

# Κίνηση με νόημα

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	06-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	45.51 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κίνηση με νόημα

Ο Νικήτας Κακλαμάνης βρέθηκε στο στόχαστρο πολλών, όταν είχε καταγγείλει αυτούς που κινούνται κατά του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Μάλιστα, κατά καιρούς, ο πρώην υπουργός Υγείας και νυν αντιπρόεδρος της Βουλής προβαίνει σε παρεμβάσεις με σαφή μηνύματα. Τελευταίο «χτύπημα» ήταν η πρόσφατη ερώτησή του για ένα θέμα που έχει πολλάκις αναδείξει και ο ΣΥΡΙΖΑ, τις απλήρωτες εφημερίες στους υγειονομικούς του ΕΣΥ. Αναμφίβολα, κίνηση με νόημα.

# Πέντε κρούσματα στην Ορθοπαιδική Κλινική του Νοσοκομείου Βόλου

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 880.34 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΣΥΝΟΔΟΙ ΑΣΘΕΝΩΝ ΟΙ «ΥΠΟΠΤΟΙ» ΓΙΑ ΜΕΤΑΔΟΣΗ ΤΟΥ ΙΟΥ

## Πέντε κρούσματα στην Ορθοπαιδική Κλινική του Νοσοκομείου Βόλου

**Κρούσματα κορωνοϊού εκδηλώθηκαν στην Ορθοπαιδική Κλινική του Νοσοκομείου Βόλου σε πέντε νοσηλεύόμενους που μεταφέρθηκαν στις κλινικές covid με κατάγματα και με απόλυτη δυσκοιλία στην κίνηση, ενώ ξεκίνησε ιχνηλάτηση για να διαπιστωθεί η αιτία της διασποράς.**

Από την Ορθοπαιδική δεν νοσεί σε αυτή τη φάση κανένας γιατρός και όλες οι έρευνες θα επικεντρωθούν σε συνοδούς ασθενών. Η Ορθοπαιδική έχει «σφραγιστεί», όπως και η παθολογική. «Δεν έχουμε ακόμη απόλυτη γνώση για το πώς υπήρξε η διασπορά, αλλά στις κλινικές covid μεταφέρθηκαν πέντε άτομα με κατάγματα και ο καθένας μπορεί να αντιληφθεί τις δυσκολίες», τόνισε γιατρός. Το Νοσοκομείο συνεχίζει να δέχεται κρούσματα από ιδιωτικές κλινικές, ενώ όλο το βάρος από σήμερα θα δοθεί στη μεταφορά των υπερήλικων ασθενών από τις κλινικές του «Αχιλλοπούλειου» στο Σουρλίγκειο, καθώς οι κλινικές covid δεν μπορούν να τους φιλοξενήσουν περισσότερο από τη στιγμή που ο κορωνοϊός βρίσκεται σε φάση αποδρόμης. Θα πρέπει το Γηροκομείο Καναλιών να αναλάβει την ευθύνη του και είτε να τους μεταφέρει σε ιδιωτική κλινική που φιλοξενεί θετικούς ασθενείς με ήπια συμπτώματα ή να θέσει εντός του Γηροκομείου τους γέροντες σε καραντίνα, καθώς το διάστημα μέχρι την τελική αρνητικοποίηση από τον ιό μπορεί να ξεπεράσει και τους δύο μήνες. Στο Σουρλίγκειο τονίζουν πως θα πρέπει να πάρουν πίσω τους ασθενείς με αρνητικά τεστ, αλλά οι γιατροί επιμένουν πως θα πρέπει το Γηροκομείο να εφαρμόσει τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ που προβλέπει τη διαδικασία που ακολουθείται σε αυτές τις περιπτώσεις. Το Νοσοκομείο δεν μπορεί να φιλοξενεί γι' αυτό το διάστημα τους υπερήλικες με ήπια συμπτώματα, καθώς αναμένει αύξηση κρουσμάτων στην κοινότητα και θα υπάρξει η Δευτέρα σύσκεψη με τη Μητρόπολη και τη διοίκηση του Σουρλίγκειου για τη μεταφορά ασθενών από την Τετάρτη στο Γηροκομείο ή σε ιδιωτική κλινική.

### 3 έφηβοι θετικοί στον ιό από τεστ σε 260 άτομα

Οι ηλικιωμένοι πεθαίνουν από επιπλοκές που προκαλεί ο ιός, αλλά όπως αποδεικνύεται, οι νέοι κρατούν το «κλειδί» της πανδημίας. Απολύτως ενδεικτική είναι η εικόνα των αποτελεσμάτων rapid tests χτες στον Βόλο όπου ο μέσος όρος ηλικίας όσων μολύνθηκαν είναι τα 17 έτη. Τα στοιχεία που έρχονται καθημερινά στα χέρια των επιστημόνων προβληματίζουν και κάποιες φορές σοκάρουν. Ο κορωνοϊός χτυπά νέους ανθρώπους, από πολύ μικρή ηλικία.

Στο πλαίσιο δράσεων ελέγχου της διασποράς του ιού από την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τον ΕΟΔΥ, διεργήθηκαν χτες τεστ σε συνολικά 260 άτομα και βρέθηκαν 3 θετικά, τα οποία κλήθηκαν να επανέλθουν στον χώρο της δειγματοληψίας, προκειμένου να υποβληθούν σε μοριακό τεστ ανίχνευσης κορωνοϊού. Η διαδικασία θα επαναληφθεί την επόμενη εβδομάδα. Οι μολύνσεις αφορούν σε τρεις εφήβους, ένα αγόρι και δύο κορίτσια με διάμεση ηλικία τα 17 έτη. Χτες εντοπίστηκε επίσης ένας μαθητής της Γ' Λυκείου στη Σκιάθω να είναι θετικός στον κορωνοϊό, ενώ δύο μαθητές αποχώρησαν χτες κατά τη διάρκεια του μαθήματος από σχολεία της ηπειρωτικής Μαγνησίας με ζαλάδες, για να υποβληθούν σε τεστ. Ο ΕΟΔΥ χτες «έδωσε» 20 κρούσματα κορωνοϊού στην ηπειρωτική Μαγνησία και 3 στις Σποράδες, χωρίς να αναφέρει από ποιους χώρους προέρχονται οι μολύνσεις, ενώ ακόμα δεν έχουν «φανερί» στα δεδομένα του τα κρούσματα από το νοσοκομείο, τον ξενώνα Φιλύρα και τις κλινικές. Ταυτόχρονα υποστηρίζεται πως σε διάστημα τεσσάρων ημερών σταδιακά δηλώθηκαν τα 40 κρούσματα από το Γηροκομείο Καναλιών.

Στο μεταξύ, ένας άνδρας 81 ετών και μία γυναίκα 79 ετών δίνουν τη δική τους «μάχη» στη ΜΕΘ Covid του «Αχιλλοπούλειου», ενώ τέσσερις ασθενείς ηλικίας από 58 έως 75 ετών νοσηλεύονται στους θαλάμους αρνητικής πίεσης. Στην Α' Κλινική κορωνοϊού νοσηλεύονται 35 ασθενείς και στη Β' Κλινική 25. Τέλος, οκτώ τρόφιμοι του ξενώνα «Φιλύρα» οι οποίοι είναι θετικοί στον ιό, βρίσκονται σε απομόνωση. Ο καθηγητής Πνευμονολογίας κ. Γουργουλιάνης ανέφερε χτες ότι πρέπει να κρατάμε τα παιδιά αρκετές ώρες μακριά



από το σπίτι καθημερινά σε εξωσχολικές δραστηριότητες όπως επισκέψεις σε πάρκα και αρχαιολογικούς χώρους. «Αυξάνουμε τη φυσική δραστηριότητα όλων στο εξωτερικό περιβάλλον. Συνεχίζουμε την οικονομική δραστηριότητα με αγορές έξω από τα καταστήματα. Ανοίγουμε αργότερα τα εστιατόρια με θερμότερες στους εξωτερικούς χώρους. Κερδίζουμε όσο γίνεται περισσότερες ηλιούλεστες ώρες τώρα που η μέρα μεγαλώνει». Επανελάβε ότι η μεταδοτικότητα αυξάνεται σε κλειστούς ανεπαρκώς αεριζόμενους χώρους, ότι ακόμα και με μάσκα αρκούν μερικές ώρες για να μολυνθούν αρκετοί από τους παραβρισκόμενους. «Γνωρίζουμε από τα αναγνωστικά του Δημοτικού τη ζεστή ελληνική οικογένεια. Στην οικονομική κρίση ιδιαίτερα οι παποπούδες μεγαλώνουν μαζί με τα ενήλικα εγγόνια τους στο ίδιο μικρό σπίτι, συμβάλλοντας με τη σύνταξη τους στο οικογενειακό εισόδημα, αλλά ταυτόχρονα είναι ευάλωτοι σε μολύνσεις. Τέλος σε αυτή την καραντίνα βλέπουμε λιγότερους συμπολίτες μας στα πάρκα από την αρχή της πανδημίας. Προχωράμε στους εμβολιασμούς, κρατάμε αποστάσεις, φοράμε μάσκες».

**«Ανάσα» στη Μαιευτική και Νοσοκομείο για δύο νεογνά**  
Δυο γυναίκες που γέννησαν χτες με καισαρική στο Νοσοκομείο του Βόλου και εντοπίστηκαν στον προεγχειρητικό έλεγχο με θετικό rapid τεστ κορωνοϊού, είναι καλά στην υγεία τους, όπως και τα δύο νεογνά. Ακολούθησαν μοριακά τεστ που σύμφωνα με τους γιατρούς ήταν «καθαρά» και οι γυναίκες οδηγήθηκαν στο χειρουργείο. Τα μωρά δεν προσβλήθηκαν από κορωνοϊό και τα τεστ στα οποία υποβλήθηκαν έδειξαν πως δεν υπήρχε κανένα πρόβλημα. Τα μωρά και οι μη-

τέρες είναι πολύ καλά στην υγεία τους.

### Μελέτη της Πνευμονολογικής για την ανοσία

Ενδιαφέροντα στοιχεία για τη διασπορά του SARS-COV-2 και την υπάρχουσα ανοσία του πληθυσμού της Δήμου Δεσκάτης έφερε στο φως η ανάλυση των αποτελεσμάτων του προγράμματος επιδημιολογικής επιτήρησης μέσω χρήσης γρήγορων τεστ αντιγόνου και αντισωμάτων κατά του ιού SARS COV-2 (rapid tests), που πραγματοποιήθηκε στις 29/01/2020 στο χώρο του Δημαρχείου, με την ευθύνη του Δήμου Δεσκάτης σε συνεργασία με την Πνευμονολογική Κλινική και το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, με την υποστήριξη της Εταιρείας Βιοτεχνολογίας Prognosis Biotech. Η δράση υλοποιήθηκε από ιατρούς και εξειδικευμένο προσωπικό υπό την εποπτεία του διευθυντή της πανεπιστημιακής Πνευμονολογικής Κλινικής, καθηγητή Κωνσταντίνου Ι. Γουργουλιάνη. Συμμετείχαν: οι επίκουροι καθηγητές κ.κ. Ουρανία Κώτσιου, Δ. Παπαγιάννης, Ε. Φραδέλος, η μεταδιδασκαρική ερευνητριά νοσηλεύτρια Δ. Σιαπαζίδου και οι ειδικευμένοι ιατροί Φ. Περγλέπε και Κ. Μίτζου. Στο πρόγραμμα συμμετείχαν 388 πολίτες με μέση ηλικία τα 51 έτη, εκ των οποίων σε κανέναν δεν ανιχνεύθηκε με μοριακό έλεγχο θετικό τεστ αντιγόνου. Το 13% των εξετασθέντων είχε θετικό τεστ αντισωμάτων. Από τους εξετασθέντες με θετική αντισωματική απάντηση οι μισοί είχαν προηγηθεί αναπνευστικής νόσου. Φαίνεται ότι για κάθε ασθενή που νόσπασε υπήρχε τουλάχιστον άλλος ένας που πέρασε τη νόσο πολύ ήπια. Από τους εξετασθέντες, 81 δήλωσαν ότι νόσπασαν με 17, να έχουν νοσηλευθεί. Το 1/3 από αυτούς που είχαν αρνητικά αντισώματα σε προηγούμενο

έλεγχο βρέθηκαν θετικοί στη μελέτη. Η συγκεκριμένη μελέτη αποκαλύπτει ότι το ένα τρίτο των πολιτών με επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19 θα αναπτύξει αντισωματική απάντηση έως δύο μήνες μετά την εμφάνιση της νόσου. Η εμφάνιση αντισωματικής απάντησης δεν επηρεάστηκε από το φύλο, το σωματικό βάρος ή άλλους δημογραφικούς δείκτες. Η βεβαιότητα νόσπασσης φάνηκε να συσχετίζεται θετικά με την αντισωματική απάντηση. Η περιοχή της Δεσκάτης που επλήγη από την πανδημία το διάστημα Νοεμβρίου-Δεκεμβρίου φαίνεται στο τέλος Ιανουαρίου να μην έχει σχεδόν κανένα κρούσμα. Προγραμματίζεται νέα επίσκεψη της επιστημονικής ομάδας για να μελετήσει την πορεία δημιουργίας αντισωμάτων στον πληθυσμό και να καταγράψει τη συμβολή των εμβολίων που μόλις ξεκίνησαν να πραγματοποιούνται.

### Στις «κόκκινες» περιοχές ο Δήμος Τεμπών

Στις «κόκκινες» περιοχές της χώρας μας πέρασε ο Δήμος Τεμπών. Σύμφωνα με τον Νίκο Χαρθαλιά, τα ενεργά κρούσματα έχουν αυξηθεί σε 32 από 5 που ήταν στις 25 Ιανουαρίου.

### Θετικά rapid tests σε Λάρισα και Γόννους

Σύμφωνα με ενημέρωση από την Περιφέρεια Θεσσαλίας, σχετικά με τα αποτελέσματα των rapid test που πραγματοποιήθηκαν χτες Φεβρουαρίου σε Λάρισα, Στόμιο και Γόννους, μέσω της δράσης «drive through testing», βρέθηκε 1 θετικό κρούσμα στη Λάρισα, 2 στους Γόννους, ενώ στο Στόμιο ήταν όλα αρνητικά.

### Ένα θετικό δείγμα στα rapid tests της Καρδίτσας

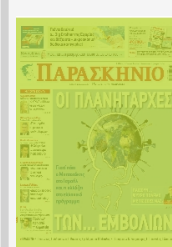
Στα χθεσινά rapid tests στην κεντρική πλατεία της Καρδίτσας ελήφθησαν 216 δείγματα και βρέθηκε ένα θετικό. Στον οικισμό Μαυρικά ελήφθησαν 9 δείγματα και ήταν όλα αρνητικά.

### Κλειστά τμήματα σχολείων

Τα θετικά κρούσματα κορωνοϊού σε σχολεία της Λάρισας στάθηκαν η αφορμή να αναστείλουν τη λειτουργία τους μεμονωμένα τμήματα Δημοτικών, Νηπιαγωγείων και Γυμνασίων, μέσα στην πόλη της Λάρισας, αλλά και στον Πλατάκιμο του Δήμου Κιλελέρ.

ΚΑΤ. ΤΑΣ

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 94.71 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6710  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

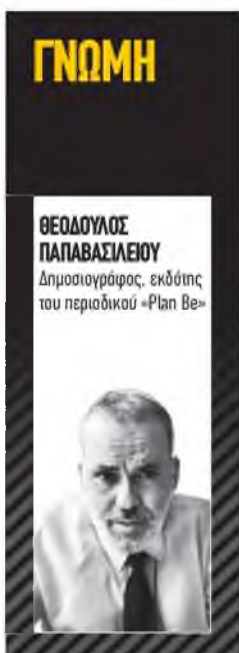


## ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ



Την άμεση στελέχωση του Κέντρου Υγείας Κερατσινίου με προσωπικό ζητάνε, με ερώτηση που κατέθεσαν στη Βουλή, 29 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ.

Η ερώτηση των βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ έρχεται να ενισχύσει το αίτημα του Δήμου Κερατσινίου-Δραπετσώνας, που με την ολοκλήρωση του έργου της κατασκευής του Κέντρου Υγείας υπογράμμισε ότι «θα συνεχίζει να πιέζει προς πάσα κατεύθυνση για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας, με σκοπό να καταστεί λειτουργικό και να διασφαλιστεί η ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών και κυρίως εκείνων που έχουν μεγαλύτερη ανάγκη, των πιο αδύναμων, στο δημόσιο αγαθό της υγείας».



Η ΤΕΡΑΣΤΙΑ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΝΑ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΤΕΙ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΠΑΝΤΑ ΘΑ ΒΡΙΣΚΕΙ ΜΠΡΟΣΤΑ ΤΗΣ ΕΜΠΟΔΙΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΟΙΠΑ ΤΟΥ ΠΑΡΕΛΘΟΝΤΟΣ

## Η γραφειοκρατία βλάπτει την Υγεία

**Η ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ** υγειονομική κρίση που βιώνουμε τον τελευταίο χρόνο έφερε ξανά στην πρώτη γραμμή, εκεί που σταθερά πρέπει να είναι, την τεράστια σημασία των καινοτόμων θεραπειών. Οποιο νέο φάρμακο μπορεί να σώσει ζωές ή να βελτιώσει το προσδόκιμο επιβίωσης και την ποιότητα ζωής των ασθενών πρέπει να είναι άμεσα προσβάσιμο σε όλους αυτούς που το έχουν ανάγκη.

**Η ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ** υπήρξε ένα από τα θύματα των λανθασμένων πολιτικών και αποφάσεων που έχουν ληφθεί τα τελευταία χρόνια στον τομέα του φαρμάκου και ως εκ τούτου οδεύαμε στον τρίτο χρόνο χωρίς νέα φάρμακα στη χώρα μας. Τι σημαίνει αυτό; Οι οι Έλληνες ασθενείς δεν είχαν πρόσβαση στα οφέλη των καινοτόμων θεραπειών που είχαν εγκριθεί και ήταν διαθέσιμες ήδη εδώ και καιρό σε πολλές άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Η κυβέρνηση Μητσοτάκη και

το υπουργείο Υγείας κατάφεραν να σπάσουν το αρνητικό αυτό σερί και να ξεμπλοκάρουν τις διαδικασίες, με αποτέλεσμα να έχουμε επιτέλους νέα Θετική Λίστα, η οποία περιλαμβάνει μεταξύ άλλων σημαντικές καινοτόμες θεραπείες για την πολλαπλή σκλήρυνση, την ψωρίαση, τις ρευματικές παθήσεις και τις χρόνιες αναπνευστικές παθήσεις, που θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ.

**ΩΣΤΟΣΟ**, η τεράστια προσπάθεια που γίνεται για να εκσυγχρονιστεί το κράτος πάντα θα βρίσκει μπροστά της εμπόδια και κατάλοιπα του παρελθόντος. Έτσι και τώρα, τα νέα φάρμακα εντάχθηκαν στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση, οι γιατροί μπορούν να τα συνταγογραφήσουν, οι ασθενείς όμως δεν μπορούν για τα παραλάβουν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

**Ο ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ** δεν πρόλαβε να επικαιροποιήσει τη λίστα με τις θεραπείες που πρέπει να περάσουν από

έλεγχο στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, με αποτέλεσμα να ενταχθούν στην εν λόγω κατηγορία και τα νέα φάρμακα, παρόλο που δεν «ανήκουν» σε αυτήν... μέχρι νεωτέρας. Αυτό μπορεί να ακούγεται ένα μικρό και κλασικό γραφειοκρατικό πρόβλημα, ωστόσο προκαλεί νέες καθυστερήσεις, ταλαιπωρία στους ασθενείς που μετακινούνται ασκόπως έχοντας στα χέρια συνταγές που δεν μπορούν να εκτελεστούν, ενώ παράλληλα εγείρει και ζητήματα διακριτικής μεταχείρισης μεταξύ των νέων φαρμάκων σε σχέση με τα παλαιότερα που δεν υπόκεινται στους περιορισμούς των προεγκρίσεων.

**ΣΙΓΟΥΡΑ** το πρόβλημα θα επιλυθεί. Είναι σημαντικό ωστόσο να μην επιτρέπουμε σε «χρόνιες παθήσεις», όπως η γραφειοκρατία, να εμποδίζουν την πρόσβασή μας σε αυτό το καινοτόμο κράτος που άρχισε να χτίζεται δυναμικά και θα αλλάξει τις ζωές όλων.



## Διπλή γραμμή άμυνας σε mega κέντρα εμβολιασμού

Ποιοι χώροι επιλέχτηκαν στη ΔΕΘ για την εμβολιαστική διαδικασία που θα αρχίσει από τις 15 Φεβρουαρίου, τι προβλέπει ο προγραμματισμός.

Σελ. 3, 13

Νέα πολιτική για περισσότερες ηλικιακές ομάδες

## Διπλή γραμμή άμυνας με το εμβόλιο

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΓΙΩΡΓΟΣ ΕΥΓΕΝΙΔΗΣ

**Ν**έα δεδομένα στο εμβολιαστικό πρόγραμμα δημιουργεί η απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών να μην επιτρέψει τη χρήση του εμβολίου της AstraZeneca για τους άνω των 65 ετών, με αποτέλεσμα από τις επόμενες μέρες η κυβέρνηση να θέτει σε εφαρμογή μια εμβολιαστική γραμμή παράλληλη με αυτήν που είναι ήδη σε εφαρμογή για τους πολίτες μεγαλύτερης ηλικίας και με σοβαρά υποκείμενα νοσήματα.

Όπως ήταν αναμενόμενο, η κυβέρνηση δεν επρόκειτο να αφήσει αναξιοποίητες τις περίπου 1 εκατ. δόσεις εμβολίου που έχει λαμβάνειν από την AstraZeneca έως το τέλος Μαρτίου, οι οποίες θα αξιοποιηθούν για τον εμβολιασμό μιας κρίσιμης μάζας ανθρώπων μικρότερης ηλικίας. Υπό αυτό το πρίσμα, ο εμβολιασμός των ατόμων 60 με 65 ετών αναμένεται να ξεκινήσει μετά τις 15 Φεβρουαρίου, σε μια προσπάθεια οικοδόμησης της συλλογικής ανόσιας όσο το δυνατόν γρηγορότερα. Την ίδια ώρα, οι πολίτες άνω των 80, αλλά και οι πολίτες άνω των 70 και 75 ετών, αντίστοιχα, που θα ακολουθήσουν εντός Φεβρουαρίου και στις αρχές του Μαρτίου θα συνεχίσουν να εμβολιάζονται βάσει προγράμματος, με τις παραδόσεις της Pfizer και της Moderna. Σε αυτό το πλαίσιο και με τις παράλληλες εμβολιαστικές γραμμές σε λειτουργία, είναι σαφές ότι θα ξεπεράσουμε κατά πολύ το φάσμα του 1 εκατ. εμβολιασμών εντός του Μαρτίου, αν και απέχουμε ακόμα από το ποσοστό ασφαλείας των 2 εκατ. εμβολιασθέντων πολιτών, κάτι που θα μπορούσε να επιτευχθεί ίσως και έως το τέλος Απριλίου, αν υπάρχουν τα σχετικά εμβόλια.

### Ο σχεδιασμός

Με βάση τον σχεδιασμό, η Ελλάδα θα παραλάβει 410.000 δόσεις από την AstraZeneca τον Φεβρουάριο και άλλες 540.000 τον Μάρτιο, αυξημένες κατά 212.000 δόσεις, μετά και τη νέα δέσμευση της εταιρείας προς την Κομισιόν



για παράδοση άλλων 9 εκατ. δόσεων το πρώτο τρίμηνο του έτους. Την ίδια ώρα, η Pfizer παραμένει δεσμευμένη και, κατά τα φαινόμενα, θα ανταποκριθεί στη δέσμευση για 1,4 εκατ. δόσεις το πρώτο τρίμηνο του έτους, ενώ η Moderna θα εισφέρει άλλες 240.000 δόσεις. Με δεδομένη την κυβερνητική στρατηγική για διαφύλαξη της δεύτερης δόσης του εμβολίου για όσους κάνουν την πρώτη, το «στοκ» του πρώτου τριμήνου επαρκεί για πάνω από 1,2 εκατ. πολίτες. Δεν θα πρέπει, δε, να αποκλειστεί κάποια στιγμή εντός του Μαρτίου η χώρα να γίνει και πιο «επιθετική» στον εμβολιασμό με την πρώτη δόση, γνωρίζοντας ότι από τον Απρίλιο και μετά θα ανοίξει η κάνουλα των παραδόσεων και θα έχουμε αρκετά εκατομμύρια δόσεις, από όλες τις εταιρείες, ενώ σειρά θα πάρουν και το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson, η Curevac (300.000 δόσεις για αρχή τον Απρίλιο) και ίσως και η Novavax.

Παράλληλα, εντός Φεβρουαρίου και

ανάμεσα στις 15 και τις 20 του μήνα, θα ξεκινήσει η λειτουργία των μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων σε Αττική και Θεσσαλονίκη, στη Helexro στο Μαρούσι και στη ΔΕΘ, με δυναμικότητα έως και 5.000 εμβολιασμών τη μέρα σε κάθε κέντρο. Αργότερα και όταν υπάρξει επαρκής εμβολιαστική κάλυψη, θα τεθούν σε λειτουργία τα εμβολιαστικά κέντρα αντίστοιχου βεληνεκού στο Εκθεσιακό Περιστερίου και στο Κήφιστό του Τάε Κβον Ντο.

### Γιατί πάει ο Μπαστάκινς στο Ισραήλ

Με στόχο να διαμορφωθεί ένα κοινό πλαίσιο που θα επιτρέψει την ομαλή άφιξη Ισραηλινών τουριστών στη χώρα μας, πηγαίνει τη Δευτέρα στην Ιερουσαλήμ ο πρωθυπουργός, αμέσως μετά τη Λευκωσία, για να συναντηθεί με τον ομόλογό του, Μπέντζαμιν Νετανιάχου, μετά και την τηλεφωνική επικοινωνία που είχαν τις προηγούμενες μέρες. Μάλιστα, την πρωθυπουργική αποστολή θα συνο-

δέυσει και ο υπουργός Τουρισμού Χάρης Θεοχάρης. Στο τραπέζι της συζήτησης θα πέσει και το πιστοποιητικό εμβολιασμού, ώστε να έχει χαρακτηριστικά που θα είναι αποδεκτά και από τις δύο πλευρές. Η Ισραηλινή αγορά, άλλωστε, είναι άκρως σημαντική για την ελληνική, η οποία ψάχνει στηρίγματα ενόψει και του φετινού, δύσκολου καλοκαιριού, ενώ οι Ισραηλινοί πολίτες τείνουν να ακολουθούν τις κρατικές ντιρεκτίβες ως προς τους προορισμούς εκτός χώρας που προτιμούν για θερινές αποδράσεις.

Ο κ. Μπαστάκινς, άλλωστε, διατηρεί ανοικτό δίαυλο με τον κ. Νετανιάχου και στο πλαίσιο του Covid Management Group. «Θέλουμε να είμαστε έτοιμοι από τα τεχνικά και τα διαδικαστικά, ώστε, όταν ανοίξει η σεζόν, να μπορέσουμε να τους υποδεχθούμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο», υπογραμμίζει μιλώντας στο «Π» συνεργάτης του πρωθυπουργού, σχολιάζοντας τα... κυρίως μενού της συζήτησης στην Ιερουσαλήμ.



ΘΑ ΤΡΕΞΟΥΝ ΔΥΟ ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ, ΜΕ ΤΗΝ ASTRAZENECA ΝΑ ΑΝΟΙΓΕΙ ΤΗΝ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΓΙΑ 60-64

## Επιταχύνονται οι εμβολιασμοί

**Τ**η χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca στους πολίτες ηλικίας έως και 64 ετών αποφάσισε ομόφωνα η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Η απόφαση αυτή, που αναμένεται να αναθεωρηθεί όταν υπάρξουν -πιθανόν τέλος του μήνα- δεδομένα για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε άτομα 65 ετών και άνω, φέρνει πιο γρήγορα τον εμβολιασμό και άλλων ομάδων του πληθυσμού, με πρώτη αυτή των 60-64 ετών από τις 12 Φεβρουαρίου, που θα εμβολιάζονται παράλληλα με τους ηλικιωμένους.

«Επιχειρησιακά, θα αναπτύξουμε δύο παράλληλα συστήματα. Το ένα σύστημα είναι αυτό που έχουμε αυτή τη στιγμή και δίπλα από αυτό θα ανοίξουμε ένα δεύτερο που θα αφορά στη διενέργεια εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca, με πρώτη ηλικιακή κατηγορία που θα ανοίξουμε για αυτούς τους εμβολιασμούς την 60-64. Τα δύο συστήματα δεν θα διασταυρώνονται. Δηλαδή, κάποιος πολίτης που είναι άνω των 80 ετών θα μπορεί να κλείσει ραντεβού μόνο σε συγκεκριμένα εμβολιαστικά κέντρα, ενώ οι πολίτες της κατηγορίας 60-64 ετών θα μπορούν να κλείσουν ραντεβού μόνο στα εμβολιαστικά κέντρα με εμβόλια AstraZeneca και όχι στα εμβολιαστικά κέντρα των υπόλοιπων κατηγοριών», επεσήμανε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, μετά το πέρας της συνεδρίασης της Επιτροπής. Οι ανακοινώσεις όσον αφορά στο πότε θα ανοίξει η πλατφόρμα των ραντεβού για τους 60-64 αναμένονται τη Δευτέρα, όταν θα έχει οριστικοποιηθεί το πλάνο των παραδόσεων από την εταιρία. Για το συγκεκριμένο εμβόλιο οι όροι χορήγησης είναι διαφορετικοί σε σχέση με τα άλλα δύο εγκεκριμένα από τις ευρωπαϊκές αρχές, δηλαδή εκείνο των Pfizer/BioNtech και της Moderna. Η



Οι ανακοινώσεις όσον αφορά στο πότε θα ανοίξει η πλατφόρμα των εμβολιαστικών ραντεβού για τους 60-64 αναμένονται τη Δευτέρα, όταν θα έχει οριστικοποιηθεί το πλάνο των παραδόσεων από την εταιρία.

**ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συστήνει διάστημα 12 εβδομάδων μεταξύ πρώτης και δεύτερης δόσης του εμβολίου. «Σύμφωνα με τα υπάρχοντα δεδομένα, το μεσοδιάστημα 12 εβδομάδων δημιουργεί υψηλότερα επίπεδα τελικής προστασίας σε σχέση με μικρότερα μεσοδιαστήματα», δήλωσε η πρόεδρος της Επιτροπής, Μαρία Θεοδωρίδου.

### Αποτελεσματικότητα

«Αναφορικά με την προστασία, την αποτελεσματικότητα δηλαδή, από σοβαρή και από ήπια νόσηση, σημειώνεται ότι ο αριθμός ηλικιωμένων ατόμων που έχουν προς το παρόν συμπεριληφθεί στις δημοσιευμένες

μελέτες είναι σχετικά μικρός, οπότε δεν υπάρχει ισχυρή επιστημονική τεκμηρίωση ως προς τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας. Με βάση, όμως, τα δεδομένα που υπάρχουν για την ανοσογονικότητα του εμβολίου σε όλες τις ηλικίες, εκτιμάται ότι η προστασία πιθανότατα αφορά και τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας», πρόσθεσε αναφορικά με το σκεπτικό της Επιτροπής να βάλει «φρένο» στη χορήγηση του εμβολίου στους άνω των 65. Η Επιτροπή, πάντως, έκρινε ότι το εμβόλιο της AstraZeneca έχει πολύ καλά χαρακτηριστικά ασφάλειας, ικανότητας να δημιουργεί ανοσία, δηλαδή ανοσογονικότητας, και αποτελεσματικότητας. Ειδικότερα:

**α)** Είναι ασφαλές, γίνεται καλά ανεκτό από τα άτομα που το λαμβάνουν και οι ανεπιθύμητες ενέρ-

γειες είναι στην πλειονότητα ήπιες και τοπικές.

**β)** Προστατεύει το σύνολο σχεδόν των εμβολιασμένων από σοβαρή νόσηση και από ανάγκη εισαγωγής στο νοσοκομείο, ενώ προστατεύει μεγάλο μέρος των εμβολιασμένων και από ήπια νόσο.

**γ)** Δημιουργεί υψηλούς τίτλους αντισωμάτων σε άτομα όλων των ηλικιών, συμπεριλαμβανομένων των ατόμων μεγάλης ηλικίας, και επιπλέον προκαλεί ισχυρή διέγερση της κυτταρικής ανοσίας, που αποτελεί ουσιαστικό μέρος της ανοσοποίησης.

**δ)** Φαίνεται να μειώνει την ιοφορία στα εμβολιασμένα άτομα που τυγχόν θα μολυνθούν από το περιβάλλον τους και, ως εκ τούτου, συμβάλλει στον περιορισμό της διασποράς του ιού. ■

### ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

**Για το σκεύασμα της AstraZeneca οι όροι χορήγησης είναι διαφορετικοί σε σχέση με τα άλλα δύο εγκεκριμένα από τις ευρωπαϊκές αρχές, δηλαδή εκείνο των Pfizer/BioNtech και της Moderna**



## Ανάγκη συντονισμού νοσοκομείων με δομές υγείας στην Πάτρα

Του **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ**

**Τα κλιμάκια** των κυβερνητικών οργανισμών –μόνο χθες μετέβησαν δύο κυβερνητικά κλιμάκια στην πρωτεύουσα της Αχαΐας– πάνε κι έρχονται στην Πάτρα και ορισμένα σχολεία στο κέντρο της πόλης έχουν κλείσει. Από την πόλη έχουν σταλεί 11 δείγματα στο Ιδρυμα Ιατροβιοτεχνολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών για αλληλούχηση, μεταξύ των οποίων και εκείνα των δύο παιδιών, 9 και 10 ετών, που νοσηλεύονται στο Ρίο.

Σε αντίθεση με τις περιπτώσεις των παιδιών που νοσηλεύθηκαν στο πρώτο κύμα, τα οποία οι παιδίατροι στο Ρίο νοσήλευαν με μεταφλεγμονώδη σύνδρομο, μυοκαρδίτιδα ή σύνδρομο Guillain-Barre, τα παιδιά που νοσηλεύονται τώρα και προέρχονται από περιβάλλον προσβεβλημένο από βρετανικό στέλεχος παρουσιάζουν «κλασική πνευμονία όπως οι ενήλικοι, με διάσπαρτες διηθήσεις», είπε ο προϊστάμενος του Παιδιατρικού Τμήματος στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου, Ανδρέας Ηλιάδης.

Η κλινική της Πάτρας ήρθε σε επαφή με το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου (καθηγητής Δημ. Γεωργόπουλος) και στη συνέχεια έκανε στα παιδιά ό,τι κάνουν ο κ. Γεωργόπουλος και οι συνεργάτες του στην Κρήτη, παρέχοντας υψηλή ροή οξυγόνου και βάζοντας τα παιδιά σε πρηνή θέση.

Ο ρυθμός εισαγωγών δεν έχει αυξηθεί στην περιοχή αυτή της Δυτικής Ελλάδας, παρά το γεγονός ότι έκλεισαν αρκετά σχολεία στην περιοχή της Πάτρας και στην Ηλεία (Βάρδα). Το μεγαλύτερο πρόβλημα παραμένει ο συντονισμός των νοσοκομείων με όσες δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας ασχολούνται με την COVID-19. Αυτό γίνεται κυρίως σε δομές του ΕΖΥ (ΤΟΜΥ και ΚΥ), αλλά, όπως είπε στην «Κ» η Άννα Μαστοράκου, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας, πολλοί γιατροί παθολόγοι και πνευμονολόγοι «βλέπουν ασθενείς που έχουν συμπτώματα». Ο στόχος των νοσοκομείων

είναι οι μη συμπτωματικοί ασθενείς και εκείνοι που ασθενούν πιο ελαφρά να κρατηθούν μακριά από τα δύο νοσοκομεία της πόλης. Ο ιατρικός σύλλογος θέλει, για να «βάλει πλάτη» σε αυτό, στοιχεία από τόπους δουλειάς, κατοικίας ή εκπαίδευσης όπου υπάρχουν συρροές, ώστε να μπορεί τουλάχιστον από το προφίλ των θετικών να γνωρίζει, αν δεν υπάρχει



**Η πρόεδρος** του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας αναμένεται να καλέσει τους συμπολίτες της να χρησιμοποιούν διπλή μάσκα.

**Ο στόχος είναι οι μη συμπτωματικοί ασθενείς και εκείνοι που ασθενούν πιο ελαφρά να κρατηθούν μακριά από τα δύο νοσοκομεία της πόλης.**

εργαστηριακό αποτέλεσμα, με τι έχει να κάνει.

Ταυτόχρονα η κ. Μαστοράκου αναμένεται την επόμενη εβδομάδα να καλέσει τους συμπολίτες της να χρησιμοποιούν διπλή μάσκα εκεί που μέχρι σήμερα απαιτείτο η χρήση της μονής χειρουργικής μάσκας, ειδικά σε κλειστούς χώρους και μέσα μαζικής μεταφοράς.

Να σημειωθεί ότι τις προηγούμενες εβδομάδες έγιναν μεγάλες κοινωνικές εκδηλώσεις σε περιοχές γύρω από την Πάτρα (γάμοι, κηδείες, συνεστιάσεις), στις οποίες πήραν μέρος δεκάδες άτομα χωρίς να τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας. Ανάμεσά τους και εκλεγμένοι εκπρόσωποι της αυτοδιοίκησης περιοχών της Ηλείας.



# Υπό εξαφάνιση οι τομογράφοι

Πηγή: **ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ** Σελ.: **8** Ημερομηνία έκδοσης: **06-02-2021**  
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 189.13 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: **560**  
Θέματα: **ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ**



## Υπό εξαφάνιση... οι τομογράφοι

■ Χωρίς αξονικό τομογράφο θα μείνει τουλάχιστον μέχρι τη Δευτέρα 8 Φεβρουαρίου το Ιπποκράτειο νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, όπως γνωστοποίησε με ανακοίνωσή του το σωματείο των εργαζομένων του, έπειτα από βλάβη, στην προχθεσινή γενική εφημερία, του μοναδικού αξονικού τομογράφου που διαθέτει το νοσοκομείο, με αποτέλεσμα τα περιστατικά που πρέπει να κάνουν αξονικά να παραπέμπονται στο ΑΧΕ-ΠΑ.

Το συγκεκριμένο περιστατικό, σύμφωνα με τους εργαζόμενους, είναι «η σταγόνα που ξεχείλισε το ποτήρι όσον αφορά τα προβλήματα με τη λειτουργία του αξονικού τομογράφου που προκύπτουν από την έλλειψη δεύτερου μηχανήματος για μια εξέταση πρώτης γραμμής στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της βόρειας Ελλάδας» και τονίζουν ότι ήδη όλη την περίοδο από τον Σεπτέμβριο και μετά που το Ιπποκράτειο μετατράπηκε σε νοσοκομείο αναφοράς για τον Covid-19 και έφτασε να νοσηλεύει μέχρι και 300 ασθενείς με κορονοϊό, η λειτουργία μόνο ενός μηχανήματος είχε ως αποτέλεσμα την επιβάρυνση του αξονικού με πολύ περισσότερα περιστατικά και την εξάντληση του έτσι κι αλλιώς ελλιπούς προσωπικού, την ενδονοσοκομειακή διασπορά (καθώς οι ασθενείς με κορονοϊό μεταφέρονταν από τις κλινικές Covid του κτηρίου Γ στον αξονικό που βρίσκεται στο κτήριο Α διασχίζοντας όλο το νοσοκομείο), αλλά και τη μεγάλη καθυστέρηση λόγω της απαραίτητης απολύμανσης έπειτα από κάθε περιστατικό. Η τοποθέτηση ενός δεύτερου αξονικού τομογράφου στο κτήριο Γ, όπως σημειώνουν οι εργαζόμενοι, με ταυτόχρονη πρόσληψη όλου του αναγκαίου προσωπικού, είναι απαραίτητη για την αποσυμφόρση του μοναδικού μηχανήματος, αλλά και για την ασφαλέστερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση των περιστατικών κορονοϊού και κατηγορούν τις διοικήσεις του νοσοκομείου και της 4ης ΥΠΕ πως παρότι ενημερώθηκαν για το πρόβλημα δεν πήραν κανένα μέτρο, με συνέπεια αυτή τη στιγμή να μην μπορούν να εξυπηρετηθούν ούτε καν οι νοσηλευόμενοι ασθενείς στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της Βόρειας Ελλάδας.

Σε κρίσιμες περιόδους, όπως η τρέχουσα, και με τη Θεσσαλονίκη στα πρόθυρα νέου δυνατού κύματος της κορονο-πανδημίας, τέτοιες «αρρυθμίες» οφείλουν αντικειμενικά να ρυθμίζονται πάραυτα. Η ύπαρξη ενός και μόνο τομογράφου στο όντως μεγαλύτερο νοσοκομείο όχι μόνο της Θεσσαλονίκης, αλλά όλης της Βόρειας Ελλάδας, που καλύπτει ειδικά όσον αφορά την πανδημία πολύ μεγάλη γεωγραφική περιοχή ως νοσοκομείο αναφοράς, είναι αν μη τι άλλο... εντυπωσιακή. **Β. Βεγ.**

[SID:14084260]

# Έρχονται τα mega εμβολιαστικά κέντρα

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	06-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	132.49 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Έρχονται τα mega εμβολιαστικά κέντρα

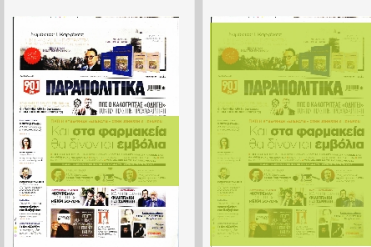
Με γοργούς ρυθμούς προχωρά η προετοιμασία για τη λειτουργία των τεσσάρων μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων, τριών στην Αθήνα και ενός στη Θεσσαλονίκη, τα οποία θα έχουν τη δυνατότητα να εμβολιάζουν έως και 20.000 πολίτες ημερησίως. Το πρωτόγνωρο για τα ελληνικά δεδομένα project που έχουν αναλάβει η Γενική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

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

Όσον αφορά την Αθήνα τώρα, οι τοποθεσίες που έχουν επιλεγεί είναι το γήπεδο Tae Kwon Do στο Φάληρο, το Εκθεσιακό Κέντρο Περιστερίου καθώς και οι εγκαταστάσεις της HELEXPO στο Μαρούσι. Αξίζει να σημειωθεί ότι η συγκεκριμένη πολιτική εφαρμόζεται ήδη σε πόλεις της Ευρώπης, όπως στο Μόναχο όπου το εκθεσιακό κέντρο έχει μετατραπεί σε εμβολιαστικό κέντρο. Σύμφωνα με τον προγραμματισμό, τα δύο πρώτα mega εμβολιαστικά κέντρα αναμένεται να ξεκινήσουν τη λειτουργία τους -ένα στη Θεσσαλονίκη και ένα στην Αθήνα- περί τα μέσα Φεβρουαρίου και σταδιακά το project θα ξεδιπλώνει έτσι ώστε έως τα μέσα Μαρτίου και τα τέσσερα να μπορούν να αγγίξουν το maximum των δυνατοτήτων τους.

# Και στα φαρμακεία θα δίνονται εμβόλια

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2456.3 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 17000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΓΙΑΤΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ «ΕΠΕΝΔΥΕΙ» ΣΤΗΝ JOHNSON & JOHNSON**

# Και **στα φαρμακεία** θα δίνονται **εμβόλια**

● **ΤΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΤΗΣ J&J ΕΙΝΑΙ ΠΡΩΤΟΠΟΡΙΑΚΟ, ΚΑΘΩΣ ΘΑ ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΤΗ ΛΙΑΝΙΚΗ, ΕΝΩ ΘΑ ΑΡΚΕΙ ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΔΟΣΗ ΤΟΥ** ● ΠΟΣΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΑΝΑΜΕΝΟΝΤΑΙ ΤΟ ΠΡΟΣΕΧΕΣ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ● ΠΟΤΕ ΘΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΕΙ Η ΑΝΟΣΙΑ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ● **ΤΙ ΣΥΜΒΑΙΝΕΙ ΜΕ ΤΙΣ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ**

**Η ΔΕΣΜΗ ΝΕΩΝ ΑΥΣΤΗΡΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΔΙΑΖΕΤΑΙ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟ ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ**



**ΗΛΙΑΣ ΜΟΣΙΑΛΟΣ**  
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ LSE

Το εμβόλιο της J&J  
**προστατεύει κατά 85%**  
από τη νόσο

## ΕΝΩΠΙΟΝ ΤΟΥ ΤΡΙΤΟΥ ΚΥΜΑΤΟΣ



# Από τα φαρμακεία το

**Ο ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΘΩΡΑΚΙΣΗ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ COVID-19, Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΤΟΥ 60% ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΕΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΙΟΥΝΙΟΥ ΚΑΙ ΟΙ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΜΕ ΤΙΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ**

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**  
ven.ygeia@gmail.com

Εχοντας τον ρεαλιστικό στόχο το 60% του πληθυσμού της χώρας μας να έχει εμβολιαστεί μέχρι το τέλος του ερχόμενου Ιουνίου, η κυβέρνηση βασίζεται και στις αυξημένες, πρόσθετες παραδόσεις εμβολίων κατά τη διάρκεια του δεύτερου τριμήνου του 2021. Από τον υπολογισμό-στόχο εξαιρείται το 25% του πληθυσμού, στο οποίο περιλαμβάνονται οι λεγόμενοι «αντιεμβολιαστές» (15%) και τα παιδιά ηλικίας κάτω των 18 ετών (10%). Σημειώνεται ότι το 2,8% του πληθυσμού έχει ήδη κάνει το εμβόλιο, καθώς μέχρι την περασμένη Τρίτη είχαν εμβολιαστεί τουλάχιστον με την πρώτη δόση του εμβολίου 261.575 άτομα, ενώ είχαν διενεργηθεί συνολικά 315.661 εμβολιασμοί.

Στο μεταξύ στις 12 Φεβρουαρίου ξεκινάει στη χώρα μας ο εμβολιασμός με το εμβόλιο της AstraZeneca στα άτομα ηλικίας από 60 έως 64 ετών. Επίσης, σύμφωνα με τα στοιχεία που διαθέτει ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, περισσότερα από 700.000 ραντεβού για εμβολιασμούς έχουν ήδη ορισθεί, ενώ άλλα 300 εμβολιαστικά κέντρα αναμένεται να τεθούν σε πλήρη λειτουργία μέσα στον Φεβρουάριο, μεταξύ των οποίων και δύο πολύ μεγάλα, ένα στην Αττική και ένα στη Θεσσαλονίκη, τα

οποία έχουν τη δυνατότητα να διενεργούν καθημερινά 10.000 εμβολιασμούς. Όσον αφορά τις παραδόσεις εμβολίων από τις παρασκευάστριες φαρμακευτικές προς τη χώρα μας, άλλες 90.000 δόσεις παρέλαβε την περασμένη Δευτέρα η Αθήνα από τις Pfizer - BioNTech, ενώ οι ίδιες εταιρείες θα έχουν παραδώσει 1.454.000 δόσεις του εμβολίου του μέχρι το τέλος του Μαρτίου. Από την πλευρά της Moderna, η Αθήνα θα έχει παραλάβει τουλάχιστον 240.000 δόσεις μέχρι το τέλος του Μαρτίου, ενώ η εταιρεία αναμένεται εν ευνόητο χρόνο να ανακοινώσει την παράδοση επιπλέον δόσεων. Τέλος, η AstraZeneca έχει δεσμευθεί στην παράδοση 540.000 δόσεων του εμβολίου της μέχρι το τέλος Μαρτίου, ενώ η Johnson & Johnson ενημέρωσε αρμοδίως την περασμένη Δευτέρα την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ότι θα έχει παραδώσει 1.300.000 δόσεις του εμβολίου της μέσα στο δεύτερο τρίμηνο του 2021.

### ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑ

Σύμφωνα με όσα έχει αναφέρει ο ίδιος ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας, κατά το δεύτερο τρίμηνο του 2021 η εμβολιαστική εκστρατεία στη χώρα μας θα «τρέξει» με πρωτοφανή ταχύτητα, ενώ μέχρι το τέλος του Μαρτίου θα έχει ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός των ατόμων ηλικίας 70 ετών και άνω, καθώς και μεγάλης μερίδας των ατόμων που ανήκουν στις πλέον ευπαθείς ομάδες πληθυσμού.

Στις επιπλέον παραδόσεις εμβολίων προς τη χώρα μας από τις παρασκευάστριες εταιρείες βασίζεται ιδιαίτερα η Ελλάδα, ενώ φαίνεται ότι το εμβόλιο της Johnson & Johnson αναμένεται να κάνει τη διαφορά, καθώς είναι λίαν εύρηστο στο διακανάλιο και τη συντήρησή του και έχει τη δυνατότητα να διενεργείται ακόμα και από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε πρόσφατα η εταιρεία, το υποψήφιο εμβόλιο της είναι 72% αποτελεσματικό στις ΗΠΑ και 66% αποτελεσματικό συνολικά για την πρόληψη της μέτριας έως σοβαρής νόσου COVID-19, 28 ημέρες μετά τον εμβολιασμό. Επίσης, είχε 85% συνολική αποτελεσματικότητα στην πρόληψη της σοβαρής νόσου και επέδειξε πλήρη προστασία κατά των σχετιζόμενων με τον COVID-19 νοσηλείων και θανάτων την 28η ημέρα, ενώ παρέχει προστασία από τη σοβαρή νόσο για όλες τις γεωγραφικές περιοχές, ηλικίες και για πολλαπλές παραλλαγές του ιού, συμπεριλαμβανομένης της SARS-CoV-2 από το στέλεχος B.1.351, που έχει παρατηρηθεί στη Νότια Αφρική.

Πρόκειται για ένα εμβόλιο μίας δόσης, συμβατό με τα συνήθη κανάλια διανομής των εμβολίων, και αποτελεί σημαντικό εργαλείο στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Η αδειοδοτήσή του από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) αναμένεται σύντομα. Όπως ακριβώς δηλώνει ο ο Mathai Mammen, παγκόσμιος επικεφαλής

**Η αποτελεσματικότητα, τα κλεισμένα ραντεβού και τα νέα κέντρα που θα λειτουργήσουν**

Το εμβόλιο της Johnson & Johnson είναι μόνο μία δόση, είναι εύκολο στη συντήρηση και μπορεί να διατεθεί και από τα ιδιωτικά φαρμακεία

**85%** αποτελεσματικό στην πρόληψη της σοβαρής νόσου παγκοσμίως

**66%** αποτελεσματικό στις κλινικές δοκιμές 28 ημέρες μετά

**72%** αποτελεσματικό στις ΗΠΑ

**Johnson & Johnson**  
**1.300.000** δόσεις του εμβολίου θα φθάσουν στη χώρα μας μέσα στο δεύτερο τρίμηνο του έτους

## εμβόλιο της J&J

έρευνας και ανάπτυξης της Janssen, «για να αλλάξει η πορεία της πανδημίας, θα απαιτηθούν μαζικοί εμβολιασμοί, ώστε να αποκτηθεί η ανοσία της αγέλης. Ένα σχήμα εμβολιασμού με μία μόνο δόση, γρήγορη έναρξη της προστασίας και εύκολη μεταφορά και φύλαξη αποτελεί μια πιθανή λύση ώστε να φτάσουμε σε όσο γίνεται περισσότερους ανθρώπους. Η δυνατότητα να αποφύγουμε τις νοσηλείες και τους θανάτους θα άλλαζε ριζικά το τοπίο στην καταπολέμηση της πανδημίας».

### ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΜΟΣΙΑΛΟΥ

Από τη δική του πλευρά, ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας του London School of Economics and Political Science και εκπρόσωπος της ελληνικής κυβέρνησης στους διεθνείς οργανισμούς για τα θέματα του νέου κορονοϊού, Ηλίας Μόσιαλος, δηλώνει χαρακτηριστικά τα εξής στα «Π»: «Οι εταιρείες Jansen και Johnson & Johnson αναμένεται να καταθέσουν σύντομα αίτηση έκτακτης αδειοδότησης για χρήση του εμβολίου με σχήμα μόνο μιας δόσης. Η αποτελεσματικότητα του εμβολίου, σύμφωνα με την κλινική δοκιμή, στην οποία συμμετείχαν περισσότεροι από 44.000 εθελοντές, όπως καταγράφηκε έπειτα από 28 ημέρες, ανήλθε στο 66%. Όπως είχα αναφέρει, η ανακοίνωση των εταιρειών παρουσίαζε ένα μέτριο αποτέλεσμα αποτελεσματικότητας εμβολίου σε σχέση με τα πολύ υψηλά νούμερα αποτελεσματικότητας των mRNA εμβολίων.

Αυτό, όμως, που είναι ιδιαίτερα σημαντικό είναι πως το εμβόλιο προστατεύει κατά 85% από τις σοβαρές επιπτώσεις της νόσου με μόνο μία δόση. Επιπλέον, σύμφωνα με την ανακοίνωση, 49 ημέρες μετά τον εμβολιασμό δεν καταγράφηκαν εισαγωγές στα νοσοκομεία ή θάνατοι. Και αυτό ισχύει σε όλες τις χώρες όπου διενεργήθηκαν οι κλινικές δοκιμές, συμπεριλαμβανομένης της Νοτίου Αφρικής. Στη Νότιο Αφρική, όπου κυκλοφορεί ευρέως η νέα παραλλαγή, το εμβόλιο δεν είχε υψηλή αποτελεσματικότητα (μόνο 57%). Όμως, παρά το γεγονός πως κάποιος "κόλλησαν" τον ιό, παρά τον εμβολιασμό, δεν ανέπτυξαν σοβαρά συμπτώματα και δεν χρειάστηκε να νοσηλευτούν. Αυτό είναι ίσως το πιο ενθαρρυντικό σημείο της ανακοίνωσης. Γνωρίζουμε, επίσης, πως επί του παρόντος τρέχει και η κλινική δοκιμή φάσης III, που ξεκίνησε τον Νοέμβριο, με εθελοντές που θα λάβουν δύο δόσεις του εμβολίου. Επιπλέον, είναι πολύ σημαντικό πως το εμβόλιο, σύμφωνα με τα στοιχεία της εταιρείας, μπορεί να συντηρηθεί σε κανονικά ψυγεία «οικιακού τύπου», δηλαδή στους 2-8 βαθμούς Κελσίου, για 3 μήνες (και στους -20 βαθμούς Κελσίου για 2 χρόνια). Αυτήν τη στιγμή χρειαζόμαστε στοιχεία για την αποτελεσματικότητα έναντι των παραλλαγών, αλλά και μεγάλη διαθεσιμότητα εμβολίων. Με τον ιό να μεταδίδεται και να μεταλλάσσεται, αυτό το εμβόλιο φαίνεται να αλλάζει τις ισορροπίες υπέρ μας».

## ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΠΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΤΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ

### Πού οφείλεται η αύξηση των κρουσμάτων τις τελευταίες ημέρες

«**ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ** προσοχή χρειάζεται η Αττική», τόνισε την περασμένη Τετάρτη από τη Βουλή ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Σωτήρης Τσιόδρας και προειδοποίησε επίσης ότι «θα έχουμε περίπου 7.000-8.000 νέα κρούσματα σε μία εβδομάδα». Το σήμα εστάλη και φαίνεται ότι παρελήφθη εγκαίρως από την κυβέρνηση, καθώς ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Χρήστος Ταραντίλης, σημείωσε την περασμένη Πέμπτη ότι «τα δεδομένα της κατάστασης αλλάζουν συνεχώς προς το χειρότερο».

Παρά το γεγονός ότι κυριαρχεί στην ειδοσιογραφία ως ορατό το ενδεχόμενο η Επιτροπή Εμπειρογνωμώνων του υπουργείου Υγείας να εισηγηθεί και η κυβέρνηση να αποφασίσει την εφαρμογή ενός γενικού «σκληρού» lockdown, δεν έχει απαντηθεί ακόμη το ερώτημα για τις αιτίες οι οποίες έχουν οδηγήσει τη χώρα μας να καταγράψει πλέον καθημερινά περισσότερα από 1.100 κρούσματα του νέου κορονοϊού.

Ρωτήσαμε σχετικά την αναπληρώτρια καθηγήτρια Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Ιωάννα Τζουλάκη, η οποία εξήγησε στα «Π» ότι «η αύξηση πιθανόν να οφείλεται στις εικόνες συγχρωτισμού που είδαμε με το άνοιγμα του λιανεμπορίου και, γενικότερα, στη χαλάρωση τήρησης των μέτρων. Σε αυτό ίσως να έχει συμβάλει και η χαμηλή επιδημιολογική επιτήρηση, η μείωση της θερμοκρασίας πριν από δύο εβδομάδες, αλλά και τα νέα στελέχη κορονοϊού, που έχουν πλέον εδραιωθεί στην κοινότητα και γνωρίζουμε ότι είναι πιο μεταδοτικά. Τέλος, οι περιορισμοί στα σύνορα δεν είναι ακόμη αυστηροί. Η Ελλάδα δεν έχει επιβάλει καραντίνα για επισκέπτες από όλες τις χώρες, γεγονός που ευνόησε την εισαγωγή των νέων στελεχών κορονοϊού στη χώρα». Σύμφωνα με όσα μας ανέφερε επίσης χθες η κ. Τζουλάκη, η χώρα μας θα είχε ενδεχομένως τη δυνατότητα να αποφύγει ένα νέο «σκληρό» lockdown:

«Αν περιορίσουμε έγκαιρα δραστηριότητες, οι οποίες είναι πιθανόν να συμβάλουν στην αύξηση κρουσμάτων, όπως το λιανεμπόριο, τις μαζικές συναθροίσεις σε τελετές, τις μετακινήσεις, αν υπάρξει περιορισμός σε αφίξεις

από το εξωτερικό, ίσως να καταφέρουμε να το αποφύγουμε. Εδώ δεν αναφέρω τα σχολεία, γιατί όλα τα δεδομένα από τη βιβλιογραφία αυτήν τη στιγμή δείχνουν ότι τα σχολεία παίζουν μικρό ρόλο στην άνοδο των κρουσμάτων».

Τέλος, η κ. Τζουλάκη προτείνει ορισμένα μέτρα στην κατεύθυνση της προσπάθειας για δραστικό περιορισμό της επιδημιολογικής επιβάρυνσης σε πολλές περιοχές της χώρας μας, ιδιαιτέρως στην Αττική. Η κ. Τζουλάκη προτείνει



**ΙΩΑΝΝΑ ΤΖΟΥΛΑΚΗ,**  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ  
ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ  
ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ  
ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ  
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ  
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

*Στην αύξηση των κρουσμάτων ενδεχομένως συμβάλλουν και η χαμηλή επιδημιολογική επιτήρηση, η μείωση της θερμοκρασίας και το ότι οι περιορισμοί στα σύνορα δεν είναι αυστηροί*

χαρακτηριστικά «ενίσχυση της επιδημιολογικής επιτήρησης και πολύ μεγάλο αριθμό τεστ, κυρίως στις περιοχές όπου έχουν βρεθεί μεταλλάξεις, ιχνηλάτηση και απομόνωση κρουσμάτων, αύξηση της τηλεργασίας, αυστηρό έλεγχο των μετακινήσεων μεταξύ νομών και καραντίνα σε αφίξεις από το εξωτερικό».

# ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ, Υπουργός Υγείας: "Με πρωθυπουργό τον Μητσοτάκη το ΕΣΥ έχει ενισχυθεί όσο ποτέ ά ...

Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	06-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1667.55 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Με Κ. Μητσοτάκη  
το **ΕΣΥ** έχει ενισχυθεί  
όσο ποτέ άλλοτε ”

**ΕΝΩΠΙΟΝ** ΤΟΥ  
ΤΡΙΤΟΥ ΚΥΜΑΤΟΣ



Με πρωθυπουργό τον Κυριάκο  
Μητσοτάκη το ΕΣΥ έχει  
ενισχυθεί όσο ποτέ άλλοτε

«Η χώρα μας, με οργανωμένο σχέδιο και στρατηγική, αντιμετωπίζει βήμα-βήμα αυτήν την τεράστια πρόκληση και θα τα καταφέρουμε», δηλώνει στα «Π» ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, αναφερόμενος στην πανδημία και στο θέμα των εμβολίων

Συνέντευξη στον **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟ**  
Ven.ygeia@gmail.com

Την ιδιαίτερη ανησυχία του για την εξάπλωση της επιδημίας του νέου κορονοϊού στην Αττική εκφράζει σήμερα στα «Π» ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας, παραθέτοντας διεξοδικά όλα τα στοιχεία σχετικά με την πρωτοφανή ενίσχυση του ΕΣΥ εν μέσω πανδημίας. Ο κ. Κικιλίας τονίζει επίσης ότι, εάν δεν είχε υπάρξει κεντρική διαπραγμάτευση της Κομισιόν με τις φαρμακευτικές εταιρείες, τότε οι μικρές χώρες θα είχαν μεγάλο πρόβλημα στην προμήθεια των αναγκαίων παρτίδων εμβολίων, ενώ υπογραμμίζει τον καίριο ρόλο της επιτρόπου Υγείας της Ε.Ε., Στέλλας Κυριακίδου, στο όλο εγχείρημα.

**Κύριε υπουργέ, πόσο σας ανησυχεί η διασπορά των μεταλλάξεων του ιού της Βρετανίας και της Νότιας Αφρικής στη χώρα μας; Φαίνεται να οδεύουμε προς ένα γενικό lockdown, τύπου Μαρτίου;**

Επαγρυπνούμε και αναλόγως πράττουμε, θα έλεγα, κύριε Βενιζέλο. Από τις 22 Ιανουαρίου, μαζί με το Ιδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, δημιουργήσαμε ένα οριζόντιο, πανελλαδικό δίκτυο, που επιτηρεί όλες τις ενδεχόμενες μεταλλάξεις του κορονοϊού. Ένα δίκτυο επιτήρησης αλλά και διάγνωσης, ούτως ώστε να μπορούμε να έχουμε τα σωστά επιδημιολογικά δεδομένα. Είμαι σε ανοικτή επικοινωνία με τον πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ιδρύματος, Δημήτρη Θάνο, για κάθε νέα εξέλιξη. Μέχρι χθες είχαμε 206 περιστατικά μεταλλάξεων. Τώρα αναφορικά με το πού οδεύουμε, θέλω να σας πω τα εξής: Είναι πανθομολογούμενη τόσο η αδυναμία πρόγνωσης αυτής της νόσου όσο και η ασύμμετρη επιθετική της πορεία όταν αρχίσει να διασπείρεται. Γι' αυτό και οι επιστήμονες την έχουν ονομάσει «αόρατο εκθρό». Όπως κάνουμε από την πρώτη στιγμή, παρακολουθούμε και αναλύουμε καθημερινά τα επιδημιολογικά δεδομένα και δεν μπορώ να σας κρύψω πως με ανησυχεί η κατάσταση στην Αττική, όπου κατοικεί ο μισός πληθυσμός της χώρας.

**Μήπως η επιλογή της προληπτικής εφαρμογής ενός πιο σκληρού γενικού lockdown στη χώρα μας εξασφαλίζει την προστασία μας από την ευρεία διασπορά των μεταλλάξεων και φέρνει πιο κοντά μια μερική κανονικότητα; Δεν είναι προτιμότερη αυτή η επιλογή, σε σχέση με ένα «ακορνετόν», που θα ακολουθεί τις διαθέσεις του ιού;**

Ζούμε σε πρωτόγνωρες συνθήκες πανδημίας για έναν ολόκληρο χρόνο. Μέχρι σήμερα έχουμε καταφέρει να δίνουμε «ανάσες» στην κοινωνία, στα παιδιά μας και στην αγορά, προστατεύοντας όμως πάνω από όλα τη δημόσια υγεία. Με αυτόν τον γνώμονα παίρνουμε τις αποφάσεις. Γνωρίζετε, βέβαια, καλά ότι η επιτροπή των ειδικών είναι αυτή που εισηγείται και στον έναν χρόνο λειτουργίας της ποτέ δεν έχω προκαταλάβει τις εισηγήσεις αυτές.

**Σας ενοχλεί το γεγονός ότι η αξιωματική αντιπολίτευση παρακολουθεί τις κινήσεις και τις αποφάσεις της κυβέρνησης για να ασκεί δριμυία κριτική σε αυτές; Παρά το γεγονός ότι αυτή η κριτική έρχεται πάντα εκ των υστέρων, δεν αποτελεί αυτό μία λειτουργία της αντιπολίτευσης στη Δημοκρατία;**

Είναι θεμιτά κάθε κριτική, αρκεί να είναι καλόπιστη, τεκμηριωμένη και να βασίζεται σε πραγματικά και επιστημονικά στοιχεία. Οσον αφορά το υγειονομικό έργο που έχει γίνει μέχρι τώρα, οι αριθμοί μιλούν από μόνοι τους



Σε ό,τι έχει να κάνει με τις ΜΕΘ, παραλάβαμε 565 κλίνες, έχουμε φτάσει αισίως στις 1.303 και συνεχίζουμε. Έχουν γίνει 9.000 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού, αριθμός-ρεκόρ

– και επιτρέψτε μου να αναφέρω ενδεικτικά ορισμένους. Σε ό,τι έχει να κάνει με τις ΜΕΘ, παραλάβαμε 565 κλίνες, έχουμε φτάσει αισίως στις 1.303 και συνεχίζουμε. Τέτοια εποχή, θυμίζω, διαχρονικά είχαμε δυστυχώς 30-35 αναμονές για κλίνη εντατικής θεραπείας, χωρίς να υπάρχει πανδημία. Σήμερα δεν έχουμε καμία αναμονή. Έχουν γίνει 9.000 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού εν μέσω πανδημίας, αριθμός-ρεκόρ για το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Από αυτούς, 4.000 νοσηλευτές, όπως έχει πει ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, με διαδικασίες ΑΣΕΠ θα μονιμοποιηθούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Έχουν ολοκληρωθεί οι προκηρύξεις για 1.423 μόνιμους γιατρούς και 1.219 μόνιμες θέσεις λοιπού προσωπικού είναι σε εξέλιξη. Επίσης, 2.250 θέσεις ειδικευμένων νοσηλευτών και 700 θέσεις νοσηλευτών, επιλαχόντων από την προκήρυξη 2Κ - με ειδική ρύθμιση θα προσληφθούν και αυτοί. Με πρωθυπουργό τον Κυριάκο Μητσοτάκη, το ΕΣΥ έχει ενισχυθεί όσο ποτέ άλλοτε.

**Πρόσφατα ασκήσατε δημόσια πολύ έντονη κριτική στα αρμόδια όργανα της Ε.Ε. και στις φαρμακευτικές εταιρείες για τις υστερήσεις στις παραδόσεις των εμβολίων προς τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. Θεωρείτε ότι υπάρχουν ευθύνες και στην πλευρά της Κομισιόν για αυτή την κατάσταση;**

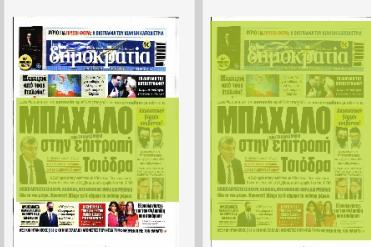
Αυτό που είπα ήταν ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση θα πρέπει να διαπραγματεύεται από θέση ισχύος. Προσέξτε όμως: Η κοινή προμήθεια των εμβολίων από την Ε.Ε. ήταν ένα πολύ σημαντικό εγχείρημα για τις πιο μικρές χώρες. Αν δεν υπήρχε, τότε οι πιο ισχυρές θα μπορούσαν να πάρουν περισσότερα εμβόλια και πιο γρήγορα, ενώ οι λιγότερο ισχυρές θα έπαιρναν πολύ πιο δύσκολα, σε υψηλότερες τιμές και πιο καθυστερημένα. Αρα, είναι μια επιτυχία το ότι η Ε.Ε. διαπραγματεύτηκε από κοινού και εξασφάλισε εμβόλια για όλους. Σε αυτό το σημείο σφειλώ να επισημάνω τον καίριο ρόλο και της επιτρόπου Υγείας, Στέλλας Κυριακίδου. Τώρα, αν με ρωτάτε για το εάν πρέπει να πιεστούν κι άλλο οι εταιρείες. Σαφώς. Και αυτό γίνεται. Προχθές μάλιστα είχα ο ίδιος τηλεδιάσκεψη με τον CEO της AstraZeneca. Είμαστε σε καλό δρόμο και η χώρα μας με οργανωμένο σχέδιο και στρατηγική αντιμετώπιζε βήμα-βήμα αυτήν την τεράστια πρόκληση. Θα τα καταφέρουμε.

**Κύριε υπουργέ, εάν εμβολιάσει η χώρα μας όλους τους κατοίκους που ανήκουν σε ευπαθείς και εύάλωτες ομάδες, δεν θα έχουμε επιτύχει μια στρατηγική νίκη έναντι του ιού; Γιατί επιμένουμε να πρέπει να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού;**

Οι εμβολιασμοί γίνονται με βάση την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Στην πρώτη φάση των εμβολιασμών είναι -και ορθώς- οι ευπαθείς ομάδες.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2432.13 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πώς θα πείσουν την **κοινωνία** αφού δεν μπορούν να **συνεννοηθούν** μεταξύ τους;

# ΜΠΑΧΑΛΟ

ΟΛΟ ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ

# στην επιτροπή Τσιόδρα



Καβγάς λοιμωξιολόγων  
στη χθεσινή συνεδρίαση  
θρίλερ διάρκειας 9 ωρών

■ Σκληρές απαγορεύσεις σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη:  
Κλειστά μαγαζιά το Σάββατο, κυκλοφορία έως τις 18.00

**ΟΛΙΚΟ ΛΟΥΚΕΤΟ ΣΕ ΠΑΤΡΑ, ΧΑΛΚΙΔΑ, ΑΓΙΟ ΝΙΚΟΛΑΟ, ΘΗΡΑ ΚΑΙ ΜΥΚΟΝΟ**  
**Όλα τα νέα μέτρα. Προσοχή! Μέχρι τις 5 σήμερα τα σούπερ μάρκετ**

**Ακούστηκαν  
βαριές  
κουβέντες!**



*Εξαλλοι με τον  
Μαγιορκίνη που  
υπαγόρευε εντολές  
της κυβέρνησης*

ΣΥΨΑΣ - ΒΑΤΟΠΟΥΛΟΣ  
ΕΔΩΣΑΝ ΜΑΧΗ ΓΙΑ ΝΑ  
ΚΛΕΙΣΟΥΝ ΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ



# Μπάχαλο η επιτροπή των λοιμω

■ Εντονος καβγάς των επιστημόνων πριν πάρουν την απόφαση για απαγόρευση κυκλοφορίας τα Σαββατοκύριακα σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη

**Μ**ια μαραθώνια σύσκεψη με έντονες διαφωνίες μεταξύ των μελών της επιτροπής του υπουργείου Υγείας και πρωφανείς καθυστερήσεις προηγήθηκαν των ανακοινώσεων της κυβέρνησης για την αυστηροποίηση των μέτρων σε Αττική, Θεσσαλονίκη και άλλες «κόκκινες» περιοχές, όπου παρατηρείται γενικευμένη αύξηση των κρουσμάτων.

Αντιπαραθέσεις και κόντρες με «αιχμή» τα σχολεία και την αγορά συνθέτουν τις διαφορετικές προσεγγίσεις των ειδικών, οι οποίοι, αν και δεν πείθονται ο ένας από τα επιχειρήματα του άλλου, επιδιώκουν να πείσουν την κοινότητα για τους αυστηρούς περιορισμούς που εισηγούνται στην κυβέρνηση!

Ενδεικτικό του κλίματος είναι ότι τα μέλη της επιτροπής πρότειναν να ληφθεί απόφαση για την Αττική σε επόμενη συνεδρίαση! Ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες, εισέπραξαν ένα μεγαλοπρεπές «όχι» από την κυβέρνηση, που απαιτούσε οποιοδήποτε μια εισήγηση για να προλάβει την κοσμοπλημμύρα που αναμενόταν το Σαββατοκύριακο λόγω της καλοκαιρίας. Σύμφωνα με πληροφορίες της «δημοκρατίας», οι περισσότεροι λοιμωξιολόγοι έγιναν έξαλλοι με τον Γίκα Μαγιορκίνη που υπαγόρευσε σχεδόν διαβάζοντας τις εντολές της κυβέρνησης, ενώ οι καθηγητές Σύψας και Βατόπουλος έδωσαν μάχη μέχρι τέλους για να κλείσουν τα σχολεία.

Τελικά έπετα από τηλεδιάσκεψη-θρίλερ, που διήρκεσε εννέα ώρες, και αφού είχε αναβληθεί για μιάμιση ώρα η επίσημη ενημέρωση των 18.00, οι 32 επιστήμονες της επιτροπής κατέθεσαν την εισήγησή τους και η κυβέρνηση ανακοίνωσε τα επιπλέον μέτρα, που φαίνεται ότι τα είχε σχεδόν έτοιμα...

Διά στόματος του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας Νίκου Χαρδαλιά ανακοινώθηκε και επίσημα ότι στην Αττική των 4.400 ενεργών κρουσμάτων, στη Θεσσαλονίκη και τη Χαλκιδική τα Σαββατοκύριακα η απαγόρευση της κυκλοφορίας αρχίζει στις 6 το απόγευμα και ισχύει έως τις 5 το πρωί. Όσον αφορά τα υπόλοιπα μέτρα που θα ισχύσουν έως τις 15 Φεβρουαρίου, τα λύκεια θα λειτουργούν μόνο με τηλεκαταδουσία, το λιανεμπόριο μόνο με τη μέθοδο του click away και τα μαγαζιά μόνο τις καθημερινές, από τις 7 το πρωί έως τις 8 το βράδυ, όπως και τα κομμωτήρια, τα κέντρα αισθητικής, οι υπηρεσίες προσωπικής υγιεινής, τα ΚΤΕΟ και τα πρακτορεία

ΟΠΑΠ. Τα Σαββατοκύριακα θα παραμένουν ανοικτά μόνο τα σούπερ μάρκετ, τα καταστήματα τροφίμων, οι φούρνοι, τα βενζινάδικα και τα φαρμακεία, από τις 7 το πρωί έως τις 5 το απόγευμα. Επίσης, αναστέλλεται η λειτουργία λαϊκών αγορών τα Σαββατοκύριακα, αρχής γενομένης από το επόμενο. Οι χώροι λαϊκής θα λειτουργούν με τον τρόπο που ισχύει έως σήμερα. Επιπλέον, όπως ανακοίνωσε ο κ. Χαρδαλιάς, σε περιοχές που παρατηρείται μεγαλύτερο επιδημιολογικό φορτίο θα ισχύουν για τις επόμενες επτά μέρες τα περιοριστικά μέτρα πέραν των γενικών απαγορεύσεων που ισχύουν στην υπόλοιπη χώρα.

Αυτές οι περιοχές είναι οι Δήμοι Εορδαίας, Θήβας και Τανάγρας, Σπάρτης, Ζακύνθου, ενώ στις «κόκκινες» προστίθενται η Λέσβος, το Ρέθυμνο, ο Δήμος Πύδνας - Κολινδρού στην Πιερία, ο Δήμος Διρφύων - Μεσσαπίων Ευβοίας, ο Δήμος Ανδραβίδας - Κυλλίνης και ο Δήμος Τερμνών.

«Σκληρό lockdown τύπου Μαρτίου θα εφαρμοστεί, επίσης, στους Δήμους Θήρας, Μυκόνου, Χαλκιδέων, Πατρών και Αγίου Νικολάου Λασιθίου λόγω της ραγδαίας μετάδοσης του ιού. Σε αυτές τις περιοχές αναστέλλεται η λειτουργία της αγοράς και ανοικτά θα είναι μόνο σούπερ μάρκετ, καταστήματα τροφίμων και φαρμακεία. Κλείνουν, επίσης, τα σχολεία όλων των

βαθμίδων και οι βρεφονηπιακοί σταθμοί, εκτός από τη Μύκονο και τη Θήρα, που κλείνουν μόνο γυμνάσια και λύκεια. Στους παραπάνω δήμους επιτρέπονται η είσοδος και η έξοδος από αυτούς μόνο για λόγους εργασίας, ενώ αναστέλλεται η λειτουργία των δικαστηρίων. Δεν επιτρέπονται, επίσης, η τέλεση κάθε είδους λειτουργιών και ιεροπραξιών παρουσία πιστών στους χώρους λατρείας, με εξαίρεση τις κηδείες, καθώς και η ατομική προσευχή. Τέλος, στις περιοχές αυτές αναστέλλεται και η οικοδομική δραστηριότητα για τις επόμενες 15 μέρες. Παράλληλα, παραμένουν σε αναστολή κάθε είδους αθλητική δραστηριότητα καθώς και η λειτουργία των χώρων πολιτισμού. Στη χθεσινή συνεδρίαση των ειδικών δεν έπεσε καν στο τραπέζι ο τομέας του αθλητισμού. «Οι αποφάσεις για το άνοιγμα ή μη συγκεκριμένων δραστηριοτήτων είναι μια πολυπαραγοντική εξίσωση. Η οποία απόφαση δεν στηρίζεται σε εμπιρικά σύνδρομα ούτε στελεχών της κυβέρνησης ούτε των επιδημιολόγων» είπε ο Νίκος Χαρδαλιάς προσπαθώντας να πείσει ότι όλα... ήταν καλά!

Ο υφυπ. Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου και ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας Γιώργος Μαγιορκίνης



## ΑΠΘ: Καμία αύξηση προς το παρόν στο ιικό φορτίο

ΣΤΑ ΙΔΙΑ επίπεδα όπως και την προηγούμενη εβδομάδα βρίσκεται το ιικό φορτίο, από τα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με τις ανακοινώσεις της διεπιστημονικής ομάδας του ΑΠΘ, σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ.

«Δεν έχουμε εκρηκτικό ρυθμό ανόδου, δε μιλάμε επί του παρόντος για μια δραματική επιδείνωση της επιδημιολογικής εικόνας στην πόλη μας, είμαστε σε ένα σημείο όπου απαιτείται αυξημένη επαγρύπνηση και ακαριαία ανακλαστικά στην εκτίμηση των δεδομένων που καθημερινά προκύπτουν» δήλωσε ο πρόεδρος του ΑΠΘ και επιστημονικά υπεύθυνος του ερευνητικού έργου, καθηγητής Νίκος Παπαϊωάννου.



Εξήγησε ότι «λόγω της κρισιμότητας των δεδομένων και της ακρίβειας που πρέπει να έχουν, ώστε να μπορεί και η Πολιτεία να λαμβάνει τις κατάλληλες κάθε φορά αποφάσεις, σε συνεργασία με την ΕΥΑΘ αποφασίσαμε να

πάρουμε και ένα πρόσθετο δείγμα από τα λύματα, για το οποίο θα έχουμε σύντομα τα αποτελέσματα της ανάλυσης».

Υπενθυμίζεται ότι η ομάδα επιδημιολογίας λυμάτων του ΑΠΘ την περασμένη Τετάρτη

# Οξυολόγων για τα αυστηρά μέτρα!



## Καπραβέλος: Να κλείσουν εδώ και τώρα τα σχολεία

**ΤΟΝ ΚΩΔΩΝΑ** του κινδύνου για τη μεταδοτικότητα του κορονοϊού μέσα από τα σχολεία κρούει ο Νίκος Καπραβέλος, διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, ζητώντας να κλείσουν τα σχολεία, όλων των βαθμίδων, από Δευτέρα!

Σύμφωνα με τον κ. Καπραβέλο, τα σχολεία άνοιξαν, η κινητικότητα έχει υπεραυξηθεί και για να μη φτάσουμε να κλείσουμε την αγορά, όλα τα σχολεία μπορούν να κλείσουν άμεσα πριν φτάσουμε στην έκρηξη. «Ήταν υψηλό ρίσκο να αποφασιστεί να ανοίξουμε τα σχολεία, το είχα πει από τις 15 Ιανουαρίου, δεν υπάρχει άλλη λύση, δεν υπάρχουν πολλές επιλογές, πριν φτάσουμε στην έκρηξη. Χρειάζεται αυστηροποίηση μέτρων, όχι ελέγχων. Σε Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Αθήνα πρέπει αυτή τη στιγμή να επανεξετάσουμε ζητήματα» τόνισε.

### Ευάλωτα τα παιδιά

Για τα κρούσματα στα παιδιά διευκρίνισε: «Κρούσματα αρχίσαμε να βλέπουμε σε νεαρή ηλικία, ευτυχώς που δεν έχουν βαριά συμπτωματολογία, ακόμα οι ΜΕΘ δεν πιέζονται. Υπάρχουν κρούσματα και στα παιδιά σε όλη την Ελλάδα, και όχι μόνο στην Ελλάδα, δεν υπάρχει πια ο μύθος ότι τα παιδιά δεν νοσούν. Υπάρχει χαμηλή ανοσία, χαμηλή διαθεσιμότητα εμβολίων, δεν είμαστε οπλισμένοι».

Αυτά τα λόγια του καθηγητή Καπραβέλου προκάλεσαν την αντίδραση άλλων γιατρών, όπως του Γιώργου Παυλάκη, γιατρού - ερευνητή, ο οποίος σχολίασε: «Αυτή τη στιγμή από άποψη κρουσμάτων ανά εκατομμύριο η Αθήνα μετρά ακριβώς το ίδιο με τις 26 Οκτώβρη, λίγο πριν «σκάσει» η Θεσσαλονίκη. Τότε έπρεπε να γίνει αυστηρό κλείσιμο και την πλήρωσε η Θεσσαλονίκη. Ας μη γίνει το ίδιο».



Μαθητές σε προαύλιο σχολείου. Κάτω: Η Νόση Κεραμέως

## Κεραμέως: Καμία εισήγηση των ειδικών για λουκέτο στη διά ζώσης εκπαίδευση



**ΚΑΤΗΓΟΡΗΜΑΤΙΚΗ** ήταν η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως ως προς την πιθανότητα να κλείσουν και πάλι τα σχολεία σε ολόκληρη τη χώρα εξαιτίας της ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων του κορονοϊού.

«Πορευόμαστε με βάση τις εισηγήσεις των ειδικών» είπε το βράδυ της περασμένης Πέμπτης σε τηλεοπτική εκπομπή, τονίζοντας ότι στη χθεσινή σύσκεψη δεν υπήρχε στο τραπέζι συζήτηση το ζήτημα των σχολείων.

«Η απόφαση της κυβέρνησης είναι η λειτουργία των σχολείων, με εξαίρεση τα λύκεια στις «κόκκινες» περιοχές» πρόσθεσε και απάντησε ακόμα μία φορά πρόσκληση σε εκπαιδευτικούς και μαθητές άνω των 16 ετών να κάνουν αίτηση στη σχετική ηλεκτρονική πλατφόρμα για τη διενέργεια τεστ. Παράλληλα, δικογνωμία επικρατεί μεταξύ των επιστημόνων σχετικά με το αν πρέπει να μπει λουκέτο στα σχολεία όλων των βαθμίδων. Για «έκρηξη» κρουσμάτων, αν δεν κλείσουν τα σχολεία, έκανε λόγο ο διευθυντής Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, ο οποίος επισήμανε ότι από την αρχή το άνοιγμα ήταν μια απόφαση «υψηλού ρίσκου».

Την αντίθετη άποψη για τα σχολεία εξέφρασε ο καθηγητής και μέλος της επιτροπής των επιστημόνων Θεόδωρος Βασιλακόπουλος.

«Με βάση όλες τις μελέτες, δεν αποτελούν σοβαρή πηγή μετάδοσης της επιδημίας, αλλά ακολουθούν την τάση της κοινωνίας» είπε σε τηλεοπτική εκπομπή. Ωστόσο σχολίασε τον αριθμό των μαθητών στις τάξεις: «Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι, αν οι τάξεις, αντί για 25, είχαν 13 παιδιά, θα ήταν καλύτερα. Σε καμία χώρα του κόσμου δεν υπήρξε κρατική παρέμβαση ώστε να υπάρχουν λιγότερα παιδιά στην αίθουσα».

## Σοκ! Άνοιξαν και άρχισαν οι μαθητικές εκδρομές

**ΚΙ ΟΜΩΣ**, μέσα στην πανδημία και ενώ όλοι οι γιατροί «φωνάζουν» να προσέχουμε με το άνοιγμα των σχολείων, υπάρχουν καταγγελίες γονέων μαθητών ότι τα παιδιά τους πήγαν... εκδρομή με απόφαση των καθηγητών!

Γονείς κυρίως μαθητών γυμνασίων και λυκείων από το 3ο ΓΕΛ Φιλύρου, τα γυμνάσια Νεοχωρούδας και Καλοχωρίου και από ένα λύκειο στις Σέρρες κατήγγειλαν πως «ακόμα δεν ξεκίνησαν τα σχολεία, και άρχισαν οι περιπάτοι των παιδιών μας από τα σχολεία τους».

Παράλληλα έγινε γνωστό ότι στο 3ο ΓΕΛ Ηλιοπόλης, όπου την Πέμπτη έγινε γενική συνέλευση καθηγητών, αποφασίστηκε να αφήσουν τα παιδιά ελεύθερα, χωρίς μαθήματα, από τις 11.30 το πρωί.

### Δικαιολογίες

Σε ερώτηση που έγινε προς τη διευθύντρια του 3ου ΓΕΛ Φιλύρου για το τι συνέβη, η απάντηση ήταν πως «έγιναν κάποιες αθλητικές δραστηριότητες, αφενός, για να χαλαρώσουν τα παιδιά από την τηλεεκπαίδευση και το ότι είναι κλεισμένα στο σπίτι λόγω της καραντίνας και, αφετέρου, γιατί έπρεπε να γίνει αναπροσαρμογή του προγράμματος, επειδή λείπουν κάποιοι καθηγητές και με την ευκαιρία αυτή έγινε και συνέλευση των καθηγητών για να βγει καινούργιο πρόγραμμα». Αποτέλεσμα ήταν τα παιδιά να τα αφήσουν να φύγουν στις 12.00, «επειδή είχαν κουραστεί».

Από την πλευρά του ο προϊστάμενος της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας Αλέξανδρος Κότσιρας τόνισε: «Τα τελευταία περιστατικά θα διερευνηθούν για να δούμε τις συνθήκες κάτω από τις οποίες πραγματοποιήθηκαν και αν υπάρχουν, θα αποδοθούν ευθύνες».

# ΒΕΡΑ ΓΙΟΥΡΟΒΑ Οι συμφωνίες πρέπει να τηρούνται

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ  
ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ

Σελ.: 1,60

Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1080.42  
cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 24590

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΕΠΟΧΗ ΜΑΣ **ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ»**

# Οι συμφωνίες πρέπει να τηρούνται



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΜΑΡΙΑ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

Η τσέχα αντιπρόεδρος της Κομισιόν για θέματα Αξιών και Διαφάνειας στέλνει το δικό της μήνυμα στις φαρμακοβιομηχανίες και τονίζει πως «χρειαζόμαστε εμβολιασμούς με την αλήθεια» ως αντίδοτο στην παραπληροφόρηση  
 Τι λέει για τις αλλαγές στην πολιτική διαφήμιση

Ισχυρό μήνυμα να σεβαστούν οι φαρμακοβιομηχανίες τις συμφωνίες με την ΕΕ για τις προμήθειες των εμβολίων κατά της Covid-19 στέλνει η αντιπρόεδρος για θέματα Αξιών και Διαφάνειας, Βέρα Γιούροβα, μέσω της αποκλειστικής της ανέντευξης στα «ΝΕΑ». Με φόντο την πιο ταραχώδη ίσως εβδομάδα για την Κομισιόν της Ούρσουλα φοντερ Λάιεν μετά τη σύγκρουση με την AstraZeneca για τις καθυστερήσεις εμβολίων, αλλά και με ακόμη θολό το τοπίο των μελλοντικών της παραδόσεων, η εκ Τσεχίας αξιωματούχος της Επιτροπής τονίζει ότι pacta sunt servanda.

Παράλληλα, και όσον αφορά την επικίνδυνη για την υγεία διασπορά παραπληροφόρησης για την Covid 2021 Διαδίκτυο, η αρμόδια αντιπρόεδρος μιλά για την ανάγκη «εμβολιασμού με την αλήθεια» μέσω ενίσχυσης της έγκυρης πληροφόρησης στο Internet, ενώ ανοίγει τα χαρτιά της για τα σχέδια της Κομισιόν για την προστασία της πολιτικής διαφήμισης στο ψηφιακό περιβάλλον. «Την ώρα της πανδημίας είναι ζήτημα υπαρξιακό όλοι να κάνουν αυτό για το οποίο είναι υπεύθυνοι. Η Κομισιόν υποσχέθηκε να κάνει συμφωνίες με τις εταιρείες για την προμήθεια εμβολίων. Το έκανε. Οι εταιρείες συμφώνησαν βάσει συμβολαίων σε συγκεκριμένες προμήθειες. Pacta sunt servanda (οι συμφωνίες πρέπει να τηρούνται). Το διακύβευμα είναι μεγάλο. Η Ευρώπη δεν επιδιώκει να προμηθεύσει μόνο τις χώρες- μέλη με εμβόλια, την ίδια ώρα, με την ίδια τιμή, τις ίδιες συνθήκες, αλλά και γειτονικές χώρες. Η δέσμευσή μας παραμένει σε ισχύ, αλλά εξαρτάται από τη σταθερή συμπεριφορά των εταιρειών-συνεργατών μας. Η μη τήρηση των συμφωνηθέντων από την AstraZeneca αποτελεί χτύπημα στη διαδικασία εξέδου από την κρίση. Τα κράτη- μέλη, οι χιλιάδες άνθρωποι που δουλεύουν μέρα-νύχτα αναμένουν προβλέψιμες παραδόσεις εμβολίων. Οι εταιρείες πρέπει να ανταποκριθούν» τονίζει κατηγορηματικά η κυρία Γιούροβα.

**«ΑΔΙΚΗ ΚΡΙΤΙΚΗ».** Η αντιπρόεδρος της Κομισιόν υπερασφύεται των χειρισμών της Επιτροπής και αντικρούει την κριτική που δέχεται ως «άδικη». «Τα συμβόλαια είναι συμβόλαια και οι δεσμεύσεις δεν σχετίζονται με το πότε υπογράφτηκαν. Είμαι στο πλευρό της επιτροπής Υγείας κυρίας Κυριακίδου» δηλώνει, θεωρώντας σωστό τον δρόμο που επέλεξε η Κομισιόν διατηρώντας τις διαπραγματεύσεις και ασκώντας

πίσεις ώστε να διασφαλίσει τη ροή των εμβολιασμών, και ότι να στραφεί σε κυρώσεις κατά της εταιρείας. Όσον αφορά τα ζητήματα που έχουν προκύψει αναφορικά με τον διαχωρισμό παραγωγής σε ΕΕ- Μεγάλη Βρετανία (σύμφωνα με την AstraZeneca και την επακόλουθη απόφαση από την Κομισιόν για έλεγχο των εξαγωγών εμβολίων) η κυρία Γιούροβα τονίζει: «Με τη Μεγάλη Βρετανία είμαστε και θα είμαστε κοντά, και εξαιτίας της πανδημίας βλέπουμε ότι υπάρχει μια στρέβλωση, αλλά θα πρέπει να σταματήσουμε το σπράλ, να σταματήσουμε τον πόλεμο των εμβολίων και σε αυτό μεγάλο ρόλο θα παίξει η στάση της AstraZeneca. Ο διαχωρισμός της παραγωγής δεν βοηθά».

Από τα εμβόλια η συζήτηση περνά στους κινδύνους που εγκυμονεί η παραπληροφόρηση την εποχή της Covid με αφορμή κριτική που άσκησε πρόσφατα μέσω ανοιχτής επιστολής στην πρόεδρο της Κομισιόν ο Μάτίας Ντόφνερ, επικεφαλής της μεγαλύτερης εκδοτικής εταιρείας στην Ευρώπη, της γερμανικής Axel

Springer (εφημερίδες «Bild», «Die Welt») ότι η προτεινόμενη δράση για τις ψηφιακές υπηρεσίες (Digital Services Act) δεν είναι αρκετά ισχυρή. «Αν είναι μετριοπαθής ή ήπια θα φανεί από τη διαβούλευση στο Συμβούλιο και στο ευρωπαϊκό κοινοβούλιο» αντιτάσσει η κυρία Γιούροβα. «Αυξήσαμε την ευθύνη που έχουν οι ψηφιακές πλατφόρμες για το περιεχόμενο. Ενισχύσαμε την παρακολούθηση και τη διαφάνεια στο "μάυρο κουτί" του Διαδικτύου» δηλώνει, θυμίζοντας ότι το καλοκαίρι θα τεθεί σε εφαρμογή ο κανονισμός για την πνευματική ιδιοκτησία, βοηθώντας ανεξάρτητα μίντια και δημοσιογράφους. Θυμίζει, επίσης, τους κανόνες GDPR, που μειώνουν τη δύναμη που έχουν οι πλατφόρμες όσον αφορά την προστασία προσωπικών δεδομένων, ενώ σε σχέση με το πιστοποιητικό εμβολιασμού, επισημαίνει ότι υπάρχουν προβλέψεις στις διατάξεις GDPR για την προστασία των προσωπικών δεδομένων υγείας, που θα πρέπει να γίνονται σεβαστές από τα κράτη-μέλη, αλλά εκτιμά ότι πρέπει

να υπάρξει συζήτηση γύρω από τη χρήση του πιστοποιητικού.

**ΨΗΦΙΑΚΕΣ ΠΑΓΙΔΕΣ.** «Στην εποχή της COVID-19, πήραμε πρωτοφανείς αποφάσεις για τις πλατφόρμες, το Facebook και άλλες, ώστε να απομακρύνουν παραπληρωματικό, επικίνδυνο για την υγεία περιεχόμενο, και συμφωνήσαμε ότι θα δίνουν τον χώρο σε έγκυρο, τεκμηριωμένο περιεχόμενο, αντικαθιστώντας την παραπληροφόρηση. Εχει πετύχει σε έναν βαθμό, αλλά χρειαζόμαστε εμβολιασμούς με την αλήθεια» λέει η τσέχα αντιπρόεδρος της Κομισιόν. «Ο τομέας της υγείας πρέπει να κινητοποιηθεί περισσότερο για να καταλάβει με έγκυρο περιεχόμενο θέση στις ψηφιακές πλατφόρμες. Η απομάκρυνση του επικίνδυνου περιεχομένου δεν αρκεί. Χρειάζεται τροποποίηση με σωστή, έγκυρη πληροφόρηση, ιδίως τώρα που βλέπουμε τη μεγάλη προσπάθεια που γίνεται για τον σχεδιασμό των εμβολιασμών. Υπάρχει ξεκάθαρη οδηγία από την Κομισιόν για το τι να κάνουν τα

κράτη-μέλη όσον αφορά την επικοινωνία προς τους πολίτες πριν από τους εμβολιασμούς, ώστε να μειωθεί η επιρροή της παραπληροφόρησης και να δοθεί χώρος σε αξιόπιστη πληροφόρηση. Είναι σημαντικό να εθνικά πλάνα εμβολιασμού να δώσουν σημασία στην επικοινωνία. Τα πάντα στηρίζονται στην αμοιβαία εμπιστοσύνη και αν υπάρχει έλλειψη σωστής πληροφόρησης θα δούμε την πανδημία να διαρκεί περισσότερο» σημειώνει.

**ΝΕΑ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ.** Παράλληλα, η κυρία Γιούροβα μιλά για τη νέα στρατηγική για την πολιτική διαφήμιση, που θα παρουσιάσει στο τέταρτο τρίμηνο του έτους. «Σήμερα οι ψηφιακές πλατφόρμες μπορούν να εντοπίσουν ακριβώς τις προτιμήσεις των καταναλωτών και να κάνουν στοχευμένη διαφήμιση. Αλλά η προβολή πολιτικών ιδεών, κομμάτων, πολιτικών προσώπων είναι διαφορετική. Το πολιτικό περιεχόμενο και το πολιτικό μάρκετινγκ απευθύνεται σε πολίτες και όχι καταναλωτές. Η ειδική νομοθεσία που ετοιμάζουμε θα εμπεριέχει τις διαφορές και θα διαφοροποιεί τον καταναλωτή από τον πολίτη. Θα ρυθμίζει τη διαφήμιση πολιτικού περιεχομένου, ενώ θα υπάρχει και πρόταση για ρυθμίσεις στο ευαίσθητο διάστημα των προεκλογικών περιόδων. Στόχος είναι οι πολίτες να γνωρίζουν τι συμβαίνει με το περιεχόμενο που διαβάζουν, αν είναι ψευδές, ποιος πληρώνει για αυτό, ποιος το δημοσιοποιεί. Θα πρέπει να υπάρχει διαφάνεια, διότι δεν θέλουμε κρυφή χειραγώγηση των εκλογικών αποτελεσμάτων. Θέλουμε οι εκλογές να είναι ένας ανταγωνισμός ανάμεσα σε πρόσωπα δημοσίως αναγνωρίσιμα, ανάμεσα στις ιδέες και το όραμά τους, και όχι βάσει ύπουλων μεθόδων, και με τη βοήθεια της τεχνητής νοημοσύνης, ούτε με βρώμικα χρήματα και κατάχρηση των προσωπικών δεδομένων».

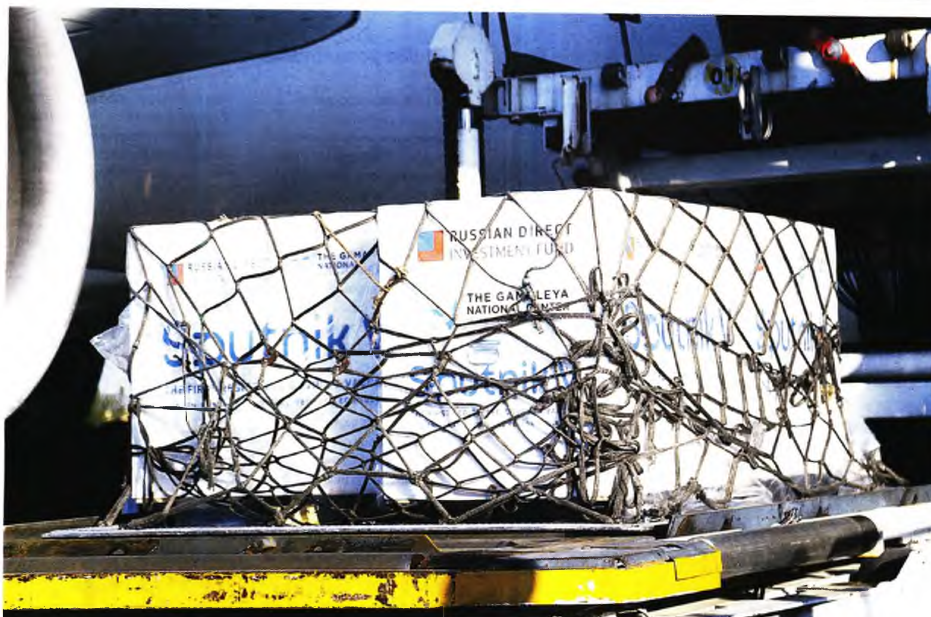


**Είπε**

Η μη τήρηση των συμφωνηθέντων από την AstraZeneca αποτελεί χτύπημα στη διαδικασία εξέδου από την κρίση. Τα κράτη-μέλη, οι χιλιάδες άνθρωποι που δουλεύουν μέρα-νύχτα αναμένουν προβλέψιμες παραδόσεις εμβολίων. Οι εταιρείες πρέπει να ανταποκριθούν

## Βέρα Γιούροβα

Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	38	Ημερομηνία έκδοσης:	07-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	1088.97 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η ΕΕ καλοβλέπει τώρα το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V

Αλλαγή πολιτικής μετά την αποτυχία των φαρμακοβιομηχανιών της Δύσης να παράσχουν επαρκείς προμήθειες για τους εμβολιασμούς

● **Εν συντομία**  
Μετά το εμβολιαστικό φιάσκο αρκετοί πολιτικοί της ΕΕ καλοβλέπουν το ρωσικό εμβόλιο, ξεπερνώντας τις αρχικές τους επιφυλάξεις.

● **Γιατί ενδιαφέρει**  
Αν το Sputnik V εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, οι Ευρωπαίοι πολίτες θα έχουν άλλη μια επιλογή για την αναστοποίηση απέναντι στον κορονοϊό.

Οι κάκιστοι χειρισμοί της Ευρωπαϊκής Ένωσης στο θέμα της εμβολιαστικής εκστρατείας και ειδικά στο κρίσιμο θέμα της προμήθειας των εμβολίων από τη λεγόμενη και Big Pharma, τη φαρμακευτική βιομηχανία της Δύσης, έφεραν στην επιφάνεια τα γνωστά παιχνίδια προπαγάνδας.

Οι Βρυξέλλες εδώ και μήνες αγνόησαν επιδεικτικά τόσο το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V όσο και το κινεζικό Coronavac της ιδιωτικής εταιρείας Sinovac. Φρόντισαν μάλιστα να κλείσουν προσυμβόλαια με φαρμακευτικές της Δύσης που ήταν γνωστό ότι τα εμβόλιά τους θα κυκλοφορούσαν στην καλύτερη περίπτωση το ερχόμενο καλοκαίρι, ενώ την ίδια ώρα η κριτική που ασκούσε ο δυτικός τύπος στο ρωσικό εμβόλιο ήταν ακριβώς αυτή, το γεγονός ότι δεν είχαν ολοκληρωθεί οι

απαραίτητες φάσεις προκειμένου να αδειοδοτηθεί.

Τώρα η έλλειψη εμβολίων φαίνεται να οδηγεί σε δεύτερες σκέψεις, ακόμη και στην υπέρβαση των δι-αχωριστικών ψυχροπολεμικών γραμμών οι οποίες συντηρούνται ειδικά στο πεδίο της οικονομίας. Είναι χαρακτηριστικό ότι το φημισμένο βρετανικό επιστημονικό περιοδικό «The Lancet» επικαλούμενο την τελευταία κλινική δοκιμασία (φάση III) του εμβολίου Sputnik V σημείωσε ότι αποδεικνύει υψηλή αποτελεσματικότητα της τάξης του 91,6% και καλή ανταπόκριση από τους εθελοντές.

Για τους συμμετέχοντες άνω των 60 ετών η αποτελεσματικότητα είναι 91,8%, ενώ έναντι μέτριας ή σοβαρής λοίμωξης από τη νόσο είναι 100%. Ενθαρρυντικά χαρακτηρίζεται και η αποτελεσματικότητα μετά την πρώτη δόση, με το ποσοστό να φτάνει το 73,6%.

**Ρωσία - Γερμανία, συμμαχία**  
Το γεγονός αυτό οδήγησε τον Γερμανό υπουργό Υγείας Γενς Σπαν να ανακοινώσει ότι «η ρωσική φαρμακευτική εταιρεία του Sputnik V ενδιαφέρει για έναν εταίρο με τον οποίο να συνεργαστεί για πιθανή κοινή παραγωγή. Προς αυτή την κατεύθυνση έγινε επαφή με φαρμακευτική εταιρεία με έδρα την πόλη Ντεσσάου».

Αλλωστε, όπως είχαμε αποκαλύψει στο Documento της προηγούμενης Κυριακής, οι Γερμανοί αξιωματούχοι ήταν εκείνοι που πίεζαν τις Βρυξέλλες να προχωρήσουν στην απαγόρευση εξαγωγής εμβολίων που παρασκευάζονται σε ευρωπαϊκό έδαφος σε τρίτες χώρες.

Τώρα οι Γερμανοί σημειώνουν ότι το ρωσικό εμβόλιο έχει τόσο υψηλή αποτελεσματικότητα γιατί περιέχει διαφορετικό αδενόϊο στην πρώτη και διαφορετικό στη δεύτερη δόση, που κάνει την παραγωγή «πολύ πολύπλοκη». Φυσικά η Μόσχα ανταποκρίθηκε σε αυτή την αλλαγή δεδομένων διερευνώντας το ενδεχόμενο να υπάρχουν δυνατό-τιτες συμπαραγωγής στη Γερμανία ή αλλού στην Ευρώπη. Μάλιστα απευθύνθηκαν στην εταιρεία IDT Biologika στην περίπτωση που το ρωσικό εμβόλιο λάβει έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

Με τον υπουργό Υγείας Γενς Σπαν συμφωνεί και ο Βαυαρός πρωθυπουργός Μάρκο Βέντερ. Ο επικεφαλής της μόνιμης επιτροπής εμβολιασμών Τόμας Μέρτενς δήλωσε ότι «θα ήμασταν πολύ χαρούμενοι αν είχαμε την ευκαιρία να επεκτείνουμε με εμβολιαστικό μας χαρτοφύλλιο με αυτό το εμβόλιο». Σε συνέντευξη τύπου εκπρόσωπος του Γάλλου προέδρου

Εμανουέλ Μακρόν έκανε σαφές ότι ο Γάλλος πρόεδρος συμπλέει με τις απόψεις της καγκελαρίου Μέρκελ και είναι ανοιχτός στο ενδεχόμενο μιας έγκρισης από τον ΕΜΑ, ενώ θετικά εμφανίζεται και η κυβέρνηση του Σάντσεθ στην Ισπανία.

Η αλήθεια είναι ότι μετά το φιάσκο της ενωμένης Ευρώπης στην εμβολιαστική στρατηγική και τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις η είδηση ότι το ρωσικό εμβόλιο είναι εξίσου αποτελεσματικό με εκείνα των δυτικών εταιρειών που έχουν ήδη εγκριθεί ήρθε ως μάννα εξ ουρανού. Κατ' αυτό τον τρόπο η Ευρώπη έχει μεν μια επιπλέον διέξοδο από τη στενωπό, αλλά αναγκάζεται να περπατήσει σε τενωμένω διπλωματικό σκονί, αφού ο Πόπιν φαίνεται να δρέπει πολιτικά και διπλωματικά οφέλη σε μια στιγμή που δέχεται σφοδρή κριτική για την υπόθεση Ναβάλνι.

Πάντως υπάρχουν ήδη χώρες στην Ευρώπη που έχουν επιτύχει συμφωνίες με τη Ρωσία. Η Ουγγαρία και η Σερβία έχουν παραλάβει ήδη 40 και 300 χιλιάδες δόσεις αντίστοιχα, ενώ ενδιαφέρον έχει εκφράσει και η Τσεχία. Οι υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης θα περιμένουν την επίσημη έγκριση από τον ΕΜΑ έτσι ώστε η διανομή να γίνει σε κεντρικό επίπεδο, όπως προβλέπεται. Την ίδια ώρα στην Τουρκία άρχισαν οι εμβολιασμοί με το κινεζικό εμβόλιο.

### Γεωπολιτική εμπλοκή

Από την αρχή της ανάπτυξης του εμβολίου ο δημόσιος διάλογος εντός της Ρωσίας ήταν βαριά πολιτικοποιημένος. Η έγκρισή του από τις ρωσικές αρχές τον παρασέμνο Αύγουστο, προτού καν διενεργηθούν οι τελικές δοκιμές, έδωσε λαβή σε Ρώσους αξιωματούχους να δηλώσουν ότι κέρδισαν την κούρσα των εμβολίων όπως πριν από δεκαετίες είχαν κερδίσει την ψυχροπολεμική κούρσα του Διαστίματος με τον δορυφόρο Sputnik, εξού και το όνομα του εμβολίου. Στην πραγματικότητα την ίδια εποχή υπήρχαν άλλα εμβόλια σε πιο προχωρημένο στάδιο έρευνας.



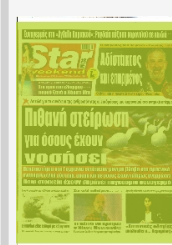
**Δυνατότητες συμπαραγωγής του ρωσικού εμβολίου εξετάζει και η Γερμανία στην περίπτωση που το Sputnik V λάβει έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων**

### Τιμή και παραγωγή

Το Sputnik V θα πωλείται στο εξωτερικό στην τιμή των 8,3 ευρώ ανά δόση, αρκετά φθηνότερο από εκείνο της Pfizer/BioNTech (12 ευρώ) αλλά ακριβότερο από της AstraZeneca (1,78 ευρώ). Ας σημειωθεί ότι μέχρι στιγμής το ρωσικό εμβόλιο προτιμήθηκε από χώρες μικρού και μεσαίου εισοδήματος που είτε δεν κατάφεραν να κλείσουν συμβόλαια με φαρμακευτικές είτε δεν λαμβάνουν όσα δικαιούνται από τον οργανισμό διανομής εμβολίων COVAX, που υπάγεται στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Η διάθεσή του φυσικά θα εξαρτηθεί από τη δυνατότητα παραγωγής. Το Ρωσικό Ταμείο Άμεσων Επενδύσεων, που διαχειρίζεται τις εξαγωγές του εμβολίου, δεν αποκάλυψε πόσα εμβόλια είναι ήδη έτοιμα, δήλωσε όμως ότι στόχος είναι να έχουν παραγάγει 1 δισ. δόσεις μέχρι το τέλος του χρόνου, αρκετές για 500 εκατ. ανθρώπους. Η Ρωσία έχει συμφωνίες παραγωγής με αρκετές χώρες, όπως η Ινδία, η Κορέα και η Βραζιλία, ενώ αυτό τον μήνα θα ξεκινήσει η παραγωγή και στην Κίνα.

# «Υγειονομικές βόμβες» τα νοσοκομεία Παιδών

Πηγή: STAR PRESS Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 518.98 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4295  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Συναγερμός στο «Αγλαΐα Κυριακού»: Ραγδαία αύξηση κορονοϊού σε παιδιά**

σελ.  
12

★ «Υγειονομικές βόμβες» τα νοσοκομεία Παιδών

# Θετικά στον κορονοϊό, μέσα σε δύο εβδομάδες στο «Αγλαΐα Κυριακού», 20 παιδιά

**Τεράστια ανησυχία έχει προκληθεί ύστερα από τις αλληπάλληλες εισαγωγές παιδιών που έχουν προσβληθεί από κορονοϊό στα νοσοκομεία Παιδών της Αττικής.**

**Ε**νώ που ο κορονοϊός συνεχίζει να «επελαύνει» στη χώρα μας, ολοένα και περισσότερα παιδιά «πλήττονται» του «φονιά», κάποια εξ αυτών, δε, κινδυνεύουν. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί ο «χαμός» της 15χρονης Μαργαρίτας στη Θήβα.

**Πλέον, σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία Παιδών της χώρας, το «Αγλαΐα Κυριακού», τις τελευταίες 15 μέρες έχουν διαγνωστεί με Covid-19 περίπου 20 παι-**



Στα δύο νοσοκομεία Παιδών της Αττικής νοσηλεύονταν συνολικά 5 παιδιά

**διά, το μικρότερο εκ των οποίων 32 ημερών!** Κι όλα αυτά, ενώ τον περασμένο Δεκέμβριο στο συγκεκριμένο νοσοκομείο δεν είχαν περιστατικό, σχεδόν κανένα.

Σύμφωνα με πληροφορίες του News4health.gr, την περασμένη Πέμπτη στα δύο νοσοκομεία Παιδών της Αττικής («Αγία

Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού») νοσηλεύονταν συνολικά πέντε παιδιά με κορονοϊό.

Ειδικότερα, από τα πέντε παιδιά, το ένα νοσηλεύεται σε Μονάδα Ειδικής Λοιμώξης και τα υπόλοιπα τέσσερα σε θαλάμους αρνητικής πίεσης. Το ένα παιδί έκανε εισαγωγή την περασμένη Πέμπτη, 4/2. Μάλιστα, την

““ Τις τελευταίες 15 μέρες έχουν διαγνωστεί με Covid-19 περίπου 20 παιδιά, το μικρότερο εκ των οποίων 32 ημερών ””

ίδια μέρα εξιτήριο από το Παιδών «Αγ. Σοφίας» έλαβαν 6 ανήλικοι.

Σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ, στην ηλικιακή ομάδα 0-17 τα κρούσματα, από την αρχή της πανδημίας, ανέρχονται σε 9.977, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 6,4% του συνόλου. Εξ αυτών, καταγράφεται και ο θάνατος της 15χρονης. Αγόρια ήταν τα 5.257 και τα 4.719 ήταν κορίτσια.



# 300 θέσεις επικουρικού προσωπικού στα νοσοκομεία

Πηγή:	ΚΑΡΦΙ	Σελ.:	37	Ημερομηνία έκδοσης:	06-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	217.46 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	4910
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## 300 θέσεις επικουρικού προσωπικού στα νοσοκομεία

■ Τις επόμενες μέρες αναμένεται να «ανοίξει», σύμφωνα με πληροφορίες, η πλατφόρμα υποβολής αιτήσεων των υποψηφίων για τη διαδικασία πρόσληψης και τοποθέτησης του λοιπού επικουρικού προσωπικού στα νοσοκομεία. Διευκρινίζεται ότι δεν θα είναι επιλέξιμες όλες οι ειδικότητες για όλες τις θέσεις αλλά μόνο για τις θέσεις που έχουν πρόωρα εξαντληθεί από υποψηφίους. Θα καλυφθούν περίπου 300 νέες θέσεις σε όλα τα νοσοκομεία και κέντρα υγείας της χώρας.

### Ειδικότητες

Ανάμεσα στις ειδικότητες που θα ζητηθούν είναι: ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου, ΔΕ Διοικητικού / Διοικητικών Γραμματέων, ΔΕ Προσωπικού Ασφάλειας, (Ημερήσιοι Φυλακές), ΔΕ Γενικών Καθηκόντων / Κλητήρων, ΔΕ Νοσηλευτών / Βοηθών Νοσηλευτικής, ΔΕ Οδηγών ( Γ´ ή Δ´ κατηγορίας ), ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλή-

ρωμα Ασθενοφόρου, ΠΕ Διοικητικού / Διοικητικού - Λογιστικού, ΠΕ Διοικητικού -Οικονομικού, ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργιών / Κοινωνικής Εργασίας, ΠΕ Νοσηλευτικής, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΤΕ Εργοθεραπευτών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων / Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων, ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών / Κοινωνικής εργασίας, ΤΕ Λογοθεραπευτών, ΤΕ Ραδιολογίας- Ακτινολογίας, ΤΕ Φυσικοθεραπευτών, ΥΕ Γενικών Καθηκόντων / Βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό Βοηθών Θαλάμου ή Μεταφορέων Ασθενών, ΥΕ Βοηθητικών Εργασιών Καθαριότητας / Πλυντών - ντριών / Εργατών - τριών.

Ποιοι έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης

Στην εφαρμογή αυτή θα έχουν δικαίωμα συμμετοχής: όσοι και όσες επιθυμούν να συμμετάσχουν για τη φορά στη διαδικασία, εφόσον κατέχουν τα υποχρεωτικά προσόντα ανά Κατηγορία και Κλάδο, όπως

αυτά αναφέρονται στον Νόμο και στην ΚΥΑ, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και μέχρι την έναρξη των νέων αιτήσεων δεν έχουν τοποθετηθεί σε κάποιο φορέα, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και διεγράφησαν / ακυρώθηκαν καθώς δεν είχαν επισυνάψει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ή είχαν κάνει λάθος στην αίτησή τους. Η υποβολή των δικαιολογητικών εγγραφής θα γίνει αποκλειστικά ηλεκτρονικά μέσω της σελίδας: [ioip.eparikouriko.moh.gov.gr](http://ioip.eparikouriko.moh.gov.gr). Είναι απαραίτητο να επισυνάψετε ηλεκτρονικά τα δικαιολογητικά που αφορούν τα υποχρεωτικά προσόντα και τα μοριοδοτούμενα κριτήρια που έχετε δηλώσει. Πριν προχωρήσετε στην υποβολή αίτησης θα ήταν καλό να διαβάσετε τα αναρτημένα αρχεία στην αρχική σελίδα εισόδου στο σημείο «οδηγίες συμπλήρωσης αίτησης».

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 459.23 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μεγάλη συμμετοχή στον εμβολιασμό των Υγειονομικών

Το ποσοστό εμβολιασμού των ιατρών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων βρίσκεται στο 84% και το αντίστοιχο στο υπόλοιπο προσωπικό πλησιάζει το 70%.

Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Στη δεύτερη θέση μεταξύ των δημόσιων νοσοκομείων της χώρας στο ποσοστό συμμετοχής του υγειονομικού προσωπικού συνολικά στον εμβολιασμό βρίσκεται το ΠΓΝΙ.

Σε μία περίοδο που επιστρέφει στο προσκήνιο με ένταση η συζήτηση για την μειωμένη ή μη ανταπόκριση των υγειονομικών στον εμβολιασμό με αφορμή συρροές κρουσμάτων στο νοσοκομείο «Αγ. Ανδρέας» στην Πάτρα, η κατάσταση στο ΠΓΝΙ, ως το μεγαλύτερο νοσοκομείο αναφοράς στη Δυτ. Ελλάδα, είναι σαφώς πολύ καλύτερη.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία μέχρι και χθες το μεσημέρι, είχαν εμβολιαστεί με την πρώτη δόση 1.655 υγειονομικοί του νοσοκομείου, εκ των οποίων και με τη δεύτερη δόση οι 1.533, με τη διαδικασία να βρίσκεται σε εξέλιξη.

Το ποσοστό εμβολιασμού των ιατρών του ΠΓΝΙ βρίσκεται στο 84% και το αντίστοιχο στο υπόλοιπο προσωπικό πλησιάζει το 70%. Εκτός από τους υγειονομικούς όμως στο ΠΓΝΙ και



στο εμβολιαστικό του κέντρο συνεχίζεται καθημερινά, ο εμβολιασμός και πολιτών, αλλά και ενστόλων, από τις δόσεις εμβολίων που μένουν προσωρινά αδιάθετες.

Έτσι, έχουν εμβολιαστεί συνολικά 308 ένστολοι, 326 ιδιώτες γιατροί και 983 άτομα από τον γενικό πληθυσμό ηλικίας άνω των 80 ετών.

### Ανταπόκριση

Όπως ανέφερε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΠΓΝΙ Γ. Φλούδας υπάρχει υψηλό ποσοστό ανταπόκρισης και ευαισθητοποίησης των υγειονομικών, αλλά μπορεί να αυξηθεί κι άλλο, απευθύνοντας έκκληση στο προσωπικό που δεν έχει εμβολιαστεί να το πράξει άμεσα.

«Επειδή όμως υπάρχει ο κίνδυνος του τρίτου κύματος θα πρέπει να αληθάξει η κατάσταση και κυρίως να αυξηθεί πολύ ο αριθμός των rapid tests στο νοσοκομείο και φυσικά να γίνει πιο αυστηρός ο έλεγχος και η φύλαξη σε όλους όσοι εισέρχονται στο νοσοκομείο»,

ανέφερε ο κ. Φλούδας.

### Πολύ ψηλά τα Ιωάννινα στον εμβολιασμό

Στη γενική λίστα των εμβολιασμών που ενημερώνεται αργά το απόγευμα καθημερινά, η περιοχή των Ιωαννίνων καταλαμβάνει την 8η θέση στη χώρα, πίσω από τρεις τομείς της Αττικής, τη Θεσσαλονίκη, τον Πειραιά, την Αχαΐα και το Ηράκλειο. Μέχρι και την Πέμπτη στα Ιωάννινα είχαν γίνει 8.675 εμβολιασμοί, εκ των οποίων οι 2.397 αφορούν στη δεύτερη δόση του εμβολίου.

### Λίγοι οι νοσηλεύόμενοι ασθενείς

Η εικόνα στις κλινικές ΜΕΛ και στη ΜΕΘ covid αντίστοιχα στο ΠΓΝΙ είναι σαφώς βελτιωμένη το τελευταίο δίμηνο, και προς το παρόν τουλάχιστον δεν υπάρχει κάποια πίεση. Χθες το πρωί στις ΜΕΛ νοσηλεύονταν 13 ασθενείς και στη ΜΕΘ covid μόλις δύο.



# Κυριάκος Μητσοτάκης στους υγειονομικούς: «Εσείς να δίνετε το παράδειγμα του εμβολιασμού»

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 615.63 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κυριάκος Μητσοτάκης στους υγειονομικούς «Εσείς να δίνετε το παράδειγμα του εμβολιασμού»

Έκκληση στους υγειονομικούς που δεν έχουν ακόμα εμβολιαστεί να το ξανασκεφτούν, έκανε ο Κυριάκος Μητσοτάκης κατά την επίσκεψή του στις νέες κλίνες ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου ΚΑΤ, δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος. «Θέλω να επαναλάβω πόσο σημαντικό είναι εσείς οι υγειονομικοί να δίνετε πρώτοι το παράδειγμα του εμβολιασμού. Γνωρίζουμε υπερπάνω οποιασδήποτε αμφιβολίας ότι τα εμβόλια που εγκρίνονται είναι ασφαλή πάνω απ' όλα και αποτελεσματικά. Αποτελεσματικά ως προς τη δραστική μείωση της πιθανότητας να ασθενήσει κανείς και ως προς την ηπιότητα της νόσου στην απευκταία περίπτωση που κάποιος που έχει εμβολιαστεί τελικά αρρωστήσει», ανέφερε ο πρωθυπουργός και πρόσθεσε: «Είναι πολύ σημαντικό εσείς, πάνω από όλα, να δίνετε το σωστό παράδειγμα. Η Πολιτεία δεν μπορεί σε αυτή την περίπτωση να δράσει κατασταλτικά και ούτε θα ήταν σωστό. Θέλω να επικαλεστώ την κοινή λογική των ανθρώπων που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, ταγμένοι στην υπηρεσία να προστατεύουν το πιο πολύτιμο αγαθό, την ανθρώπινη υγεία. Τώρα που έχουμε περισσότερα δεδομένα, παρακαλώ αυτούς, οι οποίοι δεν είχαν εμβολιαστεί στο παρελθόν, να το ξανασκεφτούν σοβαρά. Και ζητώ από εσάς που στην πλειοψηφία σας έχετε εμβολιαστεί, να μιλήσετε στους συναδέλφους σας και να εξηγήσετε γιατί αυτή είναι η σωστή επιλογή για να προστατεύσετε τους εαυτούς σας και τους ανθρώπους που περιθάλπουν σε καθημερινή βάση». Ο πρωθυπουργός εκ μέρους όλων των Ελληνίδων, των Ελλήνων και των εργαζομένων στο ΕΣΥ ευχαρίστησε το ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος και τον πρόεδρο Ανδρέα Δρακόπουλο. «Για ακόμα μία φορά, όταν η ελληνική Πολιτεία χρειάστηκε στήριξη, το ίδρυμα προσέτρεξε και υποστήριξε την κατασκευή μόνιμων κρεβατιών ΜΕΘ σε πολλά νοσοκομεία», υπογράμμισε, σημειώνοντας πως στο ΚΑΤ δημιουργήθηκε μια υποδειγματική, υπερσύγχρονη ΜΕΘ με 30 κρεβάτια και πως αυτό είναι μικρό μέρος της συνολικής δωρεάς που κάνει το ίδρυμα. Ο κ. Μητσοτάκης τόνισε ότι ο στόχος που τέθηκε εξαρχής και αποτελεί προσωπική του δέσμευση, εντός ενός έτους η χώρα να φτάσει το ευρωπαϊκό μέσο όρο στα κρεβάτια εντατικής θεραπείας ως ποσοστό



του πληθυσμού, θα επιτευχθεί. 'Όχι μόνο - όπως είπε - για να αντιμετωπίσουμε την πανδημία -σημειώνοντας χαρακτηριστικά ότι βρισκόμαστε σε πόλεμο- αλλά και για την επόμενη ημέρα. Ο κ. Μητσοτάκης ανέφερε ότι η πανδημία αποτελεί πρώτης τάξεως ευκαιρία να κάνουμε όσα δεν είχαμε κάνει πολλά χρόνια προσθέτοντας πως δεν εξαιρεί κανέναν από αυτή την αυτοκριτική.

«Να ενισχύσουμε το ΕΣΥ, να το μετατρέψουμε σε ένα νέο ΕΣΥ, σε υποδομές και ανθρώπους, να προσλάβουμε παραπάνω προσωπικό, να ανταμείψουμε και να εκπαιδέσουμε καλύτερα το υφιστάμενο προσωπικό και κάθε Έλληνας να αισθάνεται ασφαλής όταν πρόκειται για την υγεία του», υπογράμμισε. Επισήμανε, παράλληλα, ότι ο κορονοϊός δεν κάνει διακρίσεις και πως όλοι προσέτρεξαν στο ΕΣΥ για να αντιμετωπίσουν τα πιο βαριά περιστατικά. «Το ΕΣΥ, παρά την πίεση, ανταπεξήλθε. Θέλω να πω ένα μεγάλο ευχαριστώ σε όλους τους εργαζόμενους», συνέχισε ο πρωθυπουργός ενώ υπογράμμισε πως το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» εκτός από την υποστήριξη σε υποδομές, έχει ενισχύσει και οικονομικά εκείνους που βρέθηκαν στην πρώτη γραμμή της μάχης του κορονοϊού. «Όταν τελειώσει αυτή η περιπέτεια, η Πολιτεία θα είναι συνεπής και θα ανταμείψει αυτούς που εργάστηκαν, υπερέβαλαν εαυτούς και μας έβγαλαν ασπροπρόσωπους ως χώρα», τόνισε. Ο πρωθυπουργός ευχαρίστησε επίσης τη διοίκηση του Νοσοκομείου, είπε ότι δεν είναι εύκολο να ολοκληρώνονται

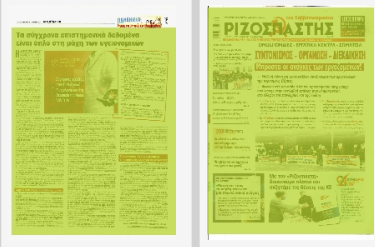
τέτοια έργα τόσο σύντομα και τόνισε πως όταν περάσει η πανδημία, αυτή η μονάδα θα αξιοποιηθεί και πάλι, «ελπίζω με πολύ λιγότερα τροχαία ατυχήματα».

**Ο Πρόεδρος του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος** «Η υγεία είναι ένα αναγκαίο αγαθό για όλους τους ανθρώπους. Αυτό μας υπενθύμισε με τον πιο σκληρό τρόπο η πανδημία που όλος ο πλανήτης βίωσε τον προηγούμενο χρόνο και συνεχίζει, δυστυχώς, να βιώνει και σήμερα. Χτίζοντας πάνω στις προοπτικές συνεργασίας μεταξύ ιδιωτικού και δημόσιου τομέα, είμαστε παρόντες και προσπαθούμε, στο μέτρο του δυνατού, να υποστηρίξουμε την ετοιμότητα του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Είτε πρόκειται για τη δωρεά μας για τη δημιουργία χώρων για την προσθήκη 175 κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ σε 15 νοσοκομεία σε όλη τη χώρα είτε για την Πρωτοβουλία του ΙΣΝ για την Υγεία, ύψους άνω των Euro400 εκατομμυρίων, για τη χρηματοδότηση σειράς έργων υποδομών και εκπαίδευσης. Γιατί ακόμη και αν η υγεία δεν είναι δεδομένη για κανέναν, η πρόσβαση στην υγεία πρέπει να είναι δεδομένη για όλους», δήλωσε ο πρόεδρος του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, Ανδρέας Δρακόπουλος. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης είχε την ευκαιρία να συνομιλήσει με το ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό ευχαριστώντας τους για τις καλές υπηρεσίες που προσφέρουν. Κυβερνητικές πηγές σημειώνουν ότι η συγκεκριμένη δωρεά ύψους 16,5 εκατομμυρίων ευρώ, η οποία περιλαμβάνει και ένα πενταετές πρόγραμμα εκπαίδευσης γιατρών και νοσηλευτών στις ΜΕΘ, είναι μέρος της Διεθνούς

Πρωτοβουλίας Δράσης, ύψους 100 εκατομμυρίων δολαρίων, που ανακοίνωσε το ΙΣΝ τον Απρίλιο του 2020, ανταποκρινόμενο στις σοβαρές προκλήσεις που έθεσε σε ολόκληρο τον πλανήτη η πανδημία. Μέχρι στιγμής, το ΙΣΝ έχει διαθέσει 176 δωρεές συνολικού ύψους 79,9 εκατομμυρίων ευρώ σε όλο τον κόσμο για την αντιμετώπιση των συνεπειών. Στην Ελλάδα, έχουν διατεθεί παραπάνω από 32,2 εκατομμύρια ευρώ που στοχεύουν στην ενίσχυση των υποδομών υγειονομικής περίθαλψης της χώρας, και στην καταπολέμηση των κοινωνικοοικονομικών επιπτώσεων της πανδημίας, βραχυπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα. Πιο συγκεκριμένα, σχετικά με την παρούσα δωρεά, το νοσοκομείο ΚΑΤ διέθεσε περίπου 1.700 τ.μ σε ένα χώρο που μέχρι πρότινος παρέμενε αναξιοποίητος λόγω σύνθετων τεχνικών προβλημάτων τα οποία και αντιμετωπίστηκαν στα πλαίσια του έργου. Έτσι, στον συγκεκριμένο χώρο θα λειτουργήσουν σταδιακά 30 νέες κλίνες ΜΕΘ οι οποίες θα προστεθούν στις ήδη υπάρχουσες -28- κλίνες ΜΕΘ του νοσοκομείου. Αναλυτικότερα, η νέα μονάδα περιλαμβάνει 22 κλίνες ΜΕΘ, 8 κλίνες μόνωσης ΜΕΘ, γραφεία ιατρών, αίθουσα σεμιναρίων, χώρο ανάπαυσης προσωπικού καθώς και χώρο ενημέρωσης συγγενών. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός που εξοπλίζει τη μονάδα προέρχεται κυρίως από δωρεές κατά τη διάρκεια της πανδημίας αλλά και προμήθειας του ελληνικού δημοσίου. Είναι τελευταίες τεχνολογίας παρέχοντας στους ασθενείς την καλύτερη δυνατή περίθαλψη. Ακόμη, εκτός από την ανακαίνιση του χώρου που θα λειτουργήσουν οι νέες ΜΕΘ, πραγματοποιήθηκαν επιπλέον εργασίες όπως αντιπλημμυρικά έργα και έργα βελτίωσης των υποδομών του νοσοκομείου. Η εκτέλεση των εργασιών πραγματοποιήθηκε σε πλήρη λειτουργία του νοσοκομείου χωρίς να δημιουργούνται προβλήματα. Το προσωπικό που θα εξοπλίζει τη συγκεκριμένη μονάδα προέρχεται από την ενίσχυση που έχει πραγματοποιηθεί στο ΕΣΥ, το προσωπικό του οποίου πριν την πανδημία ήταν περίπου 88.500 άτομα και σήμερα έχει ξεπεράσει τις 100.000 άτομα. Προσωπικό το οποίο εκπαιδεύεται και καταρτίζεται συνεχώς. Η αύξηση των κλινών ΜΕΘ θωρακίζει περαιτέρω το ΕΣΥ και ταυτόχρονα αποτελεί πολύτιμη παρακαταθήκη για την προστασία της δημόσιας υγείας. Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

# Τα σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα είναι όπλο στη μάχη των υγειονομικών

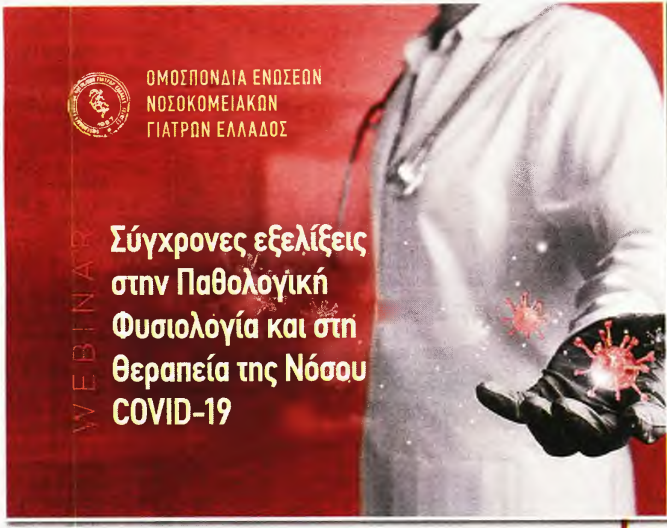
Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 983.38 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Τα σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα είναι όπλο στη μάχη των υγειονομικών

**Η** Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) πραγματοποίησε στις 16 Γενάρη διαδικτυακό σεμινάριο (webinar) με θέμα «**Σύγχρονες εξελίξεις στην παθολογική φυσιολογία και στη θεραπεία της νόσου Covid-19**».

Το webinar αυτό αποτέλεσε μια από τις πιο μαζικές επιστημονικές ημερίδες, που ήρθε να καλύψει ένα υπαρκτό εκπαιδευτικό κενό στους γιατρούς της πρώτης γραμμής, αφού η κυβέρνηση, που έχει την αποκλειστική ευθύνη για την ενημέρωσή τους, ολιγόρησε και σε αυτόν τον τομέα. Η αναγκαιότητα της ημερίδας φάνηκε από τους χιλιάδες συμμετέχοντες, το αμέιωτο ενδιαφέρον τους και τα αρκετά και ενδιαφέροντα θέματα προς περαιτέρω κουβέντα που απαστάλησαν στο προεδρείο μετά τη λήξη.



Στο διαδικτυακό σεμινάριο συμμετείχαν οι εξής ομιλητές:

- **Βλαχογιαννόπουλος Παναγιώτης**, καθηγητής Παθολογίας - Ανοσολογίας στο ΕΚΠΑ.
- **Γαβανά Μάγδα**, διευθύντρια ΕΣΥ Γενικής Ιατρικής, μεταδιδακτορική ερευνήτρια στο ΑΠΘ.
- **Γεροτζιάφας Γρηγόρης**, καθηγητής Αιματολογίας στην Ιατρική Σχολή της Σορβόννης, υπεύθυνος Τμήματος Θρόμβωσης στο Νοσοκομείο «Τεσσον» στο Παρίσι και διευθυντής της ερευνητικής ομάδας Καρκίνος και Θρόμβωση «INSERM U938».
- **Καλομενίδης Ιωάννης**, καθηγητής Πνευμονολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, υπεύθυνος Κλινικής COVID-19 στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός».
- **Ζακυνθινός Σπύρος**, καθηγητής Εντατικής Θεραπείας - Πνευμονολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ.
- **Καββαθά Δημήτρης**, παθολόγος - λοιμωξιολόγος, διευθύντρια ΕΣΥ, Δ' Παθολογική Πανεπιστημιακή Κλινική ΠΓΝ «Αττικόν».
- **Μανώλης Αθανάσιος**, συντονιστής διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής Νοσοκομείου «Ασκληπείο» Βούλας.

**Το βίντεο του σεμιναρίου**

Ολόκληρο το βίντεο του webinar, με τις εισηγήσεις και τις απαντήσεις σε ερωτήματα που τέθηκαν, έχει αναρτηθεί στο λογαριασμό της ΟΕΝΓΕ στο YouTube, στη διεύθυνση [https://youtu.be/X1Q\\_S9HNqLO](https://youtu.be/X1Q_S9HNqLO)

**Τρία κύρια σημεία κέντρι-σαν την προσοχή μας:**

**Πρώτον**, η μεγάλη, πολύπλευρη, γρήγορη και βαθιά επιστημονική γνώση που κατέχει αυτή τη στιγμή η επιστημονική κοινότητα, μέσα σε μόλις ένα έτος, γύρω από τη νόσο Covid-19, κάτι που φωτίστηκε με πολύ γλαφυρό τρόπο από τους ομιλητές, μιλώντας ο καθένας μέσα από το δικό του αντικείμενο. **Η συνθετικότητα στην παθοφυσιολογία της νόσου σε κάθε στάδιο της αντανάκλα τους σημαντικούς και διακριτούς ρόλους που θα έπρεπε να διαδραματίζει κάθε βαθμίδα ιατρικής φροντίδας σε ένα σύστημα Υγείας**, από το Κέντρο Υγείας έως τη ΜΕΘ, ενώ η **δραματική εικόνα της πανδημίας αντανάκλα τις τεράστιες ελλείψεις σε όλα αυτά τα επίπεδα.**

**Δεύτερον**, οι επιστημονικές ανακαλύψεις γύρω από τον SARS-CoV-2 δεν σιωπούν και είναι αποκαλυπτικές: **Αναδεικνύουν την τεράστια πρόοδο της επιστήμης, που όμως δεν μπορούν να καρπωθούν οι εργαζόμενοι σε κανένα σύστημα Υγείας και δεν μεταφράζεται σε μείωση της νοσηρότητας και της θνητότητας.** Αυτή η αντίθεση είναι παγκόσμιο φαινόμενο, ακόμα και στα λίκνα του καπιταλισμού (βλ. Βρετανία και NHS). Στη δε Αμερική, όπου παράγεται ο μεγαλύτερος όγκος δημοσιευμένων μελετών, με τις περισσότερες εγκρίσεις σε φάρμακα μέσω FDA, παρατηρείται μια ανεξέλεγκτη εικόνα της πανδημίας, με πρωτιά στους νεκρούς και ανθρώπους να ξεψυχάνε στα πεζοδρόμια των νοσοκομείων.

**Τρίτον**, οι επιστημονικές εξελίξεις είναι όπλο στα χέρια του ταζικά προσαρμοσμένου λαϊκού κινήματος, ώστε αυτό να εξειδικεύει, να επικαιροποιεί τα εκάστοτε αιτήματα. Οι μαχόμενοι γιατροί έχουμε καθήκον να παρακολουθούμε συνεχώς τις επιστημονικές εξελίξεις, γιατί η **συσσώρευση γνώσης γεννά δυνατότητες για την ικανοποίηση των νέων και ολοένα διευρυνόμενων λαϊκών αναγκών**, που για μας είναι αντικείμενο διεκδίκησης.

βασικές προϋποθέσεις για την αναχίτηση της βαριάς νόσησης και του θανάτου. Η βαριά υποστελέχωση της δημόσιας ΠΦΥ, η μηδανική αξιοποίηση των χιλιάδων ιδιωτών ιατρών και η αναστολή λειτουργίας των τακτικών ιατρείων των νοσοκομείων άφησαν στο στίπ αμέτρητους ασθενείς με κακή ρύθμιση, κάνοντάς τους πιο ευάλωτους όχι μόνο στον Covid αλλά και συνολικά. Ειρωνεία είναι λοιπόν τα «δάκρυα» που χύνονται για τους ασθενείς υψηλού κινδύνου (αγγειοπαθείς, καρδιοπαθείς, διαβητικούς κ.ά.). Το ρόλο της παρακολούθησης των νοσοúντων έπαιξαν σε μεγάλο βαθμό οι τηλεφωνητές του ΕΟΔΥ, με μοιραίες συνέπειες για την υγεία και έκβαση των ασθενών.

**Σημεία που ξεχώρισαν από τις ομιλίες**

Ορισμένα βασικά σημεία που ξεχώρισαν από τις ομιλίες ήταν τα εξής:

- **Η συσσώρευση γνώσης στους τομείς της μοριακής βιολογίας και της ανοσολογίας.** Στη βάση μελετών πολλών χρόνων, πολλών επιστημόνων και διεθνών κέντρων για διαφορετικές ασθένειες, έγιναν κατορθωτές η γρήγορη κατανόηση και αποκρυπτογράφηση της νόσου, οι υποθέσεις για θεραπευτικά εργαλεία και βέλβια εμβόλια!
- Από την πλειοψηφία των ομιλιών, από την ανάλυση της κυτταρικής βιολογίας έως τους αναπνευστήρες, αναδείχθηκε ότι στην **πολιτική που ακολουθείται σήμερα παγκοσμίως λάμπε διά της απουσίας της μεγάλης προταγωνίστρια: Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας!** Όχι μόνο στην Ελλάδα, αλλά σε όλη την ΕΕ και στα άλλα καπιταλιστικά κράτη. Η πρόωπη ανίχνευση των κρουσμάτων και η διαστρωμάτωση κινδύνου με τη χαρτογράφηση των ατόμων υψηλού ρίσκου (βασική λειτουργία της ΠΦΥ) επιστημάνθηκαν ως

● Κοινός παρονομαστής της ανοσολογικής, αιματολογικής, πνευμονολογικής και καρδιολογικής προσέγγισης που επιχειρήθηκε φαίνεται να είναι η **πρόωπη διάγνωση** που μπορεί να προλάβει την εξέλιξη του υπερφλεγμονώδους και υπερπηκτικού συνδρόμου, με στόχο την ανάσχεση της εξέλιξης σε σοβαρή - κρίσιμη νόσο και την ανάγκη εισαγωγής σε ΜΕΘ. Με τη στόχευση αυτή αναδείχθηκε η **ανάγκη εφαρμογής πρώιμων θεραπειών** (π.χ. αντιπηκτική αγωγή), σε αντιδιαστολή με την επικίνδυνη απλοϊκή ερμηνεία ότι δεν υπάρχουν συγκεκριμένες θεραπείες για την πρόωπη νόσο.

● **Μόνο ο Covid σκοτώνει; Όχι!** Η τακτική της μονοθεματικότητας των συστημάτων Υγείας σκοτώνει πολύ περισσότερους με αυξανόμενο ρυθμό! Τα παρακάτω νόσημα είναι τρομακτικά: Η Covid-19 σκότωνει για περίπου 2.000.000 θανάτους, ενώ ο διαβήτης σκοτώνει 5.256.000 ανθρώπους και οι καρδιαγγειακές νόσοι 20.000.000 ετησίως.

● Η μελέτη που παρουσιάστηκε από τη Βόρεια Ιταλία επιβεβαιώνει ότι η περιβαλλοντική και βιομηχανική μόλυνση μιας περιοχής αποτελεί παράγοντα κινδύνου σοβαρής νόσησης από Covid-19, σχετιζόμενη επίσης με μεγαλύτερη διασπορά λόγω παρατεταμένης παραμονής των αερολυμάτων στον αέρα. **Άρα οι άνθρωποι που ζουν σε βιομηχανικά και τοξικά περιβάλλοντα - βλέπε Δυτική Αττική - είναι πιο ευάλωτοι, και άρα δεν είμαστε όλοι ίσοι απέναντι στον ιό!**

ξη ότι η νοσηρότητα του πληθυσμού και οι υπολογιζόμενοι με τα μαθηματικά δείκτες νοσηρότητας - θνητότητας δεν εξαρτώνται μόνο και μηχανιστικά από τη νόσο καθαυτή ή από τους παθοφυσιολογικούς μηχανισμούς της. **Έχουν άμεση συνάρτηση με τα ιατρικά μέσα, την εκπαίδευση και τον αριθμό των εμπειρών επιστημόνων που εμπλέκονται.** Η εξέλιξη της πανδημίας αποκτά χαρακτηρισά κοινωνικό φαινόμνο, και ως τέτοιο έχει άμεση σχέση με το πώς αντιμετωπίζεται η υγεία στον εκάστοτε κοινωνικοοικονομικό σχηματισμό.

- Τέλος, από τις ομιλίες δεν θα μπορούσαν να λείπουν τα **εμβόλια**, που αποτελούν ένα σημαντικό επιστημονικό και κοινωνικό επίτευγμα, ως όπλο για την πανδημία.

### Συνενώνουμε τη συσσωρευμένη επιστημονική γνώση με τη διεκδίκηση

Παίρουμε υπόψη μας τις εξελίξεις, συμπεριλαμβανομένων των ομιλιών στο σεμινάριο, ώστε να **διοργανώσουμε σωστά αιτήματα και να τα εμπλουτίσουμε ολοένα, βλέποντάς τα σαν ενιαίο σύνολο και όχι αποσπασματικά.**

- Η **ανάπτυξη κλινών ΜΕΘ** είναι το πρώτο ζητούμενο. Από μόνη της ωστόσο δεν εξασφαλίζει τη μείωση της θνητότητας του πληθυσμού ούτε από Covid ούτε από τις υπόλοιπες νόσους. Πάνω όμως συνοδεύεται από **παράλληλη αύξηση του αριθμού και της ποιότητας των υπηρεσιών της ΠΦΥ**, συμβάλλει αποφασιστικά στην πρόωπη ανίχνευση των Covid ασθενών και σε θεραπευτικές παρεμβάσεις που μειώνουν τη βαρύτητα της νόσου, με αποτέλεσμα λιγότεροι ασθενείς να καταλήγουν ως βαρέως πάσχοντες στις ΜΕΘ.
- Άλλη πλευρά, περί της ενότητας των αιτημάτων, είναι αυτή της ύπαρξης άρτια εκπαιδευμένου προσωπικού, που βασική προϋπόθεση έχει την ύπαρξη μόνιμων υγειονομικών στο σύστημα Υγείας και όχι «νομάδων». Το **μακροχρόνια και συστηματικά εκπαιδευμένο προσωπικό** είναι παράγοντας μείωσης της νοσηρότητας, των επιπλοκών και της θνητότητας. Τα επιστημονικά δεδομένα από το σεμινάριο της ΟΕΝΓΕ είναι μια απόδειξη για τις δυνατότητες που υπάρχουν ώστε να ικανοποιηθούν οι λαϊκές ανάγκες. Ως αγωνιστές γιατροί **έχουμε και το καθήκον και τη δυνατότητα να συνενώνουμε τη συσσωρευμένη επιστημονική γνώση με τη διεκδίκηση.** Πώς δηλαδή τα επιστημονικά δεδομένα θα τροφοδοτούν το λαϊκό κίνημα με στόχους πάλης επικαιρούς και εύστοχους, από τη σκοπιά της ικανοποίησης των λαϊκών αναγκών.

Θοδωρής ΑΛΩΝΙΣΤΙΩΤΗΣ, εξειδικευμένος ΜΕΘ, μέλος του ΓΣ της ΟΕΝΓΕ  
Ελένη ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, παθολόγος, μεταπτυχιακή φοιτήτρια ΕΚΠΑ

# Σε «πήλινα πόδια» ο εμβολιασμός και η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη του λαού

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	06-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1044.95 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΤΟ ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ  
**Νέα μέτρα και αυστηρότεροι  
περιορισμοί στο τραπέζι**

ΣΕΛ. 16



## ΔΗΜΟΣΙΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

# Σε «πήλινα πόδια» ο εμβολιασμός και η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη του λαού

**Ο**σο η χώρα μετρούσε πάνω από 100 νεκρούς τη μέρα κατά τη διάρκεια του δεύτερου κύματος της πανδημίας, η κυβέρνηση αξιοποίησε ως αντιπερισπασμό διάφορα σχέδια επί χάρτου για το «εθνικό σχέδιο εμβολιασμού», επιχειρώντας να συσκοτίσει την άρνησή της να ενισχύσει ουσιαστικά το δημόσιο σύστημα Υγείας.

Σήμερα η φάση των αναγκών εμβολιασμών είναι εδώ, όχι όμως και οι αναγκαίες δόσεις εμβολίων για να καλυφθεί έγκαιρα και με επάρκεια ο πληθυσμός, ούτε και το αναγκαίο προσωπικό για να στελεχώσει το δημόσιο σύστημα Υγείας, τόσο για τις μεγάλες ανάγκες του ίδιου του εμβολιασμού όσο και για την αντιμετώπιση της πανδημίας, με το τρίτο κύμα να χτυπάει ήδη την πόρτα... Κι όλα αυτά ενώ οι ανάγκες υγειονομικής φροντίδας του λαού έχουν «απογειωθεί» μετά τα πρώτα δύο κύματα της πανδημίας και τη μετατροπή του δημοσίου συστήματος Υγείας σε σύστημα μίας νόσου.

Η κυβέρνηση το προηγούμενο διάστημα έκανε λόγο για «1.018 εμβολιαστικά κέντρα», χωρίς να διευκρινίζει ποιοι γιατροί και ποιοι νοσηλευτές θα τα στελεχώνουν 6 μέρες τη βδομάδα, δύο βάρδιες τη μέρα. Πόσο μάλλον όταν το προσωπικό της αποφιλωμένης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) εδώ και χρόνια δεν επαρκεί ούτε για την παροχή στοιχειωδών υπηρεσιών πρόληψης, ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, παρακολούθησης χρόνιων πασχόντων κ.λπ.

Δεν άρνησε να φανεί ότι και σε αυτή την περίπτωση, πάντα στη λογική «κόστους - οφέλους» για το κεφάλαιο και τα κέρδη του, η κυβέρνηση ακολουθεί τη γνωστή τακτική των επικίνδυνων «μπαλωμάτων», των αλληπάλλων μετακινήσεων προσωπικού.

Στις συνθήκες της πανδημίας, το ελάχιστο προσωπικό των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων έγινε «πάδαλα» στις τρύπες των δημοσίων νοσοκομείων, μονάδες ΠΦΥ ανέστειλαν τη λειτουργία τους και άλλες μετατράπηκαν σε δομές μίας νόσου, σε ΚΥ-Covid. Σήμερα βιώνουμε τη μεγαλύτερη ή μικρότερη αναστολή λειτουργίας σε υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας, που επιφορτίζονται το καθένα των εμβολιασμών χωρίς καμία ενίσχυση. Υπονομεύονται έτσι τόσο ο εμβολιασμός όσο και η ιατρική περίθαλψη χιλιάδων ανθρώπων, που είναι ουσιαστικά αποκλεισμένοι από το δημόσιο σύστημα Υγείας εδώ και ένα χρόνο, αυξάνοντας τους δείκτες νοσηρότητας και θνητότητας.

Απέναντι στη χρόνια υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση, οι υγειονομικοί, εργατικά σοματειαί και μαζικοί φορείς αναδεικνύουν από την πρώτη στιγμή την ανάγκη αποφασιστικής ενίσχυσης των δημοσίων μονάδων ΠΦΥ, με μαζικές μόνιμες προσλήψεις και όλο τον αναγκαίο εξοπλισμό. Η δραστηριότητα αυτή κλιμακώθηκε με τη μέρα δράσης για την ΠΦΥ που οργανώθηκε την περασμένη Τετάρτη, με πολυμορφες αγωνιστικές παρεμβάσεις σε Κέντρα Υγείας και άλλες δομές ΠΦΥ σε πολλές πόλεις της χώρας.

Συζητώντας με υγειονομικούς στη δημόσια ΠΦΥ, ο «Ριζοσπάστης» παρουσιάζει στο παρόν φύλλο ορισμένα χαρακτηριστικά παραδείγματα των συνεπειών αυτής της αντιλαϊκής πολιτικής.

### Ακύρωση 100 ραντεβού τη μέρα και εκπαίδευση μίας ώρας

Στο **Οδοντιατρικό Κέντρο Υγείας Λένορμαν**, ο ένας από τους τρεις ορόφους θα μετατραπεί σε εμβολιαστικό κέντρο. Πρόκειται για το μοναδικό δημόσιο οδοντιατρικό κέντρο της ΠΦΥ στη χώρα, με 40 οδοντιάτρους (πολλοί από τους οποίους είναι επικουρικοί), στο οποίο εξετάζονται πάνω από 300 ασθενείς τη μέρα, καθώς προσφέρονται ορθοδοντικές θεραπείες σε ενήλικες αλλά και σε παιδιά από διάφορους νομούς.

Σύμφωνα με τις μέχρι τώρα πληροφορίες, οι οδοντίατροι θα κληθούν εκ περιτροπής να ακυρώνουν οδοντιατρικά ραντεβού μίας ή δύο ημερών, «εκτιμάται η ακύρωση 100 ραντεβού τη μέρα», προκειμένου να στελεχώνουν τις 6 εμβολιαστικές γραμμές. Τις προηγούμενες μέρες μάλι-



Από τις κινητοποιήσεις στα πλαίσια της μέρας δράσης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

ΤΩΡΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡ. Τ/ΜΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΣΤΗ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΛΑΟΥ ΤΟΥ ΛΑΟΥ

στα πέρασαν και από υποτιθέμενη «εκπαίδευση για τις ανάγκες του εμβολιασμού», διάρκειας ...μίας ώρας! Η μετατροπή του 1ου ορόφου σε εμβολιαστικό κέντρο «έχει ως συνέπεια ήδη να δημιουργούνται συγχρωτισμός και στρίβωμα, ιδιαίτερα του προσωπικού. Οι οδηγίες λειτουργίας του εμβολιαστικού κέντρου αλλάζουν από μέρα σε μέρα, κανείς δεν έχει σαφή εικόνα», μας λέει η **Νίκη Κότση**, επικουρική οδοντίατρος, μέλος του ΔΣ του Επιστημονικού Δυναμικού ΠΦΥ Αττικής.

«Διαρκώς αλλάζει και η ημερομηνία έναρξης των εμβολιασμών (ιστόχος είναι 100 εμβολιασμοί τη μέρα). Το Κέντρο δεν είναι έτοιμο. Δεν έχουμε ούτε την ειδική γεννήτρια για το ψυγείο όπου φυλάσσονται τα εμβόλια», επισημαίνει.

Την ίδια ώρα, όπως καταγγέλλει, «το μοναδικό οδοντιατρικό Κέντρο Υγείας στη χώρα σήμερα δεν έχει ούτε τα πλαστικά ποτηράκια που χρησιμοποιούνται στις ορθοδοντικές πράξεις, ενώ σε έλλειψη είναι ακόμα και οι αμπούλες αναισθησίας. Ο εξοπλισμός των ιατρείων πάει όλο και πιο πίσω, τόσο που με το ζόρι λειτουργεί».

### «Λουκέτο» μετά τις 9 το βράδυ...

Εκρηκτική παραμένει και η κατάσταση στη **Δυτική Αττική**, η οποία βρίσκεται εδώ και μια βδομάδα στο «κόκκινο» σε ό,τι αφορά της εξέλιξη της πανδημίας.

Χαρακτηριστικά, το **Κέντρο Υγείας Μεγάρων** όπως διαρρέεται θα μετατραπεί κι αυτό σε εμβολιαστικό κέντρο,

με το υπάρχον προσωπικό να μετακινείται εκ περιτροπής μεταξύ Επειγόντων και εμβολιασμού, αυξάνοντας τις πιθανότητες διασποράς. Σύμφωνα με πληροφορίες η συνταγογράφηση, το Καρδιολογικό Τμήμα και το ΩΡΛ θα αναστέλλουν τη λειτουργία τους 2 με 3 φορές τη βδομάδα, με περίπου 400 ασθενείς το μήνα να μένουν μετέωροι.

Το **Κέντρο Υγείας Ελευσίνας** πλέον δεν λειτουργεί σε 24ωρη βάση, μετά από απόφαση της 2ης ΥΠΕ. Έγινε εμβολιαστικό κέντρο και «τροποποιείται» η λειτουργία του: Για 6 μέρες τη βδομάδα θα λειτουργεί μόνο από τις 7 το πρωί μέχρι τις 9 το βράδυ, ενώ τις Κυριακές θα μένει κλειστό, καθώς όπως αναφέρεται «έχουν εξαντληθεί οι δυνατότητες ενίσχυσης του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, είτε με προσλήψεις είτε με μετακινήσεις...». Χαρακτηριστικό είναι ότι παραμένουν κενές 14 οργανικές θέσεις νοσηλευτών, 11 οργανικές θέσεις γιατρών, δεν υπάρχει ούτε ένας μόνιμος παιδίατρος, ενώ λείπουν κι άλλες σημαντικές ειδικότητες, όπως καρδιολόγοι, ορθοπαιδικοί, οφθαλμίατροι, ενδοκρινολόγοι, γυναικολόγοι, ψυχίατροι, πνευμονολόγοι, δερματολόγοι, γιατροί Εργασίας. Ταυτόχρονα, διατηρείται ο διαχωρισμός - αν και συστεγάζονται - μεταξύ 1ου Κέντρου Υγείας και 2ου Κέντρου Υγείας (πρώην μονάδα του ΙΚΑ), με το προσωπικό τους να πηγαίνει/έρχεται από το ένα στο άλλο για τη στελέχωση του εμβολιαστικού κέντρου, με προγραμματισμένα ραντεβού να ακυρώνονται το ένα μετά το άλλο.

### Βρέφη, έγκυες και ύποπτα περιστατικά στον ίδιο χώρο

Το **Τοπικό Ιατρείο στο Νέο Ηράκλειο**, που βρίσκεται στην ευθύνη του ΚΥ Νέας Ιωνίας, μετατράπηκε σε εμβολιαστικό κέντρο, με αποτέλεσμα ασθενείς να στερούνται τις υπηρεσίες του και να αναγκάζονται να καταφεύγουν στον ιδιωτικό τομέα.

Στο **Κέντρο Υγείας Ν. Ιωνίας**, το εμβολιαστικό κέντρο αναπτύχθηκε εντός του Κέντρου Μάνας και Παιδιού. Η δραστηριότητα του σταθμού στριμώχτηκε σε ένα γραφείο, μεταφέρθηκε στις εγκαταστάσεις εντός του ΚΥ, με αποτέλεσμα βρέφη, μικρά παιδιά και έγκυες, που είναι και ο πληθυσμός ευθύνης, να λαμβάνουν πλέον υπηρεσίες μέσα σε ένα χώρο όπου συνυπάρχουν νοσηρότητα, ύποπτα περιστατικά, γίνονται τεστ για Covid-19. Περίπου 20 έγκυες και 25 παιδιά παρακολουθούνται ημερησίως. Ο σταθμός είναι μία από τις ελάχιστες δομές που έχουν απομείνει, στοχεύει σε δύο σημαντικούς πληθυσμούς, σε νηπιαδιά έως 17 ετών και σε έγκυες, παρακολουθείται η ανάπτυξη των παιδιών, διεξάγονται εμβολιασμοί, γίνεται προετοιμασία γονεϊκότητας κ.ά.

Μέσα και από τα παραπάνω παραδείγματα αναδεικνύονται οι εγκληματικές ευθύνες όλων των κυβερνήσεων ΝΔ-ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ για τη δραματική κατάσταση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ειδικότερα δε οι τεράστιες ευθύνες της σημερινής κυβέρνησης, που μέσα στην **καρδιά της πανδημίας και μπροστά στην κρίσιμη διαδικασία του εμβολιασμού «έκοψε» άλλα 96 εκατομμύρια ευρώ από την κρατική χρηματοδότηση της ΠΦΥ για το 2021!**

### Αναμένονταν ανακοινώσεις και νέων περιοριστικών μέτρων

Με το τρίτο κύμα της πανδημίας να «χτυπάει την πόρτα», την Παρασκευή αναμένονταν ανακοινώσεις και νέων περιοριστικών μέτρων, ενώ ο κυβερνητικός εκπρόσωπος την Πέμπτη δεν απέκλεισε ακόμα και ένα νέο γενικευμένο lockdown, τύπου Μάρτη, με εκ νέου κλείσιμο και των σχολείων. Σύμφωνα με πληροφορίες, η υποεπιτρο-

πή των λοιμωξιολόγων σε συνεδρίασή της την Πέμπτη εισήγγονταν για Αττική, Θεσσαλονίκη και Αχαΐα να μπουν σε ένα νέο καθεστώς («βαθιά κόκκινο»), το οποίο σε επίπεδο μέτρων θα σημαίνει παραπέρα περιορισμούς της οικονομικής δραστηριότητας (π.χ. πλήρες κλείσιμο λιανεμπορίου), περιορισμούς μετακίνησης

από δήμο σε δήμο (για την Αττική), απαγόρευση κυκλοφορίας νοτιότερα, τουλάχιστον για τα Σαββατοκύριακα, κ.λπ. Την Παρασκευή αναμενόταν να συνεδριάσει σε πλήρη σύνθεση η επιτροπή και να διαμορφώσει την εισήγησή της, προκειμένου να ακολουθήσουν οι ανακοινώσεις από την κυβέρνηση.

# Για να σωθούν από τον κορωνοϊό θα πεθάνουν από άλλα νοσήματα

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 06-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 218.65 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Για να σωθούν από τον κορωνοϊό θα πεθάνουν από άλλα νοσήματα



**ΗΛΙΑΣ ΑΛΕΞΑΚΗΣ**

alexakis100@yahoo.gr

ΜΙΑ αλήθεια που θα πρέπει να μας ανησυχήσει περισσότερο από την πανδημία, είναι το γεγονός πως πάσχοντες από σοβαρές νόσους, όπως καρκίνο, αποφεύγουν τα νοσοκομεία, μήπως κολλήσουν κορωνοϊό, με συνέπεια οι παθήσεις τους να επιδεινώνονται και να φεύγουν μια ώρα αρχύτερα και αυτό συμβαίνει παγκοσμίως, όπως π.χ. στην Βρετανία, όπου παρά το γεγονός, ότι η πλειοψηφία περνάει τον κορωνοϊό ήπια, ασθενείς με καρκίνο στους πνεύμονες, το συκώτι, το πάγκρεας, τον εγκέφαλο, το στομάχι και τον οισοφάγο, που οδηγούν σε 67 χιλιάδες θανάτους ετησίως στο Ηνωμένο Βασίλειο -τους μισούς από όλες τις μορφές καρκίνου- δεν πηγαίνουν στο νοσοκομείο

για θεραπεία υπό τον φόβο της Covid-19, όπως αναφέρει το SKYNEWS.

Ο λόγος είναι η τεράστια εκστρατεία φόβου που γίνεται παγκοσμίως από ΜΜΕ, κυβερνήσεις και «ειδικούς» για τον κορωνοϊό.

Κάπως έτσι, το 1/3 των ασθενών με τις έξι πιο σοβαρές μορφές καρκίνου φτάνει στο νοσοκομείο όταν πια είναι πολύ αργά, με συνέπεια το ποσοστό επιβίωσης άνω των πέντε χρόνων να είναι 16%.

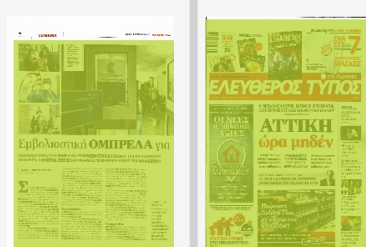
Αυτό συμβαίνει στη Βρετανία, αλλά απηχεί μια πραγματικότητα που συμβαίνει σε όλες τις χώρες οι πολίτες των οποίων ζουν με το άγχος του κορωνοϊού, το οποίο εκτείνεται από τη συνεχή τρομολαγνεία των

ΜΜΕ, που έχουν αναγάγει την πανδημία στον υπ' αριθμόν έναν κίνδυνο για τη ζωή των ανθρώπων, το οποίο είναι μεγάλο ψέμα.

Υπάρχουν χρόνια νοσήματα, τα οποία έχουν παραμεληθεί τους τελευταίους μήνες λόγω πανδημίας, που σε σοβαρότητα αλλά και επικινδυνότητα για τη ζωή των ασθενών, ο κορωνοϊός είναι απλό συνάχι.

Αυτό όμως δεν τινίζεται όσο πρέπει και ούτε ακούγεται σε πόσο μεγάλο βαθμό έχουν παραμεληθεί τα επικίνδυνα νοσήματα με υπαιτιότητα της τρομολαγνείας που έχει αναπτυχθεί σε τόσο μεγάλο βαθμό, ώστε να αποτρέψει ασθενείς που πραγματικά είναι σε κίνδυνο, από τα νοσοκομεία και τις θεραπείες τους.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 07-02-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1519.97 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 12000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τις πρώτες ημέρες έναρξης της επιχείρησης «Ελευθερία», διενεργούνται 5.000 -εμβολιασμοί την ημέρα. Σήμερα πραγματοποιούνται περίπου 21.000 - 22.000.



## Εμβολιαστική ΟΜΠΡΕΛΑ για

**ΣΤΟΧΟΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΜΗΝΑ ΝΑ ΞΕΚΙΝΗΣΟΥΝ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΓΙΑ ΕΥΑΛΩΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ, ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ 12 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΓΙΑ 60-64 ΕΤΩΝ**

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

**Σ**ε «αντίδοτο» για το τρίτο πανδημικό κύμα μετατρέπονται οι εμβολιασμοί, που αναμένεται για κάθε μήνα από εδώ και στο εξής να αυξάνονται. Τον Φεβρουάριο θα μπουν στη... μάχη της εμβολιαστικής κάλυψης επιπλέον όπλα, όπως το mega εμβολιαστικό κέντρο στην Ηλεκτρο στην Αθήνα μετά τις 20 Φεβρουαρίου και εκείνο στη Διεθνή Εκθεση Θεσσαλονίκης προς τα τέλη του μήνα. Παράλληλα, το «ανακάτεμα» στη σειρά του πληθυσμού, με τους πολίτες 60-64 ετών να ξεκινούν να εμβολιάζονται από τις 12 Φεβρουαρίου - δεδομένου ότι το εμβόλιο της AstraZeneca δεν θα χορηγείται προς το παρόν για πολίτες άνω των 65 ετών- θα επιφέρει παράλληλα κύματα εμβολιασμού που μπορεί να οδηγήσουν πιο γρήγορα στον στόχο: Την απαιτούμενη συλλογική ανοσία.

Περί τα μέσα του μήνα αναμένεται να ανοίξει η πλατφόρμα για τον προγραμματισμό των ραντεβού των πολιτών ηλικίας 75-79 ετών, καθώς και των ασθενών με σοβαρά νοσήματα που κρίνονται πολύ υψηλού κινδύνου. Τουλάχιστον έως τα τέλη του

μήνα θα «τρέχουν» δύο παράλληλα συστήματα, ένα για τα δύο εμβόλια με τεχνολογία mRNA (Pfizer και Moderna) και ένα για το εμβόλιο της AstraZeneca, οι πρώτες δόσεις του οποίου αναμένονται περίπου στις 8 Φεβρουαρίου. Η προτεραιότητα των ηλικιωμένων και των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού στον εμβολιασμό παραμένει, ανεξάρτητα από τις ειδικές οδηγίες για το τρίτο, κατά σειράν, εγκεκριμένο σκεύασμα (AstraZeneca). Η προστασία των πλέον ευάλωτων στον νέο κορονοϊό αποτελεί το κύριο ζητούμενο, καθώς έτσι θα αποδυναμωθεί ο ιός ως προς τις φονικές του συνέπειες. Υπενθυμίζεται ότι το 85% των θανάτων από την αρχή της πανδημίας στην Ελλάδα αφορά σε ανθρώπους άνω των 65 ετών. Το ίδιο και σχεδόν το 68% των διασωληνωμένων σήμερα στα νοσοκομεία.

### Προγραμματισμός

Ο στόχος, συνεπώς, παραμένει μέσα στον τρέχοντα μήνα να μπορούν να ξεκινήσουν τα ραντεβού για τους ευάλωτους πολίτες.

Οι πολύ υψηλού κινδύνου για νόσηση με την Covid-19 έχουν εκτιμηθεί, μεταξύ άλλων, οι μεταμοσχευμένοι, οι αιμοκαθαρόμενοι, οι ανοσοκατεσταλμένοι, οι ογκολογικοί ασθενείς που βρίσκονται υπό χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία και ανοσοθεραπεία, οι πάσχοντες από πολύ σοβαρές πνευμονολογικές παθήσεις, όπως η κυστική ίνωση, η πνευμονική αρτηριακή υπέρταση, η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και το σοβαρό άσθμα.

Επιπλέον, όσοι πάσχουν από σοβαρή νεφρική νόσο, καθώς και τα άτομα με σύνδρομο Down.

Παράλληλα με αυτούς και με δεδομένο ότι αυτόν τον μήνα η Ελλάδα θα διαθέτει 410.000 δόσεις από την AstraZeneca, οι οποίες δεν προορίζονται ούτε για ηλικιωμένους ούτε για βαριά ασθενείς, θα ξεκινήσουν να «θωρακίζονται» πληθυσμιακές ομάδες που τοποθετούνταν χρονικά στο δεύτερο τρίμηνο.

Η πρώτη ηλικιακή κατηγορία για την οποία «ανοίγει» ο εμβολιασμός μετά τις 12 Φεβρουαρίου, όπως ανακοίνωσε την Παρασκευή ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, **Μάριος Θεμιστοκλέους**, είναι οι πολίτες 60 έως 64 ετών. Η απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών αναμένεται να αλλάξει από τα τέλη του μήνα και να δοθεί το «πράσινο φως» να χορηγείται το εμβόλιο για όλους τους πολίτες μετά τη δημοσιοποίηση αποτελεσμάτων για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου στις ηλικιακές ομάδες άνω των 65 που αναμένονται από τις ΗΠΑ και το Ηνωμένο Βασίλειο.

### Προτεραιοποίηση

Στην περίπτωση που τα αποτελέσματα αυτά καθυστερήσουν, στο δεύτερο και παράλληλο σύστημα εμβολιασμών θα συνεχίσουν να εντάσσονται πολίτες κάτω των 65 με βάση την προτεραιοποίηση που έχει καταρτιστεί. Θα μπορούσαν να είναι είτε ασθενείς με κάποιο υποκείμενο νόσημα, αλλά όχι

*Η προστασία των πλέον ευάλωτων στον νέο κορονοϊό αποτελεί το κύριο ζητούμενο, καθώς έτσι θα αποδυναμωθεί ο ιός ως προς τις φονικές του συνέπειες*





## ΤΟ «ΠΡΟΦΙΛ» ΤΟΥ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ASTRAZENECA

**ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΟ** την προσωρινή σύσταση που δόθηκε για τη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca στους πολίτες κάτω των 64 ετών, επιστήμονες και στελέχη του υπουργείου Υγείας υποστηρίζουν ότι το συγκεκριμένο εμβόλιο παραμένει ένα ισχυρό «όπλο» έναντι της πανδημίας. Το ίδιο τόνισε, κατά την τοποθέτησή του στη Βουλή την Τετάρτη, και ο γνωστός καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας. Σύμφωνα με όσα δήλωσε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδορίδου, την Παρασκευή, το σκεύασμα είναι ασφαλές, γίνεται καλά ανεκτό από τα άτομα που το λαμβάνουν και οι ανεπιθύμητες ενέργειες είναι στην πλειονότητα ήπιες και τοπικές. Επίσης, προστατεύει το σύνολο σχεδόν των εμβολιασμένων από σοβαρή

νόσση και από ανάγκη εισαγωγής στο νοσοκομείο, ενώ προστατεύει μεγάλο μέρος των εμβολιασμένων και από ήπια νόσο. Το εμβόλιο δημιουργεί υψηλούς τίτλους αντισωμάτων σε άτομα όλων των ηλικιών, συμπεριλαμβανομένων των ατόμων μεγάλης ηλικίας, και επιπλέον προκαλεί ισχυρή διεγερση της κυτταρικής ανοσίας, που αποτελεί ουσιαστικό μέρος της ανοσοποίησης, ενώ φαίνεται να μειώνει την ισοφορία στα εμβολιασμένα άτομα που τυχόν θα μολυνθούν από το περιβάλλον τους και, ως εκ τούτου, συμβάλλει στον περιορισμό της διασποράς του ιού. Ο λόγος για τον οποίο, προς το παρόν, δεν συστήνεται η χορήγηση του εμβολίου για τους άνω των 65 είναι καθώς δεν υπάρχουν ακόμη επαρκή δεδομένα από τις κλινικές δοκιμές. ■

# ΤΟ ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ

βαριά ασθενείς, είτε νεαρότεροι υγιείς πολίτες που λόγω του επαγγέλματός τους έχουν περισσότερες πιθανότητες έκθεσης στον ιό.

Τέτοιοι πιθανόν είναι οι εκπαιδευτικοί, τα Σώματα Ασφαλείας που έως τώρα εμβολιάζονται με αδιάθετες δόσεις, οι εργαζόμενοι στον τουρισμό και στην εστίαση. Ο εμβολιασμός αυτών των ατόμων θα βοηθήσει στη δημιουργία γραμμής άμυνας για το καλοκαίρι και τον τουρισμό.

Οι πολίτες που θα εμβολιαστούν με το εμβόλιο της AstraZeneca πιθανόν να προωθηθούν στο mega εμβολιαστικό κέντρο στη Ηελεχρο στην Αθήνα και σε εκείνο της Διεθνούς Εκθεσης Θεσσαλονίκης, τμήματα των οποίων θα λειτουργήσουν μέσα στον Φεβρουάριο και θα έρθουν σε πλήρη ανάπτυξη τους επόμενους μήνες. Οι δύο αυτοί χώροι θα περιλαμβάνουν 80 εμβολιαστικά κέντρα και θα έχουν τη δυνατότητα πραγματοποίησης έως 20.000 εμβολιασμών την ημέρα. Σημειώνεται ότι τους ερχόμενους μήνες αναμένονται ακόμη δύο mega εμβολιαστικά κέντρα, όπως έχει προαναγγείλει ο πρωθυπουργός, **Κυριάκος Μητσοτάκης**, που θα λειτουργήσουν στην Αθήνα.

### Προσδοκία

Ο εμβολιαστικός σχεδιασμός προβλέπει τη διατήρηση των εμβολιασμών ηλικιωμένων και ευπαθών ως επί το πλείστον στα εμβολιαστικά κέντρα των νοσοκομείων, καθώς τα άτομα αυτά απαιτούν μια πιο εξειδικευμένη ιατρική παρακολούθηση.

Ο στόχος είναι τέλος Φεβρουαρίου να έχουν πραγματοποιηθεί επιπλέον 600.000 εμβολιασμοί, τόσο για πρώτη όσο και δεύτερη δόση, οι διπλάσιοι και περισσότεροι δηλαδή σε σχέση

με όσους πραγματοποιήθηκαν τον Ιανουάριο - 271.000 εμβολιασμοί έως τέλος Ιανουαρίου. Εάν αυτός ο στόχος επιτευχθεί, ενδεχομένως το 10% της εμβολιαστικής κάλυψης έρθει και νωρίτερα σε σχέση με αυτό που αναμενόταν. Εως και την Παρασκευή, πάντως, οι εμβολιασμοί που είχαν διενεργηθεί ξεπερνούσαν τις 365.000.

Τις πρώτες ημέρες έναρξης της επιχείρησης «Ελευθερία», διενεργούνταν 5.000 εμβολιασμοί την ημέρα. Γρήγορα ο ημερήσιος ρυθμός ξεπέρασε τους 15.000 - 16.000 εμβολιασμούς και σήμερα πραγματοποιούνται περίπου 21.000 - 22.000.

Στη χώρα λειτουργούν σήμερα 400 εμβολιαστικά κέντρα και 100 μονάδες του ΕΟΔΥ να διενεργούν εμβολιασμούς σε καθημερινή βάση. Τον Φεβρουάριο αναμένεται να λειτουργήσουν επιπλέον 300, με τον συνολικό αριθμό των εμβολιαστικών κέντρων να ανέρχεται σε 700, συμπεριλαμβανομένων των 80 στα mega εμβολιαστικά κέντρα.

Η χώρα μας θα λάβει τη νέα εβδομάδα περίπου 90.000 δόσεις από την Pfizer και από 100.000 δόσεις για τις δύο επόμενες εβδομάδες. Εως το τέλος Μαρτίου από την Pfizer αναμένονται 1.415.000 δόσεις. Από την εταιρία Moderna η συμφωνία περιλαμβάνει έως τα τέλη Μαρτίου 240.000 δόσεις, ενώ από την AstraZeneca αναμένονται 330.000 τον Φεβρουάριο και επιπλέον 540.000 δόσεις τον Μάρτιο.

Από το δεύτερο τρίμηνο του έτους, και για τους μήνες Απρίλιο, Μάιο και Ιούνιο, οι μηχανές του εμβολιασμού θα βρίσκονται στο «φουλ», όπως τονίζει στις συνεντεύξεις του ο υπουργός Υγείας, **Βασίλης Κικίλιας**, οι μήνες δηλαδή που θα εμβολιάζεται μαζικά ο ελληνικός πληθυσμός. ■