοντας την

αίχμη του ΣΥΡΙΖΑ προς τη ΝΔ ότι για την δεξιά παράταξη «το ΕΣΥ ήταν, είναι και θα είναι βαριδί», καθώς το “πιστεύω” τους είναι «η ιδιωτική υγεία, η ιδιωτική ασφάλιση, η κερδοσκοπία επί της ζωής και της υγείας».

«Όποιον αρνείται τον μύθο σας, καταγράφοντας απλά την πραγματικότητα τον στέλντε στο πυρ το εξώτερον. Έχετε δυσανεξία στη κριτική, δυσανεξία και στην αλήθεια», τόνισε ο Αλ. Τσίπρας και αναφέρθηκε και στο πιο πρόσφατο μπερδεμα με τα στοιχεία της Κοζάνης, κάνοντας λόγο για “άρνηση” του πρωθυπουργού να ακούσει την κριτική των ειδικών, να «δώσει στη δημοσιότητα τα πρακτικά της επιτροπής λοιμωξιολόγων» και να συγκαλέσει συμβούλιο πολιτικών αρχηγών με τη συμμετοχή μελών της επιτροπής εμπειρογνομώνων για να μην έρθει «ενωπίως ενωπίω με τις αντιφάσεις» του.

Σε αυτό το πλαίσιο, ο Αλ. Τσίπρας άφησε αιχμές κατά του πρωθυπουργού ότι προτίμησε την αντιπαράθεση στη Βουλή αντί για την ανταλλαγή απόψεων και τον κατηγορήσε ότι «αγνοεί τους πάντες, αποφασίζει και διατάζει, όχι

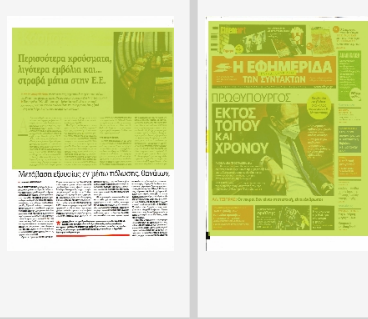
μόνο πίσω από κλειστές πόρτες, αλλά και με κλειστά αυτιά».

Αποκάθιση Τσίπρας

Ο Αλέξης Τσίπρας άδειασε τον πρωθυπουργό ο οποίος ή δεν θυμάται ή ακόμα χειρότερα δεν ξέρει ότι η κυβέρνηση του έχει ψηφίσει τροπολογία τον Δεκέμβριο που προβλέπει τη δυνατότητα απευθείας προμήθειας εμβολίων από παραγωγό φαρμακευτική εταιρία. «Στις 23 Δεκεμβρίου, με τροπολογία ήρθατε να διασφαλίσετε τη δυνατότητα απευθείας διαπραγμάτευσης του υπουργείου Υγείας με παραγωγό φαρμακευτική εταιρία εν όψει της επιτακτικής ανάγκης προστασίας της δημόσιας υγείας» είπε ο Αλέξης Τσίπρας. Και συνέχισε: «Επί λέξει διαβάζω: Το υπουργείο Υγείας δύναται να προμηθεύεται τα εμβόλια είτε μέσω του ενιαίου μηχανισμού στήριξης είτε με απευθείας προμήθεια από παραγωγό φαρμακευτική εταιρία». Η πρόβλεψη υπάρχει στην παράγραφο β του άρθρου 53 του νόμου 4764/2020 που αναφέρεται στη διαδικασία προμήθειας εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 για τις ανάγκες της χώρας. **ΑΛΛΟ ΠΕΡΙΟΡΤΑΖ ΣΕΛ. 9**

Περισσότερα κρούσματα, λιγότερα εμβόλια και... στραβά μάτια στην Ε.Ε.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 964.29 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Περισσότερα κρούσματα, λιγότερα εμβόλια και... στραβά μάτια στην Ε.Ε.

Μεγάλη απογοήτευση προκάλεσε στις ευρωπαϊκές χώρες η ανακοίνωση της Pfizer πως μέχρι τις αρχές Φεβρουαρίου θα παραδίδει λιγότερα εμβόλια

- Πορτογαλία, Ολλανδία, Αυστρία, Ιρλανδία και Γαλλία σε σκληρά λοκντάουν, πολύ πιθανό να ακολουθήσει και η Γερμανία, όπως ζητά η Ανγκελα Μέρκελ λόγω των αυξημένων θανάτων



Ακόμα πιο σκληρά λοκντάουν και απαγορευτικά κυκλοφορίας επιβάλλονται ή ετοιμάζονται να επιβληθούν άμεσα στις περισσότερες χώρες της Ευρώπης, χωρίς να εξετάζεται ούτε γι' αστείο το άκρως ριψοκίνδυνο σενάριο έστω και μερικού ανοίγματος της οικονομίας (όπως θα συμβεί στην Ελλάδα) εν μέσω της ραγδαίας επιδείνωσης της πανδημίας, της αβίωτης πίεσης στα συστήματα δημόσιας υγείας, των ασύγγνωστα αργοκίνητων εμβολιασμών αλλά και της ανησυχτικής εμφάνισης σε κάποια ευρωπαϊκά κράτη (όπως Γερμανία και Γαλλία) των νέων μεταλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού κυρίως από τη Βρετανία αλλά και τη Νότια Αφρική. Εξαιρουμένης της Ιαπωνίας, δεν υπήρχαν μέχρι χθες άλλες αναφορές για εντοπισμό επιβεβαιωμένων κρουσμάτων

και του τρίτου μεταλλαγμένου στελέχους του ιού που αναδύθηκε στην πολιτεία Αμαζόνας της Βραζιλίας.

Η αυξημένη μεταδοτικότητα και των τριών πάντως έχει συμβάλει σημαντικά στην πρόκληση τσουνάμι νέων εισαγωγών ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία των τόπων προέλευσης, με το βρετανικό στέλεχος ειδικά να ευθύνεται εν μέρει για την οριακή κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει τα νοσηλευτικά ιδρύματα στην Ιρλανδία. Πολλοί επιστήμονες εμφανίζονται επιφυλακτικά αισιόδοξοι πως οι παραλλαγές του ιού δεν είναι ανθεκτικές στα εμβόλια, τα οποία μπορούν να τροποποιηθούν καταλλήλως αλλά με χρονοτριβή. Ηδη ευρωπαϊκά κράτη έχουν αυστηροποιήσει τους ελέγχους στα σύνορα, επιβάλλοντας και ταξιδιωτικούς περιορισμούς στις

χώρες προέλευσης, στην προσπάθειά τους να συγκρατήσουν την είσοδο κι άλλων κρουσμάτων των μεταλλαγμένων στελεχών στις επικράτειές τους. Κλειδί στην όλη διαδικασία θεωρείται η εντατικοποίηση της καταγραφής του γενετικού κώδικα των νέων παραλλαγών του ιού.

Νέα καθυστέρηση

Μεγάλη απογοήτευση, αν όχι οργή, πυροδότησε πάντως η αιφνιδιαστική χθεσινή αναγγελία της Pfizer πως μειώνει τις παραδόσεις στην Ε.Ε. του εμβολίου που έχει αναπτύξει με τη BioNTech, επικαλούμενη αναβάθμιση της παραγωγικής της ικανότητας που «θα επηρεάσει προσωρινά τις αποστολές στα τέλη Ιανουαρίου μέχρι τις αρχές Φεβρουαρίου, θα προσφέρει όμως σημαντική αύξηση

στη διαθεσιμότητα δόσεων στα τέλη Φεβρουαρίου και τον Μάρτιο». Τα χρονοδιαγράμματα παράδοσης στα κράτη-μέλη είναι άλλωστε σκανδαλωδώς απόρρητα, όπως επιμένει η εταιρεία που έχει χρηματοδοτηθεί -θυμίζουμε- με αστρονομικά ποσά και δημόσιου χρήματος. Σύμφωνα με ρεπορτάζ του Reuters, αξιωματικός της Ευρωπαϊκής Επιτροπής είχε ήδη αναφέρει σε εσωτερική συνάντηση με διπλωμάτες ότι οι παραδόσεις εμβολίων θα ήταν περιορισμένες τουλάχιστον μέχρι τον Μάρτιο, ενώ προέβλεπε «με πάσα ειλικρίνεια» πως η παραγωγή θα επιταχυνθεί μόνο προς τον Σεπτέμβριο! Το ειδησιογραφικό πρακτορείο μετέδιδε παράλληλα πως σχεδόν το ένα τρίτο των κρατών-μελών Ε.Ε. γκρινιάζουν όχι μόνο για «ανεπαρκείς» δόσεις και αόριστα χρο-



ROBERT MICHAEL / DPA VIA AP

νοδιαγράμματα μελλοντικών παραδόσεων, αλλά και για άνιση διανομή εμβολίων παρά την υποτιθέμενη αναλογία με βάση τον πληθυσμό κάθε χώρας.

Κι ενώ η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εξακολουθεί να κάνει τα στραβά μάτια στα διμερή ντιλ που έκλεισε παράπλευρα η Γερμανία για την εξασφάλιση επιπλέον δόσεων, κόντρα στη ρητή απαγόρευση παράλληλης διαπραγμάτευσης και σύναψης συμφωνιών με φαρμακευτικές εταιρείες με τις οποίες συνδιαλέγεται το θεσμικό όργανο του ευρωπαϊκού μπλοκ, επιτράπη στην Ουγγαρία να αγοράσει μονομερώς το κινεζικό εμβόλιο της Sinopharm (που έχει αποκλειστεί από το χαρτοφυλάκιο του ευρωπαϊκού μπλοκ, όπως και όλα τα μη δυτικά, κινεζικά ή ρώσικα). Η απόφαση περιπλέκει κι άλλο

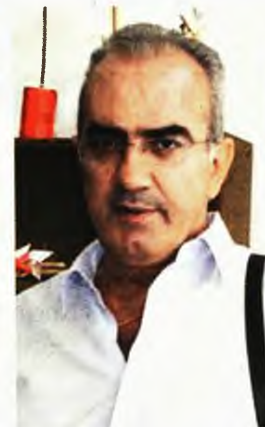
το ζήτημα των ενιαίων πιστοποιητικών εμβολιασμού στην Ε.Ε. βάσει της πρότασης του Κυριάκου Μητσοτάκη, αφού παραμένει αδιευκρίνιστο αν τα ουγγρικά πιστοποιητικά εμβολιασμού θα μπορούν να αναγνωρίζονται από τα υπόλοιπα κράτη-μέλη.

Σκληρά μέτρα

Στο μεταξύ χώρες όπως η -προεδρεύουσα της Ε.Ε. το τρέχον εξάμηνο- Πορτογαλία, η Ολλανδία, η Αυστρία κι η Ιρλανδία έχουν τεθεί ξανά υπό καθολικό λοκντάουν, με την κεντρική κυβέρνηση της Ισπανίας να αντιστέκεται στην επαναφορά γενικευμένης καραντίνας παρά την έξαρση κρουσμάτων του ιού, εξακολουθώντας να προκρίνει τα κατά τόπους αυστηρά περιοριστικά μέτρα για να μη δεχτεί ακόμα πιο ισχυρό πλήγμα η οικονομία. Η κυβέρνηση της Γαλλίας επέκτεινε από σήμερα σε όλη τη χώρα τη δρακόντεια απαγόρευση κυκλοφορίας το μισό 24ωρο, από τις έξι το απόγευμα μέχρι τις έξι το πρωί, κρατώντας όμως ανοιχτά τα σχολεία. Στη δε Γερμανία είναι πολύ πιθανό να επιβληθεί ακόμα πιο σκληρό λοκντάουν, όπως ζητά επίμονα η Ανγκελα Μέρκελ, καθώς οι νεκροί από Covid-19 υπερέβησαν ξανά χθες τους χίλιους, αγγίζοντας συνολικά τους 45.000, με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα να ξεπερνούν πια τα δύο εκατομμύρια. Θορυβημένη κι από την εγχώρια εμφάνιση των μεταλλαγμένων στελεχών του ιού, η Γερμανίδα καγκελάρια επέσπευσε κατά μία βδομάδα την τηλεδιάσκεψη με τους πρωθυπουργούς των 16 ομόσπονδων κρατιδίων κι οι όποιες αποφάσεις θα ληφθούν πλέον την ερχόμενη Τρίτη. Σύμφωνα με το Spiegel πάντως, η Μέρκελ έχει ήδη απορρίψει το ενδεχόμενο αναστολής λειτουργίας και των μαζικών μέσων μεταφοράς.

Η ΜΕΘ Covid κλείνει ενώ ο ιός σαρώνει στο Λασιθί

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 75 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 633.89 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αριστερά, ο διοικητής του νοσοκομείου στο Λασιθί, Μαν. Ανδρεαδάκης, σημείωσε πως γίνονται προσπάθειες για επαναλειτουργήσει η ΜΕΘ άμεσα. Δεξιά, την παραίτησή του υπέβαλε ο υπεύθυνος γιατρος κλινών Covid Νίκος Μουδατσάκης

*** Ασθενείς μεταφέρονται διασωληνωμένοι στο Ηράκλειο από τη ΜΕΘ Covid του Αγίου Νικολάου, που κλείνει λόγω έλλειψης προσωπικού. Παραίτηθηκε ο συντονιστής Covid του Λασιθίου την ώρα που αυξάνονται τα κρούσματα και παρατείνεται το lockdown στο Παλαιόκαστρο**

Η ΜΕΘ Covid κλείνει ενώ ο ιός σαρώνει στο Λασιθί

► Του ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ για την ανεπάρκεια του συστήματος Υγείας στη μάχη με τον κορονοϊό είναι όσα συμβαίνουν τις τελευταίες ημέρες στο Λασιθί, όπου βρίσκεται η μία από τις περιοχές που έχουν τεθεί σε αυστηρό λοκντάουν μετά τον εντοπισμό δεκάδων κρουσμάτων. Την ώρα που ο υπουργός Υγείας... δακρύζει για την προσφορά των υγειονομικών και μιλά για προσλήψεις προσωπικού, η ΜΕΘ Covid του Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου κλείνει απλά επειδή δύο γιατροί ζήτησαν και έλαβαν άδεια από την εργασία τους, όπως παραδέχεται ο ίδιος ο διοικητής του νοσοκομείου.

«Μια γιατρός ζήτησε και έλαβε αναρρωτική άδεια, ενώ ακόμα μία βρίσκεται σε άδεια μητρότητας. Στα τέλη Φεβρουαρίου θα εξομαλυνθεί η κατάσταση» ανέφερε σε ραδιοφωνική του συνέντευξη (Ράδιο ΛΑΣΙΘΙ) ο διοικητής Μανώλης Ανδρεαδάκης, ο οποίος σε

νεότερη επικοινωνία της «Εφ.Συν.» δηλώνει πως γίνονται προσπάθειες η ΜΕΘ να επαναλειτουργήσει ακόμα και άμεσα. Πάντως, με αυτά τα δεδομένα, ο υπεύθυνος γιατρός κλινών Covid σε επίπεδο Λασιθίου Νίκος Μουδατσάκης υπέβαλε την παραίτησή του τονίζοντας πως δεν μπορεί να ανταποκριθεί υπό αυτές τις συνθήκες.

Και όλα αυτά συμβαίνουν στο Λασιθί την ώρα που οι δομές υγείας είναι περισσότερο απαραίτητες παρά ποτέ καθώς στην περιοχή παρατηρείται έξαρση κρουσμάτων. Χθες ανακοινώθηκε παράταση του σκληρού λοκντάουν που έχει επιβληθεί στην κοινότητα Παλαιόκαστρου Σπτείας καθώς έχουν εντοπιστεί (επίσημως) 38 κρούσματα σε έναν οικισμό περίπου 1.000 κατοίκων. Στο νοσοκομείο της Σπτείας δεν λειτουργεί ΜΕΘ Covid παρά μόνο απλή κλινική Covid όπου μέχρι σήμερα νοσηλεύονται 6 άτομα. Τα βαριά περιστατικά μεταφέρονταν στη ΜΕΘ Covid του Αγίου Νικολάου.

Ωστόσο, μετά τις εξελίξεις, ήδη δύο άνθρωποι ξαναμεταφέρθηκαν από τον Άγιο Νικόλαο στο Ηράκλειο, ενώ η μία περίπτωση αφορά γυναίκα από το Παλαιόκαστρο που μεταφέρθηκε διασωληνωμένη μετά το ουσιαστικό κλείσιμο της μοναδικής ΜΕΘ Covid στο Λασιθί.

Τις τραγικές ελλείψεις προσωπικού που οδηγούν στο κλείσιμο της ΜΕΘ Covid στο Λασιθί καταγγέλλουν με ανακοινώσεις τους τόσο ο βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ Λασιθίου Μανώλης Θραψανιώτης όσο και η Κομματική Οργάνωση Λασιθίου του ΚΚΕ.

Οργή στο Παλαιόκαστρο

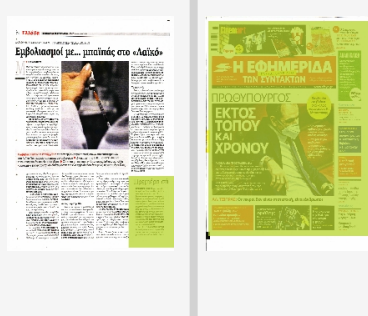
Στον οικισμό του Παλαιόκαστρου επικρατεί αγανάκτηση και αγωνία, καθώς τα κρούσματα συνεχώς αυξάνονται και οι κάτοικοι στέλνονται σε ιδιωτικά εργαστήρια για να εξεταστούν, αφού αποχώρησε η κινητή μονάδα του ΕΟΔΥ. Περισσότεροι από 800 κάτοικοι ζήτησαν να κάνουν rapid test, εκ των οποίων

τελικά μόλις 238 εξετάστηκαν δωρεάν και το συνεργείο του ΕΟΔΥ αποχώρησε μόλις διαπιστώθηκε ο αριθμός κρουσμάτων που απαιτούνταν για την κήρυξη τοπικού λοκντάουν! Κάποιοι από τους υπόλοιπους προσέτρεξαν σε ιδιωτικά εργαστήρια στη Σπτεία, ενώ κάποιοι άλλοι απλώς έμειναν με την αγωνία, χωρίς να υπάρχει σαφής εικόνα για τον πραγματικό αριθμό των κρουσμάτων. Το μόνο μέτρο που λήφθηκε είναι η παράταση του λοκντάουν, ενώ, σύμφωνα με καταγγελίες των κατοίκων, δεν εστάλη στο χωριό ούτε καν ένας γιατρός για να μπορεί να υποστηρίξει τους μεγαλύτερους σε ηλικία καθώς στο χωριό δεν λειτουργεί αγροτικό ιατρείο.

Η κατάσταση αυτή οδήγησε και σε υπολείπουσα του δημοτικού σχολείου και το νηπιαγωγείο του Παλαιόκαστρου, που στην ουσία δεν έχουν ανοίξει ακόμα καθώς μετρημένοι στα δάχτυλα είναι οι θαρραλέοι γονείς που έστειλαν τα παιδιά τους την εβδομάδα που περάσε.

Πρεμιέρα για το εμβόλιο στους 85 και άνω, στα νοσοκομεία

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	74-75	Ημερομηνία έκδοσης:	16-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	447.89 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πρεμιέρα σή

ΠΡΕΜΙΕΡΑ ΣΗΜΕΡΑ για τον εμβολιασμό των άνω των 85 ετών. Στα νοσοκομεία και όχι στα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα που διαφήμιζε η κυβέρνηση, η οποία πιάστηκε (ξανά) απροετοίμαστη. Αποτέλεσμα, ευάλωτοι άνθρωποι να χρειάζεται να ταλαιπωρηθούν πηγαίνοντας στα νοσοκομεία δύο φορές, να θέσουν εαυτούς και ασθενείς σε κίνδυνο στον ευαίσθητο χώρο της υγειονομικής περιθαλψής, οι γιατροί και οι νοσηλευτές να λείψουν από τους ασθενείς τους και η επιχείρηση ανοσία της κοινότητας να αυτούπονομευτεί.

Τα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα δεν υπάρχουν προς το παρόν στον χάρτη, ενώ τα νοσοκομεία ενημερώθηκαν από τα ΜΜΕ ότι τα

μερα για το εμβόλιο στους 85 και άνω, στα νοσοκομεία

εμβολιαστικά τους κέντρα, που δημιουργήθηκαν αποκλειστικά και μόνο για την ανοσοποίηση των εργαζομένων σε αυτά, θα χρησιμοποιηθούν και για τον γενικό πληθυσμό. Αργά το βράδυ της περασμένης Δευτέρας, όπως είχε προαναγγείλει την ίδια μέρα ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης, οι πολίτες άνω των 85 ετών που είχαν εγγραφεί στην άυλη συνταγογράφηση άρχισαν να λαμβάνουν τα μηνύματα για τον εμβολιασμό τους. Μία μέρα αργότερα από το πρωί επικράτησε σύγχυση, με τα ΜΜΕ να αναμεταδίδουν ότι τα μηνύματα προγραμματίζαν ραντεβού στα νοσοκομεία και το υπουργείο

Υγείας να το διαψεύδει.

Αργά το ίδιο απόγευμα κύκλοι του υπουργείου διέδιδαν ότι στις 20 Ιανουαρίου θα ανοίξει τις πόρτες του το 14% των προαναγγεληθέντων εμβολιαστικών κέντρων (144), αφού όμως έχει αρχίσει ο εμβολιασμός της ηλικιακής ομάδας που έχει προτεραιότητα.

«Μετά τη μετατροπή τους σε νοσοκομεία μίας νόσου (δήθεν για να μειωθεί η διασπορά), τώρα έχουμε τη μετατροπή των νοσοκομείων σε εμβολιαστικά κέντρα. Έτσι εξ αρχής κινδυνεύει, με απόλυτη ευθύνη της κυβέρνησης, να υπονομευτεί ένα τόσο κρίσιμο ζήτημα όπως ο εμβολιασμός του γενικού πληθυσμού, για τον οποίο

οι νοσοκομειακοί γιατροί όχι μόνο είμαστε υπέρμαχοι, αλλά τον απαιτούμε εδώ και καιρό ζητώντας επάρκεια δόσεων και σωστό σχεδιασμό» επισημαίνει σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ). Από σχεδιασμό πάντως η κυβέρνηση έχει αποδείξει ότι στα λόγια περισσεύει, στην πράξη υπολείπεται.

«Αστοχη» χαρακτηρίζει την απόφαση μετατροπής των νοσοκομείων σε εμβολιαστικά κέντρα από την πλευρά της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) σε ανακοίνωσή της, θυμίζοντας ότι «τα Εμβολιαστικά Κέντρα στα

Νοσοκομεία δημιουργήθηκαν με προσωρινό τρόπο, στελεχώθηκαν με το λιγοστό προσωπικό των νοσοκομείων με σκοπό να εμβολιάσουν το υγειονομικό προσωπικό και μόνο» και καταδεικνύοντας ότι «στεγάστηκαν σε χώρους κυρίως των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων που είναι απαραίτητοι για την εξέταση ασθενών», ενώ άλλα «βρίσκονται σε ορόφους Νοσοκομείων όπου είναι αδύνατη η πρόσβαση πολιτών, ειδικά με κινητικά προβλήματα».

Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο», όπου για να λειτουργήσει το εμβολιαστικό κέντρο έχουν αποσπαστεί

σε αυτό οι δύο παθολόγοι του νοσοκομείου, αφήνοντας κενό πίσω τους στην αντιμετώπιση παθολογικών προβλημάτων των φιλοξενούμενων, ενώ δεν είναι καθόλου εύκολα προσβάσιμο ιδιαίτερα για τους 35 ηλικιωμένους συνανθρώπους μας που θα το επισκεφτούν σήμερα, αφού για να φτάσει κανείς σε αυτό χρειάζεται να ανέβει 15 σκαλιά. Ακόμα ένα παράδειγμα είναι το Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού», με 200 προγραμματισμένους εμβολιασμούς σήμερα, το οποίο διαθέτει 4 εμβολιαστικές αίθουσες στον τρίτο όροφο που για να τις προσεγγίσει κανείς χρειάζεται να περάσει μέσα από κλινικές.

NTANI BEPROY



ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΑ ΚΑΙ ΑΛΛΑΟΥΜ ΜΕ ΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

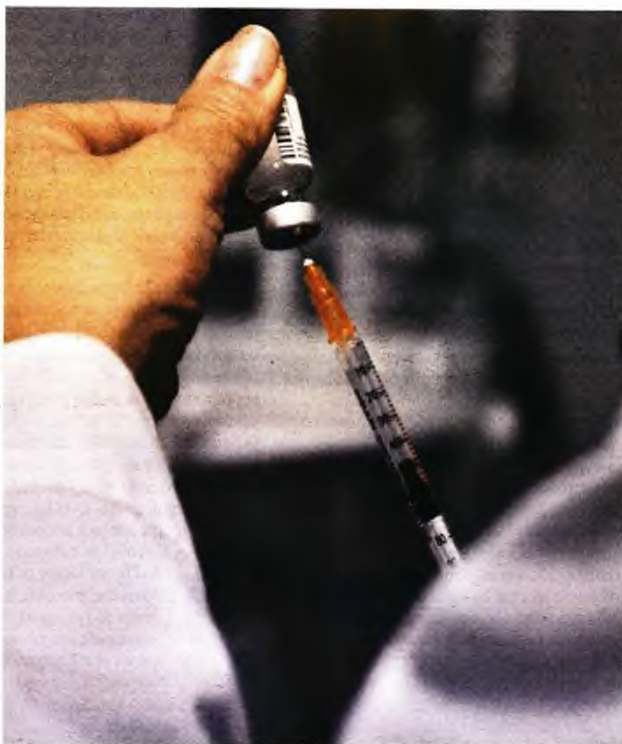
Εμβολιασμοί με... μπαϊπάς στο «Λαϊκό»

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**



Μετά τον συνωστισμό υπουργών και των παρατεχάμενών τους με την ευλογία του Μαξίμου στο «Σωτηρία» για να εμβολιαστούν «συμβολικά» με τις πρώτες δόσεις του εμβολίου -παίρνοντας τη σειρά μαχπτών της πρώτης γραμμής και ακυρώνοντας την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών- ήρθαν οι καταγγελίες εργαζομένων στο «Λαϊκό» για ρουσφετολογικούς εμβολιασμούς μελών του διδακτικού-ερευνητικού προσωπικού της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και των συνεργατών τους στο νοσοκομείο («Ρουσφέτια», 12/1/2020), λίγες μέρες αφού αποκαλύψαμε αντίστοιχη απόπειρα στο νοσοκομείο «Σωτηρία», πάλι από την Ιατρική Σχολή («Ψηφίστε με, θα σας εμβολιάσω», 8/1/2020).

Τις καταγγελίες των γιατρών για εμβολιασμούς πανεπιστημιακών επιβεβαιώνει ο πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου μιλώντας στην «Εφ.Συν.». «Την περασμένη Δευτέρα παρατηρήθηκε συνωστισμός συνταξιούχων πανεπιστημιακών γιατρών στο νοσοκομείο οι οποίοι δήλωναν ότι προσέρχονταν προκειμένου να εμβολιαστούν», μας λέει ο Τάσος Αντωνόπουλος. Είχε προηγηθεί τηλεφωνική



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ/ΒΑΖΙΛΗΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Επιβεβαιώθηκαν οι καταγγελίες για τον εμβολιασμό συνταξιούχων πανεπιστημιακών στο Λαϊκό Νοσοκομείο την περασμένη Δευτέρα ● Διοικητής 1ης ΥΠΕ: Εάν έχει συμβεί είναι απορριπτό και είναι ελέγξιμο ● Χάος και με τις παραγγελίες των εμβολίων, σε πολλά νοσοκομεία εμφανίζονται αδιάθετες δόσεις για ένα εμβόλιο που έχει μόλις πέντε ημέρες ζωής

επικοινωνία της «Εφ.Συν.» με τον διοικητή του νοσοκομείου. Χρήστο Αντωνόπουλο, από την οποία δεν βγήκε συμπέρασμα, αφού ο διοικητής ούτε διέψευσε ούτε επιβεβαίωσε και η συζήτηση αναλώθηκε στο ποιοι μας κατήγγειλαν το περιστατικό και στην ταυτοποίησή μας...

Ποιος ελέγχει τις λίστες των εμβολιασμών των υγειονομικών; Γιατί δεν δημοσιοποιούνται ο αριθμός των εμβολιασθέντων υγειονομικών και οι ειδικότητές τους; Γιατί δεν επιλέγεται ούτε σε αυτή την περίπτωση η διαφάνεια από την κυβέρνηση;

«Εάν πραγματοποιήθηκαν εμβολιασμοί με μπαϊπάς είναι απορριπτό, λάθος, δεν ήταν η κεντρική οδηγία και είναι ελέγξιμο», λέει στην «Εφ.Συν.» ο διοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας, Παναγιώτης Στάθης.

Για το «Λαϊκό» η υπόθεση διερευνάται, ωστόσο, σύμφωνα με τον διοικητή της 1ης ΥΠΕ, παρατηρήθηκε σε πολλά νοσοκομεία μετά τον εμβολιασμό των υγειονομικών να υπάρχουν ακόμα δι-

αθέσιμες δόσεις του εμβολίου. Αυτό είχε δύο αφετηρίες: «Κάποιοι υγειονομικοί άλλαξαν γνώμη στην πορεία και δεν επιθυμούσαν να εμβολιαστούν ή δεν έγινε σωστός υπολογισμός των παραγγελιών βάσει των υγειονομικών που είχαν δηλώσει ότι επιθυμούσαν να εμβολιαστούν και έτσι οι παραγγελίες ήταν περισσότερες από τους δηλωθέντες για εμβολιασμό», μας λέει ο κ. Στάθης.

Λάθος παραγγελίες

Είναι λίγα εκείνα τα νοσοκομεία που πραγματοποίησαν ορθολογική διαχείριση των παραγγελιών - ζήτησαν δηλαδή τις ποσότητες που αντιστοιχούσαν στον αριθμό των υγειονομικών που είχαν δηλώσει ότι επιθυμούσαν να εμβολιαστούν, προσθέτει. Δεν έλειψαν και οι διοικητές που υπολόγισαν στις παραγγελίες τους και τις δύο δόσεις που προβλέπει ο εμβολιασμός για ένα εμβόλιο που έχει χρόνο ζωής (έως 5 μέρες) πολύ μικρότερο από το διάστημα που απαιτείται μεταξύ πρώτης και

δεύτερης δόσης, δηλαδή 21 ημέρες, μας λέει.

Όταν οι διοικητές των νοσοκομείων της χώρας επιλέγονται με πολιτικό κριτήριο και όχι με αξιοκρατικό τρόπο και κριτήριο την επάρκειά τους στη διοίκηση, το αποτέλεσμα δεν θα μπορούσε να είναι άλλο. Ελάχιστοι διοικητές ασκούν πραγματική διοίκηση ή γνωρίζουν, για παράδειγμα, από logistics, δηλαδή τη διαδικασία παραγγελίας, παραλαβής και διαχείρισης βάσει του χρόνου ζωής ενός προϊόντος, εν προκειμένω των εμβολίων.

«Σε κάθε περίπτωση παρατηρήθηκε το φαινόμενο των αδιάθετων δόσεων. Εάν συνυπολογίσει σε αυτό κανείς ότι ο χρόνος ζωής των εμβολίων είναι μέχρι 5 μέρες, το δίλημμα είναι απορριπτό και η βρισκονται νέοι υποψήφιοι για τον εμβολιασμό. Η δεύτερη επιλογή είναι η πιο σίφωρον», μας λέει ο Π. Στάθης.

Ετσι, ο διοικητής και το επιτελείο του κλήθηκαν «τελευταία στιγμή να κάνουν υπολογισμούς και να αναζη-

τούν υγειονομικούς που εμπιπτουν στην προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, ώστε να μη χαθεί ούτε μία δόση εμβολίου», σημειώνει. Και μέχρι στιγμής το έχουν καταφέρει. «Στείλαμε εργαζόμενους του ΕΚΑΒ, του ΟΚΑΝΑ, του ΚΕΘΕΑ, εμβολιάσαμε φοιτητές που βρίσκονται καθημερινά στα νοσοκομεία», προσθέτει.

Σε φοιτητές

Ενδεικτικά αναφέρει το παράδειγμα του «Αρεταίειου», που την περασμένη Τετάρτη ενημέρωσε την 1η ΥΠΕ ότι έχει 30 αδιάθετες δόσεις. Τότε, με διασταλτική οδηγία της ΥΠΕ το νοσοκομείο προχώρησε στον εμβολιασμό των φοιτητών που βρίσκονται στο νοσοκομείο και έρχονται σε επαφή με έναν δυνητικά θανατηφόρο ιό.

Οι εμβολιασμοί των υγειονομικών στην 1η ΥΠΕ ολοκληρώθηκαν. Σειρά παίρνουν οι άνω των 85 στα νοσοκομεία, αντί στα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα που είχε προαναγγείλει ο υπουργός Υγείας. Ο αριθμός των δόσεων και τα ονόματα είναι κλειδωμένα, άρα τα μπαϊπάς δεν μπορούν να επισυμβούν. Τι γίνεται όμως στην περίπτωση που κάποιος δεν προσέλθει για τον εμβολιασμό του για οποιονδήποτε λόγο; Υπάρχει εφεδρικός ψηφιοποιημένος κατάλογος με όλα τα απαραίτητα στοιχεία, π.χ., τηλέφωνο επικοινωνίας, προκειμένου να ενημερώνεται ο επόμενος σε σειρά και να ερωτάται αν μπορεί να προσέλθει για τον εμβολιασμό του; Σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», δεν υπάρχουν τέτοιοι κατάλογοι. Ποιο είναι το σχέδιο του υπουργείου Υγείας για τους πολίτες που δεν θα εμφανιστούν για να κάνουν το εμβόλιό τους;

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 320.85 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στελέχωση των εμβολιαστικών κέντρων με γιατρούς

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Δεν μας προκαλεί καμία εντύπωση η ανεπαρκής προετοιμασία των εμβολιαστικών κέντρων. Ειδικά όταν αυτή -κατά την προσφιλή πολιτική της κυβέρνησης- γίνει με μετακινήσεις προσωπικού ή με την εθελοντική προσφορά συναδέλφων, χωρίς καμία έστω έκτακτη πρόληψη.

Με την εποπτεία ποιων γιατρών περίμενε αλήθεια η κυβέρνηση να λειτουργήσουν τα 1018 εμβολιαστικά κέντρα έξι μέρες την εβδομάδα δύο βάρδιες την ημέρα; Με το προσωπικό της αποψιλωμένης πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ΠΦΥ), που ούτε επαρκούσε ούτε επαρκεί για να παρέχει υπηρεσίες πρόληψης, δημόσιας υγείας, παρακολούθησης χρονίως πασχόντων κλπ.; Ποιοι γιατροί άραγε θα παρακολουθούν τους εμβολιασθέντες τους επόμενους μήνες για τυχόν παρενέργειες;

Η απουσία έγκαιρης στελέχωσης των εμβολιαστικών κέντρων με ιατρικό προσωπικό έρχεται να προστεθεί στην καθυστέρηση στην παραγωγή και προμήθεια εμβολίων, στην οποία συμβάλλουν οι ανταγωνισμοί μεταξύ φαρ-

μακοβιομηχανιών και κρατών. Αυτό είναι το «εθνικό σχέδιο» για τον εμβολιασμό του πληθυσμού, το οποίο η κυβέρνηση έχει παρουσιάσει εδώ και δύο μήνες προβάλλοντας το εμβόλιο ως πανάκεια ενάντια στην πανδημία.

Αντί για προσλήψεις μόνιμων γιατρών, ώστε να καλυφθούν οι τεράστιες ελλείψεις που υπάρχουν εδώ και χρόνια στα δημόσια νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας, η κυβέρνηση «μπαλώνει» καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας μέρος των κενών με «εντέλλεσθαι» για μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ νοσοκομείων διαφορετικών νομών (ακόμη και διαφορετικών ΥΠΕ), από την ΠΦΥ στα νοσοκομεία αλλά και μεταξύ τμημάτων των νοσοκομείων. Με την ίδια τακτική επιχειρεί τώρα να στελεχώσει και πολλά εμβολιαστικά κέντρα, μετακινώντας γιατρούς από ήδη υποστελεχωμένες δομές. Έτσι, αντί να λύνει την τρέχουσα ανάγκη, δημιουργεί και πρόβλημα στις μονάδες υγείας από τις οποίες θα αποσπάσει τους γιατρούς.

Αντί η κυβέρνηση να εντάξει υποχρεωτικά τους ιδιώτες γιατρούς στο κρατικό σχέδιο αντι-

μετώπισης της πανδημίας με τους ίδιους μισθολογικούς και εργασιακούς όρους με τους γιατρούς ΕΣΥ, τους έδωσε τη δυνατότητα να συνεργαστούν εθελοντικά με τις δημόσιες μονάδες υγείας με έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για 6 μήνες (με δυνατότητα διμηνιασμού με προνομιακούς όρους (μηνιαία αμοιβή 2000 ευρώ αφορολόγητα συν την αποζημίωση για εφημερίες, με δικαίωμα παράλληλης λειτουργίας του ιδιωτικού τους ιατρείου).

Η ανεπαρκής προετοιμασία των εμβολιαστικών κέντρων όπως και η χρόνια υποστελέχωση της ΠΦΥ αλλά και των δημόσιων νοσοκομείων είναι αποτέλεσμα της πολιτικής υποχρηματοδότησης της υγείας, που ακολουθούν διαχρονικά όλες οι κυβερνήσεις. Η εξοικονόμηση κρατικών δαπανών και η ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα έχει προτεραιότητα και όχι η καθολική κάλυψη των αναγκών και η προστασία της υγείας μας.

Προκειμένου να προχωρήσει γρήγορα ο αναγκαίος εμβολιασμός του πληθυσμού, ώστε να αναχαιτιστεί όσο το δυνατόν συντομότερα

η περαιτέρω εξάπλωση της πανδημίας, είναι απαραίτητο να στελεχωθούν άμεσα -με προσλήψεις και όχι με μετακινήσεις- όλα τα εμβολιαστικά κέντρα.

Όπως η συγκινητική εθελοντική προσφορά των συναδέλφων δεν πρέπει να αποκρύψει την χρόνια υποστελέχωση των μονάδων υγείας, έτσι και ο εμβολιασμός δεν υποκαθιστά την ανάγκη θωράκισης του δημόσιου συστήματος υγείας με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Επιτακτική είναι η ανάγκη να ενισχυθεί ουσιαστικά και η ΠΦΥ, ώστε να μπορεί να συνεισφέρει στον ίδιο τον εμβολιασμό αλλά και στην παρακολούθηση των εμβολιασθέντων και των ήπιων κρουσμάτων. Στο κρατικό σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας πρέπει να ενταχθούν υποχρεωτικά και οι αυτοαπασχολούμενοι γιατροί με τους ίδιους μισθολογικούς και εργασιακούς όρους με τους γιατρούς ΕΣΥ.

Δημοκρατική Πανεπιστημιακή Κίνηση (ΔΗ.ΠΑ.Κ) Γιατρών

Η μονομαχία του... εμβολίου

Πηγή:	ΑΠΟΨΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	16-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1035.44 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η μονομαχία του... εμβολίου

✘ Ποντάρουν τα πάντα, στην ανοσία (Κυριάκος) και στις επιπτώσεις του ιού (Αλέξης)



▶▶ Ποντάρουν τα πάντα, στην ανοσία (Κυριάκος) και στις επιπτώσεις του ιού (Αλέξης)



Μπορεί το εμβόλιο κατά του covid-19 να καθορίσει τις στρατηγικές που θα ακολουθήσουν οι δύο βασικοί παίκτες του πολιτικού μας συστήματος, ο Κυριάκος Μητσοτάκης και ο Αλέξης Τσίπρας; Σε αυτό το ερώτημα η λογική απάντηση είναι «όχι», καθώς τα προβλήματα που υπάρχουν σε μία κοινωνία ποτέ δεν είναι μονοσήμαντα. Όμως η εποχή που ζούμε κάθε άλλο παρά απλή είναι.

Του Μ.ΚΕ.

Η πανδημία έχει αλλάξει με βίαιο τρόπο την καθημερινότητα, τις συνήθειες, την οικονομική κατάσταση των νοικοκυριών και των επιχειρήσεων. Οπότε, η μόνη λύση για να ξεφύγει η ανθρωπότητα από αυτό το αδιέξοδο είναι το εμβόλιο.

Γι' αυτό ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** ανέφερε με έμφαση στην τηλεοπτική του συνέντευξη την Τρίτη το βράδυ στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων του ANTI1, ότι η Ελλάδα έχει ήδη προπληρώσει την αγορά 25 εκατομμυρίων δόσεων που επαρκούν για όλο τον πληθυσμό. Και τα οποία και αρκούν, ενώ ανήγγειλε ότι μέχρι τον Απρίλιο θα έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον δύο εκατομμύρια πολίτες. Από την άλλη, ο **Αλέξης Τσίπρας** ασκεί κριτική για πιθανές καθυστερήσεις, ενώ εμμένει στην αρλούμπα της χρονιάς για την πατέντα και την παρασκευή εμβολίων στη χώρα μας, παρά το γεγονός ότι ο πρόεδρος των φαρμακοβιομηχανών εξήγησε ότι εάν ξεκινούσε τώρα η παραγωγή θα είχαμε εμβόλια τον Σεπτέμβριο του 2022.

Είναι ολοφάνερο ότι ο πρωθυπουργός θέλει να εμφυσήσει σιγουριά προς τους πολίτες και να παρουσιαστεί ως ο καλός οικογενειάρχης, ο οποίος έχει προνοήσει και οδηγεί την οικογένειά του σε ασφαλές μονοπάτι. Τουναντίον, ο **Αλέξης Τσίπρας**, γνωρίζοντας ότι βρίσκεται μόλις μετά βήματα πίσω, ποντάρει στην κινδυνολογία. Όπως έκανε και τον Νοέμβριο, που ζαφνικά έθεσε ζήτημα παραμονής Κικιλιά

Η μονομαχία του... εμβολίου



στην κυβέρνηση μετά από δήλωση του υπουργού Υγείας ότι τον Δεκέμβριο έρχονται τα εμβόλια και στην Ελλάδα. Ήταν η εποχή που ο **Χρήστος Σπίρτζης** στις τηλεοπτικές του εμφανίσεις χαμογελούσε ειρωνικά για το εμβόλιο. Η διάψευση όλου του ΣΥΡΙΖΑ ήταν ηχηρή, το εμβόλιο όχι μόνο ήρθε τον Δεκέμβριο, αλλά τον ίδιο μήνα, ο κ. **Τσίπρας** ήπιε γουλιά-γουλιά το πικρό ποτήρι και έκανε το εμβόλιο, το οποίο η Κουμουνδούρου λοιδορούσε. Τώρα ο **Αλέξης Τσίπρας** σε όποια πόλη και χωριόν της Ελλάδας περιδιαβεί, διαμαρτύρεται ότι τα εμβόλια είναι ελάχιστα και ότι δεν λειτουργούν όλα τα εμβολιαστικά κέντρα.

Ο στόχος Μητσοτάκη

Ο πρωθυπουργός καλείται, βασικά, να διαχειριστεί τον πολύ χρόνο που μεσολαβεί από την άφιξη των πρώτων δόσεων του εμβολίου έως τη «λύτρωση» της ανοσίας της κοινότητας, που θα έρθει όχι χωρίτερα από το προσεχές καλοκαίρι. Βεβαίως, με βάση τις διαβεβαιώσεις που έχει από την Κομισιόν ο κ. **Μητσοτάκης** εκπέμπει μία σιγουριά ότι από τον Μάρτιο θα αυξηθούν οι εμβολια-

σμοί και το ερχόμενο καλοκαίρι η Ελλάδα θα είναι ένας τουριστικός παράδεισος. Πάνω σε αυτό το πλάνο απέστειλε και την επιστολή προς την Κομισιόν για πιστοποιητικό εμβολιασμού.

Όπως και να έχει, ακόμη κι αν υποθεθεί ότι έως το Πάσχα θα έχει οικοδομηθεί εν μέρει το περίφημο τείχος ανοσίας, παραμένει γεγονός ότι για 4-5 μήνες η ισορροπία με την πανδημία θα παραμείνει εύθραυστη. Για τον λόγο αυτό, ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** διεμήνυσε προς όλους ότι «μέχρι να εμβολιαστεί σημαντικό κομμάτι του πληθυσμού, πρέπει να προσέχουμε». Μάλιστα, ο πρωθυπουργός επανέλαβε τις οδηγίες

Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΕΜΦΥΣΗΣΕΙ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΙΓΟΥΡΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΠΟΜΕΝΑ ΒΗΜΑΤΑ, ΕΝΩ Ο ΑΡΧΗΓΟΣ ΤΗΣ ΕΙΔΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΛΟΓΕΙ ΠΟΝΤΑΡΟΝΤΑΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΣΦΑΛΕΙΑ

των ειδικών, αναφερόμενος στη χρησιμότητα όχι μόνο των υγειονομικών μέτρων προστασίας, αλλά και της χρήσης των rapid test, προκειμένου ανά πάσα στιγμή να έχει η Πολιτεία μία σαφή εικόνα της θετικότητας των ασυμπτωματικών πολιτών.

Στην αντεπίθεση

Και όσο για τον **Κυριάκο Μητσοτάκη** αποτελεί εύλογη επιδίωξη να κρύψει όλες τις άλλες παρενέργειες της πανδημίας πίσω από το φως στο τούνελ των εμβολίων –παρά την απόσταση που μας χωρίζει απ' αυτό το φως–, τόσο για τον **Αλέξη Τσίπρα** αποτελεί στρατηγική επιλογή το αντίθετο. Δηλαδή, αφενός να μην αφήσει την κυβέρνηση να εργαλειοποιήσει και, εν τέλει, να εκμεταλλευθεί πολιτικά την προμήθεια εμβολίων, αφετέρου να μην κρύψουν τα εμβόλια όλα τα συντηρήματα που αφήνει πίσω του ο κορωνοϊός, όπως επίσης και τις χτυπητές ανεπάρκειες.

Ο ΣΥΡΙΖΑ έχει πάρει στρατηγική απόφαση να συνεχίσει να μιλάει για την ενίσχυση του συστήματος υγείας, ένα αίτημα που έχει πλέον ξεχαστεί. Επίσης, ο ΣΥΡΙΖΑ επιμένει να αναδεικνύει

τις δραματικές επιπτώσεις της πανδημίας στην οικονομία και τους εργαζόμενους, καταγγέλλοντας την κυβέρνηση για στήριξη με το σταγονόμετρο και επικαλούμενος την κραυγή αγωνίας όλων των παραγωγικών φορέων – σε συνδυασμό, βεβαίως, και με την αναδιάρθρωση που επιχειρείται στην αγορά εργασίας αλλά και στον χάρτη της αγοράς.

Πέραν, άλλωστε, όλων αυτών, ο **Αλέξης Τσίπρας** επιχειρεί να αναδείξει και τον αργόσυρτο ρυθμό εμβολιασμού, σε συνδυασμό με το πώς διαχειρίζεται η κυβέρνηση τα εμβόλια. Έτσι θα εμμένει σε αυτό το αφήγημα, παρά το γεγονός ότι δεν του βγαίνει. «Νομίζω ότι στην υπόθεση του εμβολιασμού φανερώνεται η πρωτοφανής ανεπάρκεια του λεγόμενου επιτελικού κράτους», δηλώνει διαρκώς ο κ. **Τσίπρας**. «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 έναν 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», υποστηρίζει ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

Τα όσα λέει ο κ. **Τσίπρας** δεν βέβαιαν αναπάντητα από την κυβέρνηση. Έτσι ο κυβερνητικός εκπρόσωπος **Χρήστος Ταραντίλης** σχολίασε με δηλητηριώδη τρόπο: «Στις 2 Νοεμβρίου 2020 ο κ. **Τσίπρας** μιλούσε για "εμπόριο ελπίδας από τον Κυριάκο Μητσοτάκη" και "για ένα εμβόλιο που δεν έχει ακόμη ανακαλυφθεί". Λιγότερο από δύο μήνες μετά, ευτυχώς για τους πολίτες, το εμβόλιο ήρθε στην Ελλάδα και η κυβέρνηση είχε ξεκινήσει έγκαιρα την προετοιμασία ώστε να αρχίσει αμέσως το εμβολιασμός με σχέδιο και πρόγραμμα. Τώρα ο κ. **Τσίπρας** προεξοφλεί πως "ούτε του χρόνου τέτοιον καιρό δεν υπάρχει πιθανότητα για τη δημιουργία της λεγόμενης ανοσίας της αγέλης". Τον πληροφόρούμε λοιπόν ότι η χώρα μας έχει εξασφαλίσει εμβόλια για όλους τους πολίτες. Ο κ. **Τσίπρας** συνεχίζει να βλέπει παντού αποτυχίες. Η διαρκής επένδυση στην καταστροφή έρχεται σε αντίθεση με τα αισθήματα και τις προσδοκίες των Ελλήνων».



Η αναγκαία συγκατάθεση για τα εμβόλια

Η ΜΕΙΩΣΗ της παραγωγής και διανομής των εμβολίων της Pfizer στις ευρωπαϊκές χώρες, δείχνει το μέγεθος του προβλήματος αλλά και την ορθότητα των φωνών που ζητούν πλέον να σπάσει η λογική της μονοπωλιακής συμπεριφοράς των εταιριών που ανακάλυψαν τα εμβόλια. Πρέπει με τον έναν ή τον άλλο τρόπο οι εταιρίες να δώσουν την συγκατάθεση τους ώστε να παραχθούν εμβόλια και σε άλλες χώρες όπου υπάρχει αυτή η δυνατότητα. Η καθυστέρηση στοιχίζει σε ζωές αλλά και στην οικονομία παγκοσμίως. Οι εταιρίες για να προχωρήσουν στις έρευνες έλαβαν γενναία χρηματοδότηση από τα κράτη και η πώληση των εμβολίων είναι εξασφαλισμένη. Άρα δεν πρέπει να μένει το θέμα της παρασκευής των εμβολίων στα χέρια των συγκεκριμένων εταιριών. Τελικώς δεν τους ζητάνε να χάσουν τα δικαιώματά τους ή τα κέρδη τους, τα οποία είναι εξασφαλισμένα έτσι κι αλλιώς. Τους ζητάνε και αυτό φαίνεται και από τις προτάσεις του Αλ. Τσίπρα, να συμβάλλουν στην όσο το δυνατόν γρηγορότερη παρασκευή περισσότερων εμβολίων. Τελικά είναι και δική τους υποχρέωση σε συνθήκες πρωτόγνωρες και για όλους επικίνδυνες. Για να σπάσει ο εμβολιακός εθνικισμός.

