



Άφαντες οι κινητές μονάδες για τους υπερήλικες

Κοροϊδία με τον «εμβολιασμό στο σπίτι»

Τον Δεκέμβριο του 2020 η χώρα περίμενε τα εμβόλια και είχε ήδη γίνει ο υποτιθέμενος σχεδιασμός για τον εμβολιασμό του πληθυσμού. Η ηγεσία του αρμόδιου υπουργείου είχε μάλιστα υποσχεθεί «εμβόλια στο σπίτι», δράση που θα αφορούσε στους υπερήλικες που θα αδυνατούσαν να πάνε σε εμβολιαστικό κέντρο.



Ήταν τότε που μας παρουσίαζαν το ασφαλές εμβόλιο, το ελεγμένο από τους διεθνείς οργανισμούς, το δωρεάν και όχι το υποχρεωτικό. Το υπουργείο Υγείας, μάλιστα, δεσμευόταν στους πολίτες οι οποίοι δεν μπορούν διαπιστωμένα να μεταβούν για εμβολιασμό -όπως άνθρωποι με αναπηρία- ότι θα μετέβαιναν σε αυτούς κινητές ομάδες, προκειμένου να κάνουν τον εμβολιασμό για Covid-19. Αυτό -όπως δυστυχώς αναμενόταν- ήταν μια κοροϊδία. Ή τουλάχιστον δεν θα αφορούσε τους ηλικιωμένους που θα έπαιρναν το σκεύασμα της Pfizer το οποίο θέ-

λει καταψύκτη στους -70! Μα, σύμφωνα με τον σχεδιασμό, οι ηλικιωμένοι εμβολιάζονται πρώτοι, με το εν λόγω σκεύασμα το οποίο παραλάβαμε πρώτο! Αναγνώστρια καταγγέλλει:

«Είναι απαράδεκτη κοροϊδία και παραπληροφόρηση, σχετικά με τον εμβολιασμό των υπερήλικων που δεν μπορούν να μετακινηθούν-και επιθυμούν όμως να εμβολιαστούν. Και αυτό είναι δικαίωμά τους -έχουν πληρώσει ένσημα και η πολιτεία υποχρεούται να τους λάβει υπ' όψιν. Αντίθετα, κάποιιοι υπεύθυνοι εί-

χαν υποσχεθεί ότι θα γίνει εμβολιασμός. Τόσο η ηγεσία του υπουργείου Υγείας τον Δεκέμβριο όσο και η Δόμνα Μιχαηλίδου στις 24/1/2021 στον ANT1 έλεγαν ότι "θα πάνε κινητές μονάδες σπίτι", με την Παγώνη να απαντά πως "δεν γίνεται να πάνε σπίτι γιατί είναι δύσκολη η διάλυση του εμβολίου". Και από την άλλη, ο Πατούλης να δηλώνει ότι ο ΙΣΑ και η Περιφέρεια Αττικής προσφέρει ασθενοφόρα και ιατρικό προσωπικό στο υπουργείο για τον εμβολιασμό. Ποιον κοροϊδεύουν επιτέλους;»

📄 Δωροδοκίες και εκφοβισμός για να μην μιλήσουν στον ΠΟΥ

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 126.59 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δωροδοκίες και εκφοβισμός για να μην μιλήσουν στον ΠΟΥ

Δωροδοκίες ή εκφοβισμός: οι κινεζικές Αρχές ασκούν πιέσεις στις οικογένειες των θυμάτων της Covid-19 προκειμένου να τις αποτρέψουν να μιλήσουν στους ερευνητές του ΠΟΥ ο οποίος επισκέπτεται την Ουχάν. Συγγενείς θυμάτων κατηγορούν το κομμουνιστικό καθεστώς ότι προσπαθεί να τους αποτρέψει από το να πλησιάσουν τους διεθνείς εμπειρογνώμονες. Οι οικογένειες αυτές είχαν συγκεντρωθεί πέρσι ζητώντας την επιβολή κυρώσεων στους τοπικούς αξιωματικούς που υποτίμησαν τη σοβαρότητα της επιδημίας, φτάνοντας στο σημείο να τιμωρήσουν τους πρώτους ανθρώπους που αποκάλυψαν τι συμβαίνει.



Ο ΕΟΔΥ πιάστηκε να παραβιάζει τα προσωπικά δεδομένα των ασθενών με Covid-19

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 892.33 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19

Ο ΕΟΔΥ πιάστηκε να παραβιάζει τα προσωπικά δεδομένα των ασθενών με Covid-19

Μετά τις αποκαλύψεις για τα διπλά βιβλία καταγραφής κρουσμάτων και τις δυσλειτουργίες στον ΕΟΔΥ, άλλο ένα σκοτεινό κεφάλαιο έρχεται να προστεθεί στις ύποπτες και παράτυπες πρακτικές του οργανισμού



Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Σε συλλογή και απευθείας επεξεργασία προσωπικών δεδομένων ασθενών Covid-19 φαίνεται ότι επιδίδεται ο ΕΟΔΥ, κατά παράβαση του νόμου, την ώρα που η κυβέρνηση βρέθηκε πρόσφατα εκτεθειμένη στην κοινή γνώμη για παρόμοιο ζήτημα (υπόθεση Palantir). Στην πρακτική του ΕΟΔΥ, η οποία «δεν βρίσκει έρεισμα στον νόμο, αλλά, αντίθετα, προσκρούει στον ΓΚΠΔ (GDPR)» αναφέρεται η γνωμοδότηση του Αυτοτελούς Γραφείου Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (ΥΠΔ/ΔΡΟ) του υπουργείου Υγείας. Την εν λόγω γνωμοδότηση αποκαλύπτει η αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Δώρα Αυγέρη. Την επικαλείται σε αναφορά που απέστειλε χτες, Τετάρτη 27 Ιανουαρίου, προς τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια.

Σύμφωνα με την εν λόγω γνωμοδότηση, ο ΕΟΔΥ, κατά παράκλιση των ισχυουσών διατάξεων για την προστασία δεδομένων

προσωπικού χαρακτήρα, από τα μέσα Νοεμβρίου συγκεντρώνει μέσω των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) και επεξεργάζεται απευθείας (σε καθημερινή βάση) τα ιατρικά προσωπικά δεδομένα του συνόλου των ασθενών που νόσησαν με Covid-19 σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας.

Η εν λόγω γνωμοδότηση χρονολογείται στις 23.12.2020 και ήρθε σε συνέχεια εγγράφου του ΕΟΔΥ, το οποίο είχε ημερομηνία ένα μήνα πριν, στις 18.11.2021, και θέμα την «Επιτήρηση της νοσηλείας επιβεβαιωμένων κρουσμάτων SARS-Cov2».

Με το συγκεκριμένο έγγραφο του ο ΕΟΔΥ ζητούσε από όλες τις ΥΠΕ να του αποστέλλονται σε καθημερινή βάση ηλεκτρονικά και συγκεντρωτικά τα ιατρικά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα όλων των εργαστηριακά επιβεβαιωμέ-

νων ασθενών SARS-CoV2 που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία. Μάλιστα ζητούσε την αποστολή δεδομένων δυο μέρες νωρίτερα, από τις 16.11.2020!

Ο ΕΟΔΥ όρισε και οδηγίες, βάσει των οποίων οι ΥΠΕ θα πρέπει καθημερινά να συγκεντρώνουν

απ' όλα τα νοσοκομεία που υπάρχουν στην Περιφέρειά τους τα ιατρικά δεδομένα του συνόλου των ασθενών με κορωνοϊό, να τα ενοποιούν σε ένα αρχείο και να τα προσθύνουν απευθείας στον ΕΟΔΥ. Πρόκειται για ιατρικά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, στα οποία ταυτοποιείται πλήρως ο ασθενής (ονοματεπώνυμο, ΑΜΚΑ), και όχι ανωνυμοποιημένα ή ψευδοποιημένα στοιχεία.

Στη γνωμοδότηση - καταπέλτι (η οποία είναι στη διάθεση της ΑΥΓΗΣ), ο υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων, μεταξύ άλλων, αποφαινεται ότι η πρακτική αυτή προσκρούει στον νόμο.

Άλλωστε, ο ΕΟΔΥ διακρίνεται «για την επίτευξη των νόμιμων σκοπών του» (επιδημιολογική επιτήρηση) να είναι αποδέκτης δεδομένων μόνο από το Εθνικό Μητρώο Ασθενών από κορω-

νοϊκό και δεν μπορεί να είναι αποδέκτης στοιχείων απευθείας από τα νοσοκομεία της χώρας, τα οποία συλλέγονται από τις ΥΠΕ.

Μια εύλογη απορία, σύμφωνα με τη βουλευτή της αξιωματικής αντιπολίτευσης, είναι γιατί χρειάστηκε να μεσολαβήσει ένας ολόκληρος μήνας προκειμένου να βγει η γνωμοδότηση του υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων, στις 23 Δεκεμβρίου. Ημέρα που συμπτωματικά (:) λείπει η συνεργασία της κυβέρνησης Μητσοτάκη με την εταιρεία Palantir.

Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας οφείλει να απαντήσει σχετικά με το αν οι ΥΠΕ συνεχίζουν την αποστολή δεδομένων στον ΕΟΔΥ για απευθείας επεξεργασία προσωπικών δεδομένων. Αλλά και ποιος είχε και έχει την ευθύνη για την συλλογή και επεξεργασία αυτών των δεδομένων από τον ΕΟΔΥ, καθώς και πώς και από ποιον χρησιμοποιούνται ή χρησιμοποιήθηκαν τα δεδομένα αυτά. Αλλά, τελικά, πώς διασφαλίζεται η προστασία των προσωπικών δεδομένων των πολιτών;

ΔΩΡΑ ΑΥΓΕΡΗ:
Τεράστιες ευθύνες

«Μετά το παράλληλο σύστημα καταγραφής του ΕΟΔΥ, αποκαλύπτεται και συλλογή και επεξεργασία ιατρικών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Ποιος είναι τελικά ο πραγματικός ρόλος του οργανισμού, που έχει τεράστιες ευθύνες στην αναποτελεσματική διαχείριση της πανδημίας;»





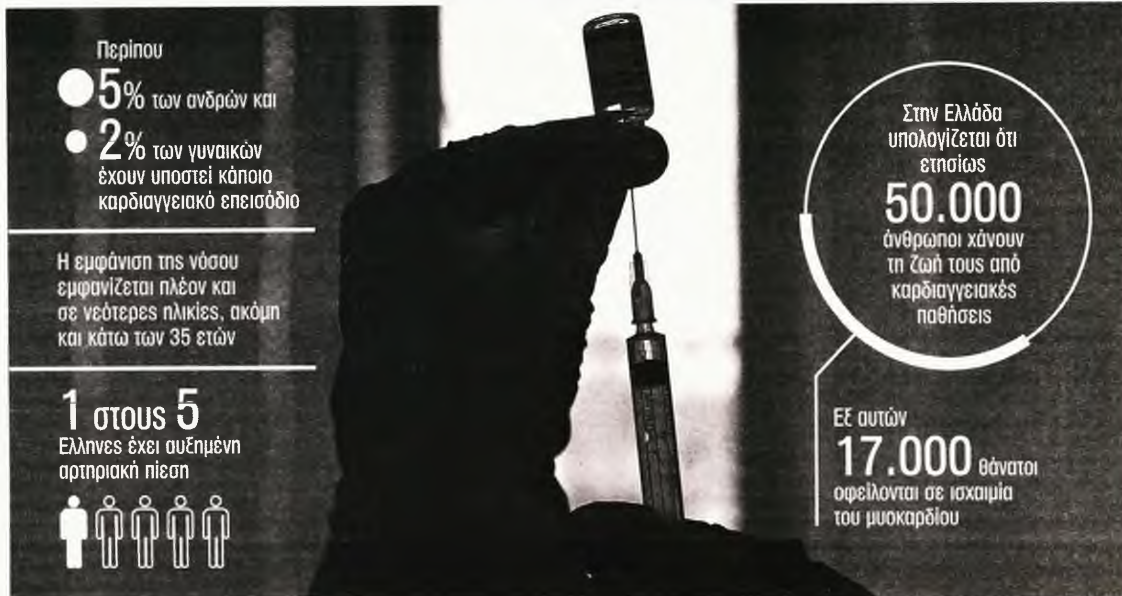
Πηγή: TA NEA Σελ.: 51 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 754.49 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Από τα τέλη της περασμένης χρονιάς έως και σήμερα έχουν εμβολιαστεί περισσότεροι από 200.000 πολίτες στη χώρα μας, με την εμβολιαστική εκστρατεία «Ελευθερία» να επιχειρεί σε πρώτη φάση να οχυρώσει τους πλέον ευάλωτους σε σοβαρές επιπλοκές – δηλαδή, τους ηλικιωμένους και όσους πάσχουν από χρόνια νοσήματα. Με αφορμή λοιπόν την έναρξη εμβολιασμού για τον SARS-CoV-2 (COVID-19) του γενικού πληθυσμού, η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία απαντά, με βάση τα τελευταία διεθνή επιστημονικά δεδομένα, στις πιο συνήθεις ερωτήσεις που έχουν τεθεί από καρδιαγγειακούς ασθενείς.

Εκω καρδιολογικό πρόβλημα. Πρέπει να κάνω το εμβόλιο;

Όλοι οι ενήλικες οφείλουν να εμβολιαστούν. Η παρουσία ακόμα και σοβαρού καρδιολογικού προβλήματος όχι μόνο δεν αποτελεί αντένδειξη, αλλά είναι ισχυρή ένδειξη. Τα άτομα που φαίνεται να κινδυνεύουν περισσότερο από δυσμενή έκβαση μετά από νόσηση και έχουν υψηλή προτεραιότητα εμβολιασμού είναι ασθενείς με χρόνια καρδιαγγειακά νοσήματα και γενικότερα όσοι αναφέρονται στην παρακάτω κατάσταση:

- Χρόνια αναπνευστική νόσος, συμπεριλαμβανομένου του άσθματος, της χρόνιας ή διαλειμματικής χρήσης στεροειδών, ανάγκης νοσηλείων, χρόνια βρογχίτιδα, εμφύσημα και κυστική ίνωση, διάμεση ίνωση και βρογχοπνευμονική δυσπλασία.
- Χρόνια νεφρική νόσο σταδίου 3, 4, νεφρωτικό σύνδρομο, μεταμόσχευση νεφρού.
- Χρόνια καρδιαγγειακή νόσος (καρδιακή ανεπάρκεια, συγγενή καρδιοπάθεια, αρτηριακή υπέρταση με προσβολή οργάνων στόχου, ασθενείς με χρόνια ισχαιμική καρδιακή νόσο, κοιλιακή μαρμαρυγή, περιφερική αγγειακή νόσο, φλεβική θρομβοεμβολική νόσο).
- Χρόνια ηπατική νόσο, κίρρωση, χρόνια ηπατίτιδα.
- Χρόνια νευρολογική νόσο, AEE, Down's Syndrome, πολλαπλή σκλήρυνση, επιληψία, άνοια, Parkinson's disease, νόσο κινητικού νευρώνα.
- Σακχαρώδης διαβήτης υπό φαρμακευτική ή απλά διαιτητική αγωγή.
- Ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς λόγω νόσου ή χορηγούμενης θεραπείας (χημειοθεραπεία, μονοκλωνικά αντισώματα, θεραπεία ανοσοδιέγερσης, κορτικοειδή σε ισοδύναμα πρεδνιζολόνης 20mg ή περισσότερο την ημέρα κατά τον τελευταίο μήνα).
- Ιστορικό αιματολογικής κακοήθειας (λέμφωμα, λευχαιμία, μυέλωμα, συστ-



Να κάνουν το εμβόλιο οι καρδιαγγειακοί ασθενείς;

Με αφορμή την έναρξη εμβολιασμού για τον SARS-CoV-2 η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία απαντά με βάση τα τελευταία διεθνή επιστημονικά δεδομένα

ματικό ερυθματώδη λύκο, ρευματοειδή αρθρίτιδα και ψωρίαση που έχουν ανάγκη λήψης μακροχρόνιας θεραπείας).

- Ασθενείς που θα λάβουν ανοσοκατασταλτική θεραπεία. Η χορηγούμενη ανοσοκατασταλτική θεραπεία μπορεί να επηρεάσει την ανταπόκριση στον εμβολιασμό.
- Ασπληνία ή δυσλειτουργία σπληνός (συμπεριλαμβάνονται θαλασσαιμίες, δρεπανοκυτταρική αναιμία).
- Νοσογόνος παχυσαρκία Body Mass Index ≥ 40 kg/m².
- Σοβαρή ψυχική νόσος (σχιζοφρένεια, διπολικές διαταραχές).
- Φροντιστές ατόμων υψηλού κινδύνου.
- Ο εμβολιασμός ατόμων μικρότερων των 16 ετών είναι ακόμα υπό συζήτηση.

Πρέπει να τροποποιήσω τη φαρμακευτική μου αγωγή κατά την ημέρα του εμβολίου;

Δεν συνιστάται τροποποίηση αγωγής

για αρτηριακή υπέρταση, υπερλιπιδαιμία, καρδιακή ανεπάρκεια, συμπεριλαμβανομένης αντιαιμοπεταλιακής αγωγής, την ημέρα του εμβολίου.

Λαμβάνω αντιπηκτική αγωγή. Πρέπει να λάβω κάποια ιδιαίτερη προφύλαξη;

Το εμβόλιο δίνεται με μικρή βελόνα (23-25 gauge) ενδομυϊκά. Οι ασθενείς που λαμβάνουν βαρφαρίνη, είναι θεμιτό να έχουν ελέγξει στον τελευταίο τους έλεγχο το INR να είναι κάτω από τα ανώτερα θεραπευτικά επίπεδα. Μετά την έγχυση ο εμβολιαζόμενος να ασκήσει ελαφρά πίεση στο σημείο του δείγματος για 2 λεπτά χωρίς τρίψιμο. Ο εμβολιαζόμενος πρέπει να ενημερωθεί για την πιθανότητα δημιουργίας μικρού αιματώματος στην περιοχή.

Οι ασθενείς που λαμβάνουν νεότερα αντιπηκτικά μπορούν να λάβουν με ασφάλεια

το εμβόλιο, ιδίως εάν είναι πριν από τη λήψη της επόμενης δόσης του φαρμάκου τους.

Σε ασθενείς με αιμορραγική διάθεση, π.χ. ασθενείς που λαμβάνουν αγωγή για αιμοφιλία, ο εμβολιασμός να γίνεται αμέσως μετά τη χορήγηση της ανάλογης θεραπείας.

Ποια είναι η θέση της κολχικίνης;

Πρόσφατα επιστημονικά δεδομένα τοποθετούν και την κολχικίνη, ένα παλιό αντιφλεγμονώδες φάρμακο με ήπια νοσοτροποποιητική δράση, στη δυναμική θεραπευτική αγωγή κατά COVID-19, ιδίως σε ήπιες-μέτριες βαρύτητας νόσηση. Όπως και οι περισσότερες φαρμακευτικές αγωγές, θα πρέπει να λαμβάνονται με ανάλογη ιατρική σύσταση και αντίστοιχη συνταγογράφηση, για αποφυγή κακής χρήσης και δυσμενών παρενεργειών.

Εκατό εκατ. έχουν προσβληθεί από κορωνοϊό - Πρόσω ολοταχώς η εμβολιαστική εκστρατεία στις ΗΠΑ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

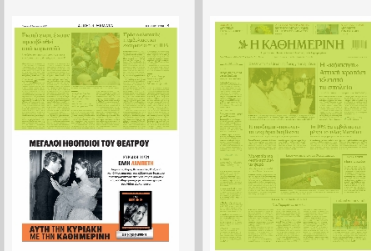
Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 723.23 cm² Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εκατό εκατ. έχουν προσβληθεί από κορωνοϊό

Ο φόβος των μεταλλάξεων φρενάρει την άρση αυστηρών μέτρων στην Ε.Ε.

Πάνω από 100 εκατ. άνθρωποι (το 1,3% του παγκόσμιου πληθυσμού) έχουν προσβληθεί τον τελευταίο χρόνο από κορωνοϊό, ενώ έχουν πεθάνει εξαιτίας του περισσότεροι από 2,16 εκατ. Κατά μέσον όρο, ένα άτομο προσβάλλεται από τον παθογόνο παράγοντα ανά 7,7 δευτερόλεπτα από την αρχή του 2021. Η θνητότητα της νόσου παγκοσμίως ανέρχεται σε 2,15%.

Οι νέες μεταλλάξεις του ιού, που εξαπλώνονται τις τελευταίες εβδομάδες, έχουν αναγκάσει πολλές ευρωπαϊκές κυβερνήσεις να κάνουν ένα βήμα πίσω στον δρόμο προς την κανονικότητα. Ανάμεσά τους η Βρετανία, η οποία αναμένεται να ανακοινώσει, όπως δήλωσε ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον, αυστηρότερα μέτρα στα σύνορα της χώρας. Οσοι ταξιδιώτες θα φθάσουν από χώρες υψηλού κινδύνου, όπως η Βραζιλία και η Νότια Αφρική, θα υποχρεώνονται να παραμείνουν σε ξενοδοχεία καραντίνας. Σε παρόμοια κατεύθυνση κινείται και η γερμανική κυβέρνηση, έπειτα από συστάσεις των κορυφαίων λοιμωξιολόγων, που θεωρούν τους συνοριακούς περιορισμούς μονόδρομο για έλεγχο της διασποράς των υπερ-μεταδοτικών στελεχών. Σε κλείσιμο των συνόρων προχωρά από αύριο και για 15 ημέρες η Νορβηγία, ανακοίνωσε οδώς την υποχρεωτική παραμονή σε καραντίνα. Σύμφωνα με αναφορές

κά η χώρα είναι «σφραγισμένη» για τους μη κατοίκους. Αυστηροποίηση των μέτρων εξετάζει, επίσης, η Γαλλία, μετά τη διαπίστωση ότι η νυχτερινή απαγόρευση της κυκλοφορίας δεν συμβάλλει ουσιαστικά στην επιβράδυνση της μετάδοσης του ιού. Ήδη, ο πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν βρίσκεται υπό πίεση να αποφασίσει και τρίτο lockdown, κάτι που δεν προβλέπεται να συμβεί πριν από το Σάββατο. Σε δραματική κατάσταση έχει περιέλθει και η Πορτογαλία, καθώς τα νοσοκομεία που έχουν κατακλυστεί από ασθενείς με COVID-19 αδυνατούν να τους παράσχουν το αναγκαίο οξυγόνο. Αυτό κατήγγειλε, χθες, ο επικεφαλής του ιατρικού συλλόγου της χώρας, Μιγκουέλ Γκουιμάρες, μετά την ολοκληρωτική διακοπή παροχής οξυγόνου σε μεγάλο νοσοκομείο της Λισσαβώνας. Πολλοί ασθενείς διακομίζονται αναγκαστικά σε άλλα νοσοκομεία για να έχουν πρόσβαση σε οξυγόνο. «Μιλάμε για "ιατρική της καταστροφής"», είπε ο Γκουιμάρες.

Σε μια άλλη εξέλιξη, το κλιμάκιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, που έφθασε στη Γουάνα για να μελετήσει την προέλευση του παθογόνου παράγοντα, πρόκειται να ξεκινήσει τις επόμενες ώρες την εργασία του, καθώς μόλις ολοκλήρωσε την υποχρεωτική παραμονή σε καραντίνα. Σύμφωνα με αναφορές



Χτυπηώντας καψάκια και κασπαρόλες διαδήλωσαν στη Σόφια εργαζόμενοι στον τομέα της εστίασης, καθώς οι χώροι εργασίας τους παραμένουν κλειστοί.

Κατά μέσον όρο, ένα άτομο προσβάλλεται από τον παθογόνο παράγοντα ανά 7,7 δευτερόλεπτα από την αρχή του 2021.

συγγενών θυμάτων της πανδημίας στο πρώτο της επίκεντρο, εξαναγκάζονται από τις Αρχές με διάφορα μέσα, όπως δωροδοκία αλλά και εκφοβισμό, να τηρήσουν αποστάσεις από τους ειδικούς του ΠΟΥ και να κρατήσουν το στόμα τους ερμητικά κλειστό για όσα βίωσαν. Προς αποκλιμάκωση φαίνεται να οδηγεί η ένταση κατά της νυχτερινής απαγόρευσης κυκλοφορίας

στην Ολλανδία, παρά τις 113 συλλήψεις που πραγματοποιήθηκαν το βράδυ της Τρίτης, κυρίως στο Ρότερνταμ. Φόβο «μετάδοσης» των ταραχών, ωστόσο, εξέφρασε και η Βελγίδα υπουργός Εσωτερικών, Ανελί Βερλίντεν, επειδή καταγράφονται αυξανόμενες εκκλήσεις για συγκεντρώσεις και διαμαρτυρίες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Τέλος, διαδήλωσαν κατά των περιοριστικών μέτρων πραγματοποιήθηκε χθες στην πρωτεύουσα της Βουλγαρίας. Περίπου 1.500 εργαζόμενοι στον τομέα της εστίασης κατέλαβαν το κέντρο της Σόφιας και διαμαρτυρήθηκαν έτσι κατά της κυβερνητικής απόφασης να παραμείνουν κλειστά εστιατόρια, μπαρ και καφέ, παρά τη χαλάρωση των περιορισμών σε άλλες δραστηριότητες.

Πρόσω ολοταχώς η εμβολιαστική εκστρατεία στις ΗΠΑ

Επιτάκνουν και ενίσχυση του εμβολιαστικού προγράμματος των Αμερικανών υποσχέθηκε την Τρίτη ο νέος πρόεδρος της χώρας, Τζο Μπάιντεν. Στόχος του, ο εμβολιασμός της πλειονότητας του πληθυσμού μέχρι το καλοκαίρι. «Θα υπάρξουν αρκετές εμβολιαστικές δόσεις ώστε να ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός 300 εκατ. Αμερικανών κατά της COVID-19 μέχρι το καλοκαίρι», δήλωσε ο πρόεδρος Μπάιντεν κατά τη διάρκεια ενημέρωσης από τον Λευκό Οίκο, για να προσθέσει λίγο αργότερα «τέλος καλοκαιριού, αρχές φθινοπώρου».

Η νέα κυβέρνηση πρόκειται να αυξήσει τη διάθεση εμβολίων προς τις πολιτειακές αρχές και ταυτόχρονα να προχωρήσει σε αγορά άλλων 200 εκατ. εμβολιαστικών δόσεων από την Pfizer/BioNTech και τη Moderna. Η Ουάσινγκτον θέλει επίσης να επιταχύνει τη διανομή των εμβολίων φθάνοντας σε 1,4 εκατ. δόσεις ημερησίως και 10 εκατ. δόσεις ανά εβδομάδα, για τις επόμενες τρεις εβδομάδες. Με αυτές τις μεταβολές καθίσταται υλοποιήσιμη η βούληση του Λευκού Οίκου για εμβολιασμό 100 εκατ. πολιτών τις πρώτες 100 ημέρες προεδρίας του Τζο Μπάιντεν.

Μετά την ανακοίνωση του φιλόδοξου προγράμματός του, ο Αμερικανός πρόεδρος τόνισε ότι η πρωτοβουλία πρέπει να υπερκεράσει μεγάλες λειτουργικές δυσκολίες προτού υλοποιηθεί και προσέθεσε ότι «χρειάζεται βοήθεια». Ο Τζο Μπάιντεν υπογράμμισε ακόμη ότι το εμβολιαστικό πρόγραμμα που του κληροδότησε ο πρόεδρος Ντόναλντ Τραμπ ήταν ανεπαρκές.

«Όταν ήρθαμε (στον Λευκό Οίκο), το εμβολιαστικό πρόγραμμα ήταν σε χειρότερη κατάσταση από ό,τι εκτιμούσαμε ή περιμέναμε», είπε. «Μέχρι τώρα έπρεπε να μαντεύουμε πόσα εμβόλια θα είχαμε την επόμενη εβδομάδα. Αυτό ήταν απαράδεκτο».

Σύμφωνα με τα νέα συμβόλαια αγοράς, η αμερικανική κυβέρνηση θα καταφέρει να εμβολιάσει και με τις δύο δόσεις του εμβολίου

Μέχρι το καλοκαίρι θα ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός 300 εκατ. Αμερικανών.

ου της Pfizer ή της Moderna 300 εκατ. πολίτες, όπως επιβεβαιώσε ανώτατος κυβερνητικός αξιωματικός. Υπάρχουν, ωστόσο, δύο περιοριστικοί παράγοντες: η προμήθεια και η διανομή των εμβολίων. Ο Μπάιντεν χαρακτήρισε την εμβολιαστική εκστρατεία «μια πραγματική πολεμική επιχείρηση», τονίζοντας ότι αυτό δεν είναι υπερβολικό. Μέχρι στιγμής, η κυβέρνηση δείχνει ότι μπορεί να υλοποιήσει τη δέσμευσή της για εμβολιασμό 100 εκατ. πολιτών σε 100 ημέρες, έτσι ώστε την άνοιξη να προσεγγίζει την ανάπτυξη ανοσίας αγέλης. Πέραν, όμως, αυτής της θετικής εξέλιξης, ο Μπάιντεν έκανε τη Δευτέρα και μια εφιαλτική πρόβλεψη: ότι οι ΗΠΑ, προτού καταφέρουν να χαλιναγωγήσουν την πανδημία, θα θρηνήσουν πάνω από 600.000 θανάτους.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 571.31 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΤΟΥ ΙΟΥ

Ανησυχία σε ειδικούς και κυβέρνηση

Αύριο θα οριστικοποιηθεί η απόφαση για άνοιγμα Γυμνασίων και Λυκείων τη Δευτέρα • Επανεπιδείχεται στην ευρωκοινοβουλευτική ομάδα της Ν.Δ. ο Θ. Ζαγοράκης, ο οποίος προτίθεται να διεκδικήσει την ηγεσία της ΕΠΟ

Με τα εμβόλια να καθυστερούν και τον σχετικό πόλεμο στην Ευρώπη να βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη, αλλά και τις μεταλλάξεις του ιού να έχουν έρθει πια στη χώρα μας, προβληματισμός και ανησυχία υπάρχει σε ειδικούς και κυβέρνηση, την ώρα που η τελευταία είχε ποτάρει τα πάντα στον έγκαιρο εμβολιασμό, θέλοντας να ανοίξει και τον τουρισμό το καλοκαίρι.

Εν τω μεταξύ στο κυβερνητικό επιτελείο λένε ότι υπάρχει αύξηση κρουσμάτων στην Αττική που την παρακολουθούν οι ειδικοί και ότι δεν έχει πάρει τα χαρακτηριστικά εκθετικής αύξησης, αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι δεν εμπνέει ανησυχία. Αύριο Παρασκευή συνεδριάζει η επιτροπή εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, η οποία θα δει τα υγειονομικά δεδομένα προκειμένου να οριστικοποιηθεί την ειληπμένη απόφαση για άνοιγμα των Γυμνασίων και Λυκείων τη Δευτέρα.

«Νομίζω ότι οι κόκκινες περιοχές είναι ένα παζλ, το οποίο το κοιτάμε συνεχώς και προσπαθούμε να το λύσουμε όσο γίνεται πιο ασφαλώς για τη Δημόσια υγεία», ανέφερε χθες (ρ/σ ΣΚΑΙ) το μέλος της επιτροπής, καθηγητής Χαράλαμπος Γώγος, ενώ συγκεκριμένα για το άνοιγμα της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης είπε: «Νομίζω τα πράγματα πορεύονται καλά προς το παρόν ως προς το άνοιγμα των σχολείων».

Σε αυτό το πλαίσιο, προχθές, κατά την τηλεδιάσκεψη της κοπής της βασιλόπιτας που διοργάνωσε η γραμματεία Οργανωτικού της Ν.Δ., ο Κυριάκος Μητσοτάκης δήλωσε πως «γνωρίζουμε -το είδαμε τον Νοέμβριο και τον Δεκέμβριο- ότι ο κίνδυνος καρδακοει ανά πάσα στιγμή. Γι' αυτό και το οποίο άνοιγμα το οποίο επιχειρούμε θα είναι εξαιρετικά προσεκτικό και μετρημένο. Ανά πάσα στιγμή θα αξι-

ολογούμε τα επιδημιολογικά δεδομένα και αν χρειάζεται να κάνουμε μία προσαρμογή στη στρατηγική μας, θέλω να το ξαναπώ, δεν θα διστάσουμε να την κάνουμε». Στα ζητήματα της πανδημίας αναμένεται να αναφερθεί και κατά τη σημερινή προγραμματισμένη συνεδρίαση, μέσω τηλεδιάσκεψης, του υπουργικού συμβουλίου στις 11 π.μ.

Εν τω μεταξύ χθες ο πρωθυπουργός συναντήθηκε στο μέγαρο Μαξίμου με τον ευρωβουλευτή Θεοδωρή Ζαγοράκη, τον οποίο είχε διαγράψει πριν από έναν χρόνο, όταν η κυβέρνηση βρέθηκε στο έλεος των ολιγαρχών του ποδοσφαίρου και δεχόμενη την ασφυκτική πίεση των αντιμαχόμενων πλευρών Μαρινάκη και Σαββίδη και βλέποντας τον κίνδυνο να εισπράξει ένα πολύ μεγάλο πολιτικό κόστος στη Βόρεια Ελλάδα, εάν υποβιβαζόταν ο ΠΑΟΚ και η Ξάνθη, έσπευσε να παρέμβει στο σχετικό νομοθετικό πλαίσιο εν μέσω της ποδοσφαιρικής περιόδου με μια τροπολογία για τις ΠΑΕ.

Οι κυβερνητικοί χειρισμοί στην όλη υπόθεση είχαν προκαλέσει έντονες εσωκομματικές αντιδράσεις και ο Θ. Ζαγοράκης είχε επιτεθεί ευθέως στον Λευτέρη Αυγενάκη, τον οποίο φωτογράφιζε ως «υπαίτιο» για την κατάσταση, αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο ανεξαρτητοποίησής του από τη Ν.Δ. Τελικά διεγράφη από την Κ.Ο. της Ν.Δ. στο Ευρωκοινοβούλιο, για παραδειγματισμό προς τους βουλευτές του κόμματος, προκειμένου να επιβληθεί η κοινοματική πειθαρχία, την οποία αφήρησε τελικά ο Αντ. Σαμαράς με την επιδεικτική απουσία του κατά την ψήφιση της τροπολογίας. Χθες ανακοινώθηκε ότι ο Θ. Ζαγοράκης επανεπιδείχεται στην ευρωκοινοβουλευτική ομάδα της Ν.Δ., καθώς και ότι προτίθεται να διεκδικήσει την ηγεσία της ΕΠΟ.



The Guardian

ΤΑ ΝΕΑ

Το φως στην άκρη του τούνελ είναι ακόμα μακριά

Τις τελευταίες νύχτες, διαδηλωτές πλημμύρισαν τους δρόμους δέκα ολλανδικών πόλεων – για πρώτη φορά η Ευρώπη έφθασε τόσο κοντά σε εξέγερση εναντίον των περιορισμών που έχουν επιβληθεί λόγω της πανδημίας. Η βία, η χειρότερη εδώ και τέσσερις δεκαετίες, μπορεί να αποδοθεί στην κουλτούρα της ελευθερίας στην Ολλανδία ή σε ξέσπασμα εγκληματικότητας αλλά, ίσως όχι τυχαία η συγκεκριμένη χώρα είναι η τελευταία της ΕΕ που ξεκίνησε τους εμβολιασμούς, και άρα την προσφορά κάποιας ελπίδας ότι υπάρχει φως στο τέλος του τούνελ.



ΤΟΥ DANIEL BOFFEY

Η πραγματικότητα, πάντως, είναι ότι η ΕΕ συνολικά υπήρξε ληθαργική στην αντίδρασή της, δηλαδή στο να φέρει τα εμβόλια που αγόρασε στους πολίτες με τα χρήματα των οποίων τα πλήρωσε. Το Ηνωμένο Βασίλειο έχει ήδη κάνει 10,5 δόσεις ανά 100 άτομα. Η χώρα με το καλύτερο εμβολιαστικό πρόγραμμα της ΕΕ, η μικρή Μάλτα, έχει κάνει 4 δόσεις ανά 100 άτομα. Ο μέσος όρος της ΕΕ είναι μόλις δύο δόσεις για 100 άτομα.

Τα στοιχεία που συνέλεξε η εταιρεία Aifrinity, βάσει των υπάρχουσών συμφωνιών αγοράς εμβολίων και λαμβάνοντας υπόψη τις τελευταίες καθυστερήσεις, δείχνουν πως το Ηνωμένο Βασίλειο θα έχει επιτύχει ανοσία της αγέλης εμβολιάζοντας το 75% του πληθυσμού έως τις 14 Ιουλίου, και οι ΗΠΑ στις 9 Αυγούστου. Η ΕΕ θα πρέπει να περιμένει έως τις 21 Οκτωβρίου για να το επιτύχει.

«Η Βρετανία προηγείται της ΕΕ», εξηγεί ο επικεφαλής της Aifrinity Ράσμος Μπεκ Χάνσεν, «επειδή η ΕΕ ενέκρινε τα εμβόλια αργότερα, έκανε προπαραγγελίες πιο αργά και, μέχρι πρόσφατα, είχε αγοράσει λιγότερες κατά κεφαλή δόσεις από τη Βρετανία. Επίσης, η ΕΕ έχει λιγότερη παραγωγή των εμβολίων που ήδη έχουν εγκριθεί, ιδιαίτερα της AstraZeneca και μόνο περιορισμένη παραγωγή του εμβολίου Pfizer/BioNTech. Η ΕΕ επένδυσε λιγότερα συγκριτικά σε αρχική έρευνα και παραγωγή και υπάρχουν διαφορές μεταξύ των χωρών στο επίπεδο ετοιμότητας».

Στις Βρυξέλλες υπάρχει φόβος πως τα επεισόδια που έγιναν στο Ρότερνταμ, το Αϊντχόφεν και το Αμστερνταμ θα επεκταθούν και αλλού. Εάν οι Βρυξέλλες δεν μπορούν να προσφέρουν την ελπίδα ότι οι απαγορεύσεις κυκλοφορίας και το κλείσιμο της εστίασης θα τελειώσουν το καλοκαίρι, τότε η στάση των πολιτών έναντι των κυβερνήσεων αλλά και συνολικά της ΕΕ θα σκληρύνει.

Μέσα σε αυτό το κλίμα, η Κομισιόν ενημερώθηκε για την ανακοίνωση της AstraZeneca ότι οι αναμενόμενες παραδόσεις της θα μειωθούν κατά 60% το πρώτο τετράμηνο. Η ΕΕ έχει συμφωνήσει – μετά την έγκριση του εμβολίου που αναμένεται την Παρασκευή – να λάβει συνολικά 400 εκατομμύρια δόσεις, περίπου το ¼ των οποίων θα τα παραλάμβανε το πρώτο τετράμηνο.

Είναι πολλά αυτά που διακυβεύονται τις επόμενες εβδομάδες. Παρά τις μεγάλες οικονομικές επιπτώσεις που θα έχει το Brexit στη Βρετανία, η συγκριτική επιτυχία του Λονδίνου στο θέμα των εμβολιασμών θα αποτελέσει παράδειγμα ότι ένα άλλος τρόπος μπορεί να είναι αποδοτικός. Οι σκηνές από την Ολλανδία αποτελούν προειδοποίηση ότι σε όλες τις χώρες της Ευρώπης υπάρχει οργή των πολιτών και τα πράγματα μπορεί να ξεφύγουν.



Ο Έλληνας που έθεσε τις βάσεις για το εμβόλιο



Η έρευνα του Έλληνα επιστήμονα Γρηγόρη Γρηγοριάδη, πενήντα χρόνια πριν, έθεσε τις βάσεις για την τεχνολογία των σημερινών εμβολίων των Pfizer και Moderna. Στη φωτογραφία, ο καθηγητής Γρηγοριάδης με τη βιοχημικό Brenda Ryman σε εργαστήριο στο Royal Free Hospital School of Medicine, το 1971. **Σελ. 3**

Προς ρήξη Ε.Ε. και Ην. Βασίλειο λόγω της AstraZeneca

Οι μεγάλες καθυστερήσεις στην παράδοση των εμβολίων απειλούν να εκτροχιάσουν την εκστρατεία εμβολιασμού



Την αναπόκληρη μας στις ΒΥΣΣΑΛΕΣ ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

Σε τροχιά σύγκρουσης βρίσκονται η Ε.Ε. και το Ηνωμένο Βασίλειο λίγες εβδομάδες μετά το Brexit, με αφορμή την προμήθεια εμβολίων από την AstraZeneca. Οι μεγάλες καθυστερήσεις στις αναμενόμενες παραδόσεις απειλούν να εκτροχιάσουν την εκστρατεία εμβολιασμού στην Ε.Ε., δημιουργώντας φόβους για πιο μακροχρόνια lockdowns και απομακρύνοντας την προοπτική της οικονομικής ανακαμψής.

Απαντώντας σε διάφορες προχές του επικεφαλής της βρετανό-σοουθδικής εταιρείας Πασκάλ Σοριό ότι το Ηνωμένο Βασίλειο έχει προτεραιότητα στις παραδόσεις γιατί υπέγραψε σύμβαση προαγώρας πριν από την Ε.Ε., η Επιτροπή Υγείας της Ε.Ε. Στέλλα Κυριακίδου

«Στο σκοτάδι» η Ευρώπη όσον αφορά τις ποσότητες που θα παραδώσει η εταιρεία κατά το β' τρίμηνο.

δλόωσε ότι «απορρίπτουμε τη λογική του "εξυπηρετείται πρώτος όποιος στέφει πρώτος". Αυτό μπορεί να λειτουργεί στο κρεοπωλείο της γειτονιάς, αλλά όχι στα όμιμα συμβόλια και όχι στις συμβάσεις προαγώρας».

Η τηλεδιάσκεψη της καθοδηγητικής επιτροπής της Ε.Ε. για τα εμβόλια με την εταιρεία χάνει το απόγευμα δεν πέτυχε την άρση του αδιεξόδου.

Η αδυναμία συνεννόησης μεταξύ των δύο πλευρών φάνηκε από το γεγονός ότι η Κομισιόν ισοκρίστικε ναυαγήσει η AstraZeneca δεν θα συμμετείχε και άρα ότι η τηλεδιάσκεψη έβρινε προς ακρόαση, γεγονός το οποίο διέψευσε τη συνέχεια η εταιρεία.

Όπως ανέφεραν αξιωματούχοι της Κομισιόν, σε έκτακτη τεχνική ενημέρωση χθες, οι δόσεις που είχαν αρχικά συμφωνηθεί με την AstraZeneca για το α' τρίμηνο του 2021 ξεπερνούσαν τα 100 εκατ. (υπολογίζεται ότι προσεγγίζουν τα 125 εκατ.). Εξ αυτών, βάσει της ενημέρωσης της περασμένης Παρασκευής, η Ε.Ε. θα λάβει μόλις το ένα τέταρτο. Επιπλέον, όπως αναφέρθηκε, η Ε.Ε. βρίσκεται «στο σκοτάδι» όσον αφορά τις ποσότητες που θα παραδώσει η AstraZeneca στο β' τρίμηνο: «Δεν πρόκειται περί ελάσσοнос εργατμάτος. Πρέπει να έχουμε πότε θα αναληφθούν τις χαμένες δόσεις και με ποιον τρόπο».

Η σύμβαση με την εταιρεία – σύμφωνα με τις ίδιες πηγές – βασίστηκε στην ύπαρξη τεσσάρων εργοστασίων που παράσκευάζουν το εμβόλιο, δύο εκ των οποίων βρίσκονται στο Ηνωμένο Βασίλειο και δύο στην Ε.Ε. Η εταιρεία έκτοτε –κατά παράβαση της σύμβασης, σύμφωνα με την Κομισιόν– αποφάσισε να διαχωρίσει τις δύο αλυσίδες εφοδιασμού και να προμηθεύει αποκλειστικά το Ην. Βασίλειο από τα βρετανικά εργοστάσια.

Η Επιτροπή ζητεί τα βρετανικά εργοστάσια να προμηθεύσουν και τα κράτη-μέλη της Ε.Ε., καθώς, όπως ανέφερε η κ. Κυριακίδου, «δεν υπάρχει ιεραρχία μεταξύ των τεσσάρων εργοστασίων». Η Επιτροπή Υγείας απέρριψε τα περί «βέλτιστης προσπάθειας» για την προμήθεια των συμφωνημένων δόσεων (πάρτα την οποία επικαλέστηκε στην πολυκροτη συνέντευξη του ο Πασκάλ Σοριό) ως νομική άμυνα, λέγοντας ότι «η μη διασφάλιση της αναγκαίας παραγωγικής ικανότητας παραβιάζει τόσο το πνεύμα όσο και το γράμμα» της συμφωνίας μεταξύ των δύο πλευρών. Η Επιτροπή έχει ζητήσει τη συναίνεση της AstraZeneca για να δημοσιοποιησει το περιεχόμενο της σύμβασης.

Οι Βρυξέλλες επιμένουν ότι το πρόβλημα έχει προκύψει εν μέρει γιατί η AstraZeneca ετήγασε δόσεις από τα ευρωπαϊκά της εργοστάσια προς χώρες εκτός Ε.Ε. Όπως αναφέρθηκε στην ενημέρωση, θα γίνει εξονυχιστικός έλεγχος των τελωνειακών δεδομένων για να εξακριβωθεί σε ποιες χώρες έγιναν εξαγωγές εμβολίων από χώρες της Ε.Ε. και από ποιες εταιρείες. Η AstraZeneca πάντως προχθές σε ανακοίνωσή της διέψευσε ότι έχει στείλει εμβόλια από εργοστάσια στην Ε.Ε. στο Ην. Βασίλειο.

Επιπαιχνίζονται, εν τω μεταξύ, οι διαδικασίες σύστασης του «μηχανισμού διαφάνειας» για τις εξαγωγές εμβολίων εκτός Ε.Ε., με σκοπό να είναι έτοιμος την Παρασκευή. Κοινωνικές πηγές διαβεβαιώνουν ότι θα είναι ένας μηχανισμός «με δύναμη» – που να μπορεί με άλλα λόγια να μη αποκλείει εξαγωγές σε τρίτες χώρες αν αυτό κριθεί απαραίτητο.

Το τεράστιο κόστος –και το πολιτικό διακύβευμα της διαμάχης– αναδείχθηκε από την απόφαση χθες της Τορκίας να αναστείλει για δύο εβδομάδες την εκστρατεία εμβολιασμού, λόγω έλλειψης δόσεων. Το ίδιο αποφάσισε, για τουλάχιστον 10 ημέρες, η περιφέρεια της Μαδρίτης, ενώ και η Καταλονία προειδοποίησε ότι κινδυνεύουν να τελειώσουν τα αποθέματα της.

Χθες, τέλος, η Pfizer ανακοίνωσε ότι το εργοστάσιό της στο Ριους του Βελγίου επανήλθε σε κανονικούς ρυθμούς, μετά την αναδιοργάνωση που οδήγησε σε μειωμένη παραγωγή την περασμένη εβδομάδα και στα αρχές της τρέχουσας.



Σύμφωνα με υπολογισμούς της «Κ», το απόθεμα των δόσεων (συμπεριλαμβανομένης και της κρατημένης δεύτερης δόσης για όσους έχουν κάνει ήδη την πρώτη) είναι γύρω στις 218.000.

Διασφάλιση β' δόσης με τα υπάρχοντα εμβόλια

Τον ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ

Η χώρα μας εξαντλεί τα εμβόλια που παίρνει κάθε εβδομάδα, διασφαλίζοντας ταυτόχρονα και τη δεύτερη δόση για εκείνους που εμβολιάζονται με την πρώτη δόση. Με τα εμβόλια που παρέλαβε από την κοινοπραξία Pfizer/BioNTech αυτή την εβδομάδα, η χώρα έχει λάβει 414.000 εμβόλια (έχει ακόμα παραλάβει 8.000 εμβόλια από τη Moderna). Χθες είχαν χορηγηθεί 213.735 δόσεις, με 196.009 άτομα να έχουν κάνει μόνο την πρώτη, ενώ 13.000 είχαν κάνει και τις δύο. Σύμφωνα με υπολογισμούς της «Κ», το απόθεμα των δόσεων (σ.σ. συμπεριλαμβανομένης και της κρατημένης δεύτερης δόσης για όσους έχουν κάνει ήδη την πρώτη) είναι γύρω στις 218.000 δόσεις. Από αυτές, 196.000 χρειάζονται για τη δεύτερη δόση. Η χώρα βασικά δουλεύει με το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech και όπως καλύτερα σε σφαιρικές χθες ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, θα επιμείνει στην πολιτική που δεν αποβλέπει τις δύο δόσεις των εμβολίων χρονικά με το υπόλοιπο της «Κ».



Το εμβόλιο της AstraZeneca δεν χρειάζεται τις χαμηλές θερμοκρασίες του εμβολίου της Pfizer.

Αν κανείς πολλαπλασιάσει τον αριθμό των α' δόσεων επί 2, η χώρα διαθέτει 396.000 που χρειάζονται για να γίνει και η β' δόση.

κυβερνητική θέση η οποία εξάλλου έχει προκύψει από επαφή της κυβέρνησης με την αμερικανική εταιρεία, με τη σύσταση της τε-

λευταίας να μην απομακρυνθούν χρονικά οι δύο δόσεις. Χώρες που το έκαναν αυτό, όπως η Δανία, βρίσκονται σήμερα «στον αέρα». Αν κανείς πολλαπλασιάσει τον αριθμό των πρώτων δόσεων επί 2, η χώρα διαθέτει τις 396.000 που χρειάζονται για να γίνει και η δεύτερη δόση και λίγες παραπάνω, συνολικά 422.000. Τα ραντίερ που έχουν προγραμματιστεί μέχρι τον Απρίλιο είναι 400.000, αλλά ως το τέλος Φεβρουαρίου, σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», μόνο από τις Pfizer/BioNTech θα σφάσουν στη χώρα άλλες 404.000 δόσεις (από 91.000 τις επόμενες δύο εβδομάδες, ενώ τις ακόλουθες δύο θα αυξηθούν στις 110.000 ανά εβδομάδα).

1,5 εκατ. δόσεις
Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές της εταιρείας, οι παραδόσεις εμβολίων θα προσεγγίσουν το 1,5 εκατ. δόσεις στα τέλη του τριμήνου, αποτελώντας με βάση τα μέχρι σήμερα δεδομένα το «άλογο» στην κούρσα των εμβολιασμών των πιο ηλικιωμένων συμπολιτών μας. Η κυβέρνηση έχει συζητήσει το ενδεχόμενο η εγκριση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων

για το εμβόλιο της AstraZeneca να μην αφορά τις μεγαλύτερες ηλικίες – ο κ. Κυριάκος επιβεβαίωσε χθες ότι αυτό θα γίνει την Παρασκευή 29 Ιανουαρίου, με αποτέλεσμα να πρέπει να αλλάξει ο σχεδιασμός της εμβολιαστικής καμπάνιας. Σε αυτή την περίπτωση οι «γραμμές εμβολιασμού» θα διαχωρισθούν για τις μεγαλύτερες ηλικίες και για τις ηλικίες κάτω των 60 ετών και τις ευπαθείς ομάδες του ίδιου φάσματος. Στις δεύτερες, θα χορηγηθεί το εμβόλιο της AstraZeneca για το επόμενο δίμηνο και θα χρησιμοποιηθούν τα εμβολιαστικά κέντρα, ενώ για τους μεγαλύτερους σε ηλικία θα συνεχιστούν να χρησιμοποιούνται τα κέντρα υγείας και τα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Το εμβόλιο της AstraZeneca δεν χρειάζεται τις χαμηλές θερμοκρασίες του εμβολίου της Pfizer.

Η κυβέρνηση πάντως περιμένοντας την εγκριση του τρίτου εμβολίου δεν προκρίνει για την ώρα σε κλείσιμο ραντέϊερ νέων ομάδων πολιτών που θέλουν να εμβολιαστούν, έχοντας κατά του το αποτέλεσμα του μπρα τεν φερ στις εμβολιασμούς που θα αποσπίσει η Επιτροπή από τα βρετανικά εργοστάσια της AstraZeneca.

«Είμαι ενθουσιασμένος που η δουλειά μου βοήθησε την ανθρωπότητα»

Της ΗΛΙΑΝΑΣ ΜΑΓΡΑ

Πριν από λίγες ημέρες, σε ένα ιατρικό κέντρο στο Northwood της Μεγάλης Βρετανίας, ο Γρηγόριος Γρηγοριάδης, ένας 86χρονος επιστήμονας από την Ελλάδα, έλαβε την πρώτη δόση του εμβολίου του Pfizer/BioNTech. Πενήντα χρόνια νωρίτερα, σε ένα εργαστήριο στο Λονδίνο, ο κ. Γρηγοριάδης και μία συνάδελφός του ανακάλυψαν μια από τις μεθόδους που εντέλει οδήγησε στην τεχνολογία στην οποία έχει βασιστεί αυτό το εμβόλιο.

«Είμαι πάρα πολύ χαρούμενος», λέει ο κ. Γρηγοριάδης, επίτιμος καθηγητής του τμήματος της Φαρμακευτικής στο University College London και ιδρυτής της Xenetic Biosciences στο Ηνωμένο Βασίλειο, στην «Κ». Παρόλο που το δίπλωμα ευρεσιτεχνίας της ανακάλυψής τους έχει πια ληθεί και άρα δεν του επέφερε κάποιο χρηματικό κέρδος, ο ίδιος αναφέρει πως ένιωσε ευφορία τη στιγμή που έκανε το εμβόλιο. Χάρηκε, το ντίξει, γιατί η δουλειά του βοήθησε

την ανθρωπότητα. «Για μένα, τα επιστημονικά αποτελέσματα και η επιτυχία είναι πιο σημαντικά από τι οτιδήποτε άλλο», σημειώνει. Ο κ. Γρηγοριάδης γεννήθηκε στην Αθήνα το 1934. Σπούδασε Χημεία στο Πανεπιστήμιο

Ο Έλληνας επιστήμονας Γρ. Γρηγοριάδης, του οποίου η έρευνα, πενήντα χρόνια πριν, έθεσε τις βάσεις για την τεχνολογία των εμβολίων των Pfizer και Moderna, μιλάει στην «Κ».

Αθηνών και όταν ολοκλήρωσε τη στρατιωτική του θητεία στην αεροπορία, έφυγε στο εξωτερικό καθώς στην Ελλάδα δεν μπορούσε να βρει δουλειά – «αποφάσισα να φύγω γιατί εκείνη την εποχή



«Για μένα, τα επιστημονικά αποτελέσματα και η επιτυχία είναι πιο σημαντικά από τι οτιδήποτε άλλο», σημειώνει ο 86χρονος σήμερα Γρ. Γρηγοριάδης.

δεν υπήρχε μέλλον, δεν μπορούσε να ενδοκμήσεις στην Ελλάδα εκείνη την περίοδο αν δεν ήξερες ανθρώπους που μπορούσαν να σε βοηθήσουν», αναφέρει. Στην αρχή πήγε στο Αμβούργο, ενώ θυ-

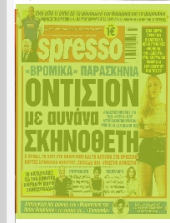
μάται πώς έφτασε στον Καναδά στις 22 Νοεμβρίου του 1963 – την ημέρα που δολοφονήθηκε ο Τζον Φ. Κένεντι. Στη συνέχεια πήγε στη Νέα Υόρκη και από εκεί στο Λονδίνο, όπου το 1971 ανακάλυ-

ψε μαζί με την Brenda Ryman σε ένα εργαστήριο του Royal Free Hospital School of Medicine, πώς τα λιποσώματα μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την πιο αποτελεσματική μεταφορά φαρμάκων στο ανθρώπινο σώμα. Το 1974, μαζί με τον συνάδελφό του Anthony Alison δημοσίευσαν μια έρευνά τους στο επιστημονικό περιοδικό Nature, στην οποία περιέγραψαν τα οφέλη των λιποσωμάτων για τη μεταφορά αντιγόνων στα εμβόλια.

«Οδηγίες» στα κύτταρα
Τα COVID-19 mRNA εμβόλια δίνουν «οδηγίες» στα κύτταρα να παράγουν μια ειδική πρωτεΐνη, η οποία βιάζεται στην επιφάνεια του κύτταρου που προκαλεί την COVID-19. Μόλις παραβεί η πρωτεΐνη, βάσει της οποίας ο οργανισμός δημιουργεί αντισώματα, το κύτταρο διασπά τις οδηγίες και τις ξεφορτώνεται. Στο εμβόλιο των Pfizer/BioNTech και της Moderna, νανοσωματίδια λιπιδίων χρησιμοποιούνται για να μεταφέρουν το mRNA στο ανθρώπινο

σώμα, προστατεύοντάς το – αυτή η καινοτόμη τεχνολογία είναι βασισμένη στην καινοτόμη έρευνα του κ. Γρηγοριάδη και των συναδέλφων του, η οποία είχε χρησιμοποιηθεί και τη δεκαετία του '90 για τη δημιουργία εμβολίων κατά της γρίπης και της ηπατίτιδας Α. «Είμαι ενθουσιασμένος που αυτή η δουλειά έχει οδηγήσει σε αυτή την καταπληκτική κατάσταση, με εκατομμύρια ανθρώπους να εμβολιάζονται και να σώζονται ζωές», λέει ο κ. Γρηγοριάδης στην «Κ». «Μέχρι την πανδημία, δεν είχα καμία τρομερή ελπίδα πως θα ήταν τόσο σημαντική», σημειώνει.

Όταν πήγε να εμβολιαστεί στο ιατρικό κέντρο στο Northwood στην Κυριακή, ρώτησε αν το εμβόλιο θα έκανε ήταν τον Pfizer/BioNTech – ηλικίας πώς θα ήταν αυτό. «Ηθελα να έχω αυτή την ανάμνηση», δήλωσε στην «Κ». «Είναι ένα εμβόλιο που βασίστηκε, με κάποιες αλλαγές, στη δουλειά μας – αυτό ήταν πολύ σημαντικό για μένα».



Η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Δώρα Αυγέρη

Παραβίαση ιατρικών απορρήτων κατήγγειλε χθες η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Δώρα Αυγέρη! Σε ερώτησή της στη Βουλή κάνει λόγο για παραβίαση των προσωπικών δεδομένων των ασθενών με Covid-19!

Η αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ επικαλείται μάλιστα στα γνωμοδότηση του υπευθύνου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την οποία έχει ζητηθεί από τον ΕΟΔΥ, από τα μέσα Νοεμβρίου, να συγκεντρώνει μέσω των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) και να επεξεργάζεται

απευθείας (σε καθημερινή βάση) τα ιατρικά προσωπικά δεδομένα του συνόλου των ασθενών που νόσησαν από Covid-19 σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας.

Ηλεκτρονικά

Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά η Δώρα Αυγέρη, με το συγκεκριμένο έγγραφο του ο ΕΟΔΥ ζητούσε από όλες τις ΥΠΕ να του αποστέλλονται σε καθημερινή βάση ηλεκτρονικά και συγκεντρωτικά τα ιατρικά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα όλων των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων ασθενών SARS-CoV2 που νοσηλεύονται σε όλα τα νοσο-

κομεία της χώρας. Σημειώνεται ότι πρόκειται για ιατρικά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, στα οποία ταυτοποιείται πλήρως ο ασθενής (ονοματεπώνυμο, ΑΜΚΑ).

«Στο πρώτο κύμα της πανδημίας, ο ΕΟΔΥ έστησε δικό του, παράλληλο σύστημα καταγραφής χροσμάτων κορονοϊού.

Αποκαλύπτεται τώρα ότι στο δεύτερο κύμα της πανδημίας ο ΕΟΔΥ, αντιβαίνοντας τον νόμο, συλλέγει και επεξεργάζεται ιατρικά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα των ασθενών με Covid-19. Τι ακριβώς κάνει ο ΕΟΔΥ;» ρωτά και περιμένει απαντήσεις.

» Καταγγελία από τη βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Δώρα Αυγέρη για παραβίαση των προσωπικών δεδομένων των ασθενών με Covid-19!

Τα γηροκομεία στο έλεος του κορωνοϊού

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	28-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1116.39 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ούτε μέτρα ούτε τεστ

Τα γηροκομεία στο έλεος του κορωνοϊού

σελίδες 16-17



Τα γηροκομεία στο έλεος του κορωνοϊού

Ο επιάλτης για τους ηλικιωμένους παραμένει, ενώ οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν απαράδεκτες συνθήκες εργασίας και τρομακτική ανεπάρκεια σε μέτρα (και μέσα) προστασίας

Του
ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

«Το μόνο μέτρο που είχε ληφθεί πριν από τον Σεπτέμβριο του 2020 για τα γηροκομεία ήταν αυτό που δεν είχε κάποιο κόστος, δηλαδή ο περιορισμός στα επισκεπτήρια. Δεν έκαναν τεστ συχνά, δεν είχαμε ούτε μάσκες και γάντια και αναγκάζονταν οι εργαζόμενοι να τα φέρνουν από το σπίτι τους»: ο Δημήτρης Αλεξόπουλος, πρόεδρος του κλαδικού σωματείου των εργαζόμενων σε ιδιωτικές κλινικές, γηροκομεία και διαγνωστικά κέντρα θυμίζει με έμφαση ότι η κυβέρνηση καθυστέρησε να ανακοινώσει μέτρα για τις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων.

Η σκληρή πραγματικότητα που βιώνουν οι διαμένοντες σε αυτά αλλά και οι εργαζόμενοι ήρθε ξανά

στο προσκήνιο με αφορμή τα δεκάδες κρούσματα σε ακόμα δύο γηροκομεία (στο Μαρούσι και στον Βόλο).

Παρότι οι οικοιευγηρίας ήταν ο εύκολος στόχος για έναν άκρως μεταδοτικό και φονικό ιό, αφού σ' αυτούς φιλοξενούνται άνθρωποι πολύ συχνά εξασθενημένοι, σε χώρους όπου οι αποστάσεις είναι δύσκολο να τηρηθούν, η κυβέρνηση τους άφησε απροστάτευτους. Ανακοίνωσε την εφαρμογή υγειονομικών πρωτοκόλλων για τα γηροκομεία μόλις τον Αύγουστο, ενώ τον Νοέμβριο η αρμόδια υφυπουργός Δόμνα Μιχαηλίδου ανακοίνωσε ότι θα γίνονται συστηματικά τεστ κορωνοϊού -rapid και όχι μοριακά, διευκρινίζει ο Δ. Αλεξόπουλος- στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων.

Οι ολιγωρίες και η καθυστέρηση έχουν μεγάλο κόστος: με βάση όλα τα δημοσιεύματα από την

έναρξη της πανδημίας στη χώρα μας έχουν καταγραφεί πάνω από 700 επιβεβαιωμένα κρούσματα σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων. Τα 426 από αυτά καταγράφηκαν από τον Σεπτέμβριο μέχρι σήμερα, δηλαδή μετά τις κυβερνητικές εξαγγελίες για ειδικά μέτρα προστασίας! «Αν δείτε τους αριθμούς των κρουσμάτων που ανακοινώνονται κατά καιρούς, σπάνια ήταν ένα ή δύο. Συχνά ήταν δεκάδες σε κάθε γηροκομείο, πράγμα που σημαίνει ότι δεν έβρισκαν τις εστίες μετάδοσης εν τη γενέσει τους» συμπεραίνει ο Δ. Αλεξόπουλος και τονίζει την ανάγκη να γίνονται συστηματικά μοριακοί έλεγχοι σε προσωπικό και τροφίμους ώστε να απομονώνονται έγκαιρα τα κρούσματα. Σε περίπτωση διασποράς ζητάει να γίνεται γνωστό αν έχουν προληφθεί έλεγχοι των χώρων και των συνθηκών υγιεινής και ασφάλειας.

Νοσηλεύτριες αναγκάζονται να εκτελούν χρέη καθαριστριών

Από το γηροκομείο στο Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης μέχρι τις τελευταίες περιπτώσεις σε Καλάβρυτα και στην Αττική, τονίζει ο Δ. Αλεξόπουλος, «επίσημοι, ανεπίσημοι, ειδικοί και άλλοι, κάθε φορά που παρουσιάζεται διασπορά, σπεύδουν να βγάλουν το πόρισμα: 'φταίει ο εργαζόμενος που μετέφερε τον κορωνοϊό'». Θεωρεί ότι ο στόχος είναι να απαλλαχθούν από τις ευθύνες τους οι διοικήσεις των μονάδων και το υπουργείο.

Ο πρόεδρος των εργαζόμενων συνδέει άμεσα την ελλιπή προστασία από τον κορωνοϊό με τις συνθήκες εργασίας και κυρίως την έλλειψη προσωπικού. «Η εργασία γίνεται εξουθενωτικά, δεν τηρούνται τα μέτρα για την ανάπαυση των συναδέλφων, όπως η εντεκάωρη υποχρεωτική ανάπαυση, το

πενθήμερο κ.ά. Η έλλειψη προσωπικού οδηγεί στη μη τήρηση καθκοντολογίων, καθώς οι εργαζόμενοι αναγκάζονται να κάνουν δουλειές άσχετες με το αντικείμενο της ειδικότητάς τους, π.χ. νοσηλεύτριες επιφορτίζονται με εργασίες καθαριότητας. Υπάρχουν ακόμα και περιπτώσεις που τα κενά καλύπτονται από εθελοντές, όπως και περιπτώσεις με μεγάλες καθυστερήσεις στις καταβολές των μισθών. Η υπολειτουργία των επιθεωρήσεων εργασίας στη διάρκεια της πανδημίας έδωσε ώθηση στην αυθαιρεσία».

Δεν έχει εμβολιαστεί περίπου το 40%

Αν και οι ηλικιωμένοι τρόφιμοι στο γηροκομείο του Αμαρουσίου είχαν κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου (στις 12.1.21), ανιχνεύτηκαν θετικοί στον ιό καθώς δεν είχαν αναπτύξει ακόμα ανοσία.



«Η πρώτη δόση εξασφαλίζει αντισώματα στο 52% των περιπτώσεων. Τη 15η μέρα φτάνουμε σε ένα επίπεδο προστατευτικό που φτάνει το 52%. Απαραίτητο είναι να ακολουθηθεί μετά από 21 μέρες η δεύτερη δόση του εμβολιασμού, με τη χορήγηση της οποίας η αποτελεσματικότητα του εμβολίου υπερβαίνει το 95%» ανέλυσε την Τρίτη η πρόεδρος της Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδορίδου. Ο πρόεδρος της Ένωσης Γηροκομείων Ελλάδος Στέλιος Προσαλίκας εξέφρασε την ελπίδα ότι θα είναι η τελευταία φορά που μιλάμε για κρούσματα σε γηροκομείο.

Ωστόσο, σύμφωνα με δηλώσεις της Δόμνας Μιχαηλίδου (ΑΝΤ1, 24.1.21), το 40% των ηλικιωμένων που φιλοξενοούνται στις δομές δεν επιθυμεί να εμβολιαστεί (ενώ ήδη έχει γίνει η πρώτη δόση στις δομές αυτές) «και καταβάλλονται προσπάθειες, μέσω της ενημέρωσης, να μεταπειστούν κάποιοι από αυτούς»...

Covid-19 Η Ευρώπη ξεμένει από εμβόλια

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	19-21	Ημερομηνία έκδοσης:	28-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1133.84 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				





Η Ευρώπη ξεμένει από εμβόλια

Η περιφέρεια της Μαδρίτης και η Τσεχία αναστέλλουν τη διαδικασία εμβολιασμών, σημαντικές ελλείψεις σε ιατρικά και νοσοκομειακά υλικά στην Πορτογαλία. Την ίδια ώρα, οι περισσότερες αναπτυσσόμενες χώρες δεν θα έχουν ευρεία πρόσβαση σε εμβόλια πριν το 2023 το νωρίτερο

Του ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

Τα προβλήματα που συναντούν διεθνώς οι εκστρατείες εμβολιασμού εξαιτίας του ελλιπούς εφοδιασμού από τους προμηθευτές αντικατοπτρίζει η ανακοίνωση των υγειονομικών αρχών της Μαδρίτης ότι αναστέλλουν τους εμβολιασμούς καθώς διαθέτουν πλέον ελάχιστες δόσεις.

Η περιφέρεια της Μαδρίτης σταμάτησε τους νέους εμβολιασμούς ώστε να χρησιμοποιήσει τα λιγοστά εμβόλια που έχει ακόμη για τη χορήγηση της δεύτερης δόσης σε όσους έχουν λάβει την πρώτη, δήλωσε ο αναπληρωτής πρόεδρος της Ιγνάθιο Αγουάδο.

Η περιφέρεια πρόλαβε να εμβολιάσει μόλις 180.000 κατοίκους της πόλης αφότου ξεκίνησε η εμβολιαστική εκστρατεία. «Δυστυχώς, όπως υποψιαζόμαστε, ο ρυθμός παραλαβών έχει διακοπή» τόνισε ο Αγουάδο.

Η Ισπανία έχει χορηγήσει λίγο πάνω από 1,3 εκατομμύρια δόσεις σε ομάδες προτεραιότητας, όπως φιλοξενούμενοι σε οικους ευγηρίας και υγειονομικοί πρώτης γραμμής, περίπου το 10% των οποίων έχουν λάβει ήδη και τη δεύτερη δόση. Με βάση τους αρχικούς σχεδιασμούς, η ισπανική κυβέρνηση προγραμματίζει τον εμβολιασμό 2,5 εκατομμυρίων ατόμων μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου.

Όμως και η κυβέρνηση της

Τσεχίας συνέστησε χτες σε τοπικούς υγειονομικούς αξιωματούχους να αναστείλουν τους εμβολιασμούς για τις ερχόμενες δύο εβδομάδες, σύμφωνα με το πρακτορείο ειδήσεων CTK. Η Τσεχία, όπως και άλλες ευρωπαϊκές χώρες, έχει παραπονεθεί για περικοπές στις παραδόσεις εμβολίων των Pfizer / BioNTech.

Σημαντικές ελλείψεις αντιμετωπίζει και η Πορτογαλία. Όπως τόνισε χτες ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου της χώρας Μιγκέλ Γκιμάρες, τα νοσοκομεία ξεμένουν σταδιακά από ιατρικό οξυγόνο. Συνολικά 53 ασθενείς με Covid-19 χρειάστηκε να μεταφερθούν από το νοσοκομείο της Λισαβώνας Fernando Fonseca ώστε να μην καταρρεύσει πλήρως το

σύστημα παροχής οξυγόνου του.

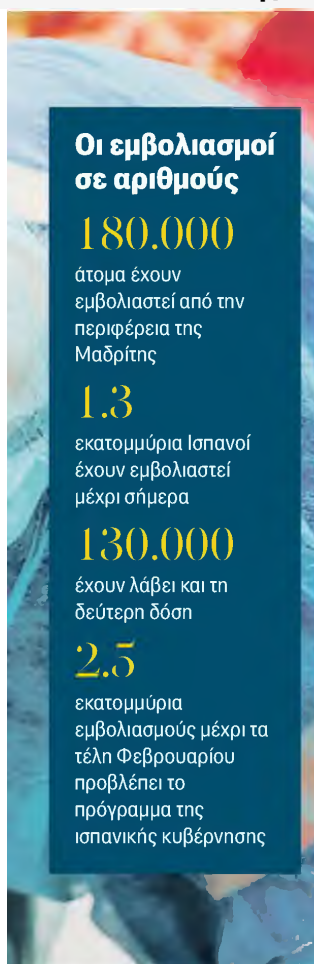
Η Πορτογαλία, η οποία έχει καταγράψει 653.878 κρούσματα κορωνοϊού και 11.012 θανάτους, αγωνίζεται για να διαχειριστεί την αύξηση που παρατηρήθηκε μετά τα Χριστούγεννα, με τα νοσοκομεία να χρησιμοποιούν τα δύο τρίτα των κλινών των ΜΕΘ για ασθενείς με Covid-19 και τα στρατιωτικά νοσοκομεία να έχουν μετατρέψει τις καφετέριές τους σε θαλάμους για να δημιουργήσουν περισσότερο χώρο.

Οι καθυστερήσεις για τις ευρωπαϊκές χώρες δεν είναι, βέβαια, τίποτε σε σύγκριση με εκείνες που αντιμετωπίζουν και θα συνεχίσουν να αντιμετωπίζουν στο μέλλον οι αναπτυσσόμενες χώρες, όπως αποκαλύπτει και τελευταία

έρευνα. «Οι περισσότερες αναπτυσσόμενες χώρες δεν θα έχουν ευρεία πρόσβαση σε εμβόλια πριν το 2023 το νωρίτερο» δήλωσε η υπεύθυνη της έρευνας Αγκάτ Ντεμαρέ, διευθύντρια του Economist Intelligence Unit.

Με βάση την έρευνα, οι περισσότερες χώρες στην Αφρική είναι απίθανο να έχουν πετύχει ευρεία εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού τους πριν τις αρχές του 2023, ενώ πολλές ασιατικές χώρες θα έχουν μεγάλη πρόσβαση σε εμβόλια στο τέλος του 2022.

Η έκθεση αναφέρει ότι οι παρόμοιες εμβολίων στις φτωχές χώρες μέσω του προγράμματος COVAX, το οποίο σπρώχνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, ενδέχεται να είναι βραδείες εξαιτίας



των καθυστερήσεων στις προμήθειες εμβολίων στις πλούσιες χώρες και των κακών υποδομών στον αναπτυσσόμενο κόσμο.

Μετά τη Γερμανία, τέλος, που έχει προαναγγείλει αυστηρότερους ελέγχους στα σύνορά της και δραστική μείωση των διεθνών πτήσεων με προορισμό το έδαφός της, και η Βρετανία προσανατολίζεται σε νέα, αυστηρότερα μέτρα στα σύνορα προκειμένου να ανακόψει την είσοδο νέων, παραλλαγμένων στελεχών του κορωνοϊού στη χώρα, δήλωσε χθες ο πρωθυπουργός της Μπόρις Τζόνσον.

Η Βρετανία έγινε χθες η πρώτη ευρωπαϊκή χώρα όπου ο αριθμός των νεκρών από την πανδημία ξεπερνά τους 100.000.

Το ένα τρίτο του παγκόσμιου πληθυσμού μολύνθηκε από κορωνοϊό

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 173.92 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το ένα τρίτο του παγκόσμιου πληθυσμού μολύνθηκε από κορωνοϊό

ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ σε παγκόσμιο επίπεδο ξεπέρασαν τα 100 εκατομμύρια, σύμφωνα με καταμέτρηση του Reuters, καθώς οι χώρες σε όλο τον κόσμο αγωνίζονται με τις πιο μεταδοτικές μεταλλάξεις του ιού και τις ελλείψεις στα εμβόλια. Σχεδόν το 1,3% του παγκόσμιου πληθυσμού έχει πλέον μολυνθεί με COVID-19, την ασθένεια που προκαλείται από τον νέο κορωνοϊό και περισσότεροι από 2,1 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν πεθάνει. Ένα άτομο μολύνεται κάθε 7,7 δευτερόλεπτα, κατά μέσο όρο, από την αρχή του έτους. Περίπου 668.250 λοιμώξεις αναφέρθηκαν κάθε μέρα κατά την ίδια περίοδο και το παγκόσμιο ποσοστό θνησιμότητας ανέρχεται στο 2,15%. Οι χώρες που έχουν πληγεί περισσότερο - οι Ηνω-

μένες Πολιτείες, η Ινδία, η Βραζιλία, η Ρωσία και το Ηνωμένο Βασίλειο - έχουν καταγράψει πάνω από το ήμισυ όλων των κρουσμάτων COVID-19, αλλά αντιπροσωπεύουν το 28% του παγκόσμιου πληθυσμού, σύμφωνα με την ανάλυση του Reuters. Με πάνω από 25 εκατομμύρια κρούσματα, οι Ηνωμένες Πολιτείες έχουν το 25% όλων των λοιμώξεων COVID που αναφέρθηκαν, αν και αντιπροσωπεύουν μόλις το 4% του παγκόσμιου πληθυσμού. Με σχεδόν 425.000 θανάτους, οι Ηνωμένες Πολιτείες έχουν καταγράψει διπλάσιους θανάτους από τη Βραζιλία, η οποία έχει τον δεύτερο υψηλότερο αριθμό θανάτων στον κόσμο. Οι Ηνωμένες Πολιτείες σχεδιάζουν να παραγγείλουν 200 εκατομμύρια επιπλέον δόσεις εμβολίων κατά

της Covid-19 με στόχο τον εμβολιασμό 300 εκατομμυρίων ανθρώπων έως το τέλος του καλοκαιριού, δήλωσε ανώτερος κυβερνητικός αξιωματούχος. Με αυτές τις αγορές, οι μισές από τις οποίες του εμβολίου των Pfizer/BioTech και οι άλλες μισές του εμβολίου της Moderna, «οι Ηνωμένες Πολιτείες θα διαθέτουν επαρκείς δόσεις για να εμβολιάσουν πλήρως 300 εκατομμύρια Αμερικανούς έως το τέλος του καλοκαιριού», δηλαδή σχεδόν ολόκληρη τη χώρα, εξήγησε ο αξιωματούχος. Περίπου 56 χώρες έχουν αρχίσει να εμβολιάζουν τον πληθυσμό τους, χορηγώντας τουλάχιστον 64 εκατομμύρια δόσεις. Το Ισραήλ οδηγεί την «κούρσα» σε κατά κεφαλήν εμβολιασμούς, εμβολιάζοντας το 29% του πληθυσμού του με τουλάχιστον μία δόση.



κατά βάθος

Εμβόλια και γεωπολιτικό παιχνίδι

ΑΦΗΝΟΝΤΑΣ κατά μέρος όλα όσα έχουν να κάνουν με την αποτελεσματικότητα ή όχι των εμβολίων, καθώς και με τις μακροχρόνιες πιθανές παρενέργειες στον παγκόσμιο πληθυσμό (πρόκειται για μια συζήτηση η οποία θα εξελιχθεί σε βάθος χρόνου και όταν καταγραφούν παγκοσμίως τα δεδομένα του μαζικού εμβολιασμού), αξίζει να επικεντρώσουμε την προσοχή μας στον τρόπο με τον οποίο γίνεται η διαχείριση της έρευνας, παραγωγής και διάθεσης του εμβολίου.

ΚΑΤ' ΑΡΧΑΣ είναι ολοφάνερο πως το εμβόλιο αντιμετωπίζεται ως αγοραίο προϊόν και όχι ως αγαθό για την παγκόσμια ελπίδα επιστροφής στην κανονικότητα. Στην προκειμένη περίπτωση ωστόσο αυτοί που εμφανίζονται ως καταναλωτές στην αγορά αναζητώντας τα θαυματουργά προϊόντα δεν είναι άτομα, αλλά κράτη.

ΠΑΡ' ΟΛΑ αυτά, οι σχέσεις που διαμορφώνουν τα κράτη - καταναλωτές με τους προμηθευτές - πολυεθνικές φαρμακευτικές, αποκαλύπτουν ένα παιχνίδι (γεωπολιτικής) ισχύος, το οποίο σε γενικές γραμμές σημαίνει ότι ο ισχυρότερος έχει μεγαλύτερη και ευκολότερη πρόσβαση στο παραγόμενο προϊόν.

ΜΕΡΙΚΕΣ βδομάδες πριν από την αποχώρηση του Τραμπ από την αμερικανική Προεδρία υπεγράφη μια συμφωνία της Pfizer με το αμερικανικό κράτος, η οποία δεν συγκέντρωσε τα φώτα της δημοσιότητας όσο απαιτούσε η σημασία της. Σε γενικές γραμμές αυτή η συμφωνία προέβλεπε ότι το αμερικανικό κράτος θα λάβει τη μερίδα του λέοντος της παραγωγής της εταιρείας αναλαμβάνοντας την υποχρέωση να εξασφαλίσει την προνομιακή πρόσβαση της Pfizer στις απαιτούμενες για την παρασκευή του εμβολίου πρώτες ύλες.

ΚΑΤΙ ΠΟΥ επίσης αποκαλύπτει ότι το εμβόλιο δεν αντιμετωπίζεται ως παγκόσμια ελπίδα, αλλά ως ιδιαίτερης στρατηγικής σημασίας προϊόν, για το οποίο δίνονται «μάχες» μεταξύ κρατών, είναι το γεγονός ότι, για παράδειγμα, οι αρμόδιες υγειονομικές υπηρεσίες της Ε.Ε. μπορούν να διαμορφώσουν ευνοϊκές συνθήκες για την προώθηση του ενός προϊόντος εις βάρος ενός δεύτερου ή ενός τρίτου.

ΚΑΠΩΣ έτσι από την ευρωπαϊκή αγορά στο πλαίσιο της Ε.Ε. έχουν για την ώρα αποκλειστεί εμβόλια από τη Ρωσία ή την Κίνα, παρά το γεγονός ότι τα εν λόγω προϊόντα διατίθενται στα Βαλκάνια καθώς και σε όποιον άλλον πελάτη (π.χ. Ουγγαρία) το επιθυμεί.

ΚΑΘΩΣ λοιπόν το εμβόλιο, από «παγκόσμια ελπίδα», έχει μετατραπεί σε αγοραίο προϊόν, τα όσα συμβαίνουν με τα προβλήματα εφοδιασμού και κάλυψης των αναγκών της «αγοράς» είναι αναμενόμενα: από τη μια όσοι δεν έχουν πρόσβαση στις απαραίτητες ποσότητες εμβολίων βιώνουν τρομακτικά (οικονομικά - πολιτικά - κοινωνικά) προβλήματα και από την άλλη οι ισχυροί πολλαπλασιάζουν και διαιωνίζουν την ήδη τεράστια ισχύ τους...

«Μπαλάκι» οι ευθύνες μεταξύ Βρυξελλών και AstraZeneca

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,25 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 793.2 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Παταγώδης αποτυχία με τα εμβόλια

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΑΚΙΑΣ ΩΡΑΣ...

- Ανίκανοι να υπερασπιστούν τα δικαιώματα των πολιτών
- Τινάζεται στον αέρα το ψεύτικο αφήγημα της αισιοδοξίας



ΣΕΛ. 9, 25

«Μπαλάκι» οι ευθύνες μεταξύ Βρυξελλών και AstraZeneca

Σε έναν πόλεμο δηλώσεων -με μόνα θύματα τους πολίτες- αναλώνονται από την περασμένη Δευτέρα η Ευρωπαϊκή Ένωση και η AstraZeneca, με αποκορύφωμα τη χθεσινή μέρα, κατά την οποία οι δύο πλευρές διέψευδαν και κατηγορούσαν δημοσίως η μία την άλλη για τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις των εμβολίων, που απειλούν την ήδη εύθραυστη ανάκαμψη της ηπείρου από την πανδημία. Κι ενώ οι θάνατοι στην Ευρώπη συνεχίζονται με ραγδαίους ρυθμούς, ο υπουργός Υγείας της Αυστρίας Ρούντολφ Ανσκόμπερ κατήγγειλε ότι η βρετανοσουηδικών συμφερόντων εταιρία αποσύρθηκε από τις συζητήσεις που είχαν προγραμματιστεί για τη διευθέτηση του ζητήματος των παραδόσεων.

Η AstraZeneca διέψευσε την είδηση και πρόσθεσε ότι η συνάντηση θα γινόταν κανονικά, απλώς αργότερα.

Εξηγήσεις

Η φαρμακευτική, η οποία ανακοίνωσε ότι οι αποστολές εμβολίων θα είναι μικρότερες έως κατά 3/4 από τις προβλεφθείσες για το πρώτο τρίμηνο του έτους, έχει ήδη κληθεί δύο φορές να δώσει εξηγήσεις ενώπιον των εκπροσώπων των χωρών-μελών της Ένωσης, όμως οι απαντήσεις θεωρήθηκαν «μη ικανοποιητικές» από την αρμόδια επίτροπο Στέλλα Κυριακίδου. Κι όλα αυτά ενώ ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) αναμένεται να γνωμοδοτήσει την Παρασκευή για την έγκριση του εμβολίου της AstraZeneca στην Ε.Ε.

«Η βρετανική συμφωνία έκλεισε τον Ιούνιο του 2020, τρεις μήνες πριν από την ευρωπαϊκή συμφωνία. Το Λονδίνο απαίτησε η τροφοδοσία η προερχόμενη από τη βρετανική αλυσίδα τροφοδοσίας να προορίζεται κατά προτεραιότητα



Ο Πασκάλ Σοριό, διευθύνων σύμβουλος της AstraZeneca

■ Η φαρμακοβιομηχανία αποκάλυψε ότι η Ε.Ε. καθυστέρησε την παραγγελία και έκανε πολλά «λάθη» στο συμβόλαιο

για το Ηνωμένο Βασίλειο» δήλωσε ο Πασκάλ Σοριό, διευθύνων σύμβουλος της εταιρίας που έχει τέσσερα εργοστάσια, δύο στο Ηνωμένο Βασίλειο, ένα στο Βέλγιο και ένα στη Γερμανία. Η δήλωση του Σοριό ήταν η πρώτη από μια σειρά τοποθετήσεων που σπληνέυσαν τις Βρυ-

ξέλλες (και της χρεώνουν μερίδιο της ευθύνης), η γραφειοκρατία των οποίων ευθύνεται σε έναν βαθμό για τις καθυστερήσεις.

Επιπλέον, ο Σοριό αποκάλυψε ότι το συμβόλαιο της AstraZeneca με την Ε.Ε. δεν έχει στοιχεία δεσμευτικότητας για την εταιρία.

«Έχουμε υπογράψει ότι θα κάνουμε το καλύτερο δυνατόν» είπε ο Σοριό. Η Κομισιόν, από την πλευρά της, επιμένει ότι υπέγραψε το συμβόλαιο με την εταιρία για εμβόλια από όλα τα εργοστάσια και όχι μόνο από τα «ευρωπαϊκά». Οπότε επιμένει στις παραδόσεις που έχουν συμφωνηθεί και -απορρίπτοντας το επιχειρήμα ότι η φαρμακευτική δεν υποχρεούται να εκπληρώσει τις υποχρεώσεις της «επειδή υπογράψαμε συμφωνία "βέλτιστης προσπάθειας"»- καλεί την AstraZeneca να εμπλακεί πλήρως και να παράσχει ολοκληρωμένες πληροφορίες για την πορεία της συμφωνίας.

Αναστέλλονται οι εμβολιασμοί λόγω ελλείψεων στην Ισπανία

ΟΠΩΣ είναι λογικό, όλο αυτό το μπάχαλο με τις παραδόσεις εμβολίων έχει αρχίσει να επηρεάζει δυσμενώς τα εμβολιαστικά προγράμματα των χωρών. Οι υγειονομικές Αρχές της Μαδρίτης ανακοίνωσαν χθες ότι αναγκάζονται να αναστείλουν τους εμβολιασμούς κατά του Covid-19 αυτή και την ερχόμενη εβδομάδα, καθώς τελειώνουν οι δόσεις που έχουν στη διάθεσή τους.

Την ανακοίνωση έκανε με εμφανή δυσαρέσκεια ο αναπληρωτής πρόεδρος της περιφέρειας της Μαδρίτης Ιγνάθιο Αγουάδο. Η περιφέρεια σαμάτησε τους νέους εμβολιασμούς

ώστε να χρησιμοποιήσει τις λίγες δόσεις που έχει ακόμη στη διάθεσή της για τη χορήγηση της δεύτερης δόσης σε όσους έχουν λάβει την πρώτη, δήλωσε ο Αγουάδο στους δημοσιογράφους. «Η περιφέρεια της Μαδρίτης έχει εμβολιάσει ήδη 180.000 ανθρώπους, αφότου ξεκίνησε η εμβολιαστική εκστρατεία» είπε.

1.300.000 δόσεις

«Δυστυχώς, όπως υποψιαζόμαστε, ο ρυθμός παραλαβών έχει διακοπεί» πρόσθεσε, καταδεικνύοντας ότι ούτε η Μαδρίτη γνωρίζει τι σ' αλήθεια συμβαίνει μεταξύ Ευρωπαϊκής Ένωσης

και φαρμακοβιομηχανιών και ποιος κοροϊδευεί ποιον. Η Ισπανία έχει χορηγήσει λίγο πάνω από 1.300.000 δόσεις σε ομάδες προτεραιότητας, όπως ένοικοι οίκων ευγηρίας και υγειονομικοί πρώτης γραμμής.

Από αυτούς περίπου το 10% έχει λάβει ήδη και τη δεύτερη δόση, όμως το ποσοστό των εμβολιασμένων παραμένει εξαιρετικά χαμηλό και σίγουρα κατά πολύ χαμηλότερο από αυτό που είχε προγραμματιστεί. Σύμφωνα με το πλάνο -να σημειωθεί- η κυβέρνηση σχεδίαζε να εμβολιάσει περίπου 2.500.000 ανθρώπους έως τα τέλη Φεβρουαρίου.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 496.23 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μεγάλες ελπίδες από το ινδικό εμβόλιο



Tο εμβόλιο που ανέπτυξαν από κοινού η ινδική εταιρία Bharat Biotech και ένα κυβερνητικό ερευνητικό ινστιτούτο είναι πιθανόν να είναι αποτελεσματικό κατά του βρετανικού στελέχους του νέου κορονοϊού, σύμφωνα με μελέτη ειδικών που είδε χθες το φως της δημοσιότητας.

Συγκεκριμένα, αν και ενέκρινε το Convax χωρίς οποιαδήποτε δεδομένα αποτελεσματικότητας από μια εν εξελίξει δοκιμή τελευταίου σταδίου, η ρυθμιστική Αρχή της Ινδίας διαφήμισε την ικανότητά του να δρα εναντίον ολόκληρου του ιού και όχι μόνο της πρωτεΐνης-ακίδας του, καθιστώντας το ενδεχομένως πιο αποτελεσματικό σε περίπτωση εμφάνισης νέων στελεχών.

■ Το Convaxin, που χορηγείται ήδη στην Ινδία, θεωρείται πιο αποτελεσματικό για τη βρετανική μετάλλαξη του κορονοϊού

Η Ινδία έχει ήδη διευρύνει τη χρήση του εμβολίου στο πρόγραμμα της μαζικών εμβολιασμών, που άρχισε στις 16 Ιανουαρίου και έχει καλύψει έως τώρα περισσότερους από 2.000.000 ανθρώπους στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά της πανδημίας, όπως είναι οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας, οι νοσηλευτές και οι γιατροί. Πάντως, αξίζει να σημειωθεί πως η Bharat Biotech έχει αιτηθεί άδεια επείγουσας χρήσης για το εμβόλιό της στις Φιλιππίνες, ενώ

βρίσκεται επίσης σε διαπραγματεύσεις με τη Βραζιλία για την πώληση εμβολίων στη χώρα.

Την ίδια στιγμή χθες, όπως έγινε γνωστό από άλλη μελέτη Βρετανών ειδικών, όσοι έχουν βρεθεί θετικοί στη νέα παραλλαγή του κορονοϊού, που εντοπίστηκε πρώτα στο Ηνωμένο Βασίλειο, είναι πιθανότερο να εμφανίσουν συμπτώματα όπως ο βήχας, ο πονόλαιμος και η κόπωση, αλλά λιγότερο πιθανό να εμφανίσουν αγευσία και ανοσμία. «Η απώλεια της

γεύσης και η απώλεια της όσφρησης ήταν σημαντικά λιγότερο κοινές στα θετικά τεστ που ήταν συμβατά με τη νέα παραλλαγή» ανέφερε την Τετάρτη η Βρετανική Στατιστική Υπηρεσία, ύστερα από ανάλυση των χαρακτηριστικών ανθρώπων στην Αγγλία με Covid-19, η οποία αφορά την περίοδο από 15 Νοεμβρίου 2020 έως 16 Ιανουαρίου 2021.

Όπως επισημαίνεται, «άλλα συμπτώματα ήταν περισσότερο κοινά στους μολυσμένους με τη νέα παραλλαγή, με τις μεγαλύτερες διαφορές να είναι ο βήχας, ο πονόλαιμος, η κόπωση, η μυαλγία και ο πυρετός, (...) ενώ δεν υπάρχουν αποδείξεις για διαφορές αναφορικά με τα συμπτώματα του γαστρεντερικού συστήματος, της δύσπνοιας και των πονοκεφάλων».

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 669.9 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ξέμειναν από εμβόλια Ισπανία και Τσεχία

ΕΜΒΟΛΙΑ... ΓΙΟΚ σε Ισπανία και Τσεχία. Οι πρώτες απτές συνέπειες της χαστικής έλλειψης εμβολίων στην Ε.Ε. είναι πλέον γεγονός σε λιγιστά ακόμα κράτη-μέλη, τα οποία ξεμένουν απ' τα πολύτιμα σκευάσματα πάνω που επιδίωκαν να επιταχύνουν τη διαδικασία ανοσοποίησης. Ο κίνδυνος να προκληθεί ντόμινο μερικής ή ολικής αναστολής εμβολιασμών δεν μπορεί να αποκλειστεί καθώς υπάρχει ντε φάκτο μονοπώλιο και εξάρτηση από φαρμακευτικές εταιρείες, εν μέσω όξυνσης της διαμάχης μεταξύ της AstraZeneca και του ευρωπαϊκού μπλοκ αλλά και συνεχιζόμενης έξαρσης της πανδημίας εξαιτίας της διασποράς των μεταλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού. Η βρετανική παραλλαγή έχει πια εξαπλωθεί σε 70 χώρες παγκοσμίως, η νοτιοαφρικανική σε 31 κι η βραζιλιάνικη σε 8, σύμφωνα με τον ΠΟΥ.

Αναγκαστικές αναβολές

Οι δύο πλουσιότερες αυτόνομες περιφέρειες της Ισπανίας -Μαδρίτη και Καταλονία- αναγκάζονται τώρα να αναβάλουν τον εμβολιασμό υγειονομικών και ηλικιωμένων, παρότι μάλιστα ένα τρίτο κύμα μολύνσεων. Στη Μαδρίτη σταματά για δύο βδομάδες η χορήγηση πρώτης δόσης, ενώ στην Καταλονία 10.000 άνθρωποι δεν θα μπορέσουν να τη λάβουν εντός των προγραμματισμένων 21 ημερών. Τα αποθέματα στη Βαρκελώνη αναμένεται να εξαντληθούν μέχρι τα τέλη της βδομάδας, αφού δεν αργοπόρησαν μόνο παρτίδες εμβολίων από τις Pfizer/BioNTech αλλά και 8.500 δόσεις από τη Moderna. Η Ισπανία μετρούσε χθες 492 νέους θανάτους από Covid-19, σε σύνολο άνω των 74.000, και περισσότερα από 40.000 επιβεβαιωμένα κρούσματα, σε σύνολο 2,6 εκατομμυρίων και πλέον.

Σύσταση για αναστολή εμβολιασμών τις επόμενες δύο βδομάδες εξέδωσε χθες το υπουργείο Υγείας της Τσεχίας, ζητώντας να δοθεί προτεραιότητα στη χορήγηση δεύτερης δόσης λόγω καθυστερήσεων στις παραδόσεις. Προς περαιτέρω αυστηροποίηση



AP PHOTO / MANU FERNANDEZ

Οι σοβαρότατες συνέπειες της καθυστέρησης στη διανομή εμβολίων αρχίζουν να γίνονται αισθητές
● Η Γερμανία εξετάζει αυστηροποίηση των συνοριακών ελέγχων για να αναχαιτίσει την εξάπλωση των μεταλλαγμένων στελεχών, τα οποία πάντως διασπείρονται όλο και περισσότερο σε όλο τον κόσμο

των δρακόντειων περιοριστικών μέτρων οδεύει μάλλον η Γαλλία, αφού η 12ωρη νυκτερινή απαγόρευση κυκλοφορίας δεν έχει επιβραδύνει αρκετά τον ρυθμό μολύνσεων, όπως ανέφερε χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος μετά το πέρας του υπουργικού συμβουλίου. Αποφάσεις, που κυμαίνονται από διατήρηση των υπάρχοντων περιορισμών μέχρι επιβολή τρίτου σκληρού λοκντάουν, αναμένονται πιθανώς το Σάββατο, με τον πρόεδρο Εμανουέλ Μακρόν να ανησυχεί πως περαιτέρω περιστολή ελευθεριών μπορεί να πυροδοτήσει πράξεις πολιτικής ανυπακοής, επισήμανε ο εκπρόσωπος.

Στη Γερμανία -που θρήνησε χθες άλλους 982 νεκρούς από Covid-19 σε ένα 24ωρο- εξετάζεται πλέον σοβαρά η επιβολή αυστηρότερων συνοριακών

ελέγχων και περιορισμών ειδικά στις αερομεταφορές, ώστε να συγκρατηθεί η είσοδος κρουσμάτων των νέων παραλλαγών του ιού. Στον απόηχο των -επισήμως διαψευσμένων- δημοσιευμάτων του γερμανικού Τύπου περί μειωμένης αποτελεσματικότητας του εμβολίου των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης σε άτομα άνω των 65 ετών, αλλά και της υπόνοιας για περιορισμένη έγκρισή του μόνο για νεαρότερες ηλικιακές ομάδες που άφησε η επικεφαλής του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) Εμερ Κουκ, η Γερμανία (και όχι μόνο) ενδέχεται να αναγκαστεί να αναθεωρήσει τον εμβολιαστικό της σχεδιασμό. Σύμφωνα με το Spiegel, αν όντως υπάρξει αύριο περιορισμένη έγκριση του εμβολίου από τον EMA, προβλέπεται

αλλαγή προτεραιοτήτων με έμφαση σε πιο νεαρές ηλικίες. Η εφημερίδα Handelsblatt επανήλθε πάντως στο θέμα της μειωμένης αποτελεσματικότητας του συγκεκριμένου εμβολίου σε άτομα άνω των 65 ετών, επιμένοντας πως υφίστανται πράγματι τέτοιες ανησυχίες στους κόλπους της γερμανικής κυβέρνησης.

Σιγουριά Μπόρις

«Είμαστε πολύ σίγουροι για τις προμήθειές μας. Είμαστε πολύ σίγουροι για τα συμβόλαιά μας και προχωράμε με αυτή τη βάση» υπογράμμισε στο μεταξύ ο Μπόρις Τζόνσον, απαντώντας έμμεσα στις έντονες πιέσεις που ασκεί η Ε.Ε. στη βρετανο-σουηδική AstraZeneca για μεταφορά εμβολίων από εργοστάσια του Ηνωμένου Βασιλείου. Ο Βρετανός πρωθυπουργός συνέχιζε μέχρι χθες να κρατά χαμηλούς τόνους έναντι των Ευρωπαίων. Επ' ουδενί άλλωστε δεν θέλει να φανεί ότι υπάρχει δυνητικός κίνδυνος να φρενάρει το ταχύτατο πρόγραμμα εμβολιασμού στη χώρα (έστω και με την πρώτη μόνο δόση προσώρας), αφού λειτουργεί και ως πολιτικό του σωσίβιο έναντι της εθνικής τραγωδίας με τους 100.000 και πλέον νεκρούς από Covid-19. Καθώς εξακολουθεί να σαρώνεται από την ανεξέλεγκτη διασπορά του μεταλλαγμένου στελέχους του ιού, η Βρετανία κατέγραψε χθες εφιαλτικό αριθμό 1.725 νέων θανάτων.

Όπως ανήγγειλε δε ο Τζόνσον, τα σχολεία δεν προβλέπεται να ξαναοίξουν πριν από τις 8 Μαρτίου, δίνοντας τροφή για εικασίες περί ανάλογης παράτασης και του λοκντάουν στην Αγγλία. Αυστηροποιώντας κι άλλο τα μέτρα στα αεροδρόμια, η βρετανική κυβέρνηση καθιστά υποχρεωτική την καρτανά μέχρι 10 ημερών σε ειδικά ξενοδοχεία, τα οποία μάλιστα οι Βρετανοί πολίτες κι οι μόνιμοι κάτοικοι της χώρας θα πληρώνουν απ' την τσέπη τους (!), προκειμένου να βελτιωθεί η συμμόρφωση με τους κανόνες αυτοαπομόνωσης.



«Ναι» της Ε.Ε. για άρση της πατέντας των εμβολίων

ΑΣΧΗΜΑ τα μαντάτα από την Ευρώπη για τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, που βλέπει -μετά τον έντονο σκεπτικισμό για την πρότασή του για το πιστοποιητικό εμβολιασμού- να υιοθετείται η πρόταση αγοράς της πατέντας των εμβολίων από την Ε.Ε., την οποία πρόσφατα στελέχη της Ν.Δ. κατήγγειλαν σχεδόν ως ανοησία μόνο και μόνο επειδή την υποστήριζε ο ΣΥΡΙΖΑ.

Από ό,τι φαίνεται όμως η επιμονή του Έλληνα πρωθυπουργού να λειτουργεί ως «πλασιέ» μεγάλων πολυεθνικών εταιριών, αεροπορικών ή φαρμακευτικών, είτε στη μια περίπτωση είτε στην άλλη, βρίσκει εμπόδια ακόμη και στη γραφειοκρατία των Βρυξελλών, που κάθε άλλο παρά «κοινωνικό πρόσημο» μπορεί να θεωρηθεί ότι έχει.

Υπενθυμίζεται ότι ο Κυριάκος Μητσοτάκης παρότι είχε υποστηρίξει την πρόταση τον Απρίλιο του 2020, άλλαξε γνώμη και τάχθηκε υπέρ της αγοράς των εμβολίων από τις πολυεθνικές εταιρίες. Επιλογή που στήριξαν οι εκπρόσωποι της Ν.Δ. στο Συμβούλιο της Ευρώπης Ντόρα Μπακογιάννη και Ευριπίδης Στυλιανίδης καταψηφίζοντας το εδάφιο που καλεί την Ε.Ε. να ξεπεράσει τα εμπόδια και τους περιορισμούς που προέρχονται από πατέντες και πνευματικά δικαιώματα προκειμένου να διασφαλίσει την ευρεία παραγωγή και διανομή των εμβολίων σε όλες τις χώρες και όλους τους πολίτες». Η είδηση προκαλεί πάντως ενθουσιασμό στον ΣΥΡΙΖΑ.

Κινητοποιήσεις ενάντια στην αναστολή λειτουργίας των Κέντρων Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 246.24 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποιήσεις ενάντια στην αναστολή λειτουργίας των Κέντρων Υγείας

Εντός του Φλεβάρη προγραμματίζεται η αναστολή όλων των λειτουργιών στο Κέντρο Υγείας Παγκρατίου και η μετατροπή του για τους επόμενους μήνες σε εμβολιαστικό κέντρο. Υπενθυμίζεται ότι μετά το κλείσιμο του ΙΚΑ Καισαριανής και ΙΚΑ Βύρωνα το 2013, το συγκεκριμένο ΚΥ είναι η μοναδική δημόσια δομή ΠΦΥ για χιλιάδες κατοίκους στο Παγκράτι, στη Γούβα, στην Καισαριανή, ενώ εξυπηρετεί κι ένα τμήμα του Βύρωνα.

Χτες σωματεία, μαζικοί φορείς της περιοχής και των όμορων δήμων απάντησαν αγωνιστικά ενάντια στα σχέδια αναστολής, καταγγέλλοντας ότι με την πολιτική της κυβέρνησης υπονομεύονται τόσο ο εμβολιαστικός σχεδιασμός όσο και οι υπόλοιπες ιατρικές υπηρεσίες που προσφέρει το ΚΥ και έχει ανάγκη ο λαός.

Κατά τη διάρκεια συνάντησης αντιπροσωπείας των φορέων με τον διοικητή του ΕΦΚΑ, επιβεβαιώθηκε η τεράστια υποχρηματοδότηση που έχουν υποστεί τα Κέντρα Υγείας από τις αντιλαϊκές πολιτικές όλων των κυβερνήσεων τα προηγούμενα χρόνια. Συγκεκριμένα, λείπει το 1/10 του ιατρικού προσωπικού, λεί-



Από τη χτεςινή κινητοποίηση στο Κέντρο Υγείας Παγκρατίου

πουν οι ειδικότητες ενδοκρινολόγου και δερματολόγου, μεγάλες είναι οι ελλείψεις σε διοικητικό και γραμματειακό προσωπικό. Η αντιπροσωπεία των μαζικών φορέων ενημερώθηκε ότι μέχρι στιγμής έχει ανασταλεί η απόφαση μετατροπής.

Παράσταση διαμαρτυρίας πραγματοποίησαν μαζικοί φορείς και σωματεία την περασμένη Τρίτη και έξω από το ΚΥ Αιγάλεω (πρώην ΙΚΑ, Μαγνησίας), καταγγέλλοντας ότι «κλείνουν» το ΚΥ για να το κάνουν εμβολιαστικό κέντρο, ενώ χρειάζονται και τα δύο.

Την ανάγκη να μην ανασταλεί η λειτουργία του και να δημιουργηθούν εμβολιαστικά κέντρα με νέες μόνιμες προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού και υλικοτεχνικής υποδομής, να στελεχωθούν τα ΚΥ με όλες τις ειδικότητες και σε 24ωρη λειτουργία, ανέδειξαν με παρεμβάσεις τους εκπρόσωποι του Δημοκρατικού Συλλόγου Γυναικών Αιγάλεω, των τοπικών παραρτημάτων του Συνδικάτου Οικοδόμων και του Σωματείου Συνταξιούχων, στηρίζοντας τις δράσεις των υγειονομικών το επόμενο διάστημα. Η παράσταση διαμαρτυρίας ολοκληρώθηκε με αυτοκινητοπορεία που κατέληξε στο νοσοκομείο Αγία Βαρβάρα (Λοιμωδών).

Από το Καστελόριζο άρχισε ο εμβολιασμός των «ακριτών»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 394.49 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στιγμιότυπα από τους εμβολιασμούς κατοίκων του Καστελόριζου που διενεργεί κλιμάκιο από το Νοσοκομείο Ρόδου, που μετέβη χθες στο ανατολικότερο νησί της χώρας



Από το Καστελόριζο άρχισε ο εμβολιασμός των «ακριτών»

ΑΠΟ το ανατολικότερο άκρο της Ελλάδας, το Καστελόριζο, άρχισε χθες ο εμβολιασμός των κατοίκων των μικρών νησιών της χώρας. Τους εμβολιασμούς πραγματοποιεί το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου της Ρόδου, το οποίο βρίσκεται στο νησί από χθες. Μάλιστα, όπως είπε ο αντιπεριφερειάρχης Δωδεκανήσου Χρήστος Ευστρατίου, πρόκειται για τον πρώτο μαζικό εμβολιασμό, καθώς θα γίνει σε όλους τους κατοίκους του νησιού, ανεξάρτητα από την ηλικία και το επάγγελμά τους.

Ο κ. Ευστρατίου πρόσθεσε ότι από τα 250 εμβόλια που έχουν έρθει στο νησί τα 130 θα χρησιμοποιηθούν για τον εμβολιασμό των πολιτών και με τα υπόλοιπα θα εμβολιαστεί το προσωπικό διαφόρων υπηρεσιών. Κλείνοντας, ο αντιπεριφερειάρχης Δωδεκανήσου τόνισε ότι μετά το Καστελόριζο σειρά, μέσα στον Φεβρουάριο, θα πάρουν όλα τα μικρά νησιά με πληθυσμό κάτω από 1.000 κατοίκους. Τα μικρά νησιά είναι 41 στον αριθμό και ανάμεσα σε αυτά περιλαμβάνονται η Κίμωλος, η Τίλος, οι Λειψοί, η Χάλκη, η Σίκινος, το Αγαθονήσι, η Σχοινούσα, η Δονούσα, το Φαρμακονήσι, τα Τριζόνια.

Το Καστελόριζο εντάσσεται στην τέταρτη φάση του σχεδίου για τον εμβολιασμό στα νησιά, η οποία αναμένεται να ολοκλη-

ρωθεί έως το τέλος του Φεβρουαρίου. Ο εμβολιασμός θα γίνει σε όλους κατοίκους είναι πάνω από 18 ετών και επιθυμούν να εμβολιαστούν.

Σύμφωνα με όσα είπε την περασμένη εβδομάδα ο ταξιαρχος Αρίστος Περρής, η πρώτη φάση έχει ήδη αρχίσει από τις 11 Ιανουαρίου, με τον εμβολιασμό των υγειονομικών. Συγκεκριμένα, εμβολιάζεται το υγειονομικό προσωπικό 18 νησιών που διαθέτουν νοσοκομειακές μονάδες.

Η δεύτερη φάση θα αρχίσει σήμερα και περιλαμβάνει 12 νησιά με πληθυσμό άνω των 3.500 κατοίκων, με την προτεραιότητα να δίνεται στους μόνιμους κατοίκους άνω των 85 ετών. Η τρίτη φάση θα αρχίσει στις 10 Φεβρουαρίου, αφορά 19 νησιά με πληθυσμό από 1.000 έως 3.500 κατοίκους και ο εμβολιασμός θα επεκταθεί σε περισσότερες ηλικιακές ομάδες από αυτές που προβλέπει το σύστημα εμβολιασμού για την υπόλοιπη χώρα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι για την υλοποίηση του εμβολιασμού στα νησιά υπάρχει στενή συνεργασία των υπουργείων Υγείας και Εθνικής Αμυνας, της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, του ΕΟΔΥ, της Β' Διοικητικής Υγειονομικής Περιφέρειας (ΔΥΠΕ), της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου και των δήμων των νησιών.

Αλλεργικές αντιδράσεις μετά την πρώτη δόση του εμβολίου της Moderna στις ΗΠΑ

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1058.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αλλεργικές αντιδράσεις μετά την πρώτη δόση του εμβολίου της Moderna στις ΗΠΑ



ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ, πρώτου ΕΚΠΑ

Το Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων των ΗΠΑ (CDC) δημοσίευσε στις 22/1/21 δεδομένα σχετικά με τις αλλεργικές αντιδράσεις που καταγράφηκαν από τις 21 Δεκεμβρίου 2020 έως τις 10 Ιανουαρίου 2021 μετά την πρώτη δόση του εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2 της εταιρείας Moderna. Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Ιωάννης Ντάνας, Μαρία Γαβριτοπούλου και Θάνας Δημόπουλος (πρώτου ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τη σχετική δημοσίευση (Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Moderna COVID-19 Vaccine - United States, December 21, 2020-January 10, 2021, MMWR Morb Mortal Wkly Rep. e-Pub: 22 January 2021). Σύμφωνα με το CDC, μέχρι τις 20 Ιανουαρίου 2021 είχαν ανιχνευτεί 24,135,690 κρούσματα COVID-19 και 400,306 σχετιζόμενοι θάνατοι στις ΗΠΑ. Στις 18 Δεκεμβρίου 2020 ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) εξέδωσε άδεια επείγουσας χορήγησης των δύο δόσεων του εμβολίου της εταιρείας Moderna για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Μέχρι τις 10 Ιανουαρίου 2021 4,041,396 άτομα είχαν λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου στις ΗΠΑ (2,465,411 γυναίκες, 1,450,966 άνδρες). Συνολικά αναφέρθηκαν 1.266 (0,03%) ανεπιθύμητες ενέργειες μετά τη λήψη του εμβολίου. Εξ' αυτών οι 108 περιπτώσεις διερευνήθηκαν περαιτέρω ως πιθανές σοβαρές αλλεργικές αντιδράσεις. Τελικά, προσδιορίστηκαν 10 περιπτώσεις αναφυλαξίας, το οποίο αντιστοιχεί σε ένα ποσοστό 2,5 περιπτώσεων ανά 1.000.000 δόσεων. Η αναφυλαξία είναι μια σοβαρή αλλεργική αντίδραση απειλητική για τη ζωή που εκδηλώνεται εντός λεπτών ή ωρών από την επαφή με τον αλλεργιογόνο παράγοντα. Και οι 10 περιπτώσεις αφορούσαν γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 47 έτη (εύρος 31-63). Το διάμεσο χρονικό διάστημα από τον εμβολιασμό έως την εμφάνιση αναφυλαξίας ήταν 7,5 λεπτά (εύρος 1 λεπτό έως 45 λεπτά). Στις 9 από τις 10 περιπτώσεις η αναφυλαξία εκδηλώθηκε εντός 15 λεπτών από τη λήψη του εμβολίου, ενώ σε 1 περίπτωση τα συμπτώματα ξεκίνησαν μετά τα 30 λεπτά. Και οι 10 ασθενείς έλαβαν επιπεφυκίτη ενδομυϊκή σύμφωνα με τα πρωτόκολλα αντιμετώπισης αναφυλακτικού σοκ. Εξ' ασθενείς νοσηλεύτηκαν, εκ των οποίων οι 5 σε μονάδα εντατικής θεραπείας και οι 4 χρειάστηκαν ενδοτραχειακή διασωλήνωση. Οι υπόλοιποι 4 αντιμετωπίστηκαν σε τμήμα επειγόντων περιστατικών. Κανένα άτομο δεν κατέληξε. Όλα τα περιστατικά αναφυλαξίας αντιμετωπίστηκαν επιτυχώς και ανάρρωσαν. Τα 9 από τα 10 άτομα που εμφάνισαν αναφυλακτική αντίδραση είχαν ατομικό ιστορικό αλλεργίας ή αλλεργικών αντιδράσεων σε φάρμακα (6 άτομα), σκιαγραφικά (2 άτομα) και τρόφιμα (1 άτομο). Πέντε άτομα είχαν προηγούμενο ιστορικό αναφυλαξίας, αλλά κανένα δεν είχε συσχετιστεί με λήψη εμβολίου. Επιπρόσθετα, αναφέρθηκαν 43 περιπτώσεις μη αναφυλακτικών αλλεργικών αντιδράσεων που εκδηλώθηκαν εντός του πρώτου 24ώρου από τη χορήγηση του εμβολίου. Οι 26 (60%) χαρακτηρίστηκαν ως μη σοβαρές και τα συχνότερα συμπτώματα συμπεριλάμβαναν κνίδωση, εξάνθημα, αίσθημα κνησμού στο στόμα και στον λαιμό, αίσθημα δύσπνοιας και συμπτώματα από το

αναπνευστικό σύστημα. Η διάμεση ηλικία ήταν τα 43 έτη (εύρος 22-96) και οι 39 (91%) περιπτώσεις αφορούσαν γυναίκες. Η διάμεση χρονική διάρκεια από τη χορήγηση του εμβολίου έως την έναρξη των συμπτωμάτων ήταν τα 15 λεπτά (εύρος <1 λεπτό έως 24 ώρες), ενώ στις 30 (73%) περιπτώσεις τα συμπτώματα εμφανίστηκαν εντός 30 λεπτών και σε 11 περιπτώσεις μετά το πέρας των 30 λεπτών. Στις 26 (60%) περιπτώσεις είχε καταγραφεί προηγούμενο ιστορικό αλλεργιών ή αλλεργικών αντιδράσεων κυρίως σε τρόφιμα και φάρμακα. Συμπερασματικά, η πανδημία COVID-19 βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη διεθνώς και ο καθολικός πληθυσμιακός εμβολιασμός κρίνεται εξαιρετικά απαραίτητος. Ωστόσο, εξειδικευμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό σε κατάλληλα εξοπλισμένους χώρους πρέπει να αναλαμβάνει την αξιολόγηση των ατόμων που προσέρχονται για εμβολιασμό με τη λήψη πλήρους ιστορικού αλλεργιών και στη συνέχεια να αξιολογεί τους εμβολιασθέντες για σύντομο χρονικό διάστημα για πιθανή εμφάνιση σημείων και συμπτωμάτων αλλεργικής αντίδρασης. Όποιο άτομο έχει εμβολιασθεί και εμφανίζει συμπτώματα αλλεργικής αντίδρασης θα πρέπει να αναζητήσει άμεσα ιατρική φροντίδα ώστε να αντιμετωπιστεί κατάλληλα και έγκαιρα.

Η λοίμωξη COVID-19 μείωσε το προσδόκιμο ζωής στις ΗΠΑ τουλάχιστον κατά ένα έτος

Η πανδημία COVID-19 μείωσε σημαντικά το προσδόκιμο ζωής στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής, ειδικά μεταξύ των ατόμων που ανήκουν στη μαύρη και στην ισπανική φυλή, σύμφωνα με νέα μελέτη στο έγκριτο περιοδικό Proceedings of the National Academy of Sciences. Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Ιωάννης Ντάνας, Μαρία Γαβριτοπούλου και Θάνας Δημόπουλος (<https://midmor.gr/covid19/>) (πρώτου ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα δεδομένα. Αφορμή για τη συγκεκριμένη μελέτη αποτέλεσε το γεγονός ότι το 2020 καταγράφηκαν περισσότεροι από 336.000 θάνατοι λόγω COVID-19 στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των ερευνητών, το προσδόκιμο ζωής κατά τη γέννηση για τους Αμερικανούς θα είναι 77,48 χρόνια, δηλαδή μειωμένο κατά 1,13 χρόνια συγκριτικά με πριν την πανδημία. Αποτελεί μάλιστα τη μεγαλύτερη μείωση που έχει καταγραφεί στο προσδόκιμο ζωής τουλάχιστον τα τελευταία 40 χρόνια και είναι το χαμηλότερο προσδόκιμο ζωής από το 2003. Ένα άλλο σημαντικό στοιχείο που αναδεικνύει η συγκεκριμένη μελέτη είναι οι φυλετικές διαφορές ως προς το εκτιμώμενο προσδόκιμο ζωής, το οποίο αντικατοπτρίζει το μεγάλο πλήγμα της πανδημίας σε φυλετικές και εθνικές μειονότητες. Η μελέτη προβλέπει μείωση του προσδόκιμου ζωής κατά 0,68 έτη για τους λευκούς Αμερικανούς στα 77,84 χρόνια. Ωστόσο, προβλέπεται μείωση 2,1 ετών για τα άτομα που ανήκουν στη μαύρη φυλή στα 72,78 χρόνια, καθώς και μείωση κατά 3,05 έτη για τα άτομα που ανήκουν στην ισπανική φυλή στα 78,77 χρόνια. Αξίζει να σημειωθεί επίσης ότι παρατηρείται δυσανάλογος αριθμός θανάτων σε νεαρότερες ηλικίες σε αυτές τις πληθυσμιακές ομάδες συγκριτικά με τα άτομα που ανήκουν στη λευκή φυλή. Η δυσανάλογη επίδραση της πανδημίας COVID-19 στο προσδόκιμο ζωής των ατόμων που ανήκουν στη μαύρη και στη λατινική φυλή πιθανότατα έχει να κάνει με τη μεγαλύτερη έκθεση τους στον χώρο εργασίας τους ή με τις εκτεταμένες οικογενειακές επαφές και τον βαθμό τήρησης των μέτρων σωματικής απομάκρυνσης, σε συνδυασμό με τη φτωχότερη υγειονομική περίθαλψη. Συνολικά αυτά οδηγούν σε περισσότερα λοιμώδη COVID-19 με χειρότερα αποτελέσματα. Σύμφωνα με τους ερευνητές, το χάσμα στο προσδόκιμο ζωής μεταξύ



των Αμερικανών που ανήκουν στη λευκή φυλή και των Αμερικανών που ανήκουν στη μαύρη φυλή, θα διευρυνθεί από 3,6 χρόνια σε περισσότερα από 5 χρόνια. Συμπερασματικά, τα ευρήματα της μελέτης σημειώνουν αφενός το σημαντικό αντίκτυπο της πανδημίας COVID-19 στο προσδόκιμο ζωής των Αμερικανών και αφετέρου αναδεικνύουν την ιδιαίτερη επιβάρυνση συγκεκριμένων φυλετικών ομάδων, το οποίο σημειώνει την ανάγκη εφαρμογής ειδικών προγραμμάτων από την Πολιτεία για τη μείωση της έκθεσης στον ιό SARS-CoV-2.

Οι αναστολές του συστήματος ρενίνης-αγγειοτενίνης-αλδοστερόνης κατά τη διάρκεια νοσηλείας ασθενών με COVID-19

Ένα από τα σημαντικά θέματα που προέκυψαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19, ήταν κατά πόσο η θεραπεία με αναστολείς του συστήματος ρενίνης αγγειοτενίνης αλδοστερόνης, φάρμακα τα οποία χρησιμοποιούνται πολύ συχνά στη θεραπεία καρδιολογικών παθήσεων και της αρτηριακής υπέρτασης, αυξάνει τον κίνδυνο λοίμωξης από SARS-CoV-2 και προδιαθέτει σε βαρύτερη νόσηση και αυξημένη θνητότητα των ασθενών με COVID-19. Αυτή η υπόθεση βασίστηκε σε δεδομένα από πειραματικά μοντέλα, τα οποία υποστηρίζουν ότι οι αναστολές του μεταρρηπτικού ενζύμου της αγγειοτενίνης (αΜΕΑ) και οι αποκλειστές των υποδοχών της αγγειοτενίνης (ΑΥΑ) αυξάνουν τη συγκέντρωση του μεταρρηπτικού ενζύμου της αγγειοτενίνης 2 στις κυτταρικές μεμβράνες, το οποίο φαίνεται να αποτελεί υποδοχέα του SARS-CoV-2 και να διευκολύνει την είσοδό του ιού στο κύτταρο και τη λοίμωξη από SARS-CoV-2. Ωστόσο, πλήθος κλινικών μελετών έδειξε ότι οι ασθενείς που έλαμβαν αΜΕΑ ή ΑΥΑ δεν παρουσίαζαν αυξημένο κίνδυνο λοίμωξης από SARS-CoV-2, βαρύτερη νόσηση ή αυξημένη θνητότητα από COVID-19. Αντίθετα, τα έως τώρα βιβλιογραφικά δεδομένα δεν έδιναν μία ξεκάθαρη απάντηση για το αν η συνέχιση της θεραπείας με αΜΕΑ ή ΑΥΑ κατά τη διάρκεια νοσηλείας ασθενών με COVID-19 επηρέαζε αρνητικά την έκβαση των ασθενών αυτών. Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Ευστάθιος Μανιός και Θάνας Δημόπουλος (πρώτου ΕΚΠΑ) (<https://midmor.gr/covid19/>), ανακόπησαν τη βιβλιογραφία σχετικά με το θέμα αυτό. Δύο πρόσφατα δημοσιευμένες μελέτες σε επιστημονικά περιοδικά υψηλού κύρους έδειξαν ότι η συνέχιση της θεραπείας (όπου δεν υπήρχε ιατρική αντέδειξη) με αΜΕΑ ή ΑΥΑ σε ασθενείς νοσηλευόμενους λόγω COVID-19 δεν επηρέασε τη

βαρύτητα και έκβαση της νόσου. Η πρώτη μελέτη, δημοσιευμένη στο Journal of the American Medical Association, διεξήχθη σε 29 νοσοκομεία της Βραζιλίας και συμμετείχαν 659 νοσηλεύμενοι ασθενείς με επιβεβαιωμένη ήπια ή μετρίου βαθμού COVID-19 λοίμωξη, οι οποίοι ελάμβαναν αγωγή με αΜΕΑ ή ΑΥΑ πριν τη νοσηλεία τους. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν σε συνέχιση ή διακοπή της θεραπείας με αΜΕΑ ή ΑΥΑ κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και συνολικά 30 ημέρες, εκτός και αν υπήρχε σοβαρή αντέδειξη χορήγησης, όπως υπόταση ή οξεία νεφρική ανεπάρκεια. Η μελέτη έδειξε ότι δεν υπήρχε στατιστικά σημαντική διαφορά, ως προς τον αριθμό των ημερών που επιβίωσαν, στους ασθενείς που συνέχισαν τη θεραπεία με αΜΕΑ ή ΑΥΑ (22,9 ημέρες) συγκριτικά με αυτούς που τη διακόπησαν (21,9 ημέρες). Επιπλέον, κατά το διάστημα των 30 ημερών παρακολούθησης, οι δύο ομάδες ασθενών δεν διέφεραν σημαντικά ως προς την ολική θνητότητα, την καρδιαγγειακή θνητότητα και την κλινική επίδειξη της λοίμωξης. Στη δεύτερη μελέτη, η οποία δημοσιεύθηκε στο Lancet Respiratory Medicine, συμμετείχαν 152 νοσηλεύμενοι ασθενείς με COVID-19 από 20 νοσοκομεία σε 7 χώρες, οι οποίοι ελάμβαναν αγωγή με αΜΕΑ ή ΑΥΑ προ της εισαγωγής στο νοσοκομείο. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν σε δύο ομάδες ανάλογα με το αν θα συνέχιζαν ή διακόπταν την αγωγή με αΜΕΑ ή ΑΥΑ και παρακολούθηθηκαν για 28 ημέρες. Κύριο καταληκτικό σημείο της μελέτης ήταν ένα συνολικό score βαρύτητας της νόσου που περιλάμβανε παραμέτρους όπως το χρονικό διάστημα επιβίωσης, τη διάρκεια που χρειάστηκε υποστήριξη με μηχανικό αερισμό, τη διάρκεια υποβολής σε αιμοκάθαρση ή χορήγηση αγγειοσπαστικών φαρμάκων και την εμφάνιση πολυοργανικής ανεπάρκειας κατά τη διάρκεια της νοσηλείας. Η ανάλυση των δεδομένων της μελέτης έδειξε ότι οι ασθενείς που συνέχισαν να λαμβάνουν θεραπεία με αΜΕΑ δεν παρουσίασαν σημαντικές διαφορές ως προς το συνολικό score βαρύτητας της νόσου, την ανάγκη νοσηλείας σε μονάδα εντατικής θεραπείας και υποστήριξης με μηχανικό αερισμό και τη θνητότητα. Συμπερασματικά, σε άτομα που λαμβάνουν συστηματική αγωγή με αΜΕΑ ή ΑΥΑ και νοσηλεύονται λόγω COVID-19, η συνέχιση της θεραπείας με αΜΕΑ ή ΑΥΑ δεν επηρέαζε αρνητικά την έκβαση. Σύμφωνα με τις ισχύουσες συστάσεις των διεθνών οδηγιών, οι θεράποντες ιατροί θα πρέπει να συνεχίζουν τη θεραπεία με αναστολείς του συστήματος ρενίνης αγγειοτενίνης αλδοστερόνης κατά τη διάρκεια της νοσηλείας ασθενών με COVID-19, με εξαιρετική περιποίηση που υπάρχει σαφής αντέδειξη για τη χορήγησή τους.

Ψ νϊ Η εξοικείωση με τις ασθένειες και οι παράπλευρες απώλειες Η αυτοκαταστροφική πρακτική του «ε ...

Πηγή: ATHENS VOICE Σελ.: 14-16 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2867.26 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μόλις μία από τις 54 χώρες της Αφρικής έχει ξεκινήσει τους εμβολιασμούς, απ

ΕΜΒΟΛΙΑ Τι γίνεται στις χώρες της Αφρικής;

Νιγίρας - Θερμομέτρηση σε όσους εισέρχονται στην πόλη Zinder. Οι Πατριοί Χωρίς Σύνορα έχουν στήσει σε όλα τα σημεία εισόδου και εξόδου της πόλης κέντρα ελέγχου για σωστό πλύσιμο χεριών και για έλεγχο της θερμοκρασίας, ώστε να περιοριστούν την εξάπλωση του κορωνοϊού μέσα στην πόλη. © MSF/Mock Alix Mushitsi

Του ΤΑΚΗ ΣΚΡΙΒΑΝΟΥ - Φωτό: ΓΙΑΤΡΟΙ ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΡΑ

ΚΑΝΕΙΣ ΔΕΝ ΠΕΡΙΜΕΝΕ Ο ΚΟ-σμος να γίνει δικαίος μέσα σε μια ημέρα, όμως οι διαβεβαιώσεις της διεθνούς κοινότητας στην αρχή της πανδημίας ότι όταν υπάρξουν εμβόλια, η πρόσβαση σε αυτά θα είναι ισοτίμη για όλους, άφηνε ένα παράθυρο αισιοδοξίας. Το παράθυρο αυτό έκλεισε με δύναμη η είδηση ότι από τα 40 εκατομμύρια εμβολιασμούς που έχουν πραγματοποιηθεί παγκοσμίως μέχρι σήμερα, το 95% έγιναν σε μόλις 10 χώρες.

Στην Αφρική μόνο μια χώρα έχει ξεκινήσει εμβολιασμούς. Είναι οι Σευέλλες των 95.000 κατοίκων, οι οποίες πήραν 50.000 δόσεις με τη μορφή δωρεάς από τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα. Στις άλλες 53 χώρες της ηπείρου δεν υπάρχει κανένα σαφές χρονοδιάγραμμα. Οι αφρικανικές χώρες σε μεγάλο βαθμό έχουν ευθυγραμμιστεί με τις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και εφαρμόζουν περιοριστικά μέτρα για την καταπολέμηση της διασποράς του ιού, όμως ένας άνθρωπος που χρειάζεται να περπατάει χιλιόμετρα καθημερινά για να βρει πόσιμο νερό, πού να βρει μυαλό για να πλένει τα χέρια του κάθε τόσο;

Την εικόνα περιέγραψε έξω από τα δόντια ο πρόεδρος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), Τέντρος Γκεμπρεσεγιούς, την περασμένη Δευτέρα 18 Ιανουαρίου: «Ακόμη κι αν μιλούν την ίδια γλώσσα, αυτή της "δικαίας πρόσβασης", κάποιες χώρες και φαρμακευτικές εξακολουθούν να υπογράφουν διμερείς συμφωνίες, οδηγώντας σε αύξηση της τιμής των εμβολίων». Ποιο είναι

το πρόβλημα των διμερών συμφωνιών; Εκτός του ότι ανεβάζουν το κόστος, κάθε εταιρεία έχει τη δυνατότητα κατ' έτος να παρσκευάζει έναν συγκεκριμένο αριθμό εμβολίων. Εάν κάποιες χώρες αγοράσουν ή δεσμεύσουν τα περισσότερα από αυτά τα εμβόλια, αυτά που θα περισσέψουν για τις πιο φτωχές χώρες δεν θα επαρκούν. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, το 2019 υπεγράφησαν 44 διμερείς συμφωνίες και τουλάχιστον άλλες 12 από τη χρονιά που μόλις άρχισε. Και σύμφωνα με τον φορέα Global Justice Now, το 82% των εμβολίων που θα παράξουν οι Pfizer/Biontech το 2021 και το 78% της Moderna έχουν ήδη προπωληθεί στις πλούσιες χώρες.

Η αυτοκαταστροφική πρακτική του «εγώ πρώτος»

«Γενικότερα η πρόσβαση σε εμβόλια, είτε δωρεάν είτε σε προσιτές τιμές, είναι μία από τις μεγαλύτερες πληγές αυτής της πανδημίας. Θα πρέπει πάντα να έχουμε στο μυαλό μας ότι αυτή η ιστορία δεν θα τελειώσει αν δεν εμβολιαστεί όλος ο πληθυσμός. Δεν είναι μόνο πηκτό το θέμα αλλά και δημόσιας υγείας, αλλά, δυστυχώς, τα ανεπτυγμένα κράτη συμπεριφέρονται με κερλεμιστικούς όρους, προς το συμφέρον τους. Ξεκινώντας ότι έχουμε να κάνουμε με μια πανδημία που δεν ξέρει από σύνορα» λέει στην ATHENS VOICE η **Χριστίνα Ψαρρά**, γενική διευθύντρια του ελληνικού τμήματος των Πατρίων Χωρίς Σύνορα.

Από την άλλη, η τερσότητα αυτή ανισοκατομή των εμβολίων μόνο ένα πρόσκαιρο συμφέρον μπορεί να εξηγηρηθεί. Όπως είπε ο πρόεδρος του ΠΟΥ «αυτή η "εγώ πρώτος" προσέγγιση, που αφήνει τις λιγότερο προνομιοχες χώρες του πλανήτη και τους πιο ευάλωτους

αυθρώπους εκτεθειμένους στον κίνδυνο, είναι ταυτόχρονα και αυτοκαταστροφική. Εντέλει, αυτές οι πρακτικές μόνο να παρατείνουν την πανδημία μπορούν και κατ' επέκταση τα περιοριστικά μέτρα που απαιτούνται για να την ανακόψουν, να παρατείνουν την οικονομική και κοινωνική καταστροφή. Μια ισότιμη "γραμμή" πρόσβασης σε εμβόλια δεν είναι μόνο από ηθικής άποψης επιβεβλημένη, είναι και μια στρατηγική απαραίτητη και από οικονομικής άποψης».

Η εξοικείωση με τις ασθένειες και οι παράπλευρες απώλειες

Στην Αφρική του 1,2 δισεκατομμυρίου πληθυσμού τα επιβεβαιωμένα κρούσματα είναι λίγο περισσότερα από τρία εκατομμύρια, αριθμός πολύ χαμηλός συγκριτικά με τα 25 εκατομμύρια στις Ηνωμένες Πολιτείες. Στην Αφρική, όμως, ούτε πολλά τεστ γίνονται, γιατί και αυτά κοστίζουν, ούτε υπάρχουν πολλές υποδομές όπως έχουμε στο μυαλό μας. Κι ακόμη, πολύ δυσκολότερα κάποιος που θα ανεβάσει πυρετό και θα έχει πονοκέφαλο θα πεί να κάνει τεστ κορωνοϊού. Δεν είναι ιαωρισό όπως ακούζουμε, αλλά έτσι είναι: Σε πολλές περιπτώσεις οι πληθυσμοί στην Αφρική δεν ανησυχούν ιδιαίτερα για τον κορωνοϊό, κι αυτό γιατί είναι εξοικειωμένοι με τις ασθένειες. Σύμφωνα με τους Πατριούς Χωρίς Σύνορα, το 2019 ο κορωνοϊός ήταν η αιτία θανάτου μόλις για το 1% όσων έχασαν τη ζωή τους από κάποια ασθένεια. Πολλοί περισσότεροι πέθαναν από μάλια, ελονοσία δηλαδή, η οποία με ταδιέται με τα κουνούρια (384.000 θάνατοι το 2019). Οστόσο, η πανδημία έχει και πολλές «παράπλευρες» συνέπειες στην υγεία των ανθρώπων.

«Για τους Πατριούς Χωρίς Σύνορα αποτελεί μεγάλη πρόκληση η συνέχιση των προγραμμάτων υγείας, όπως αυτά



Χριστίνα Ψαρρά

Μοδεικνύοντας ότι δεν υπάρχει δικαιοσύνη στην ισότιμη πρόσβαση



Μάλι - Νοσηλεύτρια εμβολιάζει ένα παιδί κατά της ιλαράς στην περιοχή Boureim Inaly. Η εκστρατεία εμβολιασμού που έγινε τον περασμένο Σεπτέμβριο σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας της χώρας είχε σαν στόχο να εμβολιάσει το 95% των παιδιών μεταξύ 6 μηνών και 14 ετών. © MSF/Mohamed Dayfour

πραγματοποιούνταν και στην προ COVID-19 εποχή. Ήδη έχουμε παρατηρήσει μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων ελονοσίας στην περιοχή Σαχέλ, μια λωρίδα γης νότια της ερήμου Σαχάρα, που διασχίζει όλη την Αφρική από τα δυτικά, από τη Σενεγάλη, φτάνοντας μέχρι τα ανατολικά, το Νότιο Σουδάν και την Ερυθραία. Οι απαγορεύσεις στις μετακινήσεις πολλές φορές σημαίνουν ότι με δυσκολία φτάνουμε στις περιοχές αυτές ακόμη και για να μοιράσουμε κουνουπιέρες», λέει η κυρία Ψαρρά.

Επίσης, στο νοσοκομείο για HIV στην Κινσάσα του Κογκό, ο αριθμός των νοσηλείων έπεσε κατά 50%, στο χαμηλότερο επίπεδο των τελευταίων 15 χρόνων. «Αυτό φυσικά δεν σημαίνει ότι ο HIV έχει αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά σε εκείνη την περιοχή. Είναι η απαγόρευση στις μετακινήσεις αλλά και ο φόβος των ανθρώπων, οι οποίοι τελικά φτάνουν πολύ καθυστερημένα στο νοσοκομείο», σημειώνει η κυρία Ψαρρά, παραθέτοντας άλλο ένα σχετικό παράδειγμα: Στην Υεμένη, στο επισιτιστικό κέντρο των Πατρών Χωρίς Σύνορα, η αύξηση των ασθενών που προσέτρεξαν για θεραπεία επισιτισμού, για να τρφαούν δηλαδή, έφτασε το 30%. Είτε γιατί λόγω της πανδημίας έχασαν τη δουλειά τους, είτε γιατί τα διάφορα ανθρωπιστικά επισιτιστικά προγράμματα δεν φτάνουν στους πληθυσμούς αυτούς λόγω των δυσκολιών στις μετακινήσεις.

Ο πόλεμος της πατέντας

Τον περασμένο Οκτώβριο, η Ινδία και η Νότια Αφρική κατάθεσαν αίτηση στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου (ΠΟΕ) ζητώντας να παγώσουν οι περιορισμοί πνευματικής ιδιοκτησίας (π.χ. η απονομή ή επιβολή πατεντών, η προστασία εμπορικών μυστικών κ.ά.) καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας, στα εμβόλια, φάρμακα, διαγνωστικά τεστ και σε κάθε είδους ιατρική τεχνολογία που μπορεί να βοηθήσει στην αντιμετώπισή της,

ώστε να υπάρξει αύξηση στην κλίμακα παραγωγής και προσιτές τιμές. Την πρόταση στηρίζει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, όπως και οι Πατριό Χωρίς Σύνορα, καθώς και δεκάδες άλλες οργανώσεις, ενώ έχουν συνταχθεί περισσότερες από 100 χώρες. Την πρόταση αν τιθενται μερικές από τις πιο πλούσιες χώρες του κόσμου: Ευρωπαϊκή Ένωση, ΗΠΑ, Μεγάλη Βρετανία, Ιαπωνία, Καναδάς, Αυστραλία, Νορβηγία, Ελβετία.

Η απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (γραφείο Βρυξελλών) σε σχετική ερώτηση της ATHENS VOICE, για ποιο λόγο η Ευρωπαϊκή Ένωση δεν συνυπογράφει την καμπάνια, ήταν μάλλον αντιφατική, καθώς αφενός υπερασπίζεται το σύστημα πνευματικής ιδιοκτησίας, αφετέρου σημειώνει ότι ο ΠΟΕ μπορεί να ζητήσει την υποχρεωτική αδειοδότηση για τις πατέντες: «Η καθολική και δίκαιη πρόσβαση σε ασφαλή και αποτελεσματικά διαγνωστικά μέσα, θεραπείες και εμβόλια είναι ζωτικής σημασίας για την καταπολέμηση της COVID-19. Η επίτευξη αυτού του στόχου αποτελεί προτεραιότητα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Το σύστημα πνευματικής ιδιοκτησίας, με τους ελέγχους και τις ισορροπίες του, δεν εμποδίζει αυτές τις προσπάθειες αλλά αποτελεί μέρος της λύσης. Αυτό που χρειάζεται περισσότερο τώρα, πέρα από την ανάπτυξη εμβολίων, είναι η αύξηση της παραγωγής τους και ο καλύτερος τρόπος για να επιτευχθεί αυτό είναι η διάδοση της τεχνολογίας και της τεχνολογίας εκείνων που ανέπτυξαν τα εμβόλια μέσω αδειοδότησης. Η πνευματική ιδιοκτησία είναι ένας βασικός παράγοντας για την παροχή ενός πλαισίου που επιτρέπει αυτές τις ρυθμίσεις. Οι κανόνες του ΠΟΕ είναι ήδη αρκετά ευέλικτοι για να αντιμετωπίσουν προβλήματα στην αδειοδότηση της τεχνολογίας και της τεχνολογίας εμβολίων, συμπεριλαμβανομένης της χορήγησης υποχρεωτικών αδειών χωρίς τη συγκατάθεση του κατόχου του διπλώματος ευρεσιτεχνίας, σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης όπως η τρέχουσα πανδημία.

Το 82% των εμβολίων που θα παράξουν οι Pfizer/Biontech το 2021 και το 78% της Moderna έχουν ήδη προπωληθεί στις πλούσιες χώρες (Global Justice Now)

Ελπίδα από τον μηχανισμό COVAX

Για την ισότιμη πρόσβαση και των φτωχότερων χωρών στα εμβόλια έχει συγκροτηθεί ο μηχανισμός COVAX, με τη συμμετοχή κρατών, οργανισμών και ιδιωτών, υπό την αιγίδα του ΠΟΥ. Ο αθιολογικός καταγωγής, Τέντρος Γκεμπρεσεγιούς, δήλωσε ότι μέσω του COVAX έχουν εξασφαλιστεί δύο εκ. δόσεις έξι διαφορετικών εμβολίων, με ανοιχτό το ενδεχόμενο για επιπλέον ένα δισεκατομμύριο δόσεις και στόχο η διανομή τους να αρχίσει τον Φεβρουάριο. Ωστόσο, η διαδικασία καθυστερεί η πρακτική των περισσότερων εταιρειών να επιδιώκουν την έγκριση των εμβολίων τους από τις ρυθμιστικές αρχές των πλούσιων χωρών «απ' όπου τα κέρδη είναι υψηλότερα, απρόθυμες να καταθέσουν τα στοιχεία τους στον ΠΟΥ». Πατί χρειάζεται η έγκριση ενός εμβολίου από τον ΠΟΥ; Οι περισσότερες φτωχές χώρες δεν έχουν τις κατάλληλες ρυθμιστικές αρχές για να εγκρίνουν ένα εμβόλιο. Έτσι, ο οργανισμός λειτουργεί ως «σμπρέλα». Μέχρι τώρα, μόνο οι Pfizer/Biontech έχουν καταθέσει τους φακέλους τους και έχουν πάρει έγκριση. Αρκστά μέσα ενημέρωσης, όχι μόνο ελληνικά, μας πληροφορούν ότι το Ισραήλ «δίνει μαθήματα σε όλο τον κόσμο», καθώς έχει ήδη εμβολιάσει ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού του, ύστερα από διμερή συμφωνία και αγορά των εμβολίων του σε τιμές υπερδιπλάσιες από της ΕΕ. Με το «μάθημα» αυτό πιθανόν θα διαφηνούσε ο κ. Γκεμπρεσεγιούς, ο οποίος ολοκλήρωσε την ομιλία στην εκτελεστική επιτροπή του έτοι: «Ακόμη και τώρα, δεν είναι αργά. Κάνω έκκληση σε όλες τις χώρες να δείξουν αλληλεγγύη και να συνεργαστούν ώστε να διασφαλιστεί πως τις πρώτες 100 ημέρες του νέας χρονιάς, ως 7 Απριλίου, Παγκόσμια Ημέρα Υγείας, να έχει προχωρήσει ο εμβολιασμός εργαζομένων στην υγεία και ηλικιωμένων σε όλες τις χώρες. Είναι προς το συμφέρον όλων των κρατών της Γης».

Ανταπόκριση από τη Δυτική Αφρική

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Ο Έλληνας πρέσβης στη Νιγηρία, Ιωάννης Πλώτας, μας δίνει την εικόνα της χώρας



Η Νιγηρία, μαζί με την Αιθιοπία και τη Νότια Αφρική, είναι οι σημαντικότερες αφρικανικές χώρες. Η Νιγηρία, με έκταση διπλάσια της Γαλλίας και περίπου 200 εκατομμύρια πληθυσμό, είναι η πέμπτη χώρα παγκοσμίως σε παραγωγή αργού πετρελαίου και έκτη σε παραγωγή φυσικού αερίου. Παρόλα αυτά, σχεδόν το 45% του πληθυσμού της βρίσκεται σε κατάσταση ένδειας. Ο Έλληνας πρέσβης στη χώρα, με έδρα την πρωτεύουσα Αμπουτζα, Ιωάννης Πλώτας, μας δίνει μια εικόνα τόσο για την πανδημία στη χώρα, όσο και γενικότερα.

Πώς είναι η κατάσταση με την πανδημία; Είναι γεγονός ότι από τα τέλη Νοεμβρίου τα κρούσματα στη Νιγηρία παρουσιάζουν μια έξαρση. Ζούμε και εμείς εδώ το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Για παράδειγμα, ενώ τον Σεπτέμβριο τα ημερήσια κρούσματα ήταν περίπου 100 με 200, τώρα φτάνουν και τα 1.000 ημερησίως. Αριθμός μικρός αν συνηγορηθεί ο πληθυσμός της χώρας, ας λάβουμε όμως υπόψη ότι και οι διαγνωστικοί έλεγχοι που διενεργούνται είναι πολύ λιγότεροι σε σχέση με τους αντίστοιχους που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα ή σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Ο πληθυσμός είναι ανήσυχος; Στην Ελλάδα η πανδημία είναι το βασικό θέμα στα μέσα ενημέρωσης αλλά και στις συζητήσεις του κόσμου. Στη Νιγηρία; Δεν θα έλεγα ότι έχω διαπιστώσει κάποια ανησυχία στον πληθυσμό. Βέβαια, εδώ οι άνθρωποι είναι εξοικειωμένοι, ως το πού με έτσι, με τέτοιες καταστάσεις, καθώς τις έχουν αντιμετωπίσει κατ'επανάληψη. Άλλωστε, δεν είναι μόνο ο κορωνοϊός. Για παράδειγμα, λίγα χρόνια πριν υπήρχε ο ιός έμπολα, ο οποίος «θέρσει», ενώ εξακολουθεί να υπάρχει και ο κίτρινος πυρετός, αν και φθίνει. Σε κάθε περίπτωση, τα πράγματα εδώ δεν έχουν καμία σχέση με αυτά που μπορεί να θεωρεί ως δεδομένα κάποιος Ευρωπαίος. Εάν εξαιρέσουμε, ίσως, τις μεγαλουπόλεις, μεγάλα τμήματα του πληθυσμού με ιδιαίτερα δυσκολία κατορθώνουν να βρουν πόσιμο νερό. Ηλεκτρισμός, όπου υπάρχει και αν υπάρχει. Και μεγάλα τμήματα του πληθυσμού ζουν εντελώς αποκομμένοι. Σημειώω ότι δύο εκατομμύρια εκτοπισμένοι άνθρωποι ζουν σε καταυλισμούς, οι δε βορειοανατολικές επαρχίες μαστίζονται από τη δράση διαφόρων οργανώσεων, όπως η Μπόκο Χαράμ, όπου οι απαγωγές και οι δολοφονίες βρίσκονται σχεδόν σε ημερήσια διάταξη.

Με τα εμβόλια σε τι κατάσταση βρίσκεται η Νιγηρία; Δεν υπάρχει σαφής εικόνα. Στον προϋπολογισμό της κυβέρνησης για το 2021 δεν υπάρχει κονδύλι για εμβόλια, πιστεύω όμως ότι οι Αρχές θα εξετάσουν το θέμα ξανά.

Υπάρχει λοκντάουν ή άλλου τύπου περιοριστικά μέτρα; Τον Μάρτιο εφαρμόστηκαν μέτρα περιορισμού παρόμοια με αυτά της Ελλάδας και πρέπει να πω ότι ο πληθυσμός έδειξε σε μεγάλο βαθμό υπακοή στις κυβερνητικές συστάσεις. Θα πρέπει δε να λάβουμε υπόψη ότι στις αφρικανικές χώρες είναι δύσκολο να μην υπάρχει συγχρωτισμός των πολιτών, να τηρούνται οι αποστάσεις. Επί του παρόντος δεν υφίσταται λοκντάουν, αλλά εξαγγέλλονται μέτρα, ανάλογα με την εξέλιξη της πανδημίας. Προσφάτως έκλεισαν και οι χώροι υγειονομικού ενδιαφέροντος. Επίσης, στους δημόσιους χώρους και στα ξενοδοχεία γίνεται θερμομέτρηση κατά την είσοδο, η πλειονότητα δε του πληθυσμού ακολουθεί τις κυβερ-

νητικές οδηγίες για την υποχρεωτική χρήση μάσκας, τόσο σε εσωτερικούς όσο και σε εξωτερικούς χώρους. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι η Νιγηρία είναι ένα ομοσπονδιακό κράτος και από εκεί και πέρα ενοπότεται στους κυβερνήτες των 36 πολιτειών να λάβουν τις σχετικές αποφάσεις. Συνέπεια αυτού του γεγονότος, σε άλλες πολιτείες τα σχολεία είναι κλειστά και σε άλλες ανοικτά.

Τι εκτιμάτε ότι θα γίνει στο μέλλον; Στη Νιγηρία, και στην Αφρική γενικότερα, οι δυσκολίες όπως σας είπα είναι πολλές. Η Νιγηρία είναι η πέμπτη χώρα σε παραγωγή αργού πετρελαίου και η έκτη σε φυσικό αέριο, όμως το 40-45% του πληθυσμού της βρίσκεται σε ένδεια. Η ανεπάρκεια των θεσμών, η έλλειψη κράτους δικαίου, η αδιαφάνεια, συνιστούν παράγοντες που διαδραματίζουν καθοριστικό ρόλο για την εξέλιξη της χώρας. Για τους εμβολιασμούς, όπως σας είπα, πιστεύω ότι η κυβέρνηση θα επανεξετάσει το θέμα των πόρων. Επίσης, δεν θα έλεγα ότι η διεθνής κοινότητα δεν έχει το βλέμμα της στραμμένο στην Αφρική. Στη Νιγηρία υπάρχει παράρτημα από κάθε εξειδικευμένο όργανο του ΟΗΕ. Σε όλη τη χώρα δρουν ανθρωπιστικές οργανώσεις. Το πρώτο ταξίδι της επικεφαλής της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, εκτός Ευρώπης, όταν ανέλαβε τα καθήκοντά της, ήταν στην Αιθιοπία, πράγμα που σημαίνει την ιδιαίτερη σημασία που αποδίδει η Ε.Ε. στην αφρικανική ήπειρο. Δεν θα πρέπει να αγνοηθεί το αυξημένο ενδιαφέρον καθώς και η σημαντική συνεισφορά της διεθνούς κοινότητας προς τη Νιγηρία για την καταπολέμηση της ένδειας και του ζητήματος ασφαλείας που απειλούν τη χώρα. Η θωράκιση των θεσμών και η ενίσχυση του κράτους δικαίου συνιστούν τα κύρια σημεία επί των οποίων η διεθνής κοινότητα και οι επιμέρους διεθνείς οργανισμοί θα πρέπει να επικεντρωθούν το ενδιαφέρον τους ούτως ώστε να επιτευχθεί πρόοδος και ανάπτυξη των χωρών της Δυτικής Αφρικής.

Η ελληνική πρεσβεία στη Νιγηρία διαθέτει παράλληλη δι-απίστευση για 12 ακόμη χώρες της Δυτικής Αφρικής, τις Μπουρκίνα Φάσο, Ακτή Ελεφαντοστού, Γκάνα, Γουινέα, Λιβερία, Μάλι, Μπενίν, Νιγηρία, Σιέρα Λεόνε, Τόγκο, Καμερούν και Ισημερινή Γουινέα. Α



Από τα τέλη Νοεμβρίου στη Νιγηρία παρουσιάζουν μια έξαρση, ζούμε και εμείς εδώ το δεύτερο κύμα της πανδημίας

Στο Μαρόκο

Η χώρα έχει υπογράψει συμφωνίες με τις εταιρείες Sinopharm και AstraZeneca για την προμήθεια εμβολίων, τα οποία θα διατεθούν δωρεάν σε όλους τους πολίτες, με απόφαση του βασιλιά Mohammed VI. Έχουν καταγραφεί περισσότερα από 450.000 κρούσματα και έχουν υπάρξει σχεδόν 8.000 θάνατοι. Αυτή την περίοδο τα περιοριστικά μέτρα περιλαμβάνουν την παύση της λειτουργίας των καταστημάτων και των χώρων εστίασης στις 20.00, καθώς και απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 21.00 έως τις 06.00 σε όλη την επικράτεια, ενώ αυστηρότεροι περιορισμοί, λόγω μεγάλης έξαρσης κρουσμάτων, έχουν θεσπιστεί για τις μεγάλες πόλεις (Αγαδέρ, Μαρρακές, Ταγγέρ, Καζαμπλάνκα), όπου τα καταστήματα και οι χώροι εστίασης παραμένουν κλειστά καθ'όλη τη διάρκεια της ημέρας. Στην πρώτη περίοδο της πανδημίας πολλές μαροκινές εταιρείες κλωστοϋφαντουργίας προσάρμοσαν τη λειτουργία τους στην παραγωγή προστατευτικών μασκών, με τιμή πώλησης 0,70 ευρώ/τεμάχιο. Από τον Απρίλιο 2020, η χρήση μάσκας κατέστη υποχρεωτική σε όλη τη μαροκινική επικράτεια.

Με πληροφορίες από την ελληνική πρεσβεία στο Μαρόκο

Εμβόλιο για εκτοπισμένους

Τη δημιουργία ενός διεθνούς ανθρωπιστικού αποθέματος εμβολίων για τους πληθυσμούς εκτός εθνικών στρατηγικών ζητούσι οι Πατρι Χωρίς Σύνορα. Όπως λέει η Χριστίνα Ψαρρά, τέτοιοι πληθυσμοί μπορεί να είναι οι μπλοκαρισμένοι εν μέσω ενοπλων συγκρούσεων, όπου θα πρέπει να σχηματιστεί ένας ανθρωπιστικός διάδρομος για την προσέγγισή τους, άνθρωποι σε κίνηση, όπως πρόσφυγες και μεταναστες, ο κάθε μη καταγεγραμμένος πληθυσμός σε οποιαδήποτε χώρα, για παράδειγμα ένας άστεγος που έχει χάσει τα χαρτιά του, κάθε ένας που δεν έχει ένα νομικό ή διοικητικό καθεστώς που θα τον εντάσσει σε ένα εθνικό σχέδιο.

Τα επτά εμβόλια που κυκλοφορούν

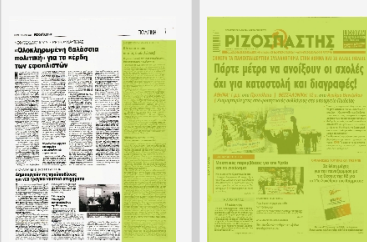
Αυτή τη στιγμή, επτά είναι τα εμβόλια που βρίσκονται σε κυκλοφορία σε όλο τον κόσμο και όλα είναι δύο δόσεων. Τα εμβόλια των Pfizer-BioNTech (αμερικανική και γερμανική εταιρεία) και της Moderna (αμερικανική εταιρεία) κυριαρχούν στη Βόρεια Αμερική, στην Ευρώπη, το Ισραήλ και στις χώρες του Κόλπου. Το εμβόλιο της AstraZeneca και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης στο Ηνωμένο Βασίλειο και την Ινδία, η οποία χρησιμοποιεί και το εμβόλιο που αναπτύχθηκε στη χώρα από την Bharat Biotech. Το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V χορηγείται στη Ρωσία καθώς επίσης στην Αργεντινή, τη Λευκορωσία και τη Σερβία. Σε ό,τι αφορά τα κινεζικά εμβόλια, εκτός της Κίνας, της Sinopharm χορηγείται στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, το Μπαχρέιν και την Ιορδανία, και της Sinovac στην Ινδονησία, τη Βραζιλία και την Τουρκία.

(Πηγή: Γαλλικό Πρακτορείο)

Κένια - Μια πρόσφυγας περιμένει να μπει στην κλινική των Πατρών Χωρίς Σύνορα που προσφέρει υπηρεσίες ψυχικής υγείας ©MSF

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ - ΦΟΡΕΙΣ Κάτω τα χέρια από τις διαδηλώσεις!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	28-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	322.14 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ - ΦΟΡΕΙΣ

Κάτω τα χέρια από τις διαδηλώσεις!

Κύμα καταδίκης της νέας απαγόρευσης που ανακοίνωσε η κυβέρνηση

Φουσκώνει το κύμα καταδίκης της νέας απαγόρευσης των συναθροίσεων που ανακοίνωσε προχτές η κυβέρνηση. Με ανακοινώσεις οι συνδικαλιστικές οργανώσεις στηλιτεύουν την προκλητική στάση της κυβέρνησης που με πρόσχημα την πανδημία και την προστασία της δημόσιας υγείας εντείνει την καταστολή, την ίδια στιγμή που παίρνει απανωτά αντιλαϊκά μέτρα. Τα σωματεία και οι φορείς διεκδικούν μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου ουστήματος Υγείας και προστασίας των εργαζομένων από την πανδημία, ενώ ξεκαθαρίζουν πως οι κυβερνητικές απαγορεύσεις θα ακυρωθούν στην πράξη από τους εργαζόμενους και το λαό.

Σχετικές ανακοινώσεις έχουν εκδώσει, μεταξύ άλλων, η Ομοσπονδία Οικοδόμων, η Ομοσπονδία Συλλόγων Εργαζομένων Αποκεντρωμένων Διοικήσεων (ΟΣΕΑΔΕ), η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), το Σύνδικατο Οικοδόμων Αθήνας, ο Σύλλογος Εμποροϋπαλλήλων Αθήνας, η Ένωση Λογιστών - Ελεγκτών Περιφέρειας Αττικής (ΕΛΕΠΑ), το Σωματείο Εργαζομένων στην «Vodafone - 360 Connect» και λοιπές θυγατρικές του ομίλου, ο Σύλλογος Εργαζομένων Υπουργείου Γεωργίας Μακεδονίας - Θράκης, οι Συνεργαζόμενες Συνταξιοχρηστικές Οργανώσεις ΙΚΑ - ΟΑΕΕ - Δημοσίου - ΠΟΣΕ ΟΑΕΕ - ΕΛΤΑ - ΟΣΕ - ΠΕΣ NAT - ΠΣΣ Δικηγόρων - ΠΕΤΟΜ ΤΕΕ - ΠΟΣΕΑ ΕΤΕΑΠ και ΕΣΤΑΜΕΔΕ. Επίσης, η Ομοσπονδία Βιοτεχνικών Σωματείων Αττικής (ΟΒΣΑ).

Την αυταρχική αυτή απόφαση καταγγέλλει και η Κίνηση Αποστράτων Αστυνομικών, τονίζοντας μεταξύ άλλων: «Ο αγώνας των φοιτητών, των μαθητών, των υγειονομικών, των εργαζομένων γίνεται για την υπεράσπιση της υγείας, των δικαιωμάτων και της ζωής όλου του λαού. Η αλληλεγγύη μας στον αγώνα τους είναι θέση κοινωνικής ευθύνης για όλους μας».

«Διευκρινίσεις» για το πώς θα εντείνουν την καταστολή

«Ο κορονοϊός κολλάει παντού, όπου υπάρχει συγχρωτισμός. Δεν κάνει διακρίσεις, ούτε στις εμπορικές δραστηριότητες ούτε στις θρησκευτικές τελετές, ούτε στις πορείες», αναφέρει σε νέα προκλητική της ανακοίνωση η ΝΔ, σπεύδοντας να στήσει ψευτοκαβγά με τον ΣΥΡΙΖΑ για «συγκεντρώσεις» που τάχα οργανώνει. Επιμένοντας η κυβέρνηση να αξιοποιεί προσηματικά την πανδημία, την ίδια στιγμή που με ευθύνη της συσσωστίζονται εκατοντάδες εργαζόμενοι σε μετρό και λεωφορεία, επικαλείται «υγειονομικά μέτρα» και «προτάσεις της επισημονικής κοινότητας», την ίδια στιγμή που ακόμα και μέλη της Επιτροπής εμπειρογνομώνων δεν επιβεβαιώνουν καμία σχετική συζήτηση.

Στο μεταξύ, «διευκρινίσεις» για το σχέδιο καταστολής των διαδηλώσεων («εθνικό σχέδιο»), που κυκλοφόρησε το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη δόθηκαν χτες στη δημοσιότητα. Πρόκειται για έναν κατάλογο με ερωτοαπαντήσεις, που εξηγεί τις κατασταλτικές μεθόδους που θα ακολουθεί όπως και τις νέες προβλέψεις για τη βιντεοσκόπηση των διαδηλώσεων και τον περιορισμό των δημοσιογράφων, αλλά και την παραχώρηση της δυνατότητας στην αστυνομία να κρίνει τις διαδηλώσεις με βάση «το μέγεθος» ή την «επικινδυνότητα» - «τρωτότητα» της.

Επαναλαμβάνεται, για παράδειγμα, σε μια ένδειξη ότι οι λαϊκές διαμαρτυρίες αντιμετωπίζονται ως εγκληματικές ενέργειες, ότι «για κάθε συνάθροιση η αστυνομία είναι υποχρεωμένη να συντάσσει μελέτη επικινδυνότητας και να αξιολογήσει τον βαθμό επικινδυνότητας και τρωτότητας με συγκεκριμένη, ρητή διαδικασία». Βασικά κριτήρια της αξιολόγησης είναι τα αστυνομικά κριτήρια του κινδύνου για τη δημόσια ασφάλεια και της απειλής για σοβαρή διατάραξη της κοινωνικοοικονομικής ζωής. Με τον όρο «τρωτότητα» εννοείται η εκτίμηση για το αν θα παρεισφρήσουν σε συλλαλητήριο άτομα που θα προκαλέσουν επεισόδια, δηλαδή πρόκειται για όρο - λάστιχο που θα διευκολύνει κάθε απόφαση καταστολής, ακόμα και πριν από την εκδήλωση των γνωστών προβοκατόρικων ενεργειών.

Σε άλλη απάντηση υπάρχει ο ισχυρισμός ότι δεν θα υπάρχει φακέλωμα του διοργανωτή της συγκέντρωσης, την ώρα που η καταχώρηση των στοιχείων του «οργανωτή» μιας συνάθροισης σε πλατφόρμα μέσω του taxis απλά επιβεβαιώνει ότι η κυβέρνηση έχει σκοπό να τυλίγει σε μια «κόλλα χαρτί» και να εξοντώνει δικαστικά και οικονομικά «οργανωτές» συναθροίσεων, φορτώνοντάς τους ενέργειες άσχετες με τις διαδηλώσεις, ακόμη και προβοκατορίες.