

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

**Ημερομηνία 07/05/2021 - 09/05/2021**

**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

### 07/05/2021

- 1) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 13 ] [📄] ΠΟΕΔΗΝ: Πάνω από 80% η συμμετοχή του υγειονομικού προσωπικού στον εμβολιασμό..... 1
- 2) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 16 ] [📄] Απαντήσεις ΠΟΕΔΗΝ για τους «ανεμβολιαστούς υγειονομικούς»..... 2

### 08/05/2021

- 3) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 57 ] [📄] Η COVID ΚΑΙ ΟΙ ΑΛΛΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ..... 3
- 4) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,8 ] [📄] "Στα σκαριά" νέο συμβόλαιο με Pfizer για 1,8 δισ. δόσεις του εμβολίου..... 4
- 5) [ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ, Σελ. 62 ] [📄] ΓΙΩΡΓΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ Ο Covid-19 για χρόνια θα είναι παρών..... 5
- 6) [ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ, Σελ. 60 ] [📄] Βρετανία: Οχι AstraZeneca..... 6
- 7) [ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ, Σελ. 1,60-61 ] [📄] ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΤΗΣ COVID-19 ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ ΦΕΤΟΣ..... 7
- 8) [ΚΑΡΦΙ, Σελ. 1,6 ] [📄] ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΟΙ ΜΑΥΡΕΣ ΤΡΥΠΕΣ ΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ..... 10
- 9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 14 ] [📄] Την ώρα που πάνω από 1 δισ. δόσεις των εμβολίων κατά του κορωνοϊού..... 12
- 10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8-9 ] [📄] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ«ΑΡΜΑΓΕΔΔΩΝΑΣ» ΣΤΗΝ ΙΝΔΙΑ..... 13
- 11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8 ] [📄] Μετακινήσεις επ' αόριστον αντί για μαζικές προσλήψεις στις δομές Υγείας..... 16
- 12) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,7 ] [📄] ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΙ ΓΥΡΩ ΑΠΟ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ..... 17
- 13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 22-23 ] [📄] Διαπλοκή με... πατέντα..... 19
- 14) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 40 ] [📄] Δώστε τώρα κίνητρα στους εμβολιασμένους..... 21
- 15) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 1,15 ] [📄] Ο ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ..... 22
- 16) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18 ] [📄] Καθυστερήσεις στη στελέχωση των ΜΕΘ! Αποδυναμώνονται τα Κέντρα Υγείας... 24
- 17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 8-9 ] [📄] Σαν να αδειάζουμε τη θάλασσα με το κουτάλι..... 25
- 18) [POLITICAL, Σελ. 21 ] [📄] Υποχωρούν τα κρούσματα - Παραμένει η πίεση στις ΜΕΘ..... 27
- 19) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 11 ] [📄] Τι ισχύει για το μονοδοσικό της Johnson & Johnson - Αποτελεσματικότητα και παρενέργειες..... 28
- 20) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11 ] [📄] Μολύνθηκαν εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της Johnson & Johnson..... 29
- 21) [ALPHA FREEPRESS, Σελ. 5 ] [📄] ΚΙΚΙΛΙΑΣ «Όποιος θέλει μπορεί να εμβολιαστεί έως Ιούνιο!»..... 30
- 22) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,10 ] [📄] Μόνο στους άνω των 60 ετών το εμβόλιο της J&J..... 31
- 23) [ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ, Σελ. 1-3 ] [📄] Εμβόλια και πατέντες..... 33
- 24) [ΚΑΡΦΙΤΣΑ, Σελ. 20 ] [📄] Βροχή οι καταγγελίες για «φακελάκια» εν μέσω πανδημίας..... 36

### 09/05/2021

- 25) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 1,16-17 ] [📄] Τα συνδικάτα παραμένουν η δύναμη των εργαζομένων..... 37
- 26) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 9 ] [📄] ιστορίες για βόρειους..... 40
- 27) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 2 ] [📄] Ανάγκα και οι...ήρωες πείθονται..... 41
- 28) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,17 ] [📄] Τα πρόσωπα των ηρώων της πανδημίας..... 42
- 29) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,12-15,50-51 ] [📄] ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ:ΠΟΣΟ ΝΟΜΙΜΟΣ ΚΑΙ ΗΘΙΚΟΣ ΕΙΝΑΙ;..... 44

30) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 8 ] [📄] EMA: Δεν υπάρχει σύνδεση θρόμβωσης και εμβολίων Pfizer και Moderna.....	51
31) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,10 ] [📄] «Σχίσμα» 5 κρατών της ΕΕ από την άρση των πατεντών των εμβολίων.....	52
32) [ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ, Σελ. 14-15 ] [📄] ΤΑ «ΜΥΣΤΙΚΑ» ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΤΕΝΤΕΣ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΛΑ ΔΙΣ.....	54
33) [ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ, Σελ. 1,18 ] [📄] Νέο ΕΣΥ: online οι εξετάσεις σε όλα τα νοσοκομεία και τις δομές υγείας.....	56
34) [DOCUMENTO, Σελ. 19 ] [📄] Ρωτήστε με να σας πω να μην απεργήσετε.....	58

# ΠΟΕΔΗΝ: Πάνω από 80% η συμμετοχή του υγειονομικού προσωπικού στον εμβολιασμό

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 07-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 152.75 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΟΕΔΗΝ:

### Πάνω από 80% η συμμετοχή του υγειονομικού προσωπικού στον εμβολιασμό

Αυξημένα ποσοστά εμβολιασθέντων υγειονομικών δίνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) για την αποκατάσταση, όπως αναφέρει, της αλήθειας και κάνοντας λόγο για «κατασυκοφάντηση του υγειονομικού προσωπικού πως δήθεν δεν εμβολιάζεται και διασπείρει τον ιό».

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, «το ποσοστό συμμετοχής στον εμβολιασμό, σήμερα, του υγειονομικού προσωπικού, υπερβαίνει το 80%, όσων εμβολιάστηκαν, όσων έχουν αντισώματα, όσων είναι σε λίστες αναμονής για εμβολιασμό, όσων δεν ενδείκνυται ο εμβολιασμός για ιατρικούς λόγους».

Συγκεκριμένα, η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει, ότι 62% έχουν ήδη εμβολιασθεί με βάση τη λίστα που διατηρούν οι διοικήσεις των νοσοκομείων. Περί του 10% των υγειονομικών έχουν νοσήσει από κοροναϊό και παρακολουθούν τακτικά τα αντισώματα, όπως είναι η σχετική οδηγία του υπουργείου Υγείας.







## Απαντήσεις ΠΟΕΔΗΝ για τους «ανεμβολίαστους υγειονομικούς»

Αυξημένα ποσοστά εμβολιασθέντων υγειονομικών δίνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) για την αποκατάσταση, όπως αναφέρει, της αλήθειας έπειτα από τις "βολές" που εξαπέλυσε προχθές προς τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς, ο υπουργός Ανάπτυξης Αδωνις Γεωργιάδης σημειώνοντας σχετικά ότι η Ελλάδα βρίσκεται στις τελευταίες θέσεις της Ευρώπης.

Απαντώντας η ΠΟΕΔΗΝ έκανε λόγο για «κατασυκοφάντιση του υγειονομικού προσωπικού πως δήθεν δεν εμβολιάζεται και διασπείρει τον ιό».

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, «το ποσοστό συμμετοχής στον εμβολιασμό, σήμερα, του υγειονομικού προσωπικού, υπερβαίνει το 80%, όσων εμβολιάστηκαν, όσων έχουν αντισώματα, όσων είναι σε λίστες αναμονής για εμβολιασμό, όσων δεν ενδείκνυται ο εμβολιασμός για ιατρικούς λόγους».

Η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει, ότι 62% έχουν ήδη εμβολιασθεί με βάση τη λίστα που διατηρούν οι διοικήσεις των νοσοκομείων. Περί του 10% των υγειονομικών έχουν νοσήσει από κορονοϊό και παρακολουθούν τακτικά τα αντισώματα, όπως είναι η σχετική οδηγία του υπουργείου Υγείας. Περί του 10% των υγειονομικών είτε βρίσκονται στις λίστες των νοσοκομείων και περιμένουν να εμβολιασθούν, είτε έχουν εγγραφεί στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του εμβολίου και έχουν κλείσει ραντεβού για εμβολιασμό, είτε ανήκουν σε ομάδες που δεν ενδείκνυται, με ιατρικές οδηγίες, ο εμβολιασμός τους (έγκυες, αυτοάνοσα ή άλλα νοσήματα κλπ).

«Ζητάμε μία δεύτερη ευκαιρία για τον εμβολιασμό κατά προτεραιότητα του υγειονομικού προσωπικού. Είμαστε βέβαιοι για την καθολική συμμετοχή των συναδέλφων», καταλήγει η ΠΟΕΔΗΝ.





Της **Ντάνι Βέργου**  
 danivergou@yahoo.com

**Τ**ο τραγικό φράγμα των 3 εκατομμυρίων θανάτων παγκοσμίως από Covid-19 έσπασε τον περασμένο μήνα. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, η πανδημία παραμένει σε απότομη ανοδική πορεία.

Αν και τα εμβόλια αναπτύχθηκαν σε χρόνο-ρεκόρ, περισσότεροι από 10.000 άνθρωποι πεθαίνουν κάθε μέρα στον κόσμο - περίπου το ένα τρίτο αυτών στη Βραζιλία ή την Ινδία.

Την ίδια ώρα όμως οι θάνατοι από άλλες μολυσματικές ασθένειες είναι πιθανό να αυξηθούν, επειδή η διάγνωση και η θεραπεία αυτών των ασθενειών έχουν μπει σε δεύτερη μοίρα λόγω της προτεραιότητας που έχει δοθεί στην Covid. «Η πανδημία Covid-19 έχει αφαιρέσει πολλές ζωές, αλλά έχει αναβάλει τις προσπάθειες για την αντιμετώπιση άλλων μολυσματικών ασθενειών» καταδεικνύει στο κύριο άρθρο του το «Nature» (Editorial, 21/4/2021).

Στη χώρα μας τα φώτα της δημοσιότητας μπορεί να έχουν πέσει πάνω στον σαρωτικό κορονοϊό, όμως για τους νοσοκομειακούς γιατρούς από την πρώτη στιγμή ήταν ξεκάθαρο ότι δεν αρχίζουν και τελειώνουν όλα με την Covid-19.

Δεκάδες υπήρξαν οι παρεμβάσεις τους για να μη μετατραπεί το ΕΣΥ σε μονοθεματικό σύστημα υγείας. Εισακούστηκαν; Όχι. Και στο πρώτο και στο δεύτερο και στο τρίτο (!) επιδημικό κύμα το ΕΣΥ έγινε σύστημα μίας νόσου, αφήνοντας απέξω όλα τα υπόλοιπα προβλήματα υγείας.

Με τι κόστος όμως; Έχουμε στοιχία που καταγράφουν «σημαντική αύξηση, και μάλιστα πάνω από τα ανώτερα προβλεπόμενα όρια, της λεγόμενης πλεονάζουσας θνησιμότητας - οι παραπάνω θάνατοι που αναμένει κανείς βάσει της φυσιολογικής διακύμανσης των προηγούμενων ετών, επιβεβαιώνοντας τη σφοδρότητα του δεύτερου επιδημικού κύματος» έχει πει ο Ηλίας Κονδύλης, αναπληρωτής καθηγητής Πολιτικής της Υγείας του ΑΠΘ.

Και μάλιστα «είναι η πρώτη φορά που εμφανίζεται στην Ελλάδα, ενώ φαίνεται να είναι από τις υψηλότερες στην Ευρώπη κατά τη διάρκεια του δεύτερου επιδημικού κύματος», «πιο έντονες στις πληθυσμιακές ομάδες 45-69 και 65-74». Οφείλεται στην Covid ή σε άλλα αίτια λόγω της υποθεραπείας χρόνιων νοσημάτων; Οι πρώτες αναλύσεις των στοιχείων της ΕΛΣΤΑΤ για το 2020, συμφωνά με τον Ηλ. Κονδύλη, μιλούν για πλεονάζουσα θνησιμότητα



που αφορά στη συντριπτική της πλειονότητα τη λοιπή νοσηρότητα και όχι την Covid.

**Πώς η Covid έβλαψε την καταπολέμηση άλλων επικίνδυνων ασθενειών**

Παγκοσμίως ο μεγαλύτερος αντίκτυπος φαίνεται να καταγράφεται στη φυματίωση (TB) με τον αριθμό των ατόμων που υποβάλλονται σε θεραπεία να

έχει μειωθεί περισσότερο από ένα εκατομμύριο. Αποτέλεσμα αυτού, εκτιμά το «Nature», επί πλέον 500.000 θάνατοι από φυματίωση που προστίθενται στο 1,4 εκατομμύριο θανάτους οι οποίοι καταγράφονται κάθε χρόνο από τη νόσο. Η επιστημονική κοινότητα καταδεικνύει ότι η Covid πηγαίνει πίσω τις προσπάθειες αντιμετώπισης της φυματίωσης τουλάχιστον μια δεκαετία.



Δεκάδες υπήρξαν οι παρεμβάσεις νοσοκομειακών γιατρών για να μη μετατραπεί το ΕΣΥ σε μονοθεματικό σύστημα υγείας. Εισακούστηκαν; Όχι.

Ταυτόχρονα τα κρούσματα ιλαράς στον κόσμο είχαν ήδη αυξηθεί πριν από την πανδημία, με περίπου 210.000 άτομα, κυρίως μικρά παιδιά, να πεθαίνουν κάθε χρόνο. Με την έναρξη της πανδημίας -πριν από έναν χρόνο- πολλές χώρες ανέστειλαν τις εκστρατείες ανοσοποίησης κατά της ιλαράς προκειμένου να δώσουν προτεραιότητα στην Covid-19. Σε 24 χώρες τα προγράμματα αυτά βρίσκονται ακόμα σε αναστολή.

Είναι δύσκολο να προβλεφτεί πότε οι υπόλοιποι **εμβολιασμοί** -μη Covid- θα καταφέρουν να επιστρέψουν στα προ-πανδημικά επίπεδα. Τα μεγάλα εργοστάσια στην Ινδία παράγουν περίπου το 60% των εμβολίων παγκοσμίως, σύμφωνα με το **Κέντρο** Επιστήμης και Περιβάλλοντος στο Νέο Δελχί. Αλλά οι παραγγελίες διακόπτονται καθώς η Ινδία επικεντρώνεται στην παραγωγή εμβολίων κατά της Covid-19.

**Τι θα χρειαστεί για τον εμβολιασμό του πλανήτη κατά της Covid-19**

Σήμερα τα καταγεγραμμένα κρούσματα ιλαράς παγκοσμίως είναι χαμηλά - το 2020 ήταν μόλις 89.000 σε σύγκριση με 870.000 το 2019. Οι ερευνητές ωστόσο λένε ότι αυτό οφείλεται σε έναν συνδυασμό παραγόντων, συμπεριλαμβανομένης της μειωμένης επιτήρησης της νόσου και τις επιπτώσεις των lockdown που έχουν περιορίσει τη διάδοσή της. Ανησυχούν όμως ότι τα περιστατικά θα αυξηθούν στα παιδιά που δεν έχουν εμβολιαστεί μετά την άρση των περιορισμών.

Πολλές ζωές θα μπορούσαν να είχαν σωθεί αν οι ηγέτες των χωρών παγκοσμίως είχαν αναλάβει νωρίτερα δράση, γράφει το «Nature» και αναδεικνύει τα τρία βασικά εργαλεία για τη διαχείριση μιας πανδημίας: ικανούς **ελέγχους** (testing), ιχνηλάτηση και απομόνωση των κρουσμάτων και των επαφών τους, περιορισμό των συγκεντρώσεων, εφαρμογή του μέτρου της απόστασης - και, όταν είναι απαραίτητο, lockdown. «Πολλοί ηγέτες απέρριψαν ορισμένα ή όλα αυτά τα μέτρα. Κάποιοι αμφισβήτησαν τους κινδύνους του ιού» υπογραμμίζει.

Ο τερματισμός της πανδημίας είναι επείγουσα υπόθεση, αλλά δεν μπορεί να χάσουμε από τα μάτια μας τις υπόλοιπες ασθένειες, προσθέτει και καταλήγει: «Αυτό σημαίνει τη συνέχιση όλων των απαραίτητων παρεμβάσεων για **τη δημόσια υγεία** και επίσης σημαίνει την ισότητα των εμβολίων - τη διάθεση εμβολίων, ειδικά στους πιο ευάλωτους, το συντομότερο δυνατόν».

ΠΗΓΕΣ: WHO, «NATURE», ΚΕΡΥ



# "Στα σκαριά" νέο συμβόλαιο με Pfizer για 1,8 δισ. δόσεις του εμβολίου

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 185.85 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 60  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΕ

## "Στα σκαριά" νέο συμβόλαιο με Pfizer για 1,8 δισ. δόσεις του εμβολίου



Ελπίδα για ολοκλήρωση μιας νέας συμφωνίας με την Pfizer για 1,8 δισεκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της κατά του κορονοϊού, εξέφρασαν αξιωματούχοι της Ευρωπαϊκής Ένωσης, σύμφωνα με το Reuters.

Η συμφωνία που αναμένεται να υπογραφεί άμεσα αφορά σε παραδόσεις καθ' όλη την διάρκεια του 2022 και 2023.

Εκπρόσωποι της Κομισιόν αρνήθηκαν να σχολιάσουν περί του αν υπάρχει καθυστέρηση της συμφωνίας με υπαιτιότητα της γαλλικής πλευράς, κάτι που ανέφερε η γερμανική εφημερίδα Die Welt.

"Το σώμα των Επιτρόπων, ελπίζουμε να μπορέσουμε να δώσουμε το πράσινο φως για το νέο συμβόλαιο.... Ελπίζουμε το σώμα να ανοίξει τον δρόμο πολύ σύντομα", δήλωσε στα ΜΜΕ ο εκπρόσωπος.





Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 62 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1026.48 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 24590  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ο Covid-19 θα είναι παρών για χρόνια

Ο Έλληνας καθηγητής στο αμερικανικό πανεπιστήμιο Johns Hopkins και ειδικότερα στη Σχολή Δημόσιας Υγείας Μπλουμπεργκ μιλάει στα «NEA» για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων στον περιορισμό της επιδημίας και υπογραμμίζει την ανάγκη για προσαρμογή των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης στις αναδυόμενες μολυσματικές ασθένειες

**Τ**ους επόμενους έξι με δώδεκα μήνες, οι χώρες όπου επιτυγχάνονται υψηλά ποσοστά εμβολιασμού θα επιστρέψουν μέρη με τη μέρα στην κανονικότητα, προβλέπει ο Γιώργος Δημόπουλος, καθηγητής στο φημισμένο αμερικανικό πανεπιστήμιο Johns Hopkins και ειδικότερα στη Σχολή Δημόσιας Υγείας Μπλουμπεργκ. Στη συνέντευξή του στα «NEA» ο Έλληνας επιστήμονας προειδοποιεί πάντως ότι ο κορωνοϊός θα εξακολουθεί να είναι μαζί μας για χρόνια, ενώ τονίζει ότι θα πρέπει να είμαστε έτοιμοι να αντιμετωπίσουμε την πραγματικότητα περισσότερων και συχνότερων πανδημιών στο μέλλον.

«Κάθε μέρα η ζωή επανέρχεται σε κανονικότητα τους επόμενους έξι με δώδεκα μήνες σε πολλά μέρη του κόσμου που μπορούν να επιτύχουν υψηλά ποσοστά εμβολιασμού, αλλά ο Covid-19 θα εξακολουθεί να είναι παρών, για χρόνια, λόγω ανεπαρκούς κάλυψης εμβολιασμού και αποτυχημένων συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης σε ορισμένα μέρη του κόσμου. Αυτό ισχύει επίσης για πολλά άλλα παθογόνα ιών, για τα οποία υπάρχουν αποτελεσματικά εμβόλια, όπως ο κίτρινος πυρετός και η ιλαρά» λέει ο γεννημένος στη Σουηδία καθηγητής, ο οποίος απέκτησε το διδακτορικό του στο Πανεπιστήμιο της Κρήτης. Με εκτενή έρευνα σε παθογόνα που μεταδίδονται μέσω κουνουπιών, ο Γιώργος Δημόπουλος μπορεί να μιλήσει από πρώτο χέρι για το φαινόμενο της μετάδοσης ιών από τα ζώα στον άνθρωπο. «Τον τελευταίο καιρό έχουμε δει αναδυόμενες και επανεμφανιζόμενες επιδημίες που μεταδίδονται από κουνούπια, όπως η Zika, καθώς και επαναλαμβανόμενες επιδημίες δάγκειου πυρετού και chikungunya» επεξηγεί. Καθώς ανατρέπει στην «ιστορία» του ιού προερχόμενου από ζώα και μεταδιδόμενου από κουνούπια Zika – από την εμφάνισή του σε πύθκο στην Ουγκάντα το 1947 και τη sporadική του ανίχνευση για 60 χρόνια μέχρι την πρώτη επιδημία στη Γαλλική Πολυνησία το 2011 και την έξαρση,



που θυμώμαστε όλοι, στη Βραζιλία το 2015 –, μπορούμε να κατανοήσουμε πόσο πολύπλοκη και μακροχρόνια μπορεί να αποδειχθεί η απειλή ενός ιού, που μεταπηδά από τα ζώα και μολύνει ανθρώπους. Μάλιστα, όπως λέει ο Έλληνας καθηγητής, που είχε δουλέψει στην ομάδα του αείμνηστου επιστήμονα Φώτη Καφάτου στη Χαϊδελβέργη στα τέλη της δεκαετίας του '90, παγκόσμιες μεταφορές και ταξίδια, κλιματική αλλαγή, μαζική αστικοποίηση διευκολύνουν παθογόνα, όπως ο Covid-19, που προέκυψαν σε ζώα και στη συνέχεια ξεπέρασαν το φράγμα των ειδών και μεταδόθηκαν στον άνθρωπο, να εξαπλωθούν πολύ πιο γρήγορα και ευκολότερα, με αρκετές δυσκολίες στον έλεγχό τους. Δεν είναι, άλλωστε, λίγα τα παραδείγματα τέτοιων παθογόνων: ιλαρά, πανούκλα, κίτρινος πυρετός, γρίπη του 1918, επιδημία HIV/AIDS, σοβαρό οξύ αναπνευστικό σύνδρομο (SARS), γρίπη των πτηνών H5N1. Ο Γιώργος Δημόπουλος, που επικεντρώνεται με τις ομάδες του στην ανάπτυξη στρατηγικών γενετικού ελέγχου, που περιλαμβάνουν γενετικά τροποποιημένα κουνούπια τα οποία δεν μπορούν να μεταδώσουν τέτοιες ασθένειες, μας εξηγεί ότι στην περίπτωση μετάδοσης ασθενειών από κουνούπια, για παράδειγμα, τα παθογόνα «μπορεί να παραμείνουν σε ζώα ακόμη και αν έχουν εξαιρεθεί από τον άνθρωπο και σε κάποιο σημείο, όταν τα μέτρα ελέγχου εξασθενήσουν, να επανεμφανιστούν στον άνθρωπο». Όσον αφορά τον Covid-19, επιβεβαιώνει ότι «η ακριβής διαδρομή της εμφάνισής του δεν έχει αποσαφηνιστεί πλήρως, αλλά διάφορα ευρήματα δείχνουν ότι προήλθε πιθανώς από νυχτερίδες

**Είπε**  
Η μεγαλύτερη ίσως απειλή στην προσπάθειά μας να συγκρατήσουμε και να τερματίσουμε την επιδημία σχετίζεται με την παραπληροφόρηση που έχει ως αποτέλεσμα τη μη συμμόρφωση με τα απαραίτητα μέτρα, όπως ο εμβολιασμός, η τήρηση απόστασης και η χρήση μάσκας

ή παγκόσμιους που πωλούνται σε ορισμένες αγορές στην Κίνα».

**ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΕΛΠΙΔΑ.** Πώς μπορούμε να αντιμετωπίσουμε την πανδημία καλύτερα; «Πρέπει να είμαστε αισιόδοξοι. Τα τρέχοντα και τα μελλοντικά εμβόλια είναι η μεγαλύτερη ελπίδα μας και τα δεδομένα υποστηρίζουν την αποτελεσματικότητά τους για τον περιορισμό της επιδημίας» λέει. Αναφέρεται, μάλιστα, λεπτομερώς στο παράδειγμα του Ισραήλ, όπου το ποσοστό εμβολιασμού είναι πάνω από 50%, υπάρχει άρση περιορισμών, τα κρούσματα είναι λιγότερα από 100 καθημερινά και χωρίς θανάτους. «Δεν υπάρχουν ακόμη ανησυχίες ενδείξεις ότι οι αναδυόμενες μεταλλάξεις θα είναι ανθεκτικές στα τρέχοντα εγκεκριμένα εμβόλια» επισημαίνει, τονίζοντας πάντως την ανάγκη διατήρησης μέτρων, έως ότου οι εμβολιασμοί οδηγήσουν σε σημαντικό επιδημιολογικό αντίκτυπο.

Ο Έλληνας βιολόγος επισημαίνει ότι η πανδημία Covid-19 μάς έχει ήδη διδάξει πολλά για τη βιολογία του ιού, έχουμε πλέον καλύτερη κατανόηση για το πώς μεταδίδεται και προκαλεί ασθένεια, για το πώς να τον στοχεύσουμε καλύτερα με εμβόλια και

φάρμακα, για το πώς να τον διαγνώσουμε. Επιπλέον, υπάρχει βελτίωση στις τεχνολογίες ανάπτυξης εμβολίων, στην παραγωγική ικανότητα μεγάλων ποσοτήτων εμβολίων και διανομής τους παγκοσμίως, αλλά και εξοικείωση των πολιτών με πρακτικές περιορισμού της εξάπλωσής του ιού. Με βάση τα δεδομένα αυτά, ο Γιώργος Δημόπουλος προβλέπει «τη συνεχή ανάπτυξη νέων εμβολίων και φαρμάκων που μπορούν να μετριάσουν αποτελεσματικά κάθε πιθανή εμφάνιση μεταλλάξεων, που θα ήταν ανθεκτικές στα υπάρχοντα εμβόλια».

Θεωρεί ότι «η μεγαλύτερη ίσως απειλή στην προσπάθειά μας να συγκρατήσουμε και να τερματίσουμε την επιδημία σχετίζεται με την παραπληροφόρηση που έχει ως αποτέλεσμα τη μη συμμόρφωση με τα απαραίτητα μέτρα, όπως ο εμβολιασμός, η τήρηση απόστασης και η χρήση μάσκας. Έχουμε ήδη δει νέες μεταλλάξεις και πιθανότατα θα υπάρξουν περισσότερες. Ωστόσο, τα τρέχοντα ευρέως χρησιμοποιούμενα και εγκεκριμένα εμβόλια δείχνουν αποτελεσματικότητα έναντι των μεταλλάξεων».

**ΟΙ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΕΣ ΠΑΝΔΗΜΙΕΣ.** Γενικότερα εκτιμά ότι παγκοσμίως η πανδημία Covid-19 θα γίνει μάθημα για να αποκτηθεί καλύτερη ετοιμότητα σε πανδημίες μολυσματικών ασθενειών. «Παραδόξως, ο κόσμος ήταν σε μεγάλο βαθμό απροετοίμαστος για αυτήν την πανδημία, παρά τις πολλές προηγούμενες εστίες και επιδημίες μολυσματικών ασθενειών». Επιβεβαιώνει, πάντως, ότι «έχουμε τις γνώσεις, τις τεχνολογίες και τους πόρους για να αναπτύξουμε αποτελεσματικότερα προγράμματα άμυνας κατά των ασθενειών και ελπίζω ότι θα δοθεί μεγαλύτερη έμφαση και σημασία σε αυτό. Η προσαρμογή των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης στις αναδυόμενες επιδημίες μολυσματικών ασθενειών θα είναι απαραίτητη. Έχουμε ήδη πάρει σημαντικά μαθήματα από την πανδημία Covid-19 που μπορεί να μας καθοδηγήσουν σε αυτήν την προσπάθεια».



ΣΥΝΕΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΜΑΡΙΑ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

# Γιώργος Δημόπουλος



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ	Σελ.:	60	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	75.22 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	24590
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Βρετανία: Οχι AstraZeneca για τους ενηλίκους κάτω των 40 ετών

**Η επηροπή εμβολιασμών** της Βρετανίας συνέστησε χθες τη χορήγηση διαφορετικού εμβολίου από αυτό της AstraZeneca για τους ενηλίκους κάτω των 40 ετών, ακόμη και στην περίπτωση που δεν έχουν υποκείμενα νοσήματα. Επικαλέστηκε δε γι' αυτό τον «μικρό κίνδυνο εμφάνισης θρομβώσεων», ενώ έθεσε ως προϋπόθεση τα εναλλακτικά εμβόλια «να είναι διαθέσιμα και να μην προκαλείται καθυστέρηση στον εμβολιασμό». Σημειώνεται ότι ως σήμερα η παραπάνω σύσταση αφορούσε μόνο όσους έχουν ηλικία κάτω των 30 ετών.



# ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΤΗΣ COVID-19 ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ ΦΕΤΟΣ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 1,60-61 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1120.95 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 24590  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΝΑΝΤΙΡ ΑΡΜΠΕΡ**  
Ο ισραηλινός γιατρός στα «ΝΕΑ»  
**ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ COVID-19 ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ ΦΕΤΟΣ**  
ΣΥΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΛΟΝΔΙΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕΚΑ



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ Σ. 60-61







# ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

## Ναντίρ Αρμπέρ

# Ελπίδες για διάθεση από φέτος του φαρμάκου κατά του Covid-19

«Θα μπορεί να παραχθεί ταχύτατα, μαζικά και με χαμηλό κόστος», τονίζει στα «ΝΕΑ» ο ισραηλινός καθηγητής ο οποίος μιλάει για την έναρξη της κλινικής μελέτης φάσης II στην Ελλάδα



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η κωδική του ονομασία είναι EXO-CD24 και δημιουργήθηκε για την αντιμετώπιση των επιπλοκών της νόσου Covid-19. Το πειραματικό εισηγούμενο φάρμακο θα δοκιμαστεί σε συνολικά 90 έλληνες ασθενείς, με τον «δημιουργό» του, καθηγητή Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο του Τελ Αβίβ και διευθυντή του Ολοκληρωμένου Κέντρου για την Πρόληψη του Καρκίνου στο Νοσοκομείο Ιχλόφ, Ναντίρ Αρμπέρ να μην κρύβει μιλώντας στα «ΝΕΑ» τον ενθουσιασμό του για το νέο κεφάλαιο που ανοίγει – δηλαδή, την έναρξη της κλινικής μελέτης φάσης II» στη χώρα μας.

Ο ίδιος μάλιστα μαρτυρά, ότι καθώς το φάρμακο έχει χαρακτηριστεί διεθνώς «πολλά υποσχόμενο» υπάρχει μεγάλο ενδιαφέρον από όλον τον κόσμο, όμως «η Ελλάδα επιλέχτηκε, ως η μόνη χώρα για τη διεξαγωγή της κλινικής μελέτης φάσης II».

Απλώνει άλλωστε εντυπωσιασμένος από την πρόσφατη επίσκεψή του στο νοσοκομείο «Αττικών» – που σημειωτέον μαζί με το «Σωτηρία» θα συμμετέχουν στην έρευνα –, δίνοντας έμφαση «στο υψηλό επιστημονικό επίπεδο των ελλήνων γιατρών και νοσηλευτών αλλά και στην αποφασιστικότητα και αφοσίωσή τους». Και προσθέτει ότι ο

ίδιος και η ερευνητική του ομάδα μοιράζονται τον ίδιο στόχο με τον έλληνα Πρωθυπουργό, Κυριάκο Μητσοτάκη, τον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια, τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Βασίλη Κοντοζαμάνη αλλά και τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας Σωτήρη Τσιόδρα, που δεν είναι άλλος από «την εύρεση θεραπείας έναντι της πανδημίας».

**ΟΙ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ.** Η ασφάλεια, η δοσολογία και η αποτελεσματικότητα του πειραματικού φαρμάκου είναι οι παράμετροι που θα εξεταστούν κατά την κλινική μελέτη που ξεκινά στη χώρα μας. Πιο συγκεκριμένα, όπως αναλύει στα «ΝΕΑ» ο Ναντίρ Αρμπέρ «οι έλληνες ασθενείς θα λάβουν δύο διαφορετικά δοσολογικά σχήματα, 10X9 και 10X10 εξωσώματα», με στόχο να αποσαφηνιστεί ποια είναι η ενδεδειγμένη δόση.

Αναλυτικότερα και όπως εξηγεί ο ισραηλινός καθηγητής, το πρωτόκολλο προβλέπει την επιλογή ασθενών με μέτρια ή υψηλή σοβαρότητα που σηματοδοτεί αυξημένο ρίσκο για εκδήλωση επιπλοκών (δηλαδή, με αναπνευστικό ρυθμό 22-30 και κορεσμό οξυγόνου 90-94). «Πρόκειται για φάρμακο ακριβείας, που προορίζεται μόνον για όσους το χρειάζονται. Δεκαεννέα από τους

20 ασθενείς με λοίμωξη Covid δεν χρειάζονται κάθε προσφερόμενη θεραπεία, συνεπώς στοχεύουμε σε όσους διατρέχουν υψηλό κίνδυνο επιδείνωσης».

Καθ' όλη τη συνέντευξη ο Δρ. Αρμπέρ εμφανίζεται ιδιαίτερα αισιόδοξος για τα αναμενόμενα αποτελέσματα, εκτιμώντας μάλιστα ότι το υπό μελέτη εισηγούμενο φάρμακο πιθανόν να ενταχθεί στο «οπλοστάσιο» έναντι του Covid-19 εντός του έτους.

Και συμπληρώνει ότι μπορεί να «παραχθεί ταχύτατα, μαζικά και με χαμηλό κόστος», απαντώντας σε τρία κρίσιμα αιτήματα, δεδομένου αρκετοί επιδημιολόγοι ανά τον κόσμο προειδοποιούν αφενός ότι ο SARS-CoV-2 ενδεχομένως να... σπκώσει στα τέλη του 2021 και 4<sup>ο</sup> κύμα και αφετέρου ότι το πιθανότερο είναι ότι να μετατραπεί σταδιακά σε έναν ενδημικό ιό «κτυπώντας» κάθε χρόνο όπως συμβαίνει και με τους ιούς της γρίπης.



Από τη συνάντηση του Πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη με τον ισραηλινό καθηγητή Ναντίρ Αρμπέρ





## Είπε:

*Διαπιστώσαμε σημαντική μείωση της δύσπνοιας, βελτίωση στον κορεσμό οξυγόνου, μείωση των επιπέδων πολλών δεικτών φλεγμονής, ενώ μειώθηκε και ο χρόνος παραμονής στο νοσοκομείο*

οκτώ μήνες παρακολούθησης», λέει ο Δρ. Αρμπέρ.

Και συνεχίζει: «Διαπιστώσαμε σημαντική μείωση της δύσπνοιας, βελτίωση στον κορεσμό οξυγόνου, μείωση των επιπέδων πολλών δεικτών φλεγμονής, μαζί με υποκειμενική αναφορά από τους ίδιους τους ασθενείς που εξέφραζαν τη βελτίωση της υγείας τους. Επίσης, μειώθηκε ο χρόνος παραμονής στο νοσοκομείο ενώ δεν έχουν καταγραφεί καθόλου παρενέργειες».

**«ΔΥΣΚΟΛΑ» ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ.** Ο καθηγητής Αρμπέρ, αναγνωρισμένος επιστήμονας στη χώρα του, δεν παραλείπει να αναφερθεί και σε δύο «δύσκολα» περιστατικά. «Ένας ασθενής δεν βελτιώθηκε μετά από τρεις ημέρες και μεταφέρθηκε σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Ομως, δεν χρειάστηκε αναπνευστήρα και έπειτα από μερικά 24ωρα έλαβε εξιτήριο.

Σε έναν άλλο ασθενή με χρόνια λεμφογενή λευχαιμία (CLL), ανοσοκασταλμένο, αρχικά η λοίμωξη αντιμετώπιστηκε, ωστόσο μετά τη διακοπή της θεραπείας διαπιστώθηκαν σημάδια χρονίζουσας λοίμωξης.

Παρ' όλα αυτά, δεν είχε νέα επιδείνωση της κατάστασής του ώστε

να χρειάζεται αναπνευστική υποστήριξη και τελικά εξήλθε από το νοσοκομείο». Πιο συγκεκριμένα, η θεραπεία EXO-CD24 βασίζεται στην πρωτεΐνη CD24, που μεταξύ άλλων συμβάλλει στη ρύθμιση της απόκρισης του ανοσοποιητικού συστήματος. Η πρωτεΐνη μεταφέρεται απευθείας στους πνεύμονες των ασθενών με Covid-19 μέσα σε εξωσώματα, μικροσκοπικά σωματίδια τα οποία απελευθερώνονται από τα κύτταρα του οργανισμού.

### ΣΤΑ ΠΡΩΤΑ ΣΤΑΔΙΑ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ.

Στόχος του πειραματικού φαρμάκου είναι να προλάβει την «καταιγίδα κυτταροκινών», δηλαδή την υπερπόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος που πυροδοτεί ο νέος κορωνοϊός με αποτέλεσμα την εκδήλωση σοβαρών επιπλοκών που οδηγούν τους ασθενείς σε μηχανική υποστήριξη αναπνοής και σε αρκετές περιπτώσεις στον θάνατο.

Υπό τα δεδομένα αυτά, είναι σημαντικό η θεραπεία να χορηγείται στα πρώτα στάδια της νόσου, όταν οι ασθενείς ξεκινούν να επιδεινώνονται αναπνευστικά.

«Μήπως μελετάτε ήδη ή σκοπεύετε στο άμεσο μέλλον να διερευνήσετε την πιθανότητα χορήγησης του φαρμάκου στο σπίτι, ώστε οι ασθενείς να αποφεύγουν τη νοσηλεία;», είναι η επόμενη ερώτηση.

«Στο μέλλον. Επί του παρόντος, η καλύτερη φροντίδα και παρακολούθηση μπορεί να επιτευχθεί μόνον σε νοσοκομειακό περιβάλλον», εξηγεί ο Δρ. Αρμπέρ, συμπληρώνοντας ότι το εισπνεόμενο φάρμακο – που σημειωτέον χορηγείται μια φορά την ημέρα επί πέντε ημέρες – δεν έχει προκαλέσει προς το παρόν παρενέργειες σε ασθενείς που το έχουν λάβει.

Και η παρατήρηση αυτή, αποτελεί το... θεμέλιο για το επόμενο βήμα εφόσον όλα πάνε καλά σε αυτή την κρίσιμη φάση, όπου θα κριθεί εκτός από την ασφάλειά του και η αποτελεσματικότητά του.

# ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΟΙ ΜΑΥΡΕΣ ΤΡΥΠΕΣ ΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Πηγή: ΚΑΡΦΙ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 948.27 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4910  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΠΑΓΙΔΕΣ ΠΟΥ ΚΡΥΒΕΙ  
ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΜΙΛΙ





πολιτική ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΠΑΣΙΣΗ

## ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΟΙ ΜΑΥΡΕΣ ΤΡΥΠΕΣ ΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

# Η ανοσία της... χελώνας, οι αριθμοί της αγωνίας και η καταστροφολογία

Σε τεντωμένο σκοινί η εξέλιξη της πανδημίας και η Οικονομία

**Δ**ύσβατες και επικίνδυνες παγίδες κρύβουν τα τελευταία χιλιόμετρα πριν από την έξοδο της χώρας από το τούνελ της πανδημίας. Οι ρωγμές στο τείχος ανοσίας, η δύσκολη επανεκκίνηση της οικονομίας, τα μίνι αντάρτικα των βουλευτών και η υπονομευτική αντιπολίτευση της Κουμουνδούρου προκαλούν μέγα πονοκέφαλο στο Μαξίμου. Το μεγάλο στοίχημα για την κυβέρνηση είναι η επιτυχής έκβαση της επιχείρησης «Ελευθερία». Το υπουργείο Υγείας διαβεβαιώνει ότι προχωρούν με γρήγορους ρυθμούς οι **εμβολιασμοί** στη χώρα κατά της Covid-19 και ότι μετά το Πάσχα θα υπάρξει μεγαλύτερη επιτάχυνση.

**Η κυβέρνηση** δια στόματος της Αριστοτελίας Πελώνη μιλά πλέον για 100.000 εμβολιασμούς την ημέρα. Όμως, η πραγματικότητα δεν είναι και τόσο ωραιοποιημένη όσο την παρουσιάζει το Μαξίμου.

Το εμβολιαστικό πρόγραμμα έχει «μαύρες τρύπες», που προκαλούν πονοκέφαλο σε κυβέρνηση και λοιμωξιολόγους. Ειδικά στις κρίσιμες κατηγορίες, όπως είναι οι ηλικιωμένοι, οι ευπαθείς ομάδες, ακόμα και οι υγειονομικοί υπάλληλοι, τα ποσοστά συμμετοχής είναι απογοητευτικά. Κινούνται μεταξύ του 55% έως του 60% των δικαιούχων για εμβολιασμό. Όπερ σημαίνει ότι ένα μεγάλο ποσοστό της τάξεως του 40% είναι επιφυλακτικό για τα εμβόλια.

**Σύμφωνα** με τα υπάρχοντα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), μόλις το 62,8% των ατόμων άνω των 80 ετών έχει λάβει έστω την πρώτη δόση στην Ελλάδα. Το αντίστοιχο ποσοστό για τους 70-79 ετών είναι 63,4%, ενώ για τους υγειονομικούς είναι 62,5% - το δεύτερο χαμηλότερο μεταξύ των 15 κρατών - μελών για τα οποία υπάρχουν τα σχετικά δεδομένα.

Αλλωστε, δεν είναι τυχαίο ότι οι **μονάδες εντατικής θεραπείας** είναι γεμάτες από ασθενείς που δεν έχουν κάνει το εμβόλιο. Χρειαζόμαστε το 80%-90% των ενηλίκων να έχουν εμβολιαστεί προκειμένου να φτάσουμε στο 70% συνολικά στην κοινωνία, ώστε να δημιουργηθεί το «τείχος ανοσίας» για τον κορωνοϊό, εξήγησε ο καθηγητής Γενετικής στο Πανεπιστήμιο της Γενεύης Μανώλης Δερμιτζάκης.

Το στοίχημα στην προκειμένη περίπτωση είναι να πειστούν οι πολίτες για εγγραφή στην πλατφόρμα των ραντεβού. Για τον λόγο αυτόν το τελευταίο διάστημα έχει επιστρατευθεί και ο Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος δηλώνει ότι το καλύτερο εμβόλιο είναι αυτό που κάνουμε γρηγορότερα.

**Οι παροτρύνσεις** του βεβιά και οι ενέσεις αισιοδοξίας ότι τα πράγματα πάνε καλύτερα φαίνεται ότι δεν πείθουν τον κόσμο και οι τελευταίες πληροφορίες κάνουν λόγο ότι το γαλάζιο επιτελείο έχει στα σκαριά νέα επικοινωνιακή εκστρατεία.

Στο Μαξίμου, όμως, πνέουν τα μένεα και για την αντιπολιτευτική ανευθυνότητα της Κουμουνδούρου. Ειδικά, η δήλωση του Αλέξη Τσίπρα περί ξεστοκαρίσματος του εμβολίου της AstraZeneca έκανε έξαλλους πολλούς στην κυβέρνηση.

Η εκτίμηση είναι ότι ο ΣΥΡΙΖΑ κάνει ό,τι μπορεί για να υπονομεύσει την επιχείρηση «Ελευθερία» επειδή επενδύει τα ρέστα του στο καταστροφολογικό σενάριο.

**Οι τόνοι** της αξιωματικής αντιπολίτευσης έχουν ανέβει κατακόρυφα και, όπως επισημαίνεται, στον ΣΥΡΙΖΑ περιμένουν να «στραβώσει» κάτι γιατί περιμένουν την κυβέρνηση στη γωνία...

Αυτήν την περίοδο όλη η κυβέρνηση δουλεύει για το ασφαλές άνοιγμα του τουρισμού στις 15 Μαΐου. Η συγκεκριμένη ημερομηνία είναι κομβική καθώς κάνει πρεμιέρα ο τουρισμός. Προϋπόθεση για να έρθει κάποιος τουρίστας είναι είτε να είναι εμβολιασμένος είτε να έχει αρνητικό τεστ.



## Με κομμένη την ανάσα και την Υγεία στην εντατική

**Με κομμένη την ανάσα παρακολουθούν οι ειδικοί επιστήμονες της επιτροπής για τη διαχείριση του κορωνοϊού το σταδιακό άνοιγμα της χώρας, ειδικά από τη Μεγάλη Δευτέρα. Το βλέμμα τους είναι «καρφωμένο» στα νοσοκομεία της χώρας, καθώς η Δημόσια Υγεία παραμένει διασωληνωμένη.**

**Επίσης, πολλά στελέχη της επιτροπής του υπουργείου Υγείας φοβούνται μία σχετική άνοδο των κρουσμάτων μετά το Πάσχα, αλλά όχι σε τρομακτικά υψηλό βαθμό. Και αυτό διότι εκτιμούν ότι ο καλός καιρός που επικρατεί θα περιορίσει σε μεγάλο βαθμό την πιθανότητα μετάδοσης, κάτι που δεν θα συνέβαινε εάν δεν επικρατούσε καλοκαιρία.**

Απελευθερώνονται οι υπερτοπικές μετακινήσεις για όλους τους πολίτες. Ξεκινούν οι πολιτιστικές δραστηριότητες και ανοίγουν οι οργανωμένες παραλίες.

Η κυβέρνηση, μάλιστα, απαγόρευσε τις δι-απεριφερειακές μετακινήσεις των πολιτών το Πάσχα, για να σώσει το καλοκαίρι και την επικείμενη τουριστική περίοδο.

**Για την Ελλάδα** το επιτυχές άνοιγμα του τουρισμού είναι κρίσιμο καθώς αποτελεί και τον βασικό μοχλό της επανεκκίνησης της οικονομίας.

Το μήνυμα που στέλνει η κυβέρνηση είναι ότι η Ελλάδα είναι μια ασφαλής χώρα για τουρισμό.

Το άνοιγμα της εστίασης σε εξωτερικούς χώρους είναι ένα κρίσιμο στοίχημα για τη συνέχεια. Και είναι κοινό μυστικό ότι στο Μαξίμου περιμένουν με μπόλικη αγωνία τα στοιχεία που θα δείξουν την πορεία της covid-19 την επόμενη ημέρα...

**Σημειώνεται** ότι από το Μαΐου, την ερχόμενη Δευτέρα δηλαδή, επαναλειτουργούν τα γυμνάσια, τα δημοτικά και τα νηπιαγωγεία με υποχρεωτικά τεστ αυτοδιάγνωσης σε μαθητές, εκπαιδευτικούς και διοικητικό προσωπικό.

## Ταραχή στο Μαξίμου από την επιστολή - καμπανάκι

**Μέσα σε αυτόν τον χαμό, ως βόμβα έσκασε στο Μαξίμου και η επιστολή επτά βουλευτών της Δεξιάς προς τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά να ξανακοιτάξει το μέτρο της απαγόρευσης της μουσικής στην εστίαση, καθώς και το μέτρο της απαγόρευσης της κυκλοφορίας.**

**Η εν λόγω επιστολή τάρaxe τον πρωθυπουργό, καθώς στη δεύτερη κιάλα παράγραφό της επισημαίνεται ότι οι επαγγελματίες του χώρου είναι απογοητευμένοι με το μέτρο της απαγόρευσης της μουσικής, καθώς και με το μέτρο της απαγόρευσης της κυκλοφορίας, γιατί υποχρεώνονται να κλείνουν τα**

**καταστήματά τους το αργότερο στις έντεκα παρά τέταρτο το βράδυ. Οι επτά βουλευτές εκτιμούν ότι αυτοί οι περιορισμοί θα δημιουργήσουν εμπόδια στην ομαλή λειτουργία της εστίασης, που είναι ένας από τους πλέον πληττόμενους από την πανδημία τομείς της οικονομίας.**

**Η πρωτοβουλία των επτά βουλευτών (Χριστόφορος Μπουτσικάκης, Ανδρέας Κατσανιώτης, Κωνσταντίνος Κυρανάκης, Χρήστος Μπουκώρος, Ιωάννης Μελάς, Χρήστος Δερμετζόπουλος και Θεμιστοκλής Χειμάρης) έδειξε πόσο εύθραυστες και ευάλωτες είναι οι εσωκομματικές ισορροπίες στη Δεξιά...**



# Την ώρα που πάνω από 1 δισ. δόσεις των εμβολίων κατά του κορωνοϊού

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 14

Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 544.71 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Τ**ην ώρα που πάνω από 1 δισ. δόσεις των εμβολίων κατά του κορωνοϊού έχουν χορηγηθεί σε ενήλικες σε όλο τον κόσμο, η συζήτηση στρέφεται πλέον στο ερώτημα εάν και πότε θα πρέπει να επεκταθούν οι εμβολιασμοί στα παιδιά. Οι μεγαλύτερες φαρμακοβιομηχανίες έχουν προχωρήσει σε κλινικές δοκιμές για νεαρές ηλικίες, μερικές από τις οποίες συμπεριλάμβαναν μωρά. Ο Καναδάς έγινε την προηγούμενη εβδομάδα η πρώτη χώρα που ενέκρινε την χορήγηση του εμβολίου των BioNTech/Pfizer για τα παιδιά. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών, το εμβόλιο είναι 100% αποτελεσματικό για τους εφήβους ηλικίας 12-15 ετών.

Ωστόσο, όπως αναφέρουν οι Financial Times όλα αυτά έχουν εγείρει μια σειρά ερωτήσεων σχετικά με την ηθική της χορήγησης των εμβολίων κατά του Covid-19 σε παιδιά, ερωτήσεις χωρίς απλές απαντήσεις όπως τονίζουν. Και ο τρόπος με τον οποίο θα απαντήσουν οι κυβερνήσεις θα είναι ο κρίσιμος παράγοντας που θα καθορίσει ποιος θα λάβει τις επόμενες δόσεις. Παρά τις αμφιβολίες, ορισμένες χώρες προετοιμάζονται για τον εμβολιασμό των παιδιών άνω των 12 ετών. Αυτό οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στην επιθυμία να επιτευχθεί η «ανοσία της αγέλης» που θα αποτρέψει τη μαζική μετάδοση και θα επιτρέψει στη ζωή να επιστρέψει στην κανονικότητα. «Τα παιδιά μολύνονται και ... μπορεί να αναπτύξουν σοβαρά ασθένεια», δήλωσε ο ειδικός παιδιατρικών μολυσματικών ασθενειών στο πανεπιστήμιο Yale, Τσιβί Γιλντιρίμ. «Δεν μπορείτε να αφαιρέσετε θύλακες πληθυσμών που δεν



Υπάρχει μια σειρά αναπάντητων ερωτημάτων σχετικά με την ηθική της χορήγησης εμβολίων σε παιδιά

**Οι μεγαλύτερες φαρμακοβιομηχανίες έχουν προχωρήσει σε κλινικές δοκιμές για νεαρές ηλικίες και μωρά ενώ ο Καναδάς έγινε η πρώτη χώρα που χορηγεί εμβόλιο των BioNTech/Pfizer σε παιδιά**

## Εμβόλιο στα παιδιά από τον Σεπτέμβριο

έχουν εμβολιαστεί ή λιγότερο εμβολιασμένους εάν θέλετε να επιτύχετε την ανοσία αγέλης που είναι γρήγορη και βιώσιμη», είπε. Ο κύριος ερευνητής για τις δοκιμές σε άτομα κάτω των 12 ετών του Ιατρικού Κέντρου των BioNTech/Pfizer στο Ιατρικό Κέντρο του Παιδιού Νοσοκομείου του Σινσινάτι, Ρόμπερτ

Φρενκ, δήλωσε από την πλευρά του ότι αναμένει ότι τα παιδιά άνω των 12 ετών θα εμβολιαστούν στις ΗΠΑ «προτού ανοίξουν ξανά τα σχολεία» τον Σεπτέμβριο. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, η εθνική υπηρεσία υγείας εκπονεί σχέδια έκτακτης ανάγκης για τον εμβολιασμό των παιδιών της δευτεροβάθμι-

ας εκπαίδευσης, αν και η κυβέρνηση επιμένει επίσης ότι δεν έχει ληφθεί κάποια απόφαση. Η Pfizer έχει ζητήσει έγκριση από την ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή για τη χρήση του εμβολίου κατά Covid-19 σε παιδιά άνω των 12 ετών. Η περιφερειακή διευθύντρια του ΠΟΥ για την Αφρική, Μασιέντι-

σο Μοέτι, δήλωσε ότι οι περισσότερες αφρικανικές χώρες θα ήθελαν επίσης να εμβολιάσουν τους νέους τους εάν είχαν πρόσβαση σε επαρκείς δόσεις.

Υπάρχουν παλιές ανησυχίες δεκαετιών σχετικά με τους παιδικούς εμβολιασμούς, που τους συνδέουν με τον αυτισμό, αναφέρουν οι FT.





Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1054.52 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΠΕΙΛΕΙΤΑΙ Η ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ**  
**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ «ΑΡΜΑΓΕΔΔΩΝΑΣ» ΣΤΗΝ ΙΝΔΙΑ**





# Υγειονομικός «Αρμαγεδδώνας» στην Ινδία

**ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΦΟΒΟΥΣ ΓΙΑ ΑΣΤΑΘΕΙΑ ΣΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ, ΕΩΣ ΤΙΣ ΑΝΗΣΥΧΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗ ΑΛΥΣΙΔΑ ΣΤΗΝ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΡΙΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΩΣ**

**Μ**ε 1,4 δισεκατομμύρια κατοίκους, αντιστοιχεί στο 18% του παγκόσμιου πληθυσμού. Τώρα, με το δεύτερο κύμα της πανδημίας για να τη «θερίξει», η Ινδία κατέγραψε μέσα στην περασμένη εβδομάδα σχεδόν τα μισά (46%) από τα νέα κρούσματα και έναν στους τέσσερις θανάτους παγκοσμίως από την Covid-19. Απώρροια των εγκληματικών χειρισμών της εθνικιστικής κυβέρνησης Μόντι και συνέπεια της εξαιρετικά μεταδοτικής ινδικής παραλλαγής του κορωνοϊού, η κατάσταση στη δεύτερη πολυπληθέστερη χώρα και πέμπτη μεγαλύτερη οικονομία στον πλανήτη παραμένει εφιαλτική. Ειδικοί αναλυτές και οικονομολόγοι εκφράζουν φόβους ότι οι πιθανές συνέπειες για την παγκόσμια οικονομία μπορεί να είναι πολλαπλές.

## «Βαριδί» στην παγκόσμια ανάκαμψη

Ακόμη και πριν ξεοπάσει για τα καλά η πανδημία, στις αρχές του 2020, το ΔΝΤ είχε αναθεωρήσει προς τα κάτω τις προβλέψεις του για την παγκόσμια ανάπτυξη, επικαλούμενο μεγαλύτερη της αναμενόμενης επιβράδυνση στις αναδυόμενες οικονομίες, πρωτίστως στην Ινδία. Προμηνός, προέβλεπε ανάπτυξη 12,5% για την ινδική οικονομία, για το οικονομικό έτος που λήγει τον Μάρτιο του 2022, έπειτα από τη βαθιά ύφεση 8% της προηγούμενης χρονιάς. Τώρα, ωστόσο αυτό είναι μια αμφίβολο. Για το τρέχον τρίμηνο, οικονομολόγοι όπως η Ινδία Σονάλ Βάρμα της Nomura, προβλέπουν συρρίκνωση 1,5% του ΑΕΠ της χώρας. Οι νέες, αναθεωρημένες εκτιμήσεις για την αύξηση της παραγωγής φέτος στην Ινδία είναι επί τα χείρω, τοποθετώντας την (επί του παρόντος) μεταξύ 8,2-9,8%. Ακόμη πιο δύσκολο προβλέπεται για το Νέο Δελχί το δεύτερο τρίμηνο του έτους, αναλόγως και του διαστήματος που θα χρειαστεί για να επιτευχθεί κάμψη της επιδημικής καμπύλης στην δεύτε-



Τρεις τρόποι που μπορεί να απειλήσει την παγκόσμια οικονομία

ρη για πιο βαριά πληττόμενη χώρα από την πανδημία. Οι τυχαία, η επικεφαλής οικονομολόγος του ΔΝΤ, Γκίτα Γκόπιντα, έσπευσε να εισηγηθεί ότι οι τελευταίες προβλέψεις για την παγκόσμια ανάπτυξη είχαν προηγηθεί του τελευταίου, «αρκετά ανησυχητικού» κύματος της πανδημίας στην Ινδία. Συνδυαστικά, δε, με τα σημαντικά προβλήματα που αντιμετωπίζουν σε υγειονομικό και οικονομικό επίπεδο άλλες χώρες, όπως η Βραζιλία και η Νότιος Αφρική, ο αντίκτυπος στην παγκόσμια οικονομία εκτιμάται ότι θα μπορούσε να είναι αρκετά σημαντικός. Εξ ου και η επείγουσα αποστολή διεθνούς βοήθειας στο Νέο Δελχί, παρατηρεί η Σουζάνα Στρέιτερ, η αναλύτρια αγορών στην Hargreaves Lansdown. «Η κίνηση», επισημαίνει, «δεν είναι ανιδιοτελής». Το νέο ινδικό στέλεχος έχει ήδη εντοπιστεί σε 17 χώρες στον πλανήτη. Και «υπάρχει φόβος ότι μπορεί να προκύψουν και νέες παραλλαγές του κορωνοϊού στην Ινδία», εξηγεί, «που θα μπορούσαν να μειώσουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων και να οδηγήσουν σε νέα περιοριστικά μέτρα σε οικονομίες, που κατάφεραν να ανακάμψουν από αυτό που έως τώρα θεωρείται το χειρότερο στάδιο

της πανδημίας». Προς το παρόν υπάρχουν παράγοντες απουσίας για πολλές δυτικές οικονομίες είναι ο ορατός κίνδυνος διαταραχών σε μια σειρά από υπηρεσίες, για τις οποίες βασίζονται σε εξωτερικές αναθέσεις (outsourcing) στην Ινδία. Από την τηλεφωνική εξυπηρέτηση πελατών εταιρειών και υποστήριξη στον τομέα της πληροφορικής και των τηλεπικοινωνιών έως άλλες υπηρεσίες υψηλής εξειδίκευσης

## Ελλείψεις σε εμβόλια και φάρμακα

Η φαρμακευτική βιομηχανία της Ινδίας είναι η τρίτη μεγαλύτερη στον κόσμο από πλευράς παραγωγής και η 11η μεγαλύτερη σε αξία. Ε παρασκευάζεται το 3,5% των φαρμάκων, ήδη το 20% των γενόσημων που εξάγονται στο κόσμο. Είναι επίσης ο μεγαλύτερος παρασκευαστής εμβολίων παγκοσμίως, σε ποσοστό 70 ανάμεσα τους και αυτά κατά του κορωνοϊού της AstraZeneca/ πανεπιστημίου Οξφόρδης, διάθεση παρτίδων στη Βρετανία, αλλά και 64 οικονομικά ασθενέστερες χώρες, μέσω προγράμματος Covax του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Η προσωρινή αναστολή εξαγωγής εμβολίων κατά του κορωνοϊού τ





αποφάσισε τον Μάρτιο η Ινδία (χωρίς να διευκρινίσει μέχρι πότε θα παραμείνει το μέτρο σε ισχύ), σηματοδοτεί τώρα νέες καθυστερήσεις στην εκστρατεία μαζικού **εμβολιασμού** σε ολόκληρες χώρες ή ακόμη και ηπείρους -όπως η Αφρική- που εξαρτώνται από το Covax, καθώς και πρόσθετο κίνδυνο για νέες μεταλλάξεις.

**Συνέπειες στην αγορά πετρελαίου**

Στην αγορά υπάρχει ήδη ανησυχία για τις προοπτικές της παγκόσμιας ζήτησης για «μαύρο χρυσό», κυρίως για το αμερικανικό αργό. Κάτι που αντανακλάται και στην πρόσφατη πώση των διεθνών τιμών. Η ζήτηση είναι ήδη ασθενέστερη στην Ινδία, τρίτο μεγαλύτερο εισαγωγέα αργού στον κόσμο. Στα διυλιστήρια της χώρας, αναφέρεται, πλέον αναβάλλονται ακόμη και προγραμματισμένες διακοπές λειτουργίας για συντήρηση σε ορισμένα εργοστάσια, καθώς ολοένα και περισσότεροι εργαζόμενοι νοσούν. Συνδυαστικά, δε, με την επιδεινούμενη υγειονομική κατάσταση στην Ιαπωνία (τέταρτη εισαγωγέα πετρελαίου παγκοσμίως), η μείωση της ζήτησης υπερέβη τις προηγούμενες ημέρες την αύξηση στις ΗΠΑ και την Κίνα - δύο από υψηλότερους καταναλωτές «μαύρου χρυσού» διεθνώς. Τα τελευταία 24ωρα, πάντως, οι τιμές

σημείωναν γενικά μεικτή ή μικρή ανοδική τάση, με το βλέμμα στραμμένο στο άνοιγμα των οικονομικών σε ΗΠΑ και Ευρώπη, στις προοπτικές οικονομικής ανάκαμψης και στη συνεπαγόμενη ενίσχυση της ζήτησης για «μαύρο χρυσό».

**Βρετανοί επιστήμονες**

Οι Βρετανοί αξιωματούχοι μπορεί να χαρακτηρίσουν «στέλεχος ανησυχίας» ένα από τα νέα στελέχη του κορωνοϊού που ταυτοποιήθηκαν για πρώτη φορά στην Ινδία, μετέδωσε σήμερα το BBC, την ώρα που επιστήμονες επικαλούνται στοιχεία ότι το εν λόγω στέλεχος εξαπλώνεται πιο γρήγορα από την αρχική εκδοχή του ιού. Επιστήμονες συνέστησαν να χαρακτηριστεί «στέλεχος ανησυχίας» το γνωστό ως B.1.617.2, το οποίο αποτελεί μια εκδοχή του παραλλαγμένου στελέχους του νέου κορωνοϊού που ταυτοποιήθηκε πρώτα στην Ινδία, σημείωσε το BBC, προσθέτοντας ότι περισσότερα από 500 κρούσματα του έχουν καταγραφεί, αυξημένα από τα 202 που ήταν την περασμένη εβδομάδα. Η υπηρεσία Δημόσιας Υγείας της Αγγλίας (PHE), η οποία ανέβαλε την ανακοίνωση των εβδομαδιαίων στοιχείων της για τα παραλλαγμένα στελέχη του νέου κορωνοϊού, δεν έχει σχολιάσει μέχρι στιγμής το δημοσίευμα αυτό.





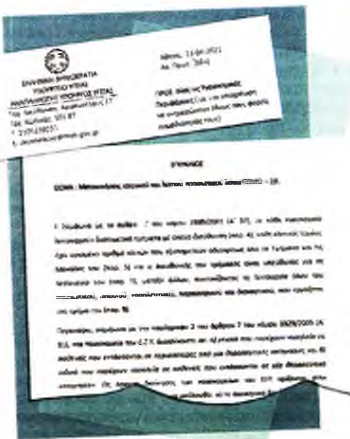
# Μετακινήσεις επ' αόριστον αντί για μαζικές προσλήψεις στις δομές Υγείας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	318.28 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

## Μετακινήσεις επ' αόριστον αντί για μαζικές προσλήψεις στις δομές Υγείας



Την προσπάθεια «εμπέδωσης» των επικίνδυνων, αντιεπιστημονικών και ανορθολογικών μετακινήσεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, μέσω του εκφοβισμού και των διώξεων, συνεχίζει το υπουργείο Υγείας, με εγκύκλιο που έστειλε στις ΥΠΕ και στα νοσοκομεία στις 23 Απρίλη, με θέμα «Μετακινήσεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού λόγω Covid-19».

Με την εγκύκλιο επιβεβαιώνεται για άλλη μια φορά ότι η κυβέρνηση δεν σκοπεύει να προχωρήσει σε μαζικές προσλήψεις προσωπικού και ότι θα συνεχίσει τη γνωστή πρακτική «μπαλώματος» των μεγάλων κενών με μετακινήσεις προσωπικού (ενδονοσοκομειακά, ενδοπεριφερειακά και διαπεριφερειακά), που εν τέλει λειτουργεί σε βάρος της συνολικής λειτουργίας των νοσοκομείων και σε βάρος των ασθενών.

Επιχειρείται ταυτόχρονα ο εκφοβισμός των υγειονομικών που τολμούν να διαμαρτυρούνται και να αναδεικνύουν τους κινδύνους από τη μετατροπή των νοσοκομείων σε μίας νόσου, αλλά και τις επιπτώσεις από τη μετακίνηση γιατρών αλλότριων ειδικοτήτων, κυρίως ειδικευμένων και επικουρικών, στη διαχείριση και νοσηλεία Covid ασθενών.

Με τέτοιες εγκυκλίους και «εντέλλεσθε», επικαλούμενη την «έκτακτη ανάγκη», προσπα-

θει η κυβέρνηση να δικαιολογήσει μετακινήσεις όπως οι περίπου 40 που έγιναν για τον μήνα Μάη στο «Ιπποκράτειο» Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, με πιο αποκαλυπτική τη μετακίνηση στη ΜΕΘ επικουρικών Χειρουργικής, ΩΡΛ και ειδικευμένων Ουρολογίας και Παιδοχειρουργικής! Την ίδια ώρα, στο «Ιπποκράτειο» παραμένουν κενές 97 οργανικές θέσεις ειδικών γιατρών, 129 ειδικευμένων και εκατοντάδες ακόμα λοιπού προσωπικού.

Με τη συγκεκριμένη εγκύκλιο, που υπογράφεται από τον αναπληρωτή υπουργό Β. Κοντοζαμάνη, διευκρινίζεται ότι στο μετακινούμενο προσωπικό εμπίπτουν ουσιαστικά όλοι οι εργαζόμενοι των μονάδων Υγείας του ΕΣΥ (γιατροί, νοσηλευτές, επιστημονικό μη ιατρικό προσωπικό, τεχνικό, διοικητικό, βοηθητικό κ.λπ.), οι ειδικευόμενοι γιατροί και το προσωπικό φύλαξης, καθαριότητας, εστίασης με σύμβαση Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου.

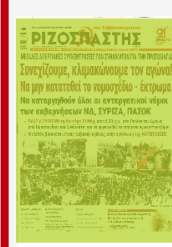
Επικαλείται τον νόμο του 2005, σύμφωνα με τον οποίο «ο ιατρός οφείλει να παρέχει τις υπηρεσίες του για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών ανεξάρτητα από την ειδικότητά του», ενώ «η υποχρέωση αυτή τον βαρύνει ακόμα και όταν δεν υπάρχουν τα κατάλληλα μέσα για την άσκηση της ιατρικής». Από τον συνδυασμό των διατάξεων που παραθέτει η εγκύκλιος προκύπτει ότι:

Οι γιατροί του ΕΣΥ που μετακινούνται σε κλινικές Covid «έχουν ως δημόσιοι λειτουργοί πρωταρχική υποχρέωση να συμμορφώνονται με την κείμενη νομοθεσία και με τις αποφάσεις μετακίνησης». Επιπροσθέτως, υποχρεούνται «ανεξαρτήτως ειδικότητας, να παρέχουν τις υπηρεσίες τους για την καλύτερη λειτουργία των κλινικών Covid-19 και να συνδράμουν τους συναφούς ειδικότητας με το αντικείμενο ιατρούς που υπηρετούν σε αυτές, σε λειτουργικά θέματα των κλινικών, διαχειριστικά ζητήματα ασθενών, καθώς και επιστημονικά και ιατρικά ζητήματα συναφή με την ειδικότητά τους».

«Η άρνηση παροχής ιατρικών υπηρεσιών από τους γιατρούς που μετακινούνται δεν δικαιολογείται για λόγους σχετιζόμενους με την ειδικότητά τους», ξεκαθαρίζει η εγκύκλιος, για να προλάβει αρνήσεις, αντιδράσεις και διεκδικήσεις, και καταλήγει με «ηθικές» παραινέσεις - απειλές στους γιατρούς ότι «οι συστάσεις και παρατροπές συλλογικών φορέων περί δήθεν έλλειψης νομικής υποχρέωσης των μετακινούμενων ιατρών δεν ανταποκρίνονται στην ηθική και δεοντολογική επιταγή προσφοράς προς τους πάσχοντες συνανθρώπους και προστασίας του υπέρτατου αγαθού της ανθρώπινης ζωής», το οποίο πρώτο το κράτος και οι κυβερνήσεις του βάζουν στο ζυγι του κόστους - οφέλους για το κεφάλαιο.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1080.15 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΜΒΟΛΙΑ

Πλήρης κατάργηση  
της πατέντας, που αποτελεί  
όψη του παρασιτισμού  
της καπιταλιστικής ιδιοκτησίας

ΣΕΛ. 7







## ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΙ ΓΥΡΩ ΑΠΟ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

# Κοίτα ποιοι μιλάνε για «άρση της πατέντας»...

### Πρόταση της κυβέρνησης Μπάιντεν στο πλαίσιο ευρύτερων αντιθέσεων και χωρίς ουσιαστικό αντίκρυσμα για την αντιμετώπιση της πανδημίας

Την πρόθεση της κυβέρνησης της χώρας της να στηρίξει προσωρινή άρση της πατέντας για τα εμβόλια κατά της Covid-19 σε επερχόμενη συνεδρίαση του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου (ΠΟΕ), προηγήθηκε η αντιπρόσκληση Εμπορίου των ΗΠΑ, **Κάθριν Τάι**, ενώ είχε προηγηθεί σχετική ερώτηση προς τον Αμερικανό Πρόεδρο, **Τζο Μπάιντεν**.

Μετά από περίπου μισό χρόνο που έχουν αναπτυχθεί, παράγονται και πωλούνται εμβόλια, με τους νεκρούς της πανδημίας να ξεπερνούν τα 3 εκατ. κι ενώ αρκετές χώρες του κόσμου «δεν έχουν δει» ακόμα ούτε ένα εμβόλιο, η Τάι...θμήθηκε πως «πρόκειται για μια παγκόσμια υγειονομική κρίση και οι εξαιρετικές περιστάσεις απαιτούν έκτακτα μέτρα!»

Εκαθάρισε πάντως πως η αμερικανική κυβέρνηση «πιστεύει ακράδαντα στην προστασία της πνευματικής ιδιοκτησίας, αλλά προκειμένου να τερματιστεί η πανδημία, στηρίζει την άρση αυτής της περιφρούρησης για εμβόλια για την Covid-19».

Δηλαδή, μπροστά στον κίνδυνο η εξάλειψη της πανδημίας να συνεχιστεί επί αόριστον με απρόβλεπτες οικονομικές συνέπειες για τους επιχειρηματικούς ομίλους, όπως έχει δείξει και η αναζωπύρωση στην Ινδία, η αμερικανική κυβέρνηση ρίχνει στο τραπέζι τη συγκεκριμένη πρόταση, «ανακατεύοντας» παράλληλα τους ήδη οξυμένους ιμπεριαλιστικούς ανταγωνισμούς.



την «έκτακτη υγειονομική κρίση» που διαπιστώνει όψιμα η κυβέρνηση της.

### «Περίπλοκη» κατάσταση

Καθόλου τυχαία η Τάι προειδοποίησε πως οι συζητήσεις στον ΠΟΕ θα πάρουν χρόνο επειδή οι αποφάσεις απαιτούν ομοφωνία και λόγω της «ιδιαίτερης φύσης» του ζητήματος, καθώς η κατοχύρωση των πνευματικών δικαιωμάτων στα φάρμακα είναι «ιερό και όσιο» για τον καπιταλιστικό τρόπο παραγωγής. Σύμφωνα με ειδικούς, η **περίπλοκη συζήτηση μπορεί να τραβήξει μέχρι τις 30 Νοεμβρίου**, που είναι προγραμματισμένη η επόμενη υπουργική συνάντηση στον ΠΟΕ.

Σε κάθε περίπτωση, η όποια άρση της πατέντας, αν τελικά υπάρξει συμβιβασμός, **αναμένεται να συνοδευτεί από αντίστοιχες αποζημιώσεις και άλλα «κίνητρα» προς τη φαρμακοβιομηχανία και ένα παζάρι μεταξύ ομίλων που παράγουν εμβόλια, άλλων εταιρειών που διεκδικούν την παραγωγή τους και κυβερνήσεων**, οι οποίες προστατεύουν το δικαίωμα της φαρμακοβιομηχανίας να παράγει εμβόλια με σκοπό το κέρδος.

Την ίδια ώρα, η πρόταση Μπάιντεν είναι και μια καλή ευκαιρία να «στριμωχτούν» στον παγκόσμιο ανταγωνισμό κράτη, όπως η Μεγάλη Βρετανία, ο Καναδάς και κράτη - μέλη της ΕΕ, αλλά και να φανούν οι ΗΠΑ «εκ του ασφαλούς» ως «ηγετική δύναμη» στην αντιμετώπιση της παγκόσμιας πανδημίας.

Είναι χαρακτηριστική η άμεση αντίδραση **εκπροσώπου της γερμανικής κυβέρνησης**, που μετέδωσε το «Bloomberg», σύμφωνα με την οποία η **καγκελάριος Μέρκελ τάσσεται κατά της αμερικανικής πρότασης**, επειδή θα δημιουργούσε «σοβαρές επιπλοκές» στην παραγωγή εμβολίων.

### Παίρουν θέση μάχης

Σύμφωνα εξάλλου με την πρόεδρο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, **Όυρουσουα φον ντερ Λάιεν**, η ΕΕ είναι έτοιμη να διαπραγματευτεί «οποιαδήποτε πρόταση αντιμετωπίζει αυτήν την κρίση αποτελεσματικά και ρεαλιστικά» και **πρέπει να εξεταστεί πώς η πρόταση των ΗΠΑ μπορεί να εξυπηρετήσει αυτόν τον στόχο**. Η ίδια έριξε και «βέλη» προς ΗΠΑ και Βρετανία: «Προς το παρόν, ωστόσο, **καλούμε όλες τις χώρες παραγωγής εμβολίων να επιτρέψουν τις εξαγωγές και να αποφύγουν οπδήποτε μπορεί να διαταράξει τις αλυσίδες εφοδιασμού**». «Για να το πούμε καθαρά, η Ευρώπη είναι η μόνη δημοκρατική περιοχή στον κόσμο που επιτρέπει εξαγωγές σε μεγάλη κλίμακα, συμπληρώσε με νόημα.

Από την πλευρά της, η γραμματέας Διεθνούς Εμπορίου του Ηνωμένου Βασιλείου, **Λίζ Τρας**, σημείωσε πως η κυβέρνηση εργάζεται στον ΠΟΕ «για να επιλύσει αυτό το ζήτημα» και **βρίσκεται σε συζητήσεις με τις ΗΠΑ και άλλους για να διευκολύνουμε την αυξημένη παραγωγή και προμήθεια εμβολίων**.

Χαρακτηριστική ήταν και η αμήχανη, γενικόλογη απάντηση του **εκπροσώπου του ΥΠΕΣ της Κίνας** όταν ρωτήθηκε σχετικά: «Ολες οι χώρες μοιράζονται την ευθύνη για την καταπολέμηση της επιδημίας (...) Η Κίνα υποστηρίζει ενεργά και συμμετέχει στη διεθνή συνεργασία και παρέχει εμβόλια με διαφορετικούς τρόπους σε χώρες που έχουν επείγουσα ανάγκη, **ιδίως στις αναπτυσσόμενες χώρες**», είπε, καθώς και η κινεζική κυβέρνηση αξιοποιεί τις εξαγωγές εμβολίων στοχευμένα για να αυτήσει την οικονομική και πολιτική της επιρροή.

Χωρίς να απαντήσει αν η Κίνα θα στηρίξει το αίτημα στον ΠΟΕ, δήλωσε πως «**υποστηρίζει τις προσπάθειες στο ζήτημα της προσαρμοστικότητας στα εμβόλια και προσβλέπει σε ενεργές και εποικοδομητικές συζητήσεις στο πλαίσιο του ΠΟΕ**»...

### ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

## Πλήρης κατάργηση της πατέντας, που αποτελεί όψη του παρασιτισμού της καπιταλιστικής ιδιοκτησίας

Σε σχόλιο για το ζήτημα της πατέντας των εμβολίων κατά του κορονοϊού, το **Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ** τονίζει: «Τα εμβόλια και τα φάρμακα, που είναι επιτεύγματα της επιστήμης και της ανθρώπινης εργασίας, αντί να αποτελούν αυτονόητο δικαίωμα των λαών, μετατρέπονται σε χροσούφορα εμπορεύματα στα χέρια των μεγάλων εταιρειών.

Γι' αυτόν το λόγο σήμερα απαιτείται η πλήρης κατάργηση της πατέντας, που είναι μια ακόμη όψη του παρασιτισμού της καπιταλιστικής ιδιοκτησίας, απαιτείται κρατική κοινωνικοποιημένη βιομηχανία Φαρμάκων, απαιτείται διεθνής συνεργασία για την προαγωγή της έρευνας και της παραγωγής εμβολίων και φαρμάκων.

Όλα τα άλλα αποτελούν προτάσεις πλήρως ενταγμένες στους εμπορικούς πολέμους και ανταγωνισμούς για το μέρωμα της αγοράς εμβολίων, που τους πληρώνουν ήδη πολύ ακριβά οι λαοί. Πολύ περισσότερο όταν αυτές οι προτάσεις γίνονται από κυβερνήσεις όπως των ΗΠΑ, με τα περισσότερα θέματα της πανδημίας εξαιτίας του πλήρους εμπορευματοποιημένου συστήματος Υγείας, όπου το δικαίωμα σε δημόσια δωρεάν Υγεία αποτελεί διαχρονικά άγνωστη λέξη!».

Από την πλευρά του, ο Ρώσος Πρόεδρος, **Βλαντιμίρ Πούτιν**, δήλωσε υπέρ της άρσης της πατέντας. Η Ρωσία ήδη μοιράζεται την τεχνολογία του εμβολίου «Sputnik V» κλεινώντας συμφωνίες παραγωγής του σε μονάδες σε διάφορα κράτη του κόσμου, καθώς η ίδια έχει περιορισμένες παραγωγικές δυνατότητες, με στόχο να κερδίσει μερίδιο της παγκόσμιας αγοράς και επιρροή.

### Ο παγκόσμιος ανταγωνισμός δεν «αίρεται»

Τι σημαίνει στην πράξη η πρόταση Μπάιντεν που την υποδέχτηκαν κάποιοι ως «σεισμική» και ρωϊκή; Αναλυτές και ειδικοί στον χώρο της φαρμακοβιομηχανίας κάνουν σαφές ότι πρόκειται για μια κίνηση σε επίπεδο «συμβολισμού» που δεν πρόκειται από μόνη της να αντιμετωπίσει την παγκόσμια έλλειψη εμβολίων.

Στην καλύτερη περίπτωση, σημαίνεται η **πρόταση των ΗΠΑ ίσως αναγκάσει άλλες χώρες και ιμπεριαλιστικά μπλοκ να συμβιβαστούν και να καταλήξουν σε κάποιο είδος συμφωνίας, που ενδεχομένως να φέρει «ισορροπία» στην αγορά από τον επόμενο χρόνο**, αλλά σε καμία περίπτωση δεν συνεπάγεται πλήρη παύση από τα δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας για τα εμβόλια.

Εξάλλου η παρασκευή των εμβολίων κατά της Covid-19 είναι μια περίπλοκη διαδικασία. Ακόμη και αν συμφωνηθεί κάποιο στιγμή μια προσωρινή άρση της πατέντας απαιτείται μεταφορά τεχνολογίας στις μονάδες που θα τα παράξουν. Απαιτείται παγκόσμια συνεργασία, κάτι που στο πλαίσιο του σφοδρού παγκόσμιου οικονομικού και γεωπολιτικού ανταγωνισμού είναι αδύνατον, ιδιαίτερα όταν πρόκειται για καινοτόμες τεχνολογίες όπως αυτή των mRNA εμβολίων.

Πέρα από το γεγονός ότι ακόμη και μια απόφαση στο πλαίσιο του ΠΟΕ δεν έχει τη δύναμη να αναγκάσει εταιρείες - κολλοσούς να μεταφέρουν τεχνολογία σε άλλα εργοστάσια, η φαρμακοβιομηχανία έχει ήδη αντιδράσει, χαρακτηρίζοντας την πρόταση «ανεφάρμοστη», ενώ «δειχνει» προς την «απροθυμία» των κυβερνήσεων να διευκολύνουν την «απρόσκοπτη εξαγωγή» όλων των συστατικών που απαιτούνται για να παρασκευαστούν εμβόλια.

Ενδεικτικά, την ίδια μέρα που η αμερικανική κυβέρνηση μιλούσε για...άρση της πατέντας, η **γερμανική «CureVac»**, το εμβόλιο της οποίας αναμένεται να εγκριθεί από τον EMA και να παίξει σημαντικό ρόλο σε μελλοντικές εμβολιαστικές εκστρατείες, **επικαλέστηκε προβλήματα τροφοδοσίας και καθυπόρσης τις ΗΠΑ** ότι μπλοκάρουν την εξαγωγή συστατικών.

Εξάλλου, όπως ανέφεραν πρόσφατα δημοσιεύματα («Financial Times»), οι φαρμακευτικοί όμιλοι - παρασκευαστές εμβολίων έχουν προειδοποιήσει αξιωματούχους των ΗΠΑ ότι **μια προσωρινή άρση της πατέντας των εμβολίων κινδυνεύει να παραδώσει τη νέα τεχνολογία στην Κίνα και τη Ρωσία**. Και μάλιστα καινοτόμα τεχνολογία - χροσούφρα, όπως η mRNA, που θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί για άλλα εμβόλια ή ακόμη και για θεραπείες κατά του καρκίνου ή της καρδιαγγειακών προβλημάτων.

### Ποιος μιλάει...

Η ανακωίνωση των ΗΠΑ μόνο με την προστασία της υγείας και της ζωής των λαών δεν έχει να κάνει. Οχι μόνο έρχεται καθυστερημένα, όχι μόνο πρόκειται για μια «συμβολική κίνηση», που δεν θα έχει κανένα άμεσο αποτέλεσμα στην καταπολέμηση της πανδημίας, ακόμη κι αν υιοθετηθεί - αυτό έδειξαν άλλωστε και οι ακαριαίες αντιδράσεις των μεγαλύτερων παραγωγών εμβολίων για την Covid - όχι μόνο δεν θίνει τα συμφέροντα και την τεράστια κερδοφορία των φαρμακευτικών ομίλων στις πλάτες των λαών, **αλλά επιπλέον:**

- Είναι οι ΗΠΑ μεταξύ των ισχυρών ιμπεριαλιστικών δυνάμεων, που πρωταστατούν στη συγκέντρωση πολλαπλάσιων δόσεων εμβολίων, απαγορεύουν κάθε εξαγωγή εμβολίου ή συστατικών εμβολίων (βλέπε νόμο περί «Αμυντικής Παραγωγής») και στερούν από άλλους λαούς τον **εμβολιασμό**.
- Είναι οι κυβερνήσεις των ΗΠΑ που δεν «οπατάλησαν» ούτε ένα δολάριο για την ενίσχυση του ουσιαστικά ανύπαρκτου δημόσιου συστήματος Υγείας και για μέτρα πρόληψης και προστασίας του λαού - με σχεδόν 600.000 νεκρούς στη χώρα - ενώ δίνουν δεκάδες δισ. δολάρια για την ενίσχυση της φαρμακοβιομηχανίας που παράγει και εμπορεύεται εμβόλια κατά της Covid-19.
- Είναι οι ΗΠΑ που ισχυρίζονται ότι **δεν έχουν εγκρίνει ακόμη ένα από τα διαθέσιμα εμβόλια («AstraZeneca» επειδή «δεν το χρειάζονται» και εμποδίζουν την εξαγωγή δεκάδων εκατομμυρίων δόσεων σε άλλες χώρες**. Το συγκεκριμένο παράδειγμα είναι αποκαλυπτικό, καθώς ο Λευκός Οίκος ανακωίνωσε την προηγούμενη βδομάδα ότι...εξετάζει να «**αποδυναμώσει**» για εξαγωγή» περίπου 60 εκατ. δόσεις του συγκεκριμένου **οκαλύπτου** που έχουν ήδη παραχθεί ή βρίσκονται στη φάση της παραγωγής. Αγνωστο με τι οικονομικά και γεωπολιτικά ανταλλάγματα «οι ΗΠΑ αναζητούν ελλογές για να μοιραστούν τις δόσεις του «AstraZeneca» με άλλες χώρες, όταν γίνονται διαθέσιμα», πάντως «**όχι άμεσα**». Ακόμη και με την Ινδία, που έχει μετατραπεί σε ένα απέραντο νεκροταφείο, η κυβέρνηση Μπάιντεν βρίσκεται σε **διαπραγματεύσεις για να εξαγάγει μέρος από τις 10 εκατ. δόσεις που παραμένουν «καβατζά» στις ΗΠΑ**... Την ίδια ώρα δηλαδή που κόπτονται δήθεν για την υγεία του αμερικανικού και των άλλων λαών, επιβεβαιώνεται η πρόθεσή τους να «ξαναμοιράσουν την τράπουλα» και στη «**διπλωματία των εμβολίων**».

### Εχουν απορρίψει 8 φορές την άρση της πατέντας

Αξίζει να υπενθυμίσουμε ότι από τον Οκτώβριο του 2020, κράτη όπως η Ινδία και η Νότια Αφρική - μεγάλοι παραγωγοί «αντιγράφων» εμβολίων - θέτουν στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου το αίτημα για την άρση των «διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας» για εμβόλια κατά της Covid-19 και άλλες τεχνολογίες (τεστ, φάρμακα κ.ά.), ώστε να παράγονται και σε άλλες μονάδες.

Τα ισχυρότερα καπιταλιστικά κράτη, που διαθέτουν πανίσχυρη φαρμακοβιομηχανία, όπως οι **ΗΠΑ, η Μεγάλη Βρετανία, η ΕΕ, η Ιαπωνία, η Ελβετία, ο Καναδάς** κ.ά., αντίταχθηκαν σθεναρά και **απέρριξαν την πρόταση αυτή 8 φορές, με πιο πρόσφατη τον περασμένο Μάρτιο**, δηλαδή επί κυβέρνησης Μπάιντεν. Εδώ να σημειωθεί πως η πρόταση των ΗΠΑ αφορά μόνο τα εμβόλια και όχι άλλα σκευάσματα κατά της Covid-19...παρά







# Διαπλοκή με... πατέντα και στα

## Το μήνυμα του Μπρίντεν

για την άρση προστασίας των πατεντών, ακόμα κι αν έγινε «για τα μάτια του κόσμου» και είναι δύσκολο επιτεύξιμο, έδειξε στην παγκόσμια κοινότητα πως οι ισχυρές χώρες της Ε.Ε. μεριμνούν πρώτα για τα κέρδη τους και μετά για την παγκόσμια Υγεία • Με... μπηχτές κατά των ΗΠΑ απαντούν ανώνυμα Ευρωπαίοι αξιωματούχοι, αποφεύγοντας την ουσία της υπόθεσης



AP PHOTO / VIRGINIA MARY

► Της ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

M

ε εκτροχιασμό, αν όχι με πλήρες αδιέξοδο, απειλεί τις δύσκολες όσο και χρονοβόρες διαπραγματεύσεις στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου (ΠΟΕ) για την προσωρινή άρση της προστασίας των πατεντών στα εμβόλια κατά της Covid-19 το ρήγμα που προκαλεί η πικρή διαφωνία Γερμανίας και Ηνωμένων Πολιτειών για το καυτό θέμα των ημερών. Η τολμηρή απόφαση του Τζο Μπρίντεν να υποστηρίξει την άρση άναψε φωτιές και

στη διχασμένη Ε.Ε., παραμονή της διήμερης συνόδου κορυφής στο Πόρτο χθες και σήμερα, όπου το ζήτημα των πατεντών επρόκειτο να βρεθεί στην

ατζέντα, εν μέσω μάλιστα και νέας γαλλογερμανικής αντιπαράθεσης που σοβεί στο παρασκήνιο. Προασιπιζόμενη, όπως πάντα, τα

γερμανικά συμφέροντα και τασσόμενη αποκάλυπτα στο πλευρό της φαρμακοβιομηχανίας, αφού έσπευσε να υιοθετήσει την επιχειρηματολογία

## Δικαιολογίες περί «τεχνικών δυσκολιών» από την Ε.Ε.

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ  
 ► Της ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ



Η πρώτη συζήτηση γύρω από τις πατέντες των εμβολίων έγινε στο Πόρτο, όπου προβλήθηκαν ως ανυπέρβλητα εμπόδια μια σειρά από τεχνικά ζητήματα όπως η συλλογή των υλικών που χρειάζονται

**ΔΙΑΚΟΣΙΑ** ογδόντα διαφορετικά συστατικά από τουλάχιστον 19 χώρες χρειάζεται ένα εμβόλιο mRNA για να κατασκευαστεί. Κάθε ένα από αυτά τα συστατικά θέλει αδειοδότηση και ο συνδυασμός τους συχνά αποτελεί μια ξεχωριστή πατέντα. Ακόμα και αν όλα τα εμπόδια ξεπεραστούν, χρειάζεται και η ειδική τεχνολογία για να κατασκευαστεί ένα εμβόλιο κατά του κορονοϊού!

Αυτά αποκάλυψε χθες κοινοτικός αξιωματούχος προσπαθώντας να εξηγήσει ότι είναι πιο σημαντικό αυτήν τη στιγμή να βρεθούν τρόποι αύξησης της παραγωγικής ικανότητας, παρά να απαντήσουμε στο θέμα της απελευθέρωσης των πνευματικών δικαιωμάτων. «Η θέση της Ε.Ε. είναι ότι τα πνευματικά δικαιώματα δεν πρέπει να αποτελούν εμπόδιο για τη διασφάλιση της δίκαιης και αναγκαίας ευρείας διανομής εμβολίων σε όλο τον κόσμο, αλλά το ερώτημα είναι πώς θα φτάσουμε εκεί. Δεν υπάρχει καμία απόδειξη ότι υπάρχουν εμπόδια λόγω πατέ-

ντας - όλοι συμφωνούν ότι το πραγματικό πρόβλημα είναι η περιορισμένη παραγωγική ικανότητα, τόνισε ο αξιωματούχος.

«Τα ερωτήματα που έχουμε μπροστά μας είναι: Ποιοι είναι οι καλύτεροι τρόποι αύξησης της παραγωγικής ικανότητας βραχυπρόθεσμα; Ποιες είναι οι καλύτερες λύσεις για την αύξηση της παραγωγικής ικανότητας; Πώς θα αντιμετωπίσουμε τα προβλήματα στην πρόσβαση σε πρώτες ύλες; Πώς θα δώσουμε πρόσβαση σε εξειδικευμένο εργατικό δυναμικό; Πώς δεν θα διαταράξουμε τις αλυσίδες εφοδιασμού;», εξήγησε ο κοινοτικός αξιωματούχος.

Φυσικά, όλα αυτά -και πολλά άλλα ζητήματα που ανέφερε ο αξιωματούχος- είναι τεχνικά θέματα, υπαρκτά, σοβαρά, αλλά λύνονται. Το βασικό ζήτημα είναι η πολιτική βούληση και η κοινή θέση της Ε.Ε. Εκεί, λοιπόν, ο ειδικός εξήγησε ότι για να καθοριστεί η θέση της Ε.Ε. στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου χρειάζεται ενισχυμένη ειδική πλειοψηφία από τα κράτη-μέλη.

Χθες, στο Πόρτο έγινε μια πρώτη κουβέντα για το πώς οι Ευρωπαίοι ηγέτες αντιμετωπίζουν το θέ-

μα που έθεσε στο τραπέζι η αμερικανική κυβέρνηση. Πηγές της Κομισιόν ανέφεραν ότι «η πρόταση των ΗΠΑ είναι πολύ γενικόλογη. Χρειάζεται να εξηγήσουν τι εννοούν με την ανακοίνωσή τους, την ουσία της πρότασής τους, και τι νομίζουν ότι θα διορθώσει η παραίτηση από τα διπλώματα ευρεσιτεχνίας».

«Σε κάθε περίπτωση, χρειάζεται οι εταιρείες να συνεργαστούν. Η συζήτηση που προσπαθούμε να κάνουμε στη Γενεύη είναι πώς μπορούμε να αυξήσουμε την παραγωγική ικανότητα, έτσι ώστε να έχουμε περισσότερα εμβόλια», εξήγησε η ίδια πηγή.

Πάντως, οι συζητήσεις στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου που ξεκίνησαν χθες, θα μπορούσαν να κρατήσουν χρόνια. «Η συζήτηση που προσπαθούμε να κάνουμε είναι για το ποια είναι τα διαφορετικά πράγματα που πρέπει να γίνουν για να αυξηθεί άμεσα η διαθεσιμότητα εμβολίων και με δίκαιο τρόπο. Μια πραγματική διαπραγμάτευση για την αλλαγή της συμφωνίας για τις πατέντες θα μπορούσε να πάρει χρόνια, προκειμένου να ξαναγραφούν οι κανόνες στη συμφωνία του ΠΟΕ», κατέληξε.





# εμβόλια

των άμεσα ενδιαφερόμενων γερμανικών φαρμακευτικών εταιρειών (βλέπε BioNTech, αλλά και CureVac), η κυβέρνηση Μέρκελ δεν έκρυψε ούτε χθες τις ενστάσεις της για τη στάση του Μπάιντεν. «Το βασικό πρόβλημα δεν είναι η προστασία της πατέντας αλλά η δυνατότητα παραγωγής», υπογράμμισε ο Γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν, απηχώντας ξανά τις φαρμακευτικές κι αφήνοντας σαφείς αιχμές κατά της αμερικανικής κυβέρνησης. «Θα ήμουν πανευτυχής αν οι Ηνωμένες Πολιτείες βείζουν την ίδια προθυμία να εξαγάγουν εμβόλια, όπως κάνουμε εμείς στη Γερμανία»...

## Υποκρισία Μακρόν

Παρότι την ίδια ώρα ο Εμανουέλ Μακρόν δηλώνει για το θεαθήναι υπέρ του πρόσκαιρου παγώματος των δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας στα εμβόλια κατά της Covid-19, διαφωνώντας ανοιχτά με τη Μέρκελ, τα πράγματα είναι πιο θολά καθώς δεν λείπουν ούτε οι γαλλικοί αστερίσκοι (ταυτόσημοι ουσιαστικά με τις γερμανικές αντιρρήσεις), ούτε τα επικριτικά σχόλια για τις ΗΠΑ που κάνουν ανωλύμως Γάλλοι διπλωμάτες, υποστηρίζοντας επίσης ότι το ζήτημα δεν είναι αυτές καθαυτές οι πατέντες, αλλά τα περιορισμένα και ιδιαίτερες εξειδικευμένα εργασιάζονται παραγωγής εμβολίων τεχνολογίας mRNA, όσο κι η πεπερασμένη προμήθεια των αναγκαίων πρώτων υλών για την παρασκευή τους. «Θα σας θυμίσω πως είναι οι ΗΠΑ που δεν έχουν εξαγάγει ούτε μία δόση σε άλλες χώρες και που μιλάει τώρα για άρση προστασίας των πατεντών» δήλωσε χαρακτηριστικά Γάλλος αξιωματούχος στο AFP.

Σε αντίθεση με τη Μέρκελ άλλωστε, ο Μακρόν δεν έχει και πολλά να χάσει πουλώντας εμβολιαστικό ανθρωπισμό, αφού οι γαλλικοί φαρμακευτικοί κολοσοί βρίσκονται εκτός παιχνιδιού, έχοντας αποτύχει ως τώρα να αναπτύξουν εμβόλια κατά της Covid-19 και άρα να συμμετάσχουν στο κερδοφόρο πάρτι των προμηθειών. Το υποδόκινο γαλλογερμανικό μπρά ντε φερ αποτυπώθηκε και σε χθεσινό δημοσίευμα της Die Welt, βάσει του οποίου η Γαλλία κάνει τη δύσκολη και κωλυσιεργεί με τεχνικές ερωτήσεις τη νέα παραγγελία-αμαμούθ της Ε.Ε. για 1,8 δισεκατομμύριο δόσεις του «αμερικανο-γερμανικού» εμβολίου των Pfizer/BioNTech, που αναμένεται να καλύψει τόσο τις ενισχυτικές δόσεις (booster) για προστασία από τις μεταλλάξεις του κορονοϊού, όσο και την ανοσοποίηση του παιδικού πληθυσμού τα επόμενα χρόνια. Τυχόν καθυστέρηση της παρα-

γωγής «θα συνιστούσε μια καταστροφή για την οποία θα ήταν υπεύθυνη η Γαλλία» κατήγγειλε ευθέως διπλωμάτης στη γερμανική εφημερίδα, με εκπρόσωπο του γαλλικού υπουργείου Βιομηχανίας να διαψεύδει εν μέρει το δημοσίευμα και εκπρόσωπο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής να αρνείται να σχολιάσει.

## Γερμανική κωλοτούμπα

Στο μεσοδιάστημα η Γερμανία, αφού έσπειρε πρώτη την αμφιβολία για το «βρετανικό» εμβόλιο των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης, προωθώντας πάγια το σκεύασμα των Pfizer/BioNTech, κάνει τώρα νέα στρόφιξη 180 μοιρών και επιτρέπει τη χορήγηση του πρώτου σε όλες τις ηλικίες (ασχέτως του μικρού κινδύνου εμφάνισης σπάνιων θρομβώσεων), από τη μια για λόγους επιτάχυνσης της διαδικασίας ανοσοποίησης (τώρα το θυμήθηκε) κι από την άλλη εξαιτίας μεγάλων αδιάθετων αποθεμάτων (από τους λανθασμένους χειρισμούς και την καχυποψία στους πολίτες που η ίδια πυροδότησε). Το πάθημα όμως δεν έγινε μάθημα, αφού, σύμφωνα με το Spiegel, η γερμανική επιτροπή εμβολιασμών Stiko σχεδιάζει τώρα να περιορίσει τη χρήση και του μονοδοσικού «αμερικανικού» σκευάσματος της Johnson & Johnson σε άτομα άνω των 60 ετών λόγω εμφάνισης σπάνιων θρομβώσεων σε λιγοστούς εμβολιασθέντες στις ΗΠΑ, μολονότι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) συστήνει τη χρήση του χωρίς ηλικιακά κριτήρια. Ο EMA παράλληλα ανακοίνωσε χθες ότι διερευνά και αναφορές περιστατικών του σπάνιου νευρολογικού συνδρόμου Guillain-Barré σε εμβολιασθέντες με το σκεύασμα των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης, καθώς και περιστατικά μυοκαρδίτιδας σε εμβολιασθέντες με τα σκευάσματα των Pfizer/BioNTech και της Moderna.

Σε ό,τι αφορά τώρα την κίνηση Μπάιντεν, που δεν έγινε ξαφνικά επαναστάτης και αντικαπιταλιστής, ορισμένοι τη θεωρούν συμβολική, αν όχι «φιγουρατζίδικη», αφού είναι μεν ηθικά σωστή η άρση προστασίας των πατεντών στα εμβόλια, ρεαλιστικά όμως είναι δύσκολα επιτεύξιμη, καθώς απαιτεί ομόφωνη απόφαση των 164 κρατών-μελών του ΠΟΕ. Κάποιοι ειδικοί προβλέπουν μάλιστα ότι ενδέχεται να βρεθεί μια μεσοβέβικη λύση που θα αποσπά μερικές παραχωρήσεις από τη φαρμακοβιομηχανία, εκτιμώντας όμως ότι μια τέτοια διαδικασία μπορεί να πάρει ακόμα και χρόνια και να μην προλάβει καν να επηρεάσει την τρέχουσα έξαρση της πανδημίας.



PIERO CRUCIATTI / L'ESPRESSO

# Και τώρα «τρέχουμε»...

► Του ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΑΝΔΡΕΑΔΗ-ΣΥΓΓΕΛΛΑΧΗ

**Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ** στην Ιταλία προχωρά, αλλά πάντα με κάποια προβλήματα. Σε ό,τι αφορά τους ηλικιωμένους από ογδόντα ετών και πάνω, η διαδικασία έχει σχεδόν ολοκληρωθεί και τα αποτελέσματα είναι άκρως ενθαρρυντικά: οι εισαγωγές των ηλικιωμένων στα νοσοκομεία, στην ευρύτερη περιοχή της Ρώμης, μειώθηκαν κατά 90%. Από σήμερα, στην περιφέρεια του Λατίου (με πρωτεύουσα την Αϊώνια Πόλη), σειρά έχουν οι κάτοικοι που έχουν γεννηθεί μέχρι και το 1964, ενώ από Δευτέρα και σε όλη την Ιταλία ανοίγει η πλατφόρμα για τους πολίτες από γεννήτα ετών και πάνω.

«Compte, comete, comete» («τρέχουμε, τρέχουμε, τρέχουμε»), λένε οι συνεργάτες του υπεύθυνου της εκστρατείας εμβολιασμού, στρατηγού Φραντσέσκο Φιλιοούλο. Ο στόχος, πλέον, είναι να προστατευτεί με την πρώτη δόση των σκευασμάτων όσο γίνεται μεγαλύτερο ποσοστό πληθυσμού. Για τον λόγο αυτό, και η Ιταλία αποφάσισε ότι η δεύτερη δόση των εμβολίων της Pfizer και Moderna θα μπορεί να γίνεται τέσσερις εβδομάδες (και όχι δύο, όπως ήταν έως τώρα) μετά την πρώτη χορήγηση.

Όλα αυτά, για να μπορέσει να βρεθεί η αναγκαία όσο και πολύτιμη ισορροπία: ανοιχτά μαγαζιά, αλλά με την υγειονομική κατάσταση υπό έλεγχο. Ο δείκτης Rt, χθες, ανέβηκε ελαφρώς, στο 0,89, ενώ την περασμένη εβδομάδα ήταν 0,85. Παράλληλα, δεκαεπτά περιφέρειες παραμένουν κίτρινες (με ελάχιστους περιορισμούς και απαγορεύσεις) και μόνο τρεις είναι πορτοκαλί, με αυστηρότερα μέτρα. Σε ό,τι αφορά, δε, την απαγόρευση κυκλοφορίας, ύστερα από τις συνεχείς πιέσεις της Λέγκας του Ματέο Σαλβίνι, στις 17 Μαΐου θα γίνει νέα, ευρεία σύσκεψη για να αποφασιστεί αν (βάσει των επιδημιολογικών στοιχείων) οι πολίτες μπορούν να κερδίσουν μία ώρα ελεύθερης μετακίνησης: να μην ξεκινά, δηλαδή, στις 10 το βράδυ, αλλά στις 11. Η Ρώμη στις 21 του μήνα θα φιλοξενήσει τη διεθνή διάσκεψη με θέμα την υγεία και την καταπολέμηση του κορονοϊού και όλοι ελπίζουν στο επόμενο δεκαήμερο να μην αυξηθούν και πάλι επικίνδυνα οι μολύνσεις. Προς το παρόν, πάντως, το κύριο θέμα που απασχολεί την κυβέρνηση του Μάριο

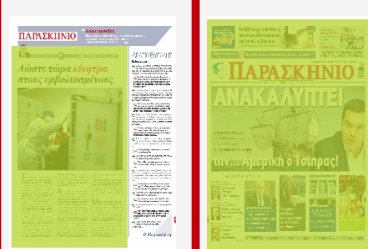


**Η ιταλική κυβέρνηση θέλει να πετύχει ένα ικανοποιητικό επίπεδο ανοσίας στην κοινωνία με τη μαζική χορήγηση της πρώτης δόσης εμβολίων, αφήνοντας τη δεύτερη δόση για λίγο αργότερα • Ξεκινά η τουριστική σεζόν στις 15/5 με ελεύθερη μετακίνηση για όσους έχουν νοσοίσει και ιαθεί ή εμβολιαστεί, αλλά και για όσους έχουν αρνητικό τεστ**

Ντράγκι είναι το άνοιγμα του τουρισμού. Λόγω και των πιεστικών αιτημάτων των τουριστικών πρακτόρων και των εμπόρων γενικότερα, ελήφθη η απόφαση η νέα τουριστική σεζόν να ξεκινά και στην Ιταλία στις 15 Μαΐου. Παύει να ισχύει η καραντίνα για όσους επισκέπτες φτάνουν από χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και μέχρι να υιοθετηθεί το ευρωπαϊκό πρόανο πάσο θεσπίζεται ένα ιταλικό, «εσωτερικής χρήσης». Όσοι πολίτες –ντόπιοι και Ευρωπαίοι– έχουν εμβολιαστεί, έχουν ιαθεί από τον κορονοϊό ή έχουν μόλις υποβληθεί σε τεστ, θα μπορούν να μετακινούνται ελεύθερα σε όλη την επικράτεια της χώρας.

Και με τη λογική, πάντα, της στήριξης του τουριστικού τομέα ξεκίνησε χθες η πανιταλική εκστρατεία για τον εμβολιασμό όσων ζουν στα πενήντα μικρά νησιά της χώρας. Ανάμεσά τους, οι Εόλιες στη Σικελία, οι Τρέμιτι στην Απουλία, το Κάπρι, η Ισκία και η Προτσίντα έξω από τη Νάπολη και η Ελμπα, με την Καπρία στην Τοσκάνη. Οι περιφερειάρχες που εκλέχθηκαν σε περιοχές που δεν διαθέτουν νησιά δεν είναι ενθουσιασμένοι, αλλά τελικά επικράτησε η λογική της προστασίας των κατοίκων των μικρών αυτών νησιών, αλλά και της τόνωσης της τουριστικής κίνησης. Το μεγάλο ερώτημα, βέβαια, και στην Ιταλία, αφορά γενικότερα όλη τη χώρα και το άμεσο μέλλον της. Το άνοιγμα, η χαλάρωση των ημερών αυτών, θα βοηθήσει σε βαθμιαία μετάβαση προς τη γνωστή μας καθημερινότητα ή (λόγω αύξησης των μολύνσεων) θα υποχρεώσει τους Ιταλούς να κάνουν νέες θυσίες μόλις φτάσει –και επίσημα– το καλοκαίρι;





Συστημένο



ΑΠΟ ΤΟΝ ΝΙΚΟ ΕΛΕΥΘΕΡΟΓΛΟΥ

## Δώστε τώρα κίνητρα στους εμβολιασμένους



Είναι αλήθεια ότι η κυβέρνηση «τρέχει» – και, μάλιστα, καλύτερους εμβολιασμούς. Γιατί και εκείνη γνωρίζει ότι ο μόνος τρόπος για να γλιτώσουμε και να πάρουμε τις ζωές μας πίσω είναι να εμβολιαστούν όσο το δυνατόν περισσότεροι συμπολίτες μας. Δυστυχώς, όμως, υπάρχουν άνθρωποι που ακόμα δεν έχουν πειστεί, και εκεί πρέπει να γίνει δουλειά. Όχι μόνο από την κυβέρνηση, αλλά και από εκείνους που θόλωσαν την εικόνα. Από τους ειδικούς και τους επιστήμονες, που «φύτεψαν» την αμφιβολία στους πολίτες με όσα είπαν.

Αλλά αυτό αφορά τους ειδικούς που πρέπει να... επιστρατευτούν σε κάθε επίπεδο. Τη δουλειά πρέπει να την κάνουν με πειθώ οι γιατροί που έρχονται σε επαφή με τους ασθενείς τους. Αλλά όταν βλέπεις ένα σημαντικό ποσοστό κυρίως νοσηλευτών και – όχι τόσο – γιατρών να μην έχει κάνει το

εμβόλιο, είναι πράγματι να απορείς. Όπως απορείς, γιατί η κυβέρνηση δεν έχει αναδείξει πειστικά τι σημαίνει και τι κίνδυνο υπάρχουν για όσους δεν έχουν κάνει το εμβόλιο.

Αυτό, όμως, αφορά την υγειονομική διαχείριση. Πιστεύουμε, όμως, ότι υπάρχει και πολιτική διαχείριση στον εμβολιασμό. Και αυτή αφορά τα κίνητρα που πρέπει να δώσει η Πολιτεία σε όσους έχουν κάνει τα εμβόλια. Είναι ώρα, σε συνεργασία με τους επιστήμονες, οι δόσεις ελευθερίας για όσους έχουν κάνει τα εμβόλια να πολλαπλασιαστούν. Ή, για να είμαστε ακριβείς, να δοθούν. Ήδη, άλλες χώρες το έχουν ξεκινήσει. Για παράδειγμα, όσοι έχουν κάνει το εμβόλιο να μπορούν να κινηθούν χωρίς μάσκα. Να μπορούν να παρακολουθήσουν ένα αθλητικό ή πολιτιστικό γεγονός. Να μπορούν να πάνε σε εσωτερικούς

χώρους καταστημάτων χωρίς περιορισμούς.

Δεν θα αναφερθώ σε άλλα κίνητρα, διότι είναι πολύ σημαντικό να περάσουν στους πολίτες η αίσθηση αλλά και η βεβαιότητα ότι όποιος έχει κάνει το εμβόλιο μπορεί να έχει περισσότερες ελευθερίες από έναν που δεν το έχει κάνει.

Με αυτόν τον τρόπο θα προσέλθουν ακόμα και αυτοί που το σκέπτονται να το κάνουν. Πιστεύουμε ότι η κυβέρνηση πρέπει να εντάξει τη λογική των κινήτρων στη στρατηγική των εμβολιασμών. Όσο πιο γρήγορα το πράξει, τόσο καλύτερα αποτελέσματα θα έχει, τώρα που ανοίγει σχεδόν για όλες τις κατηγορίες των ενηλίκων. Θέλουμε να πιστεύουμε ότι η πρόταση πρέπει να «αγκαλιαστεί» και να υλοποιηθεί. Θα αποτελέσει το ισχυρότερο χαρτί πειθούς για όσους (κακώς) το σκέπτονται ακόμη...





Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 1,15

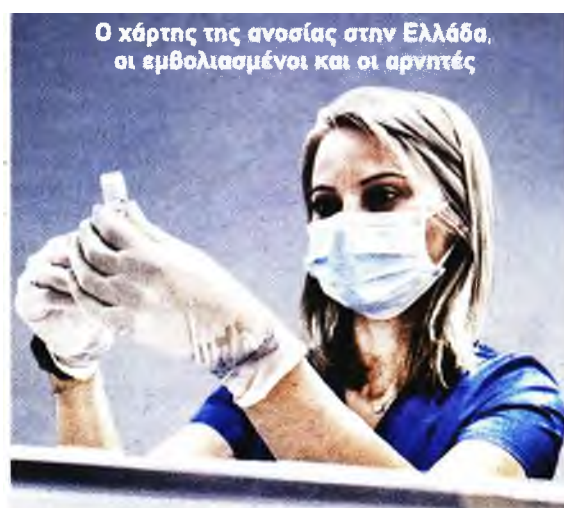
Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1105.16 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Ο ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ

ΟΙ «ΠΡΑΣΙΝΕΣ» ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΤΟ ΥΨΗΛΟΤΕΡΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

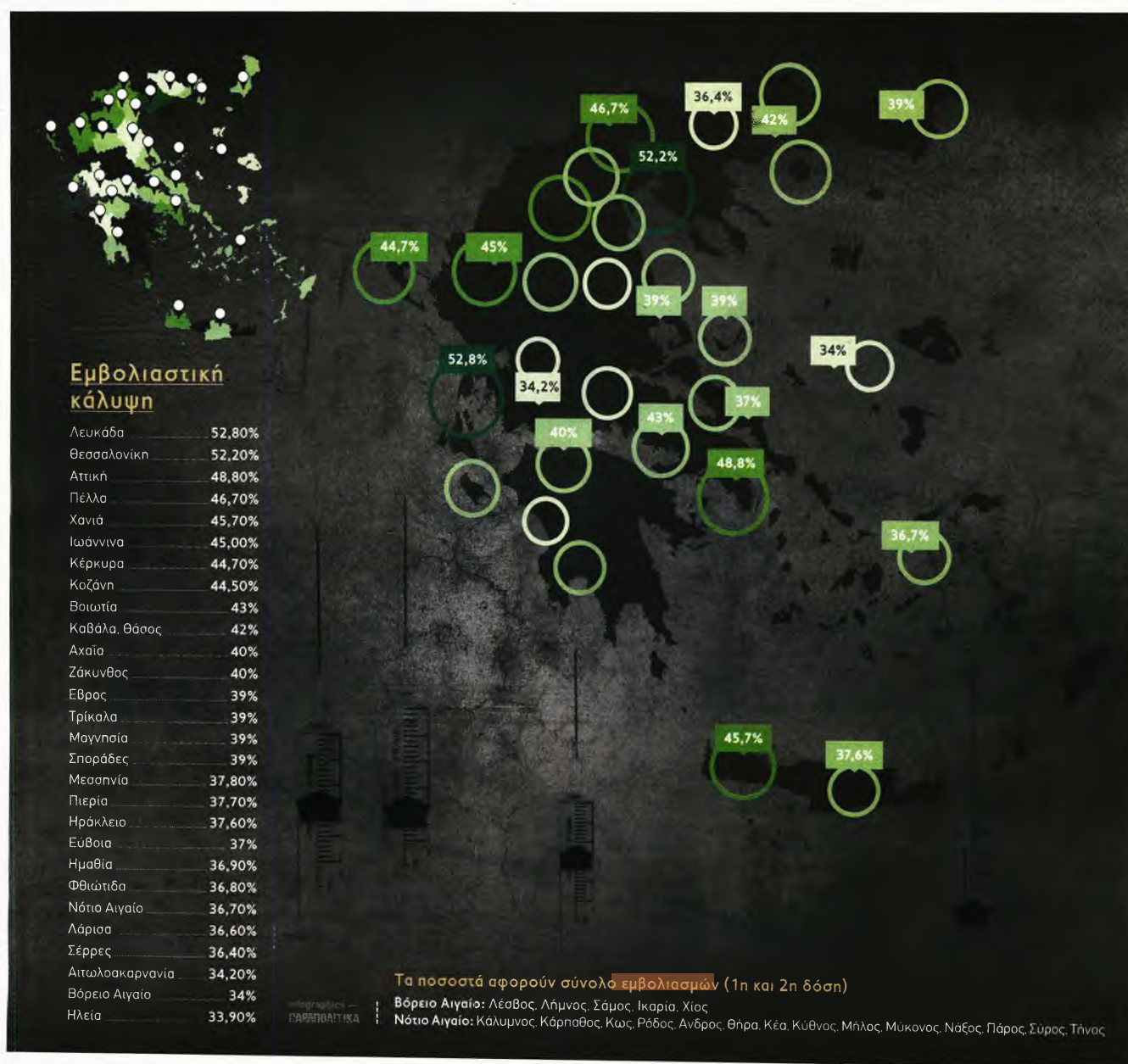
Του ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ, ven.ygeia@gmail.com

Με 52,19% εμβολιασμένους με μία δόση του εμβολίου επί του συνόλου του γενικού πληθυσμού της, η Θεσσαλονίκη είναι η πρώτη σε εμβολιαστική κάλυψη περιφερειακή ενότητα της ηπειρωτικής Ελλάδας, ενώ το πρώτο σε εμβολιαστική κάλυψη νησί της χώρας είναι η Λευκάδα, με 52,80% εμβολιασμένους με μία δόση επί του συνόλου του γενικού πληθυσμού της. Η Αττική, η Πέλλα, τα Ιωάννινα και τα Χανιά ακολουθούν σε εμβολιαστική κάλυψη με την πρώτη δόση του εμβολίου, επί του συνόλου του

γενικού πληθυσμού τους, με ποσοστά 48,80%, 46,70%, 45% και 45,70% εμβολιασμένους αντίστοιχα, ενώ πιο κάτω στην ίδια κατάταξη εμφανίζονται η Κοζάνη και η Κέρκυρα, με ποσοστά εμβολιασμένους επί του γενικού πληθυσμού τους στο 44,50% και στο 44,70%, αντίστοιχα. Είναι προφανές ότι αυτές οι περιφερειακές ενότητες θα έχουν πλεονέκτημα με το άνοιγμα του τουρισμού στη χώρα από τις 15 Μαΐου και μετά, ενώ από τις 5 Μαΐου, ημέρα κατά την οποία ο ρυθμός των ημερήσιων εμβολιασμών

αυξήθηκε δραστικά, στους περίπου 100.000, μέχρι τις 15 Μαΐου, ημέρα ανοίγματος του τουρισμού στην Ελλάδα, θα έχουν διενεργηθεί περίπου 1 εκατ. επιπλέον εμβολιασμοί. Σημειώνεται, μάλιστα, ότι η χώρα μας ξεπέρασε την Τετάρτη τους 1 εκατομμύριο εμβολιασμένους και με τις δύο δόσεις του εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού, ενώ έχει ήδη ενταχθεί στην εμβολιαστική εκστρατεία το μονοδοσικό εμβόλιο της φαρμακευτικής εταιρείας Johnson & Johnson, με το οποίο αναμέ-

νεται εντός του τρέχοντος Μαΐου να ξεκινήσει το πρόγραμμα της κατ' οίκον χορήγησής του σε όσους βρίσκονται καθηλωμένοι και δεν δύναται να προσέλθουν στο οικείο εμβολιαστικό κέντρο. Υπενθυμίζεται ότι ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικιλίας, έχει ήδη προαναγγείλει ότι ο Μάιος θα είναι ο μήνας μέσα στον οποίο θα διενεργηθούν ακόμα και 2,5 εκατομμύρια εμβολιασμοί, ενώ τον ερχόμενο Ιούνιο αναμένεται να πραγματοποιηθούν ακόμα και 4 εκατομμύρια εμβολιασμοί.





# Καθυστερήσεις στη στελέχωση των ΜΕΘ! Αποδυναμώνονται τα Κέντρα Υγείας

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 731.47 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Καθυστερήσεις στη στελέχωση των ΜΕΘ! Αποδυναμώνονται τα Κέντρα Υγείας

ΣΕ ΔΥΟ πολύ σοβαρές καταγγελίες έχει προχωρήσει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), τόσο για τη στελέχωση των ΜΕΘ όσο και για τις μετακινήσεις γιατρών σε εμβολιαστικά μέτρα.

«Παρά τις σχετικές κυβερνητικές δηλώσεις, παρατηρούνται απαράδεκτες καθυστερήσεις στη στελέχωση των ΜΕΘ με μόνιμο ιατρικό προσωπικό» τονίζει η ΟΕΝΓΕ με ανακοίνωσή της. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελούν τα Νοσοκομεία Αττικής, Θράκης και Ασκληπείο, όπου, σύμφωνα με την Ομοσπονδία, καθυστερεί ο διορισμός νέων μόνιμων επιμελητών με ευθύνη των αρμόδιων υπηρεσιών του υπουργείου Υγείας, παρά οι σχετικές διαδικασίες (στο συμβούλιο επιλογής) έχουν ολοκληρωθεί από τη 2η ΥΠΕ εδώ και πολλές εβδομάδες.

Συνεχίζοντας η ανακοίνωση αναφέρει: «Αυτή η απαράδεκτη καθυστέρηση έχει ως παράπλευρη συνέπεια να παραμένουν αποδυναμωμένες από ιατρικό προσωπικό και ΜΕΘ άλλων νοσοκομείων (π.χ. η ΜΕΘ του Νοσοκομείου Νίκαιας από την οποία παραμένουν αποσπασμένοι προς τα παραπάνω αναφερόμενα νοσοκομεία πέντε επιμελητές ΜΕΘ).

Απαιτούμε:

- Να γίνουν άμεσα οι διορισμοί των επιμελητών ΜΕΘ για τους οποίους οι διαδικασίες επιλογής έχουν ολοκληρωθεί, δεν υπάρχει απολύτως καμία δικαιολογία, οι υπεύθυνοι για την καθυστέρηση έχουν διοικητικές και ποινικές ευθύνες.
- Να στελεχωθούν και όλες οι άλλες κενές οργανικές θέσεις επικυρωμένων γιατρών ΕΣΥ με πρόσληψη μόνιμων επιμελητών.

Παράλληλα, η ΟΕΝΓΕ αναφέρεται στη διοίκηση της 2ης ΥΠΕ, η οποία μέσα στις ημέρες του Πάσχα έστειλε εντολές αναγκαστικής μετακίνησης σε γιατρούς Κέντρων Υγείας, προς το mega Εμβολιαστικό Κέντρο Περιστερίου, το οποίο δεν διοικείται από το υπουργείο Υγείας αλλά από το υπουργείο Εθνικής Αμυνας σε συνεργασία με τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας.

«Καμία μέριμνα δεν έχει ληφθεί για το τι θα γίνει με το ιατρικό έργο αυτών των γιατρών στα Κέντρα Υγείας, ενώ σε πολλές περιπτώσεις οι συγκεκριμένοι γιατροί είναι στα όρια συνταξιοδότησης και μέλη ειδικών ομάδων» επισμαίνει η ΟΕΝΓΕ. Οι μετακινήσεις ισχύουν από τις 05/05/2021, ενώ στα Κέντρα Υγείας υπάρχουν πολλά κλεισμένα ραντεβού ασθενών και για τις επόμενες ημέρες.









περισσότερα **νοσοκομεία** ο Τ. Αντωνόπουλος ως μέλος της Ε.Ε. της **ΠΟΕΔΗΝ** και της Ε.Ε. της **ΑΔΕΔΥ**.

«Μπορούμε να χειρουργούμε, να νοσπλεύουμε, να έχουμε ΜΕΘ, όμως δεν μπορούμε να καθαρίζουμε και να σιτίζουμε τους ασθενείς, αλλά χρειάζεται για αυτόν τον σκοπό ο εργασιακός μεσαίωνας των εργαλάβων που αλωνίζουν τα **νοσοκομεία** τονίζει. Στο «Λαϊκό» η φύλαξη γίνεται από εταιρεία security αλλά για την ώρα, μετά τις ρυθμίσεις της προηγούμενης κυβέρνησης (η οποία, σημειώνει ο κύριος Αντωνόπουλος, δεν έκανε όσα έπρεπε σ' αυτόν τον τομέα), στη σίτιση και την καθαριότητα οι εργαζόμενοι έχουν απευθείας συμβάσεις (ορισμένου χρόνου), ενώ τόσο το **νοσοκομείο** όσο «και το σωματείο παλεύει να μονιμοποιηθούν γιατί καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες».

Την ίδια ώρα, οι κλινικάρχες μένουν στο απυρόβλητο. «Στο τρίγωνο των Αμπελοκήπων έχουμε 70% δημόσιο και 30% ιδιωτικό τομέα Υγείας. Ο τελευταίος δεν έδωσε τίποτα για την πανδημία, με αποτέλεσμα να μην βρίσκουν κενό **κρεβάτι ΜΕΘ** οι ασθενείς».

Ο Τ. Αντωνόπουλος φοβάται ότι μετά την πανδημία «η Ν.Δ. θα εφαρμόσει πλήρως το (προεκλογικό) νεοφιλελεύθερο πρόγραμμά της: θα μετατρέψει τα **νοσοκομεία** σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου και θα προχωρήσει σε ΣΔΙΤ».



## Υποχωρούν τα κρούσματα - Παραμένει η πίεση στις ΜΕΘ

**Σ**ημεία υποχώρησης καταγράφει ο αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στη χώρα μας. Ωστόσο η πίεση στο σύστημα υγείας παραμένει υψηλή, παρότι παρουσιάζει κάποια ενθαρρυντικά σημάδια αποσυμπίεσης. Ο αριθμός των ατόμων στις ΜΕΘ την τελευταία εβδομάδα μειώθηκε κατά 6%. Οι ειδικοί εφιστούν την προσοχή στους πολίτες, ώστε να μην επαναπαυθούν και να συνεχίσουν να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί, καθώς ο κορονοϊός είναι ακόμα εδώ.

Σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Γκίκα Μαγιορκίνη, στην Αττική συνεχίζεται η συρρίκνωση της επιδημίας, έως και 30%. Ωστόσο, όπως είπε, πρέπει να είμαστε ιδιαίτερα επιφυλακτικοί, καθώς περιμένουμε τα στοιχεία από το Πάσχα. Αναφέρθηκε επίσης και στη σημασία του **εμβολιασμού**, λέγοντας ότι τα εμβόλια που έχουμε διαθέσιμα αυτήν τη στιγμή αποτρέπουν χιλιάδες κρούσματα και θανάτους. Η συμμετοχή των νέων είναι σημαντική, καθώς, όπως δεί-

χνουν τα στοιχεία, αυτοί οδηγούν την πανδημία, συμπλήρωσε.

### Πτωτική πορεία

Από την πλευρά της, η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Βάνα Παπαευαγγέλου δήλωσε κατά τη χθεσινή ενημέρωση ότι το επιδημιολογικό φορτίο εμφανίζει πτωτική πορεία, ο συνολικός αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια είναι κάτω από 20.000, αλλά παραμένει υψηλός, οπότε ο ιός κυκλοφορεί ανάμεσά μας. Οι αποσωληνώσεις είναι περισσότερες από τις νέες διασωληνώσεις και «ελπίζουμε στην αποκλιμάκωση της πίεσης του ΕΣΥ», ανέφερε επίσης η κυρία Παπαευαγγέλου. Τα περισσότερα κρούσματα εντοπίζονται στις ηλικίες 20-60 ετών και το 1/4 των ασθενών στις ΜΕΘ είναι ηλικίας 35-55 ετών, με τη συντριπτική πλειονότητα να είναι ανεμβολίαστοι, επισήμανε.

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες από τον ΕΟ-



ΔΥ είναι 2.691, εκ των οποίων επτά εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις σύρες εισόδου της χώρας. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 749, ενώ οι εισαγωγές νέων Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 392. Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 391 ασθενείς. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με κορονοϊό είναι 63, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 10.910. Από τα 2.691 κρούσματα, τα 1.245 εντοπίστηκαν στο Λεκανοπέδιο, τα 271 στη Θεσσαλονίκη, ενώ στην Αιτωλοακαρνανία -όπου παρατηρείται «έκρηξη» το τελευταίο διάστημα- καταγράφηκαν 150, στη Λάρισα 58 και στην Αχαΐα 61. Σε ό,τι αφορά τα self-tests, αξίζει να σημειωθεί ότι έως 6 Μαΐου καταγράφηκαν ηλεκτρονικά 3.148.992 δηλώσεις αποτελέσματος αυτοδιαγνωστικού **ελέγχου**, ενώ 71.910 άτομα προσήλθαν για επανέλεγχο.

Στο μεταξύ, όπως έκανε γνωστό χθες

ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, οι περιοχές που εντάσσονται στο «βαθύ κόκκινο» είναι ο Δήμος Βισαλτίας της Περιφερειακής Ενότητας Σερρών, καθώς και ο Δήμος Μεσολογγίου της Περιφερειακής Ενότητας Αιτωλοακαρνανίας. Παράλληλα, όπως ανακοίνωσε, στην Κάλυμνο, όπου βρίσκεται ήδη σε ισχύ το καθολικό lockdown, δεν θα ανοίξουν τα σχολεία.

*Το 1/4 των ασθενών στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** είναι ηλικίας 35-55 ετών, με τη συντριπτική πλειονότητα να είναι ανεμβολίαστοι...*



# Τι ισχύει για το μονοδοσικό της Johnson & Johnson - Αποτελεσματικότητα και παρενέργειες

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 338.51 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Τι ισχύει για το μονοδοσικό της Johnson & Johnson – Αποτελεσματικότητα και παρενέργειες

Θετικό θεωρείται το ισοζύγιο οφέλους/κινδύνου για το μονοδοσικό εμβόλιο Johnson & Johnson κατά της COVID-19 που εγκρίθηκε σε Ευρώπη και ΗΠΑ και άρχισε από χθες να χορηγείται και στην Ελλάδα.

Σύμφωνα με νέα στοιχεία από μελέτη στις ΗΠΑ σε πραγματικές συνθήκες **εμβολιασμού**, η αποτελεσματικότητα του αγγίζει το 76,7% μόλις 14 ημέρες μετά την εφάπαξ χορήγηση της δόσης, ενώ βάσει στοιχείων από μελέτη φάσης III το εμβόλιο παρέχει προστασία 100% έναντι της νοσηλείας εξαιτίας Covid-19.

Τα παραπάνω επισημάνθηκαν στη διαδικτυακή επιστημονική εκδήλωση με θέμα «Το μονοδοσικό εμβόλιο Covid-19 της Janssen (Johnson & Johnson)», που διοργάνωσε χθες ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, με ομιλητή τον Γιώργο Βερνίκο διδάκτορα του Πανεπιστημίου Cambridge και επικεφαλής της θεραπευτικής ομάδας εμβολίων της

Janssen για την περιοχή Ελλάδα, Κύπρου, Μάλτας.

Όπως εξήγησε ο κ. Βερνίκος, το εμβόλιο Johnson & Johnson έχει ιικό φορέα ανθρώπινο αδενοϊό τύπου 26, η χορήγησή του συστήνεται σε άτομα ηλικίας άνω των 18 ετών, ενώ προς το παρόν δεν υπάρχουν στοιχεία για τη δυνατότητα διενέργειας του στα παιδιά και για το σκοπό αυτό είναι σε εξέλιξη σχετικές μελέτες.

Σύμφωνα με πολυκεντρική μελέτη που έγινε σε ΗΠΑ, Νότια Αφρική και Βραζιλία, η αποτελεσματικότητά του έναντι της μέτριας/σοβαρής νόσησης εκτιμάται ότι είναι της τάξεως του 66% ύστερα από 28 ημέρες από τον **εμβολιασμό** και για την σοβαρή/κρίσιμη νόσηση φτάνει και το 85,4%.

### Παρενέργειες

Αναφορικά με τις παρενέργειες του εμβολίου ο κ. Βερνίκος σημείωσε ότι η πιο συχνή είναι ο πόνος στο σημείο της ένεσης με ποσοστό 48,6%,

η κεφαλαλγία με 38,9%, η κόπωση με 38,2%, η μυαλγία με 33,2% και η ναυτία με 14,29%. Συνοπτικά οι περισσότερες ανεπιθύμητες ενέργειες εμφανίζονται εντός 1-2 ημερών μετά τον **εμβολιασμό** και είναι ήπιες έως μέτριες σε σοβαρότητα και μικρής διάρκειας 1-2 ημερών. Επιπλέον έχουν αναφερθεί περιστατικά αναφυλαξίας και για το λόγο αυτό πρέπει να υπάρχει πάντοτε άμεση διαθέσιμη κατάλληλη ιατρική αντιμετώπιση και παρακολούθηση για τουλάχιστον 15 λεπτά μετά τον **εμβολιασμό**.

Επίσης έχουν αναφερθεί σοβαρές και πολύ σπάνιες - κάτω από 1 προς 10.000-περιπτώσεις θρόμβωσης σε συνδυασμό με θρομβοπενία. Όπως ανέφερε ο κ. Βερνίκος, η συχνότητα αυτής της πολύ σπάνιας ανεπιθύμητης ενέργειας είναι 0,5 ανά 100.000 γενικού πληθυσμού που δεν έχει εμβολιαστεί, 4,5-20 ανά 100.000 πληθυσμού που νόσησε από COVID-19, 10-12 ανά 100.000 σε έγκυες γυναί-

κες, 2,7-40 ανά 100.000 που λαμβάνουν αντισυλληπτική θεραπεία από το στόμα και 0,09 ανά 100.000 για όσους έχουν κάνει το εμβόλιο Johnson & Johnson.

«Με τα μέχρι σήμερα δεδομένα οι μοναδικοί παράγοντες κινδύνου που φαίνεται να ξεχωρίζουν στις περιπτώσεις αυτές είναι το φύλο και η ηλικία. Τα περιστατικά που καταγράφηκαν, προέκυψαν εντός των πρώτων τριών εβδομάδων μετά τον **εμβολιασμό** και κυρίως σε γυναίκες ηλικίας κάτω των 60 ετών», τόνισε ο κ. Βερνίκος και συμπλήρωσε ότι «οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να βρίσκονται σε εγρήγορση για τον εντοπισμό τέτοιων συμπτωμάτων. Επίσης οι εμβολιασθέντες πρέπει να αναζητούν άμεσα ιατρική βοήθεια αν εμφανίσουν συμπτώματα όπως δύσπνοια, θωρακικό άλγος, οίδημα κάτω άκρων ή εμμένον κοιλιακό άλγος μετά τον **εμβολιασμό**».

### Εγκυμοσύνη και εμβόλιο

Αναφορικά με την κύηση και τη γονιμότητα, υπάρχει περιορισμένη εμπειρία ανέφερε ο κ Βερνίκος σημειώνοντας ότι μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεση ή έμμεση τοξικότητα σε σχέση με εγκυμοσύνη, εμβρυακή ανάπτυξη ή μεταγεννητική ανάπτυξη.

Σε κάθε περίπτωση το ενδεχόμενο χορήγησης του εμβολίου κατά την εγκυμοσύνη θα πρέπει να εξετάζεται μόνο όταν τα πιθανά οφέλη υπερτερούν των δυνητικών κινδύνων τόσο για τη μητέρα όσο και για το έμβρυο, ακολουθώντας πάντοτε τις επίσημες συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Για τον θηλασμό ακόμη δεν είναι γνωστό αν εκκρίνεται στο ανθρώπινο γάλα, ενώ όσον αφορά τη γονιμότητα, μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν άμεση ή έμμεση τοξικότητα στην αναπαραγωγική ικανότητα.

Πηγή: ΑΠΕ - ΜΠΕ



# Μολύνθηκαν εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της Johnson & Johnson

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 146.02 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΙΘΑΝΟ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΕΡΘΕΙ ΕΛΛΑΔΑ Μολύνθηκαν εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της Johnson & Johnson



Σοβαρό θέμα προέκυψε με τα εμβόλια της Johnson & Johnson, καθώς από ένα πρόβλημα **ελέγχου** ποιότητας σε εργοστάσιο παραγωγής εμβολίων της Βαλτιμόρης οδήγησε αξιωματούχους υγείας σε τρεις ηπείρους να σταματήσουν τη διανομή εκατομμυρίων δόσεων.

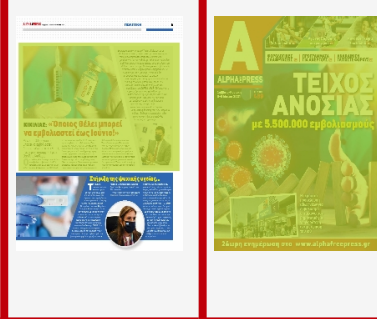
Όπως αναφέρει δημοσίευμα των «New York Times» ουσιαστικά πρόκειται για εμβόλια που θα πήγαιναν στην Ευρώπη, στην Αφρική και στον Καναδά. Να σημειώσουμε εδώ πως ήδη έχει έρθει μία μεγάλη παρτίδα με τα εμβόλια αυτής της εταιρείας στην Ευρωπαϊκή Ένωση και δεν γνωρίζουμε εάν έχει φτάσει και στην Ελλάδα, η οποία άρχισε αυτή την εβδομάδα τους **εμβολιασμούς** με το σκεύασμα της Johnson & Johnson, παρά την παραδοχή των «ειδικών» πως έχει παρενέργειες.





# ΚΙΚΙΛΙΑΣ «Όποιος θέλει μπορεί να εμβολιαστεί έως Ιούνιο!»

Πηγή: ALPHA FREEPRESS Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 514.06 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας**, βρίσκονται σε εξέλιξη οι τεχνικές συζητήσεις για το πρόγραμμα του **εμβολιασμού** στο σπίτι ατόμων που δεν μπορούν να μετακινηθούν, με κάποιο πιο «εύκολο» εμβόλιο, όπως, για παράδειγμα, αυτό της Johnson & Johnson. «Σύντομα θα έχουμε καταλήξει και θα ανακοινώσουμε οργανωμένα, δομημένα και με αιτιολόγηση τον τρόπο με τον οποίο θα φτάσουμε στους συμπολίτες μας. Η συγκεκριμένη επιχείρηση θα είναι οριζόντια για όλη τη χώρα» επισήμανε. Τέλος, ο κ. Κικιλίας, σχολιάζοντας τη δήλωση του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξη Τσίπρα, για το «ξεστοκάρισμα» του εμβολίου της AstraZeneca, τη χαρακτήρισε ατυχή και υπογράμμισε: «Νομίζω ότι έχει ήδη μετανιώσει για αυτήν τη δήλωση ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης και θα περίμενα διορθωτική δήλωσή του. Δεν υπάρχουν πολίτες δεύτερης κατηγορίας, ούτε γίνονται στη χώρα μας εμβόλια δεύτερης κατηγορίας».

## ΚΙΚΙΛΙΑΣ: «Όποιος θέλει μπορεί να εμβολιαστεί έως Ιούνιο!»

Μέχρι τις 30 Ιουνίου θα μπορεί να εμβολιαστεί όποιος ενήλικος το επιθυμεί, ανέφερε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλίας.

Ο κ. Κικιλίας είπε ότι ήδη έχουν κλείσει ραντεβού για **εμβολιασμό** 114.873 πολίτες ηλικίας 30-39 ετών και 21.706 πολίτες ηλικίας 40-44 ετών, ενώ 10.252 πολί-

τες της ηλικιακής ομάδας 30-39 έχουν κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου τους. Όπως τόνισε ο κ. Κικιλίας, δεν έχει υπάρξει μέρα αυτούς τους 15 μήνες που να μην είναι ο πρωθυπουργός πάνω από τα πράγματα με πραγματική μέριμνα και συναίσθηση της τεράστιας ευθύνης μίας πανδημίας και πώς θα τη διαχειριστούμε. «Έχει στηρίξει δημοσιώς όλες τις αποφάσεις όλων των επιστημονικών επιτροπών όσο δύσκολες και να ήταν, με μέριμνα πάντα τη γρήγορη και ασφαλή περι-

θαψη ή **εμβολιασμό** των πολιτών. Όταν κάποιοι αναρωτήθηκαν τι θα γίνει με τους γιατρούς στις ΜΕΘ, ο Κυριάκος Μητσοτάκης μονιμοποίησε όλους τους επικουρικούς γιατρούς στις ΜΕΘ. Όταν κάποιοι είπαν ότι το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** μετά από 10 χρόνια περιοριστικών δημοσιονομικών πολιτικών δεν έχει προσωπικό, έδωσε εντολή και πήραμε 10.000 υγειονομικούς μέσα στο σύστημα» πρόσθεσε.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	498.64 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στους 60άρηδες το J&J στη Γερμανία

*Δικαίωμα επιλογής στη Βρετανία*

**Την αποκλειστική** χορήγηση του μονοδοσικού εμβολίου της Johnson & Johnson σε άτομα άνω των εξήντα ετών θα εισηγηθεί η γερμανική επιτροπή εμβολιασμών (STIKO), σύμφωνα με πληροφορίες του περιοδικού Der Spiegel. Την ίδια στιγμή, στη Βρετανία, οι νεότεροι των 40 ετών θα έχουν τη δυνατότητα επιλογής του εμβολίου που θα κάνουν και δεν θα είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός τους με το σκεύασμα της AstraZeneca, όπου αυτό είναι εφικτό και το επιδημιολογικό φορτίο είναι χαμηλό. **Σελ. 10**



# Μόνο στους άνω των 60 ετών το εμβόλιο της J&J

## Στροφή Γερμανίας για το AstraZeneca, χορήγηση σε όλους τους ενήλικους

Την αποκλειστική χορήγηση του μονοδοσικού εμβολίου της Johnson & Johnson σε άτομα άνω των εξήντα ετών θα εισηγηθεί η γερμανική επιτροπή **εμβολιασμών** (ΣΤΙΚΟ), σύμφωνα με πληροφορίες του περιοδικού Der Spiegel. Το εμβόλιο, όπως και το αντίστοιχο της AstraZeneca, έχει ενοχοποιηθεί για τη σπανιότατη εμφάνιση θρομβώσεων. Ταυτόχρονα, ο Γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν δήλωσε χθες ότι το εμβόλιο της AstraZeneca θα διατίθεται σε όποιον ενήλικο το επιθυμεί, ασχέτως ηλικίας, προκειμένου να επιταχυνθούν οι **εμβολιασμοί**, επισημαίνοντας ότι το τρίτο κύμα της πανδημίας φαίνεται να υποχωρεί. Στο μεταξύ, ο ΠΟΥ ενέκρινε χθες για επείγουσα χρήση το κινεζικό εμβόλιο Sinopharm, εξέλιξη που θα μπορούσε να ανοίξει τον δρόμο προκειμένου να αποκτήσουν πρόσβαση στα εμβόλια φτωχότερα κράτη του κόσμου.

Την ίδια στιγμή, οι νεότεροι των 40 ετών στη Βρετανία θα έχουν τη δυνατότητα επιλογής εμβολίου και δεν θα είναι υποχρεωμένοι να εμβολιαστούν με το σκεύασμα της AstraZeneca, όπου αυτό είναι εφικτό και το επιδημιολογικό φορτίο είναι χαμηλό. Η επιτροπή που εποπτεύει την εμβολιαστική εκστρατεία στο Ηνωμένο Βασίλειο έκρινε ότι, καθώς

οι **εμβολιασμοί** εξελίσσονται με ικανοποιητική ταχύτητα και δεν διαφαίνεται κίνδυνος νέας έξαρσης της πανδημίας, είναι καλύτερο να ακολουθηθεί μια προσεκτικότερη προσέγγιση όσον αφορά το συγκεκριμένο εμβόλιο. Έτσι, οι ενήλικοι από 30 έως 39 ετών θα μπορούν να επιλέξουν το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech ή της

**Δικαίωμα επιλογής σκεύασματος έχουν οι 30άρηδες Βρετανοί – Ο ΠΟΥ ενέκρινε για επείγουσα χρήση το κινεζικό εμβόλιο Sinopharm.**

Moderna. Παράλληλα, ο φορέας δημόσιας υγείας της Αγγλίας χαρακτήρισε «ανησυχητική» την ινδική μετάλλαξη, επισημαίνοντας ότι είναι υπερμεταδοτική όπως η βρετανική. Ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον ανέφερε ότι «οφείλουμε να είμαστε εξαιρετικά προσεκτικοί. Οποτε την εντοπίζουμε γίνονται μαζικά τεστ, πόρτα πόρτα».

Χθες, το γερμανικό Κοινοβούλιο ψήφισε νόμο που δίνει ιδιαίτερα προνόμια στα άτομα που έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους ή έχουν αποκτήσει φυσική ανοσία έναντι του κορωνοϊού, αίροντας την υποχρέωση τήρησης ορισμένων περιορισμών, όπως η απαγόρευση κυκλοφορίας.



Το γερμανικό Κοινοβούλιο ψήφισε νόμο που δίνει ιδιαίτερα προνόμια στα άτομα που έχουν ολοκληρώσει τον **εμβολιασμό** τους ή έχουν αποκτήσει φυσική ανοσία έναντι του κορωνοϊού, αίροντας την υποχρέωση τήρησης ορισμένων περιορισμών, όπως η απαγόρευση κυκλοφορίας.

ή Johnson θα προσφέρεται στους τουρίστες, σε ειδικούς σταθμούς σε σημεία τουριστικού ενδιαφέροντος της πόλης, όπως το Σέντραλ Παρκ και το Εμπάιρ Στέιτ Μπιλντινγκ.

Τέλος, θα μπορέσουν να επιστρέψουν στην πατρίδα τους οι Αυστραλοί που είχαν εγκλωβιστεί στην Ινδία, με την επανέναρξη πτήσεων επαναπατριsmού, τουλάχιστον για τους πιο ευάλωτους. Δεκάδες ασυνόδευτοι ανήλικοι Αυστραλοί βρίσκονται στην Ινδία.





Πηγή:	ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ	Σελ.:	1-3	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1504.18 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	900
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΤΟ ΘΕΜΑ**

## Εμβόλια και πατέντες

ΣΕΛΙΔΕΣ 2-3

# το θέμα της εβδομάδας

Κείμενα: Δημήτρης Γκάζνης

## Ποιον προστατεύουν οι πατέντες;

Ένα πλέγμα ρυθμίσεων και συμφωνιών προστατεύει τα Δικαιώματα Πνευματικής Ιδιοκτησίας των φαρμακοβιομηχανιών, με κύριες πλευρές τα διπλώματα ευρεσιτεχνίας (πατέντες) και την προστασία των δεδομένων των δοκιμών των φαρμάκων. Βασικό επιχείρημα για τη διατήρηση αυτών των προνομίων είναι η παροχή κινήτρων προς τις εταιρείες ώστε με την προοπτική κερδοφορίας να επενδύουν στην έρευνα και την ανάπτυξη. Το μοντέλο αυτό, που βάζει σε πρώτο πλάνο την κερδοσκοπία και όχι την υγεία, αποδεικνύει πόσο καταστροφικό μπορεί να καταστεί σε έκτακτες συνθήκες όπως η τρέχουσα πανδημία.

Με την προστασία των πατεντών, οι μεγάλες φαρμακευτικές εταιρίες αποκτούν μονοπωλιακή δύναμη, για μεγάλο χρονικό διάστημα. Με αυτό τον τρόπο μπορούν μονομερώς να προσδιορίσουν το ποιο και σε τι τιμή θα έχουν πρόσβαση στα φάρμακα, ανεβάζοντας ραγδαία τη φαρμακευτική δαπάνη για τις χώρες. Σχεδόν πάντα βέβαια τα προϊόντα των φαρμακευτικών, βασίζονται σε βασική έρευνα που χρηματοδοτείτε και πραγματοποιείται από δημόσια ερευνητικά ιδρύματα (π.χ. το εμβόλιο της AstraZeneca έγινε εφικτό να παρασκευαστεί με χρηματοδότηση τουλάχιστον 97% από δημόσια κονδύλια, ενώ και τα εμβόλια mRNA πάτησαν πάνω σε έρευνες δεκαετιών πάνω σε αυτή την τεχνολογία), μειώνοντας έτσι το ρίσκο των εταιριών που κερδίζουν εκμεταλλευόμενες τη συλλογικά παραγόμενη γνώση. Την ίδια στιγμή το ειδικό αυτό καθεστώς προστασίας επιτείνει τις πλανητικές αντιθέσεις, εμποδίζοντας την ισότιμη πρόσβαση στο εμβόλιο και το φάρμακο κυρίως για τις αναπτυσσόμενες χώρες, που συνήθως φιλοξενούν τις βιομηχανίες παραγωγής τους.

Ακόμη και μέσα στην πανδημία του Covid-19, οι φαρμακοβιομηχανίες, αρνούνται να παραπαθούν αυτών των προνομιακών ρυθμίσεων, παρόλο που γίνεται φανερό πως αυτές εμποδίζουν την ανάπτυξη εμβολίων και φαρμάκων που θα μπορούσαν να αναστρέψουν την πανδημία. Ακόμη και τώρα οι πλέον προωθημένες απόψεις, που τέθηκαν αρχικά από χώρες του Νότου, εντάχθηκαν στην ατζέντα του ΠΟΥ και τώρα φαίνεται να υιοθετούνται μερικώς από τον πρόεδρο Μπάιντεν και άλλους ηγέτες, μιλούν για την προσωρινή άρση των πατεντών, και όχι την κατάργηση. Δεν έχουν ως κίνητρο την κατοχύρωση του εμβολίου, πόσο μάλλον των φαρμάκων, ως θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα, αλλά στοχεύουν στο να απελευθερώσουν –προσωρινά πάντα– την παραγωγή, ανοίγοντας τον δρόμο για συμφωνίες κρατών και εταιριών που θα διευρύνουν το σημερινό αδιέξοδο κλειστό ολιγοπωλιακό καθεστώς, βάζοντας κι άλλους παίχτες στο παιχνίδι.

Μόνη πραγματική διέξοδος, η πλήρης κατάργηση των Δικαιωμάτων Πνευματικής Ιδιοκτησίας στα εμβόλια και τα φάρμακα. Το δικαίωμα της υγείας των ανθρώπων δεν μπορεί να μπει στο χρηματιστήριο του κέρδους. Αυτός είναι ο μόνος δρόμος για την απρόσκοπτη πρόσβαση όλων ισότιμα στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Η πανδημία θα μπορούσε να είναι μια ευκαιρία για ουσιαστικές τομές και επανοπαθέτηση των ιεραρχήσεων της ανθρωπότητας.

## Ταράζει τα νερά η άρση της πατέντας των εμβολίων

Συνεχίζεται ο διεθνής ανταγωνισμός για τη διαχείριση της πανδημίας

**Α**λλο ένα επεισόδιο του διεθνούς ανταγωνισμού γύρω από τη διαχείριση της πανδημίας, σηματοδοτεί η απόφαση Μπάιντεν να ταχθεί υπέρ μια προσωρινής άρσης των πατεντών των εμβολίων του Covid-19. Συντάσσονται έτσι οι ΗΠΑ με την πρόταση που και ο ίδιος ο ΠΟΥ έχει εδώ και καιρό θέσει στο τραπέζι, μετά από διαμαρτυρίες χωρών του Νότου (με επικεφαλής την Ινδία και την Ν. Αφρική) που θεωρούν πως αδικούνται από την διανομή των εμβολίων μέσω του προγράμματος COVAX. Βέβαια η «στροφή» αυτή των ΗΠΑ, δεν σημαίνει πως η ίδια θα απο-

λογηθεί για την μέχρι τώρα απόφαση της να παρακρατά τεράστιες ποσότητες αδιάθετων εμβολίων, σε έναν ιδιότυπο εμπορικό ανταγωνισμό. Η πρωτοβουλία βρίσκεται γι' ακόμη μια φορά διχασμένη την Ευρώπη. Ο πρόεδρος Μακρόν, σαν έτοιμος από καιρό, εξέφρασε την υποστήριξη στις θέσεις των ΗΠΑ. Στον αντίποδα η Γερμανία, η οποία προανατολιζόταν στην παρασκευή του ρώσικου εμβολίου του επόμενου διαστήματος, τάσσεται εναντίον της άρσης των πατεντών. Στη μέση προσπαθεί να ισορροπήσει η επίσημη άποψη της Ε.Ε. που σύμφωνα με δηλώσεις Ευρωπαίων

αξιωματούχων, είναι ανοιχτή να συζητήσει ένα τέτοιο ενδεχόμενο, χωρίς όμως μέχρι στιγμής να τοποθετείται θετικά. Θυμίζουμε ότι υπέρ της άρσης έχει ήδη ταχθεί η Αυστρία αλλά και η Ρωσία, ενώ η Ισπανία μοιάζει να υιοθετεί την άποψη της Μ. Βρετανίας που αντιπροτείνει αντί για άρση της πατέντας των εμβολίων να ενισχυθούν οι «εθελοντικές» συμφωνίες των εταιριών με φαρμακοβιομηχανίες άλλων χωρών για την επιτάχυνση της παραγωγή. Στο μεταξύ εν μέσω αυτής της συζήτησης η Ε.Ε. κλείνει μια νέα γιγάντια συμφωνία για 1,8 δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίων με την Pfizer,

## Τρία ζητήματα που αναδεικνύει η παρέμβαση

**Μ**εταξύ άλλων η παρέμβαση Μπάιντεν αναδεικνύει τρία κρίσιμα ζητήματα που αφορούν τόσο τη διαχείριση της πανδημίας όσο και γενικότερα την πορεία που παίρνει ο σύγχρονος κόσμος. Ασχέτως της έκβασης που θα έχει η συγκεκριμένη αντιπαράθεση, τα παρακάτω σημεία διατηρούν έτσι κι αλλιώς τη σημασία τους.

**Οι πατέντες βλάπτουν σοβαρά την υγεία:** Από την αρχή της πανδημίας είχε διαφανεί πως τα κέρδη των φαρμακοβιομηχανιών δεν μπορούν να συμβαδίσουν με την ανάγκη της υγείας των πολιτών. Οι μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες

αντιμετώπισαν την έκτακτη συνθήκη της πανδημίας ως ευκαιρία κατακόρυφης αύξησης των κερδών τους, σπεύδοντας να κάνουν ειδικές συμφωνίες με κράτη και διακρατικούς θεσμούς, για τη χρηματοδότηση της έρευνας με δημόσια κονδύλια, τη δέσμευση για προληπτικές παραγγελίες και μια σειρά άλλους ευνοϊκούς όρους που διασφάλιζαν επί της ουσίας μια επένδυση μηδενικού ρίσκου.

Αυτές ήταν οι προτεραιότητες κρατών και πολυεθνικών, που λίγο ενδιαφέρονται για τα εκατομμύρια των νεκρών της πανδημίας. Μια άλλη πολιτική απέναντι στην

πανδημία, θα είχε εξ αρχής καταργήσει την πνευματική ιδιοκτησία των εμβολίων και των φαρμάκων, θα είχε απαντήσει στην κατάσταση έκτακτης ανάγκης ενισχύοντας την ερευνητική και παραγωγική ικανότητα των χωρών, και δεν θα έσπευδε να περιφρουρήσει με μια σειρά συμφωνίες το σημερινό ολιγοπωλιακό πλέγμα.

**Τα παραγωγικά όρια της Big Pharma:** Δεν έχει περάσει πολύς καιρός από τότε που οι φαρμακοβιομηχανίες εμφανίστηκαν ως οι σωτήρες του πλανήτη που θα μας βγάλουν από τον εφιάλτη της πανδημίας, με τις εκατοντάδες εμβολιασμού να βαφτίζονται από τις

πολιτικές ελίτ με βερόνδουπους τίτλους, όπως η επιχείρηση «Ελευθερία» στη χώρα μας. Όσοι προειδοποιούσαν για τα κενά αυτής της μονομείριας και ζητούσαν να τεθούν διαφορετικά οι προτεραιότητες, τσουβαλιάστηκαν συλλήβδην ως αρνητές της επιστήμης. Τώρα που το πρόγραμμα διανομής εμβολίων της παγκόσμιας πρωτοβουλίας COVAX, συμμαχίας του ΠΟΥ και των πολυεθνικών του φαρμάκου, καταρρέει, αφήνοντας το μεγαλύτερο (και φτωχότερο) μέρος του πλανήτη χωρίς πρόσβαση στα εμβόλια, αδυσώπητα ταυτόχρονα να ανταποκριθεί στους ρυθμούς των εμβολιασμών και στον ανα-



στον απόηχο της αποτυχίας των προηγούμενων συμφωνιών με την AstraZeneca.

#### **Βλέποντας νοτιοανατολικά**

Η πρωτοβουλία Μπάιντεν μοιάζει να έχει στο επίκεντρο της τα όσα συμβαίνουν τις τελευταίες μέρες στην Ινδία. Η χώρα η οποία φιλοξενεί τον μεγαλύτερο όγκο της παραγωγής των εμβολίων παγκοσμίως βρίσκεται αντιμέτωπη με μια τραγωδία τεράστιων διαστάσεων με χιλιάδες θανάτους καθημερινά. Η τραγωδία αυτή μοιάζει να γίνεται τώρα η σημαία της πρωτοβουλίας των ΗΠΑ, που μιλούν στο όνομα της υγείας και ευημερίας των πολιτών και την καταπολέμηση της πανδημικής ανισότητας. Στην πραγματικότητα, ο Μπάιντεν προσπαθεί να καλύψει το κενό που άφησε πίσω της η αποτυχία της Δύσης να απαντήσει στην πανδημία. Όσο ΗΠΑ και Ε.Ε., ανταγωνίζονταν για το πως θα μοιραστούν τα παραγόμενα εμβόλια, Κίνα και Ρωσία κάλυπταν το κενό που υπήρχε στον παγκόσμιο Νότο, συνάπτοντας διακρατικές συμφωνίες με μια σειρά χώρες, προωθώντας τα δικά τους εμβόλια.

#### **«Ριγμένες» οι φαρμακοβιομηχανίες;**

Προσωρινή η άρση, άρα προσωρινά ριγμένες από την πρωτοβουλία Μπάιντεν οι μεγάλες πολυεθνικές του φαρμάκου, που μέχρι τώρα μονοπωλούν την παραγωγή και διανομή των εμβολίων. Τώρα με ανακοινώσεις τους σπεύδουν να ισχυριστούν πως δεν είναι οι πατέντες αυτές που εμποδίζουν την μαζική παραγωγή, προειδοποιώντας (ή απειλώντας) πως τυχόν άρση τους θα έβαζε σε κίνδυνο την ασφάλειά και απρόσκοπτη παραγωγή τους το επόμενο διάστημα. Βέβαια η σχετική συζήτηση τώρα αρχίζει, και είναι πολύ πιθανό να δούμε τη Big Pharma να προσαρμόζεται στο «νέο» τοπίο, να αναδιατάσσει εμπορικές συμφωνίες, αποδεχόμενοι να συμπράξει με φαρμακοβιομηχανίες σε διάφορες χώρες, με σκοπό να επιταχυνθεί η παραγωγή. Στο μεταξύ θα συνεχίσει να παζαρεύει τους όρους που θα γίνει αυτό, μιας

και κανείς δεν μίλησε για απελευθέρωση του εμβολίου από τις πατέντες, αλλά για προσωρινή άρση, προφανώς πάντα με αποζημίωση των ίδιων των εταιριών.

#### **Εμβολιασμός και κανονικότητα**

Με αυτά και μ' αυτά συνεχίζουν να υπόσχονται κανονικότητα. Πριν έξι μήνες καλλιέργησαν την ελπίδα του **εμβολιασμού**, που θα ήταν η αρχή του τέλους της κρίσης αυτής. Σήμερα με λιγότερο από το 8% του πλανήτη να έχει εμβολιαστεί, με τα ποσοστά να είναι πολύ μικρότερα στις αναπτυσσόμενες χώρες έρχονται να μιλήσουν για απελευθέρωση της παραγωγής των εμβολίων που θα επιτρέψει και τους μαζικούς **εμβολιασμούς**. Όλα αυτά εν μέσω νέων εξάρσεων της πανδημίας και με τον διαρκή φόβο των μεταλλάξεων. Τώρα θέλουν να επιταχύνουν τους **εμβολιασμούς**, καθώς το άνοιγμα της οικονομίας επιβάλλει μια στοιχειώδη εμβολιαστική κάλυψη του ενεργού πληθυσμού (εργατικό δυναμικό, νέοι). Αυτό μπορεί να προσδώσει κάποια ανοσία, και ίσως σε μερικούς μήνες να χρειαστούν κι άλλες δόσεις, γι αυτόν ή για τους άλλους κορωνοϊούς που όπως προβλέπουν θα έρχονται συχνότερα. Για να καλυφθούν αυτά τα μεγέθη δεν αρκούν οι σημερινές υποδομές, και άρα σκέψεις για «απελευθέρωση» του σημερινού ολιγοπωλίου μπορεί να έχουν στο πίσω μέρος του μυαλού τους την προετοιμασία γι' αυτές τις πραγματικότητες. Προφανώς όλα αυτά ενώ παραμένουν στο τραπέζι οι διάφορες προτάσεις για πιστοποιητικά εμβολιασμού/ανοσίας που θα ρυθμίζουν τη νέα αυτή κανονικότητα, ορίζοντας νέες μορφές διαχωρισμών και περιθωριοποιήσεων. Όλα αυτά λίγο έχουν να κάνουν με την ουσιαστική αντιμετώπιση της πανδημίας, το στόχο για ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών σε φθηνά, ασφαλή εμβόλια και θεραπείες, πόσο μάλλον την αλλαγή των πανδημικών προτεραιοτήτων και την ανατροπή των κοινωνικών δυσλειτουργιών που επέτρεψαν την πανδημία να πάρει την έκταση που πήρε.

## **Μπάιντεν**

πτυγμένο κόσμο, αρχίζει να τίθεται σε αμφισβήτηση η ίδια η ικανότητα να καλυφθεί αυτή η έκτακτη ανάγκη. Η ίδια η παραγωγικότητα του μοντέλου των πολυεθνικών δεν είναι ικανή να αντιμετωπίσει με επαρκή τρόπο την πανδημική κρίση της πανδημίας, παρά τα γιγάντια ποσά που έχουν επενδυθεί τον τελευταίο χρόνο.

**Προοδευτική ανασυγκρότηση της Αυτοκρατορίας:** Οι ΗΠΑ επανέρχονται ξανά σε ρόλο πρωταγωνιστή της διαμόρφωσης του παγκόσμιου περιβάλλοντος. Οικινήσεις της νέας διοίκησης Μπάιντεν, με εμπορικές συμφωνίες, αναδιάρθρωση συμμαχιών, στρατιωτικές κινήσεις

κ.α. δείχνουν το πλαίσιο αυτής της κίνησης. Οι ΗΠΑ, επανέρχονται ως ο πιο επιθετικός υποστηρικτής της αυτοκρατορίας, για την υποστήλωση της παγκοσμιοποίησης στο όνομα της «Μεγάλης Επανεκκίνησης». Στόχος να ευθυγραμμιστούν οι διάφοροι σύμμαχοι (κυρίως Ε.Ε. και βασικά Γερμανία) στο δυτικό στρατόπεδο, που τα προηγούμενα χρόνια βρήκαν περιθώρια ευελξίας κινήσεων, κόντρα στους ανταγωνιστές που ονομάζουν ολοκληρωτικά καθεστώτα. Ενταγμένη σε αυτό το πλαίσιο πρέπει να εξεταστεί και η τρέχουσα αναπαράθεση. Υπερόσχιση της παγκοσμιοποίησης ή τα εθνικά συμ-

φέροντα πρώτα, γενικά συμφέροντα του καπιταλισμού ή άμεση κερδοφορία συγκεκριμένων κλάδων του κεφαλαίου. Σε αυτές τις διαχρονικές αντιθέσεις, προσπαθεί να ισορροπήσει η διοίκηση Μπάιντεν. Στη πορεία αυτή έννοιες όπως ευημερία, ισότιμη ανάπτυξη, προστασία του περιβάλλοντος, ανθρώπινα δικαιώματα, θα γίνουν και πάλι τρύπιες σημαίες στα χέρια της αυτοκρατορίας, που στο όνομα της «μεγάλης επανεκκίνησης» θέλει να επιταχύνει τον μετασχηματισμό του κόσμου μας, εργαλειοποιώντας πραγματικές ανάγκες για να χειριστεί τις μεγάλες μάζες που ο μετασχηματισμός αυτός αφήνει στο περιθώριο.







Γιατρός συνελήφθη επειδή εισέπραττε το αντίτιμο απογευματινού ιατρείου

## Βροχή οι καταγγελίες για «φακελάκια» εν μέσω πανδημίας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΝΤΟΥΡΗΣ

«Βροχή» πέφτουν οι καταγγελίες ασθενών ότι την περίοδο των περιορισμών για την πανδημία γιατροί σε δημόσια νοσοκομεία και κλινικές εξακολουθούν και ζητούν «φακελάκια» για να τους εξυπηρετήσουν. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση σύλληψης 61χρονου γιατρού, που υπηρετεί σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, ο οποίος κατηγορείται ότι εισέπραττε το πρωί χρήματα λέγοντας ότι αντιστοιχούν στα... απογευματινά ιατρεία.

Η υπόθεση δεν πήρε διαστάσεις καθώς δεν ανακοινώθηκε ούτε από τις εσωτερικές υποθέσεις της ΕΛ.ΑΣ., αστυνομικοί των οποίων συνέλαβαν τον γιατρό σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. Παρόσο ο γιατρός οδηγήθηκε στον εισαγγελέα, ασκήθηκε σε βάρος του ποινική δίωξη για δωροληψία δημοσίου υπαλλήλου, παραπέμφθηκε να δικαστεί στο Αυτόφωρο Τριμελές Πλημμελειοδικείο, από το οποίο πήρε αναβολή και αφέθηκε ελεύθερος. Πληροφορίες αναφέρουν ότι τον γιατρό κατηγορείτε ασθενής, όταν του γνωστοποιήθηκε πως για την εξέταση που είχε προγραμματιστεί να κάνει ένα πρωινό της περασμένης εβδομάδας, έπρεπε να καταβάλει το ποσό των 70 ευρώ.

Ο ασθενής ενημέρωσε την υπηρεσία εσωτερικών υποθέσεων σωμάτων ασφαλείας Βόρειας Ελλάδας και τα χρήματα προσημειώθηκαν. Όταν ο ασθενής πήγε στο ραντεβού κατέβαλε το ποσό και στη συνέχεια ο γιατρός συνελήφθη. Από την πρώτη έρευνα των δικαστικών αρχών προέκυψε ότι την ίδια ημέρα μέχρι τις 10 το πρωί, ο γιατρός με τον ίδιο τρόπο είχε ολοκληρώσει άλλα τρία ραντεβού με ασθενείς του και κατηγορήθηκε ότι απ' όλους εισέπραξε αντίστοιχα ποσά των 70 ευρώ για την επίσκεψη στο δημόσιο νοσοκομείο.

Η αιτιολογία που φέρεται να χρησιμοποιούσε ο γιατρός στους ασθενείς που



τον ρωτούσαν για ποιά λόγο απαιτούσε αυτά τα χρήματα, είναι πως αντιστοιχούν στο απογευματινό ιατρείο που επιβάλει η θέση του στο δημόσιο νοσοκομείο. Έδειχνε μάλιστα πως τα χρήματα πηγάζουν στα δημόσια ταμεία, παρ' ότι τα εισέπραττε ο ίδιος. Παρόσο την περίοδο του κορωνοϊού δεν ισχύουν τα απογευματινά ιατρεία, ειδικά μετά την έξαρση των περιόδων του Νοεμβρίου και του Μαρτίου που έχουν παρουσιάσει τα περιστατικά κορωνοϊού σε όλα τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Κύκλοι συναδέλφων του συγκεκριμένου γιατρού έλεγαν στην Karfitsa ότι ειδικά για την περίπτωσή του όλοι οι φορείς έχουν κάνει τα «στραβά μάτια», καθώς εδώ και καιρό έπρεπε

να έχει αποσυρθεί από την υπηρεσία για ανεξάρτητους λόγους από την καταγεληγμένη δωροδοκία. Μάλιστα μετά τη σύλληψή του πληροφορίες ανέφεραν ότι θα κινηθεί έρευνα και προς αυτή την κατεύθυνση.

### Το ένα μετά το άλλο

Τα περιστατικά του γιατρού με τα... απογευματινά ιατρεία του πρωινού δεν ήταν το μοναδικό που αποκαλύφθηκε στη Θεσσαλονίκη την περίοδο της πανδημίας. Άλλες δύο υποθέσεις που απασχόλησαν τους «αδιάφορους» των σωμάτων ασφαλείας, έδειξαν πως όσοι εισέπρατταν «φακελάκια» νωρίτερα φρόντισαν να μην σταματήσουν τις συ-

νήθειές τους και κατά την περίοδο των περιοριστικών μέτρων, ακόμη και όταν οι εισοδοί των νοσοκομείων και των κλινικών οργανισμών ήταν απροσπέλαστα για συγγενείς ασθενών.

Ενδεικτική είναι η περίπτωση γιατρού σε άλλο δημόσιο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, ο οποίος συνελήφθη για «φακελάκια» 5.000 ευρώ για επέμβαση σε ασθενή. Το εντυπωσιακό του περιστατικού εκείνου ήταν ότι την περίοδο της σύλληψης – και του προγραμματισμένου χειρουργείου – στο συγκεκριμένο νοσοκομείο, τον περσιό Νοέμβριο, είχε σημάνει κόκκινος συναγερμός με ραγδαία αύξηση των νοσηλεύμενων από κορωνοϊό και ειδικά των εντασιών. Μάλιστα όταν συνελήφθη ο γιατρός το ίδιο το νοσοκομείο είχε κρούσματα σε νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό. Παρόσο ο γιατρός κατηγορείται ότι είχε δώσει ειδικές οδηγίες, ακόμη και για τη διέλευση του ασθενή από άλλη είσοδο του νοσοκομείου, προκειμένου να αποφύγει τα περιοριστικά μέτρα. «Μας είπε ότι θα πάμε από εκείνο το σημείο και όταν φτάσουμε θα πρέπει να επικαλεστεί ο πατέρας μου οξείς πόνους στο στήθος για να μπει στο νοσοκομείο. «Εγώ θα έχω έτοιμο το χειρουργείο» μας είπε, τα είχε όλα κανονισμένα», περιέγραψε μιλώντας στην Karfitsa ο γιος του ασθενή αναφερόμενος στην πορεία που θα ακολουθούσαν στο νοσοκομείο, σύμφωνα με τις οδηγίες του γιατρού, για να παρακαμφθούν όλες οι διαδικασίες.

Στα μέσα του περασμένου Ιανουαρίου οι αστυνομικοί της ίδιας υπηρεσίας συνέλαβαν, ύστερα από καταγγελία, γιατρό μέσα σε ΙΚΑ. Κατηγορείται ότι εισέπραττε «φακελάκια» για να κάνει ενέσεις σε ασθενείς, παρ' ότι εκείνοι ήταν συμβεβλημένοι. Και αυτός ο γιατρός οδηγήθηκε στο αυτόφωρο, χωρίς η υπόθεσή του να δικαστεί.



# Τα συνδικάτα παραμένουν η δύναμη των εργαζομένων

Πηγή:	ΕΠΟΧΗ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	09-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2281.46 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τα συνδικάτα παραμένουν η δύναμη των εργαζομένων



Συνέντευξη με τον νομικό σύμβουλο του Εργατικού Κέντρου Πέλλας, **Θέμη Αχτσιόγλου** και ρεπορτάζ της **Αλεξάνδρας Λαοπόδη** με εκπροσώπους σωματείων.

.....  
Σελίδες 16, 17





## Ξεκίνησε η μάχη των εργαζομένων

**Η**μητέρα των μαχών ξεκίνησε. Χιλιάδες πολίτες βρέθηκαν στους δρόμους, με αίτημα το αντεργατικό νομοσχέδιο Χατζηδάκη να μη φτάσει στη Βουλή. Το νομοσχέδιο, όμως, δεν κατάφερε να ενώσει τα σωματεία και τις πολιτικές δυνάμεις της Αριστεράς. Έτσι την Παρασκευή πραγματοποιήθηκαν τρεις διαφορετικές συγκεντρώσεις.

Το ΠΑΜΕ πραγματοποίησε συγκέντρωση στο Σύνταγμα. Σε αυτή συμμετείχαν συνδικαλιστικές οργανώσεις, σωματεία γυναικών και η κομμουνιστική νεολαία. Η συγκέντρωση του ΠΑΜΕ ήταν η πιο μαζική και η οργάνωση απέδειξε ότι συνεχίζει να ασκεί σημαντική επιρροή στο εργατικό κίνημα. Στη συγκέντρωση απηύθυναν χαιρετισμούς στελέχη του ΚΚΕ, που αναδείχθηκαν μέσα από το ΠΑΜΕ. Το παρόν έδωσε και ο Δημήτρης Κουτσούμπας.

Λίγα χιλιόμετρα από το Σύνταγμα, στην πλατεία Κλαυθμώνος, είχε συγκέντρωση η ΑΔΕΔΥ και το ΕΚΑ. Η πλατεία Κλαυθμώνος συγκέντρωσε ένα πιο ετερογενές πλήθος, αποτελούμενο από σωματεία εργαζομένων, ανένταχτους φοιτητικούς συλλόγους, συλλογικότητες από τον αντιεξουσιαστικό χώρο και πολιτικές αντιπροσωπείες. Το μπλοκ του ΣΥΡΙΖΑ - ΠΣ ηγήθηκε ο Αλέξης Τσιπρας, έχοντας στο πλευρό του τον Ευκλείδη Τσακαλώτο, την Μαριλίτσα Ξενογιαννακοπούλου και άλλα στελέχη. Το μπλοκ του ΜΕΡΑ 25 ηγήθηκε ο Γιάννης Βαρουφάκης.

Η ΑΝΤΑΡΣΥΑ, το ΝΑΡ και άλλες πρωτοβουλίες και πολιτικές οργανώσεις της εξωκοινοβουλευτικής Αριστεράς πραγματοποίησαν συγκέντρωση στα Προπύλαια. Η πιο μαζική στιγμή των κινητοποιήσεων ήταν όταν οι τρεις συγκεντρώσεις συναντήθηκαν στην πλατεία Συντάγματος. Τότε σχηματίστηκε μια μεγάλη πορεία, που εκτεινόταν μέχρι τη Σταδίου.

Το νομοσχέδιο συνιστά κείμενο πλήγμα για τον κόσμο της εργασίας. Επιτίθεται στα λιγοστά δικαιώματα των εργαζομένων που έμειναν αλώβητα στο πέρασμα των μηνονίων. Το οκτώωρο είναι ο πρώτος στόχος. «Πρόκειται για κατάργηση του οκτώωρου. Μιλάμε για 350 ώρες εργασίας επιπλέον, εκ των οποίων οι 200 είναι απλήρωτες και 150 πληρωμένες», σχολιάζει ο **Αλέκος Περράκης**, πρόεδρος του ΣΕΤΗΠ.

Εισάγει σειρά μέτρων, τα οποία πρόκειται να αλλάξουν τις διαδικασίες των σωματείων, όπως η ηλεκτρονική ψηφοφορία. Η ηλεκτρονική ψηφοφορία θα δυσκολεύει την προκήρυξη απεργίας και τα σωματεία δεν θα είναι σε θέση να διασφαλίσουν ότι η διαδικασία είναι αδιάβλητη. «Μέχρι τώρα ήταν απαραίτητη η φυσική παρουσία του εργαζομένου για να παρέμβει σε οποιαδήποτε διαδικασία του σωματείου. Μπορεί στον ίδιο χώρο που καλείται ο εργαζόμενος να ψηφίσει να βρίσκεται ο εργοδότης ή ο προϊστάμενος. Η φυσική παρουσία ήταν η ελάχιστη εγγύηση ότι ο εργαζόμενος είναι ελεύθερος να εκφράσει τη γνώμη του και να ψηφίσει, σύμφωνα με τη βούλησή του», τονίζει ο **Αλέκος Περράκης**.

Συνδικαλιστικές πρακτικές, όπως οι καταλήψεις, η παρεμπόδιση των εργαζομένων στο να προσέλθουν στις θέσεις εργασίας τους, θα μετατραπούν σε αδίκημα. «Εμείς σαν συνδικάτο είχαμε κάνει πολ-

λές απεργιακές φρουρές έξω από τα κτίρια τραπεζών, ιδίως μετά από απολύσεις εργαζομένων», επισημαίνει η **Βασιλική Χριστοπούλου**, πρόεδρος του Συλλόγου Δανειζόμενου Προσωπικού στον τραπεζικό τομέα και εξηγεί ότι η χρήση των συγκεκριμένων πρακτικών είναι απαραίτητη, λόγω των πιέσεων που δέχονται οι εργαζόμενοι: «Έπαιρναν τους εργολαβικούς από το χέρι, κυριολεκτικά το λέω, και τους έβαζαν μέσα στην τράπεζα για να εργαστούν!».

Τα σωματεία καταγγέλλουν ότι με το ψηφιακό μητρώο επιχειρείται το φακέλωμα των συνδικαλιστών, σε μια περίοδο που η στοχοποίησή τους από την εργοδοσία είναι όλο και πιο συχνό φαινόμενο. «Εμένα προσωπικά λόγω των απεργιακών κινητοποιήσεων, λίγο πριν το ξέσπασμα της πανδημίας, και των παρεμβάσεων που έγιναν από πλευράς μου μετά τα αλληπάλληλα κρούσματα σε εννοικιαζόμενους εργαζόμενους στο κτήριο της Εθνικής που εργαζόμουν, με μετέθεσαν μακριά από εργαζόμενους που εκπροσωπεί το Σωματείο», λέει η Βασιλική Χριστοπούλου.

«Αριθμούμε πάρα πολλούς υγειονομικούς που διαώχθηκαν. Τον πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ, της ΕΝΙΘ, της πρόεδρου **Βασίλειαν** Γιαννιτσών και Έδεσσας. Πρόσφατα τον κ. Σιούλη από το ΑΧΕΠΙΑ, ο οποίος είναι και διοικητικό μέλος της ΕΝΙΘ», επισημαίνει η **Βάσω Βαφειάδου**, μέλος του γενικού συμβουλίου της **ΠΟΕΔΗΝ** και του σωματείου εργαζομένων του **Βασίλειαν** Παπαγεωργίου. Τέτοιες συμπεριφορές καταγγέλλει και ο Αλέκος Περράκης ότι έχουν υποστεί και μέλη του δικού του συνδικάτου.

Οι συνδικαλιστικές οργανώσεις, όμως, και τα σωματεία μπαίνουν στη μητέρα των μαχών αποδυναμωμένα. Η πανδημία δεν αντέστρεψε τη συρρίκνωση της επιρροής τους, που παρατηρείται εδώ και δεκαετίες. Εξάφρεση αποτελεί το ΣΕΗ και τα συνδικαλιστικά όργανα των υγειονομικών, τα οποία κατά τη διάρκεια της πανδημίας έγιναν πιο διεκδικητικά. Όσο, λοιπόν, θα δίνουν τη μάχη ενάντια στο νομοσχέδιο Χατζηδάκη, θα πρέπει να επαναπροσδιορίσουν τη σχέση τους με τους εργαζόμενους.

«Το πρώτο που θα πρέπει να γίνει είναι να αλλάξει ο λόγος τους, ώστε οι άνθρωποι που δεν συνδικαλίζονται να καταλάβουν τι σημαίνει συλλογική συμβαση. Νομίζω ότι χρειάζονται πραγματικά επιχειρήματα, που να είναι ίσως περισσότερο επιστημονικά», λέει ο **Γιάννης Σώζος**, μέλος του συνδικάτου Επισιτισμού - Τουρισμού.

«Πρέπει να μιλάμε με όρους κοινωνικούς, ανθρώπινους, να μιλάμε στον εργαζόμενο και να καταλαβαίνει τι λέμε. Να αφουγκραστούμε τα προβλήματα του, να τα επικοινωνήσουμε», τονίζει η **Βάσω Βαφειάδου**.

Την ερχόμενη περίοδο τα συνδικάτα θα κλιμακώσουν τις δράσεις τους. Θα συνεχίσουν να ενημερώνουν τα μέλη τους και είναι πιθανό να δούμε και νέες απεργιακές κινητοποιήσεις. Μένει να φανεί αν θα καταφέρουν να βάλουν σε νέες βάσεις τους σχέσεις τους με τους εργαζόμενους.

Αλεξάνδρα Λαοπόδη





Το συνδικαλιστικό κίνημα πρέπει να πείσει τους εργαζόμενους ότι αξίζει να πολεμήσουν για να μην περάσει το νομοσχέδιο Χατζηδάκη και ότι ο αγώνας αυτή τη φορά μπορεί να είναι νικηφόρος, όπως ήταν και στην περίπτωση του νομοσχεδίου Γιαννίτη.

Με αφορμή την απεργία της Πρωτομαγιάς και μπροστά στο επικείμενο νομοσχέδιο Χατζηδάκη, που επιχειρεί να βάλει εργασιακές κατακτήσεις χθόνου, ο Θέμης Αχτσιόγλου μιλά για τις προκλήσεις του συνδικαλιστικού κινήματος.

Τη συνέντευξη πήρε η Τζέλια Αλιπράντη

Ο εορτασμός της Πρωτομαγιάς φέτος αποτέλεσε πεδίο διαφωάνισης, με τη ΓΣΕΕ, το Εργατικό Κέντρο Θεσσαλονίκης κ.ά. να απέναντι από την απεργία της 6ης Μάη, που προκήρυξε η ΑΔΕΔΥ, το Εργατικό Κέντρο Αθήνας, το ΠΙΑΜΕ και σοματικές διάφορων κλάδων. Τι δείχνει αυτό κατά τη γνώμη σας;

Η φετινή Πρωτομαγιά δεν μπορούσε παρά να είναι η αρχή ενός αγώνα ενάντια στο καταστροφικό για τους εργαζόμενους νομοσχέδιο Χατζηδάκη. Η αδυναμία του συνδικαλιστικού κινήματος να αντιπαραθέσει ενωτικά στην επίθεση που δέχεται ο κόσμος της εργασίας, δείχνει την πολυχρόνια και βαθιά του κρίση. Κρίση που εκδηλώνεται με την έλλειψη μαζικότητας, με την απαξίωση του στα μάτια των εργαζομένων και κυρίως των νέων ανθρώπων, με τον κατακερματισμό του οποίου των δυνάμεών του, με την κομματική πρόδεση του, με την αδυναμία του να αρθρώσει έναν αυτόνομο, ταξικό και προγραμματικό λόγο και να οργανώσει τους αγώνες της εργατικής τάξης ενάντια στη νεοφιλελεύθερη επίθεση. Οι περισσότεροι από τους εργαζόμενους στρέφουν την πλάτη στον συνδικαλισμό, όχι μόνο εξ αιτίας των ερσοδικών πιέσεων και των κυβερνητικών αντισυνδικαλιστικών μεθοδεύσεων, αλλά και επειδή δεν νιώθουν τη συνδικαλιστική οργάνωση σαν μια δική τους υπόθεση, στην οποία αξίζει να συμμετέχουν και την οποία αξίζει να υπερασπιστούν. Οι ενθέσεις για την κατάταξη αυτή της ηγεσίας της ΓΣΕΕ -που είναι εντελώς ξεκομμένη από τους ανθρώπους του καθημερινού μόχθου, πλήρως απονομοποιημένη στα μάτια τους και σχεδόν απόλυτα ευθυγραμμισμένη

# Παρά τις αποτοχίες, τα συνδικάτα παραμένουν η δύναμη των εργαζομένων

Συνέντευξη με τον Θέμη Αχτσιόγλου, δικηγόρο και νομικό σύμβουλο του Εργατικού Κέντρου Πέλλας



με την κυβερνητική πολιτική -είναι τεράστιες, ιδίως στη σημερινή συγκυρία. Είναι ενδεικτικό το ότι δεν τόλμησε καν να οργανώσει συγκέντρωση για την ημέρα της Πρωτομαγιάς.

Οι παραδοσιακές μορφές συνδικαλισμού φαίνονται, πράγματι, να μην προσελκόνται πια τους εργαζόμενους. Πώς μπορεί το συνδικαλιστικό κίνημα να τους επαναπροσεγγίσει; Γίνονται συζητήσεις για καινοφανείς τρόπους, που να απαντούν και στα δεδομένα των νέων πεδίων εργασίας;

Παρά την κρίση του συνδικαλιστικού κινήματος, τα Λάθη, τις ελλείψεις, τις αποτοχίες, τις υστερήσεις του κ.λπ, τα συνδικάτα εξακολουθούν να αποτελούν τη δύναμη και το αποκομμάτι των εργαζομένων. Είναι χρήσιμα και περισσότερο αναγκαία σήμερα από ποτέ. Γι' αυτό και η δυσανεμία των εργοδοτών απέναντί τους, οι επελάσεις των συστημικών μέσων ενημέρωσης εναντίον τους, η φαλκίδευση των συνδικαλιστικών δικαιωμάτων από τις νεοφιλελεύθερες κυβερνήσεις. Το συνδικαλιστικό κίνημα, πράγματι, οφείλει να προβληματιστεί για τις νέες μορφές απασχόλησης, για τις νέες πιθανές μορφές οργάνωσης και λειτουργίας του στις καινούργιες συνθήκες, για το πώς θα γίνει μαζικότερο και πώς θα εντάξει στις γραμμές του εργαζόμενους που δεν έχουν συνδικαλιστική εκπροσώπηση, για το πώς θα αρθρώσει έναν πελαγικό, εναλλακτικό απέναντι στον κυρίαρχο, λόγο. Εκείνο πάντως που δεν πρέπει να γίνει, είναι η αντικατάσταση της ενωτικής παρουσίας των εργαζομένων στις

συνελεύσεις, στις κινητοποιήσεις, στις διαδηλώσεις και τις απεργίες με την απλή διαδικτυακή συμμετοχή.

Το επικείμενο νομοσχέδιο του Κ. Χατζηδάκη φαίνεται να φέρει πολύ δυσμενείς διατάξεις και για το κομμάτι του συνδικαλισμού. Να μας πείτε περισσότερα γι' αυτό;

Με το νομοσχέδιο Χατζηδάκη επιχειρούνται, εκτός όλων των άλλων, δύο καιρία πλήρητα στον θεσμό της συλλογικής διαπραγμάτευσης και στη λειτουργία των συνδικαλιστικών οργανώσεων. Συγκεκριμένα: η «διευθέτηση του χρόνου εργασίας» -δηλαδή το να απασχολείται ένας εργαζόμενος μέχρι δέκα ώρες την ημέρα, χωρίς πρόσθετη αμοιβή, εφόσον μέσα στο ίδιο εξάμηνο οι ώρες υπερωριακής εργασίας «εξοφλούνται», η αντίστοιχη μείωση ωρών η ρεπό ή ημέρες άδειας -μπορεί πλέον να γίνεται, όπως προβλέπει το νομοσχέδιο, με ατομική συμφωνία μεταξύ εργοδότη και εργαζόμενου και όχι όπως ίσχυε μέχρι τώρα με επιχειρησιακή συλλογική σύμβαση ή με συμφωνία του εργοδότη με το επιχειρησιακό σοματικό. «Ατομική συμφωνία εργοδότη - εργαζόμενου» σημαίνει απλά επιβολή της βούλησης του ισχυρότερου μέρους, δηλαδή του εργοδότη, αφού αυτός είναι αυτός που έχει τη δύναμη να επιβάλει τη θέλησή του με ποικίλους τρόπους. Η μόνη δυνατότητα να διαπραγματευθούν οι εργαζόμενοι τους όρους αμοιβής και εργασίας τους στοιχειώδως ισότιμα με τον εργοδότη τους, είναι η συλλογική διαπραγμάτευση, η διαπραγμάτευση μέσω των συνδικαλιστικών τους οργανώσεων. Κι εδώ έρχεται το δεύτερο χτύπημα του νομοσχεδίου. Για να περιοριστεί η δυνατότητα αυτή των εργαζομένων, δυσχεραίνει τη συλλογική διαπραγμάτευση, αφού, πρώτον, θέτει ως προϋπόθεση την εγγραφή των συνδικαλιστικών οργανώσεων και τον εκπροσώπων τους σε Γενικό Μητρώο. Δεύτερον, υπονομιώνει την ουσιαστική δημοκρατική λειτουργία των συνδικάτων, αφού θεσπίζει τη δυνατότητα ηλεκτρονικής ψηφοφορίας στις γενικές συνελεύσεις, ιδίως για τη λήψη απόφασης απεργίας. Τρίτον, περιορίζει και αποδυναμώνει το δικαίωμα της απεργίας, αφού προβλέπει ότι: α) στην προ-

ειδοποίηση για απεργία θα πρέπει να αναφέρονται τα αιτήματα και οι λόγοι που τα θεμελιώνουν, β) το προσωπικό ασφαλείας σε περίπτωση απεργίας στο Δημόσιο, τους ΟΤΑ και τα ΝΠΔΔ, θα πρέπει να είναι το 30-40% των εργαζομένων, γ) οι καταλήψεις χώρων και εισόδων και η άσκηση ψυχολογικής ή σοματικής βίας όχι μόνο απαγορεύονται, αλλά, αν λάβουν χώρα, καθίστανται την απεργία παράνομη. Ανάμεσα, λοιπόν, στους άλλους λόγους, για τους οποίους το νομοσχέδιο Χατζηδάκη δεν πρέπει να περάσει, είναι και οι δύο που αναφέρονται πιο πάνω: η υπερόρση των συλλογικών διαπραγματεύσεων και η υπερόρση των συνδικαλιστικών οργανώσεων.

Τι πρέπει, και τι μπορεί, να κάνει το συνδικαλιστικό κίνημα μπροστά σ' αυτό το αντεργατικό νομοσχέδιο; Όπως αναφέρατε και πριν, η ΓΣΕΕ δεν καλεί ούτε σε συγκεντρώσεις με πρόφαση την πανδημία.

Το συνδικαλιστικό κίνημα πρέπει πρώτα - πρώτα να αντιμετωπίσει την επικινδυνοποίηση καταγίδια των ψευδών της κυβέρνησης και να ενημερώσει τους εργαζόμενους για το τι πραγματικά προβλέπει το νομοσχέδιο Χατζηδάκη: κατάργηση του οκταώρου, θεσπίτηση της δεκάωρης απασχόλησης, καθιέρωση των απλήρωτων υπερωριών, κατάργηση και για άλλες κατηγορίες εργαζομένων της κυριακάτικης αργίας, αύξηση του ορίου των νόμιμων υπερωριών, κατάργηση του δικαιώματος επαναπρόσληψης του εργαζόμενου σε περίπτωση που κριθεί δικαστικά άκυρη η απόλυση του, περιορισμός συνδικαλιστικών δικαιωμάτων κ.λπ. Δεύτερον, να ενημερώσει τους εργαζόμενους για τις συνέπειες που θα έχουν αυτά τα μέτρα, συνδυαστικά μάλιστα εφαρμοζόμενα, στη ζωή τους: αύξηση ωρών και εντατικοποίηση της εργασίας, σοματική και ψυχική κόπωση, μείωση αποδοχών, αποδιοργάνωση προσωπικής, οικογενειακής και κοινωνικής ζωής, αύξηση των εργατικών ατυχημάτων λόγω της πολυώρης κοπαστικής από δυσμενείς συνθήκες παρεχόμενης εργασίας, εργοδοτική αυθαιρεσία κ.λπ. Έτσι ώστε κάθε εργαζόμενος να αντιληφθεί ότι το νομοσχέδιο του αφο-

ρά προσωπικά. Και να καταλάβει ότι αυτό ο κατήφορος δεν θα έχει τέλος, αν κάποια στιγμή δεν σταματήσει. Να καταλάβει, δηλαδή, αυτό που λένε οι Κατομικά σ' ένα τραγούδι τους: «Για ένα κομμάτι φρονιά, θα χεις πληρώσει ακριβά... Σαν το σκυλί τους θα σ' έχουν, δικέ μου, μα δεν θα έχεις ψυχή να το νιώσεις, θα είναι για σένα αργά». Τρίτον, να πείσει τους εργαζόμενους ότι αξίζει να πολεμήσουν για να μην περάσει το νομοσχέδιο Χατζηδάκη, ότι πρέπει να εμπιστευτούν τη δύναμή τους και ότι ο αγώνας αυτή τη φορά μπορεί να είναι νικηφόρος, όπως νικηφόρος ήταν πριν από κάποια χρόνια στην περίπτωση του νομοσχεδίου Γιαννίτη. Και τέτατον, να οργανώσει τον αγώνα τους με κάθε πρόσφορο μέσο, με κινητοποιήσεις, διαδηλώσεις και απεργίες, ενωτικά, ταξικά, μαχητικά.

Επιπροσθέτα της εργοδοτικής εκμετάλλευσης, τίθεται πλέον και το ζήτημα της αυτοεκμετάλλευσης. Πέραν των βιοτικών παραγόντων που οθούν σε αυτή, τι ρόλο διαδραματίζει και η εικόνα που επικρατεί για το σύγχρονο άνθρωπο, που νομοθετείται τη ζωή του και αυτοεκκληρώνεται μόνο μέσω της εργασίας;

Θυμηθείτε τον Τοσάρι Τοσίτλιν στους «Μοντέρνους καιρούς»: ένα αχθωμένο ανθρώπινο, μπλεγμένο στα γρανάζια των μηχανών, που δουλεύει όλη μέρα. Θυμηθείτε και τις διαφημίσεις στην τηλεόραση των προϊόντων, που όλα οφείλουμε να αγοράσουμε, για να είμαστε ευτυχισμένοι. Θυμηθείτε και τη ρήση της Μάργκαρετ Θάτερ «Δεν υπάρχει κοινωνία, μόνο τα άτομα». Απτά τα τρία συμφύζονται, κατά τη γνώ-

μη μου, το μοντέλο του ανθρώπου για τη νεοφιλελεύθερη αντίληψη: μια παραγωγική μηχανή, ένα καταναλωτικό όν (όσο του επιτρέπουν οι οικονομικές του δυνατότητες) και ένα ξεκομμένο από την κοινωνία άτομο. Ο μεγάλος προτεστάτης θεολόγος του 20ού αιώνα, Καρλ Μπαρτ, δίκαια είχε πει ότι το καπιταλιστικό σύστημα είναι σχεδόν αναμφίβολα δαιμονικό και ότι η υπέρβαση του είναι προϋπόθεση για την αυτοπραγμάτωση του ανθρώπινου προσώπου. Ας τον ακούσει το κίνημα.

Οι διεκδικήσεις, όμως, του εργατικού κινήματος είναι και πάλι αμυντικές, αφορούν τον σεβασμό κατακτημένων δικαιωμάτων. Δεν θα έπρεπε να περάσει στη διεκδίκηση ριζοσπαστικότερων αιτημάτων, τόσο για στρατηγικούς, όσο και για ουσιαστικούς λόγους;

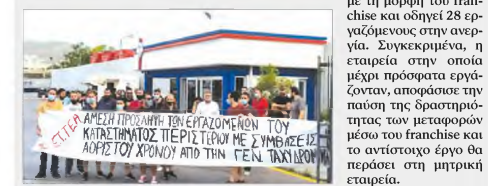
Αυτό υπαινιχθήκα πριν, όταν είπα ότι το συνδικαλιστικό κίνημα θα πρέπει να αποκτήσει έναν σύγχρονο προγραμματικό λόγο. Δεν μπορεί συνεχώς να βρίσκεται στην άμυνα, προσπαθώντας να αποκορύσει τις επιθέσεις του ΣΕΒ ή της κυβέρνησης. Οφείλει να επεξεργαστεί τους στρατηγικούς του στόχους και τα μέσα για την επίτευξή τους, να οικοδομήσει τις συμμαχίες του, να συνεργαστεί με τα άλλα κοινωνικά κινήματα, να συνδέσει ενεργη με το ευρωπαϊκό συνδικαλιστικό κίνημα και να προωθήσει μαζί του λύσεις για τους εργαζόμενους σε διεθνές επίπεδο. Η διεκδίκηση π.χ. της καθιέρωσης της 35ωρης εβδομαδιαίας εργασίας, χωρίς μείωση αποδοχών, θα μπορούσε να είναι ένας τέτοιος κοινός πανευρωπαϊκός στόχος του εργατικού κινήματος.

## ΓΕΝΙΚΗ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ

### Να επαναπροσληφθούν άμεσα οι 28 εργαζόμενοι

Η χηρή παρέμβαση του κέντρου διαλόγης της εταιρείας «Γενική Ταχυδρομική» πραγματοποιήθηκε, το πρωί της Πέμπτης 6 Μαΐου -ήμερα πανελλαδικής απεργίας, μέρη του Σωματίου Εργαζομένων Ταχυδρομικών και Ταχυμεταφορικών Επιχειρήσεων Αττικής (ΣΕΤΕΑ) και εργαζόμενοι της εταιρείας.

Η κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε σε συνέχεια δράσεων που αφορούν στο κλείσιμο υποκαταστήματος της επιχείρησης στο Περιστέρι, που λειτουργούσε με τη μορφή franchise και οδηγεί 28 εργαζόμενους στην ανεργία. Συγκεκριμένα, η εταιρεία στην οποία μέχρι πρόσφατα εργάζονταν, αποφάσισε την παύση της δραστηριότητας του μεταφορικού μέσου του franchise και το αντίστοιχο έργο θα περάσει στη μητρική εταιρεία.



Οι εργαζόμενοι διεκδικούν την άμεση επαναπρόσληψή τους από τη μητρική εταιρεία, με συμβάσεις αορίστου χρόνου και την αναγνώριση της υπηρεσίας τους για τα χρόνια που ήταν στον συγκεκριμένο πράκτορα.

Σημειώνεται ότι, κατά την διάρκεια της πανδημίας, τα κέρδη του κλάδου των ταχυμεταφορών εκτοξεύθηκαν.

Την παράδοση στάθηκε, μεταξύ άλλων, η Νομαρχιακή Επιτροπή του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Δυτικής Αθήνας με πολυμελή αντιπροσώπεια της, που παραιβρήθηκε στην κινητοποίηση.





Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 09-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 556.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1200  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ιστορίες για βόρειους

Ο δημόσιος διάλογος ανάμεσα σε καθηγητές πανεπιστημίων και συναδέλφων τους στην επιτροπή των λοιμωξιολόγων -με το διαφανόμενο τέλος της πανδημίας- όχι μόνο συνεχίζεται αλλά και εντείνεται. Ο καθηγητής στο Τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών στο Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης Βασίλης Τσαουσιδης θέλει να μάθει «πώς δικαιολογεί η Επιτροπή το γεγονός ότι, σε αντίθεση με τις υπόλοιπες χώρες, δεν υποχωρεί στη χώρα μας ο ρυθμός των θανάτων παρά το γεγονός ότι, αναλογικά με τον πληθυσμό τους, οι περισσότερες χώρες έχουν μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων;».

Άρχισαν οι... εκπτώσεις και στο τείχος ανοσίας; Να θυμίσουμε ότι σε webinar καθηγητές Ιατρικής και Φαρμακολογίας κάτω από την «μπηρέλα» του ΑΠΘ, με τη συμπλήρωση ενός έτους από την πανδημία, δηλαδή πριν από μήνες, ξεκαθάρισαν ότι «για να εξασφαλίσουμε τη συλλογική μας ανοσία θα πρέπει ο **εμβολιασμός** να γίνει στο 60% με 70% του πληθυσμού, δηλαδή να διπλασιασθούν οι ημερήσιες δόσεις εμβολίων για να προλάβουμε το στόχο του καλοκαιριού». Συνεπώς γιατί ακούγονται, από χείλη ειδικών, ποσοστά 40% ή 50%;

Στο ίδιο webinar του ΑΠΘ ο καθηγητής Ηλίας Μόσιαλος είχε μιλήσει εμμέσως και για... πατέντες επισμαίνοντας ότι «πρέπει να γίνουν άμεσα μαζικοί **εμβολιασμοί** σε Ινδία, Αφρική και Λατινική Αμερική ώστε ο ιός να μην πολλαπλασιάζεται ανεξέλεγκτα δημιουργώντας μεταλλάξεις που θα περάσουν στην Ευρώπη και τον υπόλοιπο κόσμο. Σε διαφορετική περίπτωση μπορεί να βρεθούμε σε ένα φαύλο κύκλο...». Με άλλα λόγια η πετυχημένη εμβολιαστική καμπάνια κάθε χώρας, μπορεί να τιναχθεί στον αέρα και να χρειαστούν νέοι **εμβολιασμοί** για νέα πιο ισχυρά στελέχη τα οποία δεν θα πιάνουν τα μέχρι στιγμής εμβόλια και να γίνουν από την αρχή! Συνεπώς ελεύθερες πατέντες εμβολίων όχι μόνο για τις φτωχές χώρες αλλά και για τις υπόλοιπες...

Εμβόλια για όλον τον κόσμο, όμως ποιος, πού και πώς θα τα παρασκευάσουν; Το makthes.gr από τον περασμένο Δεκέμβριο είχε θέσει το ερώτημα της... πατέντας στον καθηγητή κλινικής φαρμακολογίας του ΑΠΘ, Δημήτρη Κούβελα και είχε απαντήσει με μια προσωπική ιστορία: «Η γιαγιά μου πέθανε το 1933 από λοίμωξη σε γέννα αφήνοντας την μητέρα μου ορφανή. Η πενικιλίνη ωστόσο είχε ανακαλυφθεί το 1929! Γιατί λοιπόν το 1933 δεν χορηγήθηκε πενικιλίνη στη γιαγιά μου; Μα γιατί η πατέντα ήταν ελεύθερη και προσβάσιμη σε όλους αλλά δεν υπήρχε, ακριβώς για αυτό το λόγο, το ανάλογο εμπορικό ενδιαφέρον να την... παρασκευάσει κάποιος. Τελικά ο στρατός των ΗΠΑ την παρήγαγε για να μπει στο Β' Παγκόσμιο Πόλεμο, δηλαδή επί 15 χρόνια πέθαναν άνθρωποι από την υπερβολική... καλοσύνη του Φλέμινγκ». Να θυμίσουμε ότι ο καθηγητής Κούβελος έχει συνεργαστεί σε τακτική βάση με τον σχετικό ευρωπαϊκό φορέα πιστοποίησης εμβολίων και φαρμάκων (βλ. EMA - the European Medicines Agency - CHMP Committee for Medicinal Products for Human Use).

Με επισκέψεις σε δομές υγείας και με... Νίκο Καζαντζάκη πέρασε το Πάσχα του ο διοικητής της 4ης ΥΠΕ Δημήτρης Τσαλικάκης. Με φωτογραφία από το «ΑΧΕΠΑ» σε εφημερίδα τόνισε ότι «δυστυχώς η πίεση στις ΜΕΘ των **νοσοκομείων** της Θεσσαλονίκης -αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης- είναι ακόμα σε υψηλά επίπεδα. Λίγη ακόμα υπομονή. Φτάνουμε στο τέλος. Η αισιοδοξία και η ελπίδα που πηγάζει από την πολύ καλή πορεία του **εμβολιασμού**, δεν πρέπει να μας κάνει να ξεχάσουμε την τήρηση των ατομικών μέτρων προστασίας. Όπως έγραψε ο αγαπημένος μου Καζαντζάκης: Εγώ κοιτάζω κάθε στιγμή το θάνατο, τον κοιτάζω και δε φοβούμαι, όμως και ποτέ, ποτέ δε λέω: Μου αρέσει. Όχι, δε μου αρέσει καθόλου! Δεν υπογράφω!».

Την ίδια ώρα συνδικαλιστές της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) θέτουν -με όλους τους τρόπους- να μην συκοφαντείται το υγειονομικό προσωπικό για δήθεν μη **εμβολιασμό**. Μάλιστα, ζητούν μια... δεύτερη ευκαιρία ώστε να είναι καθολική η συμμετοχή, όπως λένε χαρακτηριστικά «πετώντας το μπαλάκι» στο υπουργείο Υγείας. Ταυτόχρονα ισχυρίζονται ότι «το ποσοστό ξεπερνάει αυτή τη στιγμή το 80% όσων έχουν εμβολιασθεί, όσων έχουν αντισώματα, όσων είναι στις λίστες για **εμβολιασμό** και όσων δεν μπορούν να εμβολιασθούν με ιατρική εντολή».





Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 09-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 357.86 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1200  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ανάγκα και οι... ήρωες πείθονται

Μια λεπτή, αδιόρατη γραμμή χωρίζει, λένε, την αποτυχία από την επιτυχία, την καταστροφή από τον θρίαμβο και μια ανοιξιάτικη ημέρα του 1796 αυτό αποδείχτηκε περίτρανα σε ένα λονδρέζικο ιατρείο. Στα 47 του χρόνια ο Έντουαρντ Τζένερ, δεν επαναπαύοταν στο μεγάλο του πελατολόγιο και τις δάφνες του κορυφαίου παθολόγου, κι έτσι σε μια κίνηση υψηλού ρίσκου, που θα μπορούσε να του στερήσει την ιατρική άδεια ή ακόμη και την ελευθερία του, έκανε το πρώτο εμβόλιο της ιστορίας του Δυτικού Κόσμου, εισάγοντας στον οργανισμό του 8χρονου Τζέιμς Φιπς μια μικροποσότητα του ιού ευλογιάς. Λίγες μέρες αργότερα, ο μικρούλης που έγινε το πειραματόζωο του Τζένερ εκτέθηκε στον ιό της ανεμοβλογιάς και ω του θαύματος της επιστήμης, είχε ανοσία!

225 χρόνια μετά την ημέρα που ο Τζένερ έγινε ο «πατέρας της ανοσολογίας» καθώς η δική του ιατρική ανακάλυψη έσωσε περισσότερες ζωές από οποιαδήποτε παγκοσμίως, ο πλανήτης περισσότερο από ποτέ οφείλει να γνωρίζει και να μνημονεύει ως άλλο... Άγιο τον Βρετανό γιατρό που ανακάλυψε το πρώτο εμβόλιο στην ιστορία.

Με τα οφέλη του εμβολιασμού κατά του COVID-19 να είναι πλέον αδιαμφισβήτητα καθώς η γνώση μας έχει ξεφύγει από τα εργαστήρια και τις αποστειρωμένες κλινικές μελέτες και προέρχεται από ολόκληρες κοινωνίες, όπως εκείνες της Βρετανίας ή του Ισραήλ που πήραν με

διαβατήριο το δώρο της επιστήμης, τη ζωή τους πίσω, το δίλημμα «εμβόλιο ή όχι» έχει καταρριφθεί, ή τουλάχιστον έχει προφανή απάντηση. Την ίδια με το «ζωή ή θάνατος». Με τη χώρα μας να υπολείπεται, δυστυχώς, στα ποσοστά εμβολιασμού συγκεκριμένων ηλικιακών ομάδων, κατά πολύ σε σχέση με τους περισσότερους Ευρωπαίους αλλά και μερίδα των ηρώων της γενιάς μας, των ανθρώπων της πρώτης γραμμής να εμφανίζονται επιφυλακτικοί απέναντι στο δικό τους «προϊόν», η «ΜτΚ» ανοίγει τον φάκελο της επόμενης ημέρας και σε ένα ιδιότυπο debate αναλύει όλες τις πτυχές του κρίσιμου ζητήματος σχετικά με τον υποχρεωτικό ή μη εμβολιασμό. Επιστήμονες, γιατροί, νομικοί και συνταγματολόγοι καταθέτουν μέσω της εφημερίδας τις απόψεις τους τόσο για τις νομικές όσο και τις ηθικές διαστάσεις του θέματος, ενώ τα παραδείγματα του εξωτερικού δείχνουν την πολυπλοκότητα αλλά και την κρισιμότητα όσον αφορά, πάντα, τους υγειονομικούς. Την ίδια ώρα, το εμβόλιο ως αγαθό είναι το πρώτο θέμα της παγκόσμιας ατζέντας, καθώς η απόφαση Μπάιντεν να στηρίξει την απελευθέρωση της πατέντας έφερε αλυσιδωτές εξελίξεις. Η «ΜτΚ» αναλύει όλες τις τελευταίες εξελίξεις, ενώ ρίχνει φως στα κρίσιμα και τεχνικά ερωτήματα γύρω από το πώς και αν μπορεί να γίνει η άρση του διπλώματος ευρεσιτεχνίας και πότε.

«ΜτΚ»



# Τα πρόσωπα των ηρώων της πανδημίας

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	09-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1225.42 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τα πρόσωπα των ηρώων της πανδημίας

Η «Μτκ» βρέθηκε στο Κέντρο Υγείας Θέρμης

17



**Μ**ε υπομονή, επιμονή και ανυπομονησία οι υγειονομικοί των δομών υγείας της χώρας συνεχίζουν να πορεύονται στο μονοπάτι της «Ελευθερίας», της επιχείρησης εμβολιασμού κατά της COVID-19.

Η «ΜτΚ» βρέθηκε στο **Κέντρο Υγείας Θέρμης**, όπου από τον Ιανουάριο πραγματοποιούνται **εμβολιασμοί** σε τέσσερις γραμμές και συνομιλήσε με εργαζόμενους και πολίτες.

**Κορυφώνεται το ενδιαφέρον για εμβολιασμό**

Μέχρι και την Τετάρτη είχαν πραγματοποιηθεί 17.126 **εμβολιασμοί** στο Κ.Υ. και κάθε μήνα από τον Ιανουάριο και μετά αυξάνονται με γεωμετρική πρόοδο οι προσερχόμενοι πολίτες, ενημερώνει η **Αναστασία Παπαδοπούλου**,



γενική ιατρός και συντονίστρια στο Κ.Υ. Θέρμης, ενώ τονίζει πως πλέον, «έχουμε ξεπεράσει τους 350 **εμβολιασμούς** την ημέρα».

Οι περισσότεροι ηλικιωμένοι είχαν εμβολιαστεί από την αρχή και «τώρα κατεβαίνουμε σε ηλικίες», συνεχίζει η κ. Παπαδοπούλου και επισημαίνει, ότι «δεν υπήρξαν διστακτικοί πολίτες, αλλά αντίθετα έρχονταν με αυτοπεποίθηση σε μας και μας έφχαναν», ιδίως τελευταία, προκειμένου να αποφύγουν το AstraZeneca.



Η **Ιωάννα Μούστου**, υποδιευθύντρια του Κ.Υ., σημειώνει ότι εξαρχής «δόθηκαν κατευθύνσεις από το υπουργείο με χειρίδια όσον αφορά τις διάφορες κατηγορίες εμβολίων, τις ανεπιθύμητες ενέργειες και την αντιμετώπισή τους» και στη συνέχεια οι άνθρωποι του Κ.Υ. σχεδίασαν τη χωροταξική κατανομή.

«Έχουμε οργανώσει κοντά στο εμβολιαστικό **κέντρο** και ιατρείο για άμεση αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών από τον **εμβολιασμό** που ευτυχώς ήταν αχρείαστο ως τώρα», προσθέτει η κ. Μούστου.



Πολύ σπάνια υπάρχουν ακόμη και οι αναμενόμενες παρενέργειες, τονίζει η **Αλεξάνδρα Αναγνώστου**, υπεύθυνη νοσηλεύτρια του Κ.Υ. «Το μεγαλύτερο άγχος αφορά τη στιγμή του **εμβολιασμού** και μετά τον **εμβολιασμό** παραμένουν από 15-45 λεπτά, ανάλογα με το ιστορικό και την κρίση του γιατρού», ενημερώνει η υποδιευθύντρια. «Ευτυχώς είχαμε ελάσσονα περιστατικά, μέχρι σήμερα», λέει χαρακτηριστικά.

**Οι διάλογοι και τα συναισθήματα που «μένουν»**

«Όλοι ενώ ξέρουν ότι εμβολιάζονται με ένα συγκεκριμένο εμβόλιο, ρωτούν και πρώτη και δεύτερη φορά 'πώς το λένε το εμβόλιο;'. Είμαστε αρκετά καταπονημένοι και ενημερωτικοί. Οτιδήποτε συμβεί έχουν το τηλέφωνο να πάρουν πίσω», περιγράφει για την επαφή της με τους πολίτες η συντονίστρια του Κ.Υ.

«Στις αρχές, ήταν πράγματι για όλους μας κάτι το ιδιαίτερο να βλέπουμε τους ηλικιωμένους να έρχονται με τους συνοδούς, με τα παιδιά τους και τώρα η συνθηθέστερη ερώτηση είναι «θα μπορώ τώρα να αγκαλιάσω τα εγγόνια μου, ή τι μέτρα προστασίας να πάρω;», ενώ άλλοι ρωτούν

**Η «ΜτΚ» ΒΡΕΘΗΚΕ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΡΜΗΣ** Βρίσκοντας σθένος στο χαμόγελο των πολιτών, οι υγειονομικοί συνεχίζουν να δίνουν τη μάχη με την πανδημία «εξοπλίζοντας» τους πολίτες με αντισώματα

**Μ** Του Δημήτρη Λαζόπουλου

# Τα πρόσωπα των ηρώων της πανδημίας



εάν μπορούν να μεταδώσουν τη νόσο μετά το εμβόλιο, «αλλά τους εξηγούμε ότι δεν θα μεταδώσουν απολύτως τίποτα, βέβαια πάντα με τα μέτρα προστασίας», συμπληρώνει η κ. Παπαδοπούλου.

«Η προετοιμασία που έχει γίνει πριν καν ξεκινήσουμε, το πώς οργανώθηκαν όλα, μου έκανε μεγάλη εντύπωση. Το να έχουμε και οι γιατροί και οι συντονιστές άμεση πρόσβαση στον διοικητή, στον υποδιοικητή (σ.σ. της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας), δεν το είχαμε ζήσει τα παλιά χρόνια», δηλώνει η κ. Παπαδοπούλου.

«Πολλοί, μας αφήνουν και γράμματα με τα οποία μάς ενθαρρύνουν και μας ευχαριστούν», αποκαλύπτει η κ. Μούστου και θυμάται τη συγκίνηση «της πρώτης φοράς που είχαμε και άτομα ηλικίας άνω των 100», τα οποία τους έλεγαν «μη νομίζετε ότι το εμβόλιο το κάνουμε για εμάς. Το κάνουμε για εσάς για να μπορέσετε να βγείτε και να συνεχίσετε», εξομολογείται η υποδιευθύντρια.

Η κ. Αναγνώστου υπογραμμίζει ότι «η εποχή πριν τον **εμβολιασμό** για εμάς ήταν τραγική. Περιμέναμε με πολύ μεγάλη λαχτάρα και ενθουσιασμό να αρχίσουν οι **εμβολιασμοί** και παρόλο που πέρασαν τρεις μήνες εξακολουθούμε και δουλεύουμε με

πολύ μεγάλο ενθουσιασμό. Είμαστε συγκινημένοι και το παίρνουμε πίσω από τον κόσμο».



Η **Μαρία Κούκλη**, επισκέπτρια υγείας και υπεύθυνη της παραλαβής των εμβολίων στο Κ.Υ. είχε να αντιμετωπίσει τον φόβο των πολιτών για... τις βελόνες,

αλλά ευτυχώς οι πολίτες τής έλεγαν ότι η βελόνα ήταν τελικά μικρότερη από κοντά, σε σχέση με την τηλεόραση. «Οι περισσότεροι λένε 'το κάνατε κιόλας; Δεν το καταλάβαμε'. Ευχαριστούνται και φεύγουν από εδώ με το χαμόγελο», αναφέρει η κ. Κούκλη.

**Τώρα φαίνεται η αξία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας**

Παράλληλα με τους **εμβολιασμούς**, το Κ.Υ. καλείται να καλύψει και τις πάγιες ανάγκες των πολιτών, έκτακτες, ή τακτικές. «Θα γίνονται τα επειγόντα, τα τακτικά, όσο μπορούμε να στέλνουμε τους γιατρούς και στα Περιφερειακά Ιατρεία. Το προσπαθούμε, διότι χρειάζεται αρκετό προσωπικό στα εμβολιαστικά, με πρωινή και απογευματινή βάρδια, οι εφημερίες,

καλύπτουμε το ιατρείο του αεροδρομίου σε 24ωρη βάση, τα τεστ κορονοϊού που γίνονται καθημερινά, υπενθυμίζει η κ. Παπαδοπούλου και διαμηνύει πως «έχουμε χώρο» για επιπλέον προσωπικό, ώστε να παρέχονται όλες οι προβλεπόμενες υπηρεσίες.

«Αυτό το τραγικό που ζήσαμε πριν τους **εμβολιασμούς**, είναι που μας κάνει ασταμάτητους και να μην γκρινιάζουμε. Να φύγουμε από αυτή την τραγική κατάσταση», δηλώνει η κ. Αναγνώστου και τονίζει πως «επιτέλους ήρθε η σειρά της πρωτοβάθμιας, να δείξει πόσο πολύ μεγάλη αξία έχει».

«Ξέρουμε τους ασθενείς και μας ξέρουν. Το κινητό χτυπάει από τους ασθενείς», υπενθυμίζει η κ. Παπαδοπούλου, υπερθεματίζοντας την αμεσότητα που προσφέρει η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Καλύτερη συνεργασία με τους πολίτες, διαπιστώνει και η κ. Μούστου, ενώ θεωρεί πως η καλή εξυπηρέτηση και η οργάνωση με τους **εμβολιασμούς** έχουν θετικό αντίκτυπο στην κοινωνία και «Όλα αυτά διαχέονται στον κοινωνικό περίγυρο. Αντανακλάται το έργο μας».

Και οι τέσσερις γυναίκες υπογραμμίζουν τη συμβολή του δήμου Θέρμης, ο οποίος στήριξε το κτίριο και τις υπηρεσίες του Κ.Υ., παρέχοντας απαραίτητα υλικά, της 4ης **ΥΠΕ** που παραχώρησε αναλώσιμα και ανθρώπινο δυναμικό, των ιδιωτών που προχώρησαν σε δωρεές και του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, ο οποίος συνδράμει το Κ.Υ. με εθελοντές που αναλαμβάνουν τη γραμματειακή υποστήριξη.

Εφεξής, αναμένουν να κορυφωθεί η προσέλευση των πολιτών για **εμβολιασμό** εντός του καλοκαιριού και «μέχρι τότε δεν γκρινιάζουμε», αλλά «από εκεί και ύστερα μπορεί», διαμηνύει χαρακτηριστικά η κ. Αναγνώστου.

Βέβαια, η κούραση όχι μόνο δεν τελείωσε, αλλά «είναι μπροστά μας» παραδέχεται η κ. Μούστου. Ωστόσο, «το αποτέλεσμα βλέπουμε ότι θα μας βγάλει σε έναν δρόμο ελεύθερο» συμπληρώνει η κ. Κούκλη.

**Χαμογελαστοί και ικανοποιημένοι οι πολίτες**

Με το χαμόγελο στα χείλη έφευγαν οι περισσότεροι πολίτες τους οποίους συνάντησε η «ΜτΚ» στον αύλειο χώρο του Κ.Υ., λίγα λεπτά μετά τον **εμβολιασμό** τους. Ενδεικτικά, η κ. Μαρία είπε πως όλα πήγαν καλά με τη δεύτερη δόση και εξήρε την εξυπηρέτηση που έλαβε από το προσωπικό.

«Άψογη οργάνωση, όλα καλά και η εξυπηρέτηση υποδειγματική», δήλωσε η κ. Φωτεινή. Ευγενέστατους χαρακτήρισε τους εργαζόμενους η κ. Νατάσα που έκανε και τις δύο δόσεις, όπως επίσης ανέφερε ότι τη βοήθησαν πολύ οι οδηγίες που της παρασχεθήκαν.

Συγκινητικό είναι και το γράμμα που άφησε πολίτης με τα αρχικά Δ.Μ. μετά τον **εμβολιασμό** του στις 22 Ιανουαρίου: «Σας ευχαριστώ και σας ευγνωμονώ όλους. Σας εύχομαι ο άγιος Θεός να σας φωτίζει να επιτελείτε το καθήκον σας στο ακέραιο, όταν πρέπει, όπως πρέπει, όπου πρέπει».





Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,12-15,50-51 Ημερομηνία έκδοσης: 09-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 7492.58 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1200  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Υποχρεωτικός εμβολιασμός:

# Πόσο νόμιμος και ηθικός είναι;



Τι σημαίνει απελευθέρωση πατέντας και με ποιους όρους μπορεί να γίνει

**Τα χαμηλά ποσοστά** των εμβολιασμών στο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό της χώρας -σε σχέση με τα αντίστοιχα ευρωπαϊκά- συνεχίζουν να προκαλούν προβληματισμό και ανησυχία, θέτοντας μάλιστα εκ νέου στο τραπέζι το ζήτημα της υποχρεωτικότητας ή μη. Ένα ερώτημα που πέρα από τη νομική διάσταση, έχει και την ηθική.

**Τι υποστηρίζουν** τα διεθνή και τα εθνικά νομοθετικά κείμενα; Υπάρχουν «παραθυράκια» στον νόμο και πώς μπορούν να αξιοποιηθούν; Είναι εφικτό να καταστεί ο εμβολιασμός υποχρεωτικός στον γενικό πληθυσμό;

**12-15, 50-51**

### Μιλούν οι

Αντώνης Μανιτάκης, Νίκος Αλιβιζάτος, Κώστας Χρυσόγονος, Παναγιώτης Μαντζούφας, Ανδρέας Λοβέρδος, Ανδρέας Ξανθός, Ανδρέας Πουλάς, Γιώργος Νάνος, Αθανάσιος Ελευθεράκης, Κωνσταντίνος Σπίγγος, Παναγιώτης Τουχτίδης, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, Χάρης Αηδονόπουλος, Μιχάλης Γιαννάκος, Ματίνα Παγώνη



**Π**ροβληματικό και έντονη ανησυχία για την πορεία της πανδημίας στη χώρα εξακολουθεί να προκαλεί το γεγονός πως χιλιάδες υγειονομικοί, κυρίως νοσηλευτές, που δίνουν την μάχη κατά του κορονοϊού στην πρώτη γραμμή και έχοντας δει ανθρώπους να χάνουν τη ζωή τους εξαιτίας του φονικού ιού αφού πάλεψαν διασωληνωμένοι μέσα σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)**, δεν έχουν εμβολιαστεί ακόμη, παρά το γεγονός ότι οι εργαζόμενοι στον χώρο της Υγείας είχαν την δυνατότητα να εμβολιαστούν με τις πρώτες παρτίδες των εμβολίων που έφτασαν στην χώρα στις αρχές του περασμένου Ιανουαρίου. Σε αντίθεση με όσα δήλωναν Έλληνες γιατροί και νοσηλευτές σε έρευνα του 2015 για λογαριασμό του ECDC, όπου στην συντριπτική πλειοψηφία τους τάσσονταν υπέρ των εμβολίων και παρότι εξέφραζαν την αγωνία τους υπερθεματίζαν πως τα οφέλη από τον **εμβολιασμό** υπερτερούν των κινδύνων, και ενώ κανείς θα περίμενε τον καθολικό **εμβολιασμό** τους, ορισμένοι γυρνούν επιδεικτικά την πλάτη στα εμβόλια.

Η χώρα μας φιγουράρει στις τελευταίες θέσεις σε ό,τι αφορά τον **εμβολιασμό** του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού σε σχέση με τις άλλες χώρες της Ευρώπης με μόλις το 62,5% των γιατρών και νοσηλευτών να έχει λάβει μία δόση εμβολίου (54,3% έχει εμβολιαστεί με δύο δόσεις) όταν το μέσο ευρωπαϊκό ποσοστό αγγίζει το 77%. Τα χαμηλά ποσοστά **εμβολιασμών** στο υγειονομικό προσωπικό, προβληματίζουν την πολιτεία. Σχετικοί προβληματισμοί άλλωστε για τους εργαζόμενους στα **νοσοκομεία** υπάρχουν παγκοσμίως, καθώς οι «χαμηλές πτήσεις» σε αυτή την κατηγορία των πολιτών δεν είναι αποκλειστικό ελληνικό φαινόμενο. Δεν είναι λίγοι μάλιστα, εκείνοι που ζητούν να ανοίξει η συζήτηση περί υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές (και ίσως και για άλλες επαγγελματικές ομάδες) και άλλοι αναφερόμενοι σε γιατρούς θέτουν ζήτημα δεοντολογίας απέναντι στον «Ορκο του Ιπποκράτη» που έδωσαν.

**Τα ποσοστά**

Οι **εμβολιασμοί** στους γιατρούς, σύμφωνα με στοιχεία του υπουργείου Υγείας, στα **δημόσια νοσοκομεία** ανέρχονται στο 85%, ενώ στους νοσηλευτές και το λοιπό προσωπικό κυμαίνεται μεταξύ 55%-60%, όπως αναφέρει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος. Σύμφωνα με πληροφορίες υπάρχουν **δημόσια νοσοκομεία** στα οποία το 35%-40% των υγειονομικών παραμένει ανεμβολίαστο. Στις ιδιωτικές κλινικές και ιδιωτικά θεραπευτήρια τα αντίστοιχα ποσοστά είναι αυξημένα υπαρκτων περιπτώσεις μάλιστα όπου ο **εμβολιασμός**

**ΜΑΧΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ**

Τι λένε στη «ΜτΚ» γιατροί, νοσηλευτές και οι αρμόδιοι τομεάρχες Υγείας των κοινοβουλευτικών κομμάτων για την υποχρεωτικότητα ή μη του **εμβολιασμού** των υγειονομικών

**Μ** Του **Βαγγέλη Στολάκη**

# Στο «τραπέζι» οι υποχρεωτικοί εμβολιασμοί γιατρών και νοσηλευτών

των υγειονομικών ξεπερνά το 97%, ενώ οι συνδικαλιστές στον χώρο της ιδιωτικής υγείας έχουν καταγγείλει «πιέσεις από τους κλινικάρχες»

Σε πρόσφατη συνέντευξη ο Κυριάκος Μητσοτάκης έθεσε στο τραπέζι το ζήτημα του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** των υγειονομικών. «Στην παρούσα φάση δεν θέλω να δημιουργήσω εστίες έντασης μέσα στα **νοσοκομεία** αλλά πρέπει να σας πω ότι τον Σεπτέμβριο θα πρέπει να το ξαναδούμε το θέμα από διαφορετική οπτική γωνία» είπε ο πρωθυπουργός μιλώντας στο Star. Στο ερώτημα για το αν υπάρχει στο τραπέζι η πιθανότητα να κάνει υποχρεωτικό τον **εμβολιασμό**, όπως έγινε στην Ιταλία, ο κ. Μητσοτάκης τόνισε: «Θα πρέπει να το συζητήσουμε πολύ σοβαρά και κατά την άποψη μου σε ουδέτερο χρόνο, όταν δεν θα έχουμε τόση πίεση στο σύστημα υγείας, πρέπει να καταστήσουμε απόλυτα σαφές ότι δεν μπορείς να είσαι υγειονομικός, να έχεις την ιερή αποστολή να φροντίζεις συμπολίτες μας οι οποίοι είναι άρρωστοι και εσύ ο ίδιος να μην προστατεύεσαι».

**ΣΥΡΙΖΑ**

Υπέρ της έναρξης του διαλόγου περί υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** για κάποιες κατηγορίες εργαζομένων ή επαγγελματιών δηλώνει στη «ΜτΚ» ο αρμόδιος τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ και πρώην **υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός**. «Παρά τις συνωμοσιολογικές ή ακόμα και επιστημονικοφανείς αμφισβητήσεις της αξίας των **εμβολιασμών**, το εγχείρημα του μαζικού **εμβολιασμού** προχωρά, η πλειοψηφία των πολιτών σε όλο τον κόσμο αντιλαμβάνεται ότι αυτή είναι η κρίσιμη παρέμβαση πρωτογενούς πρόληψης και προστασίας της Δημόσιας Υγείας από τον SARS-CoV-2, και ότι το στοιχείο είναι η έγκαιρη και ισότιμη πρόσβαση στα νέα εμβόλια. Πέρα όμως από τα σοβαρά προβλήματα μειωμένης διαθεσιμότητας εμβολίων, κυρίως λόγω της προστασίας της 'πατέντας' και των κερδών των κατασκευαστριών εταιρειών, παρατηρείται σε όλες





τις χώρες της Ευρώπης το φαινόμενο της απροθυμίας μερίδας της κοινωνίας να εμβολιαστεί. Αυτό αφορά δυστυχώς και ένα σημαντικό τμήμα επαγγελματιών υγείας. Στην Ελλάδα μόνο το 62,5% των υγειονομικών έχουν εμβολιαστεί και είναι εύλογο ο προβληματισμός για το πώς πρέπει η πολιτεία να αντιμετωπίσει αυτή την πραγματικότητα» λέει ο κ. Ξανθός. Και συμπληρώνει: «Η ιδέα της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού**, για κάποιες τουλάχιστον κατηγορίες εργαζομένων ή επαγγελματιών που έχουν κρίσιμους ρόλους στη φροντίδα ασθενών ή ευπαθών ομάδων, έχει τεθεί ανοικτά στο δημόσιο λόγο. Η συζήτηση αυτή, παρότι εμπεριέχει τον κίνδυνο υποχώρησης εργασιακών δικαιωμάτων και ατομικών ελευθεριών, πρέπει να γίνει και στη χώρα μας. Προφανώς υπάρχει έλλειμμα έγκυρης ενημέρωσης και πειθούς με ευθύνη της κυβέρνησης, ακόμα και για τους υγειονομικούς, και σίγουρα δεν έχουν εξαντληθεί όλα τα περιθώρια άρσης επιφυλάξεων και συναίνεσης των πολιτών. Αν όμως η **Δημόσια Υγεία** είναι το μείζον αγαθό που οφείλουμε συλλογικά να διαφυλάξουμε και, κυρίως, στο βαθμό που ο **εμβολιασμός** τεκμηριώνει ότι μειώνει σημαντικά τη μεταδοτικότητα του ιού, η θέσπιση ασφαλιστικών δικλείδων για την καθολική εμβολιαστική κάλυψη των υγειονομικών είναι εύλογη και αναλογική του εκτιμώμενου κινδύνου. Πάντα με σεβασμό στους κανόνες δικαίου και στις σύγχρονες βιοηθικές προσεγγίσεις. Αλλά με προτεραιότητα στην προστασία της ανθρώπινης ζωής» καταλήγει ο πρώην **υπουργός Υγείας**.

### ΚΙΝΑΔ

Από την πλευρά του, το ΚΙΝΑΔ δια στόματος της πρόεδρου του, Φώφης Γεννηματά ζητά να ανοίξει ο διάλογος σήμερα και όχι το Σεπτέμβριο, «καθώς θα είναι πάρα πολύ αργά» όπως εκτίμησε η ίδια. «Δύο πράγματα πρέπει να γίνουν άμεσα. Το πρώτο είναι καμπάνια ενημέρωσης στους υγειονομικούς, τώρα χωρίς άλλη καθυστέρηση. Και το δεύτερο που προτείνω είναι όσοι αρνούνται να εμβολιαστούν να μην είναι στην πρώτη γραμμή. Και συζήτηση άμεσα με τους συνταγματολόγους για να δούμε αν μπορεί να είναι υποχρεωτικός ο **εμβολιασμός** για τους υγειονομικούς και μόνο. Όχι το Σεπτέμβριο, όχι κατόπιν εορτής», τόνισε η κ. Γεννηματά σε συνέντευξή της στην ΕΡΤ.

Μιλώντας στη «ΜτΚ» ο βουλευτής του κόμματός και τομεάρχης Υγείας του ΚΙΝΑΔ, **Ανδρέας Πουλιάς** αναφέρει: «Συμφωνά απόλυτα με τη δήλωση της πρόεδρου. Το ζήτημα βέβαια δεν είναι απλό. Πρώτα πρέπει να ενημερώσουμε και να πείσουμε τους υγειονομικούς μέσω από συγκεκριμένα μέτρα, και στη συνέχεια να εμβολιάσουμε μέτρα αν δεν πειστούν. Θεωρώ ότι δεν έχει γίνει η σωστή ενημέρωση στο προσωπικό» λέει ο κ. Πουλιάς.

### Ελληνική Δύση

Σε ανακοίνωσή της στις 18/11/2020 η «Ελληνική Δύση» τόνισε πως «ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** συνιστά παραβίαση της αρχής της συναίνεσης», ως αυτή θεμελιώνεται στις διατάξεις των άρθρων 2 παρ. 1, 5 και 7 παρ. 2 του Συντάγματος και παραβιάζει το αναφαίρετο δικαίωμα κάθε ατόμου να αποφασίζει για το σώμα του». Σύμφωνα με τον **Αθανάσιο Ελευθεράκη**, υπεύθυνο τομεάρχη Υγείας του κόμματος «το Κράτος οφείλει να προστατέψει με κάθε διαθέσιμο μέσο τους Πολίτες του, π.χ. εμβόλια, διαθέσιμες θεραπείες, έγκαιρη ανίχνευση κρουσμάτων, διάθεση μέτρων ατομικής προστασίας κ.λπ. αλλά πάντα με την ελεύθερη βούληση του καθενός για τον εαυτό του. Ειδικά για την συγκεκριμένη λοίμωξη για την οποία οι αρμόδιοι ειδικοί ενημερώνουν ότι ο εμβολιασμένος προστατεύει μόνο τον εαυτό του ενώ συνεχίζει να είναι ασυμπτωματικός φορέας και να μεταδίδει την νόσο, εξού και η συνέχιση των μέτρων (μάσκα, αποστάσεις κ.λπ.) και μετά τον **εμβολιασμό**. Δεν πιστεύουμε ότι οι υγειονομικοί πρέπει να αποτελέσουν εξαίρεση καθώς αυτοί οι ειδικοί και περισσότερο εκπαιδευμένοι (ίσως και οι μοναδικοί) ξέρουν καλύτερα να χρησιμοποιούν τα μέτρα ατομικής προστασίας και να αποτρέπουν τη διασπορά λοιμώξεων. Αυτό είναι μια καθημερινότητα για το υγειονομικό προσωπικό που εφαρμόζει τέτοια μέτρα και πρακτικές πάντοτε και τα διδάσκει από την πρώτη μέρα της εκπαίδευσής του. Επίσης έχουν αυξημένη

ικανότητα να κρίνουν αν το χρειάζονται όπως συμβαίνει και με άλλα εμβόλια (π.χ. της ηπατίτιδας Β, της εποχιακής γρίπης κ.λπ.)» λέει ο κ. Ελευθεράκης. Και συνεχίζει ο τομεάρχης Υγείας της Ελληνικής Δύσης «ειδικότερα για τους γιατρούς που κρατούν μια επιφυλακτική στάση ή ακόμη είναι και αντίθετοι αυτό θα έπρεπε να είναι απολύτως σεβαστό. Αυτοί έφτασαν σε αυτό το συμπέρασμα ερευνώντας και προσεγγίζοντας με επιστημονικό τρόπο την εν λόγω λοίμωξη και τον προτεινόμενο **εμβολιασμό** και όχι ακούγοντας τον οποιονδήποτε ή διάφορες αμφίβολου εγκυρότητας πηγές (ισοσελίδες κ.λπ.) που θα μπορούσε κανείς να καταλογίσει σε έναν μη ειδικό. Αν δεν τους αναγνωρίζουμε αυτό το δικαίωμα οδηγούμαστε σε παραδοξολογία, να τους θεωρούμε ικανούς για χρόνια να κρίνουν την υγεία και να αποφασίζουν για τις θεραπείες των ασθενών τους αλλά να μην έχουν αυτήν την ικανότητα και δυνατότητα για τον εαυτό τους! Εκτός από μη λογικό είναι και εξόχως προσβλητικό. Τέλος, για να προωδώσουμε και αυτήν την διάσταση σκεφτείτε πόση ψυχολογική φόρτιση μπορεί να επιφέρει μια τέτοια υποχρεωτική ιατροφαρμακευτική πράξη σε ένα άτομο όταν αυτό για τους οποιονδήποτε λόγους έχει καταλήξει να μην την αποδέχεται. Θα μπορούσε να χαρακτηριστεί ακόμη και ως βασανιστήριο» καταλήγει ο κ. Ελευθεράκης.

### ΚΚΕ



Ο υπεύθυνος του Τμήματος Υγείας της ΚΕ του ΚΚΕ, **Υϊόργος Νάνος** σχολιάζει από την πλευρά του, «το ΚΚΕ από θέση αρχής ήταν και είναι υπέρ της καθολικής και δωρεάν αξιοποίησης όλων των επιστημονικών της επιστήμης και της τεχνολογίας για την προστασία της υγείας και της ζωής του λαού.

Τα εμβόλια αποτελούν μία τεράστια κατάκτηση της επιστήμης ήδη από τον προηγούμενο αιώνα. Έχουν συμβάλει αποφασιστικά στην πρόληψη και την εκρίζωση **λοιμωδών** νόσων που ήταν θανατηφόρες ή προκαλούσαν βαριές αναπηρίες. Υπό αυτή την έννοια, ο μαζικός **εμβολιασμός** του πληθυσμού που θα εξασφαλίσει ικανό επίπεδο ανοσίας μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στη μάχη ενάντια στη νόσο COVID-19. Χωρίς αυτό να σημαίνει ότι ο καθολικός **εμβολιασμός** μπορεί να 'υποκαταστήσει' τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές του εμπορευματοποιημένου δημόσιου συστήματος υγείας. Ως ΚΚΕ όχι μόνο προβάλλουμε, αλλά διεκδικούμε τον έγκαιρο και μαζικό **εμβολιασμό**, με την εξασφάλιση όλων των διαθέσιμων ασφαλών και αποτελεσματικών εμβολίων, ανεξάρτητα του κράτους παραγωγής τους. Διεκδικούμε την πλήρη στελέχωση και εξοπλισμό των δημόσιων μονάδων υγείας και την επίταξη -χωρίς πληρωμή των επιχειρηματιών- των υποδομών του ιδιωτικού τομέα. Αυτός ο αγώνας είναι υποχρεωτικός και όχι προαιρετικός. Διλήμματα που αποπροσανατολίζουν και θέτουν σε αμφισβήτηση τις λαϊκές ανάγκες είναι απορριπτέα» καταλήγει ο κ. Νάνος.

### ΜΕΡΑ25

«Άκαριη» και «άκυρη» και μάλιστα για δυο λόγους χαρακτηρίζει τη συζήτηση περί υποχρεωτικού **εμβολιασμού** οποιασδήποτε ομάδας πληθυσμού ο συντονιστής τομέα Υγείας του «ΜΕΡΑ 25», **Κωνσταντίνος Σπίγγος**.



«Πρώτον, γιατί έρχεται να μεταθέσει επικεντρωτικά και μάλιστα άγαρμπα τις ευθύνες της κυβέρνησης για όλα όσα δεν έχει κάνει: συμμετρική πολιτική υγείας, που θα περιλαμβάνει την ενίσχυση με μόνιμο προσωπικό της δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης, τη μαζική ιγνήλωση μέσω μεθοδικού διαγνωστικού **ελέγχου**, την ενίσχυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και την εφαρμογή ενημερωμένων και ορθολογικών πρωτοκόλλων αποστασιοποίησης και ατομικής προστασίας σε όλους τους χώρους μέσω μαζικής μεταφοράς και εργασίας και ιδιαίτερα στην υγεία και στον τουρισμό. Δεύτερο, γιατί αποδειγμένα οι εργαζόμενοι και ειδικά στο χώρο της υγείας ητρούν όλες τις πρακτικές και τα πρωτόκολλα αντιμετώπισης της πανδημίας στο βαθμό που είναι ενημερωμένοι με εγκυρότητα και σοβαρότητα για αυτά. Αντίθετα, απολύτως απάνθρωπη και ειρωνικά τραγική επιλογή θα είναι, η κυβέρνηση, στο βωμό βραχυπρόσων οικονομικών επιδιώξεων, να εξαντλήσει την αυστηρότητά της στον υποχρεωτικό **εμβολιασμό**, παρά στα μέτρα που εκπρωματικά έχει λάβει ή έχει προπροσάγει μέχρι σήμερα» σχολιάζει μεταξύ άλλων ο κ. Σπίγγος.

## Τι λένε γιατροί και νοσηλευτές

Εκπρόσωποι νοσηλευτών και γιατρών πάντως, μιλώντας στη «ΜτΚ» εκφράζουν την άποψη πως είναι αδιανόητο κάποιος να εργάζεται στον χώρο της υγείας και να μην δέχεται να εμβολιαστεί. «Κανείς δεν πρέπει να θέτει την προσωπική του ασφάλεια και την ασφάλεια των γύρω του σε κίνδυνο χωρίς ουσιαστική ιατρική τεκμηρίωση. Άλλωστε, είμαστε όλοι εμείς, που μπορούμε εμβολιαζόμενοι να δημιουργήσουμε το απαραίτητο τείχος προστασίας, το οποίο θα προφυλάξει και εκείνους για τους οποίους τα προσφερόμενα σκευάσματα έχουν ενδεχομένως τεκμηριωμένες αντενδείξεις. Ο **εμβολιασμός**, τουλάχιστον για τους υγειονομικούς πρώτης γραμμής, αλλά και γενικότερα για όσους έρχονται σε επαφή με ευάλωτο πληθυσμό, θα πρέπει να καταστεί υποχρεωτικός. Δεν νοείται να συνεχίσουμε να θρηνούμε θύματα λόγω ιδεοληψίας» αναφέρει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του **νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Παναγιώτης Τουκτίδης**. «Πρέπει να εμβολιαστούμε για να δώσουμε το παράδειγμα, για να προστατεύσουμε τον εαυτό μας, για να προστατεύσουμε τους συναδέλφους και τους ασθενείς μας. Αυτό είναι αυτονόητο καθήκον» υποστηρίζει ο πρόεδρος του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος**.

«Ένας γιατρός που δεν εμβολιάζεται πάει εντελώς κόντρα στον Όρκο του Ιπποκράτη που έδωσε. Το ιπποκρατικό αξίωμα 'ώφελειν ή μη βλάπτειν' ρητά περιλαμβάνει 'να οφελείς και να μην βλάπτεις'. Για τη διαφύλαξη της υγείας των ασθενών που είναι το πρωτεύον για τον γιατρό, και όχι της δικής του υγείας, πρέπει οι υγειονομικοί να εμβολιαστούν υποχρεωτικά» λέει ο αντιδήμαρχος Θεσσαλονίκης και αντιπρόεδρος του Πειθαρχικού Συμβουλίου του **Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Χάρης Ανδονόπουλος**. «Είναι συκοφαντικό για το υγειονομικό προσωπικό το ποσοστό 62% που δηλώνεται ότι έχει εμβολιασθεί. Πράγματι, στις λίστες των **νοσοκομείων** αυτό είναι το ποσοστό που εμφανίζεται. Είναι όμως το αρχικό ποσοστό. Ακόμη περί του 10% των υγειονομικών των **νοσοκομείων** έχουν νοσήσει από κορονοϊό και με βάσει τις οδηγίες του υπουργείου Υγείας παρακολουθούν τα αντισώματα και δεν εμβολιάζονται. Επίσης περί του 10% των υγειονομικών των **νοσοκομείων** είτε βρίσκονται στις λίστες αναμονής των **νοσοκομείων** για **εμβολιασμό**, είτε έχουν εγγραφεί στην ηλεκτρονική πλατφόρμα και έχουν ήδη εμβολιασθεί ή έκλεισαν ραντεβού και περιμένουν, είτε ανήκουν σε ομάδες που με ιατρικές οδηγίες δεν εμβολιάζονται» αναφέρει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος**. Και συνεχίζει: «Φυσικά, και ο τελευταίος υγειονομικός πρέπει να εμβολιαστεί. Είναι χρέος και καθήκον να το πράξει. Προστατεύει τον εαυτό του και τους ασθενείς. Ζητά μια δεύτερη ευκαιρία για **εμβολιασμό** κατά προτεραιότητα. Πρέπει να πείσουμε και να μην εξαναγκάσουμε τους συναδέλφους που αρνούνται. Είμαστε βέβαιοι για τη καθολική συμμετοχή» καταλήγει ο κ. Γιαννάκος. «Σε πολλά **νοσοκομεία** ο **εμβολιασμός** του προσωπικού έχει ανέλθει στο 91%. Αποψή μου είναι πως κάθε γιατρός είναι υποχρεωμένος να εμβολιαστεί γιατί πρέπει να σεβεται τον ασθενή και τον εαυτό του. Όλοι οι γιατροί πρέπει να εμβολιαστούν, δεν τίθεται ζήτημα συζήτησης πλέον. Είμαστε υποχρεωμένοι, το οφείλουμε στους ασθενείς και τους εαυτούς μας» αναφέρει στη «ΜτΚ» η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά, Ματίνα Παγώνη**.

ΓΥΡΙΣΤΕ ΣΕΛΙΔΑ →





**ΚΟΡΥΦΑΙΟΙ ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΟΛΟΓΟΙ ΜΙΛΟΥΝ ΣΤΗ «ΜτΚ»**

Ο «προαιρετικός» εμβολιασμός όπως ορίζεται από το Σύνταγμα και η ενδεχόμενη «υποχρεωτικότητα» του στους υγειονομικούς και όχι μόνο

**M** Του **Βαγγέλη Στολάνη**

# Το ηθικό και το νόμιμο

**Μ**πορεί το Σύνταγμα της χώρας, όπως και τα περισσότερα Συντάγματα των δυτικών χωρών, να είναι σαφές και να ορίζει ξεκάθαρα πως ο εμβολιασμός είναι προαιρετικός και όχι υποχρεωτικός, όπως η χαμηλά ποσοστά των εμβολιασμών στο υγειονομικό προσωπικό της χώρας ανοίγουν εκ νέου τη συζήτηση για τον τρόπο με τον οποίο θα μπορούσαν αυτοί να καταστούν υποχρεωτικοί για συγκεκριμένες πληθυσμιακές και επαγγελματικές ομάδες. Μπορεί ο εμβολιασμός κατά της νόσου να είναι υποχρεωτικός ή είναι μόνο προαιρετικός; Τι υποστηρίζουν τα διεθνή και τα εθνικά νομοθετικά κείμενα; Υπάρχουν «παραθυράκια» στον νόμο και πώς μπορούν αυτά να αξιοποιηθούν; Είναι εφικτό να καταστεί ο εμβολιασμός υποχρεωτικός στον γενικό πληθυσμό; Κορυφαίοι συνταγματολόγοι της χώρας μιλούν στη «ΜτΚ» για την ενδεχόμενη υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού κατά του COVID-19.

**Παναγιώτης Μαντζούφας**



Όπως υποστηρίζει ο Καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου της Νομικής Σχολής του ΑΠΘ, Παναγιώτης Μαντζούφας «ο εμβολιασμός ξέρουμε ότι είναι ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για να περιοριστεί μία μεταδοτική επιδημία, που έχει πάρει τα χαρακτηριστικά πανδημίας. Αυτό είναι ένα ιατρικό δεδομένο που δεν αμφισβητείται. Δηλαδή, πως μέσα από τον εμβολιασμό επιτυγχάνουμε ένα ιατρικό αποτέλεσμα, έναν υγειονομικό περιορισμό της επέκτασης μιας πανδημίας, που είναι υπερμεταδοτική μέσω των μεταλλάξεων. Αυτό σημαίνει πως από τη στιγμή που έχουμε τη δυνατότητα του εμβολιασμού, τίθεται το ζήτημα: πως θα αξιοποιηθεί αυτή η δυνατότητα για να πετύχουμε μια συλλογική ανοσία, δηλαδή ένα αποτέλεσμα όπου θα διακοπεί η ροή της μετάδοσης του ιού», εξηγεί ο κ. Μαντζούφας. Όπως λέει ο Καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου «σύμφωνα με το Σύνταγμα μας, και με τα Συντάγματα των περισσότερων δυτικών κρατών, κάθε άνθρωπος έχει το δικαίωμα στην ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητάς του, στοιχείο της οποίας είναι ο ατομικός αυτοκαθορισμός, όσον αφορά τις επιλογές θεραπευτικών μεθόδων επί τη βάση των οποίων μπορεί κανείς να αντιμετωπίσει μια ασθένεια. Άρα δεν μπορούμε με φυσικό καταναγκασμό, δηλαδή με την επιβολή βίας, να υποχρεώσουμε κάποιον να υποστεί μια θεραπευτική πράξη. Εμείς επιλέγουμε πως θα θεραπευτούμε και παίρνουμε την ευθύνη της επιλογής αυτής. Άρα μπορούμε να αρνηθούμε να εμβολιαστούμε και το κράτος αντιστοίχως δεν έχει την αρμοδιότητα να μας επιβάλει να εμβολιαστούμε. Γι' αυτό οι νομοθεσίες των περισσότερων κρατών δεν επιβάλλουν υποχρεωτικό εμβολιασμό ως γενική αρχή» ξεκαθαρίζει ο γνωστός συνταγματολόγος αναφερόμενος στην δυνατότητα να θεσπιστεί υποχρεωτικός ο εμβολιασμός του πληθυσμού κατά του COVID-19. Όπως λέει ο κ. Μαντζούφας, το κράτος ωστόσο έχει γενική υποχρέωση να προστατεύει την υγεία των πολιτών, όπως έτσι ορίζεται στην τρίτη παράγραφο του άρθρου 21 του Συντάγματος της Ελλάδας. «Στο πλαίσιο λοιπόν, αυτής της μέριμνας, το κράτος πρέπει να παρέχει υπηρεσίες υγείας και κυρίως να προστατεύει την υγεία των πολιτών και να διενεργεί ιατρικές πράξεις με ασφάλεια, αυτές βέβαια που είναι ιατρικώς έγκυρες

με βάση τα πρωτόκολλα υγιεινής και τους γενικούς κανονισμούς που υπάρχουν στο πλαίσιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των εθνικών κρατών» τονίζει. «Έχουμε δηλαδή δύο βασικά συνταγματικά δικαιώματα που μπορούν να έρθουν σε σύγκρουση» υποστηρίζει ο κ. Μαντζούφας. «Πώς την επιλύουμε λοιπόν αυτή τη σύγκρουση; Είναι ένα Συνταγματικό πρόβλημα, το οποίο δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί με μια γενικευμένη απόφαση. Πρέπει δηλαδή να βρεθεί τρόπος να εναρμονιστούν οι δύο αυτές βασικές αρχές: του αυτοκαθορισμού και της προστασίας της υγείας» ξεκαθαρίζει. «Εκείνο που κάνουν τα περισσότερα κράτη είναι να επιβάλλουν έμμεση 'υποχρεωτικότητα', συνδέοντας τη με ορισμένες κυρώσεις. Λένε δηλαδή, 'δεν σε υποχρεώνω να εμβολιαστείς αλλά αν δεν εμβολιαστείς δεν θα μπορείς να παρέχεις εργασία', ενδεχομένως να υπάρξουν περιορισμοί στην κίνηση κλπ», αναφέρει. «Σε ορισμένες κατηγορίες, όπως οι υγειονομικοί στα δημόσια νοσοκομεία, η έμμεση αυτή υποχρεωτικότητα είναι τόσο ισχυρή που οδηγεί στο να μην παρέχεται μια υπηρεσία που παρέχεται στους περισσότερους» λέει ο κ. Μαντζούφας.

**Αντώνης Μανιτάκης**



Από την πλευρά του, ο ομότιμος καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου ΑΠΘ και πρώην υπουργός Αντώνης Μανιτάκης εξηγεί ότι: «η καθιέρωση με νόμο και πολύ περισσότερο με κυβερνητική πράξη της υποχρέωσης εμβολιασμού όλου του πληθυσμού, χωρίς εξαίρεση παραβιάζει χωρίς αμφιβολία και το Σύνταγμα αλλά και τις διεθνείς συμβάσεις. Διότι, θίγει με τον τρόπο αυτό το καθολικό και απόλυτο που επιβάλλεται στην σωματική και ψυχική ακεραιότητα του ατόμου. Τη θίγει διότι επιβάλλει να κάνει κάτι, χωρίς τη συναίνεσή του. Ο συλλογισμός αυτός έχει σημασία, όχι τόσο για την περίπτωση του εμβολιασμού, όσο για τις περιπτώσεις άλλων ασθενειών που αν καθιερωθούν η δυνατότητα επέμβασης στο σώμα ή στη ψυχική υγεία ενός ασθενούς ή ενός ατόμου, θα καθιέρωνε έναν τρόπο ολοκληρωτικού χαρακτήρα, χωρίς την προσωπική του συναίνεση. Αυτά συμβαίνουν μόνο στα δεσποτικά και ολοκληρωτικά καθεστώτα» εξηγεί ο κ. Μανιτάκης. Και συνεχίζει: «Η αντισυνταγματικότητα μιας καθολικής γενικής απαγόρευσης που δεν θα μπορούσε να δικαιολογηθεί άλλωστε ακόμα και από λόγους υγείας ή προστασίας της ζωής όλων των ατόμων τίθεται με ένα διαφορετικό τρόπο σε ό,τι αφορά ορισμένες ειδικές κατηγορίες προσώπων. Ειδικά γι' αυτές που ασκούν καθήκοντα υγειονομικά στα νοσοκομεία, επειδή ακριβώς έχουν ταχθεί από το επάγγελμά τους να φροντίζουν την υγεία των ασθενών τους και να ενεργούν σύμφωνα με τους κανόνες δεοντολογίας που επιβάλλει το επάγγελμά τους, δεν θα μπορούσαν κατά τη γνώμη μου να αρνηθούν να εμβολιαστούν για οποιοδήποτε λόγο. Κάποιος μπορεί βέβαια να προβάλλει κάποιους λόγους που είναι αρκετά ισχυροί και μπορούν να δικαιολογηθούν. Σε αυτές τις κατηγορίες όμως, όπως επίσης και στους δασκάλους που έρχονται καθημερινά σε επαφή με τα παιδιά, ή τους εργαζόμενους που έρχονται σε επαφή με το κοινό, τους εργαζόμενους στα Μέσα Ενημέρωσης, είναι δυνατόν να επιβληθεί ένας εξαναγκαστικός εμβολιασμός κατ' εξαίρεση του κανόνα της απαγόρευσης του καθολικού



εμβολιασμού. Και λέω εξαναγκασμός γιατί θα έπρεπε να προηγηθεί κάποια διαδικασία πειθαναγκασμού. Δεδομένης της πρακτικής της Πολιτείας για την αντιμετώπιση του ιού και της προστασίας των ατόμων και της ζωής τους βασίζεται στην ατομική ευθύνη του καθενός, στην συνείδηση του καθενός, ότι δηλαδή πρέπει ο ίδιος να συναισθανθεί την υποχρέωση που έχει απέναντι στον εαυτό του αλλά κυρίως απέναντι σε τρίτους» αναφέρει και συμπληρώνει «θα πρέπει σε αυτές τις περιπτώσεις να ασκείται μια διαδικασία πειθαναγκασμού, κι αν αυτή αποτύχει τότε είναι δυνατόν να επιβληθούν διοικητικές κυρώσεις στην άσκηση του επαγγέλματός τους, να προβλεφθούν δυσμενείς συνέπειες γι' αυτούς που για εντελώς αδικαιολόγητους λόγους επειδή είναι αρνητές δεν δέχονται να εμβολιαστούν» τονίζει.

**Ανδρέας Λοβέρδος**



Υπέρ της επιβολής υποχρεωτικού εμβολιασμού στους υγειονομικούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας, είναι ο συνταγματολόγος, πρώην υπουργός Υγείας και βουλευτής του ΚΙΝΑΛ, Ανδρέας Λοβέρδος. «Η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού όσων εργάζονται στα νοσοκομεία της χώρας στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά του κορονοϊού είναι απολύτως συνταγματική. Η προστασία της δημόσιας υγείας είναι πρωταρχική υποχρέωση των κρατών. Αυτό στο ελληνικό κράτος ορίζεται βάσει της παραγράφου 3 του άρθρου 21 του Ελληνικού Συντάγματος. Είναι τα δικαιώματα των εργαζομένων στο μέτωπο της μάχης κατά της πανδημίας στα υγειονομικά συστήματα των κρατών μελών της ΕΕ και ειδικά της Ελλάδας; Είναι υποχρέωση όσων εργάζονται σε αυτό το μέτωπο να είναι οι ίδιοι υγιείς για να μπορέσουν να παράσχουν βοήθεια στο συνάνθρωπό τους και για να μην μεταδώσουν την ασθένεια; Οι άνθρωποι που εργάζονται στα Συστήματα Υγείας έχουν δικαιώματα αλλά έχουν και υποχρεώσεις. Κάμπτεται κάποιο από αυτά τα δικαιώματα της προσωπικής τους ελευθερίας, ενόψει της προστασίας της δημόσιας υγείας; Βεβαίως. Κάμπτεται η ελευθερία του να μην εμβολιάζονται. Όπως είναι γνωστό τα ατομικά δικαιώματα και οι ελευθερίες ασκούνται υπό περιορισμούς βάσει της αρχής της αναλογικότητας. Δεν μπορώ να υποχρεώσω έναν που εργάζεται στο θρωαείο ενός νοσοκομείου να εμβολιαστεί, αλλά έναν γιατρό και έναν νοσηλεύτη που δίνουν τη μάχη ή συναλλάσσονται με εκείνους που δίνουν την μάχη κάμπτεται η ελευθερία που έχουν να μην εμβολιάζονται. Εδώ ισχύει το αγαθό της δημόσιας υγείας. Οι περιορισμοί των ατομικών δικαιωμάτων και ελευθεριών, σημαίνει ότι έχουμε όλοι δικαιώματα και υποχρεώσεις αλλά αν είναι να προστατευθεί το δημόσιο συμφέρον, αυτά περιορίζονται» εξηγεί ο κ. Λοβέρδος.





Άποψη



Του **Σταύρου Κουμεντάκη**  
Managing Partner  
Koumentakis and Associates Law Firm

**Α**straZeneca, Pfizer, Moderna, Johnson & Johnson κυριαρχούν ήδη στη ζωή, στην ειδησεογραφία και τις συζητήσεις μας. Μοιάζει φυσιολογικό που έχει ξεκινήσει η συζήτηση για τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** των εργαζομένων.

**Η σχετική συζήτηση στη χώρα μας**

Από τον Μάρτιο του 2020 προβλέπεται, νομοθετικά, η δυνατότητα επιβολής της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** «για την αποτροπή της διάδοσης νόσου». Ο πρωθυπουργός αναφέρει σε πρόσφατη συνέντευξή του: «... θεωρώ ότι η συζήτηση για τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** κάποιων κατηγοριών εργαζομένων, ειδικά των υγειονομικών, πρέπει να ανοίξει τον Σεπτέμβριο-Οκτώβριο».

**Το νομοθετικό πλαίσιο στη χώρα μας**

Το θέμα του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** προβλέπεται στο ν. 4675/11.3.2020: «β) Σε περιπτώσεις εμφάνισης κινδύνου διάδοσης μεταδοτικού νοσήματος, που ενδέχεται να έχει σοβαρές επιπτώσεις στη **δημόσια υγεία**, μπορεί να επιβάλλεται, με απόφαση του υπουργού Υγείας... υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** με σκοπό την αποτροπή της διάδοσης της νόσου». Δεν έχει, επί του παρόντος, εκδοθεί η σχετική υπουργική απόφαση.

**«Ευκόνες» από τις ΗΠΑ, Γερμανία και Ιταλία**

**ΗΠΑ:** Ξεχωριστό ενδιαφέρον παρουσιάζει η από 16/12/20 Οδηγία της Επιτροπής των Ευκαιριών Απασχόλησης των ΗΠΑ. Οι εργοδότες, σύμφωνα με αυτήν, δικαιούνται να αξιώνουν από τους εργαζομένους τους να εμβολιαστούν, με εξαίρεση εκείνους που προβάλλουν λόγους υγείας ή θρησκευτικούς λόγους.

**Γερμανία:** Από τις πρώτες μέρες του 2021 ο πρωθυπουργός της Βαυαρίας Μάρκουσ Ζέντερ εισήγγυονταν υπέρ του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** κατά του κορονοϊού για ορισμένες ομάδες εργαζομένων (ενδ.: νοσηλευτικό προσωπικό σε **νοσοκομεία** και γηροκομεία). Στους αντιδρώντες προστέθηκαν η κυβέρνηση, η αντιπολίτευση και οι συνδικαλιστές. Όλοι, φαίνεται, πως άρχισαν να τον «πετροβολούν».

**Νίκος Αλιβιζάτος**



Ο καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου, Νίκος Αλιβιζάτος δήλωσε ότι είναι δεδομένες οι λύσεις ακόμα κι όταν στηρίζονται σε σοβαρές επιφυλάξεις. «Μπορεί να μην μπορείς να εξαναγκάσεις κάποιον να δεχτεί το **εμβόλιο** εάν δεν το θέλει, ωστόσο μπορείς να προβλέψεις ότι θα επιβληθούν κυρώσεις» αναφέρει ο καθηγητής.

**Κώστας Χρυσόγονος**



Σύμφωνα με τον επίσης συνταγματολόγο και πρώην ευρωβουλευτή, Κώστα Χρυσόγονο «δεν μπορεί να καταστεί ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** με την επιβολή ποινικών κυρώσεων, γιατί αυτό θα προσέκρουε στον σεβασμό της αξίας του ανθρώπου. Μπορεί ωστόσο να προβλεφθεί κάποια μορφή περιορισμού κινήσεων για όσους δεν έχουν εμβολιαστεί. Για παράδειγμα, τα μέτρα περιορισμού στις μετακινήσεις να αρθούν για αυτούς που θα διαθέτουν πιστοποιητικό **εμβολιασμού** και να ισχύουν για όσους δεν διαθέτουν. Δεν μπορούν να επιβληθούν πρόστιμα για όσους δεν εμβολιαστούν. Για τους εργαζομένους ο **εμβολιασμός** θα μπορούσε να παράγει κίνητρα, θέτοντας σε άλλο εργασιακό καθεστώς όσους δεν εμβολιάζονται. Και πρέπει να είμαστε προσεκτικοί εδώ: δεν μιλάμε για απόλυση», λέει ο κ. Χρυσόγονος.

**Κορονοϊός: Υποχρεωτικός ο εμβολιασμός εργαζομένων;**

**Ιταλία:** Νοσηλευτές σε δύο δομές νοσηλείας και περίθαλψης ηλικιωμένων ασθενών στο Veneto της Ιταλίας, αρνήθηκαν να εμβολιαστούν. Ο εργοδότης τους έθεσε σε υποχρεωτική άδεια με αποδοχές. Οι νοσηλευτές προσέφυγαν στο Δικαστήριο ζητώντας την επιστροφή στην εργασία τους. Το δικαστήριο στο οποίο προσέφυγαν απέρριψε την αίτησή τους, στη βάση της προστασίας τους από τον κίνδυνο να νοσήσουν από λοίμωξη COVID-19.

**Οι πρώτες καταγγελίες συμβάσεων εργασίας στη χώρα μας**

Αποτελούν, ήδη, γεγονός στη χώρα μας οι δύο πρώτες καταγγελίες συμβάσεων εργασίας λόγω άρνησης **εμβολιασμού**. Η πρώτη περίπτωση αφορά καταγγελία σύμβασης εργασίας φυσικοθεραπευτή, εργαζόμενου σε γηροκομείο στην Ηλεία, εξαιτίας της άρνησής του να εμβολιαστεί. Η δεύτερη, εργαζόμενη σε φιλανθρωπικό ίδρυμα στην Κρήτη, η οποία ζήτησε χρόνο προκειμένου να εξεταστεί το ενδεχόμενο του **εμβολιασμού**. Και εκείνη, τελικά, απολύθηκε.

Το θέμα της υποχρεωτικότητας (ή μη) του **εμβολιασμού** στους εργαζόμενους απασχολεί και τις επιχειρήσεις και τους εργαζομένους. Εντέλει: όλους μας.

Το νομοθετικό πλαίσιο στη χώρα μας είναι ήδη έτοιμο για την επιβολή (υπό όρους) υποχρεωτικότητας στον **εμβολιασμό**. Μία υπουργική απόφαση απομένει. Μέχρι την έκδοσή της πάντως, οι εργοδότες δεν δικαιούνται να καταγγέλλουν συμβάσεις εργασίας εργαζομένων τους εξαιτίας της άρνησής τους να εμβολιαστούν.

(Όταν όμως εκδοθεί μία τέτοια Υπουργική Απόφαση, το ΣτΕ μας έχει ήδη προειδέσει (:ΣτΕ 2387/20) πως δεν θα πρέπει να αναμένουμε την κήρυξη μιας τέτοιας καταγγελίας ως άκυρης.

Κι αν οι παραπονομιές σκέπτονται να επικαλεστούν παραβίαση δικαιωμάτων από την Ευρωπαϊκή Σύμβαση για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου, το αρμόδιο δικαστήριο (:ΕΔΔΑ) μας έχει, επίσης, προειδέσει (:Vanfeka και λοιποί κατά Τσεχικής Δημοκρατίας) για τη θέση του. Ευτυχώς.

**Τι υποστηρίζει το ΑΠΘ**

Απάντηση στο αν μπορεί να καταστεί υποχρεωτικός ο **εμβολιασμός** κατά του COVID-19 δίνει και το Εργαστήριο Μελέτης Ιατρικού Δικαίου και Βιοηθικής της Νομικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, κατόπιν ενδελεχών συζητήσεων μεταξύ των μελών του, όπως αυτή διατυπώνεται στην 4η Γνώμη του Εργαστηρίου. Πιο συγκεκριμένα για την υποχρεωτικότητα των **εμβολιασμών** του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού αναφέρεται πως «Κατά τον παρόντα χρόνο και όσο διαρκεί η πανδημία του COVID-19, το υπουργείο Υγείας μπορεί να ορίσει ως υποχρεωτικό τον **εμβολιασμό** όλων των γιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και όλων όσοι στελεχώνουν δομές υγείας (δημοσίου και ιδιωτικού τομέα) ή δομές περίθαλψης υπαθώς ομάδων (ηλικιωμένων, ατόμων με χρόνια παθήσεις ή ατόμων με αναπηρίες), ορίζοντας ταυτόχρονα ως άμεση συνέπεια της άρνησης **εμβολιασμού** τους την απομάκρυνσή τους από τον χώρο εργασίας τους χωρίς καμία οικονομική απαίτηση. Αντίστοιχα, η ύπαρξη πιστοποιητικού **εμβολιασμού** μπορεί να οριστεί ως αναγκαία προϋπόθεση για την άσκηση του ιατρικού λειτουργήματος ή για τον διορισμό σε θέση νοσηλευτικού προσωπικού ή προσωπικού των πιο πάνω δομών. Και τούτο γιατί η **δημόσια υγεία**, που υπηρετείται εν προκειμένω από τη συλλογική ανσία και τη μείωση της πίεσης στο σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας, αποτελεί ένα δημόσιο αγαθό και η υποχρέωση **εμβολιασμού** των συγκεκριμένων πληθυσμιακών ομάδων συνιστά καθήκον κοινωνικής αλληλεγγύης κατά την έννοια του άρθρου 24, παράγραφος 4 του Συντάγματος».

**Η Ιταλία επιβάλλει το εμβόλιο στους υγειονομικούς**

Στις 13 Απριλίου ο ΠΟΥ δίνει στη δημοσιότητα έγγραφο που συνοψίζει την πολιτική του πάνω στο μείζον ζήτημα του υποχρεωτικού ή μη **εμβολιασμού**. Επισημαίνοντας πως πρόκειται για μια αμερόληπτη παράθεση όλων των πτυχών και ιατρικών επιχειρημάτων, ο ΠΟΥ αποφεύγει, όπως είναι απόλυτα φυσικό, να παίρει θέση, όμως η ίδια η ύπαρξη του υπομνήματος, μαρτυρά την κρισιμότητα του ζητήματος που απασχολεί, πλέον, τις κυβερνήσεις όλου του πλανήτη.

Από τις ΗΠΑ έως την Ελλάδα κι από τη Βρετανία μέχρι την Ασία, το θέμα της επιβολής του **εμβολιασμού** κατά του COVID-19 διχάζει πολιτικούς και κοινωνίες και σε κεντρικό επίπεδο η Ιταλία είναι η μοναδική χώρα που πήρε τη δύσκολη απόφαση να καταστήσει υποχρεωτικό τον **εμβολιασμό** γιατρών και λοιπού υγειονομικού προσωπικού, αλλά και των φαρμακοποιών. Σύμφωνα με το νόμο που ψηφίστηκε την Πρωταπριλιά, όσοι υγειονομικοί αρνούνται το **εμβόλιο** θα μετακινούνται σε υπηρεσίες όπου δεν έρχονται σε επαφή με ασθενείς, ενώ αν κάτι τέτοιο δεν είναι εφικτό θα μένουν σπίτι χωρίς μισθό! Για την περίπτωση των ιδιωτών φαρμακοποιών δεν έχει διευκρινιστεί τι ακριβώς συνέπειες θα έχουν εάν αρνηθούν το σωτήριο τοϊμπημα, όμως σε κάθε περίπτωση τόσο οι πολέμιοι του νέου νόμου όσο και οι υποστηρικτές συμφωνούν πως το νομοθέτημα της κυβέρνησης Ντράγκι είναι σε πρώτη ανάγνωση αντισυνταγματικό και αναμένεται πλήθος αγωγών που θα έχουν μάλλον καλές πιθανότητες.

«Κανείς δεν πρόκειται να καταστήσει υποχρεωτικό το **εμβόλιο**, είναι μία προσωπική απόφαση» δήλωσε πρόσφατα η Άνγκελα Μέρκελ, δείχνοντας πως η Γερμανία δεν πρόκειται σε αυτή τη φάση να ακολουθήσει το δρόμο της Ιταλίας, ενώ και στη Γαλλία ο Εμανουέλ Μακρόν με τη διαρκώς μειούμενη δημοφιλία φαίνεται εξαιρετικά απίθανο να πάρει μια τέτοια απόφαση. Όμως, υπάρχουν και χώρες της ΕΕ με κυβερνήσεις που χαρακτηρίζονται τουλάχιστον αυταρχικές, όπου ναι μεν δεν υπάρχει ψηφισμένος νόμος, όμως οι αριθμοί λένε πως η επιβολή έγινε στην πράξη. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ECDC, Ουγγαρία και Ρουμανία έχουν εμβολιάσει το 100% του υγειονομικού προσωπικού, όπως και η Ιρλανδία(!).

Βέβαια, σε ολόκληρο τον Δυτικό Κόσμο δεν υπάρχει μόνο η κρατική επιβολή. Από την Αμερική έως τη Βρετανία αυξάνονται οι πληροφορίες και οι καταγγελίες πως ιδιώτες εργοδότες, ειδικά γηροκομείων, βρεφονηπιακών σταθμών ή άλλων ευαίσθητων δομών, αναγκάζουν το προσωπικό να δεχτεί τη δόση θέτοντας το δίλημμα «**εμβόλιο** ή απόλυση». Βέβαια, υπάρχουν κι εκείνοι που είναι υπέρ της παρότρυνσης με θετικό πρόσημο, τάζοντας στους εργαζόμενους πλήθος κινήτρων για να τρέψουν μαζί στα **εμβολιαστικά** κέντρα.

**Η απόφαση - σταθμός**

Η συζήτηση, όμως όχι μόνο δεν πρόκειται να σταματήσει ακόμη και σε χώρες που οι ηγέτες δηλώνουν αποφασισμένοι να μην υποχωρώσουν κανέναν να εμβολιαστεί σε όσο επικίνδυνο πόστο κι αν υπηρετεί. Και μια απόφαση ευρωπαϊκού δικαστηρίου, υποστηρίζουν νομικοί, πως στρώνει το δρόμο της υποχρεωτικότητας. Το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρώπινων Δικαιωμάτων, λοιπόν, έβγαλε στα μέσα Απριλίου μια απόφαση - σταθμό στην οποία επισημαίνεται πως ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** «μπορεί να θεωρηθεί αναγκαίος σε μια δημοκρατική κοινωνία». Συγκεκριμένα, το ανώτατο δικαστήριο κλήθηκε να κρίνει την ένσταση δεκάδων γονέων από την Τσεχία που προσέφυγαν εκεί καθώς τα παιδιά τους δεν έγιναν δεκτά στο σχολείο καθώς δεν είχαν κάνει τα προβλεπόμενα **εμβόλια**. Έχοντας, λοιπόν, να κρίνει ανάμεσα στην προστασία της ιδιωτικότητας και του απόρρητου του οικογενειακού βίου και στην προστασία της δημόσιας υγείας από σοβαρούς κινδύνους, το δικαστήριο απεφάνθη υπέρ του δεύτερου, κάτι που όπως επισημαίνεται στις αναλύσεις στον διεθνή Τύπο είναι σαφέστατα δεδικασμένο και για τον **εμβολιασμό** κατά του κορονοϊού. **ΔΗΜΗΤΡΑ ΤΣΑΜΠΟΔΗΜΟΥ**





**«ΣΕΙΣΜΟΣ» ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΜΠΑΪΝΤΕΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ**

Η νεοεκλεγείσα κυβέρνηση των ΗΠΑ αλλάζει το παιχνίδι - Διστακτική η Ευρώπη με το ξεκάθαρο «Νείν» της Μέρκελ - Τι σημαίνει απελευθέρωση πατέντας και με ποιους όρους μπορεί να γίνει

**Μ** Εμπέλευση: **Δήμητρα Τσαμποδήμου**

# Η μάχη της πατέντας

Στο πασαλινό φύλλο της «ΜτΚ» με τίτλο «Οι 100 μέρες που άλλαξαν τις ΗΠΑ» κάναμε την περασμένη εβδομάδα μια σύνοψη των όσων εντυπωσιακών πέτυχε ή έβαλε πλώρη να πετύχει μέχρι το τέλος της θητείας του για τη χώρα του ο Τζο Μπάιντεν. Λίγες ημέρες μετά, ο γηραιότερος πρόεδρος στην ιστορία των ΗΠΑ αποφάσισε να μη μείνει μόνο στα του οίκου του, αλλά να δώσει κυριολεκτικά σημασία στον τίτλο «πλανητάρχης» και να αλλάξει τον κόσμο ολόκληρο.

Όχι απλώς προς το καλύτερο, αλλά προς τη μοναδική κατεύθυνση που θα μπορούσε να πάει η ανθρωπότητα μετά την ανυπολόγιστη καταστροφή που υφίσταται εδώ και περισσότερο από ένα χρόνο: προς την σωτηρία με όχημα τη ριζική αναδόμηση.

Το βράδυ, λοιπόν, της Τετάρτης η κυβέρνηση Μπάιντεν έριξε μια βόμβα μεγατόνων στον ασύμμετρο πόλεμο που δίνει ο πλανητής με τον κορονοϊό. Με επίσημη ανακοίνωση της ζήτησε την κατάργηση της πατέντας, με την οποία οι μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες έχουν κατοχυρώσει την τεχνολογία τους για το εμβόλιο κατά του COVID-19. «Αυτοί οι εξαιρετικοί χρόνοι και περιστάσεις απαιτούν έκτακτα μέτρα. Οι ΗΠΑ υποστηρίζουν την παραίτηση από την προστασία πνευματικής ιδιοκτησίας από τα εμβόλια COVID-19 για να βοηθήσουν στον τερματισμό της πανδημίας και θα συμμετάσχουμε ενεργά στις διαπραγματεύσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου (ΠΟΕ) για να γίνει αυτό» ανέφερε χαρακτηριστικά, η επικεφαλής της ομοσπονδιακής υπηρεσίας Εμπορίου της κυβέρνησης Τζο Μπάιντεν, Κάθριν Τάι, ενώ την επομένη ο ίδιος ο πλανητάρχης είπε ξεκάθαρα πως θα στηρίξουν αυτή την απόφαση στον ΠΟΕ.

«Η κυβέρνηση πιστεύει ακράδαντα στην προστασία της πνευματικής ιδιοκτησίας, αλλά για τον τερματισμό της πανδημίας, υποστηρίζει την αποποίηση από αυτήν την προστασία για τα εμβόλια κατά του κορονοϊού», σημείωσε η κ. Τάι και πρόσθεσε: «στόχος της διοίκησης είναι να λάβει όσο το δυνα-

τόν γρηγορότερα ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια για όσο το δυνατόν περισσότερους ανθρώπους. Καθώς εξασφαλίζεται η παροχή εμβολίων για τον αμερικανικό λαό, η διοίκηση θα συνεχίσει να εντείνει τις προσπάθειές της - συμπεριλαμβανομένης της συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα και όλους τους πιθανούς εταίρους - για την επέκταση της παραγωγής και της διανομής εμβολίων. Θα εργαστεί επίσης για την αύξηση των πρώτων υλών που απαιτούνται για την παραγωγή αυτών των εμβολίων».

Ο σεισμός που ακολούθησε ήταν αναμενόμενος. Από την κάθε μικρή και φτωγή γωνιά του κόσμου όπου η πανδημία μαινεται ανεξέλεγκτη και η πρόσβαση στα εμβόλια είναι ανύπαρκτη μέχρι τον δυτικό κόσμο που έχει αφήσει τα χέρια, όσον αφορά την υγειονομική κρίση, πίσω του, όμως έχει τιναχτεί στον αέρα οικονομικά και κοινωνικά, η απόφαση του πλανητάρχη σκόρπισε ενθουσιασμό, χαμόγελα και έφερε την ελπίδα για το τέλος της πανδημίας αλλά και έναν πιο δίκαιο και ανθρώπινο κόσμο, πιο κοντά.

**Οι ΗΠΑ ανακατούν τη θέση τους στον «θρόνο» του κόσμου**

Με την εντυπωσιακή κίνηση Μπάιντεν να είναι νωπή και την πανδημία να κοστίζει καθημερινά δεκάδες χιλιάδες ζωές, η συζήτηση για τα κίνητρα πίσω από την απόφαση-βόμβα μπαίνει σε δεύτερη μοίρα. Όμως, οι πρώτες αναλύσεις μιλούν ξεκάθαρα για την απόφαση του 78χρονου ηγέτη του ελεύθερου κόσμου, όπως αρέσκονται οι Αμερικανοί να αποκαλούν τον πρόεδρό τους, να φέρει τη χώρα του στη θέση που της στέρησε η καταστροφική τετραετία Τραμπ, δηλαδή της υπερδύναμης της Δύσης και του δημοκρατικού κόσμου. Έχοντας μπει εξαιτίας των πολιτικών και της συμπεριφοράς του Ντόναλντ Τραμπ σε ρόλο... κομπάρσου και κινδυνεύοντας να χάσει όλους τους παραδοσιακούς της συμμάχους, οι ΗΠΑ τα τελευταία 4 χρόνια δε θύμιζαν σε τίποτα ό,τι ήξερε ο καθένας από εμάς σε όποιο μέρος του κόσμου κι αν



γεννιόταν. Χάνοντας την αίγλη τους, τη δύναμή τους αλλά και με την οικονομία να καταρρέει από τις αλλοπρόσβαλλες πολιτικές του αμφιλεγόμενου εκατομμυριούχου καιρού πριν την πανδημία, την ίδια ώρα που οι βασικοί της αντίπαλοι στη γεωπολιτική σκακιέρα και στο παιχνίδι της ισχύος, η Κίνα και η Ρωσία δυνάμωναν και αύξαναν τη σφαιρα επιρροής τους, ήταν αδήριτη ανάγκη για την Αμερική και τη Δύση να κερδίσει το χαμένο έδαφος. Κι ο Μπάιντεν ανέλαβε το titanic έργο από την πρώτη ημέρα που πάτησε το πόδι του στο Οβάλ γραφείο, όμως η κίνηση της υποστήριξης της

## Τι είναι η απελευθέρωση πατέντας και πώς μπορεί να γίνει

Για όσους υποστηρίζουν πως η μόνη πραγματική λύση για την αντιμετώπιση της πανδημίας είναι η πρόσβαση όλων στα εμβόλια, ο Μπάιντεν είναι το πρόσωπο της χρονιάς. Η απόφαση της κυβέρνησής του να υποστηρίξει την πρωτοβουλία του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου (ΠΟΕ) να γίνει άρση διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας για τα εμβόλια κατά του Covid-19 μπορεί να είναι ένα τεράστιο βήμα προς τον τερματισμό της ανισότητας των εμβολίων, λένε οι υπέρμαχοι, αλλά από μόνον του δεν θα έχει καθοριστική επίδραση στην υγειονομική κρίση.

**Τι συμφωνήσει η κυβέρνηση του Μπάιντεν να υποστηρίξει;**

Τον περασμένο Οκτώβριο, φοβούμενοι σωστά ότι η κατασκευή εμβολίων κατά του κορονοϊού θα ήταν ένα παιχνίδι μόνο για τους ισχυρούς, η Ινδία και η Νότια Αφρική υπέβαλαν πρόταση στον ΠΟΕ για την άρση των πατεντών για τα εμβόλια Covid-19 και άλλες τεχνολογίες. Κέρδισε την υποστήριξη περισσότερων από 100 μικρότερων χωρών, αλλά συνάντησε τη σθεναρή αντίδραση των πλούσιων ανάμεσα στους οποίους το Ηνωμένο Βασίλειο, ο Καναδάς, η Αυστραλία, η ΕΕ και, μέχρι τώρα, οι ΗΠΑ. Η κυβέρνηση του Μπάιντεν ανακοίνωσε ότι αλλάζει τη θέση της και θα υποστηρίξει την παραίτηση από τα διπλώματα ευρεσιτεχνίας για εμβόλια Covid - αλλά όχι για θεραπείες ή άλλη τεχνολογία χρoσιμο-

ποιείται για την καταπολέμηση της νόσου. Εάν η άρση πατέντας υιοθετηθεί από τον ΠΟΕ (που αναμενόταν να συνεδριάσει την Παρασκευή), θα επιτρέψει σε εταιρείες σε όλο τον κόσμο που αναπτύσσουν εμβόλια Covid να τα πράξουν χωρίς φόβο ότι ενδέχεται να μηνθούν από εκείνους που έχουν την πατέντα.

**Η απόφαση σημαίνει περισσότερα εμβόλια;**

Οι υπερασπιστές εμβολίων ως Δημόσιο αγαθό επέανυσαν την απόφαση ως «σεισμική» και «ηρωική», λέγοντας πως θα δημιουργήσει κι ένα δεδικασμένο για ανάλογες κρίσεις δημόσιας υγείας στο μέλλον. Αλλά έχουν επίσης καταστήσει σαφές ότι, από μόνον της, δεν πρόκειται να αντιμετωπίσει την παγκόσμια έλλειψη εμβολίων. Πρώτον, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Εμπορίου πρέπει να υιοθετήσει την άρση πατέντας. Ο εμπορικός φορέας λειτουργεί συνήθως με συναίνεση, και βασικές οικονομίες όπως της Βρετανίας, του Καναδά αλλά και της Ε.Ε. (επίσημα πριν τη δήλωση της φον ντερ Λάιεν) συνεχίζουν να υποστηρίζουν την κατοχύρωση των διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας εμβολίων. Η «αναλαμπή» των ΗΠΑ μπορεί να πείσει αυτές τις χώρες να συμβιβαστούν στο θέμα και να καταλήξουν σε κάποιο είδος συμφωνίας που αποτελεί βελτίωση της τρέχουσας κατάστασης, αλλά δεν παραιτείται εντελώς από τα δικαιώματα πνευματι-

κής ιδιοκτησίας στα εμβόλια. Δεύτερον, τα εμβόλια είναι εξαιρετικά σύνθετα σεκράσματα. Όπως έχουμε δει καθ' όλη τη διάρκεια του έτους, ακόμη και έμπειρες εταιρείες αντιμετωπίζουν προβλήματα αύξησης της παραγωγής. Η διαδικασία παραγωγής είναι εξίσου σημαντική με την κατοχυρωμένη με πατέντα «συνταγή» και ο ΠΟΕ δεν έχει καμία δύναμη να αναγκάσει εταιρείες όπως η Pfizer και η Moderna να μοιραστούν την τεχνολογία και τις γνώσεις που χρησιμοποιούνται για την παραγωγή των εμβολίων τους. Αλλά οι εθνικές κυβερνήσεις έχουν αυτή τη δύναμη. Οι ΗΠΑ θα μπορούσαν να πάρουν το προβάδισμα πιέζοντας τις φαρμακευτικές εταιρείες τους να μοιράζονται όχι μόνο τα διπλώματα ευρεσιτεχνίας τους αλλά και την τεχνολογία και την τεχνολογία τους με κατασκευαστές σε όλο τον κόσμο. «Δεν θα έδινε περισσότερα εμβόλια την επόμενη εβδομάδα, αλλά αν το είχαν κάνει πριν από ένα χρόνο, θα είχαμε τώρα αποτελέσματα», τόνισε στον «Guardian» η Ellen t'Hoen, ειδική ιατρικής πνευματικής ιδιοκτησίας. Επίσης, επισημαίνει πως η ανταλλαγή τεχνολογίας και εμπειρογνώμοσύνης με κατασκευαστές σε όλο τον κόσμο θα διευκόλυνε την παραγωγή και διανομή εμβολίων για την καταπολέμηση των μελλοντικών πανδημιών που οι επιστήμονες θεωρούν σχεδόν βέβαιες.







**M** Της **Ένας Πολ**

**Πόσο Τραμπ κρύβει μέσα του ο Μπάιντεν;**

Οι παλιοί κυρίως σύμμαχοι των ΗΠΑ δεν πιστεύουν στα μάτια τους. Ο 78 ετών Τζο Μπάιντεν έδειξε τις πρώτες 100 ημέρες της θητείας του τόσο ενεργητικότητα όσο ελάχιστοι νεότεροι προκάτοχοί του. Παρακολουθούμε έναν πρόεδρο με ξεκάθαρη ατζέντα που δρα χωρίς δισταγμούς και κωλυσιεργίες. Ο Αμερικανός πρόεδρος βέβαια διαθέτει ένα εργαλείο που του επιτρέπει να κυβερνά χωρίς τη συναίνεση του Κογκρέσου: τα προεδρικά διατάγματα. Με ένα τέτοιο για παράδειγμα επανέφερε τις ΗΠΑ στη Συμφωνία του Παρισιού για το Κλίμα την πρώτη κιόλας ημέρα της θητείας του. 40 τέτοια διατάγματα έχει υπογράψει μέχρι στιγμής ο Μπάιντεν.

Το πρόβλημα με αυτόν τον τρόπο διακυβέρνησης είναι ότι ο όποιος διάδοχος του Μπάιντεν μπορεί με την ίδια ευκολία να ακυρώσει αυτά τα διατάγματα. Διότι βεβαίως δεν είναι κανονικοί νόμοι, για την ψήφιση των οποίων ο πρόεδρος θα έπρεπε να έχει διασφαλίσει πολιτικές πλειοψηφίες. Αυτό ακριβώς είναι και το βασικό πρόβλημα της προεδρίας Μπάιντεν, ότι διαθέτει ισχυρή πλειοψηφία και στα δύο σώματα του Κογκρέσου. Για πιο ουσιαστικά νομοθετήματα χρειάζεται τη στήριξη των Ρεπουμπλικάνων, στους οποίους όμως δεν μπορεί να κάνει υπερβολικές παραχωρήσεις για να μη δυσανεχθεί την αριστερή πτέρυγα του κόμματός του. Και εδώ αρχίζουν τα ερωτήματα. Θα μπορεί να υλοποιήσει το μεγαλεπήβολο σχέδιο αναβάθμισης των υποδομών στις ΗΠΑ; Θα μπορέσει να το χρηματοδοτήσει φορολογώντας, όπως εξαγγέλλει, τους πλούσιους και πάμπλουτους; Και τι μπορεί να υλοποιήσει όντως από τον αγώνα που κηρύσσει για την ανακοπή της κλιματικής αλλαγής; Υπάρχει μεγάλη απόσταση ανάμεσα στη θέληση για πολιτικές ανατροπές και στις αντικειμενικές δυνατότητες να υλοποιηθούν στο εσωτερικό. Σε ενάμιση μόλις χρόνο, στις 8 Νοεμβρίου 2022, θα διεξαχθούν στις ΗΠΑ ενδιάμεσες εκλογές, στις οποίες θα κριθεί αν ο Μπάιντεν διατηρήσει την ισχυρή πλειοψηφία του στη Γερουσία. Μπορεί βέβαια οι δημοσκοπήσεις του να είναι καλύτερες από αυτές του Τραμπ μετά τις πρώτες 100 ημέρες στην προεδρία, αλλά η αμερικανική κοινωνία παραμένει έντονα πολωμένη. Γι' αυτό και οι σύμμαχοι των ΗΠΑ πρέπει να είναι συγκρατημένοι. Όσο αξιόπιστος κι αν εμφανίζεται ο Μπάιντεν προς τα έξω, η προσοχή του είναι στραμμένη στο εσωτερικό, αν θέλει να διασφαλίσει την επόμενη νίκη των Δημοκρατικών.

απελευθέρωσης της πατέντας των εμβολίων στον ΠΟΥ, είναι ένα βήμα παραπάνω. Πατι εκτός από «ηρωική» απόφαση, όπως τη χαρακτήρισε με ενθουσιασμό ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, είναι και η κυνική και ταυτόχρονα ηθική και ρομαντική. Πατι καμιά οικονομία, κανένα σύστημα χρηματοπιστωτικό, καμιά αγορά δεν μπορεί να επιβιώσει εάν η πανδημία δε λήξει παντού, ενώ ταυτόχρονα με τον πλανήτη στο απόλυτο μηδέν, οι πολίτες έχουν ανάγκη να πιστέψουν σε ένα κοινωνικό κράτος, έναν κοινωνικό, δίκαιο και ισότιμο κόσμο όπου η ανθρωπίνη ζωή έχει τη μεγαλύτερη αξία.

**Το «Νέιν» της Μέρκελ και η διστακτικότητα της Ευρώπης**  
 Η ξεκάθαρη θέση της κυβέρνησης Μπάιντεν δε θα μπορούσε να μην προκαλέσει μπαράζ εξελίξεων, με την Ε.Ε., που όσα χρόνια ο Τραμπ υπονόμει την ίδια του την πατρίδα, είχε αναπτύξει έναν ιδιότυπο ηγετικό ρόλο στον κόσμο να «τρέχει» αναγκαστικά πίσω από τον αποφασιστικό ηγέτη. Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, δήλωσε ότι «Η Ευρωπαϊκή Ένωση είναι έτοιμη να συζητήσει άρση της πατέντας για τα εμβόλια κατά του Covid» και πρόσθεσε πως η Ε.Ε. «είναι επίσης έτοιμη να

συζητήσει προτάσεις για την αντιμετώπιση της κρίσης κατά αποτελεσματικό και ρεαλιστικό τρόπο».  
 Στην περίπτωση, βέβαια, του μπλοκ τα πράγματα δεν είναι απλά, καθώς με την Κομισιόν -μετά τις παλινοδιές που κόστισαν στους 27 πολύτιμο χρόνο στο χτίσιμο της ανοσίας- έτοιμη να υπογράψει το συμβόλαιο-μαμούθ με τη Pfizer/ BioNTech, το ζήτημα περιπλέκεται ιδιαίτερα.  
 Όμως, η πρώτη σθεναρή αντίδραση ήρθε από τη Γερμανία με την Άγκελα Μέρκελ να λέει ξεκάθαρα «όχι» στην πρόταση Μπάιντεν, τονίζοντας πως αυτό θα δημιουργήσει περισσότερα προβλήματα στην παραγωγή, απ' όσα θέλει θεωρητικά να λύσει. Σε διαφορετικό μήκος κλίματος, ο έτερος ισχυρός της Ένωσης, ο Εμανουέλ Μακρόν που παρότι μέχρι πρότινος ήταν εναντίον μιας τέτοιας κίνησης χαίρειση την αλλαγή στάσης των ΗΠΑ και τάχθηκε «εντελώς υπέρ της άρσης των δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας» για τα εμβόλια κατά του Covid-19.  
 Υπέρ της απελευθέρωσης της πατέντας, όμως είναι και ο Βλαντιμίρ Πούτιν που μπορεί να βρίσκεται στα... όπλα με τον Τζο Μπάιντεν, εντοίους συμφώνησε στη λύση αυτή, ενώ από τις υπόλοιπες μεγάλες δυνάμεις αρνητική είναι η Ιαπωνία και μέχρι την ώρα που γραφόταν το ρεπορτάζ (Παρασκευή) και ο Καναδάς.

**Το παράδειγμα του AIDS**  
 Στο τέλος της δεκαετίας του 1990 τα αντι-ρετροϊκά φάρμακα έφεραν την επανάσταση στη θεραπεία κατά του HIV. Η τριπλή θεραπεία αρχίζει να σώζει χιλιάδες ζωές όμως το κόστος της είναι τεράστιο για τη μεγάλη πλειονότητα των οροθετικών. Χρειάστηκε να περιμένουν ως τις αρχές της δεκαετίας του 2000 ώστε να υπογραφούν πολλές συμφωνίες και να γίνουν συμβιβασμοί για να διευκολυνθεί η παρασκευή και η διανομή γενόσημων αντιρετροϊκών φαρμάκων σε χαμηλή τιμή. Το 2003 μια προσωρινή συμφωνία, η οποία επαναβεβαιώθηκε στα τέλη του 2005, επέτρεψε να ιοθετηθεί η άρση των πατεντών γεγονός που έδωσε το δικαίωμα στις φτωχές χώρες που πλήττονταν από σοβαρές μολυσματικές ασθένειες να εισάγουν γενόσημα φάρμακα εφόσον δεν μπορούν να τα παράξουν μόνες τους.

**Στα... όπλα οι φαρμακοβιομηχανίες**  
 Η απόφαση των ΗΠΑ να στηρίξουν την πρόταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας περί κατάργησης της πνευματικής ιδιοκτησίας στα εμβόλια για την Covid-19 «είναι απογοητευτική», δήλωσε σε ανακοίνωσή της η Διεθνής Ομοσπονδία Φαρμακοβιομηχανιών (IFPMA).  
 «Είμαστε απόλυτα ευθυγραμμισμένοι με τον στόχο τα εμβόλια κατά της Covid-19 να μοιράζονται γρήγορα και δίκαια σε όλο τον κόσμο. Αλλά όπως συνεχίζουμε να λέμε, μια προσωρινή άρση είναι η κοινή αλλά λάθος απάντηση σε ένα σύνθετο πρόβλημα», υπογράμμισε η ανακοίνωση του λόμπι φαρμακοβιομηχανιών, που έχει έδρα στην Γενεύη.  
 «Η άρση των πατεντών στα εμβόλια για την Covid-19 δεν θα αυξήσει την παραγωγή, ούτε θα παράσχει πρακτικές λύσεις που χρειάζονται για την αντιμετώπιση αυτής της παγκόσμιας υγειονομικής κρίσης. Αντιθέτως πιθανώς θα οδηγήσει σε αποσυνοτονισμό. Οι πραγματικές προκλήσεις είναι οι εμπορικοί φραγμοί, η συμφόρηση στις αλυσίδες εφοδιασμού, οι ελλείψεις πρώτων υλών και η «προθυμία των πλούσιων χωρών να αρχίσουν να μοιράζουν δόσεις με φτωχές χώρες», πρόσθεσε η IFPMA.



# EMA: Δεν υπάρχει σύνδεση θρόμβωσης και εμβολίων Pfizer και Moderna

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	09-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	325.48 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## EMA: Δεν υπάρχει σύνδεση θρόμβωσης και εμβολίων Pfizer και Moderna

### Υπό στενή επιτήρηση τα νεότερα εμβολια

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων εξακολουθεί να παρακολουθεί αν υπάρχει κάποια σύνδεση μεταξύ των εμβολίων των εταιριών Pfizer/BioNTech και Moderna και της εμφάνισης περιπτώσεων θρομβοεμβολών, κάτι που δεν έχει διαπιστωθεί μέχρι τώρα.

Ο EMA ανακοίνωσε τον Απρίλιο ότι διαπίστωσε ότι υπάρχει κάποια σύνδεση μεταξύ της εμφάνισης θρόμβων και των εμβολίων των εταιριών AstraZeneca και Johnson & Johnson. Εκτίμησε ωστόσο ότι και για τα δύο τα οφέλη υπερτερούν του κινδύνου.

Η Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης του EMA (PRAC) «συνεχίζει να εξετά-

ζει το Comirnaty (το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech) και το εμβόλιο της Moderna κατά της Covid-19 για σπάνιους θρόμβους με χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων» ανέφερε στην ανακοίνωσή του ο ευρωπαϊκός οργανισμός. Τα δύο αυτά εμβόλια χρησιμοποιούν την τεχνολογία του αγγελιοφόρου RNA, είναι δηλαδή διαφορετικά από εκείνα των AstraZeneca και J&J.

Μέχρι σήμερα έχουν αναφερθεί μόνο «μερικές περιπτώσεις», σε ανθρώπους που έλαβαν ένα εμβόλιο αυτής της τεχνολογίας, διευκρίνισε ο EMA που θεωρεί ότι σε αυτό το στάδιο δεν έχει διαπιστωθεί κάποια σύνδεσή τους. «Οι

αριθμοί αυτοί είναι εξαιρετικά χαμηλοί και η συχνότητα (εμφάνισης θρόμβων) είναι μικρότερη από εκείνη που σημειώνεται σε ανθρώπους που δεν έχουν εμβολιαστεί», διευκρίνισε, προσθέτοντας ότι «οι περιπτώσεις που μελετήθηκαν δεν φαίνεται να παρουσιάζουν το συγκεκριμένο κλινικό σχήμα» που παρατηρείται με τα εμβόλια των AstraZeneca και J&J.

Ο EMA ξεκίνησε επίσης την αξιολόγηση ενός πιθανού φαρμάκου για την Covid-19, της σοτροβιμάμπης, ενός μονοκλωνικού αντισώματος που παρασκευάζεται από βρετανικές και αμερικανικές εταιρείες.



# «Σχίσμα» 5 κρατών της ΕΕ από την άρση των πατεντών των εμβολίων

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 09-05-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 690.89 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΕΝΤΕ ΕΥΡΩΠΑΙΚΕΣ ΧΩΡΕΣ ΑΡΝΟΥΝΤΑΙ «Σχίσμα» για τις ελεύθερες πατέντες



Πέντε ευρωπαϊκές χώρες πήραν αποστάσεις από την ιδέα άρσης της πατέντας για τα εμβόλια κατά της Covid-19. ΣΕΛ 8-9





## «Σχίσμα» 5 κρατών της ΕΕ από την άρση των πατεντών των εμβολίων

Επιστολή πρωθυπουργών για τη νέα κατεύθυνση

**Π**έντε ευρωπαϊκές χώρες πήραν αποστάσεις από την ιδέα άρσης της πατέντας για τα εμβόλια κατά της Covid-19, υποστηρίζοντας ότι το κλειδί για τον τερματισμό της πανδημίας είναι να παρασκευαστούν γρήγορα περισσότερα εμβόλια.

Οι ηγέτες των 27 συζητούν στη διήμερη σύνοδό τους στο Πόρτο την πρόταση, την οποία υποστηρίζει ο Αμερικανός πρόεδρος Τζο Μπάιντεν, όμως εμφανίζονται διχασμένοι όσον αφορά τη χρησιμότητά της. Οι ειδικοί λένε ότι ενδέχεται να χρειαστούν χρόνια μέχρι να ολοκληρωθεί η διαπραγμάτευση του θέματος και να μην αντιμετωπιστεί έτσι η άμεση ανάγκη παρασκευής περισσότερων δόσεων με πιο γοργούς ρυθμούς.

«Ποιο είναι το τρέχον ζήτημα; Δεν αφορά στην πραγματικότητα την πνευματική ιδιοκτησία. Είναι δυνατόν να δώσουμε πνευματική ιδιοκτησία σε εργαστήρια που δεν γνωρίζουν πώς να παρασκευάσουν (τα εμβόλια) και δεν θα τα παρασκευάσουν αύριο;» διερωτήθηκε ο Γάλλος πρόεδρος Εμμανουέλ Μακρόν κατά την άφιξη του στη σύνοδο. «Το βασικό ζήτημα, για την αλληλεγγύη, είναι η διανομή των δόσεων», υποστήριξε, προσθέτοντας ότι η Γαλλία συνεργάζεται στενά με τη Γερμανία στο θέμα αυτό. Το Βερολίνο εξέφρασε την αντίθεσή του στην άρση των πατεντών την Πέμπτη.

Την Τετάρτη, ο Αμερικανός πρόεδρος Τζο Μπάιντεν στήριξε το αίτημα της Ινδίας και της Νότιας Αφρικής για προσωρινή άρση των πατεντών για τα εμβόλια της Covid-19, ένα γεγονός που προκάλεσε την οργή πολλών φαρμακευτικών εταιρειών. Ορισμένοι Ευρωπαίοι αξιωματούχοι υποστηρίζουν ότι θα χρειαστούν μέχρι και δύο χρόνια διαπραγματεύσεων στους κόλπους του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου για να επιτευχθεί συμφωνία.



Οι Ευρωπαίοι ηγέτες πιθανότατα θα ακούσουν από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ότι η άρση της πατέντας δεν θα βοηθήσει να αυξηθεί η παραγωγή, ιδίως στις φτωχότερες χώρες, αφού η διαδικασία αυτή απαιτεί προηγμένες τεχνολογίες και εγκαταστάσεις.

Η αμερικανική εταιρεία Moderna παραιτήθηκε των πνευματικών δικαιωμάτων της για το εμβόλιό της τον περασμένο Οκτώβριο (χρησιμοποιεί την τεχνολογία του «αγγελιαφόρου RNA») αλλά καμία άλλη φαρμακευτική εταιρεία δεν έχει ανακοινώσει μέχρι σήμερα ότι θα προσπαθήσει να «αντιγράψει» το σκεύασμά της.

Η Γερμανία, η έδρα της BioNTech, της εταιρείας που έχει την πατέντα για το δεύτερο εμβόλιο του «αγγελιαφόρου RNA» (αναπτύχθηκε σε συνεργασία με την αμερικανική Pfizer) αντιτίθεται στην άρση της πατέντας, ενώ αντίθετος η Ιταλία συμφωνεί με την πρόταση του Μπάιντεν.

Ενώ η πανδημία συνεχίζεται, οι πιθανότητες είναι ότι ακόμη πιο επικίνδυνες νέες παραλλαγές του SARS-CoV-2 θα εμφανιστούν. Η φαρμακευτική βιομηχανία επιμένει ότι η πιο πρόσφορη προσέγγιση για την αντιμετώπισή της είναι να ξεπεραστούν τα προβλήματα στην εξασφάλιση πρώτων υλών και να πουληθούν ή να δωριστούν εμβόλια σε όλες τις χώρες του κόσμου.

«Κανείς δεν θα είναι ασφαλής, μέχρι να είμαστε όλοι. Αν γίνουν εμβολιασμοί μόνο στις αναπτυγμένες χώρες, η νίκη μας επί της Covid-19 θα είναι βραχύβια. Βλέπουμε πόσο γρήγορα μεταλλάσσεται ο ιός, δημιουργώντας νέες παραλλαγές που συνεπάγονται νέες προκλήσεις» γράφουν οι ηγέτες του Βελγίου, της Σουηδίας, της Γαλλίας, της Δανίας και της Ισπανίας σε κοινή επιστολή τους προς την Κομισιόν.

«Τα εμβόλια έχουν καταστεί θέμα ασφαλείας και η ΕΕ δεν μπορεί να υστερεί. Για τον λόγο αυτόν, βασική

προτεραιότητα είναι η αύξηση της ικανότητας παραγωγής στην Ευρώπη», πρόσθεσαν.

Η ΕΕ, μια από τους μεγαλύτερους παραγωγούς εμβολίων στον κόσμο, είναι επίσης και ο κύριος εξαγωγέας, με 200 εκατομμύρια δόσεις να έχουν ήδη σταλεί σε άλλες χώρες του κόσμου. Οι ΗΠΑ και η Βρετανία δεν έχουν εξαγει κανένα από τα εμβόλια που παρασκευάζονται στο έδαφός τους.

### Επιστολή 5 κρατών

Η Ευρωπαϊκή Ένωση πρέπει να πρωτοστατήσει στις διεθνείς προσπάθειες για να νικήσει την COVID-19 ενισχύοντας την παραγωγή και τη διανομή εμβολίων κατά του κορονοϊού τόνιζοντας σε κοινή επιστολή τους ο πρωθυπουργός του Βελγίου, Αλεξάντερ Ντε Κρόο, η Δανή ομόλογός του Μέτε Φρεντερίκσεν, ο Σουηδός Στέφαν Λοβφεν, ο Ισπανός Πέδρο Σάντσεθ, καθώς και ο

Γάλλος Πρόεδρος Εμμανουέλ Μακρόν ενόψει του ευρωπαϊκού συντονισμού για την καταπολέμηση του κορονοϊού.

Στην επιστολή που απευθύνεται στην Πρόεδρο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν, και στον Πρόεδρο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Συμβουλίου Σαρλ Μισέλ, ο πρωθυπουργός του Βελγίου και οι Ευρωπαίοι συνάδελφοί του τονίζουν ότι η διεθνής συνεργασία πρέπει να είναι ο ακρογωνιαίος λίθος της ευρωπαϊκής αντίδρασης σε αυτή την υγειονομική κρίση.

«Ως ο μεγαλύτερος εξαγωγέας εμβολίων στον κόσμο, η Ευρωπαϊκή Ένωση έχει ειδική ευθύνη. Εναπόκειται στην Ευρώπη να πρωτοστατήσει στη συγκέντρωση δημόσιων και ιδιωτικών εταιριών για την ενίσχυση της παγκόσμιας παραγωγής και διανομής ασφαλών, αποτελεσματικών και προσιτών εμβολίων. Σε πνεύμα συνεργασίας με τον ιδιαιτικό τομέα, οι γνώσεις και οι τεχνολογίες που σχετίζονται με τα εμβόλια πρέπει να κοινοποιούνται προληπτικά» αναφέρεται μεταξύ των άλλων στην επιστολή.

Η επιστολή ζητεί επίσης «την ενεργοποίηση ενός ευρωπαϊκού μηχανισμού ανταλλαγής εμβολίων, ο οποίος, εστιάζοντας σε πολλά εμβόλια, θα παράσχει στις ευρωπαϊκές χώρες, μέχρι το τέλος του καλοκαιριού, πολύ περισσότερα εμβόλια από ό,τι είναι απαραίτητο για την προστασία των δικών τους πληθυσμών».

Επισημαίνει επίσης ότι «εκτός από τον παγκόσμιο μηχανισμό κοινής χρήσης COVAX, πρέπει να αναπτυχθεί ένας ευρωπαϊκός μηχανισμός κατανομής έτσι ώστε τα εμβόλια να μπορούν επίσης να μοιραστούν με γειτονικές χώρες στην Ευρώπη και την Αφρική. Είναι επίσης προς το συμφέρον της Ευρώπης. Διότι έως ότου ολοκληρωθεί ο πλανήτης είναι ασφαλής, κανείς δεν θα είναι απολύτως ασφαλής».



Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 09-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2003.2 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 55000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# ΤΑ «ΜΥΣΤΙΚΑ» ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΤΕΝΤΕΣ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΛΑ ΔΙΣ.

Η παρέμβαση του Τζο Μπάιντεν άνοιξε ένα τεράστιο ζήτημα για ολόκληρο τον κόσμο - Εμβολιαστικό χάσμα ανάμεσα στις πλουσιότερες και τις φτωχότερες χώρες - Γιατί αντιδρούν η Μέρκελ και η Ε.Ε. - Τεράστιος ο τζίρος και υπέρογκα τα κέρδη των φαρμακευτικών εταιρειών - Ποιοι επικαλούνται την ασφάλεια και την ποιότητα των σκευασμάτων και πιέζουν τον Λευκό Οίκο να επανεξετάσει την πρόταση

 του Βασίλη Δαλιάνη  
vasilis.dalianis@gmail.com



**Η** παγκόσμια παραγωγή εμβολίων κατά της COVID-19 φαίνεται να μην επαρκεί για να καταπολεμηθεί η πανδημία σε παγκόσμιο επίπεδο. Προς το παρόν οκτώ εμβόλια χρησιμοποιούνται συνολικά σε ολόκληρο τον κόσμο. Καμία χώρα δεν τα χρησιμοποιεί όλα, αλλά οι μεγαλύτερες οικονομίες, όπως οι ΗΠΑ, η Ευρωπαϊκή Ένωση και το Ηνωμένο Βασίλειο, έχουν πρόσβαση σε δύο έως τέσσερα διαφορετικά εμβόλια. Στην Αφρική, όπου κατοικεί το 17% του παγκόσμιου πληθυσμού, οι χώρες της ηπειρώς έχουν λάβει προς το παρόν μόλις το 2% των δόσεων εμβολίων κατά της COVID-19. Μέχρι τις αρχές Απριλίου είχαν διατεθεί σε ολόκληρο τον κόσμο περισσότερες από 700 εκατομμύρια δόσεις, με το 87% αυτών να έχουν παραληφθεί από χώρες μέσου και υψηλού εισοδήματος και μόλις το 0,2% από φτωχότερες χώρες. Στις πλουσιότερες χώρες, περίπου ένα στα τέσσερα άτομα έχει εμβολιαστεί, ενώ στις φτωχότερες ο αριθμός αγγίζει το ένα άτομο στα 500.

Για κάποια κράτη όπως η Ινδία και η Νότιος Αφρική η λύση είναι απλή: Πρέπει να καταργηθούν, έστω και προσωρινά, οι ευρεσιτεχνίες (πατέντες), ιδίως των εταιρειών AstraZeneca και Pfizer/BioNTech, ώστε να μπορέσουν να κατασκευάσουν περισσότερα και φθηνότερα εμβόλια για να επιτευχθεί ταχύτερα η συνολική ανοσία του πληθυσμού. Παρόλο που η πρόταση των δύο αυτών χωρών, που υποβλήθηκε επίσημα στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου (ΠΟΕ)

τον περασμένο Οκτώβριο, υποστηρίχθηκε από 100 περίπου χώρες και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, συνάντησε τη σθεναρή αντίσταση των μεγαλύτερων οικονομιών όπως οι ΗΠΑ, η Ε.Ε. και το Ηνωμένο Βασίλειο.

Ωστόσο, λίγους μήνες μετά, οι αναπτυσσόμενες οικονομίες και οι φτωχότερες χώρες του πλανήτη βρήκαν στο πρόσωπο του νέου Αμερικανού προέδρου **Τζο Μπάιντεν**, έναν ανέλπιστο σύμμαχο, καθώς η κυβέρνηση των ΗΠΑ ζήτησε επισήμως την κατάργηση των πνευματικών δικαιωμάτων και των ευρεσιτεχνιών, σύμφωνα με τη Συμφωνία για τις πινακές των δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας που σχετίζονται με το εμπόριο, τη γνωστή και ως Συμφωνία TRIPS του ΠΟΕ.

## «Πάγος» από την Ε.Ε.

**Η** Ε.Ε. φαίνεται να βάζει πάγο στα σχέδια της Ουάσινγκτον, ενώ και οι φαρμακευτικές εταιρείες που παρασκευάζουν τα εμβόλια και ιδίως οι Pfizer/BioNTech και η Moderna που παρουσιάζουν τεράστια κέρδη, θεωρούν ότι κάτι τέτοιο όχι απλώς δεν θα βοηθήσει την παγκόσμια κούρσα εμβολιασμών, αλλά παράλληλα θα επηρεάσει και την ασφάλεια και την ποιότητα των σκευασμάτων.

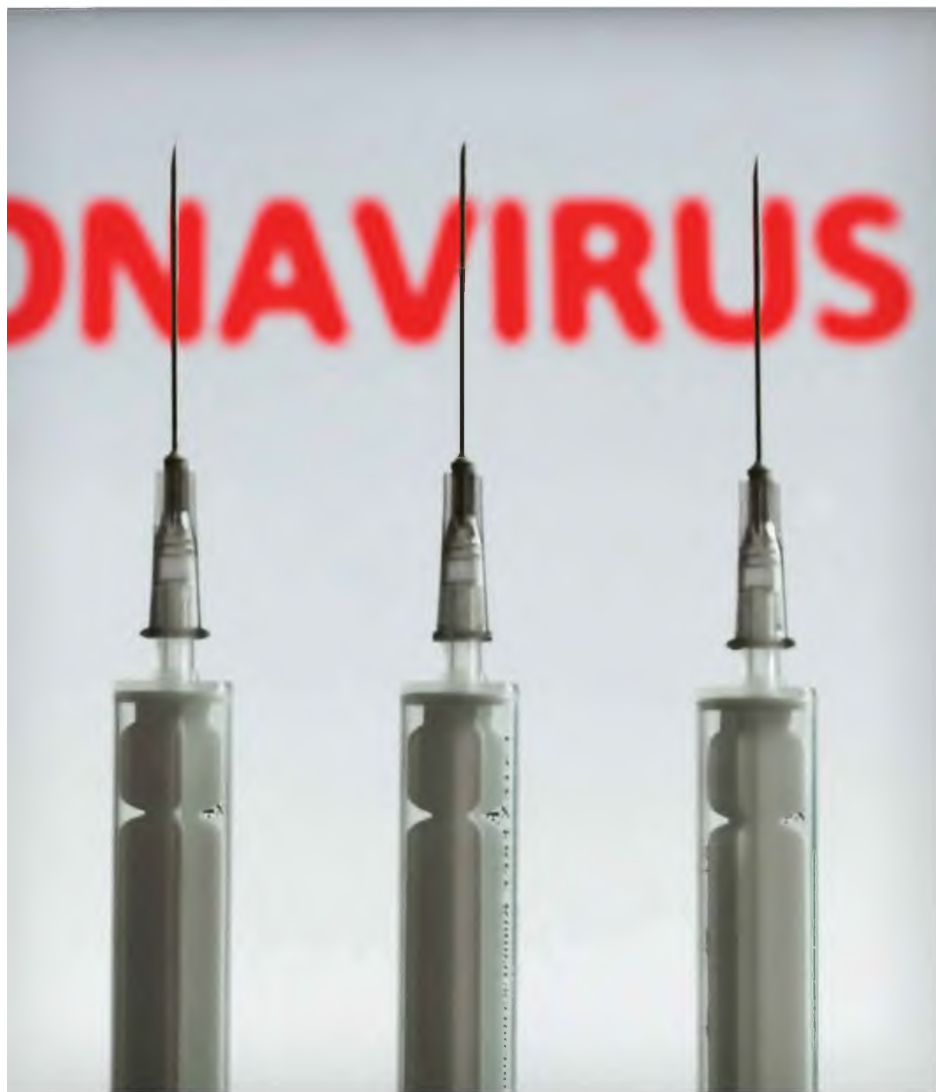
Το 2020, όταν οι φαρμακευτικές εταιρείες αγωνίζονταν για να παρασκευάσουν άμεσα ένα αποτελεσματικό και

ασφαλές εμβόλιο, η αμερικανική Pfizer, η γερμανική BioNTech και η Moderna αποφάσισαν, σε αντίθεση με τους ανταγωνιστές τους, να αποκομίσουν κέρδη και μάλιστα πολλά, από το σκεύασμά τους. Μόνο η Pfizer παρουσίασε τους τρεις πρώτους μήνες του 2021 κέρδη άνω των 3,5 δισ. δολαρίων. Παρόλο που η εταιρεία δεν ανακοίνωσε τα κέρδη της από το εμβόλιο, υποστήριξε ότι τα περιθώρια κέρδους από το σκεύασμά της θα ανέρχονταν στο 20%, ήτοι 900 εκατ. δολάρια προ φόρων. Καθώς το ενδεχόμενο να χρειαστεί και τρίτη δόση εμβολίου το ερχόμενο φθινόπωρο, η ακόμα και ο εμβολιασμός να γίνεται στο μέλλον κάθε χρόνο, όπως συμβαίνει με το εμβόλιο της γρίπης, η εταιρεία αναμένει κέρδη ύψους 26 δισ. δολαρίων. Σε αυτό το πλαίσιο, η Pfizer έχει ήδη υπογράψει συμφωνίες για παραδόσεις δισεκατομμυρίων δόσεων μέχρι το 2023, ανάμεσα σε άλλους με την Ε.Ε. και τον Καναδά. Ωστόσο τα οικονομικά στοιχεία που ανακοίνωσε η Pfizer δεν αντανάκλουν όλη την πραγματικότητα, καθώς η αμερικανική εταιρεία παρασκευάζει ουσιαστικά το εμβόλιο που ανέπτυξε η γερμανική BioNTech, η οποία με τη σειρά της αναμένεται, εντός των επόμενων ημερών, να ανακοινώσει κέρδη άνω των 10 δισ. ευρώ.

Παράλληλα η Moderna, η δεύτερη εταιρεία που παρασκευάζει εμβόλιο με την τεχνολογία mRNA και η οποία δεν διαθέτει κανένα άλλο προϊόν στη φαρμακευτική αγορά, ανακοίνωσε, για πρώτη φορά στην ιστορία της, κέρδη άνω του ενός δισ. δολαρίων. Σε αντίθεση με τις δύο αυτές εται-







ρείες, η Johnson&Johnson και η AstraZeneca δεσμεύτηκαν ότι δεν θα αποκομίσουν κέρδη από τα εμβόλιά τους για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η πανδημία, με την αγγλοσουηδική εταιρεία να ανακοινώνει μάλιστα ότι η παραγωγή εμβολίων έχει μειώσει τα συνολικά της κέρδη.

Ωστόσο, παρόλο που τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech και της Moderna έχουν αποδειχθεί εξαιρετικά αποτελεσματικά, η διανομή τους έχει δημιουργήσει ένα τεράστιο χάσμα ανάμεσα στις πλουσιότερες και τις φτωχότερες χώρες, καθώς οι πρώτες, που έχουν λάβει τη μερίδα του λέοντος, έχουν εμβολιάσει ένα σημαντικό ποσοστό των πολιτών τους και επιστρέφουν σταδιακά σε ένα είδος κανονικότητας, ενώ οι τελευταίες συνεχίζουν να αντιμετωπίζουν ελλείψεις σε υγειονομικό υλικό, έχουν υπερφορτωμένα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης και εκατοντάδες άνθρωποι πεθαίνουν καθημερινά, ενώ υπάρχει ο φόβος ότι όσο ο ιός κυκλοφορεί ενδέχεται να εμφανιστούν πιο ανθεκτικές στο εμβόλιο και πιο θανατηφόρες μεταλλαγές του.

Εκπρόσωποι της Pfizer έχουν δηλώσει επανειλημμένα ότι όλες οι χώρες του πλανήτη θα έχουν πρόσβαση στο εμβόλιο της εταιρείας, τονίζοντας ότι μέχρι τώρα 91 κράτη έχουν παραλάβει συνολικά 430 εκατομμύρια δόσεις. Παράλληλα, ενώ η εταιρεία δεσμεύτηκε να χορηγήσει 40 εκατομμύρια δόσεις στην Covax, μια παγκόσμια πρωτοβουλία για την ισότιμη πρόσβαση στα εμβόλια, ο αριθμός αυτός αντιπροσωπεύει μόλις το 2% των 2,5 δισεκατομμυρίων δόσεων που

θα παρασκευαστεί το 2021 από κοινού με τη γερμανική BioNTech. Σύμφωνα με αμερικανικά μέσα ενημέρωσης, περίπου 960.000 δόσεις του εμβολίου της Pfizer έχουν αποσταλεί σε χώρες μεσαίου και χαμηλού εισοδήματος που λαμβάνουν εμβόλια μέσω της Covax, κάτι που μοιάζει με σταγόνα στον ωκεανό. Παρόλο που η Pfizer υπενθυμίζει σε κάθε ευκαιρία ότι δεν έλαβε ούτε ένα δολάριο από χρήματα Αμερικανών φορολογουμένων, στο πλαίσιο του ομοσπονδιακού προγράμματος Operation Warp Speed του **Ντόναλντ Τραμπ**, η γερμανική BioNTech, η εταιρεία που παρασκεύασε το εμβόλιο, έλαβε σημαντική υποστήριξη από τη γερμανική κυβέρνηση. Επίσης η BioNTech είναι αυτή που έχει κατοχυρώσει το εμβόλιο στα Εθνικά Ινστιτούτα Υγείας των ΗΠΑ και η Pfizer χρησιμοποιεί αυτήν την άδεια για να το παρασκευάζει.

### Πόσο πωλούνται

Οι τιμές πώλησης των εμβολίων της δεν ανακοινώνονται πάντα, ωστόσο, σύμφωνα με πολλά δημοσιεύματα, οι ΗΠΑ τα αγοράζουν στην τιμή των 19,5 δολαρίων, ενώ το Ισραήλ στα 30 δολάρια. Την ίδια στιγμή επισაφράγιστο μυστικό παραμένει η τιμή που θα καταβάλει η Ε.Ε για τις επιπλέον δόσεις που συμφώνησε με την εταιρεία. Παρόλο που το κόστος του εμβολίου κατά της COVID-19 είναι πολλές φορές χαμηλότερο από άλλα εμβόλια, όπως

αυτό του έρπητα ζωστήρα, εξακολουθεί να παραμένει απαγορευτικό για πολλές φτωχότερες χώρες του πλανήτη.

Σε αυτό το πλαίσιο η πρόταση της Ινδίας και της Νοτίου Αφρικής για απελευθέρωση των ευρεσιτεχνιών, ώστε να δημιουργηθεί ταχύτερα η συλλογική ανοσία, που υποστηρίχθηκε από τις ΗΠΑ, έρχεται να περιπλέξει την κατάσταση, καθώς τόσο η Ε.Ε. όσο και οι φαρμακευτικές εταιρείες απορρίπτουν κατηγορηματικά μια τέτοια εξέλιξη για πολλούς και ποικίλους λόγους. Κάτω από τη δεδομένη πίεση που ασκεί η απόφαση των ΗΠΑ να στηρίξουν την προσωρινή απελευθέρωση της πατέντας, ο πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής δήλωσε ότι «θα εξετάσει την απόφαση της κυβέρνησης Μπάιντεν», ωστόσο τόσο η ίδια η **Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν** αργότερα όσο και ο πρόεδρος του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου **Σαρλ Μισέλ** και η καγκελάριας της Γερμανίας **Ανγκελα Μέρκελ** απέρριψαν μια τέτοια πιθανότητα. Στην Ε.Ε. ακούγεται το επιχείρημα ότι η απελευθέρωση της πατέντας δεν θα έλυσε κανένα πρόβλημα στη διανομή των εμβολίων, καθώς το βασικότερο ζήτημα είναι η παραγωγική ικανότητα και τα υψηλά πρότυπα στην ποιότητα και την ασφάλεια των σκευασμάτων.

Την ίδια στιγμή φαρμακευτικές εταιρείες στις ΗΠΑ ασκούν μεγάλη πίεση στον Λευκό Οίκο ώστε να επανεξετάσει την απόφασή του, υποστηρίζοντας τον κίνδυνο η καινοτόμα τεχνολογία mRNA να βρεθεί στα χέρια κυβερνήσεων, όπως της Κίνας και της Ρωσίας. Υπάρχουν επίσης ανησυχίες ότι η, έστω προσωρινή, κατάργηση των ευρεσιτεχνιών θα αποθαρρύνει φαρμακευτικές εταιρείες από την παραγωγή καινοτόμων εμβολίων.

### Ανισο διανομή

Σύμφωνα με αρκετούς ειδικούς στην παραγωγή εμβολίων, είναι πολλοί οι παράγοντες που εδηγούν την ανισο διανομή των εμβολίων mRNA και δεν σχετίζονται με την πατέντα. Τα εμβόλια αυτά χρειάζεται να αποθηκευτούν σε θερμοκρασίες έως και -80 βαθμών Κελσίου, κάτι που καθιστά πολύ δύσκολη την αγορά τους ακόμα και από περισσότερο ανεπτυγμένες οικονομίες. Στην Ινδία όπου το υγειονομικό σύστημα της χώρας καταρρέει από την εξάπλωση της πανδημίας, το εμβόλιο της Pfizer δεν χρησιμοποιείται.

Η εταιρεία υπέβαλε αίτηση για άδεια έκτακτης ανάγκης, αλλά την απέσυρε τον Φεβρουάριο, επειδή ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων της ζήτησε να πραγματοποιηθούν εκεί οι κλινικές δοκιμές. Εκείνη την περίοδο τα κρούσματα στη χώρα ήταν σχετικά λίγα και η κυβέρνηση της χώρας θεωρούσε την κατάσταση διαχειρίσιμη. Μόλις την περασμένη εβδομάδα, ο επικεφαλής της Pfizer **Αλβέρτος Μπουρλά** είπε ότι η εταιρεία του και η κυβέρνηση της Ινδίας έχουν αρχίσει εκ νέου συνομιλίες, τονίζοντας ότι θα δωρίσει φάρμακα αξίας άνω των 70 εκατ. δολαρίων στη χώρα και ότι ευελπιστεί για την άμεση έγκριση του εμβολίου.

Οι εταιρείες που παρασκευάζουν εμβόλια προτείνουν, από την πλευρά τους, διεθνείς συνεργασίες ώστε να παράγονται περισσότερα ποιοτικά και ασφαλή εμβόλια χωρίς να χρειαστεί η κατάργηση των ευρεσιτεχνιών. Για παράδειγμα, η AstraZeneca έχει μοιραστεί ήδη την τεχνογνωσία της και συνεργάζεται, μεταξύ άλλων, με το Ινστιτούτο Serum στην Ινδία, το οποίο παρασκευάζει το εμβόλιό της, ενώ και η Moderna έχει ανακοινώσει ότι θα παρατηθεί από την πατέντα της, έχοντας καταλήξει σε συμφωνία με τη γαλλική φαρμακευτική Sanofi για την παραγωγή έως και 200 εκατομμυρίων δόσεων.

Η ίδια εταιρεία αναμένεται να παρασκευάσει ακόμα 125 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της BioNTech που θα προορίζονται αποκλειστικά για την Ε.Ε.

Όπως επιστημονούν ορισμένοι παράγοντες από κράτη-μέλη της Ε.Ε., η απελευθέρωση των ευρεσιτεχνιών από τον ΠΟΕ μοιάζει με «Mission Impossible» και γι' αυτό ο Γερμανός υποδιευθυντής του Οργανισμού **Καρλ Μπράουνερ** θεωρεί ευτυχές γεγονός ότι υπάρχουν ήδη παραδείγματα συνεργασίας ανάμεσα σε εταιρείες που έχουν την τεχνογνωσία της παρασκευής εμβολίων και σε παραγωγούς ευρείας κλίμακας, κυρίως σε αναπτυσσόμενες χώρες. Κάτι που ενδεχομένως να αποτελεί τη μοναδική εναλλακτική για τον ταχύ **εμβολιασμό** του πληθυσμού ολόκληρου του πλανήτη.



# Νέο ΕΣΥ: online οι εξετάσεις σε όλα τα νοσοκομεία και τις δομές υγείας

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 1,18 Ημερομηνία έκδοσης: 09-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1082.7 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 55000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέο ΕΣΥ με online διασύνδεση για όλα τα νοσοκομεία και τις Δομές Υγείας της χώρας

• ΣΕΛ. 18







Το υπουργείο Υγείας δρομολογεί άμεσα τη μετάβαση στην ψηφιακή εποχή των ακτινοδιαγνωστικών και απεικονιστικών εξετάσεων. Από το φθινόπωρο ασθενείς και επαγγελματίες υγείας θα μπορούν να αποθηκεύουν τις εξετάσεις και, κυρίως, να τις διαχειρίζονται ηλεκτρονικά στο σύνολό τους, βάζοντας τέλος στα ιατρικά αρχεία που φυλάσσονται σε κούτες και ντουλάπια

# Νέο ΕΣΥ: online οι εξετάσεις σε όλα τα νοσοκομεία και τις δομές υγείας

Δημιουργείται πλατφόρμα ψηφιακής αρχειοθέτησης για απεικονιστικές εξετάσεις - Πώς θα έχουν πρόσβαση πολίτες και γιατροί



της Παναγιώτας Καρλατίρα  
totakarlatira@gmail.com

**Τ**η μετάβαση σε μια νέα, ψηφιακή εποχή στο πεδίο των ακτινοδιαγνωστικών και απεικονιστικών εξετάσεων που διενεργούνται στα νοσοκομεία και τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) δρομολογεί το υπουργείο Υγείας.

Από το ερχόμενο φθινόπωρο ασθενείς και επαγγελματίες υγείας θα βλέπουν με άλλη «ματιά» τις ακτινοδιαγνωστικές σειρές και εικόνες (αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες, μαστογραφίες, αγγειογραφίες, στεφανιογραφίες, ακτινοσκοπήσεις, ακτινοθεραπείες κ.ά.), καθώς θα μπορούν να τις αποθηκεύουν, αλλά και να τις διαχειρίζονται

ηλεκτρονικά στο σύνολό τους, βάζοντας τέλος στα ιατρικά αρχεία που φυλάσσονται σε κούτες και ντουλάπια.

Το πρώτο και σημαντικό βήμα για την online πρόσβαση πολιτών και επαγγελματιών υγείας σε σειρά ιατρικών εξετάσεων στο σύστημα δημόσιας υγείας έγινε την περασμένη Παρασκευή με την υπογραφή προγραμματικής συμφωνίας μεταξύ του **υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια** και της προέδρου της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ Α.Ε.) **Νίκης Τσούμα**. Η «Εγκατάσταση και Λειτουργία Συστημάτων Διαχείρισης Απεικονιστικών Εξετάσεων (RIS/PACS) σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία και τις δομές της ΠΦΥ της χώρας» θα υλοποιηθεί

το επόμενο διάστημα, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στη νομοθεσία, και θα χρηματοδοτηθεί από το Εθνικό Στρατηγικό Πλαίσιο Ανάπτυξης (ΕΣΠΑ). Ειδικότερα, η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. θα είναι ο φορέας λειτουργίας του έργου, συντάσσοντας, μεταξύ άλλων, τη διακήρυξη ανά έργο, επιλέγοντας έναν ή περισσότερους αναδόχους, υπογράφοντας τη σύμβαση έργου και παραλαμβάνοντάς το.

Το καινοτόμο έργο στην τελική, ολοκληρωμένη μορφή του, μέσω της εγκατάστασης των συστημάτων RIS/PACS θα επιτρέψει, για πρώτη φορά, την ενιαία διαχείριση, διάθεση και αποθήκευση απεικονιστικών Εξετάσεων κάθε είδους στο Σύστημα Δημόσιας Υγείας. Επιπρόσθετα, στο πλαίσιο του έργου προβλέπεται η υλοποίηση και η θέση σε λειτουργία «Συστήματος Απομαγνητοφώνησης Ιατρικών Πράξεων και Γνωματεύσεων».

Ηδη 31 νοσοκομεία της χώρας έχουν μπει στην ψηφιακή εποχή συμμετέχοντας σε σχετικό πιλοτικό πρόγραμμα και έχοντας αποθηκεύσει σημαντικό όγκο ακτινοδιαγνωστικών και απεικονιστικών εξετάσεων στο **Κέντρο Δεδομένων του Εθνικού Δικτύου Έρευνας και Τεχνολογίας (ΕΔΕΤ)** στο Πανεπιστήμιο Κρήτης.

Πλέον, στο σύνολο των δημόσιων υγειονομικών δομών της χώρας στις οποίες διενεργούνται οι συγκεκριμένες εξετάσεις θα εγκατασταθεί ειδικός εξοπλισμός για τη λειτουργία των εφαρμογών και την ηλεκτρονική διαχείριση των εξετάσεων (Σύστημα Αρχειοθέτησης & Επεξεργασίας Ιατρικών Εικόνων - Picture Archiving and Communication System, PACS). Παράλληλα με την εγκατάσταση συστήματος RIS θα παρέχεται σε όλες τις μονάδες υγείας η δυνατότητα να μεταφέρουν το σύνολο των δεδομένων από τα ακτινοδιαγνωστικά εργαστήρια ηλεκτρονικά και να τα εναποθέτουν τόσο τοπικά όσο και κεντρικά μέσα από το νεφροϋπολογιστικό σύστημα **Harmoni** του ΕΔΕΤ.

Με άλλα λόγια, οι ψηφιακές πλέον εξετάσεις θα αποθηκεύονται προσωρινά σε επίπεδο **νοσοκομείου** και Υγειονομικής Περιφέρειας και στη συνέχεια οριστικά στην κεντρική ηλεκτρονική «αποθήκη», το εθνικό αποθετήριο **Harmoni** - από αυτό θα γίνεται η διαχείριση του μεγάλου όγκου των απεικονιστικών δεδομένων που παράγουν τα **νοσοκομεία**. Σημειώνεται ότι η λειτουργία της υπηρεσίας **Harmoni** δεν διατάρασσει την αντίστοιχη των διαγνωστικών συστημάτων των **νοσοκομείων**.

## Τι αλλάζει

Με την εγκατάσταση των ενιαίων συστημάτων RIS/PACS στα **νοσοκομεία** και τις δομές της ΠΦΥ υλοποιείται η κεντρική διατήρηση των απεικονιστικών εξετάσεων και πορισμάτων σε εθνικό επίπεδο, ωφελώντας πολλαπλώς την οικονομία και το Σύστημα Υγείας και τις υπηρεσίες του.

Η πρώτη αποτίμηση των ωφελειών έχει γίνει από τους αρμόδιους φορείς και επικεντρώνεται στα εξής πεδία:

- Λειτουργική αναβάθμιση του ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας του Πολίτη και σύνδεσή του και με τα **νοσοκομεία**.
- Άμεση πρόσβαση για τους επαγγελματίες υγείας στην απαραίτητη ψηφιακή πληροφορία.
- Δυνατότητα των ασθενών να έχουν άμεση πρόσβαση στο αρχείο των απεικονιστικών τους εξετάσεων.
- Αποφόρτιση των **νοσοκομείων** από το βάρος της διατήρησης της ψηφιακής πληροφορίας μέσω της αποθήκευσής της στο κεντρικό αποθετήριο **Harmoni**.
- Δυνατότητα άμεσης ανάκτησης των απεικονιστικών εξετάσεων από τα **νοσοκομεία**.
- Εξάλειψη κόστους διατήρησης έντυπου αρχείου και της χρήσης μικροφίμης.
- Δυνατότητα **ελέγχου** των εξετάσεων σε πραγματικό χρόνο από τον **ΕΟΠΥΥ**.
- Διασφάλιση των προσωπικών δεδομένων όπως ορίζει ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων και εξαγωγή χρήσιμων στατιστικών και επιστημονικών συμπερασμάτων σχετικά με τον όγκο, την ποιότητα, την προέλευση δεδομένων των απεικονιστικών εξετάσεων σε εθνική κλίμακα.





## Ρωτήστε με να σας πω να μην απεργήσετε...

**Μαθαίνω ότι** τις τελευταίες ημέρες ορισμένοι εργαζόμενοι απευθύνθηκαν στο γραφείο του υποδιοικητή της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιά και Αιγαίου και υπεύθυνου για την ΠΦΥ **Περικλή Αλεβίζου**, ρωτώντας αν θα συμμετάσχουν στην απεργία της περασμένης Πέμπτης και κυρίως στη δίωρη στάση εργασίας της περασμένης Τετάρτης. Η απάντηση μαθαίνω πως ήταν αρνητική για όσους εργάζονται στα εμβολιαστικά **κέντρα**, με το

σκεπτικό ότι εν καιρώ πανδημίας «οφείλουμε όλοι να συμβάλλουμε στην εθνική προσπάθεια αντιμετώπισης της νόσου Covid-19». Πάντως εργαζόμενους να ρωτούν τους διευθυντές αν μπορούν να απεργήσουν πρώτη φορά ακούω, εκτός κι αν το εσωτερικό έγγραφο που κυκλοφόρησε με αποδέκτες τους υπεύθυνους για τον συντονισμό των **κέντρων υγείας** στο οποίο γινόταν αναφορά σε ερωτήσεις ήταν στημένο για να περάσει ο υποδιοικητής το μήνυμα.