

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 22/02/2021 - 22/02/2021

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

22/02/2021

1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 6] [📄] Το αδιέξοδο και ο ερχομός του Κικίλια...	1
2) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Σενάρια μα το.. μέμον του Covid-19 .	2
3) [ΑΝΑΤΡΟΠΗ, Σελ. 1,6-7] [📄] Εμβόλια κατά της Covid-19: Υπερκαταψύκτες ή απλά Χημεία για σταθερό εμβόλιο; .	3
4) [ΑΝΑΤΡΟΠΗ, Σελ. 14-15] [📄] Σ. Δανιηλίδης: Ζητάει εμβολιαστικά κέντρα στα δημοτικά πολύ ιατρεία .	6
5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 5] [📄] Ο πανικόε για us ΜΕΘ .	8
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [📄] Υπάρχει πρωτάκολλο για να μη χαθεί η δόση .	9
7) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,38-39] [📄] Σε κόκκινο συναγερμό παραμένει όλη η Αττική - 700.000 πολίτες έχουν εμβολιαστεί μέχρι σήμερα .	10

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 22-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 324.88 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το αδιέξοδο και ο ερχομός του Κικίλια...

Εκτρέπεται καμία φορά ο δημόσιος διάλογος στην Πάτρα σε θέματα ήσσονος σημασίας. Να, όπως στην περίπτωση της αντικατάστασης των δύο γυναικών τομεαρχών του ΠΓΝΠ με απόφαση του αναπληρωτή προέδρου του Δημ. Μπάκου

Σε καιρό εκτάκτων υγειονομικών συνθηκών λογικά δεν επέρχονται μεταβολές την ώρα που μαίνεται η μάχη κατά του κορονοϊού και το συγκεκριμένο νοσοκομείο βρίσκεται στην εμπροσθοφυλακή αυτής της μάχης.

Από την άλλη πλευρά, σίγουρα σε κάποιο σκεπτικό βασίστηκε ο κ. Μπάκος και προχώρησε στις αλλαγές. Και ασφαλώς, δεν υφίσταται της λογικής η διπλή αντικατάσταση, ότι πρόκειται για δύο τομεάρχες που εντός του 2021 πρόκειται να συνταξιοδοτηθούν. Έχει, δηλαδή, λογική η διαδοχή και η ενημέρωση των νέων τομεαρχών από τις παλιές στο χρόνο της συνυπέρθεσης και μέχρι οι δεύτερες να πάρουν τη σύνταξή τους.

Ωστόσο, οι συνδικαλιστές είδαν με το δικό τους «μάτι» τις αλλαγές και μάλιστα συσπειρώθηκαν απ' όλους τους χώρους και ήταν «καθολική» η αντίδραση τους. Το ίδιο θα πράξουν και σήμερα, διαμαρτυρόμενοι έξω από το νοσοκομείο, όπου θα παρίσταται, σύμφωνα με πληροφορίες, και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος. Τι μέλλει γενέσθαι ουδείς γνωρίζει. Ο κ. Μπάκος έχει λάβει την απόφασή του και είναι εξαιρετικά δύσκολο να την αποσύρει. Αν το πράξει, δεν θα μπορεί να «σταθεί» μετά ως αναπληρωτής διοικητής.

Από την άλλη πλευρά, οι συνδικαλιστές δεν



ΠΓΝΠ: ΑΝΤΙΚΡΟΥΟΜΕΝΑ

ΣΚΕΠΤΙΚΑ ΓΙΑ

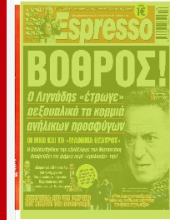
ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ

κάμπτονται. Όταν μάλιστα, βρέθηκαν την Παρασκευή στο ΠΓΝΠ ο περιφερειάρχης Δυτ. Ελλάδας Νεκτάριος Φαρμάκης και ο αντιπεριφερειάρχης Χαρ. Μπονάνος, με αφορμή

την «εγκατάσταση» της κινητής μονάδας ΜΕΘ, βρήκαν τον τρόπο να εγκυβεύσουν διά της τεθλασμένης τον κ. Μπάκο, λέγοντας ότι «τέτοια ουδέποτε είχε κάνει ο Μπονάνος» και φέρνοντας - παρεμπιπτόντως- σε άβολη θέση τον αντιπεριφερειάρχη...

Όπως και να 'χει, αναζητείται για την αναταραχή σε ακατάλληλο χρόνο διόδος εκτόνωσης. Ίσως σε αυτό να συμβάλει το γεγονός ότι την Πέμπτη θα επισκεφθεί το ΠΓΝΠ ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας. Και επίσκεψη με παρατεταμένους συνδικαλιστές, πανό διαμαρτυρίας και κλίμα έντασης δεν νοείται...





Σενάρια για το... μέλλον του Covid-19

Είναι δύσκολο να προβλεφθεί η πορεία που θα ακολουθήσει ο SARS-CoV-2 στο μέλλον, αλλά ένα σενάριο φαίνεται να επικρατεί των άλλων, σύμφωνα με 100 ειδικούς που κλήθηκαν από το περιοδικό «Nature» να απαντήσουν στο ερώτημα κατά πόσο μπορούμε να ελπίζουμε στην εξάλειψη της πανδημίας.

Σχεδόν το 90% απάντησε ότι ο κορονοϊός θα γίνει «ενδημικός» - γεγονός που μεταφράζεται ότι θα συνεχίσει να κυκλοφορεί τα επόμενα χρόνια σε διαφορετικές περιοχές της υφπλίου.

Διευκρινίζουν όμως ότι η αδυναμία εξάλειψης του κορονοϊού δεν σημαίνει πως ο αριθμός των θανάτων και των νοσούντων ή τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης θα συνεχιστούν στην κλίμακα που παρατηρείται σήμερα.

Η μελλοντική πορεία θα εξαρτηθεί από τον βαθμό ανοσίας που αναπτύσσεται μέσω της μόλυνσης ή του **εμβολιασμού** και επίσης από το πώς θα εξελιχθεί ο ιός.

Θα κυκλοφορεί

Πάνω από το ένα τρίτο των ερωτηθέντων απάντησε ότι θα ήταν δυνατόν να εξλειφθεί ο SARS-CoV-2 από ορισμένες περιοχές, ενώ θα συνεχίσει να κυκλοφορεί σε άλλες.

Στις περιοχές που θα επιτευχθεί ανοσία αγέλης, θα υπάρχει κίνδυνος επιδημικών εκρήξεων, αλλά θα περιορίζονται γρήγορα, λόγω του υψηλού βαθμού συλλογικής ανοσίας.

Ενα πιθανό σενάριο που προβλέπουν οι επιστήμονες για τον SARS-CoV-2 είναι ότι ο ιός θα συνεχίσει να μεταδίδεται, αλλά εφόσον έχει αναπτυχθεί κάποια ανοσία μέσω της φυσικής μόλυνσης ή του **εμβολιασμού**, δεν θα υπάρχει κίνδυνος εκδήλωσης σοβαρής νόσου.



Εμβόλια κατά της Covid-19: Υπερκαταψύκτες ή απλά Χημεία για σταθερό εμβόλιο;

Πηγή:	ΑΝΑΤΡΟΠΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	22-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2302.14 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβόλια κατά της Covid-19: Υπερκαταψύκτες ή απλά Χημεία για σταθερό εμβόλιο;

Η Βιοχημικός, Δρ Φαρμακευτικής, Χαρά Ζήκα, η Χημικός Αικατερίνη Κορωνιά, και ο Καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ, Νικόλαος Θωμαΐδης, έπειτα από εκτενή βιβλιογραφική ανασκόπηση, συνοψίζουν τα κυριότερα σημεία που αφορούν στην πρωτοποριακή εφοδιαστική αλυσίδα, που έχει δημιουργηθεί για τις ανάγκες του νέου εμβολίου του Covid-19.



Εμβόλια κατά της Covid-19: Υπερκαταψύκτες ή απλά Χημεία για σταθερό εμβόλιο;



Γράφει η Δρ Χαρά Ζήκα

Η πορεία ανάπτυξης εμβολίου έναντι του νέου κορονοϊού SARS-CoV-2 είναι εντυπωσιακή και πρωτοφανής για τα ιστορικά επιστημονικά δεδομένα. Η Βιοχημικός, Δρ Φαρμακευτικής, Χαρά Ζήκα, η Χημικός Αικατερίνη Κορωνιά, και ο Καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ, Νικόλαος Θωμάϊδης, έπειτα από εκτενή βιβλιογραφική ανασκόπηση, συνοψίζουν τα κυριότερα σημεία που αφορούν στην πρωτοποριακή εφοδιαστική αλυσίδα, που έχει δημιουργηθεί για τις ανάγκες του νέου εμβολίου του Covid-19.

Η δυσκολία στη διανομή και αποθήκευση του mRNA

Όπως είναι γνωστό, ένα μεγάλο τμήμα του κρατικού μηχανισμού ασχολείται με τη διασφάλιση της ορθής αποθήκευσης, της διανομής του εμβολίου και τη διενέργεια των εμβολιασμών σε όλα τα σημεία της χώρας. Για την ασφαλή φύλαξη στα κέντρα αποθήκευσης, τη διανομή και την αποθήκευση των εμβολίων στα Κέντρα Εμβολιασμού, υπεύθυνο είναι το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη και η Πολιτική Προστασία.

Τα εμβόλια θα πρέπει να διατηρούνται στη σωστή θερμοκρασία για να εξασφαλιστεί η αποτελεσματικό-

τητά τους. Συνεπώς, είναι απαραίτητο να διατηρείται μια ευαίσθητη ισορροπία, ώστε να μην εκτίθενται ούτε σε υψηλότερη ούτε σε χαμηλότερη θερμοκρασία από την απαιτούμενη. Για να επιτευχθεί αυτό εκτελείται μια δαπανηρή διαδικασία, που φτάνει ως και το 80% του κόστους παράδοσης.

Παλιότερα ως και το 50% των εμβολίων που απαιτούνταν χαμηλές θερμοκρασίες φύλαξης, διανομής και απο-

εταιρεία Pfizer θα μπορούσαν ενδεχομένως να αχρηστευθούν, λόγω των δυσκολιών στη διανομή του, αφού οι ευρωπαϊκές φαρμακαποθήκες δεν έχουν τη δυνατότητα διατήρησης μεγάλων ποσοτήτων εμβολίων σε συνθήκες βαθιάς κατάψυξης.

Ωστόσο, η αμερικανική εταιρεία Moderna ανέπτυξε ένα εμβόλιο mRNA που απαιτεί συνθήκες αποθήκευσης μεταξύ -25 και -15°C ενώ η γερμανική φαρμακευτική

είδους εμβόλια, όπως για τον ιό της γρίπης, τον ιό ΖΙΚΑ κλπ. Τέτοιου είδους εμβόλια επιβαρύνουν ελάχιστα τον ανθρώπινο οργανισμό, είναι αναλογικά πιο εύκολο να παρασκευαστούν σε χημικό εργαστήριο και μάλιστα σε μεγάλες ποσότητες. Άρα, μπορεί να επιτευχθεί αυξημένη ταχύτητα μαζικής παραγωγής με χαμηλό κόστος στο τελικό προϊόν. Δηλαδή η γνώση, η τεχνολογία και οι μεγάλες επενδύσεις στην



θήκευσης, λόγω της κοστοβόρας και δύσκολης ελεγχόμενης ψυκτικής διαδικασίας, ήταν μη ασφαλή προς χρήση, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Σήμερα όμως, υπάρχουν ψυγεία που μπορούν να διατηρούν χαμηλές θερμοκρασίες για μέρες, ακόμη κι αν υπάρχουν διακοπές ρεύματος. Παράδειγμα αποτελεί η επιτυχής διάθεση ενός εμβολίου για τον Έμπολα στη Δυτική Αφρική που απαιτεί αποθήκευση στους -60 °C.

Αντίστοιχη είναι η θερμοκρασία (-70°C) που απαιτείται για την αποθήκευση του πρώτου εμβολίου τύπου mRNA στον κόσμο, το οποίο εγκρίθηκε για χρήση έναντι του Covid-19. Η γαλλική κυβέρνηση εισηγήθηκε πως έως και το 30% των εμβολίων που ανέπτυξε η γερμανική φαρμακευτική εταιρεία BioNTech και η αμερικανική

εταιρεία Curevac υποστηρίζει ότι το εμβόλιό της (ακόμη είναι σε φάση δοκιμών) θα είναι σταθερό σε θερμοκρασία ψυγείου για τρεις μήνες και μπορεί να αντέξει έως και 24 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου. Έτσι, θα μπορεί να διανεμηθεί και να χορηγηθεί στα πλαίσια της συνήθους αποθήκευσης εμβολίων σε θερμοκρασία ψυγείου, πράγμα που θα μειώσει σημαντικά το κόστος εφοδιασμού σε μελλοντικούς εμβολιασμούς.

Τι είναι τα εμβόλια τύπου mRNA

Τα εμβόλια τύπου mRNA είναι νέα για το ευρύ κοινό αλλά πολύ καλά μελετημένα από την επιστημονική κοινότητα. Το Covid mRNA είναι το πρώτο που εγκρίθηκε αλλά σε κλινικές δοκιμές βρίσκονται και άλλα τέτοιου

ανάπτυξη εμβολίων υπήρχαν πριν την εμφάνιση του κορονοϊού. Οι επιστήμονες έχουν διαθέσιμες τις πληροφορίες που χρειάζονται, δηλαδή τη γενετική αλληλουχία του ιού και τις πιθανές δομές της πρωτεΐνης ακίδας, μπορούν να σχεδιάζουν COVID-19 mRNA εμβόλια.

Ο ρόλος του mRNA είναι να μεταφέρει τη γενετική πληροφορία από το DNA, το οποίο βρίσκεται στον πυρήνα του κυττάρου, στα ριβοσωμάτια που είναι μικρά σωματίδια του κυττάρου έξω από τον πυρήνα, όπου γίνεται η σύνθεση των πρωτεϊνών. Για το λόγο αυτό ονομάζεται αγγελιαφόρο RNA (messenger RNA). Το mRNA των εμβολίων δεν αλληλεπιδρά με το DNA του κυττάρου, απλά μεταφέρει τον κατάλληλο γενετικό κώδικα του ιού και δίνει «οδηγίες» στο κύτταρο να



Τι είναι τα εμβόλια τύπου mRNA

παράγει δομικά τμήματα του ιού, όπως οι πρωτεϊνικές ακίδες που βρίσκονται στην επιφάνεια του (αυτές του επιτρέπουν να προσδεθεί σε υποδοχείς των κυττάρων που πρόκειται να μολύνει). Συγκεκριμένοι κυτταρικοί μηχανισμοί φέρνουν αυτές τις «ξένες» πρωτεΐνες στην επιφάνεια του ανθρώπινου κυττάρου, το ανοσοποιητικό σύστημα εντοπίζει αυτά τα «ξένα σώματα» και ξεκινά η παραγωγή αντισωμάτων, τα οποία αναχαιτίζουν τον «εισβολέα». Έτσι, τα κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος αναγνωρίζουν πλέον αυτές τις πρωτεΐνες ως «εχθρό» και θα ανταποκρίνονται ταχύτητα μόλις συναντήσουν τον φορέα της, δηλαδή τον Covid-19.

Το mRNA είναι ένα ιδιαίτερα ευαίσθητο μακρομόριο. Η εισαγωγή του στα κύτταρα και η επιβίωσή του στο ενδοκυτταρικό περιβάλλον είναι δύσκολη. Για να μεταφερθεί με ασφάλεια το εμβόλιο στα κύτταρα ενθυλακώνεται σε ένα περίβλημα νανοσωματιδιακών λιπιδίων. Όταν το mRNA του εμβολίου ολοκληρώσει τον ρόλο του, αποδομείται με κατάλληλους μηχανισμούς που διαθέτει ο οργανισμός μας.

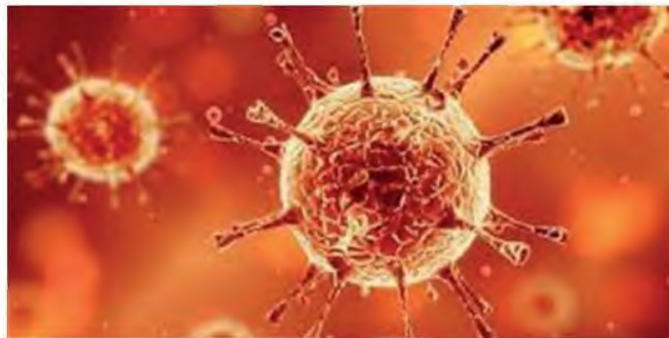
Χημικές μέθοδοι που ίσως θα μπορούσαν να αντικαταστήσουν την αλυσίδα ψύξης των εμβολίων

Υπάρχουν εμβόλια που μπορούν να διατηρηθούν εκτός ψύξης για περιορισμένο χρονικό διάστημα, όπως αυτό για τη μηνιγγίτιδα Α, το οποίο διατηρείται στους 40°C για πάνω από τέσσερις μέρες. Όμως, για εμβόλια που διατηρούνται σε χαμηλές θερμοκρασίες και διανέμονται σε μεγάλη κλίμακα, με εκατομμύρια δόσεις που πρέπει να μεταφερθούν σε σύντομη χρονική περίοδο, όπως συμβαίνει με το Covid-19 mRNA, οποιαδήποτε

ποτε βελτίωση στην αλυσίδα ψύξης είναι πολύτιμη. Αναφέρονται μερικές αξιόλογες προσπάθειες που έγιναν προς τον σκοπό αυτό:

- Το Ινστιτούτο Gamaleya της Ρωσίας, το οποίο ανέπτυξε το εμβόλιο Sputnik V, έχει ήδη αναπτύξει μια μορφή σκόνης για μεταφορά σε δυσπρόσιτες περιοχές της Ρωσίας, που παράγεται με την τεχνική της λυοφιλίωσης, δηλαδή ξήρανση με ταυτόχρονη κατάψυξη του δείγματος. Παρόλα αυτά, δεν μπορούν όλα τα εμβόλια να λυοφιλιωποιηθούν με κατάψυξη, διότι δημιουργούνται μικροί κρύσταλλοι πάγου που μπορούν να αποδομήσουν το δραστικό συστατικό.

- Στο Imperial College London, ο Καθηγητής Jason Hallet και η ομάδα του ανέπτυξαν μια μέθοδο, η οποία



πιθανότατα θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί στην περίπτωση των εμβολίων ώστε να μπορούν να έχουν διάρκεια ζωής κάποιους μήνες ή χρόνια, ακόμη και σε τροπικές περιοχές. Πιο συγκεκριμένα, με τη χρήση ιοντικών υγρών σταθεροποιούν ένζυμα (τα οποία είναι είδος πρωτεϊνών) σε υψηλές θερμοκρασίες. Για εμβόλια που βασίζονται σε πρωτεΐνες, η μέθοδος του Hallett όχι μόνο εμποδίζει την καταστροφή της πρωτεΐνης από τη θερμότητα αλλά επιπλέον αποφεύγεται η δημιουργία συσσωματωμάτων. Με τη μέθοδο αυτή, στα εμβόλια τύπου mRNA σταθεροποιεί-

ται το λιπιδικό περίβλημα και μειώνεται η υδρόλυση του mRNA. Μάλιστα, οι ερευνητές αναδιαμόρφωσαν το εμβόλιο Covid-19 mRNA και είναι σταθερό σε θερμοκρασία δωματίου για τουλάχιστον 50 ημέρες. Ωστόσο δεν είναι κατάλληλο ακόμη για ενέσιμη χρήση.

- Άλλη μια καινοτομία προτάθηκε από τον Dr Bruce Rorer, ο οποίος μελέτησε το φυτό της ανάστασης, το οποίο είναι γνωστό και ως «ρόδο της Γερμανίας». Ονομάστηκε έτσι επειδή μπορεί να επιβιώσει χωρίς νερό, σχεδόν εντελώς αποξηραμένο, τυλίγοντας τους μίσχους του σε μια σφιχτή μπάλα και αναβιώνει όταν εκτεθεί σε μικρή ποσότητα νερού. Αυτό οφείλεται στην ικανότητά του να παράγει τριαλόξη, ένα σάκχαρο που προστατεύει το φυτό καθώς αποξηραίνε-

λιου Covid-19 mRNA.

- Η Asel Sartbaeva, ερευνήτρια στο Κέντρο Βιολογικής Ανάπτυξης και Κυκλικής Οικονομίας στο Πανεπιστήμιο του Bath, στο Ηνωμένο Βασίλειο, εργάζεται για τη βελτίωση της θερμικής σταθερότητας σκευασμάτων εμβολίων, όπως το εμβόλιο που χρησιμοποιείται για την ανοσοποίηση κατά της διφθερίτιδας, του τετάνου και του κοκκύτη. Η Sartbaeva με τους συναδέλφους της κατάφεραν να εγκλωβίσουν τα πρωτεϊνικά μόρια μέσα σε έναν προστατευτικό κλωβό πυριτίας (silica), το οποίο φιλτράρεται με κενό και ξηραίνεται. Με τη μέθοδο αυτή διαπιστώθηκε ότι το εμβόλιο του τετάνου μπορεί να διατηρηθεί σε θερμοκρασία δωματίου και να μεταφερθεί χωρίς ψύξη. Βέβαια, η διαδικασία πρέπει να ελεγχθεί καλύτερα, έτσι ώστε η στρώση πυριτίας να είναι συνεχής. Αν και είναι εύκολη η απελευθέρωση του εμβολίου από το προστατευτικό του κελύφος σε ένα χημικό εργαστήριο, απαιτούνται ακόμη αρκετές μελέτες ώστε να βρεθεί ένας εύκολος τρόπος ώστε να γίνει ενέσιμο διάλυμα.

Η επείγουσα ανάγκη αντιμετώπισης της πανδημίας ωθεί την ερευνητική κοινότητα να εργάζεται αδιάκοπα για την ανάπτυξη αποτελεσματικών τρόπων για πρόληψη και θεραπεία της νόσου Covid-19 που ανέτρεψε τη ζωή μας απροσδόκητα. Οι συνεχείς και ραγδαίες εξελίξεις της τεχνολογίας, των υλικών, των διαγνωστικών και θεραπευτικών μεθόδων είναι βέβαιο πως θα φέρουν μεγάλες καινοτομίες στην ιατρική επιστήμη σε αδιανόητα συμπεκνωμένο χρόνο, με αποτέλεσμα να μιλάμε για έναν επιστημονικό άθλο.

Η τριαλόξη χρησιμοποιείται ως σταθεροποιητικό μέσο σε περισσότερα από 25 φαρμακευτικά προϊόντα, αφού είναι αδρανής στον ανθρώπινο οργανισμό. Σε αντίθεση με άλλα σάκχαρα, η τριαλόξη δεν κρυσταλλώνεται αλλά γίνεται σταδιακά όλο και πιο παχύρρευστη, ώσπου μετατρέπεται σε ένα διαυγές στερεό. Το δραστικό συστατικό παγιδεύεται εκεί, «παγώνει» ο χρόνος και οποιαδήποτε χημική αντίδραση και όλα γίνονται όπως πριν, εάν προστεθεί λίγο νερό. Η μέθοδος αυτή δοκιμάστηκε σε 90 εμβόλια περίπου και τώρα εξετάζεται για την περίπτωση του εμβο-



Πηγή:	ΑΝΑΤΡΟΠΗ	Σελ.:	14-15	Ημερομηνία έκδοσης:	22-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	1740.19 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σ. Δανιηλίδης: Ζητάει εμβολιαστικά κέντρα στα δημοτικά πολυιατρεία



Τη δημιουργία Εμβολιαστικών Κέντρων στα Δημοτικά Πολυιατρεία, ώστε να ενισχυθεί η εθνική προσπάθεια για μαζικό εμβολιασμό του πληθυσμού, ζητά με επιτακτικό τρόπο ο δήμαρχος Νεάπολης-Συκεών Σίμος Δανιηλίδης, με νέα επιστολή του που απέστειλε σήμερα στον υπ. Υγείας Βασίλη Κικιλία, στον υφ. Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά, στον γεν. γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους και στον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα.

Όπως σημειώνει ο δήμαρχος Σίμος Δανιηλίδης, η απόφαση να δημιουργηθούν στο δήμο Νεάπολης-Συκεών μόνο δυο Εμβολιαστικά Κέντρα «μάς προκάλεσε θλίψη και απογοήτευση καθώς οι χώροι που επιλέχθηκαν δεν πληρούν τις απαιτούμενες αυξημένες ανάγκες για την πραγματοποίηση μεγάλου αριθμού εμβολίων ημερησίως και δεν μπορούν να εξυπηρετήσουν τους πολίτες, όταν μάλιστα στα δυο παραπάνω Εμβολιαστικά Κέντρα αποστέλλονται εκατοντάδες πολίτες από όλη τη Θεσσαλονίκη», καθώς «σ' αυτούς τους χώρους, που είναι μικροί και χωρίς ασανσέρ, θα αναγκάζονται να συνωστίζονται δεκάδες συνανθρώπων μας από όλη τη Θεσσαλονίκη, με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Ταυτόχρονα, αυτό συνεπάγεται και την αφάνταστη ταλαιπωρία στην οποία καλούνται να υποβληθούν ηλικιωμένοι, κατάκοιτοι συνάνθρωποί μας, άρρωστοι και ανάπηροι πολίτες αναγκαζόμενοι να μετακινηθούν χιλιόμετρα και να συνωστίζονται στους μικρούς χώρους των Εμβολιαστικών Κέντρων».

Σύμφωνα με τον δήμαρχο Νεάπολης-Συκεών, η δημιουργία Εμβολιαστικών Κέντρων στα Δημοτικά Πολυιατρεία, τα οποία «στεγάζονται σε καλά διαμορφωμένους και εξοπλισμένους χώρους και στελεχώνονται από 47 δημοτικούς ιατρούς και δεκάδες νοσηλεύτριες»,

και νοσηλεύτριες», ενώ επιπλέον «βρίσκονται σε συγκεκριμένα σημεία του δήμου μας που είναι εύκολα προσβάσιμα και διαθέτουν χώρους στάθμευσης οχημάτων», κρίνεται «άκρως αναγκαία και επιβεβλημένη από τις έντονα πιεστικές συνθήκες, προκειμένου οι εμβολιασμοί να διεξαχθούν ομαλά και να εξασφαλιστεί ο εμβολιασμός του μεγαλύτερου μέρους του πληθυσμού το συντομότερο δυνατό».

Αναλυτικά η επιστολή του δημάρχου Νεάπολης-Συκεών Σίμου Δανιηλίδη, έχει ως εξής:

«Αξιότιμοι κύριοι,
»Παρά την εφαρμογή πολλαπλών μέτρων, η πανδημία του κορωνοϊού Covid-19 εξακολουθεί να βρίσκεται σε έξαρση με αποτέλεσμα καθημερινά να καταγράφονται πολλές εκατοντάδες κρουσμάτων και να αυξάνεται ο αριθμός τόσο των νοσηλευόμενων ασθενών όσο και των διασωληνομένων ασθενών στις ΜΕΘ.
»Η μόνη ελπίδα είναι ο μαζικός εμβολιασμός του πληθυσμού έτσι ώστε σταδιακά και άμεσα να υπάρξει ανακοπή της εξάπλωσης της πανδημίας. Είναι μια εθνική προσπάθεια που όλοι στηρίζουμε προσβλέποντας στην ενίσχυση της ανοσίας της κοινότητας.
»Προς αυτή την κατεύθυνση από τον

Απρίλιο του 2020 θέσαμε στη διάθεση της Πολιτείας τα Δημοτικά Πολυιατρεία του δήμου μας για την πραγματοποίηση διαγνωστικών test, θέλοντας να συνδράμουμε στην εθνική προσπάθεια για την ανάσχεση της εξάπλωσης της πανδημίας. Ενώ η προσφορά μας έγινε δεκτή με συγχαρητήρια και από την πλευρά του ΕΟΔΥ και από την πλευρά του υπ. Υγείας, δυστυχώς η συνδρομή μας αγνοήθηκε, όπως το ίδιο συνέβη και κατά το επόμενο διάστημα που επαναφέραμε το θέμα.

»Στη συνέχεια, από τον Οκτώβριο που άρχισαν οι προετοιμασίες για τα εμβόλια, τόσο προφορικά στους αρμόδιους παράγοντες και φορείς όσο και με επιστολή μας (2237/28.1.2021), θέσαμε εκ νέου τις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του δήμου μας στη διάθεση της Πολιτείας, ζητώντας επιτακτικά τη δημιουργία Εμβολιαστικών Κέντρων στο δήμο Νεάπολης-Συκεών, τα οποία μπορούν να φιλοξενηθούν στα Δημοτικά μας Πολυιατρεία, τα οποία στεγάζονται σε καλά διαμορφωμένους και εξοπλισμένους χώρους και στελεχώνονται από 47 δημοτικούς ιατρούς και δεκάδες νοσηλεύτριες και νοσηλεύτριες. Επιπλέον, αυτά βρίσκονται σε συγκεκριμένα σημεία του δήμου μας που είναι εύκολα προσβάσιμα και διαθέτουν χώρους στάθμευσης οχημάτων.





»Αντ' αυτών, με έκπληξη ενημερωθήκαμε ότι στο δήμο Νεάπολης-Συκεών θα λειτουργήσουν μόνο δυο Εμβολιαστικά Κέντρα, ένα στο Κέντρο Υγείας Νεάπολης (Λαγκαδά 116, Νεάπολη) και ένα στο Τοπικό Ιατρείο Ροδοχωρίου (Επταπυργίου 68, Συκιές).

»Πραγματικά η απόφαση αυτή μάς προκάλεσε θλίψη και απογοήτευση καθώς οι χώροι που επιλέχθηκαν ως Εμβολιαστικά Κέντρα δεν πληρούν τις απαιτούμενες αυξημένες ανάγκες για την πραγματοποίηση μεγάλου αριθμού εμβολίων ημερησί-

ως και δεν μπορούν να εξυπηρετήσουν τους πολίτες, όταν μάλιστα στα δυο παραπάνω Εμβολιαστικά Κέντρα αποστέλλονται εκατοντάδες πολίτες από όλη τη Θεσσαλονίκη.

»Σ' αυτούς τους χώρους, που είναι μικροί και χωρίς ασανσέρ, θα αναγκάζονται να συνωστίζονται δεκάδες συνανθρώπων μας από όλη τη Θεσσαλονίκη, με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Ταυτόχρονα, αυτό συνεπάγεται και την αφάνταστη ταλαιπωρία στην οποία καλούνται να υποβληθούν ηλικιωμένοι, κατάκοιτοι συνάνθρωποί

μας, άρρωστοι και ανάπηροι πολίτες αναγκαζόμενοι να μετακινηθούν χιλιόμετρα και να συνωστίζονται στους μικρούς χώρους των Εμβολιαστικών Κέντρων.

»Με δηλωμένη την αγωνία μας για την πορεία της πανδημίας, και έχοντας υπόψη τα παραπάνω, επαναφέρουμε το θέμα ζητώντας επιτακτικά να προχωρήσετε άμεσα στη δημιουργία Εμβολιαστικών Κέντρων στα Δημοτικά μας Πολυιατρεία προκειμένου να ενισχυθεί η εθνική προσπάθεια με τον ταχύτερο εμβολιασμό όλο και μεγαλύτερου μέρους του

πληθυσμού καθημερινά, για να μπορούμε να ελπίζουμε σε μια γρήγορη έξοδο από την κρίση της πανδημίας.

»Η ενέργεια αυτή, στην οποία σας καλούμε να προβείτε άμεσα, κρίνεται άκρως αναγκαία και επιβεβλημένη από τις έντονα πιεστικές συνθήκες, προκειμένου οι εμβολιασμοί να διεξαχθούν ομαλά και να εξασφαλιστεί ο εμβολιασμός του μεγαλύτερου μέρους του πληθυσμού το συντομότερο δυνατό».



Ο πανικός για τις ΜΕΘ



ΗΛΙΑΣ ΑΛΕΞΑΚΗΣ

alexakis100@yahoo.gr

ΕΧΕΙ δημιουργηθεί ένας παραλογισμός σε ειδικούς και αρμόδιους όσον αφορά στη διαχείριση της πανδημίας, όχι μόνο εδώ, αλλά και παγκοσμίως μαζί με τον πανικό ότι τα συστήματα υγείας αν συνεχιστεί η διασπορά, δεν μπορούν να τα βγάλουν πέρα.

Σε αυτό το σημείο όμως, εκείνο που δημιουργεί τον πανικό είναι οι μονάδες εντατικής θεραπείας, ο αριθμός των οποίων είναι συγκεκριμένος και όπως και νάχει όχι τόσο μεγάλος για τα περιστατικά Covid που προκύπτουν.

Αλλά όμως είναι έτσι τα πράγματα; Για να εισαχθεί ένα περιστατικό σε

ΜΕΘ πρέπει να πληροί κάποια κριτήρια, δεν μπορείς να εισάγεις κάποιον που χρειάζεται π.χ. μόνο οξυγόνο, όπως χρειάζονται τα περισσότερα κρούσματα της Covid που πρέπει να εισαχθούν στα νοσοκομεία. Αυτό το περιστατικό καλύτερα μπορεί να νοσηλευθεί σε απλό θάλαμο με την υποστήριξη οξυγόνου.

Δεν σημαίνει ότι κάποιος από τα κρούσματα που εισάγεται σήμερα στις ΜΕΘ επιβιώνει επειδή εισήχθη στη ΜΕΘ, η οποία εξ αρχής δεν χρειαζόταν, αλλά έγινε για να ικανοποιηθούν περισσότερο οι απαιτήσεις συγγενών κ.λπ. και να μη δημιουργηθούν αργό-

τερα θέματα αν το κρούσμα καταλήξει εκτός ΜΕΘ.

Σήμερα υπάρχουν περιστατικά εκτός Covid που βρίσκονται σε μονάδες χωρίς να τις χρειάζονται, αφ' ενός γιατί θα καταλήξουν ούτως ή άλλως, ή η βαρύτητα είναι τέτοια που θα μπορούσαν να νοσηλευθούν και εκτός, σε έναν απλό θάλαμο.

Η επιλογή για να νοσηλευθεί κάποιος στη συγκεκριμένη μονάδα εξαρτάται από πολλούς παράγοντες, τους οποίους κρίνουν οι αρμόδιοι γιατροί και δη εντατικολόγοι, γιατί ακριβώς το θέμα είναι πιο περίπλοκο απ' όσο φαίνεται.





ΠΩΡΓΟΣ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑΣ

Υπάρχει πρωτόκολλο για να μη χαθεί η δόση

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Γιώργος Γεωργαντάς, έβιξε το θέμα των «χαμένων δόσεων» και το τι πρέπει να γίνεται σε περίπτωση που ένα ραντεβού για εμβολιασμό χαθεί. «Από την αρχή είπαμε ότι θα γίνεται ψηφιακά το κλείσιμο όλης της διαδικασίας, από το κλείσιμο του ραντεβού μέχρι τον εμβολιασμό για να υπάρχουν τα στοιχεία. Στην περίπτωση που πρέπει να αναπληρωθούν δόσεις οι οποίες θα πήγαιναν χαμένες επειδή κάποιος δεν μπορούσε να έρθει στο ραντεβού, έχουν οριστεί επίσης ξεκάθαρα. Υπάρχει πρωτόκολλο, ξέρουμε ποιοι είναι αυτοί που έρχονται να αναπληρώσουν. Όποιος δεν το πήρε, η Εθνική Αρχή Διαφάνειας είναι αρμόδια για να αναδείξει τις ευθύνες» ξεκαθάρισε ο κ. Γεωργαντάς.

Όσο για τα εμβόλια που περιμένει η χώρα μας, ο υφυπουργός

τόνισε ότι «το επόμενο διάστημα θα έχουμε μεγάλη αύξηση των ροών προς τη χώρα μας. Γίνεται ένας σχεδιασμός με βάση τις παραμέτρους των εμβολίων και πιστεύω ότι μέσα στον Μάρτιο θα έχει ξεδιπλωθεί πλήρως».

«Ήδη είμαστε σε ένα καλό επίπεδο, έχει εμβολιαστεί το 6% του πληθυσμού. Έχουν γίνει 634.000 εμβολιασμοί, από αυτούς οι 215.000 αφορούν συμπολίτες μας οι οποίοι έχουν κάνει και τις δύο δόσεις» και κατέληξε: «Θέλω να πιστεύω ότι τον Μάρτιο με την ολοκλήρωση της εμβολιαστικής διαδικασίας και την προτεραιοποίηση άλλων πραγμάτων έτσι ώστε παράλληλα με την προστασία της υγείας του πολίτη, να του δώσουμε τη δυνατότητα να λειτουργήσει καλύτερα με το δημόσιο».



Σε κόκκινο συναγερμό παραμένει όλη η Αττική - 700.000 πολίτες έχουν εμβολιαστεί μέχρι σήμερα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,38-39 Ημερομηνία έκδοσης: 22-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1906.52 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΣΤΑΘΕΡΑ ΥΨΗΛΑ
ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, ΤΑ
ΜΙΣΑ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ
ΤΙ ΘΑ ΚΡΙΝΕΙ
ΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ
ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ**



**ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΟΥΣ
ΔΥΣΚΟΛΕΣ
ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ
ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΘ
ΚΟΝΤΑ ΣΤΙΣ 700.000 ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ**
▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 38-39





Η ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ COVID ΞΕΠΕΡΝΑ ΤΟ 80% ΚΑΙ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΕΩΝ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΕΙΝΑΙ ΥΨΗΛΟΣ

Σε κόκκινο συναγερμό παραμένει όλη η Αττική

Ιδιαίτερα κρίσιμη εβδομάδα ξεκινά σήμερα, καθώς θα οδηγήσει στις αποφάσεις για τη διάρκεια του lockdown στην Αττική που για την ώρα έχει ισχύ έως τις 28 Φεβρουαρίου. Τα ημερήσια κρούσματα παραμένουν σταθερά υψηλά -χθες 884- και οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας στην Αττική δέχονται πολύ ισχυρή πίεση, με τον συναγερμό να είναι στο μέγιστο βαθμό τις επόμενες 15 ημέρες σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας. Με αυτά τα δεδομένα τα περιθώρια στενεύουν και όλα δείχνουν ότι το «απαγορευτικό» παίρνει παράταση. Οι ειδικοί, πάντως, προκειμένου να διαμορφώσουν τις εισηγήσεις τους, θα περιμένουν τα επιδημιολογικά δεδομένα και αυτής της εβδομάδας.

Το Λεκανοπέδιο βρίσκεται στη... δίνη της επιδημίας, συγκεντρώνοντας καθημερινά τα μισά κρούσματα του συνολικού αριθμού.

Χθες στην Αττική εντοπίστηκαν 437 νέα περιστατικά κορονοϊού, με τα 108 στο κέντρο της Αθήνας, τα 103 στον δυτικό τομέα Αθηνών και τα 82 στον Πειραιά. Πρόκειται για τις περιοχές που βρίσκονται υψηλότερα στον μολυσματικό χάρτη της Αττικής τις τελευταίες ημέρες.

Η πίεση των ΜΕΘ, όμως, είναι αυτή που ανησυχεί ιδιαίτερα τις επιστημονικές και υγειονομικές αρχές. Η πληρότητα των ΜΕΘ Covid στην Αττική ξεπερνά το 80% και ο αριθμός των

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

νέων εισαγωγών είναι υψηλός κάθε ημέρα. Κοινή διαπίστωση της συνάντησης που πραγματοποιήθηκε το Σάββατο στο υπουργείο Υγείας με αντικείμενο τη διαχείριση της αυξημένης πίεσης που δέχονται οι ΜΕΘ των νοσοκομείων της Αττικής, ήταν ότι οι επόμενες 15 ημέρες είναι κρίσιμες και πρέπει να υπάρχει επαγρύπνηση λόγω των αυξημένων εισαγωγών στην κλινικές Covid των Νοσοκομείων της Αττικής.

Για τις ΜΕΘ

Τη συνάντηση συγκάλεσε ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας** και συμμετείχαν ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης**, ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας Γιάννης Κωτισιόπουλος, ο διοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Παναγιώτης Στάθης, ο διοικητής της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Χρήστος Ροϊλός, η πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας **Αναστασία Κοτανίδου**, η αντιπρόεδρος της ΕΕΕΘ **Μαρία Θεοδωρακοπούλου** και τα μέλη του Δ.Σ. της ΕΕΕΘ **Αντώνιος Μαυρομάτης** και **Αθανάσιος Πρεκατάς**.

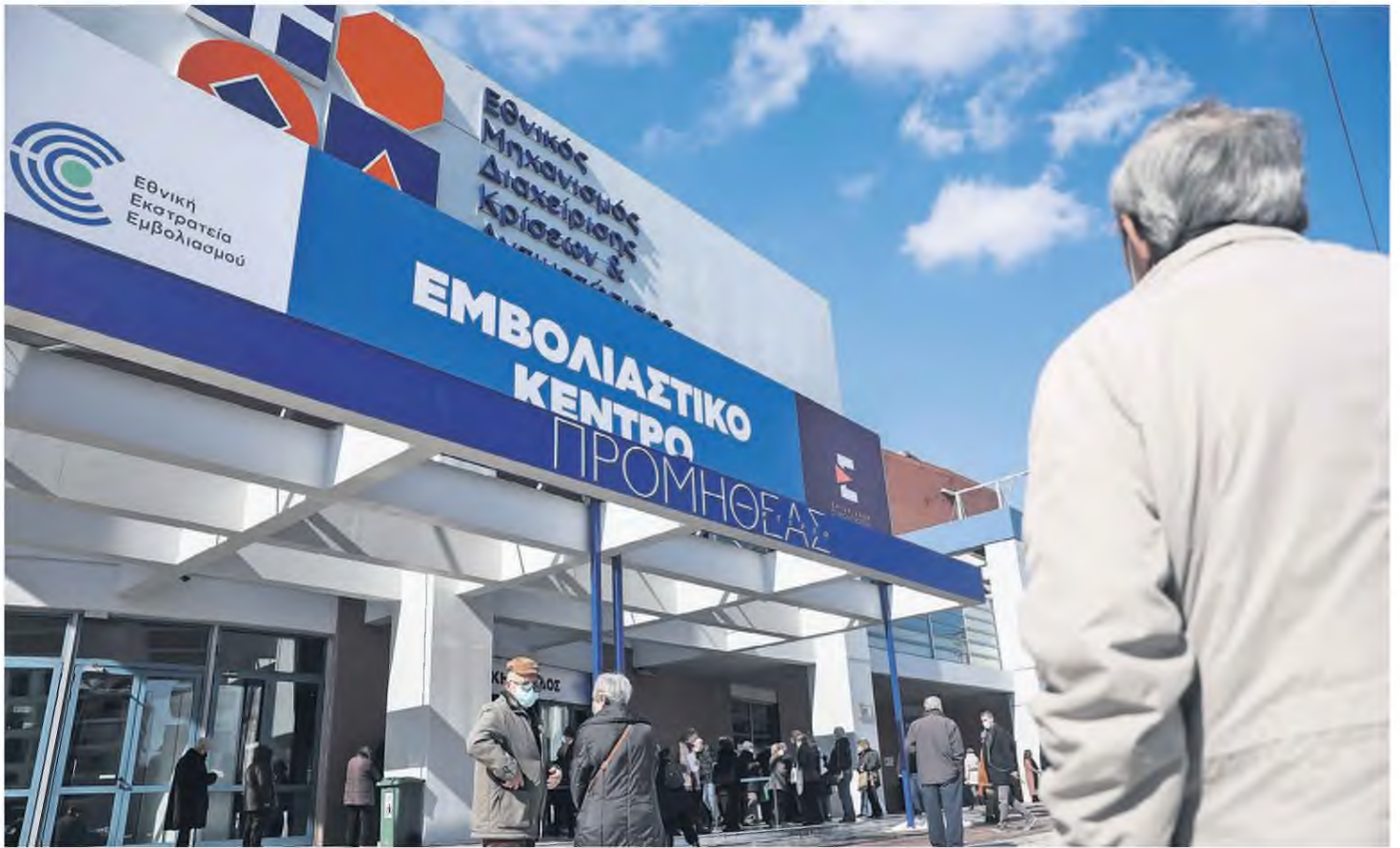
Κατά τη διάρκεια της έγινε εκτίμηση της υφιστάμενης κατάστασης των ΜΕΘ στην Αττική και συζητήθηκε ο συντονισμός των ενεργειών στο πλαίσιο

του επιχειρησιακού σχεδιασμού του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με πληροφορίες, το πλάνο για την ενίσχυση των ΜΕΘ περιλαμβάνει τρεις φάσεις. Η πρώτη είναι η αξιοποίηση κλινικών που Covid προκειμένου να αυξηθεί η διαθεσιμότητα κλινικών για ασθενείς με Covid-19. Η δεύτερη αφορά στη δημιουργία ΜΕΘ σε ειδικές κλινικές, όπως έγινε και το φθινόπωρο στη Θεσσαλονίκη και η τρίτη τη συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα.

Από τις ιδιωτικές κλινικές έχουν παραχωρηθεί 121 κλίνες Εντατικής για περιστατικά εκτός κορονοϊού καθώς και 300 απλές κλίνες. Η πίεση στα νοσοκομεία αφορά και στις απλές κλίνες εκτός από τις Εντατικές, σύμφωνα με πηγές του υπουργείου Υγείας.

«Πιεζόμαστε στην Αττική στις ΜΕΘ, συνεχώς προσαρμόζουμε το επιχειρησιακό μας σχέδιο. Και γι' αυτό τον λόγο θα ήθελα να συστήσω για μία ακόμη φορά πολύ μεγάλη προσοχή. Εχουμε κάνει μια τεράστια προσπάθεια όλοι μαζί: Η κοινωνία, οι συμπολίτες μας, η κυβέρνηση, το υπουργείο Υγείας, οι γιατροί μας, οι νοσηλευτές και όλο το προσωπικό μας», επισήμανε ο κ. Κικίλιας κατά τη διάρκεια της χθεσινής του επίσκεψης στο εμβολιαστικό κέντρο του νοσοκομείου "Ιπποκράτειο" στην Αθήνα. Οι ροές ασθενών στα νοσηλευτικά ιδρύματα του Λεκανοπεδίου είναι συνεχείς. Σύμφωνα με πληροφορίες, την Παρασκευή





εισήχθησαν στα νοσοκομεία 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας 141 ασθενείς, ενώ το Σάββατο 138, δηλαδή 279 νέες εισαγωγές σε ένα διήμερο.

Όπως προκύπτει από στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο πρόεδρος της ΠΟ-ΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, το Σάββατο εφημέρευε το νοσοκομείο "Γεννηματάς", όπου εισήχθησαν 35 περιστατικά κορονοϊού. «Σήμερα (σ.σ. χθες, Κυριακή) για πρώτη φορά μετά από χρόνια αναπτύχθηκαν ράντζα στις παθολογικές κλινικές με γενικά περιστατικά λόγω σύμπτυξης κλινικών», αναφέρει ο κ. Γιαννάκος, επισμαίνοντας, επίσης, ότι έλαβε επιστολή από εργαζομένους του νοσοκομείου Δυτικής Αττικής στην οποία γίνεται λόγος για σοβαρή υποστελέχωση.

Η εικόνα των νοσοκομείων είναι και αυτή που πιθανόν να κρατήσει τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας ώστε να μην εισηγηθούν άνοιγμα καταστημάτων ή σχολείων την 1η Μαρτίου με την επιδημιολογική κατάσταση όπως διαμορφώνεται σήμερα να οδηγεί σε παράταση του lockdown τουλάχιστον για μία εβδομάδα. Ο αριθμός των χθεσινών κρουσμάτων θεωρείται υψηλός για Κυριακή, ημέρα με παραδοσιακά χαμηλό αριθμό νέων περιστατικών. Επιπλέον, οι 884 μολύνσεις που ανακρίνωσε ο ΕΟΔΥ αντιστοιχούν σε 23.139 τεστ (14.716 μοριακά και 8.423 rapid), πολύ λιγότερα σε σχέση με όσα γίνονται τις καθημερινές. Τα περιστατικά στη

Θεσσαλονίκη «έπεσαν» χθες σε διψήφιο νούμερο - 57 περιστατικά - κάτι που αξιολογείται ως θετικό. Υπενθυμίζεται, όμως, ότι ο δήμος Κορδελιού - Ευόσμου μπήκε από το Σάββατο σε σκληρό lockdown λόγω της ανησυχίας για τη διασπορά του «νοτιοαφρικανικού» μεταλλαγμένου στελέχους. Στο ίδιο καθεστώς μπήκε το Σάββατο και το νοσί της Καλύμνου - οκτώ νέα περιστατικά χθες.

Στην Αχαΐα

Παράλληλα, η Αχαΐα εξακολουθεί να καταγράφει υψηλό κικό φορτίο. Χθες στην περιοχή εντοπίστηκαν 79 μολύνσεις κορονοϊού τη στιγμή που η πίεση στα νοσοκομεία της είναι σημαντική - 19 εισαγωγές το Σάββατο στο Πανεπιστημιακό νοσοκομείο Πατρών. Αξίζει να σημειωθεί ότι τους ειδικούς προβληματίζει και η επιδημιολογική κατάσταση στην Ηπειρο και αύριο θα επαναξιολογήσουν τα επιδημιολογικά δεδομένα.

Στο μεταξύ, διασωληνωμένο νοσηλεύεται βρέφος στο νοσοκομείο Παίδων «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού». Σύμφωνα με πληροφορίες, πρόκειται για 20 ημερών νεογνό που πάσχει από κορονοϊό και η κλινική του εικόνα είναι βαριά, αναγκάζοντας τους γιατρούς να το διασωληνώσουν. Εως χθες το βράδυ δεν ήταν γνωστό εάν το βρέφος πάσχει από υποκείμενα νοσήματα, καθώς και οι λόγοι που κριτική απαραίτητη η διασωλήνωσή του. ■

▶▶ ΑΝΑΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΧΑΜΕΝΑ ΠΑΝΤΕΒΟΥ

700.000 πολίτες έχουν εμβολιαστεί μέχρι σήμερα

ΕΝ ΜΕΣΩ του τρίτου επιδημικού κύματος, οι εμβολιασμοί προχωρούν κανονικά, φτάνοντας σχεδόν τις 700.000 έως σήμερα. Χθες άνοιξαν εμβολιαστικά κέντρα για να αναπληρωθούν τα ραντεβού που χάθηκαν μέσα στην προηγούμενη εβδομάδα, εξαιτίας της κακοκαιρίας «Μήδειας». Τα άτομα που είχαν χθες ραντεβού ήταν άνω των 75 ετών και ως επί το πλείστον όσοι έχασαν το ραντεβού της 2ης δόσης. Προκειμένου να μην υπάρχει μεγάλη απόκλιση από την ημερομηνία που έγινε ο πρώτος εμβολιασμός, άνοιξαν χθες τα εμβολιαστικά κέντρα. Τα υπόλοιπα ραντεβού που χάθηκαν και αφορούν στην πρώτη δόση του εμβολίου θα πραγματοποιηθούν αυτή την εβδομάδα. Οι πολίτες ειδοποιούνται με μήνυμα στο κινητό τους για τον επαναπρογραμματισμό του ραντεβού.

«Επισκεφθήκα σήμερα το εμβολιαστικό κέντρο στο Νοσοκομείο "Ιπποκράτειο". Παρότι κανονικά δεν γίνονται εμβολιασμοί την Κυριακή, σήμερα εμβολιάζουμε τους συμπολίτες μας που έχασαν τα ραντεβού τους λόγω των καιρικών συνθηκών. Στα νοσοκομεία του ΕΣΥ σήμερα και από αύριο Δευτέρα - και όλη την εβδομάδα - και στο Mega Center και στα υπόλοιπα εμβολιαστικά κέντρα. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας και η κρατική μηχανή έδειξαν ότι στο κομμάτι των εμβολιασμών αντέδρασαν άμεσα, έτσι ώστε και να μη χαθούν δόσεις, κυρίως όμως να εξασφαλισουμε την ασφάλεια των συμπολιτών μας», δήλωσε ο υπουργός Υγείας από το εμβολιαστικό κέντρο του Ιπποκράτειου, και πρόσθεσε:

«Είναι πολύ ευχάριστο για εμάς να ανακοινώνουμε ότι σήμερα οδεύουμε στους 700.000 εμβολιασμούς. Το πρόγραμμα προχωράει πολύ καλά και η μεγαλύτερη ικανοποίηση για τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ και την οργανωμένη Πολιτεία είναι η θετική ανταπόκριση, τα χαμόγελα και η ικανοποίηση των συμπολιτών μας. Ερχονται στα νοσοκομεία μας, στα εμβολιαστικά κέντρα και παντού εμβολιάζονται με τάξη».

ΣΥΣΚΕΨΗ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Συζητήθηκε ο σχεδιασμός για την ενίσχυση των ΜΕΘ. Από τις ιδιωτικές κλινικές έχουν παραχωρηθεί 121 κλίνες Εντατικής για περιστατικά εκτός κορονοϊού, καθώς και 300 απλές κλίνες

