

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 16/03/2021 - 17/03/2021

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

16/03/2021

- 1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 10] [🔍] Η εμμονή μας συνίσταται στην εφαρμογή των νόμων..... 1

17/03/2021

- 2) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 1,7] [🔍] Δεύτερο εμβολιαστικό κέντρο στο νοσοκομείο της Ρόδου..... 2
- 3) [STAR PRESS, Σελ. 12] [🔍] «Πράσινο φως» από την Εθνική Επιτροπή του Εμβολιασμού..... 4
- 4) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 4] [🔍] Έκκληση σε ιδιώτες αναισθησιολόγους, παθολόγους και πνευμονολόγους να συνδράμουν στο ΕΣΥ..... 5
- 5) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 6-7] [🔍] Τα εμβόλια, οι θρόμβοι και οι επιλογές "κόστος-όφελος"..... 6
- 6) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 8] [🔍] Από τις ΜΕΘ στα μέτρα δημόσιας υγείας..... 8
- 7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 13] [🔍] Πιέσεις για υποχρεωτική στήριξη ιδιωτών στο ΕΣΥ..... 9
- 8) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,9] [🔍] Συγκλονίζει μαρτυρία γιατρού: Γίνεται επιλογή ασθενών..... 10
- 9) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1-2] [🔍] ΣΕ ΠΛΗΡΗ "ΑΣΦΥΞΙΑ" ΟΙ ΜΕΘ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ..... 11
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,13] [🔍] ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ Τρίτωσε το ...κακό της «ιδιωτικής συμμετοχής» στην αντιμετώπιση της πανδημίας..... 13
- 11) [POLITICAL, Σελ. 1,13] [🔍] Συνεχίζει εμβολιασμούς με το AstraZeneca η Αθήνα..... 15
- 12) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 10] [🔍] Ελεύθερο ΒΗΜΑ..... 17
- 13) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11] [🔍] Μοντέλο «Ερρίκος Ντυνάν» στην επιστράτευση των ιδιωτικών νοσοκομείων..... 18
- 14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 9] [🔍] Νέα μετάλλαξη του κορωνοϊού στη Βρετάνη..... 19
- 15) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,18,39] [🔍] Σκληρό πόκερ με το AstraZeneca..... 20
- 16) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 4] [🔍] Περιοδείες στο ΕΣΥ..... 23
- 17) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-9] [🔍] ΓΟΡΔΙΟΣ ΕΣΜΟΣ το lockdown..... 24
- 18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 31] [🔍] Στο παναττικό συλλαλητήριο σήμερα φοιτητές και εκπαιδευτικοί..... 29
- 19) [ΑΥΓΗ, Σελ. 3] [🔍] Καθησυχαστικός ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων..... 30
- 20) [ΑΥΓΗ, Σελ. 5] [🔍] Διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ επί 11 ημέρες..... 31
- 21) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,6] [🔍] Υπερπλήρεις οι ΜΕΘ στην Αττική..... 32

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 16-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 289.37 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΣΤΟΛΗ

Η εμμονή μας συνίσταται στην εφαρμογή των νόμων

«**Σε απάντηση** των δημοσιευμάτων στην Εφημερίδα σας κατά και με τους τίτλους «Εμμένουν στις θέσεις τους», «Πότε πρόλαβε;» και «Το αδιέξοδο και ο ερχομός του Κικίλια» θα θέλαμε να σας επιστημόνουμε τα εξής:

Αποτελεί «προσήλωση στη συνδιοίκηση» ή «πρόσκληση για συνδιοίκηση» η υπεράσπιση τριών διευθυντικών στελεχών τα οποία καθαίρεθηκαν και ταυτόχρονα για τις μετακινήσεις Προϊσταμένων που επήλθαν χωρίς επαρκή αιτιολογία και μάλιστα εν μέσω πανδημίας; Επιπλέον, είναι άλλη Διοικητική πράξη η αλλαγή Τμήματος και διαφο-

ρετική, η καθαίρεση στελεχών που έως το 2007, που διενεργούνται οι κρίσεις προϊσταμένων, κάθε δύο ή τρία χρόνια, κρίνονταν ανελλιπώς.

Η εμμονή μας συνίσταται στην εφαρμογή των νόμων.

Ο Ν. 4369/2016 σαφώς ορίζει: «α) Έως την επιλογή προϊσταμένων οργανικών μονάδων σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου ή ειδικών διατάξεων, καθήκοντα προϊσταμένων εξασκούνται να ασκούν οι κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου προϊστάμενοι, β) Η θητεία των ανωτέρω προϊσταμένων λήγει αυτοδικαίως με την επιλογή και τοποθέτηση προϊσταμένων

σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου».

Αφετέρου στη συμμόρφωση με το με αριθμ. Πρωτ.: 3957/ 15.1.1.2017 έγγραφο του προηγούμενου Διοικητή της δής ΥΠΕ, κ. Νικολόπουλου, προς όλα τα Νοσοκομεία και στο οποίο επικαλούμενος τον προαναφερόμενο νόμο, ορίζει σχετικά με το θέμα: «Προσωρινή τοποθέτηση προϊσταμένου δικαιολογείται μόνο σε θέση που κενώνεται για οποιοδήποτε λόγο (θάνατος, συνταξιοδότηση, παραίτηση), ή όπου προκύπτουν σοβαρά προβλήματα για την εύρυθμη λειτουργία των Νοσηλευτικών Μονάδων». Τέτοιοι λόγοι δεν συντρέχουν. Ο κ. Καρβέλης διαπί-

στωσε ότι συντρέχουν τέτοιοι λόγοι. Αν συνέβαινε κάτι τέτοιο δεν όφειλε να είχε παρέμβει. Αντίθετα η προσφορά τους, αναγνωρίστηκε και απ, τον υπουργό, κ. Κικίλια, με το ευχαριστώ και τα συγχαρητήρια, που απεύθυνε στις δύο Τομάρχες, στην πρόσφατη επίσκεψή του και σε απευθείας συνομιλία που είχε μαζί τους.

Ρωτάμε: Ποια ενέργεια ήταν η σωστή; Εμείς επικαλούμαστε και επιμένουμε για την εφαρμογή του νόμου. Προσανατολισμένοι στην διατήρηση της εργασιακής ειρήνης, στην υπεράσπιση των συμφερόντων, των δικαίων διεκδικήσεων των εργαζομένων και στην καλύ-

τερη ποιότητα υπηρεσιών υγείας.

«**Οι ενισχύσεις** από τον Άγιο Ανδρέα». Ο Κώστας Πετρόπουλος, όπως σε άλλο δημοσίευσή σας αναφέρεται, είναι γενικός σύμβουλος της ΑΔΕΔΥ. Παράλληλα έχει διατελέσει και πολλά χρόνια γενικός σύμβουλος της ΠΟΕΔΗΝ και για πάρα πολλά χρόνια, όπως καλά γνωρίζει όλος ο λαός της Πάτρας, πρόεδρος του Σωματείου του Αγ. Ανδρέα. Εχουμε την τύχη να ανήκει στον χώρο της Υγείας και παράλληλα να εργάζεται στην πόλη μας. Με την ιδιότητα του γ. συμβούλου της ΑΔΕΔΥ. είχε κληθεί, ενώ ταυτόχρονα τα δικά του άμεσα αντανακλαστικά τον είχαν ενεργοποι-

ήσει απ την πρώτη στιγμή των γεγονότων. Εμπνέει δε τον προσήκοντα σεβασμό στους συνδικαλιστές.

Δηλώνουμε τέλος ότι αυτές αποτελούν αναφορές στοχοποίησης, είναι υποβολιμαίες και προβοκατόρικες».

Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΓΝΠ

► **ΣΤΣ:** Δεν μπορούσε να κλείσει χωρίς δυσφημιστικό σχόλιο η ανακοίνωση. Αλλά να είναι σίγουρος ο κ. πρόεδρος ότι τα ρεπορτάζ και τα σχόλιά μας είναι αυτόφωτα, κάτι που γνωρίζει όλος ο λαός της Πάτρας, όπως σεμνά σημειώνει ο ίδιος, αλλά και της Αχαΐας.



Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 17-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 673.05 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεύτερο κέντρο για εμβολιασμούς στο νοσοκομείο

Ξεκίνησε από χθες τη λειτουργία του, σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε ο διοικητής Γρ. Ρουμάνης.

● ΣΕΛ. 7



Δεύτερο εμβολιαστικό κέντρο στο νοσοκομείο της Ρόδου

Από χτες γι' αυτούς που πρέπει να εμβολιαστούν με το εμβόλιο της AstraZeneca

Ενα ακόμα εμβολιαστικό κέντρο λειτουργεί από χτες στο νησί της Ρόδου, για το εμβόλιο της AstraZeneca, προκειμένου να εξυπηρετήσει τις ηλικίες από 60 έως 64 ετών.

Το κέντρο λειτουργεί στο γενικό νοσοκομείο της Ρόδου και είναι το δεύτερο που φιλοξενείται στις εγκαταστάσεις του καθώς εκεί λειτουργεί και το πρώτο εμβολιαστικό κέντρο στο οποίο εξακολουθούν να εξυπηρετούνται άτομα μεγαλύτερης ηλικίας με το εμβόλιο της Pfizer. Το δεύτερο κέντρο λειτουργεί με διαφορετικό ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό.

Σημειώνεται ότι χτες είχαν εγγραφεί στη λίστα για να εμβολιαστούν με το εμβόλιο της AstraZeneca 78 άτομα ενώ με το εμβόλιο της Pfizer εμβολιάζονται καθημερινά 100 έως 120 άτομα.

Σε ό,τι αφορά τον αριθμό των ατόμων που εμβολιάστηκαν, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, ανέρχονταν μέχρι χτες για την περιφερειακή ενότητα Ρόδου συνολικά σε 9.861 (εκ των οποίων τα 182 στις 15 του μήνα). Από αυτά, τα 6.597 μαζί με τα 44 που εμβολιάστηκαν στις 15 Μαρτίου έκαναν την πρώτη δόση και τα 3.264 μαζί με τα 138 που εμβολιάστηκαν στις 15 Μαρτίου έκαναν τη δεύτερη δόση.

Επίσης από την καταγραφή προκύπτει ότι στην περιφερειακή ενότητα Κω εμβολιάστηκαν συνολικά μέχρι χτες 4.592 άτομα, εκ των οποίων τα 3.214 έκαναν την πρώτη δόση και τα 1.378 τη δεύτερη δόση. Στην περιφερειακή ενότητα Καλύμνου εμβολιάστηκαν συνολικά 2.175 άτομα ενώ στην περιφερειακή ενότητα Καρπάθου εμβολιάστηκαν 743 άτομα.

Δηλώσεις διοικητή Γ.Ν. Ρόδου

Για τη λειτουργία του δεύτερου εμβολιαστικού κέντρου και τη διαδικασία που διεξάγεται σε δηλώσεις που έκανε χτες ο διοικητής του γενικού νοσοκομείου Ρόδου Γρηγόρης

Ρουμάνης δήλωσε τα εξής: «Από σήμερα ξεκίνησε στο νοσοκομείο Ρόδου ένα δεύτερο εμβολιαστικό κέντρο με εμβόλια της AstraZeneca. Από το πρωί ξεκίνησε η διαδικασία, έχει έρθει κόσμος για να εμβολιαστεί. Βέβαια υπάρχουν και συμπολιτείες μας που είναι επιφυλακτικές και δεν έχουν έρθει στην ώρα που έχει καθοριστεί.

Από πλευράς ενημέρωσης από το υπουργείο δεν υπάρχει κάτι που να αλλάζει τη διαδικασία προς το παρόν, όσον αφορά τον εμβολιασμό και τη διαδικασία εγγραφής στις λίστες εμβολιαζομένων. Αν υπάρχει κάτι διαφορετικό, εκτιμώ ότι τις επόμενες μέρες θα μάθουμε και εμείς πώς θα το χειριστούμε. Η μέχρι τώρα διαδικασία έχει αποδείξει ότι πρέπει να έχουμε εμπιστοσύνη στο επιστημονικό προσωπικό της χώρας το οποίο με μεγάλη προσοχή και αυταπάρνηση φροντίζει για το καλύτερο ώστε να λειτουργήσει το σύστημα όσο το δυνατόν πιο ομαλά και πιο σωστά.

Θα κάνουμε λίγο υπομονή και ανάλογα με τα αποτελέσματα σε ευρωπαϊκό επίπεδο θα βγουν οι αποφάσεις και σε ελληνικό επίπεδο για να δούμε πώς θα συνεχίσουμε. Προς το παρόν συνεχίζουμε κανονικά».

Ο κ. Ρουμάνης αφού τόνισε ότι οι ηλικίες που εξυπηρετούνται στο δεύτερο κέντρο με το εμβόλιο της AstraZeneca είναι 60-64 ετών, έκανε γνωστό ότι βρίσκεται στον ίδιο χώρο που βρίσκεται και το πρώτο κέντρο, αλλά λειτουργεί με τελείως διαφορετικό προσωπικό και ιατρικό και νοσηλευτικό, και διοικητικό. Παράλληλα συνεχίζεται όπως είπε, κανονικά το εμβόλιο της Pfizer, με την πρώτη δόση για κάποιους και για άλλους με τη δεύτερη δόση.

Ερωτηθείς ο διοικητής του νοσοκομείου Ρόδου αν σημειώθηκαν τυχόν παρενέργειες κατά τον εμβολιασμό με το εμβόλιο της AstraZeneca στην περιοχή μας απάντησε: «σε εμάς μέχρι στιγμής δεν παρατηρήθηκε καμία παρενέργεια. Δεν έχει αναφερθεί το παραμικρό. Από ό,τι ξέρω και τα υπόλοιπα δη-



λαδή το Κέντρο Υγείας Ρόδου και το Κέντρο Υγείας Αρχαγγέλου ούτε και αυτά έχουν αναφέρει κάποια παρενέργεια».

Σε ό,τι αφορά τις ευπαθείς ομάδες, δήλωσε ότι ο σχεδιασμός του εμβολιασμού γίνεται κεντρικά από το υπουργείο. «Μέχρι τώρα η ενημέρωση που έχουμε είναι ότι σύντομα θα ξεκινήσουμε τις ευαίσθητες ομάδες ή και τις άλλες ηλικιακές ομάδες. Πότε ακριβώς θα γίνει δεν το ξέρουμε. Ακόμη περιμένουμε την οδηγία του υπουργείου.

Ως νοσοκομείο είμαστε έτοιμοι να συνεχίσουμε τη διαδικασία και γιατί έχουμε την εμπειρία του μέχρι τώρα εμβολιασμού και γιατί το προσωπικό μας συμμετέχει ενεργά σε όλη αυτή τη διαδικασία» τόνισε ο κ. Ρουμάνης ο οποίος αναφερόμενος και στον εμβολιασμό των υγειονομικών είπε ότι έχει αυξηθεί πολύ ο αριθμός τους. «Και κάποιοι που αρχικά τους ενδοισμούς τους ή τις φοβίες τους τώρα συμμετέχουν και αυτοί στον εμβολιασμό και έχουν αυξήσει αρκετά τον αριθμό των εμβολιαζομένων του νοσοκομείου» κατέληξε.

Τέλος, ερωτηθείς για τον αριθμό των ατόμων με Covid που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο μας έκανε γνωστό ότι αυτοί ανέρχονται σε τέσο-

ρες και είναι σε καλή κατάσταση, λέγοντας ότι «είμαστε στη φάση μείωσης των νοσηλευόμενων και θα πω ότι ευτυχώς που εγκαίρως στο νησί μας εφαρμόστηκε το «βαθύ κόκκινο». Αυτό είχε ως αποτέλεσμα σταδιακά να μειωθούν και οι νοσηλείες. Που σημαίνει ότι πετύχαμε αυτό που θέλαμε, δηλαδή την απομόνωση του ιού ώστε σύντομα να μπορούμε να ξαναβρούμε υγιείς όλοι στις φάσεις που θα ορίσει το υπουργείο Υγείας».

Έργα και παρεμβάσεις

Μιλώντας για τα έργα και τις παρεμβάσεις που πραγματοποιούνται αναφέρθηκε στον ξενώνα λέγοντας ότι σχεδόν ολοκληρώνεται και ότι μέχρι το τέλος του μήνα θα είναι στη διάθεση των πολιτών. Όπως είπε, έχει γίνει πολύ καλή δουλειά, καθώς έγινε πλήρης ανακαίνιση, ώστε να στηριχτούν όλοι αυτοί που έρχονται από τα νησιά. Όσον αφορά τις επισκευές στο νοσοκομείο έχουν προκηρυχτεί οι διαγωνισμοί και αναμένεται να ξεκινήσουν οι διαδικασίες επισκευής, ενώ έχει κλείσει, όπως είπε ο κύκλος τοποθέτησης και νέων μηχανημάτων, που θα δοθούν σύντομα σε λειτουργία.

Τέλος, ο κ. Ρουμάνης έκανε γνωστό ότι έγιναν οι εμβολιασμοί στο Καστελλόριζο, τη Σύμη, τη Χάλκη, την Τήλο και συνεχίζονται στην Κάρπαθο. «Συνεχίζουμε στο νοσοκομείο του νησιού, με ένα εμβολιαστικό κέντρο, δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα όσοι είναι εγγεγραμμένοι συνεχίζουν να κάνουν το εμβόλιο, και προς το παρόν εκεί γίνεται ο εμβολιασμός μόνο με εμβόλια της Pfizer. Δεν έχει ανοίξει άλλη γραμμή για άλλο εμβόλιο. Όσον αφορά το ίδιο το νοσοκομείο ξεκίνησε στις 10 Αυγούστου τη λειτουργία του είναι στη φάση που ακόμη υπάρχουν θέματα που πρέπει να ολοκληρωθεί η διαδικασία για την οργάνωσή του, προς το παρόν πάμε καλά καθώς λειτουργούμε χωρίς ιδιαίτερα προβλήματα.

Ενισχυθήκαμε με διοικητικό προσωπικό. Ήδη έχουν έρθει ορθοπαιδικός και χειρουργός και είναι σε εξέλιξη η πρόσληψη ενός ακόμα χειρουργού, οφθαλμιάτρου, παιδίατρο, ακτινολόγου και αναισθησιολόγου. Έχουμε πλήρη γκάμα γιατρών ώστε το νοσοκομείο να ανταποκριθεί πλήρως στις υποχρεώσεις που έχει για το νησί της Καρπάθου και της Κάσου» κατέληξε ο κ. Ρουμάνης.





«Πράσινο φως» από την Εθνική Επιτροπή του Εμβολιασμού

«Γρίφο για δυνατούς λύτες» αποτελεί το αμφιλεγόμενο εμβόλιο της AstraZeneca, έπειτα κι από 37 θρομβοεμβολικά επεισόδια έχουν καταγραφεί μεταξύ των 17 εκατ. δόσεων που έχουν χορηγηθεί παγκοσμίως.

Όπως έγραψε στο χθεσινό φύλλο της η «Star press», η Γερμανία, η Γαλλία, ακόμα και η Κύπρος, ανέστειλαν τους εμβολιασμούς με το συγκεκριμένο σκεύασμα! Ωστόσο, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού της χώρας μας κρίνει πως πρέπει να συνεχιστεί η χορήγησή του.

Πιο συγκεκριμένα, η Επιτροπή εξέτασε τα μέχρι σήμερα διαθέσιμα δεδομένα και ομόφωνα καταλήγει πως δεν συντρέχει λόγος τροποποίησης της εισήγησης της στις 11 Μαρτί-

ου. Επίσης, επισημαίνει ότι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO), οι οποίοι έχουν στη διάθεσή τους το σύνολο των δεδομένων από όλες τις χώρες, συστήνουν τη συνέχιση του εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca. Υπογραμμίζεται εκ νέου ότι «η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, σε συνεργασία με την Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ, δίνουν απόλυτη προτεραιότητα σε θέματα ασφαλείας των εμβολίων. Έτσι, παρακολουθούν αδιάλειπτα τις αξιολογήσεις του EMA και του WHO καθώς και τις αναφορές για πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες όλων των εμβολίων κατά της νόσου COVID-19». Συμπερασματικά, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συνεκτιμάται όλα τα δεδομένα εισαγείται ομόφωνα τη συνέχιση του εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca στη χώρα μας σύμφωνα με τον προγραμματισμό που έχει γίνει. Στη χώρα μας η Εθνική Επιτροπή Εμβολια-

« Η Επιτροπή ήταν καθυποχαστική από την πρώτη στιγμή τονίζοντας ότι δεν υπάρχουν επιστημονικά δεδομένα που να συσχετίζουν τις παρενέργειες με το συγκεκριμένο σκεύασμα »



σμών ήταν καθυποχαστική από την πρώτη στιγμή, τονίζοντας ότι δεν υπάρχουν επιστημονικά δεδομένα που να συσχετίζουν τις παρενέργειες με το εμβόλιο της AstraZeneca. Γι' αυτό, άλλωστε, και τα μέλη της Επιτροπής εξαρχής συνέστησαν να συνεχιστούν κανονικά οι εμβολιασμοί έως αύριο, Πέμπτη, οπότε και ο EMA θα έχει λάβει τις τελικές αποφάσεις του.

«Τρομάζει» ο αριθμός των διασωληνωμένων

Καταμετρήθηκαν 605 μέσα σε ένα 24ωρο!

ΜΙΑ ΑΝΑΣΤΑ πριν ξεπεραστεί το αρνητικό ρεκόρ των 622, που είχε ανακοινηθεί τον περασμένο Δεκεμβριο, βρίσκεται και πάλι ο αριθμός των διασωληνωμένων, καθώς μόλις χθες καταμετρήθηκαν 605. Μέσα σε λίγες ώρες, μάλιστα, οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικρατείας ήταν 446.

Ανάλογη αύξηση παρατη-

ρείται και στον αριθμό των θανόντων, αφού χθες, 59 άνθρωποι «έχασαν» τη ζωή τους από κορονοϊό.

Αναλυτικά η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ για την Τρίτη: «Τα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα νέα κρούσματα του κορονοϊού είναι 1.533, εκ των οποίων 27 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των



Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικρατείας ήταν 446

κρουσμάτων ανέρχεται σε 223.789 (ημερησια μεταβολή +0.7%), εκ των οποίων 51.6% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 72 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδια από

το εξωτερικό και 1.916 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 605 (68,1% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 ετη. Το 82,1% εκεινο-

κείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.505 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικρατείας είναι 446 (ημερησια μεταβολή -3,25%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 455 ασθενείς. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 59, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 7.196 θάνατοι. Το 95,8% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω». Με μόλις 12.459 τεστ (6.244 μοριακά και 6.215 rapid test), τέλος, ο δείκτης θετικότητας «εκτοξεύθηκε» στο 12,3%!

«Πόλεμος» στις εφημερίες των νοσοκομείων

Με μόλις 3 κενές κλίνες ΜΕΘ τα νοσοκομεία της Αττικής

ΜΕ ΤΟ «ΚΥΑΛΙ» ψάχνουν για άδεια κλίνη ΜΕΘ Covid στα νοσοκομεία της Αττικής, με την κατάσταση να έχει, πλέον, φτάσει στο απροχώρητο. Τα στοιχεία που έρχονται στο «φως» είναι συγκλονιστικά. Παντού υπάρχει σοβαρό πρόβλημα, όπως στο νοσοκομείο της Νίκαιας ή το «Τζάνειο». Κι εδώ που έχουμε φτάσει, η επιλογή ασθενών μοιάζει να είναι μονόδρομος, αφού τα κρεβάτια είναι πάντα λιγότερα από τις ανάγκες.

Στα νοσοκομεία της

Αττικής μέχρι και χθες το μεσημέρι υπήρχαν μόνο τρεις κενές κλίνες ΜΕΘ, με την πληρότητα να φτάνει πλέον στο 95%. Αναλυτικότερα, τα στοιχεία μέχρι και χθες το μεσημέρι: «Σισμανόγλειο»: 14 στις 14 κλίνες γεμάτες. «Αγία Όλγα»: 9 στις 9. «Γεννηματάς»: 16 στις 16. «Ευαγγελισμός»: 58 στις 58. ΝΙΜΤΣ: 6 στις 6. «Ελπίς»: 6 στις 6. «Πηποκράτειο»: 12 στις 12 κλίνες γεμάτες και 4 διασω-

ληνωμένοι στη ΜΑΦ. «Ερυθρός Σταυρός»: 14 στις 14. «Ασκληπιείο»: 12 στις 12 κρεβάτια γεμάτα. «Τζάνειο»: 10 στα 10. «Αττικό»: 43 στα 43. «Θριάσιο»: 17 στα 17.

Όσο για τα νοσοκομεία με διαθέσιμα κρεβάτια, το «ΚΑΤ» έχει μόλις ένα κρεβάτι κενό, 50 στα 51, και το «Σωτηρία» 82 στις 84 κλίνες, δηλαδή δύο άδειες.

Σύμφωνα με την ΠΟΕ-ΔΗΝ υπήρχαν 30 διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ σε λίστα αναμονής, εννέα στη Νίκαια, πέντε στο «Θριάσιο», τέσσερις στο «Σισμανόγλειο», οκτώ στο «Γεννηματάς» και δύο στο «Λαϊκό».

«Βράζει» η μεγαλόνησος

Πάνω από 100 ασθενείς νοσηλεύονται με κορονοϊό

ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΑ υψηλός είναι ο αριθμός των ασθενών στα νοσοκομεία της Κρήτης. Χαρακτηριστικά και σύμφωνα με τα χθεσινά δεδομένα, νοσηλεύονται συνολικά 142 ασθενείς με κορονοϊό. Από αυτούς, οι 118 νοσηλεύονται σε μονάδες Covid, ενώ οι 24 παραμένουν στις μονάδες εντατικής θεραπείας, με τους 22 να είναι διασωληνωμένοι.

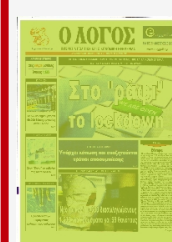
Τη μεγαλύτερη πίεση δέχονται τα δύο νοσοκομεία του Ηρακλείου, και ιδιαίτερα

το «Βενιζέλειο», καθώς σε αυτά νοσηλεύονται οι 91 από τους ασθενείς. Οριακή είναι και η κατάσταση στο Νοσοκομείο των Χανίων, εκεί που νοσηλεύονται 36 ασθενείς, εκ των οποίων οι 6 σε ΜΕΘ. Σημειώνεται ότι οι ΜΕΘ του Νοσοκομείου Χανίων έχουν καταληφθεί πλήρως, ενώ υπάρχει σχέδιο για επέκταση των κλινών Covid-MEΘ, στη γενική ΜΕΘ (επίσης, στο νοσοκομείο υπάρχουν δύο κλινικές Covid, με 50 κλίνες).



Στο «βαθύ κόκκινο» τα νοσηλευτικά ιδρύματα της Κρήτης





ΙΣΑ

Έκκληση σε ιδιώτες αναισθησιολόγους, παθολόγους και πνευμονολόγους να συνδράμουν στο ΕΣΥ

Τα νοσοκομεία όλης της χώρας έχουν τεράστια ανάγκη από γιατρούς εξαιτίας της πανδημίας του κορωνοϊού με τις εισαγωγές να είναι εκατοντάδες καθημερινά.

Μάλιστα το Υπουργείο Υγείας και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών κάνουν έκκληση σε ιδιώτες παθολόγους, γενικούς γιατρούς, πνευμονολόγους αλλά και αναισθησιολόγους προκειμένου να συνδράμουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας που δίνει τη μάχη ενάντια στην πανδημία και πιέζεται ασφυκτικά.

Μέχρι στιγμής 30 ιδιώτες γιατροί έχουν ανταποκριθεί στο κάλεσμα, ωστόσο δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες την εξαιρετικά κρίσιμη αυτή περίοδο.

Το προσωπικό του ΙΣΑ, τις τελευταίες ημέρες έχει τηλεφωνική επικοινωνία με



τους ιδιώτες ιατρούς μέλη του και τους ενημερώνει για την πρόταση του Υπουργείου Υγείας και την αναγκαιότητα να συμμετάσχουν στην ενίσχυση των συναδέλφων τους που δίνουν με αυταπάρνηση τη μάχη στα δημόσια νοσοκομεία. Μάλιστα η σχετική πλατφόρμα του ΙΣΑ για τις δηλώσεις συμμετοχής έχει προσαρμοστεί για να έχει τη δυνατότητα να δεχθεί αιτήματα ιατρών και από άλ-

λα μέρη της χώρας.

"Στην έκτακτη αυτή ανάγκη καλούμε τους συναδέλφους ιδιώτες γιατρούς να συνδράμουν στον εθνικό σκοπό και να ανταποκριθούν στο κάλεσμα του Υπουργείου Υγείας να ενισχύσουν τους γιατρούς του δημόσιου συστήματος υγείας που έχουν υπερβεί τις δυνάμεις τους, δίνοντας τη μάχη ενάντια στο φονικό ιό", αναφέρει ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης.

Πηγή: NEA ΚΡΗΤΗ

Σελ.: 6-7

Ημερομηνία έκδοσης: 17-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια: 1581.75 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα εμβόλια, και οι επιλογές

■ Τα οφέλη υπερτερούν των κινδύνων;



Αν δεν κάνω λάθος, ο "Τιτανικός" είχε 20 βάρκες που χώραγαν 1.178 άτομα. Στο πλοίο βέβαια βρίσκονταν 2.208 επιβάτες, με μέγιστη χωρητικότητα 3.547. Τελικά, από τις 20 χρησιμοποιήθηκαν μόνο οι 18! Φαντάζομαι ότι η επιλογή σχετικά με το ποιο θα μπουν στις βάρκες, ανεξάρτητα από διάφορους παράγοντες που είναι λογικό να επεδόρασαν λόγω του κακού χαμού που επικρατούσε εκείνη την ώρα, βασίστηκε αναμφίβολα στη λογική του κόστους-οφέλους!

sahinis@cretevgr
Του
Γιώργου Σαχινί

Με άλλα λόγια: Αφού δεν μπορούμε να μπουμε όλοι στις βάρκες, δηλαδή δεν μπορούμε να σωθούμε όλοι, τότε ας δούμε (sic!) -τι να δούμε; - ποιος πρέπει να σωθεί.

Όπερ εστί μεθερμηνευόμενον:

Τίνος η ζωή, περισσότερο από του άλλου ή των άλλων, αξίζει να σωθεί.

Η πάλι: Επειδή δεν μπορούν να επωφεληθούν όλοι, ας ηλιώσουν τουλάχιστον αυτοί που αξίζει περισσότερο από τους άλλους να σωθούν.

Τώρα το ποιος αποφασίζει γι' αυτό είναι άλλο θέμα!!!

Όπως όμως και να 'χει το ζήτημα, η βασική αρχή ήταν: ότι το όφελος του να σωθούν κάποιοι υπερτερούσε από τον κίνδυνο του να χαθούν όλοι.

Ωστόσο, η εφαρμογή αυτής της αντίληψης, που βασίζεται στη λογική του κόστους-οφέλους, που κυριαρχεί στις οικονομικές σχέσεις, εγείρει μια σειρά από σοβαρά προβλήματα ηθικής, όταν πρόκειται περί ζωής και θανάτου.

Άραγε το ζήτημα είναι αμιγώς φιλοσοφικό; Μάλλον όχι γιατί, όπως φαίνεται, είναι και

επιστημονικό, για να μην πω ότι είναι μάλλον ιατρικό!

Αυτό καταλαβαίνει κανείς διαβάζοντας τη χθεσινή ανακοίνωση του EMA, η οποία, εκτός των άλλων, διατυπώνει καθαρά την παρακάτω συλλογιστική:

«Τα οφέλη του εμβολιασμού υπερτερούν των κινδύνων».

Αυτά δήλωσε η κ. Έμερ Κουκ, η επικεφαλής του EMA.

Όταν ακούει κανείς μια τέτοια επιχειρηματολογία να υπεισέρχεται στον ευρύτερο χώρο της Δημόσιας Υγείας και μάλιστα εν μέσω πανδημίας, διαπιστώνει δύο τουλάχιστον πράγματα: Την απόγνωση στην οποία βρίσκεται η παγκόσμια κοινότητα, αλλά και την ένδεια της επιστημονικής σκέψης, που καλείται να την υπηρετήσει και να την αμβλύνει.

Από την άλλη, το επιχείρημα ότι το ποσοστό είναι μικρότερο από αυτό που συμβαίνει στον γενικό πληθυσμό είναι αντιεπιστημονικό και προσβάλλει τη νοημοσύνη.

Η προσφυγή στη χρήση του μπορεί να ερμηνευτεί μόνον σαν μια προσπάθεια να δικαιολογηθούν τα αδικαιολόγητα και δυστυχώς αποδεικνύει πόση φθορά έχει υποστεί, αλλά πρόκειται επίσης να υποστεί το κύρος της επιστημονικής κοινότητας.

Μια ανόμοια σύγκριση

Καταρχήν, επικριείται μια ανόμοια σύγκριση. Είναι άλλο να λέμε ότι μια πληθυσμιακή ομάδα, π.χ. ηλικιακή, επαγγελματική, με συγκεκριμένα χαρακτηριστικά ή με συγκεκριμένο νόσημα, συγκρίνεται αναφορικά με τον γενικό πληθυσμό, και άλλο να συγκρίνει κανείς μια ομάδα με ένα ΞΕΧΩΡΙΣΤΟ χαρακτηριστικό, δηλαδή ότι έχει υποστεί εμβολιασμό και μάλιστα με συγκεκριμένο ΥΠΟ ΕΡΕΥΝΑ ΑΚΟΜΗ εμβόλιο, χαρακτηριστικό το οποίο δεν υπάρχει ως παράμετρος στον γενικό πληθυσμό.

μό.

Ας μην ξεχνάμε ότι η έγκριση που έχει πάρει το εμβόλιο αυτό (και όχι μόνον) είναι προσωρινή, που σημαίνει ότι μπορεί να ανακληθεί οποιαδήποτε στιγμή, δεδομένου ότι ακόμη και στην περίπτωση που θα διέθετε κανονική άδεια, θα υπήρχε η πιθανότητα να ανασταλεί η άδειά του, εάν προέκυπτε θέμα από τη συνεχή φαρμακοεπαγρύπνηση.

Επομένως, οι σημερινοί εμβολιασμοί, αν και αναγκαίοι και μαζικοί, εξακολουθούν να αποτελούν ένα είδος πληθυσμιακής μελέτης. Σύμφωνα με τους κανονισμούς του FDA, αλλά και άλλων Αρχών αδειοδότησης, οι μελέτες των εμβολίων έχουν ορίζοντα 2-3 ετών.

Η μελέτη, στα αποτελέσματα της οποίας στηρίχθηκε η προσωρινή αδειοδότηση, πραγματοποιήθηκε σε εξαιρετικά περιορισμένο χρονικό διάστημα και εγκρίθηκε κατ' εξαίρεση.

Εξάλλου, η πληθυσμιακή ομάδα των εμβολιασμένων αποτελεί μια τρέχουσα και σε εξέλιξη ομάδα και όχι μια σταθερή ομάδα που μπορεί να συγκριθεί αντίστοιχα με τη σταθερή ομάδα του γενικού πληθυσμού, που συνιστά πλέον ομάδα αναφοράς της οποίας τα ποσοστιαία δεδομένα έχουν υπολογιστεί αναδρομικά. Επιπλέον, τα ποσοστά αυτά μεταβάλλονται και αναθεωρούνται κατά χρονικά διαστήματα π.χ. 1-2 χρόνια, επειδή προστίθενται νέες παράμετροι αξιολόγησης, π.χ. ασθένειες, παράγοντες κινδύνου, και επειδή η ίδια μεταβάλλεται κυρίως ποσοτικά.

Η συγκεκριμένη λοιπόν ομάδα των εμβολιαζόμενων δεν μπορεί να συγκριθεί με τον γενικό πληθυσμό ως προς κάποια παράμετρο, δεδομένου ότι η εμφάνιση ακόμη και της παραμικρής παθολογικής εικόνας ή συμπτώματος έχει δυναμικά την πιθανότητα να έχει προκληθεί από αιτία που δεν υπάρχει στην ομάδα σύγκρισης του γενικού πληθυσμού, δηλαδή το εμβόλιο, τουλάχιστον στην παρούσα φάση.



οι θρόμβοι “κόστος-όφελος”

Ζητήματα ηθικής περί ζωής και θανάτου

Αυτό που περιμέναμε είναι μια σοβαρή απάντησή για ένδειξη συνέπειας, ότι οι αρμόδιοι, δηλαδή η εταιρεία και οι ρυθμιστικές Αρχές, είναι πράγματι σε θέση να αντιληφθούν το κενό που δημιουργήσε το έλλειμμα στον σχεδιασμό και στην πραγματοποίηση της μελέτης των συγκεκριμένων εμβολίων που έχουν άδεια υπό όρους και να ενεργήσουν άμεσα δεόντως



Παρακολούθηση εθελοντών μετά τον εμβολιασμό τους με το εμβόλιο Sputnik.



Μελέτη για τα σημεία υπερκοχίας του εμβολίου Sputnik έναντι των άλλων.



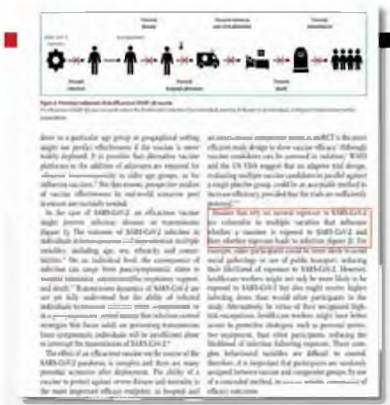
Η μελέτη για το εμβόλιο της AstraZeneca.

Περιμέναμε σοβαρές απαντήσεις Ας έρθουμε όμως τώρα και στην ουσία

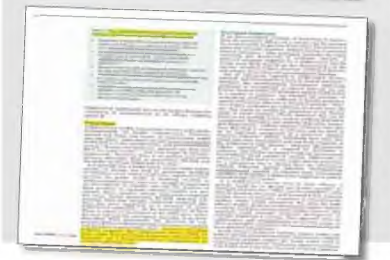
Η νόσος προκαλεί γενικά θρομβώσεις, προκαλεί επίσης σε ορισμένα άτομα υπέρμετρη αντίδραση του ανοσοποιητικού, με αποτέλεσμα την έκλυση του καταρράκτη των κυτταροκινών και συνεπώς σωρεία θρομβώσεων. Επομένως κανείς δεν μπορεί να αποκλείσει το γεγονός ότι η πρόκληση της υπεραντίδρασης θα μπορούσε σε ορισμένα υπερευαίσθητα άτομα να προκληθεί ακόμη και από αυτό καθαυτό το εμβόλιο, που γίνεται με στόχο να προκαλέσει τις προϋποθέσεις εκείνες που είναι απαραίτητες για να αποκτήσει ο οργανισμός τον κατάλληλο αμυντικό μηχανισμό και αντίδραση.
Άρα λοιπόν θα έπρεπε να είχε ήδη μελετηθεί ως προς αυτή την παράμετρο το εμβόλιο στις μελέτες που έγιναν.
Το ερώτημα είναι: μελετήθηκε ή όχι;
Η απάντηση είναι όχι, σε όλα τα μέχρι στιγμής αδειοδοτημένα υπό όρους, πλην ενός, μας αρέσει δε μας αρέσει.
Αυτό έγινε μόνον στο Sputnik V, που υπέβαλε τα άτομα που εμβολιάστηκαν σε εργαστηριακές εξετάσεις για την πιθανότητα εμφάνισης

θρομβώσεων. Κανείς δεν μπορεί να είναι βέβαιος ότι οι θρομβώσεις προκλήθηκαν από το εμβόλιο, να αιχμαρστεί ότι το εμβόλιο προκαλεί θρομβώσεις και ότι γι' αυτό πρέπει να σταματήσουν οι εμβολιασμοί.
Ωστόσο, είναι ζήτημα που πρέπει να ερευνηθεί και μάλιστα με τον σωστό επιστημονικό τρόπο και όχι με αφορισμούς και συλλογιστικές που αξιοποιούν και μεταφέρουν τις χρηματοπιστωτικές εμπειρίες στον χώρο της επιστήμης και στο πεδίο της βιοηθικής.
Αυτό που περιμέναμε είναι μια σοβαρή απάντηση ή μια ένδειξη συνέπειας, ότι οι αρμόδιοι, δηλαδή η εταιρεία και οι ρυθμιστικές Αρχές, είναι πράγματι σε θέση να αντιληφθούν το κενό που δημιουργήσε το έλλειμμα στον σχεδιασμό και στην πραγματοποίηση της μελέτης των συγκεκριμένων εμβολίων, που έχουν άδεια υπό όρους και να ενεργήσουν άμεσα δεόντως. Όσον δε αφορά στην Πολιτεία και την ελληνική κυβέρνηση, θα περιμέναμε μεγαλύτερη ευαισθησία, ιδιαίτερα μετά από το τραγικό έλλειμμα προβλεψιμότητας και προνοητικότητας που εξακολουθεί να παρουσιάζει ακόμη και σήμερα.

“Τα οφέλη του εμβολιασμού υπερτερούν των κινδύνων” δήλωσε η κ. Έμερ Κουκ, η επικεφαλής του EMA, για το εμβόλιο της AstraZeneca.



Οι προκλήσεις για την αξιολόγηση της κλινικής αποτελεσματικότητας των εμβολίων κατά του SARS-CoV είναι μεγάλες.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ **Σελ.:** 8 **Ημερομηνία έκδοσης:** 17-03-2021

Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 1038.01 **Κυκλοφορία:** 0
: cm²

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οπως φαίνεται, θα ξεκινήσουμε από 'κει που μένουμε, κι αυτό γιατί απ' ό,τι καταλαβαίνουμε η κ. Κοτανίδου αναδεικνύεται σε κεντρικό πρόσωπο και προβλέπεται να συγκεντρώνει από 'δω και μπρος τα φώτα της δημόσιότητας, που ήδη πέφτουν άπλετα επάνω της. Πώς άλλως να εξηγήσει κανείς τη "βροχή" των δηλώσεών της, που πέφτουν ασταμάτητα μία μετά την άλλη. Μετά την "α-ρίστη" που έκανε για το Μαξίμου, βγάζοντας στη σέντρα την επιτροπή των εμπειρογνομόνων, έκανε νέα ντρίπλα και έτσι, αντί να προχωρήσουν στη δι-αλογή των μελών της επιτροπής... θα προχωρήσουν στη διαλογή ασθενών. Ναι, καλά ακούσατε. Σας παραθέτω αυτολεξεί από την παρέμβασή της στη διαδικτυακή εκδήλωση που διοργάνωσε το Καρδιολογικό Κέντρο της Hellenic Healthcare Group (HHG):

«Αυτή τη στιγμή, το τεράστιο ερώτημα που έχουμε μπροστά μας είναι το εξής: Όλοι αυτοί οι ασθενείς που διασωληνώνονται, πρέπει να διασωληνώνονται; Εμείς στη Μονάδα βρισκόμαστε πολύ σ-κνά μπροστά σε ασθενείς οι οποίοι έχουν γενικευμένο καρκίνο, που είναι κατάκοι-τοι τουλάχιστον 2-3 χρόνια, που έχουν πολύ προχωρημένη άνοια ή πολλές ανί-ατες ασθένειες και παρ' όλα αυτά υπάρχουν συνάδελφοι που έχουν αποφασίσει να δι-ασωληνωθούν και να ταλαιπωρηθούν για ακόμη μεγαλύτερο χρονικό διάστημα».

Τι μας είπε η καθηγήτρια; Ότι αυτοί που έχουν γενικευμένο καρκίνο, πολύ προχωρημένη άνοια ή πολλές ανί-ατες ασθένειες, ήρθε η ώρα να πεθάνουν; Δηλαδή δε κρι-αζεται να ζήσουν; Δηλαδή είναι δώρον-άδωρο να κάνουμε ό,τι μπορούμε προκει-μένου να τους κρατήσουμε στη ζωή; Να κάνουμε δηλαδή αυτό που κάνουμε μέχρι τώρα και ποιος αποφασίζει γι' αυτό; Γιατί είναι άλλο να λες «δεν μπορεί να προσφέρω τίποτε περισσότερο, έκανα ό,τι μπορούσα και δεν κατάφερα να κρα-τήσω τον ασθενή στη ζωή» κι άλλο να λες «δεν μπορώ να προσφέρω γιατί; ή αυτός ή κάποιος άλλος επειδή δεν έχω χώρο να τον νοσηλεύσω, δεν έχω τη δυνατότητα να τον νοσηλεύσω και πρέπει να διαλέξω ή αυτόν ή κάποιον άλλον».

Από 'κει και πέρα ξεκινάει ο δικαιο-λόγος για να δικαιολογήσουμε τα δικαιο-λόγητα, δηλαδή μετά αρχίζουν τα κριτή-ρια αξιολόγησης, αν είναι νέος ή γέρος, αν θα αντέξει ή δε θα αντέξει, αν έχει υποκεί-μενα νοσήματα, πόσα, και ποια και τελικά ποιος είναι αυτός που αποφασίζει για τις ζωές των άλλων;

Αυτή είναι η τακτική που προτείνει η κα-θηγήτρια να ακολουθήσουμε από 'δω και πέρα, δηλαδή τη φυσική επιλογή υποβοη-θούμενη από την ιατρική επιλογή; Η κ. Κο-τανίδου είναι καθηγήτρια Εντατικολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπει-ρογνομόνων του υπουργείου Υγείας. Εί-ναι μια σπουδαία επιστήμονας. Είναι και υπεύθυνη για την ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ του υπουργείου Υγείας.

Μήπως ο λόγος της σηματοδοτεί μια κα-τεύθυνση; Αυτές που προβλέπεται να πά-ρουν τα πράγματα εδώ που φτάσαμε; Και ποιος φταίει που φτάσαμε εδώ που φτά-σαμε; Η ατομική ευθύνη ή η ευθύνη αυ-τών που διαχειρίζονται την πανδημία εί-ναι αυτή που δεν κατάφερε να αυξήσει τις κλίνες COVID στις ΜΕΘ με νέες κλίνες και όχι να πάρει τις ήδη υπάρχουσες κλίνες από τις ΜΕΘ που προορίζονται για τα μη COVID περιστατικά ή πάλι να φτάξει αυ-τοσχέδιες κλίνες με ανεπαρκή εξοπλισμό σε ακατάλληλους χώρους των νοσοκο-μείων και να τις πασάρει για κλίνες ΜΕΘ, ώστε να λένε ότι φτάσαμε στις 1.404!!!

Κι αν πράγματι έχουμε τόσες, γιατί δε φτιάχνουν; Φαίνεται ότι η κ. Κοτανίδου κάνει αυτό



Από τις ΜΕΘ στα μέτρα δημόσιας υγείας

...και η μετάλλαξη του αφηγήματος lockdown

που δεν κάνει όταν είναι στην επιτροπή; Δηλαδή ΠΡΟΦΟΡΩΣΗ. Φαίνεται ότι βλέπει πιο μπροστά, βλέπει μάλλον αυτό που έρ-χεται, αλλά δεν είναι η μόνη, και κάποιος άλλος τα 'λεγε πολύ πριν απ' αυτήν. Θυ-μάστε;

Μπορεί να μη θυμάστε: «... να κάνω ένα μεγάλο σκόλο εδώ από τη μεγάλη εμπειρία που έχω όλα αυτά τα χρόνια στην Πατρίδα και σαν γιατρός αλλά και σαν υπηρέτης της δημόσιας υγιεί-ας. Να παυ ότι κάθε χρόνο στη γρίπη, και την εποική γρίπη, αντιμετωπίζεται αυτό το πρόβλημα από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας στη χώρα μας, και φυσικά και στην καθημερινή ιατρική πρακτική, ότι ο γιατρός, σε συνεννόηση με το οικογενεια-κό περιβάλλον, σε έναν άνθρωπο ο οποί-ος είναι υπερίλικος, έχει πολλαπλά προ-βλήματα υγείας, έναν άνθρωπο ο οποίος θα ταλαιπωρηθεί ενδεκαήμενος και θα πα-ραταθεί η διαδικασία του θανάτου παρά η ίδια η ζωή, γίνεται η επιλογή αυτή την καθημερινή πράξη, στις κλινικές στα νο-σοκομεία μας.

Και θα πω και κάτι ακόμα περισσότερο. Είχαμε μελετήσει πριν χρόνια με μία ομά-δα επιδημιολόγων στον Εθνικό Οργανι-σμό Δημόσιας Υγείας αυτό το φαινόμε-νο ακριβώς για τη γρίπη, και πραγματι-κά διαπιστώσαμε κάθε χρόνο γιατί δεν έφταναν οι Μονάδες Εντατικής Θεραπεί-ας στην κορύφωση του κύματος της γρί-πης για όλους τους ασθενείς να νοσηλευ-θούν. Και φυσικά οι γιατροί, σε συνεννό-ηση με τους ασθενείς, έκαναν και επιλο-γή των ανηρώπων οι οποίοι θα διασωλη-νώθηκαν και θα προχωρούσαν σε αυτή τη διαδικασία, που καμιά φορά ήταν και παρατεταμένη διαδικασία θανάτου - να το τονί-σω - και όχι παράταση της ζωής. Ποι-οτική ζωής, να το πω αυτό. Έκαναν κρι-ση αυτής της επιλογής... Παρ' όλα αυτά,

sahinis@retel.gr
Του
Πύργου
Σαχίνη

Η ατομική ευ-θύνη μεταλλάχθη-κε από απλή σε δικαιο-λόγητη εν ηκ κοπώσεως, το γαϊτανάκι της συμφορής εναλλάσσεται με το παι-χινίδι της τυφλόμυγας, υπό τους ήχους του ακορντεόν, όποιος δε συμμορφώνεται "τρώει" πρόστιμα. Πολύ φορβάμαι πως σε λίγο θα μετράνε και τα πρόστιμα, για να μπούμε ή να μην μπούμε στις ΜΕΘ.

στην καθημερινή πρακτική πολλές φο-ρές το αντιμετωπίζουμε σε ανθρώπους με πολλαπλά προβλήματα υγείας, υπερί-λικες, που πραγματικά θέλουμε να βοηθή-σουμε να υπάρχει και ποιότητα μετάβαση και προς τον θάνατο. Όχι μόνο μια παρά-ταση της ζωής, η οποία είναι βάρβαρη και η οποία οδηγεί και σε επιπλοκές και σε μια παράταση διαδικασίας του ίδιου του θά-νατου. Ο θάνατος είναι ένα γεγονός στη ζωή μας που το αποδεχόμαστε με βαθιά ταπείνωση εμείς οι γιατροί... Πολύ καλά διαβάζετε, είναι η δήλωση του κ. Σωτήρη Ταϊδώρα στην από κοινού

συνέντευξη Τύπου ενημέρωσης των πο-λιτών με τον πρωθυπουργό, στις 5 Νοεμ-βρίου του 2020.

Προς για την "Ποιοτική μετάβαση και προς τον θάνατο"; Έτσι θα το λέμε τώρα; Είπαμε, είναι απόσπασμα από την κοινή συνέντευξη Μητσοτάκη-Ταϊδώρα, όταν μας εξηγήσαν γιατί έπρεπε να κάνουμε lockdown για τις επόμενες δύο εβδομά-δες τότε, τότε που όπως έλεγαν αφηρδια-στήκανε και μετά που αφηρδιαστήκανε τι κάναμε; Από lockdown σε lockdown, του lockdown, ω lockdown... Από "μόνο για δύο εβδομάδες, ρε παιδιά", φτάσαμε στο «άντε να βαδίσουμε το τελευταίο μίλι που μας απέμεινε»!

Ευτυχώς λοιπόν που αφηρδιαστήκαμε... τότε, αλλιώς δε θα παίρναμε μέτρα, μέτρα δημόσιας τάξης; ΕΝΝΟΕΙΤΑΙ!! Για μέτρα δημόσιας υγείας; testing μα-ζικά, επαναλαμβανόμενα - απομύνηση - ικνηλάτηση - απομύνηση επαφών ούτε λόγος να γίνεται. Έχουμε χάσει το μέτρο με τα μέτρα, μου φαίνεται.

Μήπως κάνω λάθος; «Και το λέω αυτό διότι, αν υποθέσου-με ότι είχαμε 5.000 ΜΕΘ, αυτό θα σημάι-νε κατά τη φυσιολογική φορά των πραγ-μάτων ότι θα είχαμε έναν πολύ μεγαλύ-τερο αριθμό νεκρών, γιατί η θνητότη-τα μέσα στις Μονάδες είναι περίπου στο μισό, 45-50%»; Γερασιεπίτης, 24 Νοεμβρί-ου του 2020.

Όσες περισσότερες ΜΕΘ έχουμε, τόσο περισσότερους θανάτους θα έχουμε. Νο-πομένως λιγότερες ΜΕΘ = λιγότεροι θάνα-τοι. Γι' αυτό λοιπόν λέει και η κ. Κοτανίδου: «... παρ' όλα αυτά, υπάρχουν συνάδε-λφοι που έχουν αποφασίσει να διασωλη-νωθούν και να ταλαιπωρηθούν για α κόμη μεγαλύτερο χρονικό διάστημα». Να μην τους βάζουμε λοιπόν στις ΜΕΘ για να μην ταλαιπωρούνται.

Να τα έξυπνα μέτρα

Λιγότερες ΜΕΘ και να μην τους διασω-ληνώσουμε για να μην ταλαιπωρούνται, νέα προστατευτικά μέτρα λοιπόν, "συντα-γή Bergamo", Bergamo style μέτρα, και ξεκινάμε με τους τελικούς σταδίου, πάμε στους βαρέως πάσχοντες, συνεχίζου-με με αυτούς που έχουν υποκείμενα νο-σήματα, φτάνουμε στους πάσχοντες και έχουμε μέλλον... έχουμε ή δεν έχουμε μέλλον; Εξαρτάται από τα έξυπνα μέτρα που θα πάρουμε:

Ένα από αυτά; Ενώ πάμε χειρότερα, να ανοίξουμε και να περιμένουμε, έτσι θα μπερδεύει ακόμη κι ο ιός...

Να σας θυμίσω τι λέγαμε πριν από μή-νες (ούτε θυμάμαι πόσους): «Φτάνει οι ατομικές ευθύνες (συνολικά και μεμονω-μένα) και έχουμε μεγάλη διασπορά, γι' αυτό πρέπει να μπούμε μέσα, επειδή αν δεν μπούμε θα "κάτσει" το ΕΣΥ» (φυσικά όχι γιατί θα υπάρξουν θάνατοι, γιατί θά-νατοι υπήρξαν και υπάρχουν εντός και εκτός ΕΣΥ, από COVID και από τον COVID 7.000 από τη θνητότητα και 10.000 αντί-στοιχα η υπερβάλλουσα θνησιμότητα), και υπήκαμε λοιπόν μέσα επειδή κινδυ-νεύαμε. Τώρα όμως που κινδυνεύουμε και το ΕΣΥ "έκατσε", ήρθε η ώρα να βγού-με έξω!!!! Γιατί προφανώς για να μην κιν-δυνεύσουμε κι άλλο, αλλά κυρίως το ΕΣΥ, οι ΜΕΘ.

ΜΕΘ...εμρηγνόμενα αυτό σημαίνει ότι Κυκλοφορούμε έξω - κολλάμε, μπαινου-με μέσα - μένουμε σπίτι, μένουμε σπίτι - κολλάμε σπίτι - βγαίνουμε έξω κι ύστερα πάλι απ' την αρχή. Τι δεν καταλάβατε; Είναι τόσο απλό, φταίει ο αόρατος εχθρός, ο κακός μας καιρός και ο καθέ-νας από μας ξεχωριστά, η Πολιτεία δε φταίει, ο ΕΟΔΥ δε φταίει, η Πολιτική Προ-στασία δε φταίει, η κυβέρνηση δε φταίει, η επιτροπή δε φταίει, όλα καλά καμμέ-να, μέτρα, μέτρα κι άλλα μέτρα...

Μέτρα δημόσιας τάξης, τα μέτρα δημό-σιας υγείας τι είναι, ρε παιδιά, τα ξεχα-σαμε; Testing μαζικά, επαναλαμβανόμε-να - απομύνηση - ικνηλάτηση - απομύ-νηση επαφών, προστασία στα μέσα μα-ζικής μεταφοράς - τεστ και προστασία στους εργασιακούς χώρους - στις δημό-σιες υπηρεσίες - συσκευές καθαρισμού αέρα παντού, όλα αυτά τα ξεχάσαμε! Γιατί χωρίς αυτά βρισκίε τη δυνατότη-τα ο ιός να εξαπλώνεται. Λένε ότι κολλά-με έξω και φταίει η ΑΥΣΗΜΕΝΗ ΚΙΝΗΤΙ-ΚΟΤΗΤΑ, μένουμε σπίτι - ΚΟΛΛΑΜΕ ΣΠΙ-ΤΙ - ΕΝΔΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑ. Μα, αφού μπαίνουμε, υπάρχει οικογέ-νεια που ένα τουλάχιστον μέλος της να μη βγαίνει υποχρεωτικά για να πάει στη δουλειά;

Πως λοιπόν να μη διασπαρεί και μέσα στο οικογενειακό περιβάλλον, από μόνος του διασπαρείται, όταν όλοι όσοι μπαί-νοβγαίνουμε κυκλοφορούμε χωρίς προ-στασία, χωρίς έλεγχο, ποιος και πού είναι και πώς γίνεται τελικά ο έλεγχος;

Με τα sms του Χαρδάλι ή τα rapid tests του ΕΟΔΥ = όποιον περνάει στις πλατεί-ες και σε όποιον κάνει αίτηση στις πλα-φόρμες μαζεύονται τα στοιχεία για να δοθούν στην επιτροπή, για να κάνει εκτί-μηση κινδύνου για να μπαίνουμε πίσω. Μόνο που αυτή τη φορά το κάνουμε έτσι ώστε το άνοιγμα να φανεί πιο φυσικό. Πρέπει να φαίνεται ότι το ζήτησε ο ίδιος ο κοσμήτης, επειδή κουράστηκε.

Το καινούριο λοιπόν στοιχείο είναι: Η ατομική ευθύνη μεταλλάχθηκε από απλή σε δικαιολογημένη εκ κοπώσεως, το γαϊτανάκι της συμφορής εναλλάσσε-ται με το παικνίδι της τυφλόμυγας, υπό τους ήχους του ακορντεόν, όποιος δε συμμορφώνεται "τρώει" πρόστιμα.

Πολύ φορβάμαι πως σε λίγο θα μετράνε και τα πρόστιμα, για να μπούμε ή να μην μπούμε στις ΜΕΘ...



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 17-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 296.16 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΟΥΚΛΟΥΜΠΕΡΗ**

ΑΛΛΗ ΜΙΑ ΕΚΚΛΗΣΗ στην κυβέρνηση, η οποία βλέπει τα **δημόσια νοσοκομεία** να καταρρέουν χωρίς να κάνει τίποτα για την ουσιαστική ενίσχυσή τους, απήχθησε το Κίνημα Αλλαγής, εντείνοντας τις πιέσεις για την υποχρεωτική συνεισφορά του ιδιωτικού τομέα υπέρ της στήριξης του ΕΣΥ. Στο μεταξύ, σήμερα στις 7 το απόγευμα η Φώφη Γεννηματά θα έχει την ευκαιρία να συνομιλήσει διαδικτυακά με γιατρούς και νοσηλευτές **νοσοκομείων** της Αττικής, οι οποίοι υπερβαίνουν εαυτόν, και να ανταλλάξουν απόψεις για τα προβλήματα στην εξαντλητική μάχη κατά της πανδημίας, καθώς και για τα άμεσα μέτρα που πρέπει να ληφθούν.

Από τη Χαριλάου Τρικούπη εδώ και πολλές εβδομάδες έχουν καλέσει τη Ν.Δ. και τον πρωθυπουργό προσωπικά να αναθεωρήσουν την ως τώρα αποτυχημένη στρατηγική τους, που βασίζεται σε εμβολιαστικά μέτρα, ιδεοληπτικές εμμονές και αποφάσεις κατόπι εορτής, και να προβούν σε λύσεις που θα δώσουν έμπρακτη ανακούφιση.

Πρώτη προτεραιότητα προς αυτήν την κατεύθυνση, όπως υπογραμμίζουν από το κόμμα της Κεντροαριστεράς, είναι η άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, ώστε να δοθεί ανάσα στο δημόσιο σύστημα υγείας. Θεωρούν μάλιστα ότι αν οι προτροπές διατηρηθούν στο επίπεδο της εθελοντικής ή οικειοθελούς συνεργασίας, όπως έχει πλην εξαιρέσεων συμβεί μέχρι τώρα, τα αποτελέσματα θα είναι και πάλι πενιχρά και οι δημόσιες δομές δεν

πρόκειται να αποσυμφορηθούν, με ολέθριες συνέπειες για τους πολίτες που χρήζουν νοσηλείας.

«Αυτό που επιβάλλεται πλέον είναι η ένταξη του ιδιωτικού τομέα στη συνδρομή του **εθνικού συστήματος υγείας**. Οχι όπως έγινε μέχρι τώρα, ή ως προς τα ήπια περιστατικά, αλλά με απόλυτο τρόπο και καθολικά να ενταχθεί στον εθνικό σχεδιασμό», δήλωσε χαρακτηριστικά σε αυτό το πνεύμα ο γραμματέας του Κινήματος Αλλαγής, Μανώλης Χριστοδουλάκης (ΣΚΑΙ). Αξίζει να τονιστεί ότι το ΚΙΝ.ΑΛΛ. έχει καταθέσει πρόταση για μια προ ημερησίας διατάξεως συζήτηση στη Βουλή που θα κατέληγε στην απόφαση ενός συναινετικού διακομματικού σχεδίου για την αντιμετώπιση της πανδημίας, κάτι το οποίο προς το παρόν είναι ανύπαρκτο, με την κεντρική ευθύνη να βαραινεί την κυβέρνηση που το αρνείται.

Πάρνηθα και βαφτίσεις

Ο κ. Χριστοδουλάκης δεν παρέλειψε να αφήσει αιχμές για συμπεριφορές κορυφαίων υπουργών αλλά και του ίδιου του πρωθυπουργού που προκαλούν την ήδη «πολύ κουρασμένη κοινωνία» σε ό,τι αφορά την τήρηση των περιοριστικών μέτρων, με λογική «δύο μέτρων και δύο σταθμών». Και υπενθύμισε τα περιστατικά όπως της Πάρνηθας, της Ικαρίας, τους κομματικούς «γαλάζιους» **εμβολιασμούς** και εσχάτως τις ειδικές άδειες για βαφτίσεις του Αδώνιδος Γεωργιάδη, «που αλλοιώνουν την αξιοπιστία όσων λαμβάνουν τις αποφάσεις».

ΚΙΝ.ΑΛΛ. Πιέσεις για υποχρεωτική στήριξη ιδιωτών στο ΕΣΥ



**Διαδικτυακή συζήτηση
σήμερα στις 19.00 με
γιατρούς και νοσηλευτές
που δίνουν τη μάχη της
Αττικής θα έχει η Φώφη
Γεννηματά**





ΓΕΜΑΤΕΣ ΟΙ ΜΕΘ

Συγκλονίζει μαρτυρία γιατρού: Γίνεται επιλογή ασθενών ▶ ΣΕΛ. 9

ΓΕΜΑΤΕΣ ΟΙ ΜΕΘ

Συγκλονίζει μαρτυρία γιατρού: Γίνεται επιλογή ασθενών

ΣΤΙΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ που αντιμετωπίζουν οι γιατροί που καλούνται να διαλέξουν ποιοι ασθενείς θα βρουν μια θέση στη ΜΕΘ αναφέρθηκε η πνευμονολόγος - εντατικολόγος Γεωργία Κωνσταντοπούλου. «Για μας είναι πάρα πολύ δύσκολο να μπαίνουμε σε αυτή τη θέση. Δεν θα έπρεπε κανονικά, θα έπρεπε να υπάρχει ο τρόπος και η υποδομή ώστε όλοι οι ασθενείς να παίρνουν την ευκαιρία που τους αναλογεί» ανέφερε η γιατρός του Γενικού Κρατικού Νικαίας στο MEGA, τονίζοντας ότι οι γιατροί που νοσηλεύουν τους ασθενείς καλούνται να λάβουν την απόφαση. «Τη δεδομένη στιγμή έχουμε τεράστιο πρόβλημα με τις κλίνες, ουσιαστικά δεν υπάρχει αυτό που λέμε ότι υπάρχει πληρότητα 92%, είναι λίγο πλησματικό. Οι ελεύθερες κλίνες που έχουμε κάθε μέρα είναι κλίνες οι οποίες προκύπτουν από ασθενείς που διακινούνται ή δυστυχώς καταλήγουν στις ΜΕΘ» σημείωσε η κυρία Κωνσταντοπούλου, εξηγώντας πως οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ είναι περισσότεροι από τις διαθεσιμότητες που βγαίνουν καθημερινά. «Εκ των πραγμάτων η πληρότητα είναι στα 100% και δημιουργείται λίστα αναμονής στις εντατικές τις τελευταίες ημέρες» υπογράμμισε η πνευμονολόγος και εντατικολόγος του Γενικού Κρατικού Νικαίας. Μιλώντας για τα κριτήρια που οδηγούν τους γιατρούς στην επιλογή, η κυρία Κωνσταντοπούλου σημείωσε πως «συνήθως έχει να κάνει με την ηλικία, τις συννοσηρότητες, ποιος έχει άμεση ανάγκη υποστήριξης, που δεν έχει πολύ χρόνο μπροστά του».



Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 17-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 800.97 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΠΛΗΡΗ "ΑΣΦΥΞΙΑ" ΟΙ ΜΕΘ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Νέο "ρεκόρ" με 600 διασωληνωμένους - 1.533 νέα κρούσματα και 59 θανάτους

Ακραία πίεση στα νοσοκομεία από τις διαγνώσεις των κρουσμάτων κορωνοϊού στη χώρα, με τους επιδημιολόγους να περιμένουν επιπέδωση από την ερχόμενη εβδομάδα, αφού ακόμη παρουσιάζεται εκθετική αύξηση των λοιμώξεων.

Χθες Τρίτη ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.533 νέα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφησαν το τελευταίο 24ωρο, σύμφωνα με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ).

Κατά το ίδιο διάστημα, καταγράφησαν 59 θάνατοι, με το σύνολο των νεκρών στην Ελλάδα από την έναρξη της πανδημίας να φτάνει τους 7.196.

Παράλληλα, διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 605 ασθενείς από 564 την Κυριακή.

Αναλυτικότερα, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 1.533, εκ των οποίων 27 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 223.789 (ημερήσια μεταβολή +0.7%), εκ των οποίων 51.6% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 72 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.916 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 59, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 7.196 θάνατοι. Το 95.8% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.



Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 605 (68.1% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 έτη. Το 82.1% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.505 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 446 (ημερήσια μεταβολή -3.25%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 455 ασθενείς.

Ηλικιακή κατανομή: Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 44 έτη (εύρος 0.2 έως 105 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 79 έτη (εύρος 0 έως 103 έτη).

Να σημειωθεί πως σήμερα, στις 10 το πρωί, συνεδριάζει η επιτροπή των λοιμωξιολόγων, προκειμένου να εκτιμήσει την επιδημιολογική κατάσταση τα νεότερα στοιχεία και να αποφασιστεί η σταδιακή άρση των μέτρων για τον κορωνοϊό.

Η χθεσινή η χειρότερη ημέρα στα νοσοκομεία

Τη χειρότερη μέρα βίω-

σαν τα νοσοκομεία της Αττικής με τις ΜΕΘ να είναι σχεδόν όλες ασφυκτικά γεμάτες. Μάλιστα, όπου υπάρχουν κάποια κρεβάτια, αυτά απλώς απαριθμούνται στα δάχτυλα ενός χεριού.

Αναλυτικότερα:

Σισμανόγλειο: 14 στις 14 κλίνες γεμάτες.
Αγία Όλγα: 9 στις 9
Γεννηματάς: 16 στις 16
Ευαγγελισμός: 58 στις 58
Νίμιτς: 6 στις 6
Ελπίς: 6 στις 6
Ιπποκράτειο: 12 στις 12 κλίνες γεμάτες και 4 διασωληνωμένοι στη ΜΑΦ.
Ερυθρός: 14 στις 14
Ασκληπιείο: 12 στα 12 κρεβάτια γεμάτα
Τζάνειο: 10 στα 10
Αττική: 43 στα 43
Θριάσιο: 17 στα 17

Όσο για τα νοσοκομεία με διαθέσιμα κρεβάτια, αυτά είναι:

Το ΚΑΤ με μόλις ένα κρεβάτι κενό, 50 στα 51
Σωτηρία: 82 στις 84 κλίνες, σύνολο δύο κενές
Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ υπάρχουν 30 διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ σε λίστα αναμονής, ενώ στην Νίκαια, πέντε στο Θριάσιο, τέσ-

σερις στο Σισμανόγλειο, οκτώ στο Γεννηματάς και δύο στο Λαϊκό.

Παγώνη: Μόνο 13 διαθέσιμα κρεβάτια για εφημερίες

Η επικεφαλής της ΕΙΝΑΓΠ σήμανε καμπανάκι κινδύνου για την ακραία πίεση που δέχονται οι ΜΕΘ, τονίζοντας ότι "η κάλυψη έχει φθάσει στο 95% και πλέον στην Αττική υπάρχουν μόνο 13 διαθέσιμα κρεβάτια για εφημερίες".

Μέγα πρόβλημα σε αυτή τη δύσκολη κατάσταση για την κυρία Παγώνη αποτελούν οι μεταλλάξεις. "Πρόκειται για στελέχη, κατά 40% έως και 60% επιθετικότερα ως προς τη μετάδοση του ιού, που δύσκολα μπορεί να ελεγχθεί" υπογράμμισε χαρακτηριστικά.

Έκπιναξη νοσηλείων με 142 ασθενείς στην Κρήτη

Το ένα μετά το άλλο καταρρίπτονται τα "μαύρα" ρεκόρ στην Κρήτη σε σχέση με τον αριθμό των ασθενών που νοσηλεύονται με κορωνοϊό και των ασθενών που μάχονται στην εντατικές του νοσηλείας.

Ήδη οι νοσηλεύόμενοι στην Κρήτη έφτασαν τους 142, 24 από αυτούς στις ΜΕΘ, εκ των οποίων 22 διασωληνωμένοι, γεγονός που γεννά προβληματισμό για τις οδυνηρές συνέπειες της πανδημίας.

ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΕΓΚΑΙΡΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΘΕΤΙΚΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ SARS-COV-2

Rapid test σε στοχευμένο επίπεδο αλλά και στο γενικό πληθυσμό

Την επίταξη της χρήσης των rapid test σε στοχευμένο επίπεδο αλλά και στο γενικό πληθυσμό, με στόχο την έγκαιρη διάγνωση των θετικών κρουσμάτων SARS-CoV-2, φαίνεται να προκρίνουν τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομημάτων του υπουργείου Υγείας ως άμεσο προληπτικό μέτρο για να "ανοίξουν" το προσεχές διάστημα τομείς της κοινωνίας και της οικονομίας.

Σύμφωνα με πληροφορίες του iefimerida.gr, το κρίσιμο ζήτημα του "testing" αναμένεται να συζητηθεί εκτενώς στην αυριανή συνεδρίαση της επιτροπής, που θα εκτιμήσει την επιδημιολογική κατάσταση στη χώρα και θα εξετάσει πιθανές αλλαγές στα μέτρα.

Κομβικής σημασίας για το "άνοιγμα" η αύξηση των rapid test αλά Αυστρία

Όπως ανέφεραν αρμόδιες πηγές, η αύξηση των rapid test θεωρείται κομβικής σημασίας, προκειμένου να επανέλθουμε σε μια μερική κανονικότητα. Ήδη, οι αρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας βρίσκονται σε προχωρημένες συζητήσεις για την προμήθεια μαζικών τεστ.

"Πρόταση μας είναι να αυξηθούν τα τεστ σύμφωνα με το μοντέλο της Αυστρίας, που σε ένα 24ωρο διενεργεί 3,5 εκατομμύρια ελέγχους", ανέφερε συγκεκριμένη πηγή, αποκαλύπτοντας ότι το κόστος θα ανέρχεται στα 2,50-3 ευρώ για κάθε rapid test. "Πάμε για γενίκευση της χρήσης τους, θα μπορεί ο πολίτης να προμηθεύεται ένα τεστ, να το κάνει το πρωί στο παιδί του και μετά να το στέλνει στο σχολείο".

Στόχος να ξεπεράσουμε τα 100.000-150.000 τεστ ημερησίως

Άλλη πηγή υπογράμμισε ότι εκτός από το auto-testing θα

οργανωθεί και θα δρομολογηθεί στοχευμένος έλεγχος με rapid test σε επίπεδο τουρισμού, σχολείων, εργατών σε μεγάλες βιομηχανίες και εργοστάσια κ.α.

"Γίνεται μεγάλη συζήτηση και έχουμε συμφωνήσει ότι μ' αυτόν τον τρόπο θα "θωρακίσουμε" όσο το δυνατόν περισσότερο τη χώρα. Εκτός από τα στοχευμένα τεστ, θα επεκταθούν και αυτά στον γενικό πληθυσμό σε πλατείες και δρόμους της χώρας. Στόχος είναι να ξεπεράσουμε τα 100.000-150.000 τεστ ημερησίως, ώστε να "ανοίξουμε" με ασφάλεια όταν κριθεί σκόπιμο και στη συνέχεια να περάσουμε και στο auto-testing", ανέφερε καλά ενημερωμένη πηγή, αναγνωρίζοντας τις ανάγκες των πολιτών και ιδίως την κόπωση τους ύστερα από ένα έτος "μάχης" με την πανδημία.

Η εικόνα της οικονομίας δεν αφήνει άλλα περιθώρια για συνέχιση του lockdown

Στο πλαίσιο αυτό, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, η Επιτροπή θα εξετάσει τον ορισμό ενός γενικού χρονικού ορίζοντα σταδιακής επανάρξης κάποιων δραστηριοτήτων, λαμβάνοντας υπόψη τους υγειονομικούς παράγοντες και τη συμβολή κάθε δραστηριότητας στη μετάδοση του ιού, καθώς η κατάσταση στην οικονομία δημιουργεί ασφυκτικές συνθήκες.

"Θα αναγκαστούμε να προχωρήσουμε σε άρση των μέτρων, έστω και με αύξηση των κρουσμάτων, διότι διαφορετικά θα έχουμε να αντιμετωπίσουμε οικονομική καταστροφή. Το Βέλγιο έφτασε 10.000 κρούσματα την ημέρα και δεν 'άνοιξε μύτη". Τα σχολεία δεν έκλεισαν. Δεν μπορεί η χώρα μας να συνεχίσει σε αυτό το μοτίβο", τόνισε μέλος της Επιτροπής, συμπληρώνοντας ότι σε κάθε περίπτωση η επιτάχυνση των εμβολιασμών θα οδηγήσει στην οικοδόμηση του πρώτου μεγάλου τείχους ανοσίας και στην επαναφορά της καθημερινής ζωής σταδιακά και με ασφάλεια.



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ Τρίτωσε το ...κακό της «ιδιωτικής συμμετοχής» στην αντιμετώπιση της πανδημίας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,13	Ημερομηνία έκδοσης:	17-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1019.97 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕΛ. 10 - 17

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Αποδυναμώνει κι άλλο τα **νοσοκομεία** αντί να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα

- ▶ Απαράδεκτη η μεταφορά γιατρών από τα δημόσια **νοσοκομεία** για να στελεχώσουν ιδιωτικές κλινικές
- ▶ Σχόλιο του Γραφείου Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ

ΣΕΛ. 13



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Τρίτωσε το ...κακό της «ιδιωτικής συμμετοχής» στην αντιμετώπιση της πανδημίας

Μετά τα παχυλά «νοίκια» στους κλινικάρχες και τη «διαλογή» ασθενών, ήρθαν και οι μετακινήσεις γιατρών από τα δημόσια σε ιδιωτικά νοσοκομεία!

Ενα ακόμα χτύπημα επιφύλασσε για το δημόσιο σύστημα Υγείας το «έκτακτο σχέδιο» και η «πανστράτι» που ανακοίνωσε πριν από μερικές μέρες η κυβέρνηση για την αντιμετώπιση του τρίτου κύματος της πανδημίας.

Κι έτσι, στο πλαίσιο της «συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα» και των «εθελούσιων παραχωρήσεων» των δύο ιδιωτικών κλινικών («Λητώ» και «Ιατρικό Περιστερίου») στην Αττική για τη νοσηλεία Covid περιστατικών, η κυβέρνηση μέσω της ΥΠΕ έδωσε «γραμμή» για τη μετακίνηση ειδικευμένων γιατρών από τα δημόσια νοσοκομεία στο ιδιωτικό «Λητώ»!

Συγκεκριμένα, προς την κλινική «Λητώ» μετακινούνται συνολικά πέντε ειδικευμένοι παθολόγοι από το «Λαϊκό», το «Ιπποκράτειο» και το «Σηλασιούλειο». Η πρωτοβουλία αυτή της ΥΠΕ ήρθε σε απάντηση αιτούσας που έγινε στο «Λητώ» στις 11 Μάρτη και στην οποία διαπιστώνεται η ανάγκη εξειδίκευσης 8 ειδικευμένων.

Θυμίζουμε ότι όταν ανακοινώθηκαν οι περιβόητες «εθελούσιες παραχωρήσεις» - που βέβαια γίνονται με το αζημίωτο από τα κρατικά ταμεία - σε ερωτήματα για το γεγονός ότι το «Λητώ» δεν διαθέτει πνευμονολογική κλινική, η κυβέρνηση απαντούσε ότι ο επιχειρηματίας όμιλος, στον οποίο ανήκει και το συγκεκριμένο «μαγαζί», θα έλυσε το ζήτημα μετακινώντας προσωπικό από άλλες κλινικές του. Τώρα βέβαια επιλέγεται ο δρόμος του στραγγισίματος του δημόσιου συστήματος για να στελεχωθεί και το συγκεκριμένο ιδιωτικό νοσοκομείο.

Η συγκεκριμένη παράδεκτη κίνηση έγινε γνωστή τη περασμένη Σάββατο, μια μέρα μετά το προηγούμενο «χτύπημα» της «ιδιωτικής πρωτοβουλίας», οπότε και είχε ανακοινωθεί ότι στα δύο αυτά θεραπευτήρια θα μεταφέρονται μόνο οι ...σχεδόν υγιείς - πρώην ασθενείς Covid! Δηλαδή, όσοι έχουν σχεδόν αναρρώσει και είναι ένα βήμα πριν το εξιτήριο, θα περνάνε και μια βόλτα από το ιδιωτικό κέντρο, κάτι που θα «ωφελεί» βέβαια τους κλινικάρχες, αφού θα τσεπώνουν το νοσήλιο που έχει συμφωνηθεί με την κυβέρνηση...

Κάνοντας «ταμείο» λοιπόν, οι ιδιώτες έχουν και τζάμια προσωπικό και επιπλέον ασθενείς - πελατιά που τους προσφέρει από τα δημόσια νοσοκομεία και μάλιστα χωρίς ιδιαίτερες ανάγκες, αφού είναι διαλεγμένοι και σε καλή υγειονομική κατάσταση και κρατικό χρήμα σε μια περίοδο που, όπως οι ίδιοι δηλώνουν, έχουν «αναδομολογεί» λόγω της γενικότερης κατάστασης. Πρόκειται για «έκτακτο σχέδιο» της κυβέρνησης, που αποτελεί αντίγραφο των αντίστοιχων κινήσεων που έκανε και στη Θεσσαλονίκη στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, με τα γνωστά τραγικά αποτελέσματα.

Την ώρα που ούτε οι εφημερίες στις κλινικές Covid του νοσοκομείου «δεν βγαίνουν λόγω έλλειψης προσωπικού, η διοίκηση δέχεται να διορίσει δύο ειδικευμένους στον ιδιωτικό τομέα», σχολιάζει σε ανακοίνωσή της η ΔΗΠΚΑ Πάτρων.

Ως απάντηση στην παράδεκτη αυτή απόφαση, ειδικευμένοι στο «Λαϊκό» Νοσοκομείο πραγματοποιήσαν χτες το πρωί κληρονομήση στη διοίκηση του νοσοκομείου με αίτημα την έγγραφη δέσμευση ότι δεν θα γίνουν μετακινήσεις ειδικευμένων, καθώς «οχι μόνο δεν περισσεύει κανείς, αλλά το νοσοκομείο χρειάζεται παρόμοιο προσωπικό». Να μη μετακινηθεί κανείς εργαζόμενος από δημόσιο νοσοκομείο σε άλλο και ιδίως του ιδιωτικού τομέα, να ανακληθεί η απόφαση της ΥΠΕ για μετακίνηση των ειδικευμένων προς το «Λητώ». Από τη μεριά του, ο διοικητής δεσμεύτηκε προφορικά ότι οι μετακινήσεις έχουν ανασταλεί. Ωστόσο, χτες οι ειδικευμένοι παρέλαβαν από το Πρωτόκολλο το έγγραφο μετακίνησης τους, οπότε παραμένουν σε επαγρυπνήση.

Μετά την κατακραυγή που σήκωσε ο «σχεδιασμός αλά Θεσσαλονίκη», χτες διαρρέονταν ότι οι μετακινήσεις των ειδικευμένων αναστέλλονται, ενώ κυβερνητικά στελέχη ισχυρίζονταν ότι δεν πρόκειται για ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα «αφού το «Λητώ» έχει «επιταχθεί» και είναι το ίδιο σαν να μετακινείς προσωπικό από το «Λαϊκό» στο «Ιπποκράτειο» (!). Η ...«μαϊμού» επιταγή για την οποία κάνει λόγο η κυβέρνηση βέβαια, έχει ήδη απαντηθεί από τον ίδιο τον πρόεδρο της Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών, που τόνισε την περασμένη βδομάδα ότι «δεν πρόκειται για επιταγή. Θα πληρωθούνε κανονικά». Η «κανονική πληρωμή» άλλωστε ήταν το πρώτο χτύπημα της κυβέρνησης στη «συνεργασία» που είχε ανακοινώσει με τα ιδιωτικά, η οποία πάντοτε γίνεται με το αζημίωτο. Θυμίζουμε ότι για τη νοσηλεία σε ΜΕΘ (non Covid) ιδιωτικών κλινικών, πέροι η κυβέρνηση είχε διπλασιάσει το «νοίκι» που αποδίδει στους κλινικάρχες.

Δεκάδες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, φρακαρισμένα τα δημόσια νοσοκομεία

Οι παραπάνω παράδεκτες κυβερνητικές μεθοδεύσεις, που συνιστούν περαιτέρω αποδυνάμωση των δημόσιων νοσοκομείων, γίνονται γνωστές όταν μόνο στην Αττική μέχρι χτες το μεσημέρι 126 ήταν οι διασωληνωμένοι ασθενείς (Covid και non Covid) που βρίσκονταν «σε αναμονή» στην πλατφόρμα του ΕΚΑΒ μέχρι να βρεθεί κρεβάτι σε Μοβάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Μάλιστα, ένας εξ αυτών είναι στην αναμονή από τις 28 Φλεβάρη, δηλαδή παραμένει διασωληνωμένος πάνω από 15 μέρες εκτός ΜΕΘ!

Η κυβέρνηση εδώ κι ένα χρόνο θριαμβολογεί για την «κατάκτηση» του ευρωπαϊκού μέσου ορόυ των 1.200 κρεβατιών ΜΕΘ που ισχυρίζεται ότι έχει εξασφαλίσει, όταν πριν την πανδημία απαιτούνταν 3.500 δημόσια κρεβάτια ΜΕΘ, ενώ ακόμα και σήμερα αρνείται την επίταξη δίχως αποζημίωση του ιδιωτικού τομέα, όπως των μεγάλων ιδιωτικών νοσοκομείων στην Αττική που μπορούν όμως να προσφέρουν εκατοντάδες κλινικές και να ανακουφίζουν

4. Την αριθμ.πρωτ. οικ.15481/10-03-2021 Απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υπουργείου Υγείας του Υπουργείου Υγείας με θέμα « Αποστολή δέσμης της δέσμης υλών και υπηρεσιών της «ιδιωτικής κλινικής «ΛΗΤΩ» ΜΑΞΙΜΙΤΣΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Α.Ε.»

5. Την ανάγκη λήψης έκτακτων μέτρων για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

ΑΠΟΦΑΣΙΣΤΟΥΣ

Την μετακίνηση των ανωφερειμένων στον κάτω πίνακα ειδικευμένων ιατρών σύμφωνα με το 3 σχέδιο, για την κάλυψη έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών, στο πλαίσιο της προστασίας της Δημόσιας υγείας από τη διάδοση του κορωνοϊού (COVID-19), ως εξής:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΚΑΘΟΣΕ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΒΛΕΨΗΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΧΡΩΣΗΣ
1	Ειδικευμένη Παθολόγος	Γ.Ν.Α. ΣΗΛΑΣΙΟΥΛΕΙΟ «Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ»	Ιδιωτική Κλινική «ΛΗΤΩ» Μαιευτικό-Γυναικολογικό και Χειρουργικό Κέντρο Α.Ε.»
2	Ειδικευμένος Καρδιολόγος	Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»	Ιδιωτική Κλινική «ΛΗΤΩ» Μαιευτικό-Γυναικολογικό και Χειρουργικό Κέντρο Α.Ε.»
3	Ειδικευμένη Παθολόγος	Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»	Ιδιωτική Κλινική «ΛΗΤΩ» Μαιευτικό-Γυναικολογικό και Χειρουργικό Κέντρο Α.Ε.»
4	Ειδικευμένος Καρδιολόγος	Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»	Ιδιωτική Κλινική «ΛΗΤΩ» Μαιευτικό-Γυναικολογικό και Χειρουργικό Κέντρο Α.Ε.»
5	Ειδικευμένη Παθολόγος	Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»	Ιδιωτική Κλινική «ΛΗΤΩ» Μαιευτικό-Γυναικολογικό και Χειρουργικό Κέντρο Α.Ε.»

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Γιατροί μετακινούνται από τα δημόσια νοσοκομεία στα ιδιωτικά

Α' ΑΔΩΚΑΤΕΙΑ ΓΙΑ ΕΠΕΡΕΤΑ 1. 1^η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής Σέρραφους 3 Αθήνα 11521 (Με την προεδρική εντολή/εγκρίση των Αρχών Προστασίας των υπαλλήλων)

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Αντί να επιτάξει τις μεγάλες ιδιωτικές κλινικές η κυβέρνηση αποδυναμώνει ακόμη περισσότερο το δημόσιο σύστημα Υγείας

Σε σχόλιο του το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ τονίζει για τη μεταφορά γιατρών από τα δημόσια νοσοκομεία ώστε να στελεχωθούν ιδιωτικές κλινικές: «Αντί να επιτάξει τις μεγάλες ιδιωτικές κλινικές και να στηρίξει το -υπό καταρρευση- δημόσιο σύστημα Υγείας με επιπλέον προσωπικό, η κυβέρνηση το αποδυναμώνει ακόμη περισσότερο, μεταφέροντας γιατρούς από τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας να στελεχώσουν ιδιωτικές κλινικές. Σε αυτή την πράξη συμπεριλαμβάνεται όλη η επικίνδυνη και βαθιά αντιλαϊκή αντίληψη της κυβέρνησης για τη διαχείριση της πανδημίας: Ο δημόσιος τομέας στο έλεος και ο ιδιωτικός να θησαυρίζει εν μέσω πανδημίας και μάλιστα με κρατική στήριξη».

ΟΕΝΓΕ

Ντροπή η κυβέρνηση να προσφέρει στους ιδιώτες τζάμπα γιατρούς!

Για την απόφαση του υπουργείου Υγείας (12/3/21), με την οποία μετακινούνται αναγκαστικά πέντε (5) ειδικευμένοι γιατροί του ΕΣΥ στην ιδιωτική κλινική «Λητώ», η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας καταγγέλλει:

«Είναι ντροπή την ώρα που τα νοσοκομεία στενάζουν από ελλείψεις σε γιατρούς, την ώρα που οι ειδικευμένοι κάνουν 8 και 9 εφημερίες το μήνα για να μαλωθούν όπως όπως τα κενά σε μόνιμους γιατρούς, η κυβέρνηση να προσφέρει τζάμπα ειδικευμένους στους ιδιώτες.

Μεταφέρουν γιατρούς από τα τραγικά υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία για να στελεχώσουν τις ιδιωτικές κλινικές. Αφαιρούν γιατρούς από νοσοκομεία που βουλιάζουν λόγω τραγικών ελλείψεων ("Λαϊκό", "Ιπποκράτειο"), δεν ενισχύουν νοσοκομεία που οι ίδιοι με εντολή τους έχουν μετατρέψει σε πλήρως Covid ("Σιγμανόγλειο", "Παμμάκαριστος", "Φλέμινγκ") τα οποία επίσης βουλιάζουν και στέλνουν ετοιμασμένα τους ειδικευμένους του ΕΣΥ στο ιδιωτικό "Λητώ"!

Αυτή είναι η περίπτωση συμβολή του "ιδιωτικού τομέα" στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Παχυλές αποζημιώσεις και τζάμπα αττικό προσωπικό στους ιδιώτες κλινικάρχες. Μάλιστα, ο διοικητής ομίλου του "Λητώ" (ΗΗΘ) πριν λίγες μέρες διαφήμιζε τη "συνεισφορά" του "Λητώ", τονίζοντας πως "θα υποστηρίξει από τις λοιπές κλινικές του ομίλου". Όμως σε αυτές περιλαμβάνονται ιδιωτικές κλινικές - μεγαθήρια που από καιρό διαφήμιζαν την "επισημονική τους συνεργασία" με διασπρευσις λοίμωξιολόγους, μέλη της κρατικής επιτροπής ειδικών για την επιδημία.

Και ακόμα η πολιτική ηγεία του υπουργείου Υγείας αφήνει "ανενόχλητες" από ασθενείς της επιδημίας αυτές τις ιδιωτικές κλινικές - μεγαθήρια!».

- Η ΟΕΝΓΕ απαιτεί:
- Να ανακληθεί άμεσα η παράδεκτη απόφαση για μετακίνηση ειδικευμένων γιατρών στο «Λητώ».
 - Επίταξη τώρα όλων των μεγάλων ιδιωτικών θεραπευτηρίων, χωρίς αποζημίωση των ιδιοκτητών τους.
 - Να σταματήσουν επιτέλους οι παράδεκτες καλυστεριές διορισμού υποψηφίων ειδικευμένων σε κενές θέσεις ειδικευμένων στα δημόσια νοσοκομεία.

Ην εμπειρία στην εντατική θεραπεία, κάτι που προκάλεσε την άμεση κληρονομήση των εργαζομένων, που πραγματοποιήσαν συγκέντρωση το πρωί της Παρασκευής στην πύλη του νοσοκομείου.

Σε ασφυκτική κατάσταση και η Θεσσαλία

Σε ασφυκτική κατάσταση συνεχίζουν να λειτουργούν τα υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλίας, καθώς οι ανάγκες νοσηλείας των ασθενών με Covid παραμένουν μεγάλες, με την κυβέρνηση να αρνείται ακόμα και τώρα να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα, που μόνο στην περιοχή διαθέτει 2.500 κρεβάτια. Πιο συγκεκριμένα, την προηγούμενη βδομάδα εντοπίστηκαν 1.095 κρούσματα, εκ των οποίων τα 243 νοσηλεύονται στα νοσοκομεία.

Ενδεικτική της κρισιμότητας είναι η κατάσταση στο νοσοκομείο της Καρδίτσας, όπου από το βράδυ της Κυριακής είναι γεμάτα και τα 6 κρεβάτια ΜΕΘ Covid, κάτι που γίνεται για πρώτη φορά μέσα στο 2021. Στο μεταξύ, ανοδικές τάσεις δείχνει ο αριθμός νοσηλευόμενων και στις απλές κλινικές ΜΕΘ (18 άτομα χτες από 15 πριν μια βδομάδα).

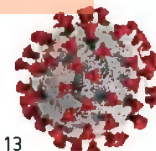
Την ίδια ώρα, συνεχίζεται η πολιτική των μαλωμάτων, που οδηγεί σε μεγαλύτερη υποβάθμιση και τα Κέντρα Υγείας, με τη μεταφορά προσωπικού από το ΚΥ Φαρσάλων στο Ιατρείο Νίκαιας, ώστε αυτό να μετατραπεί όπως - όπως σε «πολυδύναμο περιφερειακό ιατρείο». Την απόφαση αυτή καταδικάζουν μαζικοί φορείς αλλά και το Δημοτικό Συμβούλιο της πόλης με ομόφωνη απόφαση.



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,13	Ημερομηνία έκδοσης:	17-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	330.05 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συνεχίζει τους εμβολιασμούς με το AstraZeneca η Αθήνα



ΣΕΛ. 4, 13



Συνεχίζονται κανονικά οι εμβολιασμοί με το AstraZeneca

Σε ομόφωνη εισήγηση για συνέχιση του εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca στη χώρα μας, σύμφωνα με τον προγραμματισμό που έχει γίνει, κατέληξε σε συνεδρίαση, η οποία πραγματοποιήθηκε χθες, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση της Επιτροπής, κατά τη συνεδρίαση εξετάστηκε εκ νέου το θέμα που προέκυψε με αναφορές για μεμονωμένα περιστατικά θρομβοεμβολικών επεισοδίων σε άτομα τα οποία είχαν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της AstraZeneca, μετά και την προληπτική προσωρινή αναστολή των εμβολιασμών από επιπλέον χώρες. «Η Επιτροπή εξέτασε τα μέχρι σήμερα διαθέσιμα δεδομένα και ομόφωνα κρίνει πως δεν συντρέχει λόγος τρο-

ποποίησης της εισήγησής της της 11/3/2021. Η Επιτροπή επισημαίνει ότι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, οι οποίοι έχουν στη διάθεσή τους το σύνολο των δεδομένων από όλες τις χώρες, συνιστούν τη συνέχιση του εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca», αναφέρεται μεταξύ άλλων στην ανακοίνωση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Την ίδια στιγμή, σε έκτακτη συνέντευξη Τύπου που οργανώθηκε χθες, μετά το «ντόμινο» χωρών που αποφάσισαν να αναστείλουν τους εμβολιασμούς με το AstraZeneca, η εκτελεστική διευθύντρια του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA), Έμερ Κουκ, σημείωσε πως

τα οφέλη του εμβολίου εξακολουθούν να υπερτερούν των κινδύνων. «Παραμένουμε πεπεισμένοι ότι τα οφέλη του εμβολίου της AstraZeneca στην πρόληψη του Covid-19, με τον συνδεόμενο με αυτόν κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου, υπερτερούν του κινδύνου των παρενεργειών», δήλωσε χαρακτηριστικά. Η Έμερ Κουκ ανέφερε πως ότι η ευρωπαϊκή ρυθμιστική Αρχή πραγματοποιεί έρευνα, αξιολογώντας κάθε ένα από τα περιστατικά που έχουν αναφερθεί και τα οποία είναι πολύ σπάνια, ενώ αναμένεται να ολοκληρώσει την έρευνα την Πέμπτη. Πάντως, είπε ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι το εμβόλιο της AstraZeneca έχει προκαλέσει τη δημιουργία θρόμβων.





ελεύθερο ΒΗΜΑ

Συνοδοί σε ρόλο νοσοκόμου!

«Αυτή η πολιτική είναι εγκληματική! Δεκάδες ασθενείς βρίσκονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Οι καταγγελίες από συγγενείς κι εργαζόμενους είναι τρομακτικές. Βλέπουν τους ανθρώπους τους, τους ασθενείς τους, να καταδικάζονται σε θάνατο. Το προσωπικό των νοσοκομείων καλεί τους συνοδούς των ασθενών να αναλάβουν ρόλο... νοσηλεύτη για διασωληνωμένους ασθενείς! Και όλα αυτά, επειδή δεν υπάρχουν κρεβάτια και προσωπικό. Ταυτόχρονα, τα μεγαλύτερα κομμάτια των νοσοκομείων ασχολούνται πλέον με τον COVID, ενώ η διασπορά της νόσου σε ασθενείς άλλων νοσημάτων είναι μεγάλη! Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ οι κλίνες ΜΕΘ δεν βρίσκονται ούτε με το κιάλι».

«Επιμένουμε Διεκδικούμε»



Η κοροϊδία με τα voucher του ΟΑΕΔ

«Με πήραν κι εμένα τηλέφωνα για το voucher, αφού βρήκαν ήλεία τα στοιχεία μου από το Μητρώο ανέργων. Είμαι μονογονεάς, άνεργη με 3 παιδιά. Έκανα λοιπόν ερωτήσεις για τον τρόπο πληρωμής και με ενημέρωσαν πως έναντι του ποσού των 2.520 ευρώ θα δοθεί μετά από 2 μήνες εργασίας και τα υπόλοιπα προς το τέλος και μάλλον σταδιακά... Και ερωτώ: πώς θα συντηρήσω το νοικοκυριό μου; Πώς θα επιβιώσουμε χωρίς χρήματα μέχρι να πληρωθώ αφού τα 200 ευρώ που παίρνω από το ΚΕΑ θα κοπούν από την πρώτη μέρα πρόσληψης; Και γιατί σαν εργαζομένη να μην πληρώνω κανονικά κάθε μήνα; Αμφιβάλλω αν θα μπορώ να πηγαίνω και στην εργασία μου, αφού δεν θα έχω ούτε ευρώ στην τσέπη; Κι όταν τελειώσει το βασανιστικό αυτό voucher, κι αφού στο κατάκι δεν θα μπορώ να πάρω μέρος σε άλλο ούτε ταμείο να μπω, τι θα κάνω με μηδέν εισόδημα και χωρίς ΚΕΑ αφού και γι' αυτό για να ο ξαναπαρά θα πρέπει να έχω 6 μήνες 0 εισόδημα;»

Έλενα. Λ.

Καταγγέλλουμε ΤΗΝ ΕΞΟΥΣΙΑ

Ο λόγος στους ΑΝΑΓΝΩΣΤΕΣ

Γίνετε οι καλύτεροι ρεπόρτερ. Στείλτε μας βίντεο και φωτογραφίες

Λάβετε τις παρακάτω επιστολές-καταγγελίες και τις παραθέτουμε αυτούσιες χωρίς λογοκρισία και παρεμβάσεις

fax: 215-5259220

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 694 635 77 33
= 698 632 33 23 = 210 95 90 361

e-mail: makeleio.xios@gmail.com
& info@makeleio.gr



«Πρωτοποριακός τρόπος επισκευής λακκούβας! Εύγε δήμαρχε!»

«Ο δήμαρχος θα κατοχυρώσει την πατέντα. Θα την ονομάσει για «Γ' έλια και για κ'ήματα». Λόγια του δημάρχου μας στις 20 Μαΐου 2019: «Ως δήμαρχος Ρόδου θέλω να δω το νσί μας να πηγαίνει μπροστά. Η ποιότητα ζωής των κατοίκων του να γίνει καλύτερη. Η Ρόδος μας να αποκτήσει και πάλι τη λάμψη που της αξίζει. Για μια Ρόδο που να λάμπει ξανά. Η Ρόδος βρίσκεται σήμερα σε ένα κρίσιμο σταυροδρόμι. Ή θα δώσουμε ξανά στο νσί μας την αίγλη που αξίζει ή θα συνθηκολογήσουμε με την αδράνεια και τη στασιμότητα, που οδηγούν στην απαξίωση». Πολλοί τον πίστεψαν. Ένας από αυτούς είμαι κι εγώ. Έλεγον ότι είναι βουτυρομπεμπές, μπα -έλεγα- είναι νέος, ασ τον στριζόουμε να δούμε τη μορφωμένη μας γενεά να αλληάζει τα πράγματα στο νσί. Τα αποτελέσματα είναι ορατά στη φωτογραφία, εγώ που τους ψήφισα τώρα το μόνο που μπορώ να κάνω είναι να τους θαυμάζω.

Αφού επάινεσα τον δήμαρχό μας, ασ μην παραλείψω να δώσω συχαρητήρια στους εργατές για την καλή τεχνία

τους, στον εργοδηγό για την εφεύρεση τις πατέντας και στην σχολαστική εκτέλεσή της. Μηράβο λοιπόν στις τεχνικές υπηρεσίες! Μπορώ αν μου επιτρέψετε να κάνω μια πρόταση στον δήμαρχό μας. Να κάνει το τραγούδι της Άννας Βίσηπ το «Λάμπω» τραγούδι της παράταξής του. Ο πρωτοποριακός τρόπος επισκευής λακκούβας βρίσκεται στην οδό Μάρκου Μαθιαιράκη, έξω από την εφημερίδα "Ροδιακή", όποιος θέλει μπορεί να περάσει να τη θαυμάσει, θα χαρώ πολύ να τη δει και ο δήμαρχός μας. Το όνομα της πατέντας οφείλεται στο ότι αυτός που βρήκε το έργο αυτό έχει δυο επιλογές: ή να γελάσει η να κηλαίε με τα χάλια μας. Μηράβο παιδιά, πάμε καλά, πάμε δυνατά! Μην φοβάστε! Δεν πάμε κατά διόλου, φτάσαμε! Θέλω η Ρόδος μας να γίνει ένας τόπος που να αξίζει να ζει κανείς. Να δουλεύει. Να σπουδάζει. Να ερωτεύεται. Να κάνει οικογένεια. Να διασκεδάζει με φίλους. Να επενδύει!»



Ένας πολίτης αυτού του τόπου

Ειδική άδεια...

«Τα κυβερνητικά στελέχη έχουν ειδική άδεια να σπάνε τα μέτρα για τον κορωνοϊό κατά βούληση: μπορούν να πηγαίνουν στην Πάρνηθα, να σπίνουν ταιμπούσια στην Ικαρία, να εμβολιάζονται εκτός σειράς, να βαφτίζουν. Όλα όσα απαγορεύονται με πρόσφο για τους πολίτες».

Αναγνώστης

ΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ ΣΤΑ ΚΑΓΚΕΛΑ

Το τηλεφωνικό κέντρο της εφημερίδας έχει «σπάσει» από τις καταγγελίες αναγνώστών οι οποίοι είναι «στα κάγκελα» σε αυτούς τους δύσκολους και ύποπτους καιρούς που ζούμε.

- «Στην παλιά δομή της Μαλακκίας-Στρατόπεδο Γερακίνη, κάθε μέρα σφάζονται, διακίνηση ναρκωτικών, βιασμοί, επιβεβαιωμένα κρούσματα χωρίς καραντίνα. Κατεβαίνουν μιλιούνια στην Αθήνα. Ο διοικητής της δομής τα γνωρίζει αλλά δεν γίνεται τίποτα. τα έχω καταγγείλει και στην Αστυνομία και κανέναν δεν ασχολείται».
- «Δύο μέρες πριν το σοβαρό τροχαίο που σημειώθηκε έξω από τη Βουλή, έγινε και άλλο

- τροχαίο με αυτοκίνητο που βγήκε στο αντίθετο ρεύμα μέσα από τη Βουλή και παρέσυρε μοτοσικλετιστή. Κανέναν δεν μίλησε όμως γι' αυτό».
- «Με τους δασικούς χάρτες, κάνουμε τις περιουσίες μας! Εκμεταλλεύονται την άθλια οικονομική κατάσταση του κόσμου και του παίρνουν την περιουσία του. Για να κάνεις ένσταση για το κτήμα σου θέλεις το ήμισιο 1.000 ευρώ».
- «Στο γηροκομείο "Golden Care" επί της Βου-

- λημένης γίνεται εκμετάλλευση προσωπικού. Δουλεύουν διπλοβάρδιες, αγριές, υπερωρίες δεν τις πληρωνόμαστε, έχουν κάνει καταγγελίες στην Επιθεώρηση Εργασίας αλλά κανέναν δεν έχει ασχοληθεί».
- «Μόνο τα κτήματα του Μητσάκη και του ξενοδόχου Λεπτού, έχουν αποκαταριστεί μη δασικά, στην περιοχή Φουρνές Χανίων. Όλων των άλλων τα έχουν βγάλει δασικά έκταση».

ΣΗΜ.: Το «Μακελείο» δεν φέρει καμία ευθύνη για επώνυμες καταγγελίες πολιτών, ανάμεσα σε μια εφιαλτική κοινωνική & οικονομική κρίση που πλήττει τον κόσμο.





Ασθενείς αποκλειστικά non-Covid» Μοντέλο «Ερρίκος Ντυνάν» στην επιστράτευση των ιδιωτικών νοσοκομείων

Η «επιστράτευση» ιδιωτικών θεραπευτηρίων θα έχει μοντέλο «Ερρίκος Ντυνάν», που ήταν το πρώτο το οποίο επιλέχθηκε να συνδράμει τον αγώνα κατά του τρίτου πανδημικού κύματος.

Στο κυβερνητικό τραπέζι βρίσκονται τα δεδομένα που αφορούν τη δυναμικότητα, τη στελέχωση ακόμη και τις κτιριακές εγκαταστάσεις του συνόλου των ιδιωτικών θεραπευτηρίων. Εύλογο, στο επίκεντρο της σύσκεψης βρέθηκε το μοντέλο εφημέρευσης του «Ερρίκος Ντυνάν» στο πλαίσιο του ΕΣΥ, καλύπτοντας το κενό που προέκυψε όταν το «Σισμανόγλειο» μετατράπηκε αποκλειστικά σε νοσοκομείο περίθαλψης ασθενών με λοίμωξη Covid-19. Το «Ερρίκος Ντυνάν» βρέθηκε στην πρώτη γραμμή του συστήματος Υγείας, 170 ασθενείς προσήλθαν στην εφημερία (τα περισσότερα περιστατικά ήταν πνευμονολογικά, παθολογικά και καρδιολογικά), ενώ οι εισαγωγές άγγιξαν τις 54. Το ιδιωτικό νοσοκομείο εφημέρευε με όλες τις ειδικότητές του για non-Covid περιστατικά μέσα στο πλαίσιο εφημεριών του ΕΣΥ. Από ιδιωτικά θεραπευτήρια «απορροφώνται» και τα παθολογικά περιστατικά που προσέρχονται στις εφημερίες του «Τζάνειου» και του «Ασκληπιείου», εντούτοις, όπως όλα δείχνουν, η «υβριδική» αυτή συνεργασία δεν θα μπορέσει να καλύψει τις ανάγκες του... κύματος ασθενών. Σημειώνεται ότι στα ιδιωτικά νοσοκομεία, εισάγονται ασθενείς που είναι ουσιαστικά ένα βήμα πριν από το εξιτήριο...





Νέα μετάλλαξη του κορωνοϊού στη Βρετάνη

Το νέο στέλεχος δεν ανιχνεύεται από τα μοριακά τεστ, λένε οι ειδικοί

Στη δίνη του νέου πανδημικού κύματος βρίσκεται η Ευρώπη. Στη Γερμανία τα κρούσματα αυξάνονται με εκθετικό ρυθμό, δόλωσε χθες ο επιδημιολόγος του Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ, Ντερκ Μπρόκμαν. Στην πρωτεύουσα της Νορβηγίας, το Οσλο, η έξαρση των λοιμώξεων έκλεισε γυμνάσια και λύκεια. Επίσης περιόρισε τον αριθμό των ατόμων που μπορούν να επισκεφθούν μία ιδιωτική κατοικία. Κατά την περίοδο του Πάσχα θα κλείσουν δημοτικά και νηπιαγωγεία στις επιδημιολογικά επιβαρυνμένες περιοχές. Στην Ολλανδία τα κρούσματα αυξήθηκαν τις τελευταίες επτά ημέρες κατά 24%, καταγράφοντας τη μεγαλύτερη εβδομαδιαία άνοδο από τα μέσα Δεκεμβρίου.

Σύμφωνα με τους ειδικούς το νέο κύμα της πανδημίας πυροδοτείται από την επικράτηση των υπερμεταδοτικών μεταλλαγμένων στελεχών του κορωνοϊού. Αυτά, όμως, διαρκώς διαφοροποιούνται και πολλαπλασιάζονται. Χθες το γαλλικό υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι στην περιοχή της Βρετάνης ανιχνεύθηκε μία εντελώς νέα μετάλλαξη, που έχει προκαλέσει μέχρι στιγμής οκτώ ως δέκα κρούσματα. Παραμένει άγνωστο αν και αυτή είναι πιο μεταδοτική, όμως προκαλεί ιδιαίτερη ανησυχία στους ειδικούς το γεγονός ότι το νέο στέλεχος δεν ανιχνεύεται από τα μοριακά τεστ κορωνοϊού, αλλά μόνο με εξέταση αίματος.

Ενθαρρυντικά τα νέα από το μέτωπο των φαρμάκων κατά της COVID-19. Η AstraZeneca υπέγραψε συμφωνία με τις ΗΠΑ για την πώληση 700.000 δόσεων ενός πειραματι-

Εξαρση κρουσμάτων σε Γερμανία, Νορβηγία και Ολλανδία
– Η κλοφαμιζίνη περιορίζει τον πολλαπλασιασμό του ιού στα ανθρώπινα πνευμονικά κύτταρα, μειώνοντας σημαντικά το ιικό φορτίο.

κού κοκτέιλ μονοκλωνικών αντισωμάτων κατά της COVID-19. Την ίδια στιγμή οι ειδικοί έχουν στρέψει το ενδιαφέρον τους και σε ένα, ακόμα, παλιό φάρμακο: την κλοφαμιζίνη, που χορηγείται κατά της λέπρας. Εργαστηριακά πειράματα που πραγματοποιήθηκαν στο Ιατρικό Ινστιτούτο Σάνφορντ Μπέρνις Πρέσμις των ΗΠΑ και το πανεπιστήμιο του Χονγκ Κονγκ, αναφέρει μελέτη στο περιοδικό Nature, έδειξαν ότι το σκεύασμα περιορίζει τον πολλαπλασιασμό του κορωνοϊού στα ανθρώπινα πνευμονικά κύτταρα, μειώνοντας σημαντικά το ιικό φορτίο. Όταν, μάλιστα, συγχρηγείται με ρεδεμισιβίρη, η απο-



Η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία Moderna πραγματοποιεί κλινική δοκιμή του εμβολίου της σε παιδιά κάτω των 12 ετών (φωτ. αρχείου).

τελεσματικότητά του είναι ακόμα μεγαλύτερη.

Πληθαίνουν, επίσης, οι γνώσεις των επιστημόνων σχετικά με τη λεγόμενη «μακρά COVID», την επιμονή των συμπτωμάτων της λοίμωξης επί μήνες. Ανάλυση που εκπονήθηκε από το Εθνικό Ινστιτούτο Έρευνας Υγείας σε 300 επιμέρους μελέτες διαπίστωσε ότι η «μακρά COVID» ταλαιπωρεί κυρίως τις γυναίκες και τους νεότερους ασθενείς, ακόμα και τα παιδιά.

Τέλος, η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία Moderna πραγματοποιεί κλινική δοκιμή του εμβολίου της σε παιδιά κάτω των 12 ετών, μεταξύ

των οποίων και βρέφη έξι μηνών. Η Moderna ανακοίνωσε ότι στη μελέτη θα εγγραφούν 6.750 υγιή παιδιά από τις ΗΠΑ και τον Καναδά, χωρίς να γνωστοποιήσει τον σημερινό τους αριθμό ή πόσα έχουν ήδη λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου. Η ίδια φαρμακοβιομηχανία, άλλωστε, πραγματοποιεί μελέτη του εμβολίου της και σε 3.000 παιδιά 12 έως 17 ετών, τα αποτελέσματα της οποίας θα είναι έτοιμα το καλοκαίρι. Σύμφωνα με τους ειδικούς, πάντως, οι παρενέργειες του εμβολίου (πυρετός, κόπωση, μυαλγίες) θα είναι εντονότερες στα παιδιά και οι γονείς οφείλουν να γνωρίζουν τι να περιμένουν.



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,18,39	Ημερομηνία έκδοσης:	17-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1887.54 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΛΟ ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ
ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΠΟΥ ΔΙΧΑΖΕΙ

Σκληρό πόκερ με το AstraZeneca



- Αξιολογούμε πριν αποφασίσουμε λέει ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων
- Τι οδήγησε 17 ευρωπαϊκές χώρες στο πάγωμα των **εμβολιασμών** • Η συλλογική ψύχωση στη Γερμανία, οι περισσότερες παραγγελίες στην Pfizer και ο ρόλος του Sputnik-V • Συνεχίζεται κανονικά στην Ελλάδα το πρόγραμμα

**ΑΝΟΙΓΕΙ
ΑΠΟ ΤΗ
ΔΕΥΤΕΡΑ
Η ΑΓΟΡΑ**

- Πρώτο βήμα από τα κομμωτήρια και τα ινστιτούτα
- Στις 29 Μαρτίου ξεκινά και το λιανεμπόριο

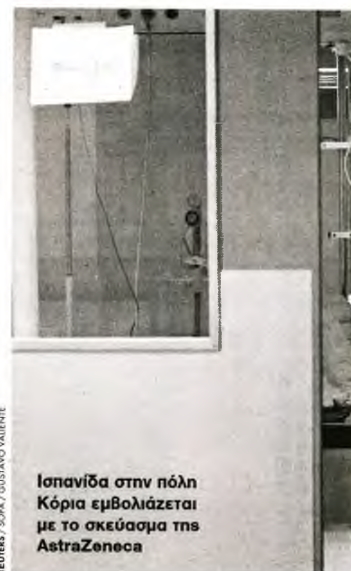
ΡΕΠΟΡΤΑΖ Σ. 16-18, 39



Φάκελος

Ευρωπαϊκός «πόλεμος» για το AstraZeneca

Η οριστική γνωμοδότηση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων αναμένεται αύριο το απόγευμα. Παρ' όλα αυτά 17 χώρες έχουν ήδη αναστείλει προληπτικά τη χορήγηση του εμβολίου κι ακόμα 5 έχουν αποσύρει συγκεκριμένες παρτίδες του, λόγω των αναφορών για θρομβοεμβολικά επεισόδια



REUTERS / SOPA / GUSTAVO VALENTE

Ισπανίδα στην πόλη Κόρια εμβολιάζεται με το σκεύασμα της AstraZeneca

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΧΗ

«Σε έναν κόσμο πιο ορθολογικό, όλες οι χώρες θα περίμεναν ενδεχομένως τη γνωμοδότηση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA). Δεν επτέθηκε όμως αυτή η λύση»: στη δήλωση που έκανε ένας σύμβουλος του γάλλου προέδρου, Εμανουέλ Μακρόν, αποτυπώνεται τόσο η δυσφορία που προκαλεί σε πολλούς η έλλειψη ενόπτιας την οποία επέδειξε για μία ακόμα φορά η ΕΕ με αφορμή τις ανησυχίες για τις ανεπιθύμητες ενέργειες του εμβολίου της AstraZeneca όσο και ο φόβος πως η υπόθεση αυτή ενδέχεται να έχει καταστροφικές συνέπειες, όποια και αν είναι τα συμπεράσματα των ελεγκτικών και υγειονομικών αρχών. Οπως έγγραφε χαρακτηριστικά χθες στο κύριο άρθρο της, υπό τον τίτλο «Συλλογική ψύχωση», η γαλλική «Libération», «μόνο αυτό έλειπε από την κρίση που μαστίζει τον πλανήτη εδώ και έναν χρόνο: μία επιδημία πανικού σε σχέση με το εμβόλιο της AstraZeneca».

Συνολικά 17 χώρες, οι 14 από αυτές ευρωπαϊκές, έχουν αναστείλει προληπτικά τη χορήγηση του εμβολίου που παρασκεύασε το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης από κοινού με την αγγλοσουηδική AstraZeneca, ακόμα πέντε χώρες έχουν αποσύρει συγκεκριμένες παρτίδες του, λόγω των αναφορών για θρομβοεμβολικά επεισόδια σε εμβολιασμένους.

Πολλοί εκτιμούν πως η ζημιά έχει ήδη γίνει αφού μιλάμε για ένα εμβόλιο που είχε ήδη αποκτήσει κακή φήμη λόγω της χαμηλότερης αποτελεσματικότητάς του, σε σύγκριση με τα διαθέσιμα εμβόλια mRNA και της αρχικής σύγχυσης σχετικά με την καταλληλότητά του για τις ηλικιακές ομάδες άνω των 65 ετών

Η οριστική τοποθέτηση του EMA αναμένεται αύριο το απόγευμα, ο Οργανισμός είχε ήδη ωστόσο δηλώσει από τη Δευτέρα και επανέλαβε χθες την πεποίθησή του πως τα οφέλη υπερτερούν των κινδύνων. Πολλοί ειδικοί συμφωνούν, άλλοι εμφανίζονται πιο επιφυλακτικοί. Ελάχιστοι ωστόσο αρνούνται τον κίνδυνο να δώσει η υπόθεση αυτή νέα πνοή στο αντιεμβολιαστικό κίνημα και να ενισχύσει τις καθυστερήσεις που ήδη παρουσιάζει η εμβολιαστική εκστρατεία στην ΕΕ, σε σύγκριση με το Ηνωμένο Βασίλειο, τις ΗΠΑ ή το Ισραήλ, την ώρα που οι μεταλλάξεις του κορωνοϊού (ακόμα μία εντοπίστηκε όπως ανακοινώθηκε χθες στη Βρετανία) κάνουν το τρίτο του κύμα όλο και πιο βίαιο.

Όλα ξεκίνησαν από την Αυστρία, στις 8 Μαρτίου, μετά τον θάνατο μιας 49χρονης νοσοκόμας λόγω «σοβαρών προβλημάτων με την πήξη του αίματος», λίγες ημέρες μετά τον εμβολιασμό της, και την εμφάνιση πνευμονικής εμβολής σε μία συνάδελφό της: η Βιέννη αποφάσισε να αποσύρει από την αγορά μία συγκεκριμένη παρτίδα του AstraZeneca, την ABV 5300. Εσθονία, Λετονία, Λιθουανία και Λουξεμβούργο έσπευσαν να την ακολουθήσουν. Τρεις ημέρες αργότερα, την περασμένη Πέμπτη, η Ιταλία ανέστειλε τη χρήση μιας δεύτερης παρτίδας (ABV 2856), έπειτα από πληροφορίες για «ανεπιθύμητες ενέργειες», με την περιφέρεια του Πιεμόντε να αποσύρει, από την πλευρά της, μία τρίτη παρτίδα, μετά τον θάνατο ενός εκπαιδευτικού. Την ίδια ημέρα, η κυβέρνηση της Δανίας ανακοινώνει πως αναστέλλει μέχρι νεωτέρας τη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca λόγω της καταγραφής «σοβαρών περιπτώσεων σχηματισμού θρόμβων». Νορβηγία και Ισλανδία σπεύδουν να τη μιμηθούν. Ακολουθεί, το Σάββατο, η Βουλγαρία, την Κυριακή η Ιρλανδία και η Ολλανδία, τη Δευτέρα η Σλοβενία.

Εκείνη που έκανε όμως τον μεγαλύτερο «θόρυβο» ήταν η απόφαση που έλαβε προχθές η γερμανική κυβέρνηση, βάσει των συστάσεων του ιατρικού ινστιτούτου Πολ-Ερλικ για «περαιτέρω ελέγχους», να

αναστείλει τη χρήση του AstraZeneca: μέσα σε λίγη ώρα, Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία και Ισπανία, τα τέσσερα μεγαλύτερα σε πληθυσμό ευρωπαϊκά κράτη, είχαν βάλει το επίμαχο εμβόλιο εντός παρενθέσεων. «Όπως μπορείτε να φανταστείτε, μιλήσαμε με την Ιταλία, μιλήσαμε με την Ισπανία, μιλήσαμε με τη Γερμανία, και δεν είναι τυχαίο που αυτές οι τέσσερις χώρες, την ίδια ημέρα, ανακοίνωσαν την ίδια απόφαση», δήλωσε χθες η υπουργός Βιομηχανίας της Γαλλίας, Ανιές Πανιέ-Ρουνασέρ, επιβεβαιώνοντας πως επρόκειτο για συντονισμένη κίνηση.

Μεταφέροντας το κλίμα της τηλεφωνικής επικοινωνίας που είχε την Τρίτη η γερμανίδα καγκελάριος, Άνγκελα Μέρκελ, με τον ιταλό πρωθυπουργό, Μάριο Ντράγκι, η «La Repubblica» έκανε λόγο για «έγτονη ενόχληση», στο Παλάτιο Κίτζι, λόγω της «βραδύτητας με την οποία δίνει ορισμένες απαντήσεις η Ευρώπη» – και δη ο EMA. Παλεύοντας να εξηγήσει τι έκανε τον Εμανουέλ Μακρόν να



REUTERS / BEAUX SIVON





Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων έχει ήδη δηλώσει από τη Δευτέρα και επανέλαβε χθες την πεποίθησή του πως τα οφέλη από το εμβόλιο της AstraZeneca υπερτερούν των κινδύνων

αλλάξει γνώμη σχετικά με το εμβόλιο μόλις 24 ώρες αφού ο πρωθυπουργός του, Ζαν Καστέξ, είχε διαβεβαιώσει δημοσίως και κατηγορηματικά πως δεν υπήρχε κανένας λόγος εφαρμογής της οποιασδήποτε «αρχής πρόληψης», η «Libération» μετέφερε τη διαβεβαίωση πρωθυπουργικής πηγής πως η στροφή έγινε «για λόγους ευρωπαϊκού συντονισμού, ευρωπαϊκής συνοχής».

Στην άλλη πλευρά της Μάχης, πάλι, όπου ο Μπόρις Τζόνσον επαναλαμβάνει καθημερινά πως το εμβόλιο της AstraZeneca είναι «απολύτως ασφαλές» και οι εμβολιασμοί, τόσο με το συγκεκριμένο σκεύασμα όσο και με το εμβόλιο της Pfizer, συνεχίζονται με εντατικούς ρυθμούς, κάποιοι σκληροπυρηνικοί Τόρις βλέπουν πίσω από την όλη υπόθεση μία ακόμα προσπάθεια «εκδίκασης για το Brexit». «Οι κυβερνήσεις, αντίθετα με τα επιστημονικά σώματα, πρέπει να ζυγίζουν και άλλα πράγματα πέραν των στοιχείων»,

σημειώνει από την πλευρά της, σαφώς πιο νηφάλια, η «Guardian». «Ανησυχούν για την εμπιστοσύνη των πολιτών – τόσο στο εμβόλιο όσο και στους κυβερνητικούς χειρισμούς των οποιονδήποτε ανησυχιών. Η Γαλλία, για παράδειγμα, έχει μακρά ιστορία λαϊκής καχυποψίας απέναντι στις φαρμακοβιομηχανίες [...]. Η Γερμανία, στο μεταξύ, ήταν η πρώτη χώρα που αρνήθηκε τη χορήγηση του AstraZeneca σε πολίτες άνω των 65 χρόνων λόγω της απουσίας αποδεικτικών στοιχείων για την αποτελεσματικότητά του στις μεγαλύτερες ηλικίες, γεγονός που υποδηλώνει μία πιο προσεκτική προσέγγιση».

Η AstraZeneca επιμένει πως οι περιπτώσεις θρομβώσεων μετά τη χορήγηση του εμβολίου της είναι αντίστοιχες με εκείνες των Pfizer / BioNTech και για του λόγου της το αληθές, επικαλείται τα βρετανικά στοιχεία: μεταξύ των 9,7 εκατομμυρίων Βρετανών που έχουν λάβει μία δόση

AstraZeneca έχουν καταγραφεί 35 περιπτώσεις θρομβοεμβολικών επεισοδίων (0,0004%)· μεταξύ των 10,7 εκατομμυρίων Βρετανών που έχουν λάβει μια δόση Pfizer / BioNTech έχουν καταγραφεί 24 περιπτώσεις θρομβοεμβολικών επεισοδίων (0,0002%). Και στις δύο κατηγορίες, δεν υπήρξε παρά μόνο ένας θάνατος. Στο μεταξύ, στην ΕΕ, είχαν καταγραφεί έως τις 10 Μαρτίου συνολικά 30 περιπτώσεις θρομβοεμβολικών επεισοδίων μεταξύ περίπου πέντε εκατομμυρίων πολιτών που είχαν λάβει μία δόση εμβολίου της AstraZeneca: η επίπτωση δεν είναι υψηλότερη από εκείνη που παρατηρείται στον γενικό πληθυσμό, σε κανονικούς καιρούς.

Πληροφορίες θέλουν όμως έναν συγκεκριμένο, σπάνιο τύπο θρομβωτικού επεισοδίου, τις θρομβώσεις εγκεφαλικών φλεβών, να έχει παρατηρηθεί σε ασυνήθιστα υψηλή συχνότητα στη Γερμανία: ο γερμανός υπουργός Υγείας έκανε λόγο για τα επτά περιπτώσεις ανά 1,7 εκατομμύριο εμβολιασθέντες από την αρχή της εκστρατείας, στις 8 Φεβρουαρίου, ενώ η συχνότητα των θρομβώσεων εγκεφαλικών φλεβών δεν ξεπερνά κανονικά τις 4 περιπτώσεις ανά ένα εκατομμύριο κατοίκους ετησίως. Την «ασυνήθιστη φύση» των ανεπιθύμητων ενεργειών, και όχι τον αριθμό τους, σε αρκετές ευρωπαϊκές χώρες, συμπεριλαμβανομένης της Δανίας και της Νορβηγίας, επικάλυψε χθες και ο επικεφαλής του εμβολιαστικού προγράμματος της Γαλλίας, Αλέν Φισέρ, προκειμένου να αιτιολογήσει την απόφαση αναστολής των εμβολιασμών με το σκεύασμα της AstraZeneca. Τον λόγο έχουν οι ειδικοί. Πολλοί όμως εκτιμούν πως η ζημιά έχει ήδη γίνει. Πόσο μάλλον αφού μιλάμε για ένα εμβόλιο που είχε ήδη αποκτήσει κακή φήμη λόγω της χαμηλότερης αποτελεσματικότητάς του, σε σύγκριση με τα διαθέσιμα εμβόλια mRNA, της αρχικής σύγκρισης σχετικά με την καταλληλότητά του για τις ηλικιακές ομάδες άνω των 65 ετών αλλά και του συνεχιζόμενου «πολέμου» με την ΕΕ λόγω των καθυστερήσεων στις παραδόσεις του.

Ολοένα και περισσότερες παραγγελίες για Pfizer/BioNTech

«Η ΕΥΡΩΠΗ δεν είναι κανένα ευαγές ίδρυμα που στέλνει χρήματα και δεν περιμένει τίποτα σε αντάλλαγμα. Θα υπερασπιστούμε τα συμφέροντά μας με όλα τα δυνατά μέσα, δικαστικά ως έσχατη λύση, γιατί τα συμβόλαια πρέπει να τηρούνται»: η προειδοποίηση την οποία απύθυθε χθες ο γάλλος υφυπουργός Ευρωπαϊκών Υποθέσεων Κλεμάν Μπον ήρθε να θυμίσει το έτερο ανοιχτό μέτωπο της ΕΕ με την AstraZeneca λόγω των επίμονων καθυστερήσεων στις παραδόσεις δόσεων του εμβολίου της.

Η εταιρεία ανακοίνωσε την περασμένη εβδομάδα πως θα προσπαθήσει να παραδώσει έως τα τέλη Μαρτίου στην ΕΕ 30 εκατομμύρια δόσεις αντί 90 εκατομμυρίων δόσεων που είχαν συμφωνηθεί αρχικά και 40 εκατομμυρίων δόσεων που η ίδια είχε υποσχεθεί τον περασμένο μήνα. Παράλληλα, έκανε «μετά λύπης της» γνωστό πως μπορεί να παραδώσει κατά το δεύτερο τρίμηνο του έτους μόλις 70 εκατομμύρια δόσεις στην ΕΕ, από τα 180 εκατομμύρια που η τελευταία ανέμενε.

Μπροστά σε αυτή την κατάσταση, και παράλληλα με τις απειλές που εκτοξεύει, η ΕΕ προσπαθεί να αντισταθμίσει τις μειωμένες παραδόσεις της AstraZeneca με περισσότερες παραδόσεις από τις Pfizer/BioNTech: «Συμφωνήσαμε με τις BioNTech και Pfizer για ταχεία παράδοση επιπλέον 10 εκατομμυρίων δόσεων κατά το δεύτερο τρίμηνο του έτους. Αυτό θα αυξήσει τις συνολικές παραδόσεις του εμβολίου αυτού σε 200 εκατομμύρια δόσεις για το συγκεκριμένο τρίμηνο» ανακοίνωσε χθες, μέσω Twitter, η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν.

Η ΕΕ ενδεχομένως να καταφέρει με τον τρόπο αυτόν να επιτύχει τον στόχο των 300 εκατομμυρίων δόσεων εμβολίων από όλες τις εγκεκριμένες εταιρείες για το τρίμηνο Απρίλιος - Ιούνιος. Όπως επισημαίνει ωστόσο η «La Repubblica», τίποτα δεν μπορεί να θεωρηθεί δεδομένο και μέσα στη γενικευμένη εμβολιαστική ανασφάλεια εντείνονται τόσο οι προσπάθειες της Μόσχας να προωθήσει το Sputnik V όσο και οι πιέσεις ευρωπαϊκών κρατών προς τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) να επισπεύσει την έγκριση του ρωσικού εμβολίου, κάτι που κανονικά δεν αναμένεται να κάνει πριν από τον Μάιο: η Ιταλία φέρει τα μάλιστα να πιέζει την Κομισιόν να προχωρήσει σε πανευρωπαϊκή αγορά του, κίνηση με την οποία διαφωνούν κάθετα χώρες όπως η Πολωνία και τα κράτη της Βαλτικής, που δεν επιθυμούν να προσφέρουν στον Βλαντίμιρ Πούτιν έναν τέτοιο γεωπολιτικό θρίαμβο.

ΟΥΓΓΑΡΙΑ ΚΑΙ ΣΛΟΒΑΚΙΑ έχουν ήδη, σε κάθε περίπτωση, αγοράσει μονομερώς, χωρίς να αναμείνουν τη σχετική γνωμοδότηση του EMA, δόσεις του Sputnik V, ενώ η Τσεχία εξετάζει το ενδεχόμενο παραγγελίας. «Μόλις έχουμε έγκριση του εμβολίου από τις αρμόδιες ευρωπαϊκές Αρχές θα προχωρήσουμε σε αγορά» δήλωσε από την πλευρά του χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος της Κύπρου, μιλώντας για «μια διμερή συμφωνία που εγκρίθηκε προ δεκαεπταήμερου» και για μια (μελλοντική) αγορά 50.000 δόσεων.

Η πίεση που ασκείται σε ορισμένες χώρες να μην αγοράσουν το ρωσικό εμβόλιο κατά του COVID-19 έχει φτάσει σε «άνευ προηγούμενου επίπεδα», αλλά «παρόμοιες εγωιστικές προσπάθειες δεν έχουν καμία πιθανότητα επιτυχίας» σχολίασε ο εκπρόσωπος του Κρεμλίνο Ντμίτρι Πεσκοφ, κληθείς να σχολιάσει αμερικανική κυβερνητική έκθεση που δείχνει πως οι ΗΠΑ επικύρωσαν να αποτρέψουν τη Βραζιλία από την αγορά του Sputnik V. Η Μόσχα, πρόσθεσε ο Πεσκοφ, είναι κατά της πολιτικοποίησης της κατάστασης αναφορικά με τα εμβόλια.



Στο Λονδίνο, όπου ο Μπόρις Τζόνσον επαναλαμβάνει καθημερινά πως το εμβόλιο της AstraZeneca είναι «απολύτως ασφαλές», κάποιοι βλέπουν πίσω από την όλη υπόθεση μία «ακόμα» προσπάθεια «εκδίκασης για το Brexit»



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	17-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	58.59 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Περιοδείες στο ΕΣΥ

Σήμερα το απόγευμα στις 7 η **Φώφη Γεννηματά** θα συζητήσει διαδικτυακά με γιατρούς και νοσηλευτές των νοσοκομείων της Αττικής για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν στη μάχη κατά της πανδημίας και τα άμεσα μέτρα ενίσχυσης του ΕΣΥ. Η κουβέντα θα μεταδοθεί ζωντανά από τις σελίδες του ΚΙΝΑΛ, της προέδρου του και του ΠΑΣΟΚ στο Facebook, αλλά και από το κιναλίτικο κανάλι στο YouTube. Εγώ το μόνο που έχω να επισημάνω είναι πως οι κεντροαριστεροί θεωρούν το ΕΣΥ προνομιακό για τους ίδιους πεδίο. Λογικό, κι εγώ αν το είχα ιδρύσει το ίδιο θα σκεφτόμουν.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-9 Ημερομηνία έκδοσης: 17-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 3800.1 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Η ΠΙΕΣΗ ΣΤΟ ΕΣΥ, ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ,
ΤΟ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟ ΡΙΣΚΟ ΤΗΣ ΧΑΛΑΡΩΣΗΣ ΜΕΤΡΩΝ**

► 5 ΣΕΛΙΔΕΣ ΡΕΠΟΡΤΑΖ ■ ΣΕΛ. 5-9

ΓΟΡΔΙΟΣ ΔΕΣΜΟΣ το lockdown

- Ρεκόρ διασωληνωμένων, φόβοι για νέα εκτίναξη κρουσμάτων
- Στο τραπέζι σταδιακό άνοιγμα για κομμωτήρια, εμπόριο
- Ανοίγει την Παρασκευή η πλατφόρμα **εμβολιασμού** για ευπαθείς ομάδες
- Συνεχίζονται μέχρι νεωτέρας οι δόσεις με AstraZeneca





ΤΑ ΣΗΜΕΡΙΝΑ ΚΑΙ ΑΥΡΙΑΝΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΘΑ ΚΑΘΟΡΙΣΟΥΝ ΤΙΣ ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ

Τα στοιχεία στο μικροσκόπιο για

Το λελογισμένο ρίσκο της σταδιακής άρσης των μέτρων πρόκειται να τεθεί στο τραπέζι της συνεδρίασης της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων στην τακτική συνεδρίαση της Παρασκευής. Παρά το βαρύ επιδημιολογικό φορτίο, τα γεμάτα **νοσοκομεία** και τις Εντατικές, την απειθαρχία των πολιτών στα περιοριστικά μέτρα και το οικονομικό κόστος των αλλεπάλληλων lockdowns, δεν αφήνουν άλλο περιθώριο στους ειδικούς από το αναζητήσουν εναλλακτικές λύσεις. Η πρόθεση της κυβέρνησης ήταν να πραγματοποιηθεί έκτακτη συνεδρίαση σήμερα, ωστόσο χθες το βράδυ αποφασίστηκε η συνεδρίαση να ακολουθήσει το πρόγραμμα και να γίνει την Παρασκευή, ώστε να έχει η Επιτροπή στη διάθεσή της τόσο τα σημερινά όσο και τα αυριανά επιδημιολογικά δεδομένα. Οι επιδημιολόγοι και οι λοιμωξιολόγοι τονίζουν πως οι κινήσεις πρέπει να είναι πολύ προσεκτικές, γι' αυτό και η έναρξη της αποκλιμάκωσης πιθανώς ξεκινήσει με κομμωτήρια και **κέντρα** αισθητικής -που θεωρείται ότι δεν συντελούν πολύ στην επιβάρυνση- την ερχόμενη Δευτέρα 22/3.

Σε ανοδική τροχιά

Η επιδημιολογική καμπύλη, πάντως, βρίσκεται σε ανοδική τροχιά και το ΕΣΥ δοκιμάζει τις αντοχές του. Είναι χαρακτηριστικό πως χθες οι διασωληνωμένοι ξεπέρασαν τους 600 και έφτασαν τους 605, με την επαναφορά του επιπέδου Νοεμβρίου να είναι πλέον σαφής. Σήμερα

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

αναμένεται για ακόμη μία ημέρα μεγάλος αριθμός κρουσμάτων, ενώ χθες -ημέρα με πολύ λίγα τεστ λόγω της αργίας της Καθαρής Δευτέρας- η ημερήσια καταγραφή ήταν υψηλή και ανήλθε σε 1.533 μολύνσεις.

«Το οριζόντιο lockdown, ότι είναι να δώσει το έδωσέ», αναφέρει στον «Ε.Τ.» ο καθηγητής Μικροβιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων **Αλκης Βατόπουλος**, επισημαίνοντας ότι βρίσκει λογικό να ξεκινήσει η συζήτηση για προσεκτικό άνοιγμα δραστηριοτήτων. «Δεν ξέρω, βέβαια, εάν η συγκυρία είναι η δέουσα, καθώς υπάρχει και μεγάλος αριθμός κρουσμάτων και νοσηλευόμενων στα **νοσοκομεία**», προσθέτει ο ειδικός. Σύμφωνα με τον ίδιο, το πλήρες άνοιγμα του λιανεμπορίου, για το οποίο υπάρχει έντονη πίεση από τους οικονομικούς δείκτες, είναι ευνόμοτο πως θα επηρεάσει την επιδημία, όπως γίνεται με κάθε μορφή κινητικότητας. «Το ζήτημα είναι να γίνει με μεγάλη επιτήρηση, όχι αστυνόμευση, και να τηρούνται τα μέτρα», αναφέρει.

Η γενική τάση της Επιτροπής, όπως διαμορφώνεται από τις συνεχείς συζητήσεις των προηγούμενων ημερών, είναι ότι «με αυτά τα νούμερα δεν γίνεται άνοιγμα». Επειδή, όμως, είναι αντιληπτό πως η συμμόρφωση στα lockdowns όσο πάει φθίνει -δεν είναι, θεωρούν, τυχαία η

κρονική συγκυρία ακόμη και συντεταγμένων οργανώσεων καρναβαλιού και πάρτι το τρίημερο της Καθαρής Δευτέρας- και συνυπολογίζοντας το τεράστιο οικονομικό κόστος από τα αλλεπάλληλα κλεισίματα της οικονομίας, οι επιδημιολόγοι, οι λοιμωξιολόγοι και τα υπόλοιπα μέλη της Επιτροπής θα προσπαθήσουν να βρουν λύσεις με όσο το δυνατόν μικρότερη επιδημιολογική επιβάρυνση.

Τα σημερινά και αυριανά δεδομένα θα δώσουν μια πιο ξεκάθαρη εικόνα σε σχέση με την πορεία της επιδημίας, καθώς και την αποκορύφωσή της, που κατά πολλούς επιστήμονες θα γίνει αυτή την εβδομάδα. Ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας **Γκίκας Μαγιορκίνης** ανέφερε την Παρασκευή ότι αυτή την Τετάρτη και Πέμπτη η επιδημιολογική εικόνα θα είναι πιο ξεκάθαρη ώστε να σχεδιαστούν τα επόμενα βήματα. Οι ειδικοί υποστηρίζουν πως το άνοιγμα κομμωτηρίων με μάσκες και αποστάσεις είναι ένα ουδέτερο μέτρο που δεν φαίνεται να επιβαρύνει και να συντελεί σε «επιμήκυνση» των αλυσίδων μετάδοσης. Ετσι, θεωρείται αρκετά πιθανό την επόμενη Δευτέρα, 22 Μαρτίου, που είναι και η ημερομηνία λήξης του lockdown, το δειλό άνοιγμα να ξεκινήσει από αυτές τις δραστηριότητες.

Το λιανεμπόριο

Από εκεί και έπειτα, στόχος είναι να ανοίξει το λιανεμπόριο στις 29 του μήνα. Και ενώ η

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

«Με αυτά τα νούμερα δεν γίνεται άνοιγμα», είναι η γενική τάση της Επιτροπής των Εμπειρογνομώνων





Μεγάλη επιβάρυνση καταγράφηκε και χθες στην Αττική, εκτός από το κέντρο της Αθήνας.

►► ΣΕ ΧΩΡΕΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΗΣ
«Καλπάζουν»
οι μεταλλάξεις,
αυξάνονται
οι περιορισμοί

ΣΑΡΩΝΕΙ την Ευρώπη το τρίτο πανδημικό κύμα, που, σε συνδυασμό με τις νέες, μεταδοτικότερες μεταλλάξεις του κορονοϊού, πιέζει και πάλι ασφυκτικά τα υγειονομικά συστήματα, απομακρύνοντας και πάλι το ενδεχόμενο άρσης μέτρων. Η μία μετά την άλλη οι ευρωπαϊκές χώρες λαμβάνουν αυστηρότερα περιοριστικά μέτρα, καθώς αυξάνονται ραγδαία οι μολύνσεις και οι θάνατοι. Οπως σημειώνει η «Guardian», οι **εμβολιασμοί** που έχουν ξεκινήσει από το τέλος Δεκεμβρίου στην Ε.Ε. προχωρούν με αργούς ρυθμούς, ενώ το ποσοστό θετικοτήτων βρίσκεται στο υψηλότερο σημείο του από την αρχή Φεβρουαρίου, καθώς έχουν κυριαρχήσει οι νέες μεταλλάξεις του κορονοϊού. Από τη Δευτέρα η Ιταλία εισήλθε σε νέα φάση αυστηρών περιοριστικών μέτρων σε πανθημικό επίπεδο, που θα ισχύσουν ως τις 6 Απριλίου, την περίοδο του Πάσχα των Καθολικών. Κλειστά είναι σχολεία, καταστήματα, μπαρ και εστιατόρια, ενώ οι πολίτες θα επιτρέπεται να βγαίνουν από τα σπίτια τους μόνο για τα απολύτως απαραίτητα. Στη Γαλλία, η κατάσταση έχει επίσης χειροτερέψει και ο **υπουργός Υγείας** Ολιβιέρ Βεράν ανακοίνωσε ότι κάθε 12 λεπτά ένας άνθρωπος μπαίνει στην Εντατική, σε κάποιο **νοσοκομείο** της ευρύτερης περιοχής της γαλλικής πρωτεύουσας. Οι επιστήμονες πιέζουν τον Εμανουέλ Μακρόν να ανακοινώσει αυστηρό λοκντάουν σε όλη τη χώρα.

● ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ, ΑΣΦΥΚΤΙΚΗ Η ΠΙΕΣΗ ΣΤΟ ΕΣΥ

Άρση μέτρων... με μέτρο

κυβερνητική πρόθεση είναι το πλήρες άνοιγμα με SMS στο 13032, που θα αποτελέσει ένα μέσο **ελέγχου** της ασύδοτης χρήσης των SMS, οι ειδικοί, με δεδομένο ότι η επιδημία «βράζει», πολύ πιθανόν να εισηγηθούν τη λύση συνδυασμού του click away και click in shop, ώστε να περιορίσουν την κίνηση εντός καταστημάτων. Ειδικά το click away έχει «αθωωθεί» από τους επιστήμονες και έχουν τονίσει επανειλημμένως πως σε περιοχές όπου είναι σε λειτουργία δεν επηρεάζει πολύ την επιδημία.

Παράλληλα, στο επίκεντρο όσον αφορά στις αλλαγές αναμένεται να βρεθούν μέτρα που αποδείχθηκε δύσκολο να εφαρμοστούν στην πράξη. Οπως η απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 7 το απόγευμα του Σαββατοκύριακου όσο και η χρήση του κωδικού 6 για την άθληση, που τις τελευταίες ημέρες επιτρέπεται αποκλειστικά πεζή ή με ποδήλατο και όχι με αυτοκίνητο. Για το συγκεκριμένο μέτρο οι ειδικοί θεωρούν ότι είναι νωρίς να αρθεί και να επιτραπεί η διαδημοτική μετακίνηση για άθληση, που σε πολλές περιπτώσεις χρησιμοποιούνταν ως δικαιολογία για επισκέψεις ή άλλες δραστηριότητες και ενδεχομένως επαναληφθεί.

Για ακόμη 20 με 25 ημέρες θα πιέζεται το ΕΣΥ, το οποίο ειδικά στην Αττική βρίσκεται σε οριακό σημείο. Οι διασωληνωμένοι στα **νοσοκομεία** χθες «εκτινάχθηκαν» στους 605, κατά 41 περισσότερο σε σχέση με τη Δευτέρα και την Κυριακή. Σε διάστημα μιας εβδομάδας χρειάστη-

καν μηχανική υποστήριξη της αναπνοής τους... 121 ασθενείς με κορονοϊό, κάτι που δείχνει με τον πλέον εμφατικό τρόπο την ασφυκτική κατάσταση στην οποία βρίσκονται τα **νοσοκομεία** και οι ΜΕΘ.

Τα σχέδια

«Εχω πει εδώ και πάνω από έξι εβδομάδες ότι λειτουργούμε στο κόκκινο στην Αττική και μονίμως κάθε μέρα και κάθε εβδομάδα επεξεργαζόμαστε σχέδια και plána τα οποία έχουμε πολύ καιρό στα συρτάρια μας και τα υλοποιούμε, εμπλοκής του ιδιωτικού τομέα, συνεφημέρευσης, που δεν έχει ξαναγίνει ποτέ στην ιστορία του ΕΣΥ, Θεραπευτηρίων από τον ιδιωτικό τομέα.

Η εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα θα διευρυνθεί, είναι εμφανές πως γίνεται ό,τι είναι ανθρωπίνως δυνατό», τόνισε ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας** σε συνέντευξη που παραχώρησε χθες στον ΣΚΑΪ.

Η δημιουργία Εντατικών σε χειρουργεία και χώρους ανάπνξης είναι συνεχής, ενώ παράλληλα αναζητείται από τον ιδιωτικό τομέα και άλλη δομή για να συνδράμει στο ΕΣΥ την πειστική αυτή περίοδο. Σύμφωνα με πληροφορίες, υπάρχει αναμονή για κρεβάτι Εντατικής ακόμη και 90 ασθενών ημερησίως (τόσο Covid περιστατικά όσο και non Covid).

Ως τη χειρότερη ημέρα για τις ΜΕΘ στην Αττική χαρακτήρισε τη χθεσινή ο πρόεδρος της

ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Οπως κατήγγειλε, ήταν όλες γεμάτες και περίπου 30 ασθενείς ήταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ.

Ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών** καλεί τους ιδιώτες ιατρούς-μέλη του να ανταποκριθούν στην έκκληση του υπουργείου Υγείας και να συνδράμουν το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, που δίνει τη μάχη ενάντια στην πανδημία. Έχουν ήδη δηλώσει συμμετοχή 30 παθολόγοι, γενικοί ιατροί και πνευμονολόγοι, ωστόσο δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες την εξαιρετικά κρίσιμη αυτή περίοδο, σύμφωνα με τον ΙΣΑ. Το υπουργείο Υγείας ζητάει τη συνδρομή και των ιδιωτών αναισθησιολόγων.

Τα στοιχεία

Ο **ΕΟΔΥ** χθες ανακοίνωσε 1.533 νέες μολύνσεις σε μία ημέρα, σε σύνολο μόλις 12.459 τεστ. Ο χαμηλότερος αριθμός τεστ -και κρουσμάτων- σε σχέση με τις «καθαρές» καθημερινές οφείλεται στην αργία της Καθαράς Δευτέρας. Σήμερα, όμως, που τα τεστ θα αυξηθούν αναμένεται ακόμη και «ρεκόρ» κρουσμάτων.

Υπενθυμίζεται πως την περασμένη εβδομάδα ήταν τα περισσότερα περιστατικά του τρίτου επιδημικού κύματος - 3.215. Η Αττική συγκέντρωσε 666 κρούσματα, με την επιβάρυνση να είναι μεγάλη, εκτός από το **κέντρο** της Αθήνας, όπου εντοπίστηκαν 179 μολύνσεις, και στον Δυτικό Τομέα Αθηνών, με 123 περιστατικά χθες. ■

Τρίτο κύμα

Στη Γερμανία οι μολύνσεις αυξήθηκαν κατά 20% την προηγούμενη εβδομάδα και ο επικεφαλής της κρατικής υπηρεσίας **λοιμωδών νόσων**, Κρίστιαν Ντρόστεν, ξεκαθάρισε πως η χώρα μπαίνει στο τρίτο κύμα της Covid-19. Η Γερμανία και η Ελβετία έχουν ανακοινώσει το άνοιγμα της εστίασης σε εξωτερικούς χώρους πριν από το τέλος Μαρτίου, υπό τον όρο να μειωθεί σημαντικά ο αριθμός των κρουσμάτων, κάτι που προς το παρόν δεν διαφαίνεται.

Την περασμένη εβδομάδα η Πολωνία κατέγραψε σε ένα δίωρο 17.260 κρούσματα, το υψηλότερο νοούμερο από τον Νοέμβριο. Νέα μέτρα θα ανακοινωθούν αυτή την εβδομάδα, καθώς στη χώρα τα περισσότερα σχολεία είναι κλειστά, ενώ η εστίαση λειτουργεί μόνο με παράδοση κατ' οίκον. Αντίστοιχη αύξηση κατέγραψαν οι Αρχές σε Ουγγαρία και Τσεχία, ενώ οι ειδικοί προειδοποίησαν πως θα χειροτερέψουν κι άλλο οι αριθμοί τις επόμενες εβδομάδες. Η Ισπανία παραμένει σε καθεστώς απαγόρευσης κυκλοφορίας και τοπικών λοκντάουν, μολόντι τα κρούσματα αυξάνονται πάλι ταχέως. Πάντως, σύμφωνα με διεθνή μέλητα του Πανεπιστημίου του Σίδνεϊ και του Τσιγκ Κούα της Κίνας, η θνησιμότητα μειώθηκε σε όλες τις χώρες της Ευρώπης -πλην της Λευκορωσίας- κατά το δεύτερο κύμα. Σε μερικές χώρες (Δανία, Ολλανδία, Βέλγιο, Δανία) υπήρξαν πολύ μεγάλες μολύνσεις στη θνησιμότητα από το πρώτο στο δεύτερο κύμα, ενώ σε άλλες χώρες όπως η Σουηδία και η Γερμανία υπήρξε μεν πτώση της θνησιμότητας, αλλά ήταν μικρότερη.

ΑΘ. ΣΟΥΤΖΟΥ



ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ: ΔΕΝ ΤΕΚΜΗΡΙΩΝΕΤΑΙ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΤΗΣ ΟΞΦΟΡΔΗΣ

Η επιχείρηση «Ελευθερία» συνεχίζεται με AstraZeneca

Συνεχίζονται κανονικά οι εμβολιασμοί με το εμβόλιο της AstraZeneca στη χώρα μας, κατόπιν εισήγησης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών και εφόσον από τα επιστημονικά δεδομένα δεν τεκμηριώνεται αιτιολογική συσχέτιση του εμβολίου με τα θρομβοεμβολικά επεισόδια που προκάλεσαν «ντόμινο» προσωρινής αναστολής των εμβολιασμών με το συγκεκριμένο εμβόλιο σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες. Ετσι, και σε πλήρη ευθυγράμμιση με τις ευρωπαϊκές αρχές, εάν ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων δεν λάβει κάποια άλλη απόφαση, στη χώρα μας δεν αλλάζει κάτι στην επιχείρηση «Ελευθερία», η οποία προχωρά και για άλλες ομάδες του πληθυσμού. Την ερχόμενη Παρασκευή ανοίγει η διαδικασία για την πρώτη κατηγορία των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού, μεταξύ των οποίων οι μεταμοσχευμένοι, οι αιμοκαθαίρομενοι, οι ογκολογικοί ασθενείς υπό ενεργή θεραπεία, όσοι πάσχουν από κυστική ίνωση και άλλα σοβαρά νοσήματα του αναπνευστικού, σοβαρή καρδιακή νόσο, σοβαρή ηπατική νόσο.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ντας κατά τη χθεσινή ενημέρωση τα επιστημονικά στοιχεία πίσω από την αυτή την απόφαση, ανέφερε ότι «ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, αλλά και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας που έχουν στην κατοχή τους το σύνολο των δεδομένων από όλη την Ευρώπη, με δηλώσεις τους έχουν αποσυνδέσει την αιτιολογική συσχέτιση του εμβολίου με τα θρομβοεμβολικά επεισόδια. Λείπουν αποδείξεις για

ΑΚΥΡΩΣΕΙΣ

Κάτω του 4% είναι το ποσοστό των ραντεβού που ήταν προγραμματισμένα για εμβολιασμό με AstraZeneca χθες και ακυρώθηκαν μετά τις εξελίξεις

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών σε χθεσινή συνεδρίασή της εξέτασε εκ νέου το θέμα που προέκυψε με αναφορές για μεμονωμένα περιστατικά θρομβοεμβολικών επεισοδίων σε άτομα που είχαν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της AstraZeneca. Ομόφωνα έκρινε ότι δεν συντρέχει λόγος τροποποίησης της εισήγησης της το περασμένο Σάββατο.

«Η Επιτροπή επισημαίνει ότι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO), οι οποίοι έχουν στη διάθεσή τους το σύνολο των δεδομένων από όλες τις χώρες, συνιστούν τη συνέχιση του εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca», αναφέρει σε ανακοίνωσή της, καταλήγοντας ότι «συνεκτιμώντας όλα τα δεδομένα εισήγεται ομόφωνα τη συνέχιση του εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca στη χώρα μας σύμφωνα με τον προγραμματισμό που έχει γίνει». Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, παραθέτο-

να ενοχοποιήσει κανείς ένα τόσο χρήσιμο εμβόλιο». Το ποσοστό των ραντεβού που ήταν προγραμματισμένα για εμβολιασμό με το εμβόλιο της AstraZeneca και ακυρώθηκαν χθες, μετά τις εξελίξεις από πολλές ευρωπαϊκές χώρες, είναι κάτω του 4%, ελαφρώς αυξημένο από το καθημερινό ποσοστό ακυρώσεων.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και επικεφαλής του επιχειρησιακού σχεδιασμού της εμβολιαστικής κάλυψης, για όλη την ημέρα χθες ήταν προγραμματισμένα 9.484 ραντεβού. Εώς τις 17.30 ήταν προγραμματισμένα 7.815 ραντεβού, από τα οποία έγιναν 6.684. Σημειώνεται ότι από το συγκεκριμένο εμβόλιο δεν προκύπτουν αδιάθετες δόσεις, καθώς είναι ένα εμβόλιο το οποίο φυλάσσεται σε θερμοκρασία 2-8 βαθμών για ένα πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα. Συνεπώς ακόμα και να ανοικτεί ένα φιαλίδιο, μετακαλύπτεται στην επόμενη μέρα. ■



» ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΝΗΚΟΥΝ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ ΣΕ ΑΓΩΓΗ, ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΜΕΝΟΙ,

Ανοίγει την Παρασκευή η πλατφόρμα

ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 19 Μαρτίου θα είναι διαθέσιμη η πλατφόρμα των ραντεβού για περίπου 250.000 άτομα που ανήκουν στην πρώτη κατηγορία ευπαθών ομάδων του πληθυσμού βάσει της προτεραιοποίησης που έχει ορίσει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Η πρώτη ομάδα των νοσημάτων υψηλού κινδύνου είναι τα άτομα με μεταμόσχευση. Στην ίδια κατηγορία εντάσσεται η νεφρική ανεπάρκεια, υποβολή σε αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση. Τρίτη ομάδα τα άτομα που νοσούν με κυστική ίνωση και τέταρτη ο καρκίνος υπό αγωγή. Άτομα, δηλαδή, που υποβάλλονται σε θεραπεία, χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, ανοσοθεραπεία ή άλλη θεραπεία καθώς και ο αιματολογικός καρκίνος που έχει διαγνωστεί την τελευταία πενταετία.

Όπως εξήγησε η κ. Θεοδωρίδου, στους καρκίνους υπάρχουν και κάποιοι χρονικοί προσδιορισμοί. Δηλαδή, ο καρκίνος του συμπαγούς οργάνου υπάρχει με ημερομηνία από 1/1 του 2019, ενώ για τον αιματολογικό καρκίνο που περιλαμβάνονται άτομα που νόσπασαν την

τελευταία πενταετία, είναι από την 1/1 του 2016. Στην ίδια κατηγορία με όλα τα παραπάνω νοσήματα και για τα οποία ανοίγει η διαδικασία του εμβολιασμού εντάσσονται σοβαρά χρόνια νοσήματα του αναπνευστικού, σοβαρή καρδιακή νόσος (πρόσφατο οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου των τελευταίων τριών μηνών, καρδιακή ανεπάρκεια με κλάσμα εξώθησης μικρότερο του 40%, μέσω θεραπευτικού πρωτοκόλλου, στα οποία συμπεριλαμβάνονται και οι μυοκαρδιοπάθειες, οι συγγενείς καρδιοπάθειες, βαλβιδική νόσος, όπως και η πνευμονική υπέρταση), σοβαρή ηπατική νόσος και άτομα σε ανοσοκαταστολή.

Οι πολίτες που ανήκουν σε όλη την κατηγορία κατηγοριοποιήθηκαν με βάση τη διάγνωση, τη φαρμακευτική αγωγή, αλλά και την ημερομηνία διάγνωσης της νόσου.

Για τους 70-74

Για συγκεκριμένες ομάδες με πολύ σοβαρές παθήσεις, όπως είναι οι μεταμοσχευμένοι, τα άτομα που



ΜΕ ΤΑ ΘΡΟΜΒΟΕΜΒΟΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ



ΟΙ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ

- ◆ Μεταμόσχευση
- ◆ Νεφρική ανεπάρκεια
- ◆ Καρκίνος υπό αγωγή
- ◆ Σοβαρά χρόνια νοσήματα του αναπνευστικού
- ◆ Σοβαρή καρδιακή νόσος
- ◆ Σοβαρή ηπατική νόσος
- ◆ Ανοσοκαταστολή
- ◆ Άλλα νοσήματα, όπως σύνδρομο Down

ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΣ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΣ

για τις ευπαθείς ομάδες

υποβάλλονται σε περιτοναϊκή κάθαρση και οι αιμοκαθαιρόμενοι θα ειδοποιηθούν τις επόμενες ημέρες, έτσι ώστε να αρχίσει ο εμβολιασμός τους από τη Δευτέρα 22/3 από τα νοσοκομεία ή τις κλινικές τα οποία έχουν σχέση με τις θεραπείες τους. Τα άτομα αυτά θα έχουν δικαίωμα στην πλατφόρμα να κλείσουν, αν το επιλέξουν, το ραντεβού από μόνα τους.

Σύμφωνα με όσα είπε ο κ. Θεμιστοκλέους, για τις περιπτώσεις που η διάγνωση είναι πολύ πρόσφατη, τότε ο γιατρός με το που προβεί σε καταχώριση στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, η ΗΔΙΚΑ θα αντλεί τα στοιχεία αυτά σε εβδομαδιαία βάση έτσι ώστε ο δικαιούχος να μπορεί να εμβολιαστεί.

Στις περιπτώσεις που κάποιος πάσχει από συγκεκριμένα νοσήματα τα οποία εντάσσονται στην ομάδα Α, αλλά είναι εκτός συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, παραδείγματος χάριν αν και η διάγνωση και η θεραπεία έγιναν στο εξωτερικό, τότε ο θεράπων ιατρός, συμπληρώνοντας αίτηση στο emnolio.

gov.gr για το συγκεκριμένο ασθενή με τη διάγνωση και τη φαρμακευτική αγωγή, θα μπορεί να καταστεί δικαιούχος.

Επίσης, για τις πολύ εξειδικευμένες και σπάνιες παθήσεις που δεν συμπεριλήφθηκαν στην απόφαση της Επιτροπής, θα υπάρχει δυνατότητα ώστε ο θεράπων ιατρός, συμπληρώνοντας αίτηση με την κωδικοποίηση της νόσου και τη φαρμακευτική αγωγή, να μπορεί να εξεταστεί από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Η διαδικασία των αιτήσεων θα ανοίξει σε ένα δεκάμηνο μετά το άνοιγμα της πλατφόρμας προς το τέλος του μήνα.

Μετά το άνοιγμα της ομάδας με τα άτομα τα οποία έχουν υποκείμενα νοσήματα πολύ υψηλού κινδύνου, θα ακολουθήσει μία εβδομάδα μετά το άνοιγμα της πλατφόρμας για τα άτομα ηλικίας 70-74 ετών την Παρασκευή 26/3 και τις αμέσως επόμενες ημέρες, αρχές Απριλίου, θα ακολουθήσει το άνοιγμα της πλατφόρμας για να μπορούν να κλείσουν ραντεβού τα άτομα της επόμενης ηλικιακής ομάδας, 65-69 ετών.

» ΤΑ ΟΦΕΛΗ ΥΠΕΡΤΕΡΟΥΝ ΤΩΝ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΩΝ

Καθουσάζει η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων για το εμβόλιο της AstraZeneca

ΚΑΘΗΣΥΧΑΣΤΙΚΗ εμφανίζεται η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων (EMA) σχετικά με το σκεύασμα της AstraZeneca και τις πιθανές παρενέργειές του, βάζοντας «φρένο» στην απόφαση πολλών ευρωπαϊκών χωρών να αναστείλουν τους εμβολιασμούς λόγω ανησυχιών για την εμφάνιση αιματικών θρόμβων. Η εκτελεστική διευθύντρια της EMA, Εμερ Κουκ, κατά τη χθεσινή έκτακτη συνέντευξη Τύπου ξεκαθάρισε πως «τα οφέλη του εμβολίου της AstraZeneca στην πρόληψη της Covid-19, με τον συνδεδεμένο με αυτήν κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου, υπερτερούν του κινδύνου των παρενεργειών».

Η ίδια δήλωσε ότι η ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή πραγματοποιεί έρευνα, αξιολογώντας τα περιστατικά που έχουν αναφερθεί και αναμένεται να την ολοκληρώσει την Πέμπτη, σημειώνοντας πάντως πως δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι τα περιστατικά θρομβώσεων συνδέονται με το εμβόλιο. Συνολικά έχουν καταγραφεί 37 περιπτώσεις θρομβοεμβολικών επεισοδίων στους 17 εκατομμύρια εμβολιασμένους στην Ε.Ε., τις οποίες αξιολογούν οι ειδικοί.

Παρά τις ανακοινώσεις της EMA, πληθαίνουν οι χώρες που αναστέλλουν τους εμβολιασμούς με το εμβόλιο της AstraZeneca. Δανία, Νορβηγία, Ισλανδία, Βουλγαρία, Ολλανδία, Ιρλανδία, Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία, Σλοβενία, Ισπανία, Πορτογαλία, Λετονία, Κύπρος και Σουηδία ανακοίνωσαν πως θα περιμένουν την ολοκλήρωση των ερευνών της EMA, τα αποτελέσματα της οποίας θα ανακοινωθούν την Πέμπτη. Το «ντόμινο» ξεκίνησε στις 8 Μαρτίου, όταν η Αυστρία ανακοίνωσε ότι αναστέλλει τη χρήση συγκεκριμένης παρτίδας εμβολίων AstraZeneca όταν νοσηλεύτρια πέθανε από σοβαρά προβλήματα θρομβώσεων μερικές ημέρες αφού εμβολιάστηκε.

«Πόλεμος»

Η προσωρινή αναστολή των εμβολιασμών με το σκεύασμα της σουηδοβρετανικής εταιρίας που συνεργάστηκε με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης είναι ένα ακόμη επεισόδιο στην... εκρηκτική σχέση μεταξύ της Ενωσης και της εταιρίας. Αναλυτές και μερίδα του ευρωπαϊκού Τύπου σημειώνουν πως πρόκειται για μια συντονισμένη κίνηση των μεγαλύτερων κρατών της Ε.Ε. που προέρχεται από πολιτική και όχι επιστημονική σκοπιά. Η συγκρουσιακή σχέση της Ε.Ε. με την AstraZeneca ξεκίνησε με τη μη τήρηση της σύμβασης παραδόσεων των δόσεων, ακολούθησε απαγόρευση χρήσης του σκευάσματος στους άνω των 65 (ή και άνω των 55) που τελικώς ήρθε, ενώ τέθηκε σε εφαρμογή ο ειδικός μηχανισμός για «μπλόκο» εξαγωγών εκτός Ενωσης.



ΕΡΕΥΝΑ

Η εκτελεστική διευθύντρια της EMA δήλωσε ότι γίνεται έρευνα, σημειώνοντας πως δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι τα περιστατικά θρομβώσεων συνδέονται με το εμβόλιο

Την εκτίμηση ότι ελλοχεύει κίνδυνος για εκτεταμένες συνέπειες από την απόφαση πολλών ευρωπαϊκών χωρών για αναστολή των εμβολιασμών για τον κορονοϊό με το εμβόλιο της AstraZeneca εκφράζουν αναλυτές. Στο μεταξύ, σύμφωνα με εκτιμήσεις του Ινστιτούτου Γερμανικής Οικονομίας (IW), η προσωρινή αναστολή χορήγησης του εμβολίου της AstraZeneca θα μπορούσε να κοστίσει στη γερμανική οικονομία έως και δύο δισεκατομμύρια ευρώ.

Εξαιτίας της πολεμικής ρητορικής μεταξύ των δύο πλευρών, οι Ευρωπαίοι εμφανίστηκαν διστακτικοί απέναντι στο συγκεκριμένο εμβόλιο, ακυρώνοντας τα ραντεβού τους. Οι τελευταίες εξελίξεις πιθανότατα να πλήξουν ακόμη περισσότερο την αξιοπιστία του σκευάσματος, δημιουργώντας προβλήματα και στη Βρετανία, που έχει στηρίξει το εγκώριο προϊόν. «Η ζημία έχει ήδη γίνει», σημειώνει ο Φεντερίκο Σάντι, αναλυτής της Eurasia Group, «πρόκειται να οδηγήσει σε απώλεια εμπιστοσύνης», αναφέρει η δημοσιογράφος του Economist Νατάσα Λόντερ.

Νέο κύκλο κόντρας πυροδοτεί η δήλωση του Γάλλου υπουργού Ευρωπαϊκών Υποθέσεων, Κλεμάν Μπου, ο οποίος σημείωσε ότι «η Ε.Ε. δεν αποκλείεται να προσφύγει δικαστικά κατά της εταιρίας, κάνοντας λόγο για παραβίασεις του συμβολαίου», έπειτα από τη νέα ανακοίνωση (την περασμένη εβδομάδα) για καθυστερήσεις στις παραδόσεις εμβολίων. «Μπορεί να υπάρξουν δικαστικές προσφυγές. Δεν αποκλείεται», δήλωσε.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 17-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 117.26 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο παναττικό συλλαλητήριο σήμερα φοιτητές και εκπαιδευτικοί

Στον δρόμο ενάντια στο κλίμα αστυνομοκρατίας, την κρατική βία και την καταστολή, θα κατέβουν σήμερα φοιτητές και εκπαιδευτικοί, στο πλαίσιο του παναττικού συλλαλητηρίου που διοργανώνουν ομοσπονδίες, συνδικάτα, Εργατικά Κέντρα, οργανώσεις της Αριστεράς και αντιεξουσιαστικές συλλογικότητες, ένα χρόνο μετά το ξέσπασμα της πανδημίας. Μέσα σε αυτόν τον χρόνο η κυβέρνηση με πρόσχημα την υγειονομική κρίση υπονομεύει δημοκρατικά και εργασιακά δικαιώματα, την ώρα που το σύστημα Υγείας καταρρέει.

Σωματεία, φοιτητικοί σύλλογοι και πρωτοβουλίες εκπαιδευτικών έχουν απευθύνει καλέσματα στις 18.00 στα Προπύλαια. Την ίδια ώρα, οργανώσεις της εξωκοινοβουλευτικής Αριστεράς έχουν κάλεσμα στο Άγαλμα Κολοκοτρώνη, ενώ στις 18.30 στην πλατεία Συντάγματος θα συγκεντρωθούν οι υγειονομικοί έπειτα από καλέσματα της ΟΕΝΓΕ και της **ΠΟΕΔΗΝ**, η Πρωτοβουλία Δικηγόρων και Νομικών καθώς και αντιεξουσιαστικές συλλογικότητες.

Άντυ Κουκλάδα





«Τα οφέλη του εμβολίου της AstraZeneca στην πρόληψη της Covid-19 υπερτερούν του κινδύνου των παρενεργειών» δήλωσε η εκτελεστική διευθύντρια του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) Έμερ Κουκ

Καθησυχαστικός ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων

Αύριο τα τελικά αποτελέσματα της αξιολόγησης των περιστατικών που έχουν αναφερθεί για το εμβόλιο της AstraZeneca

της ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΑΚΗ

Νέο «πονοκέφαλο» έχει προκαλέσει στις Βρυξέλλες η απόφαση σειράς ευρωπαϊκών χωρών να αναστείλουν τους εμβολιασμούς πολιτών τους με το εμβόλιο της AstraZeneca λόγω ανησυχιών για σοβαρές παρενέργειες, όπως θρομβώσεις. Τα κράτη - μέλη της Ε.Ε. που επιλέγουν την αναστολή των εμβολίων της AstraZeneca συνεχώς αυξάνονται, αγνοώντας την αρχική επίσημη του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) ότι είναι ασφαλή.

Ο EMA παραχώρησε συνέντευξη Τύπου χτες στις Βρυξέλλες υποστηρίζοντας πως τα οφέλη του εμβολίου εξακολουθούν να υπερτερούν των κινδύνων, ενώ τα τελικά αποτελέσματα της έρευνας που διενεργεί ο οργανισμός αξιολογώντας καθένα από τα περιστατικά που έχουν αναφερθεί, και τα οποία είναι πολύ σπάνια, αναμένεται να ανακοινωθούν αύριο.

«Παραμένουμε σταθερά πεπεισμένοι ότι τα οφέλη του εμβολίου της AstraZeneca στην πρόληψη της Covid-19, με τον συνδεόμενο με αυτήν κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου, υπερτερούν του κινδύνου των παρενεργειών» δήλωσε χαρακτηριστικά η εκτελεστική διευθύντρια του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) Έμερ Κουκ.

Πάντως τόνισε ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι το εμβόλιο της AstraZeneca έχει προκαλέσει τη δημιουργία θρόμβων, προσθέτοντας ότι ο αριθμός των περιστατικών που έχουν αναφερθεί είναι αντίστοιχος με τον αριθμό που συναντάται στον γενικό πληθυσμό.

«Αυτή τη στιγμή τίποτε δεν δείχνει ότι τα προβλήματα προκλήθηκαν από τον εμβολιασμό. Δεν μνημονεύονται στις κλινικές δοκιμές και δεν καταγράφονται ως γνωστές και αναμενόμενες παρενέργειες» δήλωσε η εκτελεστική διευθύντρια του EMA.

«Κατά συνέπεια, πρόκειται για διαδικασία εν εξελίξει. Δεν βρίσκουμε εδώ για να δώσω ενημέρωση για μια επιστημονική έρευνα» προειδοποίη-

σε κατά τη διάρκεια της έκτακτης συνέντευξης Τύπου. Το θέμα συζητήθηκε και στη χθεσινή τηλεδιάσκεψη των υπουργών Υγείας της Ε.Ε., όπου τονίστηκε ο «προσωρινός» χαρακτήρας της αναστολής. Σύμφωνα με την προεδρεύουσα του συμβουλίου των υπουργών Υγείας, την Πορτογαλίδα υπουργό Μάρτα Τερίντο, «κάθε κράτος - μέλος της Ε.Ε. που αποφάσισε να αναστείλει τον εμβολιασμό δήλωσε ότι ενδιαφέρεται για το αποτέλεσμα της αξιολόγησης του EMA», ενώ, όπως τόνισε, είναι πρόθυμα να «ευθυγραμμίσουν τη θέση τους» με το αποτέλεσμα της έρευνας.

Την ίδια ώρα η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, διαμέσου των εκπροσώπων της, επανέλαβε χτες ότι δεν έχει καμία εμπλοκή στις αποφάσεις των εν λόγω κρατών - μελών, τονίζοντας ότι ο ρόλος του EMA είναι να αξιολογεί την ασφάλεια των εμβολίων. Επίσης, σύμφωνα με την Επιτροπή, κάθε κράτος - μέλος είναι ελεύθερο να επιβάλει πιο αυστηρούς όρους στη χρήση τους.

Ερωτηθείς κατά πόσο, όμως, η αναστολή των εμβολιασμών θα απο-

τελέσει ακόμα ένα χτύπημα στην προσπάθεια να πειστούν οι πολίτες να κάνουν το εμβόλιο, ο Στέφαν Κεερσμάρκερ τόνισε τη σημασία της εμπιστοσύνης των πολιτών, σημειώνοντας ότι η καλύτερη προσέγγιση είναι η αναμονή των αποτελεσμάτων των αναλύσεων του EMA σε ότι αφορά τις παραγγελίες των εμβολίων.

Απαντώντας σε ανάλογη ερώτηση μετά το συμβούλιο των υπουργών Υγείας, η επίτροπος Στέλλα Κυριακίδου επανέλαβε ότι οι πολίτες πρέπει να γνωρίζουν ότι «ακολουθούμε την επιστημονική σύσταση».

Σήμερα οι προτάσεις για το ψηφιακό πιστοποιητικό ανοσίας

Σε νομοθετικές προτάσεις για τη συντονισμένη έξοδο από τα lockdown αναμένεται να προχωρήσει σήμερα η Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Στις εν λόγω προτάσεις θα περιλαμβάνεται και το πράσινο ψηφιακό πιστοποιητικό, το οποίο θα έχει τη μορφή εφαρμογής για κινητά τηλέφωνα.

Συγκεκριμένα, όπως έχει γίνει γνωστό, το ψηφιακό πιστοποιητικό

θα περιέχει ιατρικές πληροφορίες σχετικά με την Covid-19 για κάθε πολίτη, δηλαδή εάν έχει κάνει το εμβόλιο, εάν έχει περάσει κορωνοϊό ή αν έχει αρνητικό αποτέλεσμα τεστ. Σύμφωνα με διαρροές, η Επιτροπή θα ζητήσει να είναι υποχρεωτική η έκδοση των πιστοποιητικών από όλες τις χώρες και να διασφαλίζεται ότι θα τηγχάνουν όλοι οι κάτοχοί τους ίσες μεταχειρίσεις σε όποια χώρα κι αν βρεθούν.

Η πρόταση της Επιτροπής θα βρεθεί στο επίκεντρο της συνόδου κορυφής της 25ης Μαρτίου, ενώ τα κράτη - μέλη θα είναι αυτά που θα πρέπει να αποφασίσουν τελικά τη χρήση του πιστοποιητικού αυτού και ειδικότερα αν θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τη διεκδίκηση ταξιδιών. Υπενθυμίζεται ότι κατά τη χρήση του πιστοποιητικού για τις ταξιδιωτικές μετακινήσεις επιμένουν να τάσσονται κάποιες χώρες της Ε.Ε., με πρώτη τη Γαλλία. Η Επιτροπή πάντως παραπέμπει στα εθνικά δικαστήρια προκειμένου να αποφανθούν εάν κάτι τέτοιο αποτελεί διάκριση, όπως υποστηρίζουν οι εν λόγω χώρες.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	17-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	288.74 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ επί 11 ημέρες

Εικόνα ασφυξίας στα νοσοκομεία της Αττικής, εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένοι ασθενείς και η κυβέρνηση συνεχίζει να αρνείται την επίταξη των ιδιωτικών νοσοκομείων

Την πιο ασφυκτική εικόνα από την έναρξη του τρίτου κύματος της πανδημίας εμφάνισαν χθες τα νοσοκομεία της Αττικής. Δεκάδες ασθενείς παραμένουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, με τους περισσότερους να είναι περιστατικά non Covid.

Αποκαλυπτική είναι η επιστολή πολίτη, του οποίου ο πατέρας έχει διασωληνωθεί στο «Τζάνειο» από τις 5 Μαρτίου και περιμένει να βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ. Η επιστολή απευθύνεται στην ομοσπονδία εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), η οποία επιβεβαίωσε το περιστατικό και επικοινωνήσει με τον καταγγέλλοντα για να του εκφράσει τη συμπράσασή της.

Πάνω από 95% η πληρότητα στην Αττική

Σύμφωνα με στοιχεία της ομοσπονδίας, σχεδόν όλες οι κλίνες ΜΕΘ των νοσοκομείων της Αττικής είναι πλέον κατειλημμένες.

Δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς παρέμεναν και χθες εκτός ΜΕΘ, μεταξύ αυτών 9 στο Κρατικό της Νίκαιας, 5 στο «Θριάσιο», 4 στο «Σισμανόγλειο», 8 στο «Γ. Γεννηματάς», 2 στο «Λαϊκό» και 1 στο «Ερυθρός Σταυρός».

«Είκοσι τέσσερις (24) σελίδες είναι αυτή τη στιγμή (α.σ.: χθες το μεσημέρι) η λίστα του ΕΚΑΒ για ασθενείς που αναζητούν κρεβάτι ΜΕΘ» ανέφερε σε ανάρτησή του ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης. Διπλαδή 120-125 συνάνθρωποί μας (πάνω από 70 από αυτούς με λοίμωξη από κορωνοϊό) ήταν χθες διασωληνωμένοι με φορητούς αναπνευστήρες σε από κρεβάτι και αναγκαστικά δεν λαμβάνουν την παρακολούθηση και την υποστήριξη που απαιτεί η κατάσταση τους.

Το μονότονο ερώτημα είναι πώς «κράσαρε» το σύστημα με περίπου 500 διασωληνωμένους ασθενείς με κορωνοϊό, ενώ υποτίθεται ότι η χώρα διαθέτει πάνω από 1.300 κλίνες ΜΕΘ;

Και πώς φτάσαμε, χθες το μεσημέρι, στα 14 νοσοκομεία αναφοράς του Λεκανοπεδίου να υπάρχουν μόλις 3 διαθέσιμες κλίνες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας;

Όλα αυτά ενώ, δυστυχώς, δεν έχουμε φτάσει στην κορύφωση της πίεσης στο σύστημα Υγείας, η οποία αναμένεται να συμβεί σε περίπου δύο εβδομάδες.

Διασωληνώσεις και απώλειες ανθρώπινων ζωών κορυφώνονται με καθυστέρηση της τάξεως των δύο εβδομάδων, από το σημείο κορύφωσης των κρουσμάτων, όπως ακριβώς συνέβη και τον Νοέμβριο - Δεκέμβριο, στην τραγική σε απώλειες κορύφωση του δεύτερου κύματος.

Η κατάσταση δεν φαίνεται να αποκλιμακώνεται άμεσα και την επόμενη εβδομάδα ίσως δούμε ρεκόρ διασωληνώσεων. Μάλιστα, ο μέσος όρος εισαγωγών του προηγούμενου εξαμήνου ήταν 447 ασθενείς, όταν πριν από μία εβδομάδα ο αντίστοιχος μέσος όρος ήταν 367.

Τάσος Γιαννόπουλος



Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 17-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1016.68 cm²

Κυκλοφορία: 560

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπερπλήρεις οι ΜΕΘ στην Αττική

- Επιμένει η Ελλάδα στο εμβόλιο της AstraZeneca
- «Βαλβίδες αποσιμπίσεως» από την κόπωση των lockdowns αναζητεί η κυβέρνηση
- 1,5 δισ. ζημιά για την αγορά της Θεσσαλονίκης από το δεύτερο lockdown

Σε «κόκκινο συναγερμό» τα νοσοκομεία της Αττικής

Γεμάτες ΜΕΘ - Στα ύψη οι διασωληνώσεις - Αύξηση θανάτων

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aangel@nafemporiki.gr

Σκηνές εμπόλεμης ζώνης παρατηρήθηκαν στις χθεσινές **εφημερίες** των νοσοκομείων της Αττικής, με το υπουργείο Υγείας να ψάχνει ενεργονίως λύσεις και τους υγειονομικούς να είναι λίγο πριν από την κατάρρευση. Και ενώ οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες σταματούν τον **εμβολιασμό** με το εμβόλιο της AstraZeneca, η Ελλάδα ανακοινώνει ότι συνεχίζει ακάθεκτη μέχρι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) καταλήξουν σε αποφάσεις, αύριο, Πέμπτη 18 Μαρτίου.

Άγνωστο το πώς θα αντιμετωπιστούν τις **εφημερίες** τους τα **νοσοκομεία** της Αττικής, καθώς ο ρυθμός εισαγωγών αυξάνεται καθημερινά και τα ασθενήφορα του ΕΚΑΒ δεν προλαβαίνουν να μεταφέρουν ασθενείς με κορονοϊό. Χθες «Γεννηριάς» και Σισμανόγλειο έφτασαν στα όρια των αντοχών τους, ενώ σήμερα αναμένεται να περάσουν τα ίδια Ευαγγελισμός και Αττικών. Και μπορεί να προσαρτήθηκαν δύο ιδιωτικές κλινικές για να συνδράμουν στο ΕΣΥ, ωστόσο δεν έχουν το απαραίτητο εξειδικευμένο προσωπικό για να αντιμετωπίσουν περιστατικά Covid-19 με αποτέλεσμα να έχουν ξεκινήσει μετατάξεις υγειονομικών από το ΕΣΥ προς τα ιδιωτικά. Επίσης, άγνωστο παραμένει το πώς και το πόσο θα πληρωθούν οι ιδιωτικές κλινικές από το κράτος για την «εξυπηρέτηση» που θα παρέχουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Υπουργείο Υγείας και **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών (ΙΣΑ), πάντως, κάνουν έκκληση σε ιδιώτες παθολόγους, γενικούς γιατρούς, πνευμονολόγους αλλά και αναπνευστιολόγους για να συνδράμουν το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Μέχρι στιγμής 30 ιδιώτες γιατροί έχουν ανταποκριθεί στο κάλεσμα, ωστόσο δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες.

Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί ήταν η χθεσινή έκθεση του **ΕΟΛΥ**, αφού μέσα σε ένα 24ωρο οι ασθενείς που χρειάζονται διασωληνώσεις έφτασαν τους 605 και εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία**



Το ένα μετά το άλλο, τα **νοσοκομεία** της Αττικής φτάνουν στα όρια των αντοχών τους.

μεία της επικράτειας τις 446. Τα νέα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν ήταν 1.533, ωστόσο ήταν λιγότερα τα τεστ που διενεργήθηκαν λόγω τριμήνου (ημερήσια τεστ 24.173). Η θετικότητα ανήλθε στο 12,3% χθες από 9,68% που ήταν προχθές. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται πλέον στις 223.789. Μεγάλος όμως ήταν ο «φόρος αίματος» με 59 συνανθρώπους μας να χάνουν τη μάχη με τον κορονοϊό, ανεβάζοντας το συνολικό αριθμό θανάτων στις 7.196.

Κανονικά μέχρι νεωτέρας
Να δείξουν όλοι εμπιστοσύνη στις αποφάσεις του EMA ζητούν το υπουργείο Υγείας και η Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών**, επισημαίνοντας ότι στην Ελλάδα συνεχίζεται κανονικά ο **εμβολιασμός** με το εμβόλιο της AstraZeneca. Όπως ανέφερε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** Μαρία Θεοδωρίδου

«**Έκκληση σε όσους είναι να κάνουν το εμβόλιο της AstraZeneca να μη λαμβάνουν αντιπηκτικά πριν από τον εμβολιασμό** απηύθυνε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** Μαρία Θεοδωρίδου.

δου στην τακτική ενημέρωση του υπουργείου Υγείας, η Εθνική Επιτροπή εξέτασε το θέμα που προέκυψε αναφορικά με τα περιστατικά θρομβοεμβολικών επεισοδίων σε άτομα που είχαν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της AstraZeneca, και παρόλο που οι περισσότερες χώρες ανέστειλαν τον **εμβολιασμό**, αποφάνθηκε ότι στη χώρα μας θα συνεχιστούν κανονικά μέχρι ο EMA και ο ΠΟΥ συστήσουν κάτι διαφορετικό. Ωστόσο, να σημειώσουμε ότι αναμένεται τελική απόφαση του EMA αύριο, Πέμπτη 18 Μαρτίου.

Κάτω του 4% οι ακυρώσεις
Αναφερόμενος στους **εμβολιασμούς** ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιτοκλέους επισήμανε ότι οι Έλληνες δείχνουν ότι δεν πιστεύουν από τα δημοσιεύματα, με το ποσοστό ακυρώσεων για το εμβόλιο της AstraZeneca να είναι κάτω του 4%. Όπως ανέφερε, χθες είχαν κλείσει ραντεβού για να κάνουν το εμβόλιο αυτό 9.484 άνθρωποι και μέχρι τις 17:30 ήταν να εμβολιαστούν 7.815 και προσίθλαν 6.684, ποσοστό που φτάνει το 85%. Σύμφωνα με τον κ. Θεμιτοκλέους, αναμένονται ακόμα 500.000 δόσεις του εμβολίου μέσα στον Μάρτιο, άλλες 450.000 τον Απρίλιο και ακόμα δεν έχει γίνει γνωστός ο αριθμός για τον Ιούνιο.

Συμπληρωματικά επί του θέματος, η κ. Θεοδωρίδου έκανε έκκληση σε όσους είναι να εμβολιαστούν να μη λαμβάνουν

αντιπηκτικά πριν τον **εμβολιασμό**. Όπως είπε, ορισμένα άτομα από τον φόβο για θρομβοεμβολικά επεισόδια, παίρνουν αντιπηκτικά πριν από τον **εμβολιασμό** τους και αυτό είναι λάθος. Και εξήγησε ότι θα πρέπει να συνεχίσουν να πηγαίνουν να εμβολιαστούν χωρίς καμία ιδιαίτερη πρόληψη.

«Ωρα» ευπαθών ομάδων
Μετά το κριτήριο της ηλικίας παίρνουν σειρά για **εμβολιασμό** τα άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες όπως: Μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων ή αιμοποιητικών κυττάρων, άτομα σε λίτα αναμονής για μεταμόσχευση οργάνου, υποβολή σε αιμοκάθαρση ή περιτομή καθαρότητας, κυστική ίνωση, καρκίνιο συμπαγούς οργάνου σε άτομα που υποβάλλονται σε θεραπεία (χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, ανοσοθεραπεία κλπ.), αιματολογικό καρκίνιο τελευταία 5ετίας, ΧΑΠ, χρόνιο αναπνευστικό **νόσημα**, διάμεση πνευμονοπάθεια, οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, καρδιακή ανεπάρκεια, πνευμονική υπέρταση, ηπατική ανεπάρκεια, αυτοάνοσες **παθήσεις**, πρωτοπαθείς ανοσοανεπάρκειες, HIV, σύνδρομο Down. Σύμφωνα με τις λίστες, μόνο για μεταμόσχευση, αιμοκάθαρση και περιτοναϊκή καθαρότητα ο αριθμός ασθενών ανέρχεται στις 15.565. Η πλατφόρμα των ραντεβού ανοίγει στις 19 Μαρτίου και οι **εμβολιασμοί** ξεκινούν στις 22 Μαρτίου.

[SID:14187684]

Μεγαλώνει η λίστα των σκεπτικιστών για την AstraZeneca

Του Μωσή Λίτση
mlitsis@nafemporiki.gr

▼ Τα οφέλη του εμβολίου εξακολουθούν να υπερτερούν των κινδύνων, δήλωσε η εκτελεστική διευθύντρια του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) Έμερ Κουκ σε έκτακτη συνέντευξη Τύπου χθες, μετά τη βροχιά αναστολών από πολλές ευρωπαϊκές χώρες των **εμβολιασμών** με το εμβόλιο της AstraZeneca, λόγω ανησυχιών για την εμφάνιση αιματικών θρόμβων. Παρά τις διαβεβαιώσεις ότι το εμβόλιο της AstraZeneca είναι ασφαλές, δύο ακόμη ευρωπαϊκές χώρες, η Σουηδία και η Λετονία, προέβησαν σε αναστολή των **εμβολιασμών** με το εμβόλιο της AstraZeneca, με τον κατάλογο των χωρών σε ολόκληρο τον κόσμο να μεγαλώνει.

«Παραμένουμε σταθερά πεπεισμένοι ότι τα οφέλη του εμβολίου της AstraZeneca στην πρόληψη του Covid-19, με τον συνδεόμενο με αυτόν κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου, υπερτερούν του κινδύνου των παρενεργειών», δήλωσε η Έμερ Κουκ. Η Έμερ Κουκ δήλωσε ότι η ευρωπαϊκή ρυθμιστική πραγματικότητα έρευνα, αξιολογώντας κάθε ένα από τα περιστατικά που έχουν αναφερθεί, και τα οποία είναι πολύ σπάνια, και αναμένεται να ολοκληρώσει την έρευνα την Πέμπτη. Πάντως, τόνισε ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι το εμβόλιο της AstraZeneca έχει προκαλέσει τη δημιουργία θρόμβων, προσθέτοντας ότι ο αριθμός των περιστατικών που έχουν αναφερθεί είναι αντιστοίχος με τον αριθμό που συναντάται στον γενικό πληθυσμό.

Παρά τις διαβεβαιώσεις από τον EMA, τον ΠΟΥ και την ίδια την AstraZeneca, ο κατάλογος των χωρών που αναστέλλουν τους **εμβολιασμούς** με το συγκεκριμένο εμβόλιο συνεχώς μεγαλώνει. Την αναστολή των **εμβολιασμών** με το εμβόλιο της AstraZeneca ανακοίνωσαν χθες η Σουηδία και η Λετονία, ενώ προχθές η Γερμανία, η Γαλλία και η Ιταλία. Στις χώρες της Ε.Ε. που έχουν αναστείλει τον **εμβολιασμό** με το εμβόλιο της AstraZeneca, περιλαμβάνονται η Αυστρία, η Βουλγαρία, η Δανία, η Ιρλανδία, η Ολλανδία, η Ρουμανία και η Ισπανία. Σε αναστολή έχουν προχωρήσει και οι εκτός Ε.Ε. Ισλανδία και Νορβηγία, ενώ από τις εκτός Ευρώπης χώρες, η Ινδονησία, η Ταϊλάνδη και η Βενεζουέλα.

Τα προβλήματα με την AstraZeneca δεν σταματούν ωστόσο εδώ. Όπως δήλωσε χθες ο Γάλλος υπουργός Ευρωπαϊκών Υποθέσεων Κλεμάν Μπιν, η Ε.Ε. «δεν αποκλείεται να προσφύγει δικαστικά κατά της εταιρείας AstraZeneca», κάνοντας λόγο για «παραβίασεις του συμβολαίου» έπειτα από την ανακοίνωση καθυστερήσεων στις παραδόσεις εμβολίων στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Η εταιρεία ανακοίνωσε το Σάββατο νέες καθυστερήσεις στις παραδόσεις του εμβολίου της κατά τους Covid-19 στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Η φαρμακοβιομηχανίες Pfizer/BioNTech πάντως, που επίσης είχαν βρεθεί στο μάτι του κυκλώνα με καθυστερήσεις στην παράδοση των εμβολίων, συμφώνησαν για την ταχεία παράδοση 10 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου τους το δεύτερο τρίμηνο. Σύμφωνα με δηλώσεις της προέδρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, «αυτές οι 10 εκατομμύρια δόσεις θα αυξήσουν τις συνολικές δόσεις του εμβολίου της Pfizer/BioNTech στο δεύτερο τρίμηνο σε πάνω από 200 εκατομμύρια».

Ρωσικές καταγγελίες
Για άνευ προηγουμένου πιέσεις σε κάποιες χώρες να μην αγοράσουν το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V έκανε λόγο χθες ο εκπρόσωπος του Κρεμλίνου Ντμίτρι Πεσκοφ. Οι δηλώσεις του έγιναν με αφορμή μια αμερικανική κυβερνητική έκθεση που δείχνει ότι οι ΗΠΑ έχουν προσπαθήσει να αποτρέψουν τη Βραζιλία από την αγορά του ρωσικού εμβολίου. Τέλος, μία ακόμη χώρα, η Κύπρος, ανακοίνωσε χθες πως θα προέβη στην αγορά 50.000 δόσεων του ρωσικού εμβολίου, όταν αυτό εγκριθεί από τον EMA και τις αρμόδιες ευρωπαϊκές αρχές. [SID:14187230]

