



# «Νόσησε» από... συνοδό

Σε μοριακά τεστ υποβλήθηκαν όλοι οι ασθενείς και οι εργαζόμενοι της Α' Παθολογικής Κλινικής, η οποία σταμάτησε να δέχεται περιστατικά για αποφυγή τυχόν διασποράς

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ Α. ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ

Σε αγώνα δρόμου για να περιοριστεί η διασπορά του κορωνοϊού στην Α' Παθολογική Κλινική μετά τον εντοπισμό τεσσάρων νοσηλευτριών και μιας γιατρού, οι οποίες βρέθηκαν θετικές, έχει επιδοθεί η Διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Άγιος Ανδρέας».

Η Α' Παθολογική Κλινική άμεσα τέθηκε σε каранτίνα, διενεργήθηκαν μοριακά τεστ σε όλο το προσωπικό και στους νοσηλευόμενους ασθενείς, τα αποτελέσματα των οποίων αναμένονται σήμερα και ελήφθησαν αυστηρά μέτρα για την αποφυγή διάδοσης του ιού στο νοσηλευτικό ίδρυμα.

Ωστόσο, ο εντοπισμός θετικών κρουσμάτων σε υγειονομικό προσωπικό του νοσηλευτικού ιδρύματος προκάλεσε αναστάτωση και άμεσα ξεκίνησε ενδεδειγμένη διερεύνηση για τον εντοπισμό της «πηγής» και λήψη μέτρων αντιμετώπισης. Πληροφορίες αναφέρουν πως ο ιός «εισήχθη» στην Κλινική από συνοδό ασθενούς, η οποία είχε επιβεβαιωμένο κρούσμα στο οικογενειακό της περιβάλλον. Φέρεται να μην είχε ενημερώσει το νοσηλευτικό ίδρυμα για το γεγονός και εισέρχόταν στην Α' Παθολογική Κλινική για να φροντίσει συγγενικό της πρόσωπο που νοσηλεύεται και έρχοζε βοήθεια.

Από την πρώτη στιγμή η Διοίκηση του Ιδρύματος ήταν σε επαφή με την Επιτροπή Λοιμώξεων Covid-19 του Νοσοκομείου αλλά και με τον καθηγητή Παθολογίας – Λοιμωξιολογίας του ΠΓΝΠ, αντιπρύτανη Μάρκο Μαραγκό προκειμένου να γίνουν όλες οι απαιτούμενες ενέργειες για να υπάρξει «θωράκιση» των ασθενών και των εργαζομένων.

## ΕΚΤΑΚΤΩΣ ΚΑΡΒΕΛΗΣ – ΜΑΡΑΓΚΟΣ – ΑΚΙΝΟΣΟΓΛΟΥ

Χθες το απόγευμα, ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης μετέβη στον «Αγ. Ανδρέα» μαζί με τον δ/ντή της Παθολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ, καθηγητή Παθολογίας – Λοιμωξιολογίας Μάρκο Μαραγκό και την επίκουρο καθηγήτρια λοιμωξιολογίας του ΠΓΝΠ Καρολίνα Ακινόσογλου. Εγινε σύσκεψη στο γραφείο του διοικητή του ΓΝ Πατρών Ηλία Θεοδωρόπουλο, στην οποία συμμετείχαν επίσης η υπεύθυνη της Επιτροπής Λοιμώξεων του Νοσοκομείου Πατρούλα Μανωλοπούλου και ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΓΝΠ Θανάσης Χονδρόμαρας, οι οποίοι ενημέρωσαν για όλες τις ενέργειες που έγιναν μόλις εντοπίστηκαν οι θετικοί εργαζόμενοι στην Α' Παθολογική Κλινική.



## Πέντε κρούσματα κορωνοϊού (μια γιατρός και τέσσερις νοσηλεύτριες) προκάλεσαν αναταραχή στο ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας»

### ΑΜΕΣΑ ΜΕΤΡΑ ΕΛΑΒΕ Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Σύμφωνα με πληροφορίες, με εντολή της Διοίκησης του Νοσοκομείου άμεσα σταμάτησαν οι εισαγωγές περιστατικών στην εν λόγω Κλινική για την προστασία των ασθενών και τα περιστατικά εισάγονταν στην Β' Παθολογική Κλινική, χωρίς να χρειαστεί να σταματήσει η εφημερία του νοσηλευτικού ιδρύματος. Παράλληλα, αποφασίστηκε ο περιορισμός των ατόμων στον 3ο όροφο του κτιρίου και η παρουσία συνοδών αποκλειστά τις βαριές περιπτώσεις των ασθενών και σε όσους δεν μπορούσαν να εξυπηρετηθούν μόνοι τους. Οι οδηγίες για να μην μπαίνει κανείς συνοδός στην Α' Παθολογική Κλινική δόθηκαν και στην απογευματινή σύσκεψη, όπου τονίστηκε πως εάν επιχειρησιακά κριθεί αναγκαίο θα συνδράμει το ΠΓΝΠ στην διαχείριση των περιστατικών. Επιστημονική η ανάγκη για αυστηρό έλεγχο στην χρήση των ατομικών μέτρων προστασίας από το σύνολο των εργαζομένων, ενώ τονίστηκε πως μόνο ένας συνοδός θα επιτρέπεται να εισέρχεται στην Παθολογική όταν κρίνεται αναγκαίο.

### 2.000 RAPID TEST ΓΙΑ ΟΛΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Ο κ. Καρβέλης γνωστοποίησε πως σήμερα θα καταφθάσουν 2.000 rapid test για να γίνει πλήρης έλεγχος στο σύνολο του προσωπικού του Νοσοκομείου, ενώ χθες το βράδυ κατά την αυτοψία στην Α' Παθολογική Κλινική ζήτησε να υποβληθούν και όλοι οι συνοδοί που ήταν παρόντες σε ra-

pid test. «Στόχος είναι να μηδενιστεί η όποια διασπορά του ιού στο νοσηλευτικό ίδρυμα» δήλωσε στην «Γ» ο κ. Καρβέλης, τονίζοντας πως δόθηκαν σαφείς οδηγίες για την διαχείριση του ζητήματος που ανέκυψε.

### ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος ζήτησε την παρέμβαση του Διοικητή της 6ης ΥΠΕ για το ζήτημα αναφέροντας σε ανακοίνωσή του τα εξής: «Στο επαύριο κτίριο του Νοσοκομείου Άγιος Ανδρέας Πατρών, εν αντιθέσει με τα άλλα νοσοκομεία, επιτρέπεται η είσοδος επισκεπτών. Την Παρασκευή στη Α' παθολογική κλινική ένας συνοδός ειδοποίησε ότι είναι θετικός στο κορωνοϊό και κατά την ικνυλάτση μέχρι τώρα βρέθηκαν 4 ασθενείς θετικοί στον ίδιο και διπλανό θάλαμο. Μάλιστα η μία ασθενής 44χρονη, μεταφέρθηκε στη κλινική κορωνοϊού, επιβαρύνθηκε η υγεία της, διασωληνώθηκε και δεν τα κατάφερε, έχασε τη ζωή της. Θετικοί στο κορωνοϊό βρέθηκαν και 4 συνοδοί ασθενών στους εν λόγω θαλάμους. Επίσης ένας γιατρός θετικός στη κλινική και η ικνυλάτση συνεχίζεται. Καλούμε τον Διοικητή της 6ης ΥΠΕ που έχει αποδείξει την ευαισθησία του σε τέτοια ζητήματα να παρέμβει άμεσα. Δεν μπορεί να είναι το νοσοκομείο ξέφραγο αμπέλι ειδικά τώρα με τον κορωνοϊό. Με επιστολή τους το νοσηλευτικό προσωπικό της κλινικής περιγράφει το μάχαλο».

# Οι μεταλλάξεις του ιού στο «ραντάρ» των ειδικών

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	21-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	635.37 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- ✓ Τι συμβαίνει με τον εντοπισμό μεταλλάξεων του ιού στη χώρα μας
  - ✓ Μείωση του ποσοστού θετικότητας στο 1,81% την περασμένη εβδομάδα
- Σελ. 5

## Οι μεταλλάξεις του ιού στο «ραντάρ» των ειδικών

Συνέντευξη στην ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στο μικροσκόπιο των επιστημόνων βρίσκονται τον τελευταίο μήνα μεταλλαγμένα στελέχη του κορωνοϊού, υπό τον φόβο ενδεχόμενων επιπτώσεών τους στη μάχη κατά της COVID-19 μέσω του εμβολιασμού. Όπως αναφέρει στην «Κ» ο επίκουρος καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας και επιστημονικός συντονιστής του Εθνικού Κέντρου Αναφοράς Ρετροϊών του ΕΚΠΑ Γκίκας Μαγιορκίνης, ανησυχία προκαλεί κυρίως το βραζιλιάνικο μεταλλαγμένο στέλεχος, καθώς εξετάζεται το ενδεχόμενο αυτό να έχει δώσει εξελικτικό πλεονέκτημα στον ιό ώστε να ξεπερνά την ανοσασκή απόκριση όσων έχουν ήδη νοσήσει. Στη χώρα μας έχει εντοπιστεί το βρετανικό μεταλλαγμένο στέλεχος, το οποίο πιθανολογείται ότι έχει αυξημένη μεταδοτικότητα. Μεταξύ των περιστατικών που έχουν εντοπιστεί είναι τουλάχιστον δύο τα οποία δεν συνδέονται με ταξίδι στο Ηνωμένο Βασίλειο. «Το παρακολουθούμε. Δεν το υποτιμάμε. Αλλά δεν είναι κάτι που εμένα προσωπικά θα με ανησυχούσε ιδιαίτερα», σημειώνει ο κ. Μαγιορκίνης.

– Κύριε Μαγιορκίνη, το τελευταίο διάστημα ακούμε όλο και πιο συχνά για μεταλλαγμένα στελέχη του SARS-CoV-2. Ποια είναι τα κυριότερα που έχουν εντοπιστεί;

– Μεταλλαγμένα στελέχη έχουμε δει από την αρχή της πανδημίας. Ο ιός μεταλλάσσεται, αλλά αρκετά βραδύτερα από τον ιό της

γρίπης. Αυτή τη στιγμή υπάρχουν τρία μεταλλαγμένα στελέχη του ιού που βρίσκονται έντονα στο «ραντάρ» της επιστημονικής κοινότητας: το βρετανικό (B.1.1.7), το νοτιοαφρικανικό (501Y.V2) και το βραζιλιάνικο (P.1). Το κοινό τους χαρακτηριστικό είναι μία μετάλλαξη στη θέση 501 του γονιδίου της Spike, η γνωστή ως N501Y, που πρόσφατα στην επιστημονική κοινότητα την ονομάζουν Nelly. Η Nelly εργαστηριακά δείχνει κάποια στοιχεία ότι πιθανόν να διευκολύνει την είσοδο του ιού στα κύτταρα-στόχους, αν και αυτό δεν είναι ξεκάθαρο ακόμα.

– Ποια από αυτά τα στελέχη θα πρέπει να μας ανησυχούν και γιατί;

– Ακόμα δεν έχει ξεκαθαρίσει το τοπίο για το πόσο σημαντικά είναι τα μεταλλαγμένα στελέχη. Το βρετανικό στέλεχος πιθανολογείται ότι έχει αυξημένη μεταδοτικότητα. Υπάρχουν κάποια στοιχεία που συνηγορούν υπέρ της αυξημένης μετάδοσης, ωστόσο είναι εξαιρετικά δύσκολο να αποδοθεί στη βιολογία του ιού και όχι στη χαλάρωση των μέτρων κοινωνικής απόστασης που παρατηρήθηκε εκείνη τη χρονική περίοδο. Ομοίως έχει πιθανολογηθεί και για το νοτιοαφρικανικό στέλεχος ότι σχετίζεται με αυξημένη μετάδοση. Αυτό που φαίνεται πιο ανησυχητικό επί του παρόντος είναι το βραζιλιάνικο στέλεχος, διότι κάποια προκαταρκτικά στοιχεία δείχνουν ότι έχει επιτύχει μεγάλη διείσδυση στην πόλη Μανάους της Αμαζονίας, μια



«Η μεταβλητότητα του ιού στο γονίδιο που στοχεύει το εμβόλιο είναι αρκετά περιορισμένη, αλλά αυτό δεν αποκλείεται να αλλάξει όταν υψωθεί μεγαλύτερο ανοσολογικό τείχος στον γενικό πληθυσμό», σημειώνει ο κ. Μαγιορκίνης.

**Ο κ. Γκίκας Μαγιορκίνης μιλάει στην «Κ» για τα τρία στελέχη και σημειώνει ότι στην Ελλάδα «έχει εντοπισθεί μόνο το βρετανικό».**

περιοχή που κάποιες μελέτες έδειξαν ότι το ποσοστό του πληθυσμού που μολύνθηκε είχε ξεπεράσει το 50%. Το στέλεχος αυτό, εκτός από τη μετάλλαξη Nelly, φαίνεται ότι μοιράζεται και κάποιες ακόμα μεταλλάξεις με το νοτιοαφρικανικό στέλεχος, κάτι που δείχνει πιθανή εξέλιξη σύγκλισης. Με απλά λόγια,

όταν δύο στελέχη αναπτύσσονται παράμοιες μεταλλάξεις ανεξάρτητα το ένα από το άλλο, τότε είναι πιθανόν αυτές οι μεταλλάξεις να δίνουν εξελικτικό πλεονέκτημα. Το υποτιθέμενο εξελικτικό πλεονέκτημα στη συγκεκριμένη περίπτωση είναι η διαφυγή από τις ανοσασκές αποκρίσεις των ατόμων που έχουν αναρρώσει, καθώς το Μανάους έχει υψηλό ποσοστό συλλογικής ανοσίας. Κατά πόσον όμως αυτό ισχύει, και πιο συγκεκριμένα κατά πόσον είναι πιθανό να επηρεάσει το ανοσασκό τείχος που θα δημιουργηθεί με τον εμβολιασμό, είναι ακόμα πολύ δύσκολο να το εκτιμήσουμε.

– Για ποιο λόγο παρατηρούμε σε αυτή τη χρονική στιγμή της πανδημίας τόσο πολλές μεταλλάξεις;

– Όσο περνάει ο χρόνος από την αρχή της πανδημίας, τόσο περισσότερες μεταλλάξεις θα παρατηρούμε σε σχέση με τα αρχικά στελέχη, οπότε είναι κάτι αναμενόμενο. Η εντονότερη εργαστηριακή επιτήρηση παίζει σίγουρα σημαντικό ρόλο. Εξάλλου, δεν είναι τυχαίο ότι τα τρία παραπάνω στελέχη έχουν εντοπισθεί σε περιοχές του κόσμου που γίνεται εντατική μοριακή επιτήρηση των λοιμωδών νοσημάτων εδώ και πολλά χρόνια.

– Υπάρχει κίνδυνος να επηρεάσουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι της COVID-19;

– Ο κίνδυνος είναι υπαρκτός αλλά πολύ μικρός και σε βάθος χρόνου. Υπάρχουν στοιχεία που δεί-

χνουν ότι η μεταβλητότητα του ιού στο γονίδιο που στοχεύει το εμβόλιο είναι αρκετά περιορισμένη, αλλά αυτό δεν αποκλείεται να αλλάξει όταν υψωθεί μεγαλύτερο ανοσολογικό τείχος στον γενικό πληθυσμό.

– Ποιες από αυτές έχουν εντοπιστεί στη χώρα μας και σε ποιο βαθμό; Πόσο πιθανό είναι να επικρατήσουν στην Ευρώπη και στην Ελλάδα;

– Προς το παρόν έχει εντοπισθεί μόνο το βρετανικό στέλεχος στην Ελλάδα. Η πιθανότητα επικράτησης είναι δύσκολο να εκτιμηθεί προς το παρόν, με δεδομένο ότι δεν είναι ξεκάθαρο η βιολογική δυναμική μετάδοσης των συγκεκριμένων στελεχών.

# Ως εμβολιαστικό κέντρο λειτουργεί το Κέντρο Υγείας στη Θέρμη

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	21-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	292.28 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ως εμβολιαστικό κέντρο λειτουργεί το Κέντρο Υγείας στη Θέρμη

Επίσκεψη του δημάρχου Θ. Παπαδόπουλου μαζί με τον διοικητή του Α.Τ Οδυσσέα Σαληκυριάκη

Το Κέντρο Υγείας Θέρμης επισκέφθηκε χθες ο δήμαρχος Θέρμης Θόδωρος Παπαδόπουλος προκειμένου να συνομιλήσει με τους υπεύθυνους της εν λόγω πρωτοβάθμιας μονάδας υγείας, για ενδεχόμενα προβλήματα που αντιμετωπίζουν, με αφορμή την έναρξη λειτουργίας του Κ.Υ. ως εμβολιαστικού κέντρου.

Ο δήμαρχος Θέρμης, μαζί και με τον διοικητή του αστυνομικού τμήματος Θέρμης Οδυσσέα Σαληκυριάκη είχαν συνάντηση με εκπροσώπους του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού του Κ.Υ. οι οποίες παρουσίασαν τον τρόπο λειτουργίας των τεσσάρων εμβολιαστικών κέντρων



τα οποία εντάχθηκαν από σήμερα στον σχεδιασμό για τον εμβολιασμό των πολιτών. Τα τέσσερα εμβολιαστικά κέντρα βρίσκονται στο εσωτερικό του Κ.Υ., λειτουργούν σε δωδεκάωρη βάση, πραγματοποιώντας περίπου διακόσιους εμβολιασμούς ανά

ημέρα.

Οι εκπρόσωποι του Κ.Υ. ζήτησαν από τον δήμαρχο να μεριμνήσει ώστε να αποκατασταθούν οι λακκούβες οι οποίες έχουν ανοίξει λόγω της πρόσφατης χιονόπτωσης και του παγετού στους διαδρόμους του αύλειου χώρου. Παράλληλα ζητήθηκε να τοποθετηθούν τέντες παραπλεύρως της εισόδου του κτιρίου του Κ.Υ. προκειμένου να προστατεύονται οι πολίτες οι οποίοι αναμένουν τη σειρά τους για να εμβολιαστούν, καθώς δεν επιτρέπεται η παραμονή τους εντός του κτιρίου. Ζητήθηκε επίσης από τον δήμο να μεριμνήσει ώστε να αποκατασταθούν οι ζημιές στα φωτιστικά

των εισόδων του αύλειου χώρου τα οποία βρίσκονται εκτός λειτουργίας. Τέλος, από τον διοικητή του αστυνομικού τμήματος Θέρμης ζητήθηκε να υπάρχει κάποια επιτήρηση, κυρίως κατά τις βραδυνές ώρες καθώς τα εμβολιαστικά κέντρα λειτουργούν ως αργά το βράδυ.

“Επισκέφθηκα για άλλη μια φορά το Κέντρο Υγείας, σήμερα, πρώτη μέρα λειτουργίας των εμβολιαστικών κέντρων στην περιοχή μας, για να εκφράσω τις ευχαριστίες προς όλο το προσωπικό του και τη συμπαράσταση του δήμου στο έργο τους. Στο πλαίσιο αυτό, ως δήμος, αναλάβαμε τη δέσμευση και θα υλοποιήσουμε

ότι μας έχουν ζητήσει προκειμένου να διευκολύνουμε το δύσκολο έργο τους, αλλά και την πρόσβαση και παραμονή των πολιτών στο Κ.Υ. Όπως κάνουμε όλα τα χρόνια, όπως κάναμε και από την πρώτη στιγμή που ξεκίνησε η πανδημία, παρέχοντας κάθε δυνατή υποστήριξη στους ανθρώπους του Κ.Υ., το ίδιο θα συνεχίσουμε να κάνουμε και τώρα”, δήλωσε ο δήμαρχος Θέρμης Θόδωρος Παπαδόπουλος.

Υπενθυμίζεται ότι στο Κ.Υ. Θέρμης λειτουργεί εδώ και μήνες και κέντρο διενέργειας τεστ covid-19 σε ειδική προκát κατασκευή, την οποία παραχώρησε ο δήμος.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1128.92 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νοσηλευτική για χειροκρότημα



Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΖΙΑΛΛΑ\*

**Η** χρονιά που πέρασε, αν και από τον WHO αφιερωμένη στη Νοσηλευτική και τη Μαιευτική, ήταν αδιαμφισβήτητα μια χρονιά που δεν μπορεί κάποιος να ισχυριστεί ότι ήταν καλή για τη Νοσηλευτική. Αν και αναδείχτηκε με τραγικό τρόπο ο σημαντικότερος ρόλος της στο σύστημα Υγείας, αρκέστηκε σε «χειροκροτήματα» και αόριστες υποσχέσεις. Ενίοτε δε οι θεσμικοί της εκπρόσωποι βρέθηκαν και σε ρόλο χειροκροτητή κυβερνητικών επιλογών. Ίσως για κάποιους από εμάς κάτι να είχε διαφανεί ήδη από τον Ιούλιο του 2019, όταν ο Β. Κικίλιας δήλωνε: «... Πρώτα είναι ο άνθρωπος και μετά οι νοσηλευτές». Το 2019 του «άριστου επιτελικού κράτους» έκλεισε με την επιλογή των πρώτων διοικητών νοσοκομείων, όπου η επέλαση του κομματικού κράτους ήταν ολοκληρωτική (Βορίδης για τους διοικητές στα νοσοκομεία: «Και ποιος να βάλουμε; Τους ξένους;»), καθώς οι περισσότεροι ήταν άσχετοι με τον χώρο της Υγείας, με αρκετούς απόστρατους αξιωματικούς και καμία αξιοκρατία ως προς το σύστημα επιλογής, με χαρακτηριστικότερη περίπτωση αυτή του διοικητή του Γ.Ν. Καρδίτσας και συμπαθούς Κ. Πατέρα.

Το 2020 άρχισε με διώξεις - καθαιρέσεις - υποβαθμίσεις στις νοσηλευτικές υπηρεσίες και αντίστοιχες τακτοποιήσεις των στελεχών της ΔΑΚΕ με τη βοήθεια των νέων διοικήσεων, αρχής γενομένης τον Ιανουάριο από τον «Ευαγγελισμό», για να συνεχιστεί και να κλείσει (προς το παρόν) τον Νοέμβριο στο ΠΓΝ Ιωαννίνων. Η ίδια πρακτική εφαρμόστηκε στη διάρκεια του χρόνου και στο ΕΚΑΒ, στον «Άγιο Παύλο» Θεσσαλονίκης, στο Γ.Ν. Νίκαιας, στο Δυτικής Αττικής, στο Ασκληπιείο Βούλας, στο «Σωτηρία», στο Γ.Ν. Τρικάλων, στο Σισμανόγλειο, στο Γ.Ν.

«Χατζηκώστα» Ιωαννίνων, στο ΑΧΕΠΑ, στο Γ.Ν. Καβάλας, στο «Παπανικολάου», στο Γ.Ν. Κιλκίς και σε άλλα νοσοκομεία της χώρας. Όχι! Σε κανένα από τα παραπάνω νοσοκομεία δεν έγινε ειρηνική και δυναμική διαμαρτυρία στα γραφεία των διοικητών από κλιμάκια συνδικαλιστών να ζητήσουν τον λόγο, όπως έκαναν τον Νοέμβριο 2018 στο «Γ. Γεννηματάς».

βιώνοντας έναν ανηλεή πόλεμο σε πρωτόγνωρες συνθήκες, καλό θα ήταν να καταγράψουμε κάποια γεγονότα που «άγγιξαν» τους «ήρωες» και έχουν τις ιδιαίτερες επιπτώσεις τους στην ιστορία της ελληνικής Νοσηλευτικής.

### Είχαμε πρωτίες

Εμβολιάστηκε πρώτη νοσηλεύτρια (μπροστά στην κάμερα), είχαμε πρώτες

συνέχεια (23 Μαρτίου) με δελτίο Τύπου χειροκροτεί και στηρίζει την εξαγγελία εθελοντισμού της κυβέρνησης. Τον Μάρτιο γιορτάζει επίσης και χειροκροτεί στην Παγκόσμια Ημέρα Νοσηλευτών και ταυτόχρονα εξυμνεί τις κυβερνητικές πρωτοβουλίες και τα μέτρα που έχουν ληφθεί.

### Είχαμε θεσμικές (α)αλλαγές

Τον Φεβρουάριο από τη Λάρισα ο Β.

*Πέρα τα χειροκροτήματα, η Νοσηλευτική χρησιμοποιήθηκε σε μεγάλο βαθμό και έμεισε θύμα της επικοινωνιακής πολιτικής της κυβέρνησης*

\* Ο Δημήτρης Τζιάλλας είναι νοσηλευτής, μέλος ΣΕΠ του ΜΠΣ «Διοίκηση Μονάδων Υγείας» του ΕΑΠ, πρώην πρόεδρος του ΕΣΑΝ (2016-2019) και μέλος του Τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ



Ναι! Γι' αυτές τις καρτομήσεις ζητεί εξηγήσεις το υπουργείο Εσωτερικών (3 Δεκεμβρίου) από το υπ. Υγείας με έγγραφο - απάντηση σε καταγγελία καρτομημένου υπαλλήλου με τη σημείωση: «...Παρακαλείσθε για τη σχετική ενημέρωση της υπηρεσίας μας επί των περαιτέρω ενεργειών σας, καθώς από την εν λόγω απόφαση δεν προκύπτει σαφώς η νομιμότητα της αναπλήρωσης προϊσταμένου διευθύνσεως».

Φτάνοντας ως κλάδος στην αρχή του 2021 και του σχεδίου «Ελευθερία»,

εθελόντριες (μπροστά στην κάμερα), πρώτους μετακινούμενους νοσηλευτές για κάλυψη των κενών στις ΜΕΘ της χώρας, αλλά και την πρώτη νοσηλεύτρια νεκρή - θύμα του Covid ανάμεσα στους υγειονομικούς (μακριά από κάμερες), και τους πρώτους νοσηλευτές να βγαίνουν σε καραντίνα λόγω νόσησης ή στενών επαφών με Covid-19.

### Είχαμε χειροκροτήματα

Την αρχή έκανε η Μαρέβα Μπυστοάκη, και υποστήριξε και η ΕΝΕ, η οποία στη

Κικίλιας εξαγγέλλει δημιουργία κλάδου νοσηλευτών. Ο γρίφος της εξαγγελίας αυτής δεν λύθηκε ούτε τον Μάιο, στις συζητήσεις στο υπουργείο, ούτε μέχρι και σήμερα και ο κλάδος καλά κρατεί... Κι ενώ ακόμα και η πανδημία έδειξε την αναγκαιότητα του ενιαίου κλάδου, κάποιοι συνεχίζουν να υποστηρίζουν τον κλάδο της διάσπασης...

Τον Ιούλιο, χωρίς κανέναν σχεδιασμό, μελέτη ή διάλογο και μπροστά στην πανδημία της Covid-19, η κυβέρνηση εξαγγέλλει 2.250 νέες θέσεις

ειδικευόμενων νοσηλευτών Εντατικής Θεραπείας και Δημόσιας Υγείας για την ενδυνάμωση του ΕΣΥ, κάνοντας ουσιαστικά μια παρέμβαση στη θεσμική εκπαίδευση των νοσηλευτών βασιζόμενη ουσιαστικά στην πρόταση της 11ης Ολομέλειας του ΕΣΑΝ. Όμως ακόμα κι αυτή, όπως αποδείχτηκε, ήταν πρόχειρη και χωρίς πλήρη επεξεργασία, καθώς μπήκε στον σχεδιασμό για έκτακτο προσωπικό ΜΕΘ - ΤΕΠ - ΠΦΥ λόγω Covid και όχι για τη θεσμική εκπαιδευτική θωράκιση των νοσηλευτών.

## (Δεν) Είχαμε προσλήψεις

Καμία μόνιμη πρόσληψη δεν έγινε μέχρι σήμερα, ενώ τα κενά καλύφθηκαν με εσωτερικές μετακινήσεις στα νοσοκομεία, με την αναστολή των κανονικών αδειών και με μετακινήσεις ανάμεσα στα νοσοκομεία.

Η πρόθεση της κυβέρνησης για τη στελέχωση του συστήματος Υγείας φάνηκε τον Φεβρουάριο από την τρίμηνη προκήρυξη (φιάσκο) 200 θέσεων με μπλοκάκι για τα 14 νοσοκομεία αναφοράς. Τον Μάρτιο άνοιξε η πλατφόρμα για 1.500 νέες θέσεις νοσηλευτικού επικουρικού προσωπικού, ενώ τον Απρίλιο, σε μια επίδειξη αριστείας και αξιοκρατίας από τον ΕΟΔΥ, είχαμε προκήρυξη για πλήρωση 1.100 θέσεων εργασίας. Η πρόσκληση διενεργείται με μοναδικό κριτήριο(!) την αύξουσα σειρά της αίτησης(!). Τον Σεπτέμβριο, μετά από 18 μήνες καθυστέρηση, εκδίδεται η προκήρυξη 6Κ/2020 που αφορά 1.209 θέσεις μόνιμου προσωπικού που είχαν εγκριθεί από τον ΣΥΡΙΖΑ, για να φτάσουμε σήμερα να έχουμε ένα πλήθος επικουρικών εργαζομένων που

καλύπτουν πραγματικές ανάγκες, ομήρους στα κυβερνητικά κελεύσματα.

## Είχαμε κοροϊδίες και γραφικότητες

Τον Μάρτιο, παρά την εξαγγελία για βαρέα και ανθυγιεινά, η κυβέρνηση απορρίπτει στη Βουλή πρόταση - τροπολογία των ΚΙΝ.ΑΛΛ. και ΣΥΡΙΖΑ για ένταξη των εργαζομένων στην Υγεία στα ΒΑΕ. Τον Απρίλιο είχαμε τις παλινωδίες του ΕΟΔΥ για τη χρήση ή όχι μάσκας και γαντιών μίας χρήσεως, όταν τα υλικά για την αντιμετώπιση της πανδημίας ήταν είδος πολυτελείας. Τον Μάιο η 4η ΥΠΕ ζητεί με υπεύθυνη δήλωση από τους νοσηλευτές να αναλάβουν οι ίδιοι την ευθύνη να παραβιάζουν τον νόμο, αποδεχόμενοι να δουλεύουν 16ώρα (πρωί - νύχτα και απόγευμα - πρωί). Ωράρια τα οποία είναι παράνομα(!). Τον ίδιο μήνα η ΕΝΕ καταγγέλλει για αντιποίηση τίτλου τον πρώην γενικό γραμματέα της ΕΝΕ, χωρίς ποτέ να μάθουμε το πώς και το γιατί, αλλά και την εξέλιξη της υπόθεσης έως και σήμερα. Τον Αύγουστο η διοίκηση του Γ.Ν. Λιβαδειάς ζητεί υπεύθυνη δήλωση για τις «νόμιμες συναναστροφές» προκειμένου να χορηγούνται οι άδειες στους υγειονομικούς που να δηλώνουν ότι: με «προσωπική τους ευθύνη δεν θα εκτεθούν κατά το διάστημα της άδειας σε αυξημένο κίνδυνο έναντι του ιού SARS-CoV-2»! Τον Οκτώβριο γίνεται προκήρυξη εκλογών από την ΕΝΕ με δεδομένη την είσοδο σε δεύτερο κύμα πανδημίας. Αντί η διοίκηση να τις αναβάλει, έκανε τα αδύνατα δυνατά για να τις πραγματοποιήσει στις 2 Νοεμβρίου. Παλινωδίες,

αστείοτερες και τελικά αναβολή των εκλογών εν μέσω γενικότερης κατακραυγής με Υ.Α. την Κυριακή 1.11.2020, μόλις την προηγούμενη των εκλογών. Τον Νοέμβριο η κυβέρνηση, εν μέσω του δεύτερου κύματος πανδημίας, με σχετικά έγγραφο ζητεί την αποστολή ονομάτων «με το προσωπικό που απασχολήθηκε και απασχολείται για την αντιμετώπιση της πανδημίας σε τμήματα, κλινικές, ιατρεία, ΤΕΠ, ΜΕΘ ή άλλες λειτουργίες σχετικές με την Covid-19...» με σκοπό προφανώς τη χορήγηση οικονομικού βοηθήματος, ενώ λίγο αργότερα τόσο ο Γ. Γεραπετρίτης από τη Βουλή («...Η κυβέρνηση μελετά σε εκείνους που βρίσκονται στην αιχμή της μάχης κατά του κορωνοϊού να έχουν μια ειδική μισθολογική μεταχείριση ad hoc τον Δεκέμβριο») και ο Β. Κοντοζομάνης («...Ανοιχτό το θέμα χορήγησης δώρου Χριστουγέννων στους υγειονομικούς») δημιουργούν προσδοκίες για έκτακτη οικονομική υποστήριξη του νοσηλευτικού προσωπικού, προσδοκίες τις οποίες τον Δεκέμβριο προσγειώνει ο Β. Κικίλιας με τη μεγαλειώδη δήλωσή του «Οι νοσηλευτές έχουν επιβραβευθεί συναισθηματικά και κοινωνικά».

Για πρώτη φορά στην ιστορία της Νοσηλευτικής στη χώρα μας είχαμε νεκρούς συναδέλφους ανάμεσα στους 22 νεκρούς υγειονομικούς. Πόλεμος κανονικός.

## Συμπερασματικά

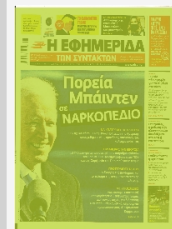
Πάρα τα χειροκροτήματα, η Νοσηλευτική χρησιμοποιήθηκε σε μεγάλο βαθμό και έπεσε θύμα της επικοινωνιακής πολιτικής της

κυβέρνησης σε πολλαπλά επίπεδα. Κάποιοι εκπρόσωποί της δέχτηκαν να κλείσουν τα στόματά τους και να μείνουν στον ρόλο των χειροκροτητών των κυβερνητικών επιλογών

Δυστυχώς:

- Δεν καταφέραμε να θεσμοθετήσουμε ενιαίο νοσηλευτικό κλάδο.
- Δεν καταφέραμε την ένταξη στα ΒΑΕ και τη θεσμοθέτηση του Ανθυγιεινού Επιδόματος με τη μόνιμη χορήγησή του.
- Δεν καταφέραμε να πείσουμε για στρατηγική μόνιμων προσλήψεων και στελέχωση του δημόσιου συστήματος Υγείας.
- Δεν καταφέραμε να έχουμε ένα καλά σχεδιασμένο και με προοπτική νέο θεσμικό πλαίσιο νοσηλευτικών ειδικοτήτων σύμφωνα με τις ανάγκες της χώρας.
- Δεν καταφέραμε να έχουμε ένα νομικό πρόσωπο που να βγαίνει μέσα από διαδικασίες δημοκρατικές με απλή αναλογική.
- Δεν καταφέραμε να έχουμε ένα θεσμικό όργανο συνομιλητή με την Πολιτεία (ΕΣΑΝ).
- Δεν καταφέραμε να έχουμε διαδικασίες εξομίωσης πτυχίων Τ.Ε. - Π.Ε.

Καταφέραμε όμως -μέσα από τη μάχη κατά της πανδημίας- για πρώτη φορά να κερδίσουμε την αμέριστη εκτίμηση της κοινωνίας και των πολιτών για το έργο μας και την καθολική στήριξη στα διαχρονικά αιτήματά μας αναδεικνύοντας το πραγματικό «πρόσωπο» της Νοσηλευτικής, έστω και πίσω από τη μάσκα...



## Κόσμος

ΑΥΣΤΗΡΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ • ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ Η ΒΡΕΤΑΝΙΑ

# Θερίζει ο μεταλλαγμένος εφιάλτης του Covid-19



**Α**γριεύει ολοένα η υγειονομική απειλή από τη διασπορά του μεταλλαγμένου και μολυσματικότερου στελέχους του κορονοϊού που αναδύθηκε τον Σεπτέμβριο στη Βρετανία και έχει πλέον εξαπλωθεί σε τουλάχιστον εξήντα χώρες παγκοσμίως - σε δέκα περισσότερες συγκριτικά με την προηγούμενη βδομάδα, σύμφωνα με τον ΠΟΥ. Θυρωμένες από την εντεινόμενη διάδοσή του και στην Ευρώπη, κάμποσες κυβερνήσεις αυστηροποιούν κι άλλο τα μέτρα περιορισμού και προστασίας των πολιτών, πασχίζοντας να το συγκρατήσουν και να το αποτρέψουν από το να γίνει κυρίαρχο, καθώς -εν αναμονή ενδελεχέστερης μελέτης του- πολλοί επιστήμονες πιστεύουν μεν ότι δεν είναι πιο θανατηφόρο κι ότι καλύπτεται από τα εμβόλια, τα αποτελέσματα όμως της αυξημένης μεταδοτικότητάς του είναι ήδη εφιαλτικά ορατά στην έκρηξη εισαγωγών στα νοσοκομεία της Βρετανίας αλλά και της Ιρλανδίας.

Χωρίς να αποδίδεται ευθέως και αποκλειστικά στη ραγδαία διασπορά του συγκεκριμένου μεταλλαγμένου στελέχους του ιού, ο ημερήσιος απολογισμός νεκρών από Covid-19 στη Βρετανία εκτοξεύτηκε χθες στον σοκαριστικό αριθμό-ρεκόρ των 1.820 σε σύνολο τουλάχιστον 93.270, σύμφωνα με την επίσημη καταμέτρηση. Πρόκειται για τον βαρύτερο απολογισμό θυμάτων στην Ευρώπη και τον πέμπτο διεθνώς. Τα νοσληπτικά ιδρύματα μοιάζουν πια με «εμπόλεμη ζώνη», όπως προειδοποίησε ο επικεφαλής επιστημονικός σύμβουλος της κυβέρνησης, Πάτρικ Βάλανς, αφού περιθάλπουν πάνω από 39.000 ασθενείς με Covid-19, εκ των οποίων σχεδόν 4.000 σε αναπνευστήρες. Γιατροί και οικογένειες θυμάτων συνεχίζουν να αξιολογούν τη διεξαγωγή δημόσιας έρευνας για την τραγική διαχείριση της πανδημίας από την κυβέρνηση του Μπόρις Τζόνσον, με τον Βρετανό πρωθυπουργό να αντιστέκεται βέβαια σε ένα τέτοιο ενδεχόμενο, όπως ξεκαθάρισε και χθες στη Βουλή.

Από το κακό στο χειρότερο πηγαίνουν τα πράγματα και στην -προεδρεύουσα της

**Με την πλάτη** στον τοίχο ο Μπόρις Τζόνσον μετά και τον χθεσινό σοκαριστικό αριθμό νεκρών που έφτασαν τους 1.820 σε μία μέρα • Στην... εντατική η Πορτογαλία, με τα νοσοκομεία στα όρια του κορεσμού • Η βρετανική παραλλαγή του ιού έχει τρομοκρατήσει Ολλανδία και Γερμανία, που σκληραίνουν τα απαγορευτικά μέτρα

Ε.Ε. το τρέχον εξάμηνο- Πορτογαλία, όπου καταγράφτηκαν χθες για πρώτη φορά από το ξέσπασμα της πανδημίας πάνω από 14.600 επιβεβαιωμένα κρούσματα και 219 θάνατοι μέσα σε ένα 24ωρο. Η χώρα των 10,3 εκατομμυρίων κατοίκων μετράει σχεδόν 9.500 θανάτους από Covid-19 και τουλάχιστον 581.000 μολύνσεις. Σύμφωνα με το Πανεπιστήμιο Τζονς Χόπκινς, έχει τώρα τον υψηλότερο εβδομαδιαίο ρυθμό νέων κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους και τον δεύτερο υψηλότερο ρυθμό νέων θανάτων σε παγκόσμια κλίμακα. Με τα νοσοκομεία στα όρια του κορεσμού, μελέτη του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας δείχνει πως το βρετανικό στέλεχος του ιού θα μπορούσε να αντιπροσωπεύει το 60% των νέων κρουσμάτων εντός δύο βδομάδων. Η κυβέρνηση του Αντόνιο Κόστα έχει ήδη επιβάλει λοκντάουν στη χώρα, επιμένοντας πάντως να κρατάει τα σχολεία ανοιχτά.

Υπό τον φόβο δε της κυριαρχίας του βρετανικού στελέχους, στο οποίο οφείλεται ήδη τουλάχιστον η μία στις δέκα εγχώρι-



**Σε Νότια Αφρική και Βραζιλία έχουν αναδυθεί, ως γνωστόν, άλλα δύο μεταλλαγμένα στελέχη που πιστεύεται επίσης ότι είναι πιο μολυσματικά. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, το νοτιοαφρικανικό διασπείρεται πιο αργά, έχοντας εξαπλωθεί μέχρι στιγμής σε 23 χώρες παγκοσμίως**

ες μολύνσεις, η Ολλανδία ετοιμάζεται για πρώτη φορά από τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο να υποστεί νυχτερινή απαγόρευση κυκλοφορίας, μετά τη σχετική πρόταση της -άρτι παραιτηθείσας λόγω φορολογικού σκανδάλου- κυβέρνησης συνασπισμού υπό τον Μαρκ Ρούτε, που απαιτεί κοινοβουλευτική έγκριση. Οι υγειονομικές αρχές προειδοποίησαν πως μέχρι τα μέσα Φλεβάρη τα κρούσματα της βρετανικής παραλλαγής του ιού θα αντιστοιχούν τουλάχιστον στα μισά του συνόλου που καταγράφεται στη χώρα, ωθώντας την κυβέρνηση να απαγορεύσει από το Σάββατο και για έναν μήνα τουλάχιστον όλες τις πτήσεις όχι μόνο από τη Βρετανία, αλλά και από τη Νότια Αφρική και τη Νότια Αμερική.

Σε Νότια Αφρική και Βραζιλία έχουν αναδυθεί, ως γνωστόν, άλλα δύο μεταλλαγμένα στελέχη που πιστεύεται επίσης ότι είναι πιο μολυσματικά. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, το νοτιοαφρικανικό διασπείρεται πιο αργά, έχοντας εξαπλωθεί μέχρι στιγμής σε 23 χώρες παγκοσμίως. Ο οργανισμός παρακολουθεί την πορεία του βραζιλιάνικου στελέχους αλλά και ενός τέταρτου που δεν κατονομάζεται και εικάζεται πως είναι εκείνο που ανιχνεύτηκε πρόσφατα στη Βαυαρία της Γερμανίας. Παρά την αγωνία για ανάδυση και πέμπτου στελέχους στην Ελβετία και δις στο Σεν Μόρις, ελβετικά ΜΜΕ απέδιδαν τα εν λόγω ύποπτα κρούσματα στη νοτιοαφρικανική παραλλαγή του ιού.

Η εξαπλώση κυρίως του βρετανικού στελέχους, αλλά -σε μικρότερο βαθμό- προσώρας και του νοτιοαφρικανικού στη Γερμανία ήταν ο καταλυτικός παράγοντας για την παράταση του λοκντάουν στη χώρα

και την περαιτέρω αυστηροποίηση των περιορισμών, όπως αποφάσισαν την Τρίτη έπειτα από έντεκα ώρες τεταμένων διαβουλεύσεων η Ανγκελα Μέρκελ και οι πρωθυπουργοί των 16 ομόσπονδων κρατιδίων. Καθώς εξακολουθούν να καταγράφονται ζοφερά πάνω από χίλιοι νεκροί τη μέρα, η Γερμανίδα καγκελάριας προειδοποίησε με νόημα πως η χώρα κινδυνεύει να βρεθεί υπό «βρετανικές συνθήκες», επιμένοντας πως τα σχολεία πρέπει να παραμείνουν προσωράς κλειστά. Σε ομοσπονδιακό επίπεδο αποφασίστηκε η υποχρεωτική χρήση χειρουργικής μάσκας στα δημόσια μέσα μεταφοράς και τα καταστήματα, χωρίς να επιτρέπονται πια οι υφρασμίτνες ή οι χειροποίητες που θεωρείται πως δεν προστατεύουν επαρκώς από τα μεταλλαγμένα στελέχη. Η Βαυαρία πάντως, όπως άλλωστε και η Αυστρία, έχουν καταστήσει υποχρεωτικές στα ΜΜΜ και στα μαγαζιά τις ενισχυμένες μάσκες τύπου FFP2.

Επίσημη σύσταση υπέρ της χρήσης χειρουργικών μάσκων και όχι υφρασμίτινων έκαναν οι υγειονομικές αρχές στη Γαλλία, επικαλούμενες επίσης τη μειωμένη προστασία που παρέχουν οι δεύτερες έναντι των παραλλαγών του ιού. Ειδικά το βρετανικό στέλεχος αναμένεται να εξαπλωθεί ραγδαία στη γαλλική επικράτεια τον επόμενο μήνα, σύμφωνα με τους επικεφαλής νοσοκομείων, οδηγώντας πιθανώς σε ένα τρίτο εθνικό λοκντάουν. Καθώς συνεχίζεται δε το... μαρτύριο της σταγόνας ή μάλλον της δόσης στις παραδόσεις εμβολίων των Pfizer/BioNTech στην Ε.Ε. (επισήμως λόγω αναβάθμισης της παραγωγής), εξοργισμένη η Ιταλία εξετάζει σοβαρά το ενδεχόμενο δικαστικής προσφυγής κατά του αμερικανικού φαρμακευτικού κολοσσού, κατηγορώντας τον ενδεχομένως για παραβίαση του συμβολαίου που έχει υπογράψει με το ευρωπαϊκό μπλοκ. Δυσνητικά θετική εξέλιξη (με εντελώς αβέβαιη πάντως έκβαση) αποτελεί η κατάθεση, πιθανώς τον Φεβρουάριο, επίσημου αιτήματος έγκρισης στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων που ετοιμάζουν οι Ρώσοι για το εμβόλιο Sputnik-V, το οποίο έλαβε χθες μονομερές πράσινο φως από τη ρυθμιστική αρχή της Ουγγαρίας.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 246.75 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επικαιροποίηση εμβολίων λόγω μετάλλαξης

Τα εμβόλια κατά της COVID-19, που ήδη διατίθενται, χρειάζονται επικαιροποίηση προκειμένου να προσφέρουν προστασία έναντι της μετάλλαξης του κορωνοϊού που εντοπίστηκε στη Νότια Αφρική και αλλού. Ακόμα και όσοι νόσησαν με COVID-19, κατά πάσα πιθανότητα, είναι ευάλωτοι στη μετάλλαξη. Αυτά είναι τα ανησυχητικά συμπεράσματα μελέτης που εκπονήθηκε από τους επιστήμονες του Εθνικού Ινστιτούτου Λοιμωδών Νόσων στο Γιοχάνεσμπουργκ της Νότιας Αφρικής.

**Σύμφωνα με μελέτη που εκπονήθηκε από τους επιστήμονες του Εθνικού Ινστιτούτου Λοιμωδών Νόσων στο Γιοχάνεσμπουργκ της Νότιας Αφρικής.**

COVID-19 και ότι τα εμβόλια που κυκλοφορούν σήμερα είναι λιγότερο αποτελεσματικά έναντι του. Ειδικότερα, οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι η ικανότητα των αντισωμάτων να εξουδετερώνουν τον κορωνοϊό ήταν κατά οκτώ φορές μικρότερη όταν επρόκειτο για το μεταλλαγμένο στέλεχος. Στα εργαστηριακά πειράματα χρειάστηκε, δηλαδή, οκταπλάσια ποσότητα αντισωμάτων προκειμέ-

νου να αντιμετωπιστεί η 501Y.v2. Παρότι η μελέτη ακόμα δεν έχει αξιολογηθεί από ανεξάρτητη επιστημονική επιτροπή, οι ερευνητές κρούουν τον κώδωνα για την επικινδυνότητα της νέας εξέλιξης.

Λογική λοιπόν η απόφαση της καγκελαρίου Μέρκελ και των ηγετών των κρατιδίων να παρατείνουν το lockdown στη Γερμανία μέχρι τη 14η Φεβρουαρίου και να αυστηροποιήσουν κάποια μέτρα επιβάλλοντας τη χρήση «ιατρικής μάσκας» παντού και προκρίνοντας την τηλεργασία, λόγω του φόβου των μεταλλάξεων.

Σε μία άλλη εξέλιξη, επιτροπή επιστημόνων από διαφορετικούς τομείς αναμένεται να καταθέσει τις προτάσεις της για την επίτευξη του «μηδενικού COVID-19» (ZeroCovid). Πρόκειται για τον στόχο μιας πρωτοβουλίας που ξεκίνησε πριν από μερικές ημέρες

από τη Γερμανία και την Αυστρία και στοχεύει σε ολοκληρωτική νίκη επί του κορωνοϊού. Σύμφωνα με το κίνημα, που έχει κερδίσει έδαφος τον τελευταίο καιρό, προκειμένου να επιτευχθεί ο στόχος επιβάλλεται το ολοκληρωτικό «πάγωμα» της ευρωπαϊκής οικονομίας, αλλά και κάθε έννοιας κοινωνικής ζωής.

Τέλος, ιδιαίτερα ενοχλημένος εμφανίστηκε ο υπουργός Υγείας της Γερμανίας, Γενς Σπαν, με την καθυστέρηση παράδοσης εμβολιαστικών δόσεων κατά της COVID-19 των Pfizer/BioNTech, επισημαίνοντας ότι τέτοιες πρακτικές θέτουν σε κίνδυνο την εκστρατεία εμβολιασμού στη χώρα. Η Ιταλία, μάλιστα, που αντιμετωπίζει εξίσου σοβαρό πρόβλημα λόγω των καθυστερήσεων, μελετά το ενδεχόμενο άσκησης ένδικοι μέσων κατά των φαρμακοβιομηχανιών.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 222.69 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Υπερ-θνησιμότητα στην Ε.Ε. εξαιτίας της πανδημίας

**Βαρύ** τίμημα πλήρωσε και η Ευρωπαϊκή Ένωση εξαιτίας της πανδημίας, καθώς υπολογίστηκε ότι κατά την περίοδο Μαρτίου - Οκτωβρίου της περυσινής χρονιάς καταγράφηκαν 297,5 χιλιάδες περισσότεροι θάνατοι συγκριτικά με την ίδια περίοδο των περασμένων ετών 2016 μέχρι 2019. Τον περασμένο Μάρτιο ο κορωνοϊός άρχισε να κάνει αισθητή την παρουσία του σε πολλά ευρωπαϊκά κράτη, ενώ ο Οκτώβριος του 2020 είναι ο τελευταίος μήνας για τον οποίο υπάρχουν πλήρη στοιχεία σχετικά με τους πλεονάζοντες θανάτους στα 27 κράτη-μέλη της Ε.Ε.

Οι στατιστικές αναλύσεις που έγιναν από την Eurostat, τη στατιστική υπηρεσία της Ε.Ε., υποδεικνύουν ότι σε όλα τα κράτη-μέλη η υπερ-θνησιμότητα, δηλαδή

*Σχεδόν 300 χιλιάδες οι πλεονάζοντες θάνατοι στη Γηραιά Ηπειρο την περίοδο Μαρτίου - Οκτωβρίου, σύμφωνα με τη Eurostat.*

η αύξηση του αριθμού των θανάτων από οποιαδήποτε αιτία, συγκριτικά με τα περασμένα χρόνια, αυξήθηκε τον Απρίλιο του 2020 φτάνοντας στο 24,9%. Η υποχώρηση της πανδημίας κατά τους καλοκαιρινούς μήνες άρχισε να καταγράφεται σε διαφορετικά χρονικά σημεία σε κάθε περιοχή, ενώ ακολούθησε η μεγάλη φθινοπωρινή έξαρση, που φαίνεται



**Στη Βρετανία**, οι πλεονάζοντες θάνατοι από την αρχή της πανδημίας ξεπερνούν τις εκατό χιλιάδες.

να κορυφώνεται τον Νοέμβριο, τουλάχιστον στα κράτη που διαθέτουν στοιχεία. Ενδεικτικά αυτόν τον μήνα, η υπερ-θνησιμότητα στην Πολωνία έφτασε το 97,6%, στη Βουλγαρία το 94,5%, ενώ στη Σλοβενία το 91,4%. Οι χώρες που κατέγραψαν χαμηλότερη υπερ-θνησιμότητα τον Νοέμβριο ήταν η Δανία, η Φινλανδία και η Εσθονία, με τα ποσοστά να κυμαίνονται σε 5,5%, 5,6% και 6,4% αντιστοίχως.

Τέλος, στη Βρετανία, η οποία χτυπήθηκε ανελέητα από την πανδημία και της οποίας η επιδημιολογική εικόνα επιδεινώθηκε αισθητά από τη διασπορά ενός νέου υπερ-μεταδοτικού στελέχους του κορωνοϊού, οι πλεονάζοντες θάνατοι από την αρχή της πανδημίας ξεπερνούν τις εκατό χιλιάδες.



ΕΚΝΕΥΡΙΣΜΟΣ ΣΕ ΓΕΡΜΑΝΙΑ ΚΑΙ ΙΤΑΛΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

## Εξουδετερώνει τη μετάλλαξη το εμβόλιο της Pfizer

Σε κίνηση αιφνιδιάσμου προχώρησε η Ρωσία, που κατέθεσε αίτημα καταχώρισης του ρωσικού εμβολίου «Sputnik-V» στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Η ρωσική ομάδα του Ταμείου Αμεσων Επενδύσεων και ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων συναντήθηκαν για την αξιολόγηση του ρωσικού εμβολίου και η ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή θα λάβει απόφαση για την έγκριση του σκευάσματος τον Φεβρουάριο. Υπενθυμίζεται πως στο τέλος του μήνα αναμένεται η συνεδρίαση για την έγκριση του εμβολίου της AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης και επί του παρόντος στην Ε.Ε. χορηγούνται της Moderna και των Pfizer/BioNTech. Σε εκτεταμένη ανάλυση

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ  
asoutzou@e-typos.com

μετάλλαξη έχει εντοπιστεί σε 23 χώρες και περιοχές. Αν και τα πρώτα στοιχεία δείχνουν ενθαρρυντικά για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων απέναντι στις μεταλλάξεις, ερευνητές του Εθνικού Ινστιτούτου Ασθενειών στη Νότιο Αφρική σημειώνουν πως κάποια στοιχεία δείχνουν ότι τα εμβόλια δεν θα προσφέρουν αρκετή προστασία ενάντια στις μεταλλάξεις.

Οι ειδικοί πάντως είναι καθυστερημένοι, τονίζοντας πως απόλυτη προτεραιότητα είναι ο εμβολιασμός μεγάλου μέρους του πληθυσμού άμεσα. Ωστόσο, οι καθυστερήσεις στις παραδόσεις εμβολίων που ανακοίνωσε η Pfizer έχουν προκαλέσει εκνευρισμό.

Ο Γερμανός υπουργός Υγείας, Γενς Σπαν, δήλωσε χθες ότι οι καθυστερήσεις είναι «ενοχλητικές και θέτουν σε κίνδυνο την εκστρατεία εμβολιασμού στη χώρα».

Η Ιταλία σκοπεύει να κινηθεί νομικά τις επόμενες ημέρες εναντίον της φαρμακοβιομηχανίας λόγω της καθυστέρησης των παραδόσεων. «Η εκστρατεία εμβολιασμού δεν μπορεί να καθυστερεί, ακόμη περισσότερο η χορήγηση της δεύτερης δόσης (του εμβολίου) σε πολλούς Ιταλούς που έχουν ήδη λάβει την πρώτη δόση», δήλωσε ο επικεφαλής της ιταλικής ομάδας διαχείρισης της πανδημίας Ντομίνικο Αρκούρι. Η αργή διαδικασία



του εμβολιασμού στην Ε.Ε., σε συνδυασμό με τη σαρωτική εξάπλωση του ιού στην ήπειρο και τα πιο μεταδοτικά στελέχη, έχει οδηγήσει τα κράτη-μέλη σε παρατεταμένο λοκντάουν.

Η άρση των μέτρων φαίνεται πως αργεί, την ώρα που οι περισσότερες χώρες δεν πρόκειται να χαλαρώσουν πριν από τα μέσα του Φεβρουαρίου. Η ολλανδική κυβέρνηση προανατολίζεται στην επιβολή νυκτερινής απαγόρευσης κυκλοφορίας (από τις 8.30 το βράδυ ως τις 4.30 το ξημέρωμα), ενισχύοντας τα υπάρχοντα μέτρα. Θα είναι η πρώτη φορά από τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο που οι Αρχές της Ολλανδίας προχωρούν στο συγκεκριμένο μέτρο, που έχει προκαλέσει πολιτικές αντιδράσεις. ■

### ► «ΜΑΥΡΗ» ΤΕΤΑΡΤΗ

## Ρεκόρ θανάτων στη Βρετανία και κρουσμάτων στην Πορτογαλία

«ΜΑΥΡΗ» Τετάρτη χαρακτηρίστηκε η χθεσινή στη Βρετανία, έπειτα από το ρεκόρ θανάτων στη χώρα. Συνολικά 1.820 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους σε ένα 24ωρο, ο τραγικότερος ημερήσιος απολογισμός από την έναρξη της πανδημίας. Επίσης, 38.925 είναι τα νέα κρούσματα. Αριθμό-ρεκόρ νέων μολύνσεων από κορονοϊό ανακοίνωσαν οι υγειονομικές αρχές της Πορτογαλίας, καθώς σε ένα 24ωρο καταγράφηκαν 14.647 κρούσματα (και 217 θάνατοι), αύξηση 40% σε σύγκριση με την Τρίτη.

των δεδομένων, το σκεύασμα των Pfizer/BioNTech δείχνει πως προστατεύει κατά του μεταλλαγμένου στελέχους του κορονοϊού που θεωρείται πιο μεταδοτικό και ταυτοποιήθηκε στη Βρετανία. Ήδη ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ανακοίνωσε πως η βρετανική μετάλλαξη έχει εντοπιστεί σε 60 χώρες παγκοσμίως. Η ιδιαίτερως μεταδοτική νοτιοαφρικανική

# Γυμνάσια και Λύκεια το επόμενο βήμα και με προσοχή

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1795.31 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΑΔΑ



Η συνεχιζόμενη σταθερή πορεία της επιδημίας -516 κρούσματα χθες σε περισσότερα από 30.000 τεστ- είναι ένα θετικό στοιχείο.

ΣΤΙΓΜΑ ΤΩΝ ΠΡΟΘΕΣΕΩΝ ΕΔΩΣΕ Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ ● ΑΥΡΙΟ Η ΚΡΙΣΙΜΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ● ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΗ

## Γυμνάσια και Λύκεια το επόμενο βήμα και με προσοχή

«Φρένο» στη σεναριολογία για την επανεκκίνηση οικονομικών δραστηριοτήτων έβαλε ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, ξεκαθαρίζοντας από το βήμα της Βουλής χθες ότι επόμενη προτεραιότητα της κυβέρνησης είναι το άνοιγμα των Γυμνασίων και των Λυκείων και οι υπόλοιποι τομείς «μπορούν να περιμένουν λίγο ακόμη», όπως χαρακτηριστικά είπε. Έτσι, ο πρωθυπουργός έδωσε το «στιγμά» της ατζέντας της αυριανής και πολυαναμενόμενης συνεδρίασης των ειδικών, οι οποίοι θα συζητήσουν τα επιδημιολογικά δεδομένα της τελευταίας εβδομάδας, εάν αυτά επιτρέπουν κάποιο άνοιγμα την επόμενη εβδομάδα και ποιο μπορεί να είναι αυτό. Η συνεχιζόμενη σταθερή πορεία της επιδημίας - 516 κρούσματα χθες σε περισσότερα από 30.000 τεστ- είναι ένα θετικό στοιχείο. Βέβαια, ο αστάθμητος παράγοντας του μεταλλαγμένου στελέχους, η κυκλοφορία του οποίου διευρύνεται, προκαλεί προβληματισμό. Το ίδιο και η Αττική, που συγκεντρώνει καθημερινά σχεδόν τα μισά περιστατικά κορονοϊού.

Μέχρι σήμερα έχουν επιβεβαιωθεί 26 κρούσματα της... αγγλικής και ιδιαίτερα μεταδοτικής μετάλλαξης, από τα οποία τουλάχιστον δύο είναι «ορφανά», δεν συνδέονται δηλαδή με ταξίδι στο εξωτερικό ή άλλο περιστατικό που είχε ταξιδέψει πρόσφατα. Ακόμη δύο περιστατικά που φέρουν το μεταλλαγμένο στέλεχος διερευνώνται.

Ο γνωστός καθηγητής, Σωτήρης Τσιόδρας, μιλώντας στη διαδικτυακή εκδήλωση «Covid-19 Vaccines-Moving Forward» που διοργάνωσε το Φόρουμ

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ  
mgeorganta@e-typos.com

Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής αναφέρθηκε στις μεταλλάξεις του ιού και κατά πόσον το εμβόλιο είναι αποτελεσματικό απέναντι σε αυτές, επισημαίνοντας: «Ενα είναι σίγουρο: Όσο πιο γρήγορα εμβολιάσουμε -και με τον σωστό τρόπο- τον πληθυσμό, πιθανότατα θα αποφύγουμε τη διασπορά και την ανάπτυξη νέων ανθεκτικών στελεχών».

### Τροποποίηση

Πρόσθεσε δε ότι είναι ανοικτό το ενδεχόμενο να χρειαστεί να τροποποιείται το εμβόλιο κάθε χρόνο, μια διαδικασία που συμβαίνει και με το εμβόλιο της γρίπης. «Ίσως μπούμε σε μια κατάσταση, στην οποία για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου θα εξετάζουμε κάθε χρόνο τον ιό για μεταλλάξεις, με ένα δίκτυο αντίστοιχο με της γρίπης, και θα εκδίδουμε οδηγίες για το πώς θα κατασκευάζεται κάθε χρόνο το εμβόλιο», ανέφερε χαρακτηριστικά, τονίζοντας ότι «η επιστήμη διαθέτει πλέον την τεχνογνωσία να αντιμετωπίσει αυτό το εμπόδιο».

### ΤΣΙΟΔΡΑΣ

**Ενα είναι σίγουρο: Όσο πιο γρήγορα εμβολιάσουμε -και με τον σωστό τρόπο- τον πληθυσμό, πιθανότατα θα αποφύγουμε τη διασπορά και την ανάπτυξη νέων ανθεκτικών στελεχών**

Ο κ. Τσιόδρας, μεταξύ άλλων, εκτίμησε ότι ο κορονοϊός «ήρθε για να μείνει», εκφράζοντας, βέβαια, την ελπίδα του «να απαλλαγούμε από τις μάσκες». Έκανε, μάλιστα, γνωστό ότι ο ίδιος φοράει μάσκα 16 με 18 ώρες τη μέρα!

Τη στιγμή που η μετάλλαξη είναι ο ένας παράγοντας που κρατά τους ειδικούς επιφυλακτικούς από το να εισηγηθούν άρση των μέτρων, με δεδομένο ότι κανείς δεν γνωρίζει πόσο μπορεί να διασπαρεί το μεταλλαγμένο στέλεχος και τι επιπτώσεις μπορεί να φέρει -σημαντική αύξηση της πίεσης στο ΕΣΥ για παράδειγμα-, η ανησυχία για την Αττική είναι ακόμη ενά.

### Η εικόνα στην Αττική

Τις τελευταίες δύο ημέρες, το Λεκανοπέδιο συγκεντρώνει σχεδόν τα μισά κρούσματα από το σύνολο της επικράτειας. Χθες, καταγράφηκαν πανελλαδικά 516 νέα περιστατικά, από τα οποία τα 230 στην Αττική. Σύμφωνα με πληροφορίες, το βράδυ της Τρίτης στα νοσολευτικά ιδρύματα της 1ης και της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, νοσηλεύονταν 556 ασθενείς σε απλές κλίνες και σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, αντιπροσωπεύοντας σχεδόν το 40% του συνολικού αριθμού νοσηλευόμενων για όλα τα νοσοκομεία της χώρας.

Τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας παρακολουθούν στενά την επιδημιολογική κατάσταση της Αττικής και εάν δουν τους κρίσιμους δείκτες να χτυπούν «καμπανάκι» είναι ευνόητο ότι θα εισηγηθούν μέτρα. Υπενθυμίζεται ότι τουλάχιστον έως τη Δευτέρα σε «σκλήρ»

## Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ COVID

**516**  
κρούσματα χθες

**35**  
εισαγόμενα

**230**  
στην Αττική

**43**  
στη Θεσσαλονίκη

**149.973**  
το σύνολο των κρουσμάτων

**27**  
θάνατοι χθες

**5.545**  
θάνατοι συνολικά

**300**  
διασωληνωμένοι

**1.044**  
ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ

## ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΤΟΥ ΙΟΥ

lockdown είναι οι Δήμοι Ασπρόπυργου και Αχαρνών.

Τα χθεσινά κρούσματα που ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ αντιστοιχούν σε σύνολο 30.429 διαγνωστικών ελέγχων (11.743 μοριακά τεστ και 18.686 rapid). Όπως αναφέρεται, βέβαια, στην επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ, ο δείκτης μεταδοτικότητας Rt για την εβδομάδα που πέρασε διαμορφώνεται στο 0,87, έχοντας αυξηθεί σε σχέση με την προηγούμενη Τετάρτη όταν σε επίπεδο επικράτειας διαμορφωνόταν στο 0,77. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο δείκτης θετικότητας για την τελευταία εβδομάδα έπεσε στο 1,81%.

Στην αυριανή συνεδρίαση των επιδημιολόγων και λοιμωξιολόγων θα συζητηθούν, κατά πληροφορίες, τα Γυμνάσια και τα Λύκεια, τα χιονοδρομικά κέντρα και η μετακίνηση μεταξύ περιφερειακών ενότητων. Επιπλέον, στο «τραπέζι» θα βρίσκεται και το θέμα της λειτουργίας των πρακτορείων ΟΠΑΠ, όπως και οι δραστηριότητες του κυνηγιού και ψαρέματος. Τα τελευταία σχετίζονται με την ελεύθερη διέλευση από τη μία Περιφερειακή Ενότητα στην άλλη, για την οποία υπάρχουν επιφυλάξεις. Ενδεχομένως αναζητηθεί μια λύση να επιτρέπονται οι μετακινήσεις για συγκεκριμένες δραστηριότητες. Σε κάθε περίπτωση, όπως όλα δείχνουν, το επόμενο «μεγάλο» άνοιγμα, που μάλλον θα είναι τα Γυμνάσια και τα Λύκεια, τοποθετείται χρονικά την 1η Φεβρουαρίου. Στη συνέχεια, εάν τα επιδημιολογικά δεδομένα το επιτρέψουν και το λιαν εμπόριο δεν επιφέρει σημαντική αύξηση των κρουσμάτων, θα συζητηθεί μετά από δύο εβδομάδες η δύσκολη «εξίσωση» της εστίασης. ■



Από χθες εντατικοποιήθηκαν οι εμβολιασμοί, καθώς προστέθηκαν νέα εμβολιαστικά κέντρα, με τους υπερήλικες άνω των 85 ετών να εμφανίζονται σε ποσοστό άνω του 95% οι πιο συνεπείς στα ραντεβού

►► **ΡΕΚΟΡ:** ΧΘΕΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΚΑΝ 14.000 ΠΟΛΙΤΕΣ

## Στη μάχη 144 νέες εμβολιαστικές μονάδες και 65 Κέντρα Υγείας

**ΕΠΙΠΛΕΟΝ** 144 εμβολιαστικά κέντρα, που βρίσκονται σε 65 Κέντρα Υγείας όλης της Ελλάδας, εντάχθηκαν χθες στις διαθέσιμες εμβολιαστικές μονάδες. Πολίτες άνω των 85 ετών προσήλθαν στις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, πιστοί στο ραντεβού τους, όπως και τις προηγούμενες ημέρες στα εμβολιαστικά κέντρα των νοσοκομείων.

Κατά τη χθεσινή ημέρα πατήθηκε ... γκάζι στη διενέργεια των εμβολιασμών στη χώρα μας, καθώς εμβολιάστηκαν περισσότεροι από 14.000 πολίτες, σπάζοντας το «φράγμα» των 100.000 ατόμων που έχουν εμβολιαστεί από τις 27 Δεκεμβρίου. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία που αναρτώνται στην ιστοσελίδα [epnvolio.gov.gr](http://epnvolio.gov.gr), έως χθες είχαν πραγματοποιηθεί 107.335 εμβολιασμοί. Την πρώτη δόση του εμβολίου κατά του κορονοϊού έχουν λάβει 105.700 άτομα.

Οι υπερήλικες, από 85 ετών και άνω, που παρουσιάζουν συνέπεια σε ποσοστό μεγαλύτερο του 95% στο ραντεβού τους με το εμβόλιο, όπως επισημάνθηκε κατά την προχθεσινή σύσκεψη για την πορεία της εμβολιαστικής κάλυψης στην έδρα της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, έφτασαν χθες στις νέες εμβολιαστικές μονάδες, στα Κέντρα Υγείας όλης της Ελλάδας.

Όπως έχει γράψει ο «Ελεύθερος Τύπος» σε προηγούμενο δημοσίευσμά του, από τα 144 νέα εμβολιαστικά κέντρα, τα 60 είναι στην Αττική, σε 15 Κέντρα Υγείας. Για όλη την Ελλάδα ο αριθμός των Κέντρων Υγείας που στεγάζουν τα εμβολιαστικά κέντρα είναι 65. Σταδιακά και όσο αυξάνονται οι δόσεις, θα εντάσσονται επιπλέον εμβολιαστικά κέντρα, με σκοπό να ξεπεράσουν τα 1.000 σε όλη τη χώρα. Ετσι, οι πολίτες θα διευκολύνονται έχοντας κοντά τους εμβολιαστικό κέντρο.

Από τον Φεβρουάριο και ως τα μέσα Μαρτίου θα μπουν στη «μάχη» τέσσερα

νέα μεγάλα κέντρα εμβολιασμού, τρία στην Αθήνα και ένα στη Θεσσαλονίκη, τα οποία θα έχουν τη δυνατότητα από μόνα τους, μόνο αυτά, να εξυπηρετούν 20.000 πολίτες ημερησίως.

Σύντομα αναμένεται να «κλείσει» η πλατφόρμα των ραντεβού για τους 85 και άνω ώστε να ανοίξει για την αμέσως επόμενη πληθυσμιακή ομάδα που παίρνει... σειρά, όσοι είναι από 80 έως και 84 ετών.

## Συλλογή δεδομένων

Όσο προχωρούν οι εμβολιασμοί, η επισημοποιημένη κοινότητα θα έχει τη δυνατότητα να συλλέξει σημαντικά δεδομένα, ιδιαίτερα όσον αφορά στην ανοσία. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, 35χρονος γιατρός στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης νόσσησε με τον ιό 15 ημέρες μετά τον εμβολιασμό του με την πρώτη δόση του εμβολίου. «Μεγάλη προσοχή όσων εμβολιάστηκαν καθώς αποδεικνύεται ότι δεν χτίζεται ανοσία με την πρώτη δόση του εμβολίου», επισημαίνει ο κ. Γιαννάκος.

Στο μεταξύ, περισσότεροι από 8.000 φαρμακοποιοί έχουν παρακολουθήσει το εκπαιδευτικό πρόγραμμα του ΙΔΕΕ-ΑΦ (Ινστιτούτο Διά Βίου Εκπαίδευσης και Επαγγελματικής Ανάπτυξης Φαρμακοποιών) που αφορά στην Προαγωγή του εμβολιασμού κατά της νόσου Covid-19, ενώ ένα μεγάλο μέρος αυτών έχει ολοκληρώσει την εκπαιδευτική διαδικασία. «Οι φαρμακοποιοί, όπως έχουμε αποδείξει πολλάκις στο παρελθόν έτσι και σήμερα, μπαίνουν στην εμπροσθοφυλακή θωρακίζοντας τη δημόσια υγεία. Η μάχη με την πανδημία μάς βρίσκει ενωμένους και αποφασισμένους να προασπίσουμε το υπέρτατο αγαθό, αυτό της υγείας των πολιτών», επεσήμανε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Απόστολος Βαλάς.

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

# ΕΝΙΘ: Ολέθριο για το υποστελεχωμένο ΕΣΥ τυχόν τρίτο κύμα της πανδημίας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 288.5 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΝΙΘ: Ολέθριο για το υποστελεχωμένο ΕΣΥ τυχόν τρίτο κύμα της πανδημίας



Της  
ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

**Θ**εσσαλονίκη: Για ακόμη μια φορά οι νοσοκομειακοί γιατροί της Θεσσαλονίκης, με μια συμβολική διαμαρτυρία έξω από τα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ, στην Αριστοτέλους, εξέπεμψαν SOS τονίζοντας ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας δεν θα καταφέρει να ανταποκριθεί σε ένα πιθανό τρίτο κύμα της πανδημίας του SARS-CoV-2. Σε αντίθεση με την ωραιοποιημένη εικόνα που προσπαθούν να περάσουν η κυβέρνηση και οι αρμόδιοι υπουργοί, μέλη της διοίκησης της ΕΝΙΘ τόνισαν ότι οι ελλείψεις στα δημόσια νοσοκομεία σε προσωπικό και σύγχρονο εξοπλισμό είναι τεράστιες κι αυτό καθιστά ακόμη πιο δύσκολη και άνιση τη μάχη με την πανδημία. «Ένα ενδεχόμενο τρίτο κύμα θα επφέρει ολέθριες συνέπειες» προειδοποίησαν και ζήτησαν την άμεση και ουσιαστική ενίσχυση του συστήματος Υγείας με μαζικές προσλήψεις, αύξηση των κλινικών ΜΕΘ, επίταξη των ιδιωτικών κλινικών, μαζικά δωρεάν τεστ για όλους τους πολίτες και μαζικούς δωρεάν εμβολιασμούς.

Η πρόεδρος της ΕΝΙΘ Δάφνη Κα-

τοίμπα αναφέρθηκε και στη στελέχωση των εμβολιαστικών κέντρων, που γίνεται και πάλι με μετακινήσεις προσωπικού, κάτι που αποδυναμώνει ακόμη περισσότερο τα δημόσια νοσοκομεία. Μίλησε για το εξαντλημένο προσωπικό των νοσοκομείων, που, αντί να του δοθούν οι άδειες για να ξεκουραστεί, καλείται να κάνει άτυπες εφημερίες στα εμβολιαστικά κέντρα προκειμένου να εξυπηρετηθεί η επικοινωνιακή πολιτική της κυβέρνησης για το πρόγραμμα των εμβολιασμών. «Έλεος! Δεν πάει άλλο...» κατέληξε η Δ. Κατοίμπα.

### Νόσισε γιατρός μετά τον εμβολιασμό του

Στο μεταξύ, χθες η ΠΟΕΔΗΝ ανακοίνωσε ότι ένας 35χρονος γιατρός του ΑΧΕΠΑ νόσισε με κορωνοϊό 15 ημέρες μετά που έλαβε την πρώτη δόση του εμβολίου και μάλιστα παρουσίασε έντονα συμπτώματα. Μετά από αυτό η Ομοσπονδία συνιστά σε όσους εμβολιάστηκαν να είναι προσεκτικοί, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι από επιστήμονες έχει επισημανθεί ότι η ανοσία δεν επιτυγχάνεται με την πρώτη δόση του εμβολίου.



## Διαμαρτυρίες για την ασφυξία στο ΕΣΥ

**ΝΕΑ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ** των νοσοκομειακών γιατρών της Θεσσαλονίκης, έξω από τα γραφεία της 3ης και της 4ης ΥΠΕ, στην πλατεία Αριστοτέλους, με αίτημα την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας για τη θωράκιση του πληθυσμού ενάντια στον κορονοϊό.

Οι γιατροί τόνισαν πως, παρότι το δεύτερο κύμα της πανδημίας είναι σε ύφεση, τα νοσοκομεία εξακολουθούν να υφίστανται πιέσεις, καθώς, όπως υποστήριζαν, δεν έχει γίνει κάτι ουσιαστικό για την ενίσχυσή τους. Ταυτόχρονα κατήγγειλαν ότι για τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων εντός των νοσοκομείων έχουν αποδυναμωθεί τα κέντρα υγείας και η πρωτοβάθμια φροντίδα στους πολίτες.

Η πρόεδρος της ΕΝΙΘ Δάφνη Κατσιμπα ανέφερε: «Ξέρουμε ότι τα νοσοκομεία έχουν γίνει μονοθεματικά. Ανοιξαν σιγά σιγά κλινικές για τη λοιπή νοσηρότητα, ωστόσο ούτε αυτές στελεχώνονται με το να μετακομίζουν οι γιατροί στα εμβολιαστικά κέντρα, γιατροί από διάφορες ειδικότητες, ακόμα και εργαστηριακοί, ακόμα και ακτινολόγοι, πράγμα επικίνδυνο για τους ίδιους τους εμβολιαζομένους».

Για υποβάθμιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας έκανε λόγο η Ελένη Μπακιρλή, νοσηλεύτρια στο ΑΧΕΠΑ, μέλος της ΠΟΕΔΗΝ και μέλος του γενικού συμβουλίου της ΑΔΕΔΥ: «Στα νοσοκομεία ό,τι και να λέει η κυβέρνηση δεν έχει αλλάξει τίποτα. Αντί να υπάρχει πρωτοβάθμια φροντίδα, χρησιμοποιούν τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων για εμβολιαστικά κέντρα. Θρηνούμε πάρα πολλούς υγειονομικούς και χιλιάδες έχουν νοσήσει».

# Με rapid test οι συνοδοί στο «Άγιος Ανδρέας»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 165.67 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Με rapid test οι συνοδοί στο «Άγιος Ανδρέας»

**ΣΕ ΣΠΙΡΙΑΛ** δίχως τέλος εξελίσσεται η μεγάλη διασπορά του κορονοϊού στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» στην Πάτρα, η οποία στοίχισε, μάλιστα, τη ζωή και σε μία καρκινοπαθή. Η επικίνδυνη διασπορά, η οποία προκλήθηκε από συνοδό ασθενούς, είχε ως αποτέλεσμα την παρέμβαση του διοικητή της 6ης ΥΠΕ Γιάννη Καρβέλη, ο οποίος τόνισε κατηγορηματικά, έπειτα από πολύωρη σύσκεψη με τον διοικητή του νοσοκομείου, ότι δεν θα ξαναμπεί συνοδός στο ίδρυμα χωρίς να έχει υποβληθεί προηγουμένως σε rapid test.

Ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ πήγε το βράδυ της Τρίτης στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας», μετά τις καταγγελίες για ανεξέλεγκτη διασπορά του κορονοϊού ανάμεσα σε ασθενείς και εργαζομένους. Στη σύσκεψη που έγινε με τη συμμετοχή και λοιμωξιολόγων στο γραφείο του διοικητή του νοσοκομείου Ηλία Θεοδωρόπουλου, κατέληξαν ότι ο ιός μεταδόθηκε από συνοδό ασθενούς.

Ετσι, ελήφθησαν αποφάσεις για το πώς θα αντιμετωπιστεί άμεσα η συρροή περιστατικών στο νοσο-

κομείο. Ιδιαίτερα αυστηρός ήταν στην τοποθέτησή του μετά τη σύσκεψη ο Γιάννης Καρβέλης, ο οποίος επισκέφθηκε την Α' Παθολογική Κλινική, συνοδευόμενος από την ομάδα των επιστημόνων για να επιθεωρήσουν τους χώρους. Παράλληλα, έδωσε εντολή να αδειάσουν οι χώροι της κλινικής, ώστε να απολυμανθεί ο χώρος και να γίνουν rapid tests σε όλους τους συνοδούς που βρίσκονταν στην κλινική εκείνη τη στιγμή. Ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ διέθεσε στο νοσοκομείο ακόμη 2.000 rapid tests, τονίζοντας ότι θα γίνουν έλεγχοι και σε όλο το προσωπικό.

«Οι εντολές μας είναι ξεκάθαρες. Δεν επιτρέπουμε την παρουσία συνοδού στα δωμάτια. Είπαμε να κάνουμε κάποιες ελάχιστες εξαιρέσεις σε ασθενείς που χρήζουν φροντίδας από συνοδούς. Όμως, δεν θα μπαίνει κανένας συνοδός χωρίς να έχει κάνει πρώτα rapid test, όπως επίσης θα πρέπει να τηρούνται αυστηρά τα μέτρα προστασίας και από το προσωπικό του νοσοκομείου» σημείωσε ο κ. Καρβέλης.

### Καθυστερημένα μέτρα κατά της διασποράς στο Νοσοκομείο Πάτρας



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΜΕ ΘΡΑΣΟΣ ΚΑΤΗΓΟΡΕΙ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΟΥΣ, ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΛΟΓΩ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

## Επιχείρηση κουκουλώματος ευθυνών για το ελληνικό... Μπέργκαμο

**ΖΗΤΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟΤΕΛΕΙ Ο ΡΟΛΟΣ** της Δικαιοσύνης στη διερεύνηση πολιτικών, ακόμη και ποινικών ευθυνών, όσον αφορά τη διαχείριση της πανδημίας στη Βόρεια Ελλάδα από την κυβέρνηση. Οι έως τώρα εξελίξεις προκαλούν εύλογη ανησυχία και αμφιβολίες για τον τρόπο με τον οποίο η κυβέρνηση έχει επιληφθεί της τραγωδίας στη συμπρωτεύουσα, καθώς το λεγόμενο κι ελληνικό «Μπέργκαμο» έχει μετατραπεί σε «μπαλάκι» μεταξύ των εισαγγελιών Αθήνας και Θεσσαλονίκης.

Γράφει ο **ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΑΡΑΘΙΑΣ**

**Voice** Το μείζον θέμα, βεβαίως, είναι αν οι λειτουργοί της Δικαιοσύνης είναι αποφασισμένοι να φτάσουν μέχρι τέλους, τουτέστιν αν θα έχουν το θάρρος να διερευνήσουν τα εγκληματικά λάθη κυβερνητικών παραγόντων, οι οποίοι κρύβονται πίσω από τους τοπικούς άρχοντες, τους ειδικούς, ακόμη και την αντιπολίτευση εγκალώντας τον ΣΥΡΙΖΑ, διότι δεν πήρε θέση την ώρα της κρίσης στη Βόρεια Ελλάδα!

### Μπαλάκι στην εξέδρα

Μόλις προχθές, απαντώντας σε επίκαιρη Ερώτηση του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ, Σωκράτη Φάμελλου, μετά την αδυναμία απάντησής του... «ναρμόδιου» Νίκου Χαρδαλιά, ο Βασίλης Κοντοζαμάνης κάλεσε τον ΣΥΡΙΖΑ-Προεδρευτική Συμμαχία να δηλώσει τι θα έκανε, αν είχε κληθεί να διαχειριστεί την εκτός ελέγχου κατάσταση στη Θεσσαλονίκη, ενώ απέφυγε οποιαδήποτε συζήτηση για το γεγονός ότι αγνοήθηκαν οι συστάσεις επιστημόνων και αυτοδιοικητικών.

«Τις ευθύνες μας ως κυβέρνηση τις γνωρίζουμε καλά, τις αναλάβαμε, τις αντιληφθήκαμε και δεν τις αρνήθηκα ποτέ. Κι αυτός είναι ο λόγος που μιλήσαμε για τα λάθη μας που δεν πρέπει να επαναληφθούν. Άλλωστε, κανείς δεν είναι αλάνθαστος. Όμως, η κριτική που ασκείτε έχει ξεπεράσει κάθε όριο και λογική. Πείτε μας, έστω μία φορά, κάτι πιο συγκεκριμένο. Τι θα κάνατε εσείς τότε... Βγήκατε να μας πείτε: Έχουμε να προτείνουμε αυτό; Έχετε άποψη και θέση για ενέργειες και μέτρα που δεν είχαν εξεταστεί; Να μας τα λέτε τη στιγμή εκείνη και όχι εκ των υστέρων» είπε ο αναβαθμισμένος αναπληρωτής υπουργός Υγείας, ο οποίος ειρήσθω εν παρόδω είναι αυτός που πέταξε το «μπαλάκι» των ευθυνών για τους θανάτους εκτός ΜΕΘ στους γιατρούς, μη αναλαμβάνοντας



Τη «γραμμή» αποποίησης των κυβερνητικών ευθυνών -και ενώ η εισαγγελική έρευνα είναι σε εξέλιξη- είχε χαράξει ο ίδιος ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, από το βήμα της Βουλής. Αν δεν κληθούν να καταθέσουν οι αρμόδιοι υπουργοί και επιστήμονες, η έρευνα θα αποδειχθεί επιχείρηση συγκάλυψης των κυβερνητικών ευθυνών...

την πολιτική ευθύνη για την κυβερνητική διαχείριση του ΕΣΥ.

### Απόδειξη ευθύνων

Η εμμονική άρνηση της κυβέρνησης να καταθέσει στα κόμματα, έστω και εμπιστευτικά, τα πρακτικά της επιτροπής των ειδικών, αποτελεί ίσως την καλύτερη «απόδειξη ενοχής», καθώς μελέτες επιστημόνων είχαν προβλέψει τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων στη Θεσσαλονίκη.

Να σημειωθεί ότι, τη «γραμμή» αποποίησης των κυβερνητικών ευθυνών -και ενώ η εισαγγελική έρευνα είναι σε εξέλιξη- είχε χαράξει ο ίδιος ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος μιλώντας στη Βουλή την περασμένη Παρασκευή και απαντώντας στην έντονη κριτική του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξη Τσίπρα, είχε πει τα εξής: «Είχατε ζητήσει κ. Τσίπρα, εσείς ή οποιοδήποτε στέλεχος σας να κλείσει η Θεσσαλονίκη νωρίτερα; Το είχατε κάνει; Απαντήστε και τώρα αν θέλετε. Απαντήστε και τώρα, αν το είχατε πει. Όχι, δεν το είχατε πει. Γιατί θέλατε να είστε αρεστός και στους μαγαζάτορες και ταυτόχρονα να ασκείτε κριτική εκ του ασφαλούς, εκ των υστέρων».

### Φταίνε οι λοιμωξιολόγοι!

Μάλιστα, δίνοντας τη δική του εκδοχή των πραγμάτων έβγαλε στο κάδρο και την επιτροπή λοιμωξιολόγων λέγοντας: «Η αλήθεια είναι πολύ συγκεκριμένη για το τί έγινε στη Θεσσαλονίκη. Υπήρχαν όντως

Η εμμονική άρνηση της κυβέρνησης να καταθέσει στα κόμματα, έστω και εμπιστευτικά, τα πρακτικά της επιτροπής των ειδικών, αποτελεί ίσως την καλύτερη «απόδειξη ενοχής», καθώς μελέτες επιστημόνων είχαν προβλέψει τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων στη Θεσσαλονίκη

κάποιοι λοιμωξιολόγοι και κάποιοι τοπικοί παράγοντες, όχι τα στελέχη της αντιπολίτευσης, οι οποίοι πράγματι ζητούσαν να κλείσει η Θεσσαλονίκη νωρίτερα. Η εισήγηση, όμως, της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων δεν ήταν αυτή. Αυτό είναι απολύτως καταγεγραμμένο και επίσημο και δεν το έχει διαψεύσει κανένα από τα στελέχη και από τους επιστήμονες, οι οποίοι συμμετέχουν στην Επιτροπή Λοιμωξιολόγων».

Η δικαστική έρευνα, είναι βέβαιο ότι θα πάρει αρκετό χρόνο και το

ερώτημα είναι αν θα κληθούν να καταθέσουν και πολιτικά πρόσωπα, οι αρμόδιοι υπουργοί δηλαδή, όπως επίσης και οι «γαλάζιοι» τοπικοί άρχοντες και ο πρότανης του ΑΠΘ, οι οποίοι συμμετείχαν στην επίμαχη σύσκεψη που έγινε υπό τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας, Νίκο Χαρδαλιά, στις 22 Οκτωβρίου, στη Θεσσαλονίκη.

### Φθνές δικαιολογίες

Υπενθυμίζεται ότι, στη σύσκεψη αυτή, ζήτησαν να ληφθούν άμεσα περιοριστικά μέτρα και να μην πραγματοποιηθούν οι εορταστικές εκδηλώσεις της 26ης και 28ης Οκτωβρίου, αλλά δεν εισακούστηκαν. Κι αυτό διότι, όπως είπε και ο υπουργός Ανάπτυξης, Άδωνης Γεωργιάδης, «τότε κάποιοι λοιμωξιολόγοι μάς έλεγαν ότι θα πρέπει να γίνει καραντίνα στη Θεσσαλονίκη, πριν την εορτή του Αγίου Δημητρίου. Εμείς, από σεβασμό στην παράδοση, στην ορθοδοξία και στην πίστη, δεν βγάλαμε καραντίνα πριν τη γιορτή του Αγίου Δημητρίου!»

### Στάχτη στα μάτια

Εν κατακλείδι, αν δεν κληθούν να καταθέσουν οι αρμόδιοι υπουργοί και επιστήμονες, η έρευνα κινδυνεύει να χαρακτηριστεί «fake news» και επιχείρηση συγκάλυψης των κυβερνητικών ευθυνών, με σκοπό να ρίξει στάχτη στα μάτια των πολιτών και των οικογενειών της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας ευρύτερα που θρηνούν εκατοντάδες νεκρούς.



Πηγή: ΠΟΝΤΙΚΙ Σελ.: 4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1891.22 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 3820  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Εμβολιασμός μετά πολλών εμποδίων

Με ρυθμούς χελώνας η επιχείρηση «Ελευθερία» στον δρόμο για το ξέφωτο από την πανδημία

Οι κακεντρεχείς θα μπορούσαν να πουν ότι τα δάκρυα του Βασίλη Κικιλία για τους υγειονομικούς και το λοιπό προσωπικό των νοσοκομείων κατά την πρόσφατη τηλεοπτική του συνέντευξη ενδεχομένως να ήταν δάκρυα για το σχέδιο εμβολιασμού που... χάσαμε.

Γιατί ποιος θα ξεχάσει την πρώτη παρουσίαση του μεγαλεπήολου σχεδίου «Ελευθερία» για το πώς θα γίνει η διαδικασία; Πρώτα βλέπαμε το εργοστάσιο παραγωγής, μετά ένα βελάκι έδειχνε τις κεντρικές αποθήκες, μετά ένα βελάκι τα εμβολιαστικά κέντρα και στο τέλος μία γυναίκα να λαμβάνει το εμβόλιο. Σήμερα το προβληματικό σημείο στο συγκεκριμένο σχεδιάγραμμα

Προτεραιότητα για την κυβέρνηση το άνοιγμα γυμνασίων και λυκείων

μα είναι ότι τα πολυδιαφημισμένα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα που δημιουργήθηκαν από το υπουργείο Υγείας και δεν κατάφεραν να στελεχωθούν, οπότε και η διαδικασία αυτή μεταφέρεται στα νοσοκομεία, προκειμένου να αντιμετωπίζονται άμεσα και τυχόν παρενέργειες.

Και ενώ το εμβολιαστικό πρόγραμμα στην Ελλάδα προχωρά με ρυθμούς χελώνας, οι ειδικοί θεωρούν ότι ενδεχομένως τον Μάιο να μπορέσουμε να «ξεφορτωθούμε» τα μέτρα προστασίας, υπό την προϋπόθεση φυσικά ότι το καλοκαίρι θα έχει επιτευχθεί μια ήπια κάλυψη του εμβολιασμού, 40-50%.

Σε παλαιότερες δηλώσεις του ο Κυριάκος Μητσοτάκης έχει συνδέσει άμεσα την επιστροφή στην καθημερινότητα με το εμβολιαστικό πρόγραμμα, ενώ μόλις πρόσφατα ζήτησε το «διαβατήριο εμβολιασμού», ένα θέμα που θα συζητηθεί

στη σημερινή Σύνοδο Κορυφής της Ε.Ε. που θα πραγματοποιηθεί με τηλεδιάσκεψη.

Έτσι, παρά το γεγονός ότι στην Ελλάδα η διαδικασία δεν... τρέχει, αλλά ενόψει και της τουριστικής σεζόν, ο Έλληνας πρωθυπουργός θα επαναλάβει στη σημερινή τηλεδιάσκεψη των 27 την πρότασή του, ενώ παράλληλα θα εισηγηθεί την «ενεργοποίηση» της Κομισιόν για την όσον το δυνατόν πιο γρήγορη έγκριση και άλλων εμβολίων από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, στον οποίο έχει ήδη καταθέσει αίτημα η AstraZeneca.

Μάλιστα, ο Κυριάκος Μητσοτάκης, σε επιστολή του προς τον Σαρλ Μισέλ τόνισε ότι η Ελλάδα εφαρμόζει την καινοτομία του ψηφιακού πιστοποιητικού εμβολιασμού, το οποίο λαμβάνει καθένας και καθημία που κάνει το εμβόλιο.

Βέβαια, ευτυχώς για την Ευρώπη, αυτή είναι η μόνη καινοτομία που... εξάγουμε. Σε ό,τι αφορά τη σταδιακή άρση του lockdown, το click away μας αποχαιρέτισε μετά το τέλος των γιορτών, ενώ όλο το διαφημισμένο (μέσω αλληπάλληλων συνεντεύξεων) σχέδιο του υπουργείου Ανάπτυξης για το click in shop δεν χρειάστηκε να εφαρμοστεί ποτέ, διότι απλώς τελικά άνοιξε υπό άλλες προϋποθέσεις το λιανεμπόριο.

Η Ελλάδα, όμως, διατηρεί την... πατέντα του SMS, με τον γενικό γραμματέα Εμπορίου και Προστασίας του Καταναλωτή Παναγιώτη Σταμπουλίδη να έχει κάνει την «ακατανόητη» δήλωση ότι στην περίπτωση που κάποιος οβήσει το μη-



## Καθαρό μήνυμα η επέκταση της εθνικής κυριαρχίας

«Η χώρα μας επεκτείνει στα 12 μίλια την κυριαρχία της στο Ιόνιο. Το είχα ήδη αναγγείλει από τον Αύγουστο. Και πράγματι οι θάλασσές μας εκεί διπλασιάζονται» ήταν η χαρακτηριστική αναφορά του πρωθυπουργού στην ολομέλεια, χαιρετίζοντας την αύξηση της εθνικής κυριαρχίας της χώρας. «Περισσότερο από ενάμιση αιώνα μετά η Ελλάδα μεγαλώνει ξανά στο ίδιο μέρος» όπως είπε. Την ίδια στιγμή ο Μητσοτάκης δήλωσε πως «η Ελλάδα προφα-

νώς μπορεί και στην Κρήτη να ασκήσει αυτό το δικαίωμα. Όμως σε χρόνο, με τρόπο και υπό συνθήκες που η ίδια θα επιλέξει».

Ο πρωθυπουργός εξήγησε πως «η επέκταση των χωρικών υδάτων αποτελούσε μόνιμο επιχείρημα κάθε κυβέρνησης. Σήμερα για πρώτη φορά η έκφραση πρόθεσης μετατρέπεται σε χειροπιαστό αποτέλεσμα και τρέχουσα πραγματικότητα. Ήταν διαφορετική η ελληνική στάση έναντι των προκλήσεων».

Σύμφωνα με τον Μητσοτάκη η επέκταση των χωρικών υδάτων είναι ένα πολύ καθαρό μήνυμα που στέλνει η κυβέρνηση σε όσους, με απειλές και λεονταρισμούς, επιχειρούν να στερήσουν αυτό το δικαίωμα από την πατρίδα μας. «Η σημερινή εξέλιξη δεν ήταν τυχαία και τίποτε δεν ήταν αυτονόητο» τόνισε ο πρωθυπουργός, υποστηρίζοντας πως αυτή «η διεύρυνση των δικαιωμάτων μας στη θάλασσα θα είχε παραμείνει χίμαιρα αν η χώρα μας δεν είχε

δρομολογήσει ένα ευρύ σύστημα συμφωνιών στη Μεσόγειο».

Όπως είπε ο Μητσοτάκης «έγινε εξαιτίας της ενεργητικής διπλωματίας και άφρασης πίσω της αγκυλώσεις και φοβικά σύνδρομα. Με λιγότερα λόγια και περισσότερη δράση. Έχουμε καταλήξει σε διαδοχικές συμφωνίες με Ιταλία και Αίγυπτο. Οι συμφωνίες είναι αποτέλεσμα σκληρών και δύσκολων διαπραγματεύσεων υπό τον υπουργό Εξωτερικών Νίκο Δένδια».

## «Με μηδενική αφέλεια» στις διερευνητικές επαφές

«Σταματούν οι προκλήσεις, ξεκινούν οι συζητήσεις. Χωρίς, όμως, η Αθήνα να ξεχνά ούτε την προηγούμενη στάση, ούτε συχνά και τη διπλή γλώσσα της Άγκυρας» σημείωσε ο Μητσοτάκης, αναφερόμενος στον διάλογο με την Τουρκία ενόψει των διερευνητικών επαφών.

«Προσερχόμαστε, λοιπόν, με αισιοδοξία, με αυτοπεποίθηση, αλλά και με ελπίδες στις διερευνητικές επαφές που θα ξεκινήσουν στις 25 Ιανουαρίου. Προσερχόμαστε, όμως, και με μηδενική αφέλεια» τόνισε

ο πρωθυπουργός, καλώντας την ηγεσία «των γειτόνων να εγκαταλείψει τον μονόλογο των αμφισβητήσεων και να προσέλθει στο τραπέζι του διαλόγου».

Ο πρωθυπουργός, πάντως, την ίδια στιγμή τόνισε πως «με την ίδια παρηγοσία, όμως, διακηρύσσω ότι καμία συζήτηση δεν μπορεί να αφορά την εθνική κυριαρχία και τα δικαιώματα της χώρας. Ούτε, προφανώς, να αμφισβητεί διεθνείς συνθήκες και κανόνες Διεθνούς Δικαίου. Γι' αυτό ακριβώς έχουμε πει πολλές φορές ότι αν δεν

καταφέρουμε να συμφωνήσουμε, τότε πρέπει να είμαστε έτοιμοι να συμφωνήσουμε για τον τρόπο με τον οποίον θα παραπέμψουμε τη διαφωνία μας στα διεθνή δικαιοδοτικά όργανα».

Στη συζήτηση στη Βουλή για την αύξηση των χωρικών υδάτων ο Μητσοτάκης αναφέρθηκε και στον νέο Πρόεδρο των ΗΠΑ, καθώς χθες ορκίστηκε ο Τζο Μπάιντεν. Δίνοντας ιδιαίτερη έμφαση στις σχέσεις Ελλάδας και ΗΠΑ ο πρωθυπουργός υποστήριξε πως ο νέος «πλα-

νητάρχης» είναι έμπειρος πολιτικός, που γνωρίζει τα τεκταινόμενα στην ανατολική Μεσόγειο.

«Η Ελλάδα έχει καταστεί κομβικός σύμμαχος των ΗΠΑ. Γνωρίζω προσωπικά τον Πρόεδρο Μπάιντεν. Έμπειρος πολιτικός, που γνωρίζει την περιοχή μας και τις ευαισθησίες της. Πορεύεται με σταθερές και αδιαπραγμάτευτες αξίες. Οι ελληνοαμερικανικοί δεσμοί είναι σίγουρος πως θα γίνουν πιο ισχυροί από ποτέ» τόνισε ο πρωθυπουργός.

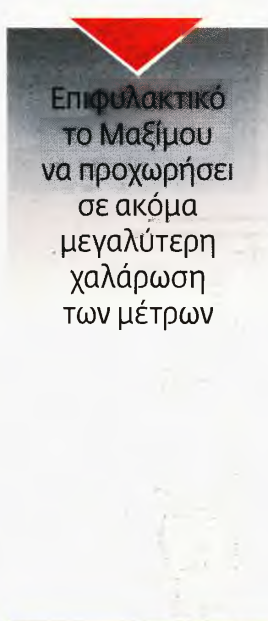
νυμα που έστειλε προκειμένου να συνεχίσει τα ψάδια του και μετά το επιτρεπόμενο διάδρομο, τότε χάνεται μία θέση εργασίας στο λιανεμπόριο.

Και οι περιέργειες δηλώσεις σχετικά με την πανδημία δεν σταματούν εδώ. Μπορεί ο νέος κυβερνητικός εκπρόσωπος να δήλωσε ότι οι ανακοινώσεις για τα νέα μέτρα ή την άρση τους θα γίνονται κάθε Παρασκευή μετά τη συνεδρίαση της αρμόδιας επιτροπής που θα κάνει τη σχετική εισήγηση, ωστόσο οι πολίτες δεν χρειάζεται να περιμένουν μέχρι το τέλος της εβδομάδας, καθώς κάθε συνέντευξη κυβερνητικού στελέχους συνοδεύεται από «ανακοινώσεις».

Πρωταγωνιστής όλων ο Άδωνις Γεωργιάδης, ο οποίος έχει διαψευστεί παραπάνω από μία φορές. Το τελευταίο του κατόρθωμα είναι η προαναγγελία για άνοιγμα των χιονοδρομικών κέντρων, που συνεπάγεται και την άρση του περιορισμού μετακίνησης από νομό σε νομό, με τον πρωθυπουργό να το διαψεύδει από το βήμα της Βουλής, λέγοντας, εμμέσως, ότι τόσο τα χιονοδρομικά όσο και η εστίαση μπορούν να περιμένουν.

Ο πρωθυπουργός ανακοίνωσε ότι προτεραιότητα είναι φυσικά το άνοιγμα των γυμνασίων και των λυκείων (κάτι που έχει ειπωθεί και στο παρελθόν, ειδικά για τη Γ' Λυκείου), αδειάζοντας τον υπουργό του, ο οποίος για μία ακόμα φορά έγινε το αγαπημένο πρόσωπο των social media, σε αναρτήσεις πολιτών που είχαν την εύλογη απορία πώς γίνεται να επιτραπεί σε κάποιον να μετακινηθεί για σκι υπό την προϋπόθεση ότι έχει κλείσει τη διαμονή του κάπου, και να μην επιτραπεί σε κάποιον να δει τους συγγενείς του στην επαρχία, ή να μην επιτραπεί το κυνήγι και το ψάρεμα.

«Επόμενη προτεραιότητα της κυ-



βέρνησης είναι το άνοιγμα των γυμνασίων και των λυκείων. Άλλες δραστηριότητες μπορούν να περιμένουν λίγο ακόμη» δήλωσε χαρακτηριστικά από το βήμα της Βουλής ο Μητσοτάκης. Ωστόσο, ο πρωθυπουργός παραδέχθηκε ότι ο εμβολιασμός δεν προχωρά με γοργούς ρυθμούς αλλά όχι με ευθύνη της κυβέρνησης.

Ο Μητσοτάκης τόνισε πως οι ρυθμοί του εμβολιασμού θα ακολουθούν τον ρυθμό των παραδόσεων εμβολίων και ανακοίνωσε πως «από σήμερα αυξάνουμε και τα σημεία που θα γίνουν οι εμβολιασμοί, ενώ από τον Φεβρουάριο έως τα μέσα Μαρτίου θα μπουν στη μάχη δύο κέντρα εμβολιασμού, που θα έχουν τη δυνατότητα εξυπηρέτησης 20.000 πολιτών».

### Ενδοκυβερνητικές παραφωνίες

Έτσι, λοιπόν, με βήματα μπρος πίσω, με παραφωνίες και με ευ-

χολογία η κυβέρνηση προσπαθεί να σχεδιάσει τα επόμενα βήματά της όσον αφορά στα κρίσιμα ζητήματα που ανακύπτουν λόγω της πανδημίας της Covid-19 στην Ελλάδα.

Παρά τις προσπάθειες για σταδιακή άρση του lockdown και των περιοριστικών μέτρων είναι εμφανές ότι το Μαξίμου είναι πολύ επιφυλακτικό στο να προχωρήσει σε ακόμα μεγαλύτερη χαλάρωση της καραντίνας, καθώς υπάρχουν φόβοι ότι κάτι τέτοιο θα έφερνε νέο καταστροφικό κύμα της πανδημίας. Ενώ, ταυτόχρονα, παρατηρούνται και σοβαρά προβλήματα στον εφοδιασμό εμβολίων με αποτέλεσμα το πρόγραμμα του εμβολιασμού να ηγηγεί πίσω και ουδείς να είναι βέβαιος για το πότε η κατάσταση θα εξομαλυνθεί.

Στο πλαίσιο αυτό, παρά τις προσπάθειες κυβερνητικών παραγόντων να επαναφέρουν το αφήγη-

μα της επάρκειας σε εμβόλια και του ολοκληρωμένου προγράμματος για τους εμβολιασμούς, είναι προφανές τόσο από αντιδράσεις υπουργών όσο και από αλληλοσυγκρουόμενες δηλώσεις κυβερνητικών παραγόντων ότι η κυβέρνηση αναζητά χρόνο ώστε να δει πώς θα εξελιχθούν τα πράγματα και αναλόγως να προσαρμόσει τον σχεδιασμό της.

Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί είναι το γεγονός ότι δυο κορυφαία στελέχη της κυβέρνησης, ο Μάκης Βορίδης και ο Άδωνις Γεωργιάδης, μέσα σε διάστημα ελαχίστων ωρών προχώρησαν σε εντελώς αντικρουόμενες δηλώσεις, υποχρεώνοντας το Μαξίμου να παρέμβει έστω και άτυπα προκειμένου να βάλει τέλος στις παραφωνίες.

«Πολύ πιθανό» το ενδεχόμενο να υπάρξει ένα νέο lockdown στην περίπτωση που υπάρξει αύξηση κρουσμάτων, ήταν η δήλωση του υπουργού Εσωτερικών (ΣΚΑΙ). Από την πλευρά του ο υπουργός Ανάπτυξης, την ίδια πάνω κάτω στιγμή, δήλωνε (Ορεπ) ότι τα χιονοδρομικά κέντρα είναι μια εποχική δραστηριότητα και πως αυτοί οι άνθρωποι αν δεν δουλέψουν τώρα δεν θα το κάνουν κάποια άλλη περίοδο.

Φυσικά όλες αυτές οι συζητήσεις γίνονται επί της ουσίας στον αέρα, καθώς η κυβέρνηση αναμένει τις προτάσεις των ειδικών τόσο για τα σχολεία όσο και για περαιτέρω άνοιγμα της αγοράς αλλά έχει παράλληλα τεταμένο το αυτί της για πιθανές προειδοποιήσεις για τρίτο κύμα της πανδημίας, το οποίο απειλεί και τη χώρα μας. Ταυτόχρονα, παρακολουθεί και τα τεκταινόμενα στην Ευρώπη, εκεί όπου μεγάλες χώρες, όπως η Γερμανία και η Γαλλία, παρατείνουν το lockdown.





# Η Ιταλία μηνύει τη Pfizer για απαράδεκτες καθυστερήσεις



Ο επικεφαλής της ιταλικής ομάδας διαχείρισης της πανδημίας Ντομένικο Αρκεούρι

**Χ**ιονοστιβάδα αντιδράσεων προκαλούν οι μεγάλες καθυστερήσεις στις παραδόσεις εμβολίων από τη Pfizer, αν και η εταιρία παραδίδει σε χώρες όπως η Γερμανία περισσότερες δόσεις εμβολίων. Την ώρα που η ελληνική κυβέρνηση τα βλέπει όλα... τέλεια και δεν βγάζει φωνή αντίδρασης για τις καθυστερήσεις που έχουν άμεσο αντίκτυπο στους μαζικούς εμβολιασμούς καθυστερώντας τους σημαντικά, η Ιταλία σκοπεύει να κινηθεί νομικά «τις επόμενες ημέρες» εναντίον της φαρμακοβιομηχανίας λόγω της καθυστέρησης στην παράδοση των εμβολίων που έχει αναπτύξει κατά του Covid-19.

Όπως ανακοίνωσε ο επικεφαλής της ιταλικής ομάδας διαχείρισης της πανδημίας Ντομένικο Αρκεούρι, «η προστασία της

## ■ Νομικά θα κινηθεί η γειτονική χώρα εναντίον της φαρμακευτικής εταιρίας που παραβίασε τις συμφωνίες

υγείας των Ιταλών πολιτών δεν είναι διαπραγματεύσιμη».

Και πρόσθεσε πως «η εκστρατεία εμβολιασμού δεν μπορεί να καθυστερεί, ακόμη περισσότερο η χορήγηση της δεύτερης δόσης (του εμβολίου) σε πολλούς Ιταλούς που έχουν ήδη λάβει την πρώτη δόση».

### Αγανάκτηση

Την Παρασκευή η Pfizer και η BioNTech ανακοίνωσαν αιφνιδιαστικά ότι δεν είναι σε θέση να προσφέρουν τις ποσότητες των εμβολίων για τις οποίες έχουν δεσμευτεί, προκαλώντας

την αγανάκτηση των ευρωπαϊκών χωρών που ήδη δέχονται επικρίσεις για τη βραδύτητα της εκστρατείας εμβολιασμού κατά του Covid-19. Την επομένη οι δύο εταιρίες διαβεβαίωσαν ότι κατάρτισαν «ένα σχέδιο» για να περιορίσουν στη μία εβδομάδα τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις του εμβολίου τους. Ωστόσο ο Αρκεούρι επισήμανε ότι η Ρώμη ενημερώθηκε από τη Pfizer ότι οι καθυστερήσεις στις παραδόσεις θα είναι μεγαλύτερες.

Η Ιταλία, όπου οι παραδόσεις εμβολίων μειώθηκαν ήδη κατά 29% αυτή την εβδομάδα,

ανησυχεί κυρίως για τη χορήγηση της δεύτερης δόσης του εμβολίου στο υγειονομικό προσωπικό. Στη χώρα έχουν ήδη εμβολιαστεί 1.200.000 άνθρωποι. Η Pfizer ενημέρωσε τη Ρώμη «όχι μόνο ότι οι δόσεις που δεν παραδόθηκαν αυτή την εβδομάδα, μονομερώς και χωρίς ενημέρωση, δεν θα παραδοθούν ούτε την επόμενη εβδομάδα, αλλά επιπλέον ότι θα υπάρξει και νέα μικρή μείωση των παραδόσεων», όπως επισήμανε ο Αρκεούρι.

Και ο υπουργός Υγείας της Γερμανίας δήλωσε πάντως χθες από την πλευρά του ότι οι καθυστερήσεις παράδοσης του εμβολίου κατά του Covid-19 που ανακοίνωσαν την τελευταία στιγμή η εταιρία Pfizer και ο γερμανός εταίρος της, η BioNTech, είναι ενοχλητικές και θέτουν σε κίνδυνο την εκστρατεία εμβολιασμού στη χώρα.

# "Το Νοσοκομείο Σερρών κινδυνεύει από υποστελέχωση" λέει ο Κ. Μπούμπας

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 370.07 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## "Το Νοσοκομείο Σερρών κινδυνεύει από υποστελέχωση" λέει ο Κ. Μπούμπας

Ερώτηση στον Υπουργό Υγείας

Την άμεση πρόσληψη του αναγκαίου αριθμού ιατρικού προσωπικού, ανά ειδικότητα, προκειμένου το Νοσοκομείο Σερρών να καταστεί απολύτως λειτουργικό προς όφελος των κατοίκων της περιοχής, ζητά ο Σερραίος βουλευτής, εκλεγμένος με την «Ελληνική Λύση» **Κώστας Μπούμπας**.

Με ερώτησή του προς τον Υπουργό Υγείας θέτει το πρόβλημα της έλλειψης αναισθησιολόγων (καθώς με την έναρξη της νέας χρονιάς, το Νοσοκομείο βρέθηκε με μια μόνο αναισθησιολόγο) και καυτηριάζει τον τρόπο με τον οποίο το Υπουργείο Υγείας επέλεξε να το επιλύσει (με την μετακίνηση γιατρών από νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης),

κρούοντας παράλληλα τον κώδωνα του κινδύνου για την επιτυχή λειτουργία του νοσηλευτικού ιδρύματος.

«Εύλογα ερωτήματα, λοιπόν, προκαλούνται, σχετικά με το τι θα γίνει με ένα επείγον χειρουργείο ή με ένα σοβαρό τροχαίο ή με μια επείγουσα καισαρική ή με μια διασωλήνωση ασθενή, όταν δεν υπάρχει Αναισθησιολόγος, καθώς και σχετικά με το τι θα γίνει με τα χιλιάδες τακτικά χειρουργεία του νοσοκομείου των Σερρών, που έχουν «παγώσει».

Είναι προφανές ότι ο Νομός Σερρών κινδυνεύει από την κυβερνητική «αναληψία!», υποστηρίζει, μεταξύ άλλων, στην ερώτησή του ο κ. Μπούμπας.



# Και βεβαιώσεις εμβολιασμού από ΚΕΠ

Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 119.4 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



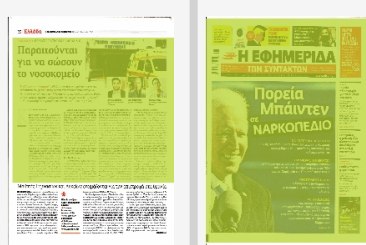
## Και βεβαιώσεις εμβολιασμού από ΚΕΠ

Μετά τη δυνατότητα για κλείσιμο ραντεβού εμβολιασμού μέσω των ΚΕΠ έρχεται μια νέα υπουργική απόφαση με την οποία προβλέπεται πως οι πολίτες θα μπορούν να λάβουν και βεβαίωση εμβολιασμού από αυτά.



Με τη λειτουργία της ηλεκτρονικής Πλατφόρμας Έκδοσης Βεβαίωσης Εμβολιασμού θα είναι δυνατή η έκδοση των σχετικών βεβαιώσεων και από τα ΚΕΠ. Οι αρμόδιοι υπάλληλοι θα εισέρχονται στην πλατφόρμα και, εισάγοντας τον ΑΜΚΑ του πολίτη, θα προβαίνουν στην έκδοση της βεβαίωσης εμβολιασμού.

Η βεβαίωση εμβολιασμού περιέχει το όνομα, το επώνυμο, τον ΑΜΚΑ, την ημερομηνία εμβολιασμού (1η και 2η συνεδρία), το εμβολιαστικό κέντρο ή τη δομή όπου διενεργήθηκε ο εμβολιασμός και τον τύπο του εμβολίου και εκδίδεται για αποκλειστικά ατομική χρήση.



ΡΕΘΥΜΝΟ ΔΙΑΜΑΧΗ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

## Παραιτούνται για να σώσουν το νοσοκομείο

Τουλάχιστον 15 γιατροί υπέβαλαν εγγράφως παραίτηση μετά την εκδικητική δίωξη διευθύντριας που αντιστάθηκε στην επισφαλή λειτουργία της κλινικής της ● Αναμένονται και άλλες... ηρωικές έξοδοι αν δεν υπάρξει άμεση στελέχωση του νοσοκομείου, ενώ στο πλευρό των αγανακτισμένων γιατρών τάσσονται οι κάτοικοι της πόλης



Λευτέρης Μαρκάκης, Διοικητής Νοσοκομείου Ρεθύμνου



Γιάννης Σαριδάκης, Γιάτρος ακτινολόγος



Ελένη Ιωαννίδου, Διευθύντρια Παθολογικής Κλινικής

► Του ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ

Κραυγή απόγνωσης και διαμαρτυρίας απευθύνουν εν μέσω πανδημίας οι γιατροί του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, φτάνοντας μέχρι και την υποβολή εγγραφών παραίτησεων, καταγγέλλοντας απειλές και εκφοβισμούς από την πλευρά της διοίκησης. Αιτία του κλίματος που έχει διαμορφωθεί είναι οι τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό, που αφήνουν ακάλυπτους κρίσιμους τομείς και κλινικές, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία των κατοίκων.

Το τελευταίο επεισόδιο της αντιπαράθεσης μεταξύ γιατρών και διοίκησης ξεκίνησε την Κυριακή όταν η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής, Ελένη Ιωαννίδου, ανακοίνωσε πως λόγω των τραγικών ελλείψεων και της εξάντλησης του προσωπικού η Κλινική δεν θα μπορούσε τη συγκεκριμένη μέρα να δεχτεί νέες εισαγωγές ασθενών. Ο μοναδικός εφημερεύων γιατρός έπρεπε να μετακινηθεί στα Επείγοντα Περιστατικά, τα οποία την ίδια μέρα λειτουργούσαν χωρίς την παρουσία ειδικευμένου γιατρού, γεγονός πέρα από κάθε επιστημονική πρακτική.

«Εδώ και ενάμιση χρόνο εργαζόμαστε με "εντέλλεστε" από τη διοίκηση. Προσωπικά κάνω οκτώ εφημερίες τον μήνα και έχουμε όλοι φτάσει στα όριά μας. Έχουμε στείλει εκατοντάδες έγγραφα και διαμαρτυρίες αλλά τίποτα δεν γίνεται» λέει η κ. Ιωαννίδου στην «Εφ.Συν.», σημειώνοντας πως η απόφασή της για μη εισαγωγή ασθενών στην Κλινική την Κυριακή τελικά δεν εφαρμόστηκε, αφού και πάλι ήρθε το «εντέλλεστε» από τη διοίκηση.

Ειδικά για το θέμα των εφημεριών, η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής τονίζει πως το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου έχει χαρακτηρίσει ανασφαλές για τους ασθενείς το πρόγραμμα εφημερεύσεως Δεκεμβρίου και Ιανουαρίου και δεν το έχει εγκρίνει.

### Στο Πειθαρχικό

Όλα τα παραπάνω, αντί να οδηγήσουν στην ανάληψη πρωτοβουλιών της διοίκησης για τη βελτίωση της κατάστασης, αποτέλεσαν αφορμή για απειλές διώξεων και πειθαρχικό έλεγχο εις βάρος της διευθύντριας της Παθολογικής. Με ανακοίνωσή του ο διοικητής του νοσοκομείου, Λευτέρης Μαρκάκης, στην ου-

σία προανήγγειλε την πειθαρχική δίωξη της κ. Ιωαννίδου, αναφέροντας πως «διερευνά τους λόγους και τις συνέπειες συμπεριφορών που προάγουν παράνομες αποφάσεις και ανακοινώσεις αυτών από μη αρμόδιους, προκαλώντας αίσθημα ανασφάλειας στην τοπική κοινωνία και στους ασθενείς, και σκοπεύει να προβεί στην εφαρμογή των σχετικών διαδικασιών που ορίζει η ισχύουσα νομοθεσία».

Η στάση αυτή οδήγησε χθες 15 γιατρούς του νοσοκομείου (μεταξύ αυτών και την κ. Ιωαννίδου) να υποβάλουν εγγράφως τις παραίτησεις τους, ζητώντας τόσο την παύση των διώξεων όσο και την ουσιαστική ενίσχυση του νοσοκομείου με προσωπικό. «Είμαστε αποφασισμένοι να προχωρήσουμε και ως αναλάβουν το πολιτικό κόστος», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Γιάννης Σαριδάκης, ακτινολόγος και πρώην πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου, που επίσης είναι μεταξύ των παραιτηθέντων. Οι παραίτησεις έρχονται από το σύνολο των γιατρών που εργάζονται στα πιο επιβαρυσμένα τμήματα του νοσοκομείου (ΜΕΘ, Παθολογική, Τεχνικού Νεφρού κτλ), τα οποία πρό-

κείται να κλείσουν εφόσον δεν υπάρξει

υπαναχώρηση της διοίκησης. Από την πλευρά του ο διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, Λευτέρης Μαρκάκης, αναφέρει στην «Εφ.Συν.» πως σε συνεργασία με την 7η ΥΠΕ γίνεται προσπάθεια για άμεση ενίσχυση του νοσοκομείου, ενώ ως προς τον πειθαρχικό έλεγχο στην κ. Ιωαννίδου αποφεύγει να απαντήσει ευθέως αν θα υπαναχωρήσει, τονίζοντας πως το Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου εξετάζει τον τρόπο και τις διαδικασίες που θα ακολουθηθούν. Πάντως, σύμφωνα με πληροφορίες, αναμένεται να υποβληθούν και άλλες παραίτησεις, ενώ οι πρώτες 15 δεν έχουν γίνει αποδεκτές από τη διοίκηση. Με βάση τον δημοσιοϋπαλληλικό κώδικα, μετά την παρέλευση 2 μηνών και εφόσον δεν ανακληθούν από τους ίδιους τους γιατρούς, θεωρούνται οριστικές.

Την ίδια στιγμή στο Ρέθυμνο, με αφορμή τις δραματικές εξελίξεις στο νοσοκομείο και σε διάστημα λίγων ωρών, συγκεντρώθηκαν εκατοντάδες υπογραφές από πολίτες, φορείς και συλλογικότητες σε κείμενο συμπάραστασης προς τους γιατρούς, ζητώντας την άμεση στελέχωση του ιδρύματος.

# Μαθητές Γυμνασίων και Λυκείων ετοιμάζονται για την επιστροφή στα θρανία \*

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	21-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	289.38 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μαθητές Γυμνασίων και Λυκείων ετοιμάζονται για την επιστροφή στα θρανία

**ΜΕ ΤΟ ΒΛΕΜΜΑ** στο άνοιγμα των υπόλοιπων εκπαιδευτικών βαθμίδων, άμεσα αλλά σταδιακά -την ερχόμενη Δευτέρα τα Γυμνάσια και τη μεθεπόμενη τα Λύκεια- είναι η Επιτροπή Εμπειρογνομητών του υπουργείου Υγείας, που συνεδριάζει αύριο. Οι επισημoneς εξ αρχής έχουν ταχθεί υπέρ της άποψης ότι τα σχολεία θα πρέπει να είναι τα τελευταία που κλείνουν και τα πρώτα που ανοίγουν, οι υπόλοιπες δραστηριότητες έπονται. Επιδημιολογικών δεδομένων επιτρεπόντων, πάντα, που από ό,τι δείχνουν τα χθεσινά στοιχεία του ΕΟΔΥ, με τον δείκτη θετικότητας ύστερα από δύομισι μήνες λοκντάουν να πέφτει στο ασφαλές 4,3% (κάτω από 5%, όπως ορίζει ο ΠΟΥ), οι μεγαλύτεροι σε ηλικία μαθητές μπορούν να αρχίσουν να προετοιμάζονται για την επιστροφή τους στο σχολείο. Επιπλέον, χθες ανακοινώθηκαν 516 νέες γνωστές διαγνώσεις, 300



**Πότε θα ανοίξουν όλες οι εκπαιδευτικές βαθμίδες**

- Ο δείκτης θετικότητας έπεσε στο 4,3%
- Μετ' εμποδίων η επιχείρηση «Ελευθερία»
- Ανασάτωση από λάθος αποτελέσματα του ΕΟΔΥ στη Λέσβο

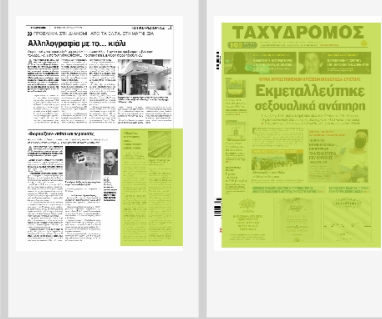
διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ και 27 θάνατοι.

Την ίδια ώρα η επιχείρηση «Ελευθερία» καθυστερεί εντυπωσιακά, με τον εμβολιασμό του προσωπικού των μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων, χρονίως πασχόντων, κέντρων αποκατάστασης αλλά και των διαμενόντων σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και χρονίως πασχόντων να έχουν μείνει πίσω. Θυμίζουμε ότι, σύμφωνα με την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, εργαζόμενοι και περιθαλπόμενοι στις μονάδες έχουν προτεραιότητα μαζί με τους υγειονομικούς και τους άνω των 85 ετών. Ακόμα όμως και βάσει του σχεδίου που είχε ανακοινώσει ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, στην ενημέρωση της 4/1/2021, οι εμβολιασμοί των δύο αυτών ομάδων θα έπρεπε να έχουν ξεκινήσει στις 4/1 και να έχουν ολοκληρωθεί χθες (20/1/2021).

«Και όμως, ακόμη δεν ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί. Οι Κινητές Ομάδες του ΕΟΔΥ δεν έχουν φτάσει στην πρόνοια», λέει στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος.

Την ίδια ώρα, καταγγέλλει ο ίδιος, ο ΕΟΔΥ έδωσε λάθος αποτελέσματα τεστ σε προνοιακή μονάδα στη Λέσβο. Στις 11/1 ο Οργανισμός ενημέρωσε ότι τα περισσότερα από 100 τεστ που διεξήγαγε στο Κέντρο Κοινωνικής Προνοίας στην Αγιάσο της Λέσβου στις 8/1 ήταν αρνητικά. Την επομένη, 12/1, ενημερώνει ότι έγινε λάθος και 8 άτομα -3 φιλοξενούμενοι και 5 εργαζόμενοι- ήταν θετικά. Επικράτησε ανασάτωση, τα κρούσματα απομονώθηκαν, ο ΕΟΔΥ επέστρεψε στις 14/1, διεξήγαγε τεστ και στις 16/1 ενημέρωσε ότι όλα είναι αρνητικά.

NTANI BERFOY



## Εξαφάνισε τις εποχιακές ιώσεις η υποχρεωτική χρήση μάσκας

Η μείωση ξεπερνά το 80% στη Μαγνησία το τελευταίο διάστημα

Κάθετη μείωση στα κρούσματα εποχιακών ιώσεων στη Μαγνησία, με την υποχρεωτική χρήση της μάσκας και τα μέτρα ατομικής υγιεινής να αποδεικνύονται καθοριστικά στη διάρκεια της πανδημίας.

Με την μείωση των εποχιακών ιώσεων να ξεπερνάει το 80%, είναι προφανές ότι η υγειονομική κρίση και τα συνεπακόλουθα αυστηρά μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς του κορονοϊού, έχουν διαμορφώσει νέα δεδομένα.

«Ελάχιστες έως καθόλου εποχιακές ιώσεις» το σχόλιο του προέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας, Κώστα Ματσιόλη στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ, με το συγκεκριμένο στοιχείο να αποδίδεται κατά κύριο λόγο στην τήρηση των μέτρων που έχει θεσπίσει η πολιτεία, τη χρήση της μάσκας και το συχνό πλύσιμο των χεριών με σαπούνι, αντισηπτικό και οινόπνευμα.

Τελείως διαφορετική η εικόνα σε σύγκριση με την αντίστοιχη περσινή χειμερινή περίοδο, με τον πρόεδρο των φαρμακοποιών να υπογραμμίζει ότι «είναι λογικό να μην μεταδίδονται τα μικρόβια με την χρήση μάσκας, την τήρηση των αποστάσεων και των μέτρων που βρίσκονται σε



Βασικό μέσο θωράκισης του πληθυσμού από τις ιώσεις είναι η χρήση μάσκας

ισχύ, για την αντιμετώπιση της πανδημίας».

Ελάχιστα τα περιστατικά εποχιακών ιώσεων και γρίπης, που καταγράφονται πανελλαδικά, με τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας, Ευθύμιο Τσάμη να υπογραμμίζει ότι «υπάρχουν λίγες μόνον ιώσεις από ρινοϊούς που προκαλούν συνάχι. Είναι απλές ιώσεις, πολύ λίγες, λόγω των μέτρων που είναι αποτελεσματικά για τον πληθυσμό».

Μήνας έξαρσης των ιώσεων και της γρίπης, θεωρητικά ο Ιανουάριος, μέχρι πέρυσι, τουλάχιστον, καθώς φέτος, στο αντίστοιχο χρονικό διάστημα, έχουν περιοριστεί σε πολύ μεγάλο βαθμό, με τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου να συνιστά την συνέχιση τήρησης των μέτρων και τον εμβολιασμό, ως τα δύο βασικά εφόδια, προκειμένου να θωρακιστεί ο πληθυσμός απέναντι στον κορονοϊό.

«Χρειάζεται ψυχραιμία, εμβολιασμός και τήρηση των μέτρων με πολλή προσοχή, χωρίς πανικό, γιατί αυτό που μας σώζει είναι η τήρηση όλων των κανόνων ατομικής υγιεινής και το εμβόλιο», υπογράμμισε.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 543.49 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΔΙΕΞΗΧΘΗ ΣΤΗΝ ΕΥΡΥΤΕΡΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

## Έρευνα εμβολίων κατά του COVID-19

Στα αποτελέσματα μιας σύντομης, αλλά εμπειρισταωμένης έρευνας στον γενικό πληθυσμό παρουσιάζουν σήμερα στη «θ» η κ. Μαρίνα Διομήδους, αν. καθηγήτρια Δημόσιας Υγείας-Επιδημιολογίας, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΕΚΠΑ, και η κ. Μαρίνα Ισαακίδου, υποψήφια δόκτορας, Master Οργάνωσης και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας, Τομέας Δημόσιας Υγείας, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΕΚΠΑ. Η έρευνα που διεξήχθη στην ευρύτερη περιοχή Αττικής και Μαγνησίας, έδειξε ότι ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού που συμμετείχε, είχε μια σχετικά καλή γνώση για τα εμβόλια και τον μηχανισμό δράσης τους και αποδέχονταν τον προαιρετικό εμβολιασμό κατά του COVID-19.

Συγκεκριμένα, από τις 10 Νοεμβρίου 2020 έως την πρώτη εβδομάδα του Ιανουαρίου 2021 διεξήχθη μια επιδημιολογική έρευνα στην ευρύτερη περιοχή Αττικής και Μαγνησίας για να διερευνηθούν οι στάσεις, οι απόψεις και η πίστευση του γενικού πληθυσμού απέναντι στον επικείμενο εμβολιασμό για τον ιό COVID-19. Το δείγμα της έρευνας περιλάμβανε 200 άτομα, τα οποία επιλέχθηκαν τυχαίοτητα και τα οποία ερωτήθηκαν όσον αφορά στις γνώσεις, τις απόψεις και την αποδοχή ή μη του εμβολιασμού για τον COVID-19. Στην έρευνα συμμετείχαν 105 άνδρες και 95 γυναίκες όλων των ηλικιακών ομάδων αρχομένων από την ηλικία των 18 ετών έως την ηλικία των 90 ετών, με συγκεκριμένες ηλικιακές ομάδες, οι οποίες είχαν ως εξής: 18-35, 36-53, 54-71, 72-90. Όσον αφορά στην οικογενειακή κατάσταση των συμμετεχόντων, υπήρχαν 30 άγαμοι, 98 έγγαμοι, 48 διαζευγμένοι και 24 χήροι/ές. Οι 155 είχαν ελληνική υπηκοότητα, 30 αλβανική, 15 πακιστανική. Όσον αφορά στον τόπο διαμονής τους, οι 110 διέμεναν στην περιφέρεια της Αττικής και οι 90 στην περιφέρεια της Μαγνησίας. Επιπλέον, οι 50 ήταν δημόσιοι υπάλληλοι, οι 39 ιδιωτικοί υπάλληλοι, οι 37 ελεύθεροι επαγγελματίες, οι 37 συνταξιούχοι, οι 26 άνεργοι και 11 ασχολούνταν με τα οικιακά. Όσον αφορά στην οικονομική τους κατάσταση, οι έκοτες έσοδα 0-500 ευρώ ήταν 72, οι έκοτες έσοδα 501-1000 ευρώ ήταν 70, οι έκοτες από 1001-1500 ήταν 33, οι έκοτες έσοδα 1501-2000 ήταν 20 και οι έκοτες έσοδα >2000 ήταν 5. Τέλος, όσον αφορά στη μορφωτική τους κατάσταση, οι 40 είχαν περατώσει την υποχρεωτική εκπαίδευση, οι 100 είχαν ολοκληρώσει τη δευτεροβάθμια εκπαίδευση και οι 60 την τριτοβάθμια.

Το κριτήριο της ερωτηματολογίου αποτελούνταν από 17 ερωτήσεις, οι οποίες είχαν σκοπό να διερευνηθούν τις γνώσεις και τις αντιλήψεις των συμμετεχόντων απέναντι στον επερχόμενο εμβολιασμό για τον COVID-19. Η έγκριση των εμβολίων για τον COVID-19 έγινε με κυλιόμενες διαδικασίες, αρχίζοντας από τον Οκτώβριο 2020 έως τον Νοέμβριο 2020. Τον Δεκέμβριο 2020 εγκρίθηκε το πρώτο εμβόλιο της Pfizer και στις 6 Ιανουαρίου 2021 εγκρίθηκε το εμβόλιο της Moderna. Ο ΠΟΥ έχει ήδη προσαγάσει 250 εκ εμβόλια, τα οποία θα διανεμηθούν προτεραιότητα στις χώρες του τρίτου κόσμου. Στην ερώτηση αν τα εμβόλια έχουν ελεγχθεί επαρκώς πριν από την πιστοποίησή τους για παγκόσμια χρήση, ένα ποσοστό 60% απάντησε θετικά, ένα 30% αρνητικά και ένα 10% ότι δεν ξέρει.

Στην ερώτηση ποια από τα 73 εμβόλια για τον COVID-19 γνωρίζετε, το 70% ανέφερε ότι γνωρίζει 3 εμβόλια: της Pfizer, της Moderna και της AstraZeneca, ενώ το υπόλοιπο 30% ανέφερε ότι γνωρίζει και το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V και το Johnson & Johnson.

Στην ερώτηση αν τα εμβόλια προσφέρουν ανοσία στον πληθυσμό (98-99%) και ποσό χρονικό διάστημα, απάντησαν: Μετά από 10 ημέρες σε ποσοστό 40%, μετά τη δεύτερη δόση σε ποσοστό 50% και 10% ότι δεν ξέρει.



Η Μαρίνα Διομήδους, αν. καθηγήτρια Δημόσιας Υγείας-Επιδημιολογίας, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΕΚΠΑ

Από τα 73 εμβόλια, τα οποία γίνεται προσπάθεια να παραχθούν παγκοσμίως, τα 23 βρίσκονται στην Τη φάση τυχαίοτητα κλινικών δοκιμών, τα 32 εμβόλια βρίσκονται στη 2η φάση και τα 18 στην 3η και τελική φάση. Επί του παρόντος, οι μεγαλύτερες ποσότητες εμβολίων σε επίθετο Ευρωπαϊκής Ένωσης περιλαμβάνουν τα εμβόλια της Pfizer, της Moderna και της AstraZeneca. Η Ελλάδα θα προμηθευθεί εμβόλια σταδιακά από 6 τουλάχιστον παραγωγούς εμβολίου ξεκινώντας την πρώτη παραλαβή 26 Δεκεμβρίου 2020 από την Pfizer/BioNTech. Πιο αναλυτικά, η Ελλάδα θα προμηθευθεί από την Pfizer/BioNTech 4,7 εκατ. δόσεις, από την AstraZeneca/Oxford 7,1 εκατ. δόσεις, από την Johnson & Johnson 4,7 εκατ. δόσεις, από την Sanofi/GSK 4,7 εκατ. δόσεις, από τη Moderna 1,8 εκατ. δόσεις και από την Curevac 5,3 εκατ. δόσεις.

Το εμβόλιο με τη χρήση της τεχνολογίας mRNA χρησιμοποιείται ως αντίγονο την πρωτεΐνη της σπινθηρίδας που βρίσκεται στο περιβλήμα του ιού. Όταν ενέλιτο το εμβόλιο mRNA στον ανθρώπινο οργανισμό, αποδομείται μέσα στο κύτταρο και δεν πολλαπλασιάζεται. Αντίθετα, τα DNA εμβόλια, όπως αυτά της AstraZeneca και το Sputnik V, χρησιμοποιούν έναν οβειώδη ως φορέα του γονιδιώματος του κορονοϊού. Τα mRNA εμβόλια θα διατεθούν μόνο στις ανεπτυγμένες χώρες, ενώ στις αναπτυσσόμενες θα διατεθούν μόνο τα παραδοσιακά εμβόλια, διότι έχουν πιο χαμηλό κόστος. Στην ερώτηση εάν η χρήση της νέας τεχνολογίας mRNA που χρησιμοποιήθηκε για την παραγωγή των εμβολίων της Pfizer και της Moderna είναι πιο αποτελεσματική από τη χρήση της παραδοσιακής τεχνολογίας, όπως συνέβη για τα εμβόλια Sputnik V και της AstraZeneca, οι απαντήσεις ήταν θετικές σε ποσοστό 40%, ενώ 30% ήταν αρνητικές και 30% κυμαίνονταν στο δεν ξέρω.

Τα παιδιά κάτω των 16 ετών δε θα εμβολιαστούν και αυτό, διότι οι κλινικές μελέτες έδειξαν ότι παρόλο ότι μεταφέρουν μεγάλο ποσοστό ιικού φορτίου, είναι ικανά να μεταδίδουν τον ιό, τα ίδια, όμως, σπάνιως νοσούν. Στην ερώτηση στο αν γνωρίζετε αν τα παιδιά κάτω των 18 ετών θα εμβολιαστούν, οι απαντήσεις κυμαίνονταν ως εξής: Ένα 30% απάντησε θετικά (μη εμβολιασμός), ένα 60% απάντησε αρνητικά και ένα 10% ότι δεν ξέρει.

Επιπλέον, στην ερώτηση εάν τα εμβόλια αποτελούν εμβόλιο για την προστασία μόνο των παιδιών και όχι των ενηλίκων, οι απαντήσεις κυμαίνονταν ως εξής: Ένα 75% απάντησε αρνητικά, ένα 15% θετικά και ένα 10% ότι δεν ξέρει.

Στην ερώτηση αν προαιρετικά θέλετε να κάνετε το εμβόλιο κατά του COVID-19, οι απαντήσεις ήταν ως εξής: 60% απάντησε θετικά, 30% απάντησε αρνητικά και ένα 10% απάντησε ότι δεν ξέρει. Είναι γνωστό ότι όλα τα εμβόλια γενικά και ειδικά το εμβόλιο της γρίπης έχουν τοπικές και συστηματικές



Η Μαρίνα Ισαακίδου, υποψήφια δόκτορας, Master Οργάνωσης και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας, Τομέας Δημόσιας Υγείας, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΕΚΠΑ

ανεπιθύμητες παρενέργειες. Στην ερώτηση αν πιστεύουν ότι τα εμβόλια του COVID-19 έχουν παρενέργειες, οι απαντήσεις κυμαίνονταν ως εξής: Ένα 80% απάντησε ότι έχουν ανεπιθύμητες παρενέργειες, ένα 5% ότι δεν έχουν ανεπιθύμητες παρενέργειες και ένα 15% ότι δεν ξέρει. Ενδεικτικές κλινικές μελέτες έδειξαν ότι τα άτομα, τα οποία έχουν αλλεργία, μπορούν να κάνουν το εμβόλιο σε νοσοκομειακό περιβάλλον, εκτός από τα άτομα που παρουσιάζουν αλλεργία στα έκδοχα του εμβολίου του ιού. Εκεί αναφερόμενο περίπτωση στο 1 εκατομμύριο που έκανε το εμβόλιο και έπαθε αλλεργικό σοκ. Παρότι, τις έγκυρες γυναίκες πρέπει να συμβουλευτούν τον γυναικολόγο τους, για να προχωρήσουν στη διενέργεια του εμβολίου. Στην ερώτηση στο αν γνωρίζετε αν τα άτομα που έχουν αλλεργία ή αλλεργικό άσθμα, θα πρέπει να κάνουν το εμβόλιο, ένα ποσοστό 70% απάντησε αρνητικά, ένα 25% θετικά και ένα 5% ότι δεν ξέρει.

Το ανοσοποιητικό σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού είναι η πολυεπική μηχανή που παράγει αντισώματα για την εξουδετέρωση των και μικροβίων. Η παραγωγή τέτοιων αντισωμάτων (T, B, CD4, CD8) σε κάθε ανθρώπινο οργανισμό εξαρτάται από γενετικούς, περιβαλλοντικούς και διατροφικούς παράγοντες. Υπάρχει, επίσης, κυτταρική μνήμη του ανοσοποιητικού συστήματος, η οποία σε κυτταρικό επίπεδο κρατά πολλά χρόνια. Η ανοσία που δημιουργείται στον οργανισμό μετά το εμβόλιο κατά του COVID-19, μπορεί να κρατήσει μέχρι και 9 μήνες μετά. Στην ερώτηση ποιος είναι ο μηχανισμός δράσης του ανοσοποιητικού συστήματος έναντι του COVID-19, οι απαντήσεις είχαν ως εξής: 70% απάντησε ότι είναι η παραγωγή επαρκούς αριθμού ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού, 20% ότι είναι ο αποσυνομιγμός του ανοσοποιητικού συστήματος και ένα 10% ότι δεν ξέρει.

Ο ιός της γρίπης μεταλλάσσεται πολύ πιο γρήγορα από τον ιό COVID-19, η μετάλλαξη του οποίου γίνεται στην πρωτεΐνη της σπινθηρίδας στο περιβλήμα του ιού. Όταν ο ιός κυκλοφορεί σε τεράστιους αριθμούς, μπορεί να υπάρξει εξελικτική πίεση του ιού, ούτως ώστε να μεταπηδήσει ένα μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού. Η μη έγκριση εμβολίων κατά του COVID-19 δε συνιστάται. Είναι γεγονός ότι αν η μετάλλαξη επηρεάζει τη δομή του εμβολίου, όταν ο ιός βρεθεί σε ανοσοκατασταλμένα άτομα, που μεταφέρουν τον ιό ήδη για 4 μήνες, υπάρχει πιθανότητα να συσσωρευθούν μεταλλάξεις. Γι' αυτό χρειάζεται παρακολούθηση της γονιδιωματικής αλληλουχίας του ιού, για να διαγνωσούμε εγκαίρως τη μετάλλαξη. Τυχόν υπάρχουν ή δεν υπάρχουν στον ιό. Στην ερώτηση πιστεύετε ότι ο ιός COVID-19 μπορεί να μεταλλαχθεί, οι απαντήσεις ήταν ως εξής: 75% απάντησε θετικά, 15% απάντησε αρνητικά και 10% απάντησε ότι δεν ξέρει.

Οι εμβολιασμοί γενικότερα γίνονται από το Ιατρονο-

σπλευτικό προσωπικό και τους επισκέπτες υγείας και μόνο σε ακραίες περιπτώσεις όπου υπάρχει έλλειψη τέτοιου προσωπικού, όπως τα παράδειγμα στην Κίνα όπου υπάρχει μόνο το 1/10 των απαραίτητων γαιρών ή όπως συμβαίνει το ίδιο στις χώρες της Αφρικής, το εμβόλιο γίνεται από άλλα άτομα, τα οποία περνούν από ειδική εκπαίδευση. Στην ερώτηση πιστεύετε ότι ένας εμβολιασμός σε ένα τέτοιο μέγεθος πληθυσμού πρέπει να οργανώνεται σωστά από θύτοντες κυβερνητικούς παράγοντες στον Τομέα της Υγείας για να έχει επιτυχία, οι απαντήσεις κυμαίνονταν ως εξής: 85% απάντησε θετικά, ένα 10% αρνητικά και ένα 5% ότι δεν ξέρει.

Είναι γεγονός ότι για την καλύτερη προστασία της κοινότητας και την αποτελεσματικότερη προαγωγή υπηρεσιών υγείας, πρέπει να εμβολιάζεται πρώτα το ιατρονοσπλευτικό προσωπικό, μετά οι ευπαθείς ομάδες και οι άνω των 65 ετών και τέλος ο γενικός πληθυσμός. Στην ερώτηση πιστεύετε ότι θα επιτευχθεί καλύτερη ανοσία της ανέλιξης με αυτή τη ροή των εμβολιασμών, οι απαντήσεις κυμαίνονταν ως εξής: 30% απάντησε θετικά, 40% αρνητικά και 30% ότι δεν ξέρει.

Στην παρούσα φάση δεν υπάρχει ειδικό αντικό φάρμακο για τον ιό COVID-19. Η μόνη θεραπευτική επιλογή στα αρχικά στάδια της νόσου είναι η χορήγηση μονοκλωνικών αντισωμάτων. Επί του παρόντος, δεν υπάρχουν στοιχεία για την Τρίτη Φάση κλινικών δοκιμών για την παραγωγή τέτοιων αντισωμάτων. Στις ΗΠΑ έγιναν κλινικές δοκιμές για μονοκλωνικά αντισώματα μόνο σε 1.000 άτομα, γιατί είναι πολύ χρονοβόρα η παραγωγή τους και στοιχίζουν 500 φορές περισσότερο από τα εμβόλια έναντι του COVID-19 και ήδη έχουν πάρει έγκριση από το FDA (Food and Drug Administration), στις ΗΠΑ, αλλά όχι ακόμη στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Τα μονοκλωνικά αντισώματα πρέπει να δοθούν τις πρώτες 9 ημέρες μετά τη νόσηση, διότι διαφορετικά δεν έχουν καμία επίδραση στην πορεία της νόσου. Στην ερώτηση γνωρίζετε αν υπάρχει αντικό φάρμακο επί του παρόντος για τον ιό COVID-19, οι απαντήσεις κυμαίνονταν ως εξής: 35% απάντησε θετικά, 50% αρνητικά και 15% ότι δεν ξέρει.

Στην πανδημία του COVID-19 σε όλες τις χώρες παγκοσμίως επιβλήθηκαν περιοριστικά μέτρα, τα οποία συνίστανται στην υποχρεωτική χρήση της μάσκας και στην τήρηση των αποστάσεων των 2 μέτρων τουλάχιστον και στη γενικότερη αποφυγή του συσσωματώματος. Με την αύξηση της εμβολιαστικής κίνησης και της κάλυψης του γενικού πληθυσμού, το ποσοστό της ανοσίας θα αυξηθεί. Στην ερώτηση μπορεί κάποιος εμβολιασθείς με εισδημένο εμβόλιο να μεταδώσει τον ιό COVID-19, οι απαντήσεις κυμαίνονταν ως εξής: 55% απάντησε θετικά, 25% αρνητικά και 20% ότι δεν ξέρει.

Εμπειρισταωμένες έρευνες έχουν δείξει ότι το εμβόλιο κατά του COVID-19 δεν επηρεάζουν το ανθρώπινο γονιδίωμα, το οποίο περιέχει σε μικρά ποσοστά και άλλους ιούς, όπως για παράδειγμα segmental duplications σε ποσοστό 5%, miscellaneous heterochromatin ποσοστό 8% κ.ά. Στην ερώτηση πιστεύετε ότι το εμβόλιο κατά του COVID-19 επηρεάζει το ανθρώπινο γονιδίωμα, οι απαντήσεις είχαν ως εξής: 30% απάντησε θετικά, 55% αρνητικά και 15% ότι δεν ξέρει.

Ενας καταγεγραμμένος πληροφοριών για το εμβόλιο κατά του COVID-19 στη χώρα μας και παγκοσμίως δίνονται από διάφορες πηγές. Στην ερώτηση στο αν επιθυμώσατε να κάνετε το εμβόλιο κατά του COVID-19, από πού θα αναλύσατε έγκυρες πληροφορίες για αυτό, οι απαντήσεις ήταν ως εξής: 55% απάντησε από τον οικογενειακό ιατρό-ιατρό ειδικότητας, 15% από το φιλικό περιβάλλον, 15% από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και 15% από την τηλεόραση. Τα αποτελέσματα αυτής της σύντομης, αλλά εμπειρισταωμένης έρευνας στον γενικό πληθυσμό έδειξαν ότι ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού που συμμετείχε στη συγκεκριμένη έρευνα, είχε μια σχετικά καλή γνώση για τα εμβόλια και τον μηχανισμό δράσης τους και αποδέχονταν τον προαιρετικό εμβολιασμό κατά του COVID-19.

# ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ Πολλαπλές αρνητικές συνέπειες από τα νέα «μπαλώματα» για τα εμβολιαστικά κέντρα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 676.31 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

## Πολλαπλές αρνητικές συνέπειες από τα νέα «μπαλώματα» για τα εμβολιαστικά κέντρα

Χωρίς ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας υπονομεύονται ο κρίσιμος εμβολιασμός και συνολικά η προστασία του λαού

**Α**κριβώς όπως η κυβέρνηση όλο το προηγούμενο διάστημα άφησε αθωράκιστο το δημόσιο σύστημα Υγείας, με τραγικές συνέπειες για το λαό στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, σήμερα δεν παίρνει κανένα μέτρο ενίσχυσής του για την κρίσιμη διαδικασία του εμβολιασμού κατά του κορονοϊού, με ορατές ήδη συνέπειες τόσο για τους ίδιους τους εμβολιασμούς όσο και για τη συνολικότερη κάλυψη των αυξημένων ιατρικών αναγκών του λαού.

Μετά την πολύμηνη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε σύστημα μίας νόσου, με ανεπαρκή «μπαλώματα» και σοβαρές επιπτώσεις στην αντιμετώπιση άλλων σοβαρών ασθενειών, η κυβέρνηση προχωρά τώρα σε αναστολή λειτουργιών στα έτσι κι αλλιώς ρηγμαγμένα Κέντρα Υγείας και κλείνει Περιφερειακά Ιατρεία, προκειμένου να «στελεχωθούν» τα εμβολιαστικά κέντρα, επιβαρύνει τα υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία και το εξουθενωμένο προσωπικό τους, χωρίς καμία ενίσχυση για τα εμβολιαστικά κέντρα που στήνονται σε αυτά, συχνά με όρους που αυξάνουν τους κινδύνους συγχρωτισμού και διασποράς.

Στην καρδιά του δεύτερου κύματος της πανδημίας, όταν η χώρα μετρούσε πάνω από 100 νεκρούς κάθε μέρα, αντί η κυβέρνηση να πάρει άμεσα μέτρα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα, παρουσίαζε για αντιπερισπασμό σχέδια επί χάρτου για τον «Εθνικό στρατηγικό σχεδιασμό για τον εμβολιασμό του πληθυσμού», χωρίς βέβαια να απαντά στα κρίσιμα ζητήματα, όπως το με ποιο προσωπικό και σε ποιες υποδομές θα προχωρήσει αυτή η κρίσιμη

διαδικασία. «Το ΕΣΥ έχει ενισχυθεί όσο ποτέ άλλοτε», απαντούσε προκλητικά και μονότονα...

Πλέον, η ώρα του εμβολιασμού έφτασε και ομολογείται ότι θα είναι πολύμηνη, το τρίτο κύμα της πανδημίας είναι μπροστά, αλλά η κυβέρνηση συνεχίζει την ίδια αντιλαϊκή πολιτική, πάντα στο πλαίσιο της αντίληψης «κόστους - οφέλους» που υπηρέτησαν όλες οι κυβερνήσεις ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ. Ετσι, αρνείται και τώρα να στελεχωσει τις δημόσιες μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) - ξεκινώντας με τον άμεσο διορισμό των επί τηλίκου γενικών γιατρών, την πρόσληψη με επείγουσες διαδικασίες όλων των γιατρών που συμμετείχαν στις προκηρξεις για τα Κέντρα Υγείας, καθώς και όλων των άνεργων επισκεπτών Υγείας - για τη διενέργεια των εμβολιασμών και την παρακολούθηση των εμβολιασθέντων. Είναι μάλιστα χαρακτηριστικό ότι εν μέσω πανδημίας και μαζικών εμβολιασμών, μειώνει την κρατική χρηματοδότηση για την ΠΦΥ κατά 96 εκατ. ευρώ για το 2021!

### Επικίνδυνη αναστολή λειτουργιών στα ήδη ρηγμαγμένα Κέντρα Υγείας

Ενδεικτικό είναι το έγγραφο της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ, που αποκάλυψε χτές ο «Ριζοσπάστης», το οποίο ζητά από τα Κέντρα Υγείας να προσδιορίσουν ποιες από τις δραστηριότητές τους θα ανασταλούν για τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων. Επιβεβαιώνεται το «καμπανακί κινδύνου» που χτύπησαν σωματεία, φορείς και υγειονομικοί, καταγγέλλοντας ότι ήδη χι-

λιάδες ιατρικά ραντεβού ακυρώνονται και χάνονται στα υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας στην Ηλιούπολη, στο Κερατσίνι, στο Χαϊδάρη, στο Ηράκλειο Κρήτης, στην Ελευσίνα, στα Ανω Λιόσια κ.α., είτε γιατί τα ίδια «μετατρέπονται» σε εμβολιαστικά κέντρα χωρίς καμία ενίσχυση, είτε γιατί το προσωπικό τους καλείται να μετακινηθεί για να στελεχωθεί τέτοια κέντρα σε άλλες δομές...

Κι όλα αυτά όταν έχουν ήδη προηγηθεί τα δύο κύματα της πανδημίας, με τις αλληπάλληλες μετακινήσεις υγειονομικών και την παραπέρα αποψίλωση της δημόσιας ΠΦΥ, αποκλείοντας το λαό ακόμα και από τις πιο στοιχειώδεις υπηρεσίες, με ιδιαίτερες συνέπειες και για τους χρόνιους πάσχοντες, με απορρύθμιση της ιατρικής φροντίδας για πολλές ευπαθείς ομάδες που μένουν εκτεθειμένες για σοβαρή ασθένεια και από τον κορονοϊό.

Απέναντι σε αυτήν τη νέα επίθεση, ήδη σωματεία και φορείς σε δήμους και περιοχές οργανώνουν κινητοποιήσεις.

«Κλείνουν» το ΚΥ Αιγάλεω για να το κάνουν εμβολιαστικό κέντρο, ενώ χρειάζονται και για τα δύο (...) Τα πρώην πολυιατρεία του ΙΚΑ, τα οποία έκλεισε η ΝΔ το 2013, τα ξανάνοϊξε με το 1/3 του δυναμικού, εξακολουθούν να λειτουργούν με πολλές ελλείψεις σε γιατρούς και εργαστηριακές εξετάσεις (πριν από 3 μήνες στο Αιγάλεω σταμάτησε να δέχεται πάνω από 30 σοβαρές εξετάσεις, στέλνοντας τον κόσμο στα ιδιωτικά) αντί να προσλάβει προσωπικό (...) Με τη «μετατροπή» σε εμβολιαστικό κέντρο, χιλιάδες ασθενείς μένουν ξεκρέμαστοι οπότε θα οδηγηθούν στον ιδιωτικό τομέα με το χέρι βαθιά στην τσέπη», καταγγέλλει χαρακτηριστικά ο Σύνδεσμος Συ-

ναξιούχων ΙΚΑ Αγίας Βαρβάρας - Αιγάλεω - Χαϊδάρη, καλώντας σε παράσταση διαμαρτυρίας την Τρίτη 26/1 στις 5.30 μ.μ., έξω από το ΚΥ Αιγάλεω (πρώην ΙΚΑ, οδός Μαγνησίας). Διεκδικεί να μην κλείσει το Κέντρο Υγείας και να στελεχωθεί με όλες τις ειδικότητες, να λειτουργεί όλο το 24ωρο.

Αντίστοιχα, σήμερα, Πέμπτη, στις 10 π.μ. κινητοποίηση οργανώνεται έξω από το Κέντρο Υγείας Ζωγράφου, από σωματεία και φορείς της πόλης που καταγγέλλουν ότι με τη «μετατροπή» του ΚΥ σε εμβολιαστικό κέντρο, αναστέλλεται κάθε άλλη υγειονομική λειτουργία.

Ανάλογη κινητοποίηση για το ίδιο θέμα έγινε την προηγούμενη Παρασκευή στο Κέντρο Υγείας Ηλιούπολης, ενώ σύμφωνα με καταγγελίες «Λουκέτο» για τους ίδιους λόγους μπαίνει και στο Περιφερειακό Ιατρείο Μάνδρας.

Ενδεικτικά της ένδειας της δημόσιας ΠΦΥ είναι και όσα καταγγέλλει η Λαϊκή Επιτροπή Μαραθόκαμμου Σάμου, καθώς στο Περιφερειακό Ιατρείο Μαραθόκαμμου μετά τη λήξη της θητείας αγροτικού γιατρού και τη μετακίνηση γιατρού προς το Νοσοκομείο Σάμου για να κάνει εφημερίες, έμεινε από τον περασμένο Νοέμβριο να υπηρετεί μόνο ένας γιατρός...

### Νέα επιβάρυνση στα υποστελεχωμένα νοσοκομεία και το εξουθενωμένο προσωπικό

Την ίδια ώρα, στα δημόσια νοσοκομεία, εκεί που ήταν τα Επείγοντα σε μια νύχτα ξεφυτρώνει «εμβολι-

αστικό κέντρο», χωρίς καμία ουσιαστική ενίσχυση, με τους υγειονομικούς να δίνουν μάχη για την αποφυγή της διασποράς, του συγχρωτισμού και του συνωστισμού υγιούς πληθυσμού και ασθενών. Μεταξύ άλλων, στο Νοσοκομείο Νίκαιας ιατροί από διάφορα τμήματα (Νευρολογικό, ΩΡΛ κ.α.) συνθέτουν τη λίστα της διόγκωσης για τη «διεκπεραίωση» του εμβολιασμού, αποδυναμώνοντας το τμήμα όπου ανήκουν. Καλούνται συγχρόνως με το ένα χέρι να προσφέρουν ιατρικές υπηρεσίες, π.χ. στα επείγοντα, διατρέχοντας τον κίνδυνο να έρθουν σε επαφή με κρούσμα και με το άλλο να αναμειχθούν με τον υγιή πληθυσμό για να πραγματοποιήσουν τον εμβολιασμό...

Όσο για τα περιβόητα «μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα» για τα οποία κάνει λόγο τις τελευταίες μέρες η κυβέρνηση, δεν δίνεται και πάλι καμία συγκεκριμένη απάντηση για το πώς θα στελεχωθούν, πού θα λειτουργήσουν, με ποιους όρους κ.ο.κ. Σύμφωνα με πληροφορίες, το Δεκέμβριο ξεκίνησαν οι «ετοιμασίες» για τη «μετατροπή» του Νοσοκομείου Λοιμωδών (που μέχρι και σήμερα εξακολουθεί να νοσηλεύει αποκλειστικά ασθενείς με Covid-19) σ' ένα από τα 4 «μεγα-εμβολιαστικά κέντρα». Μια πρώτη γεύση «ενίσχυσης» δόθηκε με τη μετακίνηση επισκεπτών Υγείας από τα γειτονικά νοσοκομεία, Νίκαιας, «Αττικών», Τζάνειο, προκαλώντας την άμεση αντίδραση των εργαζομένων. Ζητώντας εξηγήσεις από τη διοίκηση της ΥΠΕ ενημερώθηκαν ότι θα γίνουν 10 αίθουσες όπου θα πραγματοποιούνται εμβολιασμοί, με δανεϊκό προσωπικό. Όσο για τα υπόλοιπα (παρακολούθηση των εμβολιασμένων, φαρμακοεπαγρύπνηση για τυχόν παρενέργειες κ.λπ.) αφήνονται και πάλι στον αέρα...

# ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ Μέτρα για τη θωράκιση των δημόσιων μονάδων Υγείας της Δυτικής Αττικής

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 288.84 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ

### Μέτρα για τη θωράκιση των δημόσιων μονάδων Υγείας της Δυτικής Αττικής

Μέτρα θωράκισης των δημόσιων μονάδων Υγείας της Δυτικής Αττικής ζητά το ΚΚΕ με Ερώτηση που κατέθεσαν στη Βουλή προς τον υπουργό Υγείας οι βουλευτές του Κόμματος Δημήτρης Κουτσούμπας, Γιάννης Γκιόκας, Λιάνα Κανέλλη, Χρήστος Κατσώτης, Διαμάντω Μανωλάκου και Θανάσης Παφίλης.

*Αναλυτικά η Ερώτηση του ΚΚΕ επισημαίνει τα εξής:*

«Η Δυτική Αττική, μια πυκνοκατοικημένη περιοχή, επιβαρυνόμενη με πολλές και μεγάλες βιομηχανικές μονάδες, βρίσκεται εδώ και αρκετούς μήνες στο "κόκκινο", χτυπημένη από την πανδημία του κορονοϊού, από την έλλειψη ουσιαστικών προληπτικών μέτρων από την κυβέρνηση και για τη θωράκιση των δημόσιων μονάδων Υγείας της περιοχής.

Είναι χαρακτηριστική η παντελής έλλειψη μέτρων προστασίας στους χώρους δουλειάς, όπως άλλωστε έχουμε καταγγείλει αρκετές φορές ως Κόμμα και όπως καταγγέλλουν και Συνδικάτα της περιοχής. Επιπρόσθετα, πρόκειται για μια περιοχή όπου λόγω των ταξικών ανισοτήτων και της μεγάλης συγκέντρωσης της εργατικής τάξης και φτωχών λαϊκών στρωμάτων, των περιβαλλοντικών επιπτώσεων, η υγεία της πλειοψηφίας του πληθυσμού είναι ήδη επιβαρυνόμενη.

Σε αυτές τις συνθήκες και σε αυτό το πλαίσιο η κυβέρνηση δεν έχει προβεί σε καμία απολύτως ενέργεια προκειμένου να ενισχύσει τα Κέντρα Υγείας της περιοχής και το Νοσοκομείο, παρά τις επανειλημμένες καταγγελίες που έχουν δει το φως της δημοσιότητας και αναφέρονται στα ιδιαίτερα οξυμένα προβλήματα και στις μεγάλες ελλείψεις, κυρίως σε υγειονομικό προσωπικό, που υπάρχουν στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, αλλά και στο "Θριάσιο" Νοσοκομείο, όπως επίσης στον ανεπαρκή αριθμό γενικών και ειδικών κλινών ΜΕΘ (π.χ. εγκαυμάτων).

Απεναντίας, σε έγγραφο (19-1-2021 Αρ. Πρωτ.: 3316) της διοίκησης της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Νήσων προς τα Κέντρα Υγείας (ΚΥ) της περιοχής ευθύνης της, ζητείται από τους επιστημονικά υπευθύνους "να προσδιορίσετε επακριβώς ποιες δραστηριότητες του ΚΥ σας ενδεχομένως θα απαιτηθεί να ανασταλούν για τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων, όπως περιτολή των ιατρείων ειδικότητας (ΩΡΛ, Χειρουργικής, Δερμα-

τολογίας, Ορθοπαιδικής κ.ο.κ.) με αναστολή κλεισίματος ραντεβού συγκεκριμένες ημερομηνίες, συμμετοχή των ιατρών σε ΑΥΕ και ΒΥΕ καθώς και σε ΚΕΠΑ".

Φυσικά, ίδια είναι η κατεύθυνση σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας. Οι ανικανοποίητες ανάγκες του λαού και ιδιαίτερα των χρονίως πασχόντων για ιατρική περίθαλψη και φροντίδα έχουν "απογειωθεί", αφού η κυβέρνηση τις έθεσε σε "καρραντίνα" με τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε σύστημα μίας νόσου. Οι εργαζόμενοι και ο λαός μένουν πολλαπλά εκτεθειμένοι, να μην μπορούν να κλείσουν ένα ραντεβού στα Κέντρα Υγείας, με κίνδυνο επιδείνωσης της υγείας τους ή και στην έγκαιρη διάγνωση ενός προβλήματος της υγείας τους. Αυτήν την άθλια κατάσταση αξιοποιούν οι επιχειρηματίες στην Υγεία, στους οποίους εξαναγκάζονται να καταφεύγουν οι ασθενείς, ξαναπληρώνοντας για ιατρικές, διαγνωστικές, εργαστηριακές εξετάσεις για τις οποίες ήδη έχουν πληρώσει με τις ασφαλιστικές εισφορές και τη φορολογία».

**Με βάση τα παραπάνω, το ΚΚΕ απαιτεί από την κυβέρνηση:**

- Να ενισχυθούν με επαρκές και μόνιμο προσωπικό όλων των κλάδων και ειδικοτήτων τα Κέντρα Υγεία Ελευσίνας, Μεγάρων, Ασπροπύργου, Αγ. Αναργύρων, προκειμένου να καλυφθούν πλήρως οι ανάγκες περίθαλψης του λαού, να λειτουργήσουν τα εμβολιαστικά κέντρα και να αναλάβουν την παρακολούθηση των εμβολιασθέντων. Η στελέχωση να ξεκινήσει με άμεσο διορισμό των επί θητεία γενικών γιατρών και πρόσληψη με επείγουσες διαδικασίες όλων των γιατρών που συμμετείχαν στις προκηρύξεις για τα Κέντρα Υγείας, καθώς και όλων των άνεργων επισκεπτών Υγείας.
- Να καλυφθούν οι κενές οργανικές θέσεις στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο, με την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες. Να εξασφαλιστούν η ενημέρωση - εκπαίδευση των εργαζομένων που συμμετέχουν στον εμβολιασμό και η πληρωμή τυχόν υπερωριακής εργασίας.
- Να εξασφαλιστεί πλήρης και επαρκής κρατική χρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων Υγείας. Να αξιοποιηθούν όλα τα πιστοποιημένα αποτελεσματικά και ασφαλή εμβόλια για τον έγκαιρο και μαζικό εμβολιασμό του πληθυσμού.

# Κινητοποίηση υγειονομικών στη Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 322.51 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κινητοποίηση υγειονομικών στη Θεσσαλονίκη

Την εγκληματική πολιτική υποστελέχωσης των δημόσιων δομών Υγείας, που συνεχίζεται, την ίδια ώρα που επιφορτίζονται με την ευθύνη του εμβολιασμού του πληθυσμού, κατήγγειλαν οι υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης με συμβολική **παράσταση διαμαρτυρίας** που πραγματοποιήσαν χτες στα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ. Κάλεσαν την κυβέρνηση να ικανοποιήσει τα αιτήματά τους για μαζικές προσλήψεις, εξοπλισμό και χρηματοδότηση, να προχωρήσει σε επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας.

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν εκπρόσωποι των Σωματείων Εργαζομένων των Δημόσιων νοσοκομείων και της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ). Κατήγγειλαν τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού και την επιλογή της κυβέρνησης αντί να κάνει προσλήψεις να προχωρά σε μετακινήσεις από άλλες υγειονομικές περιφέρειες. Ανέδειξαν ότι η περίθαλψη των χρόνιως πασχόντων παραμένει σε «αναστολή», ενώ εξακολουθούν να μη λειτουργούν εξωτερικά ιατρεία και τακτικά χειρουργεία.

Δήλωσαν την απόφασή τους για κλιμάκωση του αγώνα και απηύθυναν κάλεσμα κινητοποίησης στο λαό της πόλης. Στο πλευρό τους βρέθηκαν εκπρόσωποι Σωματείων Συνταξιούχων. Η **Δάφνη Κατσιμπα**, πρόεδρος της ΕΝΙΘ, αναφέρθηκε στη μετατροπή των εξωτερικών ιατρείων των νοσοκομείων σε εμβολιαστικά κέντρα, τονίζοντας ότι αυτό γίνεται χωρίς την πρόβλεψη για επιπλέον προσωπικό. Αντίστοιχα, τα Κέντρα Υγείας είναι ήδη τόσο υποστελεχωμένα, που δεν μπορούν να λειτουργήσουν ούτε στο τακτικό πρωινό ωράριο ούτε στην εφημέρευση, άρα οδεύουν σε μετατροπή τους αποκλειστικά σε εμβολιαστικά κέντρα, αφήνοντας τον πληθυσμό στη μοίρα του.



Ο **Χρήστος Καραχρήστος**, γενικός γραμματέας της ΕΝΙΘ, σημείωσε: «Το προσωπικό είναι αποδεδειγμένο, πολλοί έχουν αρρωστήσει, αναγκαζόμαστε να δουλεύουμε για δύο και για

τρεις για να μπορούμε να καλύψουμε τις μεγάλες ανάγκες που υπάρχουν». Τόνισε δε ότι η έλειαση του τρίτου κύματος θα έχει ολέθριες συνέπειες αν δεν ικανοποιηθούν τα αιτήματά των υγειονομικών: «Πρέπει να ενισχυθούν με προσωπικό, εξοπλισμό και υποδομές τα νοσοκομεία και τα ΚΥ, να αυξηθούν οι ΜΕΘ στις 3.500, με βάση τις ανάγκες του πληθυσμού, και να εξοπλιστούν οι κλινικές κορονοϊού με συστήματα οξυγονοθεραπείας και τα άλλα μηχανήματα που έχει αποδειχθεί ότι μπορεί να βοηθήσουν στη μείωση των διασωληνώσεων. Πρέπει να ενισχυθεί αποφασιστικά η ΠΦΥ, ώστε να παίξει ρόλο όχι μόνο στον εμβολιασμό και στην παρακολούθηση τυχόν παρενεργειών στους εμβολιασθέντες, αλλά και στην περίθαλψη των χρόνιως πασχόντων και στην παρακολούθηση των ασθενών με κορονοϊό με ήπια συμπτώματα, ή για τους ασθενείς που έχουν ήδη νοσήσει, έχει αποδειχθεί ότι διατρέχουν σοβαρό κίνδυνο για μήνες μετά και πρέπει να παρακολουθούνται».

Η **Ελένη Μπακιρλή**, μέλος του ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων ΑΧΕΠΑ και μέλος των ΓΣ της ΠΟΕΔΗΝ και της ΑΔΕΔΥ, ανέδειξε τις ευθύνες της κυβέρνησης για την κατάσταση και τόνισε πως «όσο κι αν θέλουν να φέρουν την Υγεία στα μέτρα τους, εμείς θα είμαστε εδώ για να τους ξεμπροστιάσουμε κάθε μέρα, και με τη στάση μας στα νοσοκομεία αλλά και με τις κινητοποιήσεις έξω από αυτά».

# Προηγούνται στον εμβολιασμό τα Γιάννενα

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 212.11 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΑΠΟ ΧΘΕΣ ΚΑΙ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΜΕ ΔΥΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ

## Προηγούνται στον εμβολιασμό τα Γιάννενα

**ΣΤΗΝ** πρώτη θέση μεταξύ των περιφερειακών ενοτήτων της χώρας, πλην του Κεντρικού και Βόρειου τομέα της Αθήνας, με το υψηλότερο ποσοστό εμβολιασθέντων επί του τοπικού πληθυσμού βρίσκεται η περιφερειακή ενότητα Ιωαννίνων.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ

**Κ**αι το ποσοστό αυτό αναμένεται να αυξηθεί ακόμη περισσότερο τις επόμενες ημέρες, καθώς από χθες μπήκε στη μάχη του εμβολιασμού και το Κέντρο Υγείας Ιωαννίνων, ενώ κανονικά συνεχίζονται οι εμβολιασμοί στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και στο Νοσοκομείο «Χαϊζικώστα».

Στα Γιάννενα ήδη έχουν γίνει 3.218 δόσεις εμβολίων κατά του κορωνοϊού, σε λιγότερους ωστόσο πολίτες, καθώς μέλη του υγειονομικού προσωπικού έχουν ήδη λάβει και τη δεύτερη δόση, ενώ το ποσοστό των εμβολιασθέντων επί του τοπικού πληθυσμού ανέρχεται σε 1,82%, σύμφωνα με τον διαδραστικό χάρτη που παρουσιάζει το iMED Lab, με επίσημα στοιχεία που αντλεί, σε πραγματικό χρόνο, από την πύλη [emvolio.gov.gr](http://emvolio.gov.gr).

Η λειτουργία του τρίτου εμβολιαστικού κέντρου ξεκίνησε από νωρίς χθες το πρωί με προγραμματισμένα ραντεβού σε άτομα άνω των 85 ετών, που προσήλθαν με συνέπεια και χωρίς ακυρώσεις για τον εμβολιασμό. Στο Κέντρο Υγείας Ιωαννίνων λειτουργούν δυο εμβολιαστικές γραμμές στον χώρο όπου μέχρι πρότινος γινόταν η υποδοχή των ύποπτων κρουσμάτων, ενώ έχει διαμορφωθεί και χώρος αναμονής των εμβολιασθέντων



για το χρονικό διάστημα των 20 λεπτών που απαιτείται για την παρακολούθησή τους.

Κατά την πρώτη ημέρα εμβολιασμού, στο Κέντρο Υγείας των Ιωαννίνων ήταν προγραμματισμένα περί τα 90 ραντεβού, με τους ηλικιωμένους να προσέρχονται συνοδευόμενοι από τους οικείους τους, όπως ανέφερε ο διευθυντής Κώστας Φώτος, σημειώνοντας πως η διαδικασία κύλα ομαλά και χωρίς σημαντικές παρενέργειες στους εμβολιασθέντες.

Στο Κέντρο Υγείας βρέθηκε και ο υποδιοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννης Νικόπουλος, ο οποίος σημείωσε τη συνέπεια της προσέλευσης των ηλικιωμένων και τόνισε πως στόχος είναι η ανάπτυξη και άλλων εμβολιαστικών κέντρων. Εξάλλου, μαζί με το Κ.Υ. Ιωαννίνων ακόμη 143 εμβο-

λιαστικά κέντρα σε δημόσιες δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στη χώρα ξεκίνησαν χθες τη λειτουργία τους.

«Σκοπός μας είναι να διευκολύνουμε την διαδικασία με την έναρξη λειτουργίας και των υπολοίπων Κέντρων Υγείας στην εμβολιαστική κάλυψη», ανέφερε ο κ. Νικόπουλος, κάτι που προσδιορίζεται χρονικά στις αρχές Φεβρουαρίου, εξηγώντας ότι η λειτουργία των εμβολιαστικών προχωρά σταθερά και προσηκτικά, ώστε η διαδικασία να είναι ασφαλής για τους πολίτες.

Ο κ. Νικόπουλος αναφέρθηκε και στην καλή επιδημιολογική εικόνα της περιοχής, σημειώνοντας ότι οι Ηπειρώτες, λόγω και της δύσκολης κατάστασης που βιώσαμε το φθινόπωρο, συμμορφώθηκαν απόλυτα με την τήρηση των μέτρων. «Σε συνδυασμό με τους εμβολιασμούς, νομίζω ότι θα μπορούσαμε σύντομα να μιλάμε για ένα καλοκαίρι όπως όλα τα άλλα», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Όσο για τα προβλήματα που ανέκυψαν στη θέρμανση στον εμβολιαστικό χώρο του Κέντρου Υγείας, όσο και στο ΤΕΠ του ΠΓΝΙ, ο κ. Νικόπουλος σημείωσε πως προχωρά η επίλυσή τους, τόσο από τους τοπικούς φορείς, όσο και από την ΥΠΕ.

### ΕΞΙ ΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ

Αξίζει να σημειωθεί ότι από την Τρίτη χρησιμοποιούνται έξι δόσεις και όχι πέντε δόσεις του εμβολίου από κάθε φιαλίδιο της Pfizer. Η οδηγία αυτή προέκυψε από καινούργια αίτημα και καινούρια έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.

Η χώρα μας παραμένει σε πολύ καλό επίπεδο όσον αφορά την απορρόφηση των δόσεων του εμβολιασμού, επισημαίνει το υπ. Υγείας. Για να συνεχίσει μάλιστα να βρίσκεται ανάμεσα στις πρώτες θέσεις των χωρών που δεν χάνουν δόσεις από τη μη προσέλευση στα ραντεβού -που ας σημειωθεί είναι χαμηλή- διαθέτει πλέον τις δόσεις αυτές στα σώματα ασφαλείας και στον στρατό.