



**ΣΤΑ ΑΚΡΑ Η ΚΟΝΤΡΑ
Ε.Ε. - ΒΡΕΤΑΝΙΑΣ - ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ**

Παγκόσμιος «πόλεμος» για εμβόλια

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 8-9

- Οι μειωμένες παραδόσεις καθυστερούν την ανοσία
- Γκρίζες ζώνες στη συμφωνία Ε.Ε. - Pfizer ● Απειλές Βρυξελλών προς AstraZeneca ● Οι τρίτες χώρες που χρυσοπλώνουν ● Πώς επηρεάζεται η Ελλάδα

ΕΜΒΟΛΙΑ ΠΟΥ ΠΡΟΟΡΙΖΟΝΤΑΝ ΓΙΑ ΤΑ ΚΡΑΤΗ-ΜΕΛΗ ΚΑΤΕΛΗΞΑΝ ΣΤΟ ΝΗΣΙ • ΜΕΙΩΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Astraψε και βρόντηξε η Ε.Ε. με Zeneca, Βρετανία

Εντείνεται ο πόλεμος μεταξύ της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των φαρμακοβιομηχανιών, που καθυστερούν τις παραδόσεις εμβολίων, σε μια περίοδο που η πανδημία κορονοϊού εξαπλώνεται με ταχείς ρυθμούς, προκαλώντας έμφραγμα στα συστήματα υγείας πολλών χωρών.

«Οι παρασκευαστές εμβολίων πρέπει να τιμήσουν τις υποχρεώσεις τους», δήλωσε κατηγορηματικά η πρόεδρος της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, μετά τις ανακοινώσεις της αμερικανικής εταιρίας Pfizer και της βρετανικής AstraZeneca για καθυστερήσεις στις παραδόσεις εμβολίων. Οι Βρυξέλλες δέχονται τις πιέσεις των κρατών-μελών, που βλέπουν το σχέδιο δημιουργίας ανοσίας του πληθυσμού να τινάζεται στον αέρα, λόγω των ελλείψεων στα εμβόλια.

Μετά την παραδοχή της Pfizer ότι θα καθυστερήσει τις παραδόσεις που είχε συμφωνήσει, και η AstraZeneca ανακοίνωσε πως μειώθηκε η παραγωγή εμβολίων σε ένα από τα εργοστάσιά της, με συνέπεια να περικόψει την τροφοδοσία της Ε.Ε. με εμβόλια κατά το πρώτο τρίμηνο του έτους, μια μείωση που μπορεί να φθάσει έως 60%. Η βρετανο-σουηδική AstraZeneca έχει λάβει ήδη 336 εκατ. ευρώ από την Ε.Ε. ως προπληρωμή.

Ζήτησε εξηγήσεις

Η υπαναχώρηση της εταιρίας από τα συμφωνηθέντα έχει προκαλέσει έντονη διαμάχη μεταξύ της Βρετανίας και των Βρυξελλών. Ευρωπαίοι αξιωματούχοι ανέφεραν ότι ποσότητες εμβολίων της AstraZeneca που προορίζονταν για την Ε.Ε. έχουν σταλεί στη Βρετανία επειδή ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων καθυστέρησε την έγκριση του εμβολίου (έχει οριστεί για την Παρασκευή η απόφαση του ΕΜΑ). Η Ευρωπαϊκή επιτροπή Υγείας, Στέλλα Κυριακίδου, ζήτησε εξηγήσεις από τη Βρετανία, αναφέροντας πως η Ε.Ε. θα δημιουργήσει μηχανισμό διαφάνειας εξαγωγών των εμβολίων προς τρίτες χώρες. Οι δηλώσεις αυτές προκάλεσαν θύελλα στη Βρετανία, καθώς θεωρήθηκαν προειδοποίηση για περιορισμούς στις εξαγωγές εμβολίων που παρασκευάζονται σε εργοστάσια τα οποία βρίσκονται σε χώρες της Ε.Ε. Η Βρετανία εισάγει το εμβόλιο της αμερικανικής Pfizer από μονάδα παραγωγής στο Βέλγιο.

«Θα δημιουργήσουμε έναν μηχανισμό διαφάνειας για τις εξαγωγές των εμβολίων, για να ελέγχονται οι δόσεις που παράγονται στην Ε.Ε. και εξάγονται σε χώρες εκτός της Ένωσης», δήλωσε χθες η πρόεδρος της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν.

Αντίδραση Τζόνσον

Ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον εμφανίστηκε κατευναστικός χθες, λέγοντας ότι έχει εμπιστοσύνη στον προγραμματισμό παράδοσης των εμβολίων και ελπίζει να συνετιστεί απρόσκοπτα η συνεργασία με την Ε.Ε. Ο Βρετανός υπουργός Υγείας, Ματ Χάνκοκ, πρόσθεσε πως «ο προστατευτισμός δεν αποτελεί τη σωστή προσέγγιση, μετά

ΑΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ
akotzia@e-typos.com

την πρόταση της Ε.Ε. να περιορίσει τις εξαγωγές εμβολίων». Η AstraZeneca μετέθεσε κατά 15 μέρες τουλάχιστον (έως τα μέσα Φεβρουαρίου) την παράδοση 2 εκατομμυρίων δόσεων την εβδομάδα στη Βρετανία, ενώ στη χώρα το σύστημα υγείας δέχεται ασφυκτικές πιέσεις λόγω της μετάλλαξης του στελέχους του κορονοϊού με τη μεγάλη μεταδοτικότητα. Προσφέρθηκε, πάντως, να επιστήσει ορισμένες παραδόσεις του εμβολίου στη Ε.Ε. για τις 7 Φεβρουαρίου, όπως έγινε γνωστό από πληροφορίες (που δεν είχαν επιβεβαιωθεί έως χθες), σε μια προσπάθεια να μην πληγούν οι σχέσεις της με την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Συνεργασία Pfizer - Sanofi

Η Pfizer ανακοίνωσε τη συνεργασία της με τη γαλλική εταιρία Sanofi προκειμένου να κατορθώσει να ανταποκριθεί στην ευρωπαϊκή ζήτηση και να επιτύχει την παραγωγή 100 εκατομμυρίων εμβολίων για την Ευρώπη. Αυτό ανέφερε ο γενικός διευθυντής του γαλλικού κολοσσού, Πολ Χάντσον. Η Sanofi συνεργάζεται με τη βρετανική GlaxoSmithKline για την ανάπτυξη δύο εμβολίων, όμως δεν πρόκειται να έχει αποτελέσματα πριν από το τέλος του χρόνου.

ΦΟΝ ΝΤΕΡ ΛΑΪΕΝ

Θα δημιουργήσουμε έναν μηχανισμό διαφάνειας για τις εξαγωγές των εμβολίων, για να ελέγχονται οι δόσεις που παράγονται στην Ε.Ε. και εξάγονται σε χώρες εκτός της Ένωσης

Η γαλλική κυβέρνηση ζήτησε από τη φαρμακοβιομηχανία να θέσει στη διάθεση άλλων εταιριών τις αλυσίδες παραγωγής της, για να βοηθήσει στην παραγωγή εμβολίων.

Η Γαλλία είναι ανάμεσα στις ευρωπαϊκές χώρες που απείλησαν με νομικά μέτρα κατά των εταιριών που καθυστερούν τις παραδόσεις εμβολίων. Τα περισσότερα μέλη της Ε.Ε. αναγκάστηκαν να επιβραδύνουν το εμβολιαστικό πρόγραμμα τους στον πληθυσμό, λόγω της επιβράδυνσης παραγωγής εμβολίων από την αμερικανική εταιρία.

Η Σουηδία, την ίδια ώρα, σταμάτησε τις πληρωμές για τα εμβόλια στην Pfizer, ζητώντας διευκρινίσεις για τον αριθμό των δόσεων κάθε φιαλιδίου. Η φαρμακοβιομηχανία χρέωσε 6 δόσεις σε κάθε φιαλίδιο, παρότι είχαν συμφωνηθεί πέντε δόσεις. Η Σουηδία ζήτησε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να διευκρινιστεί πόσες δόσεις περιέχονται σε κάθε φιαλίδιο. Η εταιρία είχε συμφωνήσει με την Ε.Ε. ότι κάθε φιαλίδιο περιελάμβανε 5 δόσεις, αλλά αργότερα έγινε γνωστό ότι μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν 6 δόσεις από κάθε φιαλίδιο. ■



Εντείνεται η κόντρα της Κομισιόν με τις εταιρίες, καθώς με τη μείωση της παραγωγής και τις καθυστερήσεις των εταιριών κινδυνεύει να χαθεί το στοίχημα της έγκαιρης δημιουργίας ανοσίας στον πληθυσμό της Ευρώπης.

▶▶ ΔΙΑΨΕΥΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΤΑΙΡΙΑ ΚΑΙ ΓΕΡΜΑΝΟ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ «ΣΚΙΕΣ» ΣΤΟ ΠΑΡΑ ΠΕΝΤΕ ΓΙΑ



Η σουηδο-βρετανική φαρμακοβιομηχανία AstraZeneca διέψευσε τις αναφορές ως «αναληθείς».



»» «CORRIERE DELLA SERA»

«Κενά» στη συμφωνία της Κομισιόν με την Pfizer, δύσκολες οι κυρώσεις

«KENA» στη σύμβαση που υπέγραψε η Κομισιόν με την Pfizer εντόπισε η ιταλική εφημερίδα «Corriere della Sera», που ίσως καθιστούν την επιβολή κυρώσεων εναντίον της φαρμακοβιομηχανίας εξαιρετικά δύσκολη. Οπως σημειώνει, από τους όρους που υπογράφει κάθε κράτος και σύμφωνα με το πρόγραμμα που έχει προκαθοριστεί από τις Βρυξέλλες, προβλέπονται «κατανομή των δόσεων σε τριμηνιαία βάση» και «παραδόσεις σε εβδομαδιαία βάση». Ωστόσο, οι κυρώσεις αφορούν αποκλειστικώς τριμηνιαίες προμήθειες και όχι εβδομαδιαίες.

Η εφημερίδα σημειώνει πως σε περίπτωση μη συμμόρφωσης της εταιρίας με τους όρους, οι κυρώσεις δεν είναι αυτομόντες, ούτε ενεργοποιούνται αυτομάτως. Αυτό το γεγονός, εκτιμά η «Corriere»,

επιτρέπει κι στις έξι φαρμακευτικές εταιρίες (που η Ε.Ε. έχει συνάψει συμφωνίες) να αθετούν τους συμφωνημένους και αμοιβαία αποδεκτούς όρους, χωρίς όμως να είναι εύκολο να αντιμετωπιστούν μέσω της νομικής οδού.

Επιπλέον, αναφέρει πως η σύμβαση ορίζει «ποινή στο 20% της αξίας των δόσεων που δεν παραδόθηκαν», η οποία αυξάνεται ανάλογα με τις ημέρες καθυστέρησης. Ωστόσο διευκρινίζεται ότι «η επιβολή κυρώσεων δεν γίνεται αυτομάτως», αλλά «στο τέλος του πρώτου τριμήνου εξετάζεται τρόπος για αποκατάσταση». Με τις εξής δυνατότητες: ή δικαίωμα επιστροφής των χρημάτων που κατεβλήθησαν για τα εμβόλια ή ποινική διαδικασία, αφού προηγουμένως έχει λήξει η ισχύς της σύμβασης.



Σύμφωνα με την ιταλική εφημερίδα, στη σύμβαση με την Pfizer αναφέρεται ότι οι κυρώσεις αφορούν αποκλειστικώς τριμηνιαίες προμήθειες και όχι εβδομαδιαίες.

ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑΤΑ ΠΕΡΙ ΜΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΤΟΥΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65

το σκεύασμα της AstraZeneca

ΘΟΛΟ παραμένει το τοπίο σχετικά με την αποτελεσματικότητα του σκευάσματος της AstraZeneca, λίγες ώρες πριν από την επικείμενη συνεδρίαση για έγκρισή του στην Ευρώπη. Υπό τη σκιά της «κόντρας» της εταιρίας με την Ε.Ε., δύο γερμανικές εφημερίδες («Handelsblatt», «Bild»), επικαλούμενες κυβερνητικές πηγές, ανέφεραν πως η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της AstraZeneca, που συνεργάστηκε με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, κυμαίνεται στο 8% στους άνω των 65 ετών.

Η σουδηο-βρετανική φαρμακοβιομηχανία διέψευσε τις αναφορές ως «αναληθείς», ενώ αρχικώς το υπουργείο Υγείας της Γερμανίας αρνήθηκε να σχολιάσει, σημειώνοντας πως «η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων θα αξιολογήσει τα στοιχεία και θα αποφασίσει». Σε συμπληρωματική ανακοίνωση, ωστόσο, αμφισβήτησε τα δημοσιεύματα, σημειώνοντας πως έγινε παρανόηση. «Περίπου το 8% των ατόμων στη δοκιμή ήταν μεταξύ 56 έως 69 ετών και μόλις 3%-4% ήταν πάνω από 70 ετών», ανέφερε ο Γερμανός υπουργός Υγείας, Γενς Σπαν, διευκρινίζοντας ότι «κάτι τέτοιο δεν σημαίνει

αποτελεσματικότητα μόνο 8% στους ηλικιωμένους».

Η AstraZeneca δημοσίευσε τον Νοέμβριο στο περιοδικό «The Lancet» τα επιστημονικά δεδομένα που «δείχνουν ότι το εμβόλιο είχε 70% αποτελεσματικότητα στους ενήλικες και αντίστοιχη ανοσολογική απόκριση σε νεότερους και γηραιότερους».

Τα άλλα εμβόλια

Η Moderna, εξάλλου, ανακοίνωσε πως το εμβόλιό της λειτουργεί κατά των μεταλλάξεων, αν και παραδέχθηκε πως είναι λιγότερο αποτελεσματικό κατά της νοτιοαφρικανικής.

Ειδικό επιστήμονες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας εξέδωσαν χθες οδηγίες, σημειώνοντας πως το εμβόλιο της Moderna δεν πρέπει να χορηγείται κατά την εγκυμοσύνη - εκτός αν πρόκειται για εγκυμονούσες υψηλού κινδύνου ή εργαζόμενες στην Υγεία με υψηλό κίνδυνο έκθεσης. Πάντως στοιχεία που έδωσε χθες το Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων των ΗΠΑ αναφέρουν πως ως τις 10 Ιανουαρίου καταγράφηκαν 1.266 (0,03%) παρενέργειες μετά τη λήψη του εμβολίου της Moderna σε σύνολο 4,04 εκατομμυρίων πολιτών

που έλαβαν την πρώτη δόση.

Με ταχύτητα προχωρά και η Ρωσία, που πρόκειται να αρχίσει τη μαζική παραγωγή του δεύτερου ρωσικού εμβολίου EpiVacCorona τον Φεβρουάριο, ενώ τον ίδιο μήνα θα τεθεί θα εγκριθεί και το τρίτο εμβόλιο από το Ερευνητικό Κέντρο Τσομακόφ, σύμφωνα με δηλώσεις του πρωθυπουργού, Μιχαήλ Μισούστιν.

Ιδιαίτερα ενθαρρυντικά είναι τα στοιχεία που συγκεντρώνει το Ισραήλ, που έχει αναλάβει το ρόλο του «ζωντανού εργαστηρίου», καθώς βρίσκεται πρώτο παγκοσμίως στο ρυθμό εμβολιασμού.

Ο υπουργός Υγείας του Ισραήλ, Πούλι Εντελσταν, δήλωσε πως δεν γνωρίζει για «καμία σοβαρή νοσηρότητα» μεταξύ των Ισραηλινών που εμβολιάστηκαν με τις δύο δόσεις. Τα προκαταρκτικά στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η «HMO Maccabi» δείχνουν ότι μόνο 20 από τους 128.600 ανθρώπους που έλαβαν και τις δύο δόσεις του εμβολίου (λιγότερο από 0,01%) προσβλήθηκαν στη συνέχεια από τον ιό Sars-CoV-2, όταν σύμφωνα με την Pfizer το εμβόλιο είναι κατά 95% αποτελεσματικό.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ

»» ΛΕΣΧΗ «KNIGHTSBRIDGE CIRCLE»

Ταξιδιωτικό πακέτο 45.000€ για εμβολιασμό στο Ντουμπάι

ΑΝΟΣΙΑ κάτω από τον καιτό ήλιο στο Ντουμπάι και με ένα κοκτέιλ στο χέρι μπορούν να αποκτήσουν οι πελάτες πολυτελούς ταξιδιωτικού πρακτορείου στη Βρετανία. Η λέσχη «Knightsbridge Circle» προσφέρει στα μέλη της άνω των 65 ετών -που πληρώνουν συνδρομή 30.000 ευρώ ετησίως- τη δυνατότητα να ταξιδέψουν, με ιδιωτικά αεροσκάφη, σε προορισμούς που χορηγούν ιδιωτικά το εμβόλιο. Το ταξιδιωτικό πακέτο των 45.000 ευρώ περιλαμβάνει διαμονή για ένα μήνα, ώστε ο ταξιδιώτης να λάβει και τις δύο δόσεις του εμβολίου και φυσικά χαλάρωση τριών εβδομάδων σε υπερπολυτελές ξενοδοχείο.

Επί του παρόντος, οι δυνατότητες που δίνονται είναι στο Ντουμπάι με το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech

και στην Ινδία με το σκεύασμα των AstraZeneca/Πανεπιστήμιο Οξφόρδης. Τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, είναι από τις λίγες χώρες στο πλανήτη όπου τα εμβόλια κατά του κορονοϊού μπορούν να αγοραστούν από ιδιωτικά νοσοκομεία. Από τον Απρίλιο, και στην Ινδία θα είναι δυνατή η αγορά των εμβολίων από ιδιώτες.

Ο Στιούαρτ ΜακΝιλ, ιδρυτής του ιδιωτικού κλαμπ στη Βρετανία, δηλώνει πως είναι περήφανος για το εγχείρημα, διαβεβαιώνοντας πως τηρούνται όλα τα απαραίτητα μέτρα και οι διαδικασίες. Τις τελευταίες δύο εβδομάδες προσφέρει την υπηρεσία σε όσα μέλη της ζουν στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα -λόγω ταξιδιωτικών περιορισμών- και ήδη το 25% έχει κάνει χρήση.



ΤΟ ΘΕΜΑ



ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΥ - ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ: ΒΗΜΑ ΒΗΜΑ ΚΑΙ ΜΕ ΠΡΟΣΟΧΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ

«Πιέζουμε τις εταιρίες για έγκαιρη παράδοση εμβολίων»

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ

Πολύ σωστή η στρατηγική της χώρας να διαφυλάξει τη δεύτερη δόση, ώστε να είμαστε σίγουροι ότι όσοι θα εμβολιαστούν θα μπορούν να κάνουν τη δεύτερη δόση εντός χρονικών ορίων

Την ανάγκη για αυξημένη προσοχή και διαρκή εγρήγορση επισήμανε, κατά τη χθεσινή τους συνάντηση στο Προεδρικό Μέγαρο, η Πρόεδρος της Δημοκρατίας Κaterina Σακελλαροπούλου και ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, προειδοποιώντας ότι τα επιδημιολογικά δεδομένα στη χώρα μας είναι αυτή τη στιγμή από τα καλύτερα στην Ευρώπη, αλλά «αυτό μπορεί να αλλάξει πολύ γρήγορα» δεδομένου ότι «ο ιός είναι μια συνεχής και ενεργή απειλή».

Ο κ. Μητσοτάκης επισήμανε ότι το σταδιακό άνοιγμα της αγοράς και η δρομολόγηση του ανοίγματος των Γυμνασίων και Λυκείων «αυξάνουν συνολικά την πολυπλοκότητα» και συμπλήρωσε: «Αν προσθέσετε σε αυτό και το γεγονός ότι οι επιστήμονες ανησυχούν, και δικαιολογημένα, για τις νέες μεταλλάξεις που φαίνεται να έχουν αυξημένη μεταδοτικότητα, αυτό μας υποχρεώνει να είμαστε ιδιαίτερα προσεκτικοί, να μελετάμε κάθε βήμα πολύ προσεκτικά και να αφηρούμε χρόνο από το ένα βήμα στο επόμενο για να αξιολογούμε τις επιπτώσεις στην επιδημιολογική εικόνα της χώρας».

Ο πρωθυπουργός υπογράμμισε πάντως, σε σχέση με το σταδιακό άνοιγμα της αγοράς, ότι παρά τις εικόνες συνωστισμού που είδαμε, σε πολύ μεγάλο βαθμό υπήρχε συμμόρφωση και από τους πολίτες και από τους επαγγελματίες, «κάτι το οποίο μας κάνει να αισθανόμαστε αρκετά σίγουροι ότι δεν θα έχουμε πρόσθετα προβλήματα», όπως είπε.

«Είναι πράγματι αναγκαίο το σταδιακό άνοιγμα της οικονομίας και των σχολείων να γίνει με τη μεγαλύτερη υπευθυνότητα, αυτή που επιδείξαμε ως τώρα. Είναι πολύ σημαντικό να συνεχίσουμε με τον ίδιο τρόπο

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ
achondropoulos@e-typos.com

ώστε αυτό το στοίχημα να το κερδίσουμε για το καλό όλης της κοινωνίας», τόνισε από την πλευρά της η κ. Σακελλαροπούλου. Ο πρωθυπουργός ενημέρωσε την Πρόεδρο της Δημοκρατίας και για την ικανοποιητική εξέλιξη της διαδικασίας των εμβολιασμών, σημειώνοντας μάλιστα ότι προχθές έγιναν σχεδόν 20.000 και φτάνουμε στους 200.000 εμβολιασμούς. Επανέλαβε, ωστόσο, ότι «θα μπορούσαμε να κάνουμε πολύ περισσότερους, πλην όμως είμαστε απολύτως εξαρτημένοι από τον αριθμό των εμβολίων που παίρνουμε στο πλαίσιο των ευρωπαϊκών διαδικασιών αγοράς», ενώ κατέστησε σαφές -με αφορμή τις καθυστερήσεις που παρατηρούνται στις παραδόσεις εμβολίων προς την Ε.Ε.- ότι «έχουμε ασκήσει μεγάλη πίεση στις εταιρίες να τιμήσουν τα συμβόλαια που έχουν υπογράψει με την Ευρωπαϊκή Ένωση».

Στρατηγική

Στη σκιά αυτών των καθυστερήσεων, εξήγησε μάλιστα ότι ήταν πάρα πολύ σωστή η στρατηγική της χώρας μας να διαφυλάξει τη δεύτερη δόση, ώστε να είμαστε απολύτως σίγουροι ότι αυτοί που θα εμβολιαστούν θα μπορούν να κάνουν τη δεύτερη δόση εντός των χρονικών ορίων για τα οποία τα εμβόλια έχουν πάρει έγκριση.

«Άλλες ευρωπαϊκές χώρες επέλεξαν μια διαφορετική στρατηγική και καθώς δεν έχουν αυτή τη στιγμή εμβόλια, γιατί υπήρχαν κάποιες καθυστερήσεις, αντιμετώπιζον ένα πρόβλημα σε αυτή τη διαδικασία. Το εμβόλιο, σύμφωνα με τους ειδικούς, προστατεύει όταν

έχουν γίνει και οι δύο δόσεις. Δεν ξέρουμε την αποτελεσματικότητά του όταν έχει γίνει μία μόνο δόση, γι' αυτό και επιμένουμε πάρα πολύ στο να τηρηθεί το χρονοδιάγραμμα», τόνισε ο πρωθυπουργός.

«Ελπίζω ότι θα είναι προσωρινές οι δυσκολίες στην παράδοση των εμβολίων, ώστε να καταφέρουμε και εμείς, μαζί με όλη την Ευρώπη μέσα στους επόμενους μήνες, να φτάσουμε στην ανασία της κοινότητας. Όπως φαίνεται, είναι η μόνη μας άμυνα απέναντι στην πανδημία αυτή τη στιγμή», ανέφερε η Πρόεδρος της Δημοκρατίας.

Τόσο η κ. Σακελλαροπούλου όσο και ο κ. Μητσοτάκης έκαναν ιδιαίτερη αναφορά και στο παράδειγμα που δίνουν οι ηλικιωμένοι με την προσέλευσή τους για εμβολιασμό.

«Παραδίδουν ένα μάθημα ανθρωπιάς και ευθύνες σε όλους και ελπίζω ότι το παράδειγμά τους θα το ακολουθήσουν όλοι οι συμπολίτες μας, ακόμα και αυτοί που εξακολουθούν να αρνούνται την αναγκαιότητα του εμβολιασμού», τόνισε η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, ενώ ο πρωθυπουργός αναφέρθηκε και στην καταπληκτική δουλειά των υγειονομικών, σχολιάζοντας ότι «είναι μια διαδικασία που απέδειξε ότι η ελπίδα δεν έχει ηλικία».

«Αυτή είναι η διαγενεακή αλληλεγγύη, πάνω στην οποία στηρίζεται κάθε Πολιτεία και κάθε κοινωνία, η οποία επιδεικνύει σεβασμό ειδικά προς τους πιο ηλικιωμένους συμπολίτες μας και γίνεται πράξη στη χώρα μας. Οπότε είμαι συγκρατημένα αισιόδοξος στο μέτωπο αυτό, αλλά κάθε μέρα θα παρατηρούμε τα δεδομένα, θα τα θέτουμε στη διάθεση των ειδικών και αυτοί παίρνουν πάντα τις τελικές αποφάσεις», συμπλήρωσε ο κ. Μητσοτάκης. ■



Αλλαγές στα νοσοκομεία

Μετά την πρόσφατη... αναδόμηση του Υπουργικού Συμβουλίου αλλά και τις αλλαγές, οι οποίες κυοφορούνται οσονούπω σε επίπεδο γενικών γραμματέων, καλά γνωρίζοντας το ενδοκυβερνητικό παρασκήνιο μου ήνεε ότι δρομοποιείται εντός της άνοιξης «ανασχηματισμός» και σε επίπεδο διοικητών νοσοκομείων. Εξάλλου, η «θεσμοθέτηση» της αξιολόγησης των διοικητών νοσοκομείων εδράζεται σε μετρήσιμους στόχους, οι οποίοι περιλαμβάνονται στο συμβόλαιο ανταποδοτικότητας που υπέγραψαν -καινοτομία της διακυβέρνησης Μητσοτάκη- και αφορούν στην ταχύτητα και την ποιότητα της εν γένει εξυπηρέτησης των ασθενών, καθώς και στο «συμμάζεμα» των οικονομικών των νοσοκομείων. Του ζητήματος, πληροφορούμαι, επιλαμβάνεται επιτροπή στο υπουργείο Υγείας, η οποία έχει ακριβώς την αποστολή της αξιολόγησης των νέων διοικητών, οι οποίοι ανέλαβαν στα τέλη του '19 με αρχές του '20, ενώ ζωντρό ενδιαφέρον δείχνει και το Μαξίμου.



📰 Ιντριγκες και τελεσίγραφα στον πόλεμο των εμβολίων

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.: | 1,3 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1678.18 cm ² | Κυκλοφορία: | 14860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Ιντριγκες και τελεσίγραφα στον πόλεμο των εμβολίων

Οι Βρυξέλλες απειλούν την AstraZeneca με μπλόκο στις εξαγωγές

Με απειλές για απαγόρευση εξαγωγών απάντησε χθες η Ε.Ε. στην AstraZeneca, ασκώντας με αυτόν τον τρόπο πίεση στην εταιρεία να τηρήσει τους όρους της σύμβασης που έχει υπογράψει για το χρονοδιάγραμμα παραχής των εμβολίων κατά της COVID-19. Ο Γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν

τάχθηκε υπέρ του «μηχανισμού διαφάνειας», βάσει του οποίου θα υποχρεώνονται εταιρείες που παράγουν εμβόλια κατά της πανδημίας επί ευρωπαϊκού εδάφους να ενημερώνουν τις αρμόδιες αρχές πριν τα εξαγάγουν σε χώρες εκτός Ε.Ε. Η ανακοίνωση προκάλεσε την αντίδραση του Ηνωμένου

Βασιλείου, που ζήτησε να «αποφευχθεί ο εθνικισμός των εμβολίων». Εν τω μεταξύ, η γαλλική φαρμακευτική Sanofi ανακοίνωσε ότι θα βοηθήσει την κοινοπραξία Pfizer/BioNTech, παράγοντας περισσότερες από 100 εκατ. δόσεις του εμβολίου έως τα τέλη του έτους. **Σελ. 3**

Με απαγόρευση εξαγωγών απειλεί η Ε.Ε.

Προκειμένου να πείσει την AstraZeneca να τηρήσει τους όρους για τα εμβόλια – Εντονη αντίδραση του Ηνωμένου Βασιλείου



Την αναγκαστή μας στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

Το όλο της απαγόρευσης εξαγωγών φέρνει στο προσκήνιο η Ε.Ε. στην προσπάθειά της να πείσει την AstraZeneca να τηρήσει τους όρους της σύμβασης που έχει υπογράψει με την Ένωση σχετικά με το χρονοδιάγραμμα παροχής των εμβολίων κατά της COVID-19. Ο Γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπιν τάχθηκε χθες υπέρ του «μπακινισμού διαφάνειας» που ανακοίνωσε προχθές η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, βάσει του οποίου θα υποχρεώνονται εταιρείες που παράγουν εμβόλια κατά της πανδημίας επί ευρωπαϊκού εδάφους να ενημερώνουν τις αρμόδιες αρχές πριν τα εξαγάγουν σε χώρες εκτός Ε.Ε.

«Το θέμα δεν είναι να προμηθευτεί η Ευρώπη πρώτα, αλλά να λαμβάνει η Ευρώπη το μερίδιό που της αναλογεί», είπε ο κ. Σπιν στο ZDF, προσθέτοντας ότι ουγενώς είναι λογικό να θεθούν περιορισμοί στις εξαγωγές. Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο της Eur. Επιτροπής για θέματα υγείας, θα υπάρξουν εξελίξεις σχετικά με τον μηχανισμό ως το τέλος της εβδομάδας. Πάντως, η Επιτροπή προς το παρόν δεν μιλάει ανοικτά για εμβόλια περιορισμού στις εξαγωγές.

Η ανακοίνωση του μηχανισμού προκάλεσε την αντίδραση του Ην. Βασιλείου, που προμήθευσε το εμβόλιο του Pfizer/BioNTech από το Βέλγιο. Ο αρμόδιος υπουργός Ναυτιλίας Ζαχαρού ειπε (BBC) ότι πρέπει να «απορρευθεί ο εθνικισμός των εμβολίων». Εκπρόσωπος της Downing Street ανέφερε ότι η AstraZeneca έχει δεσμευτεί να προμηθεύσει το Ην. Βασίλειο με 2 εκατ. δόσεις την εβδομάδα



Είναι ευρέως διαδεδομένη η ανησυχία ότι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) θα εγκρίνει το εμβόλιο της AstraZeneca μόνο για άτομα κάτω των 65 ετών.

Νέα συνάντηση σήμερα της καθοδηγητικής επιτροπής με στελέχη της AstraZeneca – Η γαλλική Sanofi ανακοινώνει ότι θα παράγει 100 εκατ. δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech.

Μετά τη δεύτερη ατελείωτη συνάντηση της καθοδηγητικής επιτροπής για τα εμβόλια (που συναρπάζεται από αξιωματούχους της Κομισιόν και εκπροσώπους των «27») με στελέχη της AstraZeneca προχθές το βράδυ, προγραμματίστηκε νέα συνάντηση για σήμερα. Η εταιρεία, σύμφωνα με το Reuters, προσέφερε προχθές να επισπεύσει κατά μία εβδομάδα τις παραδόσεις (7 αντί για 15,2) και να αυξήσει τους στόχους για τον Φεβρουάριο. Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, μιλώντας στο ψηφιακό φόρουμ του

(που παράγονται εγχώρια) και ότι αναμένεται να τηρήσει αυτή η δέσμευση.

Μετά τη δεύτερη ατελείωτη συνάντηση της καθοδηγητικής επιτροπής για τα εμβόλια (που συναρπάζεται από αξιωματούχους της Κομισιόν και εκπροσώπους των «27») με στελέχη της AstraZeneca προχθές το βράδυ, προγραμματίστηκε νέα συνάντηση για σήμερα. Η εταιρεία, σύμφωνα με το Reuters, προσέφερε προχθές να επισπεύσει κατά μία εβδομάδα τις παραδόσεις (7 αντί για 15,2) και να αυξήσει τους στόχους για τον Φεβρουάριο. Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, μιλώντας στο ψηφιακό φόρουμ του

Νταβός, τόνισε: «Η Ε.Ε. επένδυσε διακετομύρια για να συμβάλει στην ανάπτυξη των πρώτων εμβολίων κατά της COVID-19 στον κόσμο. [...] Τώρα οι εταιρείες πρέπει να ανταποκριθούν. Πρέπει να τηρήσουν τις υποχρεώσεις τους».

Ο επικεφαλής εκπρόσωπος της Κομισιόν Ερίκ Μαγιέρ υπενθύμισε ότι η υπογραφή της σύμβασης προαγοράς με την AstraZeneca έγινε τον Δύογυστο και οι παραγγελίες των κρατών-μελών έγιναν τον Οκτώβριο. Συνέπαι, όπως είπε, με το που δοθεί η έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) –αναμένεται την προσεχή Παρασκευή–, οι αρχικά συμφωνημένες δόσεις πρέπει να είναι διαθέσιμες.

Πηγές της AstraZeneca, ωστόσο, μιλώντας στο βρετανικό ITV, υπενθύμιζαν ότι το Ην. Βασίλειο κατέλιξε σε συμφωνία με την εταιρεία ήδη από τον Μάιο και γι' αυτό είχε περισσότερο χρόνο να επιλύσει τα προβλήματα που συναντάει να ταξειεί επίσκεψη στις παραγωγικές ικανότητες. Αναφέρονται επίσης στην προκαταρκτική συμφωνία που προέκυψε πριν από τα μέσα Ιουνίου με τους «4» του Inclusive Vaccine Alliance (Γαλλία, Γερμανία, Ολλανδία, Ιταλία) εκ μέρους της Ε.Ε. Στη συνέχεια –οφθαίμα με πηγές της AstraZeneca– η εισηγητή της Κομισιόν να αναλάβει κεντρικά τη διαπραγμάτευση οδήγησε σε καθυστέρηση δύομηνη, χωρίς να αλλάξει κάτι ου-

Προς «κλειστούς αιθέρους» οδεύει και η Γερμανία

Υπό τον φόβο των μεταλλάξεων του κορωνοϊού ζει, πλέον, η παγκόσμια κοινωνία. Μετά την επιδημική των «κλειστών αιθέρων» που υποθέτουμε πρόσφατα το Ισραήλ και τους ευριστάτους περιορισμούς στις αεροπορικές αφίξεις από δεκάδες κράτη που επέβαλαν πρόσφατα οι ΗΠΑ, προκειμένου να «κλείσουν την πόρτα» στα μεταλλαγμένα στελέχη, ήρθε η σειρά της Γερμανίας.

Όπως δήλωσε στην εφημερίδα Bild χθες ο υπουργός Εσωτερικών

κόν αντισωμάτων, αυτά ακριβώς που βοήθησαν την απρόσκοπτη ανάπτυξη του προέδρου Τραμπ από την COVID-19.

Η καινοτόμος θεραπεία, που επί του παρόντος είναι πειραματική, θα χορηγείται μόνο σε κλινικές διαπιστωμένων νοσοκομείων.

Σε μία άλλη εξέλιξη, η Γερμανίδα καγκελάρια Άγκελα Μέρκελ, απευθυνόμενη χθες στο Παγκόσμιο Οικονομικό Φόρουμ, που συνήθως πραγματοποιείται στο Νταβός, αλλά φέτος διεξάγεται διαδικτυακά, δήλωσε μεταξύ άλλων ότι η πανδημία απέδειξε τη βαθιά σύνδεση που έχει ο ένας με τον άλλο και πόσο πολύ όλοι εξαρτιόμαστε από τη φύση. Ετσι, απύθμενε έκκληση στην παγκόσμια κοινότητα για στενότερη συνεργασία προκειμένου να νικηθεί η μάστιγα της πανδημίας, τονίζοντας: «Είναι για μένα ακόμη πιο σημαντικό απ' ό,τι πριν πως οφείλουμε να επιλέξουμε την οδό της πολυμερίας και όχι ο προστατευτισμός δεν θα λύσει τα προβλήματα, ιδιαίτερα στο ζήτημα της πρόσβασης στα εμβόλια», ζητώντας τη δίκαιη διανομή τους στους φτωχότερους.

Επισημάνε, επίσης, ότι η διαχείριση της πανδημίας αποκάλυψε κατά τον καλύτερο τρόπο την εξέχουσα σημασία που έχουν οι διεθνείς συνθήκες, όπως ο Συν-θώμα για την Παγκόσμια Βιοποικιλότητα και το Πρωτόκολλο του Παρισιού για την αντιμετώπιση της κλιματικής αλλαγής.

Η Γερμανίδα καγκελάρια στη συνέχεια άσκησε θύμια κριτική στην Κίνα για την αρχική διαχείριση της πανδημίας, κατηγορώντας την για απόκρυψη από τους διεθνείς εταίρους της πληροφορίας σχετικά με τον κορωνοϊό και για μεγάλη κρατοκρατία, ενώ ταυτόχρονα κατηγόρησε τις επιλογές του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας όσον αφορά την πληροφορία που παρείχε.



Βάσει μελετών, τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech και Moderna που έχουν ήδη φτάσει στη χώρα μας είναι αποτελεσματικά σε ποσοστό έως και 95%.

Μείωση κινδύνου λοίμωξης, 12 ημέρες μετά την α' δόση

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την αναγκαιότητα αυστηρής τήρησης των μέτρων προστασίας από τον κορωνοϊό, τουλάχιστον το πρώτο διάστημα μετά τον εμβολιασμό, καταδεικνύουν τα πρόσφατα πειραματικά λοίμωξης COVID-19 σε άτομα που είχαν ήδη κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου, και τα οποία προκάλεσαν νέες αντισωματικές αλλά και «θεωρίες» για την αποτελεσματικότητά τους. Οι ειδικοί ξεκαθαρίζουν ότι τουλάχιστον σε ό, τι αφορά τα εμβόλια που ήδη κυκλοφορούν στη χώρα μας, απαιτούνται τουλάχιστον 12 ημέρες μετά την πρώτη δόση για να αρχίσει να μειώνεται ο κίνδυνος λοίμωξης, και τονίζουν ότι για να εξασφαλιστεί η μέγιστη αποτελεσματικότητά τους χρειάζεται και η δεύτερη δόση. Η «Κ» συνοψίζει τα όσα γνωρίζουμε έως τώρα για την αποτελεσματικότητα, τη δοσολογία των εμβολίων αλλά και τον κίνδυνο μολύνσεων όσων έχουν εμβολιαστεί.

Τα εμβόλια που έχουν ήδη φτάσει στη χώρα μας (Pfizer/BioNTech και Moderna) φάνηκε από τις κλινικές μελέτες ότι είναι αποτελεσματικά σε ποσοστό έως και 95%.

2. Σε πόσες δόσεις γίνεται το εμβόλιο και πόσο ο εμβολιασμένος αναπτύσσει ικανή ανοσοποιητική απάντηση έναντι του ιού;

Τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech, Moderna και AstraZeneca είναι δύο δόσεων και χορηγούνται με χρονική απόσταση 21 ή 28 ημερών ανάλογα με το εμβόλιο. Σύμφωνα με την πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, η χορήγηση της δεύτερης δόσης είναι καθοριστική για την επιτυχία του εμβολιασμού και την προστασία του ατόμου. Η πρώτη δόση εξασφαλίζει αντισημάματα στο 52% των περιπτώσεων, 15 ημέρες μετά τη χορήγηση του. Το πιο «επικίνδυνο» διάστημα για να κολλήσει κάποιος τον κορωνοϊό είναι οι πρώτες ημέρες μετά τον εμβολιασμό, με τον κίνδυνο λοίμωξης να μειώνεται σταθερά τη 12η ημέρα από

την πρώτη δόση του εμβολίου. Με τη χορήγηση της δεύτερης δόσης επιτυγχάνεται –εντά ημέρες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού– το ποσοστό της προστασίας που μπορεί να παρέχει το κάθε εμβόλιο.

3. Μπορεί ένα άτομο να κάνει και τις δύο δόσεις του εμβολίου και παρ' όλα αυτά να νοσήσει από COVID-19;

Κανένα εμβόλιο δεν είναι 100% αποτελεσματικό. Αρα μπορεί σε κάποιες περιπτώσεις να ασθενήσει κάποιος από τον νέο κορωνοϊό παρόλο που έκανε το εμβόλιο. Επομένως, θα πρέπει οι πολίτες να συνεχίσουν να παίρνουν τις συνηθισμένες προφυλακτικές την αποφυγή μολύνσεων, δηλαδή εμβολιασμένοι θα πρέπει να συνεχίσουν τη χρήση μάσκας, την τήρηση κοινωνικής απόστασης, την τακτική και σχολαστική υγιεινή των χεριών και την καθαριότητα του χώρου όπου ζουν ή εργάζονται.

σε κάποιος από τον κορωνοϊό εξαιτίας του εμβολίου;

Οχι. Τα mRNA εμβόλια (Pfizer/BioNTech και Moderna) δεν περιέχουν ολόκληρο ή ζωντανό ή και ουγενώς δεν μπορούν να προκαλέσουν τη νόσο. Το εμβόλιο της Astra Zeneca που είναι ένα εμβολιασμένο φορέων, αποτελείται από έναν εξασθενημένο αδενό που έχει τροποποιηθεί ώστε να μην μπορεί να αναπαραχθεί στα ανθρώπινα κύτταρα και ως εκ τούτου να προκαλέσει οποιαδήποτε νόσο. Υπάρχει όμως η περίπτωση ένας εμβολιασμένος να νοσήσει διότι η λοίμωξη έχει δρομολογηθεί στη φύση πριν από τον εμβολιασμό.

5. Ενα εμβολιασμένο άτομο μπορεί να έχει θετικό τεστ ανίχνευσης του SARS-CoV-2 λόγω του εμβολίου;

Οχι. Όπως έχει διευκρινιστεί η κ. Θεοδωρίδου, το εμβόλιο δεν βεβαιώνει ούτε το rapid τεστ ούτε τον μοριακό έλεγχο. Εάν ένας εμβολιασμένος βρεθεί θετικός στον έλεγχο εργαστηριακό έλεγχο, σημαίνει ότι έχει μολυνθεί από τον ιό.

Λόγω των μεταλλάξεων – Αναγκαία η δίκαιη πρόσβαση όλων στα εμβόλια, τόνισε η Γερμανίδα καγκελάρια Άγκελα Μέρκελ.

Χορστ Ζεσκόφερ, η κυβέρνησή του εξετάζει το ενδεχόμενο εκούσιο «αεροπορικού αποκλεισμού» της χώρας σε μία προσπάθεια βιώσιμης της δημόσιας υγείας από τα χειρότερα σενάρια.

Ενα άλλο μέτρο που εξετάζεται είναι και το επιλεκτικό κλείσιμο των συνόρων με τα κράτη υψηλού κινδύνου. Το δημοσίευμα της Bild αναφέρει ότι προσωπικά και καγκελάρια Μέρκελ ζήτησε από τον υπουργό Εσωτερικών να υποδείξει με ποιους τρόπους θα μπορούσε να θωρακιστεί η χώρα έναντι των μεταλλάξεων.

Το Βερολίνο καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια προκειμένου να περιοριστεί η δυναμική της πανδημίας στη χώρα, όπου ήδη καταγράφονται περισσότεροι από 53 χιλιάδες θάνατοι. Πριν από λίγες ημέρες, η Γερμανία έγινε η πρώτη χώρα της Ε.Ε. που άρχισε να χορηγεί τα κοκτέιλ μονοκλων-

των αντισωμάτων, αυτά ακριβώς που βοήθησαν την απρόσκοπτη ανάπτυξη του προέδρου Τραμπ από την COVID-19.

Η καινοτόμος θεραπεία, που επί του παρόντος είναι πειραματική, θα χορηγείται μόνο σε κλινικές διαπιστωμένων νοσοκομείων.

Σε μία άλλη εξέλιξη, η Γερμανίδα καγκελάρια Άγκελα Μέρκελ, απευθυνόμενη χθες στο Παγκόσμιο Οικονομικό Φόρουμ, που συνήθως πραγματοποιείται στο Νταβός, αλλά φέτος διεξάγεται διαδικτυακά, δήλωσε μεταξύ άλλων ότι η πανδημία απέδειξε τη βαθιά σύνδεση που έχει ο ένας με τον άλλο και πόσο πολύ όλοι εξαρτιόμαστε από τη φύση. Ετσι, απύθμενε έκκληση στην παγκόσμια κοινότητα για στενότερη συνεργασία προκειμένου να νικηθεί η μάστιγα της πανδημίας, τονίζοντας: «Είναι για μένα ακόμη πιο σημαντικό απ' ό,τι πριν πως οφείλουμε να επιλέξουμε την οδό της πολυμερίας και όχι ο προστατευτισμός δεν θα λύσει τα προβλήματα, ιδιαίτερα στο ζήτημα της πρόσβασης στα εμβόλια», ζητώντας τη δίκαιη διανομή τους στους φτωχότερους.

Επισημάνε, επίσης, ότι η διαχείριση της πανδημίας αποκάλυψε κατά τον καλύτερο τρόπο την εξέχουσα σημασία που έχουν οι διεθνείς συνθήκες, όπως ο Συν-θώμα για την Παγκόσμια Βιοποικιλότητα και το Πρωτόκολλο του Παρισιού για την αντιμετώπιση της κλιματικής αλλαγής.

Η Γερμανίδα καγκελάρια στη συνέχεια άσκησε θύμια κριτική στην Κίνα για την αρχική διαχείριση της πανδημίας, κατηγορώντας την για απόκρυψη από τους διεθνείς εταίρους της πληροφορίας σχετικά με τον κορωνοϊό και για μεγάλη κρατοκρατία, ενώ ταυτόχρονα κατηγόρησε τις επιλογές του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας όσον αφορά την πληροφορία που παρείχε.

📄 Ο πόλεμος των εμβολίων

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 1,16-17 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1149.55 cm ² | Κυκλοφορία: | 950 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Ευρώπη - Κόσμος
**Ο πόλεμος των εμβολίων
και η πανδημία σε αριθμούς**
Μπρα - ντε - φερ Ε.Ε. με AstraZeneca
σελίδα 3, 16-17





Η Ρωσία κερδίζει έδαφος στον πόλεμο των εμβολίων

Και τρίτο ρωσικό εμβόλιο στα σκαριά, τη στιγμή που η Μόσχα υπογράφει διαρκώς νέες συμφωνίες με τρίτες χώρες για τον εφοδιασμό τους με το Sputnik-V

Του ΜΙΧΑΛΗ ΤΡΙΚΚΑ

Το φιάσκο με τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις των εμβολίων της AstraZeneca φαίνεται να εννοεί τις ρωσικές φαρμακοβιομηχανίες, που μέρα με τη μέρα υπογράφουν νέες συμφωνίες με ενδιαφερόμενες χώρες για τα δικά τους σκευάσματα.

Ο επικεφαλής του Ρωσικού Ταμείου Άμεσων Επενδύσεων (Russian Direct Investment Fund, RDIF) Κιρίλ Ντμίτριεφ αποκάλυψε χθες ότι το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V, το οποίο έχει ήδη λάβει άδεια σε 14 χώρες, αναμένεται να εγκριθεί σε περισσότερες από 25 χώρες τις επόμενες εβδομάδες.

Μια από αυτές τις χώρες έγινε χθες και το Ιράν, ενώ μία ακόμη με-

γάλη ασιατική αγορά άνοιξε χθες για τη Ρωσία με την υπογραφή συμφωνίας με την κυβέρνηση της Μαλαισίας.

Η Μαλαισία πρόκειται να προμηθευτεί 18,4 εκατομμύρια δόσεις του ρωσικού εμβολίου που ανέπτυξε το ινστιτούτο Gamalay της Μόσχας και του κινεζικού εμβολίου της Sinovac. Το πρώτο φορτίο με το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V αναμένεται επίσης να φτάσει στο Μεξικό την ερχόμενη εβδομάδα.

Η Μόσχα ανακοίνωσε επίσης, μέσω του πρωθυπουργού της Μιχαήλ Μισούστιν, ότι θα αρχίσει τη μαζική παραγωγή του δεύτερου ρωσικού εμβολίου, EpiVacCorona, τον Φεβρουάριο, ενώ τον ίδιο μήνα θα τεθεί σε κυκλοφορία και τρίτο ρωσικό εμβόλιο.

Ο Ρώσος πρωθυπουργός τόνισε

πως το υπουργείο Υγείας έλαβε τα σχετικά έγγραφα για την έκκριση ενός ακόμη εμβολίου, του τρίτου ρωσικού εμβολίου, που ανέπτυξε το ερευνητικό κέντρο Τσουμακόφ. Το πρώτο εμβόλιο, το Sputnik-V, που αναπτύχθηκε από το ερευνητικό κέντρο της Μόσχας Gamalay σε συνεργασία με το ρωσικό υπουργείο Άμυνας, εγκρίθηκε από τις ρωσικές αρχές τον Αύγουστο.

Εκκλιση για «δικαία» κατανομή των εμβολίων για την αντιμετώπιση της πανδημίας της Covid-19 έκανε, την ίδια στιγμή, η Γερμανίδα καγκελάρια Ανγκελα Μέρκελ μιλώντας στο Φόρουμ του Νταβός. Ήταν ένας τρόπος απάντησης στις επικρίσεις που δέχεται η κυβέρνηση της για τη βραδύτητα της εκστρατείας εμβολιασμού εξαιτίας των παραδόσεων ανεπαρκών δόσεων.

Το γερμανικό υπουργείο Εσωτερικών ανακοίνωσε, την ίδια ώρα, ότι εξετάζει το ενδεχόμενο «εκμνηστενισμού» της διεθνούς αεροπορικής κυκλοφορίας προς το γερμανικό έδαφος εξαιτίας της πορείας της πανδημίας.

«Ο κίνδυνος που αντιπροσωπεύουν οι διάφορες μεταλλάξεις του ιού απαιτεί να εξετάσουμε και να συζητούμε στην κυβέρνηση δραστηριότητες», ανάμεσα στα οποία περιλαμβάνονται «οι αυστηρότεροι συνοριακοί έλεγχοι, κυρίως στα σύνορα με ζώνες που θεωρούνται υψηλού κινδύνου, αλλά επίσης μείωση της αεροπορικής κυκλοφορίας προς τη Γερμανία σχεδόν στο μηδέν, όπως κάνει αυτήν τη στιγμή το Ισραήλ», δήλωσε ο υπουργός Εσωτερικών Χοστ Ζεεχόφερ στην εφημερίδα Bild.

Στη γειτονική Ολλανδία, οι ταρραχές που προκάλεσε η επιβολή lockdown συνεχίζονταν για τρίτη συνεχόμενη νύχτα, με την αστυνομία να πραγματοποιεί περισσότερες από 150 συλλήψεις. Ομάδες διαδηλωτών έβαλαν φωτιές, πέταξαν πέτρες και λεπλάτησαν καταστήματα, σε επεισόδια που προκλήθηκαν μετά την επιβολή απαγόρευσης κυκλοφορίας το Σαββατοκύριακο για την καταπολέμηση της πανδημίας.

Ο Ολλανδός πρωθυπουργός Μαρκ Ρούτε χαρακτήρισε «εγκληματικά» τα επεισόδια ανάμεσα σε αστυνομικούς και σε διαδηλωτές, οι οποίοι διαμαρτύρονταν για την απόφαση της κυβέρνησης να επιβάλει νυχτερινή απαγόρευση της κυκλοφορίας για την ανάσχεση της πανδημίας του κορωνοϊού. Ο Ρούτε αποκάλυψε μά-



λιστα τα επεισόδια ως «τις χειρότερες ταραχές των τελευταίων σαράντα ετών».

«Αυτές δεν έχουν καμία σχέση με αγώνα για ελευθερία. Δεν λαμβάνουμε όλα αυτά τα μέτρα για διασκέδαση. Το κάνουμε επειδή καταπολεμούμε τον ιό και προς το παρόν ο ιός είναι αυτός που στερεί από μας την ελευθερία», πρόσθεσε ο πρωθυπουργός, εκτιμώντας ότι το «99%» των Ολλανδών στηρίζει τους περιορισμούς.

Από το βράδυ του Σαββάτου έχει επιβληθεί στην Ολλανδία απαγόρευση της κυκλοφορίας κατά τις νυχτερινές ώρες, κάτι που συμβαίνει για πρώτη φορά μετά τον Β΄ Παγκόσμιο Πόλεμο. Οι παραβάτες θα τιμωρούνται με πρόστιμο 95 ευρώ. Ο αριθμός των νεκρών από την Covid-19 στη χώρα ανέρχεται σε 13.579, ενώ τα κρούσματα είναι 952.950.

Στους δρόμους για την Υγεία και την Παιδεία, παρά τις αστυνομικές απαγορεύσεις

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 14 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 215.68 cm ² | Κυκλοφορία: | 950 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Στους δρόμους για την Υγεία και την Παιδεία, παρά τις αστυνομικές απαγορεύσεις

Η κυβέρνηση είχε ήδη σημειώσει την ημερομηνία στην ατζέντα της, γι' αυτό και δεν ήταν καθόλου συμπτωματική η (χωρίς καμία βάσιμη αιτιολογία) απαγόρευση των δημόσιων υπαίθριων συναθροίσεων «άνω των 100 ατόμων» έως την 1η Φεβρουαρίου.

Αύριο Πέμπτη 28 Ιανουαρίου έχει προγραμματιστεί το δεύτερο πανεκπαιδευτικό συλλαλητήριο ενάντια στο νομοσχέδιο του υπουργείου Παιδείας για τα ΑΕΙ, καθώς και κινητοποιήσεις των λειτουργών της Υγείας στις πύλες των νοσοκομείων.

Δράσεις που αποκτούν ακόμα μεγαλύτερη σημασία μετά την αυταρχική επιλογή της κυβέρνησης.

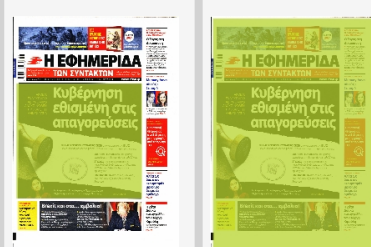
Στόχος των υγειονομικών, όπως αναφέρει η ανακοίνωση της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), είναι να καταδειχθούν τόσο η κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει οι δημόσιες μονάδες Υγείας όσο και οι εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας. Τις κινητοποιήσεις που θα λάβουν χώρα στις πύλες των νοσοκομείων στηρίζει και η ΑΔΕΔΥ, η οποία κατηγορεί την κυβέρνηση ότι ακολουθεί «αντισυνταγματικό δρόμο περιστολής δημοκρατικών δικαιωμάτων».

Η αυριανή «Ημέρα δράσης για την ανάδειξη των προβλημάτων της δημόσιας Υγείας και πρόνοιας» αποτελεί την αρχή ενός γύρου πολύμορφων κινητοποιήσεων με κύριο αίτημα την επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος Υγείας, το οποίο έχει μετατραπεί σε σύστημα μίας νόσου.

Στη 1 μ.μ. το «παρών» θα δώσουν στα Προσύλεια φοιτητές, μαθητές και εκπαιδευτικοί, τηρώντας όλα τα μέτρα κατά της διασποράς του κορωνοϊού και απαιτώντας την απόσυρση του «αντεκπαιδευτικού νομοσχεδίου Κεραμέως - Χρυσοχοϊδη».

Στο συλλαλητήριο καλεί και το Εργατικό Κέντρο Αθήνας, τονίζοντας ότι το νομοσχέδιο «κλείνει την πόρτα των πανεπιστημίων στους μαθητές και ανοίγει την πόρτα στην αστυνομία και στους κατασταλτικούς μηχανισμούς».

Τάσος Γιαννόπουλος



ΑΚΟΜΑ
ΕΝΑ ΕΚΤΑΚΤΟ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ
ΑΝΑΚΟΙΝΩΘΕΝ
ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΤΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Κυβέρνηση εθισμένη στις απαγορεύσεις

ΝΕΑ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΣΥΝΑΘΡΟΙΣΕΩΝ από τον αρχηγό της ΕΛ.ΑΣ., με διευκρίνιση ότι δεν αναφέρεται στον συνωστισμό στα εμπορικά κέντρα!

ΣΚΟΠΙΜΗ ΠΑΡΑΠΛΑΝΗΣΗ για τις εισηγήσεις της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων

ΣΤΟΧΟΣ του «απαγορευτικού», οι πανελλαδικές διαδηλώσεις της Πέμπτης κατά του νομοσχεδίου Κεραμέως-Χρυσοχοΐδη

ΟΜΟΒΡΟΝΤΙΑ από ΣΥΡΙΖΑ, ΚΙΝ.ΑΛΛ., ΚΚΕ, ΜΕΡΑ25, εξωκοινοβουλευτική Αριστερά



Το Σωματείο Εργαζομένων Πανεπιστημίου Οξφόρδης εκθέτει την υπουργό Παιδείας

ΣΕΛ. 24-28, 48

Νύχτα απαγόρευσαν τις συναθροίσεις

Με πρόσχημα την πανδημία, η ΕΛ.ΑΣ. εξέδωσε έκτακτο ανακοινωθέν χθες τα ξημερώματα με το οποίο επιβάλλεται πανελλαδική απαγόρευση όλων των συναθροίσεων άνω των 100 ατόμων για 6 μέρες ● Η κυβέρνηση προχωρά σε μια ακόμη απόπειρα συνταγματικής εκτροπής, προκειμένου να απαγορεύσει τις φοιτητικές κινητοποιήσεις ενάντια στο νομοσχέδιο Κεραμέως - Χρυσοχοϊδη

► Του **ΚΩΣΤΑ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ**

Η χθεσινή μέρα στη χώρα ξεκίνησε στις 6 τα χαράματα με έκτακτο αστυνομικό ανακοινωθέν: Με απόφαση του αρχηγού της ΕΛ.ΑΣ. αντιστράτηγου Μιχ. Καραμαλάκη, δηλαδή με απόφαση της κυβέρνησης, επιβάλλεται πανελλαδική απαγόρευση όλων των συναθροίσεων άνω των 100 ατόμων για 6 μέρες. Με πρόσχημα και πάλι την πανδημία, η κυβέρνηση προχωρά σε ακόμα μία απόπειρα συνταγματικής εκτροπής (συστηματική

αναστολή του άρθρου 11), σε μια κίνηση που συνιστά καθαρή πολιτική απαγόρευση απέναντι στο φοιτητικό κίνημα με αφορμή τις αυριανές διαδηλώσεις ενάντια στο νομοσχέδιο Κεραμέως - Χρυσοχοϊδη και την πανεπιστημιακή αστυνομία. Σύμφωνα με την ΕΛ.ΑΣ., στη λήψη της απόφασης συνέδραμαν «εξαιρετικά επιτακτικά λόγοι δημοσίου συμφέροντος» λόγω κορονοϊού, «ο κίνδυνος περαιτέρω αύξησης του ρυθμού διάδοσής του» καθώς και «η από 22-01-2021 εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας Δημόσιας Υγείας, όπου, μεταξύ άλλων, προτείνεται ως ανώτατος αριθμός συμμετεχόντων σε δημόσιες υπαίθριες



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΑΣ/ΓΙΑΝΗΣ ΡΕΜΠΑΤΗΣ

συναθροίσεις τα 100 άτομα». Φυσικά δεν έχει δοθεί στη δημοσιότητα καμία απόφαση της συγκεκριμένης επιτροπής. Ούτε δικαιολογείται ο συγκεκριμένος αριθμός. Στη συνέχεια της χθεσινής μέρας ο επικοινωνιακός μηχανισμός κυβέρνησης και ΜΜΕ προσπάθησε να κάνει τη νύχτα

μέρα, με ισχυρισμούς ότι η κυβέρνηση δήθεν χαλαρώνει τα μέτρα και «επιτρέπει τις συναθροίσεις μέχρι 100 ατόμων». Πρόκειται βέβαια για χονδροειδή ψέματα και απόπειρα παραπλάνησης. Η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι ακούει τους ειδικούς, όμως ποιους ειδικούς; Τα μέλη της

Κλιμακώνεται ο αντισυνταγματικός και αντιδημοκρατικός κατήφορος

► Του **ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ ΚΟΥΡΟΥΝΑΗ***

Η ΧΘΕΣΙΝΗ ΑΠΟΦΑΣΗ του Αρχηγού της ΕΛΑΣ (ΦΕΚ 242 Β') με την οποία απαγορεύονται ως την άλλη Δευτέρα όλες οι δημόσιες υπαίθριες συναθροίσεις στις οποίες συμμετέχει πλήθος άνω των εκατό ατόμων κλιμακώνει τον αντισυνταγματικό και αντιδημοκρατικό κατήφορο που είχαν σηματοδοτήσει οι προηγούμενες απαγορεύσεις συναθροίσεων. Ο πρώτος λόγος αντισυνταγματικότητας της Απόφασης είναι ότι το άρθρο 11 του Συντάγματος δεν προβλέπει τη δυνατότητα επιβολής τέτοιας απαγόρευσης παρά μόνο εάν υπάρχει σοβαρός κίνδυνος για τη δημόσια ασφάλεια ή αν απειλείται σοβαρή διατάραξη της κοινωνικοοικονομικής ζωής. Η επίκληση της δημόσιας υγείας δεν είναι δυνατό να βασιστεί ούτε στην ΕΣΔΑ διότι αυτή θέτει (άρθρο 53) ένα minimum δικαιωμάτων, όχι την «οροφή» της προστασίας τους.



Η αντισυνταγματικότητα της Απόφασης παρουσιάζεται ακόμα πιο έκδηλη αν ιδωθεί υπό το πρίσμα της αρχής της αναλογικότητας. Η Απόφαση επικαλείται το παραπλανητικό δίλημμα «δημόσια υγεία ή συνταγματικά δικαιώματα» για να αποφυγει το ερώτημα «πώς μπορεί να ασκηθούν



Είναι πλέον πλιού φαινότερο ότι η κυβέρνηση επικαλείται προσηματικά τη δημόσια υγεία για να συρρικνώσει τις δημοκρατικές ελευθερίες και να νομοθετεί χωρίς κοινωνικές αντιδράσεις. Είναι εξίσου προφανές ότι η απαγόρευση εκδόθηκε για τις επικείμενες κινητοποιήσεις των φοιτητών και της πανεπιστημιακής κοινότητας

τα συνταγματικά δικαιώματα εν μέσω πανδημίας». **ΕΠΙΠΛΕΟΝ**, ακόμα και με βάση την ΠΝΠ που επικαλείται η Απόφαση, για την απαγόρευση συναθροίσεων χρειάζεται η έκφραση της γνώμης της «Εθνικής Επιτροπής Προστασίας Δημόσιας Υγείας έναντι του κορωνοϊού COVID-19». Η Απόφαση του Αρχηγού της ΕΛΑΣ επικαλείται σχετικά την από 22.1.2021 γνώμη της Επιτροπής την οποία δεν γνωρίζουμε αφού δεν έχει δημοσιοποιηθεί. Γνωρίζουμε όμως ότι με βάση αυτήν τη γνώμη εκδόθηκε η από 23.1.2021 ΚΥΑ (ΦΕΚ 186Β'), η οποία προέβλεπε ότι οι συναθροίσεις τελούν σε αναστολή με την επιφύλαξη των δημοσίων υπαίθριων συναθροίσεων του άρθρου 11 του Συντάγματος και του ν. 4703/2020. Η Απόφαση του Αρχηγού της ΕΛ.ΑΣ., δηλαδή, επικαλείται μια γνωμοδότηση με βάση την οποία είχε προηγουμένως εκδοθεί μια ΚΥΑ με περιεχόμενο αντίθετο προς την Απόφαση!

Με δεδομένα τα παραπάνω, ο ισχυρισμός του Λευτέρη Οικονόμου ότι η εν λόγω Απόφαση συνιστά «άνοιγμα» σε σχέση με ό,τι ίσχυε προηγουμένως είναι προκλητικά ψευδής. Ας παρακολουθήσουμε λοιπόν την πορεία των γεγονότων σύμφωνα με τον υφυπουργό Προστασίας του Πολίτη: στις 22.1.2021 η Επιτροπή Προστασίας Δημόσιας Υγείας γνωμοδότησε για τα αναγκαία υγειονομικά μέτρα. Στις 23.1.2021 εκδόθηκε με βάση αυτή τη γνώμη ΚΥΑ που εξαιρεί τις δημόσιες υπαίθριες συναθροίσεις από την αναστολή. Στις 25.1.2021 εκδόθηκε από τον Αρχηγό της ΕΛΑΣ απόφαση απαγόρευσης των δημοσίων υπαίθριων συναθροίσεων άνω των 100 ατόμων. Στις 26.1.2021 ο (πολιτικός προϊστάμενος του Αρχηγού της ΕΛΑΣ) Λευτέρης Οικονόμου δηλώνει ότι αυτή η απόφαση συνιστά «άνοιγμα»!!

ΕΙΝΑΙ ΠΛΕΟΝ πλιού φαινότερο ότι η κυβέρνηση επικαλείται προσηματικά τη δημόσια υγεία για να συρρικνώσει τις

δημοκρατικές ελευθερίες και να νομοθετεί χωρίς κοινωνικές αντιδράσεις. Είναι εξίσου προφανές ότι η απαγόρευση εκδόθηκε για τις επικείμενες κινητοποιήσεις των φοιτητών και της πανεπιστημιακής κοινότητας. Εξάλλου, κύκλοι της ΕΛ.ΑΣ. και της κυβέρνησης διευκρίνισαν χθες ότι η Απόφαση αφορά τις δημόσιες υπαίθριες συναθροίσεις και όχι τον συνωστισμό στα εμπορικά κέντρα (sic).

Η ΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ βρίσκεται στον αντίποδα όσων διαλαμβάνει Ψήφισμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, που έχει καλέσει τις κυβερνήσεις «να απέχουν από τη θέσπιση μέτρων με ισχυρό αντίκτυπο στα θεμελιώδη δικαιώματα» και τούτο «ιδίως σε μια κατάσταση όπου οι ανησυχίες για τη δημόσια υγεία δεν επιτρέπουν τη δέουσα δημοκρατική συζήτηση και την ασφαλή διαμερτυρία». Το Ψήφισμα αναφερόταν ως παράδειγμα στην de facto απαγόρευση της άμβλωσης που ήθελε να θεσπίσει η κυβέρνηση της Πολωνίας. Η ελληνική κυβέρνηση βαδίζει πλέον αποφασιστικά στα κνάρια της πολωνικής. Παραβλέπει όμως ότι οι μαζικές κινητοποιήσεις των γυναικών στην Πολωνία ανάγκασαν την υπερσυντηρητική πολωνική κυβέρνηση να παγώσει τα σχέδιά της. Το ίδιο μπορεί να συμβεί και εδώ αν η πανεπιστημιακή κοινότητα ακολουθήσει το παράδειγμα των γυναικών της Πολωνίας.

*Διδάκτορας Νομικής ΑΠΘ, μέλος Δ.Σ. Δ.ΣΘ

εις: κίνδυνος για τη δημοκρατία

Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας για την Covid-19 δεν γνώριζαν τη συγκεκριμένη απόφαση. Ο καθηγητής Μικροβιολογίας Αλκιβιάδης Βατόπουλος και μέλος της επιτροπής, ερωτηθείς χθες (ΣΚΑΪ) για το αν είχε αποφασιστεί κάτι τέτοιο κατά τη διάρκεια των συνεδριάσεων της επιτροπής, απάντησε αρνητικά, λέγοντας χαρακτηριστικά «όχι, από εσάς το άκουσα τώρα».

Λίγο νωρίτερα, ο γνωστός συνδικαλιστής της αστυνομίας Στ. Μπαλάσκας υπογράμμιζε (Ant1) εμφατικά πως «αυτό έγινε χθες το βράδυ, είχαμε κατεπείγουσα εισήγηση των λοιμωξιολόγων, δεν είναι δικό μας». Αμέσως ο παρουσιαστής Κ. Παπαδάκης είπε στον αρχισυντάκτη του: «Βάλε στο σούπερ τους λοιμωξιολόγους, ήταν εισήγησή τους». Σε επικοινωνία της «Εφ.Συν.» με ορισμένα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων, οι ίδιοι δηλώνουν άγνοια για την απόφαση, θυμώ για τον τρόπο που χρησιμοποιούνται από την κυβέρνηση, ενώ διατυπώνουν και σοβαρές επιφυλάξεις για τη σκοπιμότητα της νέας απαγόρευσης.

Το παιχνίδι με τις επιτροπές

Σηραειώνεται πως η Εθνική Επιτροπή Προστασίας Δημόσιας Υγείας, που επικα-

λείται η ΕΛ.ΑΣ., δεν είναι ίδια με τη γνωστή εδώ και μήνες Επιτροπή των Εμπειρογνομώνων, αλλά είναι η δοτή επιτροπή, διορισμένη από τον υπ. Υγείας Βασ. Κικιλία (γενικοί γραμματείς, υπηρεσιακά στελέχη, πρόεδροι οργανισμών, όλοι τοποθετημένοι από την κυβέρνηση της Ν.Δ., μαζί με κάποιους καθηγητές όπως ο κ. Τσιόδρας). Φυσικά, το φως της δημοσιότητας δεν είδαν τα Πρακτικά ούτε αυτές της επιτροπής, όπως βέβαια τούσους μήνες δεν έχουν δοθεί τα πρακτικά της Επιτροπής των Εμπειρογνομώνων. Η ουσία βέβαια δεν βρίσκεται (μόνο) εκεί.

Είναι τόσο εμφανώς προσηχηματική η



Τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας για την Covid-19 δεν γνώριζαν τη συγκεκριμένη απόφαση της κυβέρνησης. Φοιτητικοί σύλλογοι κάνουν λόγο για χουντικές έμπνευσης απαγορεύσεις που δεν θα τους κρατήσει στο σπίτι

απαγόρευση μέσω της αστυνομικής διαταγής, που η ίδια η ΕΛΑΣ φρόντισε να διευκρινίσει, βάζοντας ακόμα ένα αυτοχόλο, πως «η απόφαση αφορά τις δημόσιες υπαίθριες συναθροίσεις και όχι τον συνωστισμό στα εμπορικά κέντρα» (sic). Με άλλα λόγια, για να μην υπάρχει καμία αμφιβολία, στη διαδίλωση πάνω από 100 άτομα απαγορεύεται, στα... συλλαλητήρια στους εμπορικούς δρόμους της χώρας δεν απαγορεύεται.

«Η κυβέρνηση υπέκυψε στη σαγήνη του αυταρχισμού και του ολοκληρωτισμού, εκδίδοντας μια ερμηνευτικού τύπου απαγόρευση», ανέφερε ο δικηγόρος και μέλος του Δ.Σ. του ΔΣΑ Θανάσης Καμπαγιάννης, κάνοντας λόγο για fake news της κυβέρνησης: «Δεν υπήρχε απαγόρευση των συναθροίσεων του άρθρου 11 του Συντάγματος, όπως ισχυρίζονται οι Αρχηγείο της Αστυνομίας και τα μέσα ενημέρωσης του καθεστώτος. Δεν υπήρχε απαγόρευση συναθροίσεων άνω των 9 ατόμων ώστε τα 100 άτομα να συνιστούν "χαλάρωση" ή "διεύρυνση" όπως ισχυρίζονται!»

Στον δρόμο

Κανονικά αναμένεται πάντως να διεξαχθούν οι προγραμματισμένες πανελλαδικές (Αθήνα, Θεσ/κν, Πάτρα, Γιάννενα κ.α.)

συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας φοιτητικών και εκπαιδευτικών συλλόγων την Πέμπτη, παρά την απαγόρευση.

Σε πολλές σχολές της χώρας πραγματοποιήθηκαν χθες γενικές συνελεύσεις σε εξωτερικούς χώρους των σχολών και με τήρηση αποστάσεων, με αρκετούς φοιτητικούς συλλόγους να κάνουν λόγο για χουντικές έμπνευσης απαγορεύσεις που δεν θα τους κρατήσει στο σπίτι. Στην Αθήνα το ραντεβού έχει οριστεί στις 13.00 στα Προπύλαια και στη Θεσσαλονίκη στις 12 το μεσημέρι στο Αγαλμα Βενιζέλου.

Ούτε όμως οι υγειονομικοί σκοπεύουν να «συμμορφωθούν» στις διαταγές. «Δεν θα μας κλείσουν το στόμα. Με αίσθημα ευθύνης προς τη δημόσια υγεία την οποία υπηρετούμε θα προχωρήσουμε στις κινητοποιήσεις που έχουν εξαγγείλει οι Ομοσπονδίες» επισημαίνει ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ. Παράλληλα η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) έχει καλέσει σε πανυγειονομικό ξεσπασμό, προγραμματίζοντας ημέρες δράσεις στα νοσοκομεία (Πέμπτη, 28 Ιανουαρίου), στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Τετάρτη, 3 Φεβρουαρίου) και 24ωρη πανελλαδική απεργία και πορεία στις 16/2.

Μεταμοντέρνος γύψος στα κοινωνικά κινήματα

► Του ΤΑΣΟΥ ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ

ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ συνέντευξή του, μία βδομάδα μετά την κατάληψη της εξουσίας, ο Γεώργιος Παπαδόπουλος περιέγραψε ως γνωστόν το πρόγραμμα της βαθιάς θεσμικής παρέμβασής του στους θεσμούς με βάση ένα σχήμα δανεισμένο από την ιατρική. Η ελληνική κοινωνία έπρεπε «να προσδεθεί επί της χειρουργικής κλίνης» προκειμένου ν' απαλλαγεί ακίνδυνα από τις κακές έξεις που της είχε κληροδοτήσει το φαύλο παρελθόν: την «κακοδιοίκηση», τη «συναλλαγή εις όλας τας σχέσεις των ατόμων και των ομάδων», κυρίως όμως «μίαν αναρχικήν αντίληψιν η οποία είχεν επιβληθεί σχεδόν εις όλα τα άτομα της κοινωνίας», κάνοντας τα να ξεχνούν ότι στην έννοια της δημοκρατίας «ενυπάρχει η έννοια της πειθαρχίας, της τάξεως, της ιεραρχίας, του σεβασμού προς τον νόμον». Στην αμέσως επόμενη συνέντευξη, η λίστα των συμπτωμάτων της ασθένειας διευρύνθηκε για να περιλάβει και την «ηπλθώρα» των δημοσίων υπαλλήλων μιας «υπερανεντυγμένης Κρατικής μηχανής» («Το Πιστεύω μου», τ.Α', Αθήνα 1968, σ.10-18).

Η κυβέρνηση Μπιστοτάκη δεν έχει βέβαια καμία σχέση με το αντικονινοβουλευτικό διάβημα που γέννησε τις παραπάνω διακρίσεις. Αν έχει κάτι δανειστεί απευθείας από την εθνοσωτήριο, ωστόσο, αυτό είναι η ιεραποστολική επαγγελία μιας συλλογικής εγχείρησης διά ροπάλου, προκειμένου ν' απαλλαγεί ριζικά η ελληνική κοινωνία από τον κακό της εαυτού & αυτόν που της κληροδότησε η επάρτη Μεταπολίτευση, η θεσμική δηλαδή ανοχή και κρατική «υποχωρητικότητα». Απέναντι σε κάθε λογής κοινωνικά κινήματα. Ζούμε, άλλωστε,



Από τη φοιτητική πορεία της περασμένης Πέμπτης (21/1): μέλη διαφόρων υπηρεσιών ασφαλείας, ένστολα και μη, επιτηρούν τους διαδηλωτές από το ύψος του περιστευίου της Βουλής. Και όπως βλέπουμε, τρεις στους δέκα συνωστίζονται δίχως μάσκα. Ουδείς κίνδυνος, αλήθεια: τα πρόσωπα τα ριχνουν οι συνάδελφοι...

σε μια εποχή όπου κυρίαρχα διεθνή υποδείγματα για παρόμοιες βίαιες αναδιρθρώσεις δεν είναι οι «εκσυγχρονιστές» στρατοκράτες του Σάμιουελ Χάντινγκτον αλλά πολιτικοί όπως ο Πούτιν, ο Ορμπαν και -γιατί όχι;- ο Ερντογάν- πολιτικοί που ηγούνται κοινοβουλευτικότητας καθεστώτων, στηρίζονται στις όποιες τόσο δημοκρατικές διαθέσεις μιας μερίδας των τοπικών κοινωνιών και παραμένουν στην εξουσία μ' έναν συνδυασμό κρατικής βίας και ξετσιπίωτης διασπάθισης του κρατικού κορβανά. Κάτι σαν την «κυβερνώσα και ουχί κυβερνωμένη δημοκρατία» που οραματίστηκε κάποτε ο εθνάρχης Καραμανλής, αλλά απέτυχε να εφαρμόσει χάρη στις αντιστάσεις (και την ιστορικά κληροδοτημένη «αναρχικήν αντίληψιν») του λαού που του έλαχε να κυβερνήσει.

Μισόν αιώνα μετά, ο καταγιγμός των αντιδημοκρατικών «μεταρρυθμίσεων» που εξαγ-

γέλλει, θεσιάζει κι επιβάλλει η κυβέρνηση της Ν.Δ. θα μπορούσε ενδεχομένως να ερμηνευθεί με ψυχαναλυτικούς όρους & σαν μια μεταχρονολογημένη, προσωπική εκδίκαση των πάλοι ποτέ ΟΝΝΕΔιτών για την κοινωνική και πολιτική περιθωριοποίηση που υπέστησαν στα ελληνικά ΑΕΙ και άλλους κοινωνικούς χώρους την πρώτη δεκαετία μετά τη Μεταπολίτευση.

Η άρτι εξαγγελθείσα, λ.χ., κατάργηση των φοιτητικών παρατάξεων, σε μια συγκυρία κατά την οποία οι φοιτητικές εκλογές και τα Δ.Σ. των συλλόγων αποτελούν σκιά του παλιού εαυτού τους, παραπέμπει σε ρεβάνς για την πρώτη ιστορική ήττα που η μεταπολιτευτική κυβέρνηση Καραμανλή -του 54%- υπέστη στο πεζοδρόμιο: την εσπευσμένη απόσυρση του νομοσχεδίου για τον φοιτητικό συνδικαλισμό που κατατέθηκε τον Ιούλιο του 1975 στη Βουλή και μετέτρεπε την ΕΦΕΕ και τους

συλλόγους σε ΝΠΔΔ υποκείμενα σε δικαστικό (δηλαδή κυβερνητικό) έλεγχο, όταν το κέντρο της Αθήνας πλημμύρισε κατακαλόκαιρο από χιλιάδες διαδηλωτές.

Πολύ πιθανότερο είναι ωστόσο ν' αποτελέσει μια ακόμη κίνηση προληπτικής καταστολής, μαζί με το υπό ίδρυση νέο «Σπουδαστικό», εν όψει των οξυτάτων συγκρούσεων που η κυβέρνηση γνωρίζει πως η πολιτική της θα προκαλέσει στους πανεπιστημιακούς χώρους: επιβολή διδάκτρων, κλείσιμο σχολών, κατάργηση των εκλεγμένων πανεπιστημιακών οργάνων κι επαναφορά των «Συμβουλίων» έμμεσες ιδιωτικοποιήσεις που ο Νόμος Διαμαντοπούλου είχε προκίσει με σχεδόν δικτατορικές εξουσίες. Υπενθυμίζουμε, για όσους έχουν αδύνατη μνήμη, ότι σύμφωνα μ' αυτόν τον τελευταίο νόμο (άρθρο 8§16.γ), οι πρυτάνεις των ΑΕΙ δεν εκλεγόνταν μεταξύ ελεύθερων υποψηφιοτήτων, αλλά μεταξύ τριών μόνο υποψηφίων που είχε προεπιλέξει το (εξωπανεπιστημιακό) «Συμβούλιο Ιδρύματος» & κι ότι, κατά την πρακτική εφαρμογή του, αποκλείονταν συγκεκριμένοι (αριστεροί) υποψήφιοι με το επίσημο αιτιολογικό πως είχαν ταχθεί δημόσια κατά της ψήφισής του!

Αν οι προθέσεις είναι ορατές, αυτό δεν σημαίνει ωστόσο πως ορατή είναι και η έκβαση της επερχόμενης αναμέτρησης. Η υπερβολική δόση αυταρχισμού που απονεμάει η κυβερνητική έφοδος στον χώρο της Παιδείας θα λέγαμε ότι μάλλον προδιαγράφει το αντίθετο. Ακόμη κι επί χούντας, κοτζάμ διορισμένη ΕΦΕΕ αποδείχθηκε παντελώς ανίσχυρη απέναντι σε άτυπες αλλά αντιπροσωπευτικές μορφές οργάνωσης του κινήματος από τα κάτω, τις Φοιτητικές Επιτροπές Αγώνα...

Με ιατρική συνταγή η χορήγηση της κολχικίνης κατά του κορωνοϊού

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 883.94 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με ιατρική συνταγή η χορήγηση της κολχικίνης κατά του κορωνοϊού

Το «πράσινο φως» για να μπει η κολχικίνη, ένα γνωστό και φθινό καρδιολογικό φάρμακο, στο πρωτόκολλο θεραπειών από του στόματος σε ασθενείς με Covid-19 έδωσε η επιτροπή εμπειρογνομόνων του υπ.Υγείας, μετά τα αποτελέσματα μεγάλης καναδικής μελέτης στην οποία συμμετείχε και η Ελλάδα.

Η καναδική μελέτη έδειξε ότι η χορήγηση κολχικίνης σε ασθενείς Covid-19 «μείωσε κατά 44% την θνητότητα, 25% τη νοσηλεία και 50% την ανάγκη διασωλήνωσης», όπως αναφέρει στο ΑΠΕ - ΜΠΕ ο Εθνικός Συντονιστής της μελέτης στην Ελλάδα, καθηγητής καρδιολογίας Σπύρος Δευτεραίος.

Τι αποφάσισε η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων για τη χορήγηση της κολχικίνης σε ασθενείς covid 19 στην Ελλάδα

Η επιτροπή αποφάσισε απόψε, όπως αναφέρει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων και μέλος της επιτροπής Π. Γαργαλιάνος, να συμπεριληφθεί το φάρμακο κολχικίνη για χρήση σε ασθενείς εκτός νοσοκομείου.

Ωστόσο όπως επισήμανε «η χορήγηση θα γίνεται μετά από συνταγή γιατρού σε συγκεκριμένες κατηγορίες ασθενών με θετικό στον κορωνοϊό μοριακό τεστ» και παρακολούθησης.

Πρόκειται για όλους τους ασθενείς άνω των 60 ετών που έχουν θετικό μοριακό τεστ ανεξάρτητα από το εάν έχουν ή όχι υποκείμενα νοσήματα. Επίσης για ασθενείς από 18 έως 60 ετών με τουλάχιστον ένα υποκείμενο νόσημα ή πυρετό πάνω από 38 για τουλάχιστον 48 ώρες.

Στα υποκείμενα νοσήματα συγκαταλέγονται ο σακχαρώδης διαβήτης, η παχυσαρκία, η υπέρταση που δεν έχει ελεγχθεί, το άσθμα, η ΧΑΠ, η καρδιακή ανεπάρκεια και η στεφανιαία νόσος.

Απαγορεύεται η ταυτόχρονη χρήση της με ερυθρομυκίνη, κλαριθρομυκίνη, αζιθρομυκίνη, κυκλοσπορίνη και βεραπαμίλη.

Με τη μορφή χαπιού

Η χορήγηση της κολχικίνης,

με τη μορφή χαπιού θα γίνεται όταν το αποφασίζει ο θεράπωντας γιατρός και εκτιμάται ότι θα χορηγείται στα πρώτα εικοσιτετράωρα μετά το θετικό μοριακό τεστ.

Μετά την ανακοίνωση των θετικών αποτελεσμάτων της μεγάλης πολυκεντρική τυχαίοποιημένης μελέτης Colcorona που ολοκληρώθηκε στον Καναδά σε περίπου 5000 ασθενείς Covid-19 από την οποία «προέκυψε το σημαντικό όφελος από τη χορήγηση της κολχικίνης ως φάρμακο που χορηγείται όταν κάποιος νοσεί από κορωνοϊό» όπως αναφέρει στο ΑΠΕ - ΜΠΕ ο Π. Γαργαλιάνος.

Το ζήτημα τέθηκε απόψε εκτάκτως στην Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας προκειμένου να αποφασιστεί αν η φθηνή αυτή θεραπεία θα μπορούσε να μπει στο πρωτόκολλο θεραπείας για ασθενείς covid-19 και στη χώρα μας, κάτι που τελικώς έγινε.

Η απόφαση θα αναρτηθεί επισήμως αύριο το μεσημέρι από τον ΕΟΔΥ.

Αξίζει να σημειωθεί ότι στην καναδική μελέτη COLCORONA συμμετείχε και η Ελλάδα με Εθνικό Συντονιστή τον καθηγητή Σπύρο Δευτεραίο και μέλη τους Σωτήρη Τσιόδρα, Παναγιώτη Γαργαλιάνο, Δ. Βραχάτη και Σ. Γιωτάκη, και ενεργοποιημένα κέντρα σε Αθήνα, Κοζάνη (Δρ. Ευθαλία Ράνδου) και Αλεξανδρούπολη (Καθ. Παναγιώπουλος Περικλής) Θριάσιο (Δρ. Χριστόφορος Ολύμπιος) και Πάτρα Καθ. Μάρκος Μαραγκός.

Η καναδική μελέτη

Η καναδική μελέτη έρχεται σε συνέχεια της 1ης δημοσιευμένης τυχαίοποιημένης μελέτης που διεξήχθη - την GRECCO-19 - με συμμετοχή 16 κέντρων στην Ελλάδα και επιστημονική συμβολή από τα Πανεπιστήμια Humanitas Clinical Research Hospital (Italy), Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Spain), Mount Sinai (USA), Yale (USA)

Όπως επισημαίνει ο κ. Γαργαλιάνος η καναδική μελέτη επιβεβαίωσε τις αρχικές διαπιστώσεις της ευρωπαϊκής μελέτης.

«Είδαμε καθαρά και σε αυτή τη μελέτη, σημαντική μείωση της ανάγκης για νοσηλεία σε ασθενείς που έλαβαν το φάρμα-



κο στο αρχικό στάδιο της νόσου, καλύτερη εξέλιξη της νόσου και περιορισμό της βαριάς νόσησης καθώς και μείωση της θνητότητας».

Η αντιφλεγμονώδης δράση της κολχικίνης ήταν γνωστή εδώ και χρόνια, καθώς πρόκειται για ένα ασφαλές φθινό και αποτελεσματικό φάρμακο που οι καρδιολόγοι χρησιμοποιούν μεταξύ άλλων και στην περικαρδίτιδα.

Πριν από λίγους μήνες αναφερόμενος στην πρώτη μελέτη, ο καθηγητής καρδιολογίας Χριστόδουλος Στεφανόδης μίλωντας στο ΑΠΕ - ΜΠΕ είχε τονίσει: «Το ότι μείωσε τους δείκτες φλεγμονής ήταν ένα ενθαρρυντικό στοιχείο αλλά το πιο σημαντικό εύρημα ήταν ότι η παράλληλη χορήγηση της - ως συμπληρωματική φαρμακευτική αγωγή - μείωσε το ποσοστό όσων ασθενών διασωλήνώθηκαν, από Covid-19».

Πώς ξεκίνησε η ιδέα να χορηγηθεί και να μελετηθεί η κολχικίνη

Όπως επισημαίνουν οι ερευ-

νητές, όταν προέκυπταν τα πρώτα δεδομένα σχετικά με τη νόσο COVID-19, έγινε γρήγορα κατανοητός ο αρνητικός ρόλος της υπέρμετρης φλεγμονώδους απόκρισης του οργανισμού στον εισβολέα (ο ιός που σήμερα ονομάζεται SARS-CoV-2) και μάλιστα σε πολυσυστηματικό επίπεδο - δηλαδή επηρεάζοντας πολλά όργανα, του μυοκαρδίου συμπεριλαμβανομένου.

Η πολύχρονη εμπειρία τους με την κολχικίνη, η ασφάλειά της, αλλά και τις θεραπευτικές αντιφλεγμονώδεις ιδιότητες της στην περικαρδίτιδα όπως αναφέρουν, τους οδήγησαν στη σκέψη να την χρησιμοποιήσουν ώστε να θωρακίσουν τον οργανισμό από τις παράπλευρες αρνητικές φλεγμονώδεις επιδράσεις που δημιουργούνται κατά τη νόσο COVID-19.

Η αρχική ιδέα της μελέτης GRECCO-19 ήταν ελληνική, αλλά η πλήρης ανάπτυξη του πρωτοκόλλου, η ανάλυση και δημοσίευση των αποτελεσμάτων έγινε με συνεργασία επιστημόνων από την Ελλάδα, την **Ιταλία**, την **Λιστανία** και τις **ΗΠΑ** συμπεριλαμβανομένων Ελλήνων Επι-

στημόνων της διασποράς.

Ο ΕΟΦ

Σε ανακοίνωση του ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων αναφέρεται στον τρόπο διάθεσης της Κολχικίνης. Σύμφωνα με αυτή:

«Μετά από εισήγηση της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του Υπουργείου Υγείας στην οποία αποφασίστηκε να ενταχθεί στο θεραπευτικό πρωτόκολλο αντιμετώπισης της νόσου covid-19 η από του στόματος χορηγούμενη κολχικίνη, σύμφωνα με τα αποτελέσματα πρόσφατης καναδικής μελέτης στην οποία υποδεικνύεται σημαντικό θεραπευτικό όφελος για τους ασθενείς, συνεδρίασε το ΕΣΕ φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης και αποφάσισε για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, την αλλαγή του τρόπου διάθεσης σε: «χορηγούμενο μόνο με ιατρική συνταγή φυλασσόμενη επί διατίτα».

Σε επιφυλακή το Αχιλλοπούλειο, αυξάνονται καθημερινά οι νοσηλείες

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|-----------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ | Σελ.: | 5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια | 170.04 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Σε επιφυλακή το Αχιλλοπούλειο, αυξάνονται καθημερινά οι νοσηλείες

Τα κρούσματα από το Γηροκομείο Καναλιών και ιδιωτικές δομές υγείας γεμίζουν τις κλινικές

Σε επιφυλακή βρίσκεται το Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου, καθώς αυξάνονται οι νοσηλείες μέρα με την ημέρα.

Το γεγονός προβληματίζει τους γιατρούς, ωστόσο για την ώρα θέλουν να πιστεύουν πως οφείλεται στη συρροή εισαγωγών την τελευταία εβδομάδα, κυρίως ηλικιωμένων, από ιδιωτικές δομές υγείας του Βόλου και το Σουρλίγκειο Γηροκομείο Καναλιών.

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε το τελευταίο 24ωρο 13 νέες μολύνσεις στη Μαγνησία από δείγματα που εξετάστηκαν στο Νοσοκομείο Βόλου και ιδιωτικά εργαστήρια.

Χθες, Τρίτη, επιβεβαιώθηκαν επίσης δύο νέα κρούσματα σε ηλικιωμένους που νοσηλεύονται σε ιδιωτική δομή του Βόλου. Οι δύο ηλικιωμένοι, άνδρας και γυναίκα, με προτροπή του θεράποντα γιατρού της κλινικής διακομίστηκαν στο Νοσοκομείο

Βόλου για νοσηλεία.

Εξάλλου, προχθές, Δευτέρα, αργά το βράδυ, είχαν μεταφερθεί από άλλη ιδιωτική δομή, δύο ακόμη άτομα. Μία νοσηλεύτρια και ένας ηλικιωμένος οι οποίοι είναι θετικοί στον ιό και χρήζουν νοσοκομειακής περίθαλψης, προκειμένου να μην υπάρξουν επιπλοκές εξαιτίας της νόσου. Συνολικά στο Αχιλλοπούλειο νοσηλεύονται 51 ασθενείς.

Ειδικότερα, στην Α' κλινική κορονοϊού νοσηλεύονται 25 ασθενείς και στη Β' κλινική 24, από 61 έως και 96 ετών. Επίσης δύο ασθενείς, ηλικίας 61 και 83 ετών, νοσηλεύονται σε θαλάμους αρνητικής πίεσης. Ενθαρρυντικό είναι το γεγονός ότι τις τελευταίες μέρες και οι 8 κλίνες ΜΕΘ COVID-19 είναι άδειες.

Την ίδια ώρα μία 86χρονη γυναίκα η οποία νοσηλεύταν στο Νοσοκομείο Βόλου τις τελευταίες δύο εβδομάδες έχασε τη μάχη με τον κορονοϊό. Πρόκειται για το 125ο θύμα του COVID-19 από την έναρξη του δεύτερου κύματος της πανδημίας.

Αναφορικά με τον Ξενώνα «Φιλύρα» του Νοσοκομείου Βόλου όπου εντοπίστηκαν δύο θετικά κρούσματα προχθές Δευτέρα, τα rapid tests που έγιναν ήταν όλα αρνητικά. Οι υπεύθυνοι ωστόσο της δομής που φιλοξενεί άτομα με ψυχοκοινωνικές διαταραχές αναμένουν τα αποτελέσματα για δύο ύποπτα κρούσματα.

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑ ΝΕΑ | Σελ.: | 1,12-13 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1185.77 cm ² | Κυκλοφορία: | 13695 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΞΕΣΠΑΣΕ ΠΟΛΕΜΟΣ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

• Η ΕΕ απειλεί την AstraZeneca που κατηγορείται ότι μειώνει τις παραδόσεις της για να πουλήσει σε τρίτους ακριβότερα • 842 τα κρούσματα χθες, τα μισά στην Αττική **Σ. 12-13**

Θέμα 2

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»

Ξέσπασε πόλεμος εμβολίων στην Ευρώπη

Η AstraZeneca μείωσε τις παραδόσεις εμβολίων στους «27» για να πουλήσει σε άλλες χώρες σε υψηλότερες τιμές, παρότι έλαβε προκαταβολή 336 εκατ. ευρώ και οι Βρυξέλλες απειλούν τώρα να μπλοκάρουν τις εξαγωγές ■ Σκιές για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου από δημοσιεύματα γερμανικών εφημερίδων

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Ενας πόλεμος εμβολίων έχει ξεσπάσει στην Ευρώπη. Η AstraZeneca συγκρούεται με την Ευρωπαϊκή Ένωση καθώς μείωσε τις παραδόσεις εμβολίων στους «27» προκειμένου να πουλήσει σε άλλες χώρες σε υψηλότερες τιμές και οι Βρυξέλλες απειλούν τώρα να μπλοκάρουν τις εξαγωγές εμβολίων σε χώρες εκτός ΕΕ, όπως η Βρετανία. Όταν η εταιρεία ρωτήθηκε γιατί το πρόβλημα παραγωγής που επικαλέστηκε δεν επηρέασε την παράδοση εμβολίων στη Βρετανία, εκπρόσωπός της απάντησε ότι οφείλεται στη διαφορετική αλυσίδα παραγωγής και παροχής, έναν ισχυρισμό τον οποίο εκπρόσωπος της ΕΕ χαρακτήρισε «ανόητο».

Οι μεγάλες ελπίδες των ευρωπαϊκών χωρών ότι το εμβόλιο της AstraZeneca θα αλλάξει σημαντικά την κατάσταση και θα προωθήσει το πρόγραμμα μαζικών εμβολιασμών – επειδή διατηρείται σε κανονικές θερμοκρασίες και έτσι μεταφέρεται πιο εύκολα – φάνηκε να διαψεύδονται όταν η εταιρεία απέτυχε να δώσει ικανοποιητικές

εξηγήσεις για την αδυναμία της να παραδώσει 80.000.000 εμβόλια έως τα τέλη Μαρτίου στα κράτη-μέλη, επικαλούμενη προβλήματα σε ένα από τα εργοστάσια παραγωγής.

Η ΕΕ επρόκειτο να παραλάβει 100 εκατ. δόσεις του εμβολίου το πρώτο τρίμηνο του έτους, αλλά εκφράζονται φόβοι ότι θα λάβει πιθανώς τις μισές, μολονότι έχει προβεί σε εκ των προτέρων παραγγελίες ενόψει της έγκρισης του εμβολίου της AstraZeneca από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, την Παρασκευή.

Η ΑΠΕΙΛΗ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗΣ. Η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν είχε μια τεταμένη τηλεφωνική συνομιλία με τον πρόεδρο της AstraZeneca Πασκάλ Σοριό, υπενθυμίζοντας ότι οι παρασκευαστές εμβολίων κατά του Covid-19, που έχουν χρηματοδοτηθεί μαζικά από την ΕΕ, πρέπει να τηρήσουν τις υποσχέσεις τους και τις υποχρεώσεις τους, ενώ έθεσε και την απειλή απαγόρευσης εξαγωγής των εμβολίων σε άλλες χώρες. Χθες, και έπειτα από τις έντονες πιέσεις που ασκήθηκαν, η AstraZeneca, σύμφωνα με το πρακτορείο Ρόιτερς, προ-

αφέρθηκε να παραδώσει νωρίτερα δόσεις του εμβολίου. Όπως έγραψε η γερμανική εφημερίδα Bild, οι παραδόσεις θα πρέπει να ξεκινήσουν στις 7 Φεβρουαρίου και όχι στις 15 Φεβρουαρίου, όπως ήταν αρχικά προγραμματισμένο.

Μάλιστα αξιωματούχος της ΕΕ είπε στο πρακτορείο Ρόιτερς, πως η AstraZeneca έλαβε προκαταβολή 336 εκατ. ευρώ όταν συμφωνήθηκε τον περασμένο Αύγουστο η αγορά τουλάχιστον 300 εκατομμυρίων δόσεων. Η συμφωνία ήταν η πρώτη που υπογράφηκε από την Ευρωπαϊκή Ένωση για την εξασφάλιση εμβολίων κατά της νόσου Covid-19.

Μετά τις δυσκολίες στη διανομή των εμβολίων της Pfizer στην ΕΕ, οι Βρυξέλλες βρίσκονται υπό νέα πίεση με τη βρετανική AstraZeneca και γι' αυτό αποφασίσθηκε η δημιουργία ενός μηχανισμού διαφάνειας για τις εξαγωγές των εμβολίων, με στόχο να ελέγχονται οι δόσεις που παράγονται στην ΕΕ και εξάγονται σε τρίτες χώρες.

«Η Ευρωπαϊκή Ένωση θέλει να γνωρίζει επακριβώς πόσες δόσεις παράγεται η AstraZeneca και πού ή σε ποιον παραδόθηκαν μέχρι στιγμής»,



δήλωσε η επίτροπος Υγείας της ΕΕ Στέλλα Κυριακίδου.

Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ. Όμως με το εμβόλιο της AstraZeneca προέκυψε άλλο ένα θέμα. Ετσι χθες το υπουργείο Υγείας της Γερμανίας διέψευσε πληροφορίες που είχαν αναφέρει τη Δευτέρα δύο εφημερίδες, σύμφωνα με τις οποίες το εμβόλιο της εταιρείας έχει αποτελεσματικότητα



ΟΛΛΑΝΔΙΑ Καταστροφές και συλλήψεις

Σοβαρά επεισόδια ξέσπασαν για τρίτη συνεχόμενη νύχτα σε 10 πόλεις της Ολλανδίας, σε διαμαρτυρίες κατά της νυχτερινής απαγόρευσης κυκλοφορίας που επιβλήθηκε για να περιορισθεί η πανδημία. Οι διαδηλωτές απήφισαν την απαγόρευση και συγκρούστηκαν με την αστυνομία, η οποία τους αντιμετώπισε με αντλίες νερού και έκανε εκατοντάδες συλλήψεις. Στο Ρότερνταμ προκλήθηκαν ζημιές σε καταστήματα, με τους διαδηλωτές να δηλώνουν ότι θα συνεχίσουν και τον πρωθυπουργό Μαρκ Ρούτε να κάνει λόγο για «εγκληματική βία». Στην Ολλανδία έχουν καταγραφεί περισσότερα από ένα εκατομμύριο κρούσματα και 13.500 θάνατοι από Covid-19.

μόνο 8% στα άτομα άνω των 65 ετών.

Εκπρόσωπος του υπουργείου διευκρίνισε ότι οι εφημερίδες Bild και Handelsblatt «μπέρδεψαν» πολλά δεδομένα που αναφέρονταν στις έρευνες για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου. Όπως είπε, οι εφημερίδες μπερδέψαν το ποσοστό των ατόμων «μεταξύ 59 και 69 ετών» που συμμετείχαν στις έρευνες του εμβολίου, το οποίο ανερχόταν σε «8%», με το

ποσοστό αποτελεσματικότητάς του για τους ενήλικες άνω των 65 ετών. Η φαρμακοβιομηχανία AstraZeneca υπερασπίστηκε την αποτελεσματικότητα του εμβολίου της.

«Τα άρθρα, σύμφωνα με τα οποία η αποτελεσματικότητα του εμβολίου των AstraZeneca και της Οξφόρδης είναι μόλις 8% στους ενήλικες άνω των 65 ετών, είναι εντελώς αναληθή», ανέφερε εκπρόσωπός της. Η εται-

ρεία, το εμβόλιο της οποίας ήδη έχει λάβει άδεια χρήσης και χορηγείται ευρέως στη Βρετανία, εξηγεί στην ανακοίνωσή της ότι δημοσίευσε τον Νοέμβριο στο περιοδικό The Lancet τα επιστημονικά δεδομένα, «τα οποία δείχνουν ότι οι ηλικιωμένοι είχαν ισχυρή ανοσολογική αντίδραση στο εμβόλιο, με το 100% να παράγει συγκεκριμένα αντισώματα μετά τη χορήγηση της δεύτερης δόσης».

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | POLITICAL | Σελ.: | 14 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 179.58 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Σε κέντρα εμβολιασμού ο Κικίλιας

Τα Κέντρα Υγείας Αλεξάνδρας και Πατησίων, τα οποία λειτουργούν και ως εμβολιαστικά κέντρα στο πλαίσιο της επιχείρησης «Ελευθερία», επισκέφτηκε χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας: «Χαίρομαι που η στρατηγική μας υλοποιείται.

Μια στρατηγική που είναι λογισμένη σε ό,τι έχει να κάνει με το πώς εμβολιάζουμε, οργανωμένα, δομημένα, με σεβασμό στον πολίτη, με εξασφάλιση της δεύτερης δόσης για τον καθένα και την καθεμία από τους πολίτες. Και πάντα με τη σκέψη ότι μιλάμε για απρόβλεπτες καταστάσεις σε ένα τεράστιο υγειονομικό και επιχειρησιακό σχέδιο, που δεν έχει ξαναγίνει ποτέ στην Ελλάδα και που χαίρομαι πάρα πολύ και χαιρόμαστε ως οργανωμένη Πολιτεία που το βλέπουμε να υλοποιείται. Από τη μία πλευρά με εξαιρετικούς επαγγελματίες που αγαπάνε αυτό που κάνουν και από την άλλη με συμπολίτες μας που έχουν υπομονή, που συνεργάζονται».

Και κατέληξε: «Όλοι μαζί έχουμε καταφέρει η χώρα να έχει μείνει όρθια εν μέσω Covid και να ελπίζουμε ότι θα τα καταφέρουμε να κλείσει αυτό το κεφάλαιο και να ξαναπάρουμε τις ζωές μας πίσω». Ο κ. Κικίλιας συνοδευόταν από τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους και τον διοικητή της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Παναγιώτη Στάθη. Η διευθύντρια του Κέντρου Υγείας Αλεξάνδρας Κυριακή Ζαμάγια δήλωσε από την πλευρά της ότι «δίνουμε τη μάχη μας κάθε μέρα για τον στόχο που βάζουμε και νομίζω ότι έχουμε και τα ανάλογα αποτελέσματα. Με αυταπάρνηση όλοι οι εργαζόμενοι εδώ, από την καθαρίστρια μέχρι τους γιατρούς, τις νοσηλεύτριες και το παραϊατρικό προσωπικό, με αποτέλεσμα να είμαστε εντάξει, να φτάνουμε τον στόχο μας, ακόμα και να τον υπερπεράσουμε».



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

Επικοινωνιακό σόου Κικίλια

► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ΠΟΣΩΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΝ τις κοινωνίες, οι οποίες κινδυνεύουν από την πανδημία αλλά και από τη βαθιά οικονομική κρίση, τα διάφορα παιχνίδια των φαρμακοβιομηχανιών, που λειτουργούν με ένα και μοναδικό κίνητρο, το κέρδος. Αυτό και μόνο αυτό είναι η αιτία της θερμής αντιπαράθεσης μεταξύ της βιομηχανίας των εμβολίων και των ευρωπαϊκών κυβερνήσεων, που τους επιτρέπουν να αλωνίζουν ακόμα και σε συνθήκες πανδημίας, και παρακολουθεί τις τελευταίες ώρες ολόκληρος ο πλανήτης.

Ετσι, έρχεται ορμητικά στο προσκήνιο η σταθερή πρόταση -από τις αρχές της πανδημίας, τον προηγούμενο Μάρτιο- του καθηγητή Πολιτικής της Υγείας του LSE Ηλία Μόσιαλου, «πρόταση που παραμένει επίκαιρη», όπως είχε δηλώσει πρόσφατα στην «Εφ. Συν.», «τα εμβόλια να γίνουν δημόσιο αγαθό» (4/1/2021). Πρόταση με την οποία συντασσόταν ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, τον περασμένο Απρίλιο, με κοινό άρθρο του με τον καθηγητή στη γερμανική «FAZ», πρόταση την οποία όμως όταν ο ΣΥΡΙΖΑ -πρόσφατα- την επανέφερε στη Βουλή, ο πρωθυπουργός τη χαρακτήρισε «ανεδαφική».

Η κυβέρνηση Μητσοτάκη επέμενε μέχρι προχθές ότι όλα πηγαίνουν... ρολόι με τον εμβολιασμό στη χώρα, ότι παρόλο που «ο ρυθμός του εμβολιασμού εξαρτάται μόνο από τη διαθεσιμότητα του εμβολίου», «θα τηρηθεί το αρχικό χρονοδιάγραμμα», οπότε «ως την αρχή του καλοκαιριού, το μεγαλύτερο μέρος των ευάλωτων ευπαθών ομάδων του πληθυσμού θα έχει εμβολιαστεί», σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους. Σιγή ιχθύος χθες.



Όλα πηγαίνουν ρολόι σχετικά με τους εμβολιασμούς, αν πιστέψουμε την κυβέρνηση και τον υπουργό Υγείας που περιόδευσαν χθες σε μονάδες της πρωτεύουσας, διαβεβαιώνοντας για την ικανοποίηση των πολιτών

Σε ένα (ακόμα) επικοινωνιακό σόου, ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας με τον Μ. Θεμιστοκλέους επισκέφτηκαν τα Κέντρα Υγείας Αλεξάνδρας και Πατισίων για να συγκαρρούν το προσωπικό, να μας μεταφέρουν την ευχαρίστηση των πολιτών, να μας μιλήσουν για το «κύριο νόημα της υπηρεσίας του ΕΣΥ στην Πρωτοβάθμια και στα Νοσοκομεία» που «είναι να εξυπηρετούμε τους πολίτες, κυρίως αυτούς που δεν μπορούν και δεν έχουν»! Αλλά και για τον εμβολιασμό «που αποτελεί την ελπίδα μας για το αύριο σε ό,τι έχει να κάνει με την πανδημία, την αρχή του τέλους αυτής της τεράστιας κρίσης Δημόσιας Υγείας που ζούμε» όταν «θα ξαναπάρουμε τις ζωές μας πίσω» και (φυσικά) να συγκαρρούν εαυτούς που «η στρατηγική μας υλοποιείται»!

Την ίδια ώρα στα νοσοκομεία της χώρας οι χειρουργικές αίθουσες παραμένουν τροποποιημένες σε τύπου ΜΕΘ αίθουσες και τα χειρουργεία έχουν μείνει πίσω. Το σύστημα μιας νόσου καλά κρατεί, με ό,τι αυτό σημαίνει για τη νοσηρότητα από άλλες ασθένειες. «Οι υπάρχουσες λίστες χειρουργείων έπαφταν για να ισχύουν. Ειδοποιούνται οι ασθενείς

ότι αναβάλλεται το χειρουργείο τους μέχρι νεωτέρας, χωρίς νέα ημερομηνία», δήλωσε ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Οπου φτωχός και η μοίρα του. «Όσοι έχουν χρήματα χειρουργούνται στον ιδιωτικό τομέα. Οι υπόλοιποι περιμένουν. Η λίστα αναμονής θα εκτιναχθεί πάνω από τα δύο έτη», προειδοποιεί ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

■ Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 842 νέα γνωστά κρούσματα σε 36.240 τεστ (17.204 μοριακά, 19.036 αντιγόνων), 283 διασωληνωμένους σε ΜΕΘ και 21 θανάτους.



Η ΓΕΡΜΑΝΙΑ ΚΛΕΙΝΕΙ ΤΑ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΑ ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ ΟΙ ΜΕΓΑΛΕΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΟΝΤΑΙ ΑΝΑΞΙΟΠΙΣΤΕΣ ΣΤΗΝ ΕΓΚΑΙΡΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

Ο ΜΕΤΑΛΛΑΓΜΕΝΟΣ ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΣΠΕΡΝΕΙ ΤΟΝ ΤΡΟΜΟ ΚΑΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΔΡΑΜΑΤΙΚΑ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

ΟΙ ΜΕΤΑΛΛΑΣΕΙΣ του κορωνοϊού προκαλούν τρόμο στον κόσμο και παραλύουν την Ευρώπη. Η μάχη με την εφιαλτική πανδημία φαίνεται ότι δεν τελειώνει γρήγορα με ό,τι συνεπάγεται μια τέτοια εξέλιξη τόσο για την κοινωνία που έχει καθηλωθεί, όσο και για την οικονομία που κινδυνεύει να καταστραφεί.



ΑΠΕΚΤΗΣΑΝ 540 ΔΙΣ. ΔΟΛΑΡΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΤΑ ΚΕΡΔΗ ΤΩΝ 10 ΠΛΟΥΣΙΟΤΕΡΩΝ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ ΦΤΑΝΟΥΝ ΓΙΑ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ Ο ΠΛΑΝΗΤΗΣ

▶ ΣΕΛ. 8-9,

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΓΩΓΟΣ

Το εμβόλιο καθύπτει τη βρετανική μετάλλαξη

ΓΙΑ ΤΙΣ μεταλλάξεις του κορωνοϊού, οι οποίες τρομοκρατούν τους επιστήμονες στην Ελλάδα, την αποτελεσματικότητα του εμβολίου απέναντι σε αυτές, καθώς και την κοχλιακή, μίλησε στο MEGA ο Ροιμωσιολόγος και καθηγητής Παθολογίας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Χαράλαμπος Γώγος. «Η κοχλιακή είναι μια θεραπευτική προσέγγιση όπως είναι όλα τα φάρμακα μέχρι στιγμής για τον κορωνοϊό. Μέχρι τώρα υπήρχε ένα θεραπευτικό κενό για τους ασθενείς που είναι σίτι τους. Εκεί έρχεται η κοχλιακή που χρησιμοποιούμε κυρίως σε ρευματικά νοσήματα και σε καρδιοιογικά προβλήματα. Είναι αντιφλεγμονώδες φάρμακο» είπε ο κ. Γώγος. «Την κοχλιακή τη δίνουμε στα πρώτα 24ωρα της νόσου, στα σίτι, σε ασφαλή δόση χωρίς παρενέργειες. Αν κάποιος γνωρίζει ότι νοσεί, πρέπει να τη λάβει άμεσα. Στο πρώτο 24ωρο αν είναι δυνατόν. Οι προϋποθέσεις είναι κάποιος να έχει θετικό μοριακό τεστ, και να μην είναι ασυμπτωματικός. Οι άνω των 60 που νοσούν, την παίρνουν όλοι γιατί διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο. Για τους υπόλοιπους, από 18 που επιτρέπεται η χορήγηση έως 60, είναι αυτοί που νοσούν και είναι συμπτωματικοί και έχουν ταυτίζονται ένα υποκείμενο νόσημα. Χορηγείται με ιατρική συνταγή και υπάρχει οπωσδήποτε και μια παρακολούθηση» συνέχισε στο ίδιο θέμα. «Παρενέργειες ιδιαίτερες η κοχλιακή δεν έχει. Πρέπει να προσέξουμε τη χορήγηση της μαζί με άλλα φάρμακα, που μπορεί η χορήγηση τους μαζί να έχει κάποιες παρενέργειες. Πρέπει ο γιατρός που τη χορηγεί να γνωρίζει την αγωγή του ασθενούς, ώστε να μην υπάρξει τέτοιο πρόβλημα» ξεκαθάρισε ο κ. Γώγος.

Μεταλλάξεις και εμβόλια

Μιλώντας για τις μεταλλάξεις του ιού, και την ανησυχία που έχουν φέρει στους ειδικούς για το κατά πόσο τα εμβόλια θα είναι αποτελεσματικά και απέναντι σε αυτές, ο κ. Γώγος σημείωσε ότι «στον κορωνοϊό είχαμε πάνω από 1.000 μεταλλάξεις από την αρχή της πανδημίας. Από αυτές είναι 3-4 που μοιράζονται σε δημοφιλήσους προβλήματα. Για αυτές γνωρίζουμε ότι ο ιός είναι μεγαλύτερος, που σημαίνει περισσότερους νοσούντες και περισσότερα ενδοεπιδημιολογικά θύματα. Αυτό πρέπει να μας προβληματίζει ως προς τη μέθοδο του ιού, και να είμαστε σε μεγαλύτερη εγρήγορση για το θέμα πήλμης μέτρων προστασίας, ώστε να μην υπάρξει διασπορά». «Για το θέμα των εμβολίων φρονιτάει ότι με τα δεδομένα που έχουμε, καλλίπτεται το βρετανικό στέλεχος. Υπάρχουν εργασιμικά με το βρετανικό και το νοτιοαφρικανικό στέλεχος. Υπάρχουν διαδικασίες που είναι σε εξέλιξη. Είμαστε σε αναστολή και σύννομα θα έχουμε μια εικόνα. Νομικά μέσα σε μία δύο εβδομάδες θα γνωρίζουμε. Μέχρι στιγμής δεν έχουμε δεδομένα ότι τα εμβόλια δεν καλύπτουν τα μεταλλαγμένα στέλεχη» κατέληξε.

«Μπούσουλας» η διαθεσιμότητα εμβολίων

Ο αριθμός των εμβολιαστικών κέντρων αλλά και η εμβολιαστικός ρυθμός κρίνονται από τις ποσότητες των διαθέσιμων εμβολίων, διευκρίνισε ο Μάριος Θεμιστοκλέους, Γενικός Γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντιδας του Υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία για τον εμβολιασμό στο epivlio.gov.gr/vaccinationtracker, μέχρι τις 17:40 σήμερα πραγματοποιήθηκαν 177.377 εμβολιασμοί με 19.989 σημερινοί, ενώ 169.456 άτομα έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου, εκ των οποίων «πάνω από 69.000 ηλικιωμένοι άνω των 85 ετών, 68.000 υγειονομικοί και 10.700 τρόφιμοι και εργαζόμενοι σε οικίους ευγηρίας», απορίθμησε ο κ. Θεμιστοκλέους.

Οι παραδόσεις εμβολίων έχουν πλέον αποκατασταθεί, ανέφερε ο Γενικός Γραμματέας, ενώ βάσει προγραμματισμού: - παραλήφθηκαν σήμερα 100.000 δόσεις εμβολίου από την Pfizer, φθάνοντας τις 1.415.000 δόσεις έως το τέλος Μαρτίου. - θα παραληφθούν 410.000 δόσεις εμβολίου από την AstraZeneca και ακόμη 330.000 δόσεις ως τα τέλη Μαρτίου. - αναμένονται 20.000 δόσεις εμβολίου της Moderna τέλους Γενάρη, 115.000 έως τέλη Φεβρουαρίου και 105.000 έως τα τέλη Μαρτίου.

Η ΓΕΡΜΑΝΙΑ ΚΛΕΙΝΕΙ ΤΑ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑ ΠΟΥ ΟΙ ΜΕΤΑΛΛΕΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΝΤΑΙ ΑΝΑΞΙΟΠΙΣΤΕΣ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Η ταξιδιωτική οδηγία που εξέδωσαν οι ΗΠΑ για τις ευρωπαϊκές χώρες σε συνδυασμό με το διαφανόμενο κλείσιμο των αεροδρομίων στη Γερμανία και τον συναγερμό που έχει σημάνει στις υπόλοιπες χώρες διαμορφώνουν ένα εφιαλτικό σκηνικό. Στην Ελλάδα τα κρούσματα κορωνοϊού άρχισαν και πάλι να ανεβαίνουν επικίνδυνα ενώ εντοπίστηκαν και ασθενείς που έχουν μολυνθεί από μεταλλαγμένο κορωνοϊό. Σε περίπτωση κατά την οποία συνεχιστεί η αύξηση των κρουσμάτων οι συνέπειες θα είναι καταστροφικές για την κοινωνία και την οικονομία. Οι αντοχές έχουν εξαντληθεί και κανείς δεν αντέχει ένα νέο lockdown.

Το ενδεχόμενο να κλείσει και πάλι το λιανημέριο θα σημάνει το τέλος εκατοντάδων χιλιάδων μικρομεσαίων επιχειρήσεων και επαγγελματιών. Ενδεχόμενη συνέχιση της αύξησης κρουσμάτων θα σημάνει και την παράταση των απαγορευτικών μέτρων για την εστίαση που απασχολεί άμεσα ή έμεσσα σχεδόν πεντακόσιους χιλιάδες εργαζόμενους. Το χειρότερο από όλα είναι ότι ένα τρίτο κύμα μεταλλαγμένου κορωνοϊού θα καταστρέψει ολοσχερώς για μια ακόμα χρονιά τον τουρισμό που αποτελεί τη μοναδική βαριά βιομηχανία στη χώρα μας.

Η ανασφάλεια που προκαλεί το τρίτο κύμα κορωνοϊού στη Βρετανία και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες μπορεί να έχει δραματικές επιπτώσεις στον τουρισμό. Κανένα τουρ operator δεν πρόκειται να διακινδηλώσει για κρατήσεις όταν κανείς δεν γνωρίζει πότε θα τελειώσει ο επιδημίας του κορωνοϊού. Η κατάσταση γίνεται τραγική και εξαιτίας του βραχυκυκλώματος στους εμβολιασμούς που προκάλεσε η ασυνέπεια των φαρμακευτικών κολοσσών. Οι ποσότητες εμβολίου που αγόρασε η Ευρωπαϊκή Ένωση δεν παραδίδονται στην ώρα τους από τις εταιρείες με αποτέλεσμα ο εμβολιασμός να γίνεται με αργούς ρυθμούς. Την ώρα που στο Ισραήλ έχει εμβολιαστεί το 30% του πληθυσμού η Ευρώπη μετά βίας ξεπερνάει το 1%. Οι προδοκίες για δημιουργία ανοσίας μέσω μαζικών εμβολιασμών διαψεύδονται και ο φόβος εξακολουθεί να κυριαρχεί στον κόσμο.

Μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων

Αύξηση κατέγραψαν τα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα μας, με τον



ΕΟΔΥ να ανακοινώνει 842 μολύνσεις. Επιπρόσθετα 283 άτομα νοσηλεύονται σε ΜΕΘ, ενώ καταγράφηκαν και 21 θάνατοι. Η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ: Σήμερα ανακοινώσαμε 842 νέα κρούσματα της λοίμωξης του νέου κορωνοϊού (COVID-19), εκ των οποίων 13 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 153226, εκ των οποίων 52,1% άνδρες. Κατά την ικνλησίση βρέθηκε ότι 5874 (3,8%) θεωρούνται σκευτεζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 47407 (62,8%) είναι σκευτεζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 283 άτομα νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 ετών. 200 (70,7%) εκ των διασωληνωμένων είναι άνδρες. Το 87,3% των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 1.080 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ από την αρχή της πανδημίας. Τέλος, έχουμε 21 νέους θανάτους από τη νόσο COVID-19, φθάνοντας τους 5692 θανάτους συνολικά στη χώρα, εκ των οποίων 3351 (58,9%) άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 79 ετα και το 95,4% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

την ανησυχία που προκαλεί η αύξηση του νοσήματος. Την ίδια ώρα, ανησυχία προκαλεί η αυξητική πορεία του κορωνοϊού κόντρα στη σταθεροποίηση των τελευταίων τεσσάρων εβδομάδων. Όπως οι δυσκολίες για τη διαχείριση της πανδημίας χειμερινού μήνα και οι μεταλλάξεις του κορωνοϊού, το ρίσκο που συνοδεύει κάθε νέο βήμα προς την κανονικότητα γίνεται ένας ακόμη βραχνάς για την κυβερνήτηση και τους επιστήμονες που βαστούν το τιμόνι της χώρας μέσα από τις απραυούς της πρωτόγνωρης πανδημίας. «Τους επόμενους μήνες, λοιπόν, είμαστε σε μάχη με τον χρόνο και με τον κακό μας εαυτό» είχε αναφέρει χαρακτηριστικά ο Επίκουρος Καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμμερολογίας, Γκίκας Μαγιορκίνης.

Στα... κόγκελα οι ειδικοί

Κρας τεστ ήταν για τη λειτουργία της αγοράς το Σαββατοκύριακο καθώς τα καταστήματα ήταν ανοικτά με αρκετό κόσμο να κατεβαίνει για ψώνια ή έρευνα... αγοράς εν μέσω εκπιώ-

σεων. Ωστόσο, παρά την εφαρμογή του μέτρου χρήσης μάσκας οι αποστάσεις πάλιν περπάτησε με τις ουρές που σχηματίζονται να είναι τεράστιες ιδιαίτερα έξω από γνωστές αλυσίδες. Οι εικόνες συνωστισμού σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη έχουν θορυβήσει τους επιστήμονες που ούτως ή άλλως είναι ανήσυχτοι από την εμφάνιση και στη χώρα μας μεταλλαγμένων στελεχών του κορωνοϊού που είναι μεταδοτικότερα και ενδεχομένως και πιο θανατηφόρα.

Παγώνη: Άες και δεν έχουμε μπιουζάκια

Στις εικόνες συνωστισμού που παρατηρήθηκαν το Σαββατοκύριακο στην οδό Ερμού, με ουρές έξω από τα καταστήματα, αναφέρθηκε η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη, τονίζοντας χαρακτηριστικά πως οι εικόνες αυτές ήταν «σαν να μην έχουμε μπιουζάκια». Η κ. Παγώνη έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, σημειώνοντας πως σε καμία περίπτωση δεν θα ήθελε να κλείσουν ξανά τα καταστήματα, ωστόσο «το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό

είναι εξαντλημένο». Παράλληλα, πρόσθεσε πως, λόγω αυτής της κινητικότητας, «τις επόμενες εβδομάδες θα πρέπει να αυξήσουμε τα τεστ. Τα τεστ της Κυριακής ήταν πολύ λίγα».

Καπραβέλος: Απαράδεκτες εικόνες

Απαράδεκτες χαρακτήρισε τις εικόνες συνωστισμού που σημειώθηκαν μετά το άνοιγμα της αγοράς ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του «Γ. Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, μιλώντας ενώ παρουσιάζει επιφυλακτικός για τη χρήση της κολκαίνης ως όπλο απέναντι στον κορωνοϊό. «Αυτές οι εικόνες ήταν η αιτία που είχαμε την διασπορά του δεύτερου κύματος στη Θεσσαλονίκη. Από τη στιγμή που έχουμε όλα τα επιπονηκά δεδομένα και από τη στιγμή που η αγορά άνοιξε με προϋποθέσεις, είναι ώρα η πολιτεία να πάρει μέτρα τουλάχιστον χρονικού περιορισμού των μετακινήσεων» δήλωσε χαρακτηριστικά ο κ. Καπραβέλος, εκκρίνοντας τους φόβους του για τρίτο κύμα πανδημίας, το οποίο όπως υποστήριξε τα νοσοκομεία της χώρα δεν θα μπορέσουν να αντέξουν.

ΕΜΒΟΛΙΟ: Η Sanofi θα βοηθήσει την Pfizer για την παραγωγή 100 εκατομμυρίων δόσεων

Η ΓΑΛΛΙΚΗ φαρμακευτική εταιρεία Sanofi θα βοηθήσει την καινοπορεία Pfizer/BioNTech παράγοντας περισσότερες από 100 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου για τη νόσο Covid-19 που έχουν αναπτύξει οι ανταγωνιστές της, μέχρι τα τέλη του έτους. Τα εμβόλια αυτά προορίζονται για τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ανέφερε ο γενικός διευθυντής του γαλλικού κολοσσού, Πολ Χάνσον, σε συνέντευξη που παραχώρησε στην εφημερίδα «Figaro». Όπως αναφέρεται στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, η Sanofi συνεργάζεται με τη βρετανική GlaxoSmithKline για την ανάπτυξη δύο εμβολίων, όμως το σχέδιό της καθυστερεί και δεν αναμένεται να κυκλοφορήσει στην αγορά πριν από τα τέλη του 2021.

Εν αναμονή, η γαλλική κυβέρνηση τον προέτρεψε επανεξιλημμένα τις τελευταίες εβδομάδες να θέσει στη διάθεση άλλων εταιρειών τις αλισίες παραγωγής της, για να αυξηθεί η ποσότητα των εμβολίων που χρησιμοποιούνται ήδη. Ο Χάνσον είπε ότι η γαλλική εταιρεία αποφάσισε να προσεγγίσει την Pfizer «ώστε να βοηθήσει από τώρα», προσθέτοντας ότι έχει ήδη επιτευχθεί συμφωνία με την αμερικανική εταιρεία.

A. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

Για άρση των μέτρων χρειάζονται 40.000 εμβολιασμοί ημερησίως ως τον Ιούνιο

ΣΤΙΣ εξελίξεις γύρω από το μέτωπο του κορωνοϊού, στα όσα έχουν προκύψει σε σχέση με τις υφιστάμενες μάσκες, αλλά και στην χρήση της κοχλικίνης αναφέρθηκε ο πρόεδρος της ΕΚΠΑ, Αθανάσιος Δημόπουλος, μιλώντας στο MEGA. «Γνωρίζουμε ότι όταν ξεκίνησε η διαδικασία της προστασίας της μύτης, ότι οποιασδήποτε τρόπος και φραγμός, είτε πόνητε είτε χειρουργική μάσκα, ήταν καλύτερο από το να μην χρησιμοποιούμε τίποτα. Ήταν και η παραγωγή χειρουργικών μασκών περιορισμένη, οπότε προκρίθηκε η χρήση διαφορετικών μέσων. Τώρα φαίνεται ότι η επάρκεια σε χειρουργικές μάσκες είναι τέτοια που κανείς θα προτιμήσει να χρησιμοποιήσει έναν πιο αποτελεσματικό τρόπο, ιδιαίτερα σε συνθήκες συνσυσταμού», είπε ο κ. Δημόπουλος αναφορικά με το θέμα που έχει προκύψει με τις υφιστάμενες μάσκες. Σκοπιάζοντας ότι κάποιοι ίσως θεωρήσουν ότι αυτό γίνεται για λόγους κέρδους, ο ίδιος τόνισε ότι «δεν νομίζω ότι υπουργεία Υγείας και επίσημοι οργανισμοί κρατών θα κινούνται με κίνητρο το κέρδος. Το πρόβλημα με τον κορωνοϊό είναι ότι είναι μια νέα ασθένεια και είναι λογικό στο ευρύ και να δημιουργούνται ερωτηματικά όταν υπάρχει αλληλεπίδραση. Κατά τη γνώμη μου οφείλεται στο γεγονός ότι προκύπτουν νέα δεδομένα».

Έκρηξη κρουσμάτων

Μιλώντας για το γιατί υπάρχει έκρηξη κρουσμάτων στο Ισραήλ, όπου μεγάλο μέρος του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί, ο κ. Δημόπουλος είπε ότι «οι μελέτες που σχεδιάστηκαν και σύμφωνα με τις οποίες δόθηκε η άδεια χρήσης των εμβολίων είχαν ως καταληκτικό σημείο τη μείωση της νόσου, και όχι της μετάδοσης. Επομένως υπάρχουν ερωτηματικά σε σχέση με το κατά πόσο ο εμβολιασμός εμποδίζει τη μετάδοση. Στο Ισραήλ που έχει εμβολιαστεί σημαντικό μέρος του πληθυσμού συνεχίζεται η μετάδοση. Για αυτό λέμε ότι πρέπει να κρατάμε και τα μέτρα προστασίας που γνωρίζουμε. Για τον οικο ευηγρίας στην Ελλάδα, που εντοπίστηκαν κρούσματα, γνωρίζουμε ότι περίπου 14 - 20 μέρες μετά την πρώτη δόση του εμβολίου, αναπτύσσεται ανοσία περίπου στο 50% των ανθρώπων. Γνωρίζουμε ότι η ανοσία από κριση σε ηλικιωμένα άτομα είναι μικρότερη. Δεν γνωρίζουμε επίσης κατά πόσο νοσούσαν νωρίτερα». «Για να πετύχουμε ένα επίπεδο ανοσίας ικανοποιητικό, ώστε να μην παίρνουμε μέτρα, ή να παίρνουμε λίγα μέτρα και να ανοίξει πλήρως η οικονομία και η αγορά, απαιτούνται 30-40 χιλιάδες εμβολιασμοί τη μέρα από τώρα μέχρι τον Ιούνιο. Για να γίνει αυτό, είναι σημαντικό να έχουμε περισσότερα εμβόλια που να περάσουν διαδικασίες έγκρισης και να κυκλοφορήσουν», συνέχισε ο κ. Δημόπουλος. «Οι μήνες Φεβρουάριος και Μάρτιος είναι επικίνδυνοι στην Ελλάδα όπως ξέρουμε από τον 1ο της γρίπης. Θέλει ιδιαίτερη προσοχή την περίοδο αυτή επειδή έχουμε παράλληλα αύξηση στην κινητικότητα. Πρέπει να κρατήσουμε τα μέτρα όσο γίνεται περισσότερο για να αποφύγουμε αυτό που κανείς δεν επιθυμεί» τόνισε στο ίδιο θέμα.

Τι είπε για την κοχλικίνη

Μιλώντας τέλος για την κοχλικίνη, ο κ. Δημόπουλος εξήγησε ότι «Έχουμε μια προκαταρκτική ανακοίνωση από μια καναδέζικη μελέτη που έδειξε ότι σε ασθενείς που ήταν απίτι τους, όταν χορηγήθηκε κοχλικίνη, υπήρξε μια μείωση του ποσοστού των ασθενών που χρειάστηκε να νοσηλευτούν, να μπου σε μηχανική υποστήριξη, και των ανθρώπων που έχασαν τη ζωή τους. Δικαιού ο ΕΟΦ έβαλε την οδηγία για χορήγησή της σε ασθενείς που περνούν τη νόσο ήπια».

ΑΠΕΛΠΙΔΕΣ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΣ ΝΑ ΓΥΡΙΣΕΙ ΤΟ ΠΑΙΧΝΙΔΙ

Ο σχεδιασμός της ΕΕ για τον εμβολιασμό πήγε... περίπατο

ΑΠΕΛΠΙΔΕΣ προσπάθειες προκειμένου να αλλάξουν τα δεδομένα στα εμβολιαστικά προγράμματα καταβάλει τις τελευταίες ώρες η Ευρωπαϊκή Ένωση, βλέποντας μέρα με τη μέρα να καταρρέει το αρχικό χρονοδιάγραμμα που έχει καταρτίσει. «Αυτή είναι η πιο μεγάλη στιγμή της Ευρώπης» διατηρώνε η πρόεδρος της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, ανακοινώνοντας τη συμφωνία για κοινή αντιμετώπιση όλων των πτυχών της πανδημίας. Μερικούς μήνες αργότερα, τα μεγάλα λόγια των 27 ηγετών έχουν πάει περίπατο με αποτέλεσμα τα μέτρα καταστολής της πανδημίας να φαντάζουν αυτή τη στιγμή ως η πιο δραστητική λύση, και με την επίτευξη του στόχου για ανοσία της αγέλης μέχρι το τέλος του καλοκαιριού να απομακρύνεται. «Υπάρχουν δυσκολίες στις γραμμές παραγωγής και αυτό θα περιπλέξει τη διαδικασία» παραδέχτηκε ο πρόεδρος του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, Σαρλ Μισέλ, την Κυριακή, χαρακτηρίζοντας στην ουσία «δύσκολο» την επίτευξη του στόχου για εμβολιασμό του 70% του πληθυσμού μέχρι το καλοκαίρι.

Η ΕΕ... θυμήθηκε να πιέσει τις εταιρείες

Στον απόηχο των πρόσφατων ανακοινώσεων της AstraZeneca για αισθητά μειωμένες παραδόσεις εμβολίων -σκεύασμα στο οποίο η Ευρωπαϊκή Ένωση είχε στηρίξει σημαντικό μέρος της εμβολιαστικής εκστρατείας της, καθώς είναι φθινό και εύκολο στη συντήρηση- καθώς και των πρώτων ενδείξεων περί αυξημένης θνητότητας από το βρετανικό μεταλλαγμένο στελέχος του ιού, η ΕΕ κάλεσε την εταιρεία για εξηγήσεις, αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο να χρησιμοποιήσει όλα τα νομικά μέσα που έχει στη διάθεσή της. «Η εταιρεία AstraZeneca ενημέρωσε με έκπληξη την Επιτροπή και τα κράτη - μέλη της ΕΕ ότι σκοπεύει να παρέχει πολύ λιγότερες δόσεις τις επόμενες εβδομάδες από ό,τι συμφωνήθηκε και ανακοίνωσε. Αυτό το νέο πρόγραμμα δεν είναι αποδεκτό από την Ευρωπαϊκή Ένωση» δήλωσε η Επίτροπος Υγείας, Στέλλα Κυριακίδου, εκφράζοντας τη δυσαρέσκεία της. Μάλιστα, χαρακτήρισε τις εξηγήσεις της εταιρείας μη ικανοποιητικές και παρέπεμψε σε νέα συζήτηση με στελέχη της, το βράδυ της Δευτέρας. «Η Ευρωπαϊκή Ένωση προγραμματοδότησε την ανάπτυξη του εμβολίου και την παραγωγή» σημείωσε, προσθέτοντας ότι «θέλει να μάθει ποιες δόσεις έχουν παραχθεί από την AstraZeneca, που ακρι-

βώς βρίσκεται μέχρι στιγμή και σε ποιον έχουν παραδοθεί». Σύμφωνα με το Politico, η εταιρεία, η οποία συνεργάστηκε με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης για να αναπτύξει το εμβόλιο, επικαλέστηκε θέματα παραγωγής αλλά δεν κατάφερε να εξηγήσει ποια είναι αυτά. Όπως αναφέρει δε το δημοσίευμα, η δήλωση της Κυριακίδου υπονοούσε ότι η βρετανο-σουηδική εταιρεία πούλησε τις συμφωνηθείσες δόσεις αλλού.

Σχεδιάζουν ελέγχους στις εξαγωγές εμβολίων

Σε μια προσπάθεια να περιορίσει τις πιέσεις που δέχεται για τη στάση που κρατά όλο αυτό το διάστημα απέναντι στις φαρμακευτικές, η Ευρωπαϊκή Ένωση ανακοίνωσε νέο καθεστώς, σύμφωνα με το οποίο θα απαιτείται από τις εταιρείες να ενημερώνουν για ενδεχόμενες εξαγωγές εμβολίων. Μάλιστα, η κίνηση αυτή μπορεί να θεωρηθεί και ως δραστηκό μέτρο απέναντι στους φόβους ότι οι κατασκευαστές δεν θα ανταποκριθούν στις δεσμεύσεις τους. «Θέλουμε σαφήνεια για τις συναλλαγές και πλήρη διαφάνεια σχετικά με τις εξαγωγές» τόνισε η Επίτροπος Υγείας. «Στο μέλλον όλες οι φαρμακευτικές εταιρείες που παρασκευάζουν εμβόλια κατά της covid-19 εντός της ΕΕ θα πρέπει να ενημερώνουν από νωρίς όταν θέλουν να εξέλθουν τα εμβόλια σε τρίτες χώρες» υποστήριξε η Στέλλα Κυριακίδου, επισημαίνοντας την ανάγκη να δημιουργηθεί το συντομότερο δυνατό «διαφανής μηχανισμός» για τις εξαγωγές των εμβολίων από την ΕΕ.

Ο ρυθμός του εμβολιασμού

Κλιθείς να σχολιάσει το μέγεθος του προβλήματος στην Ελλάδα μετά το αποκαλυπτικό δημοσίευμα του Politico, το οποίο «βλέπει» ανοσία της αγέλης το... 2024 -εφόσον όμως διατηρηθεί ο τρέχων ρυθμός εμβολιασμού- ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, Μάριος Θεμιστοκλέους, έσπευσε να επιστήσει πως τα εμβολιαστικά κέντρα αναπτύσσονται ανάλογα της διαθεσιμότητας των εμβολίων. «Έχουμε προετοιμαστεί κατάλληλα όλους τους τελευταίους μήνες, το Σύστημα Υγείας, έτσι ώστε να μπορούμε να αναπτύσουμε εμβολιαστικά κέντρα, είτε από το Σύστημα Υγείας, από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, είτε στα mega-εμβολιαστικά κέντρα και αν χρειαστεί περαιτέρω ενισχύσεις από τον ιδιωτικό τομέα» σημείωσε.

ΑΠΕΚΤΗΣΑΝ 540 ΔΙΣ. ΔΟΛΑΡΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Τα κέρδη των 10 πλουσιότερων στον κόσμο φτάνουν για να εμβολιαστεί ο πλανήτης

ΤΑ 540 ΔΙΣ. δολάρια κέρδος που αποκόμισαν την περίοδο της πανδημίας οι 10 πλουσιότεροι άνθρωποι στον κόσμο -μεταξύ των οποίων βρίσκονται ο Τζεφ Μπέζος (Amazon), ο Έλον Μάσκ (Tesla) και ο Μαρκ Ζούκερμπεργκ (Facebook)- φτάνουν για να εμβολιαστούν όλοι οι άνθρωποι στον πλανήτη σύμφωνα με το BBC το οποίο επικαλείται έρευνα της Oxfam. Σε αυτή τονίζεται ότι «οι 1.000 πλουσιότεροι άνθρωποι στον κόσμο επανήλθαν στο επίπεδο-ρεκόρ των περιουσιών τους που καταγραφόταν πριν από την πανδημία μέσα σε μόλις 9 μήνες». Παράλληλα, η ίδια έκθεση που δημοσιεύτηκε την ημέρα που ξεκίνησαν οι εργασίες του Παγκόσμιου Οικονομικού Φόρουμ (WEF) προσθέτει ότι «οι φτωχότεροι θα χρειαστούν πάνω από 10 χρόνια για να συνέλθουν από τον οικονομικό αντίκτυπο» της πανδημίας. Σύμφωνα με την Oxfam, ο συνολικός πλούτος που αποκόμισαν οι δισεκατομμυριούχοι ήταν ισοδύναμος με το σύνολο των δαπάνων όλων των κυβερνήσεων της G20 για την ανάκαμψη από τον κορωνοϊό. Όπως αναφέρει η ίδια έκθεση, η οποία βασίζεται στα δεδομένα του αμερικανικού περιοδικού Forbes και της ελβετικής τράπεζας Crédit Suisse, οι δισεκατομμυριούχοι είδαν τις περιουσίες τους να αυξάνονται κατά 3,9 τρισεκατομμύρια δολάρια από τις 18 Μαρτίου ως τις 31 Δεκεμβρίου του 2020.

Ο «ίος της ανισότητας» παραμένει ισχυρός σύμφωνα με την ίδια έκθεση, στην οποία προτείνεται η επιπλέον φορολόγηση των μεγάλων περιουσιών. «Η κρίση του κορωνοϊού πρέπει να αποτελέσει σημείο καμπής ως προς τη φορολογία των πλουσιότερων ανθρώπων και των μεγάλων επιχειρήσεων. Η φορολογία μπορεί να πάρει τη μορφή φόρων στην περιουσία, φόρων στις χρηματοοικονομικές συναλλαγές και μέτρων για την εξάλειψη της φοροδιαφυγής», τονίζει η ΜΚΟ ζητώντας «δικαια φορολόγηση». Τέλος, η Oxfam επικαλείται τη παράδειγμα της Αργεντινής, όπου τον Δεκέμβριο υιοθετήθηκε νόμος σύμφωνα με τον οποίο επιβάλλεται έκτακτη εισφορά στους πλουσιότερους με σκοπό την κάλυψη ιατροφαρμακευτικής περιθαλψής και ανακούφιση των φτωχότερων και των μικρών επιχειρήσεων, για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Σύμφωνα με μέσα ενημέρωσης της Αργεντινής εκτιμάται ότι με την έκτακτη φορολόγηση θα εξασφαλιστούν περίπου 3 δισ. δολάρια.

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1078.82 cm² Κυκλοφορία: 8330
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΕΙΣΒΟΛΗ» ΣΤΗ

» Αναστάτωση στη βόρεια Ελλάδα! Εντοπίστηκαν νέα κρούσματα του βρετανικού μεταλλαγμένου και πιο μεταδοτικού στελέχους κορονοϊού!

Αναταρακή επικρατεί στη βόρεια Ελλάδα, καθώς εντοπίστηκαν σε τρία διαφορετικά σημεία νέα κρούσματα του βρετανικού μεταλλαγμένου και πιο μεταδοτικού στελέχους κορονοϊού.

Τη γνωστοποίηση αυτή έκανε το εργαστήριο αναφοράς του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και, πλέον, οι ειδικοί εκτιμούν ότι υπάρχει διασπορά του συγκεκριμένου στελέχους στο βόρειο τμήμα της ηπειρωτικής χώρας.

«Είναι ταυτοποιημένα τρία περιστατικά από το μεταλλαγμένο βρετανικό στέλεχος. Λίγα δείγματα εξετάσαμε ως τώρα... Το γεγονός είναι ότι ήταν σε διαφορετικές περιοχές, αυτό σημαίνει ότι δεν είναι κάτι σπάνιο. Δεν είναι στη Θεσσαλονίκη. Εμείς εξετάζουμε μόνο αυτά που έρχονται σε εμάς, όχι τα δείγματα των νοσοκομείων. Υπάρχει παντού, πιστεύω...» ανέφερε σε συνέντευξη της η καθηγήτρια του Τμήματος Ιατρικής του ΑΠΘ και υπεύθυνη του Εργαστηρίου Αναφοράς Βορείου Ελλάδος Άννα Παπά - Κονιδάρη.

Ξεκάθαρη εικόνα

Οι έλεγχοι θα γίνουν πιο εντατικοί τις επόμενες ημέρες και, σύμφωνα με τη γιατρό, θα υπάρξει πιο ξεκάθαρη εικόνα αναφορικά με το πόσο έχει διασπαρεί το μεταλλαγμένο στέλεχος στις περιοχές της βόρειας Ελλάδας.

«Ακολουθούμε μια νέα πολύ καλή μέθοδο, με την οποία σε μία με δύο ημέρες μάς δίνει αποτέλεσμα. Αυτό είναι το καλό, διότι μπορεί κανείς να επέμβει, αλλά προφανώς δεν υπάρχει και νόημα πια να επέμβει κανείς, ούτως ή άλλως οι ασθενείς είναι σε απομόνωση. Αλλά, τουλάχιστον, ξέρει κάποιος ότι πρόκειται γι' αυτό το στέλεχος» διευκρίνισε.

Στο μεταξύ, ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας Παναγιώτης Αρκουμανέας, μιλώντας σε τηλεοπτικό σταθ-



ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ!



μό, ανέφερε πως η μετάλλαξη από τη Βρετανία είναι η μόνη που έχει εντοπιστεί στη χώρα μας. «Μέχρι στιγμής είναι 59 κρούσματα, αλλά εξετάζουμε και κάποια στη βόρεια Ελλάδα. Τα στοιχεία δείχνουν ότι είναι αρκετά πιο μεταδοτικό, κατά 50%. Αυτή τη στιγμή υπάρχει ανησυχία και περιμένουμε στοιχεία από την παγκόσμια κοινότητα» δήλωσε.

Όπως είπε, άρχισε μια πιο έντονη γονιδιακή επιτήρηση, που είναι μια διαδικασία ειδική και γίνεται στην Αθήνα. Με βάση τα στοιχεία που δείχνουν ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος είναι πιο μεταδοτικό, ο κ. Αρκουμανέας εξέφρασε την ανησυχία του για περισσότερα κρούσματα, κάτι που -όπως είπε- έρχεται να προστεθεί σε μια ήδη πολύπλοκη εξίσωση. Στο ερώτημα αν τα νέα δεδομένα που δημιουργεί το μεταλλαγμένο στέλεχος μπορεί να οδηγήσουν σε διαφοροποίηση των μέτρων απάντησε ότι προφανώς θα επηρεάσει κάποιες αποφάσεις, αν διαπιστωθεί μεγάλη διάδοση.

«Δεν αποκλείεται το ενδεχόμενο και τρίτου lockdown, αν υπάρξουν ανησυχιακά σημάδια» ξεκαθάρισε ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ.

Αναφορικά με την επιστροφή των μαθητών του γυμνασίου και του λυκείου στις σχολικές αίθουσες την προσεχή Δευτέρα, ο κ. Αρκουμανέας υπογράμμισε ότι πρόκειται για μια ειλημμένη απόφαση, ενώ σε ό,τι έχει να κάνει με την περαιτέρω άρση των μέτρων τόνισε πως τον πρώτο λόγο έχει η επιτροπή των λοιμωξιολόγων που συνεδριάζει κάθε Παρασκευή.

«Συζητάμε εβδομάδα εβδομάδα, μέρα μέρα. Ανοίγουμε σταδιακά, για να βλέπουμε την επίπτωση κάθε άρσης και για να έχουμε καλύτερη εικόνα για τη μετάλλαξη» κατέληξε.



Η καθηγήτρια Άννα Παπά - Κονιδάρη

Κονιδάρη: «Είναι ταυτοποιημένα τρία περιστατικά σε διαφορετικές περιοχές! Υπάρχει παντού πιστεύω»

Δεύτερες σκέψεις τις τελευταίες ημέρες από Βολιώτες για να κάνουν το εμβόλιο

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΘΕΣΣΑΛΙΑ | Σελ.: | 10 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 313.29 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Δεύτερες σκέψεις τις τελευταίες ημέρες από Βολιώτες για να κάνουν το εμβόλιο

Δεύτερες σκέψεις φαίνεται πως αρχίζουν να κάνουν ορισμένοι Βολιώτες για το αν τελικά θα κάνουν το εμβόλιο, και αυτό οφείλεται περισσότερο, όπως τονίζεται από τους φαρμακοποιούς, στις παλινωδίες του συστήματος, αλλά και τις αναφορές πως κάποιοι αρρωσταίνουν ακόμη και μετά την πρώτη δόση εμβολίου.

Από χθες στην πλατφόρμα εμφανίζεται ως εμβολιαστικό κέντρο, εκτός από το Νοσοκομείο Βόλου και το Κέντρο Υγείας Αργαλαστής, και το Κέντρο Υγείας Βόλου (πρώην ΙΚΑ).

Εδώ και λίγες ημέρες μπορούν να κλείσουν ραντεβού και οι ηλικιωμένοι 80-84 ετών, ενώ και τα άτομα άνω των 85 μπορούν να εξυπηρετηθούν. Ένα πολύ μεγάλο ποσοστό απευθύνεται στα φαρμακεία για να εξυπηρετηθεί. Πώς, όμως

διαμορφώνεται η εικόνα μέχρι στιγμής; Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Κώστας Μασιόλης δήλωσε πως «τις τελευταίες ημέρες φαίνεται πως ο κόσμος είναι περισσότερος διστακτικός για να κάνει το εμβόλιο. Και γι' αυτό συντρέχουν διάφοροι παράμετροι. Για παράδειγμα η πλατφόρμα τη μια στιγμή μπορεί να λειτουργεί και να δέχεται ραντεβού και την άλλη όχι. Επίσης οι πολίτες δεν βολεύονται να μεταβούν στην Αργαλαστή για να εμβολιαστούν. Ακόμη ο κόσμος ακούει διάφορα για τις μεταλλάξεις του ιού και πώς μπορεί να επηρεάσει τον εμβολιασμό. Επομένως σε σχέση με τις πρώτες μέρες, όπου υπήρχε έντονο ενδιαφέρον, τώρα φαίνεται να είναι μικρότερο».

Επίσης έθιξε και το ζήτημα των ανθρωπών που είναι κατάκοιτοι και δεν μπο-

ρούν να βγουν από το σπίτι για να εμβολιαστούν λέγοντας πως και αυτοί οι συμπολίτες με κάποιο τρόπο θα πρέπει να εξυπηρετηθούν.

Παράλληλα τόνισε πως οι φαρμακοποιοί για ακόμη μια φορά στέκονται στο πλευρό των πολιτών.

Η κολχικίνη

Στα φαρμακεία για να ρωτήσουν για την κολχικίνη, το φάρμακο που έχει λάβει μεγάλη δημοσιότητα, λόγω της θετικής τους επίδρασης στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού, απευθύνονται Βολιώτες, αν και ο ρυθμός δεν είναι ίδιος σε σχέση με ό,τι αναφέρεται για άλλες πόλεις. Πανελλαδικά το ενδιαφέρον από προχθές Δευτέρα είναι έντονο με τους περισσότερους να ρωτούν για το φάρμακο και αν μπορούν να το αγοράσουν άμεσα.

Βέβαια από τους φαρμακοποιούς ξεκαθαρίζεται ότι η κολχικίνη δίνεται στον ασθενή μόνο με ιατρική συνταγή.

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) σε ανακοίνωσή του αναφέρει χαρακτηριστικά πως «αποφάσισε ομόφωνα για λόγους προστασίας της Δημόσιας Υγείας, την αλλαγή του τρόπου διάθεσης της κολχικίνης σε: «χορηγούμενο μόνο με ιατρική συνταγή φυλασσόμενη επί διατήρησης. Η από του στόματος χορηγούμενη κολχικίνη πήρε έγκριση μετά από τα αποτελέσματα της πρόσφατης канаδικής μελέτης στην οποία υποδεικνύεται σημαντικό θεραπευτικό όφελος για τους ασθενείς».

Η κολχικίνη μπορεί να χορηγηθεί στις εξής κατηγορίες ασθενών μετά το θετικό μοριακό τεστ κορωνοϊού: όλοι οι ασθενείς άνω των 60 ετών που έχουν θετικό μοριακό τεστ ανεξάρτητα από το εάν έχουν ή όχι

υποκείμενα νοσήματα. Ασθενείς από 18 έως 60 ετών με τουλάχιστον ένα υποκείμενο νόσημα ή πυρετό πάνω από 38 για τουλάχιστον 48 ώρες.

Οι Έλληνες γνώρισαν την κολχικίνη εδώ και λίγα 24ωρα, όταν εγκρίθηκε και στην Ελλάδα η χορήγησή της για ασθενείς από κορωνοϊό. Τα αισιόδοξα κλινικά ευρήματα από τη χρήση της, δημιούργησαν ελπίδες στους πολίτες ότι έχουν ακόμη ένα «όπλο» για να καταπολεμήσουν τον ιό.

Βέβαια κάποιοι άλλοι εκτίμησαν ότι μπορούν να το λάβουν και χωρίς συνταγή, παρά μόνο δίνοντας ένα μικρό ποσό, καθώς πρόκειται για φθινό φάρμακο, αλλά γρήγορα απογοητεύτηκαν, καθώς η κολχικίνη χορηγείται κατόπιν ιατρικής συνταγής.

ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Στελέχη κορωνοϊού μπορούν να διαφύγουν της υπάρχουσας ανοσίας του πληθυσμού

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1046.79 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΤΑΧΕΙΑ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΣΤΗ ΝΟΤΙΑ ΑΦΡΙΚΗ

Στελέχη κορωνοϊού μπορούν να διαφύγουν της υπάρχουσας ανοσίας του πληθυσμού



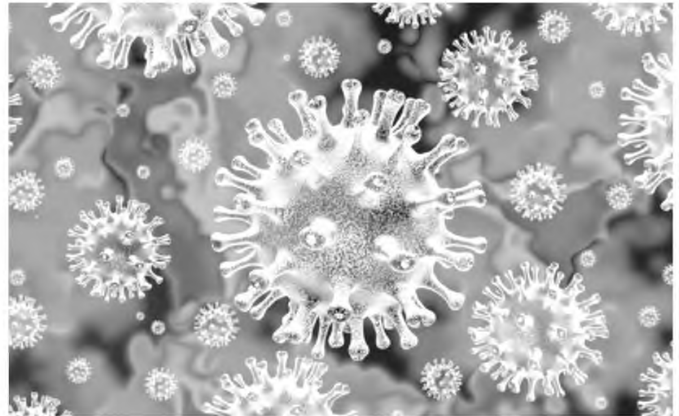
ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ, πρώτου ΕΚΠΑ

Σε πρόσφατη δημοσίευση στο περιοδικό nature παρουσιάζονται δεδομένα αναφορικά με τα στελέχη του νέου κορωνοϊού, τα οποία ταυτοποιήθηκαν στη Νότια Αφρική, που ενδέχεται να μπορούν να διαφύγουν της υπάρχουσας ανοσίας και προκαλούν ακεπτικότητα αναφορικά με την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Η βιβλιογραφία ανασκοπείται από τους καθηγητές της Ιατρικής του ΕΚΠΑ Δημήτριο Παρασκευά (αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και Θάνο Δημόπουλο (πρώτου ΕΚΠΑ). Το ενδιαφέρον επικεντρώνεται στα στελέχη μιας συγκεκριμένης ομάδας με μεταλλάξεις στην εξωτερική γλυκοπρωτεΐνη spike που εντοπίστηκε στο Ανατολικό Ακρωτήριο της Νότιας Αφρικής στα τέλη του 2020. Ομάδα ερευνητών στο Πανεπιστήμιο KwaZulu-Natal στο Durban της Νότιας Αφρικής, έδειξε ότι τα στελέχη αυτά που ονομάζονται 501Y.V2 - συνδέονται με μια γρήγορα εξαπλούμενη επιδημία καταρχάς στη Νότια Αφρική με διασπορά και σε άλλες χώρες της ηπείρου. Η ομάδα 501Y.V2 περιλαμβάνει αρκετές μεταλλάξεις στην εξωτερική γλυκοπρωτεΐνη του ιού που αποτελεί τον πρωταρχικό στόχο του ανοσοποιητικού συστήματος, συμπεριλαμβανομένων και κίσιων μεταλλαγών που σχετίζονται με μειωμένη δραστηριότητα αντισωμάτων έναντι του ιού. Ένα από τα κορία ερωτήματα που προκύπτουν είναι αν η ταχεία εξάπλωση του 501Y.V2 σχετίζεται από την πιθανή μειωμένη δραστηριότητα της υπάρχουσας ανοσίας στον πληθυσμό έναντι αυτής της ομάδας. Για να διερευνηθεί αυτό το ερώτημα οι ερευνητές από το Africa Health Research Institute στο Durban απομόνωσαν στελέχη 501Y.V2 από άτομα που είχαν μολυνθεί με ιό αυτού του τύπου. Στη συνέχεια, διερεύνησαν τη δραστηριότητα αντισωμάτων στον ορό αίματος 6 ατόμων που είχαν αναρρώσει από SARS-CoV-2 και ο ιός δεν ήταν της ομάδας 501Y.V2. Τα αποτελέσματα έδειξαν τα αντισώματα του ορού ήταν πιο δραστικά έναντι στελεχών που υπήρχαν σε πρώιμα στάδια της πανδημίας σε σχέση με την ομάδα 501Y.V2. Σε κάποιες περιπτώσεις, αντισώματα από μερικά άτομα ήταν πιο αποτελεσματικά έναντι των 501Y.V2, αλλά γενικότερα η εξουδετερωτική δράση των αντισωμάτων ήταν μειωμένη. Τα αποτελέσματα μιας άλλης ερευνητικής ομάδας του University of the Witwatersrand στο Johannesburg μελέτησαν την αποτελεσματικότητα αντισωμάτων σε ορό από άτομα που έχουν αναρρώσει, έναντι των διαφορετικών μεταλλαγών του 501Y.V2. Τα πειράματα έδειξαν ότι οι μεταλλάξεις της ομάδας 501Y.V2 καθίστανται τον ιό ανθεκτικό στον ορό 21 από 44 συμμετεχόντων, ενώ ήταν μερικώς ανθεκτικός στη μεγάλη πλειοψηφία δειγμάτων ορού που μελετήθηκαν. Υπάρχουν ενδείξεις για επανομολύνσεις με στελέχη της ομάδας 501Y.V2 στη Νότια Αφρική και η ικανότητα του ιού να μολύνει περιοχές με υψηλά επίπεδα προηγούμενης έκθεσης οφείλεται μάλλον στην ικανότητα διαφυγής από την ανοσία που έχει αναπτυχθεί σε προηγούμενα στελέχη του ιού. Αποτελεί ενδιαφέρον ότι τα στελέχη που βρέθηκαν στο Ηνωμένο Βασίλειο και τη Βραζιλία φέρουν κάποιες από τις ίδιες μεταλλάξεις στην εξωτερική γλυκοπρωτεΐνη του ιού. Οι ερευνητικές ομάδες της Νότιας Αφρικής θα μελετήσουν την ομάδα 501Y.V2 με ορό από άτομα που συμμετείχαν σε δοκιμές εμβολίων COVID-19 και παρόμοιες μελέτες βρίσκονται σε εξέλιξη σε εργαστήρια ανά την ηπείρο. Τα αποτελέσματα μιας ανεξάρτητης ομάδας διαπίστωσε ότι οι μεταλλάξεις στην περιοχή αλληλε-

πίδρασης του υποδοχέα της ομάδας 501Y.V2 προκάλεσαν μέτρια μείωση της αποτελεσματικότητας των αντισωμάτων από άτομα που είχαν εμβολιαστεί με τα εμβόλια Pfizer ή Moderna. Παρότι το εύρημα αυτό είναι σημαντικό, πρέπει να ελεγχθεί και η επίδραση των υπόλοιπων μεταλλαγών της πρωτεΐνης spike. Τα περισσότερα εμβόλια έναντι του SARS-CoV-2 επάγουν υψηλό τίτλο αντισωμάτων που στοχεύουν διαφορετικές περιοχές της πρωτεΐνης spike, και συνεπώς, μερικά από αυτά είναι πιθανό να είναι σε θέση να εξουδετερώνουν τα διαφορετικά στελέχη του ιού. Επίσης άλλες συνιστώσες της ανοσιακής απόκρισης όπως τα Τ κύτταρα, ενδέχεται να μην επηρεαστούν από την ομάδα 501Y.V2. Τα δεδομένα από τις τρέχουσες κλινικές μελέτες, αλλά και τα αποτελέσματα του εμβολιασμού που διεξάγεται σε πολλές περιοχές πρέπει να είναι σε θέση να διερευνήσουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι των διαφορετικών στελεχών. Αρκετά εμβόλια είναι σε φάση κλινικών δοκιμών στη Νότια Αφρική και οι ερευνητές θα παρακολουθούν αν τυχόν η μειωμένη δραστηριότητα τους οφείλεται στα στελέχη 501Y.V2. Ενδιαφέροντα δεδομένα έχουν προκύψει επίσης και για τα στελέχη της ομάδας B.1.1.7, που παρουσιάζουν ταχεία εξάπλωση στο Ηνωμένο Βασίλειο. Ερευνητές της εταιρείας BioNTech διαπίστωσαν ότι οι μεταλλάξεις στην πρωτεΐνη spike του B.1.1.7 είχαν μικρή επίδραση στον ορό από 16 άτομα που είχαν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της εταιρείας Pfizer. Μια άλλη ερευνητική ομάδα από το Πανεπιστήμιο Cambridge του Ηνωμένου Βασιλείου, μελέτησε την επίδραση του ίδιου εμβολίου από ορούς 15 ατόμων που είχαν λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου. Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι οι οροί 10 ατόμων ήταν λιγότερο αποτελεσματικοί έναντι του B.1.1.7 σε σύγκριση με άλλα στελέχη του SARS-CoV-2. Εκτιμάται ότι πιθανόν δεν υπάρχει μείωση της αποτελεσματικότητας του εμβολίου άμεσα, αλλά ίσως στο μέλλον όταν τα επίπεδα αντισωμάτων μειώνονται με την πάροδο του χρόνου. Τι σημαίνουν τα αποτελέσματα αυτά αναφορικά με την καταπολέμηση της πανδημίας; Αποτελεί προτεραιότητα να διερευνηθεί αν οι μεταλλάξεις της ομάδας 501Y.V2 είναι υπεύθυνες για τις επανομολύνσεις με τον ιό στη Νότια Αφρική. Αν αυτό ισχύει τότε σύμφωνα με τον de Oliveira «η δυνατότητα ανάπτυξης ανοσίας αγέλης τουλάχιστον από φυσική μόλυνση, θα αποτελέσει μάλλον άπιαστο όνειρο».

Η συσχέτιση της ζήτησης και της πίεσης στις ΜΕΘ με τους δείκτες θνησιμότητας

Η πίεση που ασκείται στα νοσοκομεία όταν πληθαίνουν τα όρια της πληρότητας τους έχει ήδη συσχετισθεί με αυξημένη θνησιμότητα σε περιόδους προ πανδημίας. Η πιθανή συσχέτιση της διαθεσιμότητας κλινικών ΜΕΘ για νοσηλεία ασθενών με νόσο COVID-19 με τη θνησιμότητα εξετάστηκε σε πρόσφατη μελέτη που δημοσιεύθηκε στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό JAMA Network Open. Η Ιατρός ΕΞΥ Ελένη Κορομπόκη (υπεύθυνη Μονάδας COVID, Νοσοκομείο Αλεξάνδρα), η καθηγήτρια της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και διευθύντρια της Α' Κλινικής Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Ευαγγελισμός Αναστασία Κοτανίδου και ο καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος (πρώτου ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα ευρήματα αυτής της μελέτης. Πρόκειται για μια μελέτη παρατήρησης που συμπεριέλαβε βετεράνους Αμερικανούς πολίτες διαγνωσμένους με νόσο COVID-19, είτε με μοριακή μέθοδο ανίχνευσης PCR είτε με ανίχνευση του αντιγόνου του ιού. Η μελέτη συμπεριέλαβε ασθενείς που εισήχθησαν σε νοσοκομεία με τουλάχιστον ήδη δέκα νοσηλευόμενους ασθενείς στη ΜΕΘ για λοιμώδη από τον ιό SARS-CoV-2. Οι ασθενείς που εντάχθηκαν στη μελέτη νοσηλεύτηκαν από τον Μάρτιο έως και τον Αύγουστο 2020 και παρακολούθηθηκαν στη συνέχεια έως και τον Νοέμβριο του 2020. Το φορτίο στις ΜΕΘ ορίστηκε ως ο λόγος του μέσου αριθμού ασθενών



με COVID-19 στις ΜΕΘ κατά τη διάρκεια της παραμονής του ασθενούς στο νοσοκομείο προς τον αριθμό των κλινικών ΜΕΘ των εκάστοτε εγκαταστάσεων, ενώ η ζήτηση κλινικών ΜΕΘ για COVID-19 ορίστηκε ως ο μέσος αριθμός ασθενών με COVID-19 στη ΜΕΘ κατά τη διάρκεια της παραμονής του ασθενούς διαριούμενος με τον μέγιστο αριθμό ασθενών με COVID-19 στη ΜΕΘ. Η θνησιμότητα ποσοδοποίησε αιτιολογία καταγράφηκε για τις επόμενες 30 ημέρες από την έξοδο από το νοσοκομείο. Συνολικά στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν 8.516 ασθενείς με COVID-19, μέσης ηλικίας 67,9 ετών και σε ποσοστό 94,1% άνδρες, οι οποίοι εισήχθησαν σε 88 νοσοκομεία. Η θνησιμότητα διέφερε ανάλογα της περιόδου με θνησιμότητα 22,9% τον Μάρτιο, 25% τον Απρίλιο, 15,5% τον Μάιο, 13,6% τον Ιούνιο, 12,5% τον Ιούλιο και 12,8% τον Αύγουστο. Ασθενείς με COVID-19 που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ κατά τη διάρκεια περιόδων αυξημένης ανάγκης κλινικών ΜΕΘ για COVID-19 είχαν αυξημένο κίνδυνο θνησιμότητας σε σύγκριση με ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε περιόδους χαμηλής ζήτησης (π.χ. ζήτηση $\leq 25\%$). Για ασθενείς που νοσηλεύτηκαν όταν η πληρότητα στις κλίνες ΜΕΘ COVID-19 ήταν από 50% έως 75% η αύξηση του κινδύνου θανάτου ήταν 19%, ενώ για αυτούς που νοσηλεύτηκαν όταν η πληρότητα στις κλίνες ΜΕΘ ήταν μεταξύ 75% και 100%, η αντίστοιχη αύξηση ήταν 94%. Δεν παρατηρήθηκε κάποια συσχέτιση μεταξύ της πληρότητας των ΜΕΘ για COVID-19 και της θνησιμότητας για τους ασθενείς με COVID-19, οι οποίοι νοσηλεύτηκαν εκτός ΜΕΘ. Η συσχέτιση μεταξύ του φορτίου στις ΜΕΘ για COVID-19 και της θνησιμότητας δεν ήταν σταθερή με την πάροδο του χρόνου. Παρά την παρατηρούμενη αύξηση της διαθεσιμότητας των κλινικών ΜΕΘ για περιστατικά COVID-19 κατά τη διάρκεια της πανδημίας, η πίεση στις ΜΕΘ συσχετίστηκε με αυξημένη θνησιμότητα των ασθενών που νοσηλεύτηκαν σε αυτές. Η παρακολούθηση των αναγκών κλινικών ΜΕΘ για COVID-19 μπορεί να είναι χρήσιμη για το υγειονομικό και διοικητικό προσωπικό που συντονίζει τις εισαγωγές ασθενών με COVID-19 στα νοσοκομεία με σκοπό τη βελτιστοποίηση της έκβασης αυτών των ασθενών. Η υψηλή ποιότητα υποστηρικτικής φροντίδας, παρεχόμενη στις ΜΕΘ, παραμένει το θεμέλιο για να διασφαλιστεί ότι οι σοβαρά νοσούντες με COVID-19 έχουν τις καλύτερες πιθανότητες επιβίωσης. Παρόσο, αυτοί που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ τις περιόδους υψηλής πίεσης και ζήτησης κλινικών ΜΕΘ είχαν χειρότερη κλινική έκβαση από αυτούς που νοσηλεύτηκαν σε περιόδους χαμηλότερης πίεσης και ζήτησης. Η μεγάλη ηλικία και η ανάγκη μηχανικού αερισμού είναι ισχυρότερη σχέση με τον κίνδυνο θανάτου, αλλά η πίεση στις ΜΕΘ για COVID-19 είχε επίσης σαφή σχέση με τη θνησιμότητα. Δεδομένων αυτών

των ευρημάτων, είναι σημαντικό να υποστηριχθούν παρεμβάσεις για τη μείωση του φορτίου και της ζήτησης κλινικών ΜΕΘ. Για τον περιορισμό της πίεσης στις ΜΕΘ, οι συγγραφείς πρότειναν μια προσέγγιση αναδιανομής και μεταφοράς των ασθενών των ΜΕΘ σε άλλες εγκαταστάσεις προς συνέχιση της νοσηλείας τους, τονίζοντας ότι η μεταφορά βαρέως πασχόντων ασθενών εγκυμονεί κινδύνους. Παρόσο, στην αναφερόμενη μελέτη η μεγαλύτερη πίεση στο σύστημα υγείας ασκήθηκε στις αρχές της πανδημίας. Επομένως, η συσχέτιση με τη θνησιμότητα μπορεί να εξηγηθεί εν μέρει ή ακόμη και εξ ολοκλήρου από τα θεραπευτικά σχήματα που χορηγήθηκαν, καθώς τότε χρησιμοποιούνταν σχήματα χωρίς κάποιο όφελος ή ακόμα και επιβλαβή, ενώ άλλα που αξιολογήθηκαν αργότερα κατά τη διάρκεια της πανδημίας δεν είχαν δοκιμαστεί έως τότε. Επίσης υπήρξε μια καμπύλη εκμάθησης για τα νοσοκομεία που δοκιμάστηκαν αργότερα κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Επιπλέον, η αύξηση της θνησιμότητας στις ΜΕΘ για COVID-19 κατά τη διάρκεια κορύφωσης της πίεσης μπορεί να σχετίζεται με το φαινόμενο όπου άτομα που είναι πιο πιθανό να έχουν δυσμενή έκβαση νοσούν χωρίς κατά την έξαρση των κραυμάτων να είναι συγκεκριμένη κοινότητα. Παράλληλα, τα κριτήρια εισαγωγής των ασθενών σε ΜΕΘ μπορεί να διαφέρουν μεταξύ των περιόδων χαμηλού και υψηλού φορτίου και ζήτησης κλινικών ΜΕΘ. Σε αυτή την περίπτωση η αυξημένη θνησιμότητα θα μπορούσε να σχετίζεται με την επιλογή ασθενών και όχι με τη ζήτηση κλινικών ΜΕΘ, αφού σε περιόδους χαμηλής ζήτησης είναι πιθανό να νοσηλεύτηκαν λιγότερο σοβαρά νοσούντες ασθενείς σε ΜΕΘ. Συνοψίζοντας, οι συγγραφείς παρουσιάζουν σημαντικές ενδείξεις ότι η επιβίωση για ασθενείς νοσηλευόμενους με COVID-19 στη ΜΕΘ μπορεί να σχετίζεται με τον αριθμό των ασθενών με COVID-19 που νοσηλεύονται ταυτόχρονα στην ίδια ΜΕΘ. Σε αυτή την περίπτωση, τα μέτρα για την ισοπέδωση της επιδημικής καμπύλης και την αναδιανομή ασθενών με COVID-19 που είναι σοβαρά νοσούντες σε άλλα νοσοκομεία που έχουν υποστεί μικρότερη πίεση μπορεί να είναι σημαντικές στρατηγικές για τη βελτίωση της επιβίωσης. Λαμβάνοντας υπόψη τις σημαντικές επιπτώσεις για τα κέντρα των αποφάσεων, απαιτούνται επιγόντως επιπρόσθετες αναλύσεις για να διερευνηθεί εάν αυτή η σχέση είναι αιτιολογική. Εάν αποδειχθεί η αιτιολογική σχέση, ο προσδιορισμός της ιατρικής φροντίδας που παρέχεται σε υποβέλτιστο βαθμό σε περίπτωση που αυξάνεται η ζήτηση και η πίεση στις ΜΕΘ είναι σημαντικό, ώστε να βοηθήσει τα νοσοκομεία να βελτιώσουν αυτές τις παροχές με την ελπίδα να μειωθεί η επίδραση της πίεσης των ΜΕΘ στη θνησιμότητα των ασθενών.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 110.52 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποίηση στο Κέντρο Υγείας Παγκρατίου

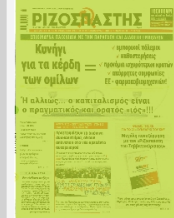
Κινητοποίηση στο Κέντρο Υγείας Παγκρατίου διοργανώνουν σήμερα Τετάρτη, στις 10 π.μ., **μαζικοί φορείς του 2ου διαμερισματος του δήμου Αθήνας** και της **Καισαριανής**, ενάντια στην αναστολή λειτουργιών του ΚΥ μέσα από τη μετατροπή του σε εμβολιαστικό κέντρο χωρίς κανένα μέτρο ενίσχυσης.

Σωματεία εργαζομένων, Σύλλογοι ΕΒΕ, Ενώσεις Γονέων, Σύλλογοι Γυναικών, συνταξιοχικά σωματεία και άλλοι φορείς καταγγέλλουν ότι εν μέσω πανδημίας η κυβέρνηση, αντί να φροντίσει άμεσα για την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, προχωρά στην αποδυνάμωσή της, ακόμα και για τη διαδικασία των εμβολιασμών συνεχίζει την ανακύκλωση του ήδη ελάχιστου προσωπικού.

Όπως επισημαίνουν, το ΚΥ Παγκρατίου είναι μονάδα «που εξυπηρετεί περίπου 200.000 κατοίκους, έναν μεγάλο όγκο εργαζομένων, ανέργων, συνταξιούχων, εγκύων και παιδιών από 4 περιοχές: Παγκράτι, Γούβα, Καισαριανή, Βύρωνα. Είναι κρίσιμο το ερώτημα τι θα γίνει με όλες τις υγειονομικές λειτουργίες που αναστέλλονται, όπως οι παιδικοί εμβολιασμοί και αυτοί των ηλικιωμένων από άλλα νοσήματα».

Τα σωματεία και οι φορείς μεταξύ άλλων διεκδικούν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στην ΠΦΥ, με κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων, επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας και υποχρεωτική ένταξη του συνόλου των ιδιωτών γιατρών στο σχέδιο του εμβολιασμού.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 716.06 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αύριο η μέρα δράσης στα νοσοκομεία και τις διοικήσεις των ΥΠΕ

Κάλεσμα συμμετοχής απευθύνει η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ

Με νέες πανελλαδικές αγωνιστικές κινητοποιήσεις κλιμακώνουν τον αγώνα τους οι εργαζόμενοι στο δημόσιο σύστημα Υγείας, για την υπερσύνταξη των δικαιωμάτων τους, της υγείας και της ζωής του λαού, απέναντι στην εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης που εξακολουθεί να αφήνει το λαό εκτεθειμένο στην πανδημία και, συνολικότερα, βάζοντας σε προτεραιότητα την «υγεία» των επιχειρηματικών ομίλων.

Αύριο, Πέμπτη, με αποφάσεις των Ομοσπονδιών Νοσοκομειακών Γιατρών και Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, οι υγειονομικοί προχωρούν σε μέρα δράσης στα νοσοκομεία, με κινητοποιήσεις στις πόλεις τους, στους δρόμους έξω από αυτά, σε διοικήσεις των ΥΠΕ κ.α.

Στην Αττική, με πρωτοβουλία των Σωματείων Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Θριάσιο», «Αττικό» και Νίκαιας, θα πραγματοποιηθούν συγκεντρώση διαμαρτυρίας στις 12 το μεσημέρι, στη συμβολή των οδών Θηβών και Μπελογιάννη, και πορεία στα γραφεία της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ. Στο κάλεσμα ανταποκρίθηκαν και συμμετέχουν τα Σωματεία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Δαφνί», «Δρομοκαίτειο», «Ασκληπείο», «Μεταξά» και «Τζάνιο». Στην κινητοποίηση καλούν επίσης το Εργατικό Κέντρο Πειραιά, τα ναυτεργατικά σωματεία ΠΕΜΕΝ, «ΣΤΕΦΕΝΣΩΝ», ΠΕΕΜΑΓΕΝ, ΠΕΠΡΝ και ΠΕΣ/ΝΑΤ.

Επιπλέον, το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» καλεί στις 8 π.μ. σε κινητοποίηση στα Επείγοντα.

Στο Ηράκλειο, το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΓΗ προχωρά σε στάση εργασίας (8 π.μ. - 10 π.μ.) και συγκεντρώση στο σαλόνι του νοσοκομείου.

Στη Λάρισα, οι υγειονομικοί πραγματοποιούν στάση εργασίας (1 μ.μ. - 3 μ.μ.) και παράσταση διαμαρτυρίας στη 1.30 μ.μ. στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια.

Στη Λευκάδα, ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου καλεί σε παράσταση διαμαρτυρίας, στις 9 π.μ., στην είσοδο του νοσοκομείου. Την κινητοποίηση στηρίζει το Εργατικό Κέντρο.

Οι αγωνιστικές κινητοποιήσεις των υγειονομικών συνεχίζονται με το εξής πρόγραμμα:

- Στις 3 Φλεβάρη οργανώνουν μέρα δράσης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με τοπικές μορφές δράσης στα Κέντρα Υγείας για την ανάδειξη των οξυμένων προβλημάτων της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και την επιτακτική ανάγκη ενίσχυσής της.
- Στις 16 Φλεβάρη θα πραγματοποιήσουν 24ωρη πανελλαδική απεργία, με συγκέντρωση στα υπουργεία Εργασίας και Υγείας. Αντίστοιχες απεργιακές συγκεντρώσεις και πορείες θα γίνουν και σε άλλες πόλεις.

Επιβεβλημένη η άμεση ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας

Σε ανακοίνωση της με αφορμή τις νέες κινητοποιήσεις η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ απευθύνει κάλεσμα συμμετοχής και επισμαίνει μεταξύ άλλων:

«Η συνέχιση της επιδημίας σε συνδυασμό με τις αυξημένες λαϊκές ανάγκες επιβάλλουν την άμεση ενίσχυση των δημόσιων νοσοκομείων με προσωπικό και εξοπλισμό για να σταματήσει η μεταπορεία τους σε νοσοκομεία μιας νόσου, που έχει αφήσει χιλιάδες οικογένειες χωρίς υγειονομική περίθαλψη.

Εκατοντάδες χειρουργικές επεμβάσεις αναβάλλονται και έχουν περιοριστεί οι επισκέψεις στα Τα-



Τα αιτήματα

Οι εργαζόμενοι στο δημόσιο σύστημα Υγείας διεκδικούν:

- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες, Μονιμοποίηση όλων των συμβαλλουσών. Πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση.
- Ενίσχυση με προσωπικό, χωρίς καμία περικοπή της αναλάβουν τον εμβολιασμό, χωρίς καμία περικοπή της λειτουργίας τους. Αξιοποίηση όλων των διαθέσιμων ασφαλών εμβολίων για τον έγκαιρο και μαζικό εμβολιασμό του πληθυσμού.
- Λήψη όλων των αναγκαίων μέτρων για την προστασία της υγείας στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.
- Επίταξη ιδιωτικών μονάδων Υγείας και ένταξη τους στο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της επιδημίας.
- Επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος και ένταξη στα Βαρέα - Ανθυγιεινά Επαγγέλματα. Τα κρούσματα COVID-19 στους υγειονομικούς να καταγράφονται ως επαγγελματική ασθένεια.
- Ουσιαστικές αυξήσεις στους μισθούς. Επαναφορά 13ου και 14ου μηνιαίου, 13ης και 14ης σύνταξης.

κτικά Εξωτερικά Ιατρεία των νοσοκομείων, εκθέτοντας χιλιάδες ασθενείς, κυρίως με χρόνιες παθήσεις, σε αυξημένο κίνδυνο επιδείνωσης της υγείας τους ή και απώλειας της ζωής τους.

Συνεχίζονται οι μετακινήσεις υγειονομικών από τμήμα σε τμήμα, από κλινική σε κλινική ή από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, ακόμη και άλλης υγειονομικής περιφέρειας, για να καλυφθούν με πρόχειρο τρόπο οι ελλείψεις σε νοσοκομεία της Β. Ελλάδας, ενώ ΜΕΘ και κλινικές για τη νοσηλεία ασθενών με COVID-19 προέρχονται από τη μετατροπή άλλων αναγκαίων ΜΕΘ και κλινικών για άλλες παθήσεις και υποστελεχώνονται συχνά με ανεκπαίδευτο και ανεπαρκές προσωπικό.

Παρά την κυβερνητική προπαγάνδα περί "θωράκισης του ΕΣΥ", η πραγματικότητα που βιώνουμε καθημερινά είναι ότι οι δημόσιες μονάδες Υγείας αντιμετωπίζουν σοβαρότατα προβλήματα λειτουργίας, λόγω της διαχρονικής υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης, από τις κυβερνήσεις ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ.

Χαρακτηριστικό είναι ότι το 2018 και το 2019 δεν ολοκληρώθηκε καμία προκήρυξη για πρόσληψη μόνιμου, μη ιατρικού, προσωπικού, με αποτέλεσμα να μην έχουν αντικατασταθεί ούτε οι 3.500 συνάδελφοι που συνταξιοδοτήθηκαν, ενώ την τριετία 2017 - 2019 η κρατική χρηματοδότηση για τα δημόσια νοσοκομεία μειώθηκε κατά 415 εκατ. ευρώ.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία (Απογραφή Ανθρώπινου Δυναμικού στο Δημόσιο) ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων στην Υγεία μειώθηκε κατά 1.632 εργαζόμενους τον τελευταίο χρόνο (από 78.220 το Γενάρη του 2020 σε 76.588 το Δεκέμβριο του 2020).

Αντίστοιχα, με τον κρατικό προϋπολογισμό για το 2021 μειώνεται η χρηματοδότηση των δημοσίων μονάδων Υγείας κατά 22 εκατ. και για την αντιμετώπιση της επιδημίας κατά 392 εκατ., ενώ ταυτόχρονα αυξάνονται οι εισφορές μας για υγειονομική περίθαλψη κατά 219 εκατ. ευρώ.

Θα μεγαλώσουν οι ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό, οι οποίες δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν με προσλήψεις επικουρικών, που καλύπτουν προσωρινά μικρό μόνο μέρος των χιλιάδων κενών οργανικών θέσεων, και δωρεές επιχειρηματικών ομίλων - που αξιοποιούνται για τη συνέχιση της απεμπόλησης της κρατικής ευθύνης για την Υγεία.

Οι ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικά κέντρα όχι μόνο δεν επιτάχθηκαν για να ενταχθούν, μαζί με το προσωπικό τους, σε ενιαίο κρατικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της επιδημίας, αλλά αντίθετα η κυβέρνηση

ση τους εξασφάλισε νέα κέρδη, μέσω της χροσοπληρωμένης παραχώρησης κλινών ΜΕΘ της "ενοίκιασης" κλινών και της κερδοσκοπίας στα τεστ για τον SARS-CoV-2. Ενώ, λόγω και της ανυπαρξίας έστω και στοιχειωδών μέτρων για την προστασία της υγείας ασθενών και υγειονομικών, ιδιωτικές μονάδες αποτέλεσαν εστίες διασποράς της νόσου.

Σύγκρουση με τον ορατό εχθρό, για την υγεία και τα δικαιώματά μας

● Σε ό,τι αφορά τους εμβολιασμούς η Γραμματεία επισμαίνει: «Αν και η ανάπτυξη της επισημής έδωσε τη δυνατότητα να αναπτυχθούν εμβόλια, η ανάγκη για μαζική παραγωγή των εμβολίων "επιδοξίζεται" από τους ανταγωνισμούς μεταξύ πολυεθνικών φαρμάκων και κρατών για την "κατοχή" των εμβολίων και τα οικονομικά και πολιτικά πλεονεκτήματα που αυτή συνεπάγεται (...) Ταυτόχρονα, ο έγκαιρος μαζικός εμβολιασμός του πληθυσμού υπονομεύεται από την υποστελέχωση των δημοσίων μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Αποτέλεσμα είναι να αναστέλλεται μεγάλο μέρος της υπόλοιπης λειτουργίας σε όσα Κέντρα Υγείας γίνονται εμβολιασμοί, αλλά και να επιβαρύνονται τα ήδη υποστελεχομένα δημόσια νοσοκομεία, ακόμα και τα ειδικά, π.χ. αντικαρκινικά, ψυχιατρικά, με τη δημιουργία εμβολιαστικών κέντρων για τον πληθυσμό».

● «Αντί για την ενίσχυση των δημοσίων μονάδων Υγείας», σημειώνει η ανακοίνωση, «στο "Σχέδιο Ανάπτυξης της Ελληνικής Οικονομίας" (Εκθεση Επιτροπής Πισσαριδίου), που αποτελεί τη βάση για τα νέα "μνημόνια", περιλαμβάνονται η μεταπορεία των νοσοκομείων σε "αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες", που θα λειτουργούν με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, καθώς και η επέκταση των ιδιωτικοποιήσεων και των κάθε μορφής ΣΔΙΤ (με βάση το νόμο που ψήφισε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ). Αποδεικνύεται, για άλλη μια φορά, ότι απέναντί μας έχουμε την πολιτική κυβερνήσεων και ΕΕ που αξιοποιεί ακόμη και την επιδημία για να προωθηθούν αντιλαϊκές μεταρρυθμίσεις που "εκκρεμούν».

● Αυτή την πολιτική υλοποιούν αυτοί που μας "χειροκροτούν", αλλά αρνούνται την ένταξη στα ΒΑΕ και την επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος. Έχουν εξασφαλίσει τη στήριξη των πλειοψηφιών σε ΓΣΕΕ, ΑΔΕΔΥ, με χαρακτηριστικό παράδειγμα την υπονομευτική στάση της πλειοψηφίας της ΠΟΕ-ΔΗΝ την περίοδο της επιδημίας».

● Ο ορατός εχθρός, τονίζει, είναι οι μεγάλοι επιχειρηματικοί όμιλοι και η πολιτική που υπηρετεί τα συμφέροντά τους. «Με αυτό τον εχθρό χρειαζόμαστε να συγκροτούμε μια να προστατέψουμε την υγεία και τα δικαιώματά μας και να διεκδικήσουμε ένα καλύτερο μέλλον για μας και τα παιδιά μας», καταλήγει η ανακοίνωση.

Καρδιοπαθείς συν-νοσηλεύονται με ασθενείς με σοβαρές λοιμώξεις

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 399.44 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Καρδιοπαθείς συν-νοσηλεύονται με ασθενείς με σοβαρές λοιμώξεις

Συζητήθηκε Επίκαιρη Ερώτηση του ΚΚΕ στη Βουλή

Τον άμεσο κίνδυνο που διατρέχουν η υγεία και η ζωή των ασθενών με σοβαρά καρδιακά προβλήματα στη Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης Καρδιοπαθών (ΜΕΠΚ) του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), οι οποίοι συνυπάρχουν στον ίδιο χώρο με ασθενείς της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας «non-Covid», ανέδειξε στη Βουλή ο βουλευτής του ΚΚΕ **Μανώλης Συντυχάκης** με Επίκαιρη Ερώτησή του, που συζητήθηκε τη Δευτέρα 25/1.

Συγκεκριμένα, μετά την εκρηκτική αύξηση των νοσηλευόμενων κρουσμάτων κορονοϊού, εδώ και ένα μήνα, με απόφαση του διοικητή του νοσοκομείου δεσμεύτηκε όλη η ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ για περιστατικά COVID και μετατράπηκαν 4 - 5 κλίνες της ΜΕΠΚ σε κλίνες ΜΕΘ non-COVID. Το αποτέλεσμα είναι να συν-νοσηλεύονται στον ίδιο χώρο σοβαρά καρδιολογικά και καρδιοχειρουργικά περιστατικά με ασθενείς διασωληνωμένους (και μη) που χρήζουν εντατικής θεραπείας.

Όπως τόνισε ο Μ. Συντυχάκης, η νοσηλεία ασθενών με σοβαρά καρδιακά νοσήματα στον ίδιο χώρο με ασθενείς της ΜΕΘ με σοβαρές λοιμώξεις αυξάνει τον κίνδυνο μετάδοσης μικροβίων, επιδεινώνοντας περαιτέρω την πρόγνωση των καρδιολογικών ασθενών. Παράλληλα, υπάρχουν σοβαροί κίνδυνοι για την υγεία βαριά ασθενών που χρήζουν εντατικής θεραπείας χω-



ρίς να πάσχουν από Covid-19, λόγω της αποκλειστικής διάθεσης όλης της μονάδας για ασθενείς με Covid-19.

Επισήμανε ιδιαίτερα ότι η ΜΕΠΚ του ΠΑΓΝΗ καλύπτει σοβαρά καρδιολογικά περιστατικά από όλη την Κρήτη, τις νότιες Κυκλάδες και τα Δωδεκάνησα και συχνά έχει πληρότητα πάνω από το 75%.

Επιπρόσθετα η έλλειψη μόνιμου νοσηλευτικού προσωπικού έχει αποτέλεσμα «σε αρκετές βάρδιες οι βοηθοί νοσηλευτών και οι βοηθοί θαλάμου να περιθάλπουν παράλληλα καρδιολογικούς και ασθενείς της ΜΕΘ "non-Covid"».

Ο Μ. Συντυχάκης ρώτησε τον αρμόδιο υπουργό τι μέτρα θα πάρει η κυβέρνηση για το διαχωρισμό των κλινών ΜΕΠΚ και ΜΕΘ «non-Covid», την αύξηση των διαθέσιμων κλινών της ΜΕΠΚ, ώστε να καλύπτονται οι ανάγκες όλου του πληθυσμού της Κρήτης και του Νοτιοανατολικού Αιγαίου. Για την ανάπτυξη στο ΠΑΓΝΗ νέων, πλήρως στελεχωμένων (με μόνιμο, κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό) και επαρκώς εξοπλισμένων κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ, την επέκτα-

ση των υποδομών του ΠΑΓΝΗ με αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης, ώστε η δημιουργία νέων κλινών ΜΕΘ να μη γίνεται σε βάρος της ΜΕΠΚ και άλλων τμημάτων του νοσοκομείου και για την επίταξη των ιδιωτικών κλινών ΜΕΘ της Κρήτης.

Καμία απάντηση από την κυβέρνηση για τα μέτρα πραγματικής ενίσχυσης

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, **Β. Κοντοζαμάνης**, δείχνοντας καθαρά την απόφαση της κυβέρνησης να συνεχίσει τη χρόνια πολιτική υποχρηματοδότησης των νοσοκομείων, δεν έδωσε καμία σαφή απάντηση στα παραπάνω ερωτήματα. Χαρακτήρισε προσωρινή λειτουργία τη συν-νοσηλεία στον ίδιο χώρο σοβαρών καρδιολογικών και καρδιοχειρουργικών περιστατικών με ασθενείς «non-Covid» διασωληνωμένους, εμφανίζοντας ως λύση τη δωρεά του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» για τη δημιουργία νέων κλινών ΜΕΘ στο νοσοκομείο, όταν για τη δωρεά αποσπώνται χώροι από άλλες κλινικές και ακόμα δεν υπάρχει το απαραίτητο προσωπικό.

Ο βουλευτής του ΚΚΕ σχολίασε ότι «τα παραπάνω προβλήματα διαψεύδουν τους ισχυρισμούς σας για θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας». Σημείωσε ότι ο διοικητής του νοσοκομείου, ο οποίος λειτουργεί με βάση την κυβερνητική πολιτική, όπως και η διοίκηση της 7ης ΥΠΕ πουθενά δεν κάνουν λόγο για προσωρινότητα του μέτρου. Κατήγγειλε ακόμα τις επιθέσεις «σε βάρος εργαζομένων που τολμούν να καταγγείλουν τις αυθαιρεσίες του διοικητή του ΠΑΓΝΗ».

Κυνήγι για τα κέρδη των ομίλων

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 1,9 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-01-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1418.23 cm ² | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΔΙΑΘΕΣΗ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

Κυνήγι για τα κέρδη των ομίλων =

- ✓ εμπορικοί πόλεμοι
- ✓ καθυστερήσεις
- ✓ προνόμια ισχυρότερων κρατών
- ✓ απόρρητες συμφωνίες ΕΕ - φαρμακοβιομηχανιών!

Ή αλλιώς... ο καπιταλισμός είναι ο πραγματικός και ορατός «ιός»!!!

ΣΕΛ. 9



ΕΜΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Αμέτρητο το βάθος των ανταγωνισμών

Το κυνήγι του κέρδους στερεί από τους λαούς την όποια θωράκιση απέναντι στον κορονοϊό

Την ώρα που οι επίσημα καταγεγραμμένοι νοσούντες στον κόσμο από την COVID-19 ξεπέρασαν χτες τα **100 εκατομμύρια** (100.338.749 την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές) και οι νεκροί έφτασαν τα **2.152.444** αυνεχίζονται οι καθυστερήσεις από τους φαρμακευτικούς κολοσσούς στην παραγωγή και κατά συνέπεια στη διανομή και παράδοση των εμβολίων, που κράτη και διακρατικές ενώσεις όπως η ΕΕ έχουν προπληρώσει από το ξεζούμισμα των λαών.

Στο πλαίσιο αυτό, υποκριτικές είναι οι αιτιάσεις της ΕΕ και των κυβερνήσεων κρατών - μελών της, που φτάνουν και σε λεονταρισμούς για νομικές προσφυγές κατά φαρμακευτικών εταιρειών όπως οι αμερικανικές «Pfizer» και «Moderna», η βρετανο-σουηδική «AstraZeneca». Αλλωστε, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει χρηματοδοτήσει προκαταβολικά την παραγωγή των εμβολίων, ενώ εξακολουθεί να κρατάει στο σκοτάδι τις συμφωνίες που έχει κλείσει στο όνομα της «εμπιστευτικότητας» και του να μη θιγεί «ο ελεύθερος ανταγωνισμός». Αυτό που επιβεβαιώνεται είναι ότι το εμπόδιο για να εξασφαλιστεί η πρόσβαση της ανθρωπότητας σε κάθε διαθέσιμο «όπλο» κατά της πανδημίας είναι ο σφοδρός ανταγωνισμός ανάμεσα σε μονοπωλιακούς ομίλους για τα υπερκέρδη και ανάμεσα σε αστικά κράτη. Ακόμα επιβεβαιώνεται ότι είναι παραμύθι όσα «σερβίζουν» αστοί πολιτικοί και τεχνοκράτες από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας περί αλληλεγγύης μεταξύ των χωρών στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Οσο κριτήριο της παραγωγής είναι το καπιταλιστικό κέρδος και το Φάρμακο και η Υγεία είναι εμπόρευμα, δεν μπορεί να υπάρξει συνεργασία ούτε στην έρευνα ούτε στην παραγωγή (όπου η πατέντα είναι επισφαφέριμο μουσικό) ούτε και στη διάθεση και διανομή. Γι' αυτό οι πιο ισχυρές οικονομικά χώρες έχουν καρπώσει τον μεγαλύτερο αριθμό εμβολίων, ενώ άλλες, πιο αδύναμες, βλέπουν ...με το κιάλι τα φιαλίδια.

Ενώ λοιπόν αυτή είναι η πραγματικότητα, οι αστικές κυβερνήσεις εμφανίζονται να τα βάζουν με τις φαρμακευτικές, την ίδια στιγμή που τους έχουν εξασφαλίσει πακτωλό επιχορηγήσεων, αλλά και όλο το απαραίτητο «ευνοϊκό επενδυτικό περιβάλλον» προκειμένου να ξεσπάσουν σε βάρος της ουσιαστικής θωράκισης της υγείας. Οι όποιες αντιπαραθέσεις εμφανίζονται δεν έχουν στο επίκεντρο την προστασία της υγείας των λαών, αλλά τους ανταγωνισμούς, τους γεωπολιτικούς σχεδιασμούς των κρατών, την κούρσα της ανάκαμψης της καπιταλιστικής κερδοφορίας.

Εξαπάτηση για δήθεν έλεγχο των μονοπωλίων

Η ΕΕ ταυτόχρονα συνεχίζει την εξαπάτηση των λαών ότι θα δημιουργήσει μηχανισμό ελέγχου και περιορισμού των εξαγωγών εμβολίων που παράγονται στην Ευρώπη προς άλλες κατευθύνσεις. Μάλιστα, η Γερμανία, μέσω του υπουργού Υγείας, Γενς Σπαν, εμφανίστηκε να υπερθεματίζει για μια τέτοια πρόταση. Και για να βγάλει από πάνω του τη «ρετινιά» αυτού που αποκλείει άλλους έσπευσε να δηλώσει: «Αντιλαμβάνομαι ότι υπάρχουν προβλήματα στην παραγωγή, όμως πρέπει να επηρεάζουν όλους με τον ίδιο τρόπο». Και πρόσθεσε, στη λογική του ...οποιοσ προλάβει: «Δεν λέμε πρώ-



τα η Ευρώπη, αλλά να έχει η Ευρώπη το δικαίο μερίδι της».

Οι εταιρείες έχουν τους σχεδιασμούς τους και πράττουν ανάλογα με το τι τους συμφέρει καλύτερα. Για παράδειγμα, η «AstraZeneca» εμφανίστηκε να δηλώνει ότι δεν μπορεί να ανταποκριθεί στους στόχους που έχουν τεθεί μέχρι το Μάρτη για τις προμήθειες του εμβολίου της στις χώρες της ΕΕ. Αξιοματούχος της ΕΕ είπε στο «Ρόιτερς» πως η εν λόγω εταιρεία έλαβε προκαταβολή 336 εκατομμυρίων ευρώ (από τη φοροαφαίμαξη των λαών) τον περασμένο Αύγουστο, για τουλάχιστον 300 εκατ. δόσεις και επιλογή για άλλα 100 εκατομμύρια. Την ίδια ώρα αποκαλύπτεται ότι το Μάη η συγκεκριμένη εταιρεία είχε κλείσει συμφωνία με τις ΗΠΑ για άλλα 300 εκατομμύρια δόσεων έναντι 1,2 δισ. δολαρίων και με τη Βρετανία, επίσης το Μάη, για 100 εκατ. δόσεις έναντι 84 εκατ. στερλινών (114 εκατ. δολάρια). Αντίστοιχα αλιβερίσια έχουν γίνει από άλλες εταιρείες και με άλλες αστικές κυβερνήσεις.

Ίδια εικόνα υπάρχει και στα φάρμακα που παράγουν οι ίδιοι όμιλοι, που εμφανίζεται να βοηθάνε στη θεραπεία της ασθένειας COVID-19 (π.χ. με τα μονοκλωνικά αντισώματα). Και σε αυτήν την περίπτωση όχι μόνο δεν υπάρχει διεπιστημονική και διακρατική συνεργασία αλλά κυριαρχεί ο ανταγωνισμός για τα μερίδια της αγοράς, με τους ασθενείς των λαϊκών στρωμάτων να μην έχουν - λόγω του μεγάλου κόστους - δυνατότητες πρόσβασης σε τέτοιες επιλογές.

Φουντώνει ο ανταγωνισμός

Το θέμα της αντιμετώπισης της πανδημίας απασχολεί, όπως ήταν αναμενόμενο, και τη φετινή διοργάνωση του **Παγκόσμιου Οικονομικού Φόρουμ** στο Νταβός της Ελβετίας (που γίνεται αυτήν τη βδομάδα με τηλεδιασκέψεις). Πρόκειται για την ετήσια σύναξη των εκπροσώπων των κυβερνήσεων και των κεφαλαίων, επιχειρηματιών που συνήθως επιδίδονται στο πως θα ...εξανθρωπίσουν την καπιταλιστική βαρβαρότητα. Στο πλαίσιο αυτού του φόρουμ, χτες, η Γερμανίδα καγκελάριος, **Αγκελα Μέρκελ**, έκανε εκκλήσεις για

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Ο καπιταλισμός είναι ο πραγματικός και ορατός «ιός»!

Σχόλιο του Γραφείου Τύπου της ΚΕ

Σε σχόλιο του για τις καθυστερήσεις και τους ανταγωνισμούς στην προμήθεια εμβολίων το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ σημειώνει:

«Εμπόρευμα πόλεμοι χωρών και εταιρειών για τα εμβόλια...»

Καθυστερήσεις στις παραδόσεις...

Προνομιακή αντιμετώπιση ισχυρών κρατών...

Απόρρητες συμφωνίες της ΕΕ με φαρμακοβιομηχανίες...

Αυτά είναι τα πραγματικά αποτελέσματα, όταν τα πιο σημαντικά επιτεύγματα της επιστήμης και της ανθρωπίνης εργασίας υποτάσσονται στο κυνήγι του κέρδους.

Ή αλλιώς... Ο καπιταλισμός είναι ο πραγματικός και ορατός "ιός"!».

την «πιο δίκαιη διανομή των εμβολίων» και για ...επικράτηση της «πολυμέρειας αντί του προστατευτισμού». Στο ίδιο κλίμα κινήθηκε προχτές και ο Πρόεδρος της Κίνας, **Σι Τσινπίνγκ**, που κάλεσε σε διεθνή συνεργασία για την αντιμετώπιση τόσο της πανδημίας όσο και της κλιματικής αλλαγής και άλλων προκλήσεων, για να «μην υπάρξουν συγκρούσεις» και νέος «ψυχρός πόλεμος», όπως είπε χαρακτηριστικά.

Πάντως, ο γεωπολιτικός ανταγωνισμός φουντώνει καθώς το κάθε μονοπώλιο, η κάθε αστική τάξη θέλει να προλάβει ανταγωνιστές. Στο πλαίσιο αυτό και τα ρωσικά μονοπώλια διευρύνουν τις συνεργασίες και τις πωλήσεις των δικών τους εμβολίων. Η **Ρωσία** κλείνει συμφωνία με το **Ιράν** για τη διάθεση του εμβολίου «Sputnik-V» και συζητάει για την παραγωγή του και σε ιρανικό έδαφος. Επίσης, η κυβέρνηση του **Μεξικού** ανακοίνωσε ότι έκλεισε συμφωνία για αγορά 200.000 δόσεων του «Sputnik-V». Ακόμα ανακοινώθηκε ότι πρόκειται να αρχίσει η μαζική παραγωγή και του δεύτερου ρωσικού εμβολίου «EpiVacCorona», το Φλεβάρη, ενώ τον ίδιο μήνα θα τεθεί σε κυκλοφορία και το τρίτο ρωσικό εμβόλιο.

Επίσης, και η **Κίνα** με τα δύο έως τώρα εγκεκριμένα εμβόλια της διευρύνει τις συμφωνίες με χώρες της Ασίας, της Μέσης Ανατολής, της Αφρικής και της Λατινικής Αμερικής.

● Παράλληλα, σε διάφορες χώρες της Ευρώπης που παραπληρείται νέα έξαρση της πανδημίας αυστηροποιούνται τα περιοριστικά μέτρα από τις κυβερνήσεις. Στην Ολλανδία η αστυνομία συνέλαβε έως και χτες περισσότερα από 150 άτομα, που αντιδρούν στην απαγόρευση κυκλοφορίας (από τις 9 το βράδυ έως τις 4.30 το πρωί) και συμμετείχαν σε διαμαρτυρίες σε διάφορες πόλεις.

ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

Ίκανοποιημένος για «αγορά» και εμβολιασμό

Μια «μαγική εικόνα» σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας παρουσιάσε χτες ο πρώτουπουργός κατά την επίσκεψή του στην Πρόεδρο της Δημοκρατίας Κατερίνα Σακελλαροπούλου. Επικαλέστηκε «επιδημιολογικά δεδομένα», λέγοντας ότι στην Ελλάδα είναι καλύτερα από ό,τι στην υπόλοιπη Ευρώπη. Και προσπερνώντας την πραγματικότητα στο σύστημα Υγείας, τις μεγάλες ελλείψεις στα ΜΜΜ που οδηγούν στο συνωστισμό, αλλά

και την απουσία μέτρων σε χώρους δουλειάς και σχολεία, «απαίτησε» να υπάρχει «αυξημένη προσοχή».

Με έγνοια του τη διασφάλιση των κερδών των επιχειρηματικών ομίλων, εξέφρασε ικανοποίηση για το «άνοιγμα της αγοράς» και εκτίμησε ότι «δεν θα έχουμε πρόσθετα προβλήματα», παρά τις εικόνες συνωστισμού στους κεντρικούς εμπορικούς δρόμους. «Ιδιαίτερη προσοχή» ήταν η ...συνταγή που συνέστησε και ενόψει του ανοίγματος των Γυ-

μνασίων και των Λυκείων, καθώς - όπως είπε - το άνοιγμα αυτό «αυξάνει την κινητικότητα». Μια σαθρή επιχειρηματολογία, στη βάση της οποίας βρίσκεται η νέα προπαγάνδα της κυβέρνησης να βάλει φρένο σε εργατικούς και νεολαϊστικούς αγώνες, με απαράδεκτους περιορισμούς για πορείες και συγκεντρώσεις, την ώρα που φέρνει σειρά από νέα αντιλαϊκά μέτρα σε Παιδεία, Ασφάλιση, Εργασία κ.λπ., και αφήνει το λαό και τα παιδιά του

να στοιβάζονται σε λεωφορεία, τρένα, εργοστάσια, τάξεις.

Ενημερώνοντας την Πρόεδρο για τη διαδικασία των εμβολιασμών, είπε ότι «προχωράει πολύ ικανοποιητικά», την ώρα που συνολικά σε επίπεδο ΕΕ εγείρεται θέμα για τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις των αναγκαίων δόσεων από τις πολυεθνικές του Φαρμάκου. Σε αυτό το φόντο, άλλωστε, και ο ίδιος παραδέχτηκε ότι «θα μπορούσαμε να κάνουμε πολύ περισσότε-

ρους, πλην όμως είμαστε απολύτως εξαρτημένοι από τον αριθμό των εμβολίων που παίρνουμε στα πλαίσια των ευρωπαϊκών διαδικασιών αγορών».

Από την πλευρά της η Πρόεδρος της Δημοκρατίας κάλεσε «να παραμένουμε σε εγρήγορση, γιατί ο ιός είναι μια συνεχής και ενεργή απειλή». Χαρακτήρισε εξάλλου αναγκαιο «το σταδιακό άνοιγμα της οικονομίας και των σχολείων να γίνει με τη μεγαλύτερη υπευθυνότητα».

Αναβαθμίζεται το “Βενιζέλειο”

Πηγή: ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ

Σελ.: 10

Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 516.37 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο πρώτος παστεριωτής μητρικού γάλακτος, σε Νοσηλευτική Μονάδα Νεογνών της Κρήτης παραδόθηκε χθες στο Γ.Ν. “Βενιζέλειο - Πανάνειο” από τη Διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, Λένα Μπορμπουδάκη.

ΜΕ ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΝΕΟΓΝΩΝ

Αναβαθμίζεται το “Βενιζέλειο”

Απέκτησε τον πρώτο παστεριωτή μητρικού γάλακτος στην Κρήτη

Η αγορά πραγματοποιήθηκε από τον προϋπολογισμό της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, έπειτα από την αναγκαιότητα που εξέφρασαν οι γιατροί και νοσηλευτές της Μονάδας, σε προηγούμενη επίσκεψη της Διοικήτριας στη ΜΕΝΝ, όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση.

Η παράδοση έγινε παρουσία του Προϊσταμένου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας της ΥΠΕ Κρήτης κ. Πλατάκη Μιχάλη, του Διοικητή του Βενιζέλειου Νοσοκομείου κ. Τερζάκη Κωνσταντίνου, της Αναπληρώτριας Διοικήτριας κ. Κωστάκη Ελευθερίας, του Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας κ. Λυδάκη Χάρη, της Διευθύντριας ΜΕΝ Νεογνών κ. Κοροπούλη Μαρίας και του προσωπικού της Μονάδας.

Το ΓΝ «Βενιζέλειο - Πανάνειο», είναι το πρώτο νοσοκομείο της Κρήτης και από τα πρώτα σε ολόκληρη την Ελλάδα, στο οποίο θα γίνεται παστερίωση του μητρικού γάλακτος, ώστε να παρέχεται με ασφάλεια στα πρόωρα νεογνά.

Πρόκειται για ένα μηχανήμα που διασφαλίζει την πρόληψη από συγγενείς και απλές λοιμώξεις, διατηρώντας τις θρε-



πτικές ουσίες του μητρικού γάλακτος. Είναι εξαιρετικά χρήσιμο στη λειτουργία του τμήματος Νεογνών και πρόκειται να ενισχύσει το εγχείρημα της σύγχρονης Νε-

ογνολογίας, ώστε τα πρόωρα νεογνά να τρέφονται με μητρικό γάλα.

Η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης πρόκειται να εξασφαλίσει για τις ΜΕΝΝ των

υπολοίπων νοσοκομείων της Κρήτης ανάλογη προμήθεια για ασφαλή χορήγηση μητρικού γάλακτος στα πρόωρα νεογνά.

ΠΟΕΔΗΝ ΟΣΙ ΕΧΟΥΝ ΧΡΗΜΑΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΙΔ ΤΟΜΕΑ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΙ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 427.4 cm² Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΕΔΗΝ: "Όσοι έχουν χρήματα χειρουργούνται στον ιδιωτικό τομέα, οι υπόλοιποι περιμένουν..."

Η αναστολή τακτικών χειρουργείων και εξωτερικών ιατρείων στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας λόγω κορωνοϊού θα οδηγήσει σε εκτίναξη της λίστας αναμονής χειρουργείων, προειδοποιεί η ΠΟΕΔΗΝ. Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Μιχάλης Γιαννάκος, καλεί την κυβέρνηση να βρει λύση στο ζήτημα των ΜΕΘ, καθώς σε πολλά νοσοκομεία χειρουργικές αίθουσες και αίθουσες ανάνηψης έχουν μετατραπεί σε προσωρινές Μονάδες Εντατικής Θεραπείας με υποτυπώδη εξοπλισμό.

"Τα νοσοκομεία για την αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος της πανδημίας μετατράπηκαν σε νοσοκο-

μεία περίθαλψης μιας νόσου. Ακόμη και τώρα ισχύει η αναστολή τακτικών χειρουργείων και τακτικών εξωτερικών ιατρείων" αναφέρει χαρακτηριστικά ο κ. Γιαννάκος.

"Οι ΜΕΘ είναι λιγότερες των αναγκών για την αντιμετώπιση της πανδημίας και των άλλων παθήσεων. Κατά την κυβέρνηση λειτουργούν 1.100 και πλέον κλίνες, ενώ στη πραγματικότητα έχουμε 750, αντί για 3.500 κλίνες που έπρεπε να λειτουργούν με βάση τα νοσοκομειακά κρεβάτια".

"Η κυβέρνηση λογίζει ως ΜΕΘ χειρουργικές αίθουσες, αίθουσες ανάνηψης, καρδιοχειρουργικές μονάδες, αίθουσες κλινικών που έχουν μετατραπεί με υποτυπώδη εξοπλισμό. Παρότι τώρα είναι ά-

δειες από διασωληνωμένους ασθενείς παραμένουν ως ΜΕΘ-COVID εν αναμονή του τρίτου κύματος", σημειώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

"Ειδικά στα Νοσοκομεία της Βορείου Ελλάδος και Θεσσαλίας. Όμως εξ αιτίας αυτού συνεχίζουν να αναβάλλονται σοβαρά χειρουργεία, με αποτέλεσμα να αυξάνεται η νοσηρότητα από άλλες ασθένειες", τονίζει.

"Για να χειρουργηθούν οι ασθενείς στο Δημόσιο Νοσοκομείο θα πρέπει να επιβαρυνθεί η υγεία τους και να καταλήξουν στα επείγοντα ως έκτακτα περιστατικά. Τα τακτικά ιατρεία δεν λειτουργούν για να εξετάζονται ασθενείς και να προγραμματίζονται τακτικές χειρουργικές επεμβάσεις", προσθέτει.

"Οι υπάρχουσες λίστες χειρουργείων έπαψαν πια να ισχύουν. Δεν εκδίδονται νέες. Οι ημερομηνίες που είχαν δοθεί για χειρουργείο ακυρώνονται. Ειδοποιούνται οι ασθενείς ότι αναβάλλεται το χειρουργείο τους χωρίς να λαμβάνουν νέα ημερομηνία", υπογραμμίζει.

"Όσοι έχουν χρήματα χειρουργούνται στον ιδιωτικό τομέα. Οι υπόλοιποι περιμένουν. Η λίστα αναμονής θα εκτιναχθεί πάνω από τα δύο έτη. Επιτέλους θα πρέπει να βρεθεί λύση με τις ΜΕΘ. Τα τμήματα που φιλοξενούν τώρα τις προσωρινές ΜΕΘ να επανέλθουν για τον οργανικό σκοπό που φτιάχτηκαν. Χάνονται ασθενείς ευρισκόμενοι πολλά έτη σε λίστα αναμονής", καταλήγει.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΕΜΝΟΥΣ. Μήπως τελικά πρόκειται για μια σειρά ατυχών παρεξηγήσεων;

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 306.14 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΕΜΝΟΥΣ. Μήπως τελικά πρόκειται για μια σειρά ατυχών παρεξηγήσεων;



ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ Ν. ΠΟΛΥΧΡΟΝΑΚΗ
kostasp@polefl.gr

Συνελήφθη 65χρονος γιατρός δημόσιου νοσοκομείου της Αττικής, που πιάστηκε στα πράσα με φακελάκι λέει το ρεπορτάζ, μια κατάσταση που συχνά – πυκνά συναντούμε σε κεντρικά νοσοκομεία και όχι μόνο. Ανύπαρκτες ευτυχώς στην πολιτεία μας τέτοιες ιστορίες, με όλους, ακόμα και τους διαπρύσιους κατήγορους του δημόσιου συστήματος υγείας να διαβεβαιώνουν για την επιστημονική επάρκεια και την ανθρωπιά στην αντιμετώπιση των περιστατικών. Στην περίπτωση μας λάδι στη φωτιά έριξαν καλοθελητές – συνδικαλιστές που... πέταξαν τη σκούφια τους γιατί βρήκαν ευκαιρία να αποδείξουν τη «χρησιμότητα» τους. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η ΑΔΕΔΥ που απειλεί να προχωρήσει σε... πολύμορφες δράσεις στήριξης της γιατρού, εφόσον δεν σταματήσει η δίωξη. Σε ανακοίνωση της απαιτεί κάλυψη όλων των αναγκών του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, στήριξη με στελέχωση όλου του απαραίτητου υγειονομικού και ιατρικού προσωπικού του συστήματος υγείας από την Κυβέρνηση και καταλήγει με το πολυτραγουδιμένο πλην αγαπημένο ρεφρέν, «Δημόσια δωρεάν Υγεία για όλους!». Όπως είπε και ο άγγελος, «Δόξα εν υψίστοις Θεώ και επί γης ειρήνη, εν ανθρώποις ευδοκία».

Για να σοβαρευτούμε, όσο απομακρυνόμαστε από τις εντυπώσεις των πρώτων ημερών μου εδραιώνεται η εντύπωση πως όλα αυτά δεν είναι παρά αποτέλεσμα εκατέρωθεν παρεξηγήσεων, ίσως σε συνδυασμό με κάποια (ανοσία) αρνητική προκατάληψη. Εξηγούμε: Η μεν γιατρός, καταβεβλημένη από την υπερπροσπάθεια (την οποία κανένας δεν αμφισβητεί), αντέδρασε όπως αντέδρασε εβρισκόμενη όπως λέμε «εν βρασμίω». Κανένας, θεωρώ ούτε η ίδια, δεν πιστεύει πως ήταν δική της δουλειά η πληροφόρηση του κοινού για κλείσιμο μιας κλινικής. Ο δε διοικητής έγραψε ότι έγραψε όχι γιατί χρησιμοποιεί αυταρχική φρασεολογία στην καθημερινότητα του (πρόκειται για νέο άνθρωπο, συμπολίτη, χαμηλού προφίλ και ευγενέστατο), μα γιατί αυτό λέει το manual του ΕΣΥ. Η διοίκηση δίδει εντολή, πως αλλιώς να περιγράψει το «εντέλλεσθε»; Ας μην ξεχνάμε πως το νοσοκομείο ανήκει στο ΕΣΥ και φτιάχτηκε για να εξυπηρετεί τις ανάγκες του τόπου. Να προσθέσουμε επίσης, μια και το «απαιτούν» οι συνδικαλιστές, πως τις εξυπηρετεί δωρεάν ή με την ελάχιστη δυνατή επιβάρυνση των πολιτών. Μεγάλες και ανεπτυγμένες χώρες δεν μπορούν να υπερπαρανευτούν για κάτι τέτοιο.

Ποτενώ ότι η ανακοίνωση της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου αποτελεί μια ισορροπημένη, ένθεν και ένθεν, προσέγγιση, που πρέπει να προσεχθεί. Πράγματι, εν μέσω πανδημίας δεν είναι η ώρα για καυγάδες, οποιασδήποτε μορφής. Ούτε για παραιτήσεις – ριζιμο ασπίδας που θα αφήσουν τον τόπο γυμνό, χωρίς υγειονομική κάλυψη. Όπως ακριβώς αναφέρει «Η Γενική Συνέλευση των ιατρών καταδικάζει κάθε ενέργεια που επιτείνει την ταλαιπωρία και ανασφάλεια των ασθενών».

Τα ιδιαίτερα προβλήματα του νοσοκομείου μας αναφέρθηκαν στη στήλη της 21/1/2021, για όσους βλέπουν με καθαρή ματιά είναι γνωστά από χρόνια. Ας ελπίσουμε πως η παρούσα αναταραχή όχι μόνο θα τελειώσει με τις αμοιβαίες εκατέρωθεν εξηγήσεις, μα ότι θα αποτελέσει μια καλή αφορμή για επίλυση κάποιων, των πλέον αναγκαίων, θέσεων ιατρικού προσωπικού.

Πρόθεση συνεργασίας γιατρών και διοίκησης για την επίλυση των προβλημάτων του νοσοκομείου

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 27-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 506.32 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πρόθεση συνεργασίας γιατρών και διοίκησης για την επίλυση των προβλημάτων του νοσοκομείου

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ



Πρόθεση συνεργασίας γιατρών και διοίκησης για την επίλυση των προβλημάτων του νοσοκομείου

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Σε μια προσπάθεια εξομάλυνσης του κλίματος έντασης που έχει δημιουργηθεί τις τελευταίες μέρες στο νοσοκομείο Ρεθύμνου, πραγματοποιήθηκε το βράδυ της Δευτέρας, μέσω τηλεδιάσκεψης, συζήτηση για την αντιμετώπιση των προβλημάτων του νοσηλευτικού ιδρύματος. Ήταν μια πρωτοβουλία του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Ρεθύμνου, που σε ρόλο «πυροσβέστη» επεδίωξε να αποκαταστήσει τις σχέσεις γιατρών και διοίκησης, ζητώντας και από τους μεν και από τους δε να λειτούργησουν σε πνεύμα διαλόγου και συνεργασίας και όχι αντιπαλότητας.

Στην τηλεδιάσκεψη είχαν κληθεί και συμμετείχαν ο διοικητής του Γ.Ν. Ρεθύμνου, ο διευθυντής της ιατρικής υπηρεσίας, ο πρόεδρος του επιστημονικού συμβουλίου, οι υπεύθυνοι των τωμάτων του Γ.Ν.Ρ και η διευθύντρια της παθολογικής κλινικής.

Στη διάρκεια της τηλεδιάσκεψης συζητήθηκαν τα προβλήματα του νοσοκομείου σε σχέση με τις ελλείψεις ιατρικού προσωπικού και τις εφημε-

ρίες γιατρών, αλλά και σε σχέση με τις ενέργειες που έχει κάνει η διοίκηση τον τελευταίο χρόνο στην κατεύθυνση της επίλυσης τους. Όλες οι πλευρές κατέθεσαν τις απόψεις τους ενώ στο επίκεντρο της συζήτησης βρέθηκε, όπως ήταν επόμενο, η απόφαση της διευθύντριας της παθολογικής κλινικής, την Κυριακή 17 Ιανουαρίου, να ανακοινώσει ότι η παθολογική κλινική δεν θα δέχεται νέα περιστατικά και όσα ακολουθήσαν.

Κατά πληροφορίες, η πλευρά των γιατρών ζήτησε από τον διοικητή να αποσύρει την προκαταρκτική για την διευθύντρια της παθολογικής προκειμένου να αποσυρθούν και οι παραιτήσεις των 15 γιατρών αλλά και ο διοικητής ζήτησε από την πλευρά του να αναγνωριστεί ότι ήταν λάθος η ενέργεια της απόφασης της διευθύντριας της παθολογικής κλινικής να αναστείλει τη λειτουργία της κλινικής, καθώς δεν έχει αυτή την αρμοδιότητα.

Μιλώντας στα «Ρ.Ν.» ο πρόεδρος του ιατρικού συλλόγου Ρεθύμνου **Γιώργος**

Στεφανάκης, ανέφερε: «Μετά από τη συζήτηση διεφάνη η πρόθεση γιατρών και διοίκησης να συνεργαστούν για την επίλυση των προβλημάτων του νοσοκομείου. Υπάρχει ένα μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα στον νομό και μια πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας που χρειάζονται ενίσχυση σταθερά. Οι επικουρικοί γιατροί, οι συχνές αλλαγές προσωπικού, οι συνταξιοδοτήσεις, δημιουργούν πολλά κενά στη λειτουργία του νοσοκομείου τα οποία καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε, διοίκηση και γιατροί, με στόχο το νοσοκομείο να είναι ανοιχτό και να προσφέρει τις υπηρεσίες του ανά πάσα στιγμή. Χρειάζεται να διεκδικήσουμε από την πολιτεία προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και τον νέο σύγχρονο οργανισμό του νοσοκομείου».

Από την πλευρά του ο διοικητής του νοσοκομείου, **Λευτέρης Μαρκάκης**, χαρακτήρισε τη συνάντηση ως μια κίνηση καλής θέλησης και ως ένα θετικό βήμα που έγινε με πρωτοβουλία του Ιατρικού Συλλόγου σε μια προσπάθεια να επέλθει αποκλιμάκωση στην τετα-

μένη κατάσταση που έχει δημιουργηθεί.

Σε κάθε περίπτωση, όπως ανέφερε στα «Ρ.Ν.» ο κ. Μαρκάκης, η όποια απόφαση σχετικά και με την προκαταρκτική έρευνα που αφορά το ερώτημα τέλεσης πειθαρχικού παραπτώματος από τη διευθύντρια της παθολογικής κλινικής αλλά και τις παραιτήσεις που του έχουν υποβάλει 15 γιατροί του νοσοκομείου, θα ληφθεί στη συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου του νοσηλευτικού ιδρύματος, αύριο Πέμπτη.

Παρέμβαση της συνέλευσης γιατρών ΕΣΥ

Εν τω μεταξύ, η συνέλευση των ιατρών ΕΣΥ νομού Ρεθύμνου, που συνεκλήθη τη Δευτέρα και συζήτησε τα τεκταινόμενα στο νοσοκομείο, εξέδωσε την παρακάτω ανακοίνωση:

«Στις 25.01.2021 και ώρα 14:00 μετά από πρόσκληση των μελών του ΔΣ της ΕΓΕΣΥΝΡ, συνεκλήθη γενική συνέλευση των ιατρών ΕΣΥ του νομού Ρεθύμνου με αντιπροσώπευση από τμήματα, κλινικές

και την πρωτοβάθμια. Κατόπιν ανταλλαγής απόψεων και γόνιμου διαλόγου αποφάσισε:

Εν μέσω πανδημίας και εμβολιασμών, σοβαρής υγειονομικής και οικονομικής κρίσης, υποστελέχωσης του ΕΣΥ και εξάντλησης του προσωπικού του, ΔΕΝ αποτελούν λύσεις η αναστολή εισαγωγών σε κλινικές, ούτε οι προκαταρκτικές εξετάσεις για δράσεις ιατρών, ούτε οι παραιτήσεις ιατρών από το μοναδικό δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα του νομού Ρεθύμνου.

Η γενική συνέλευση των ιατρών:

1. Απαίτεί την άμεση ανάκληση της απόφασης για προκαταρκτική εξέταση για τη διευθύντρια της παθολογικής κλινικής.
2. Καλεί τους συναδέλφους ιατρούς για ανάκληση των παραιτήσεων τους.
3. Καλεί τη διοίκηση για επείγουσες λύσεις στις ελλείψεις ιατρικού - νοσηλευτικού προσωπικού.
4. Καταδικάζει κάθε ενέργεια που επιτείνει την ταλαιπωρία και ανασφάλεια των ασθενών».