

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 06/03/2021 - 07/03/2021**

**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

### 06/03/2021

1) [ESPRESSO, Σελ. 15 ] [📄] Τις τραγικές και άκρως απογοητευτικές συνθήκες που επικρατούν στα ελληνικό νοσοκομεία, τα οποία ρ ...	1
2) [STAR PRESS, Σελ. 22 ] [📄] Δεύτερο σε εγκρίσεις στον κόσμο το «Sputnik-V».	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12 ] [📄] ΣΥΡΙΖΑ: «Νέο ΕΣΥ» στην υπηρεσία... της εμπορευματοποίησης της Υγείας.	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 11 ] [📄] Άλλο ένα lockdown, άλλη μια ομολογία...	4
5) [ΚΑΡΦΙ, Σελ. 7 ] [📄] Στη δίνη των παράνομων εμβολιασμών.	5
6) [STAR PRESS, Σελ. 13 ] [📄] Προπηλακισμός σε κλιμάκιο του ΕΟΔΥ.	6
7) [STAR PRESS, Σελ. 12 ] [📄] «Εμφραγμα» στις ΜΕΘ των νοσοκομείων της Αττικής.	7
8) [ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ, Σελ. 1,60 ] [📄] Κρας τεστ στα 7 εμβόλια κατά του κορωνοϊού.	8
9) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 26,71 ] [📄] Αντιδρούν στο ιταλικό μπλόκο στις εξαγωγές εμβολίων.	10
10) [POLITICAL, Σελ. 23 ] [📄] Για να μη χαθεί το εμβόλιο.	12
11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,17 ] [📄] «Πυρά» από ΚΚΕ και ΜέΡΑ25 για το ΕΣΥ και την πανδημία.	13
12) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16 ] [📄] Σπάει το ευρωπαϊκό μέτωπο εμβολίου.	15
13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 15 ] [📄] 11+1 προτάσεις του ΚΙΝ.ΑΛΛ. για το ΕΣΥ του 21ου αιώνα.	16
14) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 51 ] [📄] ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ-ΕΚΠΛΗΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΙΚΙΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ ΣΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ.	17
15) [POLITICAL, Σελ. 6 ] [📄] Κάτι πάει στραβά στον ΕΟΔΥ...	18
16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,16-17 ] [📄] ΠΟΥ: Να απελευθερωθούν οι πατέντες των εμβολίων.	19
17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7 ] [📄] Σε πλήρη ετοιμότητα και τα ιδιωτικά νοσοκομεία.	22
18) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 17 ] [📄] Εφιαλτική η μείωση προσωπικού στην Υγεία.	24
19) [ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ, Σελ. 8 ] [📄] Κοροϊδεύουν και τρομοκρατούν ανεβάζοντας τεχνητά τα κρούσματα.	25
20) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 15 ] [📄] Ερευνητής Δημήτρης Ποντίκας, Έλληνας «Ντιντιέ Ραούλ»: «Έχουμε φτιάξει φάρμακο και τεστ, αλλά κυβέ ...	26
21) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [📄] «Ασθενής κατέληξε εκτός ΜΕΘ».	27
22) [ΑΥΓΗ, Σελ. 3 ] [📄] Στα όριά τους οι γιατροί στο Θριάσιο.	28
23) [ΑΥΓΗ, Σελ. 3 ] [📄] Μπλακ άουτ στα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής.	29

### 07/03/2021

24) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,14 ] [📄] Αλληλοκαρφώματα για τα λάθη του ΕΟΔΥ.	30
25) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 25 ] [📄] Στην Εντατική η Αλήθεια και οι ΜΕΘ του Κυριάκου.	32
26) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,9 ] [📄] ΚΡΟΥΟΥΝ ΤΟΝ ΚΩΔΩΝΑ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ.	33
27) [REALNEWS, Σελ. 2,37-38 ] [📄] Σταδιακή «άνοιξη» στη Βρετανία.	35
28) [ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ, Σελ. 8 ] [📄] ΣΤΕΡΕΟ ΤΕΙΧΟΣ ΑΝΟΣΙΑΣ ΤΟΝ ΙΟΥΛΙΟ.	37
29) [DOCUMENTO, Σελ. 1,36-37 ] [📄] Πολύ λίγα και πολύ αργά τα εμβόλια στις φτωχές Χώρες.	38

# Τις τραγικές και άκρως απογοητευτικές συνθήκες που επικρατούν στα ελληνικά νοσοκομεία, τα οποία ρ...

...

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 382.64 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τις τραγικές και άκρως απογοητευτικές συνθήκες που επικρατούν στα ελληνικά νοσοκομεία, τα οποία ρίχνονται ανοχύρωτα και χωρίς πραγματικό σχέδιο στη μάχη κατά της πανδημίας, αλλά και τις παρεμβάσεις στο έργο του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού καταγγέλλει στην επιστολή «βόμβα» με την οποία υπέβαλε την παραίτησή του ο διευθυντής Παθολογικού του Νοσοκομείου «Αγία Ολγα» Ιωάννης Ιωαννίδης.

Η εν λόγω παραίτηση έπεσε σαν κεραυνός εν αιθρία, καθώς έρχεται από έναν υποστηρικτή της «γαλάζιας» παράταξης, ο οποίος, απ' ό,τι φαίνεται, απηύδωσε από την απουσία ουσιαστικής ενίσχυσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας που έχει προαναγγείλει η κυβέρνηση.

Στην παραίτησή του, ο κ. Ιωαννίδης αναφέρει αρχικά πως την Πέμπτη, μία ημέρα μετά την αυστηροποίηση των μέτρων για τον ιό από την κυβέρνηση, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου μάθαινε με έκπληξη πως κατά τη διάρκεια της πρωινής εφημερίας θα ήταν το μόνο νοσοκομείο στην Αθήνα που θα δεχόταν ασθενείς τόσο με κορωνοϊό όσο και με άλλα παθολογικά περιστατικά!

«Αυτό δεν αποτελεί ακριβώς επίτευγμα σχεδιασμού, αλ-

λά πλήρη αποτυχία και άγνοια των πραγματικών συνθηκών» τονίζει ο κ. Ιωαννίδης σχολιάζοντας αυτή την απόφαση.

Στη συνέχεια περιγράφει τις δραματικές εικόνες που θα αντίκριζε κάποιος, αν βρισκόταν στο «Αγία Ολγα» το βράδυ της ίδιας ημέρας.

**Παραφροσύνη**  
«Έχουν γίνει ήδη >25 εισαγωγές, περιμένουν ακόμα για εξέταση ασθενείς έξω από τα ιατρεία, οι γιατροί μου στα όρια παραφροσύνης, ο θοσ όροφος γεμάτος θετικά περιστατικά (και εκτός της κλινικής CoVID) σε συνθήκες συνύπαρξης με κοινά περιστατικά, το νοσοκομείο γεμάτο παθολογικά περιστατικά, >70 ασθενείς συνολικά και βεβαίως η ομάδα συντονισμού

αυτής της περιφημής κατάστασης ζήτησε εξήγηση!»

Το «κερασάκι στην τούρτα», σύμφωνα με τον κ. Ιωαννίδη, ήταν ότι οι γιατροί δέχονταν τηλεφώνω από γραφεία βουλευτών, οι οποίοι τους έκαναν παράπονα γιατί δεν είχαν εξετάσει πρώτους τους... συγγενείς τους! Κλείνοντας, ο κ. Ιωαννίδης υποβάλλει την παραίτησή του από τη θέση του διευθυντή του Παθολογικού Τομέα «με θλίψη και ντροπή», διαπιστώνοντας με πικρία ότι σε αυτή τη θέση «ούτως ή άλλως διακοσμητικό ρόλο και μόνο διαδραματίζω»!

“  
Παράιτηση  
διευθυντή  
στο «Αγία Ολγα»!  
Τον πίεζαν  
βουλευτές για  
εξέταση συγγενών

# Αίσχος!



Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 233.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο 91,8% η αποτελεσματικότητά του

## Δεύτερο σε εγκρίσεις στον κόσμο το «Sputnik-V»



**ΤΟ ΡΩΣΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ «Sputnik-V»** κατά του κορονοϊού κατέχει τη δεύτερη θέση μεταξύ των εμβολίων ως προς τον αριθμό των εγκρίσεων για επείγουσα χρήση στις οποίες έχουν προβεί οι αρμόδιες ρυθμιστικές Αρχές σε διάφορες χώρες. Την πρώτη θέση, σύμφωνα με το κριτήριο αυτό της κατάταξης, κατέχει το εμβόλιο της αγγλο-σουηδικής φαρμακευτικής εταιρείας AstraZeneca και την Τρίτη, το εμβόλιο της αμερικανικής εταιρείας Pfizer. Το έγκυρο ιατρικό περιοδικό «Lancet», στις αρχές Φεβρουαρίου, είχε δημοσιεύσει τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών της τρίτης φάσης του ρωσικού εμβολίου «Sputnik-V», τα οποία επιβεβαίωσαν τη μεγάλη αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια του εμβολίου, η οποία είναι στο 91,6%, ενώ μεταξύ των εθελοντών ηλικίας άνω των 60 είναι στο 91,8%. Αντισώματα του κορονοϊού μετά τον εμβολιασμό με το εμβόλιο «Sputnik-V» εντοπίστηκαν στο 98% των εθελοντών. Περίπου 2,5 εκατομμύρια Ρώσοι εμβολιάστηκαν και με τις δύο δόσεις του, ενώ την πρώτη δόση του εμβολίου έχουν κάνει 5 εκατομμύρια Ρώσοι πολίτες.





## ΣΥΡΙΖΑ «Νέο ΕΣΥ» στην υπηρεσία... της εμπορευματοποίησης της Υγείας

«Κοσμογονία» στο χώρο της δημόσιας Υγείας αποπειράθηκε να προβάλει ο ΣΥΡΙΖΑ, παρουσιάζοντας στις αρχές της βδομάδας την πρότασή του για το «νέο ΕΣΥ». Πρότασεις «μιασκαρεμένες» με τις αρχές της «δικαιοσύνης, της ισότητας και της αλληλεγγύης» για να κρύψουν το πραγματικό και αποκρουστικό τους «πρόσωπο» στο λαό. Αλλάστε, μπήκαμε και στο τριώδιο...

Ακόμα κι αν κανείς αποπνίξει την εύλογη αμφισβήτηση για τις υποσχέσεις του, λόγω των πεπραγμένων του κατά την κυβερνητική του θητεία, που υπονόμευσαν παραπέρα τη δυνατότητα του δημόσιου συστήματος Υγείας να παρέχει σύγχρονες, δωρεάν υπηρεσίες στο λαό, η πρότασή του κρύβει «δράκους».

### Η...αξία της Υγείας

**ΤΙ ΕΙΠΕ:** Ισχυρίστηκε ο Αλέξης Τσίπρας: «Η πανδημία, όμως, με οδύνηρό τρόπο μίς έκανε να αναλογιστούμε ξανά ότι υπάρχουν όρια στην κυριαρχία της αγοράς. Η ανθρώπινη ζωή, για παράδειγμα, δεν μπορεί να υποκείται στους κανόνες της, διότι η αξία της δεν αποτιμάται. Δεν είναι στατιστικό μέγεθος σε ισολογισμούς κερδών και απωλειών...».

**ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ:** Καταρχάς, σε κανένα σημείο δεν μίλησε για δωρεάν παροχές. Η λέξη αυτή δεν αναφέρθηκε ούτε μία φορά. Και παρόλο που είπε ότι «η αξία της ανθρώπινης ζωής δεν αποτιμάται», στη συνέχεια είπε ότι όλα διακρίνεται είναι πλήρως «κοστολογημένα». Τι σημαίνει «κοστολόγηση»; Το κριτήριο των χαμηλότερων κρατικών δαπανών και παροχών προκειμένου οι εργαζόμενοι να «στοιχίζουν» όσο το δυνατόν λιγότερο για το κράτος και τους επιχειρηματίες. Διότι η ανάπτυξη με ατομική λογιστική τους επιχειρηματικούς ομίλους που έχει σαν «κορόνα στο κεφάλι του» και ο ΣΥΡΙΖΑ, αντιμετωπίζει τις λαϊκές ανάγκες στην Υγεία ως «κόστος», που εμποδίζει την ανταγωνιστικότητα και την κερδοφορία.

**ΤΙ ΕΚΑΝΕ ΩΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ:** Αυτό ήταν το κριτήριο που ώθησε και τη δική του κυβέρνηση να υλοποιήσει κατά γραμμάτι τη στρατηγική του κεφαλαίου και της ΕΕ για τη λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, ως «αυτοτελώς επιχειρηματικών μονάδων» που θα καλύπτουν το κόστος λειτουργίας με την «πώληση» υπηρεσιών στους ασθενείς - πελάτες και τα ασφαλιστικά ταμεία, να διατηρήσει και να εφαρμόσει για πρώτη φορά πιλοτικά, το 2018, σε 18 νοσοκομεία τον νόμο της κυβέρνησης ΝΔ - ΠΑΣΟΚ για αλλαγή του τρόπου χρηματοδότησης των νοσοκομείων με βάση την ικανότητα προσέλευσης πελατών και την επίτευξη οικονομικής αποδοτικότητας.

### Οι πόροι...

**ΤΙ ΕΙΠΕ:** Ότι το κόστος της «κοσμογονίας» που υπόσχεται θα φορτωθεί στον «εθνικό» και όχι στον κρατικό προϋπολογισμό!

**ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ:** Πίσω από τις σημερινές του υποσχέσεις, διαφαίνεται ξεκάθαρα η πρόθεση ο λογαριασμός να σταλεί ξανά στα υποχρηματοδοτούμενα ασφαλιστικά ταμεία. Ούτε λέξη για κάλυψη των φόρων «υπέρ της Υγείας», των αυξημένων συμμετοχών και πληρωμών στο δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα, των αυξημένων πληρωμών για φάρμακα και θεραπείες, για τα είδη των εξετάσεων, των θεραπειών, των υγειονομικών υλικών που έχουν πεταχτεί από τον κανονικό παροχών του ΕΟΠΥΥ. Λέξη για το χαρακτή των ιδιωτικών απογευματινών ιατρικών στα δημόσια νοσοκομεία.

**ΤΙ ΕΚΑΝΕ ΩΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ:** Επί ημερών ΣΥΡΙΖΑ η δημόσια δαπάνη κατακλύθηκε για την Υγεία το 2019 στο 5% του ΑΕΠ. συνεχίζοντας την πορεία συρρίκνωσης όλων των προηγούμενων χρόνων, μειώθηκε παραπέρα η επερχόμενη των νοσοκομείων από τον κρατικό προϋπολογισμό κατά 860 εκατομμύρια (-45%) από το 2015 έως το 2019, ενώ φορτώσε τη δαπάνη στα ρηγνιμένα ασφαλιστικά ταμεία.

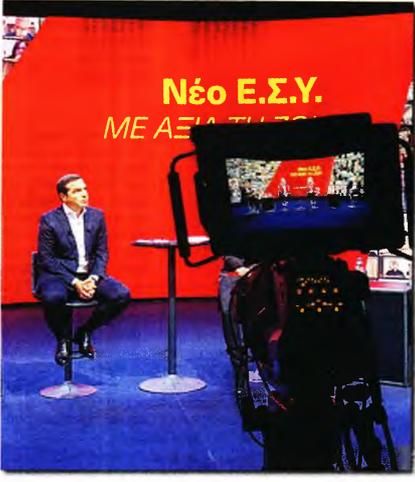
### «Κοινωνικό συμβόλαιο» με τους υγειονομικούς

**ΤΙ ΕΙΠΕ:** Το «νέο ΕΣΥ» του ΣΥΡΙΖΑ περιλαμβάνει και ένα «νέο κοινωνικό συμβόλαιο με τους υγειονομικούς».

**ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ:** Οι υγειονομικοί έμαθαν καλά πόση αξία δίνει ο ΣΥΡΙΖΑ στις υποσχέσεις του. Στην πραγματικότητα δεν απευθύνεται στους υγειονομικούς αλλά στο κεφάλαιο, διαβεβαιωνώντας το ότι μπορεί να υπολογίζει την ικανότητά του να κρατάει τους εργαζόμενους στη «στρώμα».

Οι προσλήψεις που ξαναυπόσχεται - ακόμα και αν γίνουν - είναι σταγόνα στον ωκεανό των δεκάδων χιλιάδων κενών θέσεων στα νοσοκομεία, που αυξάνονται ραγδαία αν υποθέσουμε ότι στήνεται και το δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας όπως λέει και θέτει εκ νέου σε λειτουργία τα νοσοκομεία που οι πριν απ' αυτόν κυβερνήσεις έκλεισαν. Στην πραγματικότητα δεν αναφέρεται παρά σε μερική αναπλήρωση των απωλειών που έχει το δημόσιο σύστημα Υγείας λόγω αυταξιοδοτήσεων κ.λπ.

**ΤΙ ΕΚΑΝΕ ΩΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ:** Τα ίδια έλεγε και ως κυβέρνηση.



Τα μηνύματα του «εμπόδιζαν» να υλοποιηθεί τις διακηρύξεις του, όμως δεν τον εμπόδιζαν να «δουλεύει» τον κόσμο ότι έκανε χιλιάδες προσλήψεις μετράντας ξανά και ξανά τους ίδιους επικουρικούς κάθε φορά που ανανεώσε τις συμβάσεις τους!

Ως κυβέρνηση ο ΣΥΡΙΖΑ κατάρτισε και τυπικά τον σταθερό ημερήσιο και εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας των γιατρών και νοσηλευτών τις αυθαίρετες σε βάρος των εργαζομένων στην Υγεία, με τα εξαντλητικά ωράρια, ακόμα και τα θώρα! Αρνήθηκε προλήψεις, διατήρησε στο ακέραιο το πετσόκομμα των 6 μισθών το χρόνο και επέφερε επιπλέον χτυπήματα με το «νέο μισθολόγιο».

### Το ΑΕΠ...

**ΤΙ ΕΙΠΕ:** «Δεσμεύτηκε» να εξασφαλίσει το 7% του ΑΕΠ που αποτελεί τον μέσο όρο της χρηματοδότησης της Υγείας στην ΕΕ.

**ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ:** Αυτό το ποσοστό είναι μικρότερο από το 8% που ήταν το 2015 και με γνωστές τις τεράστιες ελλείψεις και ανάγκες που υπήρχαν και τότε και που σήμερα έχουν πολλαπλασιαστεί. Το γεγονός ότι ο ΣΥΡΙΖΑ έχει ως πρότυπο αυτά τα καπιταλιστικά κράτη που την περίοδο της πανδημίας τα «σύγχρονα» συστήματα Υγείας τους κατέρρευσαν σαν χάρτινο πάρο, δείχνει και το «κοινωνικό του ποιν». Μάλιστα, είχε το θάρρος να εκστομίσει ότι αν δεν είχε πάρει τα μέτρα ως κυβέρνηση θα «βρισκόμαστε» απροετοίμαστοι σήμερα στην περίοδο της πανδημίας. Δηλαδή, αυτό το δημόσιο σύστημα Υγείας της μιας νόσου, των χιλιάδων άλλων ασθενών που τρώνε «πύργα» στα δημόσια νοσοκομεία εδώ και ένα χρόνο, που και ο ΣΥΡΙΖΑ έβριζε το χεράκι του να διαμορφωθεί, διεκδικεί από το λαό να του το αναγνωρίσει ως κατορθώμα!

**ΤΙ ΕΚΑΝΕ ΩΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ:** Η αξία των διακηρύξεών του για δημόσιο σύστημα Υγείας εκμηδενίζεται έχοντας ο ίδιος πρωτοστατήσει για τη μεταρρύθμιση των νοσοκομείων σε αυτοχρηματοδοτούμενες οικονομικές μονάδες, σε επιχειρήσεις δηλαδή, ενώ σήμερα δεν κρύβει ότι θέλει έναν ιδιωτικό τομέα «με λόγα και ρόλο», αλλά με «όρια στην κυριαρχία της αγοράς», διότι η «ζήη είναι πάνω από τα κέρδη». Τον άκουσαν οι επιχειρηματίες και φοβήθηκαν... Διεκδικεί και Νόμπελ διότι κατάφερε να τετραγωνίσει τον κύκλο. Πλούσιοι και φτωχοί, εκμεταλλευτές και εκμεταλλευόμενοι όλοι κερδισμένοι και ίσοι απέναντι στην αρρώστια! Ο μιν στα πιο σύγχρονα ιατρικά κέντρα όποτε θέλουν και οι δε στις λίστες αναμονής για να βρουν ραντεβού για κάποια εξέταση και συνταγογράφηση.

Οι επιχειρηματίες που επενδύουν στο χώρο της Υγείας όμως δεν το κάνουν παρά με μοναδικό κριτήριο το κέρδος. Αν υπήρχε η παραμικρή αμφισβόλια διαλυθήκη απ' τη στάση που κράτησαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας, που την αντιμετώπισαν σαν μια ακόμα ευκαιρία κερδοσκοπίας. Άλληθεια, όμως, τι ρόλο και τι λόγο θα μπορούσε να έχει ο ιδιωτικός τομέας αν πράγματι ο ΣΥΡΙΖΑ εννοεί σε λάε για την «κοσμογονία» στο δημόσιο σύστημα Υγείας; Ρητορικό το ερώτημα...

### «Εμβληματικές πρωτοβουλίες»

**ΤΙ ΕΙΠΕ:** Μίλησε για «εμβληματικές πρωτοβουλίες» που έχει πάρει η κυβέρνηση του, όπως η παροχή του δικαιώματος των ανασφάλιστων σε υπηρεσίες Υγείας.

**ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ:** Αυτό δεν ήταν παρά η υλοποίηση ευρωενωσιακών κατευθύνσεων για ένα ελάχιστο επίπεδο παροχών αν όσους η καπιταλιστική κρίση πετάει στο περιθώριο, ώστε να συντηρείται η δεξαμενή της εργατικής δύναμης, εφόσον δεν τίθενται σε κίνδυνο οι αντιλαϊκοί δημοσιονομικοί στόχοι και δεν επιβραδύνονται οι κρατικοί προϋπολογισμοί των κρατών - μελών.

**ΤΙ ΕΚΑΝΕ ΩΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ:** Η δαπάνη αυτής της ρύθμισης φροτώθηκε στα ασφαλιστικά ταμεία, δηλαδή στους ασφαλισμένους. Οπτας δεσμευμένος στη στρατηγική του κεφαλαίου, ο ΣΥΡΙΖΑ ως κυβέρνηση πήρε όλα εκείνα τα μέτρα που επιβίωναν ραγδαία και συνολικά τους όρους ζωής της εργατικής - λαϊκής οικογένειας, είτε αυτά οφούσαν εργασιακές σχέσεις είτε ωράριο εργασίας είτε συνταξιοδότηση κ.λπ. Μέτρα που ανάμεσα στα άλλα προκαλούν και πρόωρη φθορά της υγείας των εργαζομένων και ως «έκλινε σε όλες τις πτώσεις» την αξία της ΠΟΥ και της πρόληψης. Ως «αντιπώληση» συνεχίζει να δεσμεύεται απέναντι στο κεφάλαιο για συνέχιση της ίδιας πολιτικής. Στο φόντο αυτό είναι τουλάχιστον πρόκληση να εμφανίζεται σαν σωτήρας της δημόσιας Υγείας. Αλλάστε, τα μέτρα που εφαρμόσε και η αντιλαϊκή τους κατεύθυνση, αντίστοιχα, εφαρμόστηκαν στα άλλα καπιταλιστικά κράτη πριν από την κρίση και ανεξάρτητα αν είχαν μνημονία ή όχι την περίοδο της κρίσης.

### Δημόσιες δομές Υγείας

**ΤΙ ΕΙΠΕ:** «Το νέο ΕΣΥ πρέπει να ανταποκρίνεται στις ανάγκες όλων των πολιτών, ιδίωμα. Να ενισχύει τα νοσοκομεία και όλες τις δημόσιες δομές. Να οδηγεί σε καθοριστική μείωση των ιδιωτικών δαπανών υγείας».

**ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ:** Ο ΣΥΡΙΖΑ υλοποίησε τη στρατηγική του κεφαλαίου για λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, ως «αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες» που θα καλύπτουν το κόστος λειτουργίας με την «πώληση» υπηρεσιών στους ασθενείς και τα ασφαλιστικά ταμεία.

**ΤΙ ΕΚΑΝΕ ΩΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ:** Διατήρησε και εφαρμόσε για πρώτη φορά πιλοτικά το 2018 σε 18 νοσοκομεία τον νόμο της συγκυβέρνησης ΝΔ - ΠΑΣΟΚ του 2014 για αλλαγή του τρόπου χρηματοδότησης των νοσοκομείων με βάση την ικανότητα προσέλευσης πελατών και την επίτευξη οικονομικής αποδοτικότητας. Η δική του κυβέρνηση στήριξε την πολιτική των ΔΣΠ στην Υγεία και άνοιξε διάπλατα την πόρτα για νοσοκομεία - ιδιωτικές επιχειρήσεις, ενταγμένα στο δημόσιο σύστημα, με τη λειτουργία της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας ΑΕ (ΑΕΠΜΥ ΑΕ), στην οποία ανήκει για παράδειγμα το Νοσοκομείο Σαντορίνης.

### Πρόταση που αντιπροτείνεται τις λαϊκές ανάγκες

Η υπόσχεση του ΣΥΡΙΖΑ για ενίσχυση της δημόσιας Υγείας έρχεται να εκμεταλλευτεί την ανουχία του λαού που σε συνθήκες πανδημίας διογκώθηκε, καθώς ήρθαν με τον πλέον εκκωφαντικό τρόπο στην επιφάνεια χρόνιες ελλείψεις και ανεπάρκειες, είναι ωστόσο «ναρκοθετημένη», όπως συνολικά ναρκοθετημένος για τα λαϊκά δικαιώματα είναι ο καπιταλιστικός δρόμος ανάπτυξης που ο ΣΥΡΙΖΑ ακολουθεί και υπηρετεί με προήλωση.

Το δημόσιο σύστημα Υγείας δεν μπορεί να αποκοπεί απ' αυτό το πλαίσιο, ούτε είναι δυνατόν να αποσπείρει μια απάντηση χωρίς όπως διατείνεται ο ΣΥΡΙΖΑ, όταν τριγύρω λυσοσμονά η βαρβαρότητα του συστήματος συμμοροκαπάντας κάθε πλευρά της ζωής της εργατικής - λαϊκής οικογένειας.

Είναι οι συντεταγμένες του καπιταλιστικού δρόμου ανάπτυξης που καθορίζουν τελικά το περιεχόμενο της πολιτικής που ασκείται και στον συγκεκριμένο τομέα. Αποδεχόμενος ο ΣΥΡΙΖΑ αυτόν τον δρόμο ανάπτυξης, έχοντας θέσει εκούτων στην υπηρεσία του, αποδέχεται αντικειμενικά και την πολιτική παραπέρα εμπορευματοποίησης της δημόσιας Υγείας.

Το αφήγημα ότι σε συνθήκες ανάκαμψης της καπιταλιστικής οικονομίας θα αρθωθεί ένα σύστημα Υγείας που δεν θα μοιάζει σε τίποτα με το σημερινό, δεν αντέχει σε σοβαρή κριτική. Η ανάκαμψη για να έρθει προϋποθέτει παραπέρα συμπίεση της τιμής της εργατικής δύναμης, συμπίεση στο ελάχιστο δυνατό των παροχών στο λαό. Ηταν αυτό το πλαίσιο που υπαγόρευσε και τη δική του πολιτική υποχρηματοδότησης της Υγείας, όπως υπαγορεύει σήμερα τη συνέχιση της, αναδεικνύοντας τη σύμπτωση των κομμάτων της αστικής διαχείρισης στην κατεύθυνση που προσάτουν οι ανάγκες του κεφαλαίου και όχι του λαού και περιθωριάζουν την αντιπαράθεσή τους στον τρόπο που θα γίνει η παραπέρα εμπορευματοποίηση της δημόσιας Υγείας.

Η πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ όχι μόνο δεν απαντά στις σύγχρονες λαϊκές ανάγκες αλλά τις αντιπροτείνει. Παρά απλά λαϊκές ανάγκες και κερδοφορία των ομίλων βρίσκονται σε αντίθετη κατεύθυνση. Βρίσκεται στον αντίποδο του δικαιώματος του λαού να απολαμβάνει τις τεράστιες δυνατότητες που ανοίχουν η επιστήμη και η τεχνολογία, να έχει κατοχυρωμένες δωρεάν, σύγχρονες υπηρεσίες Υγείας από το κράτος. Αυτό το δικαίωμα μπορεί να διαφαίνεται στο πλαίσιο ενός άλλου δρόμου ανάπτυξης που στο κέντρο του θα έχει τον άνθρωπο και τις ανάγκες του κι όχι τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1025.39 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΑΝΔΗΜΙΑ Αγώνας για την υγεία και τη ζωή του λαού!

# Άλλο ένα lockdown, άλλη μια ομολογία...

«Τι νόημα έχει άλλο ένα lockdown μέσα στο lockdown;», «δεν υπάρχει καμία λογική...», «αυτό κατάφερε να σκεφτεί η κυβέρνηση;». Πληθαίνουν παρόμοια ερωτήματα μετά την ανακοίνωση των νέων προσαρμογών στα περιοριστικά μέτρα, για τη διαχείριση της πανδημίας, την περασμένη βδομάδα.



Πρέπει να είναι καθαρό: Το νέο lockdown μέσα στο lockdown, τα «μαγειρέματα» με τα sms, η καλλιέργεια κλίματος έντασης του αυταρχισμού (π.χ. με τις προειδοποιήσεις για εξονυχιστικούς αστυνομικούς ελέγχους στις μετακινήσεις με κωδικό 4), η στοχοποίηση της λαϊκής διαμαρτυρίας, δεν είναι ούτε αποτέλεσμα «απερίσκεψης» της κυβέρνησης, ούτε κάποια ανεξήγητη «ανικανότητα».

Αντίθετα. Είναι η άλλη όψη της διαχρονικά αντιλαϊκής πολιτικής στο σύστημα Υγείας, είναι το αναπόδραστο αποτέλεσμα της πολιτικής που αντιμετωπίζει ως κόστος την υγεία του λαού, που έχει για προτεραιότητα τα κέρδη του κεφαλαίου και τις «αντοχές της οικονομίας» για λογαριασμό του.

Είναι, σε τελική ανάλυση, στοιχεία της λειτουργίας του ίδιου του καπιταλιστικού συστήματος, που συνθέτουν τις λαϊκές ανάγκες σε «κανονικές» και έκτακτες συνθήκες, για να θωρακίσει την κερδοφορία και τα συμφέροντα των επιχειρηματικών ομίλων.

Απ' αυτήν τη σκοπιά, το τρίτο μέσα σε έναν χρόνο lockdown αποτελεί πρώτα απ' όλα ομολογία των στενών ορίων αντοχής των δημοσίων νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας, συνολικά των κρατικών υποδομών, στοιχείο που προϋπήρχε βέβαια της πανδημίας και της κρίσης, οξύνθηκε όμως κατακόρυφα μέσα σε αυτήν.

Η ίδια η κυβέρνηση άλλωστε επισημαίνει ότι τα πιο αυστηρά περιοριστικά μέτρα παίρνονται για να εκτονωθεί η πίεση στις ΜΕΘ και στις κλινικές. Επομένως, τα απαντά lockdowns είναι μέρος της ίδιας στρατηγικής, προστίθενται στη μετατροπή όλου του συστήματος Υγείας σε «μιάς νόσου».

Το σύστημα Υγείας, που στο όνομα των «εξαντλημένων αντοχών» του παίρνονται τα περιοριστικά μέτρα, έχει όνομα: Είναι το σύστημα της επιχειρηματικής λειτουργίας, των νοσοκομείων που έκλεισαν για την εξοικονόμηση πόρων τα προηγούμενα χρόνια από όλες διαδοχικά τις κυβερνήσεις.

Είναι το σύστημα υγειονομικής περιθάλψης μέσω του οποίου μοιράζονται «δουλειές» στους επιχειρηματικούς ομίλους της ιδιωτικής Υγείας, που αντιμετωπίζει τους ασθενείς σαν πελάτες και την περιθάλψη είτε σαν κόστος είτε σαν πηγή κέρδους.

Προφανώς τα περιοριστικά μέτρα έχουν υγειονομική βάση, ειδικά στην πρώτη φάση εξάπλωσης μιας νόσου όπως αυτή που προκαλεί ο συγκεκριμένος κορονοϊός, με τα πρωτόγνωρα χαρακτηριστικά του. Ο γενικευμένος εγκλεισμός ως μέτρο για την αντιμετώπιση των πανδημιών δεν είναι κάτι καινούργιο. Έχει όμως αξία όταν αξιοποιείται για να κερδηθεί χρόνος στη μάχη: Για να ενισχυθούν δηλαδή τα δημόσια νοσοκομεία, για να φτιαχτούν νέες κλινικές, να στελεχωθούν με προσωπικό και μέσα, για παρακολούθηση των νέων επιστημονικών δεδομένων, για διαμόρφωση κατάλληλων υγειονομικών πρωτοκόλλων, για οργάνωση της πιο αποτελεσματικής προστασίας των ευπαθών ομάδων με έκτακτα μέτρα, π.χ. στα γηροκομεία ή για τους χρόνιους πάσχοντες. Για να αναπτυχθεί ακόμα πιο αποτελεσματικά το σύστημα της ιγνηλάτησης, που θα επιπρέμει την έγκαιρη και στοχευμένη λήψη μέτρων, προλαμβάνοντας την υπερμετάδοση.

Και, προφανώς, για να σχεδιαστούν και να εφαρμοστούν συγκεκριμένα μέτρα εκεί που κατά βάση κινείται η μετάδοση της νόσου: Στους μεγάλους χώρους δουλειάς, στα σχολεία, στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

Τι από όλα τα παραπάνω έγινε στο πρώτο lockdown; Τι έγινε τους μήνες που μεσοκλήρυσαν; Η απάντηση είναι ένα πελαίο «τίποτα». Και γι' αυτό σήμερα, έναν χρόνο μετά και παρά τη σχετική «εξοικείωση» με τις ιδιαίτερες του ιού, η αντιμετώπιση του χειρότερου αντί να βελτιώνεται: Οι συρροές σε χώρους δουλειάς πολλαπλασιάζονται, εργαζόμενοι πλέον θρηνούν συναδέλφους τους, όπως στον κλάδο των Τροφίμων. Σε λεωφορεία και βαγόνια του Μετρό γίνεται το αδιαχώρητο, είτε με lockdown είτε χωρίς. Τα σχολεία ανοίγουν κάθε τόσο όπως έκλεισαν, δεν γίνεται καμία ιγνηλάτηση κρουσμάτων. Τα νοσοκομεία, τα «έκτακτα μέτρα» εξαντλήθηκαν στο κλείσιμο κλινικών, στη μετατροπή απλών κρεβατιών σε Covid.

Ο δε ιδιωτικός τομέας συνεχίζει ανενόχλητος να θρσαυρίζει, τόσο από την απορόφηση ασθενών - πελατών που είναι αποκλεισμένοι από το κρατικό σύστημα, όσο και μέσα από τη «συμμετοχή» του με το ΕΣΥ και τα ενόικια που του πληρώνει το κράτος.

Όλα τα παραπάνω δεν είναι «αβλεμίες» της κυβέρνησης, αλλά πλεύρες της στρατηγικής της, μιας στρατηγικής που άλλωστε δεν αποτελεί ελληνική πατέντα αλλά ακολουθείται από όλες τις αστικές κυβερνήσεις, σοσιαλδημοκρατικές και συντηρητικές.

Τα αλληπάλληλα «όνοιξε - κλείσει», οι παλινωδίες με τις απαγορεύσεις και τα ωράρια, που έχουν μετατραπεί σε «σταυρόλεξα για δυνατούς λύτες», έχουν την εξήγησή τους, κι αυτή δεν είναι άλλη από το κριτήριο με το οποίο γίνεται η διαχείριση της πανδημίας.

Εξηγούνται από τη μία και μοναδική «εμμονή» που υπάρχει στην κρατική διαχείριση: Την προσήλωση στην Υγεία - εμπόρευμα, τη λήψη αποφάσεων με βάση τις «αντοχές» της καπιταλιστικής οικονομίας, την ισορροπία στο τεταμένω σκηνικό που τροβιάται αφενός από την εκτίμηση του «κόστους» των μέτρων και αφετέρου από την εκτίμηση του «οφέλους» για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

Όλα τα παραπάνω μπαίνουν στο ζύγι των αποφάσεων, και μαζί με τις συνολικότερες προτεραιότητες της αστικής τάξης επιλέγεται τότε και ποιο τομείς θα κλείσουν, πόσα θα ανοίξουν και για πόσο κ.ο.κ. Αυτό αποδεικνύει και η ένταση της αζήτησης γύρω από το άνοιγμα του Τουρισμού, με την κυβέρνηση να μην κρύβει ότι ο αγώνας δρόμου για τον περιορισμό της πανδημίας έχει ως «κρόδελο τερματισμού» την προσέλευση της πελατείας για τους επιχειρηματικούς ομίλους, κάτι άλλωστε που έγινε και πέρσι το καλοκαίρι, με τα πρωτόκολλα - λάσπη και τα γνωστά αποτελέσματα. Επομένως το lockdown είναι «ανασφραγισμένο» όπως λένε η κυβέρνηση και τα παραγαλάκια της, ακριβώς επειδή η όλη διαχείριση της πανδημίας γίνεται με βάση τα παραπάνω κριτήρια.

Γι' αυτό και είναι αποπροσανατολιστικό το δίλημμα «lockdown ή ανεξέλεγκτη έξαρση της πανδημίας», αφού αφήνει στο απυρόβλητο την πραγματική αιτία των κινδύνων που πολλαπλασιάζονται για το λαό, όποιο κι αν είναι το μείγμα των περιορισμών.

Το «δεν υπάρχει οικονομία χωρίς υγεία», που λένε τα κυβερνητικά στελέχη, υποστηρίζοντας τάχα ότι μπροστά στην υγεία δεν υπολογίζουν το «κόστος των μέτρων», είναι άλλη μια λαθροχειρία, αφού από όλα τα σενάρια που έχει μπροστά της η κυβέρνηση, επιλέγει αυτό με το μικρότερο κόστος. Η «εξίσωση» λοιπόν, η οποία «λύνεται» κάθε βδομάδα από την κυβέρνηση και βγάζει το αποτέλεσμα των νέων μέτρων, δεν παύει ούτε στιγμή να έχει ως «άγνωστο» την ουσιαστική προστασία της υγείας και της ζωής του λαού.

Ακόμα και οι προσδοκίες που επιχειρεί να καλλιεργήσει η κυβέρνηση γύρω από τους εμβολιασμούς, το «φως στο τούνελ» που τάχα φαίνεται και το κλίμα ότι «φάγαμε τον γάδο» - κάνει λίγη υπομονή, εντάσσονται στην ίδια στρατηγική.

Αξιοποιούνται τόσο για τον εφημερισμό του λαού όσο - κυρίως - για τη διαφήμιση του τουριστικού προϊόντος. Γι' αυτό, όλο και περισσότερο ανοίγει η συζήτηση γύρω από το «πιστοποιητικό εμβολιασμού», τις «τουριστικές φούσκες» από εμβολιασμένους εργαζόμενους και ταξιδιώτες, και προφανώς γύρω από τις προσαρμογές στην «πρωτοεπιποίηση» του εμβολιαστικού σχεδιασμού.

Και εδώ κριτήριο είναι η προώθηση της κερδοφορίας των ομίλων και όχι βέβαια η ασφάλεια των εργαζομένων, που άλλωστε εργάζονται πλήρως εκτεθειμένοι σε κάθε είδους επαγγελματικό κίνδυνο, ενώ ακόμα δεν είναι διαπιστωμένη η επίδραση των εμβολίων στη διάδοση του ιού.

Κάθε μέρα που περνάει γίνεται και πιο φανερό: Αν οι εργαζόμενοι δεν οργανωθούν, αν δεν παλέψουν μέσα από τα σωματεία τους μαζί με τους υγειονομικούς και όλο το λαό για άμεσα και ουσιαστικά μέτρα προστασίας, όπως επίταξη του ιδιωτικού τομέα, μέτρα στους χώρους δουλειάς κ.λπ., η κατάσταση θα χειροτερεύει διαρκώς. Και όσο οι επιχειρηματικοί όμιλοι θα βλέπουν «φως στο τούνελ», τόσο ο λαός θα βυθίζεται στο σκοτάδι, θα μετράει θυσίες στην υγεία, στη ζωή, στο εισόδημά τους. Η πάλη ενάντια στον πραγματικό αντίπαλο, το κεφάλαιο, τις κυβερνήσεις και τα κόμμάτα του, με σύνθημα «Lockdown στην πολιτική τους», πρέπει να δυναμώνει καθημερινά σε χώρους δουλειάς, σε κλάδους και συνισκίες.

ΚΚΕ

## Τι άλλο πρέπει να γίνει ώστε η κυβέρνηση να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα Υγείας;

Σε σχόλιο του του Γραφείου Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ για τις καταγγελίες για την κατάρρευση του δημόσιου συστήματος Υγείας και τις ευθύνες της κυβέρνησης σημειώνει:

«Οι καταγγελίες και η κραυγή αγωνίας που εκπέμπουν οματίες εργαζομένων στα νοσοκομεία, νοσοκομειακοί γιατροί, διευθυντές κλινικών δημοσίων νοσοκομείων, έχουν πάρει πλέον τη μορφή χιονοστιβάδας και μαρτυρούν την κατάρρευση του δημόσιου συστήματος Υγείας και τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης.

Ως εδώ!  
 Τι άλλο θα πρέπει να γίνει ώστε η κυβέρνηση να επιτάξει εδώ και τώρα τον ιδιωτικό τομέα Υγείας για να προστεθούν κλινικές και προσωπικό στο δημόσιο σύστημα Υγείας;

Τι άλλο θα πρέπει να γίνει, ώστε να προσλάβει άμεσα ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό στο δημόσιο σύστημα Υγείας;

Κανείς δεν έχει το δικαίωμα να παίζει με την υγεία και τη ζωή του λαού!

Το ΚΚΕ απευθύνει κάλεσμα προς όλο το λαό εδώ και τώρα να δυναμώσει την πάλη για την επεράσπιση της ζωής του».

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

## Διαφημίζει τις «συμφωνίες» με τους κλινικάρχες

Ακόμη 32 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους την Παρασκευή, ενώ τα νέα κρούσματα ανήλθαν σε 2.215, τα 1.022 στην Αττική. Οι εισαγωγές νέων ασθενών (μέσω ΕΚΑΒ) στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 402 (ημερήσια μεταβολή +10,14%) και η πληρότητα στις ΜΕΘ ανερχόταν σε 87% στην επικράτεια. 451 ήταν οι διασωληνωμένοι και μόνο στην Αττική έγιναν 160 εισαγωγές την τελευταία βδομάδα.

Από το Σάββατο, η Φοκίδα και τα Ανάγεια ανεβαίνουν στο επίπεδο «πολύ αυξημένου κινδύνου», ενώ για τη Λάρισα αναστέλλεται η ένταξη της περιοχής στο «βαθύ κόκκινο». Σύμφωνα με εξαλλου με το υπουργείο Υγείας, τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά για το βρετανικό στέλεχος, αλλά τα δεδομένα είναι λιγότερα για τη νοτιοαφρικανική και τη βραζιλιανική μετάλλαξη.

Στο πλαίσιο της επίσημης ενημέρωσης, για άλλη μια φορά η κυβέρνηση αναφέρθηκε στην «ατομική ευθύνη», ενώ ο υφυπουργός Υγείας, Β. Κοντοζαμάνης, μίλησε για «συμφωνίες» με τους κλινικάρχες - αντί για επίταξη - «που θα «προσφέρει» ο καθένας από τη μεριά του», εννοώντας την ενόικια 120 ιδιωτικών κρεβατιών με τη διπλάσια αποζημίωση από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Για όσα καταγγέλλει ο διευθυντής του Παθολογικού τομέα του «Αγία Ολγία», Ι. Ιωναννίδης, στην επιστολή παρτίσης του, ο υφυπουργός Υγείας μίλησε προκλητικά για «υπερβολές», ισχυριζόμενος ότι έχουν ληφθεί «όλα τα απαραίτητα μέτρα για να εφημερεύει το νοσοκομείο με ασφάλεια»...

## Επίσκεψη του Δ. Κουτσούμπα στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δημήτρης Κουτσούμπα, τη Δευτέρα 8 Μάρτιο, στις 10 π.μ., θα επισκεφθεί το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ, όπου θα συζητηθεί με τη διοίκηση του Νοσοκομείου και το ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων.



Πηγή: ΚΑΡΦΙ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 114.61 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4910  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Στη δίνη των παράνομων εμβολιασμών

Ένας τρομερός πόλεμος έχει ξεσπάσει στον Δήμο Θεσσαλονίκης και στην παράταξη του Δημάρχου Κωνσταντίνου Ζέρβα, με αφορμή τους εμβολιασμούς εκτός σειράς στα ιδρύματα "Άγιος Δημήτριος" και "Άγιος Παντελεήμονας", υπόθεση για την οποία έχει παρέμβει Εισαγγελέας (για το θέμα των παράνομων εμβολιασμών το «Καρφί» είχε ενημερώσει έγκαιρα τους αρμόδιους). Ο Δήμαρχος Θεσσαλονίκης ζήτησε την παραίτηση του προέδρου του Δημοτικού Συμβουλίου, αλλά ο κ. Τσαβλής αρνήθηκε και έγινε ο χαμός. Στο θέμα παρενέβη και η ΝΔ, που διέγραψε τον κ. Τσαβλή και την αντιδήμαρχο Ακριτίδου, οι οποίοι φέρονται να εμπλέκονται στην υπόθεση. Το θέμα, όμως, δεν έληξε με τις διαγραφές, καθώς η παράταξη του Δημάρχου χωρίστηκε στα δύο και όπως αντιλαμβάνεστε προέκυψαν και άλλα προβλήματα. Καλά ξεμπερδέματα.



## Τους εξύβρισαν στη Θεσσαλονίκη Προπληλακισμός σε κλιμάκιο του ΕΟΔΥ

Τέσσερα άτομα έβρισαν τα μέλη του κλιμακίου



**ΑΓΝΩΣΤΟΙ** επιτέθηκαν λεκτικά σε κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ**, που διενεργούσε ελέγχους στην περιοχή της Νικόπολης στη δυτική Θεσσαλονίκη, το μεσημέρι της Πέμπτης. Συγκεκριμένα, **τέσσερα άτομα, περίπου στις 13:00, κινήθηκαν απειλητικά προς τα μέλη του κλιμακίου, που έκαναν rapid τεστ σε πολίτες, τους εξύβρισαν και στη συνέχεια τους ζήτησαν να αποχωρήσουν. Στο σημείο έφτασαν και δυνάμεις της ΕΛ.ΑΣ., το συμβάν έληξε και τα άτομα αποχώρησαν.**



Πηγή: STAR PRESS Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 970.81 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4295  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Σε ολόκληρο το Λεκανοπέδιο υπάρχουν διαθέσιμες μόλις 19 κλίνες

“ Με τον τάχιστο ρυθμό αύξησης των εισαγωγών στα νοσοκομεία και- ως επί το πλείστον- των διασωληνώσεων πρόκειται να καλυφθούν και τα ελάχιστα εναπομείναντα κρεβάτια ”

## «Εμφραγμα» στις ΜΕΘ των νοσοκομείων της Αττικής

«Ασφυξία» κυριαρχεί στις μονάδες εντατικής θεραπείας Covid επτά νοσοκομείων της πρωτεύουσας.

Η κατάσταση γίνεται όλο και πιο δύσκολη, με τις νέες κλίνες που διαμορφώνονται να καλύπτονται σε χρόνο-ρεκόρ. Σύμφωνα με στοιχεία της Ομοσπονδίας εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), μέχρι χθες, Παρασκευή, από τις 14 κλίνες που διαμορφώθηκαν στο «Ερυθρός Σταυρός» με μετατροπή, γέμισαν οι 12. Το ίδιο συνέβη στο ΚΑΤ, όπου οι κλίνες αυξήθηκαν σε 28 και σε δύο μέρες κρατήθηκαν οι 26.

Στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» προστέθηκαν 2 κλίνες, που καλύφθηκαν, ενώ στο «Σωτηρία» υπάρχουν αυτή τη στιγμή 3 διαθέσιμες κλίνες, οι οποίες ενδέχεται να καλυφθούν από στιγμή σε στιγμή. Στο «Αττικόν», λειτούργησαν χθες, Παρασκευή,



Σε πολλά νοσοκομεία ξεκινάει η εφημερία χωρίς κενές κλίνες

ακόμα 10 κλίνες και μόνον επτά ήταν διαθέσιμες. Το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ τονίζει πως σε πολλά νοσοκομεία ξεκινάει η εφημερία χωρίς κενές κλίνες. Η κατάσταση στις ΜΕΘ 12 νοσοκομείων της Αττικής είναι η εξής:

- ΚΑΤ: 26 ασθενείς στις 28 κλίνες.
- Σισμανόγλειο: 14 ασθενείς στις 14 κλίνες.
- «Γ. Γεννηματάς»: 15 ασθενείς στις 16 κλίνες.
- Αγία Ολγα: 9 ασθενείς στις 9 κλίνες.

- «Σωτηρία»: 81 ασθενείς στις 84 κλίνες.
- Ευαγγελισμός: 46 ασθενείς στις 46 κλίνες
- ΝΙΜΤΣ: 6 ασθενείς στις 6 κλίνες.
- Ελπίς: 6 ασθενείς στις 6 κλίνες.
- Ασκληπείο: 12 ασθενείς στις 12 κλίνες.
- Θριάσιο: 17 ασθενείς στις 17 κλίνες.
- Αττικόν: 36 ασθενείς στις 43 κλίνες.

Με βάση τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, σε ολόκληρο το Λεκανοπέδιο υπάρχουν διαθέσιμες μόλις 19 κλίνες.

Σφοδρή καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ

### Διασωληνωμένη ασθενής με κορονοϊό πέθανε εκτός εντατικής

ΣΟΚ προκάλεσε, παράλληλα, η καταγγελία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζόμενων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) κατά την οποία διασωληνωμένη ασθενής με κορονοϊό πέθανε εκτός μονάδας εντατικής θεραπείας στο «Ασκληπείο». Στη σοβαρή αυτή καταγγελία για το θάνατο ασθενούς εκτός ΜΕΘ προχώρησε με ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία. Όπως αναφέρει ο πρόεδρος της, Μιχάλης Γιαννάκος, οι κλίνες ΜΕΘ του νοσοκομείου είναι καλυμμένες και η διακομιδή ασθενών είναι αδύνατη λόγω της βαρύτητας της κατάστασής της.

### «Συναγερμός» με 451 άτομα υπό μηχανική υποστήριξη αναπνοής Στα 2.215 κρούσματα κορονοϊού



Πέντε νεφρικοί συνολικά από 46.061 τεστ

ΣΤΑΘΕΡΑ πάνω από 2.000 παρέμειναν τα κρούσματα κορονοϊού και χθες, Παρασκευή, με τον ΕΟΔΥ να έχει ανακοινώσει, συνολικά, 2.215. Στο μεταξύ, οι διασωληνωμένοι ασθενείς κατέγραψαν νέα αύξηση, καθώς ανήλθαν σε 451, ενώ ο ΕΟΔΥ κατέγραψε και 32 νέους θανάτους λόγω της Covid-19.

Αναλυτικά, ο ΕΟΔΥ αναφέρει για χθες, Παρασκευή: «Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις

τελευταίες 24 ώρες είναι 2.215, εκ των οποίων 15 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 201.677 (ημερήσια μεταβολή +1.1%), εκ των οποίων 51.7% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 71 θεωρούνται σκεπτόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.885 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 32, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 6.664 θάνατοι. Το 95.8% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών

που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 451 (68.3% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 έτη. Το 84.7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.398 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 402 (ημερήσια μεταβολή +10.14%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 335 ασθενείς».

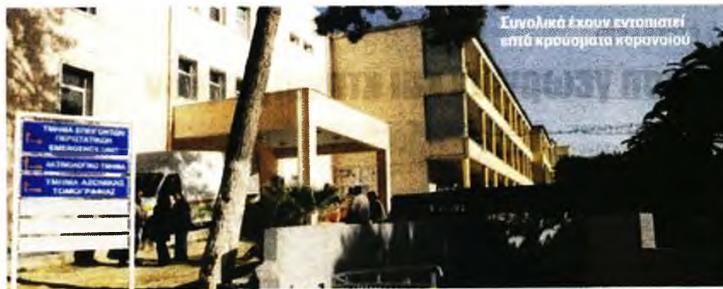
Σημειώνεται πως πραγματοποιήθηκαν 26.171 μοριακά τεστ και 29.890 rapid test. Σε σύνολο, λοιπόν, 56.061 τεστ, το ποσοστό θετικότητας υπολογίζεται σε 3,98%.

«ΘΥΕΛΛΑ» έχει ξεσπάσει στις υγειονομικές Αρχές του Ηρακλείου Κρήτης, έπειτα από τον εντοπισμό 7 μολύνσεων από Covid-19 στο «Βενιζέλιο» Γενικό Νοσοκομείο. Ωστόσο, αυτό που προκαλεί αλγεινή εντύπωση είναι το γεγονός πως θετικές στον ιό βρέθηκαν δύο νοσηλεύτριες οι οποίες είχαν αρνηθεί να εμβολιαστούν, σύμφωνα με το διοικητή του νοσοκομείου, Κωνσταντίνο Τερζάκη.

Πιο συγκεκριμένα, ο ίδιος δήλωσε στο TheTOC πως την περασμένη Τετάρτη εντοπίστηκαν πέντε ασθενείς του θετικού στον κορονοϊό και δύο νοσηλεύτριες της αιματολογικής κλινικής. Μόλις βρέθηκαν τα κρού-

Εστία υπερμετάδοσης το «Βενιζέλιο»

### Νοσηλεύτριες-αρνήτριες του εμβολίου βρέθηκαν θετικές



Συνολικά έχουν εντοπιστεί επτά κρούσματα κορονοϊού

σματα, εκλήθη η πρόεδρος της επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων που επικοινωνήσε με τον ΕΟΔΥ και έλαβε οδηγίες για τη διαχείριση της κατάστασης. Ο ένας από τους ασθενείς νοσηλεύεται στην Εντατική, με την κατάσταση της υγείας του να εξελίσσεται καλά, ενώ άλλος ένας βρίσκεται σε κλινική Covid-19, χωρίς να κινδυνεύει. Οι υπόλοιποι τρεις ασθενείς, καθώς και οι δύο νοσηλεύτριες, βρίσκονται σε κατ'οίκον περιορισμό.



# Κρας τεστ στα 7 εμβόλια κατά του κορωνοϊού

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ	Σελ.:	1,60	Ημερομηνία έκδοσης:	06-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1058.99 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	24590
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΕΡΑ  
ΤΟ ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΕΜΒΟΛΙΟ**

Ένα **crash test**  
ανάμεσα στα  
7 δημοφιλέστερα

ΝΑΤΑΣΑ ΜΠΑΣΤΕΑ Σ. 60



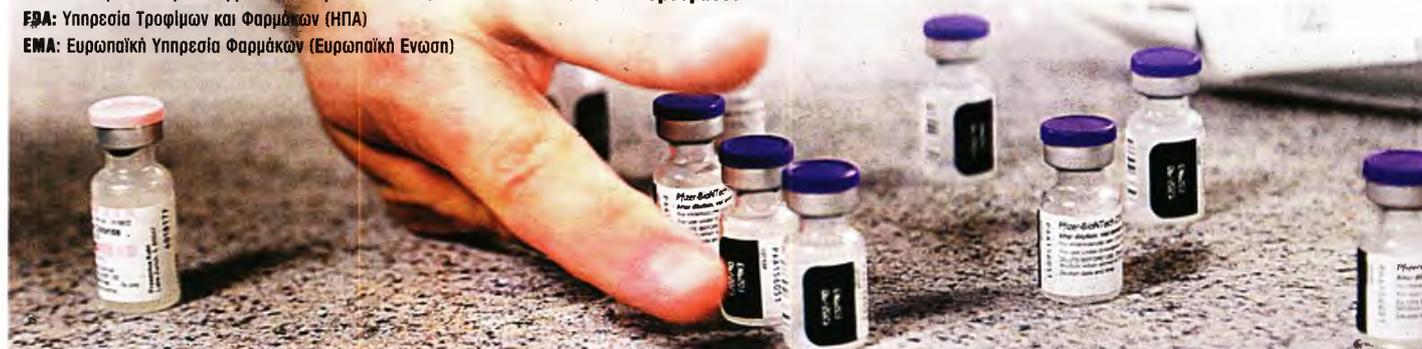
## Η ΕΠΟΧΗ ΜΑΣ

### ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΤΗΣ COVID-19

	PFIZER BIONTECH	MODERNA	ASTRAZENECA	JANSSEN	CUREVAC	NOVAVAX	SPUTNIK
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ	95%	95%	62%*	72%-86%	?	?	91,6%
ΔΟΣΕΙΣ	2	2	2	1	2	2	2
ΕΓΚΡΙΣΗ	FDA, EMA-ΜΗΡΑ	FDA, EMA-ΜΗΡΑ	FDA, EMA-ΜΗΡΑ	FDA	—	—	Ρωσική Υπηρεσία
ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ	ΗΠΑ/Γερμανία	ΗΠΑ	Βρετανία/Σουηδία	ΗΠΑ	Γερμανία	ΗΠΑ	Ρωσία
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ	mRNA	mRNA	Αδενοϊός χιμπαντζή	Αδενοϊός ζώου	mRNA	ανασυνδυσσμένη πρωτεΐνη	2 ανθρώπινοι αδενοϊοί

**ΜΗΡΑ:** Ρυθμιστική Αρχή Φαρμάκων (Ηνωμένο Βασίλειο)  
**FDA:** Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (ΗΠΑ)  
**EMA:** Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων (Ευρωπαϊκή Ένωση)

\*80% στις 12 εβδομάδες



### Συγκριτικά στοιχεία για την αποτελεσματικότητα και τα βασικά χαρακτηριστικά τους

Το μεγαλύτερο εμβολιαστικό πρόγραμμα στην ιστορία της ανθρωπότητας βρίσκεται εν εξέλιξη. Περισσότερες από 280 εκατομμύρια δόσεις των εμβολίων έχουν ήδη γίνει σε 108 χώρες, με ρυθμό περίπου 6,13 εκατ. δόσεις την ημέρα. Εμβόλια έχουν ήδη αναπτυχθεί ενώ ετοιμάζονται και άλλα.

#### Pfizer-BioNTech

Η αγγλο-γερμανική εταιρεία ανέπτυξε πρώτη εμβόλιο, κατακτώντας την ευρωπαϊκή αγορά από τα τέλη του 2020. Πρόκειται για το πρώτο εμβόλιο στον κόσμο που δημιουργήθηκε με μια εντελώς καινοτόμο τεχνική, του αγγελιοφόρου RNA. Το mRNA είναι νουκλεϊνικό οξύ, ένας «εντολέας» που ζητά από τα κύτταρά μας να παράγουν την S-πρωτεΐνη του ιού, η οποία αποτελεί το αντίγονο (ερέθισμα) εναντίον του οποίου στη συνέχεια τα B-κύτταρα του οργανισμού μας θα φτιάξουν αντισώματα και θα ενεργοποιήσουν τα κυτταροτοξικά T-κύτταρα. Έτσι, το ανοσοποιητικό μας σύστημα λαμβάνει την πληροφορία να εμποδίσει τον ιό και να τον εξουδετερώσει. Γίνεται σε δύο δόσεις με απόσταση τριών εβδομάδων και έχει αποτελεσματικότητα άνω του 90%. Διατηρείται σε πολύ χαμηλές θερμοκρασίες, -70 βαθμούς Κελσίου.



THE NATAΣΑ ΜΠΙΑΣΤΕΑ

#### Moderna

Εγκρίθηκε τον Ιανουάριο και χρησιμοποιεί την ίδια τεχνολογία με το εμβόλιο των Pfizer-BioNTech. Η αποτελεσματικότητά του αγγίζει το 95%, που σημαίνει ότι 95 στα 100 άτομα μπορούν να αποφύγουν να ασθενήσουν με βαριά συμπτώματα. Οι περισσότερες από τις δόσεις που παράχθηκαν πηγαίνουν στις Ηνωμένες Πολιτείες μια και η εταιρεία είναι αμερικανική. Χορηγείται σε δύο δόσεις με απόσταση 4 εβδομάδων. Αποθηκεύεται σε θερμοκρασία -20 βαθμών Κελσίου.

#### AstraZeneca

Πέρι θεωρείτο ότι η εταιρεία αυτή θα ήταν η πρώτη που θα φτάσει στο εμβόλιο, όμως μια σειρά απρόβλεπτων εξελίξεων καθυστέρησαν την άφιξή του μέχρι τα τέλη Ιανουαρίου, αφού είχαν προηγηθεί άλλα δύο εμβόλια. Η προετοιμασία, την οποία έκανε στο Ινστιτούτο Τζένερ του πανεπιστημίου της Οξφόρδης βασιζόταν σε ιό χιμπαντζή, αβλαβή για τον άνθρωπο, ο οποίος δρα ως όχημα που μεταφέρει στα ανθρώπινα κύτταρα τον γενετικό κώδικα των πρωτεϊνών του ιού, ώστε να δημιουργηθούν αντισώματα εναντίον του. Στόχος είναι η ακίδα της πρωτεΐνης. Η αποτελεσματικότητά του κυμαίνεται στο 62% μετά την πρώτη δόση, όμως αυξάνεται στο 80% στη 12η εβδομάδα, όταν χορηγείται η δεύτερη δόση. Αρκετές χώρες, μεταξύ των οποίων και η Ελλάδα, χορηγούν το εμβόλιο αυτό σε πολίτες κάτω των 65 ετών

για μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα. Διατηρείται στους 2-8 βαθμούς Κελσίου και έτσι είναι πολύ πιο εύκολη η μεταφορά του.

#### Janssen

Εγκρίθηκε στις Ηνωμένες Πολιτείες την περασμένη εβδομάδα και αναμένεται να γίνει το ίδιο στην Ευρώπη τις επόμενες εβδομάδες. Παράγεται από την εταιρεία Johnson & Johnson και είναι το μοναδικό μονοδοσικό, καθώς δεν χρειάζεται επαναληπτική δόση. Διατηρείται σε ψυγείο σε θερμοκρασίες μεταξύ 2 και 8 βαθμών Κελσίου και η αποτελεσματικότητά του κυμαίνεται από 72% έως 86%. Μεταφέρεται στο σώμα με έναν αδενοϊό που είναι ακίνδυνος για τον άνθρωπο.

#### CureVac

Η γερμανική εταιρεία συνεργά-

ζεται με την Bayer. Είναι εμβόλιο τεχνολογίας mRNA, όπως της Moderna και της Pfizer-BioNTech. Η διαδικασία για την αδειοδότησή του μόλις άρχισε στην Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων και αναμένεται να ολοκληρωθεί σύμφωνα με τον πρόεδρο της CureVac στα τέλη Μαΐου ή στις αρχές Ιουνίου. Δεν υπάρχουν επίσημα στοιχεία για την αποτελεσματικότητά του, ακόμα.

#### Novavax

Καθυστερεί. Μόλις τώρα ολοκληρώθηκε η τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών και ξεκίνησε η τελευταία στις ΗΠΑ και στο Μεξικό. Βασίζεται σε πρωτεΐνες που βρίσκονται στην επιφάνεια του ιού.

#### Sputnik

Είναι σχεδιασμένο με πρωτότυπο τρόπο: οι δύο δόσεις, που χορηγούνται με διαφορά 21 ημερών, περιέχουν δύο διαφορετικούς αδενοϊούς που μεταφέρουν την ακίδα της πρωτεΐνης. Χρησιμοποιεί τον κλασικό μηχανισμό των εμβολίων που ξέραμε μέχρι σήμερα, καθώς προκαλεί τον οργανισμό να κινητοποιήσει την ανοσοποιητική απάντηση. Η αποτελεσματικότητά του είναι στο 91,6% και διατηρείται σε ξηρό πάγο. Έχει εγκριθεί μόνο από τις ρωσικές αρχές.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 26,71 Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1073.03 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κόσμος

# Αντιδρούν στο ιταλικό μπλόκο στις εξαγωγές εμβολίων

**Το Τόκιο ανησυχεί**, το Λονδίνο θορυβήθηκε και η Καμπέρα δυσανεμίστηκε με την απόφαση της Ρώμης να ενεργοποιήσει τον ευρωπαϊκό μηχανισμό μπλοκάροντας 250.000 δόσεις εμβολίων προς την Αυστραλία, επικαλούμενη τις καθυστερήσεις της AstraZeneca



JOHANNA GERON, POOL VIA AP



► Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

ο κουτί της Πανδώρας άνοιξε. [Είναι] λάθος, [Δίνει] λευκή επιταγή σε μισητές. Θα μπορούσε να έχει μοιραίες συνέπειες, π.χ. στις αλυσίδες προμηθειών. [Είναι] προάγγελος μιας παγκόσμιας μάχης για τα εμβόλια κατά της Covid-19; Η κλιμάκωση αναπόφευκτη...

Μομφές, προειδοποιήσεις και καιρία ερωτήματα εμπεριέχει το αιχμηρό τουίτ του Μπερντ Λάνγκε, Γερμανού ευρωβουλευτή και επικεφαλής της Επιτροπής Εμπορίου του Ευρωκοινοβουλίου, στον απόηχο της πρώτης απαγόρευσης εξαγωγής εμβολίων από την Ε.Ε. Οπως γνωστοποιήθηκε

την Πέμπτη, η Ιταλία -με τη ρητή συγκατάθεση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής- ενεργοποίησε πρώτη φορά τον νεοσυσταθέντα μηχανισμό **ελέγχου** των εξαγωγών εμβολίων από το ευρωπαϊκό μπλοκ, εμποδίζοντας την αποστολή 250.000 δόσεων του σκευάσματος των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης στην Αυστραλία.

Η κυβέρνηση του Μάριο Ντράγκι επικαλέστηκε τις μεγάλες καθυστερήσεις στις παραδόσεις από τη βρετανο-σουηδική φαρμακοβιομηχανία, κατά παράβαση των όρων του συμβολαίου της με την Ε.Ε. Ο Ιταλός υπουργός Εξωτερικών, Λουίτζι ντι Μάιο, τόνισε μάλιστα πως η Αυστραλία δεν αποτελεί «ευάλω-

τη» χώρα σε επιδημιολογικό επίπεδο, ούτε συνιστά «εθνική πράξη» εναντίον της το μπλοκάρισμα της συγκεκριμένης παρτίδας.

Η κίνηση της Ρώμης -την οποία θα ακολουθούσε και το Παρίσι, αν χρειαζόταν, όπως φρόντισε να επισημάνει ο υπουργός Υγείας της Γαλλίας, Ολιβιέ Βεράν- αναζωπύρωσε τις επικρίσεις και τις ανησυχίες πως η Ε.Ε. διολισθαίνει στον προστατευτισμό -αν όχι στον εθνικισμό- ως προς τις προμήθειες εμβολίων για να καλύψει τις δικές της αστοχίες, με κίνδυνο να υπάρξουν πράξεις μίμησης και αντιποίνων. Ήδη το Βερολίνο συνέστησε προσοχή, ενώ το ζήτημα προκάλεσε την παρέμβαση και του Λονδίνου.

«Η παγκόσμια ανάκαμψη από την Covid βασίζεται στη διεθνή συνεργασία. Ολοι εξαρτόμαστε από τις παγκόσμιες εφοδιαστικές αλυσίδες. Η επιβολή περιορισμών θέτει σε κίνδυνο τις παγκόσμιες προσπάθειες καταπολέμησης του ιού», δήλωσε χθες όλο νόημα εκπρόσωπος του πρωθυπουργού της Βρετανίας. Ο Μπόρις Τζόνσον είχε θορυβηθεί ιδιαίτερος όταν θεοπίστηκε ο ευρωπαϊκός μηχανισμός στα τέλη Ιανουαρίου, όχι μόνο εξαιτίας της μεγαλειώδους γκάφας με την ολιγόωρη ενεργοποίησή του για τη Βόρεια Ιρλανδία λίγο μετά την ολοκλήρωση του Brexit, αλλά φοβούμενος πως τυχόν απαγόρευση εξαγωγών εμβολίων από

την Ε.Ε. θα έπληττε το ταχύτατο εμβολιαστικό πρόγραμμα της δικής του χώρας.

«Ο πρωθυπουργός πράγματι μίλησε με την πρόεδρο [της Ευρωπαϊκής Επιτροπής] Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν νωρίτερα φέτος κι εκείνη επιβεβαίωσε ότι ο μηχανισμός τους εστιάζεται στη διαφάνεια και δεν στόχευε να περιορίσει τις εξαγωγές των εταιρειών» συμπλήρωσε ο εκπρόσωπος του Τζόνσον. «Αναμένουμε από την Ε.Ε. να συνεχίσει να τηρεί τις δεσμεύσεις της».

Θυμίζουμε πως, όταν ξέσπασε η οξυτάτη κόντρα ανάμεσα στην Κομισιόν και την AstraZeneca, υπήρξαν διαρροές και υποψίες πως ο φαρμακευτι-





κός κολοσσός παρασκεύαζε εμβόλια σε εργοστάσια εντός Ε.Ε. πουλώντας τα σε τρίτες χώρες, την ώρα που αρνείτο να μεταφέρει ποσότητες από βρετανικά εργοστάσια στο ευρωπαϊκό μπλοκ, επικαλούμενος προκλητικά πως η Βρετανία έχει προτεραιότητα (και) επειδή υπέγραψε πρώτη συμβόλαιο μαζί του.

Εξαιρουμένης της ιταλικής απαγόρευσης, η Ε.Ε. έχει εγκρίνει ως τώρα όλα τα αιτήματα εταιρειών -174 συνολικά- για εξαγωγές εκατομμυρίων δόσεων εμβολίων προς 29 χώρες, ανάμεσά τους Αυστραλία, Βρετανία, Ιαπωνία, Καναδάς και Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, υπογράμμισε χθες εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για να σώσει τα προσχήματα και να υπερασπιστεί τη Ρώμη. Όσες εταιρείες σέβονται τις δεσμεύσεις τους δεν έχουν να φοβούνται τίποτα, είναι το μήνυμα που θέλει να περάσει η Κομισιόν, με τη Φον ντερ Λάιεν να αναφέρει την προηγούμενη βδομάδα πως σχεδόν όλα τα αιτήματα εξαγωγών που ικανοποιήθηκαν έγιναν από τις Pfizer/BioNTech, ενώ επετράπη και στις AstraZeneca και Moderna να εξαγάγουν εμβόλια, πολύ μικρότερων όμως ποσοτήτων.

«Απογοητευμένη και συγχυσμένη» από το μπλόκο της Ρώμης είχε δηλώσει στο μεταξύ η κυβέρνηση της Αυστραλίας διά στόματος του υπουργού Οικονομίας Σάιμον Μπέρμινγκχαμ, με τον Αυστραλό πρωθυπουργό Σκοτ Μόρισον να επιχειρεί κα-

τόπιν να υποβαθμίσει το θέμα, λέγοντας πως «κατανοεί» το άγχος της Ιταλίας και άλλων ευρωπαϊκών χωρών λόγω κακής επιδημιολογικής κατάστασης. Ενώ όμως υποστήριξε πως δεν επλήγη το εγχώριο εμβολιαστικό πρόγραμμα, ζήτησε αναθεώρηση της απόφασης από την Ε.Ε. Ανσυχία εξέφρασε από την πλευρά του και ο υπουργός Εμβολίων της Ιαπωνίας, Τάρο Κόννο, καλώντας το υπουργείο Εξωτερικών να διερευνήσει το θέμα και να εξασφαλίσει τις ποσότητες που προορίζονται για τη Χώρα του Ανατέλλοντος Ηλίου.

### Εσωτερικές διαφωνίες

Κάποιοι αναλυτές δεν αποκλείουν τη δημιουργία κακού προηγούμενου από την Ε.Ε., το οποίο ενδέχεται να βρει μπροστά της, με κίνδυνο ο έλεγχος και δη ο περιορισμός στις εξαγωγές εμβολίων να της γυρίσει μπούμερανγκ, ειδικά σε ζητήματα προμήθειας πρώτων υλών για την παρασκευή τους. Στις ακούσιες συνέπειες αυτής της πρωτοβουλίας αναφέρθηκε και ο διευθύνων σύμβουλος της γερμανικής CureVac, Φραντς-Βέρνερ Χάας, μιλώντας σε ευρωβουλευτές:

«Μας έχει πλήξει κάπως, επειδή δεν μπορούσαμε να μεταφέρουμε υλικό για κλινικές δοκιμές στη Λατινική Αμερική», επισήμανε. «Χάσαμε μία βδομάδα για να στείλουμε υλικό που ήταν απαραίτητο και είναι απαραίτητο για τη διεξαγωγή της κλινικής δοκιμής».

Εσωτερικές διαφωνίες εκφράζονται παράλληλα για τα ρωσικά και τα κινεζικά εμβόλια, με τον Γάλλο υπουργό Ευρωπαϊκών Υποθέσεων, Κλεμάν Μπον, να ισχυρίζεται πως θα επηρεαστεί η (υποτιθέμενη) «αλληλεγγύη» της Ε.Ε. αν κράτη-μέλη καταφύγουν σε αυτά τα σκευάσματα (όπως κάνουν ήδη Ουγγαρία και Σλοβακία, ενδεχομένως Τσεχία, Πολωνία και Κροατία). Ωστόσο μιλώντας στο Politico, ο Ευρωπαίος επίτροπος Εσωτερικής Αγοράς, Τιερί Μπρετόν, δήλωσε πως «είναι εντάξει» τυχόν αγορά ρωσικών και κινεζικών εμβολίων από χώρες της Ε.Ε., αν τα σκευάσματα λάβουν έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.

Το Sputnik V βρίσκεται ήδη υπό αξιολόγηση. Τον ελέφαντα στο δωμάτιο ανέδειξε με χθεσινό άρθρο του στην Guardian ο επικεφαλής του ΠΟΥ, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγεσούς, τασσόμενος υπέρ της απελευθέρωσης των πατεντών εμβολίων από τις παρασκευάστριες εταιρείες, προκειμένου να παραμεριστούν τα κέρδη τους και να επιταχυνθεί άμεσα η παραγωγή δόσεων - συνακόλουθα κι ο εμβολιασμός του παγκόσμιου πληθυσμού.

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	06-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	113.58 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Για να μη χαθεί το εμβόλιο

Μετά την Καλλιθέα, και άλλος ένας δήμος της Αττικής μπήκε στη δίνη πολιτικής αναταραχής λόγω... παράτυπου **εμβολιασμού**. Οι φήμες κυκλοφορούσαν εδώ και μέρες, με την αντιπολίτευση να «τσιγκλάει» συνεχώς τον δήμαρχο να αποκαλύψει τι έχει συμβεί. Όταν, όμως, άρχισαν τα δημοσιεύματα, ο δήμαρχος Παλαιού Φαλήρου Γιάννης Φωστήροπουλος με επιστολή του σε καθημερινή εφημερίδα παραδέχεται ότι εμβολιάστηκε την ημέρα που η «Μήδεια» χτύπησε την Αττική, επιβεβαιώνοντας το σχετικό δημοσίευσμά της. Όπως ξεκαθάρισε ο δήμαρχος, δεν το επιδίωξε ο ίδιος. «Κλήθηκα από τα στελέχη του Εμβολιαστικού **Κέντρου** Καλλιθέας να κάνω κυριολεκτικά το τελευταίο εμβόλιο της ημέρας και με γνώμονα την προσπάθεια να μην πάει καμία δόση χαμένη. Το αποδέχθηκα».



# «Πυρά» από ΚΚΕ και ΜΕΡΑ25 για το ΕΣΥ και την πανδημία

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	06-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1004.04 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



# «Πυρά» από ΚΚΕ και ΜέΡΑ25 για το ΕΣΥ και την πανδημία

► Της **ΝΟΡΑΙΣ ΡΑΛΛΗ** n.ralli@efsyn.gr

ύο είναι οι άξονες στους οποίους κινείται η κριτική σχεδόν όλης της αντιπολίτευσης ως προς την κυβερνητική πολιτική για την πανδημία: η αναποτελεσματικότητα των μέτρων που όλο και σκληραίνουν δίχως κανένα θετικό αντίκρισμα και η μη λήψη μέτρων για τα οποία κάνει συνεχώς λόγο ο ΣΥΡΙΖΑ αλλά και το ΚΚΕ και το ΜέΡΑ25, παρά τις όποιες μεταξύ τους διαφοροποιήσεις.

Το ΚΚΕ καταγγέλλει αρχικά τη «μετατροπή του ΕΣΥ στην Αττική σε σύστημα μίας νόσου», κάτι που «έχει πλέον και την επίσημη σφραγίδα της κυβέρνησης». «Η εξέλιξη αυτή, εκτός όλων των άλλων, το μόνο που θα επιφέρει είναι η εξάπλωση μιας νέας «παράλ-



**Ομοβροντία της αντιπολίτευσης** για τα «έξυπνα» μέτρα της κυβέρνησης, που γίνονται όλο και πιο αυστηρά, δίχως κανένα θετικό αποτέλεσμα. Επίταξη ιδιωτικών νοσοκομείων, μαζικός **εμβολιασμός** και διορισμός γιατρών με κατεπείγουσες διαδικασίες, ανάμεσα στις προτάσεις του Περισοπού

- Την επίταξη των ιδιωτικών κλινικών ζητεί και το ΜέΡΑ25, προτείνοντας παράλληλα τη δημιουργία δημόσιου δικτύου για μαζικά τεστ και **εμβολιασμούς**

ληπης» πανδημίας, η οποία αφορά όλους όσοι στερούνται την αναγκαία περιθαλψη και θεραπεία από το δημόσιο σύστημα υγείας» δηλώνουν και αφήνουν τους αριθμούς να μιλήσουν: «Εως τις 3 Μαρτίου, από τις 311 κλίνες ΜΕΘ για Covid-19 ήταν κατελημμένες οι 283, οι εισαγωγές ασθενών για νοσηλεία αυξάνουν, με προσωπικό ελάχιστο και εξαντλημένο. Ενδεικτικά: Στο «Θριάσιο» ένας πνευμονολόγος όταν εφημερεύει έχει στην ευθύνη του πάνω από 65 νοσηλευόμενους ασθενείς, από τους οποίους οι 35 είναι ασθενείς με Covid, καθώς και τα επείγοντα περιστατικά. Στην «Παμμακάριστο» πέντε γιατροί παθολόγοι έχουν στην ευθύνη τους 92 κρεβάτια, από τα οποία τα 12 είναι Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ). Στο «Ασκληπιείο», αντί να υπάρχουν 4 νοσηλευτές ανά κρεβάτι ΜΕΘ, υπάρχει 1 νοσηλεύτρια ανά 4 κρεβάτια!».

Κατόπιν, το κόμμα ασκεί σκληρή κριτική τόσο στη Ν.Δ.,

αφού «το «ειδικό σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ» της κυβέρνησης αφήνει ανενόχλητους τους μεγαλοεπιχειρηματίες στην Υγεία, οι οποίοι, λες και δεν έχουμε έκτακτες συνθήκες, αξιοποιούν τα χρήματα του δημόσιου συστήματος για να βγάλουν επιπλέον κέρδη σε βάρος του λαού», όσο και στον ΣΥΡΙΖΑ (που πριν από λίγες μέρες έδωσε στη δημοσιότητα το πρόγραμμά του για το ΕΣΥ): «Το ίδιο ανέγγιχτο να θησαυρίζει αφήνει τον ιδιωτικό τομέα Υγείας και το «νέο ΕΣΥ» του ΣΥΡΙΖΑ» σημειώνουν.

«Κανένα lockdown πάνω στο lockdown δεν πρόκειται να αντικαταστήσει τα αναγκαία μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς, στα μέσα μεταφοράς κ.α., ούτε να συμβάλει στην εξεύρεση επιπλέον νοσοκομειακών κλινών, κλινικών ΜΕΘ και υγειονομικού προσωπικού» τονίζουν εμφατικά και προτείνουν το δικό τους πρόγραμμα, απαιτώντας από την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα, «τώρα», στις παρακάτω

«αναγκαίες ενέργειες»:  
■ Να επιτάξει στο Λεκανοπέδιο τα ιδιωτικά νοσοκομεία α. «Μετροπόλιταν» (Ν. Φάληρο), β. «Ιασώ» (Μαρούσι), γ. «Ερρίκος Ντυνάν» (Αμπελόκηποι), δ. «Υγεία» (Μαρούσι), ε. «Ιατρικό Κέντρο» (Μαρούσι), χωρίς αποζημίωση των ιδιοκτητών, για να προστεθούν απλές, ειδικές κλίνες και διαγνωστικά εργαστήρια για τις ανάγκες των ασθενών. Να ενταχθούν τώρα στο σύστημα εφημερίας και νοσηλείας ασθενών (Covid και μη Covid), με αξιοποίηση όλων των υποδομών τους και όλου του προσωπικού τους με μισθοδοσία από το κράτος.  
■ Να αξιοποιηθούν οι ειδικοί επιστήμονες κύρους που συνεργάζονται με τα συγκεκριμένα ιδιωτικά θεραπευτήρια και ταυτόχρονα αποτελούν μέλη της επιστημονικής επιτροπής του υπουργείου Υγείας για την προσαρμογή τους στις ανάγκες νοσηλείας ασθενών από τον κορονοϊό.  
■ Όλοι οι γιατροί που έχουν πτυχίο Ιατρικής και τίτλο ει-

δικότητας και είναι υποψήφιοι για τις θέσεις που έχουν προκληθεί, να διοριστούν με κατεπείγουσες διαδικασίες και χωρίς καμία άλλη προϋπόθεση.  
■ Όλοι οι γιατροί που είναι στη λίστα αναμονής για ειδικότητα να ξεκινήσουν άμεσα.  
■ Ταυτόχρονα χρειάζεται να προχωρήσει με γρήγορες διαδικασίες ο **εμβολιασμός** του πληθυσμού, με πρόσβαση σε όλα τα διαθέσιμα εμβόλια.  
«Αυτές οι προτάσεις είναι ρεαλιστικές γιατί απαντάνε άμεσα και πρακτικά στο αδιέξοδο που ήδη έχει οδηγήσει το δημόσιο σύστημα υγείας, ιδιαίτερα στην Αττική, και για το οποίο έχουν βάλει το «χεράκι τους» όλες οι εναλλασσόμενες κυβερνήσεις. Με την προστασία και την υγεία του λαού δεν έχει κανένας το δικαίωμα να παίζει!» καταλήγει το κόμμα.  
Μάλιστα ο Δ. Κουτσούμπας την Πέμπτη από το βήμα της Βουλής ρώτησε τον κ. Μητσοτάκη «ποια είναι τα καλά νέα; Οτι η πανδημία ένα χρόνο μετά δεν μπορεί να ελεγχθεί; Οτι

παρά τα περιοριστικά μέτρα και τα συνεχιζόμενα lockdown τα κρούσματα εκτοξεύονται; Οτι τα **δημόσια νοσοκομεία** στην Αττική βρίσκονται ένα βήμα πριν την κατάρρευση; Οτι το πρόγραμμα του μαζικού **εμβολιασμού** απέχει πολύ ακόμα από το να γίνει πραγματικά μαζικό;». Ο ίδιος, μεθαύριο Δευτέρα, στις 10.00 π.μ. θα επισκεφθεί το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ, όπου θα συναντηθεί με τη διοικήσή του και το Δ.Σ. του Σωματείου Εργαζομένων.

### «Μας οδηγούν στον Μεσαίωνα»

«Η κυβέρνηση, κρυμμένη πίσω από αδιαφανείς συνεδριάσεις των οποίων δεν μαθαίνουμε ποτέ τις εισηγήσεις και δεν βλέπουμε ποτέ τα πρακτικά, βαφτίζει «έξυπνα μέτρα» τον όλο και αυστηρότερο περιορισμό των πολιτών με όλο και περισσότερες τιμωρίες, πρόστιμα και δώξεις» σχολιάζει το ΜέΡΑ25. Σύμφωνα με τους ίδιους, ο κ. Κικιλίας «μαγειρεύει» τα νούμερα των **εμβολιασμών**, «μη διευκρινίζοντας πόσοι εμβολιάστηκαν και με τις δύο δόσεις», και κάλεσε σε συνεργασία τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, «αντί να επιτάξει τις ιδιωτικές κλινικές χθες». Οσο για τον κ. Χαρθαλίδη, «βρήκε την ευκαιρία να εντάξει τις δημόσιες συγκεντρώσεις στα θανάσιμα αμαρτήματα». «Στην αρχή της άνοιξης, εποχή αναγέννησης, οι πολίτες ετοιμάζονται να βυθιστούν πιο βαθιά στον Μεσαίωνα της διακυβέρνησης Μητσοτάκη: σπίνια σφραγισμένα με μια πανούκλα να επελαύνει ανενόχλητη» καταλήγουν.

Ο ίδιος ο γραμματέας του κόμματος, Γ. Βαρουφάκης, επιστρέφει στην αρχική πρόταση του ΜέΡΑ25 για ένα «δημόσιο δίκτυο **κέντρων** μαζικών τεστ, που αργότερα θα έκαναν και **εμβολιασμούς**» και ανέφερε πως το κόμμα του από τον προηγούμενο Μάιο είχε προειδοποιήσει την κυβέρνηση «να ετοιμάσει τα σχολεία για μικρές τάξεις, να προσλάβει τους αναπληρωτές καθηγητές από τον Ιούνιο ώστε να προετοιμαστούν, μαζί με τους μόνιμους, για μια σοβαρή τηλεκατάρτιση, αν χρειάζοταν» και πως «πήραμε το πολιτικό κόστος να ζητήσουμε να μην ανοίξει ο τουρισμός κι η είσοδος στη χώρα να περιοριστεί μόνο σε επισκέπτες με πρόσφατο αρνητικό τεστ», κάτι που φυσικά δεν συνέβη. Τέλος, θεωρεί πως «είναι ξεκάθαρο ότι η χρεοκοπία της χώρας είναι σήμερα βαθύτερη και από τις τραγικές μέρες του 2010».







## Σπάει το ευρωπαϊκό μέτωπο εμβολίου



**Η ΕΝΙΑΙΑ** πολιτική εμβολίου της ΕΕ, όχι μόνο δεν πέτυχε, αλλά κινδυνεύει να γίνει η αιτία μεγάλων διενέξεων και αντιπαλοτήτων στους κόλπους της Ευρώπης. Το ρωσικό πρώτα αλλά και το κινεζικό εμβόλιο, διχάζουν τα κράτη-μέλη. Η ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή φαρμάκων έχει ξεκινήσει την αξιολόγηση του ρωσικού εμβολίου για πιθανή έγκρισή του, αλλά η Κομισιόν ανακοίνωσε ότι δεν υπάρχουν συνομιλίες για την αγορά του Sputnik V. Την ίδια

ώρα όμως το ρωσικό εμβόλιο έχει ήδη εγκριθεί ή είναι σε διαδικασία αξιολόγησης στην Ουγγαρία, τη Σλοβακία και τη Τσεχία, αφού οι καθυστερήσεις προκαλούν προβλήματα στα προγράμματα εμβολιασμού σε όλη την ΕΕ. Το ρωσικό εμβόλιο εξετάζουν τόσο η Κροατία όσο και η Αυστρία, ακόμα και η Δανία. Την ίδια ώρα ο Πολωνός πρόεδρος Αντρέι Ντούντα είχε επίσης επικοινωνία με τον Κινέζο γένη Σι Τζινπίνγκ για την αγορά του κινεζικού εμβολίου. Στον αντίποδα το Παρίσι ζητά να διατηρηθεί η ενιαία στάση έναντι του Sputnik-V.





ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΟΜΗ ΤΗΣ ΙΔΡΥΣΗΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗΣ

## 11+1 προτάσεις του ΚΙΝ.ΑΛΛ. για το ΕΣΥ του 21ου αιώνα

**Σαράντα χρόνια μετά** τη θεμελίωσή του από το ΠΑΣΟΚ και τους Παρασκευά Αυγερινό, Ανδρέα Παπανδρέου και Γιώργο Γεννηματά, στη Χαριλάου Τρικούπη επηρώπων στη σημασία της ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος υγείας και των ανέργων στη αποδομούν τους ισχυρισμούς του Κυριάκου Μητσοτάκη για το ΕΣΥ, προβλέποντας ότι σκοπεύει να το παραδώσει σε μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΟΥΚΛΟΥΜΠΕΡΗ**

**Α**ν σήμερα, μετά από έναν χρόνο πανδημίας, χιλιάδες συνάνθρωποί μας που χρειάστηκε να νοσηλευτούν με κορωνοϊό τα κατάφεραν να βγουν νικητές, αυτό οφείλεται όχι μόνο στη θέλησή τους για ζωή αλλά και στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και στην υπεράνθρωπη προσπάθεια που δίνουν καθημερινά οι εργαζόμενοι του, γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό.

Η μεγάλη αυτή κατάκτηση για τη χώρα, το ΕΣΥ, δεν ήταν πάντοτε κάτι υπαρκτό και δεδομένο. Πριν από τη δημιουργία του, δικαίωμα στην υγεία και την περίθαλψη είχαν μόνο όσοι διέθεταν μεγάλα πορτοφόλια, ενώ ο υπόλοιπος λαός έπρεπε να υποθηκεύσει ή να θυσιάσει κόπους και περιουσίες μιας ζωής στην ατυχία στιγμή που μια ασθένεια του «κτυπούσε» την πόρτα.

Η ίδρυση του ΕΣΥ αποτέλεσε μια «επανάσταση» και ήταν μια ιστορική τομή για τη μεταπολιτευτική Ελλάδα. Μια συμβολική κοινωνική μεταρρύθμιση που φέρει την πολιτική σφραγίδα του ΠΑΣΟΚ και τις υπογραφές τριών προσώπων, που το οραματίστηκαν και πίστεψαν στην αναγκαιότητα της θεσμοθέτησής του. Ο ένας και βασικότερος ήταν ο Παρασκευάς Αυγερινός, ο άλλος ο Ανδρέας Παπανδρέου, στον οποίο ανήκει η περίφημη φράση «μπροστά στην αρρώστια και τον θάνατο, δεν υπάρχουν πλούσιοι και φτωχοί» και τρίτος ο Γιώργος Γεννηματάς, που είχε δηλώσει ότι θα υπερασπιζόταν το ΕΣΥ μέχρι την τελευταία του πνοή.

Από τότε έχουν περάσει σαράντα χρόνια και όπως κάθε σημαντικό έργο, όσο πετυχημένο και απαραίτητο κι αν αποδεικνύεται, χρειάζεται επιπλέον στήριξη, ανασχεδιασμό και ενίσχυση. Το Κίνημα Αλλαγής, ως πολιτικός επίγονος φορέας του ΠΑΣΟΚ, δεν θα μπορούσε να αφήσει σήμερα στην τύχη του το κορυφαίο αυτό δημιούργημά του και τους ανθρώπους του. Μάλιστα, η σφοδρή επέλαση της πανδημίας στη χώρα στάθηκε μια καλή αφορμή, προκειμένου να επικαιροποιήσει τις θέσεις και να παρουσιάσει τις προτάσεις του για την επιβεβλημένη σήμερα αναγέννηση του ΕΣΥ.

Δεν είναι τυχαίο ότι η πρόσφατη 46η επέτειος της ίδρυσης του ΠΑΣΟΚ και της ιδρυτικής διακήρυξης της 3ης του Σεπτεμβρίου ήταν



Η Φώφη Γεννηματά στην εκδήλωση για τα 46 χρόνια του ΠΑΣΟΚ που έγινε στις 3 Σεπτεμβρίου 2020 στο Ζάππειο με κεντρικό σύνθημα την αναγέννηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας

αφιρωμένη στη δημόσια υγεία και στα αναγκαία μέτρα για την αναζωογόνηση του ΕΣΥ. Μια πράξη αφενός ουσιαστική, με τη δημοσιοποίηση ενός αναλυτικού σχεδίου για την επόμενη ημέρα του δημόσιου συστήματος υγείας, και αφετέρου συμβολική, ως ελάχιστη τιμή στους ήρωες των νοσοκομείων που δίνουν νυχθημερόν εδώ και πολλούς μήνες τη μάχη από την πρώτη γραμμή.

### Τα ψέματα του Μητσοτάκη

Μιλώντας σε εκείνη την εκδήλωση η Φώφη Γεννηματά είχε προειδοποιήσει για τους κινδύνους μετατροπής του ΕΣΥ σε ένα «απαξιωμένο, φτηνό προνοιακό σύστημα», με

κακοπληρωμένους γιατρούς και διαλυμένες υποδομές, που «σπρώχνει» όσους έχουν τη δυνατότητα σε ιδιωτικά κέντρα υγείας. Παράλληλα, είχε αποδομήσει το ισχυρισμό του Κυριάκου Μητσοτάκη, κάνοντας λόγο για ψεύτικα μεγάλα λόγια, ενώ, όπως είχε υποστηρίξει, «η αλήθεια είναι ότι η Ν.Δ. θέλει να μεταδώσει το ΕΣΥ και να το παραδώσει σε μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα».

Ακολουθώντας, περιέγραψε τις τέσσερις βασικές αρχές που πρέπει να διέπουν τη λειτουργία του: ισότητα για καθολική και ελεύθερη πρόσβαση των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας με την ευθύνη του κράτους, ποιότητα, που θα προκύψει με γενναία ενίσχυση της

χρηματοδότησης, προσβασιμότητα και σύνδεση με ένα σύστημα πρωτοβάθμιας υγείας για την αντιμετώπιση της μεγάλης ανισότητας που υπάρχει σήμερα και, τέλος, βιωσιμότητα για την ανάσχεση της ηλικιακής ανισορροπίας, καθώς ο μέσος όρος ηλικίας των γιατρών παραμένει υψηλός και οι νέοι ιατροί φεύγουν στο εξωτερικό.

Σε ό,τι αφορά τις προτάσεις, αυτές περιλαμβάνουν 11+1 σημεία που, όπως τόνισε η πρόεδρος του ΚΙΝ.ΑΛΛ., μπορούν να οδηγήσουν στο ΕΣΥ του 21ου αιώνα. Κωδικοποιημένα είναι τα εξής:

- Σύγχρονες αναβαθμισμένες υπηρεσίες δημόσιας υγείας
- Ενιαίο δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υπό δημόσια εποπτεία και έλεγχο
- Σύγχρονα και λειτουργικά δημόσια νοσοκομεία
- Δημιουργία κέντρων χρόνιων παθήσεων του ΕΣΥ

■ Αναβάθμιση του ανθρώπινου δυναμικού με κάλυψη των πραγματικών κενών του ΕΣΥ με μόνιμο **ιατρικό**, νοσηλευτικό-παραϊατρικό **προσωπικό**, με διαφανείς διαδικασίες μέσω ΑΣΕΠ, αναθεώρηση του συστήματος αμοιβών και ένταξη του υγειονομικού προσωπικού του ΕΣΥ στα βαρέα και ανθυγιεινά

- Σύγχρονο σύστημα μεταφοράς των ασθενών

■ Για τη **δημόσια υγεία** στα νησιά προτεραιότητα είναι ο εκσυγχρονισμός και η αναβάθμιση των υποδομών και η πλήρης στελέχωση σε προσωπικό

■ Αναβαθμισμένη ιατρική εκπαίδευση με ριζική αναμόρφωση του συστήματος για την απόκτηση ειδικότητας και νέο σύστημα εξετάσεων

■ Για την ψυχική υγεία και τις εξαρτήσεις προβλέπονται η άμεση ολοκλήρωση της αποσυλοποίησης με τη μετάθεση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας στα γενικά νοσοκομεία και τις υπηρεσίες της «κοινότητας» (Αυτοδιόικση, ΜΚΟ, κ.λπ.) και η θέσπιση εθνικού σχεδίου δράσης για τις εξαρτήσεις.

■ Νέα φαρμακευτική πολιτική με γνώμονα την ελάφυνση των ασφαλισμένων και ειδικά των χαμηλών εισοδηματικών τάξεων και μηδενική συμμετοχή στην αγορά φαρμάκων για χαμηλόμισθους, χαμηλοσυνταξιούχους, ανέργους.

■ Κανόνες και **έλεγχο** στον ιδιωτικό τομέα, ώστε να μην μπορεί να είναι ανεξέλεγκτος. Για τον σκοπό αυτό προτείνεται η εξατομικευμένη ανάθεση του **ελέγχου** για κάθε ιδιωτικό νοσοκομείο σε ομάδες εξειδικευμένων επιστημόνων και διοικητικών στελεχών του υπουργείου Υγείας.

■ Τέλος, καταλύτης για όλα τα παραπάνω θεωρείται από τη Χαριλάου Τρικούπη η αύξηση της χρηματοδότησης από το 4,5% στο 6% του ΑΕΠ, με προοπτική εξίσωσης με τον μέσο ευρωπαϊκό όρο, ενώ συμβολή μπορεί να υπάρξει και από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων και τους πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης, με προσέλκυση επενδύσεων, σε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα, με όρους διαφάνειας και εξασφάλιση του δημόσιου συμφέροντος.

«Η πρότασή μας για το ΕΣΥ είναι μια παρακαταθήκη και για το μέλλον» ήταν η καταληκτική φράση της Φώφης Γεννηματά, με την οποία σηματοδότησε τη νέα πνοή που θέλει να δώσει το κόμμα της Κεντροαριστεράς στη **δημόσια υγεία**, ακριβώς με τον ίδιο τρόπο που το εμπνεύστηκε και το θεμελίωσε στις αρχές της δεκαετίας του '80 το ΠΑΣΟΚ.

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ ΧΡΗΤΟΣ ΜΠΟΝΗΣ





## Πρωτοβουλία-έκπληξη από τον Κικίλια για τη διαφάνεια στις προμήθειες

Μια πολύ σημαντική συνάντηση είχε ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας (φωτ.), την Πέμπτη μία ημέρα μετά τις ανακοινώσεις του σχετικά με την ενίσχυση του ΕΣΥ του λεκανοπεδίου. Ο κ. Κικίλιας συναντήθηκε με τον πρόεδρο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, Ιωάννη Σαρμά, στον οποίο παρουσίασε μια εξαιρετική πρωτοβουλία του, η οποία στοχεύει στη διαφάνεια και τη λογοδοσία στις διαδικασίες των προμηθειών για όλους τους εποπτευόμενους από το υπουργείο Υγείας φορείς. Χωρίς να αφήνει στην άκρη καμία πλευρά των αρμοδιοτήτων, ο κ. Κικίλιας και ο κ. Σαρμάς συμφώνησαν να διοργανωθεί ένα διαδικτυακό σεμινάριο για τις διαδικασίες των προμηθειών του Δημοσίου. Στο σεμινάριο θα κληθούν να λάβουν μέρος όλοι οι επικεφαλής των εποπτευόμενων από το υπουργείο Υγείας φορέων, όλοι οι διοικητές και οι αναπληρωτές διοικητές των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ της χώρας, καθώς και όλοι οι αρμόδιοι διευθυντές του υπουργείου Υγείας.



## Κάτι πάει στραβά στον ΕΟΔΥ...

**Κ**άποιος που παρακολουθεί σε καθημερινό επίπεδο τα επίσημα επιδημιολογικά δεδομένα για τον κορονοϊό θα διαπιστώσει ότι συνεχώς και αδιαλείπτως ο ιστότοπος του **ΕΟΔΥ** «πέφτει» για κάποιες ώρες την ημέρα. Και τούτο δεν είναι καθόλου ανεκτό σε μια χώρα όπου οι υπεύθυνοι της Πολιτείας ευαγγελίζονται συνεχώς πόσο άψογα λειτουργούν όλα σε επίπεδο υψηλής τεχνολογίας και ανάπτυξης. Δεν ξέρουμε, βεβαίως, αν η πτώση του σάιτ eody.gov.gr οφείλεται στο ότι δεν μπορεί να ανταποκριθεί ο σέρβερ σε μεγάλα ποσοστά επισκεψιμότητας, όμως αυτό διόλου μας ενδιαφέρει. Και δεν ενδιαφέρει κανέναν πολίτη το γιατί δεν λειτουργεί σωστά. Να κοιτάξουν να το φτιάξουν άμεσα! Οι υπεύθυνοι του **ΕΟΔΥ** γνωρίζουν ότι ο ιστότοπος απευθύνεται σε τουλάχιστον 10.000.000 χρήστες και συνεπώς θα έπρεπε να είχαν φροντίσει να λειτουργεί άψογα σε εικοσιτετράωρη βάση. Για να μπορεί ο κόσμος να ανατρέχει στα data και στα στοιχεία των κρουσμάτων, των διασωληνωμένων και των κόκκινων περιοχών.



# ΠΟΥ: Να απελευθερωθούν οι πατέντες των εμβολίων

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	06-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1122.86 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΠΟΥ: Να απελευθερωθούν οι πατέντες των εμβολίων

σελίδες 16-17





# Να απελευθερωθούν οι πατέντες των εμβολίων ζητάει ο ΠΟΥ

Οι επιχειρηματικοί κανόνες που προστατεύουν τα κέρδη των φαρμακευτικών θα πρέπει να παραμεριστούν μέχρι η ανθρωπότητα να αντιμετωπίσει την απειλή της πανδημίας, υπογραμμίζει ο γενικός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

**Αυξάνεται η εμπιστοσύνη της κοινής γνώμης στα εμβόλια σύμφωνα με νέα έρευνα. Πιο πρόθυμοι οι Βρετανοί, πιο απρόθυμοι οι Γάλλοι και οι Ιάπωνες**

Του ΜΙΧΑΛΗ ΤΡΙΚΚΑ

**Τ**ην απελευθέρωση, έστω και προσωρινά, των πνευματικών δικαιωμάτων για τα εμβόλια ζητάει ο γενικός διευθυντής του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους προκειμένου οι χώρες να μπορούν να παράγουν και να πωλούν προσιτά αντίγραφα εμβολίων που παρασκευάζονται αλλού.

Για τον Γκεμπρεγέσους ο κόσμος βρίσκεται σε «κατάσταση πολέμου» και επομένως οι συνηθισμένοι επιχειρηματικοί κανόνες που προστατεύουν τα κέρδη των φαρμακευτικών εταιρειών θα πρέπει να παραμεριστούν μπροστά στο κοινό συμφέρον.

«Ζούμε σε μια ξεχωριστή στιγμή της Ιστορίας και θα πρέπει να ανταποκριθούμε στις προκλήσεις» γράφει ο Γκεμπρεγέσους στο άρθρο του στην εφημερίδα Guardian μία εβδομάδα πριν από την κρίσιμη διάσκεψη την οποία θα πραγματοποιήσει ο ΠΟΥ με αφορμή τη συμπλήρωση ενός χρόνου από την κήρυξη της πανδημίας.

«Η ελαστικότητα στις εμπορικές σχέσεις υπάρχει για περιπτώσεις

ανάγκης και είναι βέβαιο ότι μια παγκόσμια πανδημία, που έχει υποχρεώσει πολλές κοινωνίες να κλείσουν και έχει προκαλέσει τόσα δεινά στις επιχειρήσεις, μικρές και μεγάλες, είναι τέτοια» σημειώνει ο γενικός διευθυντής του διεθνούς οργανισμού.

Στη διάσκεψη του ΠΟΥ θα συζητηθεί η πρόταση για την αναστολή των πνευματικών δικαιωμάτων που έχουν υποβάλει από κοινού η Νότια Αφρική και η Ινδία, μια πρόταση που σήμερα υποστηρίζεται από 100 χώρες.

Είναι μια πρόταση που διχάζει τη διεθνή κοινότητα, καθώς οι πλούσιες χώρες αντιτίθενται σε αυτή υποστηρίζοντας τη θέση των μεγάλων φαρμακευτικών ότι η αναστολή των πνευματικών δικαιωμάτων θα βλάψει την καινοτομία. Στο άρθρο του, ο Γκεμπρεγέσους υποστηρίζει πάντως ότι θα πρέπει να υπάρξει κάποιου είδους αποζημίωση για τους παρασκευαστές των εμβολίων.

Η μεγαλύτερη ελπίδα για τις φτωχές χώρες του κόσμου είναι σήμερα το πρόγραμμα Covax, η πρωτοβουλία του ΟΗΕ που αποσκοπεί να μοιράσει 2 δισεκατομμύρια δωρεάν δόσεις σε όλο τον κόσμο πριν από το τέλος του χρόνου. Την προηγούμενη εβδομάδα η Γκάνα έγινε η πρώτη

χώρα που έλαβε δόσεις βάσει του προγράμματος. Χθες η Μολδαβία έγινε η πρώτη ευρωπαϊκή χώρα που έκανε το ίδιο.

Έρευνα που πραγματοποιήθηκε σε 15 χώρες έδειχνε την ίδια ώρα ότι η εμπιστοσύνη της κοινής γνώμης στα εμβόλια σταδιακά αυξάνεται. Πιο πρόθυμοι να εμβολιαστούν εμφανίζονται οι Βρετανοί με ποσοστό 77%, ενώ πιο απρόθυμοι οι Γάλλοι και οι Ιάπωνες με ποσοστά 40% και 48% αντιστοίχως.

Πέρα από το ζήτημα των εμβολίων, ο ΠΟΥ αναγνώρισε χθες - μέσω της ομάδας των ειδικών που έχει στείλει στην Κίνα για να εντοπίσει τις ρίζες της πανδημίας - ότι έναν χρόνο μετά την κήρυξη της παγκόσμιας πανδημίας η διεθνής κοινότητα δεν βρίσκεται πιο κοντά στο να γνωρίζει την προέλευση της Covid-19.

«Σε αυτό το σημείο δεν έχουμε προχωρήσει περισσότερο από εκεί όπου ήμασταν πριν από έναν χρόνο»

## Οι πλούσιοι εμβολιάζονται, οι φτωχοί περιμένουν

Περίπου 225 εκατομμύρια εμβολιασμοί έχουν γίνει μέχρι σήμερα σε όλο τον κόσμο. Η τεράστια πλειονότητα έχει γίνει σε μια κούφτα πλούσιες χώρες ή εκείνες που παράγουν τα εμβόλια, επισημαίνει ο Γκεμπρεγέσους.

Την ίδια στιγμή οι χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος εξακολουθούν να περιμένουν. «Μια προσέγγιση του τύπου 'εγώ πρώτος' μπορεί να εξυπηρετεί βραχυπρόθεσμα πολιτικά συμφέροντα, αλλά τελικά είναι αυτοκαταστροφική και θα οδηγήσει σε καθυστέρηση της ανάκαμψης» τονίζει ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ.





## ΝΤΕΣ

δήλωσε ο Νικολάι Πετρόφκι, ειδικός στα εμβόλια στο Πανεπιστήμιο Φλίντερς της Αδελαΐδας και ένας από τους 26 ειδικούς από όλον τον κόσμο που υπέγραψαν ανοιχτή επιστολή η οποία δόθηκε την Πέμπτη στη δημοσιότητα.

Στη Γαλλία, ο υπουργός Υγείας Ολιβιέ Βεράν εκτίμησε ότι η κατάσταση στη χώρα θα βελτιωθεί κατά πάσα πιθανότητα τις επόμενες τέσσερις με έξι εβδομάδες, καθώς εμβολιάζονται περισσότεροι πολίτες, κάτι που μπορεί να οδηγήσει σε μια σταδιακή επιστροφή στους κανονικούς ρυθμούς της καθημερινότητας.

Τέλος, στη Βραζιλία, έπειτα από δύο συνεχόμενες ημέρες θανάτων ρεκόρ από την Covid-19, ο ακροδεξιός Πρόεδρος Ζαΐρ Μπολσονάρου ζήτησε από τους συμπατριώτες του να σταματήσουν να «κλαψουρίζουν» και να προχωρήσουν μπροστά. «Αρκετά με την γκρίνια και το κλαψούρισμα. Πόσο καιρό θα συνεχιστεί το κλάμα;» είπε ο Μπολσονάρου στο πλήθος κατά τη διάρκεια μιας εκδήλωσης. «Πόσο καιρό θα κάθεστε στο σπίτι και θα κλείνετε τα πάντα; Κανείς δεν μπορεί να το ανεχθεί πλέον. Λυπούμαστε για τους θανάτους, ξανά, όμως χρειαζόμαστε μια λύση».

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 819.33 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Σε πλήρη ετοιμότητα και τα ιδιωτικά νοσοκομεία

*Καταγραφή των κλινών σε όλη τη χώρα*

**Σε πλήρη** καταγραφή όλων των διαθέσιμων κλινών του ιδιωτικού τομέα Υγείας προχώρησε χθες εσπευσμένα το υπουργείο Υγείας, υπό την ασφυκτική πίεση που διαμορφώνεται από την επίμονη υψηλή διασπορά του κορωνοϊού. Χθες το μεσημέρι, με έγγραφο προς την Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών και τον Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών ζητήθηκε μέσα σε λίγες ώρες, μέχρι τις 8 μ.μ., να αναφέρουν πόσες

κλίνες διαθέτουν –απλώς νοσηλείας, εντατικής θεραπείας και αυξημένης φροντίδας–, πόσες είναι σε λειτουργία, πόσες κλειστές, πόσες είναι καλυμμένες και πόσες κενές. Η κινητοποίηση γίνεται στο πλαίσιο ενεργοποίησης κάθε δυνατής εφδρείας, εφόσον παραστεί ανάγκη.

■ **Αρχίζει η συζήτηση στην Ε.Ε. για το πιστοποιητικό εμβολιασμού**  
Σελ. 7

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ / ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ





# Καταγραφή των «εφεδρειών» του ιδιωτικού τομέα

Το υπουργείο Υγείας θέλει να έχει εικόνα πόσες κλίνες μπορεί να αξιοποιήσει, αν χρειαστεί, στη μάχη κατά της COVID-19

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην καταγραφή όλων των διαθέσιμων κλινών του ιδιωτικού τομέα υγείας προχωράει το υπουργείο Υγείας στην προσπάθεια να συγκεντρώσει όσο το δυνατόν περισσότερα όπλα στη μάχη εναντί του τρίτου κύματος της COVID-19. Χθες το μεσημέρι εστάλη από το γραφείο του γενικού γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας Γιάννη Κωτσιόπουλου, προς την Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών και τον Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών, έγγραφο με το οποίο ζη-

**Η επιδείνωση της επιδημιολογικής εικόνας της χώρας οφείλεται στην επικράτηση της βρετανικής μετάλλαξης, που πλέον αφορά το 60%-70% των νέων κρουσμάτων.**

τείται από τις ιδιωτικές κλινικές να αναφέρουν έως το βράδυ της ίδιας ημέρας (έως τις 8 μ.μ.) πόσες κλίνες –απλής νοσηλείας, εντακτικής θεραπείας και αυξημένης φροντίδας– διαθέτουν συνολικά, πόσες είναι σε λειτουργία και πόσες είναι «κλειστές», πόσες είναι καλυμμένες και πόσες κενές. Όπως αναφέρεται στο έγγραφο, το αίτημα απευθύνεται «λόγω των έκτακτων αναγκών που έχουν δημιουργηθεί από την εξάπλωση της COVID-19 και προκειμένου να προετοιμαστεί κατάλληλα η χώρα για την προστασία της δημόσιας υγείας». Με την κίνηση αυτή το υπουργείο επιχειρεί να καταγράψει πόσες κλίνες μπορεί να αξιοποιήσει σε δεύτερο χρόνο και εφόσον παραστεί ανάγκη. Και όπως σημείωσε χθες ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κοντοζαμάνης, «ανάλογα με το πώς θα εξελιχθεί η επιδημία, εξετάζουμε όλα τα σενάρια».

Την ίδια στιγμή, αυξάνει διαρκώς ο αριθμός των νοσηλευόμενων ασθενών, γεγονός που ειδικά στην Αττική φέρνει τα νοσοκομεία στα όριά τους. Ο μέσος όρος των ημερήσιων εισαγωγών ασθενών με COVID-19 την τελευταία εβδομάδα στην Αττική ήταν 200, από τις 330 σε όλη την επικράτεια. Σύμφωνα με την καθηγη-

τρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ Βάνα Παπαευαγγέλου, πάνω από 3.200 ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονται στα νοσοκομεία της επικράτειας, ενώ την τελευταία εβδομάδα 196 ασθενείς διασωληνώθηκαν. Η πληρότητα στις κλίνες ΜΕΘ COVID στην επικράτεια είναι στο 63% και στην Αττική στο 87%.

Χθες ανακοινώθηκαν 2.215 νέα κρούσματα της COVID-19 και 32 θάνατοι λόγω της νόσου. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες το μεσημέρι 451 ασθενείς. Ο αριθμός των ενεργών επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ανέρχεται σε 16.500 σε όλη τη χώρα, εκ των οποίων 8.100 είναι στην Αττική και σχεδόν 2.000 στη Θεσσαλονίκη.

Σύμφωνα με την κ. Παπαευαγγέλου, η επιδείνωση της επιδημιολογικής εικόνας της χώρας οφείλεται στην επικράτηση της βρετανικής μετάλλαξης, η οποία πλέον αφορά το 60%-70% των νέων κρουσμάτων σε όλη τη χώρα και έως και το 90% των νέων κρουσμάτων στην Αττική και στην Κρήτη, στις καιρικές συνθήκες και στη μεγάλη διασπορά του ιού.

Εν τώ μεταξύ, στις περιοχές που χρωματίζονται στον επιδημιολογικό χάρτη με βαθύ κόκκινο μπαίνουν από σήμερα η Φωκίδα και ο Δήμος Ανωγείων Ρεθύμνης, ανακοίνωσε χθες ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, ο οποίος πρόσθεσε ότι σε σημείο συναγερμού πλησιάζουν οι περιφερειακές ενότητες Κοζάνης (ιδιαίτερα ο Δήμος Εορδαίας), Καστοριάς, Ιωαννίνων, Καβάλας, Ημαθίας (κυρίως ο Δήμος Αλεξάνδρειας), Σερρών, Κιλκίς, Ζακύνθου, Χανίων και Ρεθύμνης. Ο κ. Χαρθαλιάς σημείωσε ότι λόγω του σεισμού αναστέλλεται η ένταξη της Περιφερειακής Ενότητας Λάρισας στις περιοχές με επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου. Στις αρχές της επόμενης εβδομάδας αναμένεται να ανακοινωθεί ειδικό πλαίσιο για τα μέτρα που θα ισχύσουν στην περιοχή.

## Γάμοι και ΚΤΕΟ

Αλλαγές υπάρχουν και όσον αφορά την τέλεση γάμων για τις περιοχές σε «βαθύ κόκκινο», η οποία θα επιτρέπεται αλλά με τον αυστηρό περιορισμό των εννέα ατόμων συμπεριλαμβανομένου και του ιερέα, ενώ διευκρινίστηκε ότι για τη μετάβαση σε ΚΤΕΟ δεν ισχύει ο περιορισμός των μετακινήσεων εντός του δήμου ή σε απόσταση δύο χιλιομέτρων.



**Διενέργεια rapid tests** στο δημαρχείο Καισαριανής. Χθες ανακοινώθηκαν 2.215 νέα κρούσματα της COVID-19 και 32 θάνατοι λόγω της νόσου.





**ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ**



## Εφιαλτική η μείωση προσωπικού στην Υγεία

Μείωση του τακτικού προσωπικού και αύξηση του έκτακτου στο Δημόσιο καταγράφει για το 2020 έρευνα του Κοινωνικού Πολυκέντρου της ΑΔΕΔΥ. Από τα στοιχεία της έρευνας ξεχωρίζουν αναμφίβολα οι μεγάλες απώλειες σε ανθρώπινο δυναμικό στο υπουργείο Υγείας, καθώς εν μέσω πανδημίας και αυξημένων αναγκών το μόνιμο προσωπικό έχει μειωθεί κατά 1.863 άτομα!

Μειωμένο κατά 1.332 άτομα είναι και το προσωπικό των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης, ενώ η μείωση κατά 4.257 υπαλλήλους στο υπουργείο Δικαιοσύνης προκύπτει από τις μεταφορές προσωπικού προς άλλους φορείς, κυρίως προς το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, το οποίο εμφανίζει αύξηση προσωπικού κατά 4.030 εργαζομένους.

Με βάση τα συνολικά στοιχεία της Απογραφής του Μητρώου Ανθρώπινου Δυναμικού του Ελληνικού Δημοσίου, για το έτος 2020 (Δεκέμβριος 2020), ο αριθμός του τακτικού προσωπικού των υπουργείων και των φορέων τους, καθώς και των ΟΤΑ (εκτός των ΝΠΙΔ), ανερχόταν συνολικά σε 569.009 εργαζομένους. Τον Δεκέμβριο του 2019, ο αντίστοιχος αριθμός ήταν 572.324 εργαζόμενοι.

Πηγή:	ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	06-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	272.62 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	900
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κοροϊδεύουν και τρομοκρατούν ανεβάζοντας τεχνητά τα κρούσματα

**Επισημάνσεις του Παναγιώτη Λαφαζάνη για καίριες πλευρές της υγειονομικής κρίσης**

**Φ**όβο και τρόμο έσπειραν κυβέρνηση και ΜΜΕ (τα περισσότερα) με τα 2.300 και βάλε κρούσματα κορωνοϊού της περασμένης Τρίτης.

Δεν μας είπαν, όμως, ότι αυτός ο πράγματι μεγάλος αριθμός κρουσμάτων (μολύνσεις πρέπει να λέμε, κρούσματα είναι οι θάνατοι) προήλθε από ένα πρωτοφανή για τα δεδομένα της χώρας αριθμό διεξαχθέντων τεστ, που ξεπέρασαν τις 61.000!

Αυτό σημαίνει ότι το ποσοστό θετικότητας σε μολύνσεις ήταν της τάξης του 3,8%. Ένα ποσοστό σημαντικό, που δεν μπορεί, όμως, να θεωρηθεί εξωφρενικό, ώστε να σημαίνει συναγερμός για γενικό σιδερένιο lockdown σε όλη τη χώρα! Και μάλιστα όταν ξέρουμε ότι τα lockdown δεν έχουν φέρει, ούτε πρόκειται να φέρουν, τα αναμενόμενα αποτελέσματα στην καταπολέμηση του κορωνοϊού. Όταν τις προάλλες είχαμε 848 μολύνσεις (κρούσματα) σε 17.000 τεστ, ο δείκτης θετικότητας ήταν 3,9%, κατά τι μεγαλύτερος από χθες Τρίτη (2/3) που είχαμε 2.300 και βάλε μολύνσεις (κρούσματα).

Για την περίπτωση, το 848 είναι μεγαλύτερο από το 2.300, όσο και αν το τελευταίο νούμερο μοιάζει εντυπωσιακότερο.

Για τις μολύνσεις (κρούσματα) δεν παίζει ρόλο απλώς ο αριθμός τους (κρουσμάτων) αλλά το ποσοστό των μολύνσεων (κρουσμάτων) στον αριθμό των πραγματοποιούμενων τεστ.

Αυτό το ποσοστό, όμως, το οποίο είναι και αυτό που έχει σημασία, δεν ανακοινώνεται ευθέως κατά τις πομπώδεις απογευματινές ανακοινώσεις των κυβερνητικών αξιωματούχων και λοιμοξιολόγων.

Γιατί;

Αυτά δεν τα γνωρίζουν οι κατά τ' άλλα λαλίστατοι στα κανάλια λοιμοξιολόγοι (οι περισσότεροι);

Αυτήν την αλήθεια δεν την γνωρίζει η κυβέρνηση;

Αλλά τότε γιατί επιμένουν να κοροϊδεύουν χονδροειδώς τον ελληνικό λαό και να χρησιμοποιούν τις μολύνσεις (κρούσματα) ως «ασανσέρ» και να τις ανεβοκατεβάζουν ανάλογα με τις σκοπιμότητες της συγκυρίας;

Η απάντηση είναι μάλλον αυτονόητη. Σταματήστε κύριοι την κοροϊδία!

Κάνετε πολύ μαζικά και στοχευμένα τεστ με σταθμισμένα δείγματα και ακολουθήστε στοχευμένα μέτρα, αντί των γενικών lockdown.

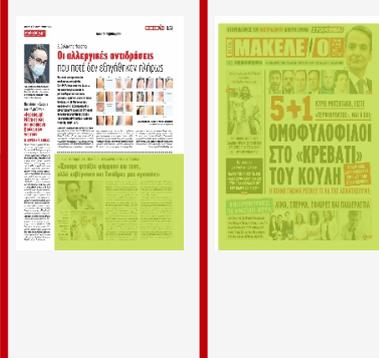
Δεν το κάνατε ένα χρόνο τώρα. Κάντε το τώρα μαζί με μια σειρά άλλων μέτρων που σας έχουν υποδειχθεί και σταματήστε να καταστρέφετε εύκολα οικονομία και κοινωνία.

Και κυρίως απευθυνθείτε έστω και τώρα παντού για εμβόλια κάτι το οποίο εγκληματικά δεν κάνατε μέχρι σήμερα στο όνομα της «ευρωενωσιακής πειθαρχίας» και της «Δυτικής στρούγγας».

Πηγή: [iskra.gr](http://iskra.gr)



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 339.31 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ερευνητής Δημήτρης Ποντίκας, ο Έλληνας «Ντιντιέ Ραούλ» «Έχουμε φτιάξει φάρμακο και τεστ, αλλά κυβέρνηση και Τσιόδρας μας αγνοούν»



Πάνω: Ο Δ. Ποντίκας  
Δεξιά: Ο βιομηχανολόγος Ντιντιέ Ραούλ που αγνόησε η γαλλική κυβέρνηση, ενώ είχε βρει τη θεραπεία με τη χλωροκίνη



Ο ερευνητής και ιδρυτής του εργαστηρίου Βιοτεχνολογίας στην Αιτωλοακαρνανία, Δημήτρης Ποντίκας, προχωράει στην καταγγελία πως έχει αναπτύξει φάρμακο, αλληλά και τεστ για τον κορωνοϊό τα οποία θα μπορούσαν να μας σώσουν. Παρ' όλα αυτά, σύμφωνα με την καταγγελία του, η κυβέρνηση τον αγνοεί επιδεικτικά, κάτι το οποίο διεγείρει και πολλή ερωτήματα, καθώς πρόσφατα αποκαλύφθηκε πως υπάρχει ελληνική φαρμακαποθήκη που ήταν έτοιμη να φέρει το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V, όμως ο ΕΟΦ δεν προχώρησε τις διαδικασίες. Εδώ και έναν χρόνο έχει αναπτύξει μοριακό τεστ για την ανίχνευση του SARS-CoV-2 με ακρίβεια που αγγίζει το 97%, ενώ πρόσφατα ανέπτυξε και πειραματικό φάρμακο που εξαλείφει τον ιό μέσα σε 48 ώρες! Οστόσο, παρά τις προσπάθειές του, συνάντησε μόνο κλειστές πόρτες, είπε ο κ. Ποντίκας. Το μοριακό τεστ που λειτουργεί με την τεχνολογία RT-LAMP δίνει αποτελέσματα μέσα σε μόλις 20 λεπτά, ενώ το κόστος του είναι υποπολλαπλάσιο

του rapid test. Όπως εξηγεί ο κ. Ποντίκας, η ιδέα του έμεινε «σκοπισμένη» στα συρτάρια των αρμοδίων έως και σήμερα. Και όμως, το συγκεκριμένο τεστ έχει βγει στην παραγωγή σε χώρες όπως η Αυστραλία, η Ιαπωνία και η Νότια Κορέα.

«Το πρώτο πράγμα που πρότεινα κατά την επικοινωνία που είχα έως και τον Ιούλιο με κυβερνητικούς παράγοντες είναι να το χρησιμοποιήσουμε στις πύλες εισόδου της χώρας, καθώς δίνει ακριβές αποτέλεσμα μέσα σε λίγα λεπτά, αλλά μέχρι σήμερα δεν έχω λάβει καμιά απάντηση». Την ίδια «τύχη» είχε και το πειραματικό φάρμακο που ανέπτυξε στο μικρό εργαστήριο της Αιτωλοακαρνανίας και το οποίο εξαλείφει τον ιό μέσα σε 48 ώρες. Έφτιαξε ένα σύμπλεγμα τριών νανοσωματιδίων, το ένα εκ των οποίων λειτουργεί ως άγκιστρο απέναντι στην ακίδα S και τα άλλα δύο αδραντοποιούν τον ιό. Μάλιστα, απευθύνθηκε και στον Σωτήρη Τσιόδρα αλλά... φωνή βοώντος εν τη ερήμω!





## «Ασθενής κατέληξε εκτός ΜΕΘ»



Σε οριακή κατάσταση βρίσκεται το ΕΣΥ, όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, σύμφωνα με την οποία «διασωληνωμένη ασθενής με κορωνοϊό πέθανε εκτός ΜΕΘ στο "Ασκληπιείο"». Όπως εξήγησε, «οι κλίνες ΜΕΘ του νοσοκομείου είναι καλυμμένες και η διακομιδή της ήταν αδύνατη λόγω της βαρύτητας της κατάστασής της». Ο σχεδιασμός οδηγεί σε... Βατερλώ, όπως είπε, την ώρα που βρίσκονται σε κίνδυνο χιλιάδες ασθενείς από την αναστολή του 80% των χειρουργείων...

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	06-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	250.01 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στα όριά τους οι γιατροί στο Θριάσιο

Σε έγγραφο που δημοσίευσε ο 902.gr, διευθυντής κλινικής του «Θριάσιου», που εξυπηρετεί όλη τη Δυτική Αττική, με επιστολή του ενημερώνει πως «δεν θα μπορέσει να εξασφαλίσει περαιτέρω συνθήκες ορθής ιατρικής φροντίδας» και προσθέτει ότι «δεν δύναμαι πλέον να εγγυηθώ για την ορθή διαχείριση, αλλά και για την ασφάλεια των ασθενών (Covid-19 και μη) και του **ιατρικού προσωπικού**, εάν εξακολουθήσουν οι ίδιες συνθήκες».

Παράλληλα τονίζει πως δεν έγινε η απαραίτητη προετοιμασία από την αρχή της πανδημίας, με αποτέλεσμα «εξάκθαρα να βαδίζουμε ολοταχώς σε ανεξέλεγκτη νοσηλεία Covid-19 ασθενών, και ο σάβαν εαυτών σωθήτω... Υπήρχε βέβαια αρκετός χρόνος για να ετοιμασθεί το σύστημα και τοπικά και αλλά και κεντρικά και οι έγγραφες συστάσεις ΕΝΛ υπάρχουν».

Προσθέτει δε πως «επισημαίνουμε ότι ήδη υπό το βάρος της εξελισσόμενης πανδημικής κρίσης αυξήθηκαν αυθαιρέτως οι Covid-19 νοσηλευτικές κλίνες από 62 σε 74, με διοικητική απόφαση από γεν. εφημερία της 22.2.2021 (και πρωτοκ. ΕΙΣ. 3821 - 23.2.21 - Φ419), αλλά δεν ενισχύθηκαν άμεσα οι κλινικές αυτές με ιατρούς...».

Γιατροί σε όλα τα **νοσοκομεία** της Αττικής αναφέρουν στην ΑΥΓΗ ότι «οι ίδιοι οι λιγοστοί γιατροί από την αρχή της πανδημίας νοσηλεύουν και Covid-19 και μη Covid-19 ασθενείς σε διαφορετικούς ορόφους, χωρίς την ελάχιστη βοήθεια», ενώ επισημαίνουν τον κίνδυνο burn out του προσωπικού από τη συνεχή καταστρατήγηση των ωραρίων άυπνης εργασίας για να εξασφαλίζονται οι άκρως βασικές λειτουργίες των κλινικών.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 658.83 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σκηνές παραφροσύνης εκτυλίχθηκαν στο Νοσοκομείο «Αγία Όλγα», που χθες στην Αθήνα ήταν το μόνο στην πρωινή εφημερία για περιστατικά παθολογικά και Covid-19

## Μπλακ άουτ στα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής

Μόλις 24 κενές κλίνες ΜΕΘ απομένουν πλέον στα νοσοκομεία της Αττικής και η κατάσταση είναι οριακή, με ορατό τον κίνδυνο να μείνουν ασθενείς δίχως την αναγκαία περίθαλψη

**Μ**όλις 24 κενές κλίνες ΜΕΘ απομένουν πλέον στα νοσοκομεία της Αττικής και η κατάσταση είναι οριακή, με ορατό τον κίνδυνο να μείνουν ασθενείς δίχως την αναγκαία περίθαλψη. Μέχρι την Παρασκευή το μεσημέρι περισσότερα από 45 γενικά παθολογικά περιστατικά διακομίστηκαν στο ΝΙΜΙΤΣ ώστε να αδειάσουν κλίνες για νοσηλεία περιστατικών Covid-19 στα νοσοκομεία του κέντρου, δίχως όμως να επιτευχθεί η αναγκαία αποσυμφόρση.

Ενδεικτικά το νοσοκομείο «Γεννηματάς» γέμισε χθες στην εφημερία του με 38 εισαγωγές ασθενών κορωνοϊού, ενώ συνολικά νοσηλεύει 88 ασθενείς Covid-19 και απομένει μόλις μία θέση ΜΕΘ, καθώς έχουν καλυφθεί οι 15 από τις 16 που υπάρχουν συνολικά.

### Παραίτηση-κόλαφος του διευθυντή παθολογικού του «Αγία Όλγα»

Σκηνές παραφροσύνης στο Νοσοκομείο «Αγία Όλγα», το οποίο την Πέμπτη στην Αθήνα ήταν το μόνο στην πρωινή εφημερία για περιστατικά παθολογικά και Covid-19. Στις 9 το βράδυ είχαν γίνει ήδη 25 εισαγωγές, ενώ πλήθος ασθενών περίμεναν έξω από τα ιατρεία για εξέταση. Στον 6ο όροφο του νοσοκομείου, όπως καταγγέλλουν οι γιατροί, συνυπήρχαν ασθενείς θετικοί στον κορωνοϊό με κοινά περιστατικά, ενώ στο σύνολο του νοσοκομείου τα παθολογικά περιστατικά ξεπερνούσαν τα 70.

Η κατάσταση αυτή οδήγησε στα όριά τους γιατρούς και ασθενείς και προκάλεσε την ηχηρή παραίτηση του διευθυντή του παθολογικού τομέα Ιωάννη Ιωαννίδη, η οποία αποκαλύπτει την τραγική κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία.

Συγκεκριμένα, όπως αποδεικνύει έγγραφο που δημοσιεύει η ΑΥΓΗ, ο Ι. Ιωαννίδης ανακοίνωσε την παραίτησή του από τη θέση του διευθυντή του παθολογικού τομέα αισθανόμενος ντροπή για όσα συμβαίνουν στο νοσοκομείο, που το πρωί της Πέμπτης 4.3 θα ήταν το μόνο νοσοκομείο για περιστατικά παθολογικά και Covid. Ο Ι. Ιωαννίδης, περιγράφοντας τις δραματικές στιγμές που ζουν οι γιατροί του νοσοκομείου, αναφέρει πως «μέσα σε όλα, είχαμε και τηλεφωνα βουλευτών», που έκαναν παράπονα ότι «δεν είδαμε τους 'δικούς τους'!»

### Το νοσοκομείο είναι πλέον επισφαλές

Η Αθανασία Δέτσικα, ειδικό-μενη γυναικείας Α' Παθολογικής στο «Αγία Όλγα», μιλώντας χθες Στο Κόκκινο ανέφερε: «Ενώ ξεκινήσαμε το φθινόπωρο να έχουμε μόνο 10 κρεβάτια Covid, με από-

φαση του υπουργείου Υγείας έγιναν 30 και τώρα έχει πτέρυγα Covid όλος ο 6ος όροφος». Δυστυχώς, όμως, η ενέργεια αυτή, όπως τόνισε, δεν συνοδεύτηκε από πρόσληψη ιατρικού, νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού και από διαχωρισμό των κλινών.

«Αυτό που κληθήκαμε χθες να αντιμετωπίσουμε είναι ότι το πρωί και για έξι ώρες ήμασταν το μόνο νοσοκομείο που εφημέρευε. Αυτό είχε αποτέλεσμα να γίνουν πάνω από 60 εισαγωγές. Και σήμερα ξεκίνησε γενική εφημερία με απόφαση ότι ο Έυαγγελισμός δεν θα δεχθεί ΕΚΑΒ για γενική νοσηλεία και αυτά τα περιστατικά θα έρχονται στο δικό μας» τόνισε η Α. Δέτσικα για να συμπληρώσει πως πλέον «το νοσοκομείο είναι επισφαλές».

Όπως εξήγησε, «το σημερινό πρόγραμμα δεν εξασφαλίζει ούτε την ασφάλεια λειτουργίας των κλινικών ούτε των ασφαλεία των ασθενών».



Πηγή:	ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	07-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1224.89 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	11000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				





# Αλληλοκαρφώματα για τα λάθη του ΕΟΔΥ

Ενδοκυβερνητική αμοιβαία κριτική για τα φάουλ στη διαχείριση της πανδημίας και στην καταμέτρηση κρουσμάτων! Καταγγελία-σοκ στην **κυριακάτικη δημοκρατία** από οικογένεια με τέσσερις θετικούς, όπου καταγράφηκε μόνο ο ένας!

**Η** αποτυχία της κυβέρνησης στην αντιμετώπιση της πανδημίας, από ανικανότητα ή από αδυναμία κατανόησης των δυσκολιών, αλλά και η απουσία σοβαρότητας στη διαχείριση της έκτακτης ανάγκης είναι κάθε μέρα και πιο εμφανείς. Όλο το κυβερνητικό επιτελείο έχει αποδωθεί σε έναν αγώνα επικοινωνιακής και όχι ουσιαστικής διαχείρισης ενός προβλήματος που αφορά τις ζωές 10.000.000 Ελλήνων.

Οι αστοχίες έρχονται μέρα με τη μέρα στο φως και αποδεικνύουν ότι η χώρα είναι κλεισμένη σε ένα πεντάμηνο lockdown, επειδή όσοι μας κυβερνούν, από τον πρωθυπουργό και τον υπουργό Υγείας μέχρι τους συμμετέχοντες

## Αυγενάκης: Με λάθος στοιχεία το λουκέτο στον ερασιτεχνικό αθλητισμό

στην επιτροπή των λοιμωξιολόγων και τους γενικούς γραμματείς, το μόνο που φροντίζουν είναι τα μέτρα περιορισμού (των πολιτών, όχι των κυβερνώντων) και το «πέταγμα του χαρταετού».

Δεν εζηγείται αλλιώς. Τα έχουν κάνει θάλασσα σε όλα τα επίπεδα. Η έκφραση «από γκάφα σε γκάφα» μοιάζει να είναι επιεικής, όταν πρόκειται για ανθρώπινες ζωές. Μπάχαλο στα στοιχεία που λαμβάνουν οι επιστήμονες της επιτροπής λοιμωξιολόγων,



Ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αργυρίου, ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιούλας, ο υφυπουργός Αθλητισμού Λευτέρης Αυγενάκης και ο πρόεδρος της επιτροπής Λοιμωξιολόγων Σωτήρης Τσιούρας

τα οποία χρησιμοποιούν για να δώσουν τις εισηγήσεις τους στην κυβέρνηση.

Η απόδειξη (πέρα από το διπλό σύστημα καταγραφής και τα τεστ που ενσωματώνονται ύστε-

ρα από μήνες στον αριθμό που ανακοινώνονται) ήρθε την Παρασκευή από την ίδια την κυβέρνηση, με τον υφυπουργό Αθλητισμού Λευτέρη Αυγενάκη και τον γ.γ. Γιώργο

Μαυρωτά να κατηγορούν την επιτροπή των λοιμωξιολόγων ότι εισηγήθηκαν το λουκέτο στον ερασιτεχνικό αθλητισμό με λάθος στοιχεία.

Στη σύσκεψη των λοι-

μωξιολόγων την Παρασκευή, με τον υφυπουργό Αθλητισμού Λευτέρη Αυγενάκη και τον γενικό γραμματέα Αθλητισμού Γιώργο Μαυρωτά, επικράτησε μεγάλη ένταση, για-

τί διαπιστώθηκε ότι από λάθος δεδομένα και εντυπώσεις των λοιμωξιολόγων σήμανε την Πέμπτη το νέο «στοπ» στον ερασιτεχνικό αθλητισμό και στη Football League.

Όπως ήταν φυσικό, η ηγεσία του αθλητισμού ζήτησε το άμεσο άνοιγμα των πρωταθλημάτων και των προπονήσεων που έκλεισαν, καθώς απέδειξε με πινάκες και στοιχεία (τεστ, θετικότητα κ.λπ.) πόσο ελάχιστα είναι τα κρούσματα στον οργανωμένο αθλητισμό.

## Παραίτηση με καταγγελίες

Την ίδια ώρα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαρίνης προσαθεί να βγάλει «τρελό» τον -πώς πλέον- διευθυντή της Παθολογικής Κλινικής του «Αγία Ολγα» της Νέας Ιωνίας Ιωάννη Ιωαννίδη, ο οποίος παρατίθηκε και στην επιστολή που έστειλε περιγράφει όλα απίστευτα επικρατούσαν στο νοσοκομείο, μία ημέρα προτού μετατραπεί από γενικό νοσοκομείο σε «νοσοκομείο Covid».

«Οι γιατροί μου είναι στα όρια της παραφροσύνης. Χθες το «Αγία Ολγα» ήταν το μόνο νοσοκομείο σε όλη την Αθήνα με εφημερία για περιστατικά και παθολογικά και Covid» αναφέρει στην επιστολή του. «Ο 6ος όροφος γεμάτος θετικά περιστατικά (και εκτός κλινικής Covid), σε συνθήκες συνυπαρξης με κοινά περιστατικά. Αυτό δεν αποτελεί επίτευγμα σχεδιασμού, αλλά πλήρη αποτυχία και άγνοια των πραγματικών συνθηκών».

## «Το μόνο που μας είπαν ήταν να μείνουμε μέσα και να θεωρούμε ότι έχουμε κολλήσει»

**ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ** με την εγκυρότητα των στοιχείων που χρησιμοποιούν οι επιστήμονες-μέλη της επιτροπής (αν υποθέσουμε ότι όντως οι εισηγήσεις είναι δικές τους και δεν λειτουργούν σαν «ντυντούκες» του Μαζιριού) απασχολεί όλους τους γιατρούς, που τις τελευταίες εβδομάδες έχουν εκφράσει τη δυσπιστία τους.

Μια χαρακτηριστική περίπτωση του πώς λειτουργεί ο ΕΟΔΥ στην καταγραφή, συγκέντρωση και χρήση των δεδομένων της πανδημίας, η οποία έχει κοστίζει τη ζωή σε περισσότερους από 6.600 συνανθρώπους μας, είναι η καταγγελία που έφτασε στην «**κυριακάτικη δημοκρατία**» από οικογένεια, η οποία πέρασε την «μπόρα» του κορονοϊού. Επειδή ο ΕΟΔΥ έχει τη συνήθεια να διαψεύδει ακόμη και τις δικές του ανακοινώσεις (θα πρέπει να το

κοιτάζουν εκεί, στο υπουργείο Υγείας, αυτό), η καταγγελία είναι επώνυμη.

«Ήταν η ταυτόχρονη ασθένεια των δύο παιδιών της οικογένειας που μας έκανε να πάμε για το rapid test που θα επιβεβαίωνε τους φόβους μας. Αντί να ταλαιπωρηθούν τα παιδιά, έκανε το τεστ η σύζυγός μου. Ήταν θετική. Αρρωστή και αυτή, όπως και τα δύο παιδιά. Το τεστ έγινε Πέμπτη και το αποτέλεσμα βγήκε Παρασκευή.

Περιμέναμε το τηλέφωνο από τον ΕΟΔΥ, αφού η σύζυγός ήταν πλέον, όπως υποθέταμε, επισημια κρούσμα. Ενα τηλεφώνου που δεν έγινε, κι έτσι επικοινωνήσαμε εμείς το μεσημέρι προς απόγευμα του Σαββάτου. Ενα τηλεφώνου το οποίο δεν έγινε, καθώς δεν έγινε και

καμία προσπάθεια ικνυλασίας, όπως περιμέναμε, και εναντιώως προσπαθήσαμε να δούμε και να ειδοποιήσουμε όλους όσους είχαμε έλθει σε επαφή τις τελευταίες ημέρες.

Σκέφτηκα ότι είχαν σκώ-

### «Δεν μας ενημέρωσαν για τα αποτελέσματα των τεστ, δεν έκαναν καμία ικνυλάτση, δεν κατέγραψαν τρία κρούσματα»

σει τα χέρια ψηλά, δεν αρκούσε πια το προσωπικό για να ικνυλατούν. Λογικό, θα έλεγε κανείς. Αυτό το οποίο ήταν παράλογο ήταν ότι δεν ρώτησαν καν την ηλικία του κρούσματος. Το μόνο που μας είπαν ήταν ότι έπρεπε να μείνουμε μέσα. Στην ερώτηση αν χρειαζόταν να κάναμε και οι υπόλοιποι τεστ, μας είπαν ότι θα έπρεπε να θεωρούμε ότι έχουμε ήδη κολλήσει ή θα κολλήσουμε στο επόμενο διάστημα. Ετσι κι έγινε. Εγώ αρρώστησα λίγες ημέρες μετά. Δεν καταγράφηκα ποτέ, ευτυχώς δεν υπήρχε πρόβλημα.

Για να μπορέσω να κάνω rapid test για να επιστρέψω στην εργασία μου αναγκάστηκε να πληρώσω και πάλι.

Από τους τέσσερις της οικογένειας, ένα καταγεγραμμένο κρούσμα. Σε πόσες άλλες, περιπτώσεις συμβαίνει το ίδιο; Πόσα ακόμη είναι τα μη καταγεγραμμένα κρούσματα; Τι σημαίνει αυτό για τη διαδραστικότητα των εμβολιασμών;»

### Ερωτήματα-φωτιά

Την ίδια ερώτηση, που απευθύνει προς τους υπευθύνους του ΕΟΔΥ ο καταγγέλλων, την απευθύνουμε και εμείς στους

ανθρώπους που μας «βομβαρδίζουν» καθημερινά με αριθμούς, τους οποίους τελικά νομιμοποιούμαστε να θεωρούμε εκτός πραγματικότητας.

■ Πόσες αντίστοιχες περιπτώσεις, σαν αυτήν της καταγγελίας, υπάρχουν;

■ Πόσοι άνθρωποι έχουν νοσήσει και έχουν μείνει στο σπίτι τους, χωρίς να έχουν καταγραφεί οι περιπτώσεις τους στα επίσημα στοιχεία του ΕΟΔΥ;

■ Αν δεν γίνεται ικνυλάτση σε διαπιστωμένο και με συμπτώματα κρούσμα, τι να υποθέσουμε για τους ασυμπτωματικούς, κύριοι του ΕΟΔΥ;

Η ανθρώπινη ζωή δεν μπορεί να βασίζεται σε υπολογισμούς με βάση το «περίπου». Δηλώσεις επί δηλώσεων, συχνά αντικρουόμενες μεταξύ τους, που προκαλούν χάος και σύγχυση στους πολίτες, με αποτέλεσμα να αυξάνονται η δυσπιστία και η οργή





## Εντέχνως & Ατέχνως

ΜΕ ΤΗΝ ΕΛΕΝΗ ΣΠΑΝΟΠΟΥΛΟΥ\*

\*Δημοσιογράφος, μέλος της ΕΣΗΕΑ



### Στην Εντατική η Αλήθεια και οι ΜΕΘ του Κυριάκου

**Ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ** μετέφερε πρόσφατα, δημοσιογράφο με εγκεφαλική αιμορραγία σε μεγάλο **δημόσιο νοσοκομείο**. Χειρουργήθηκε 4 τα ξημερώματα και διασωληνώθηκε σε εκτός Covid ΜΕΘ. Μετά από 2 μερώνυχτα αγωνίας, τα καλά νέα ήταν ότι άντεξε και επανέρχεται, τα κακά, ότι «πρέπει να μεταφερθεί με ασθενοφόρο σε ΜΕΘ ιδιωτικού νοσοκομείου γιατί υπάρχει ανάγκη ΜΕΘ για ασθενείς Covid». Αυτό μετατέθηκε από την Κυριακή στην Πέμπτη και μέχρι τη στιγμή που γράφονται αυτές οι γραμμές είναι ολομόναχη χωρίς να μπορεί να την επισκεφτεί κανένας δικός της.

Κανείς δεν ξέρει πόσο έμεινε στη ΜΕΘ, σε ποιο δωμάτιο είναι, τι ακριβώς θεραπεία έχει επιλεγεί, εκτός από έναν ευγενικό γιατρό που ενημερώνει τηλεφωνικά τον αγωνιούντα σύζυγο, επίσης συνάδελφο.

**Το απυξέστατο lockdown** των προηγούμενων μηνών, αντικαταστάθηκε στο μεταξύ την Πέμπτη, από ένα σκληρότερο. Η Αττική καίγεται από το ιικό φορτίο, αλλά πάλι φταίνε οι πολίτες που δεν τηρούν τα μέτρα και ο... ΣΥΡΙΖΑ με το ΚΚΕ που κατεβαίνουν σε διαδηλώσεις, ενώ ο κόσμος παστώνεται σαν τις σαρδέλες στα λεωφορεία! Πίσω από την αγωνία για τη ζωή και το θάνατο ανθρώπων, όμως, το θέμα των ΜΕΘ κρύβει πολύ βρομιά και ανευθυνότητα. Ότι από τα δυο και να είναι φέρνει μια υπογραφή: Κυριάκος Μητσοτάκης.

**«Μη στενοχωριέστε**, είπε η νοσοκόμα στους συγγενείς. Θα πάει σε ιδιωτική κλινική, αλλά θα πληρώσει το κράτος.» Μάλιστα, το κράτος! Με διπλάσιο νοσήλιο! Από 800 ευρώ την ημέρα, σε 1.600!

**Και οι ανέμελοι**, που από τον περασμένο Ιούνιο δεν φρόντισαν να προετοιμάσουν το ΕΣΥ για το επόμενο κύμα της πανδημίας, **π έγιναν;**

**Οι Πέτσες** που δήλωναν ότι «αν είχαν ακούσει το ΣΥΡΙΖΑ θα είχαν ξοδεύσει εκατομμύρια ευρώ σε ΜΕΘ, **πού είναι;**

**Όσοι Κυβύες** υπόγραψαν Κοινή Υπουργική Απόφαση να πληρώνονται οι κλινικάρχες με 1.600 ευρώ την ημέρα για κάθε **κρεβάτι ΜΕΘ** αντί να τις επιτάξουν, **δεν ντρέπονται**. Τώρα παρακαλάνε τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια να δεχτούν να νοσηλεύσουν ασθενείς από **δημόσια νοσοκομεία** και παίρνουν την απάντηση: «Ευχαρίστως, αρκεί να μην είναι ασθενείς με Covid...».

Έτσι τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ και της ντροπής, παίρνουν τους ασθενείς με άλλες βαριές ασθένειες από το **δημόσιο νοσοκομείο** για να τους μεταφέρουν σε ιδιωτικές ακριβοπληρωμένες ΜΕΘ. Τι ντροπή! Τι ανευθυνότητα! Θα έχει γυρίσει τα μπρούμυτα στον τάφο του ο αείμνηστος Γιώργος Γεννηματάς.

**Στην πραγματικότητα η Αλήθεια**, η ΝΔ Αριστεία και το επιτελικό κράτος του Κυριάκου Μητσοτάκη είναι στην Εντατική! Το άθλιο κυβερνητικό παιχνίδι με τον αριθμό των κλινικών ΜΕΘ που παίζεται εδώ κι ένα χρόνο, γυρίζει μπούμεραγκ για την ΝΔ. Γιατί η γλώσσα των αριθμών είναι σκληρή και το ψέμα έχει κοντά ποδάρια:

- Οι απατούμενες κλίνες σε ΜΕΘ για μια ευρωπαϊκή χώρα με πληθυσμό σαν της Ελλάδας είναι **3.500**
- Το 2015 η ΝΔ/ΠΑΣΟΚ παρέδωσε στον ΣΥΡΙΖΑ μια καταστρεμμένη χώρα και ένα διαλυμένο ΕΣΥ με **438 κρεβάτια σε ΜΕΘ**
- Το 2019 ο ΣΥΡΙΖΑ παρέδωσε στη ΝΔ τη χώρα εκτός Μνημονίων και το ΕΣΥ με **565 κλίνες ΜΕΘ**
- Το 2020 λειτουργούσαν **530 ΜΕΘ συν 400** υποστελεχωμένες. Αριθμός που πολύ απέχει από τις **1.200 κλίνες ΜΕΘ** που φωνάζουν ολημερίς οι Νεοδημοκράτες στα τηλεοπτικά κανάλια.

• Το 2021 κανείς δεν μπορεί να πει ακριβώς τι γίνεται με τις ΜΕΘ. Όλα βρίσκονται στο σκοτάδι της τρομοκρατίας διοικητικών **νοσοκομείων**, απέναντι σε γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό για να μην μιλήσουν. Και στο ημίφως σιβιλλικών υπουργικών δηλώσεων που μόνο στόχο έχουν να κρύψουν από το λαό την αλήθεια για την ανικανότητα τους να χειριστούν την υγειονομική κρίση εν μέσω πανδημίας.

Στις τελευταίες δηλώσεις Κικίλια: Προστέθηκαν **449 απλές** κλίνες Covid, φτάνοντας τις **2.122** και **90 κλίνες ΜΕΘ Covid** φτάνοντας στις **319**, εκ των οποίων οι **289** είναι κατεληγμένες. **Το ΕΣΥ έφτασε τα όρια του, λέει ο υπουργός και καπαρώνει ακριβοπληρωμένες ιδιωτικές ΜΕΘ**. Όμως κανείς δεν λέει με ακρίβεια:

- Πόσες είναι οι δημόσιες και πόσες οι ιδιωτικές ΜΕΘ
- Πόσες διατίθενται για ασθενείς Covid και πόσες για άλλες ασθένειες
- Πόσες έχουν καλυφτεί και πόσες είναι κενές

**Είναι ο νεοφιλελευθερισμός** ηλίθια, λέω στον εαυτό μου και προσπαθώ να καταλάβω γιατί ο κ. Μητσοτάκης βάζει το χέρι του και βγάζει μόνος του τα μάτια τους σε ένα θέμα, για το οποίο είναι σίγουρο ότι θα δώσει λόγο στους πολίτες, στη συνείδησή του και στον Θεό για αδικαημένες ζωές.

**Στην Αξιοματική Ανυπολίτευση**, ούτε λόγος. Μόλις ο Αλέξης Τσιπρας ανακοινώσει το σχέδιο ΣΥΡΙΖΑ για το νέο ΕΣΥ, που προβλέπει ισότιμη πρόσβαση για όλους τους πολίτες σε ένα σύγχρονο και με ανθρώπινο πρόσωπο για ασθενείς και εργαζόμενους, Δημόσιο Σύστημα Περιθαλψής, η ΝΔ απάντησε με αναιδεια ότι το ΕΣΥ δεν έχει ανάγκη από το σχέδιο του κ. Τσιπρας, γιατί το αναθεματίζει, ήδη, ο Κυριάκος Μητσοτάκης!

**Λάθος ρήμα, παιδιά εκεί στο Γραφείο Τύπου της ΝΔ. Το διαλύει, θα έπρεπε να γράψετε, για να το ρίξει στην αγκαλιά των επιχειρηματιών.**



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 07-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 999.85 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου οι ειδικοί: Θα περάσουμε τους 100 νεκρούς την ημέρα

- Σαρώνει η βρετανική μετάλλαξη

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ  
ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ • ΣΕΛ. 9



Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ



## ΚΡΟΥΟΥΝ ΤΟΝ ΚΩΔΩΝΑ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ

# «Θα περάσουμε τους 100 νεκρούς την ημέρα»

- Σαρώνει η βρετανική μετάλλαξη
- Τι σημαίνει το μπλόκο της ΕΕ στις εξαγωγές εμβολίων

«Πλέον μπορεί να απαγορευτεί να πάρει κάποιος το αμάξι του και να πάει στην Πάρνηθα ή στον Φλοίσβο για να αθληθεί, όμως πριν από μερικές μέρες ο Νίκος Χαρδαλιάς είχε επιχειρηματολογήσει κατά αυτού του μέτρου!»

«Πλέον μπορεί να απαγορευτεί να πάρει κάποιος το αμάξι του και να πάει στην Πάρνηθα ή στον Φλοίσβο για να αθληθεί, όμως πριν από μερικές μέρες ο Νίκος Χαρδαλιάς είχε επιχειρηματολογήσει κατά αυτού του μέτρου!»

**Ασφυκτούν τα νοσοκομεία**  
Η πληρότητα στις ΜΕΘ στην Αττική

έχει χτυπήσει κόκκινο. Τα κρεβάτια είναι γεμάτα και υπάρχουν καταγγελίες πως ασθενείς με κορωνοϊό πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ. Ο μέσος όρος των εισαγωγών κάθε μέρα στα νοσοκομεία φτάνει τις 330. Ο Βασίλης Κικίλιας δεσμεύθηκε πως θα αυξησει τις κλίνες ΜΕΘ σε 348. Το ερώτημα βέβαια είναι γιατί κάηκε τόσος χρόνος...

**Πολλά τα κρούσματα - Επικρατεί η βρετανική μετάλλαξη**

Τα καθημερινά επιβεβαιωμένα κρούσματα ξεπερνούν τις 2.000. Όπως είπε η Βάνα Παπαευαγγέλου στην ενημέρωση του υπουργείου Υγείας την Παρασκευή, το 60-70% των νέων κρουσμάτων αφορούν στη βρετανική μετάλλαξη, ποσοστό που αυξάνεται σε 90% σε Αττική και Κρήτη. «Ο ιός έγινε ακόμη πιο εξυπνος, βρήκε έναν τρόπο να μεταδίδεται πολύ πιο εύκολα. Η απλή καθολική και ορθή χρήση της μάσκας είναι το σημαντικότερο όπλο μέχρι να αυξηθεί ικανοποιητικά το ποσοστό εμβολιασμού», είπε χαρακτηριστικά.

**Προχωρούν οι εμβολιασμοί**  
Την Πέμπτη έσπασε το ψυχολογικό

φράγμα του 1.000.000 εμβολιασμών. Μπορεί οι περισσότεροι να μην έχουν κάνει τη δεύτερη δόση, όμως ακόμα και έτσι χιζίζουν ένα ισχυρό βαθμό ανοσίας. «Στις αρχές Μαΐου θα έχει χιτιστεί ένα πρώτο τείχος ανοσίας με τον εμβολιασμό των ευπαθών ομάδων και των πολιτών άνω των 60 ετών προκειμένου να ανοίξουν οριστικά κάποιες δραστηριότητες συμπεριλαμβανομένης της εστίασης» δήλωσε ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ, Άκης Σκέρτσος.

**Μπλόκο της ΕΕ στα εμβόλια προς Αυστραλία**

Η Ιταλία (με τις εulογίες της ΕΕ) μπλόκαρε την εξαγωγή ενός φορτίου εμβολίων της AstraZeneca στην Αυστραλία!

Αυτό έγινε λόγω της απόφασης του Μηχανισμού Έλεγχου των Εξαγωγών, που έλαβε η Κομισιόν στις 30 Ιανουαρίου, με το οποίο αποφασίστηκε η εξαγωγή των εμβολίων από την Αυστραλία να θεωρείται ελεύθετη χώρα.

Η ΕΕ φαίνεται πως έχει αποφασίσει να κρατά αυστηρότερη στάση έναντι εταιρειών που δεν τηρούν τις δεσμεύσεις τους για τις παραδόσεις των εμβολίων στην Ευρώπη.

Οι δόσεις του εμβολίου είναι σχετικά λίγες (250.000 φιαλίδια που θα μοιραστούν σε όλη την Ευρώπη), όμως είναι ένα δείγμα για το πως θα αντιμετωπίζουν από εδώ και πέρα οι ευρωπαϊκές χώρες τις φαρμακοβιομηχανίες που καθυστερούν τα χρονοδιαγράμματα.

Η Βρετανία είπε ότι οι περιορισμοί στις εξαγωγές εμβολίων κατά του κορωνοϊού μπορούν να θέσουν σε κίνδυνο την παγκόσμια μάχη κατά του ιού, προφανώς διότι ξέρει πως και αυτή κινδυνεύει στο μέλλον με μπλόκο δόσεων που κατασκευάζονται στην ΕΕ.

Πολλές ευρωπαϊκές χώρες -ανάμεσά τους και η Ελλάδα- αναμένεται να χορηγούν στο άμεσο μέλλον το εμβόλιο της AstraZeneca και σε άτομα άνω των 65 ετών.

**«600 εκατομμύρια δόσεις μέχρι το καλοκαίρι»**

Αναφερόμενος στα εμβόλια, ο Μαργαρίτης Σχοινάς στη συνάντησή του με τον πρωθυπουργό, τόνισε πως η Ευρώπη έκανε ένα πραγματικό άλμα προς την ενοποίηση, επενδύοντας πάνω από 2,6 δισ. δόσεις από έξι διαφορετικές εταιρείες και ισότιμη δωρεάν πρόσβαση για όλους τους πολίτες. «Ήταν ένα μικρό θαύμα μέσα σε λίγους μήνες, με ασφαλιστικές δικλίδες. Στο τέλος του δεύτερου τριμήνου τα κράτη-μέλη θα έχουν 600 εκατομμύρια δόσεις εμβολίου! Τι θα συνέβαινε αν τα κράτη έμειναν σε μια κούρσα στρατηγικού ανταγωνισμού για το ποιος θα αγοράσει τα εμβόλια», αναρωτήθηκε.

Όπως είναι γνωστό, άμεσα αναμένεται η έγκριση του εμβολίου της Johnson & Johnson, ενώ ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων ξεκίνησε και την αξιολόγηση του ρωσικού εμβολίου...

### Εγκρίνεται το πιστοποιητικό εμβολιασμού

ΤΗΝ υιοθέτηση νομοθετικής πρότασης σε ευρωπαϊκό επίπεδο για ένα «Πράσινο Ψηφιακό Πιστοποιητικό» προσηγγίλη ο πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Ούρσουλα Φον ντερ Λάιεν.

«Όπως σημειώνει, οι Ευρωπαίοι έχουν ήδη συμφωνήσει «σε μια κοινή προσέγγιση», με στόχο να διευκολυνθεί «το δικαίωμα της ελεύθερης μετακίνησης των πολιτών της Ευρωπαϊκής Ένωσης». Η πρόταση αναμένεται να υλοποιηθεί τους επόμενους μήνες.



Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 2,37-38

Ημερομηνία έκδοσης: 07-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1259.02 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΣΤΑΔΙΑΚΗ «ΑΝΟΙΞΗ» ΣΤΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ**  
Από αύριο, Δευτέρα, ξεκινά η χαλάρωση των μέτρων κατά της πανδημίας, με τα παιδιά να επιστρέφουν στο σχολαία

© ΣΕΛ. 38



**Η κανονικότητα επιστρέφει στη Βρετανία**

Ανοίγουν αύριο τα σχολαία και ξεκινά η σταδιακή χαλάρωση των μέτρων κατά της πανδημίας, μετά από απόφαση της κυβέρνησης του Μπόρις Τζόνσον

© ΣΕΛ. 38



ΚΟΣΜΟΣ

Αρωμα ελπίδας

# Σταδιακή «άνοιξη» στη Βρετανία

Από αύριο, Δευτέρα, ξεκινά η χαλάρωση των μέτρων κατά της πανδημίας, με τα παιδιά να επιστρέφουν στα σχολεία

Του **ΣΑΑΚ Α. ΚΑΡΙΠΙΔΗ**  
Αναπόκριση, Λονδίνο

**Α**ύριο είναι η πρώτη ημέρα του 2021 που τα παιδιά της Βρετανίας θα πάνε στο σχολείο για μάθημα. Και ας είναι 8 Μαρτίου. Πρόκειται, χωρίς υπερβολή, για μια χαρμόσυνη ειδηση όχι μόνο για τους γονείς, οι οποίοι, μετά από περίπου τρεις μήνες, θα αρχίσουν σιγά-σιγά να εισέρχονται σε μια κανονικότητα, αλλά και για τους υπόλοιπους κατοίκους της χώρας. Αν μη τι άλλο, η ημέρα αυτή σηματοδοτεί την έναρξη του προγράμματος χαλάρωσης των πολύ αυστηρών περιοριστικών μέτρων που ελήφθησαν για να αντιμετωπιστεί το δεύτερο κύμα της πανδημίας, τα οποία -σε εξαιρετικές περιπτώσεις- προβλέπουν μέχρι και 10ετή φυλάκιση για τους παραβάτες!

Πέρσι τέτοια εποχή, όταν ο κορωνοϊός άρχισε να θερνιέει στη Βρετανία, η κυβέρνηση Τζόνσον δεν ακολούθησε τις συμβουλές των επιδημιολόγων. Εξαιτίας αυτής της λανθασμένης επιλογής, το Ηνωμένο Βασίλειο πληρώνει ένα βαρύ τίμημα, με σχεδόν 150.000 θύματα του θανατηφόρου ιού. Πρόκειται για τους περισσότερους νεκρούς σε μία χώρα σε ολόκληρη την Ευρώπη, ενώ η Βρετανία κατέχει την πέμπτη θέση παγκοσμίως σε αυτή τη μακάβρια λίστα.

Τις τελευταίες εβδομάδες όμως, η επιδημιολογική εικόνα της χώρας βελτιώνεται καθημερινά και μάλιστα με θεαματικούς ρυθμούς. Είναι χαρακτηριστικό πως μέσα σε 15 ημέρες διαπιστώθηκε μείωση των θανάτων κατά 54% και των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σχεδόν κατά 40%, ενώ το ποσοστό των νέων ασθενών με κορωνοϊό που χρειάστηκε να νοσηλευτούν μειώθηκε κατά περίπου 30%. Η ραγδαία αυτή εξέλιξη οφείλεται, εν μέρει, στα πολύ αυστηρά περιοριστικά μέτρα που έλαβε η κυβέρνηση μέσα στις εορτές των Χριστουγέννων, αλλά και στην καλά συντονισμένη εκστρατεία εμβολιασμού. Ήδη η πρώτη δόση του εμβολίου έχει χορηγηθεί σε περίπου 22 εκατ. πολίτες, δηλαδή στο 40% του ενήλικου πληθυσμού της χώρας. Από αυτούς, μάλιστα, περίπου 1 εκατομμύριο άνθρωποι έχουν λάβει και τη δεύτερη δόση.

Πρόσφατη έρευνα του Οργανισμού Δημόσιας Υγείας της Αγγλίας έδειξε πως το 80% των ανθρώπων που έχουν εμβολιαστεί δεν κινδυνεύει να νοσήσει βαριά ώστε να χρειαστεί νοσηλεία. Η έρευνα περιελάμβανε την πρώτη ηλικιακή ομάδα εμβολιασμένων, δηλαδή άτομα άνω των 80 ετών, τα οποία μάλιστα είχαν λάβει μόνο μία δόση του εμβολίου, είτε της Pfizer είτε της AstraZeneca. Οι επιστήμονες εκτιμούν, δε, πως μόλις χορηγηθεί και η δεύτερη δόση, το ποσοστό όσων καλύπτονται έναντι του ιού θα αυξηθεί περισσότερο, ενώ στις νεότερες ηλικίες η προστασία από βαριά νόσο αναμένεται να είναι ακόμη μεγαλύτερη. Αλλωστε, εδώ και καιρό είναι πολλοί οι επιστήμονες που υποστηρίζουν ότι τα εμβόλια θωρακίζουν τον οργανισμό, στις περισσότερες περιπτώσεις, ακόμη και από τα μεταλλαγμένα στελέχη του κορωνοϊού. Τούτων δοθέντων, η εκπόνηση του οδικού



«ΕΓΚΛΩΒΙΣΜΕΝΑ» εδώ και μήνες μέσα στα σπίτια τους, τα παιδιά της Βρετανίας από αύριο θα επιστρέψουν στα θρανία

χάρτη εξόδου από τα αυστηρά περιοριστικά μέτρα ήταν μονόδρομος. Πρόκειται για ένα σχέδιο που περιλαμβάνει τέσσερα στάδια. Το καθένα από αυτά θα τίθεται σε εφαρμογή μετά από πέντε εβδομάδες. Προϋπόθεση για τη μετάβαση σε κάθε επόμενη φάση είναι ότι οι **εμβολιασμοί** θα συνεχιστούν κανονικά, ότι θα εξακολουθεί να βελτιώνεται η επιδημιολογική εικόνα της χώρας και ότι τα μεταλλαγμένα στελέχη του ιού δεν θα απειλούν με ένα επιδημικό νέο κύμα.

© **ΣΤΑΔΙΟ 1**

Ξεκινά αύριο με το άνοιγμα των σχολείων. Οι μαθητές θα φορούν υποχρεωτικά μάσκες, τόσο μέσα στην τάξη όσο και στους κοινόχρηστους χώρους. Επίσης, θα επιτρέπονται οι επισκέψεις σε οικοίς ευχάριστης και οι συναντήσεις δύο ατόμων από διαφορετικά νοικοκυριά σε εξωτερικούς χώρους. Από τις 29 Μαρτίου θα ανοίξουν υπαίθριοι αθλητικοί χώροι, όπως γήπεδα τένις και γκολφ.

© **ΣΤΑΔΙΟ 2**

Στις 12 Απριλίου ανοίγουν τα καταστήματα λιανικής πώλησης, τα κομμωτήρια, οι ζωολογικοί κήποι και τα μουσεία. Τα καταστήματα εστίασης θα μπορούν να σερβίρουν πελάτες στους υπαίθριους χώρους τους, ενώ θα επιτρέπεται και η συνάντηση εξι ατόμων από διαφορετικά νοικοκυριά σε εξωτερικούς χώρους. Θα επιτραπούν οι διακοπές εντός της Βρετανίας, αλλά μόνο με άτομα του ίδιου νοικοκυριού.

© **ΣΤΑΔΙΟ 3**

Στις 17 Μαΐου θα ανοίξουν οι επιχειρήσεις εστίασης, τα ξενοδοχεία, οι κινηματογράφοι και τα θέατρα. Θα επιτραπούν επίσης αθλητικές και πολιτιστικές εκδηλώσεις σε εσωτερικούς χώρους, αλλά με όριο ατόμων, καθώς και ταξίδια στο εξωτερικό.

© **ΣΤΑΔΙΟ 4**

Στις 21 Ιουνίου θα ανοίξουν όλες οι υπόλοιπες επιχειρήσεις, συμπεριλαμβανομένων των νυχτερινών **κέντρων**, ενώ θα επιτραπεί και η διεξαγωγή -χωρίς περιορισμούς- μεγάλων αθλητικών και πολιτιστικών εκδηλώσεων. Αν τα πράγματα εξελιχθούν σύμφωνα με το πρόγραμμα της κυβέρνησης Τζόνσον, το Ηνωμένο Βασίλειο θα είναι η πρώτη χώρα στην Ευρώπη που θα έχει επιστρέψει σε μια κανονική μορφή ζωής, λένε όσοι παρακολουθούν από κοντά τις εξελίξεις. «Η αποτελεσματικότητα του προγράμματος **εμβολιασμού** εδώ στη Βρετανία έχει φωτίσει τις αδυναμίες της Ε.Ε.», υποστηρίζουν πλέον όχι μόνο όσοι στήριξαν το Βρεξίτ, αλλά και πολλοί υπέρμαχοι της παραμονής της χώρας στην Ε.Ε. - μια κριτική που, αν μη τι άλλο, θα πρέπει να λάβει υπ' όψιν η Ένωση.



Πηγή:	ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	07-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	1067.44 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	55000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Σ**ε κομβικό μήνα για την εξέλιξη της εμβολιαστικής εκστρατείας αναδεικνύεται ο Μάρτιος, καθώς τα πρώτα δείγματα για την οικοδόμηση του τεύχους ανοσίας είναι θετικά, παρά το γεγονός ότι η χώρα οδεύει προς την «Ελευθερία» εν μέσω του τρίτου και δυνατού επιδημικού κύματος. Τον Ιούλιο εκτιμάται ότι θα έχει καλυφθεί εμβολιαστικά το 70% με 80% του πληθυσμού, ποσοστό απαραίτητο για την οικοδόμηση στέρεου τεύχους ανοσίας.

Η βάση ωστόσο έχει τεθεί: έως και την περασμένη Πέμπτη 362.927 πολίτες είχαν εμβολιαστεί και με τις δύο δόσεις εμβολίου κατά του κορωνοϊού (ποσοστό 3,5%), με την πλειονότητα τους να είναι άτομα ηλικίας 75 χρόνων και άνω. Άλλοι 695.086 πολίτες είναι προγραμματισμένο να λάβουν και τη δεύτερη δόση το αμέσως επόμενο διάστημα. Επιπλέον, 700.000 πολίτες έχουν επιβεβαιώσει το ραντεβού τους για την πρώτη δόση **εμβολιασμού**. Παράλληλα, η απόφαση, που αναμένεται αυτή την εβδομάδα από την Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών** για την κατάργηση του ηλικιακού περιορισμού στη χορήγηση του εμβολίου των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης, θα ανοίξει ταχύτερα τα ραντεβού σε νέες εμβολιαστικές ομάδες, δίνοντας μια σημαντική ώθηση στην «Ελευθερία». Υπενθυμίζεται ότι, σύμφωνα με την ισχύουσα σύσταση της Επιτροπής, το συγκεκριμένο εμβόλιο χορηγείται σε άτομα ηλικίας 60-64 χρόνων. Ωστόσο, τα νεότερα δεδομένα οδήγησαν σε επικαιροποίηση των συστάσεων. Τόσο τα στοιχεία από τις κλινικές μελέτες που συνεχίζονται όσο και από τους εμβολιασμούς ηλικιωμένων σε άλλες χώρες, όπως στο Ηνωμένο Βασίλειο, επιβεβαιώνουν την υψηλή αποτελεσματικότητα του εμβολίου και σε άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών. Συναρπάζει, όπως όλα δείχνουν, δρομολογείται άμεσα η ένταξη στην «Ελευθερία» και των ατόμων ηλικίας 65-69 χρόνων όπως και 70-74 χρόνων.

## Οι παραλαβές τον Απρίλιο

Καταλυτικής σημασίας για τον ρυθμό υλοποίησης των ραντεβού για **εμβολιασμό** είναι η τήρηση του χρονοδιαγράμματος παράδοσης εμβολίων από τις φαρμακευτικές εταιρείες στην Ευρωπαϊκή Ένωση, στο πλαίσιο του μηχανισμού στήριξης για την πανδημία.

Μέχρι το τέλος Μαρτίου στην Ελλάδα θα έχουν γίνει 1,7 εκατομμύρια **εμβολιασμοί**, με βάση τις παραλαβές εμβολίων που έχουν συμφωνηθεί. Σε ό,τι αφορά το επόμενο τρίμηνο, από Απρίλιο έως Ιούνιο, η αμερικανική φαρμακευτική εταιρεία Johnson & Johnson θα παραδώσει στη χώρα μας συνολικά 1,2 εκατ. εμβόλια. Υπενθυμίζεται ότι το συγκεκριμένο φαρμακευτικό σκεύασμα είναι μονοδοσικό, κάτι που σημαίνει ότι δίνεται η δυνατότητα **εμβολιασμού** σε 1,2 εκατομμύρια πολίτες. Όπως έχει γίνει γνωστό, θα παραδίδονται 400.000 δόσεις κάθε μήνα, αρχής γενομένης από τον Απρίλιο. Από τις εταιρείες Pfizer/BioNTech αναμένεται τον επόμενο μήνα η παραλαβή 1 εκατ. δόσεων, ενώ περίπου 500.000 δόσεις εκτιμάται ότι θα παραληφθούν από

το εμβόλιο της AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης. Συναρπάζει, εφόσον όλα εξελιχθούν σύμφωνα με τον προγραμματισμό, τουλάχιστον 1,9 εκατ. δόσεις εμβολίου θα είναι διαθέσιμες για τη θωράκιση των πολιτών και την περαιτέρω ενίσχυση του τεύχους ανοσίας στη χώρα μέχρι το

μεταθέτουν χρονικά τον **εμβολιασμό** τους και να λαμβάνουν τις δόσεις αφοτέρωθεν έχουν αναρρώσει. Η σύσταση αυτή, που αφορά όλα τα εμβόλια, εγγυάται ότι ο οργανισμός θα βρίσκεται στην καλύτερη δυνατή κατάσταση ώστε να ωφεληθεί από το εκάστοτε εμβόλιο. Με τη χώρα να βρίσκεται τώρα στο τρίτο επιδημικό κύμα και τα ενεργά κρούσματα να αυξάνονται συνεχώς (ήταν 16.500 την περασμένη Παρασκευή, με τα μισά εξ αυτών στην Αττική), γίνεται εύκολα αντιληπτό ότι αρκετοί πολίτες ενδεχομένως να κληθούν να αναβάλουν προσωρινά τον **εμβολιασμό** τους κατά του κορωνοϊού έχοντας εμφανίσει συμπτώματα της λοίμωξης.

Και αυτό διότι συστήνεται από τους γιατρούς σε όσους εμφανίζουν πριν από το ραντεβού τους για **εμβολιασμό** έστω και ένα σύμπτωμα που να δηλώνει ότι στον οργανισμό υπάρχει λοίμωξη του αναπνευστικού -πυοκέφαλος, πυρετός, βήχας, μυαλγία κ.λπ.- να το μεταθέτουν σε μεταγενέστερο χρόνο, μετά την ανάρρωσή τους.

Ο μηχανισμός αναπήλωσης δόσεων που έχει οργανώσει εξαρχής ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και υπεύθυνος της εμβολιαστικής εκστρατείας, **Μάριος Θεμιστοκλέους**, διασφαλίζει ότι, παρά την ακύρωση των ραντεβού, τελικά καμία δόση δεν πηγαίνει χαμένη, καθώς χορηγείται στα Σώματα Ασφαλείας, στις Ενοπλίες Δυνάμεις, αλλά και στους επαγγελματίες του τομέα Υγείας που διλώνουν εκπρόθεσμα την επιθυμία να εμβολιαστούν.

# ΣΤΕΡΕΟ ΤΕΙΧΟΣ ΑΝΟΣΙΑΣ ΤΟΝ ΙΟΥΛΙΟ

Μέχρι τα μέσα του καλοκαιριού εκτιμάται ότι θα έχει εμβολιαστεί το 70% με 80% των Ελλήνων, αρκεί να είναι συνεισφέρη η Ε.Ε. - 1,9 εκατ. δόσεις μέχρι το Πάσχα και 1,2 εκατ. δόσεις από την Johnson & Johnson το τρίμηνο Απριλίου - Ιουνίου - 300.000 πολίτες θα κλείσουν ραντεβού για εμβόλιο μέσα στον Μάρτιο



ΤΩΝ  
**Παναγιώτας Καρλατίρα**  
totakarlatira@gmail.com



**Maryn Bimpit**  
marybimpit@gmail.com

Πάσχα, αφήνοντας μια μικρή χαράμαδα αιμοδοξίας για τη χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων.

## Το τρίτο κύμα

Στην παρούσα φάση οι ειδικοί βρίσκονται αντιμετώπιση με έναν γνωστό παράγοντα... παρακόλλυσης της εμβολιαστικής εκστρατείας, τις αναμενόμενες επιπλοκές/λοιμώξεις, αλλά και το τρίτο επιδημικό κύμα κορωνοϊού. Όπως έχει αναφερθεί πολλές φορές, τα άτομα είτε με οποιαδήποτε νόσο σε έξαρση, είτε με ενεργή λοίμωξη COVID-19 είναι προτιμότερο να

που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία ή ανοσοθεραπεία, άτομα που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτικά ή ανοσοτροποποιητικά φάρμακα, όσοι πάσχουν από ανοσοανεπάρκειες, κυστική ίνωση, AIDS, άσθμα σοβαρού βαθμού, Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) σοβαρού βαθμού (χρήση οξυγόνου κατ' οίκον), Σύδρομο Down και άλλες σπάνιες και πολύ σοβαρές καταστάσεις.

Τέλος, εφόσον το επιτρέψει το χρονοδιάγραμμα παραλαβής δόσεων από όλες τις φαρμακευτικές εταιρείες, δικαίωμα καθορισμού ραντεβού θα αποκτήσουν και οι πολίτες που ανήκουν στις ηλικιακές ομάδες 65-69 και 70-74 χρόνων.



# Πολύ λίγα και πολύ αργά τα εμβόλια στις φτωχές Χώρες

Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	1,36-37	Ημερομηνία έκδοσης:	07-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2297.68 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## **ΣΤΗ ΣΚΑΚΙΕΡΑ ΤΟΥ ΙΟΥ**

Οι εκβιασμοί,  
η αδιαφορία  
και η διπλωματία  
των εμβολίων

Σελ. **36-37**





Doc Ανισοκατανομή

# Πολύ λίγα και πολύ αργά τα εμβόλια στις φτωχές χώρες

Οχι μόνο τα λαμβάνουν με καθυστέρηση αλλά και δεν καλύπτουν επαρκώς τις ανάγκες του πληθυσμού τους

**● Εν συντομία**  
Ο μηχανισμός διανομής εμβολίων υπό τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ξεκίνησε την παροχή των πολυτιμών εμβολίων σε χώρες που δεν είχαν άλλον τρόπο προμήθειας, με το αποτέλεσμα να κρίνεται ανεπαρκές.

**● Γιατί ενδιαφέρει**  
Η ελεύθερη αγορά των εμβολίων από πλούσιες χώρες υπονομεύει την παγκόσμια σταθερότητα, τη στιγμή που πληθαίνουν οι φωνές για άρση της πατέντας των εμβολίων.

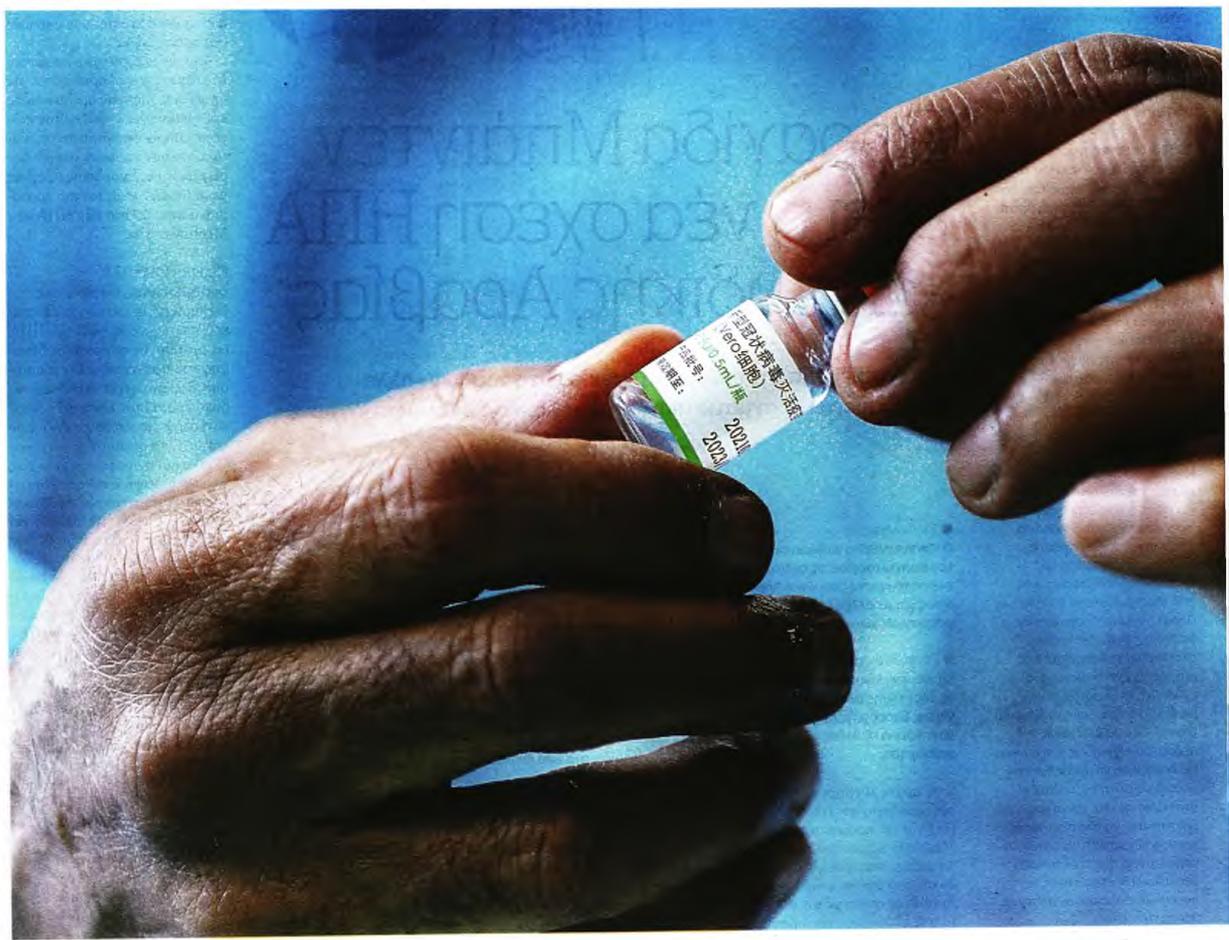
Την περασμένη εβδομάδα ξεκίνησε η διανομή εμβολίων από τον μηχανισμό COVAX σε χώρες του αναπτυσσόμενου κόσμου, με καθυστέρηση δύο μηνών από τότε που είναι διαθέσιμα στον δυτικό κόσμο. Ο πρώτος γύρος διανομής θα περιλαμβάνει 237 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της AstraZeneca και της Serum Institute στην Ινδία (SII/AZ) σε 142 δικαιούχους του προγράμματος. Σε αυτή την πρώτη φάση στόχος είναι να θωρακιστεί το 3% του πληθυσμού που είναι το πιο ευάλωτο, με απώτερο σκοπό την ανοσοποίηση και άλλων ευαίσθητων ομάδων, όπως οι ηλικιωμένοι, μέχρι να εμβολιαστεί το 30% του πληθυσμού των χωρών που ευεργετούνται.

Ο μηχανισμός COVAX είναι αποτέλεσμα μιας διεθνούς συμφωνίας για τη δημιουργία ενός πα-

γκόσιμου μηχανισμού προμηθειών για τα εμβόλια με επικεφαλής την GAVI Vaccine Alliance (Παγκόσμια Συμμαχία για τα Εμβόλια και την Ανοσοποίηση) και σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, τον CEPI (Συνασπισμό για Καινοτομίες Επιδημιολογικής Ετοιμότητας) και τη UNICEF. Χρηματοδοτείται εξάλλου από δωρεές χωρών και στην τελευταία σύνοδο των G7 οι μεγάλες χώρες υποσχέθηκαν χρηματοδότηση ύψους 4,5 δισ. δολαρίων.

Ο COVAX ευελπιστεί ότι θα μοιράσει περίπου 2 δισ. δόσεις σε 190 χώρες σε λιγότερο από έναν χρόνο. Πιο συγκεκριμένα, σκοπεύει να εξασφαλίσει ότι οι 92 χώρες μεσoίου και μικρού εισοδήματος θα λάβουν τις δόσεις την ίδια στιγμή με τις υπόλοιπες 98. Ωστόσο, σύμφωνα με το παρατηρητήριο συμβολαίων για τα εμβόλια κατά του κορονοϊού του ειδησεογραφικού ιστότοπου Bloomberg, τη στιγμή αυτή ο COVAX έχει εξασφαλίσει για τις ανάγκες του προγράμματός του μόλις 700 εκατ. δόσεις, εκ των οποίων τα 200 εκατ. προέρχονται από τη Sanofi/GlaxoSmithKline, που έχουν αναβάλει την ανάπτυξη εμβολίου για το φθινόπωρο.

**Ανισότητα στην πρόσβαση**  
Όπως επισήμανε πρόσφατα ο επικεφαλής του ΟΗΕ Αντόνιο Γκου-



τιέρες, μόνο δέκα χώρες έχουν απορροφήσει το 75% όλων των εμβολίων παγκοσμίως, όταν 130 χώρες δεν είχαν λάβει ακόμη καμία δόση. Οι χώρες με τη μεγαλύτερη κατά κεφαλήν κάλυψη του πληθυσμού είναι ο Καναδάς με 500%, το Ηνωμένο Βασίλειο με 327%, η Χιλή με 244%, η Νέα Ζηλανδία με 242% και η Αυστραλία με 226%.

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι μόνο οι ΗΠΑ και η ΕΕ, με πληθυσμό λίγο περισσότερο από 780 εκατομμύρια κατοίκους – περίπου 10% του παγκόσμιου πληθυσμού –, έχουν εξασφαλίσει συνολικά 3,045 δισεκατομμύρια δόσεις από τα 9,6 δισ. που έχουν «κρατηθεί» συνολικά... Ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας δρ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπερεγσεούς προειδοποίησε ότι η συσσώρευση πολλών εμβολίων σε λίγες χώρες υπονομεύει το έργο του COVAX και υποστήριξε ότι μια αναστολή πνευματικών δικαιωμάτων στις ευρωπαϊκές χώρες των εμβολίων θα μπορούσε να ενδυναμώσει την επιτόπου παραγωγή τους στις αναπτυσσόμενες χώρες. «Αυτή η πανδημία είναι δίχως προηγούμενο. Αν όχι τώρα, πότε;» είπε χαρακτηριστικά. Αναπτυσσόμενες χώρες έπασαν να περιμένουν τον COVAX και έκαναν ξεχωριστές συμφωνίες με τις εταιρείες τόσο της Δύσης όσο και της Ανατολής. Μία από αυ-

**10** μόνο χώρες έχουν απορροφήσει το 75% όλων των εμβολίων παγκοσμίως, ενώ 130 χώρες δεν έχουν λάβει ακόμη καμία δόση, σύμφωνα με τον επικεφαλής του ΟΗΕ Αντόνιο Γκουτιέρρες

**500%** είναι το ποσοστό του Καναδά, με τη μεγαλύτερη κατά κεφαλήν κάλυψη του πληθυσμού και ακολουθούν το Ηνωμένο Βασίλειο (327%), η Χιλή (244%), η Νέα Ζηλανδία (242%) και η Αυστραλία (226%)

**237** εκατ. δόσεις περιλαμβάνει ο πρώτος γύρος διανομής του εμβολίου της AstraZeneca στη Σερίμ Ινστιτούτ στην Ινδία σε 142 δικαιοσύχους, με στόχο σε αυτή την πρώτη φάση να θωρακιστεί το 3% του πληθυσμού που είναι το πιο εύάλωτο

τές είναι και η Σερβία, στην οποία ξεκίνησαν τους εμβολιασμούς με τη συνεισφορά της Pfizer, της Ρωσίας και της Κίνας, καθώς η χώρα δεν είχε λάβει τις δόσεις που δικαιούταν από τον COVAX, ενώ έχει καταβάλει 4 εκατομμύρια ευρώ. Εξάλλου, στις αρχές Φεβρουαρίου η Αφρικανική Ένωση ήρθε σε συμφωνία με την AstraZeneca για 400 εκατ. δόσεις, ενώ έχει συμφωνήσει και με άλλες φαρμακευτικές εταιρείες για επιπλέον 270 εκατ. δόσεις, οι οποίες θα προστεθούν στα 600 εκατ. δόσεων που δικαίονται η Αφρική μέσω COVAX.

**Bullying από φαρμακευτικές**  
Οι φαρμακευτικές εταιρείες όμως όχι μόνο δεν φαίνονται διατεθειμένες να παραδώσουν τις χρυσόφορες πατέντες, αλλά ενθαρρύνονται και από τη θέση ισχύος τους και επιβάλλουν εξωφρενικές απαιτήσεις για την οικονομική εξασφάλισή τους έναντι των αδύναμων χωρών. Σύμφωνα με έρευνα του Γραφείου Ερευνητικής Δημοσιογραφίας (Bureau of Investigative Journalism), η Pfizer ζήτησε από χώρες της Λατινικής Αμερικής εν είδει γενετικού κτήρια πρεσβειών και στρατιωτικές βάσεις!  
Είναι συντησιμένη πρακτική οι κυβερνήσεις να προσφέρουν στις εταιρείες απαλλαγή από νομικές ευθύνες και να καλύπτουν τις αποζημιώσεις από τυχόν επιπλοκές με τα εμβόλια. Ολοστόιο οι απαιτήσεις της Pfizer ξεπερνούν κάθε προηγούμενο.

**Εκδημοκρατισμός της παραγωγής εμβολίων**  
Οι Γιατροί Χωρίς Σύνορα, μέσω ανακοίνωσης της **Κέιτ Ελντερ**, συμβούλου πολιτικής εμβολίων για την Εκστρατεία Πρόσβασης σε Βασικά Φάρμακα, τόνισαν την ανεπάρκεια των δόσεων του μηχανισμού, καλώντας τις πλούσιες χώρες να πεσουν τις φαρμακευτικές ώστε να διαθέθουν τα εμβόλια σε προσιτές τιμές. «Η έντονη ανισότητα που αντιμετωπίζει ο κόσμος γύρω από τα εμβόλια για την Covid-19 είναι ένα υποπροϊόν του κατεστραμμένου βιοϊατρικού μας συστήματος. Εάν θέλουμε να αποφύγουμε αυτήν τη θλιβερή κατάσταση στο μέλλον, χρειαζόμαστε μια τεράστια αλλαγή στον τρόπο ανάπτυξης και διάθεσης ιατρικών προϊόντων σε όλο τον κόσμο» καταλήγει χαρακτηριστικά η ανακοίνωση.

Στην ίδια γραμμή πλεύσης κινείται και κείμενο νομικών και ερευνητών της υγείας του Ινστιτούτου Υγιονομικής Πολιτικής Ο'Νιλ της Νομικής Σχολής του Πανεπιστημίου Τζορτζτάουν, δημοσιευμένο στον ιστότοπο Foreign Policy. Όπως αναφέρουν, ο διαμοιρασμός της περιορισμένης προσφοράς των εμβολίων δεν αποτελεί λύση για την ανοσοποίηση του παγκόσμιου πληθυσμού, ενώ επισμαίνονται πόσο ωφελήθηκαν οι εταιρείες από τη δημόσια χρηματοδότηση. Τέλος, ισχυρίζονται ότι η Ευρώπη και οι ΗΠΑ θα έχουν πολλαπλά οφέλη, τόσο υλικά όσο και επικοινωνιακά, από το μοίρασμα της τεχνολογίας με τον υπόλοιπο κόσμο, του οποίου η παραγωγική δυνατότητα δεν πρέπει να υποτιμάται.

## Η διπλωματία των εμβολίων

### Όταν η Δύση απογοήτευσε, ο κόσμος στράφηκε στη Ρωσία και την Κίνα που άρπαξαν την ευκαιρία να αναδειχθούν σε «υπεύθυνες δυνάμεις»

**Η Ρωσία και η Κίνα** έχουν αναδειχθεί σε κύριο διπλωματικό τους εργαλείο το πολυτιμότερο αγαθό της εποχής της πανδημίας, το εμβόλιο. Σε αυτή την κατεύθυνση βοήθησε και το γεγονός ότι η Δύση ακολούθησε μια τακτική χαλαρής αντιμετώπισης των φαρμακευτικών, με συνέπεια το εμβολιαστικό φιάσκο, ιδιαίτερα στην Ευρώπη, να σπρώξει πολλές χώρες στην αγκαλιά των δύο φιλόδοξων δυνάμεων.

Η βοήθεια που στέλνουν σε χώρες που δεν κατάφεραν να έρθουν σε συμφωνία με κάποια δυτική φαρμακευτική εταιρεία είναι σημαντική. Η Κίνα αποστέλλει ένα εκατομμύριο δόσεις την εβδομάδα σε όλη την Αφρική και έχει προμηθεύσει εμβόλια για 7 εκατομμύρια Τούρκους πολίτες. Παράλληλα όμως, σύμφωνα με το Γερμανικό Ινστιτούτο Διεθνών Υποθέσεων, χρησιμοποιεί τις συμφωνίες για εμβόλια ως οδό επενδυτικής διείσδυσης μέσω του περιήμου «δρόμου του μεταξίου». Από την άλλη, το ρωσικό εμβόλιο έχει εγκριθεί προς χρήση σε 26 χώρες. Κίνα και Ρωσία μαζί έχουν πουλήσει περί τις 800 εκατ. δόσεις σε 41 χώρες.

Στο παιχνίδι της εμβολιαστικής διπλωματίας συμμετέχει και η Ινδία. Διαθέτει τα δύο εμβόλια, Covishield και Covaxin, τα οποία παράγει στο έδαφός της, σε γειτονικές της χώρες όπως ο Μπανγκλαντές, η Μιανμάρ και το Νεπάλ. Στο πρόγραμμα «εμβολιαστικής φιλίας», όπως αποκαλείται, συμμετέχουν 49 χώρες από όλο τον κόσμο. Στόχος της Ινδίας είναι να ανταγωνιστεί την Κίνα στη νότια Ασία κερδίζοντας συμμάχους στην περιοχή.

**Δυτική μωπία**  
Η Ευρώπη και οι ΗΠΑ έχουν υιοθετήσει μια εμβολιαστική στρατηγική που περιορίζεται στα σύνορά τους, ενώ η Κίνα, η Ρωσία και η Ινδία χρησιμοποιούν την κρίση της πανδημίας ως ευκαιρία ανάπτυξης της ήπιας ισχύος

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι τη στιγμή που οι δυτικές φαρμακευτικές εταιρείες περιχαρακώνονται γύρω από τα εμπορικά μυστικά τους και αρνούνται οποιαδήποτε μεταφορά γνώσης σχετικής με τα εμβόλια –πλην ελαχίστων εξαιρέσεων–, η Ρωσία μοιράστηκε την τεχνολογία του εμβολίου Sputnik V και έχει επιτρέψει την παραγωγή του στη Βραζιλία, την Ινδία, την Τουρκία και τη Νότια Κορέα.

Ανυποχίες εκφράζονται από αναλυτές τόσο για το αν οι υποσχέσεις των χωρών αυτών προς τρίτες χώρες εκπληρωθούν όσο και για το κατά πόσο αποτελεσματικές είναι τέτοιες κινήσεις καλής θέλησης, καθώς η ευνομιούση δεν διαρκεί πολύ στις σχέσεις μεταξύ χωρών. Ενδεκτικά να αναράλληλα όμως, σύμφωνα με το Γερμανικό Ινστιτούτο Διεθνών Υποθέσεων, χρησιμοποιεί τις συμφωνίες για εμβόλια ως οδό επενδυτικής διείσδυσης μέσω του περιήμου «δρόμου του μεταξίου». Από την άλλη, το ρωσικό εμβόλιο έχει εγκριθεί προς χρήση σε 26 χώρες. Κίνα και Ρωσία μαζί έχουν πουλήσει περί τις 800 εκατ. δόσεις σε 41 χώρες.

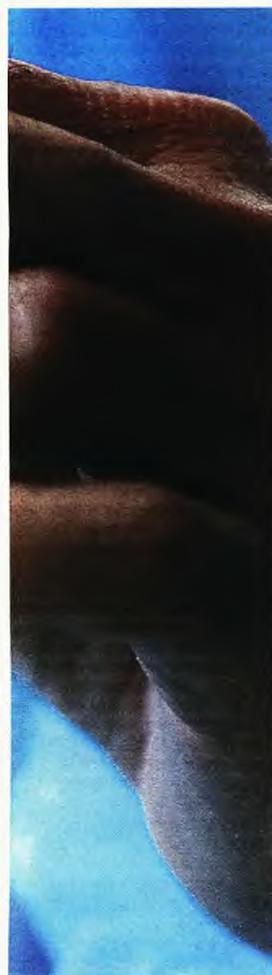
### Τα ρήγματα στην Ευρώπη

Με διαφορά λίγων ημερών η Δανία, η Αυστρία, η Πολωνία, η Σλοβακία και η Τσεχία ένωσαν τις φωνές τους, μαζί με την Ουγγαρία, έτσι ώστε να εκφράσουν τη δυσαρέσκεία τους για την στρατηγική εμβολιασμού της ΕΕ, χαρακτηρίζοντάς την αργή και να στραφούν εκτός ΕΕ για να προμηθευτούν εμβόλια. Ο Ούγγρος πρωθυπουργός **Βίκτορ Ορμπάν** δήλωσε πως «δεν θα περιμένει», εξηγώντας την απόφασή του να αγοράσει εμβόλια από τη Ρωσία και την Κίνα, αφού και ο ίδιος έκανε το εμβόλιο της κινεζικής φαρμακευτικής Sinopharm.

Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκε και ο Πολωνός πρόεδρος **Αντρέι Ντούνια**, ο οποίος απευνόρη τους, ενώ η Κίνα, η Ρωσία και η Ινδία χρησιμοποιούν την κρίση της πανδημίας ως ευκαιρία ανάπτυξης της ήπιας ισχύος



### Και η Ινδία μπήκε στο παιχνίδι της εμβολιαστικής διπλωματίας με τα δύο εμβόλια που παράγει στο έδαφός της, δόσεις των οποίων διοχετεύει σε γειτονικές της χώρες



«Η έντονη ανισότητα που αντιμετωπίζει ο κόσμος γύρω από τα εμβόλια για την Covid-19 είναι ένα υποπροϊόν του κατεστραμμένου βιοϊατρικού μας συστήματος»

Γιατροί Χωρίς Σύνορα

