

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/02/2021 - 19/02/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

1) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [🔍] Προστασία παρά την εξάλειψη αντισωμάτων	1
2) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9] [🔍] Τεράστια ταλαιπωρία ο εμβολιασμός για τους κατοίκους της Χαλκιδικής	2
3) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [🔍] Διευρύνεται η διασπορά του βρετανικού στελέχους	3
4) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 6] [🔍] Συστάσεις για χορήγηση μίας δόσης του εμβολίου της Pfizer	4
5) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 8] [🔍] Ερευνούν...έρευνα για εμβόλιο	5
6) [ΥΠΑΙΘΡΟΣ, Σελ. 50] [🔍] Η OLAF ζητά επαγρύπνηση για τα πλαστά εμβόλια COVID-19	6
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,18,39] [🔍] Γεωστρατηγικά παιχνίδια με Sputnik V και Sinopharm	7
8) [ΑΥΓΗ, Σελ. 11] [🔍] Εκτός σειράς	10
9) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 9] [🔍] Με χαλασμένα εμβόλια δηλητηριάζουν τον κόσμο;	11
10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24] [🔍] Κάλυψη 87% στις ΜΕΘ της Αττικής	12
11) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 1,6] [🔍] Ασυμπτωματικό το 1/3 των ασθενών	13
12) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [🔍] Η δεύτερη ευκαιρία των υγειονομικών και ο εμβολιασμός	15
13) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,25] [🔍] ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ HE TO ΕΜΒΟΛΙΟ THE ASTRAZENECA ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	16
14) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 6] [🔍] Εκεί φτάσαμε! Καίνε και τις καρέκλες για να ζεσταθούν - Σοβαρό προβλήματα στο Ογκολογικό «Αγιοι Α	18
15) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 24] [🔍] CHECK UP Νοτιοαφρικανική απειλή για ία εμβόλια! Το νοτιοαφρικανικό στέλεχος .19	19
16) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13] [🔍] Το ρωσικό Sputnik V υποσκελίζει και... κερδίζει κατά κράτος τα δυτικά εμβόλια . .20	20
17) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 12] [🔍] «Ξενιτεύονται» για να εμβολιαστούν	21
18) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,9] [🔍] ΝΕΘ μίας νόσου αντί γιο άνοιγμα νέων κλινών και επίταξη του ιδιωτικού τομέα .22	22
19) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [🔍] Διαχρονική συρρίκνωση από την πολιτική όλων των κυβερνήσεων	24
20) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔍] Πλατιά στήριξη στα αιτήματα και τις πρωτοβουλίες των υγειονομικών	25
21) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔍] Με απεργία την Τρίτη κλιμακώνουν τον αγώνα για την υγεία του λαού	26
22) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [🔍] 8 Π ΑΝΛΗ ml Α Μπαλώματα όπως όπως που πολλαπλασιάζουν τις ελλείψεις	27
23) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [🔍] Μια ακόμα καταγγελία για τη διασπορά στα νοσοκομεία	28
24) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 6] [🔍] ΟΕΝΓΕ ΜΕΤΑΤΡΕΠΟΥΝ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ ΣΕ ΜΕΘ COVID	29
25) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,20-21] [🔍] ΜΟΝΟ 277 ΚΛΙΝΕΣ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ	30
26) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 21] [🔍] Αγώναβ δρόμου το σύστημα uysias	33
27) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 21] [🔍] Ρέντζιου: Ελλιπήβ η αναλογία προσωπικού ανά κρεβάτι	34
28) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [🔍] Η χρήση της μάσκας δικάζει ιούς ευρωπαίους	35
29) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 8] [🔍] Το περίπτερο	36
30) [STAR PRESS, Σελ. 7] [🔍] «θεατρική παράσταση η παρύθυση»	37
31) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 13] [🔍] Στάση εργασίας εργαζομένων στα νοσοκομεία	38

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 231.76 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προστασία παρά την εξάλειψη αντισωμάτων

Το 50% των ανθρώπων που έχουν αναρρώσει από λοίμωξη κορωνοϊού δεν έχει αντισώματα στο αίμα του λίγο καιρό μετά την αρχική προσβολή από τον παθογόνο παράγοντα. Σε αυτό το συμπέρασμα κατέληξε έρευνα που εκπονήθηκε από το γερμανικό Ινστιτούτο Ρόμπερτ Κοχ στα τέλη της περασμένης χρονιάς. Η διαπίστωση, παρότι δεν ήταν εντελώς αναπάντεχη, εύλογα προκάλεσε προβληματισμό στους ειδικούς. Οπως, όμως, υπογραμμίζουν οι Γερμανοί ειδικοί, η ταχεία εξάλειψη των «εξουδετερωτικών αντισωμάτων» είναι κάτι σύνηθες για τους κορωνοϊούς. Παλαιότερη γαλλική μελέτη έδειξε, μάλιστα, ότι αυτά τα αντισώματα μειώνονται με ταχύτερους ρυθμούς στους άνδρες συγκριτικά με τις γυναίκες.

Επίσης, η εξάλειψη των εξουδετερωτικών αντισωμάτων δεν

Να εμβολιαστούν και όσοι νόσησαν, προτιρέπουν Γερμανοί επιστήμονες.

συνεπάγεται ότι οποίος νόσησε είναι ύστερα από λίγο χρόνο εκ νέου ευάλωτος στη λοίμωξη. Το ανθρώπινο ανοσοποιητικό σύστημα διαθέτει έναν κυτταρικό μηχανισμό μνήμης που προφυλάσσει από τις διαδοχικές λοιμώξεις από τον ίδιο παράγοντα. Φορείς αυτής της μνήμης είναι τα λεμφοκύτταρα T και B.

Ο πρόεδρος του γερμανικού ινστιτούτου, Λότταρ Βίλερ, επισημαίνει ότι το συμπέρασμα της έρευνας αποτελεί ένα επιχείρημα υπέρ του **εμβολιασμού** ακόμη και όσων έχουν νοσήσει από COVID-19 – με-



Οποίος νόσησε δεν συνεπάγεται ότι θα είναι εκ νέου ευάλωτος στον ιό.

τά την πάροδο του διαστήματος που καθορίζουν οι επιστήμονες.

Μία επιπλέον απόδειξη ότι όσοι ανέρρωσαν εξακολουθούν να έχουν ανοσία, παρά την απουσία εξουδετερωτικών αντισωμάτων, προσφέρει μελέτη που εκπονήθηκε στο Ιατρικό **Κέντρο** Ζιβ του Ισραήλ. Οπως διαπιστώθηκε, μια ομάδα ατόμων που είχαν ασθενήσει από κορωνοϊό, και έπειτα από μήνες έλαβαν την πρώτη δόση του εμβολίου, είχε πλήρη και ισχυρή ανοσοποιητική αντίδραση. Ο οργανισμός τους παρήγαγε τόσα αντισώματα μετά την πρώτη εμβολιαστική δόση, ώστε 21 ημέρες αργότερα, ακριβώς πριν από τη χορήγηση της δεύτερης δόσης του εμβολίου, τα επίπεδα εξουδετερωτικών αντισωμάτων που διέθεταν ήταν δεκαπλάσια από εκείνα άλλων εμβολιασθέντων.



Τεράστια ταλαιπωρία ο εμβολιασμός για τους κατοίκους της Χαλκιδικής

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 362.58 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τεράστια ταλαιπωρία ο εμβολιασμός για τους κατοίκους της Χαλκιδικής

Καθώς οι λιγοστοί κάτοικοι χρειάζεται να ταξιδέψουν δεκάδες χιλιόμετρα, ο ΣΥΡΙΖΑ επισημαίνει ότι είναι επιτακτική η ανάγκη να λειτουργήσουν αμέσως κι άλλα εμβολιαστικά κέντρα

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη. Σε απίστευτη ταλαιπωρία για τους κατοίκους της Χαλκιδικής εξελίσσεται η εμβολιαστική διαδικασία κατά της Covid-19, καθώς καλούνται να πάνε σε εμβολιαστικά κέντρα που είναι πολύ μακριά από τον τόπο κατοικίας τους.

Προφανώς ο μέχρι στιγμής σχεδιασμός δεν έχει λάβει καθόλου υπόψη τη γεωγραφία της περιοχής και τις μεγάλες αποστάσεις μεταξύ των εμβολιαστικών κέντρων, ενώ το ηλεκτρονικό σύστημα του ΕΟΔΥ φαίνεται να ταξινομεί τα ραντεβού για τους νέους εμβολιασμούς ανάλογα με τη διαθεσιμότητα των δύο διαθέσιμων στη χώρα μας εμβολίων. Αποτέλεσμα αυτού του κακού σχεδιασμού είναι να στέλνονται οι ηλικίες των 75-

85 από τη βόρεια Χαλκιδική στα Ν. Μουδανιά και στη Ν. Καλλικράτεια και οι ηλικίες 60-65 από τα Ν. Μουδανιά στο Παλαιοχώρι.

Κίνδυνος διασποράς

Αυτό σημαίνει ότι μόνο λίγοι κάτοικοι της περιοχής δεν καλούνται να ταξιδέψουν πολλές δεκάδες χιλιόμετρα για να εμβολιαστούν. Ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Χαλκιδικής με χθεσινή ανακοίνωσή του επισημαίνει ότι «η προχειρότητα στους σχεδιασμούς της κυβέρνησης έχει γίνει πάγια τακτική για τον νομό Χαλκιδικής» και τονίζει ότι «είναι επιτακτική ανάγκη άμεσα να λειτουργήσουν και άλλα εμβολιαστικά κέντρα στη βόρεια Χαλκιδική, π.χ. στο Π.Ι. Ιερισσού, στη Σιθωνία, π.χ. στο Π.Ι. Συκιάς, στη δε περιοχή των Δήμων Προποντίδας και Κασσάνδρας σε κάποια άλλη δομή».

Προτείνει, επίσης, το εμβολιαστικό κέντρο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής στον Πολύγυρο, που έχει τη μεγαλύτερη υποδομή, «να αναπτύξει άμεσα κι άλλες αίθουσες, ώστε να μπορεί να καλύψει εμβολιαστικά όλες τις ηλικιακές ομάδες και με τα δυο διαθέσιμα εμβόλια».

Με δεδομένο ότι η Π.Ε. Χαλκιδικής είναι επιδημιολογικά στα «κόκκινα» και έχουν εντοπιστεί και κρούσματα της βρετανικής μετάλλαξης, που είναι και πιο μεταδοτική, ο ΣΥΡΙΖΑ σημειώνει ότι ο απαραίτητος σχεδιασμός της κυβέρνησης για τους εμβολιασμούς στην περιοχή, πέρα από τη μεγάλη ταλαιπωρία των πολιτών, «αυξάνει και τον κίνδυνο της διασποράς της νόσου λόγω αυξημένης κινητικότητας των κατοίκων».

Στο πλαίσιο αυτό καλεί δημάρχους και αντιπεριφερειάρχη να πεί-

σουν το υπουργείο Υγείας ζητώντας αμέσως τη λειτουργία όλων των παραπάνω εμβολιαστικών κέντρων και την προμήθεια επαρκούς αριθμού εμβολίων. «Το άνευ σχεδίου άνοιγμα του τουρισμού το καλοκαίρι του 2020, που είχε συνέπεια την οικονομική κατάρρευση των επιχειρήσεων του νομού, δεν φαίνεται να συντέισε την κυβέρνηση της Ν.Δ. Εν όψει της νέας θερινής τουριστικής περιόδου είναι ευθύνη όλων ο νομός Χαλκιδικής να θωρακιστεί υγειονομικά απέναντι στην Covid-19 όσο το δυνατόν συντομότερα» καταλήγει η ανακοίνωση του ΣΥΡΙΖΑ.

Στο μεταξύ, στη Θεσσαλονίκη οι μετρήσεις στα λύματα της ΕΥΑΘ δείχνουν περαιτέρω αύξηση του ιικού φορτίου κατά 17%, επιβεβαιώνοντας ότι η επιδημιολογική εικόνα της πόλης μέρα με τη μέρα επιδεινώνεται.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	278.66 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διευρύνεται η διασπορά του βρετανικού στελέχους

Σε σταθερά υψηλά επίπεδα –σε σύγκριση με την περίοδο του Ιανουαρίου– συνεχίζει να κινείται η πανδημία στη χώρα μας, όπου εντοπίζονται όλο και περισσότερα περιστατικά του βρετανικού μεταλλαγμένου στελέχους του κορωνοϊού. Χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 1.400 νέα κρούσματα COVID-19 και 27 νέους θανάτους λόγω της νόσου. Ο αριθμός των νέων διαγνώσεων είναι σαφώς αυξημένος σε σχέση με προχθές (755), που η καταγραφή της επιδημίας σε πολλές περιοχές της χώρας, συμπεριλαμβανομένης και της Αττικής, επηρεάστηκε από τις πολύ δύσκολες καιρικές συνθήκες.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν χθες το απόγευμα διασωληνωμένοι σε **μονάδες εντατικής θεραπείας** ήταν 320, ενώ προχθές έγιναν 181 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ. Σταθερά τα μισά νέα κρούσματα εντοπίζονται στην Αττική (687), με τα περισσότερα να αφορούν τον Κεντρικό Τομέα Αθηνών (176), τον Πειραιά (143) και τον Δυτικό Το-

Αυξημένος ο αριθμός των μολύνσεων, καθώς χθες ανακοινώθηκαν 1.400 νέα κρούσματα – Καμία περιοχή της Ελλάδας «πράσινη» στον επιδημιολογικό χάρτη του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων.

μέα Αθηνών (114). Στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 160 κρούσματα, στην Αχαΐα 97, στη Χαλκιδική 39 και στο Ρέθυμνο 25.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με τον επιδημιολογικό χάρτη που εξέδωσε χθες το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων**, η Ελλάδα, σε αντίθεση με τις προηγούμενες εβδομάδες, πλέον δεν διαθέτει καμία περιοχή «πράσινη»,

δηλαδή με χαμηλό αριθμό κρουσμάτων και χαμηλό ποσοστό θετικότητας. Αντίθετα, εκτός από την Αττική, πλέον «κοκκίνισαν» όλη η Στερεά Ελλάδα και η Αχαΐα. Παρά την επιδείνωση της επιδημικής κατάστασης, παραμένει σε καλύτερη θέση από την πλειονότητα των χωρών της Ε.Ε.

Στην Αττική η πανδημία συνεχίζει να πνίξει τις ΜΕΘ του ΕΣΥ. Χθες το μεσημέρι οι Μονάδες COVID των **νοσοκομείων** ΚΑΤ, «Ελπίς», ΝΙΜΤΣ, «Γεννηματάς», «Ασκληπείο» και «Σισμανόγλειο» ήταν γεμάτες, στον «Ευαγγελισμό» 35 κλίνες Εντατικής ήταν κατειλημμένες και 9 κενές, ενώ στο «Σωτηρία», από τις 84 κλίνες εντατικής, είχαν μείνει κενές μόνο 5. Σύμφωνα με τα στοιχεία που είχε συλλέξει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημοσίων Νοσοκομείων**, στο «Σωτηρία» χθες το μεσημέρι νοσηλεύονταν 300 ασθενείς με COVID-19 και στα «Αμαλία Φλέμινγκ» και «Παμμακάριστος» (**νοσοκομεία** αποκλειστικά για τη συγκεκριμένη νόσο), 100 και 50 ασθενείς αντίστοιχα.

Την ίδια στιγμή, διευρύνεται η διασπορά του βρετανικού στελέχους του SARS-CoV-2 στη χώρα μας. Από τις τελευταίες αναλύσεις του Εθνικού Δικτύου Γονιδιωματικής Επιτήρησης για τις μεταλλάξεις του νέου κορωνοϊού, σε 454 επιλεγμένα δείγματα που αφορούν την περίοδο 7 Ιανουαρίου έως και 9 Φεβρουαρίου ταυτοποιήθηκαν 269 κρούσματα που αφορούν το βρετανικό στέλεχος και 8 που αφορούν το νοτιοαφρικανικό. Συνολικά έχουν ταυτοποιηθεί 764 θετικά για την παρουσία του βρετανικού στελέχους και 15 για την παρουσία του νοτιοαφρικανικού. Οσον αφορά το βρετανικό στέλεχος, η πλειονότητα των κρουσμάτων έχει εντοπιστεί στον Κεντρικό Τομέα Αθηνών (187), στον Βόρειο Τομέα Αθηνών (121) και στη Θεσσαλονίκη (69). Από τα 15 κρούσματα του νοτιοαφρικανικού στελέχους, 11 προέρχονται από τη Θεσσαλονίκη, δύο από τα Ιωάννινα και δύο από τον Βόρειο Τομέα Αθηνών.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Συστάσεις για χορήγηση μίας δόσης του εμβολίου της Pfizer

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	287.24 cm ²	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συστάσεις για χορήγηση μίας δόσης του εμβολίου της Pfizer

▼ Να καθυστερούν τη χορήγηση της δεύτερης δόσης του εμβολίου της Pfizer για τον νέο κορονοϊό προτρέπουν τις κυβερνήσεις δύο Καναδοί ερευνητές, υποστηρίζοντας πως η πρώτη δόση του εμβολίου έχει αποτελεσματικότητα 92,6%. Οι δύο ερευνητές, σε επιστολή τους στην επιθεώρηση The New England Journal of Medicine (NEJM), τονίζουν πως κατέληξαν στα ευρήματά τους μελετώντας έγγραφα που υποβλήθηκαν από την Pfizer στον αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA). Τα ευρήματα ήταν παρόμοια για το εμβόλιο της Moderna,



που έχει αποτελεσματικότητα 92,1% μετά την πρώτη δόση και βασίζεται σε παρόμοια τεχνολογία με αυτό της Pfizer, το λεγόμενο αγγελιοφόρο RNA ή

mRNA. Οι δύο ερευνητές επισημαίνουν ότι μπορεί να υπάρχει ένας βαθμός αβεβαιότητας για τη διάρκεια της προστασίας που παρέχει η μία δόση, ωστόσο η χορήγηση της δεύτερης δόσης μέσα σε έναν μήνα από την πρώτη δεν παρέχει παρά λιγοστό όφελος βραχυπρόθεσμα. «Με δεδομένη την έλλειψη εμβολίων, η αναβολή της χορήγησης της δεύτερης δόσης είναι ζήτημα εθνικής ασφαλείας, το οποίο εάν αγνοηθεί ασφαλώς θα έχει ως αποτέλεσμα χιλιάδες εισαγωγές ασθενών με Covid-19 σε νοσοκομεία και θανάτους αυτόν τον χειμώνα στις ΗΠΑ» αναφέρουν

στην επιστολή τους.

Σε απάντησή της η Pfizer επισημαίνει ότι δεν έχουν ακόμη μελετηθεί εναλλακτικές δοσολογίες του εμβολίου της και η όποια απόφαση για τη χορήγηση μόνο της μίας δόσης επαφίεται στις υγειονομικές αρχές. «Εμείς στην Pfizer πιστεύουμε ότι είναι κρίσιμο οι υγειονομικές αρχές να συγκεντρώσουν πληροφορίες για τα εναλλακτικά χρονοδιαγράμματα όσον αφορά τη δοσολογία, προκειμένου να εξασφαλίσουν ότι τα εμβόλια προσφέρουν τη μέγιστη δυνατή προστασία» αναφέρει η εταιρεία.

Τρίτο εμβόλιο οι Ρώσοι

Εν τω μεταξύ, η καταχώρηση για έγκριση του τρίτου ρωσικού εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού, το οποίο φέρει την ονομασία Covinac και αναπτύχθηκε από το επιστημονικό κέντρο Τσουμακόφ, είναι προγραμματισμένη να γίνει στις 20 Φεβρουαρίου, σύμφωνα με σχετικά ανακοίνωση που αναρτήθηκε σε κυβερνητικό ιστότοπο για τον κορονοϊό. Στην ίδια ανακοίνωση αναφέρεται ότι σχεδιάζονται ευρείας κλίμακας κλινικές δοκιμές της τρίτης φάσης με τη συμμετοχή 3.000 εθελοντών.

Επίσης, ο δήμαρχος της Μό-

σχας, Σεργκέι Σομπιάιν, ανέφερε ότι άρχισαν οι διεθνείς κλινικές δοκιμές του εμβολίου μιας δόσης Sputnik-light. Το νέο σκεύασμα, που ανέπτυξε το Ινστιτούτο Γκαμαλέι, καλείται να εξαλείψει το βασικό έλλειμμα του κλασικού εμβολίου Sputnik-V, δηλαδή τις δύο δόσεις που χορηγούνται στον εμβολιαζόμενο με διαφορά μερικών εβδομάδων η μία από την άλλη, δήλωσε ο Σομπιάιν, προσθέτοντας ότι η ανοσία δημιουργείται μια εβδομάδα μετά τον εμβολιασμό, επιτυγχάνοντας το μάξιμουμ ύστερα από τέσσερις εβδομάδες.

[SID:14119915]





ΜΕΛΕΤΗ ΔΕΙΧΝΕΙ ΟΤΙ Ο ΝΟΤΙΟΑΦΡΙΚΑΝΙΚΟΣ ΙΟΣ ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ PFIZER/BIONTECH

Ερευνούν... έρευνα για εμβόλιο

Στο μικροσκόπιο των επιστημόνων μπαίνουν τα αποτελέσματα εργαστηριακής μελέτης που δείχνουν ότι το νέο νοτιοαφρικανικό στέλεχος του ιού ενδέχεται να μειώνει την προστασία αντισωμάτων που παρέχει το εμβόλιο του Pfizer/BioNTech. Η εργαστηριακή μελέτη, η οποία δημοσιεύθηκε στο «New England Journal of Medicine», δείχνει ότι η νοτιοαφρικανική μετάλλαξη του κορονοϊού είναι πιθανό να μειώνει την προστασία αντισωμάτων κατά τα δύο τρίτα (2/3). Προ ημερών, επιστήμονες στη Ν. Αφρική κατέληξαν σε έρευνες πως το εμβόλιο της AstraZeneca και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης είναι μόλις 10% αποτελεσματικό στη συγκεκριμένη μετάλλαξη, κάτι που οδήγησε τις αρμόδιες Αρχές στο να μη χορηγούν το σκεύασμα.

«Δεν υπάρχουν στοιχεία»
 Οι Pfizer/BioNTech πάντως σημειώνουν πως δεν υπάρχουν στοιχεία από κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους που να δείχνουν ότι η μετάλλαξη μειώνει την προστασία του εμβολίου, ενώ δεν είναι σαφές αν η μείωση κατά τα δύο τρίτα θα καταστήσει το εμβόλιο αναποτελεσματικό κατά του νοτιοαφρικανικού στελέχους - καθώς δεν υπάρχει αναγνωρισμένο σημείο αναφοράς που να καθορίζει ποιο είναι το επίπεδο των αντισωμάτων που απαιτούνται για την προστασία απέναντι στον ιό.

Όλες οι εταιρίες που έχουν αναπτύξει εγκεκριμένα εμβόλια προχωρούν σε επενδύσεις και συζητούν με τις αρμόδιες Αρχές για να μελετήσουν και να βελτιώσουν τα σκευάσματά τους -ή να προσθέσουν μία δόση- για να ενισχύσουν την αποτελεσματικότητά. Ο γενικός γραμματέας της Γερμανικής Ανοσολογίας σημείωσε πως αργότερα, κατά το τέταρτο τρίμηνο του έτους που θα υπάρχει πληθώρα εμβολίων, θα μπορούσε να χορηγηθεί μια τρίτη δόση εμβολίου mRNA για να ενισχυθεί ακόμη περισσότερο η αποτελεσματικότητά, εν μέσω και της εξάπλωσης των μεταλλάξεων.

Για δεύτερη δόση

Στο μεταξύ, δύο ερευνητές στις ΗΠΑ κατέθεσαν στην Αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων έγγραφο σχετικά με έρευνα που έκαναν και προτείνουν την καθυστέρηση της δεύτερης δόσης του εμβολίου των Pfizer/BioNTech, καθώς μεταβάλλεται ελάχιστα η αποτελεσματικότητά.

Συγκεκριμένα υποστηρίζουν πως έπειτα από την πρώτη δόση η αποτελεσματικότητά είναι 92,6%. Οι εταιρίες, ωστόσο, σημειώνουν πως δεν έχουν αξιολογηθεί αναλλακτικά



Επί ποδός η επιστημονική κοινότητα μετά τις μελέτες για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων στη νοτιοαφρικανική μετάλλαξη.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
 asoutzou@e-typos.com

δοσολογικά σχήματα του εμβολίου. Την ίδια ώρα, στη Μόσχα ξεκίνησαν οι διεθνείς κλινικές δοκιμές του εμβολίου μιας δόσης «Sputnik-light», που στόχο έχουν να εξαλείψουν το αρχικό εμβόλιο «Sputnik-V», κάνοντας τις δύο δόσεις, μία. Επιπλέον, η καταχώριση για έγκριση του τρίτου ρωσικού εμβολίου κατά του κορονοϊού, «Covivac», που ανέπτυξε το

ΓΙΑ ASTRAZENECA

Επιστήμονες στη Ν. Αφρική κατέληξαν σε έρευνες πως το εμβόλιο της AstraZeneca είναι μόλις 10% αποτελεσματικό στη συγκεκριμένη μετάλλαξη

επιστημονικό κέντρο Τσουμακόφ.

Τα μεταλλαγμένα στελέχη του κορονοϊού ανησυχούν τους ειδικούς, καθώς θα μπορούσαν να τινάξουν στον αέρα την επιχείρηση εμβολιασμού. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, το μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού που εντοπίστηκε στη Βρετανία έχει καταγραφεί σε 94 χώρες, ενώ η μετάλλαξη από τη Νότια Αφρική έχει εντοπιστεί σε 46 χώρες. Όσον αφορά το μεταλλαγμένο στέλεχος που αρχικά ταυτοποιήθηκε στη Βραζιλία, αυτό έχει

εντοπιστεί σε 21 χώρες. Παρά την έναρξη των εμβολιασμών και των περιοριστικών μέτρων διάρκειας αρκετών εβδομάδων, ο κορονοϊός συνεχίζει να πλήττει Ευρώπη και ΗΠΑ. Στην Τσεχία καταγράφηκε αριθμολογία νοσηλευόμενων χτες (1.227) και μόλις το 14% των κλινών ΜΕΘ παραμένει ελεύθερο.

Τις τελευταίες ημέρες η χώρα των 10,7 εκατομμυρίων κατοίκων καταγράφει σταθερά πάνω από 10.000 κρούσματα ημερησίως. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ανέφερε πως την περασμένη εβδομάδα καταγράφηκε μείωση 18% στα κρούσματα στη «γνραιά ήπειρο».

Οι υγειονομικές Αρχές, οι επιστήμονες και οι οργανισμοί σε Ευρώπη και ΗΠΑ συστήνουν τη διατήρηση και όχι την πρόωπη άρση των περιοριστικών μέτρων, καθώς ο ιός έχει γίνει πιο επιθετικός και θανατηφόρος λόγω των μεταλλάξεων. Τη Δευτέρα, ο Βρετανός πρωθυπουργός, Μπόρις Τζόνσον, πρόκειται να ανακοινώσει το χρονοδιάγραμμα χαλάρωσης των περιοριστικών μέτρων, καθώς το τρίτο εθνικό λόκνταουν έχει συμβάλει στη μείωση περιστατικών μολύνσεων. Ο ίδιος έχει ξεκαθαρίσει πως θέλει να είναι η τελευταία καραντίνα κι έτσι η επιστροφή στην κανονικότητα αναμένεται να γίνει με αργά βήματα. ■

► ΜΕΙΩΣΗ ΠΡΟΣΔΟΚΙΜΟΥ ΖΩΗΣ

Η πανδημία «κόβει» χρόνια στους Αμερικανούς

ΚΑΤΑ ένα χρόνο μειώθηκε το προσδόκιμο ζωής των Αμερικανών πολιτών το πρώτο εξάμηνο του 2020, μετά την επέλαση της πανδημίας της νόσου Covid-19. Μια προκαταρκτική έρευνα του συνολικού προσδόκιμου ζωής στις ΗΠΑ διαπίστωσε ότι οι Αμερικανοί ζήσαν το 2020 έναν χρόνο λιγότερο απ' ό,τι το 2019, από 78,8 έτη σε 77,8. Πρόκειται για τη μεγαλύτερη μείωση του προσδόκιμου ζωής μέσα σε έναν χρόνο από τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο.

Κατά την ανάλυση των δεδομένων ανά φυλή και εθνικότητα, προκύπτουν επίσης έντονες διαφορές σε ό,τι αφορά το πόσο πλήττει η πανδημία του κορονοϊού τους λευκούς, τους μαύρους και τους

ισπανόφωνους. Συγκεκριμένα, το προσδόκιμο ζωής των μαύρων μειώθηκε κατά 2,7 χρόνια: από 74,7 που ήταν το 2019 σε 72 έτη το 2020.

Για τους ισπανόφωνους, το προσδόκιμο ζωής μειώθηκε κατά 1,9 χρόνια, από 81,8 σε 79,9. Τέλος, για τους λευκούς καταγράφηκε η μικρότερη μείωση: από 78,8 που ήταν πριν από δύο χρόνια σε 78 έτη το 2020. Ως αποτέλεσμα, το χάσμα σε ό,τι αφορά το προσδόκιμο ζωής μεταξύ της λευκής και της μαύρης φυλής στις Ηνωμένες Πολιτείες αυξήθηκε κατά έξι χρόνια, μια αύξηση της τάξης του 46% από το 2019 και το μεγαλύτερο χάσμα από το 1998.



Πηγή: ΥΠΑΙΘΡΟΣ Σελ.: 50 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 144.55 cm² Κυκλοφορία: 1800
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

Η OLAF ζητά επαγρύπνηση για τα πλαστά εμβόλια COVID-19

ΤΗΝ ΕΠΙΦΥΛΑΚΗ των κυβερνήσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης απέναντι στους επιτήδειους που προσφέρουν πλαστά εμβόλια COVID-19 ζήτησε η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Καταπολέμησης της Απάτης (OLAF), καθώς η κοινότητα αγωνίζεται να ολοκληρώσει επιτυχώς τον **εμβολιασμό** του 70% του πληθυσμού της μέχρι το τέλος του καλοκαιριού.

Η OLAF έχει γνώση αρκετών περιπτώσεων απατεώνων που επιδιώκουν να πουλήσουν πλαστά εμβόλια στην ΕΕ. «Είναι οργανωμένες απάτες που πλήττουν την προσπάθεια των εθνικών αρχών να εντείνουν τον ρυθμό **εμβολιασμού** για να διατηρήσουν τους πολίτες ασφαλείς» ανέφερε σε ανακοίνωση η υπηρεσία, διαμνύοντας ότι βρίσκεται σε φάση επέκτασης των ερευνών της για να αντιμετωπίσει το παράνομο εμπόριο πλαστογραφημένων σκευασμάτων που προέρχονται από παράνομες εισαγωγές.



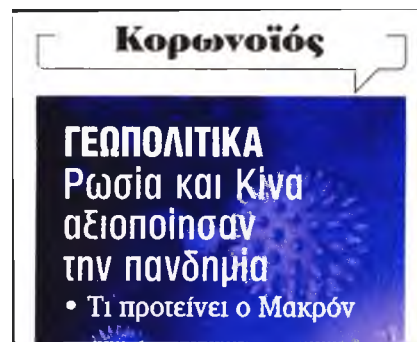
Από την έναρξη της έρευνας τον περασμένο Μάρτιο, ανέφερε η OLAF, η υπηρεσία έχει συμβάλει στον εντοπισμό περισσότερων από 1.000 ύποπτων επιχειρήσεων για απάτη, κατάσχοντας πάνω από 14 εκατομμύρια ακατάλληλα αντικείμενα, συμπεριλαμβανομένων ελαττωματικών μασκών προσώπου και πλαστών τεστ για τον κορωνοϊό.

www.euractiv.com



Γεωστρατηγικά παιχνίδια με Sputnik V και Sinopharm

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	1,18,39	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1637.34 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Γεωστρατηγικά παιχνίδια με Sputnik V και Sinopharm

Κίνα και Ρωσία εκμεταλλεύονται τις καθυστερήσεις στην Ευρώπη προωθώντας τα δικά τους εμβόλια και διευρύνοντας τις διεθνείς ζώνες επιρροής τους

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Ενώ η ΕΕ παλεύει να αναπληρώσει με επιπλέον παραγγελίες εκατομμυρίων δόσεων εμβολίων (από την Pfizer/BioNTech και τη Moderna) το χαμένο έδαφος των **εμβολιασμών** κατά της Covid-19, Ρωσία και Κίνα κινούνται γρήγορα ώστε να προωθήσουν τα εγχώρια παρασκευάσματα τους σε πρώην, νυν και μελλοντικές ζώνες επιρροής. Ακόμα και εντός της ΕΕ, η Ουγγαρία έχει ήδη παραγγείλει δύο εκατομμύρια δόσεις του ρωσικού Sputnik V και πέντε εκατομμύρια δόσεις από την κινεζική Sinopharm, με την Τσεχία να προσανατολίζεται επίσης στην αγορά δόσεων του κινεζικού εμβολίου και την Κροατία καθώς και τη Σλοβακία να συζητούν την αγορά του ρωσικού ομολόγου του – παρότι κανένα από τα δύο δεν έχει εγκριθεί από τον αρμόδιο Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Αυτός ο επαπειλούμενος πόλεμος επιρροής με όπλο τα εμβόλια καθώς και η ανάγκη για πολυμέρεια και αντιμετώπιση των παγκόσμιων ανισοτήτων είναι τα δύο επικριφώδη που επικαλέστηκε ο Εμανουέλ Μακρόν προκειμένου να καλέσει χθες ΕΕ και ΗΠΑ να διαθέσουν κατεπιγόντως ένα 3%-5% των διαθέσιμων αποθεμάτων τους σε εμβόλια στις αναπτυσσόμενες χώρες.

ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΣΧΕΔΙΟ. Η πρόταση του γάλλου προέδρου ενδεχομένως να ξενίζει, δεδομένων των καθυστερήσεων που εμφανίζει η παραγωγή και η διάθεση εμβολίων στην ΕΕ, γίνεται ωστόσο σαφώς πιο κατανοητή με φόντο τις προειδοποιήσεις του ΠΟΥ πως χρειάζεται ένα «παγκόσμιο σχέδιο **εμβολιασμών**» και τους πρόσφατους υπολογισμούς της Economist Intelligence Unit πως ενώ το μεγαλύτερο ποσοστό των

ενήλικων θα έχει εμβολιαστεί στις προηγμένες οικονομίες έως τα μέσα του 2022, το χρονοδιάγραμμα αυτό φτάνει στις αρχές του 2023 για πολλές χώρες μέσω εισοδήματος και στο 2024 για κάποιες από τις φτωχότερες χώρες. Μιλώντας στους «Financial Times», ο Μακρόν επεσήμανε πως τα αφρικανικά έθνη αγοράζουν κάποιες φορές δυτικά εμβόλια σε «αστρονομικές τιμές» – δύο ή και τρεις φορές τις τιμές που πληρώνει η ΕΕ – και βλέπουν να τους προσφέρονται κινεζικά και ρωσικά εμβόλια αβέβαιης αποτελεσματικότητας κατά των νέων στελεχών του ιού. «Επιτρέπουμε να ριζώσει η ιδέα πως εκατοντάδες εκατομμύρια δόσεις εμβολίων παραδίδονται στις πλούσιες χώρες, ενώ οι

Ηχηρή παρέμβαση Μακρόν για ενίσχυση των εμβολιαστικών προγραμμάτων στις αναπτυσσόμενες χώρες με χρηματοδότηση από ΕΕ - ΗΠΑ

εμβολιασμοί δεν ξεκινούν καν στις φτωχές χώρες», δήλωσε. «Είναι μια πρωτοφανής επιτάχυνση των παγκόσμιων ανισοτήτων και είναι επίσης πολιτικά μη βιώσιμο γιατί ανοίγει τον δρόμο σε έναν πόλεμο επιρροής με όπλο τα εμβόλια. Μπορείτε να δείτε την κινεζική στρατηγική και τη ρωσική στρατηγική».

Μια μικρή παροχέτευση εμβολίων, αναλογικά από όλα τα ευρωπαϊκά κράτη, προς την Αφρική, επέμεινε ο γάλλος πρόεδρος, επ' ουδενί δεν θα επηρεάσει το χρονοδιάγραμμα των **εμβολιασμών** σε αυτά. Αν δεν βοηθήσουν όμως τους γείτονές τους στην άλλη πλευρά της Μεσογείου, όπως και στη Μέση Ανατολή και στα Βαλκάνια, οι ευρωπαϊκές χώρες δεν θα καταφέρουν ποτέ να ανοίξουν

ζανά με ασφάλεια τα σύνορά τους, προειδοποίησε, διότι θα καταλήξουν να επανεισαγάγουν στελέχη του ιού ανθεκτικά στα εμβόλιά τους. Ο Εμανουέλ Μακρόν είπε μάλιστα πως έχει συζητήσει «πολύ» την ιδέα αυτή με τη γερμανίδα καγκελάριο, η οποία «συμφωνεί» και ελπίζει να πεύσει σχετικά και τις ΗΠΑ, που διαθέτουν άλλωστε επί του παρόντος μεγαλύτερα αποθέματα εμβολίων.

ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΜΑΧΗ. Δύσκολα μπορεί να μη δει κανείς πίσω από τις δηλώσεις Μακρόν, πέρα από την κοινή λογική, και μια ομολογία πως οι δυτικές χώρες χάνουν επί του παρόντος τη διπλωματική μάχη όσον αφορά τη διάθεση εμβολίων στις αναπτυσσόμενες χώρες. Ρωσία και Κίνα αδυνατούν ακόμα να καλύψουν τη ζήτηση για εμβόλια στις αντίστοιχες εσωτερικές αγορές τους, παρ' όλα αυτά εξάγουν εμβόλια σε διάφορες χώρες ανά

τον κόσμο. Συνολικά 26 χώρες, συμπεριλαμβανομένων της Αργεντινής, της Τυνησίας, του Τουρκμενιστάν και της Ουγγαρίας, έχουν εγκρίνει το Sputnik V. Η αντίστοιχη λίστα πελατών της Κίνας περιλαμβάνει από τη Βραζιλία, την Ινδονησία, την Ταϊλάνδη και τα ΗΑΕ μέχρι τη Σερβία, την πρώτη χώρα στην Ευρώπη, εκτός ΕΕ, που άρχισε να χρησιμοποιεί το εμβόλιο της Sinopharm – Μαυροβούνιο και Βόρεια Μακεδονία σκοπεύουν να το λανσάρουν εντός του μήνα. Επιβεβαιώνοντας μάλιστα την προτεραιότητα που δίνει η Κίνα στην Ευρώπη, για προφανείς γεωπολιτικούς λόγους, πληροφορίες θέλουν την ίδια την κινεζική κυβέρνηση, και όχι τους παρασκευαστές, να ηγείται των συνομιλιών με τους υποψήφιους ευρωπαϊκούς αγοραστές και να παραδίδει άμεσα και χωρίς καθυστερήσεις τις συμφωνημένες δόσεις – αντίθετα με ό,τι κάνει σε χώρες όπως η Αίγυπτος και το Μarόκο. «Το θέμα δεν είναι η διπλωματία των εμβολίων, αυτό δεν είναι ένα παιχνίδι εξουσίας – είναι ένα ζήτημα δημόσιας υγείας», επέμεινε ο Εμανουέλ Μακρόν, από την αρχή ακόμα της κρίσης όμως, τότε που ο κόσμος πάλευε να αποκτίσει πρόβαση σε μάσκες και προστατευτικό εξοπλισμό, τα τρία αυτά είναι μπλεγμένα.



«Δίδυμος» πονοκέφαλος για τα εμβόλια

Pfizer/BioNTech και Moderna αναφέρουν ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος της Ν. Αφρικής προκαλεί σημαντική μείωση των προστατευτικών αντισωμάτων

■ **Ελλείψεις και στις γιγαντιαίες σακούλες που χρησιμοποιούνται στην παραγωγική διαδικασία**





Η λίστα πελατών της Κίνας περιλαμβάνει από τη Βραζιλία, την Ινδονησία, το Περού μέχρι τη Σερβία, την πρώτη χώρα στην Ευρώπη, εκτός ΕΕ, που άρχισε να χρησιμοποιεί το εμβόλιο της Sinopharm

Συνολικά 26 χώρες, συμπεριλαμβανομένης της Αργεντινής, της Τυνησίας, του Τουρκμενιστάν και της Ουγγαρίας, έχουν εγκρίνει το Sputnik V

ΤΟΥ ΠΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Το στέλεχος που εμφανίστηκε στη Νότιο Αφρική μετά από μετάλλαξη του κορωνοϊού ενδέχεται να μειώνει κατά τα δύο τρίτα την ποσότητα των προστατευτικών αντισωμάτων που προκαλεί το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech στον ανθρώπινο οργανισμό, ενώ δεν είναι σαφές εάν το ίδιο εμβόλιο είναι εξίσου αποτελεσματικό απέναντι στο μεταλλαγμένο στέλεχος.

Αυτό προκύπτει από εργαστηριακή έρευνα – τα ευρήματά της οποίας δημοσιεύτηκαν στο περιοδικό *New England Journal of Medicine* – και τη σχετική ανακοίνωση που έκαναν χθες οι δύο εταιρείες, στην οποία τονίζουν ότι πρόκειται για εκτιμήσεις που δεν έχουν επιβεβαιωθεί από επαρκείς δοκιμές σε ανθρώπους. Εκτός των άλλων, επειδή δεν είναι σαφές ποιος είναι ο ελάχιστος αναγκαίος αριθμός αντισωμάτων για την εξουδετέρωση του ιού. Παρ' όλα αυτά, όπως νότισαν, βρίσκονται ήδη σε διαδικασία ανάπτυξης ενός νέου, «ενημερωμένου» σκευάσματος που θα μπορεί να παραχθεί εφόσον κριθεί αναγκαίο, ενώ παράλληλα συζητούν με τις αρμόδιες ρυθμιστικές αρχές για την αξιολόγηση των δεδομένων και την κατάληξη της κατάλληλης τακτικής σε περίπτωση που το πρόβλημα επιβεβαιωθεί – εάν, δηλαδή, θα προκριθεί το νέο εμβόλιο ή θα χορηγηθεί και μια τρίτη, «συμπληρωματική» δόση.

Πάντως, Pfizer/BioNTech διεξάγουν ανάλογη έρευνα και για το μεταλλαγμένο στέλεχος της Βραζιλίας, τα αποτελέσματα της οποίας αναμένονται σύντομα. Υπενθυμίζεται, επίσης, ότι και η Moderna, με δημοσίευσή της στο ίδιο ιατρικό περιοδικό την Τετάρτη, είχε αναφέρει σημαντική μείωση του αριθμού

των αντισωμάτων απέναντι στο νοτιοαφρικανικό στέλεχος, με την εταιρεία να συνεχίζει επίσης τις έρευνές της.

ΖΗΤΟΥΝΑΙ ΣΑΚΟΥΛΕΣ – Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ MERCK. Την ίδια στιγμή, ανησυχία όσον αφορά τη συνέχιση της προγραμματισμένης παραγωγής και της ομαλής ροής στις παραδόσεις των δόσεων που έχουν συμφωνηθεί ανάμεσα στα κράτη και τις εταιρείες προκαλεί η διαφαινόμενη έλλειψη ενός κρίσιμου μέσου. Πρόκειται για τις γιγαντιαίες στεγανές και αποστειρωμένες πλαστικές σακούλες, χωρητικότητας μέχρι και 2.000 λίτρων, μέσα στις οποίες γίνεται η ανάμειξη των διάφορων συστατικών και η παραγωγή των εμβολίων με την τελική τους σύνθεση, τα οποία στη συνέχεια καταναλώνονται στα γνωστά φιαλίδια, συσκευάζονται, καταψύχονται και αποστέλλονται στους παραλήπτες.

Το πρόβλημα είναι τόσο σημαντικό ώστε ορισμένες εταιρείες διαρρέουν ότι εάν δεν λυθεί, τότε είναι ζήτημα ημερών να αναγκαστούν να περιορίσουν ή ακόμη και να διακόψουν προσωρινά την παραγωγική διαδικασία. Μάλιστα, εκπρόσωπος της Novavax δήλωσε στους «FT» ότι κατάφερε την τελευταία στιγμή να διασφαλίσει επαρκείς ποσότητες, που θα της επιτρέψουν να συνεχίσει να λειτουργεί μία μονάδα ως τον Απρίλιο – η οποία, σε διαφορετική περίπτωση, θα έπρεπε να κλείσει. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο βασικός κατασκευαστής και προμηθευτής για τις σακούλες αυτού του τύπου διεθνώς είναι η MilliporeSigma, μια θυγατρική της γερμανικής φαρμακευτικής Merck. Μάλιστα, μια πηγή με γνώση του θέματος ισχυρίζεται πως η Millipore είχε ειδοποιηθεί εγκαίρως, το παρασμένο καλοκαίρι, ότι θα έπρεπε να λάβει μέτρα ώστε να αυξήσει σημαντικά την παραγωγή της, καθώς η ζήτηση θα ήταν «άνευ προηγουμένου».





Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	84.72 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εκτός σειράς

Την εύλογη και προφανή καταδίκη εκ μέρους του Στέλιου Πέτσα προκάλεσε η πρακτική γιατρού από την Κέρκυρα, ο οποίος, όπως καταγγέλλεται, χορηγούσε εμβόλιο για τον Covid εκτός σειράς. Ο αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών χαρακτήρισε (Mega) την κίνηση απαράδεκτη και είπε ότι ο εν λόγω γιατρός θα διωχθεί ποινικά. Έχει δίκιο ο πρώην κυβερνητικός εκπρόσωπος. Απλώς να θυμίσουμε ότι και ο ίδιος ήταν μεταξύ των... «126 προσώπων», δήθεν «απολύτως κρίσιμων για τη λειτουργία της κυβέρνησης και τη συνέχεια του κράτους», που έσπευσαν να κάνουν πρώτοι το εμβόλιο «τρώγοντας» τη σειρά των υγειονομικών.

Ν.Λιον.



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 540.99 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κίνδυνος για την υγεία ασθενών και **ιατρικού προσωπικού** τα πρόχειρα εμβολιαστικά **κέντρα** στα **νοσοκομεία**

Με χαλασμένα εμβόλια δηλητηριάζουν τον κόσμο;

Ο κύριος αποθηκευτικός χώρος με τα ειδικά ψυγεία εμβολίων βρίσκεται σε παράδρομο της Ε.Ο. Αθηνών - Λαμίας, ακριβώς στη μέση Κρουονερίου - Αγίου Στεφάνου, όπου ακόμη και σήμερα δεν έχει αποκατασταθεί η ηλεκτροδότηση



1. Άτομα με πρόβλημα στη μετακίνηση, ανέλαβαν να μεταφέρουν στα εμβολιαστικά κέντρα ο Δήμος Αθήνας, η Περιφέρεια Αττικής και ο Ερυθρός Σταυρός. 2. Μεγάλη ουρά από το πρωί για εμβολιασμό. 3. Αντίθετα από το εμβολιαστικό κέντρο στο Μαρούσι, όπως καταγγέλλουν οι γιατροί, τα νοσοκομεία δεν έχουν υποδομές και κινδυνεύει η υγεία γιατρών και ασθενών. 4. Ο κ. Γιώργος χαρακτηρίζει ανίκανους και ανεύθυνους τους κυβερνώντες.

Χαρακτηριστική του επιδερμικού τρόπου αντιμετώπισης του προβλήματος στον χειρισμό της θεραπείας της νόσου, αλλήλ και του τρόπου με τον οποίο «βαφτίζονται» φύρδην μίγδων εμβολιαστικά κέντρα όλα τα νοσοκομεία, είναι και η καταγγελία των παθολόγων γιατρών της μονάδας Covid-19 του Γενικού Νοσοκομείου «Παμμακάριστος» ότι λειτουργεί αποκλειστικά σαν μονάδα θεραπείας του κορωνοϊού.

Παρά τις υποσχέσεις του υπουργείου Υγείας δεν έχει προσληφθεί ούτε ένας γιατρός και τα περίπου 300 περιστατικά τα έχουν αναλάβει οι 4 γιατροί του παθολογικού. Αυτοί βάσει του επιδημιολογικού κινδύνου, θα έπρεπε να επιμελούνται τη νοσηλεία για μέχρι 40 ασθενείς, ενώ η διοίκηση του νοσοκομείου δίνει επίσημη δύναμη 60 κλίνες. Το νοσοκομείο - σύμφωνα πάντα με τους γιατρούς - «δεν διαθέτει ούτε ΜΕΘ ούτε Εντατικολόγους ούτε πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για λειτουργία Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), ενώ δεν έχουν και «συσκευές οξυγόνου υψηλής ροής», εκτός από μία που έγινε δωρεά από κάποιον.

Έχει κατασκευαστεί στην Τουρκία και το φυλλάδιο με τις οδηγίες χρήσης είναι στα Τουρκικά, με αποτέλεσμα κανείς να μην μπορεί να τα μεταφρά-

σει έτσι ώστε να θέσει σε λειτουργία τη συσκευή.

Ακόμη, το «Παμμακάριστος» - όπως καταγγέλλουν οι γιατροί του παθολογικού τμήματος - δεν μπορεί να λειτουργεί με τις παρούσες συνθήκες ως εμβολιαστικό κέντρο, καθώς έτσι μπαίνει σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών και του ιατρικού προσωπικού. Ψυχολογική πίεση ασκείται σε βάρος των γερόντων να πάνε να εμβολιαστούν, ακόμη κι αν δεν έχουν πρώτα συμβουλευτεί τον γιατρό τους, από το σύστημα εμβολιασμού, καθώς, όταν κάποιος για οποιονδήποτε λόγο δεν πάει την ώρα που τον «έχουν καλέσει» στο εμβολιαστικό κέντρο, χάνει τη σειρά του. Το πρόβλημα αναδείχτηκε με τη ζημιά που έγινε στην αποθήκευση των εμβολίων από το μπλοκάκι στο ηλεκτρικό ρεύμα.

Ο κύριος αποθηκευτικός χώρος με τα ειδικά ψυγεία εμβολίων βρίσκεται σε παράδρομο της Ε.Ο. Αθηνών Λαμίας, ακριβώς στη μέση Κρουονερίου - Αγίου Στεφάνου. Ακόμη και σήμερα, δεν έχει αποκατασταθεί η ηλεκτροδότηση.

Κατά συνέπεια, η αναβολή των προγραμματισμένων εμβολιασμών, προκάλεσε αναστάτωση στο «ατασάλακτο» εμβολιαστικό πρόγραμμα του υπουργείου Υγείας το οποίο παραδέχτηκε ότι καταβλήθηκε κάθε προ-

σπάθεια να μην χαθούν εμβόλια και να διαβεβαιώσει ότι όσοι έχασαν τον εμβολιασμό τους, την πρώτη ή τη δεύτερη δόση, θα λάβουν εκ νέου (άγνωστο πότε) ειδοποίηση στο κινητό τους. «Δεν φτάνει που μας υποχρεώνουν να φοράμε τη μπουσούνα σαν τίποτα παλιάλογο, τρέχουν και τα γερόντια άρον-άρον για εμβολιασμό, ενώ τα έχουν αφήσει χωρίς ηλεκτρικό νερό και θέρμανση». Ο κ. Γιώργος δεν μπορούσε να κρατήσει την αγανάκτησή του, αποκαλώντας «άχρηστους και ανίκανους» τους πολιτικούς που διαχειρίζονται την τύχη της χώρας.

Μαρούσι: Ουρές ταλαιπωρών

Την ίδια ώρα, δεκάδες ηλικιωμένοι από 75 ετών και πάνω σχημάτιζαν ουρές για να εισέλθουν στο γιγαντιαίο εμβολιαστικό κέντρο στο Μαρούσι, κρατώντας το χαρτί της ειδοποίησης και την ταυτότητά τους στο χέρι. Μέχρι την Τετάρτη 17 Φεβρουαρίου είχαν εμβολιαστεί 603.667 ηλικιωμένοι, κυρίως από 64 ετών και πάνω, ενώ από αυτούς οι 190.697 έχουν κάνει και τη δεύτερη δόση. Ωστόσο, οι αριθμοί υπολείπονται σημαντικά από εκείνους για τους οποίους κόμπαζε η πολιτική ηγεσία.

Νίκος Τσιαμτσίκας



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 442.08 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κάλυψη 87% στις ΜΕΘ της Αττικής

Με το βλέμμα στραμμένο στις «κόκκινες» περιοχές και πιθανή την παράταση του σκληρού lockdown συνεδριάζει σήμερα η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας

► της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Ο κορονοϊός συνεχίζει να επελαύνει με επίκεντρο την Αττική, τα μεταλλαγμένα στελέχη εξαπλώνονται στην επικράτεια, ο **εμβολιασμός** συνεχίζεται μετ' εμποδίων και με αργούς ρυθμούς και η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας συνεδριάζει, σήμερα, με το βλέμμα στις «κόκκινες» περιοχές και το ενδεχόμενο παράτασης του σκληρού lockdown ορατό βάσει των επιδημιολογικών δεδομένων.

Η πρώτη περιφέρεια της χώρας παραμένει το επίκεντρο της επιδημίας, καθώς από το σύνολο των 1.400 νέων κρουσμάτων κορονοϊού που ανακοίνωσε, χθες, ο **ΕΟΔΥ**, στο Δεκανοπέδιο εντοπίζονται τα 667, άλλα 160 είναι στη Θεσσαλονίκη και 97 στην Πάτρα.

Την ίδια ώρα τα μεταλλαγμένα στελέχη εξαπλώνονται στη χώρα έχοντας καταγράψει 811 κρούσματα μέχρι στιγμής, με επικρατέστερο το στέλεχος που εντοπίστηκε αρχικά στο Ηνωμένο Βασίλειο (764



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

κρούσματα) και το νοτιοαφρικανικό με 15 κρούσματα.

Η πλειονότητα των διαγνώσεων εντοπίζεται στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη, ακολουθούν το Ηράκλειο, η Αχαΐα, η Χαλκιδική και το Ρέθυμνο. Την ίδια ώρα το ΕΣΥ εξακολουθεί να πιέζεται, με τον αριθμό των διασωληνωμένων να ανέρχεται στους 320 σε όλη την επικράτεια. Χθες, καταγράφηκαν ακόμα 27 απώλειες

ανθρώπινων ζωών, φτάνοντας τις 6.221 από την αρχή της πανδημίας.

Το ποσοστό κάλυψης των κλινών ΜΕΘ στην Αττική είναι 87%, με τους νοσηλευόμενους ασθενείς να ανέρχονται σε 199, σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**. Οι κενές κλινές ΜΕΘ Covid στην Αττική είναι πλέον 28 από τις 227 στο σύνολο.



Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	843.92 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕΛΕΤΗ ΓΟΥΡΓΟΥΛΙΑΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΣΤΟΝ ΒΟΛΟ

Ασυμπτωματικό το 1/3 των ασθενών

Εκπονήθηκε από την Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

- «Γέμισαν» τα Επείγοντα από οικογένειες με ύποπτα συμπτώματα
- Φόβος για έξαρση της ενδοοικογενειακής μετάδοσης

Το 1/3 των ασθενών με κορονοϊό είναι ασυμπτωματικό καταδεικνύει η πρώτη επιδημιολογική μελέτη, που εκπονήθηκε στην Ελλάδα από την πνευμονολογική κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας σε τυχαίο δείγμα του πληθυσμού στον Δήμο Βόλου, πριν το δεύτερο lockdown και έναν μήνα σχεδόν μετά τη λήψη των αυστηρών περιοριστικών μέτρων. Δεν είναι μάλιστα τυχαίο ότι η έρευνα δημοσιεύτηκε σε διεθνούς κύρους επιστημονικό περιοδικό, καθώς αξιολογεί τον επιπολασμό του SARS-CoV-2 και τον αντίκτυπο των περιοριστικών μέτρων στη διασπορά της νόσου από τη σκοπιά της ευπάθειας των εργαζομένων. **Σελ. 6**



» ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΓΙΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Ασυμπτωματικό το 1/3 των ασθενών

Εκπονήθηκε από την Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας σε τυχαίο δείγμα πληθυσμού στον Δήμο Βόλου και δημοσιεύτηκε σε μεγάλο διεθνές επιστημονικό περιοδικό

Το 1/3 των ασθενών με κορονοϊό είναι ασυμπτωματικό καταδεικνύει η πρώτη επιδημιολογική μελέτη, που εκπονήθηκε στην Ελλάδα από την πνευμονολογική κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας σε τυχαίο δείγμα του πληθυσμού στον Δήμο Βόλου, πριν το δεύτερο lockdown και έναν μήνα σχεδόν μετά τη λήψη των αυστηρών περιοριστικών μέτρων. Δεν είναι μάλιστα τυχαίο ότι η έρευνα δημοσιεύτηκε σε διεθνούς κύρους επιστημονικό περιοδικό, καθώς αξιολογεί τον επιπολασμό του SARS-CoV-2 και τον αντίκτυπο των περιοριστικών μέτρων στη διασπορά της νόσου από τη σκοπιά της ευφαιθείας των εργαζομένων.

Με τον καλύτερο τρόπο ολοκληρώθηκε η συνεργασία του Δήμου Βόλου με την Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Η πρωτοβουλία του δημάρχου Βόλου Αχιλλέα Μπέου για τη δωρεάν διεξαγωγή rapid tests στους δημότες, και μάλιστα σε μια περίοδο που δεν είχε ξεκινήσει η γενίκευση του μέτρου από πλευράς ΕΟΔΥ, και η συνεργασία με τον καθηγητή Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Κωνσταντίνο Γουργουλιάνη, συντέλεσε ώστε να υπάρξει μια ευκρινής εικόνα για τη διασπορά του ιού στην τοπική κοινότητα και να εξαχθούν χρήσιμα συμπεράσματα για την πορεία της διασποράς μετά από τη σύγκριση των στοιχείων της πρώτης και δεύτερης δειγματοληψίας.

Η διενέργεια των rapid tests έγινε τα διήμερα της 6ης και 7ης Νοεμβρί-

ου 2020 και 30ης Νοεμβρίου και 1ης Δεκεμβρίου 2020. Τα αποτελέσματα αποτέλεσαν αντικείμενο επιστημονικής έρευνας από την ερευνητική ομάδα του Καθηγητή Πνευμονολογίας Κωνσταντίνο Γουργουλιάνη στην οποία συμμετείχε και ο αντιδήμαρχος Κοινωνικής Μέριμνας και Αλληλεγγύης Βόλου Τζούνης Ευθύμιος.

Τα στοιχεία της επεξεργασίας, τα οποία επέβλεψε ο ίδιος ο κ. Γουργουλιάνης, έτυχαν αποδοχής και τα ευρήματα δημοσιεύτηκαν σε

μεγάλο διεθνές επιστημονικό περιοδικό ως πρωτοποριακή αφού καμία προηγούμενη μελέτη δεν έχει διερευνήσει τον επιπολασμό του κορονοϊού και τις αλλαγές στο ποσοστό των θετικών ασθενών μετά τον εγκλεισμό.

Σύμφωνα με τον κ. Γουργουλιάνη, η αξία της έρευνας συνίσταται στο γεγονός ότι δεν περιλαμβάνει εκτιμήσεις αλλά πραγματικά δεδομένα που συλλέχθηκαν από τυχαίο δείγμα του πληθυσμού. «Η μελέτη αποκτά ιδιαίτερη σημασία καθώς είχαμε εικόνα της επιδημιολογικής κατάστασης στον Βόλο, σε μια περίοδο που η πόλη χαρακτηριζόταν κόκκινη και ήταν προ των πυλών η λήψη ακόμη πιο αυστηρών μέτρων», σημείωσε ο κ. Γουργουλιάνης.

50% μείωση κρουσμάτων μετά το lockdown

Η μελέτη έδειξε σύμφωνα με την επίκουρη καθηγήτρια του τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου



Μείωση των κρουσμάτων κατά 50% στον Βόλο σε έναν μήνα από τον πρώτο εγκλεισμό δείχνουν στοιχεία μελέτης της Πνευμονολογικής Κλινικής του Π.Θ.

Θεσσαλίας, Ουρανία Κώτσιου, πως πριν την εφαρμογή περιοριστικών μέτρων, οι εργαζόμενοι στον τομέα τροφοδοσίας - εστίασης είχαν κατά 22% μεγαλύτερο κίνδυνο να νοσήσουν σε σχέση με τους εργαζομένους άλλων κλάδων ή τους συνταξιούχους, και στην πλειονότητά τους ήταν ασυμπτωματικοί.

Ένα άλλο σημαντικό εύρημα αυτής της μελέτης ήταν ότι πριν το lockdown, το ένα τρίτο των νεοδιαγνωσθέντων ασθενών ανήκαν στον κλάδο της διδασκαλίας και εκπαίδευσης με την πλειονότητα αυτών (20%) να είναι φοιτητές πανεπιστημίου.

Μάλιστα το 40% αυτής της κατηγορίας ήταν ασυμπτωματικοί.

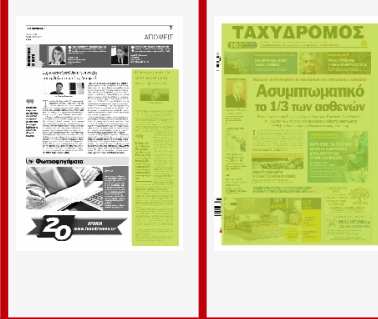
Ένα μήνα μετά την εφαρμογή των περιοριστικών μέτρων, καταγράφηκε μία σημαντική μείωση περίπου κατά 50% στο ποσοστό των μολύνσεων στην τοπική κοινότητα, χωρίς να προκύπτουν πλέον διαφορές αναφορικά με την ευαισθησία των εργαζομένων στα βασικά επαγγέλματα. Επίσης φάνηκε πως τόσο πριν όσο και μετά το lockdown, η ύπαρξη αναπνευστικών συμπτωμάτων αποτελεί το μόνο σταθερό παράγοντα που μπορεί να προβλέψει τη νόσηση, παρ' όλα αυτά το ένα τρίτο των

νεοδιαγνωσθέντων ασθενών μπορεί να παραμένουν ασυμπτωματικοί.

«Συνεπώς, η κύρια συνεισφορά αυτής της μελέτης ήταν να επιβεβαιώσει την αξία της υλοποίησης προγραμμάτων συστηματικού και επαναλαμβανόμενου διαγνωστικού ελέγχου στην κοινότητα ως μια σημαντική στρατηγική παρακολούθησης της διασποράς, προσδιορισμού των πιθανών τρόπων μετάδοσης του ιού, και αξιολόγησης του αντίκτυπου των περιοριστικών μέτρων σε επίπεδο ελέγχου και μείωσης της εξάπλωσης της πανδημίας», αναφέρει η κ. Κώτσιου.



Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	257.89 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η δεύτερη ευκαιρία των υγειονομικών και ο εμβολιασμός



Της Βάσως Κυριαζή

Το θέμα, που ανέδειξε χθες ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ, αναφορικά με το υψηλό ποσοστό ανεμβολίαστου προσωπικού στο Νοσοκομείο Βόλου, είχε στόχο να προκαλέσει προβληματισμό και ταυτόχρονα να ευαισθητοποιήσει εκείνους, που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης με τον κορονοϊό και πρέπει πρώτοι να δίνουν το παράδειγμα, κατά τη γνώμη μας.

Εναν και πλέον μήνα μετά την έναρξη των εμβολιασμών στο υγειονομικό προσωπικό, δεν είναι δυνατόν το 70% των νοσηλευτών και των διοικητικών εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία του ΕΣΥ και ποσοστό 25% των γιατρών να μην έχουν εμβολιαστεί έστω με μία δόση του εμβολίου, αν αναλογιστεί κανείς την έκταση της πανδημίας στη χώρα μας.

Το ζήτημα είναι πολύ σοβαρό και όλοι πρέπει να αναλάβουν τις ευθύνες τους. Κατά τη γνώμη μας, καθοριστικό ρόλο μπορεί να παίξουν τα θεσμικά συνδικαλιστικά όργανα γιατρών, νοσηλευτών και εργαζομένων

Μπορεί η Πολιτεία να μην μπορεί σε αυτή την περίπτωση να δράσει κατασταλτικά και δεν είναι σωστό, αφού ο εμβολιασμός είναι προαιρετικός, όμως υπάρχει και η ηθική ευθύνη για εκείνους που καθημερινά έρχονται σε άμεση επαφή με ασθενείς και είναι ταγμένοι στην υπηρεσία να προστατεύσουν το πιο πολύτιμο αγαθό, που δεν είναι άλλο από την υγεία.

Το ζήτημα είναι πολύ σοβαρό και όλοι πρέπει να αναλάβουν τις ευθύνες τους. Κατά τη γνώμη μας, καθοριστικό ρόλο μπορεί να παίξουν τα θεσμικά συνδικαλιστικά όργανα γιατρών, νοσηλευτών και εργαζομένων.

Όπως παρεμβαίνουν δυναμικά και αναδεικνύουν τα πολύ σοβαρά ζητήματα της υποστελέχωσης, με την ίδια ζέση και δυναμική θα πρέπει να βγουν μπροστά και να πείσουν τους συναδέλφους τους για την ηθική υποχρέωση που έχουν απέναντι στο υπόλοιπο υγειονομικό προσωπικό, στους ασθενείς, αλλά και στην κοινωνία να επανεξετάσουν τη στάση τους αναφορικά με τον εμβολιασμό.

Το υπουργείο Υγείας τούς έχει δώσει τη δυνατότητα να αξιοποιήσουν τη δεύτερη ευκαιρία. Όλοι οι εργαζόμενοι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας μπορούν καθημερινά να χρησιμοποιήσουν τις αδιάθετες δόσεις όλων των εμβολιαστικών κέντρων της χώρας και μόνο στην περίπτωση που δεν υπάρχουν υγειονομικοί που θέλουν να εμβολιαστούν, ενεργοποιείται ο μηχανισμός αναπλήρωσης από τις Ενοπλες Δυνάμεις και τα Σώματα Ασφαλείας.

Ταυτόχρονα, παραμένουν στις ομάδες προτεραιοποίησης και μπορούν να κλείσουν ραντεβού στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr.

Με την πανδημία να παραμένει ζωντανή, πρέπει να αναλογιστούν τον ρόλο τους και αναλόγως να πράξουν. Θέλουμε να πιστεύουμε ότι θα το κάνουν.



ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ ΗΕ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕΚΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΣ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,25	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1048.21 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ ΜΕ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕΚΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΣ

Γερμανικές εφημερίδες γράφουν ότι οι πολίτες το αμφισβητούν και χιλιάδες δόσεις παραμένουν αδιάθετες στις αποθήκες 



Αποφεύγουν οι Γερμανοί την AstraZeneca

■ Τεράστιες ποσότητες παραμένουν στις αποθήκες επειδή ο κόσμος τα αρνείται!

Του **Μιχάλη Ψύχου**
dimokratia@dimokratianews.gr

Τα εμβόλια της AstraZeneca μαζεύουν... σκόνη στις αποθήκες, γιατί δεν τα θέλει σχεδόν κανένας» γράφει η γερμανική εφημερίδα «Tagesspiegel». «Μόνο στο Βερολίνο 29.000 δόσεις εμβολίου κατά του κορονοϊού της βρετανο-ολλανδικής εταιρίας παραμένουν ακρινοποιοίπα. Το ίδιο με περισσότερα από 650.000 φιαλίδια σε όλη τη Γερμανία» γράφει η γερμανική εφημερίδα. Σύμφωνα με μία δημοσκόπηση, μόλις το 2% των Γερμανών θα επέλεγε αυτή την περίοδο το εμβόλιο της AstraZeneca, που αναπτύχθηκε μάλιστα σε συνεργασία με το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, αν είχαν τη δυνατότητα επιλογής.

Στο Βερολίνο, για παράδειγμα, όπου το **ιατρικό προσωπικό** έχει ελευθερία επιλογής όσον αφορά το εμβόλιο, συχνά αποφασίζουν να μην κάνουν **εμβολιασμούς** με AstraZeneca. Παρότι η συντριπτική πλειονότητα των πολιτών δεν έχει ακόμη καμία δυνατότητα επιλογής, καθώς ο συνολικός αριθμός όλων των εμβολίων είναι πολύ μικρός. Αυτό είναι άλλωστε και το πιο σημαντικό, καθώς ο σκεπτικισμός των ανθρώπων έναντι αυτού του εμβολίου καθυστερεί τους ήδη αργούς **εμβολιασμούς!**

Τι συμβαίνει λοιπόν με το συγκεκριμένο εμβόλιο; Είναι μόνο ψυχολογικό το πρόβλημα που δεν το θέλει ο κόσμος, καθώς η αποτελεσματικότητά του είναι 60% σε σχέση με το 94%-95% των άλλων εμβολίων; Συνέβαλε αρνητικά η ανακοίνωση ότι θα εμβολιάζονται με αυτό μόνο όσοι είναι κάτω των 65 ετών, καθώς δεν υπάρχουν δεδομένα αν είναι ασφαλές για τους ηλικιωμένους; Ο Βίνφριντ Ριφ, καθηγητής Κλινικής Ψυχολογίας και Ψυχοθεραπείας στο πανεπιστήμιο του Μάρμπουργκ, λέει ότι είναι «πολύ πιθανό» σε τέτοιες περιπτώσεις οι ψυχολογικές επιδρά-

σεις να διαδραματίζουν επίσης ρόλο. Σε συνέντευξή του στο γερμανικό δίκτυο n-tv.de ο καθηγητής Ριφ υποψιάζεται ότι ο κύριος λόγος μπορεί να είναι η «κακή εικόνα» του εμβολίου AstraZeneca, λόγω της έλλειψης σαφήνειας σχετικά με την αποτελεσματικότητά του σε ηλικιωμένους, αλλά και η χαμηλότερη αποτελεσματικότητα σε σύγκριση με τα εμβόλια της BioNTech/Pfizer και της Moderna. «Όλα αυτά προκάλεσαν μια αβεβαιότητα που όλοι ήθελαν να αποφύγουν» τονίζει ο πρόεδρος της Παγκόσμιας Ιατρικής Ένωσης Φρανκ Ούλριχ Μοντγκόμερι σε συνέντευξή του στην εφημερίδα «Rheinische Post».

Δεν συνιστάται

Εκτιμά όμως ότι «το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό δεν πρέπει να εμβολιαστεί με το εμβόλιο της AstraZeneca. Το εμβόλιο είναι εξίσου ασφαλές με τα άλλα, αλλά δεν μπορούμε να παραβλέψουμε τη χαμηλότερη αποτελεσματικότητά του. Επομένως, θεωρώ ότι επικάτα να εμβολιαστούν άτομα με υψηλό κίνδυνο μόλυνσης, συμπεριλαμβανομένου του ιατρικού ή του νοσηλευτικού προσωπικού, με πιο αποτελεσματικά εμβόλια. Αντιλαμβάνομαι ότι το **ιατρικό προσωπικό** δεν θέλει να εμβολιαστεί με το εμβόλιο της AstraZeneca. Αντιθέτως, νέοι με λιγότερες επαφές και χαμηλότερο κίνδυνο να νοσήσουν σοβαρά θα μπορούσαν να επωφεληθούν από το εμβόλιο AstraZeneca» τονίζει ο δρ Μοντγκόμερι.

Μη νομίζετε βέβαια ότι όλα αυτά προκαλούν προβλήματα στη βρετανο-ολλανδική εταιρεία. Όπως ανακοίνωσε επίσημως η AstraZeneca, τα καθαρά κέρδη της υπερδιπλασιάστηκαν το 2020 σε σχέση με το 2019, φτάνοντας τα 3,2 δισεκατομμύρια δολάρια, μια αύξηση κατά 139%. Η AstraZeneca διαβεβαιώνει πάντως ότι θα διατηρήσει την τιμή του εμβολίου στο κόστος παραγωγής μέχρι τα μέσα του 2021. Μετά: Η ελεύθερη αγορά να είναι καλά!



Ο πρόεδρος της Παγκόσμιας Ιατρικής Ένωσης Φρανκ Ούλριχ Μοντγκόμερι

Αυξάνονται οι αναφορές για ανεπιθύμητες παρενέργειες

ΠΡΟΣ το παρόν η εταιρία προσπαθεί να αντιμετωπίσει τα ερωτήματα για τις πιθανές παρενέργειες -όπως ακούγεται σε διάφορες χώρες που έχουν επηρεάσει αρνητικά την εικόνα του εμβολίου της AstraZeneca; Το γερμανικό δίκτυο n-tv μεταδίδει: «Το εμβόλιο της AstraZeneca βρίσκεται ξανά στο προσκήνιο, καθώς αυξάνονται οι αναφορές για παρενέργειες. Στη Σουηδία, για παράδειγμα, 100 από τους 400 υπαλλήλους σε δύο **νοσοκομεία**, που εμβολιάστηκαν με το συγκεκριμένο εμβόλιο, ανέφεραν ανεπιθύμητες παρενέργειες, ιδίως πυρετό. Τα περισσότερα αυτά οδήγησαν μάλιστα τις Αρχές στη σουηδική περιοχή Σόρμλαντ να σταματήσουν προσωρινά τους **εμβολιασμούς**.

Στη συνέχεια ήρθαν ανάλογες αναφορές από τη Γερμανία: τη Βόρεια Ρηνανία-Βεσφαλία, την Κάτω Σαξονία, το Αμβούργο και τη Σαξονία-Ανχαλτ». Ο 49χρονος Ντάνιελ Ντάχλκ λέει στην εφημερίδα «Bild» ότι εμβολιάστηκε με το εμβόλιο της AstraZeneca την περασμένη Πέμπτη. «Το βράδυ είχα συμπτώματα που έμοιαζαν με της γρίπης, όπως ρίγη και πόνους στα άκρα. Λίγο αργότερα μούδιασε ο μπρός μου. Δεν μπορούσα να δουλέψω για τρεις μέρες. Είμαι καλά όμως τώρα, θα το έκανα ξανά ανά πάσα στιγμή. Ο **εμβολιασμός** είναι σημαντικός και σωστός». Η 27χρονη Ντενίς, νοσοκόμα από το Μόναχο, λέει επίσης: «Δεν θα ήθελα να εμβολιαστώ με το εμβόλιο AstraZeneca. Οι κλινικές δοκιμές της εταιρίας απλά δεν ήταν αρκετές, για μένα. Το AstraZeneca λέγεται επίσης ότι δεν είναι τόσο αποτελεσματικό όσο τα εμβό-

λια των BioNTech και Moderna». Ο διάσημος επιδημιολόγος Κρίστιαν Ντρόστεν του **νοσοκομείου Charité** του Βερολίνου δεν θεωρεί πάντως ότι το εμβόλιο AstraZeneca είναι μόνο η δεύτερη επιλογή: «Υπάρχει πάντα μια μύγα στο γάλα και μερικοί άνθρωποι τη βλέπουν με μεγεθυντικό φακό» υποστηρίζει ο καθηγητής Ντρόστεν.

Η κατασκευαστρια εταιρία Astra-Zeneca δεν μπορεί να τα εξηγήσει όλα αυτά. Παρενέργειες, όπως προσωρινός πόνος και ευαισθησία στο σημείο της ένεσης, ήπιος έως μέτριος πονοκέφαλος, κόπωση, ρίγη, πυρετός και μυϊκός πόνος, με το εμβόλιο AstraZeneca είχαν αναφερθεί επίσης και στις κλινικές μελέτες. Ο δρ Ριφ λέει πάντως ότι στις κλινικές μελέτες «υπήρξαν επίσης αναφορές για παρενέργειες και μεταξύ εκείνων που είχαν λάβει εικονικό φάρμακο. Ταυτόχρονα, άλλες μελέτες έχουν δείξει ότι ο φόβος ενός εμβολίου μπορεί



Ο επιδημιολόγος Κρίστιαν Ντρόστεν

επίσης να οδηγήσει σε παρενέργειες». Έλληνες νοσοκομειακοί γιατροί τονίζουν στη «δημοκρατία» πάντως: «Πα να τεκμηριωθούν οι παρενέργειες αλλά και η αποτελεσματικότητα ενός οποιουδήποτε φαρμάκου, απαιτούνται καλά σχεδιασμένες μελέτες και μεγάλος όγκος δειγμάτων. Αυτό με τη σειρά τους απαιτούν χρόνο και γνώσεις. Αυτό που συμβαίνει σήμερα με τα εμβόλια εξηγείται από το πανάρχαιο ελληνικό ρητό: «Δυσίον κακούν προκείμενοι το μη χείρον βέλπιστον». Το ένα κακό είναι η πανδημία, το άλλο το ανεπαρκώς μελετημένο εμβόλιο. Άρα, όλα τα σενάρια θα παραμείνουν ανοιχτά, γιατί ο χρόνος δεν συμπεριζέται...



Εκεί φτάσαμε! Καίνε και τις καρέκλες για να ζεσταθούν - Σοβαρά προβλήματα στο Ογκολογικό «Άγιοι Α ...

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 831.03 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΡΑΤΟΣ - «ΜΗΔΕΙΑ»

Εκεί φτάσαμε! Καίνε και τις καρέκλες για να ζεσταθούν

■ Ξεχειλίζει η οργή των κατοίκων των βορείων προαστίων, που μπήκαν στην πέμπτη ημέρα χωρίς ηλεκτρικό ρεύμα



Συνεχίζεται ο γολγοθάς των κατοίκων των βορείων προαστίων που έχουν μείνει για ημέρες χωρίς ρεύμα. Ενθετή: Από τις εργασίες των συνεργείων για την αποκατάσταση της ηλεκτροδότησης

Την ώρα που χιλιάδες κάτοικοι της Αττικής παραμένουν για τέταρτη ημέρα χωρίς νερό και ρεύμα, ενώ σε πολλές περιπτώσεις κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές εξαιτίας των τριτοκοσμικών αυτών συνθηκών, οι ιθύνοντες μεταθέτουν τις εγκληματικές ευθύνες ο ένας στον άλλον.

Δήμοι, Περιφέρεια, Διαχειριστής Ελληνικού Δικτύου Διανομής Ηλεκτρικής Ενέργειας (ΔΕΔΔΗΕ) και κυβέρνηση, μετά τη μνημιώδη αποτυχία διαχείρισης του χιονιά, αναλώνονται σε ανακοινώσεις μετακύλισης ευθυνών, προκαλώντας δικαίως την οργή και την αγανάκτηση των πολιτών που καίνε καρέκλες για να ζεσταθούν! Ο ΔΕΔΔΗΕ το βράδυ της Τετάρτης άφησε να διαρρεύσει έγγραφο από τις 15 Ιανουαρίου, με το οποίο ζητάει από τους δήμους των βορείων προαστίων να κλαδέψουν τα δέντρα που ακουμπούν στα καλώδια του ρεύματος, προκειμένου να πραγματοποιηθούν εργασίες συντήρησης στο δίκτυο.

Με νέα ανακοίνωσή του χθες το πρωί, ο ΔΕΔΔΗΕ ενημέρωσε ότι «αυτή την ώρα ολοκληρώνονται οι εργασίες στο Δίκτυο Μέσης Τάσης της Αττικής και απομένουν κάποια μικρά τμήματα των γραμμών που έχουν υποστεί ζημιές από την πτώση δέντρων λόγω

της κακοκαιρίας κυρίως στα βόρεια προάστια, προχωρώντας ταυτόχρονα στην αποκατάσταση βλαβών στη χαμηλή τάση, καθώς και μεμονωμένων παροχών».

Οι κάτοικοι δεκάδων περιοχών στα βόρεια προάστια, πάντως, παραμένουν χωρίς ρεύμα, σε πολλές περιπτώσεις χωρίς νερό, και η οργή ξεχειλίζει.

Τι κι αν το χιόνι κράτησε μία-μια ημέρα και ο καιρός έχει βελτιωθεί αισθητά; Οι κάτοικοι της Εκάλης, του Διονύσου, του Αγίου

Στεφάνου, του Κρουσίου, της Ανοιξής, της Δροσιάς και του Καλάμου είναι ακόμη χωρίς ρεύμα. Όσοι εξ αυτών έχουν συγγενείς και φίλους που μπορούν να τους φιλοξενήσουν έφυγαν άρον άρον από τα σπίτια τους προκειμένου να φάνε ένα πιάτο φαγητό και να κάνουν ένα ζεστό μπάνιο - βασικά πράγματα που τους στερήσει το πολυδιαφημισμένο «επιλεκτικό κράτος».

«Είμαστε από την Κυριακή χωρίς ρεύμα. Καίμε κρεβάτια και καρέκλες για να ζεσταθούμε» ανέφερε χθες, μεταξύ άλλων, κάτοικος της Σταμάτας και αναφερόμενη στους αρμόδιους φορείς σημείωσε: «Είναι ανύπαρκτοι και ελεεινοί». Η ίδια κατήγγειλε ότι ούτε από το σπίτι της ούτε από τη γειτονιά έχει περάσει κανείς, κανένα συνεργείο του ΔΕΔΔΗΕ, μόνο κά-

ποια εκχιονιστικά, και δεν έχουν καμία βοήθεια από τον δήμο ούτε ενημέρωση για το πότε θα αποκατασταθεί το πρόβλημα. Στο μεταξύ, η συνεχιζόμενη διακοπή ρεύματος και νερού έχει προκαλέσει πολλά προβλήματα στους κατοίκους του Ωρωπού, όπου, σύμφωνα με ανακοίνωση

Σοβαρά προβλήματα στο Ογκολογικό «Άγιοι Ανάργυροι»

ΑΠΟ τα διαρκή μπλακάουτ των τελευταίων ημερών προκλήθηκαν σοβαρά προβλήματα στο Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Άγιοι Ανάργυροι». Τη λύση στην αδυναμία του ΔΕΔΔΗΕ έδωσαν οι γεννήτριες του νοσοκομείου, που λεπτούργησαν διατηρώντας την ηλεκτροδότηση στα γεωργαλικά σημεία, όπως οι ΜΕΘ, τα χειρουργεία, αλλά και τα φώτα στους διαδρόμους. Σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης βρέθηκε και μια οικογένεια στη Δροσιά, όταν το παιδί της άρρασε να ανεβάζει υγιεινό πυρετό και οι γονείς του αδυνατού-

σαν να το μεταφέρουν στο κοντινότερο νοσοκομείο εξαιτίας των κλειστών δρόμων. Σύμφωνα με πληροφορίες, το σημείο προσέγγισαν με δυσκολία οχήματα της Πυροσβεστικής έπειτα από αρκετές ώρες και παρέδωσαν βοήθεια, ενώ ο Στρατός προσπαθούσε να απομακρύνει το χιόνι από τον δρόμο προς το σπίτι, πράγμα το οποίο δεν ήταν εύκολο λόγω της πτώσης των δέντρων.

Σύμφωνα με ανακοίνωση της Τροχαίας, τέσσερις ημέρες μετά τη χιονοπτώση παραμένουν κλειστοί δρόμοι σε Πάρνηθα, Φυλή, Παπάγου και Κατεχάκη.

του δήμου, κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές.

«Ο Δήμος Ωρωπού, η Πολιτική Προστασία του Δήμου Ωρωπού και ο αντιδήμαρχος Αφιδνών Γιάννης Δήμας κάνουν επείγουσα έκκληση προς τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας και την Περιφέρεια Αττικής για άμεση

βοήθεια στις δυνάμεις που επιχειρούν στη διάνοιξη δρόμων στην Ιπποκράτειο Πολιτεία. Χρειάζονται άμεσα βαριά ερπισιοφόρα για να υπάρξει πρόσβαση σε σπίτια όπου υπάρχει άμεση ανάγκη. Χωρίς ρεύμα, νερό και με το χιόνι να έχει κλείσει τα σπίτια, κινδυνεύουν ζωές».





ΤΑ ΝΕΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ CHECK UP



COVID-19 ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗ

Νοτιοαφρικανική απειλή για τα εμβόλια!



Ο επικεφαλής της Pfizer Αλμερ Μπουλιά

Το νοτιοαφρικανικό στέλεχος του νέου κορονοϊού έχει προκαλέσει ανησυχία, καθώς η κοινοπραξία των Pfizer / BioNTech ανακοίνωσε ότι ενδέχεται να είναι σε θέση να μειώσει κατά τα δύο τρίτα την προστασία αντισωμάτων που παρέχει το εμβόλιό τους. Νοτιοαφρικανοί επιστήμονες συναντήθηκαν χθες προκειμένου να συζητήσουν τα αποτελέσματα της εργαστηριακής μελέτης που δείχνει ότι η νοτιοαφρικανική παραλλαγή του κορονοϊού είναι πιθανό να μειώνει την προστασία αντισωμάτων που παρέχει το εμβόλιο των Pfizer Inc. / BioNTech SE κατά τα δύο τρίτα, ενώ δεν είναι σαφές αν το εμβόλιο θα είναι αποτελεσματικό απέναντι στη μετάλλαξη. Η εργαστηρια-

Μειωμένη η προστασία από το σκεύασμα της Pfizer «βλέπουν» οι επιστήμονες της εταιρίας

κή μελέτη δημοσιεύτηκε στη «New England Journal of Medicine» (NEJM) και προσθέτει δεδομένα σε μια προ-υπάρχουσα μελέτη του Ιανουαρίου. Οι δοκιμές έδειξαν ότι το εμβόλιο διατηρεί την ικανότητα να εξουδετερώνει τον ιό και δεν υπάρχουν στοιχεία από κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους που να αποδεικνύουν ότι η παραλλαγή μειώνει την προστασία του. Ωστόσο, όπως εξήγησαν οι δύο εταιρίες, προχωρούν ήδη σε επενδύσεις και συζητούν με τις ρυθμιστικές Αρχές για την ανάπτυξη επικαι-

ροποιημένης έκδοσης του εμβολίου τους, που βασίζεται στην τεχνολογία mRNA, ή μιας ενισχυτικής δόσης, αν κριθεί απαραίτητο. Για τη μελέτη επιστήμονες από τις δύο εταιρίες και το Medical Branch του πανεπιστημίου του Τέξας (UTMB) ανέπτυξαν έναν τροποποιημένο ιό, ο οποίος περιείχε τις ίδιες μεταλλάξεις που φέρει στην πρωτεΐνη-ακίδα το υψηλής μεταδοτικότητας στέλεχος που ανακαλύφθηκε στη Νότια Αφρική και είναι γνωστό ως B.1.351. Η ακίδα, που χρησιμοποιείται από τον

ιό για να εισχωρήσει στα ανθρώπινα κύτταρα, είναι ο πρωταρχικός στόχος πολλών εμβολίων κατά του Covid-19. Οι ερευνητές δοκίμασαν τον τροποποιημένο ιό σε αίμα ανθρώπων που έλαβαν το εμβόλιο και διαπίστωσαν μείωση κατά τα δύο τρίτα του επιπέδου εξουδετερωτικών αντισωμάτων σε σύγκριση με την απόκριση στην κοινή έκδοσή του ιού, η οποία κυριάρχησε στις κλινικές δοκιμές στις ΗΠΑ. Καθώς δεν υπάρχει αναγνωρισμένο σημείο αναφοράς που να καθορίζει ποιο είναι το επίπεδο των αντισωμάτων που απαιτούνται για την προστασία απέναντι στον ιό, δεν είναι σαφές αν η μείωση κατά τα δύο τρίτα θα καταστήσει το εμβόλιο αναποτελεσματικό κατά του νοτιοαφρικανικού στελέχους.

Ακόμη και γάγγραινα προκαλεί ο Covid-19

ΑΠΟ ΤΟΝ ξηρό βίχα μέχρι την απώλεια της γεύσης, ο Covid-19 έχει συνδεθεί με ευρεία γκάμα δυσάρεστων συμπτωμάτων. Σε αυτά μια νέα έρευνα έρχεται να προσθέσει ακόμα ένα: τη γάγγραινα. Επιστήμονες του Northwestern University προειδοποιούν ότι η ασθένεια του κορονοϊού μπορεί να προκαλέσει μακροχρόνια προβλήματα στις αρθρώσεις και στους μυς, συμπεριλαμβανομένης της αρθρίτιδας, της γάγγραινας και των λεγόμενων «δακτύλων Covid».

Η γάγγραινα είναι μια πολύ σοβαρή και δυνητικά επικίνδυνη για την υγεία **πάθηση**, κατά την οποία προκαλείται διακοπή της κυκλοφορίας του αίματος σε κάποια σημεία του σώματος και κατ'επέκταση νέκρωση των ιστών.

Από τα δάχτυλα

Μπορεί να επηρεάσει οποιοδήποτε μέρος του σώματος, όμως συνήθως ξεκινά από τα δάχτυλα των χεριών ή των ποδιών. Ανάλυση που έγινε σε μαγνητικές και αξονικές τομογραφίες, καθώς επίσης και σε υπερήχους ασθενών που βίωναν τέτοια συμπτώματα έδειξε ότι ο ιός μπορεί να πυροδοτήσει αυτοάνοση αντίδραση του οργανισμού, όπως τέτοιου είδους ρευματολογικά προβλήματα.

Ηδη έχουν καταγραφεί περιστατικά ασθενών που χρειάστηκε να υποβληθούν σε ακρωτηριασμούς δακτύλων, επειδή η νόσος κατέστρεψε τα αιμοφόρα αγγεία τους. Παλαιότερες μελέτες είχαν δείξει ότι υπάρχει μια σχέση ανάμεσα στη μόλυνση από κορονοϊό και σε πόνο στις αρθρώσεις ή στους μυς, όμως αυτή είναι η πρώτη φορά που αυτά τα συμπτώματα αποτυπώνονται σε απεικονιστικές εξετάσεις.

Δοκιμάζεται στη Ρωσία το Sputnik light, που χορηγείται σε μια δόση

ΚΛΙΝΙΚΕΣ δοκιμές του εμβολίου μιας δόσης Sputnik-light ξεκίνησαν οι ρωσικές Αρχές στη Μόσχα. Το νέο σκεύασμα, που ανέπτυξε το Ινστιτούτο Γκαμάλει, καλείται να εξαλείψει το βασικό έλλειμμα του κλασικού εμβολίου Sputnik-V, που είναι οι δύο δόσεις που χορηγούνται στον εμβολιαζόμενο με διαφορά μερικών εβδομάδων η μία από την άλλη.

Επιπλέον, η Ρωσία θα καταχωρίσει αύριο για έγκριση το τρίτο εμβόλιό της κατά του Covid-19, το Covinac, που ανέπτυξε το επιστημονικό κέν-

τρο Τσομακόφ, ενώ σχεδιάζονται ευρείας κλίμακας κλινικές δοκιμές της τρίτης φάσης του συγκεκριμένου εμβολίου με τη συμμετοχή 3.000 εθελοντών. Κατά τη διάρκεια της πρώτης φάσης των κλινικών δοκιμών συμμετείχαν 200 εθελοντές, στους οποίους δεν εντοπίστηκαν παρενέργειες, ενώ ίδιος ήταν ο αριθμός εθελοντών που συμμετείχαν και στη δεύτερη φάση των κλινικών δοκιμών, που ξεκίνησε τον Δεκέμβριο του 2020 στην Αγία Πετρούπολη, στο Νοβοσιμπίρσκ και το Κίροφ. Την ίδια ώρα, ωστόσο, εντείνεται ο

σκεπτικισμός των Ευρωπαίων απέναντι στα ρωσικά εμβόλια, με το «Politico» να αναρωσιάζει αν είναι επιστημονικοί οι λόγοι των επιφυλάξεών τους ή αν φοβούνται ότι η Ρωσία χρησιμοποιεί το Sputnik ως γεωπολιτικό εργαλείο για τη χειραγώγηση των δυτικών χωρών. Ηδη η πρόεδρος της Κομισιόν ΰρσουλα φον ντερ Λάιεν ζήτησε από τη Ρωσία να εξηγήσει για ποιο λόγο επιθυμεί τη διάθεση του εμβολίου της ανά τον κόσμο, όταν ο κόσμος της πληθυσμός έχει ανάγκη εμβολιασμού.



Το ρωσικό Sputnik V υποσκελίζει και... κερδίζει κατά κράτος τα δυτικά εμβόλια

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 360.7 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΣΥΝΕΧΩΣ ΟΙ ΑΓΟΡΑΣΤΕΣ

Το ρωσικό Sputnik V υποσκελίζει και... κερδίζει κατά κράτος τα δυτικά εμβόλια

ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ «ΤΡΕΧΟΥΝ» παγκοσμίως οι εκστρατείες εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού, κυρίως με τα εμβόλια των Pfizer /BioNtech και της Moderna, ο Ρώσος πρόεδρος Βλαντίμιρ Πούτιν παίρνει την εκδίκησή του καθώς οι αναπτυσσόμενες χώρες στρέφονται όλο και περισσότερο στο φθηνότερο αλλά εξίσου αποτελεσματικό εμβόλιο της Ρωσίας για τον εμβολιασμό των πληθυσμών τους.

Το Sputnik V είναι ένα από τα τρία διαθέσιμα εμβόλια που είναι περισσότερο από 90% αποτελεσματικό σε σοβαρές περιπτώσεις COVID -19 και έχει ήδη εγκριθεί για χρήση σε σχεδόν 30 χώρες, αρκετές από τις οποίες αποτελούν μακροχρόνιους συμμάχους της Ρωσίας. Ωστόσο, ανάμεσα στις χώρες που έχουν εγκρίνει την χρήση του ρωσικού εμβολίου βρίσκονται και έθνη που δεν ήταν αναμενόμενα, όπως για παράδειγμα η Ουγγαρία ή το Μεξικό, χώρες που έχουν καταφύγει στη λύση του Sputnik V σε μια προσπάθεια να ανταπεξέλθουν στην πρόκληση των εμβολιασμών εξασφαλίζοντας αρκετές δόσεις για την περίπτωση που εξαντληθούν οι διαθέσιμες δόσεις των εμβολίων των υπόλοιπων φαρμακοβιομηχανιών. Εάν συνεχιστεί αυτή η τάση, ενδέχεται η Ρωσία να κερδίσει τελικά τον παγκόσμιο αγώνα των εμβολίων ενάντια στη Δύση και την Κίνα.



Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	293.37 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Ξενιτεύονται» για να εμβολιαστούν

Για ταλαιπωρία κάνουν λόγο οι «Μάγνητες Τυφλοί» και ζητούν τη μέριμνα της πολιτείας

Τη δυσφορία των ατόμων με αναπηρίες προκαλεί η μετάβαση σε Ζαγορά και Βελεστίνο, που είναι τα μοναδικά **Κέντρα Υγείας** που λειτουργούν στη Μαγνησία για άτομα κάτω των 65 ετών, που επιθυμούν να εμβολιαστούν, με το αίτημα της λήψης μέτρων για την αποφυγή της ταλαιπωρίας, να διατυπώνεται από κοινού.

Τα μέλη του Σωματείου Ατόμων με Αναπηρία Ορασης Μαγνησίας «Μάγνητες Τυφλοί», ζητούν να εμβολιαστούν στις δομές του Βόλου, με τον πρόεδρο Λάμπρο Παρασκευά, να αναφέρει στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ότι άτομα με πρόβλημα όρασης και άλλες μορφές αναπηρίας, υφίστανται πολύ μεγάλη ταλαιπωρία. «Πως θα μετακινηθεί ένας τυφλός, παραπληγικός ή μοναχικό άτομο, που δεν έχει κάποιον να τον συνοδεύσει», αναρωτήθηκε ο κ. Παρασκευάς.

Τα παραπάνω ζητήματα τέθηκαν υπόψη του βουλευτή Αλέξανδρου Μεικόπουλου, στη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε προχθές, στα γραφεία του Συλλόγου, παρουσία του προέδρου Λάμπρου Παρασκευά, της αντιπροέδρου Περσεφώνης Πετρά και του ταμιά Σταμάτη Αλεξάνογλου.

Στη συνάντηση με τον κ. Μεικόπουλο συζητήθηκαν τα προβλήματα που αφορούν τους τυ-



Προβληματισμός για τις μετακινήσεις σε μακρινές περιοχές για όσους επιθυμούν να εμβολιαστούν

φλοούς, αλλά και γενικότερα τους αναπήρους της περιοχής. Ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε στα προβλήματα που έχει δημιουργήσει ο Covid-19 στην καθημερινή ζωή των αναπήρων, λόγω των δύσκολων συνθηκών που η εν λόγω πανδημία επέβαλε.

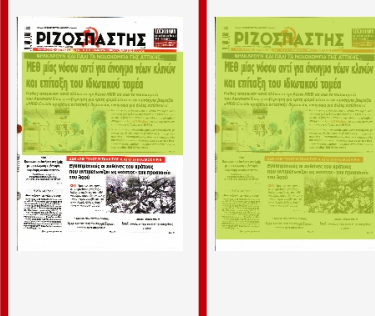
Επιπρόσθετα, έγινε αναφορά στις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι πολίτες του Μαγνησίας, και ιδιαίτερα τα άτομα με αναπηρία, όσον αφορά την διαδικασία του **εμβολιασμού** τους.

Επιπροσθέτως όπως τονίζεται και σε σχετική ανακοίνωση που εκδόθηκε από τον Σύλλογο «είναι αναγκαία η τακτική επικοινωνία με τους πολιτικούς εκπροσώπους της περιοχής, προκειμένου «να γίνει δυνατή η κατανόηση των προβλημάτων των ατόμων με αναπηρία, που προκύπτουν κυρίως από την καθημερινότητά τους, σε μια αέναη προσπάθεια να δοθούν λύσεις στα συχνότερα και σημαντικότερα προβλήματα των αναπήρων».



NEΘ μίας νόσου αντί για άνοιγμα νέων κλινών και επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 907.77 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΦΡΑΚΑΡΟΥΝ ΚΑΙ ΠΑΛΙ ΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ...

ΜΕΘ μίας νόσου αντί για άνοιγμα νέων κλινών και επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Καθώς απέμειναν κενά ελάχιστα **κρεβάτια ΜΕΘ** σε όλα τα **νοσοκομεία** του Λεκανοπεδίου, η κυβέρνηση για τρίτη φορά μέσα στην πανδημία βαφτίζει «ΜΕΘ Covid» κρεβάτια εντατικής θεραπείας αναγκαία για άλλες ασθένειες!



- Για σοβαρούς κινδύνους που απειλούν την υγεία, ακόμα και τη ζωή ασθενών προειδοποιεί η **ΟΕΝΓΕ** και καλεί σε **μαζική συμμετοχή στην 24ωρη πανελλαδική απεργία την Τρίτη 23 Φλεβάρη** και στη συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας στις 10.30 π.μ.
- Να γίνουν όλες οι **αναγκαίες μόνιμες προσλήψεις**, με συνοπτικές διαδικασίες και με παράκαμψη της γραφειοκρατίας | **Μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και συμβασιούχων** | **Επίταξη άνευ όρων των ιδιωτικών θεραπευτηρίων**, που μόνο στην Αττική διαθέτουν **σχεδόν 200 κλίνες ΜΕΘ**

ΣΕΛ. 9



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Νέα «βαφτίσια» ΜΕΘ Covid αντί για άνοιγμα νέων κλινών και επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Με τα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής να φρακάρουν από τη νέα έξαρση της πανδημίας, με τις αυξημένες νέες εισαγωγές και τη συνεχή αύξηση των διασωληνωμένων, η κυβέρνηση, που τόσο καιρό αναμασά το παραμύθι περί «θωρακισμένου και ενισχυμένου ΕΣΥ», εντείνει για μία ακόμα φορά την εγκληματική μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε σύστημα της μίας νόσου. Αντί να ανοίξει νέες κλίνες ΜΕΘ και να τις στελεχώσει με το αναγκαίο προσωπικό και εξοπλισμό, αντί να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, «βαφτίζει» ξανά ΜΕΘ Covid κρεβάτια εντατικής θεραπείας από άλλες ασθένειες και ανακυκλώνει το ίδιο εξουθενωμένο υγειονομικό προσωπικό.

Χαρακτηριστικά, μόνο την προηγούμενη βδομάδα έγιναν 1.583 νέες εισαγωγές στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, ενώ πριν από δυο βδομάδες ήταν 977.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία που έδωσε προχτές το υπουργείο Υγείας, σε όλη την Αττική οι κενές κλίνες ΜΕΘ/ΜΑΦ είναι μόλις 110, εκ των οποίων οι 36 προορίζονται για την Covid-19.

Απέναντι σ' αυτή την εκρηκτική κατάσταση, η κυβέρνηση βγάζει και πάλι από το συρτάρι - για τρίτη φορά σε 11 μήνες - το περιβόητο σχέδιο «εξεύρεσης επιπλέον κλινών ΜΕΘ Covid», αρπάζοντας προσωπικό και κρεβάτια ΜΕΘ από όλες τις υπόλοιπες νόσους και αποδυναμώνοντας εκ νέου τμήματα και κλινικές. Θέτει έτσι σε άμεσο κίνδυνο και τους ασθενείς όλων των υπόλοιπων νόσων, που δεν θα υπάρχει γι' αυτούς κρεβάτι εντατικής ώστε να δώσουν τη μάχη για τη ζωή τους, αλλά και όσους νοσούν με Covid, που θα νοσηλεύονται σε κρεβάτια χωρίς τον απαιτούμενο εξειδικευμένο εξοπλισμό και προσωπικό.

Σε αυτό το πλαίσιο, με έγγραφο της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ, με τίτλο «Επείγουσες ενέργειες για την ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ Covid-19 λόγω της κρίσιμης εξέλιξης της πανδημίας στο λεκανοπέδιο Αττικής», καλούνται τα Νοσοκομεία «Αττικών» και «Θριάσιου» «να αναπτύξουν επιπλέον κλίνες Εντατικής Θεραπείας κορονοϊού», παίρνοντας 10 κλίνες στο «Αττικόν» και 5 στο «Θριάσιου» από τις ΜΕΘ γενικών περιστατικών.

Η στελέχωση των κρεβατιών, επειδή 12 μήνες μετά ακόμα δεν έχουν γίνει οι απαιτούμενες προσλήψεις προσωπικού, θα γίνει με μετακινήσεις γιατρών από τα ήδη υποστελεχωμένα Νοσοκομεία «Τζάνειο» και Γενικό Κρατικό Νίκαιας. Μάλιστα, η διοίκηση της ΥΠΕ



ζητά από τους γιατρούς των νοσοκομείων να φορτωθούν την ευθύνη και «να τεκμηριώσουν και να προχωρήσουν» στη μείωση των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ γενικών περιστατικών.

Όσο για τους κλινικάρχες... «εφόσον χρειαστεί», θα νοσηλεύουν περιστατικά non-Covid, πάντα με το αζημίωτο, με διπλάσια αποζημίωση για κάθε κρεβάτι.

Υγειονομικοί: Αναδεικνύουν τους σοβαρούς κινδύνους - Διεκδικούν ενίσχυση

Τα παραπάνω προκάλεσαν την άμεση αντίδραση των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, οι οποίοι απαιτούν την ανάκληση της απόφασης.

Στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο, «το μοναδικό δημόσιο νοσοκομείο της Δυτικής Αττικής, με εκατοντάδες χιλιάδες μόνιμους κατοίκους και εργαζόμενους, απομένουν μόνο έξι διαθέσιμες κλίνες Γενικής ΜΕΘ», καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου, σημειώνοντας τις επικίνδυνες επιπτώσεις ως προς την αντιμετώπιση σοβαρών χειρουργικών, νευροχειρουργικών και άλλων παθήσεων, όπου μετεγχειρητικά απαιτείται συχνά νοσηλεία σε ΜΕΘ. Υπενθυμίζει επίσης ότι στην αρχή του πρώτου κύματος είχε προηγηθεί η μετατροπή της ΜΕΘ Εγκυαμάτων σε

ΜΕΘ Covid, με αποτέλεσμα «στο κέντρο της βιομηχανικής περιοχής, με δύο διυλιστήρια και δεκάδες βιομηχανικές μονάδες επεξεργασίας εύφλεκτων υλικών, να μην υπάρχει διαθέσιμο ούτε ένα κρεβάτι για τη νοσηλεία εγκυαματιών στο Κέντρο Εγκυαμάτων».

Στην αρχή του δεύτερου κύματος, προσθέτει, «χωρίς να έχει προσληφθεί ούτε ένας εντατικολόγος, ούτε ένας πρόσθετος νοσηλευτής, φυσικοθεραπευτής ή τραυματιοφορέας και με την πλειοψηφία του ανεπαρκούς νοσηλευτικού προσωπικού να μην έχει ούτε μια ώρα εμπειρίας ή εκπαίδευσης στις αυξημένες απαιτήσεις της εντατικής νοσηλευτικής, ακολούθησε και η βιαστική μετατροπή της ΜΑΦ του Κέντρου Εγκυαμάτων σε ΜΕΘ Covid».

Σήμερα, για την ανάπτυξη 5 κλινών ΜΕΘ Covid «δεν έχουν ούτε καν συσταθεί ακόμα οι 5 θέσεις γιατρών για ΜΕΘ, δεν έχουν προκηρυχθεί οι 16 θέσεις νοσηλευτών για ΜΕΘ, δεν έχει προχωρήσει η πρόσληψη των 24 επιλαχόντων νοσηλευτών από την προκήρυξη 2Κ/2019, ενώ δεν έχει εξασφαλιστεί ούτε ο αναγκαίος αριθμός αναπνευστήρων και αναλωσίμων».

Την κατηγορηματική του αντίθεση στο κυβερνητικό σχέδιο εκφράζει και η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), σημειώνοντας ότι η αναγκαστική μετακίνηση δύο γιατρών επιμελητών από τη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Νίκαιας και δύο γιατρών επιμελητών από τη ΜΕΘ του «Τζάνειου» προς τη ΜΕΘ του «Αττικού» επιβεβαιώνει πως δεν έχουν γίνει οι αναγκαίες προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού.

Η Γενική Συνέλευση των γιατρών στο Νοσοκομείο Νίκαιας επισημαίνει ότι δεν έχει γίνει καμία ενίσχυση του νοσοκομείου με προσωπικό, «ο αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων που μπορούν να νοσηλευτούν στο νοσοκομείο μας είναι πεπερασμένος (...), η όποια επέκταση κλινών νοσηλείας ασθενών Covid μπορεί να γίνει μόνο εφόσον υπάρξει επιπλέον ενίσχυση με ειδικευμένους γιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό (...) καθώς και σύγχρονο εξοπλισμό. Οι μετακινήσεις του ήδη εξουθενωμένου προσωπικού για να καλύψει τις οξυμένες ανάγκες δεν είναι λύση και αφήνουν αντίστοιχο κενό στο εκάστοτε τμήμα (...) Θεωρούμε ότι η εμπλοκή των παθολογικών τμημάτων στην ταυτόχρονη νοσηλεία Covid και non-Covid περιστατικών είναι επικίνδυνη».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 212.74 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

Διαχρονική συρρίκνωση από την πολιτική όλων των κυβερνήσεων

Συνάντηση με τον διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείου Χρήστο Καπετανίδη πραγματοποίησε την περασμένη Δευτέρα κλιμάκιο του ΚΚΕ αποτελούμενο από τον Σπυρίδη Γκατζιδη, μέλος της ΤΕ Εβρου, και τον Κώστα Ζαλουφλή, μέλος της ΤΕ Εβρου και εκλεγμένο δημοτικό σύμβουλο Ορεστιάδας με τη «Λαϊκή Συσπείρωση», προκειμένου να ενημερωθούν για την κατάσταση του νοσοκομείου.

Όπως αναδείχθηκε από τη συζήτηση - ενημέρωση, η κυβέρνηση εν μέσω του τρίτου κύματος της πανδημίας συνεχίζει την ίδια, διαχρονική πολιτική υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης της Υγείας, που αφήνει αθωράκιστο το δημόσιο σύστημα Υγείας.

Συγκεκριμένα, το Νοσοκομείο Διδυμοτείου το 2015, όταν ανέλαβε η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, είχε 39 γιατρούς και 261 εργαζόμενους, ενώ το 2019 η κυβέρνηση της ΝΔ το παρέλαβε με 35 γιατρούς και 248 εργαζόμενους.

Σήμερα η κατάσταση στο Νοσοκομείο

Διδυμοτείου, αλλά και στα Κέντρα Υγείας Σουφλίου, Ορεστιάδας και Δικαίων και στα Αγροτικά Ιατρεία, είναι τραγική, με τεράστιες ελλείψεις. Πλέον στο νοσοκομείο υπηρετούν 31 γιατροί, από τους 52 που προβλέπει το οργανόγραμμα, 143 νοσηλευτές από 177, ενώ από τις 85 θέσεις τεχνικού - διοικητικού προσωπικού είναι καλυμμένες μόλις οι μισές. Όσον αφορά την καθαριότητα, από τις 9 θέσεις προσωπικού είναι καλυμμένη σήμερα ...μία. **Σύνολο: 226 εργαζόμενοι.**

Την ίδια ώρα υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις γιατρών στην Παιδιατρική και την Ορθοπαιδική κλινική, όπως και στη Μονάδα Νεφρού, ενώ λείπουν κρίσιμες ειδικότητες, όπως οφθαλμιάτρου, δερματολόγου και οδοντίατρου.

Μάλιστα, σε πολλές κλινικές και μονάδες συνεπικουρούν γιατροί από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης και τα Κέντρα Υγείας Ορεστιάδας, Δικαίων και Σουφλίου, όπως ακόμα

και στρατιωτικοί γιατροί, καθώς «δεν βγαίνουν» οι εφημερίες.

Σε ανακοίνωσή τους οι **Οργανώσεις Διδυμοτείου και Ορεστιάδας του ΚΚΕ** τονίζουν πως «η απαράδεκτη αυτή κατάσταση είναι αποτέλεσμα της πολιτικής της ΕΕ, των κυβερνήσεων ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ/ΚΙΝΑΛ, που έχει ως κατεύθυνση να παραδώσει τον κρίσιμο και κερδοφόρο τομέα της Υγείας στους επιχειρηματικούς ομίλους», πολιτική «επικίνδυνη», την οποία «πληρώνουν οι εργαζόμενοι ακριβιά, πολλές φορές με την ίδια τη ζωή τους».

Η ανακοίνωση καλεί τα λαϊκά στρώματα και τους εργαζόμενους της περιοχής να μη δείξουν καμία ανοχή στην εγκληματική αυτή πολιτική, να πάρουν την κατάσταση στα χέρια τους μέσα από τα εργατικά σωματεία, τους αγροτικούς συλλόγους και όλους τους μαζικούς φορείς, και με συντονισμό και οργάνωση να διεκδικήσουν την ενίσχυση με προσωπικό και εξοπλισμό όλων των δημοτικών δομών Υγείας της περιοχής.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 121.07 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ
ΚΕΝΤΡΑ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ -
ΦΟΡΕΙΣ

Πλατιά στήριξη στα αιτήματα και τις πρωτοβουλίες των υγειονομικών

Την υποστήριξή τους στα δίκαια και κρίσιμα αιτήματα της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ)**, την αλληλεγγύη τους στις αγωνιστικές της πρωτοβουλίες, μεταξύ των οποίων και στην απεργία στις 23/2, καθώς και την καταδίκη τους για τις διώξεις με τις οποίες η κυβέρνηση επιδιώκει να φимώσει τη φωνή των αγωνιζόμενων υγειονομικών, συνεχίζουν να εκφράζουν **Ομοσπονδίες, Εργατικά Κέντρα, Συνδικάτα** και άλλοι **μαζικοί φορείς** από όλη τη χώρα.

Στις **εκατοντάδες ανακοινώσεις** που έχουν ήδη συγκεντρωθεί, προστίθενται και οι εξής συνδικαλιστικές οργανώσεις:

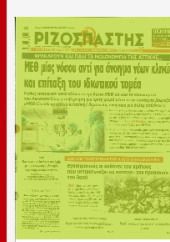
Το Εργατικό **Κέντρο** Ιωαννίνων και το Νομαρχιακό Τμήμα Λήμνου της ΑΔΕΔΥ.

Τα Σωματεία Ιδιωτικών Υπαλλήλων Κομοτηνής, Κοζάνης, Λέσβου, Αργολίδας, Μισθωτών Δικηγόρων, Εμπορούπαλλήλων και Ιδιωτικών Υπαλλήλων Καρδίτσας, Οικοδόμων Καρδίτσας, Οικοδόμων Ιωαννίνων, Εμπορούπαλλήλων και Ιδιωτικών Υπαλλήλων Ιωαννίνων, Επισιτισμού και Τουριστικών Επαγγελμάτων Ιωαννίνων, Εργαζομένων στον Πειραικό Φαρμακευτικό Συνεταιρισμό ΠΕ, Βοηθών Φαρμακείων, Φαρμακούπαλλήλων και Εργατούπαλλήλων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελμάτων Ιωαννίνων, Εργαζομένων στην Ιδιωτική Υγεία - Πρόνοια Ιωαννίνων, Εργαζομένων στην Ιδιωτική Εκπαίδευση Ιωαννίνων «Ρόζα Ιμβριώτη», Εργατοτεχνιτών Οικοδόμων Επαρχίας Ελασσόνας, Εργαζομένων «Cosmote - eValue» Αττικής, Συνταξιούχων ΙΚΑ Ιωαννίνων, Εργαζομένων Δήμου Βύρωνα, και η ΕΛΜΕ Λήμνου - Αγ. Ευστρατίου.



Με απεργία την Τρίτη κλιμακώνουν τον αγώνα για την υγεία του λαού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 300.07 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Με απεργία την Τρίτη κλιμακώνουν τον αγώνα για την υγεία του λαού

Συγκέντρωση στις 10.30 π.μ. στο υπουργείο Υγείας

Κλιμακώνοντας τον αγώνα τους για πραγματική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, απέναντι στην πολιτική που αφήνει τον λαό πολλαπλά εκτεθειμένο, οι υγειονομικοί προχωρούν σε **απεργιακή κινητοποίηση την Τρίτη 23/2**.

Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) έχει προκηρύξει 24ωρη πανελλαδική απεργία και **συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας** στις 10.30 π.μ. Η Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) έχει προκηρύξει πανελλαδική στάση εργασίας (9 π.μ. - 3 μ.μ.), ενώ ήδη Σωματεία Εργαζομένων σε Νοσοκομεία («Ευαγγελισμός», ΚΑΤ, «Αττικών» κ.ά.) παίρνουν αποφάσεις για επέκταση της στάσης σε όλη την πρωινή βάρδια.

ΟΕΝΓΕ: Σοβαροί κίνδυνοι από τη νέα μετατροπή του ΕΣΥ σε μονοθεματικό σύστημα

Σε ανακοίνωσή της, με αφορμή τις νέες εντολές της κυβέρνησης για βεβιασμένη μετατροπή των κλινικών ΜΕΘ λοιπών νοσημάτων σε ΜΕΘ-Covid και για νέες μετακινήσεις προσωπικού, η ΟΕΝΓΕ σημειώνει τα εξής:

«Οι υπουργοί Υγείας και οι διοικητές της 1ης και 2ης ΥΠΕ, με τις απαράδεκτες ενέργειές τους των τελευ-

ταίων ημερών, διαφεύδουν στην πράξη το κυβερνητικό προπαγανδιστικό αφήγημα περί δήθεν "θωράκισης" και περί δήθεν "πραγματοποίησης των αναγκών προλήψεων υγειονομικού προσωπικού".

Συγκεκριμένα, μπροστά στην ασφυκτική κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στις ΜΕΘ της Αττικής (85% έως 90% του συνόλου των κλινών είναι ήδη καλυμμένες) βεβιασμένα και πρόχειρα μετατρέπουν κλίνες ΜΕΘ non-Covid σε κλίνες ΜΕΘ Covid (μόνο στο "Αττικών" και στο "Θριάσιο" 15 συνολικά) και μάλιστα για άλλη μια φορά δίνουν εντολές για αναγκαστικές μετακινήσεις υγειονομικού προσωπικού (π.χ. 2 Επιμελητών ΜΕΘ από το Νοσοκομείο Νίκαιας και 2 Επιμελητών ΜΕΘ από το "Τζάνειο" προς το "Αττικών").

Ετσι:

1. Υπάρχει σοβαρός κίνδυνος και για τους βαρέως πάσχοντες ασθενείς Covid-19 αλλά και για τους βαρέως πάσχοντες ασθενείς λοιπής νοσηρότητας.

2. Πάλι ανακυκλώνεται με αναγκαστικές μετακινήσεις το ίδιο ολιγάριθμο, εξαντλημένο και αποδεδειγμένο προσωπικό, για να κουκουλωθούν όπως όπως κενά, δημιουργώντας όμως έτσι άλλα κενά, γιατί απλούστατα οι αναγκαίες προσλήψεις δεν έχουν γίνει.

3. Μετατρέπεται ακόμα περισσότερο η δημόσια περιθαλψη σε μονοθεματικό σύστημα αντιμετώπισης ενός μόνο νοσήματος, ενώ παραμένουν στο απυρόβλητο οι ιδιώτες μεγαλοκλινικάρχες.

Υπενθυμίζουμε ότι η ανοικτή επιστολή που είχαμε απευθύνει προς τον πρωθυπουργό και τους υπουργούς Υγείας από το πρωί της 9ης Φλεβάρη, ζητώντας

τηλεδιάσκεψη μαζί τους, δεν έχει τύχει μέχρι στιγμής καμιάς απολύτως απάντησης από την κυβέρνηση. Αντίθετα, οι διεκδικήσεις μας έχουν συναντήσει την ευρεία αποδοχή και ανταπόκριση από τον λαό μας. **Πάνω από 200 Εργατικά Κέντρα, Ομοσπονδίες, σωματεία και μαζικοί φορείς στέκονται αλληλέγγυοι στον αγώνα που δίνουμε** και στηρίζουν τα αιτήματά μας που είναι και δικά τους αιτήματα.

Απαιτούμε:

- Να γίνουν επιτέλους όλες οι αναγκαίες μόνιμες προσλήψεις με συνοπτικές διαδικασίες και με παράκαμψη της γραφειοκρατίας, σύμφωνα με το από τον Μάρτη 2020 αίτημα της ΟΕΝΓΕ για πρόσληψη όλων των γιατρών που έχουν υποβάλει αίτηση στις διαφορές κατά καιρούς προκηρύξεις.
- Μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και συμβασιούχων όλων των κλάδων.
- Επίταξη άνευ όρων και για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί των ιδιωτικών θεραπευτηρίων, τόσο για τη νοσηλεία ασθενών Covid όσο και για τη νοσηλεία ασθενών λοιπής νοσηρότητας.

Υπενθυμίζουμε εδώ ότι στην Αττική το σύνολο των κλινών ΜΕΘ των ιδιωτικών θεραπευτηρίων είναι **σχεδόν 200**.

Οι όποιες αρνητικές επιπτώσεις στην υγεία του πληθυσμού θα είναι για άλλη μια φορά αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης, παρά τις κωμικοτραγικές της προσπάθειες να μετακυλίσει τις ευθύνες στους νοσοκομειακούς γιατρούς και στους λοιπούς υγειονομικούς».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 676.12 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



8. ΠΑΝΔΗΜΙΑ Αγónας για την υγεία και τη ζωή του λαού!

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Μπαλώματα όπως όπως που πολλαπλασιάζουν τις ελλείψεις

Νέα εμπόδια προστίθενται καθημερινά στον εμβολιασμό του πληθυσμού

Σαν χάρτινος πύργος καταρρέει και το αφήγημα της «ένισης» στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας από την κυβέρνηση, με δομές να καταρρέουν στη μια περιοχή και να στήνονται σε άλλη, με προσωπικό να ηγαινοέργεται μεταξύ ΤΟΜΥ και εμβολιαστικού κέντρου, με υγειονομικούς θετικούς στον ιό αντί να μπουν σε καραντίνα να καλούνται να κάνουν εμβολιασμούς, εμβολιαζόμενοι να ταξιδεύουν με τις ώρες από το ένα νησί στο άλλο και ευπαθείς ομάδες που δεν μπορούν να μετακινηθούν για λόγους υγείας να παραμένουν ανεμβολιαστές.

Χαρακτηριστική των κενών που προκαλούνται από τα μπαλώματα που επιχειρεί η κυβέρνηση είναι η πρόσφατη απόφαση μετακίνησης της επιμελήτριας γιατρού Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών του Νοσοκομείου της Νίκαιας σε Κέντρο Υγείας για τις ανάγκες εμβολιασμού, αποδυναμώνοντας έτσι μια από τις ελάχιστες τέτοιες δομές στη χώρα.

Την ίδια στιγμή υπονομεύεται ο εμβολιαστικός σχεδιασμός, όπως με τους χιλιάδες εμβολιασμούς που ακυρώθηκαν στο «και πέντε» λόγω της κακοκαιρίας. Μπορεί η κυβέρνηση να επικαλείται τον «επαναπρογραμματισμό των ραντεβού» που θα γίνει, όμως αυτό σημαίνει ότι μεγαλύτεροι οι λίστες αναμονής, την ίδια στιγμή που ήδη σύμφωνα με καταγγελίες ξεχειλώνει το χρονικό περιθώριο των 21 ημερών για τη δεύτερη δόση του εμβολίου της «Pfizer» λόγω των ακυρώσεων. Κοντά στα παραπάνω, χαρακτηριστική είναι η αναφορά ασθενών με πνευμονική υπέρταση που με ανοιχτή επιστολή τους επισημαίνουν ότι η πάθησή τους δεν πάθησε υπόψη στην προτεραιοποίηση. Αλλιώς, ελλείψεις εμβολίων παρατηρούνται σε διάφορες περιοχές της χώρας, όπως στη Ροδόπη, όπου πλέον δεν υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού για τους άνω των 75 ετών.

Ακόμη, δεν υπάρχει καμία δυνατότητα εμβολιασμού των μέχρι τώρα δικαιούχων που είναι ανήμποροι και νοσηλεύονται κατ'οίκον για διάφορους λόγους υγείας, αλλά και ηλικίας, αφού δεν έχουν προβλεφθεί σχετικά συνενργεία.

Ταξίδι στο Ιόνιο για τον εμβολιασμό

Στην Κέρκυρα, για παράδειγμα, υπάρχουν μόνο δύο εμβολιαστικά κέντρα, και τα δύο στην πόλη (Γενικό Νοσοκομείο και ΤΟΜΥ). Αυτό έχει αποτέλεσμα οι υπερήλικες που βρίσκονται στις πρώτες ομάδες εμβολιασμού να αναγκάζονται να μετακινηθούν πολλά χιλιόμετρα για να κάνουν το εμβόλιο, κάτι που αναδεικνύει η «Λαϊκή Συσπείρωση».

Αντίστοιχα, σε Κεφαλονιά - Ιθάκη, στο ΚΥ Σάμης «υπάρχουν δύο κρούσματα ανάμεσα στους εργαζόμενους που είναι ελάχιστοι και αντί να εφαρμοστεί το πρωτόκολλο και να μπουν σε επιταγή-μερη καραντίνα, τους υποχρεώνουν να δουλέψουν και να εμβολιάσουν κατοίκους από όλη την Κεφαλονιά». Επίσης, «σε αρκετούς κατοίκους της Ιθάκης, τους στέλνεται ειδοποίηση να πάνε στη Λευκάδα για εμβολιασμό».

Στη Λευκάδα δημιουργήθηκαν δύο εμβολιαστικά κέντρα. «Στο Νοσοκομείο Λευκάδας η εμβολιαστική ομάδα των δύο βαρδιών στε-



λεχώθηκε με μετακινήσεις από άλλα τμήματα, στερώντας πολύτιμο προσωπικό που δεν περισσεύει για τις άλλες ανάγκες. Και σαν να μην έφτανε αυτό ανέλαβε και τον εμβολιασμό των κατοίκων των νησιών Μεγανησίου, Καλαίου και Καστού». Στο δε Κέντρο Υγείας Βασιλικής «λόγω της τεράστιας υποστελέχωσης οι δύο εμβολιαστικές βάρδιες συμπύχθηκαν σε μια, την πρωινή». Όσον αφορά το Κέντρο Υγείας Λευκάδας, ενώ στην αρχή εξαγγέλθηκε ότι θα λειτουργήσει και αυτό ως εμβολιαστικό κέντρο με δύο βάρδιες, όμως δεν υπάρχει καν επισκέπτρια Υγείας, ειδικότητα κατεξοχήν απαραίτητη για τους εμβολιασμούς και μετά τη μετακίνηση των δύο γιατρών παθολόγων στο νοσοκομείο, η εξαγγελία έμεινε στα χαρτιά.

Στη Ζακύνθο λειτουργούν δύο εμβολιαστικά κέντρα στην πόλη του νησιού, με συνένεια κάτοικοι να αναγκάζονται σε μετακινήσεις πολλών χιλιομέτρων.

Αδυναμία στα εμβολιαστικά κέντρα στη Μαγνησία

Ενδεικτική είναι η κατάσταση και στη Μαγνησία, όπου τα ελάχιστα εμβολιαστικά κέντρα που λειτουργούν αδυνατούν να καλύψουν τις ανάγκες του πληθυσμού. Πιο συγκεκριμένα, τα εμβολιαστικά κέντρα που λειτουργούν είναι στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής, στο ΚΥ Αλμυρού, στο ΚΥ Βόλου και στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου στα οποία εμβολιάζονται οι άνω των 70 ετών, οι υγειονομικοί και οι ένστολοι πολίτες. Πρόσφατα λειτούργησαν τα ΚΥ Ζαγοράς και Βελεστίου.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στο Γενικό Νοσοκομείο και το ΚΥ Βόλου τα ραντεβού για εμβολιασμούς είναι κλεισιμένα μέχρι το τέλος Μαρτίου και προβλέπεται να υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού από τον Απρίλιο και μετά. Σε ό,τι αφορά τα υπόλοιπα εμβολιαστικά

κέντρα του νομού, το μόνο διαθέσιμο σήμερα εμβολιαστικό κέντρο για κλείσιμα ραντεβού είναι το ΚΥ Αργαλαστής.

Αποτέλεσμα αυτής της κατάστασης είναι να ταλαιπωρούνται οικογένειες ηλικιωμένων και όχι μόνο, αφού είναι υποχρεωμένοι να μεταβαίνουν σε περιοχές μακριά από τον τόπο κατοικίας τους προκειμένου να εμβολιαστούν.

Τα σώματα της υγειονομικών και μαζικοί φορείς της πόλης κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου και διεκδικούν από την κυβέρνηση να ενισχυθούν το Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας με όλο το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό και την υλικοτεχνική υποδομή, να υπάρξει άμεση απεμπλοκή των νοσοκομείων από τον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού και να αναπτυχθούν εμβολιαστικά κέντρα στο πλαίσιο της ΠΦΥ με στελέχωση με μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, να προχωρήσει η επιταγή του ιδιωτικού τομέα Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας και άλλων νόσων.

Καταργούν ΚΥ στο Περιστερί, με τις πλάτες δημοτικών αρχών

Στο πλαίσιο των μπαλωμάτων φαίνεται πως ετοιμάζεται το κλείσιμο του ΚΥ Αγ. Ιεροθέου στο Περιστερί (πρώην ΙΚΑ) και η μεταφορά του στην Πετρούπολη, γεγονός που καταγγέλλουν με κοινή ανακοίνωσή τους η «Λαϊκή Συσπείρωση» Περιστερίου και η «Λαϊκή Συσπείρωση» Πετρούπολης.

Όπως αναφέρουν, στο πρόσφατο Δημοτικό Συμβούλιο Πετρούπολης για την επαναλειτουργία του πρώην ΙΚΑ με πλήρη στελέχωση, ώστε να καλύψει τις σύγχρονες ανάγκες του λαού της πόλης, ο δήμαρχος, Στ. Βλάχος, ενημέρωσε ότι έχει έρθει σε συνεννόηση με τον διοικητή της Β' Υγειονομικής Περιφέρειας λέγοντας χαρακτηριστικά: «Ο κ. Ροϊλός έχει κάνει μια ρηζικέλευση πρόταση, να μεταφερθεί το ΙΚΑ Αγίου Ιεροθέου στην Πετρούπολη (...) Για μας θα ήταν ευχής έργο αυτό...».

Η ανακοίνωση των εκλεγμένων του ΚΚΕ σχολιάζει: «Η κυβέρνηση και η 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) εφαρμόζουν την ανάληψη πολιτική της συρρίκνωσης των δημοσίων δομών Πρωτοβάθμιας Υγείας (...) Οι αλληπάλληλες μεταφορές, συρρικνώσεις και συγχωνεύσεις μαζί με τις μετακινήσεις προσωπικού από δομή σε δομή είχαν τραγικά και ολέθρια αποτελέσματα για την υγεία και τη ζωή των ασθενών.

● Σε μια περίοδο που το Περιστερί, όπως και όλες οι λαϊκές περιοχές, πλήττεται με σφοδρότητα από τις συνέπειες της πανδημίας η διοίκηση Παλατουριδίου αφαντάρει το κλείσιμο άλλης μιας μονάδας Υγείας (μετά από αυτή της Νέας Ζωής).

● Αντί να εφαρμοστεί η απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Πετρούπολης, που αιτείται την πρόσληψη του αναγκαίου προσωπικού και την επαρκή κρατική χρηματοδότηση (σ.σ. η διοίκηση Βλάχου) συναινεί στην κατάργησή ενός γειτονικού Κέντρου Υγείας».

Οι εκλεγμένοι του ΚΚΕ απαιτούν να μην παραχθεί το ΚΥ και να στελεχωθούν άμεσα τα τοπικά ΚΥ με μόνιμο προσωπικό.



Μια ακόμα καταγγελία για τη διασπορά στα νοσοκομεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 154.48 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μια ακόμα καταγγελία για τη διασπορά στα νοσοκομεία

Ασθενείς και υγειονομικοί εκτεθειμένοι στα πρωτόκολλα που προσαρμόζονται στις ελλείψεις

Σε εστίες διασποράς του κορονοϊού μετατρέπονται το ένα μετά το άλλο τα νοσοκομεία, με ευθύνη της κυβέρνησης, με τα υγειονομικά πρωτόκολλα να είναι προσαρμοσμένα εδώ κι ένα χρόνο στις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού και υποδομών, ενώ ακόμη κι αυτά γίνονται κουρελόχαρτο σε κάθε αναζωπύρωση της νόσου.

Μέσα στις δεκάδες καταγγελίες από σωματεία υγειονομικών και ασθενείς, χαρακτηριστική είναι μία ακόμα καταγγελία που έφτασε στην εφημερίδα, αυτήν τη φορά από το Νοσοκομείο «Γεννηματάς»: Μετά από ατύχημα, ασθενής απευθύνθηκε την προηγούμενη Παρασκευή το βράδυ στα εξωτερικά ιατρεία - ε-

πείγοντα της εφημερίας του νοσοκομείου. Ανάμεσα σε δεκάδες ασθενείς και συνοδούς στοιβαγμένους, ήταν αδύνατον να κρατηθούν οι αποστάσεις και οποιοδήποτε μέτρο ατομικής προστασίας, λόγω των ελλειπών υποδομών, με μια πόρτα να διαχωρίζει το τμήμα Covid. Σε κανέναν από τους νοσηλευόμενους δεν έγινε μοριακό τεστ. Κατά τη διάρκεια νοσηλείας του στην Οφθαλμολογική κλινική, διαπιστώνεται ότι νοσηλευόμενη ηλικιωμένη ασθενής είναι θετική στον κορονοϊό. Μια μέρα μετά, ο καταγγέλλων ασθενής που νοσηλεύεται παρουσιάζει τα πρώτα συμπτώματα της νόσου, γίνεται τεστ αντιγόνου (rapid) και βγαίνει αρνητικό. Χτες έγινε επαναληπτικό τεστ, το οποίο επι-

βεβαίωσε τη νόσο, ενώ όλες αυτές τις μέρες ο νοσηλευόμενος παρέμενε στην Οφθαλμολογική κλινική...

Ενώ υπάρχουν καταγγελίες για θετικά κρούσματα και στους υγειονομικούς του νοσοκομείου, στην Παθολογική κλινική, η διοίκηση - προφανώς εκτελώντας άνωθεν εντολές - προσπαθεί να «κουκουλώσει» τη διασπορά στο νοσοκομείο και μέχρι και χτες αρνούσαν να ενημερώσει τους εργαζόμενους, αρνούσαν να εφαρμοστούν τα απαραίτητα και στοιχειώδη μέτρα αναχαίτισης του ιού (καραντίνα υγειονομικών, κλείσιμο τμημάτων και απολύμανση, μοριακά τεστ σε όλο το προσωπικό, στους νοσηλευόμενους και τους συνοδούς τους κ.ά.).



Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	116.63 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΕΝΓΕ ΜΕΤΑΤΡΕΠΟΥΝ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ ΣΕ ΜΕΘ COVID

ΑΘΗΝΑ, 18.

Μετατρέπουν κλίνες ΜΕΘ non-Covid σε κλίνες ΜΕΘ Covid, καταγγέλλει με επιστολή προς το υπουργείο Υγείας η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**, ενώ υποστηρίζει ότι μόνο στο «Αττικό» και στο «Θριάσιο» είναι 15 συνολικά και μάλιστα για άλλη μια φορά, όπως υποστηρίζει, δίνουν εντολές για αναγκαστικές μετακινήσεις υγειονομικού προσωπικού (π.χ. 2 Επιμελητών ΜΕΘ από το **νοσοκομείο «Νίκαιας»** και 2 Επιμελητών ΜΕΘ από το «Τζάνειο» προς το «Αττικό»). Η ΟΕΝΓΕ σημειώνει ότι οι **υπουργοί Υγείας** και οι διοικητές της 1ης και 2ης **ΥΠΕ** με τις απαράδεκτες, όπως χαρακτηρίζει, ενέργειές τους των τελευταίων ημερών, διαψεύδουν στην πράξη το κυβερνητικό προπαγανδιστικό αφήγημα περί δήθεν «θωράκισης» και περί δήθεν «πραγματοποίησης των αναγκαίων προσλήψεων υγειονομικού προσωπικού».

Έτσι, σύμφωνα με την ΟΕΝΓΕ:

- Υπάρχει σοβαρός κίνδυνος και για τους βαρέως πάσχοντες ασθενείς Covid-19 αλλά και για τους βαρέως πάσχοντες ασθενείς λοιπής νοσηρότητας.
- Πάλι ανακυκλώνεται με αναγκαστικές μετακινήσεις το ίδιο ολιγάριθμο, εξαντλημένο και αποδεκατισμένο προσωπικό για να κουκουλωθούν όπως όπως κενά, δημιουργώντας όμως έτσι άλλα κενά γιατί απλούστατα οι αναγκαίες προσλήψεις δεν έχουν γίνει.
- Μετατρέπεται ακόμα περισσότερο η δημόσια περίθαλψη σε μονοθεματικό σύστημα αντιμετώπισης ενός μόνο **νοσήματος**, ενώ παραμένουν στο απυρόβλητο οι ιδιώτες μεγαλοκλινικάρχες.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1231.6 cm² Κυκλοφορία: 8215
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Το μεγάλο παραμύθι της κυβέρνησης (ακόμα ένα) για τον κορονοϊό 20

MONO 227 κλίνες

MEΘ Covid στην Αττική



Εναν χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας ενίσχυσαν ελάχιστα το δημόσιο σύστημα υγείας. Να γιατί γέμισαν τα κρεβάτια, παρότι δεν υπάρχει έξαρση

ΟΙ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ

Νοσοκομείο	Κλίνες ΜΕΘ Covid	Κενές κλίνες ΜΕΘ Covid
ΚΑΤ	7	0
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ	14	0
«ΕΛΠΙΣ»	6	0
ΝΙΜΤΣ	4	0
«ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	11	0
ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ	12	0
ΘΡΙΑΣΙΟ	11	1 (ετοιμάζονται άλλες 2)
ΑΤΤΙΚΟ	20	13
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ	35	9
«ΣΩΤΗΡΙΑ»	79	5
Σύνολο	227 (+2 που ετοιμάζονται)	28 (+2 που ετοιμάζονται) πληρότητα 88%



Αποκάλυψη-σοκ! Μόνο 227 κλίν

■ Άλλα υποσχόταν η κυβέρνηση και άλλα έκανε. Αφησε ανοχύρωτη την πρωτεύουσα απέναντι στο τρίτο κύμα του κορονοϊού

Από τον **Αντώνη Ραφτόπουλο**
dimokratia@dimokratianews.gr

Ενας χρόνος έχει περάσει από την έναρξη της πανδημίας του κορονοϊού στη χώρα, με τον αριθμό των ΜΕΘ στα νοσοκομεία της Αττικής να μοιάζει πολύ μικρός για να καλύψει τις ανάγκες της μεγαλύτερης Περιφέρειας στη χώρα. Ειδικά σε μια περίοδο που οι νέες νοσηλείες σπάνε καθημερινά το ένα αρνητικό ρεκόρ μετά το άλλο.

Συγκεκριμένα, στην Αττική αυτή τη στιγμή είναι διαθέσιμες μόλις 227 κλίνες ΜΕΘ, αριθμός μικρός για τις απαιτήσεις του λεκανοπεδίου. Μάλιστα, τον Οκτώβριο οι κλίνες ΜΕΘ για Covid στην Αττική ήταν 126. Αυτό σημαίνει ότι μετά τη σφοδρότητα του δεύτερου κύματος και τις τραγικές συνέπειές του η μεγαλύτερη Περιφέρεια της χώρας βρίσκεται στο τρίτο κύμα με μόλις 100 κλίνες ΜΕΘ παραπάνω. Και από

αυτές οι περισσότερες προέρχονται από δωρεές... Πάντως, παρά τις φιλότιμες προσπάθειες της κυβέρνησης να πείσει ότι το σύστημα υγείας είναι έτοιμο απέναντι στο τρίτο κύμα και ότι έχει ενισχυθεί με 240 κλίνες ΜΕΘ στην Αττική, η πραγματικότητα τη διαψεύδει.

Μετατροπές

Σύμφωνα με το ρεπορτάζ της «δημοκρατίας», στα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου έως χτες ήταν διαθέσιμες 217 κλίνες ΜΕΘ. Την Πέμπτη προστέθηκαν 10 κλίνες στο Αττικό και αναμένεται να λειτουργήσουν άλλες 2 στο Θριάσιο. Βέβαια, αυτό συνέβη έπειτα από μετατροπή κλινών γενικών παθήσεων σε Covid, μεταφορά ασθενών με άλλα νοσήματα και μεταθέσεις γιατρών από άλλα νοσοκομεία.

Αρα συνολικά η Αττική σήμερα έχει 227 διαθέσιμες κλί-

νες ΜΕΘ και όχι 240... Και, φυσικά, αυτός ο αριθμός ουδεμιά σχέση έχει με τις εντυπώσεις που προσπαθούν μίνες τώρα να δημιουργήσουν τα κυβερνητικά στελέχη και ο ίδιος ο πρωθυπουργός, που γενικώς αναφερόταν σε 1.200 ΜΕΘ πανελλαδικά, αλλά συμπεριελάμβανε αυτές των ιδιωτικών και των στρατιωτικών νοσοκομείων. Και πάλι, βέβαια, αυτοί οι αριθμοί δεν φαίνεται να προκύπτουν.

Αντιδράσεις

Επίσης, έπειτα από εντολή του διοικητή της 2ης ΥΠΕ, οι υγειονομικές μονάδες αναπτύσσουν επιπλέον κλίνες ΜΕΘ χρησιμοποιώντας κρεβάτια από Εντατικές γενικών παθήσεων, γεγονός που έχει προκαλέσει αντιδράσεις. Ήδη το υπουργείο Υγείας έχει έρθει σε συμφωνία με τις ιδιωτικές κλινικές, ώστε να συνδράμουν

το ΕΣΥ. Ωστόσο αυτό θα γίνει μόνο για γενικές παθήσεις και όχι για ασθενείς Covid. Οπως δήλωσε στη «δημοκρατία»

ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, δεν προετοιμάστηκε σωστά το σύστημα υγείας ούτε στο δεύτερο κύμα ούτε τώρα. «Έχουν παραδοθεί 30 κρεβάτια στο ΚΑΤ από δωρεά του Ιδρύματος "Σταύρος Νιάρχος", τα οποία θα έπρεπε να λειτουργούν όλα. Όμως αυτή τη στιγμή λειτουργούν επτά και η προοπτική είναι μόνο για 15».

Παράλληλα, ο κ. Γιαννάκος μίλησε και για την αναγκαιότητα πρόσληψης προσωπικού. «Έπρεπε να υπήρχε έτοιμο προσωπικό για να στελεχωθεί τις ΜΕΘ. Τώρα, όταν ένα νοσοκομείο δεν έχει ελεύθερη Εντατική, καθυστερούν να διασωληνώσουν τον ασθενή. Θα αρχίσουν σταδιακά να πεθαίνουν άνθρωποι εκτός ΜΕΘ. Δεν γίνεται ακόμα, υπάρχει διαθεσιμότητα, αλλά θα φτάσουμε σε καταστάσεις Θεσσαλονίκης. Είναι οριακά τα πράγματα».

ΟΙ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ

Νοσοκομείο	Κλίνες ΜΕΘ Covid	Κενές κλίνες ΜΕΘ Covid
ΚΑΤ	7	0
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ	14	0
«ΕΛΠΙΣ»	6	0
ΝΙΜΤΣ	4	0
«ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	11	0
ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ	12	0
ΘΡΙΑΣΙΟ	11	1 (ετοιμάζονται άλλες 2)
ΑΤΤΙΚΟ	20	13
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ	35	9
«ΣΩΤΗΡΙΑ»	79	5
Σύνολο	227 (+2 που ετοιμάζονται)	28 (+2 που ετοιμάζονται) πληρότητα 88%



Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ:
«Σταδιακά θα πεθάνουν άνθρωποι εκτός Εντατικών Μονάδων»



ες ΜΕΘ λειτουργούν στην Αττική



Αγώνας δρόμου για να μην «σιέσει» το σύστημα υγείας

ΥΠΟ ΑΣΦΥΚΤΙΚΗ πίεση βρίσκονται οι ΜΕΘ για Covid στα νοσοκομεία αναφοράς για κορονοϊό, τη στιγμή που συμπληρώνουμε σχεδόν έναν χρόνο πανδημίας στη χώρα.

Ειδικότερα, στην Αττική, τη μεγαλύτερη περιφερειακή ενότητα της χώρας, η πληρότητα ξεπερνά το 80%, με τις νέες εισαγωγές καθημερινά να αποτελούν σοβαρό «πονοκέφαλο», καθώς είναι ο μέγας... εχθρός των ανθρώπων του συστήματος υγείας. Μάλιστα, σύμφωνα με την ΠΟΕ-ΔΗΝ, η πληρότητα στο λεκανοπέδιο έχει φτάσει το 88%, με τις κενές κλίνες να είναι μόλις 27! Η κατάσταση είναι χειρότερη από την περίοδο Νοεμβρίου - Δεκεμβρίου, όταν και είχαμε την έξαρση του δεύτερου κύματος και η πληρότητα έφτανε πανελλαδικά περί το 90%.

Συνέπειες

Σύμφωνα με πηγές της «δημοκρατίας», τότε το μεγαλύτερο πρόβλημα εντοπιζόταν στη Θεσσαλονίκη, γεγονός που έδινε «ανάσες» στα νοσοκομεία της Αττικής, καθώς ήταν εφικτό να μεταφερθούν ασθενείς από τη συμπρωτεύουσα στο λεκανοπέδιο για νοσπλεία. Τώρα, κάτι τέτοιο είναι ανέφικτο, με τις συνέπειες σε ενδεχόμενη κατάρρευση των νοσοκομείων της Αττικής να είναι καταστροφικές. Μάλιστα, σύμφωνα πάντα με ασφαλείς πληροφορίες, τη συγκεκριμένη περίοδο, σε αρκετά νοσοκομεία της πρωτεύουσας «ανέβαζαν» το ποσοστό πληρότητας των ΜΕΘ, ώστε να φοβηθούν οι πολίτες, να τηρήσουν τα μέτρα και να μην καταρρεύσει το σύστημα υγείας. Σήμερα, όμως, τα ποσοστά που ακούμε είναι πραγματικά...

Η «δημοκρατία» επικοινωνήσει με τους καθ' ύλην αρμοδίους, τους ανθρώπους που έχουν την πιο σαφή εικόνα για την κατάσταση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Ανοίγουμε τον «φάκελο ΜΕΘ», για να έρθει στο φως όλη η αλήθεια για την κατάσταση που επικρατεί και μέχρι πού φτάνουν οι αντοχές του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 158.31 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ρέντζιου: Ελλιπή η αναλογία προσωπικού ανά κρεβάτι

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας Αφροδίτη Ρέντζιου μεταφέρει μέσω της «δημοκρατίας» τα αιτήματα των γιατρών για την κατάσταση στις ΜΕΘ.

«Πρώτον, πρέπει να αναπτυχθεί ο αναγκαίος αριθμός ΜΕΘ και ΜΑΦ που έχει ανάγκη η χώρα μας, με βάση τις οδηγίες του ΠΟΥ. Δεύτερον, η στελέχωση πρέπει να γίνει με βάση τους κανόνες ασφαλείας. Η αναλογία γιατρών / νοσηλευτών ανά κρεβάτι είναι κάτω από το προβλεπόμενο - και δεν είναι μόνο το νοσηλευτικό προσωπικό, είναι και άλλοι, ώστε να μπορούν να λειτουργήσουν σωστά. Τρίτον, οι συνάδελφοι που έχουν βάλει υποψηφιότητα για διορισμό σε ΜΕΘ να διοριστούν με κατε-



Εξουθενωμένοι οι υγειονομικοί σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας

πείγουσες διαδικασίες, είτε είναι επιπυκνότες είτε επιλαχόντες. Αυτό δεν φαίνεται να προχωρά, παρότι είχαν κινηθεί προς αυτή την κατεύθυνση. Τέταρτον, ακούμε να ανοίγουν ΜΕΘ, αλλά ένα κρεβάτι και ένας αναπνευστήρας δεν κάνουν κρεβάτι ΜΕΘ. Χρειάζονται οι απαιτούμενες προδιαγραφές. Πέμπτον, δεν είναι μόνο οι μονάδες Covid. Σε ολόκληρο το λεκανοπέδιο υπάρχει μία ΜΕΘ για εγκαύματα, στο Θριάσιο, και έχει μετατραπεί σε Covid, σε μια περιοχή όπου υπάρχει αυξημένος κίνδυνος για εργατικό ατύχημα. Πού θα πάνε τυχόν εγκαυματίες;»

Τέλος, η κυρία Ρέντζιου τόνισε ότι το γεγονός πως μειώθηκαν κατά 80% τα χειρουργεία αποτελεί ομολογία ότι δεν έχουμε τις απαιτούμενες ΜΕΘ.



Η χρήση της μάσκας δικάζει τους ευρωπαϊούς

ΑΡΚΕΤΕΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΙΣ ΕΠΙΒΑΛΛΟΥΝ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΜΑΣΚΩΝ, ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΝΤΑΣ ΠΩΣ ΟΙ ΥΦΑΣΜΑΤΙΝΕΣ ΜΑΣΚΕΣ ΔΕΝ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΥΝ ΕΠΑΡΚΩΣ.

Μπορεί η συζήτηση για τις παραδόσεις εμβολίων του κορονοϊού στην Ευρωπαϊκή Ένωση να έχει κοπάσει, ωστόσο έχει ανοίξει νέο πεδίο αντιπαράθεσης. Αυτή τη φορά για τις μάσκες, και συγκεκριμένα ποιος τύπος προστατεύει καλύτερα από τη μετάδοση του ιού. Πριν από ένα χρόνο, οι επιστήμονες και ειδικοί καλούσαν να αποφανθούν εάν η χρήση μάσκας προστατεύει ή όχι. Σήμερα, με την Ευρωπαϊκή Ένωση να βρίσκεται να βρίσκεται με την πλάτη στον τοίχο και τους νεκρούς από την πανδημία να ανέρχονται σε εκατοντάδες χιλιάδες, τα κράτη – μέλη ακολουθούν διαφορετική στρατηγική σχετικά με τις μάσκες, με τη χρήση διπλής να κερδίζει έδαφος όσο περνούν οι μέρες, όσο οι μεταλλάξεις είναι εδώ. Μάλιστα, σχετικές αποφάσεις αναμένονται – πιθανότατα εντός της εβδομάδας – και στη χώρα μας, όπου φαίνεται να προκρίνεται η διπλή μάσκα σε MMM και σουπερ-μάρκετ. Αρκετές κυβερνήσεις επιβάλλουν τη χρήση ιατρικών, χειρουργικών μάσκων, υποστηρίζοντας πως οι υφασμάτινες μάσκες δεν προστατεύουν επαρκώς. Οστόσο, πολλές άλλες εξακολουθούν, όπως και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, να υποστηρίζουν πως οι υφασμάτινες μάσκες είναι εξίσου αποτελεσματικές, ακόμη και απέναντι στα νέα μεταλλαγμένα στελέχη του κορονοϊού, καθώς ο τρόπος μετάδοσης του ιού παραμένει ο ίδιος. Σύμφωνα με δημοσίευμα του Politico, οι επιστήμονες που ζητούν ευρεία χρήση πιο προστατευτικών μάσκων εξηγούν πως η αντιπαράθεση που έχει ξεσπάσει οφείλεται στο ότι οι απόψεις διίστανται όσον αφορά στην επίδραση των επιστημονικών δεδομένων σχετικά με τα πλεονεκτήματα της χρήσης χειρουργικών μάσκων. Αυτή η επιστημονική διαφωνία, μαζί με τις ανησυχίες όσον αφορά το κόστος, την προμήθεια και τη διάθεση μάσκων υψηλής προστασίας, καθυστερούν σε πολλές χώρες την επικαιροποίηση των συστάσεων όσον αφορά τις μάσκες.

Διαφωνίες

Τον Μάρτιο του 2020 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, δηλώνοντας πως «εάν είσαι υγιής δεν χρειάζεται να φοράς μάσκα», υποστήριζε πως μάσκα πρέπει να φορούν μόνο οι επαγγελματίες υγείας και όσοι προσβάλλονται από τον ιό. Οστόσο τον επόμενο μήνα υιοθέτησε πιο διαλλακτική στάση ενώ ο Τέντροκ Αντκνάντ Πέκερμπερ, ο επικεφαλής του ΠΟΥ, αναγνώρισε πως η σύσταση για περιορισμένη χρήση μάσκας αποσκοπούσε εν μέρει και στο να μην σημειωθούν ελλείψεις. Τελικά, κάνοντας στροφή 180 μοιρών, ο ΠΟΥ αποδέχτηκε πλήρως τα πλεονεκτήματα της χρήσης μάσκας από τον γενικό πληθυσμό. «Οι ευρωπαϊκές κυβερνήσεις συμμορφώθηκαν, καταλήγοντας, αναπάντεχα, να παράσχουν οδηγίες για το φθιμένο υφασμάτινων μάσκων». Εκτοτε, πέρα από κάποια σποραδικά



Στην πλειοψηφία τους οι Έλληνες ειδικά θένουν «ναι» στη χρήση της διαλής μάσκας (μία υφασμάτινη και μία χειρουργική), καθώς προστατεύει καλύτερα απέναντι στις μεταλλάξεις.

ξεσπάσματα κατά των οποίων περιοριστικών μέτρων και της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας, η αντιπαράθεση για τις μάσκες στην Ευρώπη συστασιακά έληξε, σε αντίθεση με άλλες χώρες όπου συνεχίστηκε με αμείωτη ένταση, λαμβάνοντας, μάλιστα, πολιτικές διαστάσεις, όπως στις ΗΠΑ, με τραγικά αποτελέσματα για τη δημόσια υγεία και τον έλεγχο της πανδημίας. Πλέον, στην Ευρώπη η χρήση μάσκας παντού θεωρείται δεδομένη. Ενώπιον, όμως, της διάδοσης μεταλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού ανά την ευρωπαϊκή επικράτεια, κάποιες ευρωπαϊκές χώρες όπως η Γαλλία, η Γερμανία και η Αυστρία επικαιροποίησαν, προς το αυστηρότερο της συστάσεις τους, καθιστώντας σε ορισμένες περιπτώσεις υποχρεωτική τη χρήση μάσκας τύπου FFP2 όπου παρατηρείται μεγάλη συγκέντρωση ανθρώπων, στο εσωτερικό των καταστημάτων, για παράδειγμα, ή στα MMM. Πρώτη, η Βαυαρία επέβαλε τη χρήση μάσκας τύπου FFP2, στις αρχές του προηγούμενου μήνα, ενώ αμέσως μετά κατέστη υποχρεωτική η χρήση ιατρικής μάσκας σε ολόκληρη τη Γερμανία. Στις 25 Ιανουαρίου, και η Αυστρία κατέστησε υποχρεωτική τη χρήση του συγκεκριμένου τύπου μάσκας στα MMM και εντός των καταστημάτων, ενώ η

Γαλλία συνέστησε στους πολίτες να μην φορούν υφασμάτινες μάσκες αν δεν πληρούν συγκεκριμένες προδιαγραφές. Ο Λόρενς Γιανγκ, καθηγητής Μοριακής Ογκολογίας στο Πανεπιστήμιο του Γουίτνι, εξήγησε πως «ενώ οι υφασμάτινες και οι χειρουργικές μάσκες περιορίζουν αισθητά τις πιθανότητες να μεταδώσουν τον ιό όσοι κι όσες τις φορούν, οι μάσκες τύπου FFP2 είναι σχεδιασμένες έτσι ώστε να περιορίζουν σημαντικά και τις πιθανότητες να προσβληθούν από τον ιό όσοι κι όσες τις φορούν». Πολύς, όμως, άλλες χώρες, ακολουθώντας τις οδηγίες του ΠΟΥ, εξακολουθούν να μην καθιστούν υποχρεωτική τη χρήση μάσκας του συγκεκριμένου τύπου. Εκπρόσωπος του ΠΟΥ εξήγησε πως ο οργανισμός δεν συστάει την υποχρεωτική χρήση μάσκων καλύτερης ποιότητας, επειδή τα επιστημονικά δεδομένα όσον αφορά τη χρήση μάσκας σε χώρους όπου παρατηρείται μεγάλη συγκέντρωση ανθρώπων είναι περιορισμένα κι αντιφατικά».

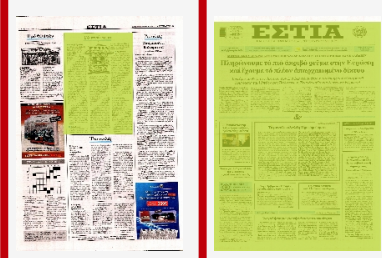
Η επιστημονική διάσταση

Όσον αφορά την επιστημονική διάσταση της διαμάχης, αποτελεί γεγονός πως τυχαίοι μελέτες και ελεγχόμενες κλινικές μελέτες για την αξιολόγηση του βαθμού προστασίας που προσφέρουν οι μάσκες και ο κάθε

τύπος μάσκας ξεχωριστά δεν έχουν εκπονηθεί. «Κλινικές μελέτες σχετικά με τη χρήση μάσκας είναι αδύνατο να πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια μιας πανδημίας. Θα ήταν αντίθετο να ζήτησαν από μία ομάδα να φοράει μάσκα και από άλλη μία να μην φοράει, ενόσω υπάρχει κίνδυνος να αυξηθεί ο ρυθμός μετάδοσης ενός φορτωμένου επισημαίνεται το Politico. Υπάρχουν, ωστόσο, εργαστηριακά δεδομένα που επιβεβαιώνουν ότι οι ιατρικές μάσκες προστατεύουν καλύτερα. Λιγότερο αποτελεσματικές είναι οι υφασμάτινες μάσκες, οι χειρουργικές μάσκες μειώνουν αισθητά περισσότερο τις πιθανότητες μετάδοσης του ιού, ενώ οι μάσκες τύπου FFP1, FFP2 και FFP3 είναι οι πιο αποτελεσματικές. Πρόσφατα εργαστηριακή έρευνα των Αμερικανικών Κέντρων Έλεγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, απέδειξε ότι η μετάδοση του ιού μπορεί να μειωθεί μέχρι και 95% με τη χρήση διπλής μάσκας, είτε δύο χειρουργικών μάσκων είτε μία χειρουργική και μία υφασμάτινη. Σύμφωνα με τον Τζούλιαν Τανγκ, ιολόγο στο Πανεπιστήμιο του Λέστερ, τα διαθέσιμα εργαστηριακά δεδομένα αποδεικνύουν ξεκάθαρα πως η χρήση μάσκων καλύτερης ποιότητας προσφέρει μεγαλύτερο βαθμό προστασίας, ειδικά, σε χώρους όπου παρατη-

ρείται μεγάλη συγκέντρωση ανθρώπων. Όμως οι ειδικοί της Ένωσης Σχολών Δημόσιας Υγείας της Ευρωπαϊκής Περιφέρειας (ASPHER) δεν συμπεριφέρονται την εν λόγω άποψη, υποστηρίζοντας πως η επικαιροποίηση των συστάσεων όσον αφορά τη χρήση μάσκων είναι επιστημονικά δεδομένα. Υπάρχει, ωστόσο, και μια τρίτη ομάδα επιστημονών κι ειδικών που επισημαίνουν ότι είναι λάθος όλη η προσοχή να εστιάζεται στις μάσκες. Θεωρούν πως η χρήση δύο μάσκων ή μάσκων καλύτερης ποιότητας δεν αποτελεί τη λύση στο πρόβλημα και επισημαίνουν πως περισσότερο σημασία έχει ο περιορισμός των φαινομένων χωροχρονισμού και η εφαρμογή / επικαιροποίηση των μέτρων με στόχο την τήρηση των αποστάσεων ασφαλείας. Ενα άλλο ζήτημα όσον αφορά την καθολική σύσταση χρήσης μάσκων καλύτερης ποιότητας, χειρουργικών ή τύπου FFP, είναι ο κίνδυνος να σημειωθούν ελλείψεις, όπως συνέβη στην αρχή της πανδημίας. Προς το παρόν προβλήματα στην προμήθεια μάσκων δεν υπάρχουν, αλλά εάν εκατομμύρια άνθρωποι κληθούν εφαιρικά να φορούν αποκλειστικά μάσκες καλύτερης ποιότητας, τότε σίγουρα θα δημιουργηθούν.





Τό περίπτερο

■ Άλληλέγγυοι

Τό είδαμε και αυτό. Κάποιοι διαδηλώνουν ως άλληλέγγυοι προς τόν τρομοκράτη Κουφοντίνα. Προς έναν έγκληματία που βαρύνεται με 11 ζωές τις οποίες αφήρεσε. Προς έναν κατάδικο, ο οποίος δεν έχει δείξει τό παραμικρό σημείο μεταμελείας. Ο Κουφοντίνας κάνει άπεργία πείνης, διεκδικώντας προνόμια. Προνόμια, τά όποια ίσως δικαιούνται κάποιοι κρατούμενοι οί όποιοι και έχουν μεταμεληθεί ειλικρινώς και επιδεικνύουν καλή συμπεριφορά. Ο έκτελεστής της 17N όμως έδειξε τό ποιόν του όταν -καταχρηστικώς- του έδόθη άδεια. Όταν επανήλθε στά σημεία των έγκλημάτων του για νά κομπορημονήσει πρό του υιού του, χλευάζοντας τήν μνήμη των θυμάτων του. Και υπάρχουν τώρα αυτοί οί άλληλέγγυοι, μεταξú των όποιων ο υιός του πρώην προέδρου της Βουλής Νίκου Βούτση, οί όποιοι άσχημόνησαν πρό του ΄Υπουργείου ΄Υγείας. Δικαιολογίες θά μās πούν πολλές. Θα όμιλήσουν για «άνθρώπινα δικαιώματα», για «άνθρωπισμό», και ποιός ξέρει τί άλλο. ΄Υπάρχει όμως ή έννοια της Δικαιοσύνης, ή όποια υπερέχει πάσης αιτίαςεως. Και ή όποια επιβάλλει νά μήν ξαναδεί τό φώς του ήλιού ο στυγερός έγκληματίας Κουφοντίνας. Έκτός βεβαίως έάν εμπράκτως επιδείξει μεταμέλεια.

■ Κλάδεμα

Ένώ έχουμε μπει για τά καλά στόν 21ο αιώνα, στήν Έλλάδα οί ύπηρεσίες έρί-



τους δεν θά διαταράξει τήν όμαλή ροή των έργασιών. Νά μήν πούμε ότι θά τήν διευκολύνει κιόλας!

■ Φαύλος...

Θά επανέλθουμε στό ζήτημα του συμψηφισμού των πολιτικών ευθωνών, στό όποιο και κατά τό παρελθόν έχουμε αναφερθεί, διότι βλέπουμε έναν φαύλο κύκλο νά επαναλαμβάνεται. Ουδείς απολογείται για τά κακώς κείμενα. Αντιθέτως ή Κυβέρνησις υπενθυμίζει τά άτοπήματα της σημερινής αντιπολιτεύσεως. Και αυτή με τήν σειρά της, επικρίνει τήν Κυβέρνηση, χωρίς ποτέ νά έχει απολογηθεί για τις δικές της πράξεις και παραλείψεις. Αμφότεροι θά πρέπει νά συνειδητοποιήσουν ότι οί πολίτες ουδόλως ένδιαφέρονται νά αξιολογήσουν ποιός είναι ο χειρότερος. Μιά καλή διακυβέρνηση επιθυμούν. Μπορεί κανείς νά διαβεβαιώσει ότι θά τήν παράσχει;

■ Έξαιρέσις

Τό ύγειονομικό προσωπικό, σε όλη τήν χώρα, έχει επιδείξει ιδιαίτερη εύσυνεδησία, από τήν στιγμή που ξέσπασε ή πανδημία. Είναι όλοι οί ίατροί και νοσηλευτές άξιοι συγχαρητηρίων. Ολιβερή έξαίρεση αποτελούν οί συνδικαλιστές της ΠΟΕΔΗΝ, οί όποιοι έξήγγειλαν στάσεις έργασίας και συγκεντρώσεις για τις 23 Φεβρουαρίου. Και δεν είναι ή πρώτη φορά που τό κάνουν άφ' ότου έμφανίσθηκε ο κορωνοϊός. Μιλούν για τήν ανάγκη όργανώσεως «του συστήματος» ενώ οί ίδιοι προκαλούν αποδιοργάνωση.

ζουν για τό ποιός είναι υπεύθυνος για τό κλάδεμα των δένδρων! Θα λέγαμε ότι πρόκειται για άστείο, αν δεν είχαν μείνει χωρίς ρεύμα, μέσα στην βαρυχειμωνιά, χιλιάδες συμπολιτών μας. Χθές άκόμη, ή άρμοδια άρχή άνεκοίνωσε ότι 7.000 νοικοκυριά δεν είχαν άκόμη ήλεκτροδοτηθεί. Ο Πρωθυπουργός δηλώνει «ένοχλημένος» από τις προσπάθειες όλων των εμπλεκόμενων νά άπεκδυθούν της ευθύνης που τούς βαρύνει. Και πρέπει νά είναι. Δεν τόν είδαμε όμως νά επιλαμβάνεται του θέματος. Δεν είδαμε όμως κανένα «κεφάλι νά πέφτει». Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος μās λέγει ότι ευθύνες θά καταλογισθούν άφου αντιμετωπισθούν τά προβλήματα. Άφου δηλαδή έχουν όλα λησμονηθεί; Γιατί όχι τώρα; Οί σκληρά εργαζόμενοι που καταβάλλουν προσπάθειες για έπισκευή των ζημιών, δεν πρόκειται νά κληθούν σε άπολογία. Οί διευθυντές, διοικητές και πάσης φύσεως «ύπεύθυνοι» καρεκλοκένταυροι θά πρέπει νά λογοδοτήσουν. Η άπουσία





★ Νέα «πυρά» για το γιατρό που... υπέστη παρενέργειες μετά το εμβόλιο στην Κέρκυρα

«Θεατρική παράσταση η παράλυση»

Συνεχίζονται οι αντιδράσεις για το γιατρό στην Κέρκυρα, καθώς μετά τον καθηγητή Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας, Θεόδωρο Βασιλακόπουλο και ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, μιλά για... fake παράλυση.



Ο Σπύρος Σκιαδόπουλος κατηγορείται για «ρουσφετολογικούς» εμβολιασμούς εκτός λίστας

«Τα δύο αυτά περιστατικά θα πρέπει να διαγραφούν από τη μνήμη όλων» υπογραμμίζει ο κ. Εξαδάκτυλος

είναι η ιστορία με την παράλυση της νοσηλεύτριας, που, όπως ομολόγησε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, συνδέθηκε με το εμβόλιο μόνο και μόνο για να πάρει αποζημίωση!

Εξηγήσεις από το δημοσιογράφο που εμβολιάστηκε εκτός λίστας

«Λάθος μου, ως δημόσιο πρόσωπο δεν έπρεπε να πάω»



Ο Διονύσιος Μάρμαλος

ΕΞΗΓΗΣΕΙΣ για τον εκτός λίστας εμβολιασμό του έδωσε ο δημοσιογράφος από την Κέρκυρα. Υπογραμμίζουμε πως ο κ. Σκιαδόπουλος φέρεται να είχε διαλέξει κάποιους γνωστούς του να εμβολιάσει εκτός σειράς και γι' αυτόν το λόγο έγινε ΕΔΕ. «**Εγώ είμαι ο δημοσιογράφος που έκανε το εμβόλιο. Ανήκω στις ευπαθείς ομάδες, έχω αναπνευστικά προβλήματα**» είπε ο Διονύσιος Μάρμαλος, δημοσιογράφος του Corfu TV, μιλώντας χθες το πρωί στο Mega και σημείωσε πως είχε ζητήσει από το γιατρό που τον εμβολίασε να τον βάλει στη λίστα γιατί έχει σοβαρά προβλήματα. «Με πήρε μετά από μία εβδομάδα, και ότι βρήκε μία δόση και ότι αν ήθελα μπορούσα να πάω να την κάνω. Μου

είπε ότι θα την πετάξουν και τελικά πήγα, λάθος μου. Ως δημόσιο πρόσωπο, δεν θα έπρεπε να πάω».

Ξεκαθάρισε πως ο γιατρός «είχε εξαντλήσει και την Αστυνομία και τα Σώματα ασφαλείας, για να δώσει τη δόση» και έχει αποδείξεις επ' αυτού. Πάντως, τόνισε ότι δεν είναι... σκοπός της ζωής του να τον αθώωση: «**Δεν είμαι ο συνήγορός του. Εγώ είμαι 65 ετών. Έκανα της Pfizer την πρώτη δόση του εμβολίου. Γράφτηκα κανονικά στον κατάλογο, και για τη δεύτερη δόση. Αυτές οι δόσεις φαίνεται ότι περισεύουν από άτομα που για κάποιους λόγους τελικά δεν τους επιτρέπεται να κάνουν εμβόλιο. Είναι η έκρηξη δόση από το κάθε φιαλίδιο**».





Στάση εργασίας εργαζομένων στα νοσοκομεία

Πανελλαδική στάση εργασίας 9:00-15:00 προγραμματίζει για τις 23 Φεβρουαρίου η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), με συγκέντρωση στο υπουργείο Εργασίας (10:00) και πορεία στο υπουργείο Υγείας. Στην Θεσσαλονίκη η συγκέντρωση θα πραγματοποιηθεί την ίδια ώρα στο υπουργείο Μακεδονίας Θράκης και στην Περιφέρεια στις Υγειονομικές Περιφέρειες.

Η ΠΟΕΔΗΝ διεκδικεί ένταξη των εργαζομένων στα νοσοκομεία στα ΒΑΕ, χαρακτηρισμό θανάτου υγειονομικών από κορωνοϊό ως εργατικό ατύχημα, μονιμοποίηση εκτάκτων, ισχυρή Δημόσια Υγεία με επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση, αυξήσεις στους μισθούς και επαρκή μέτρα ατομικής προστασίας.



«Οι δημόσιες δαπάνες Υγείας παραμένουν καθηλωμένες στο 5% του ΑΕΠ όταν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι 7,5% του ΑΕΠ. Τα νοσοκομεία εμφανίζουν τέλος του έτους 2020 ληξιπρόθεσμο οφειλές 1 δισ. ευρώ, αντιμετωπίζουν σημαντικές ελλείψεις προσωπικού, οι κενές οργανικές θέσεις είναι χιλιάδες και οι μόνιμες προσλήψεις είναι μηδενικές», αναφέρει, μεταξύ άλλων, η Ομοσπονδία, ενώ τονίζει πως «25 υγειονομικοί έχουν χάσει τη ζωή τους από κορωνοϊό και πάνω από 5.000 έχουν νοσήσει από την αρχή της πανδημίας»