

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 17/02/2021 - 18/02/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

17/02/2021

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ, Σελ. 4] [PDF] Κινητοποίηση την ερχόμενη Τρίτη στο ΠΓΝΑ 1

18/02/2021

- 2) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 13] [PDF] ΦΤΙΑΧΝΕΤΑΙ «ΥΠΕΡΕΜΒΟΛΙΟ» ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ 2
- 3) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 1,12] [PDF] Κέρκυρα! πολέμος για το γιατρό που «παρέλυσε» 3
- 4) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 1,14] [PDF] Αρρυθμίες στο σύστημα Υγείας 5
- 5) [FINANCE MARKETS VOICE, Σελ. 17] [PDF] δισ. στα πόδια των φαρμακευτικών 7
- 6) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 9] [PDF] Αλαλούμ με ωράρια για εμβόλια και τεστ covid στο Κέντρο Υγείας Βόλου 8
- 7) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 9] [PDF] Αγανάκτηση υγειονομικών για απουσία σχεδιασμού στους εμβολιασμούς 9
- 8) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 6] [PDF] Εντολή να δημιουργηθούν νέες κλίνες για ΜΕΘ στην Αττική 10
- 9) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 9] [PDF] Ανεμβολίαστοι γιατροί και νοσηλευτές 11
- 10) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [PDF] Οι αιτίες για το αλαλούμ στον εμβολιαστικό σχεδιασμό 12
- 11) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11] [PDF] Επιφυλάξεις του FDA για τις διαβεβαιώσεις των φαρμακευτικών εταιρειών για τα εμβόλια 13
- 12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [PDF] Η Ουγγαρία παρέλαβε το κινεζικό Sinopharm 14
- 13) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [PDF] «Δικαίωμα του πολίτη η δυνατότητα επιλογής εμβολίου» 15
- 14) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 9] [PDF] Βέλγιο: Μην αγοράζετε εμβόλια από τον δρόμο ή το διαδίκτυο 16
- 15) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 16] [PDF] non paper 17
- 16) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 10-11] [PDF] Τα... μυστήρια της Κέρκυρας 18
- 17) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,10-11] [PDF] ΕΜΒΟΛΙΑ ΤΙ ΣΥΝΕΠΑΓΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Η ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΤΩΝ 350 ΕΚΑΤ. ΔΟΣΕΩΝ . 20
- 18) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24] [PDF] Συνεχίζει ακάθεκτη να στηρίζει ένα σύστημα υγείας μιας νόσου . 23
- 19) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,24-25] [PDF] Χωρίς τέλος ο Γολγοθάς των εμβολιασμών 24
- 20) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 13] [PDF] «Γιατί εξάγει η Ρωσία το εμβόλιο της, αντί να εμβολιάζει το πληθυσμό της;» 27
- 21) [POLITICAL, Σελ. 6] [PDF] Τα προβλήματα του ΕΟΠΥΥ 28
- 22) [POLITICAL, Σελ. 17] [PDF] Τ Τεχνικά προβλήματα σε εμβολιαστικό κέντρο 29
- 23) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,30] [PDF] Ερχονται... αργά αργά τα επιπλέον εμβόλια 30
- 24) [ΑΥΓΗ, Σελ. 25] [PDF] Συνάντηση Τσίπρα με συμβασιούχους του ΕΣΥ 32
- 25) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 14] [PDF] Ισχυρά αντισώματα με την πρώτη δόση του εμβολίου 33
- 26) [ΑΥΓΗ, Σελ. 14] [PDF] Fast track μετατροπή γενικών ΜΕΘ σε ΜΕΘ κορωνοϊού 34
- 27) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 19] [PDF] «Δεν είμαι καλά. Λύγισα μετά τη δεύτερη δόση» 35

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 17-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 53.57 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποίηση την ερχόμενη Τρίτη στο ΠΓΝΑ

Για την επόμενη Τρίτη, 23 Φεβρουαρίου, αναβάλλεται η στάση εργασίας που είχε προγραμματίσει για αύριο η **ΠΟΕΔΗΝ**, και στην οποία είχε ανακοινώσει ότι θα συμμετάσχει και το σωματείο εργαζομένων του **νοσοκομείου** Αλεξανδρούπολης. Η αναβολή αποφασίστηκε λόγω των καιρικών συνθηκών που επικρατούν.



ΦΤΙΑΧΝΕΤΑΙ «ΥΠΕΡΕΜΒΟΛΙΟ» ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ

Πηγή: ONTIME Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 164.45 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΦΤΙΑΧΝΕΤΑΙ «ΥΠΕΡΕΜΒΟΛΙΟ» ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ

ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ότι ένα νέο εμβόλιο, το λεγόμενο «υπερεμβόλιο» για το οποίο γίνεται λόγος και φτιάχνεται τώρα, θα παρέχει πιο ισχυρή προστασία, καθώς «θα προσπαθήσει να φτιάξει αντισώματα για άλλες πρωτεΐνες που είναι πιο σταθερές και άρα δεν μεταλλάσσονται εύκολα», εξέφρασε ο Άλκης Βατόπουλος, καθηγητής Μικροβιολογίας και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας. Όπως εξήγησε ο κ. Βατόπουλος, όλα τα εμβόλια που χρησιμοποιούμε τώρα έχουν ως αντιγόνο το αντιγόνο της ακίδας, αλλά το καινούργιο θα είναι διαφορετικό. Κατά τον καθηγητή «ο εμβολιασμός δεν έχει γραμμική σχέση με τα κρούσματα και άρα πρέπει να γίνουν αρκετά εμβόλια για να αρχίσει να επηρεάζονται και τα κρούσματα, δηλαδή να πάμε στο 50%-60%, κάτι που μπορούμε να ελπίζουμε ότι θα το πετύχουμε ως το καλοκαίρι».



Πηγή: ONTIME Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 998.52 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Από τι «παρέλυσε» ο γιατρός; Από το εμβόλιο ή από...

Ποιοι αμφισβητούν τις παρενέργειες - Η ένορκη διοικητική εξέταση για την παραβίαση της προτεραιότητας 



Κέρκυρα! Πόλεμος για το γιατρό που «παρέλυσε»

Σάλος έχει ξεσπάσει με τον Σπύρο Σκιαδόπουλο, που φέρεται να είχε σοβαρές παρενέργειες μετά τον εμβολιασμό του για κορωνοϊό

Σύμφωνα με τον πνευμονολόγο Θεόδωρο Βασιλακόπουλο, πρόκειται για το γιατρό που κατηγορείται ότι παραβίασε τη σειρά προτεραιότητας για τους εμβολιασμούς στην Κέρκυρα, κάνοντας τα εμβόλια σε φίλους του και γνωστούς του και μόλις ο Βασίλης Κικίλιας διέταξε ΕΔΕ σε βάρος του, άρχισε τα συμπτώματα...

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, δεν άφησε καμία αμφιβολία για την ασθένεια του γιατρού. Απαντώντας σε σχετικό ερώτημα που του τέθηκε, ο κ. Βασιλακόπουλος υποστήριξε, μεταξύ άλλων, ότι πίσω από το συμβάν δεν κρύβεται κάποια παρενέργεια του εμβολίου, αλλά η επιλογή του συναδέλφου του να επιτρέψει τον εμβολιασμό πολιτών, οι οποίοι σε αυτή τη φάση της επιχείρησης «Ελευθερία» δεν αποτελούσαν προτεραιότητα.

«Δεν με ανησυχεί καθόλου όσον αφορά το εμβόλιο. Με ανησυχεί η συμπεριφορά ορισμένων συναδέλφων. Οι πληροφορίες μου λένε ότι ο γιατρός εξετάστηκε και δεν είχε καμία παράλυση. Ο συναδέλφος ήταν υπεύθυνος για τους εμβολιασμούς στο Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου της Κέρκυρας, στο οποίο ο ίδιος διάλεξε να εμβολιάσει κάποιους εκτός σειράς, κάποιους γνωστούς του, με αποτέλεσμα να απομακρυνθεί από τη θέση του, ενώ διατάχθηκε και Ένορκη Διοικητική Εξέταση (ΕΔΕ)», σημείωσε χαρακτηριστικά.

«Πριν γίνει η ΕΔΕ πήγε στο νοσοκομείο και είπε ότι έχει δύσπνοια, εξετάστηκε, δεν είχε τίποτα και την επόμενη ημέρα είπε ότι του... κόπηκαν τα πόδια», υποστήριξε ο κ. Βασιλακόπουλος.

Ακόμα πιο ενδιαφέρουσα είναι η αποκάλυψη του γιατρού για το πώς κυκλοφόρησε η είδηση. Όπως φαίνεται, ο ιδιοκτήτης του τοπικού μέσου ενημέρωσης που αποκάλυψε την ασθένεια του γιατρού είναι ο ίδιος που εμβολιάστηκε κατά παρέκκλιση της σειράς που έχουν ορίσει οι λοιμωξιολόγοι. Ο δημοσιογράφος που έφερε τον τρόπο για τα εμβόλια στην Ελλάδα με την κοινοποίηση του θέματος είναι από τα άτομα που εμβολιάστηκαν εκτός σειράς, είτε ο κ. Βασιλακόπουλος.

Σημειώνεται ότι είναι η δεύτερη φορά που ασυνείδητοι παίζουν με την εμπιστοσύνη



Ο καθηγητής Πνευμονολογίας Θεόδωρος Βασιλακόπουλος (αριστερά) υποστηρίζει ότι ο γιατρός Σπύρος Σκιαδόπουλος (πάνω) κατηγορείται ότι παραβίασε τη σειρά προτεραιότητας για τους εμβολιασμούς στην Κέρκυρα.

■ Σύμφωνα με τον κ. Κοντό, ο κ. Σκιαδόπουλος με αφορμή τις δηλώσεις του πνευμονολόγου κ. Βασιλακόπουλου θέλει να προσφύγει στη Δικαιοσύνη. «Θέλω να διαψεύσω τα λεγόμενα του κύριου Βασιλακόπουλου, που πραγματικά απορώ πώς έχουν κάνει το γύρο όλου του διαδικτύου και όλων των μπλογκ σε όλη την Ελλάδα. Και απορώ για το γεγονός πως έκανε διάγνωση εξ αποστάσεως. Είναι κάτι για το οποίο πρώτη φορά στη ζωή μου διαπιστώνω να συμβαίνει. Ξεκαθαρίζω πάντως ότι σε καμία περίπτωση δεν ισχύουν τα λεγόμενά του και καλό θα ήταν να τα ανακαλέσει και θα βρούμε και τρόπο να του το πούμε επισήμως να τα ανακαλέσει, σε διαφορετική περίπτωση ήδη ο κ. Σκιαδόπουλος έχει χορηγήσει την εντολή να κινηθούμε νομικά σε ποινικό και σε αστικό επίπεδο», ανέφερε ακόμη ο δικηγόρος του γιατρού. Με δηλώσεις του στο corfutnews ο γιατρός Σπύρος Σκιαδόπουλος υποστηρίζει ότι «οι πόνοι ήταν έντονοι στη μέση και τα πόδια έως προχτές, ενώ χθες κούνησε λίγο τα δάχτυλα και λύγισε ελαφρώς τα πόδια του, χωρίς όμως ακόμα να μπορεί να σηκωθεί». Όσον αφορά την κατάσταση της υγείας του πριν το εμβόλιο, ο κ. Σκιαδόπουλος είπε ότι δεν είχε «κάτι ιδιαίτερο. Ούτε κάποιο για υποκείμενο νόσημα μόνο ένα πρόβλημα με το αναπνευστικό, το οποίο δεν συνδέεται». Πρόσθεσε ότι πρόκειται να μεταφερθεί με ασθενοφόρο σε ιδιωτικό εργαστήριο προκειμένου να υποβληθεί σε εξετάσεις - ωστόσο προέτρεψε τους πάντες να εμβολιαστούν, ώστε να αποκτηθεί ανοσία στον πληθυσμό.

755 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ της περασμένης Τετάρτης κινήθηκε χθες το ημερήσιο επιδημιολογικό δελτίο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ο οποίος ανακοίνωσε 755 νέα κρούσματα του νέου κορωνοϊού για όλη τη χώρα, με τη διενέργεια 25.724 διαγνωστικών μοριακών και rapid tests και με το δείκτη θετικότητας να βρίσκεται στο 2,91%, όπου είχε βρεθεί και την περασμένη Τετάρτη. Την ίδια στιγμή, οι δισωαληνωμένοι ασθενείς με νόσο COVID-19 αυξήθηκαν ελαφρώς στους 313, ενώ στους 1.246 αυξήθηκαν αισθητά οι ασθενείς που έχουν εξέλθει των ΜΕΘ. Τέλος, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι 13 συνάνθρωποί μας έχασαν χτες τη μάχη για τη ζωή τους, από επιπλοκές της νόσου COVID-19, με το σύνολο των θανάτων να έχει φτάσει τους 6.194.

του κόσμου στα εμβόλια. Την πρώτη φορά ήταν η νοσοκόμα, επίσης στην Κέρκυρα, που εμφάνισε συμπτώματα παράλυσης μετά τον εμβολιασμό της και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ συνδέσε την ασθένειά της με το εμβόλιο... για να πάρει την αποζημίωση όπως είπε. Οι εξετάσεις δεν έδειξαν καμία συσχέτιση της παράλυσης της νοσοκόμας με το εμβόλιο και η ίδια αναρρώνει χωρίς κανένα πρόβλημα.

■ Στο μεταξύ, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων διακομίστηκε το απόγευμα της Τετάρτης ο γιατρός Σπύρος Σκιαδόπουλος, σύμφωνα με τις δηλώσεις του δικηγόρου του Γ. Κοντός στο corfutnews. gr. Ο κ. Κοντός αναφερόμενος στην κατά-

σταση της υγείας του κ. Σκιαδόπουλου τόνισε ότι «όπως ξέρετε, χθες υπήρξε ένα δυσάρεστο περιστατικό το οποίο προκάλεσε στον κ. Σκιαδόπουλο μεγάλη αδυναμία - σχεδόν παράλυση στα κάτω του άκρα. Αυτό βεβαίως είναι κάτι το οποίο το ιατρικό προσωπικό της Κέρκυρας και όχι μόνο το ψάχνουν. Σήμερα το απόγευμα διακομίστηκε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων αφού εξετάστηκε από νευρολόγο και κρίθηκε αναγκαίο μετά από απόφαση και του Νοσοκομείου Κέρκυρας. Είναι ένα γεγονός απολύτως υπαρκτό και θέλω να διαψεύσω οποιοδήποτε ψήγμα ή υπονοούμενο έχει ειπωθεί αναφορικά με την ύπαρξη ή μη του γεγονότος».



Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	970.84 cm ²	Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΓΕΙΑ ▶ 14

**Αρρυθμίες στο ΕΣΥ,
λειψές προσλήψεις,
κενές θέσεις**



Αρρυθμίες στο σύστημα Υγείας

Πάγωμα προσλήψεων, πρωμοδότηση ιδιωτών με μπλοκάκια, κενές θέσεις

Η κατάσταση στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** είναι ένα από τα πιο καυτά θέματα που ανέδειξε η πανδημία της Covid-19 εδώ και έναν χρόνο. Την κατάσταση στο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης, κατά τη διάρκεια της θητείας της κυβέρνησης Μητσοτάκη, αναλύει για το «Ποντίκι» ο πρώην αντιπρόεδρος του **ΕΟΠΥΥ**, διευθυντής ΕΣΥ και πνευμονολόγος-γιατρός στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Πάτρας «Άγιος Ανδρέας»** Τάκης Γεωργακόπουλος.

Ειδικότερα περιγράφει πώς ήταν η κατάσταση πριν αναλάβει η σημερινή κυβέρνηση και επισημαίνει χαρακτηριστικά πώς η σύγκριση του «πριν» με το «μετά» είναι «η μέρα με τη νύχτα».

Η κατάσταση πριν

«Ο **Ανδρέας Ξανθός** και ο **Πάυλος Πολάκης** προκήρυξαν θέσεις, πήραν γιατρούς, άνοιξαν τις προσλήψεις για το υγειονομικό προσωπικό» λέει αναφερόμενος στη θητεία της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ (2015 - 2019), κατά την οποία ο Ξανθός ήταν **υπουργός Υγείας** και ο Πολάκης αναπληρωτής.

Όπως σημειώνει, όταν ανέλαβε η κυβέρνηση **Τσίπρα**, τα **νοσοκομεία** δεν ήταν σε καλή κατάσταση και δεν υπήρχαν Τοπικές Μονάδες Υγείας για να εξυπηρετούν τους πολίτες κατά τόπους. Ο λόγος ήταν ότι ο **Αδωνις Γεωργιάδης** είχε διαλύσει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας «όταν απέλυσε γιατρούς με νόμο». Να υπενθυμίσουμε ότι το 2014, με τον νόμο 4238/2014, ο τότε **υπουργός Υγείας** Γεωργιάδης **απέλυσε 3.000** γιατρούς του **ΕΟΠΥΥ**.

«Οι γιατροί απολύθηκαν από τα ασφαλιστικά ταμεία. Ο **ΕΟΠΥΥ**, ύστερα από έναν χρόνο, απέλυσε τους γιατρούς του. Στη συνέχεια επαναπροσέλαβε ελάχιστους και λίγοι επέστρεψαν με δικαστικές αποφάσεις. Η πρωτοβάθμια περίθαλψη είχε **αποδιοργανωθεί**».

Η κατάσταση μετά

Στη συνέχεια ο **Τ. Γεωργακόπουλος** αναφέρει ότι «τον Ιούλιο του 2019 πάγωσαν όλες οι προσλήψεις που είχε αρχίσει να προκηρύσσει ο ΣΥΡΙΖΑ». Όπως τονίζει χαρακτηριστικά, η κυβέρνηση της **Ν.Δ.** προχώρησε σε «πολύ **προκλητικά** νομοθετήματα» πρωμοδοτώντας με μόρια τους ιδιώτες γιατρούς με μπλοκάκια. Επιπλέον «τους έδινε 2.000 ευρώ ακατάσχετα και **αφορολόγητα**, ενώ όλοι οι άλλοι γιατροί φορολογούνται».



Οι εργαζόμενοι του ΕΣΥ, παρά τις ελλείψεις, κρατάνε όρθια την κοινωνία

Η θέση της ΠΟΕΔΗΝ

Την κατάσταση στις ΜΕΘ στα **νοσοκομεία** της Αττικής σχολιάζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)** σε ανακοίνωσή της. «Τα τρία **νοσοκομεία** στην Αττική που είναι αποκλειστικά για περιστατικά Covid γεμίζουν. Τα εφημερεύοντα **νοσοκομεία** γεμίζουν τις ανεπτυγμένες κλινικές Covid και ανοίγουν νέες καταργώντας κλινικές άλλων **παθήσεων**» αναφέρει. Σύμφωνα με την ανακοίνωση, στην Αττική λειτουργούν 217 κλίνες ΜΕΘ για τον κορωνοϊό, οι οποίες είναι «σχεδόν γεμάτες», με ποσοστό πληρότητας 88%. «Είναι απαράδεκτο να έχουμε έτοιμες ΜΕΘ και να μην λειτουργούν λόγω έλλειψης προσωπικού. Στο ΚΑΤ είναι έτοιμες και εγκαινιάστηκαν 30 κλίνες ΜΕΘ από δωρεά και λειτουργούν μόνο οι έξι κλίνες για γενικά περιστατικά. Υπάρχει προοπτική να λειτουργήσουν οι μισές κλίνες για γενικά περιστατικά. Θα μπορούσαν ήδη να λειτουργούν και οι 30 κλίνες εάν υπήρχε προσωπικό» προσθέτει η **ΠΟΕΔΗΝ**.

πανδημία. Το μόνο που τους ενδιαφέρει είναι τα οικονομικά οφέλη» συμπληρώνει.

Τα εμβολιαστικά κέντρα

Αναφερόμενος στα εμβολιαστικά **κέντρα** που στήθηκαν για να συνδράμουν στη μάχη κατά του κορωνοϊού, ο **Τ. Γεωργακόπουλος** μας λέει ότι η κυβέρνηση «**εξήγγειλε 1.033** εμβολιαστικά **κέντρα** και τελικά οι εμβολιασμοί του κοινού γίνονται στα **δημόσια νοσοκομεία**, με ό,τι αυτό συνεπάγεται».

Αξίζει να σημειωθεί ότι μόλις τη Δευτέρα (15.2) τέθηκαν σε λειτουργία δύο μεγάλα εμβολιαστικά **κέντρα** στον εκθεσιακό **κέντρο** της **Helexpo** στο Μαρούσι και στη **ΔΕΘ** στη Θεσσαλονίκη. «Η κυβέρνηση αυτή τη στιγμή πρέπει να χρωστάει χάρη στο σύστημα Υγείας, διότι αυτό κράτησε την κοινωνία και τους πολίτες όρθιους».

ΜΕΘ χωρίς προσλήψεις γιατρών

Για την κατάσταση που επικρατεί στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** ο συνομιλητής μας λέει ότι «στις ΜΕΘ δεν έχουν πάρει γιατρούς. Η ΜΕΘ του **νοσοκομείου** "Σωτηρία" στελεχώθηκε από **μεταφορά γιατρών** από άλλα **νοσοκομεία**. Τώρα άρχισαν οι προκηρύξεις γιατρών, αλλά αριθμητικά δεν γίνεται σύμφωνα με τις ανάγκες και τα κενά που υπάρχουν, διότι η κυβέρνηση **δεν θέλει** να στελεχώσει το δημόσιο σύστημα Υγείας».

Καταλήγει δε στο συμπέρασμα ότι «υπάρχει σχέδιο για σύμπτυξη ιδιωτικού και δημοσίου τομέα σε όλα τα επίπεδα». «Η κυβέρνηση δεν έχει αξιοποιήσει τη **δημόσια Υγεία**. Το ιδιωτικό σύστημα εξακολουθεί να λειτουργεί στους δικούς του ρυθμούς και **χρηματοδοτείται** από δημόσιες πιστώσεις. Τα έξοδα τα καλύπτει ο **ΕΟΠΥΥ**. Αν δεν υπάρξει **ισορροπία** μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, τα πράγματα θα συνεχίσουν να είναι έτσι» πρόσθεσε. Επιπλέον «δεν υπάρχουν αρκετοί χώροι για τους ασθενείς που νοσηλεύονται στις δημόσιες μονάδες υγείας. Πρέπει να γίνει **επίταξη** των κλινών ΜΕΘ».

Μάλιστα, σημειώνει ότι «η κυβέρνηση **διπλασίασε** την αξία της νοσηλείας σε ιδιωτική ΜΕΘ από τα 800 στα 1.600 ευρώ». Επιπλέον «πέρασε στον νόμο ότι θα αποζημιώνει τις κλινικές και τις ΜΕΘ ακόμα κι αν χρεώνουν κρεβάτια **χωρίς να νοσηλεύονται** ασθενείς» όπως επισημαίνει.

«Δεν ξέρουμε αν ο **ΕΟΠΥΥ** έχει μπει στη διαδικασία να εκκαθαρίσει τέτοιες δαπάνες. Αν αρχίσει ο **ΕΟΠΥΥ** να πληρώνει, θα πρέπει να γίνει **έλεγχος** για το αν κάθε δαπάνη είναι πραγματική ή εικονική. Μόνο **εισαγγελέας** μπορεί να το ελέγξει» καταλήγει.



Πηγή: FINANCE MARKETS VOICE Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 571.29 cm² Κυκλοφορία: 1650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟ ΜΑΤΙ ΤΟΥ ΚΥΚΛΩΝΑ ΓΙΑ τα διαχειριστικά της λάθη απέναντι στην πανδημία και, δη, στο εμβολιαστικό πρόγραμμα παραμένει η Κομισιόν και προσωπικά η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. Οπότε, αποφάσισε να (συγ)καλύψει τα λάθη της, «κλώνοντας» ακόμη περισσότερα χρήματα στις φαρμακευτικές για έρευνα, κλινικές μελέτες και νέα εργοστάσια εμβολίων για την -προφανώς, κατόπιν εορτής- προστασία του ευρωπαϊκού κοινού.

Γράφει η **ΜΑΡΙΑ ΚΑΤΣΑ**

ΣΤΟ ΚΥΝΗΓΙ ΤΩΝ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΩΝ ΒΓΑΙΝΕΙ Η ΚΟΜΙΣΙΟΝ ΓΙΑ ΝΑ ΓΛΙΤΩΣΕΙ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΑΤΑΚΡΑΥΓΗ

Voice Επισήμως, βεβαίως, τα νέα... προληπτικά σχέδια της Κομισιόν αφορούν τις μεταλλάξεις του κορονοϊού, που έχουν ήδη κάνει απειλητικά την εμφάνισή τους, σαρώνοντας την Ευρώπη και όχι μόνο, ανακόποντας τα όποια σχέδια για την ταχεία επιστροφή της κοινωνίας στην κανονικότητα. Όμως, αυτή τη φορά, οι Βρυξέλλες θέλησαν να προσπαθήσουν -λέμε, τώρα...- να βρεθούν μπροστά από τα γεγονότα και να είναι προετοιμασμένες για τα χειρότερα της επέλασης των μεταλλάξεων.

Μέγχα χρηματοδότηση
Έτσι, λοιπόν, η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν ανακοίνωσε χθες τη χορήγηση μέγχα χρηματοδότησης ύψους 150 εκατ. ευρώ για την έρευνα κατά των μεταλλάξεων του Covid-19 και τουλάχιστον άλλα 75 εκατ. ευρώ για την ανάπτυξη εξειδικευμένων τεστ ανίχνευσης των νέων παραλλαγών. Τα χρήματα θα διατεθούν από το επιστημονικό πρόγραμμα Horizon.

Θυμίζουμε πως, υπάρχουν, ήδη, συγκεχυμένες πληροφορίες για το κατά πόσο τα τωρινά εμβόλια που έχουν πάρει έγκριση προς χρήση στην Ευρώπη και διεθνώς είναι επαρκώς αποτελεσματικά απέναντι στις νέες μεταλλάξεις και, δη, τη βρετανική και τη νοτιοαφρικανική. Για παράδειγμα, η Νότιος Αφρική έχει επισήμως διακόψει τη χρήση του εμβολίου των AstraZeneca/ Πανεπιστημίου Οξφόρδης στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού, μετά τη δημοσιοποίηση επιστημονικής έρευνας που δείχνει πως το συγκεκριμένο εμβόλιο παρέχει πολύ χαμηλή προστασία απέναντι στο ντόπιο νοτιοαφρικανικό στέλεχος του Covid-19 και μάλιστα αναζητά έτερες χώρες που θα ενδιαφέρονταν να αγοράσουν τις ποσότητες που έχει παραγγείλει.

Πακτωλός δισ. στα πόδια των φαρμακευτικών



|| Οι Βρυξέλλες, προκειμένου να κλείσουν στόματα, θα δώσουν (πάλι) ένα σκασμό λεφτά στις φαρμακευτικές για να φτιάξουν εργοστάσια παραγωγής εμβολίων, από τα οποία προφανώς θα... θησαυρίσουν κατόπιν, διότι τα κέρδη από τις πωλήσεις θα τα «τσεπώσουν» οι ίδιοι.

Έγκαιρη ανίχνευση
Στο σχέδιο της Κομισιόν περιλαμβάνεται και η δημιουργία ενός δικτύου κλινικών μελετών για τη συλλογή σημαντικών στοιχείων και δεδομένων του κορονοϊού, το οποίο δεν θα περιλαμβάνει μόνο τα κράτη μέλη, αλλά και χώρες εκτός Ε.Ε., όπως η Ελβετία και το Ισραήλ. Στόχος είναι η έγκαιρη ανίχνευση νέων μεταλλάξεων, έτσι

ώστε το σύστημα να αναπροσαρμόζεται γρήγορα.
Fast-track εγκρίσεις
Στο σχέδιο περιλαμβάνεται και η αναμόρφωση του κανονιστικού πλαισίου που θα επιτρέπει fast-track εγκρίσεις των αναμνησμένων (επί των νέων μεταλλάξεων) εμβολίων από τον αρμόδιο Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, έτσι ώστε να μην χάνεται πολύτιμος χρόνος. Όμως, υπάρχει μνεία και στην περαιτέ-

ρω στήριξη των προσπαθειών (προφανώς μέσω κονδυλίων) για τη διεύρυνση της παραγωγικής δυνατότητας για την κατασκευή εμβολίων και την ενίσχυση του εφοδιασμού της ευρωπαϊκής αγοράς. Κοινώς, θα δώσουμε πάλι ένα... σκασμό λεφτά στις φαρμακευτικές για να φτιάξουν για το... καλό μας επιπλέον εργοστάσια παραγωγής εμβολίων, από τα οποία προφανώς θα... θησαυρίσουν κατόπιν, διότι τα κέρδη από τις πωλήσεις θα τα «τσεπώσουν» οι ίδιοι.



Αλαλούμ με ωράρια για εμβόλια και τεστ covid στο Κέντρο Υγείας Βόλου

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	260.33 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΕΝΤΕ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ ΧΘΕΣ Ο ΕΟΔΥ ΓΙΑ ΤΟΝ ΝΟΜΟ - ΤΡΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΣΤΗ ΜΕΘ

Αλαλούμ με ωράρια για εμβόλια και τεστ covid στο Κέντρο Υγείας Βόλου

Σοβαρά προβλήματα με τη λήψη δειγμάτων για τον εντοπισμό κρουσμάτων κορωνοϊού εντοπίζονται στο Κέντρο Υγείας Βόλου. Από τον Σεπτέμβριο του 2020 αποφασίστηκε η λήψη δειγμάτων από το ιατρείο σε πρωινή και απογευματινή βάρδια και πρόσφατα αποφασίστηκε η κατάργηση της απογευματινής βάρδιας, γιατί η μονάδα ορίστηκε και εμβολιαστικό κέντρο. Δηλαδή δείγματα για covid θα λαμβάνονταν σύμφωνα με την τελευταία οδηγία από τις 7 το πρωί μέχρι τις τρεις το μεσημέρι. Στο Κέντρο Υγείας Βόλου επικράτησε αλαλούμ με τα ωράρια καθώς αφενός αποφασίστηκε να κλείσει το απογευματινό τμήμα λήψης δειγμάτων, αφετέρου ανακοινώθηκε ότι κάθε μεσημέρι στις 2 και για μία ώρα θα γίνονται τεστ σε εκπαιδευτικούς και μαθητές. Η διαδικασία ενός τεστ διαρκεί ένα τέταρτο αλλά το

ιατρείο δεν μπορεί να λειτουργεί μέχρι τις 3 γιατί στις 2.15 ο χώρος πρέπει να καθαριστεί και να απολυμανθεί για να υποδεχθεί στις 3 τους πολίτες που πρέπει να εμβολιαστούν. Στην ουσία μόνο ένας μαθητής ή εκπαιδευτικός μπορεί να υποβληθεί σε τεστ... και όπως προκύπτει, η οδηγία για rapid σε μαθητές και εκπαιδευτικούς δεν έχει καμία εφαρμογή. Αυτό που επίσης έγινε γνωστό είναι ότι τα τμήματα εμβολίων και τεστ είναι υποστελεχωμένα, όταν τουλάχιστον τρία άτομα από νοσηλευτικό προσωπικό υποασπασχολούνται σε τμήματα που λειτουργούν μόνο για έκτακτα περιστατικά λόγω περιοριστικών μέτρων κατά του κορωνοϊού.

Νέα κρούσματα

Στο μεταξύ ο ΕΟΔΥ χθες στη Μαγνησία έδωσε πέντε

νέα κρούσματα κορωνοϊού.

Στο Νοσοκομείο του Βόλου τρεις ασθενείς νοσηλεύονται στη ΜΕΘ Covid και συγκεκριμένα δύο γυναίκες ηλικίας 62 και 79 ετών κι ένας άντρας 75 ετών. Επιπλέον τρεις ασθενείς-δύο άντρες ηλικίας 70 και 75 ετών και μία γυναίκα 78 ετών- νοσηλεύονται σε θαλάμους αρνητικής πίεσης. Χθες στην Α' κλινική κορωνοϊού νοσηλεύονταν 22 ασθενείς και 19 νοσηλεύονταν στη Β' κλινική.

Στο Νοσοκομείο του Βόλου εντοπίστηκαν 17 μολύνσεις κορωνοϊού σε σύνολο 74 από την περασμένη Δευτέρα μέχρι σήμερα.

Το Νοσοκομείο λαμβάνει 25 δείγματα σε καθημερινή βάση εκ των οποίων τα περισσότερα είναι αρνητικά. Την ίδια ώρα ο φόβος για πιθανά συμπτώματα κορωνοϊού οδηγεί και πάλι περισσότερους πολίτες στο



Τμήμα Επειγόντων για έλεγχο. Γεγονός βέβαιο που προκαλεί σοβαρό «μπλοκάρισμα», αφού οι περισσότεροι σπεύδουν με συμπτώματα γρίπης και χωρίς να εμπνύουν στα ύποπτα περιστατικά του κορωνοϊού.



Αγανάκτηση υγειονομικών για απουσία σχεδιασμού στους εμβολιασμούς

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 774.74 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΩΝ ΕΛΑΧΙΣΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΣΤΗ ΜΑΓΝΗΣΙΑ

Αγανάκτηση υγειονομικών για απουσία σχεδιασμού στους εμβολιασμούς

Ιατρικός, Οδοντιατρικός και Φαρμακευτικός Σύλλογος εκφράζουν την αγανάκτησή τους για την απουσία σχεδιασμού στον εμβολιασμό του πληθυσμού σε επίπεδο Μαγνησίας. Τα ραντεβού είναι ανύπαρκτα μέχρι το τέλος Μαρτίου και τα εμβολιαστικά κέντρα είναι περιορισμένα. Οι υγειονομικοί δηλώνουν στο σύνολό τους ότι αδυνατούν να δώσουν μια απάντηση στους χιλιάδες ασφαλισμένους που τους ρωτούν για τον εμβολιασμό γιατί σε όποια υπηρεσία απευθύνονται εκφράζεται αναρμοδιότητα.



τον Απρίλιο και μετά. Σε ό,τι αφορά στα υπόλοιπα εμβολιαστικά κέντρα του Νομού το μόνο διαθέσιμο εμβολιαστικό κέντρο για κλείσιμο ραντεβού είναι το Κ.Υ. Αργαλαστής και αυτό σταμάτησε χτες να δίνει ραντεβού. Αποτέλεσμα αυτής της κατάστασης είναι να ταλαιπωρούνται οικογένειες ηλικιωμένων Βολιωτών, και όχι μόνο, αφού είναι υποχρεωμένοι να μεταβαίνουν σε περιοχές μακριά από τον τόπο κατοικίας τους προκειμένου να εμβολιαστούν. Ιδιαίτερα οι κάτοικοι του πολεοδομικού συγκροτήματος Βόλου, στο οποίο κατοικεί το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού του Νομού Μαγνησίας, μετακινούνται σε μεγάλο αριθμό εκτός της περιοχής κατοικίας τους, αφού η δυνατότητα των δύο μόνων εμβολιαστικών κέντρων της πόλης (Νοσοκομείο και Κ.Υ. Βόλου) αδυνατούν με την παρούσα δυνατότητά τους να καλύψουν τις ανάγκες του πληθυσμού. Να σημειωθεί ότι δεν υπάρχει καμία δυνατότητα εμβολιασμού των μέχρι τώρα δικαιούχων που είναι ανήμποροι και νοσηλεύονται κατ' οίκον για διάφορους λόγους υγείας, αλλά και ηλικίας, αφού ακόμη δεν έχουν προβλεφθεί συσπργεία για τον εμβολιασμό αυτών που δεν μπορούν να μετακινηθούν από την οικία τους. Ενώ είναι αναγκαίο να ενταχθούν σύντομα σε προτεραιότητα εμβολιασμού και τα άτομα με υποκείμενα νοσήματα, σσάκχατος ηλικίας. Επίσης δεν υπάρχει ακόμη καμία απολύτως πρόβλεψη για τον χρόνο που θα εμβολιαστούν οι εργαζόμενοι υπάλληλοι

των ιατρικών και των φαρμακείων. Καλούμε την Πολιτεία να αναλάβει τις ευθύνες της και να προχωρήσει άμεσα σε διόρθωση του σχεδιασμού του εμβολιαστικού προγράμματος με σκοπό να αυξηθούν τα εμβολιαστικά κέντρα στην πόλη του Βόλου και στις άλλες περιοχές, με την κατάλληλη στελέχωση και να υπάρξει εξ ορθολογισμός της λειτουργίας τους με σκοπό να αυξηθεί η δυνατότητα για περισσότερους εμβολιασμούς, προκειμένου να σταματήσει η μετακίνηση-ταλαιπωρία των πολιτών προς εμβολιασμό σε περιοχές μακριά από τον τόπο κατοικίας τους και σε ακατάλληλες ώρες δεδομένου και των δυσχερειών των συγκεκριμένων δρόμων μετάβασης (οδικό δίκτυο Πηλίου). Να απευχαριστούμε πλέον τα νοσοκομεία από τους εμβολιασμούς, προκειμένου το προσωπικό τους να ασχοληθεί με την περίθαλψη των ασθενών σε αυτά. Να υπάρχει ενημέρωση των Υγειονομικών για τον προγραμματισμό και την πορεία του εμβολιαστικού προγράμματος της περιοχής μας. Να υπάρξει ορισμός στον κάθε Νομό μιας υπεύθυνης αρχής για τους εμβολιασμούς, με αρμοδιότητες γρήγορης επίλυσης προβλημάτων και ενημέρωσης του πληθυσμού για την εξέλιξη του εμβολιαστικού προγράμματος. Καλούμε τους αρμόδιους και τους εκλεγμένους εκπροσώπους του Νομού Μαγνησίας να παρέμβουν για την άμεση διόρθωση του προβληματικού εμβολιαστικού σχεδιασμού που ταλαιπωρεί

τον πληθυσμό της περιοχής μας» καταλήγουν οι πρόεδροι των Υγειονομικών Φορέων». Στο μεταξύ, προχθές έγιναν συνολικά 395 εμβολιασμοί, τρεις περισσότεροι από τα προγραμματισμένα ραντεβού, στα εμβολιαστικά κέντρα της Μαγνησίας, τα οποία λειτουργήσαν κανονικά παρά τις δύσκολες καιρικές συνθήκες. Ειδικότερα, σύμφωνα με στοιχεία της 5ης ΥΠΕ εμβολιάστηκαν: -114 άτομα στο Νοσοκομείο του Βόλου (όσα και τα ραντεβού). -72 άτομα στο Κέντρο Υγείας Αλμυρού (τα προγραμματισμένα ραντεβού ήταν 68). -54 άτομα στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής (τα ραντεβού ήταν 52). -48 άτομα στο Κέντρο Υγείας Βόλου (όσα και τα ραντεβού). -79 άτομα στο Κέντρο Υγείας Βελεστίου (όσα και τα ραντεβού). -28 άτομα στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς (τα ραντεβού ήταν 31). Πάνω από 6.000 εμβολιασμοί έχουν πραγματοποιηθεί στη Μαγνησία.

Στη Βουλή από τον Αλ. Μείκωπουλο το χόος των εμβολιασμών στη Μαγνησία

«Με βάση ποια κριτήρια διαμορφώθηκε ο εμβολιαστικός σχεδιασμός για τη Μαγνησία και για ποιο λόγο δεν αξιοποιούνται οι πρωτοβάθμιες υγειονομικές δομές που βρίσκονται εντός του αστικού ιστού του Βόλου», ρώτησε ευθέως τον υπουργό Υγείας ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Αλέξανδρος Μείκωπουλος στην επίκαιρη ερώτηση που κατέθεσε και η οποία θα συζητηθεί στην Ολομέλεια της Βουλής τις επόμενες μέρες. Όπως επεσήμανε ο βουλευτής, εδώ και ενάμιση περίπου μήνα που έχει ξεκινήσει η διενέργεια των εμβολιασμών για την προστασία απέναντι στον Covid-19 στην περιοχή της Μαγνησίας, τα εμβολιαστικά κέντρα που εξυπηρετούν τους εμβολιασμούς του πληθυσμού, αλλά και των ειδικών κατηγοριών επαγγελματιών (υγειονομικό προσωπικό, σώματα ασφαλείας) βρίσκονται στο Νοσοκομείο

Βόλου, στο Κέντρο Υγείας Βόλου (πρώην ΙΚΑ), στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής, στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς, στο Κέντρο Υγείας Βελεστίου και στο Κέντρο Υγείας Αλμυρού. «Εδώ και δύο εβδομάδες, η μόνη υγειονομική δομή στη Μαγνησία με διαθέσιμες ημέρες και ώρες για τον εμβολιασμό των πολιτών άνω των 80 ετών και των επαγγελματιών που εμβολιάζονται κατά προτεραιότητα είναι το ΚΥ Αργαλαστής, καθώς δεν υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού εμβολιασμών στο Νοσοκομείο Βόλου και το ΚΥ Βόλου, που είναι και οι μόνες δομές που εξυπηρετούν τον εμβολιασμό εντός του αστικού ιστού», σημείωσε ο βουλευτής, ενώ τόνισε ότι στο ΚΥ Βόλου που βρίσκεται εντός του αστικού ιστού με πληθυσμό 170.000 ανθρώπων, διενεργούνται μόνο 45 εμβολιασμοί ημερησίως. «Η αρμόδια 5η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ), δεν παρέχει καμία διευκρίνιση και εξήγηση για τον λόγο για τον οποίο δεν αξιοποιούνται οι υγειονομικές δομές εντός του αστικού ιστού (Κέντρα Υγείας αστικού τύπου και ΤΟΜΥ) για να απορροφήσουν αναλογικά με τον πληθυσμό τον μεγαλύτερο εμβολιαστικό όγκο, παραπέμποντας για ευθύνες και εξηγήσεις κεντρικά», ανέφερε ο βουλευτής, ζητώντας εξηγήσεις για το εμβολιαστικό χάος που επικρατεί στη Μαγνησία. Στο μεταξύ η βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία κ. Αικατερίνη Παπανατάσιου κατέθεσε αναφορά προς τον υπουργό Υγείας την επιστολή του Σωματείου Κινητικά Αναπήρων Μαγνησίας «Ιηπόκαμπος» με θέμα την προτεραιοποίηση των Ατόμων με Αναπηρία στον εμβολιασμό για τον COVID-19. Επίσης, επιστολή προς τον υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κικιλία και τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, κ. Νίκο Χαρθαλιό απέστειλε ο βουλευτής Μαγνησίας και Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος, ζητώντας την ένταξη στις κατά προτεραιότητα ομάδες εμβολιασμών των υπηρετούντων στις υπηρεσίες της Δημοτικής Αστυνομίας.



Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	256.68 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εντολή να δημιουργηθούν νέες κλίνες για ΜΕΘ στην Αττική

ΑΘΗΝΑ, 17.

Στο «κόκκινο» βρέθηκε, όπως ήταν αναμενόμενο το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** στην Αττική, από τον αυξημένο αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών και των νοσηλείων σε ΜΕΘ. Με εντολή του ο διοικητής της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας ζητεί από τους διοικητές **νοσοκομείων** να αναπτύξουν επιπλέον κλίνες Εντατικής. Με εντολή του ο διοικητής της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Πειραιώς και Αιγαίου, Χρήστος Ροϊλός, ζητεί από τους διοικητές των **νοσοκομείων** «Αττικών» και «Θριάσιο» να αναπτύξουν επιπλέον κλίνες Εντατικής Θεραπείας κορωνοϊού, με δέσμευση κλινών από τις ΜΕΘ γενικών περιστατικών. Με τίτλο «Επείγουσες ενέργειες για την

ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ - Covid-19 λόγω της κρίσιμης εξέλιξης της πανδημίας στο λεκανοπέδιο Αττικής», ο διοικητής της ΥΠΕ ζητεί συγκεκριμένα να αναπτυχθούν 10 νέες κλίνες ΜΕΘ Covid στο «Αττικόν» και 5 στο Θριάσιο Ελευσίνας. Εξαιτίας, μάλιστα του γεγονότος ότι δεν έχουν προλάβει να προσληφθούν μόνιμοι γιατροί, μετακινούνται προσωρινά για να εξυπηρετήσουν τις νέες ανάγκες που προκύπτουν, γιατροί από το Τζάννειο και το Γενικό Κρατικό Νίκαιας του Πειραιά. Επίσης, όπως αναφέρεται στο ίδιο εσωτερικό έγγραφο, διατίθενται τρεις αναπνευστήρες τύπου ΜΕΘ στο Θριάσιο από το απόθεμα των αποθηκών του υπουργείου Υγείας. Επίσης, ζητεί από τους γιατρούς των **νοσοκομείων** της

Νίκαιας, του Τζαννείου και του Θριάσιου να τεκμηριώσουν και προχωρήσουν -εάν γίνεται αυτό είναι εφικτό- στη μείωση των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ γενικών περιστατικών, προκειμένου να εξυπηρετηθούν οι ανάγκες των ασθενών με Covid-19. Είναι χαρακτηριστικό ότι από τις 217 κλίνες ΜΕΘ για τον κορωνοϊό που διαθέτει σήμερα το ΕΣΥ στην Αττική αυτή τη στιγμή, σύμφωνα με πληροφορίες του iatropedia.gr και της δημοσιογράφου Γιάννας Σουλάκη, νοσηλεύονται 198 ασθενείς, οι 178 εκ των οποίων διασωληνωμένοι. Σε δύσκολη καμπή βρίσκονται και οι νοσηλείες σε απλές κλίνες κορωνοϊού στα **νοσοκομεία** του λεκανοπεδίου. Ο συνολικός αριθμός των νοσηλευόμενων με κορωνοϊό άγγιξε τους 910 ασθενείς,

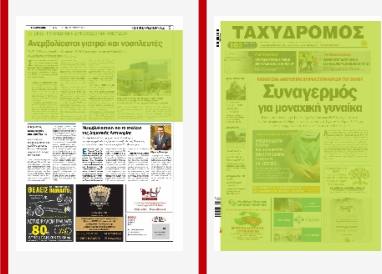
σε σύνολο περίπου 1.100 διαθέσιμων κλινών.

Εισήγηση για καθολικό lockdown σε Γιάννενα και Κάλυμνο

Σε καθολικό lockdown αναμένεται να μπουκωθούν τα Γιάννενα και η Κάλυμνος σύμφωνα με την εισήγηση των ειδικών που συνεδρίασε την Τετάρτη στο πλαίσιο της λήψης μέτρων για την αποφυγή της διασποράς του κορωνοϊού. Χθες στα Γιάννενα καταγράφηκαν 12 κρούσματα κορωνοϊού. Ωστόσο, για τους ειδικούς υπάρχουν και άλλα επιδημιολογικά στοιχεία που τους οδηγούν στο να εισηγηθούν πιο σκληρά μέτρα. Υπενθυμίζεται ότι η Κάλυμνος ήταν ήδη «κόκκινη» και εφόσον γίνει δεκτή η εισήγηση των ειδικών πλέον θα περάσει σε αυστηρό lockdown, καθώς το τελευταίο διάστημα παρουσίαζε διψήφια κρούσματα κορωνοϊού.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 449.55 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΕΝΩ Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ ΝΑ «ΘΕΡΙΖΕΙ»

Ανεμβολίαστοι γιατροί και νοσηλευτές

Το 59,78% των νοσηλευτών και το 26,80% των γιατρών στο Αχιλλοπούλειο αθωράκιστο απέναντι στον COVID - 19

Σοκ προκαλούν τα απολογιστικά στοιχεία για το πρόγραμμα εμβολιασμού των υγειονομικών υπαλλήλων στο Νοσοκομείο Βόλου. Το 59,78% των νοσηλευτών και το 26,80% των γιατρών «αθωράκιστο» απέναντι στον COVID-19, την ώρα που η πανδημία συνεχίζει να «θερίζει».

Δυστυχώς, παρά το γεγονός ότι πρόκειται για εργαζόμενους που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της πανδημίας, έρχονται καθημερινά κατά πρόσωπο με τον COVID-19, αρκετοί έχουν νοσήσει, ενώ ορισμένοι να έχουν μεταδώσει τον ιό και σε άλλους, ένα μεγάλο ποσοστό παραμένει ανεμβολίαστο.

Παρά την προτεραιοποίηση που δόθηκε στους εργαζόμενους στις δομές υγείας, η εμβολιαστική κάλυψη παραμένει σε μη ικανοποιητικά επίπεδα σε ορισμένους κλάδους υγειονομικών. Η ευθύνη, σε γενικές γραμμές φαίνεται να πέφτει στους ίδιους, καθώς αν και είχαν την ευκαιρία δεν μερίμνη-

σαν για την ανοσία τους.

Πρόκειται για γιατρούς, νοσηλευτές σε νευραλγικές κλινικές και ευαίσθητα τμήματα, τραυματιοφορείς, βοηθούς θαλάμων, εργαζόμενους που προσλήφθηκαν για τις ανάγκες της πανδημίας, οι οποίοι καλυπτόμενοι πίσω από το γεγονός ότι δεν είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός παραμένουν ανεμβολίαστοι, αν και παρέχουν νοσηλευτικές υπηρεσίες σε ασθενείς.

Σύμφωνα με τα επικαιροποιημένα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ, τα οποία παρουσιάζονται για πρώτη φορά, σε σύνολο 196 γιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο Βόλου με διάφορες σχέσεις εργασίας, το εμβόλιο έχουν κάνει οι 142 (ποσοστό 73,20), ενώ ανεμβολίαστοι παραμένουν 52 γιατροί (ποσοστό 26,80%). Από τους 52 γιατρούς που δεν έχουν κάνει το εμβόλιο οι 16 έχουν νοσήσει από κορονοϊό.

Κατηγοροποιημένα, από τους 108 μόνιμους γιατρούς το εμβόλιο έχουν

κάνει οι 84 (ποσοστό 77,48%), ενώ ανεμβολίαστοι παραμένουν 24 (ποσοστό 22,22%).

Από τους 17 επικουρικούς που υπηρετούν στο Νοσοκομείο οι 13 έχουν εμβολιαστεί (ποσοστό 76,44%), ενώ 4 όχι. Τέλος από τους 69 ειδικευόμενους γιατρούς έχουν εμβολιαστεί οι 45 (ποσοστό 65,22%), ενώ ανεμβολίαστοι είναι 24 γιατροί (ποσοστό 34,78%).

Από τους 24 γιατρούς που δεν έχουν κάνει το εμβόλιο οι 10 έχουν νοσήσει από κορονοϊό.

Πιο τραγικά είναι τα πράγματα στον νοσηλευτικό τομέα. Το ποσοστό εμβολιασμού του προσωπικού στο Αχιλλοπούλειο κινούνταν στο 22% μέχρι τις αρχές Φεβρουαρίου. Ενοχλημένη η διοίκηση του Νοσοκομείου αποφάσισε να «παρέμβει», δίνοντας προτεραιότητα να πειστούν γιατροί και νοσηλευτές να εμβολιαστούν.

Σ'ένα βαθμό η προσπάθεια έπιασε τόπο, αφού από τις 5 Φεβρουαρίου μέχρι προχθές υπήρξε μία σημαντική ανταπόκριση και έτσι δράττοντας τη



Παρά την προτεραιοποίηση που δόθηκε στους εργαζόμενους στις δομές υγείας, η εμβολιαστική κάλυψη παραμένει σε μη ικανοποιητικά επίπεδα σε ορισμένους κλάδους υγειονομικών

«δεύτερη ευκαιρία» εμβολιάστηκαν 60 περίπου άτομα, γιατροί και νοσηλευτές.

Η γενική εικόνα όμως παραμένει απογοητευτική σύμφωνα με τα στοιχεία που διαθέτει ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ. Ει-

δικότερα, σε σύνολο 465 νοσηλευτών όλων των κατηγοριών, εμβολιάστηκαν 187 άτομα (ποσοστό 40,22%), ενώ ανεμβολίαστοι παραμένει ένα ποσοστό 59,78%, ήτοι 278 νοσηλευτές.



Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	296.76 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι αιτίες για το αλαλούμ στον εμβολιαστικό σχεδιασμό



Του Γιώργου Λαμπράκη



Στα Κέντρα Υγείας υπήρχαν σοβαρά κενά προσωπικού πολύ πριν την υγειονομική κρίση του κορονοϊού

Το αλαλούμ με τα ραντεβού για τον εμβολιασμό κατά του κορονοϊού συνεχίζεται στη Μαγνησία, με τους εκπροσώπους των υγειονομικών φορέων, που έχουν αναδείξει το πρόβλημα εδώ και εβδομάδες, να μην εισακούγονται από τους αρμόδιους. Η έλλειψη ενημέρωσης σχετικά με τους λόγους, που δεν υπάρχει ελεύθερο ραντεβού στα εμβολιαστικά κέντρα της Μαγνησίας μέχρι και τον επόμενο μήνα, με εξαίρεση το Κέντρο Υγείας Αργαλαστής, λαμβάνει σοβαρές διαστάσεις.

Οι φαρμακοποιοί, στους οποίους απευθύνονται οι περισσότεροι ηλικιωμένοι για να προγραμματίσουν τον εμβολιασμό τους, δεν είναι σε θέση να απαντήσουν για ποιον λόγο πρέπει να μεταβεί υπερήλικας από τον Βόλο στην άλλη άκρη της Μαγνησίας για να εμβολιαστεί κατά του κορονοϊού ή γιατί δεν έχει αναληφθεί μέριμνα για τον εμβολιασμό όσων αδυνατούν να μετακινηθούν, παρ' ότι εκπνέει την άλλη εβδομάδα ο δεύτερος μήνας υλοποίησης της επιχείρησης «Ελευθερία».

Είναι προφανές ότι η αιτία του προβλήματος εντοπίζεται στην έλλειψη εμβολίων, προκειμένου να καλύπτονται οι ανάγκες όσων επιθυμούν να θωρακιστούν έναντι της πανδημίας μέχρι το καλοκαίρι. Οι συχνές εμφανίσεις των αρμόδιων κυβερνητικών στελεχών, που ενημερώνουν για την εξέλιξη του προγράμματος των εμβολιασμών, έχουν περισσότερο επικοινωνιακό, παρά ουσιαστικό χαρακτήρα.

Η καθημερινή ταλαιπωρία των πολιτών και των φαρμακοποιών

να κλείνουν τα πολυπύθια ραντεβού αποδεικνύει ότι υπάρχει ζήτημα με την επάρκεια δόσεων εμβολίων.

Επίσης, προκύπτουν προβλήματα σχεδιασμού, καθώς υπερήλικες καλούνται να κάνουν ολόκληρο ταξίδι σε απομακρυσμένο Κέντρο Υγείας για να εμβολιαστούν. Η απόσταση και οι καιρικές συνθήκες δυσχεραίνουν ακόμη περισσότερο την προσπάθεια μετάβασης από τον Βόλο, για παράδειγμα, στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς ή στο αντίστοιχο της Αργαλαστής.

Το τρίτο ζήτημα, που δεν επιτρέπει την ομαλή εξέλιξη του εμβολιαστικού σχεδιασμού, αφορά στις αντοχές των υγειονομικών δομών να ανταποκριθούν στο τίπιο έργο των εμβολιασμών, χωρίς την απαιτούμενη ενίσχυση με επιπλέον προσωπικό. Στα Κέντρα Υγείας υπήρχαν σοβαρά κενά προσωπικού πολύ πριν την υγειονομική κρίση του κορονοϊού. Οι δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας αδυνατούσαν να καλύψουν τις ανάγκες των τοπικών κοινωνιών πριν προκύψει η πανδημική κρίση.

Το ίδιο ισχύει και στο Νοσοκομείο Βόλου, που μετατράπηκε σε εμβολιαστικό κέντρο για τον γενικό πληθυσμό χωρίς να ενισχυθεί με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Εκ των ενόντων αντιμετώπισε το Αχιλλοπούλειο τον εφιαλτικό Νοέμβριο του δεύτερου κύματος της πανδημίας, με τον ίδιο τρόπο καλύπτει τις ανάγκες και τώρα, που λειτουργεί ως εμβολιαστικό κέντρο. Ανάλογη είναι η κατάσταση και στις πρωτοβάθμιες δομές υγείας, όπου τα κενά σε προσωπικό όχι μόνο δεν έχουν καλυφθεί, αλλά η πολιτεία έχει επιφορτίσει τα υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας με τον εμβολιαστικό προγραμματισμό.

Το μόνο σίγουρο είναι πως υπό αυτές τις συνθήκες δεν μπορεί να υλοποιηθεί το πρόγραμμα των εμβολιασμών και να επιτευχθεί ο στόχος για κάλυψη του 70% του πληθυσμού μέχρι το τέλος του καλοκαιριού. Χωρίς επάρκεια εμβολίων, σωστό προγραμματισμό και στελεχωμένες υγειονομικές δομές ο κορονοϊός θα συνεχίσει να σαρώνει το ΕΣΥ και να αποδυναμώνει την οικονομία.





Επιφυλάξεις του FDA για τις διαβεβαιώσεις των φαρμακευτικών εταιρειών για τα εμβόλια

“

Ο αμερικανικός οργανισμός φαρμάκων θέλει κλινικά αποτελέσματα για να αξιολογήσει την αποτελεσματικότητα των εμβολίων και όχι μόνον αποδείξεις ανοσογονικότητας

Βιοϊατρικοί ερευνητές από όλο τον κόσμο συμμετείχαν στην προσπάθεια ανάπτυξης εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2. Οι παγκόσμιες προσπάθειες για την ανάπτυξη εμβολίων έλαβαν έγκαιρη χρηματοδότηση και οι εθνικοί ηγέτες των κρατών ανά τον κόσμο σχεδίαζαν να δαπανήσουν ό,τι πόρους θα ήταν απαραίτητοι. Από τη αρχή αυτής της προσπάθειας, μια καιρική ερώτηση έγκειται στον ορισμό του επιτυχημένου εμβολίου. Με άλλα λόγια, ποιες θα ήταν οι απαιτούμενες αποδείξεις για την αξιολόγηση του κινδύνου και του οφέλους ενός νέου εμβολίου που θα λάμβανε έγκριση για ευρεία χρήση στον πληθυσμό;

Ο FDA των ΗΠΑ προσέγγισε αυτό το ζήτημα με τη βοήθεια διεπιστημονικής ομάδας ειδικών που διαμόρφωσαν τα προαπαιτούμενα κριτήρια σχετικά με τις απαραίτητες τοξικο-



ΔΕΝ ΑΡΚΟΥΝ ΜΟΝΟ ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΑΝΟΣΟΓΟΝΙΚΟΤΗΤΑΣ, για την επιβεβαίωση της αποτελεσματικότητας ενός εμβολίου, δηλαδή ότι έχει την ικανότητα να επάγει μια ανοσολογική απόκριση, κρίνει ο FDA των ΗΠΑ. Λόγω της έλλειψης επαρκών γνώσεων σχετικά με τον προσδιορισμό της προαιρετικής ανοσίας έναντι της COVID-19, ο FDA σπρίζεται σε κλινικά αποτελέσματα για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των εμβολίων.

Η αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19 από τις ΗΠΑ παρουσίασε ποικίλα προβλήματα όσον αφορά στην πρακτική διαχείριση και πρόληψη των κρουσμάτων. Ωστόσο, οι ΗΠΑ πρωτοπορούν στον τομέα της ταχείας ανάπτυξης εμβολίων έναντι του SARS-CoV-2. Σημαντικός είναι ο ρόλος του Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ. Οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Γιάννης Ντάνας, Μαρία Γαβριατοπούλου και Θάνος Δημόπουλος (Πρύτανης ΕΚΠΑ) (<https://mdimop.gr/covid19/>) συνοψίζουν τα δεδομένα από τη δημοσίευση των J.M. Sharfstein, J.L. Goodman και L. Borio στο έγκριο περιοδικό JAMA. Στις αρχές της άνοιξης του 2020, ο αγώνας ανάπτυξης εμβολίων χαρακτηρίστηκε κυρίως από τον ανταγωνισμό μεταξύ των εθνών, με την πρόβλεψη ότι οι χώρες που θα εμβολιάσουν πρώτους τους πολίτες τους θα αποκτήσουν ένα γεωπολιτικό πλεονέκτημα.

λογικές μελέτες, την αξιολόγηση της ασφάλειας, της ανοσολογικής ανταπόκρισης και του προσδιορισμού του δοσολογικού επιπέδου. Ακολούθως, ο FDA έκρινε ότι για την επιβεβαίωση της αποτελεσματικότητας ενός εμβολίου δεν αρκούν μόνο αποδείξεις ανοσογονικότητας, δηλαδή ότι το εμβόλιο έχει την ικανότητα να επάγει μια ανοσολογική απόκριση. Λόγω της έλλειψης επαρκών γνώσεων σχετικά με τον προσδιορισμό της προαιρετικής ανοσίας έναντι της COVID-19, ο FDA σπρίζεται σε κλινικά αποτελέσματα για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των εμβολίων.

Σε σχετικό έγγραφο τον Ιούνιο του 2020 σημειώνεται η ανάγκη διεξαγωγής μεγάλων κλινικών μελετών φάσης 3 που να συμπεριλαμβάνουν δεκάδες χιλιάδες εθελοντές και το υποψήφιο εμβόλιο να παρέχει τουλάχιστον μείωση κατά 50% στην πιθανότητα νόσησης από COVID-19. Παρόλο που άλλες χώρες όπως η Ρωσία και η Κίνα προχώρησαν πολύ πρόωγα σε εμβολιασμούς, πριν τη δημοσίευση των κλινικών αποτελεσμάτων, ο FDA των ΗΠΑ αντιστάθηκε σε πολιτικές πιέσεις για πρόωπη έγκριση εμβολίων και έθεσε αυστηρές προδιαγραφές.

Το Νοέμβριο 2020 οι εταιρείες Pfizer/BioNTech και Moderna ανακοίνωσαν τα θετικά αποτελέσματα από τις κλινικές μελέτες που διεξήγαγαν με εμβόλια έναντι του SARS-CoV-2 που βασίζονται στο mRNA. Ο FDA διεξήγαγε τις δικές του ανεξάρτητες αναλύσεις με βάση τα πρωτογενή δεδομένα των μελετών.



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	124.47 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η Ουγγαρία παρέλαβε το κινεζικό Sinopharm

ΠΡΩΤΙΑ και για το κινεζικό, μετά το ρωσικό, εμβόλιο σημείωσε η Ουγγαρία ανάμεσα στις υπόλοιπες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αφού χθες παρέλαβε τις πρώτες 550.000 δόσεις του εμβολίου της Sinopharm. Η Αγκνες Γκαλγκόζκι, επικεφαλής του επιδημιολογικού τμήματος του ουγγρικού κέντρου υπηρεσιών υγείας, γνωστοποίησε ότι 275.000 άνθρωποι μπορούν να εμβολιαστούν με αυτό το διδοσικό εμβόλιο. «Με αυτό το εμβόλιο πέντε διαφορετικοί τύποι είναι πλέον διαθέσιμοι στην Ουγγαρία, ώστε να εμβολιάσουμε όσο το δυνατόν περισσότερους ανθρώπους όσο το δυνατόν γρηγορότερα» ανέφερε. Η Βουδαπέστη έχει συμφωνήσει για την αγορά 5.000.000 δόσεων του κινεζικού εμβολίου και 2.000.000 δόσεων του Sputnik V μέσα στους επόμενους τέσσερις μήνες, ενώ η χώρα χορηγεί επίσης τα εμβόλια των Pfizer / BioNTech, της Moderna και των AstraZeneca / Πανεπιστημίου της Οξφόρδης.

Στόχος της ουγγρικής κυβέρνησης είναι να επιταχύνει τους εμβολιασμούς, παρά τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις εμβολίων εταιριών δυτικών χωρών που έχουν εγκριθεί από την Ε.Ε. Αλλωστε, ο πρωθυπουργός Βίκτορ Ορμπαν επικρίνει συχνά το ευρωπαϊκό πρόγραμμα προμηθειών, υποστηρίζοντας ότι η αργή διανομή της Ε.Ε. κοστίζει ζωές. «Αν τα εμβόλια δεν έρχονται από τις Βρυξέλλες, πρέπει να τα αποκτίσουμε από αλλού» τόνισε.



«Δικαίωμα του πολίτη η δυνατότητα επιλογής εμβολίου»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 152.09 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Δικαίωμα του πολίτη η δυνατότητα επιλογής εμβολίου»

ΜΕ ΤΟΥΣ εμβολιασμούς στην Ευρώπη να πηγαίνουν αρκετά χειρότερα απ' ό,τι είχε προβλεφθεί και την ώρα που η πλειονότητα των πολιτών εξακολουθεί να έχει πολλές απορίες σχετικά, ο πρόεδρος του Παγκόσμιου Ιατρικού Συλλόγου πρότεινε κάθε πολίτης να έχει δικαίωμα επιλογής του εμβολίου που θα κάνει.

«Πρέπει να υπάρξει η δυνατότητα επιλογής εμβολίου, ώστε να παραμείνει υψηλή η προθυμία για εμβολιασμό. Δυστυχώς, το εμβόλιο της AstraZeneca έχει ήδη πρόβλημα δημόσιας εικόνας. Έτσι, προέκυψε η

αβεβαιότητα που όλοι ήθελαν να αποφύγουν» είπε ο Φρανκ Ούλριχ Μοντγκόμερι σε συνέντευξή του στο σημερινό φύλλο της «Rheinische Post», πετώντας από την ιατρική κοινότητα στους πολίτες το «μπαλάκι» της επιστημονικής ολιγωρίας.

«Το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό δεν πρέπει να εμβολιαστούν με το εμβόλιο της AstraZeneca. Το εμβόλιο είναι εξίσου ασφαλές με τα άλλα, αλλά η χαμηλότερη αποτελεσματικότητά του δεν μπορεί να παραβλεφθεί. Επομένως, θεωρώ ότι επιβάλλεται να εμβολιαστούν άτομα με υψηλό

κίνδυνο μόλυνσης, συμπεριλαμβανομένου του ιατρικού και του νοσηλευτικού προσωπικού, με πιο αποτελεσματικά εμβόλια» σχολίασε, επισφραγίζοντας την ανασφάλεια που δικαίως αισθάνεται μεγάλη μερίδα πολιτών. Στη Γερμανία, η Επιτροπή Εμβολιασμού συνέστησε το εμβόλιο της βρετανο-σουηδικής εταιρίας μόνο για άτομα κάτω των 65 ετών, ενώ δημοσιεύματα για χαμηλότερη αποτελεσματικότητά του εμβολίου της AstraZeneca για τον κορονοϊό προκάλεσαν αβεβαιότητα μεταξύ εκείνων που είναι επιλέξιμοι για εμβολιασμό.





ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

Βέλγιο: Μην αγοράζετε εμβόλια από τον δρόμο ή το διαδίκτυο

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ προς τους πολίτες απευθύνει το Εθνικό Κέντρο Κρίσεων του Βελγίου επιστώντας την προσοχή για πλαστά εμβόλια που κυκλοφορούν εκ των οποίων πολλά «φέρεται να είναι ρωσικά», ανέφεραν αξιωματούχοι υγείας κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου. Καθώς η εκστρατεία εμβολιασμού του Βελγίου επεκτείνεται, η επιστροφή στο φυσιολογικό θα είναι δυνατή μόνο όταν το 70% του πληθυσμού θα έχει εμβολιαστεί, σύμφωνα με τη Σαμπίν Σορντέρ της ομοσπονδιακής ειδικής ομάδας εμβολιασμού. «Ωστόσο, θα θέλαμε να σας προειδοποιήσουμε για ψεύτικα εμβόλια που προσφέρονται, προφανώς ως επί το πλείστον ρωσικά», ανέφερε. «Αυτά δεν έχουν δοκιμαστεί σωστά για ασφάλεια και αποτελεσματικότητα.» «Συνιστούμε σε όλους να μην αγοράζουν αυτά τα εμβόλια, στον δρόμο, σε κατάστημα, αλλά ούτε στο διαδίκτυο», τόνισε η Σορντέρ επισημαίνοντας ότι «τα μόνα ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια είναι δωρεάν και χορηγούνται σε κέντρα εμβολιασμού, νοσοκομεία ή οίκους φροντίδας ηλικιωμένων».





16

www.tanea.gr

Non Paper



THE Πέπης Ραγκούση

Ιστορίες ελληνικής τρέλας

Πολύ πιθανόν να συμβαίνει και σε άλλες χώρες, στις καλύτερες ευρωπαϊκές, ωστόσο οι ιστορίες στο περιθώριο των **εμβολιασμών** και της «Επιχείρησης Ελευθερία» μοιάζουν σαν να τις έχουν εμπνεύσει και γράψει ο Νίκος Τσιφώρος, ο Δημήτρης Ψαθάς, ο Αλέκος Σακελλάριος, ο Κώστας Πρετεντέρης. Έχουν στοιχεία από φάρσα και εκείνο το είδος της κουμπονιριάς που συναντάμε στους ήρωες της ελληνικής κωμωδίας. Αυτό που τους κάνει να πιστεύουν ότι οι πάντες γύρω τους είναι πλθίοι. Πώς, ας πούμε, ο Θανάσης Βέγγος στο «Θα σε κάνω βασίλισσα» κότσαρε ένα ψεύτικο και μάλιστα κακοκλλημένο μουστάκι που έγενε από τη μία μεριά και νόμιζε ότι, έτσι, δεν θα τον αναγνωρίζε κανείς; Ε, αυτό ακριβώς.

Θεωρώ εντελώς τυχαίο ότι τα περιστατικά συμβαίνουν στην Κέρκυρα – το αγαπημένο μου νησί για πολλούς λόγους, ένας από τους οποίους είναι ότι η αρχιτεκτονική της πόλης και η χαριτωμενιά των κατοίκων της έχει κάτι που μου θυμίζει την πατρίδα μου τη Σύρο. Ισα - ίσα που αν γυριζόταν ταινία, διότι περί φαρσοκωμωδίας πρόκειται, φαντάζομαι τη μοναδική Ρένα Βλαχοπούλου στον ρόλο της τσεκουράτης αφηγήτριας. Αυτό με τη νοσπλεύτρια πρόκειται για μία ιστορία άπιστευτου συνδικαλιστικού κυνισμού όπου ένα προσωρινό πρόβλημα στα πόδια παρουσιάσθηκε ως παρενέργεια του εμβολίου για τον κορωνοϊό. Και επειδή, στη δραματουργία, το γέλιο (ή το κλάμα) προκύπτει μέσω της αποστασιοποίησης του

ήρωα από τις μαρούφες του, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος δίλωσε με περίσσια άνεση ότι, αν δεν έλεγαν ψέματα πώς θα έπαιρνε αποζημίωση, που δεν δικαιούται, η νοσπλεύτρια; Εντάξει, αν μη τι άλλο, έχουμε την αποκάλυπτη ομολογία ενός αρχισυνδικαλιστή για το πώς αντιλαμβάνεται τον συνδικαλισμό. Ως κούρμα εις βάρος του κράτους. Ο συνδικαλιστικός ιερός σκοπός που αγιάζει όλα τα μέσα ακόμη και αν αυτά στρέφονται κατά της δημόσιας υγείας. (Ευτυχώς η νοσπλεύτρια δεν έπασχε τελικά ούτε από αυτοόνοσο, όπως αρχικά είχε γραφτεί, και, μέσα σε λίγες μέρες το πρόβλημα αποκαταστάθηκε πλήρως). «Μα τον άγιο, σαν πολλοί να τσι πονάνε τα ποδάργια τους και τα ρίχνουν τσι βατόινες» θα έλεγε σαρκαστικά η απολαυστική «Βίβα Ρένα» (όπου βασίνα, εμβόλιο).

«Γέρος έπεσε από καρεκλάκι»

Ετσι έγραφε στο πρωτοσέλιδό της, πριν από κάμποσες δεκαετίες, μεγάλη επαρχιακή εφημερίδα και είχε γίνει το αστείο της παρέας. «Γέρος έπεσε από καρεκλάκι». Το θυμήθηκα διαβάζοντας κάτι «ειδήσεις - σοκ» για γυναίκα που πέθανε τρεις ώρες αφού εμβολιάστηκε. Σε τροχαίο. Παραπάνω γράφω για κωμωδία. Μπα. Εφόσον δεν υπάρχει ένας Τσιφώρος, ένας Σακελλάριος, ένας Ψαθάς, ένας Πρετεντέρης να δώσει σε όλο αυτό φόρμα, θλίψη είναι.

Τα πήρε όλα κι έφυγε

Δεν χρειάζεται ούτε ανάλυση


ούτε και πολλή σκέψη για να καταλάβει κάποιος τον λόγο της συστηματικής προσπάθειας αποδόμησης του Στέφανου Τσιτσιπά που γίνεται εδώ και καιρό. Ατομα ντοναρισμένα από το δικαστικό «Ή εμείς ή αυτοί» που βρήκαν, καθυστερημένα, το νόημα της ζωής (και των «ναυαγίων» τους) στο «Ή τους τελειώνουμε ή μας τελειώνουν» τον κατέταξαν, από την αρχή, στους «αυτούς». Και άρχισε το σφυροκόπημα.

Θα έλεγα ότι ο Τσιτσιπάς απαντάει με έννοιες που μισούν οι «εμείς».

Αριστεία και διάκριση. Αλλά θα έκανα λάθος διότι δεν νομίζω ότι ο κορυφαίος τενίστας νοιάζεται να απαντήσει σε κανένα. Τις απαντήσεις τις δίνει στον εαυτό του. Και γράφει ιστορία στο τένις αφού από χτες έγινε ο τρίτος τενίστας που κερδίζει τον Ναδάλ ενώ έχανε με 2-0. Ραντεβού στα Χάρντντ παλικάρια.



Πώς ο πατέρας κοιτάζει τον γιο. Πώς ο γιος σφίγγει το χέρι του πατέρα. Μία από τις ωραιότερες φωτογραφίες από τον θρίαμβο του Τσιτσιπά



Εκατοντάδες χιλιάδες νοικοκυριά έμειναν, λόγω «Μήδειας», πολλές, πάρα πολλές ώρες χωρίς ηλεκτρικό και μάλιστα με αυτό το ψοφόκρυστο

Ακούστηκαν πολλά για τις αιτίες, αλλά δεν μπορώ να καταλάβω πώς κάποιοι φαντάζονται ότι οι υπηρεσίες είναι κάτι σαν μπιτς μπαρ και λειτουργούν μόνο σε συνθήκες ηλιοφάνειας





10

Θέμα 2

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Τα... μυστήρια της Κέρκυρας

Μάχη μεταξύ επιστήμης και «fake news» για τα δύο περιστατικά εμφάνισης νευρολογικών συμπτωμάτων μετά τη χορήγηση εμβολίου κατά της COVID-19

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Τις τελευταίες ημέρες το νσί της Κέρκυρας έχει κεντρίσει το ενδιαφέρον μετά την εκδήλωση συμπτωμάτων νευρολογικής φύσεως σε μια νοσηλεύτρια του νοσοκομείου και σε έναν γιατρό του Κέντρου Υγείας έπειτα από τον εμβολιασμό τους κατά της COVID-19. Οι επιστήμονες, από την πλευρά τους, επιμένουν ότι είναι αναγκαία η διερεύνηση των περιστατικών, όπως προβλέπεται από το πρωτόκολλο της φαρμακοεπαγρύπνησης, εντούτοις εκφράζουν έντονο προβληματισμό για την κυκλοφορία «ψευδών ειδήσεων» (υπό την έννοια ότι δεν έχουν επιβεβαιωθεί ιατρικά), που φουντώνουν τις θεωρίες συνωμοσίας σε μια περίοδο που η εκστρατεία «Ελευθερία» αποτελεί τη μοναδική διεξόδο από την πανδημία.

«Ποιες είναι οι πιθανότητες να έχουν εκδηλωθεί δύο περιστατικά του συνδρόμου Guillain-Barre στην Κέρκυρα, όταν σε όλον τον κόσμο έχουν πραγματοποιηθεί 150 εκατομμύρια εμβολιασμοί χωρίς να έχει καταγραφεί υποψία αντίστοιχου περιστατικού;» διερωτάται μιλώντας στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Θεόδωρος Βασιλακόπουλος. Παράλληλα εξηγεί πως «για να αποδειχθεί ότι πάσχει κανείς από το συγκεκριμένο σύνδρομο πρέπει πρώτα να γίνει η διάγνωση σε νευρολογική κλινική και έπειτα να αποκλειστούν όλες οι συνήθεις αιτίες που το προκαλούν. Τότε και μόνο τότε μπορεί να αποδοθεί στο εμβόλιο».

40χρονη νοσηλεύτρια
 Πιο συγκεκριμένα, η πρώτη περίπτωση – που έγινε γνωστή την περασμένη εβδομάδα – αφορά μια 40χρονη νοσηλεύτρια της Πνευμονολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Κέρκυρας, η οποία νοσηλεύθηκε

με παράλυση των κάτω άκρων έπειτα από τη δεύτερη δόση του εμβολίου λαμβάνοντας θεραπεία με γ-σφαιρίνη. Σύμφωνα με τους θεράποντες ιατρούς, η κατάσταση της υγείας της παρουσιάζει καθημερινά βελτίωση, σημάδι που τους κάνει να αισιοδοξούν για την πλήρη ίαση της, εντούτοις ο ιατρικός φάκελός της παραμένει ανοικτός και υπό διερεύνηση. Αφενός για να διαπιστωθεί εάν η αρχική υποψία για εκδήλωση του συνδρόμου Guillain-Barre ευσταθεί και αφετέρου για να διαλευκανθεί η αιτία των συμπτωμάτων που ανέπτυξε συσχετίζονται με το εμβόλιο.

Υπενθυμίζεται ότι το θέμα γνωστοποιήθηκε από τον πρόεδρο των εργαζομένων στο ΕΣΥ (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλη Γιαννάκο, με την Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών να δίνει εντολή διενέργειας προκαταρκτικής εξέτασης για την τέλεση του αδικήματος της διασποράς ψευδών ειδήσεων.

Εν τω μεταξύ την περασμένη Τρίτη έγινε γνωστή και μια δεύτερη περίπτωση υγειονομικού που δήλωσε παράλυση των κάτω άκρων μετά τον

εμβολιασμό του έναντι της λοίμωξης COVID-19. Πρόκειται για τον γιατρό που είχε αποπεμφθεί στις αρχές του μήνα με εντολή του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία, όταν αποκαλύφθηκε ότι ως επιστημονικός υπεύθυνος του Κέντρου Υγείας Κέρκυρας είχε παρακάμψει τα κριτήρια προτεραιοποίησης που έχει ορίσει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Μάλιστα, για το θέμα διατάχθηκε και Ενορκη Διοικητική Εξέταση, ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες, η κλήση για απολογία του συνέπεσε ημερολογιακά, όπως παρατήρησαν στελέχη του Νοσοκομείου Κέρκυρας, με τα νευρολογικά προβλήματα που επικαλέστηκε, ώστε να νοσηλευθεί στο νοσοκομείο.

Στο θέμα αναφέρθηκε σε τηλεοπτικές δηλώσεις του και ο κ. Βασιλακόπουλος, ο οποίος επικαλούμενος πληροφορίες από συναδέλφους του εξέφρασε την πεποίθηση ότι ο πειθαρχικά διωκόμενος γιατρός του Κέντρου Υγείας δεν εκδίδωσε παράλυση ούτε άλλο σύμπτωμα: «Δεν με ανησυχεί καθόλου όσον αφορά το εμβόλιο. Με ανησυχεί η συμπερι-



φορά συναδέλφων. Οι πληροφορίες μου λένε πως ο γιατρός εξετάστηκε και δεν είχε καμία παράλυση».

Άμεση ήταν η αντίδραση του δικηγόρου του γιατρού, Γιάννη Κοντού, ο οποίος γνωστοποίησε σε τοπικά Μέσα πως ο ασθενής διακομίστηκε το απόγευμα της Τέταρτης στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «αφού εξετάστηκε από νευρολόγο και κρίθηκε αναγκαίο μετά από απόφαση και του Νοσοκομείου Κέρκυρας. Είναι ένα γεγονός απολύτως υπαρκτό και θέλω να διαψεύσω οποιοδήποτε ψήγμα ή υπονοούμενο έχει ειπωθεί αναφορικά με την ύπαρξη ή μη του γεγονότος». Μάλιστα, διαμήνυσε πως έχει λάβει εντολή από τον πελάτη του να κινηθεί νομικά για ό,τι ειπώθηκε σχετικά με το πρόβλημα υγείας που εμφάνισε.

Κορωνοϊός και Guillain-Barre

Σε κάθε περίπτωση είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα – την οποία υπογράφουν μεταξύ άλλων οι Σωτήρης

Τσιόδρας, Γιώργος Τσιβγούλης, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, Ανδρονίκη Νάσκα και Παναγιώτης Κοκότης – ο νέος κορωνοϊός αυξάνει την πιθανότητα εκδήλωσης του συνδρόμου Guillain-Barre κατά οκτώ φορές.

Υπό το δεδομένο αυτό, οι επιστήμονες υπογραμμίζουν ότι όσοι μολύνονται από τον πανδημικό ιό έχουν μια αυξημένη πιθανότητα να νοσήσουν συγκριτικά με τον γενικό πληθυσμό (όπου η επίπτωση είναι ένα-δύο άτομα ανά 100.000). Αντιθέτως, παρά τους εκτεταμένους εμβολιασμούς παγκοσμίως, δεν έχει αναφερθεί αιτιολογική συσχέτιση της χορήγησης του εμβολιασμού με το συγκεκριμένο σύνδρομο. Ετσι αιτιολογείται και η τοποθέτηση των ειδικών του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ, οι οποίοι συστήνουν σε πολίτες που είχαν στο παρελθόν διαγνωστεί με το συγκεκριμένο σύνδρομο να «λάβουν εμβόλιο mRNA έναντι της COVID-19», με την αιτιολόγηση ότι δεν έχουν αναφερθεί σχετικές περιπτώσεις μεταξύ των συμμετεχόντων σε κλινικές δοκιμές.





Μέρα με την ημέρα αυξάνεται η πίεση στο ΕΣΥ καθώς καταγράφεται αργή πλιν σταθερή άνοδος στον αριθμό νέων εισαγωγών αλλά και των διασωληνωμένων, οι οποίοι έφτασαν χθες τους 313

Θ. Βασιλακόπουλος, στα «ΝΕΑ»: «Ποιες είναι οι πιθανότητες να έχουν εκδηλωθεί δύο περιστατικά του συνδρόμου Guillain-Barre στην Κέρκυρα, όταν σε όλον τον κόσμο έχουν πραγματοποιηθεί 150 εκατομμύρια **εμβολιασμοί** χωρίς να έχει καταγραφεί υποψία αντίστοιχου περιστατικού;»

ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ Σκληρό lockdown σε Κάλυμνο και Ιωάννινα

ΜΕ «ΒΑΘΥ ΚΟΚΚΙΝΟ» χρώμα αναμένεται να βαφτούν Γιάννενα και Κάλυμνος μετά από εισήγηση της Επιτροπής Επιδημιολόγων, οι οποίοι μετά την ανάλυση των δεδομένων σήμαναν νέο συναγερμό.

Εν τω μεταξύ, τριψήφιος ήταν χθες ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων που εντούτοις συνδέεται και με τον μειωμένο αριθμό των τεστ που διενεργήθηκαν (και λόγω κακοκαιρίας). Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 755 νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα 231 στο λεκανοπέδιο και 125 στη Θεσσαλονίκη. Ωστόσο, ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, έκανε λόγο κατά τη χθεσινή καθιερωμένη συνέντευξη Τύπου για σταθεροποίηση σεΑττικήκαι Θεσσαλονίκη, αλλά αυξημένη διασπορά του ιού σε περιοχές, όπως ηΑχαΐα, τοΡέθυμνο, ηΚάρπαθοςκαι τοΗράκλειο.

Σε κάθε περίπτωση, μέρα με την ημέρα αυξάνεται η πίεση στο ΕΣΥ καθώς καταγράφεται αργή πλιν σταθερή άνοδος στον αριθμό νέων εισαγωγών αλλά και των διασωληνωμένων, οι οποίοι έφτασαν χθες τους 313. Υπό τις εξελίξεις αυτές, πυρετώδεις είναι οι προετοιμασίες στα **νοσοκομεία** για το αναμενόμενο – όπως προκύπτει από τους «σκληρούς δείκτες» – νέο κύμα ασθενών.

Ενδεικτικό είναι ότι –σύμφωνα με σχετικό έγγραφο της 2ης **ΥΠΕ**– εντέλλεται το Νοσοκομείο«Αττικών»να λειτουργήσει 10 νέες κλίνες ΜΕΘ και το «Θριάσιο» άλλες πέντε για ασθενείς με λοίμωξη Covid-19. Μάλιστα, για τον λόγο αυτό θα αποσπαστούν γιατροί από άλλα **νοσοκομεία**, όπως το Γενικό Κρατικό Νίκαιας και το Τζάνειο.

Η άλλη όψη

Η ΑΞΙΑ ΤΟΥ «ΚΛΙΚ»

Πριν από μερικά χρόνια, στο τηλεοπτικό «Newsroom» που εμπνεύστηκε ο Αaron Σόρκιν, οι δημοσιογράφοι πήραν την απόφαση να μην παίζουν την είδηση του θανάτου της τραυματισμένης γερουσιαστού Γκάμπι Γκίφορντς. Δικαιώθηκαν, γιατί η Γκίφορντς δεν πέθανε ούτε στη σειρά ούτε στην πραγματικότητα. Το πιο σημαντικό όπλο της συστημικής δημοσιογραφίας, που τόσο πολύ λιοιδορήθηκε την τελευταία δεκαετία, είναι πως παρέχει την πληροφορία «τσεκαρισμένη»: κάποιος την έχουν διασταυρώσει, την έχουν αξιολογήσει και τη δημοσιοποιούν με τον τρόπο που θεωρούν πως πρέπει να προβληθεί. Κρίνονται καθημερινά για τις αδυναμίες τους, γιατί οι μικροί τους θρίαμβοι θεωρούνται δεδομένοι.

Όταν η πρωτιά έχει μεγαλύτερη σημασία από την ουσία, μια νοσοκόμα που παρέλυσε κάνει τον γύρο του Internet ως το «πρώτο θύμα του εμβολίου στην Ελλάδα». Τα fake news και τα πρόωρα συμπεράσματα αναπαράγονται γρήγορα σε περιβάλλοντα που τα ευνοούν. Δεν υπάρχει μεγαλύτερο θερμοκήπιο από την ανάγκη για ακόμα ένα «κλικ».

ΜΥΡΤΩ ΛΙΑΛΙΟΥΤΗ



ΕΜΒΟΛΙΑ ΤΙ ΣΥΝΕΠΑΓΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Η ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΤΩΝ 350 ΕΚΑΤ. ΔΟΣΕΩΝ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	498.59 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΜΒΟΛΙΑ ΤΙ ΣΥΝΕΠΑΓΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Η ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΤΩΝ 350 ΕΚΑΤ. ΔΟΣΕΩΝ

- Η νέα συμφωνία της ΕΕ με την Pfizer και τη Moderna

Σ. 10-11





Δύο νέες σημαντικές συμφωνίες με Pfizer/BioNTech και Moderna ανακοίνωσε η Κομισιόν

ΝΕΑ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΤΗΣ ΕΕ ΜΕ PFIZER ΚΑΙ MODERNA

Επιπλέον 350 εκατομμύρια δόσεις

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Δύο νέες σημαντικές συμφωνίες ανακοίνωσε χθες η Κομισιόν, που αναμένεται σταδιακά να διασφαλίσουν επάρκεια στις δόσεις των εμβολίων για τους «27» και παράλληλα να καλύψουν το χαμένο έδαφος. Οι συμφωνίες αφορούν τα σκευάσματα των Pfizer/BioNTech και Moderna και αντιστοιχούν συνολικά σε 350 εκατομμύρια επιπλέον δόσεις εμβολίων, ενώ δόθηκε η διαβεβαίωση ότι θα υπάρξει μέριμνα ώστε αυτά να καλύπτουν και τις γνωστές μεταλλάξεις του Covid-19.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τις επίσημες ανακοινώσεις, η πρώτη κοινοπραξία συμφώνησε να προμηθεύσει την ΕΕ με 200 εκατομμύρια δόσεις, πέραν των 300 εκατ. που έχουν ήδη δεσμευτεί με βάση το αρχικό συμβόλαιο που είχε υπογραφεί πέρυσι. Έτσι, φέτος η ΕΕ αναμένεται να

παραλάβει συνολικά 500 εκατομμύρια δόσεις των Pfizer/BioNTech (με δυνατότητα άλλων 100 εκατομμυρίων), ενώ από την επιπλέον ποσότητα τα 75 εκατ. προβλέπεται να παραδοθούν εντός του δεύτερου τριμήνου του έτους.

Όσον αφορά στη συμφωνία με τη Moderna, με αυτή ουσιαστικά διπλασιάζονται οι δόσεις που θα παραλάβουν τα κράτη-μέλη εντός του 2021, από τα 160 στα 310 εκατομμύρια, ενώ υπάρχει πρόβλεψη και για επιπλέον 150 δόσεις εντός του 2022, εφόσον κριθεί αναγκαίο.

Τι ισχύει για Ελλάδα

Με βάση τον πληθυσμό της Ελλάδας, λοιπόν, οι εγχώριες... αποθήκες θα προμηθευτούν σταδιακά και επιπλέον των αρχικών συμβολαίων 4,78 εκατομμύρια δόσεις και 3,5 εκατομμύρια δόσεις αντίστοιχα.

εμβολίων για τους «27»

Παράλληλα, αξίζει να σημειωθεί πως, σύμφωνα με τον επίτροπο Βιομηχανίας, Τιερί Μπρετόν, η παραγωγική δυνατότητα ενός εργοστασίου που εντάσσεται στην αλυσίδα της AstraZeneca έχει αυξηθεί δραστικά. Αλλά και η BioNTech, σύμφωνα με δηλώσεις του επικεφαλής της Ουγκούρ Σακίν, ξεκινά σύντομα την παραγωγή στο εργοστάσιο του Μαρβούργου και φέτος η εταιρεία αναμένεται συνολικά να παράγει δύο δισ. δόσεις.

Αιχμές για Sputnik-V

Την ίδια στιγμή, πάντως, τριβές παρατηρούνται γύρω από το Sputnik-V, με αφορμή την ανακοίνωση της Κροατίας ότι διαπραγματεύεται με τη Μόσχα την προμήθειά του. Είναι κάτι που, εφόσον επιβεβαιωθεί, θα την κάνει τη δεύτερη χώρα από τις «27», μετά την Ουγγα-

ρία, που θα προχωρήσει σε τέτοια κίνηση. Με αφορμή αυτή την εξέλιξη, η πρόεδρος της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, άφησε σαφείς αιχμές προς τη Μόσχα και τον Βλαντίμιρ Πούτιν: «Συνεχίζουμε να αναρωτιόμαστε για ποιον λόγο η Ρωσία προσφέρει, θεωρητικά, εκατομμύρια και εκατομμύρια δόσεις (σε άλλες χώρες), ενώ δεν προοδεύει επαρκώς στον **εμβολιασμό** του δικού της πληθυσμού», είπε. «Είναι ένα ερώτημα που πρέπει να απαντηθεί», πρόσθεσε.

Αλλά και η επίτροπος Υγείας, Στέλλα Κυριακίδου, έσπευσε να προειδοποιήσει όσους εταίρους «φλερτάρουν» με ξένα εμβόλια: «Εάν κράτη-μέλη έχουν υπογράψει συμφωνίες να χρησιμοποιήσουν ρωσικό ή κινεζικό εμβόλιο είναι στη δική τους ευθύνη καθώς αυτά τα εμβόλια δεν έχουν λάβει έγκριση από τον ευρωπαϊκό οργανισμό φαρμάκων», είπε.



Συνεχίζει ακάθεκτη να στηρίζει ένα σύστημα υγείας μιας νόσου

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	256.9 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΑΔΙΑΦΟΡΕΙ ΓΙΑ ΤΗ ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΛΛΑ ΑΙΤΙΑ ΕΚΤΟΣ COVID

Συνεχίζει ακάθεκτη να στηρίζει ένα σύστημα υγείας μιας νόσου

ΜΕ ΜΕΤΑΤΡΟΠΕΣ γενικών ΜΕΘ σε ΜΕΘ Covid, με μετακινήσεις γιατρών από το ένα νοσοκομείο στο άλλο, κλείνοντας τρύπες και ανοίγοντας νέες και αδιαφορώντας επικίνδυνα για τις υπόλοιπες -εκτός του Covid- ασθένειες συνεχίζει να πορεύεται η κυβέρνηση και στο τρίτο κύμα της πανδημίας στη χώρα. Με νέο «επείγον» έγγραφο του διοικητή της 2ης, αυτή τη φορά, Υγειονομικής Περιφέρειας, Χρήστου Ροϊλού, με ημερομηνία 16 Φεβρουαρίου και προθεσμία μιας ημέρας (17/2/2021),

ζητείται να παραχωρηθούν επιπλέον 15 κρεβάτια ΜΕΘ στον Covid, 10 στο «Αττικόν» και 5 στο «Θριάσιο».

Προκειμένου δε να επιτευχθεί αυτό, ο διοικητής ενημερώνει στο έγγραφό του με τίτλο «Επείγουσες ενέργειες για την ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ-Covid λόγω της κρίσιμης εξέλιξης της πανδημίας στο λεκανοπέδιο Αττικής» ότι μετακινούνται 4 γιατροί, δύο από το Νοσοκομείο Νίκαιας και δύο από το «Τζάνειο», προς το «Αττικόν» και δύο γιατροί

προς το «Θριάσιο», ένας από το Νοσοκομείο Νίκαιας και ένας από το «Τζάνειο».

Κι όλο αυτό εξακολουθεί να συμβαίνει παρά τις προειδοποιήσεις των νοσοκομειακών γιατρών από τον περασμένο Μάρτιο για τους κινδύνους που εγκυμονεί η μετατροπή του ΕΣΥ σε μονοθεματικό σύστημα υγείας. Σημαντική είναι η αύξηση -και μάλιστα πάνω από τα ανώτερα προβλεπόμενα όρια- της λεγόμενης πλεονάζουσας θνησιμότητας, οι παραπάνω θάνατοι δηλαδή που αναμένει

κανείς βάσει της φυσιολογικής διακύμανσης των προηγούμενων ετών, τους οποίους έχει καταγράψει το ΚΕΠΥ (Κέντρο Έρευνας & Εκπαίδευσης στη Δημόσια Υγεία, την Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας). Αυτό που μένει να διευκρινιστεί από τα στοιχεία θνησιμότητας κατά αίτια θανάτου της ΕΛΣΤΑΤ σε δεύτερο χρόνο είναι αν αυτή η αύξηση οφείλεται στον Covid ή σε άλλα αίτια λόγω της υποθεραπείας χρόνιων νοσημάτων.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,24-25	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	873.63 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΜΒΟΛΙΑ

**Δεύτερη μέρα
ταλαιπωρίας
για τους
ηλικιωμένους**

- Πότε επαναπρογραμματίζονται τα χαμένα ραντεβού **ΣΕΛ. 24-25**



Χωρίς τέλος ο Γολγοθάς των εμβολιασμών



Σύγχυση με τις αναβολές των ραντεβού, ουρές στα εμβολιαστικά κέντρα, ενώ πολλοί ηλικιωμένοι προσήλθαν στην προγραμματισμένη τους ώρα και ενημερώθηκαν ότι δεν είχαν παραληφθεί οι σωστές δόσεις. Μετά το αλαλούμ δεν έχει διευκρινιστεί σε ποιους παρασχέθηκαν 2.323 πρώτες δόσεις

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Εύτερη ημέρα ταλαιπωρίας η χθεσινή για τους κατοίκους της Αττικής που είχαν ραντεβού για να εμβολιαστούν κατά του Covid. Η ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας αργά το βράδυ της Τρίτης για έναρξη των εμβολιασμών στις 12 το μεσημέρι χθες, αντί για τις 8 το πρωί, δημιούργησε σύγχυση με τους μεγαλύτερους σε ηλικία είτε να προσέρχονται από νωρίς στα εμβολιαστικά κέντρα διαμορφώνοντας ουρές, είτε να τηλεφωνούν από το προηγούμενο βράδυ για να επιβεβαιώσουν αν ισχύει το ραντεβού τους. Την ίδια ώρα πολλοί ηλικιωμένοι προσήλθαν στα εμβολιαστικά κέντρα, όπως ήταν αρχικά προγραμματισμένο, για να φύγουν άπρακτοι, αφού ενημερώθηκαν ότι δεν είχαν παραληφθεί οι προγραμματισμένες δόσεις.

Αργότερα το απόγευμα στην καθιερωμένη ενημέρωση ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, δήλωσε για το αλαλούμ της Τρίτης που προκλήθηκε από τα αντικρουόμενα μηνύματα -αρχικά στις 7.20 το πρωί ότι οι εμβολιασμοί θα γίνουν κανονικά και μετά από μιάμιση ώρα ότι αναβάλλονται- ότι «δράσαμε άμεσα για τους εμβολιασμούς και αναβάλαμε εμβολιασμούς για την ίδια την προστασία των πολιτών». Πρόσθεσε ότι «κάναμε τα πάντα ώστε να μη χαθούν πολύτιμες δόσεις εμβολίων λόγω της κακοκαιρίας», αξιοποιώντας τα «σε συμπολίτες μας που δεν είχαν ραντεβού». Επιπλέον, όπως είπε ο υπουργός, έγιναν εμβόλια σε 450 τρόφιμους και εργαζόμενους στο συγκρότημα των φυλακών Κορυδαλλού, 250 στο ΠΡΟΚΕΚΑ στην Αμυγδαλέζα αλλά και γενικά σε ένστολους, χωρίς να προσδιορίσει τον

ακριβή αριθμό. Από τα στοιχεία της ιστοσελίδας emvolio.gr προκύπτει ότι χθες πραγματοποιήθηκαν 21.021 εμβολιασμοί σε όλη τη χώρα, από τους οποίους 5.019 στην Περιφέρεια Αττικής και από αυτούς 3.023 αφορούσαν την πρώτη δόση. Αν αφαιρέσουμε τους τρόφιμους και εργαζόμενους στον Κορυδαλλό και την Αμυγδαλέζα, μένουν 2.323 πρώτες δόσεις που δεν έχει διευκρινιστεί σε ποιους παρασχέθηκαν. Η διαδικασία πάντως θα πρέπει να είναι διαφανής και να τηρείται η προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Όσον αφορά τον επαναπρογραμματισμό των χαμένων ραντεβού, όπως εξήγησε ο επικεφαλής της επιχείρησης ανοσοποίησης του πληθυσμού Μάριος Θεμιστοκλέους, για την ομάδα 60-64 ετών, τα ραντεβού θα προγραμματιστούν την επό-

μενη εβδομάδα (Δευτέρα έως Παρασκευή) στα ίδια εμβολιαστικά κέντρα με μήνυμα που θα λάβουν οι δικαιούχοι τρεις μέρες πριν από το ραντεβού, ενώ το ίδιο θα ισχύσει και για όσους είχαν ραντεβού στο μεγάλο εμβολιαστικό κέντρο της Αττικής (Helexpro). Τέλος η ομάδα 75 ετών και άνω θα εμβολιαστεί την Κυριακή 21 Φεβρουαρίου, ενώ για την ώρα και το εμβολιαστικό κέντρο οι ενδιαφερόμενοι θα ενημερωθούν με μήνυμα.

Σταθεροποίηση στις μεγάλες περιφέρειες παρουσιάζει η πορεία της πανδημίας σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας. Ο Β. Κικίλιας ισχυρίστηκε χθες ότι οι ΜΕΘ στη χώρα έχουν φτάσει τις 1.322 (σ.σ. προσμετρώνται μέχρι και... κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού, όπως π.χ. 30 κρεβάτια στο ΚΑΤ), εκ των οποίων 449 είναι κενές (36 είναι οι κενές ΜΕΘ-Covid στην Αττική).

■ Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων μεταφέρθηκε από την Κέρκυρα χθες το απόγευμα ο γιατρός και επιστημονικός υπεύθυνος του Κέντρου Υγείας Κέρκυρας, που εμφάνισε παράλυση στα κάτω άκρα λίγες ώρες μετά τον εμβολιασμό του με τη δεύτερη δόση. Το περιστατικό θα διερευνηθεί από την ομάδα του αναπληρωτή καθηγητή Νευρολογίας, Σπ. Κοντισιώτη, ο οποίος τον επισκέφτηκε στο Νοσοκομείο της Κέρκυρας, όπου και αποφασίστηκε η διακομίδη του στα Γιάννενα για εξειδικευμένες εξετάσεις.

! Χθες ο ΕΟΔΥ κατέγραψε 755 κρούσματα -λόγω κακοκαιρίας έγιναν πολύ λίγα τεστ σε σχέση με τις προηγούμενες μέρες-, 13 απώλειες ανθρώπινων ζωών και 313 βαριές νοσηλίες σε ΜΕΘ.





«Γιατί εξάγει η Ρωσία το εμβόλιο της, αντί να εμβολιάζει το πληθυσμό της;»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 371.33 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Γιατί εξάγει η Ρωσία το εμβόλιο της, αντί να εμβολιάζει το πληθυσμό της;»

Σπόντες ΕΕ για το ρωσικό εμβόλιο

Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν δήλωσε ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση επιδιώκει τα συμβόλαιά της για τα εμβόλια κατά της Covid-19 να είναι ευέλικτα σχετικά με τις παραλλαγές του ιού.

Αυτό θα επιτρέψει στην ΕΕ να έχει πρόσβαση σε ενδεχόμενα αναβαθμισμένα εμβόλια, τα οποία θα προσφέρουν αποτελεσματικότερη προστασία απέναντι στις παραλλαγές του ιού.

«Αν κοιτάζουμε μπροστά και υποθέσουμε ότι πρέπει να επεξεργασθούμε τα εμβόλια για να τα βελτιώσουμε ή για να τα φθάσουμε στο επόμενο επίπεδο ώστε να έχουμε ένα εμβόλιο που θα μπορεί να αντιμετωπίσει αποτελεσματικά μελλοντική παραλλαγή, χρειαζόμαστε, φυσικά, νέο συμβόλαιο», δήλωσε η πρόεδρος της

Ευρωπαϊκής Επιτροπής κατά την διάρκεια συνέντευξης Τύπου στις Βρυξέλλες.

«Έχουμε καλές εμπειρίες με τους περισσότερους κατασκευαστές με τους οποίους έχουμε συμβόλαια, άρα το φυσικό είναι να συνεχίσουμε εντός του πλαισίου που έχουμε», πρόσθεσε.

Σχετικά με ρωσικό εμβόλιο, η πρόεδρος της Κομισιόν αναρωτήθηκε για ποιον λόγο η Ρωσία προσφέρει το Sputnik V σε χώρες ανά τον κόσμο, όταν ο δικός της πληθυσμός έχει ανάγκη εμβολιασμού.

«Συνεχίζουμε να αναρωτιόμαστε για ποιον λόγο η Ρωσία προσφέρει, θεωρητικά, εκατομμύρια και εκατομμύρια δόσεις, ενώ δεν προοδεύει επαρκώς στον εμβολιασμό του δικού της πληθυσμού», είπε. «Είναι ένα ερώτημα που πρέπει να απαντηθεί».



Τα κράτη-μέλη δεν μπορούν να παραχωρούν σε παράλληλες συμφωνίες με τις εταιρείες με τις οποίες έχει συνάψει συμμετηθείσα για τις απάτες και την παράνομη πώληση εμβολίων. Η Ούρσουλα Φον

Ντερ Λάιεν σημείωσε ότι σε κρίσεις υπάρχουν ορισμένοι που θα προσπαθήσουν να εκμεταλλευτούν την κατάσταση. Υπογράμμισε ότι η OLAF ερευνά την υπόθεση, ενώ τόνισε ότι είναι πολύ επικίνδυνο το να αγοράζουν οι πολίτες εμβόλια στη μαύρη αγορά. Τα κράτη-μέλη που προχώρησαν σε συμφωνίες για αγορά ρωσικού ή κινεζικού εμβολίου έχουν την ευθύνη, τόνισε η Επίτροπος Υγείας της ΕΕ ερωτηθείσα για την περίπτωση της Ουγγαρίας. Ειδικότερα, η Στέλλα Κυριακίδου ανέφερε ότι «εάν κράτη-μέλη έχουν υπογράψει συμφωνίες να χρησιμοποιήσουν ρωσικό ή κινεζικό εμβόλιο είναι στη δική τους ευθύνη καθώς αυτά τα εμβόλια δεν έχουν λάβει έγκριση από τον ευρωπαϊκό οργανισμό φαρμάκων».



Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 73.72 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα προβλήματα του ΕΟΠΥΥ

Μαθαίνω ότι χθες, λόγω του χιονιά, κράσαραν ορισμένοι servers του ΕΟΠΥΥ, με αποτέλεσμα να υπάρξουν προβλήματα στην πρόσβαση των υπαλλήλων του οργανισμού στο σύστημα και να μην μπορούν να εκτελούνται οι συνταγές από την άυλη συνταγογράφηση. Οι ώρες περνούσαν, οι ασθενείς προσέρχονταν στα φαρμακεία του οργανισμού, προκειμένου να εξυπηρετηθούν, παρά τον χιονιά, αλλά οι υπάλληλοι δεν μπορούσαν να ανταποκριθούν. Οι τεχνικές υπηρεσίες έσπευσαν στην Πεύκη, προκειμένου να λύσουν το ζήτημα, και το έλυσαν, εντέλει, γύρω στις 13.00. Εξ ου και το ωράριο πολλών φαρμακείων παρατάθηκε έως τις 18.00.

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	64.36 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τεχνικά προβλήματα σε εμβολιαστικό κέντρο

Τεχνικά προβλήματα παρουσιάστηκαν μόνο στο εμβολιαστικό κέντρο του Δήμου Αμπελοκήπων - Μενεμένης, που σχετίζονται με το ηλεκτρονικό σύστημα καταχώρισης. Συγκεκριμένα, παρατηρήθηκαν μεταβολές στο καταγραφικό που παρακολουθεί τις θερμοκρασίες, εκεί όπου φυλάσσονται τα εμβόλια. Οι υπεύθυνοι της 3ης ΥΠΕ, πάντως, εγγυώνται ότι δεν πρόκειται να χαθεί κανένα εμβόλιο και κανένα ραντεβού.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,30	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	707.76 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



COVID-19

Ζήσε Μάη μου να... εμβολιαστείς



- Η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν «πανηγυρίζει» για τις νέες συμφωνίες με Moderna και Pfizer/BioNTech, οι παραδόσεις των εμβολίων θα γίνουν το καλοκαίρι ή και αργότερα
- Συνεχίζεται το θέατρο του παραλόγου μεταξύ Ε.Ε. και Sputnik V **ΣΕΛ. 30**



Ερχονται... αργά αργά τα επιπλέον εμβόλια

Η Ε.Ε. συμφώνησε με Moderna και Pfizer/BioNTech για την παραλαβή επιπλέον 600 εκατ. δόσεων εμβολίων, όμως αυτές θα ξεκινήσουν να έρχονται από το δεύτερο τρίμηνο • Μικρό βήμα για να παρακαμφθούν οι πατέντες, ο «εθελοντικός μηχανισμός» αδειοδότησης για τη μεταφορά τεχνογνωσίας και τη συνεργασία στην παραγωγή εμβολίων

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
► Της **ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ**

Συμπληρωματικές συμφωνίες με τις εταιρείες Moderna και Pfizer/BioNTech, για συνολικά 600 εκατομμύρια δόσεις επιπλέον εμβολίων, ανακοίνωσε χθες η πρόεδρος της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. Η πρώτη μεγάλη παρτίδα των εμβολίων θα φτάσει στα κράτη-μέλη το δεύτερο τρίμηνο, ενώ τα υπόλοιπα θα διατεθούν -ανάλογα και με τις ανάγκες- μέχρι το τέλος του 2021 και το 2022.

Διά της προέδρου της και των αρμόδιων επιτρόπων, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δηλώνει αποφασισμένη να μην αφήσει να προκύψουν ξανά προβλήματα στο θέμα της ροής και της διανομής των εμβολίων. Για τον λόγο αυτό, ανακοίνωσε ότι ο επίτρο-

πος Εσωτερικής Αγοράς και Βιομηχανίας, Τιερί Μπρετόν, θα επιπρεθεί από πολύ κοντά τη διαδικασία παραγωγής των εμβολίων στην Ε.Ε. Ανακοινώθηκε επίσης επιπλέον χρηματοδότηση για την έρευνα κατά των μεταλλάξεων του κορονοϊού.

Το σχέδιο δράσης της Ε.Ε. για την αντιμετώπιση των μεταλλάξεων έχει το ελληνικό όνομα «Ηρα» (HERA Incubator) και προβλέπει συνεργασία με ερευνητές, εταιρείες βιοτεχνολογίας, κατασκευαστές και δημόσιες αρχές στην Ε.Ε. και παγκοσμίως για τον εντοπισμό νέων μεταλλάξεων, την παροχή κινήτρων για την ανάπτυξη νέων και στοχευμένων εμβολίων, την ταχύτητα στη διαδικασία έγκρισής τους, καθώς και την εξασφάλιση αύξησης της παραγωγικής ικανότητας των εταιρειών για την κάλυψη του πληθυσμού. Ταυτόχρονα όμως η «Ηρα» θα αποτελεί το μακροπρόθεσμο

πλαίσιο ετοιμότητας για καταστάσεις έκτακτης ανάγκης στην υγεία.

Η Κομισιόν πρότείνει τη χρηματοδότηση με τουλάχιστον 75 εκατ. ευρώ για την ανάπτυξη εξειδικευμένων τεστ για τις νέες μεταλλάξεις και 150 εκατ. ευρώ για την ενίσχυση της έρευνας και της ανταλλαγής δεδομένων για τις παραλλαγές του ιού γενικότερα. Επίσης, θα δημιουργηθεί ένα δίκτυο κλινικών δοκιμών με 16 κράτη-μέλη της Ε.Ε. και πέντε συνδεδεμένες χώρες, συμπεριλαμβανομένης της Ελβετίας και του Ισραήλ, για την ανταλλαγή δεδομένων, το οποίο θα επιτρέψει σταδιακά σε παιδιά και νεαρούς ενήλικες να συμμετάσχουν σε κλινικές δοκιμές.

«Η Επιτροπή πρότείνει τη συντόμωση των διαδικασιών για τα ήδη εγκεκριμένα εμβόλια και τις μετατροπές τους προκειμένου να αντιμετωπιστούν τις μεταλλάξεις. Σε αυτό συμπεριλαμβάνεται και η εξέταση μιας

νέας κατηγορίας έκτακτης έγκρισης εμβολίων σε επίπεδο Ε.Ε. με κοινή ευθύνη μεταξύ των κρατών-μελών», συμπλήρωσε η επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου.

Το πιο σημαντικό σημείο των ανακοινώσεων της Κομισιόν όμως αφορά την αύξηση της παραγωγής εμβολίων στην Ε.Ε. Όπως είπε ο επίτροπος Μπρετόν, θα έχει στο εξής «στενή συνεργασία με τους κατασκευαστές για την παρακολούθηση των αλυσίδων εφοδιασμού και την αντιμετώπιση προσδιορισμένων σημείων συμφοράς παραγωγής».

Η Ε.Ε. «θα υποστηρίξει την παραγωγή πρόσθετων εμβολίων για την αντιμετώπιση νέων μεταλλάξεων και θα αναπτύξει έναν εθελοντικό μηχανισμό αδειοδότησης για τη διευκόλυνση της μεταφοράς τεχνολογίας και την υποστήριξη της συνεργασίας μεταξύ επιχειρήσεων». Ένα πρώτο βήμα

που ίσως οδηγήσει και στην απελευθέρωση της πατέντας των εμβολίων - μικρό και μη δεσμευτικό βήμα, αλλά προς τη σωστή κατεύθυνση.

Κατά την παρουσίαση, η πρόεδρος της Κομισιόν ρωτήθηκε και για την έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) του ρωσικού εμβολίου Sputnik V. Η ίδια επανέλαβε ότι οι ρωσικές αρχές δεν έχουν καταθέσει αίτημα για αδειοδότηση, συμπληρώνοντας ότι «αν ένα κράτος-μέλος επιλέξει να διανείμει εμβόλια μη εγκεκριμένα από τον EMA, τότε παίρνει και το ρίσκο», ενώ αναρωτήθηκε γιατί το ποσοστό **εμβολιασμού** στη Ρωσία παραμένει τόσο χαμηλό. Πάντως, αρνήθηκε ότι υπάρχουν περιφερειακές, διμερείς συμφωνίες εταιρειών εμβολίων με κράτη-μέλη, «γιατί θα έπρεπε να το έχουν κοινοποιήσει στην Κομισιόν και κάτι τέτοιο δεν έχει γίνει».

APIS ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ VIA AP



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	219.74 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συνάντηση Τσίπρα με συμβασιούχους του ΕΣΥ

Συνάντηση με αντιπροσωπεία συμβασιούχων του ΕΣΥ, οι οποίοι υπηρετούν για περισσότερο από τέσσερα χρόνια και καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες των δημόσιων δομών Υγείας σε μη **ιατρικό προσωπικό**, είχε χθες ο Αλέξης Τσίπρας. Στη συνάντηση συμμετείχε και ο τομεάρχης Υγείας Ανδρέας Ξανθός.

Οι εκπρόσωποι των περίπου 4.000 συμβασιούχων του ΟΑΕΔ τόνισαν ότι, με δεδομένη την αποδεκτή από όλους συνεισφορά τους στην αντιμετώπιση της υποστελέκωσης του δημόσιου συστήματος και στην αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης, είναι επιβεβλημένη η μονιμοποίησή τους. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. αναγνώρισε τη συμβολή των συμβασιούχων στην προσπάθεια να κρατηθεί όρθιο και λειτουργικό το ΕΣΥ και θύμισε ότι έχει προτείνει 15.000 άμεσες μόνιμες προσλήψεις προσωπικού στο δημόσιο σύστημα Υγείας προκειμένου να καλυφθούν με σταθερό τρόπο οι μεγάλες ανάγκες που ανέδειξε με ιδιαίτερη ένταση η πανδημία.

Υπογράμμισε δε ότι όλοι όσοι έδωσαν και συνεχίζουν να δίνουν τη μάχη από την πρώτη γραμμή για την αντιμετώπιση της πανδημίας, είτε ως επικουρικό προσωπικό είτε ως συμβασιούχοι του ΟΑΕΔ, έχουν απόλυτο ηθικό δικαίωμα να συγκαταλέγονται στις νέες μόνιμες θέσεις του ΕΣΥ.

Ο Αλ. Τσίπρας είπε στους εργαζόμενους ότι ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. θα αναλάβει πρωτοβουλία διακομματικής συνεννόησης, αλλά και διαβούλευσης με την κυβέρνηση για την αναζήτηση μιας οριστικής, σύννομης και δίκαιης λύσης στο πρόβλημα της εργασιακής προοπτικής των συμβασιούχων που υπηρετούν σήμερα στο ΕΣΥ.



ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΣΤΟ «ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Ισχυρά αντισώματα με την πρώτη δόση του εμβολίου

Εννέα στους δέκα υγειονομικούς του Νοσοκομείου «Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης ανέπτυξαν υψηλό τίτλο αντισωμάτων 14 ημέρες μετά τη χορήγηση της πρώτης δόσης του εμβολίου της Pfizer/BioNTech. Πρόκειται για τα αποτελέσματα των μετρήσεων που έγιναν τον περασμένο Ιανουάριο σε 425 υγειονομικούς υπαλλήλους, ηλικίας 21 έως 67 ετών. Είναι η πρώτη προδημοσιευμένη μελέτη στην Ελλάδα που περιλαμβάνει τέτοιο μέγεθος δείγματος και μια από τις ελάχιστες παγκοσμίως.

Από τα 425 άτομα που εμβολιάστηκαν, τα 362 (ποσοστό 85%) που δεν είχαν ιστορικό νόσησης με Covid-19 ανέπτυξαν τιμές αντισωμάτων που κυμαίνονταν από 50 έως 3990 AU/mL, ενώ μόνο 33 άτομα που δεν είχαν ιστορικό νόσησης είχαν χαμηλούς τίτλους αντισωμάτων (<50.0 AU/mL). Να σημειωθεί ότι 63 από τους εμβολιασθέντες (ποσοστό 15%) είχαν ιστορικό πρόσφατης νόσησης από Covid-19 και όλοι ανέπτυξαν πολύ υψηλούς τίτλους αντισωμάτων, που κυμαίνονταν από 10.250 έως 80.000 AU/mL. Αναφορικά με την ηλικία, οι τίτλοι αντισωμάτων δεν διέφεραν στις ηλικίες 20 έως 50 ετών, ωστόσο



ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ
aaggelidis@e-typos.com

στις ηλικίες ομάδες 50-60 εμφάνισαν πτωχική τάση, που ήταν ακόμα μεγαλύτερη στις ηλικίες άνω των 60. Ηδη γίνεται επεξεργασία των μετρήσεων

στις 14 μέρες μετά τη δεύτερη δόση, όπου και αναμένεται να πολλαπλασιαστούν οι τίτλοι των αντισωμάτων και θα ακολουθήσουν οι μετρήσεις 3, 6, 9 και 12 μήνες μετά τη δεύτερη δόση. Όπως αναφέρει το ΑΜΠΕ, σχετικά με τις ανεπιθύμητες παρενέργειες κανένας από τους εμβολιασθέντες δεν παρουσίασε αναφυλακτική αντίδραση ή οποιαδήποτε άλλη σοβαρή ανεπιθύμητη παρενέργεια.

Οι ανεπιθύμητες παρενέργειες που αναφέρθηκαν ήταν οι συνθισμένες που παρατηρούνται με τα εμβόλια (πόνος στο σημείο της ένεσης, χαμηλή πυρετική κίνηση) και ήταν ήπιες και παροδικές.

Καθυστερήσεις

Στο μεταξύ, παροδικό πρόβλημα παρουσιάστηκε χθες στην ομαλή λειτουργία του εμβολιαστικού κέντρου των Αμπελοκήπων στη Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με πληροφορίες, οι υπολογιστές του αδυνατούσαν να συνδεθούν με το σύστημα, με αποτέλεσμα ο εμβολιασμός να καθυστερήσει μέχρι να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα. Ωστόσο, διευκρινίστηκε ότι οι προγραμματισμένοι εμβολιασμοί θα γίνουν κανονικά. ■

ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Δεν παρουσίασαν σοβαρές παρενέργειες οι 425 υγειονομικοί που συμμετείχαν στη μέτρηση



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 545.51 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Fast track μετατροπή γενικών ΜΕΘ σε ΜΕΘ κορωνοϊού

Δόθηκε εντολή να ανοίξουν μέσα σε μία ημέρα 10 νέες κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό στο «Αττικόν» και άλλες 5 στο «Θριάσιο» με μετακινήσεις γιατρών από άλλα νοσοκομεία επειδή «δεν έχει ακόμα καταλήξει η προκήρυξη για προσλήψεις γιατρών με ειδικότητες ΜΕΘ»

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Ενώ η πίεση στα νοσοκομεία της Αττικής παραμένει ασφυκτική (χθες το μεσημέρι υπήρχαν μόλις 22 κενές κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό στο Λεκανοπέδιο), η κυβέρνηση προσπαθεί να μπαλώσει τρύπες αποδεικνύοντας την πλήρη απουσία σχεδιασμού για την οχύρωση του ΕΣΥ. Με προχθεσινή απόφαση του διοικητή της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Πειραιά και Αιγαίου Χρήστου Ροϊλού δόθηκε εντολή στο νοσοκομείο «Αττικόν» να ανοίξει 10 νέες κλίνες ΜΕΘ και στο «Θριάσιο» να ανοίξει 5 νέες κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό μέσα σε μία ημέρα, μέχρι δηλαδή την Τετάρτη 17 Φεβρουαρίου!

Η απόφαση περιλαμβάνει μετακινήσεις γιατρών από άλλα νοσοκομεία επειδή, όπως ομολογεί ο διοικητής της 2ης ΥΠΕ, «δεν έχει ακόμα καταλήξει η προκήρυξη για προσλήψεις γιατρών με ειδικότητες ΜΕΘ».

Παράλληλα, δίνεται η δυνατότητα σε τρία νοσοκομεία (Νίκαιας, «Τζάνειο» και «Θριάσιο») να μειώσουν τις διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ για τα γενικά περιστα-

τικά λόγω των μετακινήσεων των γιατρών.

Δηλαδή, για να μπαλώσει τη μία τρύπα (έλλειψη σε ΜΕΘ για κορωνοϊό), το υπουργείο Υγείας ανοίγει μία άλλη, καθώς μειώνει ακόμα περισσότερο τις διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ για τα υπόλοιπα περιστατικά. Και μάλιστα την ώρα που, σύμφωνα με την ΠΓΕΟΔΗΝ, οι ΜΕΘ είναι γεμάτες και οι διασωληνωμένοι ασθενείς (από γενικά περιστατικά) βρίσκονται σε κοινούς θαλάμους, σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ.

Η ζωή αυτών των ασθενών είναι εξαρτημένη από τις διαθέσεις των ιδιωτικών ΜΕΘ, οι οποίες δεν επιτάσσονται και δεν βρίσκονται υπό τη διαχείριση του ΕΚΑΒ - ΕΚΕΠΥ, όπως αυτές των δημόσιων νοσοκομείων.

Μπάλημα με δανεικούς υγειονομικούς

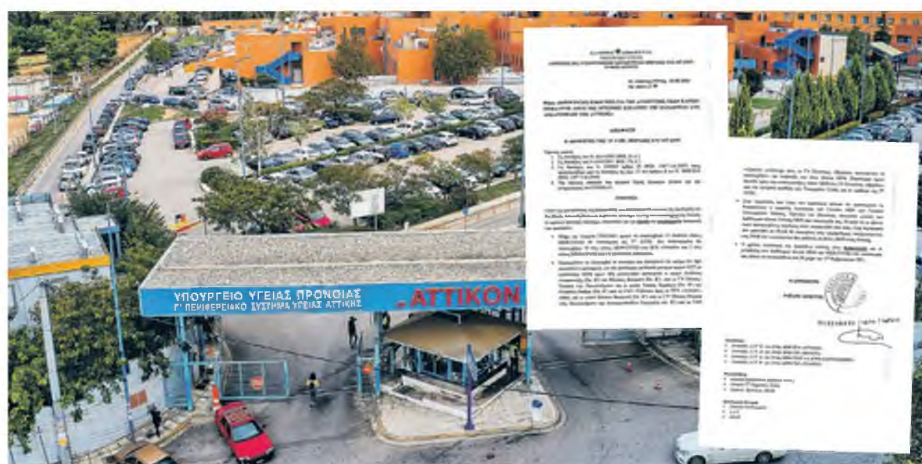
«Δυστυχώς, η διοίκηση του 'Θριάσιου', εγκλωβισμένη στις κυβερνητικές παλινωδίες, προχωρά στη κατάργηση 2 κλινών από τη Γενική ΜΕΘ και μετακινεί νοσηλευτές και γιατρό για να ανοίξουν τα επιπλέον κρεβάτια ΜΕΘ για Covid-19 που ζήτησε η 2η ΥΠΕ» επισ-

μαίνει στην ΑΥΓΗ ο Τάκης Παντέλης, μέλος του Δ.Σ. του σωματίου στο εν λόγω νοσοκομείο και μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΠΓΕΟΔΗΝ.

Σημιτεύει τη μετατροπή του νοσοκομείου μόνο σε Covid-19 και αναρωτιέται με νόημα: «Αφού η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι έχει αναπτύξει 1.322 κλίνες ΜΕΘ και 656 για Covid, με καλυμμένες τις 350 (55%) στις 16.2, σύμφωνα με τα στοιχεία, γιατί θέλει να μετατρέψει ή να κλείσει και άλλα κρεβάτια από Γενικές ΜΕΘ για να τα κάνει Covid?».

Όπως φαίνεται, δεν θα αποτραπεί ούτε σε αυτό το τρίτο κύμα της πανδημίας το γενικευμένο lockdown εντός του ΕΣΥ. Ούτε οι ασθενείς με Covid-19 θα απολαμβάνουν ποιοτική φροντίδα, ούτε θα καλύπτονται και οι υπόλοιπες υγειονομικές ανάγκες της κοινωνίας δεδομένης της περιστολής των τακτικών δραστηριοτήτων των νοσοκομείων (εξωτερικά ιατρεία, χειρουργεία, εξειδικευμένες διαγνωστικές και θεραπευτικές παρεμβάσεις).

Το σίγουρο είναι ότι ο σχεδιασμός του ποδαριού προμοδεύει τους κλινικά ραχες, που θα δέχονται (με το αζημίωτο) τα χειρουργεία και τα μη Covid περιστατικά.





Το εμβόλιο της Pfizer δεν παρέλυσε μόνον τον γιατρό αλλά τίναξε στον αέρα το ΕΣΥ του νησιού

«Δεν είμαι καλά. Λύγισα μετά τη δεύτερη δόση»



Ο Σπύρος Σκιαδόπουλος, διαπεύδει τις «Κασσάνδρες» της κυβέρνησης μέσα απ' το νοσοκομείο

Του Γ. Κολοζώφ

Ο Λεωνίδας Ρουμπάτης, διοικητής του νοσοκομείου Κέρκυρας και φερέφωνο της κυβέρνησης, όπως και τα «παπαγαλάκια» των φαρμακευτικών εταιρειών (βλέπε καθηγητής Ιατρικής, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος), διατυμπανίζουν πως οι παρενέργειες του εμβολίου δεν σχετίζονται με την παράλυση των κάτω άκρων του χειρουργού της Κέρκυρας, Σπάρου Σκιαδόπουλου.

Αυτά ήνε αυτοί και ειδικά ο Ρουμπάτης κρυπτόμενος και με διαρροές, αλλά ο ίδιος ο γιατρός απ' το κρεβάτι του πόνου επιλέγοντας να μιλήσει στον «γαλήζιο» καναλιάρχη Διονύση Μάμαλο, υποστηρίζει τα ακριβώς αντίθετα, αν και σαστίνει στους πολλούς να «θωρακίσουν» τον οργανισμό τους με το αντι-Covid-19 εμβόλιο.

Βρώμικα επιστημονικά παιχνίδια στην Κέρκυρα

Ο Σκιαδόπουλος, γιατρός του Κέντρου Υγείας, όπως και ο Αλέξανδρος Γαρδικιώτης, προϊστάμενος στο ίδιο Κέντρο Υγείας Κέρκυρας, ευθύνονται για τη σκανδαλώδη παράκαμψη της πίστεως προκειμένου προ ημερών να εμβολιαστεί ο τοπικός καναλιάρχης Μάμαλος. Μετά, όμως, και από τις αιτιάσεις στα πρωινάδικα του διαπρεπούς -κατά τ' άλλα- καθηγητή Πνευμονολογίας, Θεόδωρου Βασιλακόπουλου, ότι ο «Σκιαδόπουλος, παίζει θέατρο γιατί είναι εμπλεκόμενος και θέλει [σ.σ.: ούτε λίγο ούτε πολύ] να τον ψηφίσουμε...», ο Κερκυραίος χειρουργός προαναγγέλλει μηνύσεις και περνά στην αντιπίεση για το εμβόλιο και τις παρενέργειες. Ο ασθενής -όπως ανέφερε στον Μάμαλο- συνεχίζει να νοσηλεύεται στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας με αδυναμία στα κάτω άκρα, κόπωση και μυαλγίες. Ήδη, από την Τρίτη έχει υποβληθεί σε αρκετές εξετάσεις οι οποίες έως τώρα είναι «καθαρές», ενώ χθες κατάφερε να κουνήσει λίγο τα δάχτυλα των ποδιών του και να τα πιγίζει ελάχιστα. Ωστόσο ακόμα δεν μπορεί να σηκωθεί.

Το χρονικό της παράλυσης

Σύμφωνα πάντα με τον Μάμαλο, ο χειρουργός Σκιαδόπουλος του είπε ότι τη Δευτέρα το πρωί στις 8.45 έκανε τη δεύτερη δόση του εμβολίου της Pfizer. Έμεινε στον χώρο έως της 9.30 και

Έγιναν μαλλιά-κουβάρια στην Κέρκυρα και όχι μόνο!



skype ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΒΑΣΙΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ καθηγητής πνευμονολογίας

Ο πνευμονολόγος-«παπαγαλάκι», Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, έβγαλε διάγνωση εξ αποστάσεως ότι «ο Κερκυραίος γιατρός παίζει θέατρο επειδή έχει τη φωλιά του περωμένη...»

έφυγε συνεχίζοντας κανονικά τις δουλειές του. Το βράδυ, όμως, αισθάνθηκε μια «κακουχία» σαν μια βαριά γρίπη. Το πρωί της Τρίτης 07.05 ξύπνησε να πάει στη δουλειά, αλλά η μέση του και τα πόδια του ήταν παράλυτα. Αμέσως πήρε τον ΕΟΔΥ όπου τον προέτρεψε να πάει στο νοσοκομείο. Κάλεσε το 166, ήρθε το ασθενοφόρο και οδηγήθηκε στο νοσοκομείο Κέρκυρας όπου



υποβλήθηκε σε εξετάσεις. Ως τώρα οι εξετάσεις είναι «καθαρές», ενώ χθες το μεσημέρι με ασθενοφόρο οδηγήθηκε σε ιδιωτικό εργαστήριο του νησιού για να κάνει μια ακόμα εξέταση. Σύμφωνα με τον ίδιο (διά στόματος Μάμαλου), οι πόνοι ήταν έντονοι στη μέση και τα πόδια, ενώ χθες κούνησε λίγο τα δάχτυλα και ήλγισε ελαφρώς τα πόδια του χωρίς, όμως, ακόμα να μπορεί να σηκωθεί. Όσον αφορά την κατάσταση της υγείας του, πριν από το εμβόλιο ο Σκιαδόπουλος έφερε άκρας υγείας, δεν είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα παρά μονάχα ένα πρόβλημα με το αναπνευστικό το οποίο όμως κατά τον ίδιο -που είναι και γιατρός- δεν συνδέεται σε καμία περίπτωση με την παράλυση των κάτω άκρων. Ωστόσο, μέσα από το νοσοκομείο -όπως μαρτυρούν οικεία του πρόσωπα- προτρέπει τον κόσμο να εμβολιαστεί, υποστηρίζοντας ότι είναι η μοναδική λύση έτσι ώστε να έχουμε ανοσία και να βγούμε καθαροί από αυτήν την περιπέτεια της πανδημίας.

Τα ίδια έλεγαν και για τη νοσηλεύτρια

Το πρώτο θύμα των παρενεργειών ήταν προ μόλις μιας εβδομάδος η νοσηλεύτρια του νοσοκομείου Κέρκυρας, Στέλλα Μουμούρη, η οποία ευτυχώς αρχίζει να συνέρκεται... Η εργαζόμενη του ΕΣΥ μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου παρουσίασε υψηλό πυρετό, κόπωση και παράλυση στα κάτω άκρα. Παρέλυσε δηλαδή από το αυτοάνοσο νευρολογικό σύνδρομο Guillain-Barre. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, η νοσηλεύτρια του ΕΣΥ μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου παρουσίασε υψηλό πυρετό, κόπωση και παράλυση στα κάτω άκρα. Η 40χρονη νοσηλεύτρια μητέρα δύο παιδιών υπεβλήθη σε αξονική, η οποία ήταν και σ' αυτήν «καθαρή». Ωστόσο, οι «μπροστάντζες» του Κούλη, έσπευσαν διά της εισαγγελίας Αθηνών να παραγγείλουν έρευνα για διασπορά ψευδών ειδήσεων για να κλείσουν το στόμα του Γιαννάκου και στο άμεσο μέλλον...

