

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

**Ημερομηνία 21/03/2021 - 21/03/2021**

**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

21/03/2021

1) [DOCUMENTO, Σελ. 28 ] [🔍] Διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ . . . . .	1
2) [ΜΠΑΜ, Σελ. 1,24-25 ] [🔍] Οι Ευρωπαίοι λομπίστες που παίζουν μπάλα με τα φάρμακα . . . . .	2
3) [DOCUMENTO, Σελ. 6 ] [🔍] Το ΕΣΥ αδυνατεί να φροντίσει τους άλλους ασθενείς . . . . .	5
4) [DOCUMENTO, Σελ. 8-9 ] [🔍] Απολύσεις και διώξεις στους «ήρωες» γιατρούς . . . . .	6
5) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,30-31 ] [🔍] Πεθαίνοντας στους διάδρομους . . . . .	8
6) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 5 ] [🔍] Αναγκάιος ο εμβολιασμός του νοσηλευτικού προσωπικού . . . . .	11
7) [REALNEWS, Σελ. 9 ] [🔍] Η Ε.Ε. κερδίζει τη μάχη των παραγγελιών . . . . .	12
8) [REALNEWS, Σελ. 1,12-13 ] [🔍] Τα αποτελέσματα του Sputnik-V είναι πολύ καλά . . . . .	13
9) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6 ] [🔍] Αγριεύει η μάχη των εμβολίων . . . . .	16
10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4 ] [🔍] Στα όριά τους οι «κομάντο» του ΕΣΥ . . . . .	17
11) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 32 ] [🔍] Εμβόλια: Ο «πόλεμος» ζωής και συμφερόντων . . . . .	19
12) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,6-7 ] [🔍] Γιατί τα νοσοκομεία ξεμένουν από οξυγόνο . . . . .	20
13) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 74 ] [🔍] ΤΑ ΝΕΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ COVID-19 ΚΑΙ Ο ΝΕΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ «ΜΑΧΗΣ» . . . . .	23
14) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,10,12,14,16 ] [🔍] ΔΩΡΕΑΝ 10 ΕΚΑΤ. ΤΕΣΤ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ . . . . .	24

Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	21-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	52.31 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

Όταν ο αριθμός των διασωληνωμένων από Covid-19 καθημερινά αυξάνεται και είναι μεγαλύτερος από τον αριθμό αυτών που εξέρχονται από τις ΜΕΘ, όταν ακούς ότι οι εντατικές είναι στο όριο καθώς η κάλυψή τους στο λεκανοπέδιο είναι 95% (δηλαδή 15 περίπου κενές κλίνες) και ότι ο ιδιωτικός τομέας δεν προσφέρει ούτε μία ΜΕΘ για ασθενείς με κορονοϊό, τι συμπέρασμα βγάζεις; Οτι πολλοί είναι οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Αυτό ακριβώς καταγγέλλει και η [ΠΟΕΔΗΝ](#).



# Οι Ευρωπαίοι λομπιστές που παίζουν μπάλα με τα φάρμακα

Πηγή: ΜΠΑΜ Σελ.: 1,24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 21-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2546.94 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΑ ΑΔΥΤΑ ΤΩΝ ΒΡΥΞΕΛΛΩΝ ΤΟ «ΒΡΟΜΙΚΟ» ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

## ΟΙ ΔΟΜΠΙΣΤΕΣ ΠΟΥ ΠΑΙΖΟΥΝ ΜΕ ΤΙΣ ΖΩΕΣ ΜΑΣ

- 20.000 «χαρτογιακάδες» κινούν τα νήματα της Ευρώπης
- Πολιτικές κωλοτούμπες και πόλεμος συμφερόντων πίσω από το εμβόλιο της AstraZeneca
- Παιχνίδια εξουσίας καταγράφει το αποκαλυπτικό ντοκιμαντέρ με τίτλο «The Brussels Business»

- Στην Ελλάδα εκτυλίσσεται ένα θέατρο του παραλόγου: ζωντανεύει η αγορά την ώρα που... πεθαίνει το ΕΣΥ
- Στις 5 Απριλίου αναμένεται «έκρηξη» των νοσηλείων
- Δωρεάν rapid tests στα φαρμακεία για όλους τους Έλληνες

ΣΕΛ 14-19

## ΦΑΚΕΛΟΣ COVID-19

# Οι Ευρωπαίοι λομπίστες που π

Του ΝΙΚΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗ

ΕΠΙ τέσσερα χρόνια ο αυστριακός σκηνοθέτης και παραγωγός Φρίντριχ Μόζερ και ο Ματιέ Λιετέρ διερεύνησαν το «μαύρο κουτί των Βρυξελλών», όπως το ονόμασαν, καταγράφοντας σε ένα αποκαλυπτικό ντοκιμαντέρ με τίτλο «The Brussels Business» τη δράση των λόμπι στην Ευρωπαϊκή Ένωση, τη σκοτεινή πλευρά της Ευρώπης, στην οποία οι αποφάσεις παίρνονται εκτός των επίσημων αιθουσών συνεδρίασης και μακριά από τη δημοσιότητα. Στο αποκαλυπτικό τους ντοκιμαντέρ υπάρχουν βιντεοσκοπημένες σκηνές που καταδεικνύουν πόσο διεισδυτική είναι η επιρροή των λόμπι. Όπως για παράδειγμα μια σκηνή σε ένα ρεστοράν πολυτελείας των Βρυξελλών, όπου ένας κύριος περιγράφει σε μια κυρία με περικοπή αυταρέσκεια τη δραστηριότητά του ως λομπίστας. Υπερπαρανέεται ότι εκπροσωπεί τα συμφέροντα πέντε πελατών του και εισπράττει για αυτά του τη δραστηριότητα 100.000 ευρώ ετησίως. Ωστόσο, ο σοβαρός κύριος με το μαύρο κοστούμι και το λευκό πουκάμισο δεν είναι κάποιος επίσημος λομπίστας. Είναι ο Έρνστ Στράσερ, επικεφαλής της κοινοβουλευτικής ομάδας των αυστριακών συντηρητικών στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο. Αργότερα τον Μάρτιο του 2011 ο αυστριακός πρώην υπουργός Εσωτερικών και ευρωβουλευτής, Έρνστ Στράσερ, αναγκάστηκε να παραιτηθεί, οδήγηθηκε στη Δικαιοσύνη και καταδικάστηκε σε τετραετή φυλάκιση με την κατηγορία της διαφθοράς, αφού δέχθηκε να προώθησει τροπολογίες οι οποίες θα ευνοούσαν ένα λόμπι, έναντι μιας ιδιαίτερα υψηλής αμοιβής.

### Νομοσχέδιο

Σκοπός του ντοκιμαντέρ ήταν να καταδείξει από πού έρχονται οι ιδέες για κάθε νέο νομοσχέδιο και ποιος αναλαμβάνει τη σχετική νομοθετική πρωτοβουλία. Με λίγα λόγια αποκάλυπτε ποιος κινεί τα νήματα στην Ευρώπη, θέτοντας το ερώτημα εάν τελικά είναι οι δημοκρατικά εκλεγμένες κυβερνήσεις που αποφασίζουν ή είναι οι μάνατζερ και οι δεξαμενές σκέψης των μεγάλων επιχειρήσεων. Στην περίπτωση του Στράσερ τα πράγματα ήταν απλά.

Υπάρχει, ωστόσο, στις Βρυξέλλες ένα μεγάλο μέρος του συστήματος εκπροσώπων ιδιωτικών συμφερόντων που λειτουργεί «νομιμίτα» και αυτό γιατί «οι λομπίστες είναι εκείνοι που διαθέτουν την τεχνογνωσία για συγκεκριμένα θέματα και οι



- Πόσο επηρεάζουν τις αποφάσεις στην ΕΕ
- Υπαγορεύουν τις επιθυμίες παντοδύναμων, ικανοποιώντας τα συμφέροντά τους • Διασυνδέσεις με ιδιωτικά **νοσοκομεία**
- Οι μπίζνες και το εμπόριο εκατομμυρίων με την πανδημία

ευρωπαϊκοί θεσμοί, κυρίως η Κομισιόν και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο -σε αντίθεση με τις εθνικές κυβερνήσεις αλλά και τις ΗΠΑ- δεν διαθέτουν σε επάρκεια το κατάλληλο προσωπικό προκειμένου να εκπονήσουν μια έκθεση πραγματοποιησιμότητας.

Έτσι, εκ των πραγμάτων η δουλειά γίνεται με τους «ειδικούς», οι ιδέες των οποίων για τη στρατηγική κατεύθυνση της ΕΕ εμφανίζονται αυτοτελώς σε χιλιάδες επίσημα έγγραφα της. Για να πάρουμε μια γεύση από την επιρροή τους, σε μια έκθεση του ανεξάρτητου think tank «Παρατηρητήριο της Ευρώπης των Πολυεθνικών» (Corporate Europe Observatory) με τίτλο «The fire power of the

financial lobby», υπογραμμίζεται ότι 900 από τις 1.700 τροπολογίες μιας ευρωπαϊκής οδηγίας για τα επενδυτικά κεφάλαια γράφτηκαν από λομπίστες!

Εκτιμήσεις θέλουν τον αριθμό των λομπιστών στις Βρυξέλλες να αγγίζει τις 20.000. Στόχος τους και δουλειά τους είναι η πρόσβαση στα **κέντρα** λήψης αποφάσεων. Το πεδίο δράσης τους δεν είναι μεγαλύτερο από τέσσερα τετραγωνικά χιλιόμετρα, γύρω από την πλατεία Ρομπέρ Σουμάν των Βρυξελλών. Εκεί είναι τα γραφεία της Κομισιόν, του Συμβουλίου των Υπουργών και το Ευρωκοινοβούλιο. Σε πολύ κοντινή απόσταση είναι και τα γραφεία των λόμπι όπου οι μεγάλοι

όμλοι δαπανούν ετησίως για Lobbying περισσότερα από ένα δισεκατομμύριο ευρώ.

### Αποφάσεις

Πόσο, όμως, μπορούν να επηρεάζουν τις αποφάσεις στην ΕΕ; Είναι δύσκολο να διαπιστώσει κανείς. Η καταγραφή των συναντήσεων με διαπιστευμένους λομπίστες είναι υποχρεωτική μόνο για την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Έχοντας στη διάθεσή τους 120.000.000 ευρώ τον χρόνο (δηλαδή 10.000.000 το μήνα), 1.700 λομπίστες του χρηματοπιστωτικού τομέα, των φαρμακευτικών εταιρειών, του κλάδου των τροφίμων, μεγάλων βιομηχανιών, των ασφαλιστικών, των τραπεζών και

άλλων, έχουν τη δυνατότητα να ασκούν πιέσεις, να επηρεάζουν και να καθορίζουν τις αποφάσεις, που λαμβάνονται από τα ευρωπαϊκά θεσμικά όργανα και αφορούν τις ζωές εκατομμυρίων Ευρωπαίων. Υπολογίζεται ότι για κάθε εργαζόμενο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής που ασχολείται με θέματα του χρηματοπιστωτικού τομέα αντιστοιχούν τέσσερις λομπίστες, που εργάζονται «full time» για να υπαγορεύουν και να επιβάλλουν τις επιθυμίες παντοδύναμων συμφερόντων.

Ένα μεγάλο κομμάτι αυτής της δραστηριότητας που έχει και την τιμητική του λόγω της πανδημίας του νέου κορονοϊού είναι και το λόμπι των φαρμακοβιομηχανιών με τις οποίες η Ευρωπαϊκή Ένωση κάνει μπίζνες και εμπόριο ακόμα και με την πανδημία.

Ένα πρόσφατο παράδειγμα που αποκάλυψε τον τρόπο με τον οποίο τα λόμπι, κάθε δραστηριότητας, λειτουργούν στην ΕΕ είναι η δράση του πανίσχυρου λόμπι των ιδιωτικών **νοσοκομείων**, UEBP. Στα χρόνια



# αίζουν μπάλα με τα φάρμακα

## «ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ» ΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ASTRAZENECA ΕΔΩΣΕ Ο EMA

Μετά την έκτακτη συνεδρίαση της Πέμπτης, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων έδωσε το «πράσινο φως» για τη συνέχιση των εμβολιασμών με το εμβόλιο της AstraZeneca, αφού βέβαια υπέστη πλήγμα η ίδια η Ευρωπαϊκή Ένωση που δεν κατάφερε να κρατήσει έναν κοινό βηματισμό σε μια τόσο κρίσιμη συγκυρία, ενώ κινδύνεψε να πληγεί ανεπανόρθωτα όχι μόνο το covid εμβόλιο της βρετανιο-σουηδικής φαρμακοβιομηχανίας, αλλά και ο ίδιος ο θεσμός του εμβολιασμού.

### Τα οφέλη

Μετά το «πράσινο φως» του Ευρωπαϊκού ΕΟΦ, με τη δήλωση πως «τα οφέλη υπερτερούν πολύ των κινδύνων» και τη διαβεβαίωση πως ο Οργανισμός δεν θα σταματήσει την συλλογή των καταγεγραμμένων ανεπιθύμητων ενεργειών, γιατί κάθε ανεπιθύμητη ενέργεια πρέπει να διερευνάται διεξοδικά, αναμένεται όλες οι χώρες που είχαν προβεί σε ντόμιο αναστολών της χορήγησης του εμβολίου της AstraZeneca να κάνουν στροφή 180° και να ξεκινήσουν ξανά προκειμένου να φτάσουν όλα τα κράτη πιο γρήγορα στη συλλογική ανοσία. Το... ντόμιο της επανεκκίνησης θα βοηθήσει το εμβολιαστικό πρόγραμμα να ανεβάσει ταχύτητα σε μια πολύ κρίσιμη συγκυρία για την πατρίδα μας, καθώς τα ημερήσια κρούσματα δεν πέφτουν κάτω από 3.000, με θεματική αύξηση στις εισαγωγές ασθενών στα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου Αττικής. Φυσικά επειδή κάθε ιστορία έχει και το πολιτικό της παρασκή-



νιο, η Γαλλία που διέκοψε το πρόγραμμα των εμβολιασμών με το συγκεκριμένο σκεύασμα αναμένοντας την απόφαση του EMA δήλωσε εκ των υστέρων ότι «μερίς κάναμε ότι και η Γερμανία».

### Ημερία

Κι ενώ μετά την αναταραχή φαίνεται να αποκαθίσταται η ημερία, στην Ελλάδα, ξεπεράσαμε το 1.345.000 εμβολιασμούς, με στόχο τον Απρί-

λιο να γίνουν άλλοι 1.500.000, έτσι ώστε να ξεπεράσουμε αθροιστικά τα 3.000.000 εμβολιασμούς. Σε αυτό τον αριθμό δεν συμπολογίζονται 1.200.000 δόσεις που θα παραλάβουμε από το εμβόλιο της Johnson&Johnson για το τρίμηνο Απρίλιος-Μάιος-Ιούνιος, από το σύνολο των 4.700.000 δόσεων του συγκεκριμένου σκευάσματος που περιμένουμε μέχρι το τέλος του χρόνου. Ο στόχος, όπως αναφέρουν και ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλι-

ας, και ο γενικός γραμματέας Πληροφορικών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης, Δημοσθένης Αναγνωστόπουλος, είναι να έχουν εμβολιαστεί μέχρι τα μέσα Μαΐου όλοι οι πολίτες άνω των 60 ετών και οι ευπαθείς ομάδες (ανεξαρτητών ηλικίας), ώστε σειρά να πάρουν οι υγιείς ενήλικες εκείνων των επαγγελματιών που έχουν άμεση επαφή με πολύ κόσμο. Ο εμβολιασμός των εκπαιδευτικών και των επαγγελματιών της εστίασης, του τουρισμού και άλλων επαγγελματιών, όπως είναι οι οδηγοί των μέσων μεταφοράς, έχει βρεθεί πολλές φορές στο στόχαστρο συζητήσεων και η ολιγοπάρτια της ελληνικής κυβέρνησης να εμβολιάσει κατά προτεραιότητα τους ανθρώπους που είναι εκεί έξω, εργάζονται και έρχονται καθημερινά σε επαφή με το κοινό έχει δεχτεί τον τελευταίο καιρό μεγάλη κριτική. Ωστόσο, η μόνη ρεαλιστική απάντηση είναι πως όταν τα εμβόλια έρχονται με το σταγονόμετρο πρέπει να γίνεται αυστηρή αξιολόγηση γιατί είναι αδύνατον να τους καλύψεις όλους μαζί. Ήδη από προχθές Παρασκευή άνοιξε η πλατφόρμα για τα ραντεβού των χρόνιως πασχόντων που ανήκουν στην ομάδα Α πολύ υψηλού κινδύνου (με υποκειμενο νόσημα), ενώ στις 26 Μαρτίου θα ανοίξει η πλατφόρμα για τους ανθρώπους ηλικίας 70-74 ετών και αρχές Απριλίου για τα άτομα ηλικίας 65-69 ετών. Από τα διαθέσιμα ευρήματα προκύπτει ότι στις ομάδες πολύ προχωρημένης ηλικίας (80άρηδες) έχει εμβολιαστεί το 75%, ποσοστό που χαρακτηρίζεται αισιόδοξο.

ΑΛΕΞΙΑ ΣΒΗΛΟΥ

της κρίσης το ΥΕΗΡ κατάφερε να συμμετάσχει σε ορισμένες από τις σημαντικότερες συμβουλευτικές επιτροπές που καθόριζαν την πολιτική της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την Υγεία. Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσίασε ο ευρωβουλευτής Μάρτιν Σίρνεβαν, από το 2011 έως το 2018 η Κομισιόν το χρονικό εκείνο διάστημα ζήτησε 63 φορές από κράτη-μέλη της να μειώσουν τις δαπάνες για την Υγεία ή να προχωρήσουν σε ιδιωτικοποιήσεις στον συγκεκριμένο κλάδο. Όπως συνάγεται από τη σχετική έρευνα του Μάρτιν Σίρνεβαν αυτό ήταν το δεύτερο πιεστικότερο αίτημα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής μετά την αύξηση του ορίου συνταξιοδότησης με 105 αιτήματα, ενώ ακολουθούσαν 50 αιτήματα για μείωση μισθών και 45 για μείωση επιδομάτων σε ανέργους και άτομα με αναπηρία.

### Εξελιξίεις

Ουσιαστικά, τα περισσότερα από τα αιτήματα αυτά λειτουργούσαν προς όφελος

των ιδιωτικών νοσοκομείων, αφού όπως είναι απόλυτα λογικό οι μειώσεις μισθών και επιδομάτων έχει αποδειχθεί ότι επιβαρύνουν συνολικά την υγεία του πληθυσμού, οι περικοπές στον κλάδο υγείας διαλύουν τα δημόσια νοσοκομεία, ενώ τα προγράμματα αποκρατικοποιήσεων στέλνουν τους ασθενείς απευθείας στα ιδιωτικά νοσοκομεία. Τώρα το ενδιαφέρον στρέφεται στο κεφάλαιο «εμβόλια» αφού οι πρόσφατες εξελίξεις με το εμβόλιο της AstraZeneca και σε ποιο βαθμό είναι οι ανησυχίες για τις παρενέργειες του βάσιμες ώστε πολλές χώρες να έχουν διακόψει τη χορήγησή του κάνει πολλούς που γνωρίζουν για την δράση των λόμπι στην ΕΕ να μιλούν για μία μη επιστημονική διαμάχη αλλά για μία πολιτική υπόθεση με μεγάλη ανάμιξη των λόμπι των φαρμακευτικών εταιριών. Την ίδια στιγμή, που στη Βρετανία όπου έχουν γίνει περισσότεροι από 11.000.000 εμβολιασμοί με το εμβόλιο της συγκεκριμένης εταιρείας και δεν έχει σημειωθεί

κάτι που να δικαιολογεί μια κάποια ανησυχία οι ευρωπαϊκές κυβερνήσεις δείχνουν να υπερβάλλουν σε κάποιες αποφάσεις τους για την χορήγηση του ενισχυτάντος πολλούς ψήθους για ένα κατασκευασμένο επεισόδιο ενός πολέμου των φαρμακευτικών εταιριών, αλλά και με πολιτικές διαστάσεις αφού μοιραία το μυαλό οδηγείται στην ευρω-βρετανική διαμάχη στη μετά-Brexit εποχή. Φθνότερο στην παρασκευή και πιο εύκολο στη συντήρηση από ανταγωνιστικά «σκευάσματα» άλλων φαρμακευτικών κολοσσών, το εμβόλιο που ανέπτυξε το Βρετανικό Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης σε συνεργασία με την εταιρεία AstraZeneca προοριζόταν να δώσει ώθηση στο πρόγραμμα εμβολιασμού της Ε.Ε. Αλλά ενώ όλα έμοιαζαν να είναι «μαγικά» ξαφνικά μας προέκυψε ένα σίριαλ, με τους <27> να ζητάνε περισσότερες δόσεις του εμβολίου για να προχωρήσουν στην ανοσοποίηση των πολιτών τους, κάτι που η εταιρεία δεν μπορούσε να ικανοποιή-

σει. Η συνέχεια οδήγησε σε καταγγελίες για «παραβιάσεις του συμβολαίου» και αμέσως μετά σε μια σειρά ανακοινώσεων περί αμφίβολης αποτελεσματικότητας με πολλές εθνικές επιτροπές εμβολιασμού να συστήνουν να μη χρησιμοποιείται το εμβόλιο σε άτομα ηλικίας άνω των 65.

Αφού, λοιπόν, αμφισβητήθηκε η αποτελεσματικότητα του εμβολίου κυρίως σε Γερμανία και Γαλλία ο κόσμος άρχισε να διστάζει ή να αρνείται να το κάνει και τότε «έσκασε» και η «βόμβα» των θρομβώσεων.

### Ερωτήματα

Τώρα πα άσχετα με το αν ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) έχει άλλη άποψη, το κακό έχει ήδη συντελεστεί. Σε μια χρονική στιγμή που κύριο μέλημα είναι να πείσει τον κόσμο να εμβολιαστεί, η διασπορά της αμφιβολίας και μάλιστα διά επισήμου πηγής όπως είναι οι κυβερνήσεις ουσιαστικά από τη μία κατατρέπει όλο

το εμβολιαστικό σου πρόγραμμα, από την άλλη όμως αφήνει ένα κενό που λογικά θα έρθει να καλύψει ένα άλλο σκεύασμα. Βολικό; Ναι.

Θέλησαν οι Γερμανία να πετάξουν έξω τη Βρετανία για να προωθήσουν έστω και με το κόστος της καθυστέρησης της ανοσοποίησης του πληθυσμού κάποιο «ντόπιο» σκεύασμα; Έβαλε το «κεράκι» της κάποια άλλη εταιρεία στην ΕΕ για να δημιουργηθεί (γιατί από εκεί ξεκίνησε η ιστορία) το θέμα; Αυτά είναι κάποια ερωτήματα που ίσως δεν απαντηθούν ποτέ ή να απαντηθούν θα είναι μετά από κάποια χρόνια, αν κάποιος καταφέρει και ανοίξει το το «μαύρο κουτί των Βρυξελλών». Το αποτέλεσμα, δυστυχώς, είναι ένα. Για μια ακόμη φορά οι περιέργες διαδρομές κάποιων μέσα στις Βρυξέλλες και το Στρασβούργο στοιχίζουν στους πολίτες της Ευρώπης που πληρώνουν με τον φόρο του θανάτου τα παιχνίδια εξουσίας και χρήματος της...«αγίας» Ευρωπαϊκής Ένωσης και των πανίσχυρων λόμπι που την κυβερνούν.



Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	21-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1138.96 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Doc Εγκληματική διαχείριση

# Το ΕΣΥ αδυνατεί να φροντίσει τους άλλους ασθενείς

Κατακόρυφη άνοδος των θανάτων το 2020, πιθανότατα από τη λοιπή νοσηρότητα καθώς οι πάσχοντες φοβούνται ή δεν μπορούν να πάνε στα νοσοκομεία

Το ριακίο σημείο στο οποίο η κυβέρνηση έχει οδηγήσει την κατάσταση αναγκάζει το υπουργείο Υγείας να μετατρέψει τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας σε νοσοκομεία αποκλειστικά για την αντιμετώπιση του κορονοϊού. Τελευταίο παράδειγμα αποτελεί το νοσοκομείο Ερυθρός Σταυρός, το οποίο εκκενώθηκε με απόφαση που λήφθηκε στα μέσα της περασμένης εβδομάδας προκειμένου να μετατραπεί σε νοσοκομείο αναφοράς. Ωστόσο, όπως επισημάνουν στο Documento γιατροί, αυτό αυξάνει τον κίνδυνο να μείνουν χωρίς την αναγκαία θεραπεία βαριά νοσούντες από ασθενείς που δεν σκεπάζονται με τον κορονοϊό.

**Στον αέρα έως και πολυτραυματίες**  
Σύμφωνα με πληροφορίες, το συγκεκριμένο νοσοκομείο, ως ένα από τα μεγαλύτερα της χώρας, διαθέτει ειδικό τμήμα αντιμετώπισης τραύματος, στον οποίο καθημερινά περιθάλπονται δεκάδες πολυτραυματίες, προερχόμενοι κυρίως από τροχαία. Μέχρι σήμερα και δεδομένου ότι ήδη πολλές κλίνες στις μονάδες εντατικής θεραπείας του νοσοκομείου χρησιμοποιούνταν για περιστατικά κορονοϊού, πολλοί πολυτραυματίες παρέμειναν διασωληνωμένοι σε απλούς θαλάμους. Ακόμη κι αυτοί όμως θα πρέπει πλέον να μεταφερθούν σε άλλα νοσοκομεία. Επιπλέον, νέα σοβαρά περιστατικά δεν θα μπορούν να διακομιστούν στον Ερυθρό Σταυρό, ο οποίος διαθέτει το κατάλληλα εξειδικευμένο προσωπικό για την περιθαλή τους. Γιατροί του νοσοκομείου διερωτώνται ευλόγως τι θα απογίνουν οι συγκεκριμένοι ασθενείς, για την περιθαλή των οποίων απαιτείται ο συντονισμός γιατρών διαφορετικών ειδικοτήτων, τις οποίες διαθέτει ο Ερυθρός Σταυρός.

Ενδεικτικό της δραματικής κατάστασης που επικρατεί είναι το γεγονός ότι ακόμη και η μονάδα βραχείας νοσηλείας του νοσοκομείου, στην οποία νοσηλεύονταν ασθενείς με σοβαρές παθήσεις όπως σκλήρυνση κατά πλάκας, έχει μετατρα-

πει σε εμβολιαστικό κέντρο. Σύμφωνα πάντως με πληροφορίες του Documento, την τελευταία στιγμή αποφεύχθηκε η μετατροπή της μονάδας εμβολισμών του ακτινολογικού τμήματος σε μονάδα Covid. Τουτό, όπως πληροφορείται το Documento, συνέβη διότι αποτελεί τη μοναδική τέτοια μονάδα στην Αθήνα, η οποία θα συνεχίζει να λειτουργεί εντός του Ερυθρού Σταυρού με πέντε κλίνες.

**Στο έλεος της κυβέρνησης και οι καρκινοπαθείς**  
Εκτός του Ερυθρού Σταυρού, η εκκένωση του οποίου αποφασίστηκε εντελώς ξαφνικά την Τετάρτη, φημιολογείται έντονα και η εκκένωση του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου «Οι Άγιοι Ανάργυροι», το οποίο προσφέρει θεραπεία σε πάνω από 100 καρκινοπαθείς, αλλά και η μετατροπή ενός ορόφου του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Πειραιά Μεταξά σε κλινική αποκλειστικά για τη διαχείριση περιστατικών κορονοϊού. Προς το παρόν τέτοια απόφαση δεν έχει ληφθεί, ωστόσο δεδομένης της

**11.000**  
περισσότεροι θάνατοι απ' ό,τι το 2019 καταγράφηκαν στην Ελλάδα το 2020

**4.838**  
από αυτούς τους ανθρώπους έχασαν τη ζωή τους εξαιτίας του κορονοϊού

**6.000**  
ήταν οι επιπλέον θάνατοι σε σχέση με το 2019 εξαιτίας άλλων νοσημάτων

γενικότερης κατάστασης που επικρατεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας τίποτα δεν μπορεί να αποκλειστεί. Μιλώντας στο Documento, ο γραμματέας της Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου Γιώργος Καπετανάκης επισημάνει ότι πιθανή μετατροπή των ογκολογικών νοσοκομείων σε νοσοκομεία αποκλειστικά για τον κορονοϊό θα είναι εξαιρετικά αρνητική εξέλιξη. «Όταν μετατρέπονται τα νοσοκομεία αυτά τα τμήματα ογκολογικά, όπως ογκολογικές κλινικές, το αποτέλεσμα είναι να αναστέλλεται η λειτουργία των εξωτερικών ιατρείων και επαγόμενος απορρέπει η πρόσβαση των ασθενών σε προγραμματισμένα ραντεβού. Επιπλέον, η μετατροπή ΜΕΘ σε ΜΕΘ αποκλειστικά για κορονοϊό λειτουργεί ανασταλτικά ως προς τη χειρουργεία. Έχει εκφραστεί από την πολιτεία η βούληση να εξημερευτούνται και εξάρτηση επείγοντα ογκολογικά περιστατικά, όμως αυτό στην πράξη είναι πολύ δύσκολο διότι το επείγον ογκολογικό περιστατικό δεν "φωιάζει"» λέει ο κ. Καπετανάκης.

Ο ίδιος εντοπίζει ακόμη ένα σοβαρό πρόβλημα. Όπως λέει, «ανησυχητικό ήταν επίσης το γεγονός ότι ογκολόγοι μετακινούνταν για εφημερία σε μονάδες κορονοϊού. Αυτό δεν μπορεί να συμβαίνει. Οι καρκινοπαθείς είναι ανοσοκατασταλμένοι. Πρέπει να γίνει αντιληπτό ότι δεν μπορεί ένας γιατρός ή νοσηλεύτης ο οποίος υπηρετεί σε μονάδα χημειοθεραπείας να εφημερεύει σε μονάδα κορονοϊού. Είναι πολύ επικίνδυνο. Τα ογκολογικά νοσοκομεία πρέπει να διατηρηθούν ως έχουν. Δεν έχει καμιά λογική ενδεχόμενη μετατροπή τους. Δεν είναι δυνατόν να σώσουμε τον πληθυσμό από μία ασθένεια ενώ οι άλλες ασθένειες προχωρούν κανονικά χωρίς να αντιμετωπίζονται όπως πρέπει. Πρόκειται για υγιεινολογική βόμβα, η οποία θα πυροδοτήσει στο μέλλον».

**Δραματική μείωση στις διαγνώσεις καρκίνων**  
Εν τω μεταξύ, σύμφωνα με διεθνείς μελέτες, το 2020 μειώθηκαν περίπου κατά 40% οι εμφανίσεις νέων καρκίνων. Όπως εξηγεί ο κ. Καπετανάκης, «αυτό είναι παγκόσμιο φαινόμενο. Αυτό δεν σημαίνει ότι δεν αρρώστησαν άνθρωποι το 2020. Σημαίνει προφανώς ότι δεν διαγνώστηκαν. Προσπαθούμε να πείσουμε τον κόσμο ότι το άλμα και το ωμέγα ώστε ο καρκίνος να είναι ίσχυος είναι η πρόληψη και ακόμη ότι θα εξημερευτούνται μόνο επείγοντα περιστατικά. Μα πώς καθορίζεται το επείγον και ποιος το καθορίζει; Ο καρκίνος από τη στιγμή που διαγνωσθεί είναι επείγον περιστατικό. Πρέπει να αντιμετωπιστεί. Τελεία και παύλα. Αν δεν αντιμετωπιστεί το ταχύτερο δυνατόν, το αποτέλεσμα θα είναι χειρότερο».

Όπως επισημάνει ο ίδιος στο Documento, το επόμενο διάστημα αναμένεται να υπάρξει αύξηση στον αριθμό των καρκίνων οι οποίοι θα είναι είτε παραμελημένοι είτε σε προχωρημένο στάδιο. «Αυτό συμβαίνει διότι αφενός πολλοί ασθενείς φοβήθηκαν να πάνε στο νοσοκομείο ή στον γιατρό τους, αφετέρου διότι ακόμη κι αν ήθελαν να πάνε, είναι εξαιρετικά δύσκολο. Υπάρχουν ασθενείς οι οποίοι προσπαθούν να πραγματοποιήσουν κάποιο χειρουργείο και δεν μπορούν διότι η έννοια του επείγοντος για τους καρκινοπαθείς δεν είναι συγκεκριμένη» σημειώνει.



«Δεν έχει καμιά λογική ενδεχόμενη μετατροπή των ογκολογικών νοσοκομείων σε Covid. Δεν είναι δυνατόν να σώσουμε τον πληθυσμό από μία ασθένεια ενώ οι άλλες ασθένειες προχωρούν κανονικά χωρίς να αντιμετωπίζονται όπως πρέπει» λέει στο Documento ο Γιώργος Καπετανάκης, γραμματέας της Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου



Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	21-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2293.59 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



# Απολύσεις και διώξεις στους «ήρωες» γιατρούς

**Υποκριτικά τους χειροκροτούσαν κυβερνητικοί καθώς όχι μόνο δεν τους ακούν ούτε τους συναντούν, αλλά και τους στέλνουν σε πειθαρχικά και εισαγγελεία**

**Ρεπορτάζ**  
**Σπύρος Νικολόπουλος**

**● Εν συντομία**  
Η κυβέρνηση Μητσοτάκη όχι μόνο δεν έχει συναντήσει τους γιατρούς και νοσηλευτές που μάχονται στην πρώτη γραμμή επί έναν χρόνο αλλά επιδιώκει μεθοδικά να τους μετακυλίσει τις δικές της εγκληματικές ευθύνες.

**● Γιατί ενδιαφέρει**  
Αυτούς που χειροκροτούσαν και χειρακτιρίζαν ήρωες της πανδημίας τώρα τους τρομοκρατούν και τους διώκουν διότι τόλμησαν να πουν την αλήθεια.

Ενα χυδαίο πογκρόμ έχει εξαπολύσει τους τελευταίους μήνες η κυβέρνηση του **Κυριάκου Μητσοτάκη** σε βάρος γιατρών και νοσηλευτών, όσων δηλαδή χαρακτήριζε ήρωες, χειροκροτούσε και ήταν κοντά τους «συναισθηματικά». Στόχος της είναι αφενός να τους φιμώσει ώστε να μη μεταφέρουν την αλήθεια για την εγκληματική κατάσταση που επικρατεί καθημερινά στα νοσοκομεία πρώτης γραμμής, αφετέρου να μετακυλίσει τις δικές της ευθύνες έναν ολόκληρο χρόνο μετά την έξωση της πανδημίας στη χώρα. Όπως καταγγέλλουν στο Documento εκπρόσωποι των μεγαλύτερων ενώσεων υγειονομικών της χώρας, ούτε ο **υπουργός Υγείας** ούτε ο αναπληρωτής υπουργός ούτε γενικά κανένας αρμόδιος –ούτε βέβαια ο ίδιος ο πρωθυπουργός– έχουν καταδεχτεί να τους συναντήσουν ενώ η χώρα μάχεται με την Covid-19 μετρώντας χιλιάδες νεκρούς. Αντιθέτως, έχουν πετάξει στον κάλαθο των αχρήστων όλες τις προειδοποιήσεις και τα αιτήματα των γιατρών, τους οποίους αντί να αφοργκραστούν τρομοκρατούν με εγκληματικές διώξεις.

**Τους χειροκροτούν αλλά τους αγνοούν**  
Θα περίμενε κανείς ότι μια κυβέρνηση που βρίσκεται αντιμέτωπη με τη δυσκολότερη υγειονομική κρίση της πρόσφατης ιστορίας θα ήταν λογικό να συναντάει ανά τακτά χρονικά διαστήματα, αν όχι καθημερινά, εκπροσώπους των υγειονομικών που παλεύουν στην πρώτη γραμμή. Στην Ελλάδα η κυβέρνηση της ΝΔ του Κυρ. Μητσοτάκη, για την οποία δυστυχώς και η κοινή λογική αποτελεί μακρινή ανάμνηση, όχι μόνο δεν σπεύδει να τους συμβουλευτεί αλλά δεν έχει υλοποιήσει κανένα από τα μέτρα που έχουν προτείνει από την αρχή της πανδημίας ώστε να θωρακιστεί το ΕΣΥ και να σωθούν ζωές.

«Η πρώτη, η τελευταία και μοναδική συνάντηση που έχουν καταδεχτεί οι **υπουργοί Υγείας** κ. Κικιλίας και κ. Κοντοζαμάνης με τους εκπροσώπους των νοσοκομειακών γιατρών από την αρχή της πανδημίας στη χώρα μας μέχρι και σήμερα ήταν στις 24 Μαρτίου 2020, δηλαδή εδώ και δώδεκα μήνες. Από τότε έχουν αγνοήσει όλα μας τα αιτήματα για νέες τηλεδιασκέψεις, έχουν πετάξει στον κάλαθο των αχρήστων όλες μας τις ανακοινώσεις

που τους έχουν αποσταλεί και δύο ανοιχτές επιστολές που απευθύνονταν και προς τον πρωθυπουργό της χώρας κ. Μητσοτάκη» δηλώνει στο Documento ο καταξιωμένος γιατρός και γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου. Αναφερόμενος στην επιστολή που είχε στείλει η ομοσπονδία στον πρωθυπουργό τον Απρίλιο του 2020 ο κ. Παπανικολάου εξηγεί ότι είχαν τονίσει στην κυβέρνηση πως έπρεπε να ληφθούν συγκεκριμένα μέτρα για να θωρακιστεί το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**: «Είχαμε επισημάνει ότι εάν και τότε το πρώτο κύμα της πανδημίας φαινόταν να μπει σε ύφεση, ήταν μαθηματικά βέβαιο ότι από το φθινόπωρο του 2020 θα είχαμε το δεύτερο κύμα και ότι θα έπρεπε να σχεδιαστούν ορισμένα μέτρα για την ενίσχυση της δημόσιας περιθαλής και για τη βελτίωση του μοντέλου πρόληψης και επιδημιολογικής επιτήρησης». Για τη δεύτερη επιστολή, του Φεβρουαρίου του 2021, ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ σημειώνει ότι περιέγραφε αναλυτικά την κατάσταση και έκρουε «τον κώδωνα του κινδύνου για την Απτική, για την Αχαΐα και συνολικά για τη νότια Ελλάδα επαναλαμβάνοντας συγκεκριμένα αιτήματα για το π έπρεπε να γίνει έτσι και την τελευταία στιγμή προκειμένου να αποφευχθεί η πανωλεθρία. Δυστυχώς και αυτή η επιστολή αγνοήθηκε πανηγυρικά». Την ίδια άρνηση από πλευράς κυβέρνησης για συνάντηση μεταφέρει και η **ΠΟΕΔΗΝ**. Μιλώντας στο Documento ο πρόεδρος της **Μιχάλης Γιαννάκος** δηλώ-





νει πως «η κυβέρνηση, το υπουργείο Υγείας και κάθε αρμόδιος έχουν σταματήσει να μας συναντούν από την αρχή της πανδημίας. Έχοντας εντοπίσει από την πρώτη στιγμή τις παθογένειες του ΕΣΥ εξετάζοντας τα όσα συνέβαιναν στην Κίνα, είχαμε ζητήσει να ληφθούν μέτρα στα νοσοκομεία πριν καν ακόμη εμφανιστεί το πρώτο κρούσμα στη χώρα. Βλέπαμε τι θα γινόταν».

«Ζητήσαμε και μετά τη λήξη του πρώτου κύματος της πανδημίας να ληφθούν συγκεκριμένα μέτρα. Τίποτε πάλι. Κανείς δεν μας άκουσε. Τα ίδια και πριν από το δεύτερο κύμα, κατά τη διάρκεια του και τώρα στο τρίτο κύμα. Ζητούσαμε τα απολύτως λογικά και απαραίτητα. Να γίνουν προσλήψεις, μαζικά και δωρεάν τεστ στην κοινότητα, βελτίωση των νοσοκομείων σε επίπεδο ΜΕΘ και αύξηση τους και βελτίωση της διαχείρισης απλών περιστατικών» προσθέτει ο κ. Γιαννάκος.

## «Κυβερνητικό τσίρκο προπαγάνδας»

Τι έπραξε η κυβέρνηση; Όχι μόνο δεν τους συνάντησε ούτε άκουσε τα αιτήματά τους αλλά έλεγε και ψέματα για την πραγματική κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας. «Είχαμε από πλευράς κυβέρνησης μια ξεκάθαρα επικοινωνιακή διαχείριση της πανδημίας. Ελεγον ότι είχαμε τις διπλές ΜΕΘ αν' αυτές που πραγματικά λειτουργούσαν και μιλούσαν για προσλήψεις που δεν είχαν γίνει» αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΙΟΕΔΗΝ.

Με πιο σκληρά λόγια για όσα έπραξε η κυβέρνηση μιλάει ο κ.



**«Απειλούν και διώκουν γιατρούς και συνδικαλιστές επειδή τολμούν να αναδείξουν τις παθογένειες στα νοσοκομεία. Καθαιρούν και υποβαθμίζουν προϊστάμενους»**

Μιχάλης Γιαννάκος  
Πρόεδρος της ΠΙΟΕΔΗΝ

Παπανικολάου. «Οι υπουργοί Υγείας και Πολιτικής Προστασίας έχουν προβεί επί όλων αυτών τους μήνες σε ένα ρεαλισμό γελιοτόν διαψεύσεων σχεδόν κάθε επισήμανσης που έχουμε κάνει και σχεδόν κάθε καταγγελία που έχουμε ανακοινώσει. Μάλιστα με αντιδραστικό και απαράδεκτο τρόπο χρησιμοποιούν σαν όχημα για να διαψεύσουν τις αλήθειες που λένε η ΟΕΝΓΕ και οι ενώσεις-μέλη της την επίσημη τηλεοπτική ενημέρωση του κοινού για την πανδημία. Αντί να ενημερώνουν μεταφέρουν τα κυβερνητικά προπαγανδιστικά fake news, μεταφέροντας την ενημέρωση σε ένα κυβερνητικό προπαγανδιστικό τσίρκο».

Ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ μίλησε και για την επιτροπή ερευνητικών ομάδων στην οποία θα περιέμενε κανείς να υπάρχει έστω ένα μέλος των νοσοκομειακών γιατρών. Ο κ. Παπανικολάου καταγγέλλει την επιτροπή ότι καλύπτει κυβερνητικές οικονομικές και επικοινωνιακές σκοπιμότητες βάζοντάς την πάνω από την επιστήμη: «Παρουσιάζει στον κόσμο μια καρικατούρα ως επιστήμη, με αποτέλεσμα να δίνει αβάντα στις ακροδεξιές συνωμοσιολογικές ομάδες, οι οποίες κάνουν πάρτι» σημειώνει, ενώ προσθέτει πως από την πρώτη στιγμή της πανδημίας άσκησαν σκληρή κριτική στις αποφάσεις και τις οδηγίες της επιτροπής ειδικών. «Δυστυχώς οι ηγέτες των κομμάτων της αντιπολίτευσης δεν είχαν αρθρώσει ούτε μια λέξουλα κριτικής στις αποφάσεις της επιτροπής ειδικών μέχρι τον Ιούνιο του 2020. Τότε άρχισαν να καταλαβαίνουν τι γίνεται. Αποδείχτηκε πα-

νηγυρικά, όπως είχαμε πει από την αρχή, ότι η επιτροπή πολλές φορές είτε διά της συναίνεσης της είτε διά της σιωπής της καλύπτει κυβερνητικές σκοπιμότητες».

**Δεν ερευνούν τις καταγγελίες, κυνηγούν τους ήρωες γιατρούς**  
Σε δυστοπικό περιβάλλον έχει εξελιχθεί για τους υγειονομικούς η καθημερινότητα στα νοσοκομεία της χώρας. Σαν να μην έφτανε η διαχείριση της πανδημίας με τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και σε ιατροφαρμακευτικό υλικό, έχει δημιουργηθεί, όπως καταγγέλλουν στο Documento, ένα κλίμα τρομοκρατίας με τελικό στόχο τη φήμισή τους αλλά και τη μετακλίση των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης σε εκείνους. Η περιγραφή του κ. Γιαννάκου για τα όσα βιώνουν είναι ενδεικτική. «Απειλούν και διώκουν γιατρούς και συνδικαλιστές επειδή τολμούν να αναδείξουν τις παθογένειες στα νοσοκομεία. Καθαιρούν και υποβαθμίζουν προϊστάμενους σε μονάδες» αναφέρει.

Το ίδιο επιβεβαιώνει και ο κ. Παπανικολάου: «Η κυβέρνηση και οι μηχανισμοί που τη στηρίζουν έχουν προχωρήσει αδιότακτα σε δεκάδες αυταρχικές, εμεπικές διώξεις ενάντια όχι μόνο σε εκπροσώπους υγειονομικών αλλά και σε υγειονομικούς που δεν έχουν κάποια συνδικαλιστική ιδιότητα απλώς επειδή λένε την αλήθεια για την κατάσταση στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας. Υπενθυμίζω ότι αυτή τη στιγμή έχουμε σε εξέλιξη εισαγγελικές διώξεις ενάντια στην πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ, στην πρόεδρο της ΠΙΟΕΔΗΝ, στην πρόεδρο της Ενωσης

Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης. Έχουμε πειθαρχικές διώξεις ενάντια σε εκπροσώπους υγειονομικών των νοσοκομείων Κιλκίς, Εδεσσας και Γιαννιτσών. Πειθαρχική δίωξη που έχει παγώσει αλλά δεν έχει ακυρωθεί της διευθύντριας της παθολογικής κλινικής του νοσοκομείου Ρεθύμνου».

**Απολύουν τον ένα, έστειλαν στον ελαστικό τον άλλο**  
Την τραγική αυτή κατάσταση περιγράφουν στην εφημερίδα ο Κώστας Καταραχιάς και ο Θανάσης Σιούλης. Αμφότεροι οι γιατροί στοχοποιήθηκαν όσο κανέναν άλλος. Τον πρώτο αφού τον μετακίνησαν σε ΜΕΘ, αν και έχει ειδικότητα ακτινολόγος, τον απολύουν εκδικητικά καθώς αποτελεί τον μοναδικό επικουρικό γιατρό του οποίου η σύμβαση δεν θα ανανεωθεί παρά τη νομοθετημένη παράταση. Είχε προηγηθεί η δημόσια καταγγελία του στις αρχές Δεκεμβρίου για τη διενέργεια ΕΔΕ σε βάρος γιατρών και νοσηλευτών που νόσησαν από κορονοϊό, τη στιγμή που στον «Άγιο Σάββα» δεν είχαν ληφθεί ποτέ τα απαραίτητα μέτρα προστασίας που ζητούσε επίμονο το προσωπικό.

Τον δεύτερο τον έστειλαν στον εισαγγελέα επειδή τον Νοέμβριο του 2020, όταν τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης στέναζαν και τα κρεβάτια στις ΜΕΘ είχαν όλα καλυφθεί, είχε «τολμήσει» να πει ότι η εφημερία στο ΑΧΕΠΑ ξεκινά με μηδέν κλίνες ΜΕΘ. Αντί να ερευνηθούν τις καταγγελίες και των δύο, προτίμησαν να τους κυνηγήσουν.



**«Έχουν αγνοήσει όλα μας τα αιτήματα για νέες τηλεδιασκέψεις, έχουν πετάξει στον κάλαθο των αχρήστων όλες μας τις ανακοινώσεις και δύο ανοιχτές επιστολές που απευθύνονταν και προς τον πρωθυπουργό της χώρας»**

Πάνος Παπανικολάου  
Γιατρός και γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ

## Κώστας Καταραχιάς «Είναι ο πάτος»

Η στοχοποίησή μου είναι σαφέστατη. Με κάλυψη του υπουργείου Υγείας, της ΥΠΕ και φυσικά της διοίκησης του «Άγιου Σάββα» πρώτα με μετακίνησαν εκδικητικά, αν και είμαι ακτινολόγος, στην πολυδύναμη ΜΕΘ στο «Σωτηρία». Τώρα έγινε ακόμη πιο ξεκάθαρη καθώς κόβουν τη σύμβασή μου στις 31 Μαρτίου αν και έχουν παρατείνει τη θητεία όλων των επικουρικών έως τις 31 Οκτωβρίου. Όλα αυτά επειδή το σωματείο μας μιλάει και καταγγέλλει. Δίνει μάχες. Τον Δεκέμβριο είχαμε καταγγείλει τη διενέργεια ΕΔΕ σε βάρος συναδέλφων που νόσησαν από κορονοϊό. Πρόκειται για την κορυφή

του παγόβουνου μιας σειράς διώξεων σε βάρος του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και των συνδικαλιστών. Είναι μια προσπάθεια της κυβέρνησης να επιβάλει αυταρχισμό και φήμιση. Επειδή εγώ είμαι συμβασιούχος η κυβέρνηση θεωρεί χυδία ότι είμαι πιο ευάλωτος και μπορεί να με εξοντώσει. Ενας γιατρός είναι χρήσιμος και δεν περισσεύει πουθενά, ειδικά εν μέσω πανδημίας. Πρόκειται για ξεκάθαρη εκδικητική απόλυση. Πρώτη φορά απολύουν με τέτοιο τρόπο πρόεδρο σωματείου εργαζομένων στο δημόσιο, και μάλιστα γιατρό και μάλιστα μέρα στην πανδημία. Είναι ο πάτος.

## Θανάσης Σιούλης «Είπα την αλήθεια»

Εμμένω στις δηλώσεις μου και στην αλήθεια. Δεν αναιρώ όσα είχα πει για τις ΜΕΘ. Είναι η αλήθεια που επικρατούσε στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ στις 10 Νοεμβρίου. Τα ίδια ακριβώς είχα δηλώσει για την κατάσταση αυτή και σε σχετική ερώτηση στη Βουλή. Μετά τις δηλώσεις μου δεν υπέστην κάποια σοβαρή ενόχληση, πέρα βέβαια από ορισμένα περιστατικά. Τελικά με κάλεσαν ύστερα από μήνες για προκαταρκτική εξέταση στην Ασφάλεια

Θεσσαλονίκης, κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας που εκδόθηκε έπειτα από αίτημα του διοικητή του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ Παναγιώτη Παντελιάδη. Κλήθηκα να απολογηθώ για διασπορά ψευδών ειδήσεων και για απειλή διάπραξης εγκλημάτων μέσα από δηλώσεις μου στα ΜΜΕ. Όσα είπα είναι τεκμηριωμένα. Ορθά και αληθώς μετέφερα την κατάσταση που ίσχυε για το νοσοκομείο στις 10 Νοεμβρίου 2020.



Πηγή:	ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,30-31	Ημερομηνία έκδοσης:	21-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2409.42 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	11000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΤΟΚΟΥΜΕΝΤΟ!

### Πεθαίνοντας στους διαδρόμους

Οι Έλληνες στο έλεος των αλλοπρόσαλλων μέτρων, οι διασωληνωμένοι στους διαδρόμους, ενώ η κυβέρνηση συνεχίζει να αντιμετωπίζει το υπ' αριθμόν ένα πρόβλημα της χώρας με... Σκέρτσο και μικροπολιτική. » 30-31



# Πεθαίνοντας στους διαδρόμους

Η θλιβερή κατάρρευση του ΕΣΥ σμπαραλιάζει την επικοινωνιακή διαχείριση της πανδημίας και τις δικαιολογίες για νέα μέταλλαξη και 632 διαδηλώσεις

**Η** Ελλάδα πεθαίνει στους διαδρόμους των νοσοκομείων, οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό του ΕΣΥ λιποθυμούν από την εξάντληση και η κυβέρνηση αποφάσισε να βγάλει τον υφυπουργό παρά το Πρωθυπουργό Ακρί Σκέρτσο στην ενημέρωση του υπουργείου Υγείας, για να διαμεύσει την πραγματικότητα και να κάνει προπαγάνδα και μικροπολιτική ως κοινός πολιτικάντης άλλων δεκαετιών, σε live μετάδοση.

Οι συγκλονιστικές φωτογραφίες που φέρνει στο φως της δημοσιότητας η «κυριακάτικη δημοκρατία», με τους διαδρόμους του Ευαγγελισμού να έχουν μετατραπεί σε θαλάμους νοσηλείας, και οι τραγικές επικλήσεις των γιατρών για βοήθεια κάνουν θρύφαλα τη φθηνή προπαγάνδα και τη συνεχιζόμενη επικοινωνιακή και μόνο διαχείριση της πανδημίας.

## Με... σκέρτσο

Την ώρα που εκατομμύρια Έλληνες συntonίστηκαν την Παρασκευή στους τηλεοπτικούς τους δέκτες για να μάθουν τι τους επιφυλάσσει το επόμενο διάστημα, ο Ακρί Σκέρτσο και αυτοί που τον εμφάνισαν στους τηλεοπτικούς δέκτες αποφάσισαν να αυτοδοξαστούν. Σε βρασμός πρέπει στους πολίτες αυτής της χώρας, που δοκιμάζονται αυτούς τους τελευταίους μήνες, που θρηνηούν αγαπημένους τους και που ακούνε υπουργούς και πολιτικάντδες να λένε ότι τα έκαναν όλα τελεία και ότι για την αποτυχία τους φταίει για μια ακόμη φορά οι πολίτες και η αντιπολίτευση.

Στο ερώτημα «πώς γίνεται να έχουμε αύθιχον κρουσμάτων ενώ βρισκόμαστε σε

των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, γιατί έξω από τις Εντατικές νοσηλεύονται διασωληνωμένοι περισσότεροι από 100 άνθρωποι, περιμένοντας να βρουν κρεβάτια ΜΕΘ.

Την ώρα που ήταν σε εξέλιξη η «λαϊκή απογευματινή προπαγάνδα», στο Κρατικό της Νίκαιας, νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ 10 ασθενείς με Covid-19 και στο Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» ο αριθμός των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ, στους διαδρόμους και σε απλές κλίνες, ήταν 14. Την ίδια ώρα της παραδοχής ως ανόητων των «έξυπνων μέτρων» που είχε ανακοινώσει η κυβέρνηση, με δραματικούς τόνους, πριν από λίγες ημέρες.

## Αγνοούνται οι κλίνες

Το μόνο που έχει καταφέρει η κυβέρνηση είναι να επικρατεί η οσμή της αποτυχίας, αυτής της μυρωδιάς της ανοήτης που μπιμπε σήμερα, γιατί, όπως μας ενημερώνουν οι γιατροί, οι περισσότερες κλινικές των νοσοκομείων της Αττικής μετατρέπονται σε αποικιστικές νοσηλείες για Covid-19, όπως ο 3η Παθολογική Κλινική του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς», που έχει 45 κρεβάτια νοσηλείας. Οπως καταγγέλλουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, «αγνοούνται»

και τα κρεβάτια που έχει δώσει ο ιδιωτικός τομέας και έχουν ανακοινώσει με τυμπανοκρουσίες ο υπουργός Υγείας και οι υφιστάμενοί του. Η φω-

τογραφία, που απεικονίζει την κατάσταση που προσπαθεί να κρύψει η πανικόβλητη κυβέρνηση, είναι αυτή που έστειλε στην «κυριακάτικη δημοκρατία» νοσηλευόμενη στην «Ευαγγελισμό». Το μεσημέρι της Πέμπτης στον 5ο όροφο του νοσοκομείου, η εικόνα στα δωμάτια και στους διαδρόμους έμοιαζε δυστυχώς με νοσοκομείο εκστρατείας.

Η Γ' Παθολογική Κλινική φιλοξενεί ασθενείς χωρίς κορονοϊό, όπου κυριολεκτικά ο ένας είναι πάνω στον άλλον. Οχι μόνο σε δωμάτια με έξι κλίνες, όπου έχουν τοποθετηθεί επιπλέον δύο ράντσα, αλλά, όπως φαίνεται και στη φωτογραφία, τουλάχιστον οκτώ ράντσα είναι τοποθετημένα κατά μήκος του διαδρόμου! Επιπλέον, τρία ράντσα είναι τοποθετημένα εκτός της Γ' Παθολογικής, μπροστά στα ασανσέρ, και ελάχιστα μέτρα από την είσοδο της Δ' Παθολογικής Κλινικής που φιλοξενεί ασθενείς με Covid-19. Η μοναδική δικλίδρα ασφαλείας είναι η ασπροκόκκινη κορδέλα που υποτίθεται ότι προειδοποιεί ότι πίσω από αυτή την πόρτα νοσηλεύονται ασθενείς με κορονοϊό.

Γεμάτοι με ασθενείς οι διαδρόμοι στον πέμπτο όροφο του Ευαγγελισμού το απόγευμα της Πέμπτης. Οι εν λόγω ασθενείς βρίσκονται πλησίον της Δ' Παθολογικής Κλινικής, που φιλοξενεί ασθενείς με Covid-19 και η οποία εισηγείται με κοκκίνη κορδέλα. Δεξιά: Σύσκεψη στο Μαξίμου για την πανδημία, με τη συμμετοχή του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη, του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια και του επικεφαλής της επιτροπής εμπειρογνομένων Σωτήρη Τσιόδρα



## Φωτογραφίες-σοκ από τον Ευαγγελισμό: Ασθενείς της Γ' Παθολογικής βρίσκονται μια ανάσα από την κλινική Covid

## Όχι άλλος... Τραμπ

Δεν μας ενημέρωσε, όμως, ο κ. Σκέρτσο γιατί η επιτροπή των λοιμωξιολόγων έχει οπώσει σε χίλια κομμάτια, ο ένας κατηγορεί τον άλλον και όλοι μαζί τον Σωτήρη Τσιόδρα και τον πρωθυπουργό, που τους ακύρωσε (ας άλλος Ντόναλντ Τραμπ που απαξίωσε τον Φάουτσι) με τη συνέντευξή του στο CNN. Δεν μας έδειξε σε οκτώακια ο κ. Σκέρτσο, παρά το γεγονός ότι για μια ακόμη φορά μάς ανακοίνωσε την αύθιχον

## «Βγήκαν μαχαιρία» κατά Τσιόδρα: «Μ

ΑΥΤΟ που δεν μας ανακοίνωσαν οι κ. Σκέρτσο, Χαρθαλιάς και οι υπόλοιποι είναι γιατί η «μπαρμπαρίνα» συνεδρίαση της επιτροπής εμπειρογνομένων της Παρασκευής (λίγο πριν από τις ανακοινώσεις τους) ήταν εκρηκτική με βαριές κουβέντες να ακούγονται μεταξύ των ειδικών, ενώ τα πυρά πολλών συγγενόφρων ο Σωτήρης Τσιόδρας για την εν γένει στάση του.

Οι συνάδελφοί του της επιτροπής, αλλά και όλοι οι υπόλοιποι που έχουν δημόσιο λόγο και σπρίζουν τις αποφάσεις του πνέον μίνεα εναντίον του και του καταλογί-

ζουν προσπάθεια να «βγάλει την ουρά του απέξω» όσον αφορά τις επιπτώσεις από τη διαχείριση της πανδημίας. «Γιατί δεν έλεγες αυτά που είπα την Πέμπτη, με τα έξι σημεία, πριν από λίγους μήνες;» αναρωτήθηκε ο γιατρός που μίλησε στην «κυριακάτικη δημοκρατία».

Οι επιστήμονες κατά τη συνεδρίαση της επιτροπής, την Παρασκευή χωρίστηκαν σε δύο στρατόπεδα. Η πρώτη ομάδα τάχθηκε κατά του ανοίγματος, ενώ η δεύτερη υπέρ. Τα μέλη της επιτροπής που τάχθηκαν κατά του ανοίγματος τόνισαν ότι η καλάρωση των



# από την... «έξυπνη» στρατηγική

## Αποφάσισαν χαλάρωση στην πιο δύσκολη συγκυρία



### Αργησαν πολύ τα δωρεάν τεστ

Και, επιτέλους, τεστ! Ένα δωρεάν self rapid test την εβδομάδα για τους πολίτες ανακοίνωσε την Παρασκευή ο Ακης Σκέρτσος, Συγκριμένα, ο κ. Σκέρτσος όρισε ως στόχο τη διενέργεια από 300.000 τεστ την εβδομάδα σε 10.000.000 τεστ την εβδομάδα, καθώς κάθε πολίτης θα διαθέτει από το τέλος Μαρτίου ένα δωρεάν τεστ κορονοϊού την εβδομάδα, με τον ΑΜ-ΚΑ του και στο φαρμακείο της γειτονιάς του. **Ένα μέτρο που έπρεπε να είχε εφαρμοστεί εδώ και καιρό, ωστόσο αποτελεί θετική εξέλιξη ότι, έστω και τώρα, η κυβέρνηση αυξάνει το δείγμα στους πολίτες. Πάντως, διευκρινίσεις δεν έχουν δοθεί ακόμα για το πώς και πότε θα αρχίσει η διαδικασία...**

**ΣΕ ΕΦΙΑΛΤΗ** δίχως τέλος εξελίσσεται για την κυβέρνηση το πρόβλημα της πανδημίας. Εγκλωβισμένη στα λάθη και στις παραλείψεις της, σπεύδει να αλλάξει τον έως τώρα υποτιθέμενο σχεδιασμό, αφού, όπως διαπιστώθηκε με πολύ μεγάλη καθυστέρηση, τα αποτελέσματα δεν είναι τα προσδοκώμενα. Η «ασοφία» στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, το οποίο την εβδομάδα που μας πέρασε ξεπέρασε τα όριά του, η παρατεταμένη πίεση στην οικονομία και η αναμφίβολη κόπωση των πολιτών έχουν προκαλέσει πανικό στο Μέγαρο Μαξίμου, που καλεϊται να λύσει όσο το δυνατόν πιο ανώδυνα τον γόρδιο δεσμό των διαρκών περιοριστικών μέτρων που επιβάλλει εδώ και έναν χρόνο.

Η μέγερνη σφίγγει ολοένα και περισσότερο και υπό τον φόβο της λαϊκής κατακραυγής αποφασίστηκε η χαλάρωση των μέτρων στην πιο δύσκολη από υγειονομικής άποψης στιγμή, ωστόσο τα συνεχί «μπρος πίσω» μόνο εκτονωτικά δεν λειτουργούν. Δεν είναι τυχαίο ότι πολλοί επιστήμονες αντιδρούν στη χαλάρωση των μέτρων αυτή τη στιγμή με αποτέλεσμα να διαρραγεί η σχέση τους με την κυβέρνηση και το νέο αλαλούμι να αποδεικνύεται τελικά εξαιρετικά επικίνδυνο για τους πολίτες. Όπως φαίνεται στην πράξη, τα μέτρα που ελιφθσαν πρόσφατα αναφορικά με τον περιορισμό της κυκλοφορίας δεν κατάφεραν να αναχαιτίσουν τη μετάδοση του κορονοϊού, αλλά, αντίθετα, κούρασαν ακόμα περισσότερο την κοινωνία, οδηγώντας στην «εκτόξευση» των κρουσμάτων και του αριθμού των διασωληνωμένων ασθενών.

### Η δυσκολότερη καμπί

Ουσιαστικά, πρόκειται για μια μάχη με τον χρόνο, ώστε η πολυπόθητη αποκλιμάκωση των επιδημιολογικών δεδομένων να προλάβει τη μετατροπή της Αττικής σε ένα νέο Μπέργκαμο. Ο εφιάλτης της κατάρρευσης του ΕΣΥ τρομάζει, ενώ τα κυβερνητικά στελέχη μιλούν για τη «δυσκολότερη καμπί της εξέλιξης του Covid-19 από την έναρξη της πανδημίας».

Μάλιστα, ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε την εφαρμογή της επόμενης φάσης του σχεδίου έκτακτης ανάγκης για την περαιτέρω ενίσχυση του ΕΣΥ. «Η πορεία της πανδημίας, η διασπορά της νόσου ακολούθησε, δυστυχώς, το χειρότερο σενάριο από αυτά τα οποία είχαμε εξετάσει και από αυτά για τα οποία είχαμε προετοιμαστεί» αναγνώρισε, αναδεικνύοντας την κρισιμότητα των στιγμών.

Στο Μαξίμου υποστηρίζουν ότι βρισκόμαστε στην κορυφή της επιδημιολογικής καμπύλης, εικόνα που εκμηάται ότι θα αρχίσει να αλλάζει από την επόμενη εβδομάδα. Συνεπώς, το μεγάλο ζήτημα είναι αντέξει έως τότε, έστω με τις όποιες επικοινωνιακές αλχημείες.

### Ισορροπία του τρόμου

Και αυτά ενώ αποφασίστηκε σε τούτη τη δύσκολη ώρα να ανοίξει σταδιακά η οικονομία, με τον πρωθυπουργό να το προαναγγέλλει μέσα από τη συνέντευξη του στο CNN την περασμένη Τετάρτη. «Θα πρέπει να εφαρμόσουμε μια έξυπνη στρατηγική ώστε να γίνουν εκ νέου

ενεργοί οι πολίτες μας, χωρίς να υπονομεύουμε τη στρατηγική αναχαίτησης του ιού. Αυτή είναι η ισορροπία που πρέπει να επιτύχουμε, ήτοι πώς αφήνουμε στους πολίτες κάποιον βαθμό ελευθερίας, χωρίς να θέτουμε σε κίνδυνο τη συνολική στρατηγική μας» επισήμανε.

Το στοίχημα, σημειώνουν κυβερνητικές πηγές, είναι να βρεθεί αυτή η ισορροπία, στην οποία αναφέρθηκε ο κ. Μησοτάκης, ανάμεσα στην επανένταξη περισσότερων δραστηριοτήτων, χωρίς όμως να γίνουν συμβιβασμοί στην εφαρμογή της κεντρικής στρατηγικής για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Αυτό σημαίνει, εξή-

### » Ορολογία-σοκ Κικιλία: «Η διασπορά της νόσου ακολούθησε, δυστυχώς, το χειρότερο σενάριο από όσα είχαμε εξετάσει»

γών, κάποια μέτρα που θα επιτρέψουν στους πολίτες να κινούνται περισσότερο σε εξωτερικούς χώρους και το περιορισμένο άνοιγμα ορισμένων δραστηριοτήτων, οι οποίες δεν επιφέρουν σημαντικό κίνδυνο για τη μετάδοση του ιού.

Στο πρωθυπουργικό περιβάλλον κάνουν λόγο για «έξυπνη» διαχείριση της κατάστασης, επιτρέποντας περισσότερες δραστηριότητες, ενώ αποφεύγουν τον όρο «άνοιγμα δραστηριοτήτων». «Δεν μιλάμε για “ανοίγματα”, δεν είναι ο σωστός όρος. Αυτό που περιγράφουμε είναι εργαλεία για καλύτερη τήρηση των μέτρων, τα οποία θα προσφέρουν ταυτόχρονα βαλβίδες αποσυμπίεσης. Θα αναγνωρίζουν το γεγονός ότι οι δραστηριότητες σε εξωτερικούς χώρους είναι πιο ασφαλείς» ανέφερε επί τούτου την περασμένη Πέμπτη η κυβερνητική εκπρόσωπος κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών.

Την ίδια στιγμή το Μέγαρο Μαξίμου έχει προαναγγείλει μια νέα στρατηγική στη διενέργεια των τεστ και χρήση «νέων εργαλείων», κάτι, βέβαια, που θα έπρεπε να έχει εφαρμοστεί εδώ και καιρό και ότι να αποφασίζεται κατόπιν εορτής, ενώ η κατάσταση έχει ξεφύγει.

### «Σφάχτηκαν» με την επιτροπή

Χαρακτηριστικό της οριακής κατάστασης ειδικά στον χώρο της δημόσιας υγείας είναι ότι, ενώ αρχικά είχε διαρρεύσει πως η επιτροπή των εμπειρογνομένων θα συνεδρίαζε εκτάκτως την περασμένη Τετάρτη, προκειμένου να επεξευαστούν οι διαδικασίες της σταδιακής άρσης του lockdown, τελικά αυτό άλλαξε μέσα σε λίγες ώρες λόγω του προβληματισμού των επιστημόνων, οι οποίοι τελικά συνεδρίασαν κανονικά την Παρασκευή. Όπως έγινε επίσημα γνωστό, αυτό συνέβη για να έχουν στα χέρια τους περισσότερα και συγκεκριμένα επιδημιολογικά δεδομένα, με προφανή τη δύσκολη εξίσωση, που θα πρέπει να λυθεί το ταχύτερο δυνατόν.

## as έκανες γλάστρες της κυβέρνησης»

μέτρων θα στείλει λάθος μήνυμα στους πολίτες, καθώς την ίδια ώρα τα κρούσματα είναι στα ύψη, ενώ τα νοσοκομεία του ΕΣΥ έχουν «γονατίσει».

Οι επιστήμονες της δεύτερης ομάδας είναι αυτοί που είναι «δέσμοιοι» στην κυβέρνηση και η θέση τους εξαρτάται από το εκάστοτε αφήγημα του Μαξίμου. Στο επίκεντρο της κριτικής, στην επισημοδιακή συνεδρίαση, βρέθηκε ο Σωτήρης Τσιόδρας. Ο επικεφαλής των λοιμωξολόγων συγκέντρωσε τα μύρα των συναδέλφων του, καθώς του επιρρίπτουν ευθύνες για εργαλειοποίηση της επιτροπής υπέρ των αποφάσεων της κυβέρνησης. Συνάδελφοί του, μάλιστα, τον κατηγορούν ότι τους έχει κάνει «γλάστρες της κυβέρνησης», αφού ακολουθεί και συμπαρασύρει τα υπόλοιπα μέλη στις επιταγές του Μαξίμου, αποτλώντας ουσιαστικά έναν «Δούρειο Ίππο» για τις επιθυμίες της «γαλαζιάς» αυλής.

### » Δύο στρατόπεδα οι λοιμωξιολόγοι στη συνεδρίαση της Παρασκευής

τελώντας ουσιαστικά έναν «Δούρειο Ίππο» για τις επιθυμίες της «γαλαζιάς» αυλής.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 21-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 282.69 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αναγκαίος ο εμβολιασμός του νοσηλευτικού προσωπικού

ΔΗΛΩΝΕΙ Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΙΝΑΛ Κ. ΜΠΑΡΓΙΩΤΑΣ

Υπέρ του εμβολιασμού του νοσηλευτικού προσωπικού στα νοσοκομεία, αλλά και της άμεσης αναθεώρησης του κανονισμού λειτουργίας των ΜΕΘ και των μονάδων που νοσηλεύουν ανοσοκατασταλημένους ασθενείς τάχθηκε ο υπεύθυνος του Τομέα Υγείας του Κινήματος Αλλαγής Κώστας Μπαργιώτας.

Με ανακοίνωση του Τομέα Υγείας του Κινήματος Αλλαγής, που προκάλεσε ήδη αντιδράσεις από μέλη της ΠΟΕΔΗΝ, αναφέρει: «Η Ελλάδα είναι η μοναδική ίσως χώρα στην οποία το υγειονομικό προσωπικό δεν υποχρεούται να κάνει περιοδικά έλεγχο για μεταδοτικά νοσήματα όπως η Ηπατί-



τιδα Β ή η Φυματίωση. Όπως είναι φυσικό, η πανδημία του Covid, έκανε το θέμα εξαιρετικά επείγον.

Από την πρώτη στιγμή επισημόναμε την ανάγκη να επικαιροποιηθεί η νομοθεσία σε σχέση με τον έλεγχο της διασποράς λοιμώξεων στα νοσηλευτικά ιδρύματα πάσης φύσεως. Το ίδιο το νοσηλευτικό προσωπικό πλήρωσε βαρύ τίμημα από την έλλειψη μέσων αυτοπροστασίας και περιοδικών ελέγχων στη διάρκεια του χρόνου που πέρασε. Οι μη Covid ασθενείς επίσης ήταν και εξακολουθούν να είναι εκτεθειμένοι σε κίνδυνο. Η Κυβέρνηση προτίμησε να χάσει το κεφάλι στην άμμο.

Τώρα, εκτεθειμένη από τα γεγονότα, μιλάει ακόμη μια φορά για ατομική ευθύνη και ανακοινώνει ημίμετρα. Η

διενέργεια περιοδικού ελέγχου με τεστ, που επιτέλους ανακοινώθηκε υπό την πίεση της επικαιρότητας με καθυστέρηση ενός έτους, δε λύνει το θέμα. Πολύ λίγο, πολύ αργά».

Και ο κ. Μπαργιώτας καταλήγει: «Είναι επιτακτική ανάγκη να λυθεί οριστικά το θέμα της ασφάλειας των ασθενών, ειδικά των ευπαθών ομάδων. Αυτό περιλαμβάνει το μέγα θέμα του εμβολιασμού του νοσηλευτικού προσωπικού -και όχι μόνο για Covid- και του τακτικού ελέγχου του, αλλά και την άμεση αναθεώρηση του κανονισμού λειτουργίας των ΜΕΘ και των μονάδων που νοσηλεύουν ανοσοκατασταλημένους ασθενείς».



Πηγή: REALNEWS Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 21-03-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1150.09 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 40500  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ για τον κορωνοϊό

Του **ΘΑΝΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ**  
 Ανταπόκριση, Βρυξέλλες

Τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα έχουν παραλάβει τις απαραίτητες δόσεις για τον πλήρη **εμβολιασμό** 260 εκατομμυρίων ατόμων μέχρι το τέλος Ιουνίου, δηλαδή πολύ κοντά στον στόχο να εμβολιαστεί το 70% του ενήλικου πληθυσμού, αλλά θα πρέπει να επιταχύνουν κατά πολύ τις εμβολιαστικές εκστρατείες τους για να τα αξιοποιήσουν, καθώς απ' ό,τι φαίνεται, η έλλειψη εμβολίων δεν είναι το μόνο ή το κυρίαρχο πρόβλημα που επηρεάζει την ταχύτητα του εγχειρήματος.

# Η Ε.Ε. κερδίζει τη μάχη των παραγγελιών

Σύμφωνα με διπλωματικές πηγές από τις Βρυξέλλες, μέχρι το τέλος Ιουνίου τα κράτη-μέλη θα έχουν παραλάβει τις δόσεις για τον πλήρη **εμβολιασμό** 260 εκατομμυρίων ατόμων

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με πληροφορίες της Realnews, τα περισσότερα κράτη-μέλη της Ε.Ε. αδυνατούν να χρησιμοποιήσουν με τον βέλτιστο ή τον ταχύτερο τρόπο το απόθεμα εμβολίων που παραλαμβάνουν, παρά τις συστάσεις και τις προειδοποιήσεις της αρμόδιας επιτροπής **Στέφλιας Κυριακίδου**. Με βάση τις ίδιες πηγές, έως το απόγευμα της Πέμπτης, τα κράτη-μέλη είχαν στα χέρια τους 69,8 εκατομμύρια δόσεις. Από αυτές, όμως, έχουν χορηγηθεί 52,4 εκατομμύρια, ενώ 15,2 εκατομμύρια εμβόλια είναι στην... ουρά για τη δεύτερη δόση των πολιτών. Όμως βάσει των στοιχείων που φτάνουν στις Βρυξέλλες, το 40% αυτών των εμβολίων έμεινε αποθηκευμένο σε ψυγεία κατά το μεγαλύτερο μέρος του πρώτου τριμήνου, με αποτέλεσμα τα κράτη-μέλη να έχουν χάσει τουλάχιστον 3,5 εβδομάδες πολύτιμου χρόνου. Τα κατά τόπους στοιχεία διαφέρουν και ποικίλλουν, αλλά η γενική τάση είναι η ίδια. Επιπλέον, η καλύτερη στην εκτέλεση των εμβολιαστικών εκστρατειών υφίσταται, ανεξαρτήτως των καθυστερήσεων και των μειωμένων παραδόσεων της AstraZeneca.

Σύμφωνα με κοινοτική πηγή που ενημέρωσε την «R», το πρόβλημα υπάρχει και ως προς αυτό η Κομισιόν έχει προειδοποιήσει τις εθνικές Αρχές, ενόψει μάλιστα των πολλαπλών παραδόσεων το β' τρίμηνο του έτους, από το οποίο απέχουμε στην πράξη 10 ημέρες. Μέσα σε αυτές τις 10 ημέρες, τα κράτη-μέλη θα παραλάβουν 30 εκατομμύρια δόσεις. Επιπλέον, το β' τρίμηνο η Ε.Ε. αναμένει 360 εκατ. δόσεις (υπολογίζοντας την ελάχιστη εφικτή συνεισφορά από την AstraZeneca και τις παραλλαγές από Pfizer, Moderna και Johnson & Johnson).

Το σύνολο των δόσεων για το α' και το β' τρίμηνο είναι 460 εκατ. - 410 εκατ. είναι από εμβόλια δύο δόσεων και 50 εκατ. από μονοδοσικά εμβόλια. Κοινός η Ε.Ε. θα μπορεί να έχει 260 εκατ. εμβολιασμένους έως το τέλος Ιουνίου, με απαραίτητη προϋπόθεση τα κράτη-μέλη να εκτελέσουν τους **εμβολιασμούς** στην



ώρα τους. Στα νούμερα αυτά δεν υπολογίζονται οι δυναμικές παραδόσεις από τη Novavax και την CureVac, τα εμβόλια των οποίων, εκτός απόρροιας, θα πάρουν άδεια χρήσης μέσα στο β' τρίμηνο. Επιπλέον, δεν υπολογίζεται η απόδοση των όποιων μέτρων αύξησης της παραγωγής από ευρωπαϊκά εργοστάσια ή το πιθανό ενδεχόμενο η AstraZeneca να παραδώσει περισσότερα εμβόλια από το ελάχιστο όριο. Η επιτροπή Στ. Κυριακίδου θα συνεχίσει να υπενθυμίζει στους **υπουργούς Υγείας** την ανάγκη επιτάχυν-

σης των προγραμμάτων τους σε κάθε τηλεδιάσκεψη, κάθε εβδομάδα.

Την ώρα, όμως που η Ε.Ε., ακόμα και με όλες τις αναποδιές, κερδίζει τη μάχη των παραγγελιών, χάνει τη μάχη της επικοινωνίας. Οι εθνικές Αρχές έχουν αποφασίσει να απεκδυθούν των ευθυνών, στοχεύοντας τις Βρυξέλλες. Σε αυτό το πλαίσιο νοείται και η επιστολή της Αυστρίας και άλλων τεσσάρων κρατών για υποτιθέμενες «αδικίες» στην αναλογική μοιρασιά που πραγματοποιεί η διευθυνοσα επιτροπή προμηθειών.

Αυτό που έχει ελάχιστα εξηγηθεί στους τοπικούς πληθυσμούς είναι ότι οι προμήθειες δεν γίνονται μόνο από την Κομισιόν και την DG Sante, αλλά κατ' εντολή των κυβερνήσεων από τους εθνικούς εμπεριγνώμονες που μετέχουν στην εν λόγω διευθυνοσα επιτροπή. Κάθε κράτος-μέλος δεν αγοράζει απαραίτητα όλο το μερτικό που αναλογεί στον πληθυσμό του από κάθε εμβόλιο και πολλά κράτη σφίγγουν στην άκρη παρτίδες οι οποίες (και πάλι με απόφαση των κρατών-μελών) ανακατανέμονται αναλογικά μεταξύ των υπολοίπων. Κάθε φορά που συμβαίνει αυτό, στο εσωτερικό των εν λόγω κρατών ακούγεται κάποια σοβαροφανής δικαιολογία (π.χ. δεν θα έφταναν στην ώρα τους ή «περιμένουμε τις πιο οικονομικές επιλογές»). Όταν, όμως, δημοσιεύονται οι χάρτες που δείχνουν την πορεία του εμβολιασμού, η ρητορική αλλάζει.

Παρομοίως, η μονομερής συζήτηση για το εμβόλιο της AstraZeneca και τις καθυστερήσεις της εταιρείας αποπροσανατολίζει από τη μεγάλη εικόνα, που είναι πως οι στόχοι που έχουν τεθεί (70% έως το τέλος του καλοκαιριού) θα έχουν επιτευχθεί μάλλον νωρίτερα αντί για αργότερα. Η Ε.Ε. δέχεται, κατά την Κομισιόν, αδικίες την κριτική για τα προβλήματα της εταιρείας και δίνεται η εντύπωση ότι η λύση βρίσκεται κάπου αλλού, όπως π.χ. στο ρωσικό εμβόλιο. Την ίδια ώρα, όμως, στη Ρωσία τα ποσοστά **εμβολιασμού** του δικού της πληθυσμού βρίσκονται σε εξαιρετικά χαμηλά επίπεδα και ευθύνεται μόνο η ίδια για το γεγονός ότι μόνο πρόσφατα έστειλε στοιχεία στον ΕΜΑ για να ξεκινήσει κλινοδομη αξιολόγηση. Όπως προειδοποιούν οι υπηρεσίες πληροφοριών ορισμένων κρατών-μελών, αυτό, σε συνδυασμό με το ότι οι ρωσικές Αρχές λειτουργούν χωρίς την ελεγκτική λειτουργία του Υπουργού, οδηγεί σε στρέβλωση της πραγματικότητας και σε θεωρίες συνωμοσίας - κάτι που αποτυπώνεται και στα δεδομένα που έχει στη διάθεσή της η ΕΥΕΔ (η υπηρεσία της οποίας προΐσταται ο ύπατος εκπρόσωπος της Ε.Ε., Ζοζέφ Μπορέλ).



η άποψη του **ΜΑΚΗ ΤΣΙΠΡΑ\***

\*Νομικός

## Lockdowns και πείραμα

**ΑΝΘΡΩΠΟΙ** που συμμετείχαν σε πείραμα, τα οποία επαναλήφθηκαν πολλές φορές, εφόσον οι επιβλέπων επιστήμονες τους διαβεβαίωσαν ότι όλα είναι εντάξει, ήταν πρόθυμοι να προκαλέσουν επικίνδυνα ηλεκτροσόκ σε άλλους, παρόλο που τους έβλεπαν να ουρλιάζουν. Τέτοιους ανθρώπους θυμίζουν στη σημερινή Ευρώπη οι ηγέτες της, οι οποίοι απέδωσαν τα αδικαιολογήσιμα lockdowns στις διαβεβαιώσεις ειδικών επιστημόνων, παρόλο που και αυτοί δικάστηκαν σε σχέση με την παράσασή του, καθώς ο κόσμος προ πολλού ουρλιάζει. Γνωρίζουν οι ηγέτες, βέβαια, ότι στην Ε.Ε. δεν υπάρχουν ισχυροί μηχανισμοί προστασίας των πολιτών, ούτε η έννομη τάξη της είναι πια αφιερωμένη στην επιδίωξη της ευτυχίας των, ειδικά μετά την οικονομική κρίση του 2008. Σε συνδυασμό με το ότι βρισκόμαστε υπό συνθήκες κατάστασης έκτακτης ανάγκης λόγω κορωνοϊού, το όλο καθεστώς φέρνει προς δεσποτία. Δεν λογοδοτεί και δεν έχει σχέση με την ευαισθησία προς τον λαό δημοκρατία. Η δημοκρατία είναι αφιερωμένη στην πρόωθηση των ευκαιριών, προς επίδειξη της ευτυχίας. Καθημερινά όλο και περισσότεροι έχουν αρ-

χίσει να αντιλαμβάνονται ότι δεν μας συμπεριφέρονται οι ηγέτες στην Ε.Ε. ως σε πολίτες που έχουν τα δικά τους σχέδια ζωής. Τα lockdowns, ναυαρχίδα των κορωνο-περιορισμών, συνιστούν ανάρεση αυτών των σχεδίων μας. Γι' αυτό προκαλούν μελαγχολία και κατάνηψη. Απία είναι η ανελευθερία. Οσοι, όμως, ηγέτες στην Ε.Ε. τα αντιλαμβάνονται αυτά πρέπει να ορθώσουν ανάστημα σε συναδέλφους τους που θέλουν δικαισιότητα, λέγοντας ότι δεν μπορούμε να συμπεριφερόμαστε στον κόσμο με τρόπο που ματαιώνει τα σχέδια ζωής του. Εκεί δικαιώματα προς ελευθερία επιδίωξη της ευτυχίας του. Στοχεύουμε την ελευθερία και την ηλιθιότητα των πολιτών, που είναι η παλαιότερη και στοιχειωδέστερη. Δεν συνειδητοποιούν πολλοί ότι ο περιορισμός της ελευθερίας κίνησης έχει ιστορικά απολέσει καθοριστική προϋπόθεση υποδούλωσης. Ομως, πλέον, καταλαβαίνουν ότι η ελευθερία κίνησης που περιορίσαμε είναι αναγκαία συνθήκη του πρότερου των ανθρώπων και ότι, δια το πράττειν, αυτοί αποκτούν εμπειρία ελευθερίας. Θα ανηδρύνουν, αν δεν βάλουμε άμεσα τέλος στο «πείραμα».



Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 1,12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 21-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1734.13 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΠΕΤΡΟΣ ΛΙΓΟΖΥΓΚΑΚΗΣ**

## «Τα αποτελέσματα του Sputnik-V είναι πολύ καλά»

► **«ΟΛΑ ΤΑ ΚΡΑΤΗ** πρέπει να επιδιώξουν τη χρήση του», δηλώνει στην «R» ο καθηγητής Ανοσολογίας του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης

► **ΠΩΣ Η ΚΥΠΡΟΣ** εξασφάλισε 100.000 δόσεις του ρωσικού εμβολίου και ποιες άλλες χώρες της Ε.Ε. σχεδιάζουν να το προμηθευτούν

📍 ΣΕΛ. 12-13





## ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ για τον κορωνοϊό

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΠΑΝΑΝΟΥ**  
d.papanou@realnews.gr

**Α**σφαλές χαρακτηρίζει το εμβόλιο της AstraZeneca ο καθηγητής Ανοσολογίας στο τμήμα Βιοχημείας του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης Πέτρος Λιγοξυγκάκης, στον απόλοκο των αποφάσεων αναστολής χρήσης του σε κάποιες ευρωπαϊκές χώρες. Μιλώντας στη Realnews, ο Έλληνας καθηγητής κάνει λόγο για «επιζήμιες καθυστερήσεις», που σε βάθος χρόνου θα έχουν ως αποτέλεσμα τον θάνατο ανθρώπων που μπορεί να μολυνθούν, και καλεί τα κράτη να συνεχίσουν τους εμβολιασμούς. Παράλληλα, προτρέπει και τη χώρα μας να προμηθευτεί το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V. «Τα εμβόλια είναι ο μόνος τρόπος εξόδου από την πανδημία. Οποιοσδήποτε παίρνει την ευθύνη να σταματήσει ή να καθυστερήσει τους εμβολιασμούς (ειδικά όταν δεν υπάρχουν αρκετά εμβόλια) πρέπει ταυτόχρονα να εξηγήσει στους ανθρώπους ότι αυτό σε βάθος χρόνου σημαίνει τον θάνατο κάποιων εκατοντάδων ή και χιλιάδων

βήματα. Το βρετανικό στέλεχος (B.1.1.7) αξιολογήθηκε πρόσφατα από τη Σχολή Υγείας και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου και βρέθηκε ότι αυξάνει την πιθανότητα θανάτου ενός ανθρώπου της ηλικιακής ομάδας 55-69 από 0,6% σε 0,9%, δηλαδή γύρω στο 50%. Το εύρημα είναι σημαντικό, γιατί δείχνει ότι ο ιός μπορεί να γίνει πιο μεταδοτικός, αυτό το περιμένει κανείς, αλλά και να αποκτίσει ταυτόχρονα και αυξημένη λοιμογόνο δράση. Άρα, όλοι αυτοί που ισχυρίζονται ότι ο SARS-CoV-2 θα γίνει με τον χρόνο λιγότερο προβληματικός με κάποιο "φυσικό" τρόπο κάνουν λάθος. Ο μόνος τρόπος για να συμβεί αυτό είναι τα εμβόλια», τονίζει.

### «Καμία απόδειξη»

Ο καθηγητής Ανοσολογίας του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης κάνει λόγο για μια πολύ επίζημία κατάσταση, που θα αποδειχθεί πολύ σύντομα. Χαρακτηριστικά αναφέρει: «Άρχισε σαν μια πολιτική εκστρατεία εναντίον της AstraZeneca από δημοσιογράφους στη Γερμανία που αμφισβήτησαν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου στους ανθρώπους άνω των 65 ετών, χωρίς απολύτως καμία απόδειξη. Αυτό εν-

βωση είναι πολύ σπάνια) ήταν στατιστικά σημαντική, αφού θα περίμενε κανείς μία περίπτωση σε αυτόν τον πληθυσμό, αντί για επτά που παρατηρήθηκαν. Δεν έδωσαν πληροφόρηση για τη στατιστική μέθοδο ανάλυσης των αποτελεσμάτων και άρα είναι δύσκολο να ελέγξει κανείς την εγκυρότητα του αποτελέσματος», λέει ο Έλληνας καθηγητής και συνεχίζει: «Καταλαβαίνω την ανσυχία στη Γερμανία (1,6 εκατ. εμβολιασμοί), αλλά θεωρώ ότι, αν συνυπολογίσουμε όλο τον κόσμο στον οποίο έχει χορηγηθεί το εμβόλιο στην ηπειρωτική Ευρώπη και στη Βρετανία (πάνω από 17 εκατ.), τότε τα αποτελέσματα αυτά γίνονται μη στατιστικά σημαντικά».

Όσον αφορά τις υπόλοιπες χώρες που αποφάσισαν να άρουν τους εμβολιασμούς με το συγκεκριμένο εμβόλιο, ο κ. Λιγοξυγκάκης εξ-

Δεν υπάρχουν στατιστικά στοιχεία που να συνδέουν τις θρομβώσεις με το εμβόλιο της AstraZeneca στη Βρετανία, όπου εμβολιάστηκαν 11 εκατομμύρια άνθρωποι

## «Τα αποτελέσματα του Sputnik-V είναι πολύ καλά»

«Όλα τα κράτη πρέπει να επιδιώξουν τη χρήση του ρωσικού εμβολίου», δηλώνει στην «R» ο καθηγητής Ανοσολογίας του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης Πέτρος Λιγοξυγκάκης, που αποδίδει σε σκοπιμότητες τα ζητήματα που έχουν προκύψει με το εμβόλιο της AstraZeneca

λιάδων συνανθρώπων τους που μπορεί να μολυνθούν», δηλώνει κατηγορηματικά ο Έλληνας καθηγητής. Αναφερόμενος, μάλιστα, στο εμβόλιο της AstraZeneca, το οποίο αναπτύχθηκε σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, τονίζει ότι «οι κλινικές δοκιμές αλλά και οι μέχρι τώρα εμβολιασμοί (στη Βρετανία το συγκεκριμένο εμβόλιο έχει χορηγηθεί σε πάνω από 11 εκατ. ανθρώπους) δείχνουν ότι το εμβόλιο προστατεύει 100% από σοβαρά ασθένεια και θάνατο».

### Μεταδοτικότητα

Ως εκ τούτου, σύμφωνα πάντα με τον κ. Λιγοξυγκάκη, η συνέχιση των εμβολιασμών θεωρείται ιδιαίτερα κρίσιμη, καθώς ο ιός μπορεί να γίνει πιο μεταδοτικός και πιο λοιμογόνο. «Με τόσο υψηλά επίπεδα κρουσμάτων στην Ευρώπη, τα οποία οφείλονται σε πιο μεταδοτικά αλλά ταυτόχρονα και πιο θνησιγενή στελέχη (όπως το στέλεχος B.1.1.7, που το εμβόλιο της AstraZeneca καλύπτει), η μη συνέχιση των εμβολιασμών δημιουργεί τεράστιο πρό-

βλημα. Το βρετανικό στέλεχος (B.1.1.7) αξιολογήθηκε πρόσφατα από τη Σχολή Υγείας και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου και βρέθηκε ότι αυξάνει την πιθανότητα θανάτου ενός ανθρώπου της ηλικιακής ομάδας 55-69 από 0,6% σε 0,9%, δηλαδή γύρω στο 50%. Το εύρημα είναι σημαντικό, γιατί δείχνει ότι ο ιός μπορεί να γίνει πιο μεταδοτικός, αυτό το περιμένει κανείς, αλλά και να αποκτίσει ταυτόχρονα και αυξημένη λοιμογόνο δράση. Άρα, όλοι αυτοί που ισχυρίζονται ότι ο SARS-CoV-2 θα γίνει με τον χρόνο λιγότερο προβληματικός με κάποιο "φυσικό" τρόπο κάνουν λάθος. Ο μόνος τρόπος για να συμβεί αυτό είναι τα εμβόλια», τονίζει.

«Τι Δευτέρα (15/3/21) ανακινώθηκαν από τη ρυθμιστική Αρχή της Γερμανίας επτά περιπτώσεις μιας συγκεκριμένης μορφής σοβαρής εγκεφαλικής θρομβώσεως, συνδεδεμένης με πενία των αιμοπεταλίων. Οι ασθενείς, έξι γυναίκες, ήταν 20-50 ετών και τρεις απειθύνονταν χωρίς να γίνεται λόγος στο δελτίο Τύπου για υποκείμενα νοσήματα. Το πρότυπο μιας τέτοιας σπάνια για την ηλικιακή ομάδα ασθένειας "χτύπησε" στο γερμανικό σύστημα επιφυλακής. Μετά από στατιστική ανάλυση που έγινε, διαπιστώθηκε ότι η διαφορά σε αυτή την ηλικιακή ομάδα (στην οποία μια τέτοια θρόμ-

βωγή ότι «περισσότερο ακολουθούν τη Γερμανία παρά έχουν κάποιο δικό τους σκεπτικό. Ή, τουλάχιστον, αυτού του είδους οι ανακινώσεις, όπως της Γερμανίας, δεν έχουν γίνει ακόμα από τις υπόλοιπες χώρες».

### Ελπίδα

Ο καθηγητής της Οξφόρδης, τέλος, αναφέρεται στο εμβόλιο της Johnson & Johnson, καθώς και στο ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V, λέγοντας ότι «το εμβόλιο της Johnson & Johnson είναι πολύ κοντά στην αδειοδότηση, μιας και έχει πραγματικά πολύ καλά αποτελέσματα και εναντίον του B.1.3.5.1, στελέχους που απομονώθηκε για πρώτη φορά στη Νότια Αφρική. Με το Sputnik-V είναι δύσκολο να ξέρι κανείς, γιατί παίζονται παικνίδια εμβολιαστικής διπλωματίας, τα οποία, δυστυχώς, μπορεί να καθορίσουν τη στάση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Όσο για τα μεμονωμένα κράτη, νομίζω ότι πρέπει επιδιώξουν τη χρήση του, γιατί τα δημοσιευμένα αποτελέσματα αποτελεσματικότητας και ασφάλειας είναι πολύ καλά».





## Οι δύο όροι της Κύπρου

των **ΤΖ. ΚΡΙΘΑΡΑ & Δ. ΠΑΝΑΝΟΥ**  
politiki@realnews.gr

**Σ**την αγορά 50.000 δόσεων του ρωσικού εμβολίου Sputnik-V αναμένεται να προχωρήσει τις επόμενες ημέρες η Κύπρος, στο πλαίσιο διμερούς συμφωνίας με τη Ρωσία. Παράλληλα, υπάρχει ήδη συμφωνία να αγοραστούν και άλλες 50.000 δόσεις εφόσον κριθεί απαραίτητο.

Τη συμφωνία για την προμήθεια των ρωσικών εμβολίων χειρίστηκαν τα υπουργεία Υγείας και Εξωτερικών της Κυπριακής Δημοκρατίας. Οι όροι που έχουν τεθεί από πλευράς Κύπρου είναι το εμβόλιο να έχει λάβει προηγουμένως την έγκριση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) και η Ρωσία να είναι σε θέση να χορηγήσει άμεσα τις ποσότητες των εμβολίων.

Όπως αναφέρουν οι πηγές από τη Λευκωσία, η συμφωνία με τη Ρωσία κινείται στο πλαίσιο των προσπάθειών της κυβέρνησης να εξασφαλίσει ικανοποιητικό αριθμό εμβολίων λόγω των καθυστερήσεων και των προβλημάτων που παρουσιάζονται, ενώ διευκρινίζουν ότι η ποσότητα των εμβολίων που θα παραγγελλεί θα εξαρτηθεί από τον χρόνο έγκρισης του εμβολίου από την Ε.Ε., αλλά και από τη δυνατό-

Πώς η Μεγαλόνησος εξασφάλισε 100.000 δόσεις του Sputnik-V και ποιες άλλες χώρες της Ε.Ε. σχεδιάζουν να το προμηθευτούν και να προχωρήσουν στην παραγωγή του

τητα άμεσης παραγωγής τους.

Σημειώνεται ότι η Κύπρος έχει εξασφαλίσει διπλάσια εμβόλια σε σχέση με τον πληθυσμό της, με σκοπό να υπάρχει επάρκεια. Συνολικά, παραγγέλθηκαν 3,5 εκατ. δόσεις που μπορούν να καλύψουν τον εμβολιασμό 1,7 εκατ. ατόμων.

### Παραγγελίες

Την ίδια στιγμή, όλο και περισσότερες χώρες της Ευρώπης στρέφονται στη Μόσχα για παραγγελίες του Sputnik-V. Μέχρι πρότινος, οι χώρες της Γηραιάς Ηπείρου ήταν ιδιαίτερα επιφυλακτικές απέναντι στο εμβόλιο που ανέπτυξε το ρωσικό Ινστιτούτο Ερευνών Γκαμμάλεγια, λόγω της έλλειψης δημοσιευμένων επιστημονικών ευρημάτων για το τρίτο στάδιο των κλινικών δοκιμών. Το κλίμα άρχιζε να αλλάζει μετά τη δημοσίευση μελέτης στο έγκυρο επιστημονικό περιοδικό «The Lancet», σύμφωνα με την οποία η αποτελεσματικότητα του Sputnik-V ανέρχεται στο 91,6% στα συμπτωματικά κρούσματα της COVID-19.

Πλέον, η Ρωσία δεν συζητά μόνο την πώληση εμβολίων σε χώρες της Ευρώπης, αλλά και το ενδεχόμενο της συμπαραγωγής. Το Ρωσικό Ταμείο Άμεσων Επενδύσεων (RDIF) ανακοίνωσε πως έχει έρθει σε συμφωνία με

φαρμακοβιομηχανίες στη Γαλλία, στη Γερμανία, στην Ισπανία και στην Ιταλία για την παραγωγή του Sputnik-V στις επικράτειές τους. Κρατικοί αξιωματούχοι αυτών των χωρών περιορίστηκαν στο να επιβεβαιώσουν τη διεξαγωγή συζητήσεων με τη Μόσχα για το ζήτημα της συμπαραγωγής, καθώς αναμένουν την έγκριση του EMA. Οι ρωσικές Αρχές δηλώνουν πως θα είναι έτοιμες από τον Ιούνιο να παράσχουν εμβόλια για 50 εκατομμύρια Ευρωπαίους, ενώ οι χώρες που έχουν διαπραγματευτεί απευθείας με τη Μόσχα -και όχι στο πλαίσιο των συμφωνιών της Ε.Ε.-

θα αρχίσουν να παραλαμβάνουν τα εμβόλιά τους πολύ νωρίτερα.

Η αρχή για το Sputnik-V στην Ευρωπαϊκή Ένωση έγινε με την Ουγγαρία και τη Σλοβακία, που παρήγγειλαν αμφότερες δύο εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου και έχουν ήδη παραλάβει τις πρώτες παρτίδες. Ακολούθως, η Τσεχία και η Κροατία εξέφρασαν το ενδιαφέρον τους για την αγορά του ρωσικού εμβολίου, ακόμη και αν δεν λάβει την έγκριση του EMA, ενώ η Αυστρία δηλώνει πρόθυμη να αγοράσει το Sputnik-V αμέσως μόλις θεωρηθεί ασφαλές από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.





**Πηγή:** ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 6 **Ημερομηνία έκδοσης:** 21-03-2021  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια:** 1574.21 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 14860  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

## Αγριεύει η μάχη των εμβολίων

Οι ανάγκες της Ε.Ε. για εκατομμύρια επιπλέον δόσεις, οι φωνές για απαγόρευση εξαγωγών, οι φόβοι για αντίποινα των εταιρειών

### ΚΟΡΩΝΙΟΣ ΤΟ ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ

Την αναπληρωτή μας στις ΒΥΣΕΛΕΣ ΠΛΗΝΗ ΠΑΛΙΔΙΟΓΟΥ

**Νέα εργαλεία** για τον περιορισμό των εξαγωγών εμβολίων, ακόμα και εταιρειών που τηρούν τις δεσμεύσεις τους προς την Ευρωπαϊκή Ένωση, επεξεργάζεται η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ενόψει της Συνόδου Κορυφής στις 25-26 Μαρτίου. Οπως ετήγει στην «Κ» υψηλόβαθμος κοινοτικός αξιωματικός, η λογική των νέων εργαλείων ξεφεύγει από το ζήτημα της τήρησης των συμβάσεων προαγωγής (APAs) και στοχεύει στην τήρηση των αμύλων της αναλογικότητας και της αμοιβαλότητας – στις οποίες αναφέραμε κ προέρχεται η Επιτροπή Ούρσουλα φον ντερ Λάιν σε συνέντευξη τύπου την περασμένη Τετάρτη.

Πρακτικά η εφαρμογή των δύο αυτών αρχών συνεντάσσεται το ενδεχόμενο απαγόρευσης εξαγωγών προς χώρες που έχουν υψηλότερο δείκτη **εμβολιασμού**, όπως το Ισραήλ και τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, αλλά και προς χώρες που παραλούν αλλά δεν εξαγωγή εμβόλια προς την Ε.Ε. (όπως το Ηνωμένο Βασίλειο).

Παρότι αρκεί από τα πιο μεγάλα κράτη-μέλη βλέπουν θετικά για μια σαφέστερη γραμμή στις εξαγωγές, αναμένεται να υπάρξουν ευρέως αντιρρήσεις στο ενδεχόμενο να υποστεί κυρώσεις η κοινοπραξία Pfizer-BioNTech, η οποία έχει υπερκαλύψει τις δεσμεύσεις της προς την Ε.Ε. για την ανακεφαλαιώση της AstraZeneca. Επιπλέον, Ευρωπαϊκά διπλωμάτες εκφράζουν φόβους ότι τα πιο αυστηρά μέτρα προαπεικονίζονται να πυροδοτήσουν αντίποινα που ενδεχομένως να οδηγήσουν σε ελλείψεις ουσιωτικών (π.χ. ναυτιλιακή) που είναι ζωτικά για την ευρωπαϊκή οικονομία. Η Κομισιόν δεσμεύεται να μην προσαρμόσει τη θέση της σε την περασμένη εβδομάδα ότι οι δόσεις που αναμένει από τις Pfizer-BioNTech στο β' τρίμηνο αυξήθηκαν κατά 10 εκατομμύρια, στα 200 εκατομμύρια δόσεις. Οπως ανέφερε η κ. Φόν ντερ Λάιν, η Ε.Ε. εκτιμά ότι θα λάβει επίσης 55 εκατομμύρια δόσεις του μονοδόσιμου εμβολίου της Johnson & Johnson, 35 εκατομμύρια δόσεις από τη Moderna και 70 εκατομμύρια από την AstraZeneca (έναντι αρχικών δεσμεύσεων για 180 εκατομμύρια δόσεις).

Εως το τέλος του τρέχοντος τρίμηνου, σύμφωνα με την Κομισιόν της Κομισιόν, οι παραδόσεις στην Ε.Ε. θα φθάσουν τα 66 εκατομμύρια δόσεις από τις Pfizer-BioNTech και τα 10 εκατομμύρια από τη Moderna, ενώ ερότητα παραμένει για την AstraZeneca. Η νεότερη εκτίμηση στις εταιρείες έναντι αρχικών εκτιμήσεων για 120 εκατομμύρια δόσεις έως τις 31.3.2021 είναι για μόλις 30 εκατομμύρια δόσεις. Ακόμα κι αυτός ο στόχος θα επικρατήσει μόνο αν λάβει εγκαίρως το πρώτο φως το εργαστήριο της Halix (υπερκαλύπτει της AstraZeneca) στην Ολλανδία. Υπόκει, σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», η προσδοκία στις Βρυξέλλες ότι από τη μονάδα αυτή θα μπορούσαν να προκύψουν 4 εκατομμύρια επιπλέον δόσεις έως τις 31 Μαρτίου, που αβαντύνεται σε 110 εκατομμύρια συνολικά.



**Γάλλος** στην κοινότητα Σεν Ζυτε Λουζ δίνει τα στοιχεία του προκειμένου το εμβολιαστεί. Αριστερά κατευθύνονται όσοι κάνουν τις Pfizer, δεξιά της AstraZeneca. Το εμβόλιο της τελευταίας κρίθηκε τελικά ασφαλέ και από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

### Οι εκτιμήσεις για τις παραδόσεις από Pfizer-BioNTech, Johnson & Johnson, Moderna, το μπρα ντε φερ με την AstraZeneca και οι καθυστερήσεις με τη Novavax.

Ωστόσο, σύμφωνα με στοιχεία της Κομισιόν, έως την Πέμπτη είχαν παραδοθεί μόνο 69,8 εκατομμύρια δόσεις, ενώ τα στοιχεία του ECDC δείχνουν ότι οι παραδόσεις της AstraZeneca έως την Παρασκευή δεν ξεπερνούσαν τα 15,8 εκατομμύρια δόσεις. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή την Πέμπτη γνωστοποίησε ότι θα σταθεί επίτημα επιτολή στην εταιρεία για να καθοριστεί μια διαδικασία επίλυσης των μεταξύ τους διαφορών, που είναι ενδεχομένως το πρώτο βήμα νομικής προσφυγής εναντίον της AstraZeneca για παραβίαση των όρων της σύμβασης του προηγμένου Αυγούστου.

Εξαιρουμένη, εφόσον, να εκκρεμεί η υπογραφή της έβδομης σύμβασης προαγωγής, με την αμερικανική Novavax, για 100 συν 100 εκατομμύρια δόσεις. Οι προκαταρκτικές συνομιλίες με την εταιρεία έχουν ολοκληρωθεί από τις 17 Δεκεμβρίου. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», η καθυστέρηση στην υπογραφή οφείλεται σε δύο παράγοντες: την επιμονή της εταιρείας να απαλλάξει από την πλήρη εφαρμογή της κοινοτικής νομοθεσίας για την αστική ευθύνη σε περίπτωση παρενεργειών (αντίσταση η οποία όμως δείχνει να κλιμακώνεται) και το χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων, με την Ε.Ε. να επι-

μένει ότι δεν μπορεί να δοθεί προτερότητα στις παραγγελίες του Ηνωμένου Βασιλείου.

Την περασμένη εβδομάδα η AstraZeneca βρέθηκε στο επίκεντρο της ευρωπαϊκής επικαιρότητας για άλλο λόγο, ωστόσο χωρίς να ευθύνεται η ίδια αυτή τη φορά. Δεκαπέντε κράτη-μέλη της Ε.Ε., συμπεριλαμβανομένων των κορυφαίων, αποφάσισαν να αναστείλουν τη χρήση του εμβολίου λόγω της εμφάνισης περιστατικών θρομβώσεων σε εμβολιασμένα άτομα μετά τη χορήγησή του.

**Το συμπέρασμα**  
 Την Πέμπτη ο ΕΜΑ, εκτός επεξεργασίας τα δεδομένα των ολιγόημερων κρουσμάτων, τάχθηκε υπέρ της συνέχισης του **εμβολιασμού**. Οι ειδικοί για τη ασφάλεια των εμβολίων του Οργανισμού συμπέραναν ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές και αποτελεσματικό και ότι τα οφέλη από τη χρήση υπερτερούν σημαντικότερα των κινδύνων.

Όπως ανέφερε η εκτελεστική διευθύντρια του ΕΜΑ Ίμερ Κουκ, δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι το εμβόλιο της AstraZeneca συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο περιστατικών θρομβοεμβολίας γενικότερα. Ωστόσο, σημείωσε, «δεν μπορούμε να

αποκλείσουμε οριστικά ότι υπάρχει κάποια διασύνδεση», συνεχίσει ο Οργανισμός θα συνεχίσει να παρακολουθεί στενά την υπόθεση και θα συστήσει να υπάρξει η αναγκαία ενημέρωση προς τους εργαζομένους στον υγειονομικό τομέα και προς άτομα που πρόκειται να εμβολιαστούν ή έχουν ήδη εμβολιαστεί. Ειδικά προσοχή θα δοθεί σε δύο κοινά σπάνιες **παθήσεις** (δύσπηξη ενδογαστρική πύλη ή DIC και θρομβώση των εγκεφαλικών φλεβών ή CVST), η συνδυάση των οποίων μεταξύ των εμβολιασμένων ήταν υψηλότερη σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό.

Εως το απόγευμα της Παρασκευής, 11 από τις 15 χώρες της Ένωσης που είχαν «παράσει» τους **εμβολιασμούς** είχαν ανακοινώσει ότι θα τους αρχίσουν εκ νέου (Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία, Ισπανία, Ολλανδία, Πορτογαλία, Σλοβενία, Λιχτενστάιν, Λετονία, Λιθουανία, Κύπρος, Ιρλανδία, Βουλγαρία). Τρεις σκανδιναβικές χώρες (Δανία, Σουηδία και Νορβηγία, που δεν είναι μέλος της Ε.Ε.) ανακοίνωσαν ότι θα ανάλυσουν περαιτέρω τα ευρήματα του ΕΜΑ. Εν τω μεταξύ, σε αναστολή **εμβολιασμού** με το συγκεκριμένο εμβόλιο προχώρησε την Παρασκευή η Φινλανδία, λόγω μη πραγματοποιηθέντων θρομβώσεων.

### «Υπεράνω όλων η ασφάλεια»

Η Κομισιόν ήταν προσεκτική στις δημόσιες παρεμβάσεις κατά τη διάρκεια της «κρίσης των θρομβώσεων» την περασμένη εβδομάδα. Η επιστημονική αρμοδιότητα για την ασφάλεια των εμβολίων ανήκει στον ΕΜΑ, ενώ είναι στη διακριτική ευχέρεια των εθνικών αρχών να λαμβάνουν πιο αυστηρά μέτρα, όπως άλλωστε έχουν κάνει πολλές χώρες με την αρχική αδειοδότηση του εμβολίου της AstraZeneca μόνο για νεότερες ηλικίες (κάτω των 65 και σε ορισμένες περιπτώσεις κάτω των 55 ετών). Σε αποκλειστική διάθεση της στην «Κ» μετά τη γνωμοδότηση του ΕΜΑ την Πέμπτη, η επιτροπή Υγείας και Ασφάλειας Τροφίμων Στέλα Κουροϊδού τονίζει ότι «η ασφάλεια των εμβολίων ήταν και είναι οδιόργανομα κεντρική κοινή προτεραιότητα για την Ε.Ε. «Η εμπιστοσύνη είναι το θεμέλιο της ευρωπαϊκής στερεότητας για τα εμβόλια και των μαζικών εμβολιασμών που διεξάγονται. Κάθε αναστροφή για περιαστική ασφάλεια μελετάται και εξετάζεται άμεσα, μέσω του συστήματος φαρμακοεπιτήρησης που έχει θέσει η Ε.Ε. Όπως ερόδο με την AstraZeneca, το σύστημα λειτουργεί. Με πλήρη διαφάνεια επικοινωνούμε με τους πολίτες και τη κράτη-μέλη και με αυτό τον τρόπο θα συνεχίσουμε για να εδραιώσουμε και να ενδυναμώσουμε την εμπιστοσύνη στο συγκεκριμένο εμβόλιο». Το ερώτημα παραμένει, φυσικά, αν η αρχή της πρόληψης την οποία επικολέπεται οι 15 κράτη-μέλη την περασμένη εβδομάδα δικαιολογεί την παύση **εμβολιασμών** που αποδέχθηκαν προληπτικά με τα φάρμακα και εμπρως διασπορώντας ασθένεια, ενδιότι να το ρίσκο από τις ελλείψεις αλλά μη αποδεχόμενες παρενεργείων είναι συγκριτικά αμελητέο.

## Προχωράει και επιταχύνεται η διαδικασία στη χώρα μας

Την **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΜΟΥΛΟΥ**

Την **περασμένη Πέμπτη** η διοίκηση του **Εθνικού Οργανισμού Υγείας** της Μεγάλης Βρετανίας ετοιμάσισε νοσοκομεία και μονάδες **εμβολιασμού** ότι τα εμβόλια που θα τεθούν στη διάθεση των μονάδων αυτών τον Απρίλιο θα είναι λιγότερα απ' ό,τι τον προηγούμενο μήνα. Με υπερπροσπάθεια οι Βρετανοί είχαν καταφέρει έως την Πέμπτη να εμβολιάσουν 27 εκατ. ανθρώπους με πρώτες δόσεις, κρατώντας το σύστημα τους όρθιο. «Η Μεγάλη Βρετανία έπαθε Δάνιαν, σκούλασε κυβερνητικό στέλεχος στην Αθήνα, κόνιανος λογοπαίγνιο με την παράκληση της Κοπεγχάγη και προς την ελληνική κυβέρνηση, πριν από αρκετές εβδομάδες, να δώσει εμβόλια για τη β' δόση του εμβολίου της Pfizer διότι όλα είχαν κρημοποιήσει – και στη Δανία – στην πρώτη».

Η χώρα μόνε δεν διατρέχει τείον κίνδυνο. Εως τις 29 Μαρτίου θα έχει παραλάβει 1.474.000 δόσεις εμβολίου των Pfizer/BioNTech (έναντι δεσμεύσεων της εταιρείας για 1.188.000), ενώ οι παραδόσεις του Απρίλιου θα εκτιμούνται στα 4 εκατομμύρια δόσεις. Με δύο λόγια, η Αθήνα θα μπορεί πριν από το Πάσχα να έχει εμβολιάσει, με ένα μόνο εμβόλιο, επιπλέον 2 εκατομμύρια ανθρώπους. Η Moderna θα παραδώσει 240.000 δόσεις στο δεύτερο τρί-

μηνο, ενώ άγνωστος είναι ο βούλεις της AstraZeneca και της Johnson & Johnson – αρχικά είχε δεσμευθεί να παραδώσει 400.000 δόσεις. Η Αθήνα, λοιπόν, έχει τη δυνατότητα να κάνει πάνω από 2 εκατομμύρια εμβόλια τον Απρίλιο μόνο, δεδιπλώνοντας τη β' φάση του εμβολιαστικού προγράμματος χωρίς την AstraZeneca.

**Εως τις 29 Μαρτίου η Ελλάδα θα έχει παραλάβει 1.474.000 δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech, ενώ οι παραδόσεις τον Απρίλιο θα εκπιναχθούν στα 4 εκατομμύρια δόσεις.**

«Και τον Απρίλιο θα ξεπεράσουμε», είπε αυτή την εβδομάδα ο **Υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλιός, «το 1.500.000 **εμβολιασμούς**. Προσέθε, έχουμε ήδη κάνει 1.340.000 **εμβολιασμούς**. Μόνο τον Απρίλιο θα κάνουμε 1.500.000 **εμβολιασμούς**, χωρίς να συμπεριλαμβάμε ανάμεσα το ποσό των εμβολίων της Johnson & Johnson, που θα φανεί στις επόμενες ημέρες ποιο θα είναι για τον μήνα Απρίλιο».

Ενα μεγάλο μέρος από τις πρώτες δόσεις που χορηγήονται τα



**Από τα κατά τόπους εμβολιαστικά κέντρα** θα συνεχιστεί η διαδικασία, αν και υπήρξε η σκέψη να εμβολιαστούν οι φαρμακοποιοί.

αφορά εμβόλια της AstraZeneca. Την πρώτη ημέρα μετά την κλήση που δημοσιεύθηκε την περασμένη Δευτέρα εξαίτητος οι απόφασις μιας σειράς χωρών, με πρώτη τη Γερμανία, να διακόψουν τον **εμβολιασμό**, στην Ελλάδα εμφανίσθηκε το 85% όλων είχαν κλείσει ραντεβού, τη δεύτερη μέρα το 90%. Παρ' όλα αυτά, στην αρχή της εβδομάδας είχαν γίνει 214.000 **εμβολιασμοί** με το συγκεκριμένο εμβόλιο που, σύμφωνα με τα στοιχεία του ECDC, συμβαλλεί με το 17% στην εμβολιαστική

καμπάνια της χώρας μέχρι στιγμής (τα στοιχεία είναι παλιά και η σημερινή του εμβολίου στην πρώτη δόση είναι πάνω από 23%, καθώς η δεύτερη έχει χρονική απόσταση τριών μηνών). Την Πέμπτη απέμειναν στην Ελλάδα 362.000 για τη δεύτερη δόση, η οποία θα καλυφθεί με εμβόλια που θα παραληφθούν αγορά. Η συμμετοχή του τον Απρίλιο, σύμφωνα με κάποιες προβλέψεις στο υπουργείο Υγείας, θα μειωθεί ακόμη και αν η AstraZeneca αυξήσει τις

παραδόσεις της, καθώς η Pfizer θα τις τριπλασιάσει, ενώ θα προστεθεί και η Johnson & Johnson.

Πριν από μερικές εβδομάδες οι εκπρόσωποι των φαρμακοποιών της χώρας συναντήθηκαν με τον υπουργό Πολιτικών Προστασίας Νικό Χαρολάτι και τον ειδικό γραμματέα Προαποβήματος Φροντίδας Μάρκο Θεμιστοκλέους. Στόχος της συνάντησης ήταν να κριθεί πώς οι φαρμακοποιοί θα εντάσσονταν στην εμβολιαστική καμπάνια στην αρχή της δεύτερης φάσης της, με τη χρησιμοποίηση του νέου εμβολίου που προστέθηκε στη φάρμα των εθνικών χωρών της τελευταίες μέρες, αυτού της Johnson & Johnson.


Η κυβέρνηση είχε εκδηλώσει την πρόθεσή της να εμπλέξει τους φαρμακοποιοί (και τους γιατρούς) σε αυτή τη διαδικασία, αλλά «ο διάβλος βρισκόταν στις λεπτομέρειες», όπως είπε στην «Κ» ένας από τους συμμετέχοντες. Τα εμβόλια είναι μονοδόσιμα, αλλά, όπως έχει ενημερώσει η εταιρεία τον κ. Θεμιστοκλέους, τον πρώτο μήνα θα υπάρξει υποτήρηση στις παραδόσεις (που θα υπερκαλυφθεί από τις παραδόσεις που συνεχίζονται δύο μήνες τον τριμηνύ). Οι φαρμακοποιοί υπολόγησαν στη σύσκεψη για το συγκεκριμένο εμβόλιο ότι καθένα από τις 10.000 φαρμακεία θα καλείται να διαχειριστεί 40 εμβόλια και αν υπολογίσουμε ότι η κάθε οικοσκευασία περιέχει

5 δόσεις, 8 μικροαυλάκια. «Αξίζει για 8 μικροαυλάκια να βάλουμε σε κίνδυνο τη φήμη του φαρμακείου», αναρωτήθηκε μιλώντας στην «Κ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Απόστολος Βαλτίς. Ο ίδιος και οι συνολόφοί του προβάλλουν τις τελευταίες εβδομάδες για το πώς θα είναι σε θέση να εξασφαλίσουν κάθε φορά τους 5 υποψηφίους οι οποίοι θα δέχονται το εμβόλιο από ένα μικροαυλάκι που μετά το άνοιγμα του πρέπει να καταναλωθεί σε 4,5 ώρες. Αυτό δεν είναι δύσκολο. Τα ραντεβού θα κλείνονται σύμφωνα με τα όσα διαπραγματεύτηκε η κυβέρνηση, μετά από ένα κεντρικό σύστημα, και οι φαρμακοποιοί απώδως θα κάνουν το εμβόλιο, όπως έκαναν φέτος με μεγάλη επιτυχία τα 4 εκατομμύρια εμβόλια της γρήνης.

Στο σημείο αυτό δεν φαίνεται να υπάρχουν διαφωνίες με την κυβέρνηση, που θεωρεί ότι όσο τα εμβόλια σε προπορώση υπόλειπονται σημαντικές ζητήσεις, το κράτος πρέπει να έχει τον πρώτο και τον απόλυτο λόγο στη λέγουμένη προτεραιοποίηση. Για τους φαρμακοποιοί τα προβλήματα αρχίζουν εκεί που θα πρέπει να διακεκορυθθούν ελλείψεις εμβολίων, να ενημερωθούν δηλαδή όσους έχουν κλείσει ραντεβού ότι τα εμβόλια δεν επαρκούν ή να αναζητούν κάποιους στη θέση εκείνων που δεν θα προσέλθουν.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	21-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1012.42 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



 **Γιατροί κάθε ειδικότητας στις εφημερίες για COVID**

Σελ. 4



# Στα όριά τους οι «κομάντο» του ΕΣΥ

Με υπεράνθρωπες προσπάθειες κρατείται όρθιο το σύστημα – Μαρτυρίες ανθρώπων της πρώτης γραμμής στην «Κ»



Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην «κόκκινη γραμμή» εξουθενώσας, με τη σωματική καταπόνηση από τις πολλές εφημερίες και τις συνεχείς βάρδιες να φέρνει ψυχική εξάντληση και εντάσεις, και κυρίως χαορίσ ορατή διέξοδο από αυτή την πρωτοφανή κρίση, βρίσκονται γιατροί και νοσηλευτές **νοσοκομείων** της Αττικής – και όχι μόνο –, που ειδικά τις τελευταίες ημέρες αντιμετωπίζουν συνθήκες της πιο σκληρής μάχης κατά της πανδημίας. Το προσωπικό του ΕΣΥ βιώνει στο έπακρο τη μη κανονικότητα αυτής της κρίσης. Να κολούνηται, δηλαδή, να εφημερεύουν σε κλινικές COVID γιατροί κάθε ειδικότητας, ουρολόγοι, γαστρεντερολόγοι, δερματολόγοι, αφού παθολόγοι και πνευμονολόγοι δεν επαρκούν.

Από αυτούς που στωικά αντιμετωπίζουν την πίεση επεκτείνοντας τα όρια της αντοχής τους για «μερικούς μήνες ακόμα» και έχουν βάλει ένα προσωπικό lockdown απέναντι στους δικούς τους υπό τον φόβο μετάδοσης του ιού, μέχρι αυτούς που σκέφτονται ακόμα και να εγκαταλείψουν το επάγγελμα, το σίγουρο είναι ότι όλοι χρειάζονται ξεκούραση και δεν την έχουν. Το υπουργείο Υγείας ζήτησε τη βοήθεια ιδιωτών παθολόγων και πνευμονολόγων για να συμβάλουν σε αυτή τη μάχη. Όπως μάλιστα τονίζει στην «Κ» ο καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας του ΕΚΠΑ, διευθυντής της Γ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής στο «Σωτηρία», Κωνσταντίνος Συρίγος, «από τους γιατρούς του ΕΣΥ ζητείται εδώ και μήνες να κάνουν κάτι παραπάνω από τις δυνάμεις τους. Δίκαιο είναι να ζητάμε και από τους ιδιώτες να κάνουν κάτι εντός των δυνάμεών τους σε αυτή την κρίσιμη στιγμή».

Τον ασφυκτικό κλοιό της COVID-19 στο ΕΣΥ καταδεικνύουν τα σκληρά νούμερα: περίπου 650 διασωληνωμένοι ασθενείς την Πέμπτη, πληρότητα στις ΜΕΘ της Αττικής πάνω από 95% και ημερήσιες εισαγωγές στα **νοσοκομεία** που ξεπεράσαν τις 500 στα τέλη της εβδομάδας. Και, σύμφωνα με τον κ. Συρίγος, «την Αθήνα την περιμένουν δέκα δύσκολες ημέρες». Όπως επισμαίνει ο καθηγητής, «όλο το "Σωτηρία" αυτή τη στιγμή (α.σ. Τετάρτη) έχει 12 κενές κλίνες. Και είναι μεγάλος αυτός ο αριθμός. Άλλες μέρες είχαμε μόνο 2 ή 3 κλίνες κενές. Είχα αρρώστους το Σαβ-

## Η εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας

Συνολικός αριθμός κρουσμάτων\*

**233.079**

\*Έως και 19 Μαρτίου 2021

Διάμεση ηλικία ατόμων με COVID-19

**44** έτη

Ενεργά επιβεβαιωμένα εργαστηριακά κρούσματα

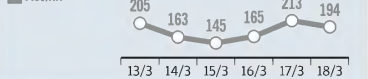
**20.000**

Αριθμός νοσηλευόμενων με COVID-19

**4.600**

### ΝΕΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ COVID-19

■ Επικράτεια  
■ Αττική



### ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ από 13 έως 19 Μαρτίου 2021

■ Επικράτεια  
■ Αττική



ΠΗΓΕΣ: ΕΘΥΚ, ΕΚΑΒ covid19.gov.gr

Ποσοστό θετικών στον κορωνοϊό εργαστηριακών tests



ΚΑΛΥΨΗ ΚΛΙΝΩΝ COVID ΣΤΗΝ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑ (%)



«Το προσωπικό του **νοσοκομείου** έχει επιβαρυνθεί υπερβολικά. Οι ειδικευμένοι μας έχουν φτάσει στα όριά τους», σημειώνει στην «Κ» ο συντονιστής διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος του «Ευαγγελισμού», Γιώργος Μπουλιμασάκος. Η πληρότητα στις δύο πνευμονολογικές κλινικές του **νοσοκομείου** είναι σταθερά πάνω από 150%. Την περασμένη Τετάρτη στις δύο κλινικές, δυναμικότητας 34 κλινών, νοσηλεύονταν περισσότεροι από 50 ασθενείς non COVID. «Και παράλληλα καλύπτουμε το ΤΕΠ για τα περιστατικά COVID-19. Εδώ και ένα χρόνο λειτουργούμε ως πνευμονολογικό τμήμα με δύο ιατρικές ομάδες στις εφημερίες. Στις εφημερίες των κλινικών COVID απασχολούνται καθημερινά περίπου 8-10 ειδικευμένοι, πλην των επιμελών. Δεν είναι όλοι παθολόγοι και πνευμονολόγοι. Οπότε βοηθούν και άλλες ειδικότητες, όπως ρευματολόγοι, νεφρολόγοι, δερματολόγοι», επισμαίνει ο κ. Μπουλιμασάκος.

## «Θρίσισ» και «Σισμανόγλειο»

Αντίστοιχη εικόνα και στο «Θρίσισ» **νοσοκομείο**, στην πνευμονολογική κλινική του οποίου εξειδικευμένοι πνευμονολόγοι, συλλεγοειρημένοι από ειδικευμένους άλλων ειδικοτήτων, όπως Ψυχιατρικής, Γυναικολογίας και Νευρολογίας, έχουν την ευθύνη για δεκάδες ασθενείς COVID και μη. Η πρόσφατη ανάπτυξη ενένά νέων κλινών έγινε χαρισ να προληφθεί επιπλέον προσωπικό. Ετσι οι νοσηλευτές αναγκάζονται να παραμένουν πολλές ώρες με τις προστατευτικές στολές, ενώ ακόμα και αυτοί που έχουν λιγοστούς μήνες εμπειρίας ή είναι ειδικευμένοι έχουν την ευθύνη για τρεις ασθενείς ανά βάρδια.

Και το «Σισμανόγλειο», που πλέον έχει μετατραπεί σε **νοσοκομείο** αποκλειστικά για COVID-19, χρειάζεται ενίσχυση. «Θέλουμε τουλάχιστον 40 παθολόγους και πνευμονολόγους για να νησύνται των ιατρικών ομάδων που εφημερεύουν», επισμαίνει στην «Κ» ο διευθυντής ΕΣΥ στη Β' Ουρολογική Κλινική στο «Σισμανόγλειο», Κώστας Λιβαδάς. «Εμείς που είμαστε άλλων ειδικοτήτων πρέπει να μπορούμε σε ένα χωριστό πρόγραμμα "κομάντο"». Να βοηθάμε στα περιστατικά και σε γραφειοκρατικές διαδικασίες. Θα ήθελα κάποιον να παρακολουθούν τον πατέρα του, που νοσηλεύεται με κορωνοϊό, ένας ουρολόγος, ένας καρδιολόγος και ένας ειδικευμένος γαστρεντερολόγος».

## «Χρειάζονται ξεκούραση και δεν την έχουν»

«**Το ΕΣΥ** έχει γονατίσει, αλλά δεν έχει παραιτηθεί. Γιατροί και νοσηλευτές δίνουν αγώνα για να το κρατήσουν όρθιο», τονίζει στην «Κ» ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος Δημήτρης Σκουτέλης. «Η εξάντληση και το άγχος που βιώνουν είναι τεράστια. Χρειάζεται ξεκούραση και δεν την έχουν. Εχω συναδέλφους που σκέφτονται ακόμα και να φύγουν από το επάγγελμα». Όμως δεν το κάνουν. Τουλάχιστον όχι σε αυτή τη δύσκολη στιγμή. Στην εργασία για πόσο ακόμα μπορεί το προσωπικό να αντέξει, ο νοσηλευτής Γιώργος Κούρτης τονίζει: «Εάν μου κάλυπτε πίσω αυτή την εργασία, θα σας έλεγα για μερικούς μήνες. Και τώρα το ίδιο σας λέω. Οι αντοχές του υγειονομικού προσωπικού είναι μεγάλες. Τις ξέρουμε, το έχουμε ζήσει». Εγώ προσωπικά αποποιούμαι τον όρο «ήρωας». Ηρώας είναι αυτός που δεν γνωρίζει το αντικείμενο και αποφασίζει να μπει στη μάχη. Εμείς ξέρουμε τι πρέπει να κάνουμε. Απλώς εσείς τώρα μας γνωρίζετε. Και όταν περάσει αυτό, θα ξεχαστούμε ήλι. Τότε είναι που θα είμαστε αυτοί που λένε αφανείς ήρωες».

στο **νοσοκομείο** ζήτησαν μισθό 3.000 ευρώ και τριπλή μοριοδότηση για την υπηρεσία τους αυτή, στην περίπτωση που διεκδικήσουν θέση στο ΕΣΥ. Ένας νέος ειδικευόμενος που έχει ζήσει από την αρχή την πανδημία στο **νοσοκομείο** εκνευρίζεται όταν σκέφτεται ότι εάν βάλει υποψηφιότητα για θέση στο ΕΣΥ θα βρει μπροστά του κάποιον γιατρό που θα έχει αποκτήσει περισσότερα μόρια με αυτό τον τρόπο». «Διανύουμε την τρίτη φάση της πανδημίας, που για εμάς είναι και η πιο δύσκολη», επισμαίνει στην

## Για να βγουν οι εφημερίες COVID, συμμετέχουν νεφρολόγοι, δερματολόγοι, γυναικολόγοι, ακόμη και ειδικευμένοι Ψυχιατρικής.

ενισχύθηκε με προσωπικό. Τον τελευταίο χρόνο έχουν προσληφθεί πάνω από 10.000 επικουρικοί στα **νοσοκομεία**. «Αλλιώς δεν θα έβγαζαν οι βάρδιες», όπως σπνεώνουν οι εργαζόμενοι. «Είχαμε 17 άτομα νοσηλευτικό προσωπικό και τώρα έχουμε 31. Η αναλογία νοσηλευτών και νοσηλευόμενων είναι πολύ καλή», επισμαίνει ο κ. Κούρτης. Ωστόσο, έχει συσσωρευτεί κόπωση ενός έτους. «Όλο αυτό το διάστημα το προσωπικό έχει πιεστεί πολύ. Και σωματικά και ψυχολογικά. Έχουμε βάλει την δική μας lockdown όσον αφορά την επαφή με τις οικογένειές μας. Φροντίζουμε να κρατάμε φυσική απόσταση γιατί φοβόμαστε ότι μπορεί να τους κολλήσουμε. Αυτή την επαφή με τους συγγενείς και φίλους, που είναι και ένας τρόπος αποφόρτισης από την πίεση, εμείς δεν την έχουμε», λέει ο κ. Κούρτης.





**Ο** πολίτης είναι ζαλισμένος. Μικρός και μεγάλος. Εμβολιασμένος με μία δόση ή ανεμβολίαστος ακόμα. Έγκλειστος σχεδόν έναν ολόκληρο χρόνο, ασπρουλιάρης, αν και μεσογειακός, από την κλεισούρα, δέκτης ετερόκλητων πληροφοριών και φοβισμένος, κυρίως φοβισμένος.

Πρώτα παρακολουθεί μία κυβέρνηση, που πολλές φορές βάζει μπροστά κάποιους από τους λεγόμενους «ειδικούς», να μας μαντρώνει τον Ιανουάριο με το πολύ 500 κρούσματα και 300 διασωληνωμένους και να θέλει να μας ξεμαντρώσει σήμερα με πάνω από 3.000 κρούσματα και πάνω από 600 διασωληνωμένους που δεν χωρούν όλοι στις εντατικές.

### Η οικονομία βουλιάζει...

Είναι κοινό μυστικό ότι η οικονομία μας βουλιάζει. Πιο σωστά έχει βουλιάξει. Σε μία απέλπιδα προσπάθεια να διασωθεί ό, τι γίνεται η κυβέρνηση, με το τρίτο κύμα να έχει θεριέψει, ανοίγει κλάδους της οικονομίας. Έτσι το μόνο που απομένει για την προστασία της υγείας των πολιτών, εκτός από τα ατομικά μέτρα προστασίας, είναι τι άλλο, το εμβόλιο. Εδώ είναι που όχι απλώς ζαλισμένος αλλά αποσβολωμένος ο πολίτης βλέπει τι συμβαίνει γύρω από τους εμβολιασμούς στην Ε.Ε. αυτή την Ένωση «αλληλεγγύης» όπως την οραματίστηκαν οι εμπνευστές της. Τη στιγμή μάλιστα που, για πρώτη φορά μέσα σε μία πανδημία, παρασκευάζονται τόσο γρήγορα εμβόλια και μάλιστα αρκετά για να βοηθήσουν στην ύφεση η εξέλιξη του επιθετικού αυτού ιού.

### Η κορυφή του παγόβουνου...

Και μπορεί η κορυφή του παγόβουνου να είναι το εμβόλιο της Astrazeneca που προσωρινά απαγορεύτηκε σε 17 χώρες της Ε.Ε., αλλά αυτό που έχουμε δει να εξελίσσεται από την αρχή της εύρεσης και προμήθειας των εμβολίων είναι ενδεικτικό μιας κατάστασης που μάλλον θυμίζει «πόλεμο». Ένα «πόλεμο» στον οποίο μετέχουν πολυεθνικές φαρμακοβιομηχανίες και κράτη και στον οποίο έχουν αναμειχθεί σε ανισόποσες δόσεις τα οικονομικά συμφέροντα με την ανάγκη προστασίας της υγείας.

Είναι γεγονός ότι οι χώρες της Ε.Ε., είτε λόγω της αναξιοπιστίας των εταιρειών ως προς την προμήθεια εμβολίων, είτε λόγω ανικανότητας των ηγεσιών, δεν τα πάνε καλά με τα προγράμματα εμβολιασμού.

Ηρθε και το πλήγμα στην Astrazeneca με αφορμή κάποια ελάχιστα περιστατικά παρενεργειών που ενδεχομένως να μην οφείλονται στο εμβόλιο της και τα προγράμματα στις περισσότερες χώρες αποδιοργανώθηκαν. Διάφορες υποψίες διακινήθηκαν, χωρίς βέβαια να υπάρχει απόδειξη περί αυτού, ότι το εμβόλιο αυτό ως προερχόμενο από την



## Εμβόλια: Ο «πόλεμος» ζωής και συμφερόντων



Ο καθένας με τον στόχο του. Και εμείς εδώ στην Ε.Ε. ακόμα δεν έχουμε «πλημμυρίσει» με εμβόλια. Όμως ο χρόνος λειτουργεί υπέρ του ιού. Και ο όποιος πόλεμος, μεταξύ πολυεθνικών και μεταξύ κρατών, βλάπτει σοβαρά την υγεία μας. Είναι ίσως οι μοναδικές ευκαιρίες που τα οικονομικά κυρίως συμφέροντα πρέπει να υποχωρούν μπροστά στην προστασία της ανθρώπινης υγείας και ζωής.

Και όχι να είμαστε έτοιμοι να τα ανοίξουμε όλα με 3.000 κρούσματα την ημέρα στη χώρα της προχειρότητας που λέγεται Ελλάδα.

Οξφόρδη πολεμήθηκε όχι μόνο από τις λοιπές δυτικές εταιρίες αλλά και από τα κράτη της Ε.Ε. με πρωτοστατούσα τη Γερμανία. Το πρώτο κτύπημα στο εμβόλιο αυτό ήταν η οδηγία να μη χορηγείται στους άνω των 65 ετών η οποία μετά από λίγο άρθηκε.

Η ουσία βέβαια είναι ότι κλονίστηκε η εμπιστοσύνη του κόσμου απέναντι σε αυτό το εμβόλιο με ανησυχούστες περισσότερες δόσεις έχουν ήδη εμβολιαστεί με αυτό και ακόμα περισσότερο με όσους έχουν κάνει την πρώτη δόση και εκκρεμεί δεύτερη. Ανεξάρτητα δε από τη γνωμοδότηση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Υγείας η ζημιά, κυρίως σε ψυχολογικό επίπεδο, έχει γίνει.

### Υπόγειος πόλεμος...

Και αν πράγματι εξελίσσεται ένας υπόγειος πόλεμος μεταξύ πολυεθνικών δυτικών προέλευσης φανταστείτε τι γίνεται με τα εμβόλια που προέρχονται από ιδεολογικά αντίπαλα στρατόπεδα. Υπάρχει το ρωσικό Sputnik που, παρά την παραδοχή των επιστημόνων ότι πρόκειται περί αξιόπιστου εμβολίου καθυστερεί ακόμα να μπει στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. εκτός ορισμένων εξαιρέσεων που ακολουθούν δική τους πολιτική και καλά πράττουν. Ουγγαρία, Τσεχία

και Σλοβακία έχουν προμηθευτεί το ρωσικό εμβόλιο και προχωρούν τους εμβολιασμούς. Κάτι είδε το φως δημοσιότητας και για Ιταλία και Αυστρία οι οποίες κάνουν κινήσεις προς αυτή την κατεύθυνση ακόμα και για συμπαράγωγή. Οι υπόλοιπες χώρες, ανάμεσα στις οποίες και εμείς, παραμένουν πιστές στις επιταγές των γερμανοκρατούμενων Βρυξελλών.

### Εκτός ΕΕ...

Βέβαια ο, εκτός Ε.Ε., Μπόρις Τζόνσον βλέποντας και τα κρούσματα στη Βρετανία να υποχωρούν μπορεί να υπερηφανεύεται για το κατορθώμα του να εμβολιάσει πάνω από 22 εκατομμύρια πολίτες όσο και το Ισραήλ από την άλλη που έχει υπερβεί το 60% στους εμβολιασμούς πολιτών οι οποίοι άρχισαν να κυκλοφορούν ελεύθεροι, επ'ωφελεία (προεκλογική) και του Νετανιάχου.

Η Κίνα, που και αυτή τερμάτισε γρήγορα και με επιτυχία στην κούρσα της παραγωγής εμβολίου, έχει εξοστρακιστεί από την Ε.Ε. καταφέροντας να διεισδύσει στην Τουρκία, μία χώρα 82 εκατομμυρίων κατοίκων, αλλά ακόμα και στη Βόρεια Μακεδονία. Κινεζικό εμβόλιο έχουν παραλάβει και η Βραζιλία, η Χιλή, η Ινδονησία, η Σιγκαπούρη, ενώ δείχνουν

ενδιαφέρον και άλλες χώρες που διαπραγματεύονται ή συμφώνησαν με την Sinopharm. Περιπτώ να σημειώσουμε ότι η Κομισιόν πετάει το μαλάκι στα κράτη λέγοντας ότι «κινέζικα εμβόλια με δική σας ευθύνη», αποθαρρύνοντας έτσι την προμήθεια από τις χώρες-μέλη της Ε.Ε.

Μία χώρα η οποία έκαψε πάντα εκτίμηση για τις κρατικές ιατρικές της υπηρεσίες είναι η μικρή Κούβα, η οποία φρόντισε να το επιβεβαιώσει παρασκευάζοντας και αυτή ένα εμβόλιο που έχει τεθεί σε κυκλοφορία και άλλα δύο που βρίσκονται ακόμα σε πειραματικό στάδιο. Όλος αυτός ο ανταγωνισμός βέβαια έχει σχέση, εκτός από τη φήμη των κρατών και του δυναμικού τους, και με λόγους γεωπολιτικούς που ευνόπητα αντιλαμβάνεται ο καθένας.

Η Ρωσία για να τονίσει το «είμαστε εδώ», η Κίνα για να προβάλλει ως ο νέος μεγάλος παίκτης που επιθυμεί να προταγωνιστεί στο παγκόσμιο προσκίνητο σύντομα, ακόμα και η Κούβα για να θυμίσει στους κατατρεγμένους και φτωχούς αυτού του πλανήτη (και αυτοί είναι πολλοί) το παράδειγμα μιας επανάστασης που τόσο κυνηγήθηκε από τους ισχυρούς εχθρούς της (ΗΠΑ) και καταφέρνει να «επιζεί».

Ο καθένας με τον στόχο του. Και εμείς εδώ στην Ε.Ε. ακόμα δεν έχουμε «πλημμυρίσει» με εμβόλια. Όμως ο χρόνος λειτουργεί υπέρ του ιού. Και ο όποιος πόλεμος, μεταξύ πολυεθνικών και μεταξύ κρατών, βλάπτει σοβαρά την υγεία μας. Είναι ίσως οι μοναδικές ευκαιρίες που τα οικονομικά κυρίως συμφέροντα πρέπει να υποχωρούν μπροστά στην προστασία της ανθρώπινης υγείας και ζωής.

Και όχι να είμαστε έτοιμοι να τα ανοίξουμε όλα με 3.000 κρούσματα την ημέρα στη χώρα της προχειρότητας που λέγεται Ελλάδα.



# Γιατί τα νοσοκομεία ξεμένουν από οξυγόνο

Πηγή:	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	21-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2377.41 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2600
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Έρευνα

Γιατί τα **νοσοκομεία** ξεμένουν από οξυγόνο

Οι ευθύνες της κυβέρνησης

σελίδες 6-7



Covid-19 Έρευνα



## Γιατί τα νοσοκομεία ξεμένουν από οξυγόνο

Η κυβέρνηση της Ν.Δ. μπλοκάρει την προμήθεια μονάδων παραγωγής οξυγόνου από τα δημόσια νοσοκομεία, την ώρα που δεν φρόντισε ούτε για τη στοιχειώδη προετοιμασία τους ενόψει του τρίτου κύματος της πανδημίας

Εταιρείες εκβιάζουν τα νοσοκομεία που έχουν καταφέρει να εγκαταστήσουν γεννήτριες οξυγόνου, για να τις βγάλουν εκτός λειτουργίας, προκειμένου να φέρουν υγρό οξυγόνο για την εφεδρική δεξαμενή ή έξτρα ποσότητες (που χρειάζονται λόγω πανδημίας) με τη μορφή φιαλών

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

**Μ**ε τη χώρα να βρίσκεται στην κορύφωση της πανδημίας και το σύστημα Υγείας να έχει σχεδόν καταρρεύσει, η κρατική αγωγή γιατρών και νοσηλευτών της «πρώτης γραμμής» ότι «τα νοσοκομεία ξεμένουν ακόμη και από οξυγόνο» προκαλεί μεγάλα ερωτήματα και φέρνει στο προσκήνιο ένα κομβικό ζήτημα για το παρόν και το μέλλον του ΕΣΥ.

Έχουμε άραγε αναρωτηθεί από πού έρχεται (και ποιες εταιρείες εμπορεύονται) το πολύτιμο οξυγόνο το οποίο καταλήγει (και) στους ασθενείς με κορωνοϊό και πολλές φορές (η επάρκειά του) καθορίζει το αν θα διασωληνωθούν ή όχι; Είναι δυνατόν τα νοσοκομεία να τελούν υπό μνητεία ενώ υπάρχει τρόπος να «ανεξαρτητοποιηθούν» από την προμήθεια ιατρικού οξυγόνου;

**Αρνούνται να τροφοδοτήσουν τα νοσοκομεία**

Η αγορά της διάθεσης του υγρού οξυγόνου στη χώρα μας ελέγχεται καθ' ολοκληρίαν από τέσσερις εταιρείες (Linde, Sol, Buze, Airliquide), οι οποίες ορίζουν και την τιμή πώλησης. Σήμερα λειτουργεί ένα μόνο εργοστάσιο παραγωγής ιατρικού οξυγόνου (της Airliquide).

Η διάθεση και κυκλοφορία του υγρού ιατρικού οξυγόνου παρου-

σιάζει προβλήματα και καθυστερήσεις λόγω της πολιτικής των εν λόγω εταιρειών, που ελέγχουν την αγορά με διάφορους τρόπους. Ελέγχουν τη διάθεση μέσα από τη θεώρηση του οξυγόνου σαν οάρμακου και την ύπαρξη περιορισμένων αριθμών αδειών. Θεωρώντας το οξυγόνο φάρμακο, οι εταιρείες διατηρούν τα πλεονεκτήματα του μονοπωλίου, χωρίς όμως τις αντίστοιχες υποχρεώσεις που απορρέουν από αυτό το καθεστώς.

Σύμφωνα με πηγές του χώρου, οι εταιρείες που προμηθεύουν υγρό οξυγόνο, εκτός από το ότι επιβάλλουν υψηλή τιμή διάθεσης, αδυνατούν να εξυπηρετήσουν την αυξημένη ζήτηση σε ιατρικό οξυγόνο σε περιπτώσεις εκτάκτου ανάγκης, όπως αυτή της πανδημίας, εξαιτίας του περιορισμένου αριθμού βυτιών και δεξαμενών που διαθέτουν.

**Μονοπώλιο και εκβιασμοί**

Πολλές φορές, οι εταιρείες επιδεικνύουν παράνομα μονοπωλιακή συμπεριφορά και αρνούνται να τροφοδοτήσουν και να γεμίσουν τις δεξαμενές υγρού οξυγόνου σε νοσοκομεία τα οποία έχουν προχωρήσει στην εγκατάσταση γεννητριών παραγωγής, προβάλλοντας διάφορες δικαιολογίες (οι δεξαμενές αυτές στα συγκεκριμένα νοσοκομεία λειτουργούν κατά κύριο λόγο ως εφεδρείες - ασφαλιστικές δικλίδες).

Οι εταιρείες απαιτούν, προκειμένου να χορηγήσουν υγρό οξυγόνο ή

φιάλες οξυγόνου, να σταματήσει η παραγωγή από τις γεννήτριες οξυγόνου. Πρόκειται για απόπειρα παραδειγματισμού προς τους άλλους χρήστες που θα τολμήσουν να αποδεσμευτούν από το προϊόν τους.

Ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης προέβη πρόσφατα σε σχετικές καταγγελίες για τέτοια φαινόμενα στην Καλαμάτα, την Αλεξανδρούπολη και τα Χανιά.

«Στα Χανιά μάλιστα, που λειτουργήσει η μονάδα παραγωγής οξυγόνου πέσει, μετά τη διαρκή πίεση που άσκησα για να ξεπεραστούν τα τεχνικά εμπόδια που έμπαιναν, η εταιρεία που προμήθευε πριν, πήγε και αφαιρέσει τη δεξαμενή υγρού οξυγόνου (που θα λειτουργούσε ως εφεδρική, με το αζημίωτο βέβαια, για ώρα ανάγκης)», ανέφερε χαρακτηριστικά ο βουλευτής Χανίων του ΣΥΡΙΖΑ (5.3.21).

**Υπάρχει αντίδοτο στους εκβιασμούς;**

Μπορούν όμως τα δημόσια νοσοκομεία να μην εξαρτώνται από τους ιδιώτες;

Αρκεί μόνο να δει κανείς πώς έχει επηρεάσει το κόστος η εγκατάσταση μονάδων παραγωγής ιατρικού οξυγόνου σε δημόσιες νοσηλευτικές μονάδες της χώρας: ενώ το οξυγόνο είχε τιμή διάθεσης 1,50 με 2,00 ευρώ / m<sup>3</sup>, σταδιακά, με την επιλογή της προμήθειας γεννητριών οξυγόνου από τα νοσοκομεία, η τιμή του άρχι-

σε να υποχωρεί. Σήμερα, σύμφωνα με το Παρατηρητήριο Τιμών Προμηθειών Υγείας της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας, η τιμή του υγρού οξυγόνου ανέρχεται στο ποσό των 0,69 ευρώ / m<sup>3</sup>, γεγονός που καθιστά βιώσιμη ακόμη και τώρα την εγκύρια παραγωγή και διανομή του με τις υφιστάμενες υποδομές των εταιρειών. Κατ' αναλογία, μια αντίστοιχη εταιρεία στην Πορτογαλία ή η Γερμανία προμηθεύει το υγρό οξυγόνο σε τιμές της τάξης των 0,40 με 0,50 ευρώ / m<sup>3</sup>.

Δεδομένου ότι πολλές δημόσιες νοσηλευτικές μονάδες επιδεικνύουν εύλογα προτίμηση προς την προμήθεια μονάδων παραγωγής ιατρικού οξυγόνου εις βάρος της προμήθειας έτοιμου υγρού οξυγόνου για ιατρική χρήση, καθώς, πέραν του σημαντικού οικονομικού οφέλους που καταγράφεται, επιτυγχάνεται και η ταυτόχρονη ανεξαρτητοποίησή τους, οι εταιρείες ιατρικών αερίων εδώ και έξι χρόνια άρχισαν να προσφέρουν το προϊόν τους κάτω από το κόστος, μέχρι και σε τιμές 0,20 ευρώ / m<sup>3</sup>. Αυτό είχε σαν αποτέλεσμα να παρουσιάζουν συνεχώς ζημία στους ισολογισμούς τους για να μπορέσουν να πολεμήσουν τη λύση των γεννητριών οξυγόνου.

Με βάση τα στοιχεία, ο ετήσιος τζίρος των εταιρειών που δραστηριοποιούνται στη χώρα μας έφτανε πριν από μια δεκαετία τα 80.000.000 ευρώ, ενώ σήμερα ανέρχεται στα 55.000.000 ευρώ, πτώση που οφεί-





## Ο διαγωνισμός που πάγωσε μετά την εκλογική νίκη της Ν.Δ.

**Με βάση όσα έχουμε** αναφέρει, καθίσταται σκανδαλώδης η ακύρωση, από τη σημερινή κυβέρνηση, ενός διαγωνισμού που προκηρύχθηκε το 2019 για την προμήθεια και εγκατάσταση μονάδων παραγωγής αερίου οξυγόνου σε πέντε νοσοκομεία αρμοδιότητας της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Πειραιώς και Αιγαίου.

Όπως θυμίζει στην ΑΥΓΗ η τότε διοικήτρια της ΥΠΕ Όλγα Ιορδανίδου, ο διαγωνισμός προκηρύχθηκε με ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών 13.5.2019 και αρχικά αναβλήθηκε λόγω προσφυγών της εταιρείας Sol Hellas Α.Ε., οι οποίες απορρίφθηκαν διαδοχικά από την Αρχή Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών και το Διοικητικό Εφετείο Πειραιά. Στον διαγωνισμό τελικά συμμετείχε μόνο η εταιρεία Γ. Σαμαράς ΑΒΕΕ, της οποίας η προσφορά κρίθηκε από την αρμόδια επιτροπή του διαγωνισμού εκτός προδιαγραφών.

Ο εν λόγω διαγωνισμός ακυρώθηκε με απόφαση της νέας Διοίκησης της 2ης ΥΠΕ, στις 22 Ιανουαρίου του 2020. «Αν δεν εξελιχθεί ο διαγωνισμός μέχρι τον Ιανουάριο του 2023, θα καθούν τα 2,5 εκατομμύρια που έχουν εγκριθεί από προγράμματα ΕΣΠΑ. Ενδεχομένως να χρειάζεται νέα μελέτη αλλά το μεγαλύτερο μέρος της διαδρομής έχει διανυθεί και αποτελεί πρόκληση εν μέσω πανδημίας να μην εξοπλίζονται τόσο μεγάλα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου», τονίζει η κ. Ιορδανίδου. Επικαλείται (σε αντιδιαστολή με την παραπάνω εξέλιξη) τα όφελυ που απολαμβάνουν τα νοσοκομεία των νησιών για τα οποία ολοκληρώθηκε επί των ημερών της προηγούμενης κυβέρνησης αντίστοιχος διαγωνισμός.

Όπως αναφέρει, «το μεγάλο πλεονέκτημα της εγκατάστασης μονάδων παραγωγής ιατρικού οξυγόνου από δημόσιες νοσολευτικές μονάδες είναι ότι αυτή επιδοτείται από προγράμματα ΕΣΠΑ (η απόσβεση γίνεται άμεσα) και ταυτόχρονα: 1) παρέχει δωρεάν ιατρικό οξυγόνο σαν κύρια και εφεδρική πηγή τροφοδοσίας, 2) συμβάλλει στη διατήρηση χαμηλών τιμών διάθεσης οξυγόνου, 3) προσφέρει ευελιξία στις νοσοκομειακές μονάδες και εξοικονόμηση πόρων, 4) το κράτος επωφελείται από την εξοικονόμηση του ΦΠΑ και 5) δημιουργεί υπεραξία και όφελος στην ελληνική οικονομία μέσω της αύξησης των επενδύσεων».

Χαρακτηριστικό παράδειγμα, η σύνδεση της τριπλής τέλους στον κίνδυνο να μείνει χωρίς οξυγόνο το νοσοκομείο Μυτιλήνης, έργο προϋπολογισμού 1,8 εκατ. ευρώ με κύριο δικαιούχο τη 2η ΥΠΕ. Τον Ιούνιο του 2019 τέθηκε σε λειτουργία η γεννήτρια παραγωγής του οξυγόνου βάζοντας τέλος στον κίνδυνο να μείνει χωρίς οξυγόνο το νοσοκομείο, είτε λόγω απαγορευτικών απόπλου είτε επειδή κατά καιρούς έληγαν οι συμβάσεις με τις εταιρείες προμήθειας. Το νοσοκομείο θα εξοικονομεί πάνω από 100.000 ευρώ ετησίως.

Τη σχετική σύμβαση χρηματοδότησης του έργου «Οξυγόνο» για τη δημιουργία εγκαταστάσεων παραγωγής ιατρικού οξυγόνου μέσα στα νοσοκομεία Λέσβου, Σάμου, Ρόδου και Λέρου είχε υπογράψει τον Δεκέμβριο του 2017 ο τότε αναπληρωτής υπουργός Οικονομίας και Ανάπτυξης Αλέξης Χαρίτσης.

Είναι σαφές ότι το αγαθό που, λόγω της Covid-19, ξαναέγινε «είδηση» μας θυμίζει την αδήριτη ανάγκη για την αυτονομία των νοσοκομείων ως προς την παροχή οξυγόνου, δεδομένου μάλιστα ότι η κλιματική αλλαγή, κατά κοινή ομολογία, μας επιφυλάσσει νέες πανδημίες (και υγειονομικές κρίσεις) στο μέλλον.

Λεταί στην ύπαρξη των γεννητριών οξυγόνου.

### Επιτακτική ανάγκη για αποτελεσματικές επενδύσεις στην Υγεία

Οι ραγδαίες εξελίξεις που έφερε ο κορωνοϊός σε παγκόσμιο και εθνικό επίπεδο καθιστούν ακόμα πιο επιτακτική την ανάγκη για αποτελεσματικές επενδύσεις στον χώρο της Υγείας. Σύμφωνα με καλά γνωρίζοντες τα του χώρου, οι προαναφερθείσες εταιρείες, με βάση τα κεφάλαια κίνησης και τη γενικότερη εικόνα ρευστότητας που διαθέτουν, δεν μοιάζουν ικανές να εναρμονιστούν με τις αυξημένες ανάγκες. Άλλωστε, οι τιμές αναμένεται να αυξηθούν, διότι η κρίση στις βιομηχανίες έφερε μείωση της κατανάλωσης υγρού Ν<sub>2</sub> (το οποίο είναι παράλληλο παράγωγο της γραμμής παραγωγής υγρού οξυγόνου) και μείωση του υγρού οξυγόνου λόγω πανδημίας. Συνεπώς, το υγρό Ν<sub>2</sub> δεν μπορεί να διοχετευθεί στην αγορά και παραμένει ακρισιμοποίητο, με αποτέλεσμα τη σταδιακή αύξηση του κόστους παραγωγής και του ιατρικού οξυγόνου.

Ο μόνος τρόπος να παραμείνουν οι τιμές σε χαμηλό επίπεδο, εξηγούν οι ίδιες πηγές, είναι να συνεχιστεί η πίεση (άρα και ο «φόβος» των εταιρειών) για την αντικατάσταση του υγρού οξυγόνου από γεννητρίες οξυγόνου τεχνολογίας PSA.

## Άλμα στο παρελθόν

Θα γυρίσουμε 40 χρόνια πίσω, με τους τραυματισμούς των νοσοκομείων να μεταφέρουν μπουκάλες οξυγόνου και τις νοσηλεύτριες να επιβαρύνονται και με τον έλεγχο των φιαλών



Το ζήτημα του οξυγόνου δεν σχετίζεται μόνο με τη δυσκολία (ή την απροβιμότητα) των εταιρειών να καλύψουν την αυξημένη λόγω πανδημίας ζήτηση.

Η Covid-19 φέρνει ξανά στην επιφάνεια τις περιορισμένες δυνατότητες ενός απραχαιωμένου συστήματος που μπήκε στη μάχη εντελώς απροετοίμαστο και δεν μπορεί να σηκώσει τις ανάγκες σε οξυγόνο του τεράστιου αριθμού ασθενών που καθημερινά εισάγονται στα νοσοκομεία.

Σε πολλά νοσοκομεία της Αττικής οι εγκαταστάσεις είναι πολύ παλιές και με την πίεση που υφίστανται κινδυνεύουν να «κλατάρουν».

Στο Θρήσιο νοσοκομείο, το οποίο έφτασε στα όρια της ασφυξίας κατά την εφημερία της 10ης Μαρτίου 2021 (βλέπε αναλυτικά: ΑΥΓΗ, 12.3.21), η ημερήσια κατανάλωση οξυγόνου το 2020 ήταν κατά μέσο όρο 1.000 κυβικά (και το κόστος για το νοσοκομείο έφτασε σχεδόν τα 80.000 ευρώ). Το 2021, η ημερήσια κατανάλωση έχει εκτοξευθεί στα 3.500 (που σημαίνει ότι το κόστος θα αγγίζει τα 280.000 ευρώ).

Η παροχή οξυγόνου με υψηλές ροές είναι βασική υλικοτεχνική υποδομή, η βελτίωση της εν λόγω υποδομής θα έπρεπε να έχει γίνει ήδη από τον Φεβρουάριο του 2020 -όταν ολος ο πλανήτης πήξε τι έρχεται- και όχι κατόπιν εορτής, λέει στην ΑΥΓΗ ο Νίκος Καπραβέλος, τομεάρχης Εντατικής και συντονιστής διευθυντής Β' ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Παναγιώτου» της Θεσσαλονίκης.

Θεωρεί αδιανόητο ότι, «ενώ είχαμε τα δεδομένα για το πού οδεύει η πανδημία, δεν ετοιμάστηκε το σύστημα Υγείας για τη χορήγηση οξυγόνου με επάρκεια στους ασθενείς».

Φοβάται ότι, λόγω της κατάρρευσης του ΕΣΥ, θα δούμε ξανά στα νοσοκομεία φαινόμενα παραρμένων δεκαετιών, δηλαδή όταν,

πριν από 40 χρόνια, ο κάθε ασθενής είχε δίπλα του τη φιάλη υψηλής πίεσης και το νοσηλευτικό προσωπικό έπρεπε διαρκώς να την αλλάζει όταν τελείωνε το οξυγόνο.

Τονίζει ότι η ουσιαστική παροχή οξυγόνου είναι καθοριστική για να γλιτώσουν οι ασθενείς με κορωνοϊό τη διασωλήνωση και θυμίζει, με αφορμή και την «προσφορά» των ιδιωτικών κλινικών στην πανδημία (οι οποίες δέχονται ασθενείς που δεν χρειάζονται καν... νοσηλεία!), ότι πολλές από αυτές τις κλινικές δεν έχουν τις υποδομές για τη χορήγηση οξυγόνου σε υψηλές ροές.

Το υπουργείο Υγείας μόλις την περασμένη Τετάρτη 17.3 ανακοίνωσε ότι «προμηθεύτηκε και παραδίδει» (κατόπιν εορτής) στο ΕΣΥ «και ιδιαίτερα στα νοσοκομεία της Αττικής» 900 αναπνευστικές συσκευές υψηλής ροής οξυγόνου (high flow therapy), ενώ η ΟΕΝΓΕ έχει καταγγείλει ελλείψεις ήδη από τις 9 Φεβρουαρίου.

Συσκευές που θα καταστούν όμως ακριβές σολιάζι ο κ. Καπραβέλος, αν δεν έχουν τις επαρκείς ποσότητες οξυγόνου με την κατάλληλη πίεση.

Αν η κυβέρνηση ενδιαφερόταν πραγματικά να εφοδιάσει τα νοσοκομεία με αναπνευστικές υψηλής ροής, θα ολοκλήρωνε γρήγορα τον διαγωνισμό που η ίδια προκήρυξε τον περασμένο Δεκέμβριο μέσω του ΙΦΕΤ (αφού πρώτα, βέβαια, τα νοσοκομεία σαρώθηκαν από το εφιαλτικό δεύτερο κύμα) και παράλληλα θα προχωρούσε σε ενίσχυση / αναβάθμιση των συστημάτων κεντρικής παροχής οξυγόνου των δημοσίων νοσοκομείων.

Νοσοκομεία τα οποία καλούνται ξανά να αναπλάθουν ΜΕΘ-Covid σε χειρουργεία και αιθουσές ανάνηψης (που δεν διαθέτουν την απαιτούμενη παροχή οξυγόνου), αλλά και σε κλινικές με αναπνευστήρα σε άλλους χώρους, αφού η πληρότητα των πραγματικών ΜΕΘ-Covid έχει μάσει ταβάνι.





Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 74 Ημερομηνία έκδοσης: 21-03-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1094.04 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 55380  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



BRIEFING: SPENCER MALLORY

Οι ειδικοί εκτιμούν ότι με ένα ποσοστό **εμβολιασμού** 70% θα μπορούσε να επιτευχθεί η ανοσία της κοινότητας, με αποτέλεσμα μια ουσιαστική κάμψη στην επιδημιολογική καμπύλη

των COVID-19 ώστε να επανεκκινήσουν οι κοινωνικο-οικονομικές δραστηριότητες της καθημερινότητας. Καθώς απέχουμε αρκετούς μήνες για να επιτύχουμε την ανοσία της κοινότητας, η σταδιακή επιστροφή στην καθημερινότητα θα συνοδεύεται από μέτρα περιορισμού της μετάδοσης του SARS-CoV-2. Η προσέγγιση αυτή θα στηρίζεται στο γεγονός ότι τα επαναλαμβανόμενα και μακροπρόθεσμα lockdowns έχουν οδηγήσει σε μεγάλο ψυχικό φόρτο σημαντικό μέρος της κοινωνίας το οποίο έχει ως αποτέλεσμα πλημμελή τήρηση των μέτρων αποτροπής της διασποράς του SARS-CoV-2. Επιπλέον, είδαμε ότι ο συγχρωτισμός δημιουργείται και σε ανοιχτούς χώρους, με αποτέλεσμα την ακύρωση των περιοριστικών μέτρων. Αναμένεται ότι η επαναφορά καθημερινών δραστηριοτήτων με συγκεκριμένους κανόνες θα εκτονώσει αυτή την κατάσταση. Παράλληλα, θα γίνει σημαντική προσπάθεια επανεκκίνησης του τουρισμού, εγχώριου και διεθνούς.

**Ο δρόμος προς την επανεκκίνηση**

Τα γρήγορα τεστ ανίχνευσης του SARS-CoV-2 σε συνδυασμό με τις ευρέως διαδεδομένες πλέον δοκιμασίες PCR για τον SARS-CoV-2, τα τεστ αντισωμάτων έναντι πρωτεϊνών του SARS-CoV-2 και τα πιστοποιητικά **εμβολιασμού** αποτελούν σημαντικά εφόδια για τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της τουριστικής περιόδου χωρίς επιδημικές εξάρσεις της COVID-19. Επιπρόσθετα, ακόμα και αν έχουμε μια ομαλή επάνοδο προς την κανονικότητα την άνοιξη και τους καλοκαιρινούς μήνες, η εμφάνιση νέων στελεχών του SARS-CoV-2 σε συνδυασμό με την παρουσία επιπόσων ατόμων στον πληθυσμό αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο της εποχικής διακίμησης της COVID-19, κατά αναλογία με το πρότυπο της εποχικής γρίπης. Σαφώς η εμφάνιση νέων στελεχών του SARS-CoV-2 προκαλεί προβληματισμό στην επιστημονική κοινότητα ως προς την πορεία της πανδημίας. Κάθε νέο στέλεχος που εμφανίζεται και επικρατεί εμφανίζει ένα εξελικτικό πλεονέκτημα επιβίωσης, όπως η μεγαλύτερη μεταδοτικότητα. Αυτό συνεπάγεται μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων, αν και όχι απαραίτητα σοβαρότερη νόσο. Στατιστικά ωστόσο, ο απόλυτος αριθμός των ασθενών που θα χρειαστούν νοσηλεία σε κοινές κλινικές και σε **μονάδες εντατικής θεραπείας** θα αυξηθεί ακόμα και αν το ποσοστό επί του συνόλου των κρουσμάτων παραμείνει σταθερό. Σε αυτή την περίπτωση θα παρατηρηθεί σημαντική αύξηση της ζήτησης υπηρεσιών υγείας. Αυτή η προοπτική καθιστά αναγκαία την κατάλληλη αναδιάρθρωση τόσο του συστήματος υγείας ώστε να ανταποκρίνεται επαρκώς στην αυξημένη ζήτηση σε εξειδικευμένες υπηρεσίες υγείας όσο και των καθημερινών δραστηριοτήτων των πολιτών ώστε να πραγματοποιούνται σε ασφαλείς συνθήκες. Η ενίσχυση της δημόσιας υγείας και των μηχανισμών για την πρόληψη και την αντιμετώπιση μεταδιδόμενων νόσων οφείλει να είναι προτεραιότητα. Η λοίμωξη COVID-19 θέτει νέα δεδομένα στην πραγματικότητα και θα πρέπει να επανεκτιμηθούν τις δραστηριότητες μας σύμφωνα με τις επιταγές της εποχής γιατί αυτή η επιλογή αποτελεί μονόδρομο.

Ο κ. Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Ιατρικής, πρύτανης του ΕΚΠΑ.

## ΤΑ ΝΕΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ COVID-19 ΚΑΙ Ο ΝΕΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ «ΜΑΧΗΣ»

Όλο και αυξάνονται η αισιοδοξία και η ελπίδα ότι ο εκτεταμένος εμβολιασμός του πληθυσμού, η εσποχικότητα με την αναμενόμενη μείωση των κρουσμάτων ιδιαίτερα κατά τους ανοιξιάτικους και καλοκαιρινούς μήνες και η φυσική ανοσία μετά από λοίμωξη θα συμβάλουν στη σημαντική μείωση του αριθμού των κρουσμάτων, των νοσηλείων και των θανάτων λόγω COVID-19. Ωστόσο, προβληματισμό προκαλεί η επικράτηση νέων μεταλλάξεων του SARS-CoV-2 που μπορεί να ευοδώνουν τη μεταδοτικότητά του και να μειώσουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων κυρίως όσον αφορά στην πρόληψη της μετάδοσης του ιού.

**Παραπληροφόρηση και θεωρίες συνωμοσίας**

Τα δεδομένα ως τώρα υποστηρίζουν ότι το εμβόλιο της Moderna είναι αποτελεσματικό απέναντι στο στέλεχος B.1.1.7 (που πρωτοεμφανίστηκε στο Ηνωμένο Βασίλειο), αλλά είναι λιγότερο αποτελεσματικό απέναντι στο στέλεχος B.1.351 (στέλεχος της Νότιας Αφρικής). Τα δεδομένα από κλινικές δοκιμές φάσης 3 για το εμβόλιο Novavax που πραγματοποιούνται στο Ηνωμένο Βασίλειο όπου κυριαρχεί το στέλεχος B.1.1.7 δείχνουν αποτελεσματικότητα σε ποσοστό 89%, ενώ στη Νότια Αφρική όπου κυριαρχεί το στέλεχος B.1.351 η αποτελεσματικότητα ήταν στο 60%. Τα δεδομένα από το Ισραήλ δείχνουν ότι το εμβόλιο της Pfizer είναι αποτελεσματικό στον πληθυσμό όπου το επικρατούν στέλεχος είναι το B.1.1.7. Ωστόσο, τα εμβόλια διατηρούν υψηλή αποτελεσματικότητα ως προς την πρόληψη των σοβαρών περιπτώσεων, των νοσηλείων και των θανάτων από COVID-19. Παράλληλα, σχεδιάζονται ειδικές τροποποιήσεις στον τρόπο παρασκευής τους σύμφωνα με τα νέα αναδυόμενα στελέχη του ιού. Αξίζει να σημειωθεί ότι πολλοί παράνοτες συμβάλλουν στο να καλλιερηθεί κλίμα αμφισβήτησης απέναντι στο εμβόλιο, όπως η υποκριτική τσίφση του εμβολιασμού, η συγκριτική ταύτιση τους με ανεπιθύμητες ενέργειες, η άγνοια περί των νοσημάτων που αποτρέπονται με τον εμβολιασμό, και η δυσπιστία των πολιτών απέναντι στις φαρμακευτικές εταιρείες και την πολιτική ηγεσία. Σε μια έρευνα 1.676 αμερικανών πολιτών τον Δεκέμβριο του 2020 το 27% ήταν διστακτικοί ως προς τον εμβολιασμό. Προκειμένου να καμφθεί αυτή η ανα-



ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ



**Τα γρήγορα τεστ ανίχνευσης του SARS-CoV-2 σε συνδυασμό με τις ευρέως διαδεδομένες πλέον δοκιμασίες PCR, τα τεστ αντισωμάτων και τα πιστοποιητικά εμβολιασμού αποτελούν σημαντικά εφόδια για τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της τουριστικής περιόδου χωρίς επιδημικές εξάρσεις της COVID-19**

σφάλεια των πολιτών, πρέπει πρώτα να γίνει κατανοητή η τεχνολογία πίσω από αυτά τα εμβόλια (mRNA και με φορέα αδενοϊού), να αντιμετωπιστούν όποιες αμφιβολίες για την ασφάλειά τους (δεν επιδρούν στο γενετικό υλικό του εμβολιασμένου) και να αναχατιστούν οι θεωρίες συνωμοσίας και η παραπληροφόρηση.

**Η ανοσία της κοινότητας**

Σε αυτό το πλαίσιο, γίνεται αντιληπτό ότι η επιστροφή στην κανονικότητα εξαρτάται από πολλούς και διαφορετικούς παράγοντες. Οι ειδικοί εκτιμούν ότι με ένα ποσοστό **εμβολιασμού** 70% θα μπορούσε να επιτευχθεί η ανοσία της κοινότητας, με αποτέλεσμα μια ουσιαστική κάμψη στην επιδημιολογική καμπύλη. Παράλληλα, συνεχίζουν να είναι αναγκαίες η τήρηση των μέτρων σωματικής απομάκρυνσης, η αποφυγή του συνωστισμού και βεβαίως η καθολική χρήση μάσκας προσώπου. Η επιστροφή στην κανονικότητα θα είναι σταδιακή και ανάλογη με την επιδημιολογική εικόνα της χώρας. Ιδιαίτερα σημαντικό είναι να αποτραπούν εξάρσεις νέων κρουσμάτων που μπορεί να έχουν αλυσιδωτές συνέπειες στην πορεία της λοίμωξης COVID-19 στη χώρα μας. Πράγματι, δεν αποτελεί ρεαλιστικό στόχο η εκμηδένιση των νέων κρουσμά-



Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,10,12,14,16 Ημερομηνία έκδοσης: 21-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 4666.28 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 55380  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΔΩΡΕΑΝ 10 ΕΚΑΤ. ΤΕΣΤ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

- > Προσεκτικό άνοιγμα για αποσυμπίεση της κοινωνίας
- > Το καλό και το κακό σενάριο για την εξέλιξη της πανδημίας
- > **Ερευνα:** Οι ψυχολογικές επιπτώσεις στους νέους
- > Το θρίλερ με το εμβόλιο της AstraZeneca

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ, ΣΑΡΑΝΤΗΣ ΜΙΧΑΛΟΠΟΥΛΟΣ, ΑΓΓΕΛΟΣ ΚΩΒΑΙΟΣ, ΣΕΛ. Α10, 12, 14, 16



Είναι ενδεικτικό ότι έως και την περασμένη Παρασκευή στα νοσοκομεία της χώρας νοσηλεύονταν 4.600 ασθενείς με COVID-19, εκ των οποίων οι 2.500 στα νοσηλευτικά ιδρύματα του Λεκανοπεδίου



ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το χειρότερο σενάριο που θέτει τη χώρα – σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης επικράτησε, όπως όλα δείχνουν, παρότι μετράμε εβδομάδες πριν από τη σταδιακή, πλην όμως αποφασιστική έξοδο από το... σκοτεινό πανδημικό τούνελ. Η αναπάντεχη σφοδρότητα του τρίτου κύματος, η επικράτηση των μεταλλάξεων, το κουρασμένο ΕΣΥ με τις πεπερασμένες δυνατότητες του αλλά και η ψυχολογική κόπωση των πολιτών έχουν δημιουργήσει ένα εκρηκτικό μείγμα που αφήνει περιθώριο για εφιαλτικές προβλέψεις. Οι ίδιοι ακριβώς λόγοι είναι η αιτία που η ανάλυση των «σκληρών δεικτών» αδυνατεί να δείξει με ασφάλεια τι έρχεται στο άμεσο μέλλον, με αποτέλεσμα οι αναλύσεις να περιρίζονται στο καλό και στο κακό σενάριο.

**Η μούρη τρύπα της Καθαρής Δευτέρας**

Σε κάθε περίπτωση, ο Μάρτιος και ο Απρίλιος θα συνεχίσουν να δοκιμάζουν τις αντοχές μας, με τον βαθμό δυσκολίας εντούτοις να διαφέρει ανάλογα με το προγνωστικό μοντέλο. Την ίδια ώρα στο υπουργείο Υγείας προετοιμάζονται για κάθε ενδεχόμενο, καθώς το ζητούμενο είναι τα νοσοκομεία (έπειτα και από τις συμμαχίες με τον ιδιωτικό τομέα) να «απορροφήσουν» τις επιπτώσεις του τρίτου κύματος, χωρίς να συμβεί το αντίθετο: να χαθεί δηλαδή η απότωση της κορύφωσης της επιδημικής καμπύλης στην αδυναμία του Συστήματος Υγείας να περιθάλψει τους ασθενείς. Υπό τις

# Το καλό και το κακό σενάριο των επόμενων 40 ημερών

Εκρηκτικό μείγμα η σφοδρότητα του τρίτου κύματος της πανδημίας, η επέλαση των μεταλλάξεων, το κουρασμένο ΕΣΥ με τα νοσοκομεία εκτός ορίων και η ψυχολογική κόπωση των πολιτών

συνθήκες αυτές, τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων περιμένουν τις επόμενες ημέρες να διαπιστώσουν εάν οι πρώτες ενδείξεις σταθεροποίησης θα αποτελέσουν το «χαλί» για τη σταδιακή αποκλιμάκωση στη διασπορά του ιού στην κοινότητα. Εμπόδιο σε ό,τι αφορά τις ακριβείς εκτιμήσεις είναι

το τρίημερο της Καθαρής Δευτέρας που λειτουργεί ως μια «μιαύρη τρύπα», θολώνοντας το τοπίο. Στην περίπτωση πάντως που «κλειδώσει» την τρέχουσα εβδομάδα ότι η κορύφωση του κύματος αποτελεί παρελθόν, τότε αναμένεται ύστερα από 10-15 ημέρες να ξεκινήσει η αποκλιμάκωση. Ωστόσο η

αποσυμπίεση στο Σύστημα Υγείας θα καθυστερήσει ακόμα περισσότερο, με τα νοσοκομεία να συνεχίζουν να δοκιμάζονται για τέσσερις επιπλέον εβδομάδες. Και νοσοκομεία εκστρατείας Το «κακό» σενάριο όμως είναι ακόμα πιο δυσόριστο, καθώς σύμφωνα με αυτό

το βαρύ επιδημιολογικό φορτίο του Μαρτίου θα συμπαρασύρει στη «δίη» του και τον Απρίλιο, με την αποκλιμάκωση να λαμβάνει χώρα τον Μάιο. Και παρότι στην οδό Αριστοτέλους απευχόμαστε μια τέτοια εξέλιξη, δεν σταματούμε να προετοιμάζονται για τα χειρότερα. Στο πλαίσιο αυτό ήδη έχει ξεκινήσει και θα επιταχυνθεί εφόσον κριθεί αναγκαίο η μετατροπή 100 και πλέον κλινών σε νευροχειρουργικές, καρδιοχειρουργικές και νευροχειρουργικές κλινικές σε πολυδύναμες ΜΕΘ, την ώρα που διατίθενται στα νοσοκομεία 900 συσκευές υψηλής παροχής οξυγόνου (high flow) ώστε οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές COVID να λειτουργήσουν ως «ανάχωμα» των Εντατικών. Παράλληλα όμως στο τραπέζι του επιχειρησιακού σχεδιασμού βρίσκεται ανοιχτό το κρίσιμο... κεφάλαιο του σχεδίου έκτακτης ανάγκης που αφορά τη δημιουργία νοσοκομείων εκστρατείας σε χώρους όπως είναι τα

στάδια και οι εκθεσιακοί χώροι. Ενδεικτική της κρισιμότητας της κατάστασης στην οποία έχει περιέλθει η χώρα ήταν η τοποθέτηση του υφυπουργού Παρά το Πρωθυπουργό Ακη Σκέρτσο, όταν επισήμανε την περασμένη Παρασκευή ότι «έχουμε επιστρατεύσει το σύνολο των ιδιωτικών και των δημόσιων πόρων», προθέτοντας πως δεν υπάρχουν άλλες δυνατότητες στο Σύστημα Υγείας, με αποτέλεσμα να χρειάζεται η «μέγιστη προσπάθεια όλων μας».

**Αύξηση του δείκτη θετικότητας**

Τα όσα περιγράφουν οι αριθμοί αποτυπώνουν άλλοτε ότι τα νοσοκομεία βρίσκονται τις τελευταίες εβδομάδες σε κατάσταση πολιορκίας από τον SARS-CoV-2. Ειδικότερα και σύμφωνα με την καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου, την περασμένη εβδομάδα ο δείκτης θετικότητας αυξήθηκε από το 4,5% στο 6%. Επιπλέον, καταγράφηκαν 450 ημερήσιες εισαγωγές κατά μέσο όρο το ίδιο διάστημα, αριθμός που υποδεικνύει ότι μόλις ένα 24ωρο αρκεί για να γεμίσει ένα νοσοκομείο αντίστοιχης δυναμικότητας όπως αυτής του Ερυθρού Σταυρού. Μάλιστα ο επίκουρος καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας Γκίκας Μαγορκίνης προλόγισε την ανοδική πίεση στο ΕΣΥ και στις μονάδες εντατικής θεραπείας το επόμενο διάστημα σε επίπεδα που δεν έχουν καταγραφεί ποτέ ως τώρα, καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας.

**Η ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΚΑΙ ΤΑ ΟΠΛΑ**

## Δωρεάν 10 εκατ. τεστ την εβδομάδα

Σε μια προσπάθεια το τρίτο κύμα να μην παρασύρει τη χώρα σε αδιέξοδες καταστάσεις, κυβέρνηση και επιστήμονες επενδύουν σε τρία σημαντικά «όπλα»: στη συνέχεια της εμβολιαστικής εκστρατείας «Ελευθερία» με όσο το δυνατόν (και ανάλογα πάντοτε με τις παραδόσεις νέων δόσεων) ταχύτερους ρυθμούς, στη λελογισμένη χαλάρωση των μέτρων ώστε να ενισχυθεί η ψυχολογία των πολιτών με στόχο τη συμμόρφωσή τους, αλλά και στη χρήση ατομικών rapid tests. Ειδικότερα και όπως ανακοινώθηκε από τον κ. Σκέρτσο, από τα τέλη Μαρτίου (ή το αργότερο αρχές Απριλίου) ο κάθε πολίτης θα μπορεί να προμηθευθεί τα τεστ δωρεάν από τα φαρμακεία με τον ΑΜΚΑ του, με «πλαφόν» τέσσερα τεστ τον μήνα. Με τον τρόπο αυτόν θα υπάρχει η δυνατότητα διεξαγωγής έως και 10 εκατομμυρίων τεστ την εβδομάδα, όταν σήμερα δεν ξεπερνούν τα 300.000. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι τα ατομικά τεστ είναι διαφορετικά από τα rapid tests, υπό την έννοια ότι διενεργούνται στο σπίτι από τον ίδιο τον ενδιαφερόμενο με δείγμα ούλου

και με το αποτέλεσμα να είναι διαθέσιμο σε περίπου 30 λεπτά. Μάλιστα και κατά πληροφορίες το σχέδιο αυτό αναμένεται να επεκταθεί και στους μαθητές των Δημοτικών, των Γυμνασίων και των Λυκείων, αλλά και στους εκπαιδευτικούς, όταν οι «σκληροί δείκτες» τους επιτρέψουν να γυρίσουν στις σχολικές τάξεις. Κατά τις ίδιες πηγές, εξετάζεται ο έλεγχος για πιθανή μόλυνση να γίνεται έως και δύο φορές την εβδομάδα, ώστε να εμποδιστεί η διασπορά στις μαθητικές αίθουσες, ακολουθώντας το μοντέλο της Αυστρίας. Προς το παρόν εντούτοις οι επιστήμονες απευθύνουν ύστατη έκκληση στους πολίτες, με έμφαση σε όσους ανήκουν στην παραγωγική ηλικία (δεδομένου ότι «οδηγούν» την πανδημία), να τηρήσουν ευλαβικά τα μέτρα, περιορίζοντας τις επαφές τους με άτομα που μένουν στην ίδια στέγη και τις συναναστροφές τους σε εξωτερικούς χώρους. Και υπογραμμίζουν ότι η διασπορά του πανδημικού ιού και των μεταλλάξεών του είναι πλέον τόσο μεγάλη που το πιθανότερο είναι να συναντήσουν έστω έναν ασυμπτωματικό φορέα σε κάθε δραστηριότητά τους.



Από τα τέλη Μαρτίου ο κάθε πολίτης θα μπορεί να προμηθευθεί τα τεστ δωρεάν από τα φαρμακεία με τον ΑΜΚΑ του, με «πλαφόν» τέσσερα τεστ τον μήνα





ΤΖΟΝΗ

## Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΩΝ ΑΥΤΟΕΞΑΙΡΕΣΕΩΝ

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΛΗ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

**Μ**πορεί να βουλευτεί κανείς με την αριθμητική. Σε πόσες διαδηλώσεις συμμετείχε ο ΣΥΡΙΖΑ; Σε 151. Πόσες βαπτίσεις έκανε ο Αθωνός Γεωργιάδης; Μία. Πόσοι ανταποκρίθηκαν στις 151 προσκλήσεις του κόμματος της αξιωματικής αντιπολίτευσης; Χιλιάδες. Πόσοι παρακολούθησαν το μυστήριο της μιας βάπτισης; Εξί μαζί με τον ιερέα. Οι δρόμοι, λέει ο υπουργός, ήταν γεμάτοι, αλλά η εκκλησία άδεια. Τι είναι λοιπόν όλος αυτός ο κουρνιαχτός που σηκώθηκε γύρω από την κολυμβήθρα; Υποκρισία.

Οι αριθμοί δεν παραπλανούν. Ενδεχομένως να μην παραπλανά ούτε η συλλογιστική που επιστρατεύει αυτούς τους αριθμούς στην υπηρεσία της. Αν υπάρχει κάπου μια εστία υπερμετάδοσης, θα είναι εκεί όπου μαζεύονται οι πολλοί. Όχι στις εκκλησίες που μυρίζει λιβάνι, αλλά στους δρόμους όπου εκτός από καυσαέρια μυρίζει καμιά φορά και δακρυγόνα. Το πρόβλημα όμως δεν βρίσκεται στη διασπορά του ιού. Βρίσκεται στη διασπορά των αυτοεξαιρέσεων. Στην αίσθηση πως οι κανόνες ισχύουν για τους πολλούς αλλά όχι για την κυβέρνηση που τους επιβάλλει και πως η άσκηση της ατομικής ευθύνης είναι χρέος των πολιτών αλλά όχι των κυβερνητικών αξιωματούχων.

Κάνουν διασπορά τρία-τέσσερα κρούσματα; Ασφαλώς όχι στον κόσμο των ιών. Αλλά στο σύμπαν της πολιτικής μια βόλτα με ποδήλατο στο Τατόι, μια συγκεντρωμένη του κόμματος στην Ικαρία, μια Τσικνοπέμπη στη Ηλεκρο, μερικά εμφόλια κομματικών στελεχών και μια βάπτισμα στον Άγιο Διονύσιο μπορεί να φανούν σαν πανδημία ανομιίας. Μπορεί να δώσουν την εντύπωση πως η κόπωση των περιοριστικών μέτρων έχει καταβάλει πρώτα εκείνους που έχουν επιφορτιστεί με την τήρησή τους. Πως οι κυβερνητικοί έξιμειναν από ανάσες και ψάχνουν μια ανάσα, πάντα κατ' εξαίρεση, από τον καθαρό αέρα του βουνού έως τη βαριά ατμόσφαιρα ενός ναού.

Από αυτή την άποψη, δεν είναι η αριθμητική που μετατρέπει το έλασσον σε μείζον, αλλά η ανακολουθία. Και μπορεί να μην είναι θανάσιμη η πανδημία των αυτοεξαιρέσεων, είναι όμως το πρόδρομο σημάδι μιας φθοράς, την οποία καμία επικοινωνιακή διαχείριση δεν μπορεί να αποτρέψει. Όπως συμβαίνει με τη διασπορά του ιού, έτσι και με αυτή των αυτοεξαιρέσεων, έρχεται η στιγμή που είναι πολύ αργά για να κάνει κανείς στήδηποτε – ακόμη και να πετρώσει η βάπτισμα τον έξι είναι ένα κατ' εξαίρεση παίσιμα απέναντι στην έξη της αντιπολίτευσης να καλεί σε διαδηλώσεις των χιλιάδων.

Το βλέπει κανείς και χωρίς να ξεβουλευτεί από τη βολή της αριθμητικής. Η καρδιά της αξιωματικής αντιπολίτευσης δείχνει να χτυπάει πάντα σε εκείνο το «κινηματοκό» 3% που μπορεί να φανταστεί τον εαυτό του με ένα απλωμένο πανό στον δρόμο και μόνο. Αυτό κάνει τον ΣΥΡΙΖΑ σχεδόν το μοναδικό κόμμα του δημοκρατικού τόξου στην Ευρώπη που καλεί τους πολίτες σε διαδηλώσεις. Αλλά τι κάνει αυτή η εξαίρεση από τον ευρωπαϊκό κανόνα αν προστεθεί στις κυβερνητικές αυτοεξαιρέσεις; Αυτό που έχει καταγραφεί ως «ελληνικός εξαίρεσις». Και με το αριθμητικό πρόσμομο να είναι πάντα αρνητικό...



Μαθήτρια σε καθεστώς τηλεκατάρτισης. Η στέρεση του σχολείου, των φίλων και της ξεγνοιασιάς έχει αρχίσει να «ποτίζει» την καθημερινότητα των παιδιών με αρνητικά συναισθήματα

### Στα δίκτυα της μοναξιάς

Τα αποτελέσματα είναι αποκαλυπτικά: Στα παιδιά ηλικίας 7-13 ετών διαπιστώθηκε αύξηση των επιπέδων στρες, μοναξιάς και θυμού. Πιο αναλυτικά: 17% των παιδιών παρουσίασαν μεγάλη επιδείνωση του στρες τις τελευταίες δύο εβδομάδες, όταν διεξαγόταν η έρευνα, συγκριτικά με το ανάλογο διάστημα πριν από την πανδημία.

Το 24% παραδέχθηκε ότι η μοναξιά «στοιχειώνει» την καθημερινότητά του, ενώ ένα στα τέσσερα βιώνει έντονα συναισθήματα, όπως θυμό, που όμως καταλαιάζουν με την επαφή με την οικογένεια (78%), την επαφή με φίλους (62,5%), το παιχνίδι εκτός (64%) ή εντός σπιτιού (50%), τη χρήση του Διαδικτύου (54%), τη μουσική (52%) και την άσκηση (56%).

### Μεγάλο χτύπημα και για τους εφήβους

Εξίσου έντονα όμως δοκιμάζει η πανδημία και την ψυχολογία των εφήβων. Όπως προκύπτει από απαντήσεις των μαθητών ηλικίας 14-17 ετών, το 20% παρουσίασε μεγάλη επιδείνωση του στρες, που σε αρκετές περιπτώσεις μεταπαράζεται και σε αίσθηση θυμού (19,5%), και το 26,5% των εφήβων ανέφερε ότι τους «πληγώνει» η μοναξιά. Όπως δε ήταν αναμενόμενο, αναφέρθηκε αύξηση του χρόνου χρήσης του Internet, τον μέσον κοινωνικής δικτύωσης και των ΜΜΕ στο 68% των εφήβων που συμμετείχαν στην έρευνα, με τους επιστήμονες να προειδοποιούν για τον κίνδυνο της εξάρτησης από το ηλεκτρονικό παιχνίδι, επισημαίνοντας παράλληλα ότι τα αγόρια φαίνεται να είναι πιο ευάλωτα από τα κορίτσια.

Εν τούτοις, η άμεση κοινωνική επαφή ή η συναναστροφή (60%), η άσκηση ή το περπάτημα (57%), η χρήση του Διαδικτύου (60%) και τα χόμπι (54%) «αυλακίζονται» τα αρνητικά συναισθήματα που βιώνουν οι έφηβοι, όπως προκύπτει από τις απαντήσεις τους. Επιπροσθέτως, άλλοι τρόποι που θεωρήθηκαν σημαντικοί στην αντιμετώπιση της πανδημίας ήταν τα κοινωνικά μέσα δικτύωσης (43%) και το κατοικίδιο (45%).

# Σε ψυχολογικό «κατήφορο» παιδιά και έφηβοι

Συγκλονιστικά στοιχεία σε έρευνα που πραγματοποιήθηκε στην αρχή του δεύτερου κύματος της COVID-19 - Ραγδαία αύξηση των επιπέδων στρες, μοναξιάς και θυμού - «Καμπανακί» για τον κίνδυνο εξάρτησης από το Διαδίκτυο

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η πανδημία έχει στερήσει το ψυχολογικό... οξυγόνο από τους πολίτες, καθώς ζουν επί έναν και πλέον χρόνο σε συνθήκες περιορισμού, ανασφάλειας και αγωνίας. Όπως όμως προκύπτει από νέα έρευνα, το... κύμα της κατ'εξαιρέσεως συμπαράσφει σταδιακά και την ψυχολογία των παιδιών και των εφήβων, καθώς η στέρεση του σχολείου, των φίλων και της ξεγνοιασιάς έχει αρχίσει να «ποτίζει» την καθημερινότητά τους με αρνητικά συναισθήματα όπως είναι το στρες και ο θυμός. Μάλιστα, όπως προκύπτει

από τα ίδια στοιχεία, η μοναξιά που βιώνουν λειτουργεί σαν μια «ανοιχτή πληγή», αναζητώντας διέξοδο στο παιχνίδι έξω από το σπίτι, στα ηλεκτρονικά, στο Διαδίκτυο, στη μουσική αλλά και στην επαφή με την οικογένεια.

### Στόχος η ανάπτυξη στρατηγικών πρόληψης

Το συγκεκριμένο η «Παγκόσμια Μελέτη Υγείας και Λειτουργικότητας σε Περίοδο Μεταδοτικών Λοιμώξεων» (Μελέτη COH-FIT) έχει στόχο τη διερεύνηση παραγόντων που επηρεάζουν τη σωματική και ψυχική υγεία σε περιόδους πανδημίας και περιοριστικών μέτρων, αλλά και την ανανώριση προστατευτι-

κών παραγόντων που θα μπορούσαν να οδηγήσουν στην ανάπτυξη στρατηγικών πρόληψης και παρέμβασης. Το ερευνητικό αυτό εγχείρημα προωθήθηκε στην Ελλάδα από τη Β' Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης σε συνεργασία με περισσότερους από 200 ερευνητικούς φορείς και πανεπιστήμια τουλάχιστον 40 χωρών ανά την υφήλιο και υπό την αιγίδα μεγάλου αριθμού εθνικών και διεθνών επιστημονικών οργανισμών. Σε ό,τι αφορά τη χώρα μας, στην έρευνα συμμετείχαν 689 παιδιά και έφηβοι από 7 ως 17 ετών ύστερα από τη

### ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΠΕΡΑΙΤΕΡΟ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ

## Ψάχνουν ανακούφιση σε ουσίες, καπνό και αλκοόλ

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι ανάμεσα στους τρόπους ψυχολογικής ανακούφισης ορισμένοι έφηβοι ανέφεραν τα συνταγογραφούμενα φάρμακα (15%) και τη χρήση ουσιών, όπως είναι ο καπνός, το αλκοόλ και άλλες ουσίες (8%). Μάλιστα, στα κορίτσια η καταφυγή στα συνταγογραφούμενα φάρμακα είναι μεγαλύτερη από ό,τι στα αγόρια (18% έναντι 13%). «*Ηδη διαφαίνεται από το δεύτερο κύμα το ψυχολογικό αποπτώμα στα παιδιά και στους εφήβους. Δεδομένου δε ότι πλέον διανύουμε το τρίτο κύμα, με τα σχολεία να παραμένουν κλειστά, αναμένουμε μεγαλύτερη επιβάρυνση. Η ένταση, η επαναληψιμότητα και η διάρκεια ενός ψυχοπαιδαγωγικού παράγοντα – εν προκειμένω της πανδημίας – περιορίζουν το περιθώριο και τη δυνατότητα προσαρμογής κάποιου. Συνεπώς και παρότι τα παιδιά είναι πιο προσαρμοστικά, είναι παράλληλα και πιο ευαίσθητα» σημειώνει μιλώντας στο «Βήμα» ο καθηγητής Ψυχιατρικής και διευθυντής της Β' Ψυχιατρικής Κλινικής ΑΓΠΦ, Βασίλειος-Παντελεήμονας Μπόζικας.*



«Να μείνουν ανεπρόεστοι οι οργανισμοί φαρμάκων»

Κληθείς από «Το Βήμα» να σχολιάσει κατά πόσο οι πολιτικές πιέσεις έχουν οδηγήσει στο σημερινό αδιέξοδο, ο **Γιάννης Νάτσος**, υπεύθυνος πολιτικής για το φάρμακο στη ΜΚΟ Ευρωπαϊκή Συμμαχία για τη Δημόσια Υγεία (ΕΡΗΑ) και εκπρόσωπος των ασθενών στο ΔΣ του ΕΜΑ, είπε: «Θα πρέπει να αφήσουμε τους οργανισμούς φαρμάκων να κάνουν τη δουλειά τους ανεπρόεστοι, να διασφαλίσουμε την ακεραιότητα και την ανεξαρτησία τους, να τους δώσουμε τους απαραίτητους πόρους για να διασφαλίσουμε την εμπιστοσύνη των πολιτών στα εμβόλια και στα φάρμακα πέραν του κορωνοϊού».

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ, ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΑΡΑΝΤΗΣ ΜΙΧΑΛΟΠΟΥΛΟΣ

Η πρόσφατη επιπλοκή με το εμβόλιο της AstraZeneca δεν είναι παρά ακόμη ένα επεισόδιο με το συγκεκριμένο προϊόν που ξεκίνησε ήδη από το 2020. Η πρώτη συμφωνία με την AstraZeneca έγινε στις αρχές Ιουνίου, όχι από την Κομισιόν, αλλά από τέσσερις χώρες (Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία και Ολλανδία), παραγγέλνοντας 300 εκατομμύρια δόσεις στις οποίες θα είχαν πρόσβαση και οι υπόλοιποι Ευρωπαίοι. Τότε, φοβούμενη την έλλειψη μιας ευρωπαϊκής προσέγγισης στο θέμα των εμβολίων και ενδεχόμενη πολιτική έκθεση των Βρυξελλών, η Κομισιόν παρενέβη. Ουσιαστικά «άρπαξε τη συμφωνία» από τα τέσσερα κράτη, υπογράφοντας εκ μέρους όλων των κρατών ξεχωριστή συμφωνία με την AstraZeneca τον Αύγουστο. Εν συνεχεία, ξεκίνησε ένα ντόμινο εξελίξεων που χαρακτηρίστηκε από έντονες πολιτικές πιέσεις στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) να επιταχύνει τις διαδικασίες έγκρισης του εμβολίου.

Ενα «όχι πολλά υποσχόμενο» προϊόν

Πηγή στις Βρυξέλλες με γνώση των διαπραγματεύσεων μεταξύ ΕΕ και φαρμακευτικών εταιρειών είπε στο «Βήμα» ότι οι ευρωπαίοι διαπραγματευτές ήταν πεπεισμένοι ήδη από τον Σεπτέμβριο του 2020 ότι το υποψήφιο εμβόλιο δεν ήταν «ένα κολλίμα υποσχόμενο προϊόν». «Με τόσους αστερίσκους, όχι στις εγκύους, όχι σε άτομα κάτω των 18 ή πάνω από 55, υπό φυσιολογικές συνθήκες, ο ΕΜΑ δεν θα έδινε το πράσινο φως, ούτε τόσο εύκολα, ούτε γρήγορα» τόνισε η πηγή. Από την άλλη, υπήρχε η πολιτική «δίψα» για καλές ειδήσεις ενώ ιδιαίτερα ελκυστική ήταν και η φθηνή τιμή του εμβολίου της AstraZeneca. «Ο ΕΜΑ δεν μπορούσε να πει ότι στο πρώτο συμβόλαιο της ΕΕ. Για μεγάλο χρονικό διάστημα ήταν και το μεγαλύτερο με 300+100 εκατομμύρια δόσεις και επίσης το φθηνότερο. Μην ξεχνάμε ότι ήταν το συμβόλαιο για το οποίο πίεσε πολύ η Γερμανία» υπογράμμισε η πηγή.

Πράγματι, ο γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν πίεζε, από τον Νοέμβριο, με δηλώσεις δηλώσεις του για την έγκριση από τον ΕΜΑ, παρά τις εκκλήσεις του τελευταίου για αυτοσυγκράτη-

# Το θρίλερ με την AstraZeneca, οι πιέσεις και το «ντόμινο»

Το παρασκήνιο της συμφωνίας για το επίμαχο εμβόλιο - Πώς και γιατί έδωσε αρχικά την έγκρισή του ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων - Το αλαλούμ με τις αναστολές εμβολιασμών και η παντελής έλλειψη συντονισμού των κρατών-μελών

ση. Παράλληλα, τόσο η πρόεδρος της Κομισιόν **Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν** όσο και η επίτροπος Υγείας **Στέλλα Κυριακίδου** τοποθετούνται δημόσια ότι θα έχουμε εμβόλιο τον Νοέμβριο του 2020. Ο ΕΜΑ από την άλλη δι-εμήνυε δημοσίως στην Κομισιόν ότι ήταν εφικτό να εγκριθούν τα εμβόλια, αλλά ότι θα έπρεπε να χορηγούνταν «με

το σταγονόμετρο και σε συγκεκριμένες ομάδες» σε συνδυασμό με ένα «αυστηρότατο» και «πρωτόγνωρο» σύστημα επιτήρησης πανευρωπαϊκά. Αυτό το σύστημα θα συνέλεγε συνεχώς στοιχεία από τους εμβολιασμούς και εάν όλα πήγαιναν καλά, τότε θα διευρυνόταν στον υπόλοιπο πληθυσμό. «Δεν είναι υπέρμετρος ζήλος, ζητούσαμε ήδη από την

Επιτροπή 60 εκατομμύρια ευρώ για ένα σύστημα επιτήρησης, ακόμη όμως τα κράτη-μέλη είχαν αμφιθυμία» συνεχίζει η πηγή.

Οι αναστολές και η ασυνεννοησία

Η είδηση ότι η Δανία ανέστειλε τους εμβολιασμούς της AstraZeneca λόγω εμφάνισης περιστατικών θρομβώσεων ταρακού-

νησε τον ΕΜΑ, που αμέσως ζήτησε από τα κράτη να συντονιστούν, τουλάχιστον επικοινωνιακά. Οχι μόνο συντονισμός δεν υπήρξε, αλλά τα νέα από την Κοπεγχάγη προκάλεσαν ντόμινο πολιτικών αντιδράσεων με τη μία χώρα μετά την άλλη να αναστέλλει τους εμβολιασμούς με την AstraZeneca. «Κατανοούμε την πολιτική αντίδραση. Παραδόξως ή μη, ένας πολιτικός μπορεί να δεχθεί μήνυση εάν δεν σταματήσει τον εμβολιασμό, όχι όμως εάν τον σταματήσει» είπε η πηγή. «Όταν η Ολλανδία έχει εκλογές, θα σταματήσει τον εμβολιασμό» πρόσθεσε, επισημαίνοντας ωστόσο ότι οι ανεξάρτητες ρυθμιστικές αρχές δεν μπορούν έτσι να κάνουν τη δουλειά τους.

Στροφή στο Sputnik

Στο μεταξύ, δεν πέρασε απαρατήρητο στις Βρυξέλλες ότι τη στιγμή που το εμβόλιο της AstraZeneca ετίθετο εν αμφιβόλω, η εταιρεία που παράγει το ρωσικό Sputnik ανακρίνωσε ότι υπέγραφε συμφωνία παραγωγής του εμβολίου με φαρμακευτικές εταιρείες από Γερμανία, Γαλλία, Ισπανία και Ιταλία. Επίσης, οι κυβερνήσεις των χωρών αυτών αρνήθηκαν οποιαδήποτε ανάμειξη, ωστόσο η είδηση άφησε το στίγμα της. Η Ρωσία δεν έχει καταθέσει ακόμη επίσημο αίτημα για ευρωπαϊκή έγκριση του Sputnik.

Οι αντιδράσεις κατά του Sputnik είναι πολλές, κυρίως από την Ανατολική Ευρώπη, η οποία φοβάται την κρυφή πολιτική ατζέντα της Μόσχας. Η Κομισιόν επιμένει από την πλευρά της ότι με τα παρόντα εμβόλια ο στόχος εμβολιασμού του 70% του ευρωπαϊκού πληθυσμού είναι ακόμη εφικτός. «Το Βήμα» επικοινωνώσε με την Κομισιόν αυτή την εβδομάδα υπό το φως των εξελίξεων με την AstraZeneca. «Δεν είναι απίθανη η έγκριση του Sputnik. Για να ξεκινήσουμε όμως συνομιλίες με τη Μόσχα, θα πρέπει να το ζητήσουν τουλάχιστον τέσσερα κράτη-μέλη» δήλωσε εκπρόσωπος της Κομισιόν. Το Βερολίνο πάντως υποστηρίζει τη συνεργασία με τη Μόσχα για το Sputnik ακόμη και σε εθνικό επίπεδο, με βάση και τα όσα δήλωσε ο γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΑΠΟΣΥΜΠΛΗΞΗ»

## Κινήσεις για προσεκτική χαλάρωση του lockdown

Σε μία λελογισμένη χαλάρωση των μέτρων συμφώνησαν κυβερνήσεις και επιστήμονες, ενεργοποιώντας έτσι τις «βαλβίδες απουμπέσις» στη βεβαρημένη ψυχολογία των πολιτών, προσδοκώντας με τον τρόπο αυτόν τη συμμόρφωσή τους στο lockdown, που αποτελεί προς το παρόν μονόδρομο. Σύμμαχος στο στρατηγικό «άνοιγμα» δραστηριότητας σε εξωτερικούς χώρους αναμένεται να είναι και ο καλός καιρός της Ελλάδας, επιχειρώντας με τον τρόπο αυτόν να φρενάρουν τις μεταδόσεις στις παραθαλάσσιες τουριστικές περιοχές που πραγματοποιούνται σε εσωτερικούς χώρους, όπου εννοούνται οι μολύνσεις.

Ετσι ήδη από χτες επιμολύνθηκε η απαγόρευση της κυκλοφορίας το Σάββατοκύριακο έως και τις 9 το βράδυ, ενώ δόθηκε το «πράσινο φως» για την επαναλειτουργία των υπαίθριων αρχαιολογικών χώρων έως 3 άτομα με χρήση μάσκας και χρήση του κοδικού 6 και χωρίς αυτοκίνητο ή μοτοσικλέτα.

Με τον ίδιο τρόπο θα λειτουργήσουν και τα δημόσια πάρκα, ενώ παράλληλα επιτρέπεται η ερασιτεχνική αλιεία για τους διαμενόντες σε παραθαλάσσιους δήμους με χρήση του κοδικού 6. Από αύριο, τις πόρτες τους ανοίγουν και τα κομμωτήρια όπως και τα κέντρα περιποίησης των άκρων, με αυστηρούς κανόνες τήρησης πρωτοκόλλων. Παρ' όλα αυτά, και παρά τις κυβερνητικές προθέσεις τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων γνωμοδότησαν αρνητικά στην άρση του περιορισμού των διαδημοτικών μετακινήσεων για τη σωματική άσκηση, κρίνοντας ότι πρόκειται για ριψοκίνδυνη κίνηση εν μέσω της εκρηκτικής επιδημιολογικής κατάστασης.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ





**Στα χέρια Λιβάνιου ο συντονισμός του επικοινωνιακού επιτελείου**

Με δεδομένη την οδυνηρή εμπειρία στο πεδίο της πολιτικής και επικοινωνιακής διαχείρισης του τελευταίου διμήνου, έχει αποφασιστεί για αναδιάρθρωση στο Μέγαρο Μαξίμου. Κατά πληροφορίες, ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ **Θοδωρής Λιβάνιος** (φωτογραφία) θα αναλάβει την εποπτεία και τον συντονισμό του επικοινωνιακού επιτελείου, προκειμένου να προλαμβάνονται «ατυχήματα» και να ενοποιούνται τα μηνύματα.



Ο Κυριάκος Μητσοτάκης με τον Σωτήρη Τσιόδρα από παλαιότερη συνέντευξη Τύπου για την πανδημία. Την ώρα που ο Πρωθυπουργός και το επιτελείο του καλούνται να διαχειριστούν υγειονομικά και πολιτικά το τρίτο κύμα του ιού, τίθεται και πάλι δημοσίως το ζήτημα της επιστροφής του καθηγητή

σουν το ενδεχόμενο και ανέφεραν: «*Η συγκυρία είναι πολύ διαφορετική από την περυσινή, κυρίως επειδή η γνώση για την COVID-19 είναι πλέον πολύ μεγαλύτερη, αλλά και επειδή μια μεγάλη μερίδα του κόσμου είτε δεν φοβάται όπως πέρυσιν είτε αδιαφορεί*».

**Στην Αθήνα ξένοι ηγέτες**

Ταυτόχρονα, αλλαγή του επιβαρυνμένου κλίματος των ημερών θα επιχειρήσει η κυβέρνηση την ερχόμενη εβδομάδα με αφορμή την επέτειο των 200 ετών από την έναρξη της Επανάστασης του 1821. Στην Αθήνα αναμένεται να φτάσουν στις 24 Μαρτίου (εκτός απόροπων επιδημιολογικών εξελίξεων στις χώρες τους), ο πρίγκιπας της Ουαλίας, διάδοχος του βρετανικού θρόνου **Κάρολος** με τη σύζυγό του, δούκισσα της Κορνούαλης **Καμίλα**, ο πρωθυπουργός της Ρωσίας **Μιχαήλ Μισούστιν** και ο Πρόεδρος της Κυπριακής Δημοκρατίας **Νίκος Αναστασιάδης** με τη σύζυγό του **Αντρή Αναστασιάδη**. Την Παρασκευή η ελληνική πλευρά ενημερώθηκε ότι λόγω του νέου lockdown στη Γαλλία ο πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν δεν θα έρθει τελικά για τις επετιμιακές εκδηλώσεις στην Αθήνα. Η Γαλλία θα εκπροσωπήσει η υπουργός Άμυνας **Φλόρανς Παρλί**.

**Το πρόγραμμα του δημεύρου**

Η έναρξη των εκδηλώσεων αναμένεται το απόγευμα της Τετάρτης, 24 Μαρτίου στο νέο κτίριο της Εθνικής Πινακοθήκης, όπου ο Πρωθυπουργός θα υποδεχτεί την Πρόεδρο της Δημοκρατίας **Κατερίνα Σακελλαροπούλου** και τους ξένους προσκεκλημένους. Για το βράδυ της ίδιας ημέρας είναι προγραμματισμένο επίσημο δείπνο στο Προεδρικό Μέγαρο.

Επειτα από τη δοξολογία στη Μητρόπολη Αθηνών το πρωί της 25ης Μαρτίου και πριν από τη στρατιωτική παρέλαση θα ακολουθήσει η κατάθεση στεφάνων στον Αγνώστο Στρατιώτη και η ανάκρουση των εθνικών ύμνων της Ελλάδας και των τιμωμένων χωρών. Σημειώνεται ότι στην παρέλαση θα λάβουν μέρος και τμήματα από συμμαχικές χώρες, ενώ μαζί με τα ελληνικά μαχητικά θα πετάξουν σχηματισμοί αμερικανικών F-16 και Rafale της γαλλικής Πολεμικής Αεροπορίας, καθώς και ένα βρετανικό ανακατασκευασμένο Spitfire του Β' Παγκοσμίου Πολέμου.

**ΕΝ ΔΡΑΣΕΙ ΟΙ «ΣΤΡΑΤΟΙ» ΣΤΑ SOCIAL MEDIA**

Το διαχειριστικό πρόβλημα εντείνεται και λόγω της διαμόρφωσης στο παράλληλο σύμπαν των κοινωνικών δικτύων και ιδίως στο Twitter. Οι «επαγγελματικοί κομματικοί στρατοί των πληκτρολόγιων» έχουν μετατρέψει την πλατφόρμα σε ναρκοπέδιο και σε καθημερινή βάση αποδύονται στην καλλιέργεια σύγχυσης με φόντο την πανδημία, τα κρούσματα, τους εμβολιασμούς, τις παρενέργειες κ.ά. Με τον έναν ή τον άλλον τρόπο, αυτή μεταφέρεται και αναπαράγεται στα επίσημα μέσα ενημέρωσης, με αποτέλεσμα να γίνεται ακόμη δυσκολότερη η επιτυχής διαχείριση. Την ίδια στιγμή, περιστατικά όπως αυτό της συμμετοχής του υπουργού Ανάπτυξης **Αδ. Γεωργιάδη** σε βάρπηση στο προηγούμενο Σαββατοκύριακο περιπλέκουν την κατάσταση λόγω των ημιυμνίων που εκκρίθηκαν.

**Στο ναρκοπέδιο του τρίτου κύματος**

Προβληματισμός στο Μαξίμου καθώς το θέμα της πανδημίας έχει μετατραπεί σε πεδίο σφοδρής πολιτικής σύγκρουσης - Βλέπουν προσπάθεια «πολιτικού εκβιασμού» από τον ΣΥΡΙΖΑ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ **ΑΓΓΕΛΟΣ ΚΩΒΑΙΟΣ**

Εξαιρετικά προβληματικός ως προς τη διαχείριση σε υγειονομικό και πολιτικό επίπεδο αποδεικνύεται το νέο κύμα της πανδημίας, προκαλώντας συνεχή και έντονη νευρικότητα στο Μέγαρο Μαξίμου. Σύμφωνα με πληροφορίες, οι ανησυχτικές εξελίξεις, η κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων και η οριακή κατάσταση στο ΕΣΥ αποτελούν αντικείμενο αλληπάλληλων συζητήσεων και συσκέψεων, δίχως όμως να παρουσιάζονται πολλές δυνατότητες παρέμβασης. Το γενικό απαγορευτικό υπό τις παρούσες συνθήκες έχει αποκλειστεί, δεδομένου ότι εκμάται πως ακόμη και μια τέτοια απόφαση δεν θα τηρούνταν από τους πολίτες, καθώς σε μεγάλο βαθμό έχει εκλείψει η παράμετρος του φόβου, η οποία κυρια-

ρχούσε πέρυσι τέτοια εποχή. Υπό αυτό το πρίσμα, οι ελπίδες εσπάζονται στην πρόοδο των εμβολιασμών, σε συνδυασμό με την «ελεγχόμενη έξοδο» των πολιτών σε ανοιχτούς χώρους, δεδομένου ότι διαπιστώνεται πως στην πλειονότητά τους τα νέα κρούσματα οφείλονται σε συγκεντρώσεις σε σπία.

**Η πολιτική επίπτωση**

Προβληματισμός κυριαρχεί στο περιβάλλον του **Κυριάκου Μητσοτάκη** και επειδή το θέμα της πανδημίας έχει μετατραπεί σε πεδίο σφοδρής πολιτικής σύγκρουσης. Ο ΣΥΡΙΖΑ επιχειρεί να εκμεταλλευτεί την αύξηση των κρουσμάτων και την ασφυξία στο σύστημα Υγείας, ενώ την ίδια στιγμή επιχειρεί έναν πολιτικό εκβιασμό με την ενθάρρυνση συγκεντρώσεων και προτίενει ένα παράδοξο «πολιτικό μορατόριουμ», αξιολώνοντας από την κυβέρνηση την

αναστολή της νομοθετικής διαδικασίας, με αντάλλαγμα την κοινωνική ειρήνη. Επίσημα στοιχεία για τη διασπορά στις διαδηλώσεις δεν υπάρχουν, ωστόσο πολλοί επιστήμονες τη θεωρούν δεδομένη. Από το επιτελείο του Πρωθυπουργού παρακολουθείται η τακτική αυτή της αναπολίντευσης και διαμνύεται από τους «μετά το τέλος της περιπέτειας θα δούμε ποιος έχει συμβάλει και με ποιον τρόπο στην αντιμετώπισή της». Η φράση αυτή είναι ενδεικτική των διαθέσεων και προμηνύει ότι η πολιτική αναπαράθεση γύρω από το συγκεκριμένο ζήτημα δεν θα κοπάσει σύντομα.

**Η «Βαβέλ» της Επιτροπής**

Διαπιστώνεται δε την ίδια στιγμή ότι η κατάσταση περιπλέκεται ακόμη περισσότερο εξαιτίας της κακής εικόνας, η οποία μεταφέρεται πλέον από τις συνεχείς, αντικρουόμενες και συγκεκριμένες τοποθετήσεις μελών της Επιτροπής των λοιμωξιολόγων. Σε κατ' ιδίαν συζητήσεις με κυβερνητικά στελέχη σημειώνεται ότι δεν είναι εφικτό να δοθεί εντολή στους επιστήμονες να μην τοποθετούνται δημοσίως. Είναι όμως γνωστό στην πολιτική ηγεσία ότι πολλά από τα μέλη της Επιτροπής ακολουθούν πλέ-

ον και προσωπικές στρατηγικές, ακόμη και με πολιτικά χαρακτηριστικά και φιλοδοξίες. Κατά πληροφορίες, έχουν αναζητηθεί δυνατότητες να επιλυθεί το συγκεκριμένο πρόβλημα. Όπως αναφέρουν συνομιλητές του Πρωθυπουργού, έχουν διαπισωθεί συστάσεις στα μέλη της Επιτροπής για την προσοχή που απαιτείται. «*Άλλο η επιστημονική συζήτηση στο πλαίσιο της Επιτροπής και άλλο η δημόσια τοποθέτηση*» επισφαιμούνται σχετικά, δίχως όμως αποτέλεσμα, ενώ στέλεχος του Μεγάρου Μαξίμου αναφέρει: «*Τοιό θα το θέλαμε να οριστεί ένας εκπρόσωπος της Επιτροπής και να τοποθετείται δημοσίως, όμως είναι κάτι που σε αυτή τη συγκυρία δεν είναι εφικτό*».

**Η συζήτηση για τον Τσιόδρα**

Από άλλες πηγές, όπως ο καθηγητής Γενετικής στο Πανεπιστήμιο της Γενεύης **Μανώλης Δερμιτζάκης**, τίθεται δημοσίως το ζήτημα επιστροφής του **Σωτήρη Τσιόδρα**. Λέγεται ότι το θέμα έχει εξεταστεί, ενώ είναι γνωστή από προηγούμενη περίοδο η απόφαση του ίδιου να μην εμφανίζεται πλέον δημοσίως για προσωπικούς λόγους. Κυβερνητικές πηγές κλήθηκαν να σχολιά-

