

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 280.59 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Γ. ΜΑΝΩΛΗΣ:

Εμβολιαστικό Κέντρο στους Γόννους

ΤΥΡΝΑΒΟΣ (Γραφείο «Ε»)

Να λειτουργήσει το χαρακτηρισμένο Εμβολιαστικό Κέντρο (Κέντρο Υγείας Γόννων) του Δήμου Τεμπών, παράλληλα με τη λειτουργία του Εμβολιαστικού Κέντρου Δήμου Ελασσόνας και των δύο Νοσοκομείων της Λάρισας, ζητά ο δήμαρχος Τεμπών κ. Γιώργος Μανώλης. Η αντίδραση του δημάρχου Τεμπών στο πρόβλημα που δημιουργήθηκε σχετικά με τους εμβολιασμούς για τον covid-19 των υπερηλίκων ασφαλισμένων του Δήμου Τεμπών υπήρξε άμεση.

ΣΕΛ. 4

Γ. ΜΑΝΩΛΗΣ:

«Να λειτουργήσει το Εμβολιαστικό Κέντρο Γόννων»

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΤΕΜΠΩΝ
ΖΗΤΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΥΡΝΑΒΟΣ (Γραφείο «Ε»)

Να λειτουργήσει το χαρακτηρι-
σμένο Εμβολιαστικό Κέντρο (Κέν-
τρο Υγείας Γόννων) του Δήμου
Τεμπών, παράλληλα με τη λει-
τουργία του Εμβολιαστικού Κέν-
τρου Δήμου Ελασσόνας και των
δύο Νοσοκομείων της Λάρισας,
ζητά ο δήμαρχος Τεμπών κ. Γιώρ-
γος Μανώλης.



Η αντίδραση του δημάρχου Τεμ-
πών στο πρόβλημα που δημιουργήθηκε σχετικά με τους
εμβολιασμούς για τον covid-19 των υπερηλίκων ασφαλι-
σμένων του Δήμου Τεμπών υπήρξε άμεση.

Αναλυτικότερα, με επιστολή που απέστειλε στον υπουργό
Υγείας κ. Βασίλη Κικίλια επισημαίνει το πρόβλημα και ανα-
φέρει: «Αξιότιμε κ. υπουργέ, λαμβάνοντας υπόψη την ανη-
συχία των πολιτών και των μελών του Δημοτικού Συμβου-
λίου για γρήγορη, καλή και ορθή εξυπηρέτηση των υπε-
ρηλικών ασφαλισμένων του Δήμου Τεμπών, σε ό,τι αφορά
τον εμβολιασμό τους για τον covid-19, θα ήθελα να σας
προτείνω: - Να λειτουργήσει το χαρακτηρισμένο εμβολια-
στικό κέντρο (Κέντρο Υγείας Γόννων) του Δήμου μας, πα-
ράλληλα με τη λειτουργία του εμβολιαστικού Κέντρου Δή-
μου Ελασσόνας και των δύο Νοσοκομείων της Λάρισας.

Είναι μία λειτουργική πρόταση διότι η πλειοψηφία των χω-
ριών του Δήμου μας:

- Είναι μακριά από την Ελασσόνα και τη Λάρισα, και η πρό-
σβαση σε αυτές τους χειμερινούς μήνες είναι πολύ δύσκο-
λη.

- Υπάρχουν ορεινά χωριά με πολλά προβλήματα στις με-
τακινήσεις λόγω των καιρικών συνθηκών (χιόνια – παγετός).

- Οι υπερηλίκες του Δήμου μας δεν έχουν τα μέσα να με-
ταφερθούν καθώς και μια πλειοψηφία δεν έχει καν συνο-
δούς.

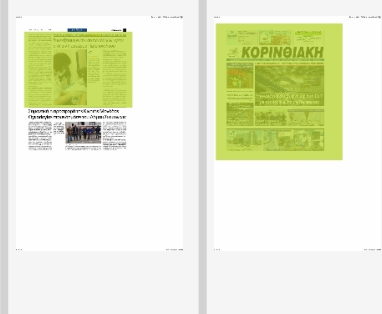
- Πολλά χωριά μας δεν καλύπτονται από τα μέσα μαζικής
μεταφοράς.

Θα ήταν προτιμότερο λοιπόν, να λειτουργήσουν ταυτόχρο-
να με τα υπόλοιπα εμβολιαστικά κέντρα και στον Δήμο μας,
ώστε να αποφύγουμε άστοχες και άσκοπες μετακινήσεις κα-
θώς και την ταλαιπωρία αυτών των ευπαθών ασφαλισμένων
συνανθρώπων μας».

Πηγή: ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 239.34 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνεχίζεται η αντισυγκυβερνητική, αν και όχι τόσο μεγάλη, καταγραφή κρουσμάτων κορωνοϊού στην Κορινθία, με τους ελέγχους να γίνονται σχεδόν σε μόνιμη βάση από τα κλιμάκια του ΕΟΔΥ και με την συνεργασία των δήμων κυρίως.

Στο πλαίσιο ελέγχου και πρόληψης του Covid-19, την περασμένη Πέμπτη πραγματοποιήθηκαν από το Δήμο Κορινθίων και τις κινητές μονάδες του ΕΟΔΥ νέοι δειγματοληπτικοί έλεγχοι covid. Πραγματοποιήθηκαν 77 rapid test και προέκυψαν 2 θετικά. Από την πλευρά της Περιφέρειας, συνεχίζεται η στήριξη των υγειονομικών, με τον Αντιπεριφερειάρχη Κορινθίας Τάσο Γκιολή να δέχεται στο δι-οικητήριο της Περιφέρειας, στην Κόρινθο, τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Κορινθίας Χρυσόβαλάντη Μέλλιο. Ο Αντιπεριφερειάρχης παρέδωσε στον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου kit προστασίας με υγειονομικό υλικό (αντισηπτικό, σαπούνι, αντιβακτηριδιακό σπρέι επιφανειών, μάσκες) για τις ανάγκες των ιδιωτών ιατρών του νομού.

Ο Περιφερειάρχης Παν. Νίκας έγραψε δύο ακόμα συμβάσεις προμήθειας ιατρικών ειδών και εξοπλισμού σε νοσοκομεία και δημόσιες δομές υγείας της Πελοποννήσου. Η πρώτη, δαπάνης 16.368 ευρώ, αφορά την προμήθεια 4 συσκευιών παροχής υψηλής ροής μειγμάτων αέρα - οξυγόνου οι οποίες προορίζονται για το Νοσοκομείο Σπάρτης. Η δεύτερη, δαπάνης 24.403 ευρώ, αφορά την προμήθεια συνολικά 15 καρδιογράφων οι οποίοι θα διατεθούν σε Κέντρα Υγείας, μεταξύ των οποίων και της Νεμέας, καθώς και στα Νοσοκομεία Σπάρτης και Μολάων.

Τα κρούσματα

Όσον αφορά τα κρούσματα, η κατάσταση σε Αργολίδα και Σπάρτη δείχνει να εκτονώνεται, με την περιοχή της Λακωνίας να εξακολουθεί να προβληματίζει. Στην Κορινθία εξακολουθούν να καταγράφονται περιστατικά, αλλά όχι τέτοια που μπορεί να μας ανησυχούν ιδιαίτερα. Το τελευταίο διάστημα, από το περασμένο Σαββατοκύριακο μέχρι και το βράδυ της Πέμπτης, στην Περιφέρεια Πελοποννήσου καταγράφηκαν 92 νέα κρούσματα του κορωνοϊού, ενώ από αυτά 19 εντοπίστηκαν στην Κορινθία. Μόνο την Πέμπτη, η Πελοπόννησος κατέγραψε 19 κρούσματα, εκ των

ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ

Συνεχίζεται η ενίσχυση των δομών υγείας από την Περιφέρεια Πελοποννήσου



Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου

Χρ. Μέλλιος, σε δηλώσεις του, ευχαρίστησε τον Περιφερειάρχη Παναγώτη Νίκα και την Περιφερειακή Αρχή για την στήριξη που -όπως τόνισε- παρέκουν, όλο αυτό το διάστημα, στην ιατρική κοινότητα, τόσο στο Εθνικό Σύστημα Υγείας όσο και στους ιδιώτες γιατρούς.

οποίων τα 4 στον τόπο μας.

Μέχρι και την Τετάρτη, 20 Ιανουαρίου, οι νοσηλευόμενοι covid-19 στην Περιφέρεια ήταν συνολικά 51 (οι 8 εκ των οποίων σε ΜΕΘ). Στο Νοσοκομείο Κορινθίου νοσηλεύονταν 13 άνθρωποι, εκ των οποίων οι 5 στην ΜΕΘ.

Διαμαρτυρία οδοντιάτρων

Στο μεταξύ, επιστολή διαμαρτυρίας για την μη συμπερίληψη των οδοντιάτρων κατά τα πρώτα στάδια εμβολιασμού ιδιωτών γιατρών κατά της covid-19, εξέδωσε ο Οδοντιατρικός Σύλλογος Κορινθίας. Οι οδοντίατροι, τονίζει ο Σύλλογος, λόγω του ανακείμενου τους είναι πλέον εκτιμώμενοι στον κίνδυνο να μολυνθούν από κορωνοϊό κατά την άσκηση του λειτουργημάτων τους.

Ο Οδοντιατρικός Σύλλογος θα ήθελε να έχουν ενταχθεί οι οδοντίατροι στις ομάδες άμεσης προτεραιότητας για τον εμβολιασμό, κάτι που όμως δεν είδαν να συμβαίνει. Ο κλάδος προορίζεται να εμβολιαστεί μαζί με τους υπόλοιπους ελεύθερους επαγγελματίες γιατρούς και όταν έρθει η σειρά τους, αφού δεν αναγνωρίζεται η ιδιαιτερότητα του κινδύνου που διατρέκουν. Όσο για τους βοηθούς οδοντιάτρων ούτε λόγος.

Ετοιμότητα του Κ.Υ. Κιάτου

Ο Αντιπεριφερειάρχης Τάσος Γκιολής, μαζί με τον Περιφερειακό Σύμβουλο για θέματα Υγείας της Περιφέρειας Άγγελο Χρονιά, επισκέφθηκαν το Κέντρο Υγείας Κιάτου όπου τους υποδέχθηκε ο Διευθυντής του Κέντρου Νίκος Χρυσικός. Ο κ. Χρυσικός αναφέρθηκε στην άποψη συνεργασίας καθώς και τη συνεισφορά από μέρος της Περιφέρειας Πελοποννήσου ενός ισοβαχ στο οποίο και πραγματοποιούνται εξετάσεις σχετικά με ύποπτα περιστατικά covid.

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 153.29 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μπάχαλο στο Νοσοκομείο Θήρας

«■ Στο νοσοκομείο η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού εδώ και μήνες δεν έχει νεφρολόγο.

■ Τεράστιες ελλείψεις προσωπικού (ιατρικού και νοσηλευτικού). Πώς βγαίνουν οι εφημερίες;

■ Η διοίκηση απομάκρυνε σε μια νύχτα της ταμπέλης των αποβιωσάντων συναδέερφων. Γιατί; Ενοχλούσε τη φιέστα του εμβοθιαστικού κέντρου;

■ Δεν τηρούνται οι οδηγίες του ΕΟΔΥ. Στο νοσοκομείο εισέρχεται όποιος θέλει. Μέχρι και σύλληγοι επισκέπτονται τους θαλάμους».

Αναγνώστης



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 633.32 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• Με μηνύσεις απειλούν τώρα κράτη την Pfizer

ΚΑΤΙ... ΤΡΕΧΕΙ με μάσκες και εμβόλια!

Γιατί στα... ξαφνικά
Γαλλία και Γερμανία
αποφάσισαν να «κόψουν»
τις υφασμάτινες

ΣΕΛ. 17



Κάτι τρέχει με υφασμάτινες μάσκες και εμβόλια

Φ οντώνουν οι αντιδράσεις στην Ευρώπη για τη σοβαρή καθυστέρηση που παρατηρείται τις τελευταίες μέρες στην αποστολή εμβολίων από την Pfizer, ενώ υπάρχουν χώρες που απειλούν τη φαρμακοβιομηχανία ότι θα προσφύγουν νομικά εναντίον της, καθώς λαμβάνουν... μισές δόσεις από αυτές που είχαν συμφωνήσει. Την ίδια στιγμή, νέες οδηγίες σχετικά με τη μάσκα που θα χρησιμοποιούν λαμβάνουν οι πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς προτείνεται η χρήση της χειρουργικής έναντι της υφασμάτινης, η οποία, σύμφωνα με τους ειδικούς, δεν προσφέρει την ίδια προστασία.

Όπως ανακοινώθηκε χθες, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θα ζητήσει την ερχόμενη εβδομάδα εξηγήσεις από την Pfizer για τις νέες καθυστερήσεις στην αποστολή προς τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η Pfizer και η BioNTech δεν έχουν σχολιάσει αυτές τις καθυστερήσεις, πέρα από την ανακοίνωση που εξέδωσαν την προηγούμενη εβδομάδα, στην οποία ανέφεραν ότι θα μειωθούν οι παραδόσεις, καθώς γίνονται προσπάθειες να αυξηθεί η παραγωγή των εμβολίων στην Ευρώπη. Πάντως, σύμφωνα με υψηλόβαθμους αξιωματούχους, η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία ενημέρωσε τη Βουλγαρία και την Πολωνία ότι θα καλύψει το κενό που προκαλείται.

Την περασμένη Δευτέρα η Πολωνία έλαβε 176.000 δόσεις του εμβολίου της Pfizer/BioNTech, περίπου 50% λιγότερες από αυτές που ανέμενε. Μάλιστα, ενδέχεται να κινηθεί νομικά εναντίον της Pfizer τον επόμενο μήνα, αν η αμερικανική

φαρμακοβιομηχανία δεν παραδώσει στη χώρα όλες τις δόσεις του εμβολίου για τις οποίες έχει δεσμευτεί. Υπενθυμίζεται πως και η Ιταλία έχει ανακοινώσει ότι εξετάζει το ενδεχόμενο να κινηθεί νομικά εναντίον της Pfizer. Αξίζει να σημειωθεί ότι χθες η Ουγγαρία υπέγραψε συμφωνία για την αγορά 2 εκατομμυρίων δόσεων του Sputnik V και έγινε η πρώτη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης που αγοράζει το ρωσικό εμβόλιο.

Νέες οδηγίες

Εν τω μεταξύ, η γαλλική κυβέρνηση συνιστά τώρα στους κατοίκους της χώρας να φορούν χειρουργικές μάσκες σε εξωτερικούς χώρους, επειδή προσφέρουν καλύτερη προστασία στη μετάδοση του κορονοϊού σε σχέση με τις υφασμάτινες. Σύμφωνα με τους Γάλλους, οι χειροποίητες υφασμάτινες μάσκες δεν παρέχουν αρκετή προστασία μέσω φίλτραρίσματος ώστε να περιορίσουν την εξάπλωση των νέων μεταλλάξεων. Στη Γερμανία από την Πέμπτη είναι πλέον υποχρεωτική η χρήση μάσκας υψηλής προστασίας τόσο στις δημόσιες συγκοινωνίες όσο και στα καταστήματα. Η Γερμανία προτείνει μάσκα τύπου FFP ή KN95.

Υπάρχουν χώρες που απειλούν τη φαρμακοβιομηχανία ότι θα προσφύγουν νομικά εναντίον της, καθώς λαμβάνουν... μισές δόσεις από αυτές που είχαν συμφωνήσει



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.: | 1,3 | Ημερομηνία έκδοσης: | 23-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1682.18 cm ² | Κυκλοφορία: | 14860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Συναγερμός για τις μεταλλάξεις

Τα νέα στελέχη του κορωνοϊού ανατρέπουν τα δεδομένα για την πανδημία

Εντονότατη είναι η ανησυχία που προκαλούν σε παγκόσμιο επίπεδο οι μεταλλάξεις του κορωνοϊού, που εκτιμάται ότι θα επαναπροσδιορίσουν την εξέλιξη της πανδημίας, επιμηκύνοντας τη διάρκεια των περιοριστικών μέτρων και καθυστερώντας την επιστροφή στην κανονικότητα. Οι δύο πιο επικίνδυνες είναι αυτές

που εντοπίστηκαν στη Βρετανία και στη Νότια Αφρική. Η πρώτη, που έχει ανιχνευθεί σε πάνω από 60 χώρες, έχει αυξημένη ικανότητα μετάδοσης κατά 60% έως 70%, ενώ χθες ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο να είναι και πιο θανατηφόρος. Σε ό,τι αφορά τη δεύτερη, έρευνα του Εθνικού

Ινστιτούτου της Νότιας Αφρικής έδειξε ότι μπορεί να αχρηστεύσει τα εμβόλια, με τις φαρμακευτικές εταιρείες ωστόσο να υπογραμμίζουν ότι η επικαιροποίησή τους μπορεί να γίνει εύκολα και γρήγορα. Σε επίπεδο Ε.Ε., την επόμενη εβδομάδα θα επιβληθούν νέοι περιορισμοί στις μετακινήσεις. **Σελ. 3**

Παγκόσμια ανησυχία για τις μεταλλάξεις

Τα στελέχη που εντοπίστηκαν σε Βρετανία και Νότια Αφρική ανατρέπουν τα δεδομένα για εμβόλια και μέτρα προστασίας

Την ομοιομορφία που γέννησε πριν από μερικές εβδομάδες η έναρξη των εμβολιασμών κατά της COVID-19, γρήγορα διαδέχθηκε μια νέα, έντονη ανησυχία: αυτή των μεταλλάξεων του κορωνοϊού, που πιθανώς να επαναπροσδιορίσουν την εξέλιξη της πανδημίας. Ο φόβος των επιστημόνων επικεντρώνεται σε δύο, κυρίως, μεταλλάξεις. Αυτή, που εντοπίστηκε στη Βρετανία και αυτή της Νότιας Αφρικής. Η πρώτη, σύμφωνα με τους ερευνητές, έχει αυξημένα ικανότητα μετάδοσης κατά 60% έως 70%, ενώ μελέτη του Imperial College του Λονδίνου υποδεικνύει ότι προσβάλλει περισσότερο τους πιο νέους, κάτω των 20 ετών. Ηδη το μεταλλαγμένο στελέχος αντικαθίσταται σε περισσότερα από 60 κράτη. Στις ΗΠΑ, μάλιστα, «πρόσκει» ότι τάχιστα θα καταστεί κυρίαρχο, με ανυπολόγιστες συνέπειες και βαρύ ανθρωπινό κόστος. Η μετάλλαξη της Νότιας Αφρικής είναι επίσης

Σε συνέντευξη του ο Μπόρις Τζόνσον άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο το νέο στελέχος να μην είναι μόνο πιο μεταδοτικό, αλλά και πιο θανατηφόρο.

πιο μεταδοτική, έχει ξεφύγει σε μικρότερη κλίμακα, αλλά έχει τη δυνατότητα να αλλάξει ολοκληρωτικά τους κανόνες του παιχνιδιού. Εν ολίγοις αμφότερες οι μεταλλάξεις είναι «κακά μαγιάτα».

Φυσικά, η εμφάνισή τους δεν ήταν καθόλου απρόσμενη. Αντίθετος, οι ειδικοί τη θεωρούσαν δεδομένη εξαιτίας της έκτασης της πανδημίας. Κάθε φορά που ο ιός



Δύο καλόγριες λίγο πριν εμβολιαστούν, στο Λονδίνο. Η μετάλλαξη που εντοπίστηκε στη Βρετανία έχει αυξημένη ικανότητα μετάδοσης κατά 60% έως 70%.

αναδιπλασιάζεται, όπως όταν μολύνει έναν άνθρωπο, υπάρχει πιθανότητα μετάλλαξης. Αυτό έγινε. Απόδειξη της καταστροφής που μπορούν να προκαλέσουν τα υπερμεταδοτικά στελέχη είναι η δραματική έξαρση της πανδημίας στην Αγγλία. Σε συνέντευξή του, αργά χθες το βράδυ, ο πρωθυπουργός της Βρετανίας Μπόρις Τζόνσον άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο

νέο στελέχος να μην είναι μόνο πιο μεταδοτικό, αλλά και πιο θανατηφόρο. Μία ακόμα βασική αιτία ανησυχίας, όπως εξέδει έρευνα του Εθνικού Ινστιτούτου Λοιμωδών Νοσηών της Νότιας Αφρικής, είναι ότι η νοτιοαφρικανική μετάλλαξη μπορεί να ακρωστούσει τα εμβόλια. Οι επιστήμονες έδειξαν με εργαστηριακά πειράματα ότι το νοτιο-

αφρικανικό στελέχος είναι η λεγόμενη «μετάλλαξη διαφυγής» και «ξεφεύγει» από κάποια αντισώματα μας. Ειδικότερα, διαπίστωσαν ότι η ικανότητα των αντισωμάτων του αίματος ατόμων που νόσησαν από COVID-19 να εξουδετερώνουν τον μεταλλαγμένο ιό ήταν κατά οκτώ φορές μικρότερη. Στα εργαστηριακά πειράματα χρειάστηκε οκταπλάσια ποσότητα αντισωμάτων

προκειμένου να αντιμετωπιστεί η μετάλλαξη. Οι ειδικοί δεν αποκλείουν ότι ακόμα και όσοι νόσησαν από COVID-19 είναι εκ νέου ευάλωτοι σε λοίμωξη από το μεταλλαγμένο στελέχος. Επίσης εκτιμούν ότι τα εμβόλια πρέπει να επικαιροποιηθούν προκειμένου να προσφέρουν προστασία και έναντι της μετάλλαξης. Οι φαρμακοβιομηχανίες που παρασκευάζουν εμβόλια

mRNA ισχυρίζονται ότι αυτό μπορεί να γίνει εύκολα και γρήγορα. Η εξάλειψη των υπερμεταδοτικών μεταλλαγμένων στελεχών του κορωνοϊού καθιστά μερικούς ανεπαρκή τα μέτρα προστασίας που λαμβάνουμε μέχρι σήμερα. Παρότι και τα μεταλλαγμένα στελέχη μεταδίδονται ακριβώς όπως γνωρίζουμε (σταγονίδια, αεροζόλια κ.ο.κ.), μελέτη του Imperial College υποδεικνύει πως μπορούν να μεταδοθούν σε μικρότερο χρόνο από το «συμβατικό κορωνοϊό», γεγονός που καθιστά εντελώς απαραίτητη την αποφυγή συναθροίσεων, έστω και μικρής διάρκειας. Επίσης, ήδη σε πολλά κράτη, μεταξύ των οποίων η Γερμανία και η Αυστρία, επιβάλλεται η χρήση μάσκας υψηλής προστασίας, γνωστότερες ως N95 (FF2) που αποστρέφει την εισπνοή του 95% των μικροροσπομμάτων, βακτηρίων, ιών κ.ο.κ., του περιβάλλοντος. Μία άλλη πιθανή λύση είναι η χρήση χειρουργικής μάσκας, παρό-

Οι φαρμακοβιομηχανίες που παρασκευάζουν εμβόλια mRNA τονίζουν ότι η επικαιροποίησή τους μπορεί να γίνει εύκολα και γρήγορα.

τι προσφέρει συγκριτικά ελαττωμένη προστασία ή ακόμα και διπλής μάσκας, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις αναγκαστικού συναυτισμού. Την κατεύθυνση της Γερμανίας και της Αυστρίας αναμένεται να ακολουθήσει και η Γαλλία, απαγορεύοντας τη χρήση αυτοσχέδιων «μασκακιών» καλυμμάτων και επιβάλλοντας τη χρήση «ιατρικών» μάσκων.

Επανερχεται στην Ε.Ε. ο περιορισμός των μετακινήσεων

Την αναπροσαρμογή μας στις ΒΥΣΕΛΛΕΣ ΠΛΗΘΥΝΑΛΟΓΟΥΣ

Συνεχίζεται η σύγκρουση όσον αφορά τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις των εμβολίων των Pfizer/BioNTech, με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να δεσμεύεται ότι θα ζητήσει εκ νέου διαβεβαιώσεις από τις εταιρείες για το χρονοδιάγραμμα. Η Ιταλία και η Τσεχία ανακοίνωσαν ότι θα έχουν μειωμένες παραδόσεις και την επόμενη εβδομάδα

Σύγκρουση με τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις των εμβολίων της Pfizer – Η AstraZeneca προειδοποίησε ότι σε πρώτη φάση θα διαθεθεί σημαντικά λιγότερες δόσεις.

δα (στην περίπτωση της Τσεχίας, μάλιστα, και τη μεθεπόμενη). Στη γενικότερη αναταραχή έχει συμβάλει και η έλλειψη των ειδικών συρτηρών που απαιτούνται για την εξαγωγή έξι (αντί για πέντε) δόσεων από τα φιαλίδια. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή προχώρα διαβεβαιώνει ότι οι παραδόσεις θα επετράθησαν σε κανονική επίπεδο από την ερχόμενη εβδομάδα και ότι οι ελλείψεις θα κλυδωνίζονται πλήρως έως την εβδομάδα της 15ης Φεβρουαρίου. Η μείωση των παραδόσεων στην Ελλάδα, σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», την τρέχουσα εβδομάδα ήταν της τάξης του 50%, αλλά αναμένεται επιστροφή στα προσηφωμένα επίπεδα παραδόσεων την ερχόμενη εβδομάδα. Η BioNTech, σε επικοινωνία που είχε με την «Κ», αναφέρει ως εξακολουθεί να ισχύει η προ εβδομά-

δος ανακοίνωσή της, σύμφωνα με την οποία οι παραδόσεις προς τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα επιστρέψουν σε κανονικά επίπεδα από την ερχόμενη εβδομάδα και θα είναι αυξημένες από αυτή της 15ης Φεβρουαρίου. Στο πρώτο τρίμηνο, ως αποτέλεσμα, η κοινοπραξία θα παραδώσει τη συμφωνημένη ποσότητα εμβολίων, ενώ «οι ποσότητες θα αυξηθούν σημαντικά» στο δεύτερο τρίμηνο. Ωστόσο νέα προκλήματα στην εμβολιαστική εκστρατεία της Ε.Ε. θέτει η χθενοβραδινή ανακοίνωση της AstraZeneca, η οποία προειδοποίησε τα 27 κράτη-μέλη ότι οι δόσεις του εμβολίου που θα διαθέσει, σε πρώτη φάση, θα είναι σημαντικά λιγότερες από τις αναμενόμενες, εξαιτίας προβλήματος στην παραγωγή. Η Ε.Ε. περίμενε 100 εκατομμύρια δόσεις από την AstraZeneca το πρώτο τρίμηνο του 2021, αλλά πηχώς που γνωρίζουν την κατάσταση, αναφέρουν ότι δεν θα παραδοθούν ούτε οι μισές.

Επιτάχυνση διαδικασιών Στην προχθεσινή «τηλεδιάσκεψη κορυφής» ήταν έντονη εξέλιξη οι πιέσεις των κρατών-μελών για επιτάχυνση των αδειοδοτικών διαδικασιών που αφορούν τα επόμενα υποψήφια εμβόλια. Μεταξύ άλλων συζητήθηκε πρόταση της Δανίας – για πολλούς παρακινούμενη – για διανομή των δόσεων πριν από την τελική έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), ώστε να μπορούσαν να προχωρήσουν ταχύτερα οι εμβολιασμοί όταν δοθεί το πράσινο φως. Παράλληλα, νέα ρωγμή στην κοινή ευρωπαϊκή στρατηγική προκύπτει από την απόφαση της Ουγγαρίας να χορηγήσει, μέσω της εθνικής της εποπτικής αρχής, άδεια χρήσης εκτάκτου ανάγκης στο εμβόλιο της AstraZeneca.



Εμβολιασμός ηλικιωμένου στη Γαλλία. Σύμφωνα με την BioNTech, οι παραδόσεις εμβολίων προς τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα επιστρέψουν σε κανονικά επίπεδα από την ερχόμενη εβδομάδα.

Απαντώντας σε σχετική ερώτηση, εκπρόσωπος της Επιτροπής διαβεβαίωσε ότι η επιλογή αυτή δεν θα δώσει προνομιακή πρόσβαση σε δόσεις στην Ουγγαρία, καθώς η σύμβαση της Ε.Ε. με την εταιρεία προβλέπει διανομή μόνο αφού έχει υπάρξει έγκριση από τον EMA (αναμένεται στις 29 Ιανουαρίου). Έντονη ήταν και η σύγκρουση μεταξύ των Ευρωπαίων ηγετών όσον αφορά τον κίνδυνο που αποτελούν τα νέα στελέχη του κορωνοϊού και οι μεταλλάξεις του. Τόσο η Γερμανία όσο και η Γαλλία υπεργράμμωσαν την ανάγκη να υπάρξει στενός συντονισμός στη λήψη περιοριστικών μέτρων, επισημαι-

νοντας ότι διαφορετικά ενδεχομένως να καταστεί αναρτίστη η υποθέτηση μονομερών μέτρων κλεισίματος των συνόρων. Στην ίδια γραμμή κινήθηκαν η Ολλανδία, το Βέλγιο και η Σλοβενία. Οι αντιπροβίσεις των κρατών-μελών θα συζητήσουν την προσεχά Δευτέρα πιθανές νέες συστάσεις για περιορισμό των μετακινήσεων εντός της Ε.Ε., ειδικά για περιοχές που θα ταξινομηθούν ως «βαθύ κόκκινο», αλλά και για νέους περιορισμούς στις μετακινήσεις από τρίτες χώρες προς την Ένωση. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θα παρουσιάσει σχετικές προτάσεις στις επόμενες ημέρες.

Πανελλαδικό δίκτυο επιτήρησης

Της PENNYΣ ΜΠΟΝΑΟΥΤΖΑ

Εν ενόψει της επιτήρησης της πανδημίας COVID-19 στη χώρα μας με τη δημιουργία ενός πανελλαδικού δικτύου για τη συστηματική παρακολούθηση ενδεχόμενων μεταλλάξεων του κορωνοϊού, προχωράει το υπουργείο Υγείας. Στο δίκτυο συμμετέχουν εργαστήρια πανεπιστημίων και νοσοκομείων που διενεργούν ελέγχους ανίχνευσης των SARS-CoV-2 καθώς και ο ΕΟΔΥ, τα οποία αποστέλλουν δειγματολόγια από όλα τα κράτη προς περαιτέρω ανάλυση στο Ιδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών (ΙΠΒΕΑ). Η παρέμβαση γίνεται υπό τη σκέπη των μεταλλαγμένων στελεχών του SARS-CoV-2 που έχουν καταγραφεί το τελευταίο διάστημα στην Ευρώπη, στη Νότια Αφρική και στη Βραζιλία και τα οποία έχουν προκαλέσει ανησυχία στην πολιτεία και στην επιστημονική κοινότητα ως προς τις επιπτώσεις που μπορεί να έχουν τόσο στην εξέλιξη της πανδημίας, όσο και στην αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Ηδη στη χώρα μας έχουν εντοπιστεί 26 περιπτώσεις του βρετανικού στελέχους. Σε τουλάχιστον δύο περιπτώσεις τα άτομα που είχαν προσβληθεί από το στελέχος αυτό δεν είχαν ιστορικό ταξιδιού στο εξωτερικό τότε είχαν έρθει σε επαφή με άτομα που είχαν ταξιδέψει πρόσφατα. Για το θέμα των μεταλλάξεων το υπ. Υγείας είναι σε συνεργασία με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων και μάλιστα σήμερα αναμένεται ο υπουργός Βασιλίας Κικίλιας να έχει συνομιλίες και με τη διευθύντρια του Κέντρου, Dr Andrea Ammon.

Χθες, ο κ. Κικίλιας συζήτησε σύσκεψη στο υπουργείο, στην οποία συμμετείχαν ο πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του ΙΠΒΕΑ Δημήτρης Θάνας, ο

πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκομανής, και οι καθηγητές Σοφία Τσιβόρα, Γιώργος Σοφρίδης, Δημήτρης Παροικιός, Γκιγκας Μαγιορκίνης και Άννα Παπιά. Όπως δήλωσε μετά το τέλος της συσκέψεως ο κ. Κικίλιας, «προχωράει στη δημιουργία ενός δικτύου για την ενόχληση του ελέγχου σε όλη την Ελλάδα. Ενα δίκτυο επιτήρησης, επιτήρησης και διαγνώσης μεταλλαγμένων στελεχών, ώστε να μπορούμε να έχουμε σωστή επιδημιολογική στοιχειά, τα οποία θα μας οδηγούν στο να υπάρχει σωστή

Διάγνωση και παρακολούθηση μεταλλαγμένων στελεχών – Στη χώρα μας έχουν εντοπιστεί 26 περιπτώσεις του βρετανικού στελέχους.

επιδημιολογική ανάλυση και να μπορεί η κυβέρνηση να λαμβάνει τις ανάλογες αποφάσεις». Ο κ. Θάνας τόνισε ότι «το ΙΠΒΕΑ εδώ και αρκετό καιρό έχει αρχίσει μια γονιδιωματική επιτήρηση της πανδημίας COVID-19 στη χώρα μας και έχει αυτή τη στιγμή τις κατάλληλες υποδομές και την κατάλληλη ερευνητική εμπειρία, ούτως ώστε να κάνουν μια πλήρη γονιδιωματική αποτύπωση των διαφόρων στελεχών κορωνοϊού». Σύμφωνα με τον κ. Θάνα, δημιουργείται ένα ενοποιημένο δίκτυο όπου θα αποστέλλονται δείγματα από όλα τα κράτη στο ΙΠΒΕΑ για την ταυτοποίηση του στελέχους του ιού. «Αυτό θα βοηθήσει πολύ, ώστε να έχουμε μια πλήρη μοριακή αποτύπωση της πανδημίας στη χώρα σε βάθος χρόνου, κατά τη διάρκεια του εμβολιασμού και κατόπιν».

Το ΕΣΥ τους στέλνει σε ιδιώτες!

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 11 | Ημερομηνία έκδοσης: | 23-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 102.61 cm ² | Κυκλοφορία: | 950 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Το ΕΣΥ τους στέλνει σε ιδιώτες!

Υπάρχει δημόσιο νοσοκομείο που στέλνει στους πολίτες σε ιδιωτικά κέντρα; Το Νοσοκομείο Χαλκίδας! Όπως καταγγέλλουν σε ερώτησή τους οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ Μιχάλης Χατζηγιαννάκης και Βαγγέλης Αποστόλου, με απόφασή της η Επιτροπή Λοιμώξεων του νοσοκομείου ζητάει από τους πολίτες που έχουν προγραμματισμένα ραντεβού για ακτινολογικές εξετάσεις να προσκομίζουν πριν

από οποιαδήποτε εξέταση αρνητικό αποτέλεσμα rapid test για κορωνοϊό. Δηλαδή ο πολίτης είτε θα επιβαρυνθεί με το ποσοστό συμμετοχής στην ακτινολογική εξέταση σε ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο, είτε θα πληρώσει το τεστ για να κάνει μετά δωρεάν την ακτινολογική εξέταση στο νοσοκομείο.

Κ.Που.

«Στοπ» στα ρουσφέτια για εμβόλιο με εντολή Μητσοτάκη

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 55

Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 205.65 cm² Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Στοπ» στα ρουσφέτια για εμβόλιο με εντολή Μητσοτάκη

Μεγάλο πρόβλημα αποτελούν για την κυβέρνηση τα ρουσφέτια στον εμβολιασμό που ζητούν διάφοροι μεγαλοσχήμονες. Όσο κι αν φαίνεται απίστευτο, οι πιέσεις διάφορων μεγαλοπαραγόντων, για να πάρουν πιο γρήγορα σειρά στον εμβολιασμό είναι συνεχείς. Για το θέμα έχει ενημερωθεί ο ίδιος ο πρωθυπουργός και έδωσε την εντολή που φαντάζεστε: Κανένα ρουσφέτι.

Ή, όπως λέει κι ο λαός, «κι αν είσαι και παπάς, με την αράδα σου θα πας»! Όμως, οι αιτούντες δεν το έχουν πάρει όλοι καλά. Και κάποιοι, όπως μαθαίνω, απειλούν ότι η δυσaráσκειά τους θα φανεί στο εξής στη στάση τους απέναντι στην κυβέρνηση. Αφήστε που μέσα σε όλους που ζητούν προτεραιότητα

είναι και πολιτικά πρόσωπα, πρώην υπουργοί για παράδειγμα, που λόγω ηλικίας και καλής κατάστασης υγείας δεν μπορούν να πάρουν γρήγορα σειρά.

Το σίγουρο είναι ότι ο Μητσοτάκης δεν πρόκειται να αλλάξει γνώμη. Εκεί όπου θα αρχίσουν τα προβλήματα και θα υπάρξουν δυσκολίες είναι όταν, εκτός από τους ευπαθείς, θα αρχίσουν να παίρνουν σειρά διάφορες επαγγελματικές ομάδες, με τη στήριξη των καθ' ύλην αρμόδιων υπουργών. Κλασικό παράδειγμα οι εκπαιδευτικοί, που δύσκολα μπορεί να πειστεί κανείς ότι θα πρέπει να προηγηθούν των αστυνομικών, των συνοριοφυλάκων, των λιμενικών ή των οδοκαθαριστών. Και έπεται συνέχεια...

Ερώτηση της Μ. Τζούφη για παραβίαση πρωτοκόλλου εμβολιασμών στα Ιωάννινα

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 314.66 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ερώτηση της Μ. Τζούφη για παραβίαση πρωτοκόλλου εμβολιασμών στα Ιωάννινα

Εξηγήσεις από το υπουργείο Υγείας ζητά η Μερóπη Τζούφη για τα φαινόμενα που παρατηρήθηκαν στα Ιωάννινα σχετικά με την παραβίαση του πρωτοκόλλου εμβολιασμού. Με ερώτηση που κατέθεσε προς τον Βασίλη Κικίλια, επισημαίνει πως για να είναι επιτυχημένο το εγχείρημα του μαζικού εμβολιασμού, απαιτούνται όροι διαφάνειας και ισότιμης πρόσβασης όλων των πολιτών.

Όπως τονίζεται στην ερώτηση που συνυπογράφουν ακόμα 18 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, υπάρχουν αναφορές ιδιωτών ιατρών για την παράλειψή τους από τον κατά προτεραιότητα εμβολιασμό, όπως και η καταγγελία του Οδοντιατρικού Συλλόγου Ιωαννίνων για μη - τήρηση των όρων ισότιμης πρόσβασης στη διαδικασία.

Ακόμα, υπογραμμίζεται πως η κυβέρνηση της



ΝΔ αντιλαμβάνεται την εν λόγω συλλογική προσπάθεια ως ευκαιρία για να αποσπάσει μικροπολιτικά οφέλη. Ενδεικτικοί είναι οι εμβολιασμοί πλειάδας κυβερνητικών στελεχών, συζύγων και «ημετέρων», παρακάμπτοντας το υγειονομικό προσωπικό της «πρώτης γραμμής» και τις ομάδες αυξημένου κινδύνου.

Στο πλαίσιο αυτό, η βουλευτής Ιωαννίνων του ΣΥΡΙΖΑ καλεί τον αρμόδιο

υπουργό να απαντήσει αν τηρείται πιστά η εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, η οποία καθορίζει με σαφήνεια την προτεραιότητα των εμβολιασμών ανά ομάδα πληθυσμού και αν εφαρμόζονται οι οδηγίες του ΠΟΥ, οι οποίες υπερτονίζουν την προτεραιότητα εμβολιασμού του υγειονομικού προσωπικού (δημόσιου & ιδιωτικού τομέα).

Τέλος, καλεί τον υπουργό Υγείας να απαντήσει

σε πόσα και ποια εμβολιαστικά κέντρα θα γίνουν οι εμβολιασμοί στα Ιωάννινα, αν θα αξιοποιηθούν οι μονάδες πρωτοβάθμιας υγείας (ΤΟΜΥ, Κέντρα Υγείας), όπως και πως θα αντιμετωπιστούν προβλήματα εμβολιασμού ηλικιωμένων και ευάλωτων πολιτών που διαμένουν σε απομακρυσμένες περιοχές ή πάσχουν από αδύνατη τη μετακίνησή τους.

«Διπλά βιβλία» και με τα εμβόλια

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | DOCUMENTO | Σελ.: | 1,8-9 | Ημερομηνία έκδοσης: | 24-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 2311.35 cm ² | Κυκλοφορία: | 12000 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«Διπλά βιβλία» και με τα εμβόλια

Αδιαφάνεια και αλαλούμ με παρακάμψεις
και εξαιρέσεις ανοίγουν κερκόπορτες
για ρουσφέτια «φίλων και εκλεκτών»

Σελ. 8-9

«Διπλά βιβλία» και στους εμβολιασμούς

Αδιαφάνεια και μπάχαλο αφήνουν διάπλατα ανοιχτή την πόρτα σε «εκλεκτούς» να παρακάμπτουν την προτεραιότητα των πληθείων

Ρεπορτάζ

Σοφία Αναστασίου

● Εν συντομία

Η διαχείριση των εμβολιασμών στην Ελλάδα παραπέμπει στην εκάστοτε πρωθυπουργού με το ακάλυπτο στήθος εν ώρα εμβολιασμού που σχολιάστηκε αρνητικά από διεθνή ΜΜΕ. Μια διαδικασία με παρακάμψεις, εξαφάνσεις και «ρουσφέτια», ακριβώς επειδή είναι αδιαφανής.

● Γιατί ενδιαφέρει

Εμβολιασμοί από την πίσω πόρτα.

Μόνο στα χαρτιά ισχύει για τους «εκλεκτούς» η περίφημη προτεραιοποίηση των εμβολιασμών στην Ελλάδα, όπως φαίνεται από τις καταγγελίες αλλά και τις αναφορές που αποδεικνύουν ότι υπάρχουν πολλές «τρύπες» στο πολυδιαφημισμένο σύστημα εμβολιασμού, προσφέροντας έτσι πρόσφορο έδαφος για κάθε είδους ρουσφέτια. Οι εμβολιασμοί γίνονται με ρυθμούς χελώνας σε σύγκριση με τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες – η Ελλάδα είναι στις τελευταίες θέσεις στην αναλογία εμβολιασμών ανά 100 κατοίκους στην ΕΕ – καθυστερώντας έτσι αυτούς που έχουν πραγματικά ανάγκη την ανοσία στην Covid-19. Την ίδια ώρα τα στόματα παραμένουν κλειστά και ο φόβος κυριαρχεί μεταξύ υγειονομικών που βλέπουν με τα μάτια τους τους «εκλεκτούς» να εμβολιάζονται παρανόμως.

Την περασμένη Πέμπτη ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας **Μάριος Θεμιστοκλέους** υπενθύμιζε για άλλη μία φορά στους πολίτες τους τρεις τρόπους με τους οποίους μπορεί να κλείσει κάποιος ραντεβού για να εμβολιαστεί. Είναι όμως ειρωνεία ότι δεν αποτελούν τον μόνο τρόπο για να κάνει κάποιος το πολυπόθητο εμβόλιο. Πέρα από το μήνυμα που θα λάβουν εάν είναι εγγεγραμμένοι στην άυλη συνταγογράφηση ή μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr ή με τη βοήθεια φαρμακοποιού και ΚΕΠ, υπάρχουν και οι «μπαραμπάδες στην Κορώνη».

Τα ρουσφέτια

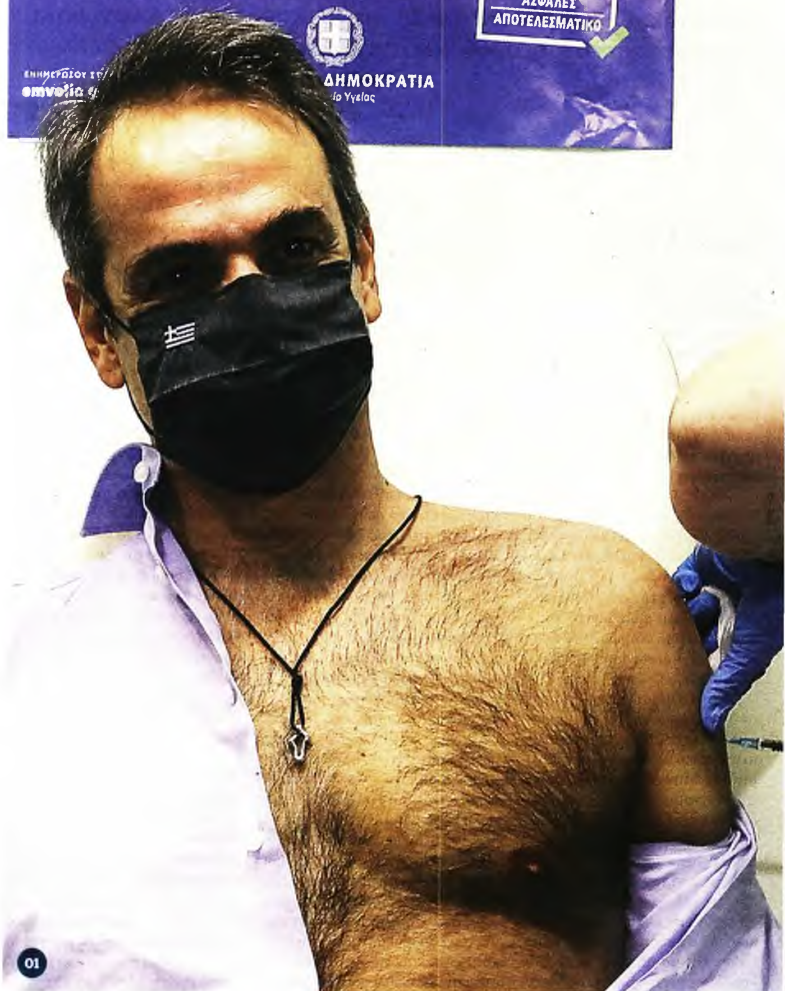
Διεθνή κατακραυγή προκάλεσαν οι selfies και τα δημοσιεύματα για τα ρουσφέτια κυβερνητικών στην

Ελλάδα σε βάρος του εμβολιασμού γιατρών. Παρά τη δυσαρέσκεια γι' αυτά τα περιστατικά που το πρωθυπουργικό γραφείο άφησε να διαρρεύσει μέσα από στίλβες παραπολιτικών, η διαδικασία «εξυπηρετήσεων» συνεχίστηκε, αλλά αυτήν τη φορά με περισσότερη προσοχή.

Μετά την κωμωδία του τηλεοπτικού εμβολιασμού και τις φωτογραφίες με το δασύτριχο στήθος του πρωθυπουργού σε κοινή θέα και τη βελόνα στο μπράτσο των «αρίστων», εικόνες από χολιγουντιανή ταινία εκτυλίσσονται σε μεγάλα νοσοκομεία της χώρας. Θωρακισμένα αυτοκίνητα που μετέφεραν εύπορους και αναγνωρίσιμους – όχι πάντως ηλικιωμένους – πενούσαν ινκόγκνιτο στον προαύλιο χώρο των νοσοκομείων. Στην υπηρεσία τους είχαν ακόμη και τοιλιόδρους που έδωχναν τα «ενοχλητικά» βλέμματα των υγειονομικών. Πραγματικές περιγραφές νοσηλευτών και γιατρών στο Documento, που ζήτησαν να τηρηθεί η ανωνυμία τους, μεταφέρουν ότι είδαν σε νοσοκομεία της Αθήνας μέσα σε λίγα 24ωρα πιο πολλά ζέπι με φιμέ τζάμια παρά ασθενοφόρα.

Προηγήθηκαν τα δημοσιεύματα που αποκάλυψαν τα emails του εκλεκτού της ΝΔ και καθηγητή Παθολογίας – Ογκολογίας **Κωνσταντίνου Συρίγου**, ο οποίος ενημέρωνε όλο το διδακτικό και ερευνητικό προσωπικό και τους ομότιμους καθηγητές της Ιατρικής Σχολής Αθηνών για τον κατά προτεραιότητα εμβολιασμό τους! Λίγες μέρες μετά ο 70χρονος ποινικολόγος **Αλέξης Κούγιας** αποκαλύπτει σε έδρα δικαστηρίου ότι εμβολιάστηκε με απόφαση των λοιμωξιολόγων επειδή ήταν συνήγορος οίκου φροντίδας ηλικιωμένων. Με ποιο πρωτόκολλο άραγε ένας που δεν ανήκει στις ομάδες που έχουν προτεραιότητα, απλώς και μόνο επειδή είναι συνήγορος γηροκομείου, μπορεί να πάρει τη θέση εκείνων που πραγματικά έχουν ανάγκη να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα; Ποιος έχει λάβει τέτοιες αποφάσεις που αφορούν συνεργάτες σε γηροκομεία; Σε ποια λίστα προτεραιότητας εμφανίζονται όσοι εργαζόταν σε αυτά, ανεξαρτήτως αν δεν συμβιβάζονται επί ώρες με τους ηλικιωμένους;

Εύλογα ανακύπτουν οι απορίες



Παρά τη δυσαρέσκεια για τις selfies και τα δημοσιεύματα για τα ρουσφέτια, η διαδικασία «εξυπηρετήσεων» συνεχίστηκε αλλά με περισσότερη προσοχή...

εσ καθώς τρεφείται απόλυτη αδιαφάνεια στην προτεραιότητα και στις λίστες των εμβολιασμών. Έτσι φουντώνουν οι υπόνοιες για εξυπηρετήσεις φίλων, ενώ η διαχείριση παραπαίει, όπως υποδηλώνουν καταγγελίες από το Νοσοκομείο Χίου. Ενώ δίλωσαν συμμετοχή στον εμβολιασμό 368 υγειονομικοί, τελικά οι δόσεις του εμβολίου που έφτασαν ήταν 240, εμποδίζοντας τους αρμόδιους να δώσουν προτεραιότητα σε όσους απαιτείται από τη διαδικασία. Οι εργαζόμενοι που είχαν πραγματική ανάγκη πήραν τη συμβουλή να διλώσουν συμμετοχή στην πλατφόρμα, με αποτέλεσμα να μη γωρίζουν πότε θα γίνει ο εμβολιασμός τους, με δεδομένο ότι υπάρχει σοβαρή έλλειψη δόσεων εμβολίου.

Παράλληλα, την προηγούμενη εβδομάδα ο Μ. Θεμιστοκλέους ενέκρινε τη δημιουργία ενός μηχανισμού αναπλήρωσης των ραντεβού. Κατά δήλωσή του, «πρόκειται για προληπτικό μηχανισμό που θα κινητοποιεί άμεσα στελέχη των ένοπλων δυνάμεων και των σωμάτων ασφαλείας πρώτης γραμμής προκειμένου να εμβολιαστούν όπου χάνονται ραντεβού». Το κριτήριο μάλιστα για την

επιλογή, δηλαδή «η δεδομένη ειτοιμότητα αυτών των στελεχών ώστε να μεταβαίνουν χωρίς χρονοκαθυστροφή στα σημεία εμβολιασμού», ανοίγει διάπλατα την κερκόπορτα των παρατυπιών και αφήνει την απορία αν οι εκπαιδευτικοί που βρίσκονται σε σχολικές αίθουσες και συγχρωτίζονται με δεκάδες παιδιά καθημερινά είναι δημόσιοι υπάλληλοι δεύτερης κατηγορίας. Με αυτή την επιλογή γίνεται πασιφανές σε ποιους δίνει προτεραιότητα το «επιτελικό κράτος», καθώς στις τάξεις των ενστόλων διατέθειτο πλήθος ψηφοφόρων.

«Πού πηγαίνει η έκρηξη δόσης»;

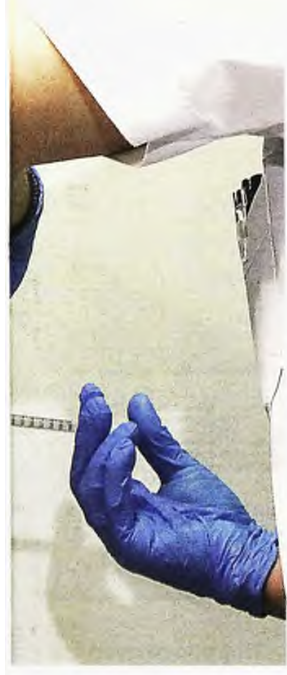
Και ενώ όλες οι χώρες της Ευρώπης έχουν αναστατωθεί από την καθυστέρηση στην παράδοση των δόσεων που ανακοινώνουν οι φαρμακευτικές εταιρείες, τα εμβόλια Λιγυοστέου και η γειτονική Ιταλία προτίθεται να κινηθεί ακόμη και νομικά «τις επόμενες ημέρες», όπως ανακοινώθηκε, εναντίον της Pfizer, στην Ελλάδα εμφανίζονται καταγγελίες για υπεξαίρεση δόσεων του «πολύτιμου» εμβολίου, αλλά δεν φαίνεται να απασχολούν καμία ελεγκτική αρχή.

Σε δύο μεγάλα νοσοκομεία της



02

01 Τον γύρο του κόσμου έκαναν τα τηλεοπτικά πλάνα και οι φωτογραφίες με το δασύτριχο στήθος του πρωθυπουργού σε κινή θέα την ώρα του εμβολιασμού του 02 Ο γγ Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους Ξέχασε να πει στους πολίτες ότι εκτός από τους τρεις τρόπους με τους οποίους μπορεί να κλείσει κάποιος ραντεβού για να εμβολιαστεί (άυλη συνταγογράφηση, πλατφόρμα epinolio.gov.gr και μέσω φαρμακοποιού ή ΚΕΠ), υπάρχουν και οι μπαρμπαδες στην Κορώνη 03 Την ίδια ώρα στρατιωτικοί και αστυνομικοί που ούτε γιατροί είναι ούτε σε ευπαθείς ομάδες ανήκουν ξεμπροσιάζουν αφελέως στα social media την αδιαφάνεια στη διαδικασία των εμβολιασμών



Αθήνας γιατροί και νοσηλεύτες αναρωπιούνται από τις πρώτες κιόλας μέρες των εμβολιασμών που πηγαίνει η έκρηξη δόση του εμβολίου, καθώς «περίσσει» σύμφωνα με τις προδιαγραφές που έδινε η παρασκευάστρια. Μόλις πριν από λίγες μέρες ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) έδωσε το πράσινο φως για τη χρήση μίας επιπλέον δόσης, της έκτης, ανά φιαλίδιο του εμβολίου των Pfizer/BioNTech. Πρόκειται άραγε για δεκάδες χιλιάδες δόσεις οι οποίες είτε χάθηκαν είτε βρέθηκαν στα σκουπίδια; Η εμβολίασαν παράτυπα κάποιους «εκλεκτούς», εξηγούν υγειονομικοί.

Αυτό ανέφερε σε καταγγελία του και ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας Πάολος Πολάκης για το νοσοκομείο Ευαγγελισμός, ζητώντας εξηγήσεις από τον διοικητή του νοσοκομείου αν είναι αληθής η πληροφορία ότι γνωστή εντατικολόγος του Ευαγγελισμού μαζεύει την έκρηξη δόση από τα φιαλίδια και την κάνει σε «μεγαλόσχισμο». Παράλληλα, ο Π. Πολάκης ρωτούσε εάν αληθεύει ότι με την αποκάλυψη αυτής της πρακτικής «σταμάτησε ο εμβολιασμός και ήρθε η

Πολιτική Προστασία για να ελέγξει τα ΑΜΚΑ ανιών που εμβολιάστηκαν», ζητώντας τα στοιχεία –πλίκια προφανώς– όσων πιθανώς εμβολιάστηκαν από τις εν λόγω πλεονάζουσες (μία ανά φιαλίδιο) δόσεις.

Κάτι παρόμοιο φαίνεται ότι συνέβη και σε άλλο μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας το οποίο, σύμφωνα με περιγραφές από την πρώτη μέρα του εμβολιασμού, «φιλοξένησε» γνωστά ονόματα της τηλεόρασης αλλά και μεγάλους επιχειρηματίες οι οποίοι, όπως και άλλοι διευθυντές ραδιοτηλεοπτικών μέσων και στελέχη τους σε άλλα νοσοκομεία, σε καμία περίπτωση δεν ανήκαν στο υγειονομικό προσωπικό ούτε φυσικά σε ευπαθείς ομάδες. Μάλιστα οι πληροφορίες αναφέρουν ότι οι εμβολιασμένοι «της πίσω πόρτας» λαμβάνουν sms για το ραντεβού της δεύτερης δόσης, ενώ εμβολιάζονται εκτός σειράς την πρώτη φορά. Δηλαδή η εξυπηρέτηση είναι άμεση. Επομένως με ποιον τρόπο τα συγκεκριμένα πρόσωπα καταχωρούνταν στο μητρώο από τη στιγμή που δεν το δικαιούνταν, πώς θα πάρουν πιστοποιητικό εμβολιασμού και κυρίως με ποιον τρόπο θα λάβουν και τη δεύτερη δόση του εμβολίου;

Η διάτρητη διαδικασία

Οι απορίες ανακύπτουν από τη διαδικασία που παρουσιάζει η κυβερνητική πλατφόρμα covid19.gov.gr. Το σύστημα διαχείρισης συνεδριών εμβολιασμού κατά του κορονοϊού, που σχεδιάζεται και λειτουργεί υπό την εθούνη και εποπτεία της ΗΔΙΚΑ ΑΕ, έχει σκοπό τον προκαθορισμό της ημερομηνίας εμβολιασμού των προσώπων που έχουν εγγραφεί στο σύστημα προτεραιοποίησης εμβολιαζομένων εναντίον της πανδημίας Covid-19. Διασυνδέεται με το σύστημα προτεραιοποίησης εμβολιαζομένων, από το οποίο αντλεί με ηλεκτρονικό τρόπο και εφαρμόζοντας τα κατάλληλα τεχνικά μέτρα κρυπτογράφησης τα ακόλουθα οκτώ στοιχεία των προς εμβολιασμό προσώπων: όνομα, επώνυμο, πατρώνυμο, μητρώνυμο, ημερομηνία γέννησης, ΑΜΚΑ, ομάδα προς εμβολιασμό και στοιχεία επικοινωνίας [ταχυδρομική διεύθυνση κατοικίας, ταχυδρομικός κώδικας, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) και αριθμός κινητού τηλεφώνου], ανάλογα με τα κριτήρια και την κατηγοριοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Είναι απορίας άξιο πώς ένα τέτοιο σύστημα, που έχει στη διάθεσή του τόσα προσωπικά δεδομένα, δεν μπορεί να διασταυρώσει έστω μέσω ΑΜΚΑ την ημερομηνία γέννησης, αλλά παρακάμπτεται με διάφορες περιπτώσεις εξαίρεσεων και κλείνει το ραντεβού για τη δεύτερη δόση εμβολίου σε άτομα που δεν ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα που εμβολιάζεται την τρέχουσα περίοδο.

Τίποτε δεν αποκλείει να βρεθούν και πάλι μπροστά σε διπλές καταγραφές και Excel που θα περαστούν χειροκίνητα σε ανύποπτο χρόνο στο κεντρικό μητρώο εμβολιασμών. Ακόμη και ο μηχανισμός αναπλήρωσης των ραντεβού που θεομοθετήθηκε λειτουργεί ως παράλληλη λίστα εμβολιασμών με κυβερνητική απόφαση και μπορεί να αξιοποιηθεί κατάλληλα για να εξυπηρετηθούν οι «φιλοι και γνωστοί». Το μόνο σίγουρο πάντως εί-

Απάντηση ΕΑΔ «Έγκαιρος εντοπισμός λαθών»

01 Κλιμάκια της ΕΑΔ ξεκίνησαν ελέγχους στα δημόσια νοσοκομεία με αντικείμενο τη συμμόρφωση με τις απαιτήσεις της διαδικασίας του εμβολιασμού στις 27.12.2020, όταν ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί του υγειονομικού προσωπικού σύμφωνα με την προτεραιοποίηση του υπουργείου Υγείας/Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού. Ο αρχικός αυτός έλεγχος έλαβε χώρα σε τέσσερα νοσοκομεία: Σωτηρία, Αρεταίειο, Αιγινήτειο, Αττικόν.

02 Ο προγραμματισμός και σχεδιασμός των ελέγχων στα δημόσια νοσοκομεία εφεξής θα διενεργούνται σε τακτική βάση σε συνδυασμό με την αξιολόγηση τυχόν σχετικών καταγγελιών.

03 Η μεθοδολογία του ελέγχου βασίζεται κυρίως στη διασταύρωση των λιστών του κάθε νοσοκομείου σύμφωνα με τα προγραμματισμένα σε ημερήσια βάση ραντεβού και τα απολογιστικά στοιχεία των ανά ημέρα πραγματοποιηθέντων εμβολιασμών. Λαμβάνονται επιπλέον στοιχεία προς διασταύρωση που αφορούν την προμήθεια εμβολίων ανά νοσοκομείο/εμβολιαστικό κέντρο.

04 Από τα αποτελέσματα των ελέγχων που έχουν διενεργηθεί έως σήμερα τόσο στα προαναφερόμενα δημόσια νοσοκομεία όσο και στα 16 ιδιωτικά εμβολιαστικά κέντρα/νοσοκομεία διαπιστώθηκαν η εν γένει ομαλή διεξαγωγή των εμβολιασμών, η τήρηση των προβλεπόμενων σύμφωνα με το Εθνικό Επιχειρησιακό Σχέδιο Εμβολιασμού κατά της Covid-19 και ότι το σύστημα εμβολιασμού διαθέτει επαρκείς δικλίδες ασφαλείας προς αποτροπή τυχόν παρεμβάσεων, αλλά και για τον έγκαιρο εντοπισμό λαθών.

να ότι σε αυτές τις περιπτώσεις δεν τηρείται η διαδικασία της διενέργειας εμβολιασμού όπως περιγράφεται στο Εθνικό Επιχειρησιακό Σχέδιο Εμβολιασμού.

Όμως οι καταγγελίες και οι αναφορές πληθαίνουν και ανακύπτει η εύλογη απορία γιατί δεν διαφεύδονται. Γιατί η διαδικασία δεν είναι διαφανής; Ποιος ελέγχει το μητρώο εμβολιασμού και ποιος εγγυάται τη διαφάνεια και την ακεραιότητα της διαδικασίας όταν εμβολιαστικά κέντρα διαθέτουν και «πίσω πόρτα»;

Εμβολιασμός με κωδικό

Όπως έχει ανακοινώσει η κυβέρνηση, αφού ο πολίτης έχει ελέγξει αν ανήκει σε κάποιες από τις ομάδες προτεραιότητας και κλείσει το ραντεβού, λαμβάνει έναν κωδικό τον οποίο δίνει στο κέντρο εμβολιασμού που έχει επιλεγεί την ημέρα του ραντεβού του. Οι υγειονομικοί, αξιοποιώντας την εφαρμογή ραντεβού στα τάλπητες, σαρώνουν το QR code ή αναζητούν με βάση τον κωδικό-αριθμό το ραντεβού και το εμβολιαστικό κέντρο.

Στη συνέχεια ακολουθείται το ιατρικό πρωτόκολλο με απαιτούμενα ερωτηματολόγια για το αν είναι σε θέση να εμβολιαστεί ο πολίτης. Το εμβολιαστικό κέντρο καταχωρεί στην ηλεκτρονική εφαρμογή τα στοιχεία της συσκευασίας του εμβολίου που χρησιμοποιήθηκε με την πρόθεση να ενισχυθεί η διαδικασία της ικνπλασιμότητας και της φαρμακοεπαγρύπνησης. Εφόσον απαιτείται, η εφαρμογή ενημερώνει τον γιατρό για την ημερομηνία και ώρα της επανάληψης.

Απορία παραμένει έτσι η έστω εντάσσεται στο σύστημα οι εμβολιασμοί όσων παρακάμπτουν την προτεραιοποίηση καθώς εμπλέκονται στη διαδικασία μοναδικό κωδικό.

Έλεγχος στα χαρτιά

Κατόπιν των καταγγελιών που έφτασαν το Documento απευθύνθηκε με ερωτήσεις στο υπουργείο Υγείας, στην ΗΔΙΚΑ αλλά και την Εθνική Αρχή Διαφάνειας (ΕΑΔ) για το αν και από ποιον γίνεται έλεγχος στις καταχωρήσεις των εμβολιασμένων και βέβαια αν γίνεται έλεγχος με φυσική παρουσία από ειδικά κλιμάκια στα εμβολιαστικά κέντρα. Απάντηση λάβαμε μόνο από την ΕΑΔ. Όπως μας διαβεβαίωσαν προφορικά από το γραφείο Τύπου της ΕΑΔ αλλά και εγγράφως, «εφεξής θα διενεργείται σε τακτική βάση σε συνδυασμό με την αξιολόγηση τυχόν σχετικών καταγγελιών ο προγραμματισμός και σχεδιασμός των ελέγχων στα δημόσια νοσοκομεία», ενώ ήδη έχουν πραγματοποιηθεί έλεγχοι σε ιδιωτικά.

Το παράδοξο είναι ότι η ΕΑΔ αναφέρει στην απάντησή της πως οι έλεγχοι ξεκίνησαν στις 27 Δεκεμβρίου 2020, την ημέρα που εμβολιάστηκαν η πρόεδρος της Δημοκρατίας και ο πρωθυπουργός, και ακολούθησε η οργή, όπως μεταφέρεται, του Μαξίμου για εμβολιασμούς «φίλων και γνωστών». Πώς συνδέεται όμως το παραπάνω με το ότι η ΕΑΔ διαπιστώνει μέχρι τώρα επαρκείς «δικλίδες ασφαλείας» προς αποτροπή παρεμβάσεων και έγκαιρο εντοπισμό λαθών, ενώ «εφεξής» συστηματοποιεί τους ελέγχους;

Με ένα τσίμπημα... 90% ανοσία

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ
ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ

Σελ.: 62-63

Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 927.58 cm² Κυκλοφορία: 24590

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΕΠΟΧΗ ΜΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»

Με ένα τσίμπημα... 90% ανοσία

Ισχυρά πλεονεκτήματα στη μάχη κατά του κορωνοϊού εμφανίζεται να έχει το πολυαναμενόμενο εμβόλιο της Johnson & Johnson

Σε άσο στο μανίκι εξελίσσεται το εμβόλιο της Johnson & Johnson, καθώς αναμένεται να μειώσει θεαματικά τον βαθμό δυσκολίας της επιχείρησης «Ελευθερία». Η αιτία; Αρκεί μόνον ένα τσίμπημα για να εκτοξευτεί η ανοσία σε ποσοστό που ξεπερνά ακόμη και το 90%, ενώ την ίδια ώρα οι μη απαιτητικές συνθήκες αποθήκευσης και διαχείρισής του προσφέρουν πανίσχυρες... δόσεις ευκολίας στη γιγαντιαία εμβολιαστική επιχείρηση, που έως και σήμερα αποτελεί πρόκληση άνευ προηγουμένου.

Ετσι, για παράδειγμα, θα λύσει τα χέρια σε πρακτικά ζητήματα, όπως είναι ο αναγκαίος - πλην όμως αδύνατος προς ώρας - κατ'οίκον εμβολιασμός πολιτών που είναι κατάκοιτοι. Επιπρόσθετα, οι 4,7 εκατομμύρια δόσεις της Johnson & Johnson που αναλογούν στην Ελλάδα - στο πλαίσιο της συμφωνίας της ΕΕ - αρκούν για να εμβολιάσουν



ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ JOHNSON & JOHNSON

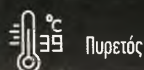
Δοκιμή σε 805 άτομα ηλικίας 18-55 ετών

90% ανέπτυξε εξουδερρωτικά αντισώματα έπειτα από 29 ημέρες

το 50% του πληθυσμού στη χώρα μας έναντι του SARS-CoV-2.

ΚΟΣΤΟΣ. Υπάρχει ακόμη όμως ένα δελεαστικό χαρτί που κάνει το συγκεκριμένο εμβόλιο να ξεχωρίζει στην... τράπουλα των επιλογών. Παρότι για λόγους εμπιστευτικότητας η Κομισιόν δεν δημοσιεύει πληροφορίες για το οικονομικό κομμάτι της συμφωνίας, μετά από κυβερνητική διαρροή στο Βέλγιο (εκ παραδρομής) βγήκαν στο φως σχετικά στοιχεία. Σύμφωνα με αυτά, στην προπαραγγελία το εμβόλιο της AstraZeneca στοιχίζει 1,78 ευρώ, της Johnson & Johnson 6,95 ευρώ, της Sanofi-GSK 7,56 ευρώ, της Curevac 10 ευρώ, της BionTech/Pfizer 12 ευρώ

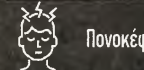
ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ



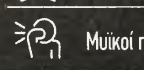
Πυρετός



Κόπωση



Πονοκέφαλος



Μυϊκοί πόνοι

Ενόχληση στο σημείο της ένεσης



Τα στοιχεία δημοσιεύτηκαν στο «New England Journal of Medicine»

και της Moderna 14,70. Είναι σημαντικό, εντούτοις, να σημειωθεί ότι σε αυτές τις τιμές δεν συνυπολογίζονται οι εκπαιδεύσεις για μαζική παραγωγή σε μεγάλη κλίμακα.

Δεδομένου, δε, ότι όπως επεσήμανε πρόσφατα ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων, Σωτήρης Τσιόδρας είναι πιθανόν ο εμβολιασμός έναντι της λοίμωξης Covid-19 να καταστεί επίσης, κρίσιμη κριτήρια όπως η αποτελεσματικότητα, η ευκολία στον χειρισμό αλλά και το κόστος θα αποτελέσουν «πυξίδα» για το μέλλον.

Υπάρχει όμως και ένα σημαντικό «αγκάθι»: Ειδικότερα και παρότι αναμένεται στις αρχές του Φεβρουαρίου ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων

(EMA) να συνεδριάσει ώστε εφόσον πληροί τις απαραίτητες προδιαγραφές να λάβει το πράσινο φως για κυκλοφορία στη Γηραιά Ηπειρο, γίνεται λόγος για καθυστερήσεις στην τροφοδοσία. Σύμφωνα με διαρροές από πηγές της ΕΕ, ακόμη κι αν δε υπάρχουν δυσάρεστες ανατροπές κατά τη διαδικασία της γνωμοδότησης, ο εφοδιασμός των μελών-κρατών αναμένεται να ξεκινήσει από τον Απρίλιο.

ΤΟ ΠΡΟΦΙΛ. Τα αποτελέσματα δοκιμής που δημοσιεύτηκαν στην έγκριτη ιατρική επιθεώρηση «New England Journal of Medicine» και αφορούν σε 805 συμμετέχοντες ηλικίας 18-55 ετών, δείχνουν ότι το 90% εξ αυτών

ανέπτυξαν εξουδερρωτικά αντισώματα έπειτα από 29 ημέρες. Όμως, 57 ημέρες μετά το τσίμπημα της σύριγγας όλοι (δηλαδή, σε ποσοστό 100%) είχαν αντισώματα.

Στο ερώτημα, πώς το συγκεκριμένο εμβόλιο εκπαιδεύει το ανοσοποιητικό σύστημα ώστε να αναγνωρίζει και να προστατεύει τους ανθρώπους από τον ύπουλο «εχθρό» η απάντηση είναι η εξής: «Ο εν λόγω τύπος εμβολίου χρησιμοποιεί έναν άλλον, αβλαβή ιό για τη μεταφορά "αδνηγίων" από τον ιό που προκαλεί τον Covid-19. Αυτό επιτρέπει στα ίδια τα κύτταρα του οργανισμού να παράγουν την πρωτεΐνη που βρίσκεται μόνο στον ιό της νόσου Covid-19. Το ανοσοποιητικό σύστημα του ατόμου αναγνωρίζει ότι η εν λόγω πρωτεΐνη δεν θα έπρεπε να βρίσκεται στον οργανισμό και ανταποκρίνεται με τη δημιουργία φυσικής άμυνας κατά της λοίμωξης από τον Covid-19».

Παρ' όλα αυτά, αναμένονται τα δεδομένα από την κλινική μελέτη φάσης «III» για να απαντηθούν κρίσιμα ερωτήματα που αφορούν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου, όπως για παράδειγμα εάν όντως προστατεύει τους ανθρώπους από μόλυνση ή συμπτώματα κορωνοϊού.

Σε ό,τι αφορά τις ανεπιθύμητες παρενέργειες είναι σημαντικό να προστεθεί ότι οι πλέον συχνές είναι οι εξής: Πυρετός, κόπωση, πονοκέφαλος, μυϊκοί πόνοι και ενόχληση στο σημείο της ένεσης.

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ

Πράσινο για το άνοιγμα γυμνασίων και λυκείων

Τη λειτουργία ενός πανελλαδικού δικτύου επιτήρησης που θα αναλύει τις μεταλλάξεις του SARS-CoV-2 αποφάσισε χθες η ηγεσία του υπουργείου Υγείας με το επιστημονικό προσωπικό. Ήδη έχουν επιβεβαιωθεί εργαστηριακά 26 κρούσματα στην Ελλάδα που έχουν μολυνθεί από τη βρετανική μετάλλαξη, με δεκάδες ακόμη δείγματα να εκκρεμούν προς ανάλυση. Το στοιχείο εντούτοις που φαίνεται να ανησυχεί περισσότερο τους ειδικούς είναι οι «ορφανές» περιπτώσεις – σε Αθήνα και Κρήτη – που συνηγορούν υπέρ πιθανής κυκλοφορίας στην κοινότητα. Συνεπώς, στη σύσκεψη υπό τον Βασίλη Κικίλια, όπου συμμετείχαν ο πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Έρευνών της Ακαδημίας Αθηνών Δημήτρης Θάνος, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας και οι καθηγητές Σωτήρης Τσιόδρας, Γιώργος Σουρβίνος, Δημήτρης Παρασκευής και Γκίκας Μαγιορκίνης, σημειώθηκε μεταξύ άλλων η ανάγκη στενής παρακολούθησης, δεδομένου του ότι η νέα μετάλλαξη, όπως προκύπτει από τα έως τώρα στοιχεία, είναι πιο μεταδοτική. Υπό τις εξελίξεις αυτές, τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων ακολούθησαν – κατά τη χθεσινή τακτική τηλεδιάσκεψή τους – την πλέον ασφαλή οδό του... χάρτη προς την κανονικότητα. Πιο συγκεκριμένα, έως και αργά χθες το απόγευμα άναβαν το πράσινο φως στην κυβέρνηση για το άνοιγμα των γυμνασίων και των λυκείων από την 1η Φεβρουαρίου, ωστόσο στην ίδια εισήγηση προκρινόταν το μέτρο να παραμείνουν κλειστές οι τάξεις του λυκείου στις «κόκκινες περιοχές».

Επιπρόσθετα και σύμφωνα πάντα με τις ίδιες πληροφορίες, παράταση τουλάχιστον μιας εβδομάδας παίρνει η επαναλειτουργία των πρακτορείων ΟΠΑΠ, καθώς το θέμα αναμένεται να συζητηθεί εκ νέου την επόμενη Παρασκευή. Αντιθέτως, οι ειδικοί φαίνεται να «ανοίγουν» τον αριθμό των επιβαίνοντων σε ταξί σε δύο (αντί του ενός) εφόσον κρίνεται αναγκαίο να μετακινηθούν μαζί.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ο, ΤΙ ΚΑΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΡΙΧΝΟΥΜΕ ΤΟ ΦΤΑΙΞΙΜΟ ΣΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ...

Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΦΤΑΙΕΙ!



ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗ

Πηγή: ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1121.72 cm² Κυκλοφορία: 2400
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σχεδόν έναν μήνα συμπληρώνει η εμβολιαστική διαδικασία στην Ελλάδα - η οποία ξεκίνησε ταυτόχρονα σε όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (υπενθυμίζεται πως ο εμβολιασμός κατά της COVID-19 ξεκίνησε στις 27 Δεκεμβρίου με το πρώτο εγκεκριμένο εμβόλιο των Pfizer-BioNTech).

Και ενώ η χώρα μας, σύμφωνα με το Εθνικό Επιχειρησιακό Σχέδιο Εμβολιασμών, έχει περάσει στο επόμενο στάδιο, με τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού άνω των 80 ετών (μετά τους υγειονομικούς και τους εργαζομένους και διαμένοντες σε κλειστές δομές όπως οίκους ευγηρίας), η ανακίνωση της αμερικανικής φαρμακοβιομηχανίας Pfizer πως αναστέλλει προσωρινά τη διάθεση του εμβολίου της στην Ευρώπη προκειμένου να αναβαθμίσει την παραγωγική της δυνατότητα, με απώτερο στόχο τη μεγιστοποίηση της ικανότητας παρασκευής, από 1,3 δισ. εμβολιαστικές δόσεις σε 2 δισ., αλλάζει τα δεδομένα στον «μαραθώνιο» για τη γρήγορη εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού, την ώρα δε που ακόμη δεν έχουν ολοκληρωθεί οι απαραίτητες διαδικασίες για την πρόσβαση στα εμβόλια των υπόλοιπων εταιρειών με τις οποίες η Ευρωπαϊκή Ένωση έχει προχωρήσει σε συμφωνίες.

Στον αντίποδα, το Ισραήλ έχει ήδη ξεπεράσει το όριο των 2 εκατομμυρίων ανθρώπων που έκαναν την πρώτη δόση του εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού και θεωρείται πως έχει βρει τη «συνταγή της επιτυχίας» στον δρόμο προς την ανοσία της αγέλης.

Οι εκτιμήσεις λένε πως έως τις αρχές Απριλίου θα έχει εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού της χώρας, η οποία αριθμεί 9,2 εκατ. κατοίκους. Είναι χαρακτηριστικό πως σε μόλις 21 ημέρες το Ισραήλ είχε εμβολιαστεί το 20% των κατοίκων του.

Υπενθυμίζεται πως ο πρώτος εμβολιασμός με το εμβόλιο των Pfizer-BioNTech ξεκίνησε σε ΗΠΑ, Ηνωμένο Βασίλειο, Καναδά και Ισραήλ στις 14 Δεκεμβρίου 2020. Στο Ισραήλ είχαν καταγραφεί περίπου 3.000 θάνατοι από τον ιό.

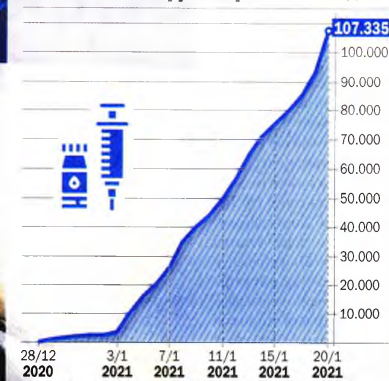
Ισραήλ: Τι διαφορετικό έκανε

Η χώρα δεν τα είχε πείσει καλά όσον αφορά την προσπάθεια για μείωση της διασποράς του νέου κορονοϊού και ήδη από τα μέσα του Σεπτεμβρίου ο πρωθυπουργός, Μενιαχμ Νετανιάου, είχε ανακινήσει την **επιβολή каранτινών για τουλάχιστον τρεις εβδομάδες** σε μια προσπάθεια να



Το Ισραήλ έχει ήδη ξεπεράσει το όριο των 2 εκατομμυρίων ανθρώπων που έκαναν την πρώτη δόση και θεωρείται πως έχει βρει τη «συνταγή της επιτυχίας» στον δρόμο προς την ανοσία της αγέλης.

Συνολικοί εμβολιασμοί στην Ελλάδα



ΠΗΓΗ: ΠΡΩΤΟΒΕΛΟΝΟΜΟΣ. ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ COVID-19 - DATA.GOV.GR

COVID-19

Πόσο γρήγορα τρέχει η Ελλάδα τον εμβολιασμό

ΠΑΤΙ ΤΟ ΙΣΡΑΗΛ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕ ΧΩΡΑ-ΠΡΟΤΥΠΟ. Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΟ ΗΝΩΜΕΝΟ ΒΑΣΙΛΕΙΟ. ΠΩΣ ΕΞΕΛΙΣΣΕΤΑΙ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

ΑΠΟ ΤΗ ΒΙΚΥ ΚΟΥΡΛΙΜΠΗ vicky.kourlibini@capital.gr

Οι καθυστερήσεις από την Pfizer στη διάθεση του εμβολίου της στην Ευρώπη προκειμένου να αναβαθμίσει την παραγωγική της δυνατότητα αλλάζουν τα δεδομένα στον «μαραθώνιο» για τη γρήγορη εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού

ανακαταεί ένα δεύτερο κύμα μολύνσεων.

Ο εμβολιασμός εξελίχθηκε σε προσωπικό στοίχημα για τον Νετανιάου, που επικεντρώνει το Ισραήλ να είναι η πρώτη χώρα στον κόσμο που θα νικήσει τον ιό. Πέρα όμως από αυτό, το Ισραήλ διαθέτει εξοπλισμένο και πλήρως ψηφιοποιημένο σύστημα περιθάλψης, που θα μπορούσε να παρέχει στην παρασκευαστρια εταιρεία σχεδόν σε πραγματικό χρόνο πληροφορίες σχετικά με το εμβόλιο και την αποτελεσματικότητά του. Το Ισραήλ με λίγα λόγια γνωρίζει επακριβώς την ηλικία, την ιατρική κατάσταση και άλλες δημογραφικές πληροφορίες ενός ετερογενούς πληθυσμού.

Ηνωμένο Βασίλειο

Με τον αριθμό των νέων διαγνώσεων να παραμένει σε υψηλά επίπεδα (από την αρχή της πανδημίας οι θάνατοι στο Ηνωμένο Βασίλειο έχουν ξεπεράσει τις 93.000), στόχος είναι να αυξηθεί ο αριθμός όσων εμβολιάζονται ημερησίως.

Η διαφορά με την Ευρωπαϊκή Ένωση είναι πως το Ηνωμένο Βασίλειο έχει ήδη εγκρίνει τρία εμβόλια COVID-19: το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech, το εμβόλιο που έχει αναπτύξει η AstraZeneca με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και, πιο πρόσφατα, το εμβόλιο της Moderna. Οι προμήθειες του εμβολίου της Moderna αναμένονται μέχρι την άνοιξη. Στην Αγγλία 2,6 εκατομμύρια άτομα έχουν λάβει την πρώ-

τη δόση του εμβολίου.

Στον αντίποδα, ο ρυθμός των εμβολιασμών στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής παραμένει αργός. Ο νέος πρόεδρος, Τζο Μπάιντεν, θα ακολουθήσει σχέδιο για τη μείωση της διασποράς, το οποίο στηρίζεται στην αύξηση των τεστ, στην επιτάχυνση των εμβολιασμών και στη μεγαλύτερη χρηματοδότηση για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Μέχρι στιγμής μόλις 14,2 εκατομμύρια πολίτες έχουν λάβει την πρώτη δόση των δύο εμβολίων (Pfizer/BioNTech, Moderna).

Η θέση της Ελλάδας

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η ανοσία στην Ελλάδα αναμέ-

νεται μέχρι τις αρχές του καλοκαιριού, οπότε υπολογίζεται να έχει εμβολιαστεί το 60%-70% του πληθυσμού.

Πως όμως έχει αναφέρει το υπουργείο Υγείας, η εμβολιαστική διαδικασία και το «άνοιγμα» και στις επόμενες ηλικιακές ομάδες θα εξαρτηθούν από την επάρκεια των δόσεων. Η Ελλάδα έχει εφορμασθεί 24.090.000 δόσεις, που αντιστοιχούν σε εμβολιασμό 15.450.000 πολιτών.

Οι συνολικές παραδόσεις της Moderna για το πρώτο τρίμηνο είναι 240.000 δόσεις. Σε αυτές τις παραδόσεις αναμένεται να προστεθούν οι αυτές από την AstraZeneca.

Σε αναμονή τα επόμενα εμβόλια

Αρχές Ιανουαρίου ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων συνέστησε στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή να παραχωρήσει την υπό όρους άδεια κυκλοφορίας του εμβολίου της Moderna, και η Ε.Ε. με τη σειρά της προχώρησε στην άμεση έγκρισή του (conditional marketing authorisation).

Το τρίτο εμβόλιο υπό εξέταση στην Ευρωπαϊκή Ένωση είναι το AZD 1222 της AstraZeneca σε συνεργασία με το

Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης. Η εταιρεία υπέβαλε αίτηση στον ΕΜΑ για την υπό όρους άδεια κυκλοφορίας του εμβολίου στην Ε.Ε. και η αίτηση αναμένεται να εξεταστεί μέχρι το τέλος του μήνα.

Μέχρι σήμερα η Ε.Ε. έχει συνάψει συμφωνίες με μεμονωμένους παραγωγούς εμβολίων εκ μέρους των ευρωπαϊκών χωρών και η διανομή θα γίνει κατά κεφαλήν για να υπάρχει ισότιμη πρόσβαση. Προς το παρόν έχουν συνα-

φθει έξι συμβάσεις με τις εξής φαρμακευτικές εταιρείες: AstraZeneca, Sanofi/GSK, Johnson & Johnson, Pfizer/BioNTech, CureVac και Moderna. Στις 17 Δεκεμβρίου ολοκληρώθηκαν οι διερευνητικές συνομιλίες με την εταιρεία Novavax με σκοπό την αγορά πιθανού εμβολίου κατά της COVID-19, ενώ στις 12 Ιανουαρίου ολοκληρώθηκαν οι διερευνητικές συνομιλίες με την εταιρεία Valneva για τον ίδιο σκοπό.

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 32-33 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2283.52 cm² Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



COVID-19 Η ΑΡΧΗ ΤΟΥ ΤΕΛΟΥΣ



Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
venygeia@gmail.com

Η πρώτη «ελληνική» παρτίδα 9.750 δόσεων του εμβολίου των εταιρειών Pfizer - BioNTech έφτασε το απόγευμα της 26ης Δεκεμβρίου 2020 στην Αθήνα, ενώ την ίδια ημέρα όλες οι χώρες-μέλη της Ε.Ε. έλαβαν ακριβώς την ίδια ποσότητα δόσεων. Την 29η Δεκεμβρίου 2020 η Αθήνα παρέλαβε την πρώτη μεγάλη παρτίδα του εμβολίου των Pfizer - BioNTech, με 83.850 δόσεις. Στη συνέχεια, στις 13 Ιανουαρίου 2021 η Αθήνα έλαβε τις πρώτες 8.000 δόσεις του εμβολίου της εταιρείας Moderna, το οποίο έχει αδειοδοτηθεί από τις 6 Ιανουαρίου από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Στις 18 Ιανουαρίου η Αθήνα παρέλαβε άλλες 49.160 δόσεις των εμβολίων των εταιρειών Pfizer - BioNTech και αυτό ήταν το πρώτο πολύ μειωμένο ολοκληρωμένο πακέτο δόσεων, σε σχέση με ό,τι προβλέπεται το κοινό ευρωπαϊκό συμβόλαιο και το σχετικό χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων από τις εν λόγω εταιρείες. Σύμφωνα με όσα ανέφερε την περασμένη Δευτέρα ο γενικός γραμματέας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, η εταιρεία Pfizer έχει δεσμευθεί ότι οι παραδόσεις των εμβολίων της θα αποκατασταθούν μέσα στην επόμενη εβδομάδα στο ύψος το οποίο προβλέπεται το κοινό ευρωπαϊκό συμβόλαιο. Υπενθυμίζεται ότι η Pfizer ανακοίνωσε πως προχωρά στην προσωρινή μείωση της παραγωγής και, ως εκ τούτου, των παραδόσεων του εμβολίου της, προκειμένου να εκτελέσει εργασίες αναδιάρθρωσης της παραγωγικής μηχανής της, η οποία θα της επιτρέψει να παρασκευάσει 2 δισεκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της μέχρι το τέλος του 2021, έναντι των 1,3 δισεκατομμυρίων δόσεων, που προβλέπε μέχρι τώρα. Το χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων των εμβολίων των Pfizer - BioNTech τα οποία αντιστοιχούν στον πληθυσμό της Ελλάδας, με βάση την κεντρική ευρωπαϊκή συμφωνία, προβλέπει την παράδοση συνολικά 429.000 δόσεων μέσα στον Ιανουάριο και άλλων 333.450 δόσεων μέσα στον Φεβρου-

άριο. Μέχρι το τέλος του Μαρτίου η χώρα μας προβλέπεται να παραλάβει από τις εταιρείες Pfizer - BioNTech 1.265.550 δόσεις του εμβολίου τους. Από την πλευρά της Moderna, η Αθήνα είναι προγραμματισμένο να λάβει συνολικά 20.000 δόσεις του εμβολίου της εταιρείας μέχρι το τέλος του Ιανουαρίου, διπλασι υπολείπονται να ληφθούν μέσα στον τρέχοντα μήνα άλλες 12.000 δόσεις του εμβολίου της Moderna, ενώ η Αθήνα θα λάβει, βάσει των σχετικών συμφωνιών και του χρονοδιαγράμματος, άλλες 115.000 δόσεις του εμβολίου της Moderna μέσα στον Φεβρουάριο και άλλες 105.000 δόσεις μέσα στον Μάρτιο. Σύμφωνα με τον σχεδιασμό και με βάση όσα ανέφερε την περασμένη Δευτέρα ο Μάριος Θεμιστοκλέους, εάν οι εξελίξεις ακολουθήσουν το ως άνω χρονοδιάγραμμα, η Ελλάδα θα λάβει στις αρχές του Φεβρουαρίου μια αξιοσημείωτη παρτίδα εμβολίων της AstraZeneca και η Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, η οποία θα υπερβαίνει τις 400.000 δόσεις. Τέλος, σύμφωνα με όσα έχει αναφέρει κατ'επανάληψη ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, έχει εξασφαλιστεί για κάθε εμβολιασθέντα στη χώρα μας η δεύτερη δόση του εμβολίου του, ενώ έχει διευκρινιστεί επίσης ότι δεν υπάρχει, ούτε θα υπάρξει, διαδικασία επιλογής εμβολίου εκ μέρους των πολιτών.

ΕΚΤΑΚΤΗ ΣΥΣΚΕΨΗ

Ο άρτιος συντονισμός και η πολυεπίπεδη ενίσχυση της επιτήρησης των μεταλλάξεων του νέου κοροναϊού, με τη λειτουργία πανελλαδικού δικτύου, το οποίο θα παρακολουθεί και θα ελέγχει δειγματοληπτικά τα επιβόλια για ενδεχόμενες μεταλλάξεις ημερήσια ρινοφαρυγγικά δείγματα στη χώρα μας, ήταν το αντικείμενο συζήτησης στην έκτακτη σύσκεψη, την οποία κάλεσε ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, στο υπουργείο Υγείας. Στη σύσκεψη συμμετείχαν ο πρόεδρος του επιστημονικού συμβουλίου του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, Δημήτρης Θάνος, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ, Παναγιώτης Αρκουμανάς, και οι καθηγητές, Σωτήρης Τσιόδρας, Γιώργος Σουρβίνος, Δημήτρης Παρασκευής και Γκίκας Μαγιορκίνης.

2.000.000

εμβόλια μέχρι τέλος Μαρτίου

Τα χρονοδιαγράμματα
παράδοσης στην Ελλάδα
και η μη επιλογή μεταξύ
των τριών εταιρειών



Ανησυχία για τη μεταδοτικότητα του

Μεγάλη ανησυχία στα μέλη της Επιτροπής Επιμερογνωμόνων του υπουργείου Υγείας και στα στελέχη του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) και της Πολιτικής Προστασίας, καθώς και στην ίδια την κυβέρνηση, έχει προκαλέσει η περίπτωση ενός από τα δύο κρούσματα του μεταλλαγμένου στελέχους B.1.1.7 του νέου κορονοϊού SARS-CoV-2, τα οποία επιβεβαιώθηκαν την περασμένη Δευτέρα από τα εξειδικευμένα εργαστήρια του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών. Πρόκειται για δύο κρούσματα, τα οποία έχουν εντοπιστεί το ένα στην Αθήνα και το άλλο στο Ηράκλειο της Κρήτης, ενώ θεωρείται απολύτως βέβαιο ότι η σχετική κεντροποίηση, αν και επίσημη και περιπλοκή, θα φέρει στα αρμόδια εργαστήρια και άλλα κρούσματα του μεταλλαγμένου στελέχους, καθώς και τα δύο κρούσματα έχουν διαγρά-

ψει κινητικότητα εντός της κοινότητας. Με το κέντρο της Αθήνας να καταγράφει την περασμένη Δευτέρα 71 νέα κρούσματα του νέου κορονοϊού SARS-CoV-2, ενώ ολόκληρη η Θεσσαλονίκη κατέγραψε επίσης την ίδια ημέρα 72 νέα κρούσματα, το μεταλλαγμένο στέλεχος θεωρείται ότι αναπτύσσεται ήδη στην κοινότητα στο κέντρο της Αθήνας. Το γεγονός ότι το κρούσμα με το μεταλλαγμένο στέλεχος, το οποίο εντοπίστηκε στο κέντρο της Αθήνας, αφορά άτομο παραγωγικής ηλικίας προκαλεί περαιτέρω ανησυχία για την πυκνότητα των επαφών του και την κινητικότητα του στελέχους. Σημειώνεται ότι και τα δύο κρούσματα φέρουν το μεταλλαγμένο στέλεχος, το οποίο έχει καταγραφεί στο Ηνωμένο Βασίλειο, όπως ακριβώς συμβαίνει και με τα υπόλοιπα 24 κρούσματα του μεταλλαγμένου στελέχους τα οποία έχουν καταγραφεί το τελευ-

ταίο χρονικό διάστημα στην Ελλάδα. Πάντως, μόνον τα δύο τελευταία από τα 26 κρούσματα του μεταλλαγμένου στελέχους έχουν εντοπιστεί στην κοινότητα, ενώ τα υπόλοιπα 24 είχαν εντοπιστεί κατά τους ελέγχους σε πύλες εισόδου της χώρας μας.

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ο επικουρος καθηγητής Κλινικής Ιολογίας και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Γκίκας Μαγιορκίνης (φωτ. κάτω) αναφέρει για το μεταλλαγμένο στέλεχος: «Δεν μπορούμε, ασφαλώς, να γνωρίζουμε ακόμη εάν αυτή η αυξημένη μεταδοτικότητα, η οποία έχει διαπιστωθεί στις τρεις μελέτες, στο Ηνωμένο Βασίλειο, οφείλεται στη βιολογική υπόσταση του ίδιου του νέου κορονοϊού ή εάν οφείλεται απλώς στο γεγονός ότι ο ιός εστράφη σε μαζικές συναθροίσεις και, ως εκ

τούτου, απέκτησε έτσι υψηλότερη μεταδοτικότητα. Για να έχουμε αυτό το στοιχείο οριστικό και βέβαιο, αναμένουμε περισσότερα δεδομένα και από άλλες μελέτες. Εάν επαληθευθεί η ίδια υψηλότερη μεταδοτικότητα, τότε μπορούμε πλέον να την αποδώσουμε στη βιολογική υπόσταση του ίδιου του νέου κορονοϊού».

Από τη δική του πλευρά, ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας του London School of Economics and Political Science (LSE) Ηλίας Μόσιαλος (φωτ. επάνω) αναφέρει στα «Π» ότι «πρόσφατα αναλύθηκαν τα συγκριτικά αποτελέσματα των παραλλαγών (α.σ. των μεταλλάξεων), όπως προκύπτουν από μοριακά τεστ ρινοφαρυγγικών επιπορώσεων. - Δεν παρατηρείται υψηλότερο ιικό φορτίο στα δείγματα όσων φέρουν την παραλλαγή B.1.1.7. - Η συχνότητα είναι συγκρίσιμη με εφήβους

COVID-19 Η ΔΡΑΧΗ ΤΟΥ ΤΕΛΟΥΣ



1.265.550

ΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ PFIZER - ΒΙΟΝΤΕΧ ΘΑ ΕΧΕΙ ΠΑΡΑΛΑΒΕΙ Η ΧΩΡΑ ΜΕΧΡΙ ΤΕΛΟΣ ΜΑΡΤΙΟΥ

Ο 91ΧΡΟΝΟΣ Χ. ΜΠΡΟΥΣΚΕΛΗΣ ΣΤΑ «Π»ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ

“Να σώσουμε τον τόπο, τα παιδιά μας”



ΕΧΕΙ «ΚΑΡΦΩΘΕΙ» στη μνήμη όλων μας εκείνη η βαθιά διανοητικότητα και ευαισθησία αποστρόφου του λόγου του Σωτήρη Τσιόδρα, όταν, έμπλεος συγκίνησης, είχε δηλώσει στις 21 Μαρτίου 2020 τα εξής: «Μου έγγραφε κάποιος γνωστός μου, πολύ σοβαρός επιστήμονας, από τους παγκόσμια καταξιωμένους ανθρώπους, πως κάνουμε φασαρία για λίγους ηλικιωμένους και ανίκανους από τα χρόνια νοσήματα συμπολίτες μας. Η απάντηση είναι πως τιμούμε όλους, σεβόμαστε όλους, προστατεύουμε όλους, αλλά κατ'εξοχήν αυτούς. Δεν μπορούμε να υπάχουμε, ούτε να έχουμε ταυτότητα, χωρίς αυτούς». Γεμάτος χαρά και βαθιά ικανοποίηση είναι ο 91χρονος Χρήστος Μπρούσκελης, ο οποίος είναι ο πρώτος Έλληνας ηλικίας άνω των 85 ετών ο οποίος εμβολιάστηκε το πρωί του περασμένου Σαββάτου στο εμβολιαστικό κέντρο του Νοσοκομείου Βέροιας.

«Δεν είχα κανένα πρόβλημα για να πάω να εμβολιαστώ», εξηγεί στα «Π» ο κ. Χρήστος και σπεύδει να διευκρινίσει: «Δεν ένιωσα κανένα πρόβλημα, όχι για μένα. Είναι θέμα τάξεως. Η Πολιτεία μάς έδωσε την ευκαιρία να εμβολιαστούμε, να προστατευθούμε και να προστατεύσουμε τους δικούς μας και θα πούμε όχι: Πήρα το ταξί, μέσα στα χιόνια, και πήγα στο νοσοκομείο». Ο κ. Χρήστος έχει τα καλύτερα λόγια να πει για το προσωπικό του εμβολιαστικού κέντρου του Νοσοκομείου Βέροιας: «Όλα ήταν πάρα πολύ καλά στο νοσοκομείο. Βγήκαμε και φωτογραφίσαμε! Όλοι ήταν πολύ καλοί και πολύ εξυπηρετικοί μαζί μου. Και οι νοσηλεύτριες και όλοι. Και ο διοικητής, ο κ. Ηλίας Πλιόγκας!».

Το μεσημέρι του περασμένου Σαββάτου, μετά τον εμβολιασμό του, ο κ. Χρήστος νιώθει περίφημα. «Φάγαμε, αλλά όχι κρασί. Δεν κάνει κρασί μετά το εμβόλιο. Τώρα είναι η σειρά μου να συστήσω το εμβόλιο στους φίλους και τους γείτονες. Τώρα μόλις με πήρε τηλεφώνω ένας γείτονας, λίγο πιο μεγάλος από 80 ετών. Θα πάει να εμβολιαστεί λίγο αργότερα. Του λέω “μην το σμελίζεις”. Γιατί ξέρετε; Δεν είναι ότι πρέπει να εμβολιαστούμε για να σώσουμε τον εαυτό μας. Πρέπει να σώσουμε τον τόπο. Τα παιδιά μας». Με πολλή προσοχή και αυστηρά μέτρα ατομικής υγιεινής και προστασίας πέρασε ο κ. Χρήστος όλους αυτούς τους μήνες της εξάπλωσης της επιδημίας του νέου κορονοϊού στη χώρα μας. «Περιορισμός των εξόδων ήταν ο πρώτος κανόνας μου. Μάσκα απαραίτητη και παντού. Όταν μπορούσα να μη βγω από το σπίτι, δεν έβγαινα. Πήγαινε η γυναίκα μου για ψώνια. Με πρόσεχε η γυναίκα μου, γιατί έχει συμφέρον...». «Τι συμφέρον έχει η γυναίκα σας;», ρωτήσαμε τον κ. Χρήστο, ο οποίος είχε έτοιμη την απάντηση, γεμάτη πηγαίο χιούμορ: «Τι συμφέρον; Να ζήσω εγώ! Γι' αυτό». Και τι θα κάνει η σύζυγος του κ. Χρήστου; Θα εμβολιαστεί; «Έχει κλείσει από τώρα ραντεβού. Θα πάει λίγο αργότερα, γιατί είναι στην ηλικία των 75-80 ετών. Ανυπομονεί και η γυναίκα μου να πάει. Μα, δείτε, η Πολιτεία έκανε μια μεγάλη προσπάθεια, εξασφάλισε τις δόσεις των εμβολίων για όλους μας κι εμείς πρέπει να το εκμεταλλευτούμε αυτό!».

B. BENIZEOΣ

μεταλλαγμένου ιού



και ενήλικες.

- Τα ποσοστά των λοιμώξεων σε συμπτωματικούς και ασυμπτωματικούς φορείς είναι παρόμοια.

- Φαίνεται πως η μέση ημερήσια αύξηση των περιπτώσεων που φέρουν την παραλλαγή B.1.1.7 είναι κατά περίπου 6% υψηλότερη σε σχέση με άλλες παραλλαγές.

- Υπάρχει σημαντική γεωγραφική και χρονική ετερογένεια της διάδοσης».



ALERT

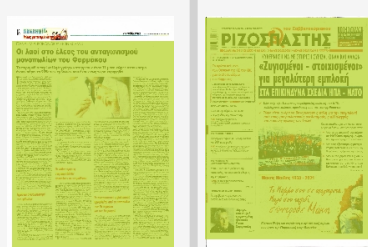
Τέλος, η αναπληρώτρια καθηγήτρια Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Ιωάννα Τζουλάκη σημειώνει στα «Π» ότι «τα μέχρι τώρα στοιχεία επιβεβαιώνουν ότι το καινούργιο στέλεχος B.1.1.7 έχει αυξημένη μεταδοτικότητα, δεν είναι πιο επικίνδυνο, αλλά, για να περιοριστεί η διασπορά του, πρέπει το R να είναι

ακόμα πιο χαμηλό. Πολλές χώρες στην Ευρώπη αυτήν τη στιγμή έρχονται αντιμετώπιζοντας με ένα τρίτο πανδημικό κύμα, το οποίο έχει ενισχυθεί από το καινούργιο στέλεχος του ιού».

«Ηταν αναμενόμενο να βρεθεί και στη χώρα μας το νέο στέλεχος. Το γεγονός ότι εντοπίζεται στην κοινότητα και όχι μόνο στις πόλεις εισόδου αποτελεί καμπανάκι κινδύνου. Τα επιδημιολογικά δεδομένα για την ώρα βελτιώνονται. Με κάθε, όμως, άρση μέτρων υπάρχει κίνδυνος αναζωπύρωσης. Όσο αυξάνεται η κυκλοφορία του ιού στην κοινότητα, τόσο αυξάνεται και η πιθανότητα δημιουργίας νέων στελεχών και η εδραίωσή τους. Προς το παρόν, η επιρροή των μεταλλάξεων στον εμβολιασμό είναι μικρή, αλλά, αν αφήσουμε να εμφανιστούν περισσότερες μεταλλάξεις, η αποτελεσματικότητα των εμβολίων μπορεί να περιοριστεί».

Οι λαοί στο έλεος του ανταγωνισμού μονοπωλίων του Φαρμάκου

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 975.41 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Οι λαοί στο έλεος του ανταγωνισμού μονοπωλίων του Φαρμάκου

Τα παραμύθια περί «αλληλεγγύης» καταρρέουν όταν 11 μόνο χώρες στον κόσμο έχουν πάρει το 90% των εμβολίων που έχουν έως τώρα χορηγηθεί

Τα στοιχεία που βγήκαν αυτήν τη βδομάδα, καθώς εξελίσσεται η πανδημία κορονοϊού σε όλο τον κόσμο - με τα κρούσματα να προσεγγίζουν τα 98 εκατομμύρια και τους νεκρούς τα 3 εκατομμύρια - είναι ιδιαίτερα αποκαλυπτικά. Επιβεβαιώνουν για άλλη μια φορά ότι ο καπιταλιστικός «ιός» είναι αυτός που ευθύνεται για το γεγονός πως οι λαοί δεν μπορούν να έχουν την περίθαλψη που απαιτείται και δεν μπορούν να ωφεληθούν από «όπλα» που είναι σήμερα διαθέσιμα, φάρμακα και εμβόλια, γιατί γίνονται αντικείμενο ενός σφοδρού ανταγωνισμού ανάμεσα σε μονοπωλιακούς ομίλους και ισχυρά καπιταλιστικά κράτη και κέντρα.

Ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Τέντρος Αντάνομ Γκεμπρεγέσους, εμφανίστηκε να κάνει απελπισμένες δηλώσεις ότι ο κόσμος βρίσκεται στο χειλός μιας «καταστροφικής ηθικής αποτυχίας», αναφερόμενος στην άνιση κατανομή και διανομή των εμβολίων κατά της Covid-19, ζητώντας από τις «παρασκευαστικές εταιρείες να μοιραστούν τις δόσεις με πιο δίκαιο τρόπο σε όλο τον κόσμο». Δηλαδή, κάλεσε τα μονοπώλια του Φαρμάκου που προσδοκούν κέρδη να κάνουν σωστή μοιρασιά, όταν έχει αποδειχτεί ότι αυτά έκλεισαν συμφωνίες και προαγορές με αυτά τα κράτη και τις ενώσεις που έδωσαν «ζεστό» χρήμα, το οποίο βέβαια προέρχεται από τα κλεμμένα από τους λαούς. Το φαινόμενο παρουσιάζεται ως «εμβολιαστικός εθνικισμός», που υποτίθεται μπορεί να αποτραπεί από ένα παγκόσμιο πρόγραμμα για την προμήθεια των εμβολίων, το COVAX.

Αυτό βέβαια πρακτικά προσκρούει στη ζούγκλα της καπιταλιστικής αγοράς, όπου η μια εταιρεία πάει να φάει το μερίδιο της άλλης. Μέσα σε αυτό το πλαίσιο παραμένει η απάτηση της Ευρωκοινωνολογίας Ομάδας του ΚΚΕ, να δοθούν στη δημοσιότητα οι συμβάσεις που υπέγραψε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή με τις φαρμακευτικές εταιρείες, αίτημα που δεν έγινε αποδεκτό, με το επιχείρημα ότι είναι θέμα «εμπιστευτικότητας» και «προστασίας του ανταγωνισμού». Στην πραγματικότητα, κρατώντας στο σκοτάδι ρήτρες, δεσμεύσεις, τιμές της συμφωνίας κρατών και ιμπεριαλιστικών ομίλων...

Τεράστια ανισοκατανομή των εμβολίων

Αυτός λοιπόν ο θανάσιμος ανταγωνισμός είναι που έχει οδηγήσει στο φαινόμενο να έχουν υπογραφεί 44 διμερείς συμφωνίες μέσα στο 2020 και άλλες 12 στον τρέχοντα χρόνο και 11 χώρες να συγκεντρώνουν το 90% των 40 και πλέον εκατ. δόσεων εμβολίου που έχουν χορηγηθεί σε όλο τον κόσμο. Σε αυτές περιλαμβάνονται: Ισραήλ, Ιταλία, Γερμανία, Γαλλία, Ηνωμένο Βασίλειο, ΗΠΑ, Ρωσία, Κίνα. Με βάση τον όγκο των εμβολίων, οι ΗΠΑ είναι στην κεφαλή της κούρας, με 12,28 εκατ. δόσεις να έχουν χορηγηθεί σε 10,60 εκατ. ανθρώπους (3,2% του πληθυσμού).

Τα εμβόλια που κυκλοφορούν αυτήν τη στιγμή είναι 7 και για όλα προβλέπονται δύο δόσεις. Είναι της «Pfizer» και «BioNTech»



(αμερικανική και γερμανική εταιρεία), της «Moderna» (αμερικανική) που κυριαρχούν στη Βόρεια Αμερική, στην Ευρώπη, στο Ισραήλ και τις χώρες του Περσικού Κόλπου. Της «AstraZeneca» - Πανεπιστημίου Οξφόρδης (βρετανικό) κυριαρχεί στο Ηνωμένο Βασίλειο και την Ινδία, όπου επίσης χρησιμοποιείται το ινδικό εμβόλιο από την «Bharat Biotech».

Το εμβόλιο «Sputnik V» του ρωσικού κέντρου Γκαμαλένια χορηγείται στη Ρωσία καθώς επίσης στην Αργεντινή, στη Λευκορωσία και τη Σερβία.

Σε ό,τι αφορά τα κινεζικά εμβόλια, εκτός της Κίνας, αυτό της «Sinopharm» χορηγείται στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, στο Μπαχρέιν, στις Σειχέλες και την Ιορδανία, και αυτό της «Sinovac» στην Ινδονησία, στη Βραζιλία και την Τουρκία.

Οι καθυστερήσεις στις παραδόσεις προκαλούν αντιπαραθέσεις

Η «Pfizer» ανακοίνωσε ότι μειώνει τις παραδόσεις σε μερικές χώρες ακόμα και στο 50% για τη βδομάδα που τρέχει γιατί κάνει, λέει, «ανασύνταξη της παραγωγικής της δομής». Η κατάσταση αυτή έχει προκαλέσει δυσφορία στις κυβερνήσεις της ΕΕ, που ενώ δεν παίρνουν ουσιαστικά μέτρα θωράκισης των δημόσιων συστημάτων Υγείας ούτε προστασίας σε χώρους δουλειάς, σε χώρους Εκπαίδευσης, στα μέσα μαζικής μεταφοράς γιατί τα θεωρούν κόστος, βλέπουν τώρα και τους εμβολιασμούς που είχαν θεωρήσει «σανίδα σωτηρίας» για την ανάκαμψη και άλλων κλάδων, να καθυστερούν. Έτσι, η κυβέρνηση της Ιταλίας, που αντιμετωπίζει και πρόβλημα αστάθειας, εμφανίστηκε να απειλεί με νομικά μέτρα κατά της «Pfizer», ενώ η ουγγρική έγινε η πρώτη που έδωσε το «πράσινο φως» για τη χρήση του εμβολίου της βρετανικής «AstraZeneca» και του ρωσικού «Sputnik V», αγνοώντας την ευρωενωσιακή τακτική για διαχείριση της διανομής των εμβολίων μέσω μόνο των συμφωνιών που έχει κλείσει με εταιρείες η Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Η εταιρεία ανακοίνωσε ότι οι μεταβολές

στην παραγωγική διαδικασία και στις υποδομές της επιβάλλουν την εξασφάλιση νέων εγκρίσεων από τους ελεγκτικούς μηχανισμούς, διαδικασίες που θα επηρεάσουν τις άμεσες επόμενες παραδόσεις, αλλά υποσχέται ότι έως τα μέσα Φλεβάρη - αρχές Μάρτη θα υπάρξει σημαντική αύξηση των διαθέσιμων δόσεων.

Επίσης, στα αξιοσημείωτα είναι το γεγονός ότι το Ρωσικό Ταμείο Αμεσών Επενδύσεων (RDIF) υπέβαλε αίτηση για την έγκριση του εμβολίου «Sputnik V» στην Ευρωπαϊκή Ένωση και αναμένει την επανεξέτασή της το Φλεβάρη, επιδιώκοντας να μπει και σε αυτήν την αγορά. Ενδιαφέρον έχει το ότι η Αγκελα Μέρκελ δήλωσε πως δεν θα είχε αντίρρηση να παράγεται στην ΕΕ εφόσον πρώτα πάρει έγκριση, προειδοίζοντας ότι θα μπορούσαν να ωφεληθούν και γερμανικά μονοπώλια από μια τέτοια προοπτική.

Παράλληλα, ερωτήματα προκύπτουν για την πυρκαγιά που εκδηλώθηκε την Πέμπτη στο «Serum Institute of India», τη μεγαλύτερη μονάδα παρασκευής εμβολίων στον κόσμο, που βρίσκεται στη Δυτική Ινδία, όπου παρασκευάζονται εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της «AstraZeneca». Τραγικό θάνατο βρήκαν 5 εργαζόμενοι και σημειώθηκαν μεγάλες καταστροφές, ενώ η εταιρεία έσπευσε να διαβεβαιώσει ότι δεν θα επηρεαστεί σημαντικά η παραγωγή, γιατί «υπάρχουν εφεδρικές εγκαταστάσεις».

Το πιστοποιητικό εμβολιασμού προωθείται από τα μονοπώλια των Μεταφορών και του Τουρισμού

Παράλληλα με αυτήν την υπόθεση πάει και η συζήτηση για το ζήτημα του λεγόμενου πιστοποιητικού εμβολιασμού που προτείνουν κάποιες αστικές κυβερνήσεις, ανάμεσά τους και η ελληνική, που παρουσίασε ο Κυρ. Μητσόταχης στη διά τηλεδιάσκεψης Σύνοδο Κορυφής την Πέμπτη, με ζήτουμεν το πώς θα προστατευτούν τα κέρδη τμημάτων του κεφαλαίου, ιδιαίτερα των Μεταφορών και του Τουρισμού ενόψει της νέας τουριστικής περιόδου. Οι γνώμες πά-

ντως δίστανται.

Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, τάχθηκε υπέρ της ιδέας, όπως και η Διεθνής Ένωση Αερομεταφορών (IATA). Αξιωματούχοι της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σημειώνουν ότι «δεν είναι για τώρα η συζήτηση επί πιθανών ταξιδιωτικών διευκολύνσεων μέσω του πιστοποιητικού εμβολιασμού (...)». Και προσθέτουν: «Θα πρέπει να οριστούν κάποια βασικά σημεία που θα υπάρχουν στο χαρτί και αυτά θα αρχίσουν να συζητούν οι ηγέτες, ωστόσο για συμφωνία στα στάνταρντ που θα εμπεριέχει, θα χρειαστούν κι άλλες Σύνοδο Κορυφής». Σε αυτό συμβάλλει και το γεγονός πως οι επιστήμονες διαβεβαιώνουν ότι δεν μπορούν να μιλήσουν ακόμα με σιγουριά για το διάστημα ανοσίας που παρέχουν τα εμβόλια, καθώς και αν οι εμβολιασμένοι μεταδίδουν τον ιό, ενώ ιδιαίτερα ανησυχεί το ότι συνεχίζονται οι αναμενόμενες μεταλλάξεις του ιού, κάποιες εκ των οποίων είναι ιδιαίτερα μεταδοτικές.

Η πρόταση του πιστοποιητικού εμφανίστηκε να στριβόζει, εκτός από την Ελλάδα, η Αυστρία, η Δανία και η Ισπανία. Πάντως, ο υπουργός Ευρωπαϊκών Υποθέσεων της Γαλλίας, Κλεμάν Μπον, δήλωσε ότι η χώρα του είναι πολύ επιφυλακτική, λέγοντας ότι «είναι μία συζήτηση που δεν έχει χώρο να γίνει και θα ήταν σοκαριστικό, την ώρα που μόλις αρχίζουμε παντού την εκστρατεία εμβολιασμού στην Ευρώπη, να υπάρχουν σημαντικότερα δικαιώματα για ορισμένους παρά για άλλους. Δεν είναι αυτή η δική μας ιδέα περί προστασίας και πρόσβασης στα εμβόλια». Στο ίδιο πνεύμα κινείται και η Βρετανία.

Ακόμα, και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας τάχθηκε, «προς το παρόν», κατά της ιδέας ενός διαβατηρίου εμβολιασμού «σε πανευρωπαϊκό επίπεδο», θεωρώντας πρόωρη μια τέτοια συζήτηση.

Επιπλέον, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, έχοντας επίγνωση των ανεπαρκών μέτρων που λαμβάνονται, ως απόρροια και της πολιτικής πλήρους εμπορευματοποίησης της Υγείας, αναγκάζεται να απευθύνει εκκλήσεις για περισσότερα τεστ, καλύτερη ιγνυλάτση επαφών και αλληλούχιση γονιδιώματος, για να αντιμετωπιστεί ο κίνδυνος από νέες παραλλαγές του ιού και απευθύνει εκκλήσεις στις χώρες - μέλη να αυξήσουν τη διαδικασία αυτή από το 1% περίπου που είναι στο 5% και στο 10% των δειγμάτων των μοριακών τεστ. Ταυτόχρονα συνεχίζει τα καλέσματα για τη διενέργεια μαζικών εμβολιασμών σε κάθε χώρα της ΕΕ, με στόχο έως το Μάρτη να έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον το 80% των ατόμων ηλικίας άνω των 80 ετών και το 80% των επαγγελματιών Υγείας και κοινωνικής μέριμνας σε κάθε κράτος - μέλος, και μέχρι το καλοκαίρι το 70% του ενήλικου πληθυσμού.

Μόνο που όλα αυτά με τη σημερινή κατάσταση είναι πολύ δύσκολο να συμβούν. Τα αποδυναμωμένα δίκτυα Πρωτοβάθμιας Υγείας, που βλέπουμε στη χώρα μας και σε άλλες χώρες, οι ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό και υποδομές, η ανεπαρκής εμβολίων δημιουργιών τεράστια εμπόδια και είναι ζητήματα που μπαίνουν και στην πρώτη γραμμή διεκδικήσεων αγωνιστών εργαζομένων στην Υγεία (γιατρών και νοσηλευτών) στις περισσότερες χώρες της ΕΕ.

Βαφτίζουν... «αναδιάταξη δυνάμεων» τα νέα «μπαλώματα» και το παραπέρα ρήγμα της ΠΦΥ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 264.31 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Βαφτίζουν... «αναδιάταξη δυνάμεων» τα νέα «μπαλώματα» και το παραπέρα ρήγμα της ΠΦΥ

Χαρακτηριστική απάντηση στην ερώτηση του «Ριζοσπάστη» για τα εμβολιαστικά κέντρα

Την επιλογή της κυβέρνησης να συνεχίσει και την κρίσιμη διαδικασία του εμβολιασμού του πληθυσμού χωρίς αποφασιστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, με ανεπαρκή και επικίνδυνα «μπαλώματα», τα οποία και τις ανάγκες του εμβολιασμού δεν αντιμετωπίζουν και δημιουργούν νέες τρύπες αλλού, επιβεβαίωσε για μια ακόμα φορά ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, **Β. Κοντοζαμάνης**, απαντώντας σε σχετική ερώτηση του «Ριζοσπάστη» στην επίσημη ενημέρωση για τον κορονοϊό την Παρασκευή.

Προκλητικά, μάλιστα, «βάφτισε» τα «μπαλώματα» αυτά, τις αναστολές λειτουργιών και τη νέα απόλεια χιλιάδων ιατρικών ραντεβού στη ρημαγμένη ΠΦΥ, «αναδιάταξη και αναπροσαρμογή δυνάμεων»!

Η ερώτηση του «Ριζοσπάστη» ήταν η εξής:

«Η άρνηση της κυβέρνησης να ενισχύσει ουσιαστικά το δημόσιο σύστημα Υγείας προσθέτει ντόμινο νέων προβλημάτων από την αρχή των εμβολιασμών. Περιφερειακά Ιατρεία κλείνουν ξανά, διοικήσεις ΥΠΕ καλούν τα Κέντρα Υγείας να επιλέξουν ποιες ιατρικές λειτουργίες θα αναστείλουν, ήδη χιλιάδες ιατρικά ραντεβού ακυρώνονται και χάνονται, στα νοσοκομεία δημιουργούνται εμβολιαστικά κέντρα, συχνά με ακατάλληλες συνθήκες και με τους ίδιους εξουθενωμένους υγειονομικούς να αποσπώνται από υποστελεχωμένες κλινικές. Επιβεβαιώνεται ότι οι προσλήψεις συμβασιούχων που συνεχώς λέτε ότι κάνετε είναι σταγόνα στον ωκεανό των 30.000 κενών σε μόνιμο υγειονομικό προσωπικό. Γιατί δεν προσλαμβάνετε επαρκές και μόνιμο προσωπικό για τις ανάγκες του λαού, για τα εμβολιαστικά κέντρα και την παρακολούθηση των εμβολιασθέντων; Γιατί δεν στελεχώνετε τις ΚΟΜΥ με προσωπικό και κατάλληλο εξοπλισμό για να εμβολιαστούν χιλιάδες ηλικιωμένοι και άλλοι πάσχοντες που αδυνατούν να μετακινηθούν;».

Αφού επανέλαβε τους γνωστούς κυβερνητικούς ισχυρισμούς περί «ενίσχυσης του συστήματος Υγείας από την πρώτη μέρα της πανδημίας» με «οτιδήποτε χρειάζεται» - ισχυρισμοί που ξεσκεπάστηκαν με τραγικό για το λαό απολογισμό στο δεύτερο κύμα της πανδημίας - ο Β. Κοντοζαμάνης **είπε να «παιξει» με τις λέξεις, μπας και καταφέρει να συγκαλύψει τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης για την απουσία οποιασδήποτε ουσιαστικής ενίσχυσης του ΕΣΥ για τις ανάγκες των εμβολιασμών.**

«Δεν θα έλεγα ότι αναστέλλουμε ιατρικές υπηρεσίες», ανέφερε, «αλλά αναδιατάσσουμε και αναπροσαρμόζουμε τις δυνάμεις μας!» Μάλλον ο αναπληρωτής υπουργός «δεν έχει υπόψη» του τα έγγραφα διοικήσεων ΥΠΕ προς τα Κέντρα Υγείας, που αποκάλυψε την περασμένη Τετάρτη ο «Ριζοσπάστης», και στα οποία γίνεται πολύ καθαρά λόγος για «αναστολή λειτουργιών» των ΚΥ, «περιστολή των ιατρικών ειδικοτήτων», «αναστολή κλεισίματος ραντεβού!» Αντίστοιχα, μάλλον «δεν έχει υπόψη» του τις δεκάδες καταγγελίες υγειονομικών, σωματείων και φορέων για την υλοποίηση των παραπάνω, στις οποίες βασίστηκε και η ερώτηση του «Ριζοσπάστη»...

Ακόμα πιο προκλητικά, ο Β. Κοντοζαμάνης ισχυρίστηκε ότι «σε καμία περίπτωση δεν αναστείλαμε τις υπηρεσίες του ΕΣΥ», όταν η κυβέρνηση προχώρησε επίσημα σε αναστολή των τακτικών χειρουργείων μέχρι και στο 80%, σε κλείσιμο τακτικών εξωτερικών ιατρείων κ.ο.κ., όταν ο λαός, ακόμα περισσότερο στις πιο επιβαρυνμένες περιοχές, υπέφερε από τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε σύστημα «μίας νόσου».

Όσο για το δεύτερο σκέλος της ερώτησης, σχετικά με τη διασφάλιση του εμβολιασμού ηλικιωμένων και πασχόντων που αδυνατούν να μετακινηθούν, ο αναπληρωτής υπουργός δεν έδωσε απολύτως καμία απάντηση...

«Ομηρος» του του και της Pfizer η Ε.Ε.

| | | | | | |
|--------------|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.: | 1,24 | Ημερομηνία έκδοσης: | 23-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 655.42 cm ² | Κυκλοφορία: | 6725 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«ΟΜΗΡΟΣ» ΤΗΣ PFIZER Η ΕΥΡΩΠΗ

**«Δεν θέλουμε
εξηγήσεις,
θέλουμε εμβόλια!»**

- Οργή στην τηλε-σύνοδο κορυφής για τις καθυστερήσεις **ΣΕΛ. 24**

Η οργή κατά του αμερικανικού κολοσσού ήταν έκδηλη στην τηλεδιάσκεψη κορυφής των «27» την περασμένη Πέμπτη, καθώς η ανεπίτρεπτη επιβράδυνση στις παραδόσεις εμβολίων υπονομεύει τον προγραμματισμό για ανοσοποίηση του πληθυσμού μέχρι το καλοκαίρι

«Ομηρος» του του και της Pfizer η Ε.Ε.



KAREEM ELGAZAR/THE CINCINNATI ENQUIRER VIA AP

Στο έλεος όχι μόνο του κορονοϊού και των επικίνδυνων παραλλαγών του, αλλά και φαρμακευτικών κολοσσών όπως η Pfizer παραδέρνει τώρα η Ε.Ε., καθώς το συνεχιζόμενο μπάχαλο με τις πεσοκομμένες παραδόσεις εμβολίων υπονομεύει την αγωνιώδη μάχη με τον χρόνο για την ανοσοποίηση όσο το δυνατόν περισσότερων ανθρώπων μέχρι τα τέλη του καλοκαιριού. Η οργή κατά της αμερικανικής εταιρείας ήταν έκδηλη και υπήρξε αιτία της τηλεδιάσκεψης κορυφής των «27» της Πέμπτης, αφού το ευρωπαϊκό μπλοκ έχει βρεθεί ουσιαστικά όμηρος της Pfizer που φρέναρε άξια την παραγωγή επικαλούμενη αναβάθμισή της, παρά την καλύτερη υγειονομική συγκυρία και την παχυλή χρηματοδότησή της με δημόσιο χρήμα.

Μολοντί όμως η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει το κεντρικό ρόλο σταγόνες στις διαπραγματεύσεις και τη σύναψη της εκάστοτε συμφωνίας αγοράς εμβολίων, τα απόρρητα συμβόλαια, όπως με τον αμερικανικό κολοσσό που περιλαμβάνουν διαφορετικούς όρους και χρονοδιαγράμματα παραδόσεων για κάθε κράτος-μέλος, τα οποία τίθενται σε διαπραγμάτευση με τις εθνικές κυβερνήσεις που έχουν και την ανάλογη ευθύνη.

Μέσα σε αυτό το σκανδαλώδες πέπλο μυστικότητας και αδιαφάνειας δεν είναι επομένως σαφές αν η εταιρεία έχει νομική υποχρέωση να παραδώσει συγκεκριμένες ποσότητες σε εβδομαδιαία βάση, όπως αξιώνουν κάποιες χώρες της Ε.Ε., ή σε τριμηνιαία βάση. Σύμφωνα

πάντως με εκπρόσωπο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, θα ζητηθούν εξηγήσεις από την Pfizer την επόμενη βδομάδα (εντός της οποίας αναμένεται και η έγκριση του εμβολίου των Δοκίμων Πανεπιστημίου Οξφόρδης από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων).

«Δεν χρειαζόμαστε εξηγήσεις, χρειαζόμαστε εμβόλια» δήλωσε με χλευασμό νωρίτερα ο ακροδεξιός πρωθυπουργός της Ουγγαρίας Βίκτορ Ορμπαν, που βρήκε πάλι ευκαιρία να ξεφύγει εθνικιστικά από το ευρωπαϊκό... μαντρί και να κλείσει μονομερώς συμφωνία με τη Ρωσία για αγορά δύο εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου Sputnik-V, επικαλούμενος τις αργοκίνητες διαδικασίες εντός Ε.Ε., όσο και την αδημονία για επιτάχυνση

των εμβολιασμών και μελλοντική άρση των περιοριστικών μέτρων στη χώρα.

Κατόπιν της αμερικανικής υπογραφής του ντιλ στη Μόσχα, η Ουγγαρία επιβεβαίωσε πως η Ουγγαρία έχει δικαίωμα να προμηθευτεί το ρωσικό εμβόλιο, αφού αυτό δεν εντάσσεται στο υπάρχον ή στο υποψήφιο ευρωπαϊκό χαρτοφυλάκιο (άρα δεν του κάνει «χαλάστρα»). Ο Ορμπαν επιμένει δικτακτικά (και όχι εντελώς άκυρα, παραδόξως) πως η καλύτερη προσέγγιση θα ήταν να εγκριθούν μπόλικο εμβόλια μαζί ώστε ο αυξημένος ανταγωνισμός να αναγκάσει τους παρασκευαστές να επιταχύνουν τις παραδόσεις.

Προς επίρρωση, η ρυθμιστική αρχή της Ουγγαρίας έδωσε ήδη προέγκριση και στο

Sputnik-V και στο εμβόλιο των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης, ενώ -σε άλλο ένα αμφιλεγόμενο βήμα- η κυβέρνηση Ορμπαν ετοιμάζεται να εγκαινιάσει τον Φεβρουάριο την έκδοση πλαστικών καρτών, εν είδει πιστοποιητικών προστασίας από τον κορονοϊό, που θα χορηγούνται όχι μόνο σε όσους έχουν εμβολιαστεί αλλά και σε όσους έχουν αναρρώσει από Covid-19. Δεν έχει ακόμα αποφασιστεί ποια προνόμια θα συνοδεύουν την κάρτα, που αναμένεται να δίνει ελευθερία κινήσεων τουλάχιστον στη διάρκεια της νυχτερινής απαγόρευσης κυκλοφορίας.

Στον απόηχο δε της ανθρωπιστικής προειδοποίησης του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) για την εξάπλωση και την επικινδυνότητα των τριών μεταλλαγμένων και μολυσματικότερων στελεχών του ιού, που έχουν ανιχνευτεί σε Βρετανία, Νότια Αφρική και Βραζιλία, η ηγεσία της Ε.Ε. πίεσε στη σύνοδο τους 27 Ευρωπαίους ηγέτες να ενισχύσουν τάχιστα, με ενδεχόμενες, τις δυνατότητες καταγραφής της αλληλουχίας του γονιδιωματός των νέων στελεχών του ιού (sequencing), ώστε να ενταθούν η παρακολούθηση και ο εντοπισμός τους και να συγγραφηθεί η περαιτέρω διασπορά τους. «Δεν είχαμε λάβει υπόψη πως αυτές οι παραλλαγές θα μπορούσαν να είναι ακόμα πιο μεταδοτικές από τον ιό που ήδη ξέραμε» δήλωσε στο Politico ανώτερος Ευρωπαίος αξιωματούχος. «Ήταν ένα καμπανάκι αφύπνισης για τα κράτη-μέλη», συμπλήρωσε, «ώστε να πουν: "Εί, χρειαζόμαστε επαρκές sequencing"». Νωρίς νωρίς το πήραν κι αυτό χαμπάρι...

SOS από εργαζόμενους γίνεται το νοσοκομείο εμβολιαστικό κέντρο

Πηγή: KARFITSA Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 285.22 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Missing Image

SOS από εργαζόμενους στο Θεαγένειο - Να μην γίνει το νοσοκομείο εμβολιαστικό κέντρο

Το αντικαρκινικό νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης είναι εμβολιαστικό κέντρο ωστόσο οι συνθήκες δεν το επιτρέπουν, σύμφωνα με τα όσα υποστηρίζουν οι εργαζόμενοι. Όπως αναφέρουν «στον χώρο αναμονής δημιουργείται συνωστισμός», επισημαίνοντας ότι «η συρροή πληθυσμού για την διενέργεια εμβολιασμού και η πιθανότητα αύξησης της διασποράς στους ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς (που υποβάλλονται σε χημειοθεραπείες) πρέπει με κάθε τρόπο να αποφευχθεί, καθώς αποτελούν πληθυσμό με αυξημένο κίνδυνο από την νόσηση με Covid». Την ίδια ώρα δεν υπάρχει καμία πρόβλεψη για το προσωπικό καθώς δεν υπάρχει ικανός αριθμός για να ασχοληθεί με τον εμβολιασμό.



Ανησυχία για το νέο μεταλλαγμένο στέλεχος του κορωνοϊού

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 23-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 940.29 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανησυχία για το νέο μεταλλαγμένο στέλεχος του κ

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΛΛΙΠΕΙΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ ΜΕ ΤΗΝ PFIZER - ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΣΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙ Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΓΙΑ ΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Ιδιαίτερα ανήσυχτοι είναι οι επιστήμονες για το μεταλλαγμένο στέλεχος του κορωνοϊού που εξαπλώνεται στη χώρα μας. Έτσι το υπουργείο Υγείας προχωρά στην δημιουργία πανελλαδικού δικτύου επιτήρησης και επαγρύπνησης με στόχο τον συντονισμό και την ενίσχυση της γονιδιωματικής επιτήρησης. Στο υπουργείο Υγείας πραγματοποιήθηκε σύσκεψη για το θέμα, υπό τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία και τη συμμετοχή του προέδρου του επιστημονικού συμβουλίου του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών Δημήτρη Θάνου, τού προέδρου του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανά και των καθηγητών Σωτήρη Τσιόδρα, Γιώργου Σουρβίνου, Δημήτρη Παρασκευή και Γκίκα Μαγιορκίνη. Σε δηλώσεις του ο κ. Κικιλίας αναφέρθηκε στη σημασία του δικτύου για τις μεταλλάξεις, έτσι ώστε, όπως είπε, να υπάρχουν σωστά επιδημιολογικά στοιχεία τα οποία θα οδηγήσουν στην σωστή επιδημιολογική ανάλυση. Γεγονός που θα βοηθήσει την κυβέρνηση να λαμβάνει τις ανάλογες αποφάσεις με γνώμονα την δημόσια υγεία και την προστασία των πολιτών. Ειδικότερα, τα ύποπτα δείγματα μεταλλαγμένου στελέχους θα στέλνονται στο ΠΙΒΕΑΑ (Ιδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών). Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα είναι 26 έως σήμερα, αλλά υπάρχουν και άλλα κρούσματα προς διερεύνηση και αναμένεται τις επόμενες ημέρες να γίνουν γνωστά τα αποτελέσματα και για αυτά.

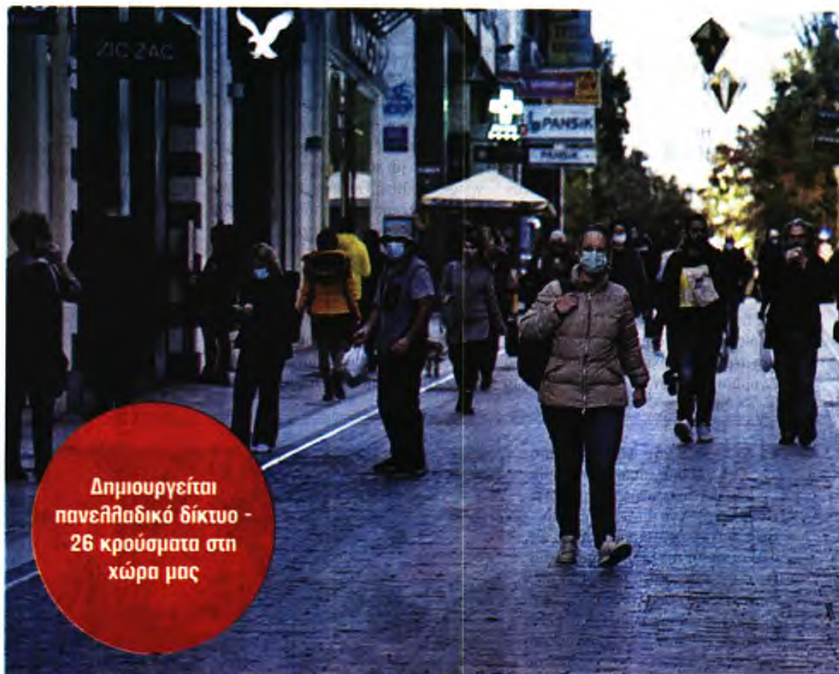
Ευρωπαϊκό SOS

Οι μεταλλάξεις του COVID-19 ενεργοποιούν τα αντανάκλαστικά της ΕΕ. Στην Ελλάδα ήδη έχουν εντοπιστεί 26 κρούσμα-

τα, εκ των οποίων τα δύο είναι ορφανά. Η κηρή καμπάνα ήχησε η Άνγκελα Μέρκελ. Η βρετανική και η νοτιοαφρικανική μετάλλαξη ανησυχούν σφόδρα το Βερολίνο. Έχει σημάνει ευρωπαϊκός συναγερμός μήπως οι μεταλλάξεις προκαλέσουν μια νέα έξαρση της διασποράς. Οι φαρμακευτικές εταιρείες κάνουν συνεχείς έρευνες κατά πόσο τα εμβόλια που ήδη κυκλοφορούν είναι ασφαλή. Οι πρώτες μεταλλάξεις πάντως που εμφανίστηκαν δεν είναι εκτός του πεδίου προστασίας. Ήδη υπάρχει μια ανάλογη προδημοσίευση. Οι νέες μεταλλάξεις που προστίθενται συνεχώς δείχνουν πόσο επικρατική είναι η ανάγκη για την συνεχή επιτήρηση του COVID-19 που κινείται μέσα σε αβεβαιότητες παρά τα σημαντικά βήματα που έγιναν στα εμβόλια.

Alert από το Βερολίνο

Το θέμα της επικινδυνότητας των μεταλλάξεων έθεσε μετ' επιτάσεως η Γερμανίδα καγκελάριος στην έκτακτη τηλεδιάσκεψη του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου χθες το βράδυ. Επί τάμπτος μπήκε ο περιορισμός μετακινήσεων εντός της ΕΕ αλλά και η πλήρης απαγόρευση εισόδου ακόμα και για πολίτες της ΕΕ που βρίσκονται σε τρίτες χώρες όπου έχουν εντοπιστεί οι μεταλλάξεις και κρίνεται ότι το συγκεκριμένο στέλεχος του κορωνοϊού είναι πιο μεταδοτικό από τα άλλα (Μεγάλη Βρετανία, Αφρική). Το κλείσιμο των συνόρων στην παρούσα φάση αποκλείστηκε. Θα επηρεάζε σημαντικά και την σταδιακή επιστροφή σε μια οικονομική δραστηριότητα μετά από τα lockdown που έχουν κρατήσει - και συνεχίζονται - αρκετές εβδομάδες σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες όπως επισήμαναν αρκετοί ηγέτες στην τηλεδι-



Δημιουργείται πανελλαδικό δίκτυο - 26 κρούσματα στη χώρα μας

άσκεψη. Τέθηκαν και ιδεολογικά ζητήματα. Πόσο κοντά στα ευρωπαϊκά ιδεώδη είναι η απαγόρευση ταξιδιών από χώρες που μπαίνουν σε μαύρες λίστες. Σε κάθε περίπτωση η πρώτη προτεραιότητα είναι ο έλεγχος της διασποράς του κορωνοϊού και στο παρελθόν υπήρξαν αποφάσεις για κλείσιμο συνόρων τρίτων χωρών γι' αυτό και δεν θα έπρεπε να αποκλειστεί εάν η κατάσταση ξεφύγει. Το γεγονός ότι το Ηνωμένο Βασίλειο είναι διεθνές οικονομικό κέντρο αποτελεί επίσης ανασταλτικό παράγοντα για το κλείσιμο των συνόρων στην παρούσα φάση. Γι αυτό και επελέγη η χρυσή τομή. Ο Σαρλ Μισέλ δήλωσε ότι η ΕΕ τάσσει-

ται υπέρ των ανοιχτών συνόρων, αλλά απευθύνει ισχυρή σύσταση να αποφευχθούν τα μη απαραίτητα ταξίδια εξαιτίας της υγειονομικής κρίσης.

Οι αδύναμες ρήτρες

Μείζον θέμα που προκαλεί τις αντιδράσεις πολλών κρατών μελών έχει δημιουργήσει ο τρόπος με τον οποίον η Ευρωπαϊκή Επιτροπή προχώρησε στις συμφωνίες για την αγορά των εμβολίων με τις φαρμακευτικές εταιρείες και ιδιαίτερα με την Pfizer. Τα μπρος πίσω της φαρμακευτικής εταιρείας και οι διάφορες δικαιολογίες τις οποίες επικαλείται προκειμένου να καθυστερεί τις δόσεις των εμβο-

λίον οι οποίες έχουν αγοραστεί από την ΕΕ έχουν ως αποτέλεσμα να παρατηρούνται μεγάλες καθυστερήσεις στον εμβολιασμό. Το γεγονός έχει φέρει στο επίκεντρο των επικρίσεων την πρόεδρο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν. Στο μικροσκοπικό έργο μπει οι ρήτρες τις οποίες υπέγραψε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή με την φαρμακευτική εταιρεία.

Όπως φαίνεται έχουν κρίσιμα κενά και ελλείψεις σε ό,τι αφορά στην υποχρέωση της φαρμακευτικής εταιρείας να τηρεί με θηροσκευτική ευλάβεια τα χρονολογιστικά αλλά και τις οικονομικές αποζημιώσεις τις οποίες θα μπορούσε να διεκδικήσει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή όταν αυτά δεν τηρούνται. Όπως αποκάλυψε ο αν. Υπουργός εξωτερικών Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης στα «Παραπολιτικά 90,1», υπάρχουν ρήτρες που προβλέπουν τις οποιεσδήποτε διεκδικήσεις μετά από τρίμηνο όμως. Δεδομένου ότι ο εμβολιασμός παίζει καθοριστικό ρόλο στην σταδιακή επιστροφή μιας κανονικότητας η ομαλή εξέλιξη του συνδέεται άμεσα με τις συμφωνίες της ΕΕ.

Οι τελευταίες όπως φαίνεται δεν τηρούνται ούτε και σε ό,τι αφορά στις παραδόσεις των εμβολίων ανάλογα με τον πληθυσμό της κάθε χώρας. Η Ρουμανία η Πολωνία και άλλες διαμαρτύρονται ότι έχουν λάβει λιγότερα εμβόλια από αυτά που δικαιούνται. Η Δανία αντιμετωπίζει επίσης τεράστιο πρόβλημα διότι επέλεξε με τις πρώτες δόσεις των εμβολίων να εμβολιαστεί ένας σημαντικός αριθμός πολιτών οι οποίοι όμως κινδυνεύουν να μείνουν χωρίς τη δεύτερη δόση μετά τις καθυστερήσεις που παρατηρού-

ρωνοϊού



νται. Χώρες όπως η Ιταλία και άλλες ήδη απειλούν με νομική προσφυγή κατά της Pfizer. Η Κομισιόν επί του παρόντος μέζει την φαρμακευτική εταιρεία να επιταχύνει τις παραδόσεις.

Η fast lane

Η πρόταση του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη για την καθιέρωση ενός ψηφιακού πιστοποιητικού που θα μπορούσαν να φέρουν ευρωπαίοι πολίτες που έχουν εμβολιαστεί προκειμένου να αποφεύγονται οι καραντίνες και η διεξαγωγή των τεστ πριν και μετά από ένα ταξίδι, έχει συμμάχους έχει και διαφωνούντες μέσα στους κόλπους της ΕΕ. Το έχει χαρακτηρίσει «γραμμή προτεραιότητας». Ανάμεσα στους υποστηρικτές είναι οι Ισπανία, Πορτογαλία, Δανία, Τσεχία. Αντιδρούν η Γαλλία και η Γερμανία, στη λογική ότι ακόμη είναι πρόωπο ένα τέτοιο. Η Γαλλία αντιδρά και στον χαρακτήρα της υποχρεωτικότητας την οποία πάντως δεν θέτει ούτε η ελληνική πλευρά. Δεν είναι υποχρεωτικός εμβολιασμός στην Ελλάδα. Το Βερολίνο θα το έβλεπε μετά το Σεπτέμβριο και αφού θα είχε εμβολιαστεί ένα μεγάλο μέρος των ευρωπαίων πολιτών. Η πρόταση Μητσοτάκη παραμένει στο τραπέζι και θα επανεξεταστεί αργότερα όπως προκύπτει και από τις δηλώσεις του Σαρλ Μισέλ και της Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. Ωστόσο ο ΣΥΡΙΖΑ θεωρεί ότι «το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο απέρριψε την καταφανώς προβληματική από πλευράς θεμελιωδών δικαιωμάτων πρόταση του κ.Μητσοτάκη και το μόνο που του μένει είναι ένα ακόμη πιστοποιητικό επιπολαιότητας και πολιτικής ανικανότητας».

ΕΡΧΟΝΤΑΙ 4 ΜΕΓΑ ΚΕΝΤΡΑ ΓΙΑ 20.000 ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 24-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1087.47 cm² Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



του Γιώργου Μιχαηλίδη
g.michaelides@protothema.gr

Τα δύο πρώτα mega εμβολιαστικά κέντρα αναμένεται να ξεκινήσουν τη λειτουργία τους -ένα στη Θεσσαλονίκη και ένα στην Αθήνα- περί τα μέσα Φεβρουαρίου

ΕΡΧΟΝΤΑΙ 4 ΜΕΓΑ-ΚΕΝΤΡΑ ΓΙΑ 20.000 ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

Στην Αθήνα έχουν επιλεγεί το γήπεδο Tae Kwon Do στο Φάληρο, το Εκθεσιακό Κέντρο Περιστερίου και οι εγκαταστάσεις της HELEXPO στο Μαρούσι, ενώ στη Θεσσαλονίκη θα χρησιμοποιηθεί ο εκθεσιακός χώρος της ΔΕΘ HELEXPO - Στον εμβολιασμό θα συνδράμει και ο Στρατός

Με γοργούς ρυθμούς προχωρά η προετοιμασία για τη λειτουργία των τεσσάρων μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων, τριών στην Αθήνα και ενός στη Θεσσαλονίκη, τα οποία θα έχουν τη δυνατότητα να εμβολιάζουν έως και 20.000 πολίτες ημερησίως. Το πρωτόγνωρο για τα ελληνικά δεδομένα project που έχουν αναλάβει η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας και το υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης αλλά και τον Στρατό, απαιτεί έναν άνευ προηγούμενου συντονισμό.

Αυτός περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, από τη σωστή στελέωση των mega εμβολιαστικών κέντρων -όπως τα λένε χαρακτηριστικά οι αρμόδιοι- και την κατασκευή ειδικών χώρων αναμονής σε αυτά μέχρι τη μέριμνα για παροχή τάμπλετ στους γιατρούς, την κατασκευή γραμμών εμβολιασμού κ.ά. Όπως είναι σε θέση να γνωρίζει το «ΘΕΜΑ», οι αρμόδιοι έχουν ήδη καταλήξει στις τέσσερις μεγάλες εγκαταστάσεις. Στη Θεσσαλονίκη θα αξιοποιηθούν περισσότερα από 10.000 τ.μ. από τον εκθεσιακό χώρο της ΔΕΘ HELEXPO, με ανώτερο στέλεχος της διοίκησης να δηλώνει στο «ΘΕΜΑ»: «Θα διαθέσουμε κάθε εγκατάστασή μας στις ανάγκες της Πολιτείας γι' αυτή τη μεγάλη πρόκληση».

Όσον αφορά την Αθήνα τώρα, οι τοποθεσίες που έχουν επιλεγεί είναι το γήπεδο Tae Kwon Do στο Φάληρο, το Εκθεσιακό Κέντρο Περιστερίου καθώς και οι εγκαταστάσεις της HELEXPO στο Μαρούσι. Αξίζει να σημειωθεί ότι η συγκεκριμένη πολιτική εφαρμόζεται ήδη σε πόλεις της Ευρώπης, όπως στο Μόναχο όπου το εκθεσιακό κέντρο έχει μετατραπεί σε εμβολιαστικό κέντρο. Σύμφωνα με τον

προγραμματισμό, τα δύο πρώτα mega εμβολιαστικά κέντρα αναμένεται να ξεκινήσουν τη λειτουργία τους -ένα στη Θεσσαλονίκη και ένα στην Αθήνα- περί τα μέσα Φεβρουαρίου και σταδιακά το project θα ξεδιπλώνει έτσι ώστε έως τα μέσα Μαρτίου και τα τέσσερα να μπορούν να αγγίζουν το πακίτιμ των δυνατοτήτων τους.

Γραμμές εμβολιασμού, βάρδιες και χώροι αναμονής

Τα mega εμβολιαστικά κέντρα αναμένεται να έχουν όλες τις απαραίτητες υποδομές και ανέσεις. Έτσι, προκειμένου να μπορούν να εξυπηρετήσουν όσο το δυνατόν περισσότερους πολίτες, οι γραμμές εμβολιασμού σε αυτά θα είναι δεκάδες, για την ακρίβεια υπολογίζονται σε πάνω από πενήντα. Παράλληλα θα υπάρχουν χώροι αναμονής αλλά και αποθεραπείας, έτσι ώστε να μην προκαλείται συνωστισμός αλλά και να μπορούν αμέσως μετά το εμβόλιο οι πολίτες να περμηνούν 10-15 λεπτά προτού αποχωρήσουν. Η λειτουργία των χώρων αυτών, δε, θα ξεκινά στις 8 το πρωί και θα λήγει στις 8 το βράδυ, με τους γιατρούς να εμβολιάζουν σε δύο βάρδιες.

Στελέωση και εμπλοκή του Στρατού

Η υλοποίηση, ωστόσο, ενός τέτοιου σχεδίου απαιτεί και το απαραίτητο ανθρώπινο δυναμικό το οποίο λόγω της πανδημίας δεν υπάρχει εν αφθονία. Έτσι, στο πλαίσιο αυτό, εκτός από την εφοδιαστική αλυσίδα στην οποία συμμετέχει έως τώρα, αναμένεται να συνδράμει και

ο Ελληνικός Στρατός στον εμβολιασμό, με τους γιατρούς των Ενόπλων Δυνάμεων να δίνουν το «παρόν».

Τα τάμπλετ

Με δεδομένο ότι η χώρα μας εκδίδει πλέον τα ψηφιακά ποσοποιητικά εμβολιασμού για προσωπική χρήση από τους πολίτες, οι γιατροί που θα βρίσκονται στα mega εμβολιαστικά κέντρα θα έχουν εφοδιαστεί και με ικανοποιητικό αριθμό τάμπλετ προκειμένου να εμμετρώνουν την ψηφιακή πλατφόρμα για την ολοκλήρωση του εμβολιασμού των πολιτών. Υπολογίζεται πως κάθε εμβολιαστική γραμμή θα εξυπηρετείται τουλάχιστον από ένα τάμπλετ.

Εκκίνηση με Pfizer και Moderna

Προκειμένου, όμως, τα mega εμβολιαστικά κέντρα να πιάσουν τον στόχο των 20.000 εμβολιασμών ημερησίως, απαραίτητη προϋπόθεση είναι να εγκριθούν από τις αρμόδιες ευρωπαϊκές αρχές και τα σκευάσματα άλλων εταιρειών έτσι ώστε να αυξηθεί και ο αριθμός των εισαγόμενων δόσεων στη χώρα μας. Προς το παρόν οι εμπλεκόμενες αρχές ετοιμάζονται να υλοποιήσουν τον σχεδιασμό τους με τα σκευάσματα της Pfizer και της Moderna. Πηγές του υπουργείου Υγείας διαμνηνούν δε πως μόλις καταστεί διαθέσιμο το αντίστοιχο της AstraZeneca, θα λήσει και τα χέρια των αρμοδίων τόσο στην εφοδιαστική αλυσίδα -καθώς είναι λιγότερο απαιτητικά στη φύλαξη και τη μεταφορά τους- όσο και στον εμβολιασμό, αφού αναμένεται να αυξηθεί κατά πολύ και ο ημερήσιος αριθμός εμβολιασμών.

Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 1,9-12

Ημερομηνία έκδοσης: 24-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 4461.05 cm²

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΥΦΑΙΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΜΙΛΟΥΝ ΣΤΗΝ «R»



- ▶ **ΕΚΤΙΜΟΥΝ** ότι είναι εφικτός ο στόχος για ασφαλές καλοκαίρι, υπό την προϋπόθεση να μην υπάρξουν νέες καθυστερήσεις στην παράδοση των εμβολίων από τις φαρμακευτικές εταιρείες
- ▶ **ΤΑ ΕΠΟΜΕΝΑ ΒΗΜΑΤΑ** για την άρση των περιοριστικών μέτρων, μετά την απόφαση για επιστροφή των μαθητών σε γυμνάσια και λύκεια

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΙΑΔΗΜΑ**
g.siadimas@realnews.gr

Με την εστίαση να φαίνεται πως θα είναι ο τελευταίος κλάδος που θα ανοίξει, η κυβέρνηση ετοιμάζεται για τα επόμενα βήματα της σταδιακής άρσης των περιοριστικών μέτρων, με βάση πάντα τις εισηγήσεις των ειδικών και τα επιδημιολογικά στοιχεία.

Το πρώτο και μεγάλο βήμα έχει να κάνει με την επιστροφή των μαθητών στα γυμνάσια και στα λύκεια. Ετσι θα ολοκληρωθεί το άνοιγμα όλων των βαθμίδων της εκπαίδευσης, αφού τα νηπιαγωγεία και τα δημοτικά έχουν ξεκινήσει ήδη, παράλληλα με τη λειτουργία του εμπορίου.

Το σήμα το έδωσε ο ίδιος ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** με παρέμβασή του στη Βουλή. «Επόμενη προτεραιότητα της κυβέρνησης είναι το άνοιγμα γυμνασίων και λυκείων. Άλλες δραστηριότητες μπορούν να περιμένουν λίγο ακόμα», ανέφερε συγκεκριμένα ο πρωθυπουργός. Μετά από απόφαση της επιτροπής των ειδικών, η ημερομηνία που «κλειδωθεί» για να επιστρέψουν στις τάξεις οι μαθητές των γυμνασίων και των λυκείων είναι η Δευτέρα 1η Φεβρουαρίου. Στις «κόκκινες» περιοχές, ωστόσο, τα λύκεια θα παραμείνουν κλειστά και το μάθημα θα γίνεται με τηλεκαίδευση. Όλα τα υπόλοιπα ισχύ-

Οι συζητήσεις για το άνοιγμα της εστίασης τοποθετούνται μέσα στον Μάρτιο, εκτός και αν τα στοιχεία το φέρουν πιο κοντά

οντα περιοριστικά μέτρα (απαγόρευση μετακίνησης από νομό σε νομό, υποχρέωση αποστολής sms κ.λπ.) παρατείνονται για μία εβδομάδα. Από την 1η Φεβρουαρίου, πάντως θα ανοίξουν πάλι τα καταστήματα ΟΠΑΠ.

Χιονοδρομικά

Το τελευταίο διάστημα είχε εξεταστεί το ενδεχόμενο να ανοίξουν τα χιονοδρομικά κέντρα, αυτό ωστόσο φαίνεται να πηγαίνει ακόμα πιο πίσω. Βούληση του κυβερνητικού επιτελείου και του υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων είναι να λειτουργήσουν αλλιώςτε (έχουν συγκεκριμένο χρόνο μπροστά τους) για μη χάσουν εντελώς τη χρονιά, ωστόσο υπάρχουν «αγκάθια», με κυριότερο αυτό της μετακίνησης από νομό σε νομό.

Πέρα από αυτό, όμως τα χιονοδρομικά κέντρα αποτελούν μια σύνθετη εξίσωση, αφού τα σαλέ θα είναι κλειστά και όσοι διαμείνουν σε ξενοδοχεία θα πρέπει να λύσουν και το ζήτημα της εστίασης. Σε αυτό το ενδεχόμενο, θα μπορούσε να δουλέψει η εστίαση μέσα στα ξενοδοχεία, τουλάχιστον σε όσα έχουν εστιατόρια.

Στο κυβερνητικό στρατόπεδο, όμως υπάρχουν και δεύτερες σκέψεις, καθώς τίθεται το εξής ερώτημα: Την ώρα που δεν επιτρέπεται να επισκεφθεί κάποιος την οικογένειά του, να παρευρεθεί σε μια κηδεία ή σε ένα μνημόσυνο, θα επιτραπεί η μετακίνηση για τα χιονοδρομικά;

Μετακινήσεις

Σε αυτό το πλαίσιο, υπάρχει και το σενάριο να επιτραπεί η μετακίνηση από νομό σε νομό για όσους είναι απαραίτητη (μπορεί και με sms στο 13033) από τα μέσα Φεβρουαρίου και μετά, εάν τα επιδημιολογικά στοιχεία επιτρέψουν κάτι τέτοιο. Με αυτόν τον τρόπο θα εξυπηρετηθούν και τα χιονοδρομικά κέντρα, για να λειτουργήσουν έστω ένα μικρό χρονικό διάστημα, αλλά και όσοι πάνε για κυνήγι ή για ψάρε-

μα. Όλα, όμως, θα εξαρτηθούν από τα επιδημιολογικά δεδομένα εκείνης της περιόδου, ενώ και οι ειδικοί θα έχουν εικόνα και από την παράλληλη λειτουργία της αγοράς και την επιστροφή των μαθητών στα σχολεία.

Πάντως, ακόμα και να δοθεί το «πράσινο φως» για μετακίνηση από νομό σε νομό, θα ισχύουν οι νυχτερινό ωράριο απαγόρευσης της κυκλοφορίας μετά τις 9 το βράδυ και η υποχρέωση αποστολής μηνυμάτων στο 13033. Οι ειδικοί έχουν παρατηρήσει ότι η απαγόρευση

δία Εσθιαορικών και Συναφών Επαγγελμάτων υποστήριξε πως, για να μπορέσει να λειτουργήσει η εστίαση και να μην είναι ζημιογόνα η επανεκκίνηση, θα πρέπει να ανοίξουν και οι εσωτερικοί χώροι.

Μάλιστα, οι δύο πλευρές συμφώνησαν να τα ξαναπουν μέχρι τις 10 Φεβρουαρίου, ενώ οι εκπρόσωποι του κλάδου δεσμεύθηκαν να φέρουν ένα σχέδιο που θα μπορεί να υλοποι-



Ο οδικός χάρτης για την επανεκκίνηση

Τα επόμενα βήματα για την άρση των περιοριστικών μέτρων, μετά την απόφαση για επιστροφή των μαθητών σε γυμνάσια και λύκεια

της νυχτερινής κυκλοφορίας έχει αποδώσει στη μάχη με τον κορωνοϊό και η εισήγησή τους είναι να διατηρηθεί.

Εστίαση

Ο χώρος της εστίασης με βάση τον σχεδιασμό, θα είναι ο τελευταίος που θα ανοίξει. Από την περασμένη Κυριακή, η Realnews έγραφε πως οι συζητήσεις για την εστίαση τοποθετούνται μέσα στον Μάρτιο, εκτός και αν τα στοιχεία είναι τέτοια που μπορούν να φέρουν πιο κοντά την όποια επανεκκίνηση.

Ηδη μέσα στην εβδομάδα οι εκπρόσωποι του χώρου είχαν συνάντηση -μέσω τηλεδιάσκεψης- με τον υπουργό Ανάπτυξης και Επενδύσεων **Αδωνι Γεωργιάδη** και συζήτησαν όλα τα ενδεχόμενα. Στο τραπέζι έπεσε και η πρόταση για λειτουργία αρχικά μόνο των εξωτερικών χώρων, όταν το επιτρέψουν οι συνθήκες, αλλά κάτι τέτοιο δεν προχώρησε. Η Πανελλήνια Ομοσπον-

νηί. Ωστόσο, μία ακόμη σημαντική παράμετρος είναι η Κυριακή της Αποκριάς, καθώς και μεν οι εκδηλώσεις έχουν ακυρωθεί σε όλη τη χώρα, αλλά στα ενδεχόμενα λειτουργίας των καφέ, ακόμα και μόνο με καθήμενους, ποιος μπορεί να αποκλείσει τον συνωστισμό; Σε κάθε περίπτωση, ο γόρδιος δεσμός όσον αφορά την εστίαση θα λυθεί τελευταίος και αφού πρώτα οι υγειονομικές συνθήκες επιτρέψουν το άνοιγμά της.

Παράλληλα, δεν πρέπει να περνά απαρτήρητο πως οι εκπρόσωποι της εστίασης και του ευρύτερου χώρου επιθυμούν να ανοίξουν με ασφάλεια χωρίς να χρειαστεί να ξανακλείσουν. Γιατί τότε θα είναι πολλά τα καταστήματα και οι επιχειρήσεις που ενδεχομένως δεν θα αντέξουν, όπως σημειώνουν οι ίδιοι.



«Τείχος ανοσίας μέχρι τον Ιούνιο»

Κορυφαίοι επιστήμονες εκτιμούν ότι είναι εφικτός ο στόχος για ασφαλές καθυκοαίρι, υπό την προϋπόθεση να μην υπάρξουν νέες καθυστερήσεις στην παράδοση των εμβολίων από τις φαρμακευτικές εταιρείες

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΠΑΝΑΝΟΥ**
d.papanou@realnews.gr

Την εκτίμηση ότι είναι πιθανό να μπορέσουμε να πετύχουμε τη συλλογική ανοσία όταν θα έχουμε εμβολιάσει λιγότερο από το 70% του πληθυσμού, που τίθεται ως το ιδανικό όριο, κάνουν ειδικά επιστήμονες στη Realnews, λαμβάνοντας υπόψη τα νεότερα επιστημονικά δεδομένα. Παράλληλα, ξεκαθαρίζουν ότι ο εμβολιασμός τουλάχιστον 7 εκατ. πολιτών, παρά τις καθυστερήσεις στον αρχικό σχεδιασμό, είναι πολύ πιθανό να ολοκληρωθεί στο χρονικό διάστημα από τα τέλη του Ιουνίου έως τα μέσα του καλοκαιριού.

Ο **Αχιλλέας Γκίκας**, καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων στο Πανεπιστήμιο Κρήτης και μέλος της επιτροπής λοιμωξιολόγων του υπουργείου Υγείας, αναφέρει ότι «μέχρι τις 21 Ιανουαρίου 2021 περισσότεροι από 107.335 εμβολιασμοί είχαν γίνει στη χώρα, που αντιστοιχούν σε εμβολιαστική κάλυψη περίπου του 1% του πληθυσμού».

Οι προϋποθέσεις

Όπως λέει ο κ. Γκίκας, οι προϋποθέσεις για την επίτευξη της «κοινοτικής ανοσίας» ή «ανοσίας της αγέλης» (herd immunity) είναι: α) να εφαρμοστεί και να ολοκληρωθεί το χρονοδιάγραμμα, με βάση το πρόγραμμα «Ελευθερία», της εισαγωγής, της μεταφοράς και της χορήγησης των εμβολίων, β) να επιτευχθεί ο εμβολιαστικός στόχος, που, με βάση τον χρονικό προγραμματισμό (ολοκλήρωση του εμβολιασμού τον Ιούνιο 2021), είναι να εμβολιαστεί το 60%-70% του πληθυσμού και γ) να υπάρχει σταθερός έλεγχος της επιδημίας.

«Το όριο του 60%-70% των εμβολιασμένων εξαρτάται άμεσα από την επιδημιολογική κατάσταση του πληθυσμού, τη διατήρηση χαμηλού αριθμού κρουσμάτων και πάντως χαμηλού

του δείκτη Rt (βασικού ρυθμού αναπαραγωγής). Στο σύνολο της χώρας ο δείκτης αυτός κινείται τον τελευταίο μήνα μεταξύ Rt =0,67 και Rt = 0,86, που είναι αρκετά κάτω από το Rt=1 και δείχνει ότι η επιδημία συρρικνώνεται προοδευτικά», αναφέρει ο κ. Γκίκας.

Ο στόχος

Τα περισσότερα μαθηματικά μοντέλα δείχνουν για τον SARS-CoV-2 ένα ποσοστό εμβολιασμού 60%-70% για την επίτευξη της ανοσίας της κοινότητας. Υπό τις παρούσες επιδημιολογικές συνθήκες, εκτιμάται ότι θα απαιτηθεί ένας αριθμός 6.000.000 έως 7.000.000 εμβολιασθέντων. Ωστόσο, όπως εξηγεί ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων στο Πανεπιστήμιο Κρήτης αυτό είναι μια θεωρητική προσέγγιση, καθώς το όριο 60%-70% μεταβάλλεται ανάλογα με το Rt της περιοχής ή της χώρας, αλλά και τις διακυμάνσεις των παρεμβάσεων (π.χ. μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης κ.λπ.).

«Βάσει των παραπάνω παραδοχών, για να ολοκληρωθεί το σχέδιο εμβολιασμού, πρέπει

Μέχρι τις 21 Ιανουαρίου έχουν γίνει περισσότεροι από 107.335 εμβολιασμοί, που αντιστοιχούν σε κάλυψη περίπου του 1% του πληθυσμού

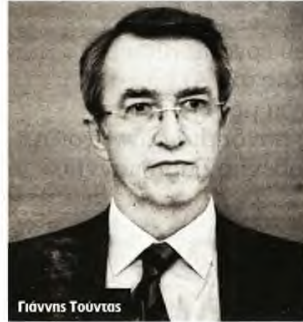


θώς ο δείκτης μεταδοτικότητας μειώνεται από τη στιγμή που ο ίδιος συναντά όλο και λιγότερα άτομα που να μπορεί να μολύνει. Βέβαια, η διάρκεια της ανοσίας που επιτυγχάνεται έπεται από μόλυνση, με ή χωρίς συμπτώματα, αν και διαφέρει από άτομο σε άτομο, υπολογίζεται κατά μέσο όρο γύρω στους έξι μήνες. Με άλλα λόγια, οι περισσότεροι από όσους μολύνθηκαν τους πρώτους μήνες της πανδημίας δεν θα έχουν πλέον αρκετά προστατευτικά αντισώματα και θα πρέπει να εμβολιαστούν», τονίζει.

Σύμφωνα με τον κ. Τούντα, η σταδιακή ανέγερση του τείκους της ανοσίας θα ολοκληρωθεί όταν επιτευχθεί η πολυπόθητη συλλογική ανοσία με την ανοσοποίηση περίπου του 70% του πληθυσμού, κυρίως μέσω του εμβολιασμού αλλά και με τη



Αχιλλέας Γίκας



Γιάννης Τούντας



Θεοκλής Ζαούτις



Αθανάσιος Εξαδάκτυλος

σε ημερήσια βάση να γίνονται 50.000 εμβόλια για τους επόμενους πέντε μήνες (Φεβρουάριος έως Ιούνιος), σύμφωνα με το πρόγραμμα εμβολιασμών. Το πρόγραμμα αποτελεί ένα γιγάντιο οργανωτικό έργο, είναι αρκετά φιλόδοξο και θα απαιτηθεί συνεχής και αποτελεσματική συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων που το επικειρούν και φυσικά η συνεργασία των πολιτών, τόσο σε πρακτικό επίπεδο (ποσοστό συμμετοχής) όσο και σε επιδημιολογικό επίπεδο, και η συμμόρφωση με τα μέτρα περιορισμού της διασποράς του ιού σε όλο το χρονικό διάστημα του εμβολιασμού», επισημαίνει ο κ. Γίκας, τονίζοντας ότι με την πρόοδο του εμβολιασμού των πιο ευαίσθητων ομάδων του πληθυσμού (π.χ. τα άτομα άνω των 75 ετών, ασθενείς με νοσήματα πολύ υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση με COVID-19 κ.λπ.) αναμένεται να επέλθουν μια προοδευτική μείωση των κρουσμάτων, μείωση της θνητότητας και προοδευτική χαλάρωση της πίεσης στο σύστημα Υγείας.

Από την πλευρά του, ο καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής **Γιάννης Τούντας** σημειώνει ότι το τείχος της ανοσίας χτίζεται σταδιακά από τα άτομα που εμβολιάζονται, αλλά και από τα άτομα που μολύνονται. Στην πρώτη περίπτωση έχουμε ενεργητική ανοσία, στη δεύτερη παθητική.

«Όσα περισσότερα άτομα εμβολιάζονται και όσα περισσότερα άτομα μολύνονται, τόσο περισσότερο ορθώνεται το τείχος της ανοσίας. Και όσο ψηλότερο γίνεται το τείχος αυτό, τόσο επιβραδύνεται η εξάπλωση της επιδημίας, κα-

συμβολή των άνοσων ατόμων λόγω μόλυνσης. «Για τον λόγο αυτόν είναι πιθανό να μπορέσουμε να πετύχουμε τη συλλογική ανοσία όταν θα έχουμε εμβολιάσει λιγότερο από το 70% του πληθυσμού, δηλαδή πιο σύντομα. Η αρχική εκτίμηση ότι ο στόχος αυτός θα μπορούσε να επιτευχθεί μέχρι τον Ιούνιο του τρέχοντος έτους έχει αναθεωρηθεί, από τη στιγμή που δεν έχει καταστεί ακόμα εφικτός ο εμβολιασμός 1 εκατ. πολιτών τον μήνα, όπως ήταν ο αρχικός σχεδιασμός. Ο εμβολιασμός τουλάχιστον 7 εκατ. πολιτών είναι πολύ πιθανό να ολοκληρωθεί περίπου στα μέσα του καλοκαιριού», εξηγεί ο καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής.

Μέχρι τότε, όπως διευκρινίζει ο κ. Τούντας, η επιδημία στη χώρα μας συνεχώς θα περιορίζεται, χωρίς βέβαια να λείπουν περιοδικές και τοπικές εξάρσεις λόγω της χαλάρωσης των μέτρων. «Οι εξάρσεις αυτές θα καθυστερούν το σβήσιμο του δεύτερου κύματος και θα προκαλούν επιπρόσθετα κρούσματα, δυστυχώς και θύματα. Από την άλλη, όμως, θα ενισχύουν την παθητική ανοσία λόγω των επιπλέον κρουσμάτων, επιταχύνοντας έτσι κατά λίγες εβδομάδες την επίτευξη της συλλογικής ανοσίας, που είναι και το ζητούμενο».

Ο καθηγητής Παιδιατρικής και Επιδημιολογίας **Θεοκλής Ζαούτις** τονίζει, από την πλευρά του, ότι η «οικοδόμηση» τείκους ανοσίας μέχρι τον Ιούνιο, όπως έχει θέσει ως στόχο η κυβέρνηση, είναι εφικτή, αλλά υπάρχουν ακόμη άγνωστοι παράγοντες. «Εκκρεμεί η έγκριση νέων εμβολίων, όπως της Johnson & Johnson, στο άμεσο μέλλον και άλλων. Αυτό το χρονοδιάγραμμα του Ιουνίου έχει να κάνει και με τη διαθεσιμότητα των υπαρχόντων εμβολίων, αλλά και των νέων. Ο στόχος μας είναι τον Ιούνιο, αλλά δεν εξαρτάται μόνο από τη χώρα μας και τις Αρχές της».

Σε κάθε περίπτωση, οι εμβολιασμοί, όπως επισημαίνει ο κ. Ζαούτις, συνεχίζονται και μάλιστα χωρίς προβλήματα. «Ο κόσμος που κλείνει ραντεβού πηγαίνει για το εμβόλιο, δεν υπάρχουν πολλές ακυρώσεις και βλέπουμε συνέχεια, τουλάχιστον σε

όσους ανήκουν στους άνω των 85 ετών και θεωρούνται ευαθείς ομάδες. Αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό. Οι καθυστερήσεις στο πρόγραμμα των εμβολιασμών αφορούν σχεδόν όλα τα κράτη, εκτός από το Ισραήλ. Και αυτό είναι λογικό όταν προσπαθούμε να εμβολιάσουμε έναν ολόκληρο πλανήτη. Είναι μια δύσκολη διαδικασία, αλλά μέχρι στιγμής θεωρώ ότι κυλά καλά στη χώρα μας», σημειώνει ο καθηγητής Παιδιατρικής και Επιδημιολογίας.

Το παράδειγμα του Ισραήλ

Ο **Αθανάσιος Εξαδάκτυλος**, πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και μέλος της επιτροπής ειδικών του υπουργείου Υγείας, αναφέρεται στον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας αλλά και στο παράδειγμα του Ισραήλ. «Σύμφωνα με τον αρχικό σχεδιασμό, η χώρα μας μέσω 1.018 εμβολιαστικών κέντρων έχει τη δυνατότητα πραγματοποίησης 2 εκατ. εμβολιασμών μηνιαίως. Κατά συνέπεια, εφόσον υπάρξει επάρκεια εμβολίων και με δεδομένο ότι με κάθε εμβολιασμό απαιτούνται 30-40 ημέρες περίπου για την ανάπτυξη ανοσίας, χρειαζόμαστε τρεις μήνες για να έχουμε μια ασπίδα διπλάσια από αυτή που έχει οικοδομήσει σήμερα το Ισραήλ, στο οποίο αποδείχθηκε ότι με 20% εμβολιασμένο πληθυσμό μειώθηκε η επίπτωση της νόσου κατά 50%».

Όπως υποστηρίζει, η δυνατότητα της χώρας μπορεί να επεκταθεί πολύ πιο πέρα από τους 2 εκατ. εμβολιασμούς τον μήνα, εφόσον τα ιδιωτικά ιατρεία εμπλακούν στη διαδικασία εμβολιασμού, δεδομένης της συσσωρευμένης από ετών εμπειρίας με εμβολιασμούς παιδιών και ενηλίκων, κάτι που θα μειώσει αποτελεσματικά το χρονικό διάστημα.

«Μέχρι στιγμής δεν έχουμε δει να δοκιμάζεται το σύστημα των 1.018 εμβολιαστικών κέντρων, καθώς -κατά παρέκκλιση της πρακτικής- οι εμβολιασμοί διενεργούνται στα νοσοκομεία. Από την εμπειρία, δε, του εμβολιασμού των γιατρών του ιδιωτικού τομέα, έχουμε σοβαρές επιφυλάξεις για την ευελιξία του συστήματος, πολύ έντονες ενστάσεις για την ιεράρχηση των προτεραιοτήτων εμβολιασμού και σοβαρότατες αντιθέσεις με την ταχύτητα με την οποία λειτουργεί η εθνική επιτροπή εμβολιασμών, εξαιτίας της οποίας μέχρι σήμερα έχουν αποσπερματιστεί 16.000-20.000 δόσεις, καθώς η απόφαση για χορήγηση εξή δόσεων από κάθε φιαλίδιο, αντί για πέντε, ελήφθη στις 15 Ιανουαρίου κατόπιν πιέσεων του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου».

Τα εμβόλια

Ο κ. Εξαδάκτυλος σχολιάζει ότι η διαδικασία του εμβολιασμού παρουσιάζεται αδικαιολογητά πολύλοπη. Ενδεικτικά αναφέρει: «Το εμβόλιο της Pfizer μπορεί να διατηρηθεί σε οικιακό ψυγείο για πέντε ημέρες. Για 15 ημέρες μπορεί να διατηρηθεί με ζήρο πάγο σε φορητό ψυγείο και απαιτείται βαθιά κατάψυξη των -70 βαθμών για να το διατηρήσει κανείς για έξι μήνες. Τέτοια ψυχεία υπάρχουν σχεδόν σε όλα τα μεγάλα ιδιωτικά νοσηλευτήρια. Επιπλέον, από τις δεκάδες εκατομμυρίων εμβολιασμών με το εμβόλιο της Pfizer που έχουν γίνει παγκοσμίως, δεν έχει υπάρξει ούτε μία ανακοπή κατά τη διάρκεια του εμβολιασμού. Ο δε αυξημένος κίνδυνος αναφυλακτικών αντιδράσεων, ο οποίος επίσημα ανακοινώθηκε ως 1 στις 90.000, αφορά πρακτικά 110 ανθρώπους σε όλη την Ελλάδα, εφόσον εμβολιαστεί το σύνολο του πληθυσμού. Αντιλαμβανόμαστε ότι όλα αυτά είναι διαχειρίσιμα και καλό θα ήταν να περιοριστεί η υπερβολή που συνοδεύει τη διαχείριση του εμβολίου».

Τέλος, εκφράζει την απορία του για το κίνητρο όσων αποφάσισαν να μην έχουν τη δυνατότητα να κλείνουν τα ραντεβού για τον εμβολιασμό οι γιατροί που συμβουλευθούν τους ασθενείς και οι τελευταίοι να παραπέμπονται στο ΚΕΠ ή στο φαρμακείο.

παθητική

Το τείχος της ανοσίας χτίζεται σταδιακά από τα άτομα που εμβολιάζονται, αλλά και από τα άτομα που μολύνονται. Στην πρώτη περίπτωση έχουμε ενεργητική ανοσία, στη δεύτερη παθητική

Νέο κύμα από τη μετάλλαξη τον Μάρτιο

Σύμφωνα με την έκθεση του εργαστηρίου Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ, χρειάζεται να ληφθούν άμεσα μέτρα για την αποφυγή νέας έξαρσης της πανδημίας την άνοιξη. Τι λέει ο καθηγητής Δημοσθένης Σαρηγιάννης



Της ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ
a.stathakou@realnews.gr

Στον αέρα απειλεί να τινάξει τη στρατηγική των υγειονομικών Αρχών για το άνοιγμα των δραστηριοτήτων η βρετανική μετάλλαξη του SARS-CoV-2, που εξαπλώνεται σε όλη την Ευρώπη. Σύμφωνα με την έκθεση του εργαστηρίου Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ, που είναι στα χέρια της κυβέρνησης, η διασπορά του μεταλλαγμένου στελέχους B.1.1.7 μπορεί να μεταβάλει δραματικά τα επιδημιολογικά δεδομένα στη χώρα μας και να οδηγήσει τον Μάρτιο σε επιθετικό τρίτο κύμα.

Στην Ελλάδα έχουν ταυτοποιηθεί μέχρι στιγμής 26 κρούσματα του νέου αυτού στελέχους, που είναι κατά 60% πιο μεταδοτικό, εκ των οποίων τα δύο -που εντοπίστηκαν στην Αττική και στην Κρήτη- αποδείχθηκε ότι προέρχονταν από εγχώρια μετάδοση. Όπως εξηγεί ο καθηγητής Δημοσθένης Σαρηγιάννης, πίσω από τα δύο «ορφανά» κρούσματα υπάρχουν τουλάχιστον άλλα 15 περιστατικά εγχώριας μετάδοσης. «Εάν το μεταλλαγμένο στέλεχος είναι τόσο μεταδοτικό όσο δείχνουν οι με-



λέτες από την Αγγλία, οποιαδήποτε περαιτέρω ανοίγματα δραστηριοτήτων ελλοχεύουν κινδύνους μέσα στους επόμενους μήνες», επισμαίνει ο κ. Σαρηγιάννης και εξηγεί τι έδειξε για το άνοιγμα των σχολείων το υπολογιστικό μοντέλο που έχει αναπτύξει σε συνεργασία με πανεπιστήμια της Ιταλίας.

«Το άνοιγμα της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης σε συνδυασμό με το άνοιγμα των δημοτικών σχολείων και του λιανικού εμπορίου, είναι καθοριστικό, καθώς ακόμα και αυτή η μικρή χαλάρωση δίνει τον χώρο στο μεταλλαγμένο στέλεχος να αναπτυχθεί πιο γρήγορα. Έτσι, με βάση το σενάριο που ανέλυσε η υπολογιστική πλα-

φόρμα CORE και με την προϋπόθεση ότι θα εμβολιάζονται περίπου 200.000 πολίτες τον μήνα, η διασπορά του συνόλου των στελεχών του ιού θα φτάσει τα 2.200 κρούσματα ημερησίως την 1η Απριλίου, ενώ στην κορύφωσή της μπορεί να φτάσει πάνω από 7.300 κρούσματα την ημέρα στο τέλος Μαΐου, εάν δεν ανακοπεί η πορεία του με τη λήψη επιπλέον περιοριστικών μέτρων, πριν ξεκινήσει η εκθετική αύξηση στο τέλος Μαρτίου. Δηλαδή, εάν δεν υπάρξει νέο lockdown ή αν δεν προχωρήσουν με πολύ μεγαλύτερο ρυθμό οι εμβολιασμοί, το τρίτο επιδημικό κύμα θα ξεκινήσει τον Μάρτιο και θα κορυφωθεί στις αρχές του καλοκαιριού. Παράλληλα, το σύστημα Υγείας θα δεχθεί σημαντική επιβάρυνση από τα μέσα Μαρτίου, λόγω του συνδυασμού της αύξησης των κρουσμάτων του μεταλλαγμένου στελέχους και του υπάρχοντος.

Σε περίπτωση που παρέμεινε κλειστή η δευτεροβάθμια εκπαίδευση, ο ημερήσιος αριθμός κρουσμάτων θα έφτανε τα 1.500 από την Πρωτομαγιά μέχρι τις 18 Μαΐου. Ταυτόχρονα, ο μέγιστος αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών στις ΜΕΘ θα έφτανε το κρίσιμο όριο των 600 στις 4 Μαΐου.

Κατανοούμε την κοινωνική πίεση για το άνοιγμα της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Δεδομένης της επιδημιολογικής κατάστασης και των χρονικών τάσεων που βασίζονται στο τρέχον κυρίαρχο στέλεχος SARS-CoV-2 στην Ελλάδα, θα ήταν λογικό να ανοίξουμε τα σχολεία», επισμαίνει ο κ. Σαρηγιάννης, ο οποίος, ωστόσο, προθέτει ότι, λόγω της παρουσίας του στελέχους B.1.1.7 στην ελληνική κοινωνία και προκειμένου να περιοριστούν οι τουλάχιστον να καθυστερήσουν την ευρεία διασπορά του, προτείνονται τα ακόλουθα προληπτικά μέτρα:

1. Αύξηση του αριθμού των δοκιμών (συμπεριλαμβανομένων τόσο των δοκιμών RT-PCR όσο και των ταχέων δοκιμών που βασίζονται σε αντιγόνα) σε ιδρύματα της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης τόσο για το διδακτικό προσωπικό όσο και για τους μαθητές (ειδικά αυτά του λυκείου).
2. Αύξηση του αριθμού της γενετικής αλληλούχισης στα δείγματα που λαμβάνονται από τα ιδρύματα δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης για να μας επιτρέψουν να εκτιμήσουμε την πραγματική εξάπλωση του B.1.1.7 στην κοινότητα. Προκειμένου να επιτευχθεί αυτός ο στόχος, θα πρέπει να ζητηθεί από όλα τα επιστημονικά ιδρύματα που διαθέτουν μια διάταξη αλληλούχισης (κατά προτίμηση next generation sequencing ή ακόμα και παλαιότερες γενιές) να συμβάλουν στην εθνική προσπάθεια περιορισμού της διάδοσης του B.1.1.7. Αυτό περιλαμβάνει όχι μόνο τα επίσημα κέντρα μοριακής ανάλυσης, αλλά και όλα τα ακαδημαϊκά και ερευνητικά κέντρα που διαθέτουν όργανα γενετικής αλληλούχισης. Το έργο πρέπει να συντονιστεί από το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς στην Αθήνα, αλλά θα πρέπει να μοιραστεί σε ένα αναλυτικό δίκτυο για να επιτρέπει βελτιωμένη αλληλούχια σε όσο το δυνατόν περισσότερα δείγματα.
3. Αύξηση του ποσοστού εμβολιασμού στο μέγιστο δυνατό επίπεδο, για να χρησιμοποιηθεί ως ενεργός έλεγχος της δυναμικής της πανδημίας και να δημιουργηθεί τεχνητή ανοσία σε μεγάλο μέρος του πληθυσμού.
4. Εισαγωγή συσκευών καθαρισμού αέρα (συσκευές απολύμανσης και φιλτραρίσματος αέρα) σε πολυσύχναστες σχολικές αίθουσες, μέσα μαζικής μεταφοράς, εστιατόρια και δημόσιους χώρους. Αυτό θα συντελέσει σε μείωση κατά 20%-25% του συνολικού ρυθμού μετάδοσης (υποθέτοντας ότι η αερομεταφερόμενη μετάδοση αντιπροσωπεύει το 25%-30% του συνόλου).



η άποψη
του ΜΑΚΗ ΤΖΙΦΡΑ*

*Νομικός

Κρίση και συνέπειες

Η Ε.Ε. παρουσίασε ότι όλα τα κράτη θα αντιμετωπίσουν από κοινού την πανδημία. Η διαχείριση προς αντιμετώπιση αυτής της κρίσης, σε πρακτικό επίπεδο, για την παραγγελία και διάθεση στα κράτη-μέλη εμβολίων ανετέθη στην «Επιτροπή», εν προκειμένω στη Γερμανία επίτροπο. Απεκαλύφθη, όμως, ότι η Γερμανία προέβη σε παράλληλη παραγγελία εμβολίων, ως να μη δεσμεύετο αυτή από τα συμφωνηθέντα. Κάποιοι ηγέτες τη δικαιολόγησαν λέγοντας ότι η απόφαση που ελήφθη για από κοινού αντιμετώπιση αναφέρεται μόνο στην από πλευράς Ε.Ε. τυπική έγκριση των εμβολίων, κάποιοι άλλοι είπαν ότι είναι θέμα της Επιτροπής να ελέγξει τη Γερμανία. Ως να μην κατάλαβαν «τι» εντέλει απεφασάθη! Πάντως, η μόνη εταιρεία της οποίας εγκρίθηκαν τα εμβόλια καθυστέρησε χαρακτηριστικά στην παράδοση, κι όμως η Κομισιόν δεν διαμαρτυρήθηκε. Γι' αυτό κάποια κράτη εξετάζουν το ενδεχόμενο να στραφούν νομικά, χωριστά το καθένα, εναντίον της. Δεν μπορεί να είμαστε στο έλεος της Κομισιόν και της φαρμακοβιομηχανίας, σκέφτηκαν. Η βραδύτητα, λοιπόν, που επιδεικνύεται στην αντιμετώπιση της

υγειονομικής αυτής κρίσης, καθώς ακόμα δεν έχουν εγκριθεί εμβόλια άλλων εταιρειών, συνεπάγεται παράταση της αγωνίας μας, αλλά και χρονική επιμήκυνση των περιορισμών στις ελευθερίες μας. Πάντως, καθοδύονται ευθύνες. Γιατί, όσο παρατείνεται η υγειονομική κρίση, βαθαίνει και η οικονομική. Το μέγεθος της οικονομικής κατάρρευσης της μεσαίας τάξης θα είναι πρωτοφανές, όπως και η παραγόμενη ανισότητα μεταξύ πλουσίων και φτωχών. Τα πρώτα σημάδια για επερχόμενες κοινωνικές εκρήξεις σε πάμπολλα κράτη-μέλη έχουν παρουσιαστεί. Μέτρα στήριξης της μεσαίας τάξης, παρά την ανωτέρω διακρίση, για να βοηθηθεί ώστε να αντιμετωπίσει τις βαριές οικονομικές συνέπειες της κρίσης, δεν έχουν ληφθεί. Όσο καθυστερεί ο εμβολιασμός, ο κορωνοϊός καταλήγει να είναι ασθένεια προσδοφόρα. Οι οικονομικοί ισχυροί μπορούν ευκολότερα να επιβάλουν τους όρους τους στους ασθενέστερους. Στην Ελλάδα αυτά λίγο μας απασχολούν. Ούτε συζητείται το πού μας οδηγεί η ιδεοληψία μας με τη συμμόρφωση σε μέτρα στήριξης ελευθεριών μας, όταν μάλιστα διαρκώς αυτά παρατείνονται.

Πηγή: ΚΟΝΤΡΑΝΕWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 24-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1002.15 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΑΤΙΝΑ ΠΑΓΩΝΗ

Τον Σεπτέμβριο του 2021
θα έχουμε πετάξει μάσκες
και αποστάσεις

ΤΗΣ ΑΛΚΗΣΤΗΣ ΖΑΛΟΚΩΣΤΑ • ΣΕΛ. 8

ΜΑΤΙΝΑ ΠΑΓΩΝΗ

Πρόεδρος της ENIAΠ



Τα καταστήματα εστίασης πρέπει να ανοίξουν μέχρι τις 20 Φεβρουαρίου – Τον Σεπτέμβρη του 2021 θα έχουμε πετάξει μάσκες και αποστάσεις

Συνέντευξη στην **ΑΛΚΗΣΤΗ ΖΑΛΟΚΩΣΤΑ**

Η Πρόεδρος της ENIAΠ Ματίνα Παγώνη μιλά στην Κυριακάτικη Kontranews για το πότε πρέπει να ανοίξουν γυμνάσια και λύκεια αλλά και τα καταστήματα εστίασης. Το φετινό Πάσχα θα το περάσουμε με μάσκες και χωρίς χωριά αναφέρει η Πρόεδρος, ενώ για τις Απόκριες προκειμένου να χαρούν τα παιδιά, μια βόλτα με τους γονείς με στολές και μάσκες στα σχολεία αρκεί. Η κ. Παγώνη αναφέρει ότι σχετική ανοσία θα αποκτήσουμε τον Ιούνιο, ενώ τον Σεπτέμβρη αν όλα πάνε καλά θα έχουμε πετάξει μάσκες και αποστάσεις!

► **κ. Παγώνη πότε θα ανοίξουν γυμνάσια και λύκεια;**

Το τέλος της επόμενης εβδομάδας θα πρέπει να ανοίξουν.

► **Η εστίαση πότε θα ανοίξει και οι δυνατόν χωρίς προβλήματα;**

Η εστίαση μετά τα σχολεία, σε 3 εβδομάδες θα πρέπει να ανοίξει, δηλαδή περί τις 20 Φεβρουαρίου, εκτιμώντας τις βασικές παραμέτρους που είναι: ο αριθμός των κρουσμάτων, ο αριθμός των διασωληνωμένων, ο αριθμός των θανάτων, και ο αριθμός των νοσηλευόμενων σε τμήματα Covid. Αν αυτοί οι παράμετροι, είναι όπως είναι τώρα, δηλαδή μειωμένοι, θα μπορούν να ανοίξουν στο τέλος της επόμενης εβδομάδας, γυμνάσια και λύκεια, και σε 3 με 4 εβδομάδες να ανοίξει η εστίαση. Αλλά να ανοίξει με τραπεζάκια σε εξωτερικούς χώρους, με σόμπες και όχι εσωτερικούς.

► **Είπατε ότι τα κρούσματα είναι μειωμένα, αλλά εν όψη παγωνιάς, και με το μεταλλαγμένο στέλεχος ενδέχεται να δούμε κορύφωση;**

Κοιτάτε αν συνεχίσουν οι παράμετροι να είναι έτσι, και προσέχουμε στα μέτρα ατομικής προστασίας, προσέχουμε τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς που παίζουν πολύ μεγάλο ρόλο, να μην υπάρχει συνωστισμός, και επιπλέον να γίνονται πάρα πολλά τεστ για να υπάρχει ιχνυλάτωση, που σημαίνει ότι θα μπορούμε εύκολα να βρισκόμαστε ασυμπτωματικούς, τότε με μεγάλη προσοχή θα μπορούμε να λειτουργήσουν όλα αυτά, τρώοντας αυστηρά όλα τα μέτρα και παρακολουθώντας όλες τις παραμέτρους.

► **Πολλοί επιστήμονες ισχυρίζονται ότι δεν είναι βέβαιο ακόμα και αν ένα τεστ βγει αρνητικό, ότι κάποιος δεν νοσεί ή θα νοσήσει.**

Δεν είπε κανείς ότι είναι 100% έγκυρα τα αποτελέσματα, αλλά τουλάχιστον γνωρίζουμε τι περίπου γίνεται. Δηλαδή στα σχολεία θα πρέπει να κάνουν τεστ πριν ξεκινήσουν τα μαθήματα, και οι μαθητές και οι καθηγητές. Είναι πολύ σημαντικό. Έχουμε τεστ και επαρκούν.

► **Ως πρόεδρος της ENIAΠ είστε ευχαριστήμενη από τους χειρισμούς που έχει κάνει ως τώρα η κυβέρνηση στο θέμα διαχείρισης της πανδημίας;**

Στο πρώτο κύμα πανδημίας που έγινε το lockdown ήταν σωστή κίνηση, γιατί έτσι συγκριτικά εμείς με



Ο πρωθυπουργός πήγε μια βόλτα στην Πάρνηθα... δεν πήγε και στο Ντουμπάι!

άλλες χώρες της Ευρώπης, μπορέσαμε και κρατήσαμε όσο μπορούσαμε το σύστημα υγείας, γιατί διαφορετικά αν κάναμε ότι έκανε η υπόλοιπη Ευρώπη και η Αμερική, θα είχαμε καταρρεύσει. Τώρα στο δεύτερο κύμα, δεν τρήθηκε το lockdown, οπότε η κατάσταση έχει ξεφύγει αρκετά.

► **Πώς είδατε την προμερία ανοίγματος καταστημάτων με τις ουρές κόσμου που περιμένει;**

Στον εξωτερικό χώρο αναμονής υπήρχαν κάποιες ουρές. Εκεί δεν θα έπρεπε να είναι σε τόσο κοντινές αποστάσεις, όμως φορούσαν μάσκες.

► **Η οικονομία έχει απώλεια 3 δις από το λιανεμπόριο. Πιστεύετε ότι αντέχει να ξανακλείσει;**

Δεν είναι ωστόσο να ανοίγουμε και να κλείνουμε. Θα πρέπει να υπάρχει μια ισορροπία μεταξύ της Υγείας και της Οικονομίας. Εάν ανοιγοκλείνουμε είναι καταρχήν καταστροφή για τους καταστηματάρχες. Για αυτό θα πρέπει λοιπόν να τηρήσουμε τα μέτρα ατομικής προστασίας, προσοχή στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, και πολλά τεστ ούτως ώστε να μην πιεστεί το Σύστημα Υγείας, αυτός είναι ο στόχος μας. Επιπλέον να ενισχυθεί το Σύστημα Υγείας, με γιατρούς και νοσηλευτές.

► **Αντίχει το Σύστημα Υγείας όπως είναι;**
Όπως είναι αυτή τη στιγμή, θέλω με ενίσχυση με γιατρούς και νοσηλευτές. Μέχρι τώρα έχουμε δώσει τον καλύτερο μας εαυτό, για αυτό και άντεξε όπως ξέρουμε όλοι. Εξέλει όμως ενίσχυση με γιατρούς, νοσηλευτές και χρηματοδότηση.

► **Πότε θα αποτελεί έναν κακό εφιάλη πλέον η πανδημία για όλους;**

Τέλος Ιουνίου, πιστεύουμε να έχουμε μια σχετική ανοσία, με εμβολιασμό στο 60% του πληθυσμού. Το καλοκαίρι να υπάρχει μείωση των μέτρων και Σεπτέμβρη να πετάξουμε τις μάσκες και τις αποστάσεις!

► **Πώς θα κάνουμε Πάσχα;**
Με μέτρα! Ούτε χωριά, ούτε τίποτα! Όσον αφορά τις

Απόκριες μπορούν οι γονείς με τα παιδιά με τις στολές να πάνε στα σχολεία με μάσκα, μέχρι εκεί, και να αλλάξει λίγο η νότα μέσα από μια ευχάριστη ατμόσφαιρα.

► **Στα δημοτικά που άνοιξαν γιατί δεν χρησιμοποιείται η διαδικασία της άυλης συναγογράφησης προκειμένου να εντοκίζονται οι ευπαθείς και να εμβολιάζονται;**

Στους εκπαιδευτικούς πρέπει να γίνονται πάρα πολλά τεστ. Η διαδικασία στους εμβολιασμούς έχει γίνει με σχεδιασμό κατά ομάδες. Οι εκπαιδευτικοί πρέπει να μπουν σε ομάδες και να εμβολιαστούν.

► **Είπατε για τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς...**

Χρειάζεται μεγάλη προσοχή διότι τώρα που είναι τα παράθυρα κλειστά, δεν θα πρέπει να υπάρχει καθόλου συνωστισμός. Να βάλουν περισσότερα δρομολόγια στα λεωφορεία και τρένα και σαφώς περισσότερα δρομολόγια στο μετρό.

► **Αυτές τις εικόνες βλέπουν οι καταστηματάρχες και διαμαρτύρονται που έμειναν τόσο καιρό κλειστοί...**

Για μένα έχουν απόλυτο δίκιο, και πραγματικά ούτε σε εμάς άρесе να βλέπουμε κλειστά τα μαγαζιά τους, για αυτό χρειάζεται μεγάλη προσοχή για να μην δημιουργηθούν προβλήματα.

► **Μήπως ήταν λάθος να μείνουν τόσο καιρό κλειστά;**

Όχι δεν ήταν λάθος να μείνουν τόσο καιρό κλειστά, υπήρχαν πολλά κρούσματα, και υπήρχαν σοβαρά προβλήματα, και δεν μπορεί να πιεστεί το Σύστημα Υγείας. Δεν αντέχει.

► **Δεν έγιναν λάθη πιστεύετε;**

Λάθη έγιναν. Δεν μπορεί τίποτα να είναι τέλει. Λάθη πάντα θα γίνονται και για αυτό είμαστε εδώ, για να τα διορθώνουμε και να αξιολογούμε τις καταστάσεις μέρα με τη μέρα.

► **Εκθρός της υγείας είναι η φτώχεια λένε. Δεν κινδυνεύει ο κόσμος να νοσήσει από μυρολογικά προβλήματα, και από την έλλειψη εισοδήματος που υπέστη;**

Τα καταφέραμε μέχρι τώρα πιστεύω, σγά σγά θα βγούμε από την ιστορία αυτή. Πέρασαμε δύσκολες μέρες, και πιέστηκε ο κόσμος πάρα πολύ. Παρ όλα αυτά δεν μιλούσε, καθόταν στο σπίτι του, προσπαθούσε. Είχαμε να κάνουμε με έναν επιθετικό μολυσματικό ιό.

► **Αυτός ο κόσμος που κάθεται σπύ του, είναι ο ίδιος που είδε, από την μία τον Πρωθυπουργό στην Πάρνηθα, και από την άλλη τους celebrities στο Ντουμπάι. Πώς να αισθάνεται;**

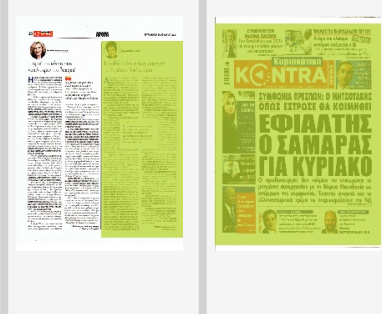
Αισθάνεται άσχημα. Τώρα ο πρωθυπουργός που πήγε μια βόλτα στην Πάρνηθα, ε, δεν πήγε και στο Ντουμπάι! Για το Ντουμπάι όμως, έχει απόλυτο δίκιο ο κόσμος! Συμφωνώ ότι ήταν απαραίτητες οι εικόνες!

► **Πώς θα πάει η κατάσταση με τον χειρισμό των εμβολίων;**

Στόχος μας είναι μέχρι τέλος Ιουνίου, να εμβολιαστεί το 60% του πληθυσμού για να έχουμε σχετική ανοσία. Αυτό σημαίνει, μεγάλη προσπάθεια και ταχύτερους ρυθμούς στον σχεδιασμό των εμβολιασμών.

► **Χρειάζεται ταχύτητα ή μεγαλύτερη ποσότητα εμβολίων;**

Θέλει μεγαλύτερη ταχύτητα. Να εφοδιαστούν τα κέντρα εμβολιασμών με γιατρούς και νοσηλευτές, και η ταχύτητα του σχεδιασμού εμβολιασμού να είναι πιο γρήγορη. Υπάρχουν γιατροί ειδικοί που μπορούν να προληφθούν και είναι θέμα του Υπουργείου Υγείας και της κυβέρνησης να δράσει, και σαφώς πρέπει να γίνουν άμεσα και γρήγορα προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα νοσοκομεία.



Της ΔΕΣΠΟΙΝΑΣ ΣΠΙΛΙΟΤΟΥ

Το εμβόλιο δεν φτάνει, ενίσχυση της Δημόσιας Υγείας τώρα

Από την αρχή της πανδημίας, η κυβέρνηση προσπάθησε να διαχειριστεί το πρόβλημα με όρους επικοινωνιακού και μόνον.

Στο πρώτο κύμα «έκλεισε» τη χώρα νωρίς, πριν διασπαρεί ο ιός, και επειδή τα κρούσματα και οι θάνατοι ήταν λίγοι σε σχέση με άλλες χώρες, θεωρώντας ότι το θέμα είχε κλείσει, όχι μόνο δεν ενίσχυσε το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, αλλά δεν πήρε και κανένα μέτρο προστασίας για να αντιμετωπίσει το δεύτερο κύμα πανδημίας, παρότι ήταν σίγουρο ότι θα έρθει.

Τελικά η πανδημία έχει κοστίσει στον λαό μέχρι τώρα, πάνω από πεντέμισι χιλιάδες ζωές και οικονομική καταστροφή, κλείσιμο καταστημάτων, ανεργία, μείωση μισθών, και τεράστια ανασφάλεια για το αύριο.

Η κυβέρνηση εμ-μένοντας στις νεοφιλελεύθερες επιλογές της, δεν προσέλαβε γιατρούς, δεν ενίσχυσε τον εξοπλισμό των νοσοκομείων, τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με αποτέλεσμα την μεγάλη πίεση στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, με τεράστιες συνέπειες, όχι μόνο για τους ασθενείς με Covid 19, αλλά και για όλους τους άλλους ασθενείς που χρήζουν νοσηλείας.

Η κυβέρνηση σπριζόμενη από τα ΜΜΕ (ουδέποτε κυβέρνηση είχε τόσο σπριζή), παρουσιάζει μια πλασματική εικόνα επιτυχίας, παρά την τεράστια αύξηση κρουσμάτων και νεκρών και προσπαθεί να προπαγανδίζει το εμβόλιο ως τη μοναδική λύση για το πρόβλημα.

Δεν είναι αλήθεια αυτό. 1) Το εμβόλιο είναι μέσο προστασίας, δεν αποτελεί όμως πανάκεια, και σίγουρα δεν θεραπεύει ασθενείς που έχουν νοσήσει, και οι οποίοι θα εξακολουθούν να υπάρχουν. 2) Η πανδημία, σύμφωνα με τους ειδικούς της διαρκέσει, ο ιός μεταλλάσσεται και μπορεί να χρειαστούν νέα εμβόλια, τα οποία θα επαναλαμβάνονται κάθε χρόνο. Επομένως απαιτούνται υποδομές για την αντιμετώπισή της, εμβόλια και φάρμακα. Η προπαγάνδα της κυβέρνησης ότι μετά τον εμβολιασμό του 70% του πληθυσμού, επανερχόμαστε στην κανονικότητα δεν ισχύει. 3) Οι πολιτικές λιτότητας που άσκησαν όλες οι κυβερνήσεις μέχρι σήμερα αλλά και οι νεοφιλελεύθερες εμμονές Μητσοτάκη, υποβάθμισαν τη Δημόσια Υγεία, με αποτέλεσμα να μην υπάρχουν δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και οι ασθενείς να νοσηλεύονται στα νοσοκομεία μόνο όταν έχουν φτάσει σε προχωρημένο στάδιο. Αν υπήρχαν δομές με το ανάλογο προσωπικό, παρακολουθώντας ασθενείς με την κατάλληλη αγωγή, θα είχαν σωθεί ζωές. 4) Τα εμβόλια προέρχονται από συγκεκριμένες εταιρείες αμερικανικής προέλευσης, διότι η Ευρωπαϊκή Ένωση αποφάσισε και η κυβέρνηση υπάκουσε, πρώτα να

επιλέξει τις εταιρείες και μετά να κρίνει την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, με αποτέλεσμα να εξαρτώμεθα από την ποσότητα και την ποιότητα που μπορεί να προσφέρει η συγκεκριμένη εταιρεία. Η Γερμανία, βέβαια, ως ισχυρή χώρα «έγραψε στα παλιά της υποδήματα» τις αποφάσεις της Ε.Ε. και προέβη σε διμερείς συμφωνίες με άλλες εταιρείες και κράτη για την εξασφάλιση μεγάλου αριθμού εμβολίων για τον πληθυσμό της. 5) Μέχρι σήμερα, ο περιορισμένος αριθμός εμβολίων που έχει έρθει στη Ελλάδα και η έλλειψη εμβολιαστικών κέντρων, καθιστά τους εμβολιασμούς μια πολύ αργή διαδικασία.

Η κυβέρνηση είχε εξαγγείλει την ίδρυση 130 εμβολιαστικών Κέντρων τα οποία όμως δεν έγιναν, με αποτέλεσμα να επιβαρύνονται περισσότερο τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, εις βάρος

όλων των άλλων νοσημάτων και ιατρικών πράξεων, που καθυστερούν και μπαίνουν σε δεύτερη μοίρα, σε σχέση με τον Covid 19. Η επιλογή αυτή είναι εγκληματική και με δεδομένο ότι οι εμβολιασμοί θα συνεχιστούν και τα επόμενα χρόνια, θα έχει ως συνέπεια, όχι μόνο να «πιαστεί» ακόμα περισσότερο το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, αλλά και οι εμβολιασμοί να μη γίνονται έγκαιρα.

Μέχρι τις 19.1.21 έχουν γίνει 93.179 εμβολιασμοί, οι 7.961 στις 19.1.21. Την ίδια μέρα άρχισε όμως και η δεύτερη δόση, που σημαίνει ότι, για να πραγματοποιηθούν οι εμβολιασμοί για τα εκατομμύρια του πληθυσμού θα φτάσουμε στα μέσα του 2022, ενώ από την αρχή του, θα πρέπει να γίνονται οι νέοι εμβολιασμοί.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι το Κέντρο Υγείας Μπχανιώνας. Καλύπτει 100.000 κατοίκους που το καλοκαίρι αυξάνονται σε 200-250 χιλιάδες και υπάρχουν μόνο 12 γιατροί. Πώς να καλυφθούν νοσήματα και εμβόλια;

Από αυτά καταλαβαίνουμε ότι: η αντιμετώπιση της πανδημίας και γενικότερα η προστασία της υγείας, δεν μπορεί να επιτευχθεί χωρίς κατοχύρωση και αναβάθμιση του Δημοσίου Συστήματος Υγείας.

Η κυβέρνηση διαλύει συστηματικά το ΕΣΥ και παραποιεί την πραγματικότητα. Ο πρωθυπουργός ανακοινώνει ότι εντός του επομένου χρονικού διαστήματος θα έχει ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός.

Λέει ψέματα και «παίζει» με την υγεία του λαού. Δεν μπορεί να ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός εγκαίρως χωρίς επαρκή αριθμό εμβολίων και χωρίς Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Ο αγώνας για υπεράσπιση και αναβάθμιση του Δημοσίου Συστήματος Υγείας είναι πιο επιτακτικός από ποτέ.

* Υπεύθυνη του Γραφείου Τύπου της Λαϊκής Ενότητας

Η αντιμετώπιση της πανδημίας και γενικότερα η προστασία της υγείας, δεν μπορεί να επιτευχθεί χωρίς κατοχύρωση και αναβάθμιση του Δημοσίου Συστήματος Υγείας.

στο Σύστημα Υγείας, αλλά και οι εμβολιασμοί να μη γίνονται έγκαιρα.

Η ποιοτική αναβάθμιση του ΕΣΥ και η διαμόρφωση μακροπρόθεσμης εθνικής πολιτικής για το φάρμακο - ...

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 24-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 351.34 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΡΙΑΚΗ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2021

Η ποιοτική αναβάθμιση του ΕΣΥ και η διαμόρφωση μακροπρόθεσμης εθνικής πολιτικής για το φάρμακο - εμβόλια

- Μπορούν να γίνουν το θεμέλιο για την προγραμματική σύγκλιση ΣΥΡΙΖΑ - ΚΙΝΑΛΛ
- Με τολμηρή αυτοκριτική όλων για λαθεμένες επιλογές

ΟΙ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΕΞΕΛΞΕΙΣ αυτής της δύσκολης περιόδου διαμορφώνουν αντικειμενικές δυνατότητες προγραμματικής σύγκλισης του ΣΥΡΙΖΑ - ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ με τις άλλες προοδευτικές δυνάμεις της χώρας και ειδικά με το ΚΙΝΑΛΛ, για τη δυνατότητα εναλλακτικής προοδευτικής διακυβέρνησης. Προηγήθηκε:

- η σκληρή κριτική τους στην ασκούμενη δεξιά κυβερνητική πολιτική της ΝΔ και κυρίως στη τραγική διαχείριση του 2ου κύματος της πανδημίας
- οι παρεμφερείς παρεμβάσεις για τη προστασία της κοινωνίας, της εργασίας, της μικρομεσαίας επιχειρηματικότητας, της 1ης κατοικίας, τα «κόκκινα» δάνεια, τον πτωχευτικό κώδικα, τη λίστα Πέτσα, τα βάουτσερ, την εξίσωση των ιδιωτικών κολεγίων με τα ΑΕΙ, τη Δημόσια Παιδεία, το κράτος δικαίου, την κλιματική αλλαγή...
- η αντιμετώπιση των Τουρκικών προκλήσεων
- η καταψήφιση του κυβερνητικού προϋπολογισμού του 2021



Του ΣΑΚΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ*

- η αλλαγή του Ανδρέα Λοβέρδου από τη θέση του κοινοβουλευτικού εκπαιδευτή του ΚΙΝΑΛΛ.

Ο κ. Λοβέρδος πρόκειται να διεκδικήσει την ηγεσία του ΚΙΝΑΛΛ εκπροσωπώντας τα στελέχη και μέλη του που κρατούν εχθρική στάση σε οποιαδήποτε προοπτική κυβερνητικής συνεργασίας με τον ΣΥΡΙΖΑ. Έκανε καθαρά ότι το κεντρικό ζήτημα που θέτει, είναι η ενδυνάμωση του ΚΙΝΑΛΛ και η αλλαγή συσχετισμών με τον ΣΥΡΙΖΑ, προκειμένου να βρεθεί στο επίκεντρο των διεργασιών για τη διακυβέρνηση της χώρας μετά τις επόμενες εκλογές. Είναι όμως βέβαιο ότι οποιαδήποτε αλλαγή συσχετισμών προκύψει από την λαϊκή ετυμηγορία, η επόμενη Κυβέρνηση θα είναι ή νεοφιλελεύθερη με κορμό τη ΝΔ ή προοδευτική με κορμό τον ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Ο κ. Λοβέρδος αποφεύγει κάθε ερώτημα για τα ενδεχόμενα αυτά επικαλούμενος την αυτονόμητη αυτονομία του ΚΙΝΑΛΛ και τις τραυματικές σχέσεις ΚΙΝΑΛΛ - ΣΥΡΙΖΑ. Όμως τα δεδομένα των εκλογών με απλή αναλογική, είναι αμείλικτα. Προοδευτική διακυβέρνηση ή «κυβερνώσα Αριστερά» ή «νέα αλλαγή», χωρίς τον ΣΥΡΙΖΑ και χωρίς τη γενναία υπέρβαση των τραυματικών εμπειριών στις σχέσεις ΣΥΡΙΖΑ - ΚΙΝΑΛΛ, με τολμηρή αυτοκριτική ΟΛΩΝ για λαθεμένες επιλογές, δεν μπορεί να προκύψει. Αυτό το γνωρίζει και η κ. Γεννημάτα και ο Γιώργος Παπανδρέου και τα άλλα στελέχη του ΚΙΝΑΛΛ που συνεχίζουν να μιλούν για προοδευτική διακυβέρνηση. Η κ. Γεννημάτα ήταν σαφής και στη πρόσφατη συζήτηση των Πολιτικών Αρχηγών για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Στη συζήτηση αυτή προέκυψε και η σαφής προγραμματική σύγκλιση ΚΙΝΑΛΛ - ΣΥΡΙΖΑ για:

- την θωράκιση του ΕΣΥ
- τη χρηματοδότησή του
- την αναγκαιότητα μαζικών μόνιμων προσλήψεων
- την ενίσχυση των μαχητών του και την ένταξή τους στα ΒΑΕ
- τον πολύτιμο ρόλο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας,
- την επιτάχυνση των εμβολιασμών
- την προοπτική οργάνωσης ολοκληρωμένου και ποιοτικού ΕΣΥ.

Αυτό προέκυψε από τις ομιλίες και του Αλέξη Τσίπρα και της Φώφης Γεννημάτα.

Οι Βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. προχώρησαν και σε μια άλλη κίνηση που βοηθά τη προγραμματική σύγκλιση. Κατέθεσαν ερώτηση στην οποία υπενθύμιζαν την πρόταση της κ. Γεννημάτα για τη συγκρότηση Διακομματικής Επιτροπής της Βουλής για τη χάραξη μακροπρόθεσμης εθνικής πολιτικής για το φάρμακο. Υπενθύμισαν ότι την πρόταση αποδέχθηκε ο τότε Υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ότι με πρόταση του Προέδρου της Βουλής κ. Βούτση συγκροτήθηκε η Διακομματική Επιτροπή που λειτούργησε μέχρι τον Απρίλη του 2019 με πολύ σημαντικό έργο. Οι βουλευτές ζήτησαν την επαναλειτουργία της Επιτροπής άμεσα, στη διάρκεια της μάχης με τη πανδημία, για να καταλήγει ακούγοντας όλους τους συναρμόδιους Φορείς, σε χάραξη εθνικής πολιτικής για τα φάρμακα, τα εμβόλια, τα ερευνητικά προγράμματα που γίνονται στην Ελλάδα, τη χρηματοδότησή τους, τις διεκδικήσεις σε ευρωπαϊκό επίπεδο για τις πατέντες των εμβολίων - τα ακριβά φάρμακα - τη διαπραγμάτευση των τιμών...

Με τα δεδομένα αυτά, η δυνατότητα προγραμματικής σύγκλισης με το ΚΙΝΑΛΛ παίρνει αντικειμενική βάση και μπορεί να διερευνάται και σε αρκετά άλλα πεδία της σύγκρουσης των προοδευτικών ιδεών και σχεδίων με τις νεοφιλελεύθερες δοξασίες και μεθοδεύσεις. Προγραμματική σύγκλιση συμμαχικής διακυβέρνησης στα πρότυπα των συνεργασιών στην Ισπανία και τη Πορτογαλία θα μπορούσε να υπάρξει και με τους Οικολόγους εάν κατορθώσουν να έχουν κοινοβουλευτική παρουσία, καθώς και με το ΜέΡΑ25, εάν δεν υπήρχε η εμμονή τους στην ιδεοληψία ότι η Ελλάδα παραμένει χρεοδουλοπαρκοίκα των δανειστών της και ότι είναι μοιραία η διάλυση της Ενωμένης Ευρώπης.

Ορίζοντας των προσπαθειών προγραμματικής σύγκλισης είναι η διαμόρφωση κοινών προσεγγίσεων για το Ολιστικό Σχέδιο ανάκαμψης της οικονομίας, στήριξης της κοινωνίας, παραγωγικής ανασυγκρότησης, δικαίας και βιώσιμης ανάπτυξης, που να πείθει ότι η Συμμαχική Εναλλακτική Προοδευτική Διακυβέρνηση συναρπάζει τη πλειοψηφία των πολιτών και είναι εφικτή.

* Βουλευτής Τρικάλων ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ.



Αγωνιστικό σχέδιο

Γιάννης Ελαφρός



Η αντιπολίτευση γεννιέται ξανά στους δρόμους

► Η διαδήλωση της Πέμπτης σηματοδοτεί το πέρασμα σε μια φάση μαζικών αγώνων, ζητούμενο το ανατρεπτικό περιεχόμενο

Αυτό που συνέβη την Πέμπτη δεν ήταν απλά μια μαζική διαδήλωση φοιτητών και εκπαιδευτικών. Ήταν η πρώτη μαζική κινητοποίηση, που έσπασε το δυσάσταχο lockdown που έχει επιβάλλει η κυβέρνηση της ΝΔ στις εργατικές, λαϊκές και νεολαιίστικες κινητοποιήσεις με πρόσημα την πανδημία. Η απεργία και η εργατική συγκέντρωση στις 26 Νοέμβρη και οι κρίσιμες μάχες Πολυτεχνείου και 6^{ης} Δεκεμβρη δημιούργησαν τις ρωγμές, από τις οποίες ξεχύθηκε το ορμητικό ποτάμι της νεολαιίστικης οργής. Τίποτα δεν είναι ίδιο μετά την Πέμπτη, όσον αφορά τον τρόπο εκδήλωσης του κινήματος, που περνά από τις «συμβολικές» στις μαζικές μορφές πάλης. Κι αυτό, βεβαίως, το γνωρίζει και η κυβέρνηση της ΝΔ, που παίρνει τα ολοκληρωτικές αντιληψίες αστυνομικά μέτρα της.

Αυτό που κυριαρχούσε στο κλίμα των κινητοποιήσεων της Πέμπτης και που έρχεται κι από εργασιακούς χώρους που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά της πανδημίας (όπως για παράδειγμα τα νοσοκομεία) είναι ένα γενικότερο αντικυβερνητικό πνεύμα, ένα «άι σιχτίν» σε όσα λεηλατούν τη ζωή μας, μια διάθεση απεμπόθεσης στην κλιμακούμενη επίθεση του κεφαλαίου, που δεν μπορεί εύκολα να παγιωθεί στη σκέ αντιπολίτευση του ΣΥΡΙΖΑ. Εξάλλου η κυβέρνηση Μητσοτάκη προχωρά με ταχύτητα «Μπλίτσκρινγκ», τον πόλεμο-αστραπή των ναζι, τις αντιλαϊκές αντι-μεταρρυθμίσεις σε όλους τους τομείς: από την εκπαίδευση και την εργασία, μέχρι το κράτος, τις ελευθερίες, το περιβάλλον και την πολεμική προετοιμασία. Οι εργαζόμενοι και οι νέοι έχουν

πολλούς λόγους να αγωνιστούν, όχι μόνο ενάντια στην εγκληματική κυβερνητική διαχείριση της πανδημίας του κορονοϊού, αλλά και ενάντια στην πανδημία αντιδραστικών τομών που επιβάλλει η κυβέρνηση, σύμφωνα με τις επιταγές του ΣΕΒ και της ΕΕ.

Μέσα σε αυτές τις συνθήκες είναι ιδιαίτερα σημαντικό πως γίνονται τα πρώτα βήματα για να συγκροτηθεί μια μαχητική αντιπολίτευση στους δρόμους, που να αναδειχθεί σε πολιτικό υποκείμενο ανατροπής. Η ΝΔ απολαμβάνει για μήνες τη συμπόλιτευση του ΣΥΡΙΖΑ στο κρίσιμο θέμα της πανδημίας, με την αποδοχή της λογικής των lockdown. Αντιπολίτευση δεν υπάρχει μέσα στη βουλή κι αυτό αποκαλύπτει την κυβέρνηση. Όταν ο ΣΥΡΙΖΑ υπερθεματίζει στις ενισχύσεις που θα έρθουν από την ΕΕ, όταν ψηφίζει την αγορά των Ραφάλ, τα 12 μίλια (ζητώντας μάλιστα πιο σκληρή στάση

Το επόμενο διάστημα ξεχωρίζουν αγωνιστικοί σταθμοί για υγεία, παιδεία, ελευθερία, εργασία

στο Διγαίο), όταν φιλονικεί με τη ΝΔ για το ποιος εξυπηρετεί καλύτερα τη στρατηγική σχέση με τις ΗΠΑ και το Ισραήλ και προτείνει επιδόματα στους αστυνομικούς την επομένη του κατασταλτικού οργίου της 6^{ης} Δεκεμβρη, οι όποιες χλιαρές διαφοροποιήσεις του (πάντα σε θεσμικό επίπεδο), αποτελούν μύρασμα ρόλων, παρά πραγματική αντιπολίτευση.

Η αντιπολίτευση θα χτιστεί στους δρόμους του αγώνα και δεν μπορεί παρά να είναι στις σημερινές συνθήκες της ολοκληρωτικής επίθεσης του συστήματος αντισυμβατική και ανατρεπτική. Δεν ακούουν όμως οι κινητοποιήσεις, όσο μαχητικές κι αν είναι, ούτε απλά ο συντονισμός και ο παλλαϊκός χαρακτήρας. Απαιτείται η κατάκτηση ενός πολιτικού πλαισίου πάλης, ρήξης κι ανατροπής της κυρίαρχης πολιτικής. Γι' αυτό είναι αναγκαία μια ισχυρή μετωπική αντικαπιταλιστική Αριστερά σε ρόλο πρωταγωνιστή και πολιτικού εμπνευστή ενός νέου κινήματος ελπίδας και προοπτικής. Δεν είναι τυχαίο πως σε όλες τις αντιστάσεις και τους αγώνες που ξεπηδούν τον τελευταίο χρόνο, οι δυνάμεις της αντικαπιταλιστικής και σύγχρονα κομμουνιστικής Αριστεράς έχουν κρίσιμη συμβολή.

Ο χορός των κινητοποιήσεων κλιμακώνεται τις επόμενες μέρες. Την επόμενη Πέμπτη 28 Γενάρη προσανατολιζονται οι φοιτητικοί σύλλογοι σε νέα μεγάλη πανεκπαιδευτική κινητοποίηση. Ταυτόχρονα, 28/1 είναι και ημέρα δράσης στα νοσοκομεία με κινητοποιήσεις στις πύλες και στους δρόμους, με αποφάσεις ΟΕΝΤΕ και ΠΟΕΔΗΝ.

Στις 3 Φλεβάρη οι ομοσπονδίες στην υγεία έχουν προκηρύξει μέρα δράσης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με συγκεντρώσεις και άλλες παρεμβάσεις στα Κέντρα Υγείας, για την ανάδειξη των οξυμένων προβλημάτων της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και του εμβολιασμού.

Το Σάββατο 6 Φλεβάρη, στις 12 το μεσημέρι, μπροστά στη βουλή η Επιτροπή Αλληλεγγύης στους διακόμηνους - για την ελευθερία στη διαδήλωση διοργανώνει συγκέντρωση απαιτώντας τη διαγραφή των εξοντωτικών προστίμων και την απόσυρση των κατηγοριών στους διακόμηνους αγωνιστές,

εκφράζοντας ευρύτερα την αντίθεση στο νόμο απαγόρευσης των διαδηλώσεων και στην ποινικοποίηση της πολιτικής, κινητοποίηση αναδεικνύεται σε σταθμό για την υπέρσπιση του δικαιώματος στον αγώνα και την απόκρουση της αντιδημοκρατικής επιδρομής της κυβέρνησης.

Στις 16 Φλεβάρη η ΟΕΝΤΕ έχει προκηρύξει 24ωρη πανελλαδική απεργία με συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας και πορεία προς τη Βουλή στην Αθήνα και αντίστοιχες απεργιακές συγκεντρώσεις και πορείες στις άλλες πόλεις.

Ιδιαίτερα σημαντικό είναι οι κινητοποιήσεις αυτές να αποκτήσουν όσο το δυνατόν περισσότερο συνολικό πανεργατικό παλλαϊκό χαρακτήρα, καθώς δεν είναι απλές κλαδικές παρεμβάσεις, αλλά αγώνες για ζωτικά κοινωνικά δικαιώματα, όπως η υγεία, η παιδεία, η ελευθερία. Αντικειμενικά συναρθρώνονται με τον αγώνα ενάντια στη νέα φτώχεια και την ανεργία, με την πάλη για δουλειά με ασφάλεια, ασφάλιση, αναγκαίο μισθό, ανθρώπινο ωράριο και συλλογική σύμβαση, κόντρα στην εργασιακή ζούγκλα του εργοδοτοϋ και τους αντεργατικούς νόμους που προστοιμάζει η κυβέρνηση.

Είναι σημαντικό να συντονιστούν και να «κτυπήσουν μαζί» στις κινητοποιήσεις αυτές όλες οι εργατικές συσπειρώσεις-παρεμβάσεις, οι κινήσεις πόλης και οι συλλογικότητες γειτονιάς, οι αγωνιστικές πρωτοβουλίες, όλες οι μαχόμενες δυνάμεις της Αριστεράς και του κινήματος.

Στην υπόθεση αυτή θα δώσει ώθηση και η σημερινή σύσκεψη εργατικών κινήσεων και σχημάτων, που πραγματοποιείται στο Εργατικό Κέντρο Πειραιά, για την εκπόνηση συνολικού αγωνιστικού σχεδίου, με στόχο την ανατρεπτική συνένωση των αγώνων, προετοιμάζοντας και απεργία με πανεργατικά χαρακτηριστικά σε δημοσίο και ιδιωτικό τομέα.

Όλα αυτά δεν αποτελούν απλά κινηματικές διεργασίες, αλλά επίπονα και επίμονα βήματα για την ανάδυση ενός πολιτικού κινήματος ανατροπής, μιας πραγματικής αντιπολίτευσης στην πολιτική κυβέρνηση, κεφαλαίου και ΕΕ, στην οποία συναινεί η στική «αντιπολίτευση» ΣΥΡΙΖΑ, ΚΙΝΑΛ κλπ. Στους δρόμους θα ανοίξει ο δρόμος της ανατροπής.