

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/05/2021 - 10/05/2021

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

10/05/2021

1) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [🔗] ΤΟΝ ΙΟΥΝΙΟ ΔΙΑΘΕΣΙΝΑ ΟΛΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ 40-44	1
2) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,11-12,37] [🔗] «Μπόνους» στους εμβολιασμένους	2
3) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,12-15] [🔗] Πώς η Ευρώπη ΥΠΕΚΥΨΕ	6
4) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 36] [🔗] Υποχρεωτικά ανεμβολίαστοι, αλλά υποχρεωτικά μέσα στα νοσοκομεία!	11
5) [ESPRESSO, Σελ. 22] [🔗] ΥΓΕΙΑ	12
6) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 11] [🔗] Η ΕΕ δεν ανανέωσε τη συμφωνία με την AstraZeneca	13
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8] [🔗] Εμβόλιο και φάρμακο made in Greece;	14
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,22-23] [🔗] ΓΙΑΤΙ Η ΕΛΛΑΔΑ ΕΡΧΕΤΑΙ ΠΡΩΤΗ ΣΕ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΚΑΙ ΥΣΤΕΡΕΙ ΣΕ ΑΝΟΣΙΑ	16
9) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 53] [🔗] Δημόσιο: Φρένο στην ατιμωρησία	19

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 10-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 82.27 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ

Τον Ιούνιο διαθέσιμα όλα τα εμβόλια για τους 40-44

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ του εμβολιαστικού προγράμματος κατά της Covid στην Ελλάδα, τοποθετήθηκε ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους μιλώντας στο Open.

Ο κ. Θεμιστοκλέους ξεκαθάρισε πως τα άτομα που είναι άνω των 18 χρονών θα μπορούν να εμβολιαστούν με όλα τα εμβόλια τον Ιούλιο κλείνοντας ραντεβού, ενώ η ηλικιακή κατηγορία 40-44 χρονών θα μπορεί να επιλέξει διαφορετικό εμβόλιο αντί του AstraZeneca από τον Ιούνιο. Αναφορικά με τους **εμβολιασμούς** των παιδιών είπε: «Έχουμε το πλάνο, μόλις πάρουμε και την έγκριση, τα παιδιά 12-15 χρονών θα μπορούν να εμβολιαστούν». Όσον αφορά στις ανησυχίες που εκφράζονται αναφορικά με το εμβόλιο AstraZeneca είπε: «Οι επιστήμονες έχουν απαντήσει πως όλα τα εμβόλια είναι ασφαλή. Καταλαβαίνω την διστακτικότητα αλλά όπως και να έχει, ο πολίτης μπορεί να διαλέξει ποιο εμβόλιο θα κάνει».

Επίσης, ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας ξεκαθάρισε: «Αν κάποιος θέλει να μεταφέρει νωρίτερα την δεύτερη δόση AstraZeneca, έχει αυτή τη δυνατότητα μέσα από το σύστημα». Σε ερώτηση για το αν μπορεί κάποιος να κάνει άλλο εμβόλιο στην πρώτη και άλλο εμβόλιο στην δεύτερη δόση, είπε: «Θα



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,11-12,37 Ημερομηνία έκδοσης: 10-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2483.7 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΚΙΝΗΣΕΩΝ ΓΙΑ
ΤΑΞΙΔΙΑ, ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ**

«Μπόνους» στους εμβολιασμένους

ΑΝΟΙΓΜΑ ΣΧΟΛΕΙΩΝ
ΤΟ ΣΤΟΙΧΗΜΑ ΤΩΝ SELF TESTS ΓΙΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ, ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΓΥΜΝΑΣΙΑ

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ Π.Ο.Υ.
«ΠΙΘΑΝΟΝ ΠΙΟ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ ΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ Η ΙΝΔΙΚΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ»

■ ΣΕΛ. 11, 12, 37



ΕΛΛΑΔΑ

Πέντε εβδομάδες διά ζώσης μαθημάτων έχουν μέχρι τη λήξη της σχολικής χρονιάς οι μαθητές Γυμνασίου και Λυκείου,



Η ΜΕΓΑΛΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΑ ΘΡΑΝΙΑ ΓΙΑ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΕΝΑ ΕΚΑΤ. ΜΑΘΗΤΕΣ

Το πρώτο μεγάλο test σήμερα

Πάνω από 1.000.000 μαθητές επιστρέφουν στα θρανία σήμερα, ύστερα από μακρά αποχή από τη διά ζώσης εκπαίδευση. Μαθητές Νηπιαγωγείων, Δημοτικών και Γυμνασίων μετά από μήνες ξεκινούν τα μαθήματα, ενώ οι μαθητές Λυκείου επιστρέφουν μετά τις διακοπές του Πάσχα.

Το άνοιγμα των σχολείων προϋποθέτει αυστηρά μέτρα προστασίας από τον κορονοϊό με υποχρεωτική χρήση μάσκας, καθαρισμό και αερισμό των χώρων, αλλά και υποχρεωτική χρήση του self test, με μαθητές, εκπαιδευτικούς και προσωπικό να προσέρχονται στους σχολικούς χώρους με βεβαίωση αρνητικού τεστ. Υποχρεωτική διενέργεια του τεστ ισχύει και για όσους εκπαιδευτικούς έχουν εμβολιαστεί.

Σε περίπτωση θετικού self test, θα πρέπει να γίνει επαλήθευση με rapid ή μοριακό και εφόσον βγει και δεύτερη φορά θετικό, το άτομο απομακρύνεται από τον σχολικό χώρο και ακολουθείται το πρωτόκολλο του **ΕΟΔΥ**.

Εντός της τρέχουσας εβδομάδας θα φανεί και η πορεία των κρουσμάτων εντός των σχολικών χώρων με τη συμ-

ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ
eikonomid@e-typos.com

βολή των self tests. Υπενθυμίζεται ότι στα Λύκεια, κατά τις δύο εβδομάδες λειτουργίας τους πριν από το Πάσχα, εντοπίστηκαν χιλιάδες κρούσματα με αποτέλεσμα να ανασταλεί η λειτουργία εκατοντάδων τμημάτων ή σχολικών μονάδων μέσα σε λίγες μέρες.

Πέντε εβδομάδες διά ζώσης μαθημάτων έχουν μέχρι τη λήξη της σχολικής χρονιάς οι μαθητές Γυμνασίου και Λυκείου, με το τελευταίο κουδούνι να χτυπάει στις 11 Ιουνίου. Το σχολικό έτος πήρε παράταση λίγων εβδομάδων ώστε να καλυφθούν τυχόν κενά που δημιουργήθηκαν κατά τη διάρκεια της τηλεκαίδευσης.

Κάλυψη ύλης

Το Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής έχει αποστείλει οδηγίες στα σχολεία για την κάλυψη της ύλης με στόχο να έχουν επάρκεια οι μαθητές για τη μετάβασή τους στην επόμενη τάξη.

Πριν από λίγες εβδομάδες το υπουργείο Παιδείας ανακοίνωσε ότι δεν θα πραγματοποιηθούν προαγωγικές και

απολυτήριες εξετάσεις, ένα αίτημα και της ΟΛΜΕ, η οποία υπογράμμισε τις δύσκολες συνθήκες που βιώνουν οι μαθητές μετά την παρατεταμένη απαγόρευση.

Διαφορετική είναι η κατάσταση για τους μαθητές της Γ' Λυκείου, οι οποίοι στις 14 Ιουνίου θα συμμετάσχουν στις πανελλαδικές εξετάσεις. Τα φροντιστήρια ανοίγουν κι αυτά με τη σειρά τους σήμερα αποκλειστικά για τους υποψήφιους των Πανελλαδικών.

Οι υποψήφιοι έχουν λίγες εβδομάδες στη διάθεσή τους για να προετοιμαστούν για τις εξετάσεις με διά ζώσης μαθήματα σε μια «μάχη» που φέτος έχει αρκετές αλλαγές με τη θέσπιση της Ελάχιστης Βάσης Εισαγωγής, που πρακτικά δημιουργεί «κόφτη» για την είσοδο στα πανεπιστήμια των υποψηφίων με πολύ χαμηλούς βαθμούς.

Οι μικροί μαθητές Νηπιαγωγείων και Δημοτικών επιστρέφουν στα θρανία για περισσότερες εβδομάδες, με το σχολικό έτος να λήγει στις 25 Ιουνίου.

Από τις 17 Μαΐου απελευθερώνονται κι άλλες δραστηριότητες στην εκπαίδευση, με τους βρεφονηπιακούς και παιδικούς σταθμούς να ανοίγουν

εκείνη την ημέρα. Παράλληλα, τα εργαστηριακά μαθήματα και οι πρακτικές ασκήσεις ξεκινούν διά ζώσης σε δημόσια και ιδιωτικά ΙΕΚ, καθώς και στα κολλέγια, με απαραίτητη προϋπόθεση τη διενέργεια self tests από τους σπουδαστές και το προσωπικό, αλλά και την τήρηση των υπολοίπων μέτρων ασφαλείας.

Τα πανεπιστήμια

Στο μέτωπο των πανεπιστημίων, οι φοιτητές επιστρέφουν σήμερα υπό όρους για πρακτικές, κλινικές και εργαστηριακές ασκήσεις, με τη χρήση self tests, τα Ιδρύματα όμως συνεχίζουν να «πιέζουν» για επιστροφή σε περισσότερες πανεπιστημιακές δραστηριότητες.

Το ΕΜΠ σε ανακοίνωση της Συγκλήτου ζήτησε να δοθεί προτεραιότητα στην άμεση δυνατότητα εκπόνησης πρακτικών ασκήσεων ανεξαρτήτως εξαμήνου, εργαστηριακών διπλωματικών προπτυχιακού και μεταπτυχιακού επιπέδου, αλλά και στη δυνατότητα διά ζώσης εξετάσεων, υπογραμμίζοντας ότι η επιστροφή θα πρέπει να γίνει υπό αναγκαιά και αυστηρά μέτρα από τον κορονοϊό. ■

ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ

17 Μαΐου ανοίγουν βρεφονηπιακοί και παιδικόι σταθμοί
11 Ιουνίου το τελευταίο κουδούνι σε Γυμνάσια και Λύκεια
14 Ιουνίου οι πανελλαδικές εξετάσεις



▶▶ ΣΤΗΝ ΠΕΛΛΑ
Ερευνούν
το θάνατο
68χρονης

ΜΙΑ πρώτη εκτίμηση των αιτιών θανάτου της 68χρονης από την Πέλλα, η οποία έχασε τη ζωή της μία μέρα μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου της Pfizer, αναμένεται να δώσει η αυριανή νεκροψία-νεκροτομή. Σύμφωνα με την καταγγελία της οικογένειάς της, η άτυχη γυναίκα είχε κάνει την Τρίτη 4 Μαΐου την επαναληπτική δόση του εμβολίου. Λίγες ώρες αργότερα άρχισε να μην αισθάνεται καλά. Αρχικά μετέβη στο τοπικό Κέντρο Υγείας, απ' όπου αποχώρησε μετά την παροχή των πρώτων βοηθειών. Ωστόσο, μόλις επέστρεψε σπίτι της αισθάνθηκε και πάλι αδιαθεσία. Διεκομίσθη στο νοσοκομείο, όπου διασωληνώθηκε, αλλά μισή ώρα αργότερα εξήπνευσε. Η οικογένειά της διόρισε και ιατροδικαστή τεχνικό σύμβουλο και μπλόκαρε την ταφή.



Κίνηση για τον εμβολιασμό όσων δεν έχουν ακόμη κλείσει ραντεβού προγραμματίζουν κυβέρνηση και επιστημονική επιτροπή.

ΥΠΟ ΣΥΖΗΤΗΣΗ: ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΠΗΓΑΙΝΟΥΝ ΣΕ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΕ ΣΥΝΑΥΛΙΕΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Σχέδια για «μπόνους» ελευθερία

Δόσεις... ελευθερίας ετοιμάζονται για εμβολιασμένους πολίτες. αποτελώντας, παράλληλα, κίνητρα για τον εμβολιασμό όσων δεν έχουν ακόμη προγραμματίσει ραντεβού. Η αρμόδια επιστημονική επιτροπή σε συνεργασία με την κυβέρνηση εξεργάζονται ένα πακέτο «προνομίων» για δραστηριότητες όπως η προσέλευση σε γυμναστήρια, οι συναυλίες, κοινωνικές και άλλες εκδηλώσεις. Θα απευθύνεται σε άτομα που έχουν ολοκληρώσει το εμβολιαστικό τους σχήμα ή ακόμη και την πρώτη δόση εφόσον έχει παρέλθει ικανό διάστημα για τη δημιουργία αντισωμάτων. Το σχέδιο των ελευθεριών και ποιους ακριβώς θα αφορά είναι υπό συζήτηση και αυτή την εβδομάδα θα απασχολήσει σε μεγαλύτερο βαθμό τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώ-νων.

Η καθηγήτρια Παιδιατρικής, Βάνα Παπαευαγγέλου, επανέλαβε την Παρασκευή κατά την τακτική ενημέρωση ότι οι επιστήμονες συζητούν τα οφέλη που θα έπρεπε να έχουν οι εμβολιασθέντες. Όπως εξήγησε, οι Επιτροπές Εμπειρογνομώ-νων και Εμβολιασμών συνεργάζονται για να ετοιμάσουν συγκεκριμένες οδηγίες. «Η αλήθεια είναι ότι μπορούν να συμμετέχουν -πιστεύουμε ότι εκεί θα οδηγηθούμε- σε πολλές δραστηριότητες, είτε αυτό είναι συναυλίες είτε είναι γυμναστήρια είτε πολλά πράγματα», ανέφερε συγκεκριμένα.

Σύμφωνα με πληροφορίες, αυτή την εβδομάδα τα οφέλη για εμβολιασμένους πολίτες θα συζητη-

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

θούν περισσότερο από τις αρμόδιες Επιτροπές. Οι ειδικοί προσανατολίζονται σε δραστηριότητες μεγαλύτερου κινδύνου, οι οποίες για αυτόν ακριβώς το λόγο μένουν τελευταίες στη σταδιακή επανεκκίνηση κοινωνίας και οικονομίας. Παραδείγματα τέτοιων είναι τα γυμναστήρια, οι συναυλίες, οι κοινωνικές εκδηλώσεις, συγκεκριμένου τύπου συναθροίσεις, τα ταξίδια.

Ηδη, ο υπουργός Ανάπτυξης, Αδωνις Γεωργιάδης, προανήγγειλε σε τηλεοπτική του συνέντευξη (ΣΚΑΙ) ότι τα γυμναστήρια αναμένεται να ανοίξουν στις 17 Μαΐου, πρώτα για τους εμβολιασθέντες και αργότερα, στις αρχές Ιουνίου, και για τους υπόλοιπους πολίτες.

Οι προϋποθέσεις για να επωφεληθούν εμβολιασμένα άτομα σε συγκεκριμένες δραστηριότητες είναι υπό συζήτηση. Εάν δηλαδή τα οφέλη θα αφορούν σε πλήρως εμβολιασμένους πολίτες (και με τις δύο δόσεις) ή και σε πολίτες που έχουν ολοκληρώσει την πρώτη δόση και έχει παρέλθει ένα ικανό διάστημα για το «κτίσιμο» ανοσίας, δηλαδή τριών εβδομάδων.

Η δεύτερη επιλογή δεν θεωρείται απίθανη από τη στιγμή που οι περισσότεροι νεότεροι πολίτες, που αποστέλνουν και την ομάδα-στόχο των «πριμοδοτούμενων» δραστηριοτήτων, βρίσκονται σε διαδικασία χορήγησης της πρώτης δόσης, με τη δεύτερη να αργεί. Οι ειδικοί υποστηρίζουν,

πάντως, ότι και η πρώτη δόση, αφού περάσουν τρεις εβδομάδες, δημιουργεί αρκετά ικανοποιητική ανοσία. Η εμπειρία από άλλες χώρες, μάλιστα, δείχνει ότι ένα τέτοιο πλάνο είναι εφικτό. Ενδεικτικά, στην Κύπρο που τα τελευταία 24ωρα ανακοινώθηκαν παρόμοια οφέλη για τους εμβολιασμένους, η πρόσβαση σε συναθροίσεις και εκδηλώσεις επιτρέπεται σε εμβολιασθέντες τουλάχιστον με την πρώτη δόση και τρεις εβδομάδες από τη χορήγησή της. Επίσης, όσοι εργαζόμενοι έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον με την 1η δόση, και αφού παρέλθουν τρεις εβδομάδες από τη χορήγησή της, εξαιρούνται της υποχρέωσης για εβδομαδιαίο έλεγχο με rapid test.

Εκστρατεία

Αλλωστε, σκοπός, μεταξύ άλλων, είναι μέσα από αυτές τις ελευθερίες να κινητοποιηθούν και όσοι πολίτες εμφανίζονται δύσπιστοι απέναντι στον εμβολιασμό. Η εμβολιαστική εκστρατεία συνεχίζεται με αμείωτο ρυθμό και χιλιάδες πολίτες προσέρχονται καθημερινά στα εμβολιαστικά κέντρα. Είναι χαρακτηριστικό ότι η αναζήτηση ραντεβού το Σαββατοκύριακο ήταν μια πραγματική πρόκληση αφού για τη περισσότερα εμβολιαστικά κέντρα τα ραντεβού έχουν «φουλάρει» για τις αμέσως επόμενες ημέρες. Οι ειδικοί, όμως, θα ήθελαν η συμμετοχή στον εμβολιασμό να είναι μεγαλύτερη, κάτι που ανέφερε δημοσίως και η κ. Παπαευαγγέλου την Παρασκευή. Παρόλο που οι νέοι, 30 έως 44 ετών, έστειλαν ένα ισχυρό

ΜΕΧΡΙ ΜΕΣΑΝΥΧΤΑ

Στις 14/5 αναμένεται να καταργηθούν τα click away και click inside στο λιανεμπόριο, στις 15/5 να μετατεθεί η απαγόρευση κυκλοφορίας από τα μεσάνυχτα

μηνύ-
εκείν-
και ε-
τη Λο-
ακόμη
εμβο-
αποστ-
Η
λιάζε-
Astra-
νατό-
κρίμε-
ετών-
Astra-
Αξίζε-
Εσώτ-
η Ευρ-
παρα-
της Β-
πλην-
νή το-
ενέρ-
του α-
θεσμ-
Στις
Παρό-
λίστε-
Το Σ-
την ε-





1.428
κρούσματα χθες

1
εισαγόμενο

712
στην Αττική

150
στη Θεσσαλονίκη

362.004
το σύνολο των κρουσμάτων

51
θάνατοι χθες

11.029
θάνατοι συνολικά

728
διασωληνωμένοι

2.183
ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ

ΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ, ΣΥΝΑΘΡΟΙΣΕΙΣ, ΤΑΞΙΔΙΑ

Σε εμβολιασμένους

μα υπέρ του εμβολιασμού, υπάρχουν και οι που συνεχίζουν να θεωρούν ότι ακόμη ίν νοσήσουν με την Covid-19 θα περάσουν ίμωξη ήπια. Το ίδιο σκεπτικό υιοθετούν και η νεότεροι πολίτες, από 18 ετών έως 30, ο λιασμός των οποίων ανοίγει τον Ιούνιο και ελεί πραγματικό «στοίχημα».

ελευταία ηλικιακή κατηγορία θα εμβο- ται με τα υπόλοιπα εμβόλια, πλην της Zeneca, ενώ μέχρι το τέλος Μαΐου η δυ- πτα εμβολιασμού και με τα τέσσερα εγκε- να εμβόλια θα δοθεί και στις ομάδες 30-39 και 40-44 ετών.

«aZeneca τέλος

ι να αναφερθεί ότι ο Ευρωπαϊός επίτροπος ερικής Αγοράς Τιερρί Μπρετόν δήλωσε ότι κωπαϊκή Επιτροπή δεν ανανέωσε ακόμη την γγελία για τα εμβόλια της AstraZeneca κατά ονιδ-19 για μετά τον Ιούνιο, σύμφωνα με ράφημα του Reuters. Η Ευρωπαϊκή Επιτρο- ν προηγούμενο μήνα ενεργοποίησε νομικές ειες κατά της AstraZeneca για τη μη τήρηση υμβολαίου της, αναφορικά με την εμπρό- τ παράδοση των εμβολίων.

παράλιες

λληλα με την επιχείρηση «Ελευθερία» εξε- ται και το σχέδιο εξόδου από το lockdown. ρβρατοκύριακο ήταν το πρώτο με ανοικτή πτίαση μετά από έξι μήνες, και οι κρατήσεις

έπεσαν «βροχή», ενώ... ουρές οχηματίστηκαν για μια βουτιά, καθώς το Σάββατο άνοιξαν και οι οργανωμένες παραλίες. Οι Αθηναίοι στέλνοντας κωδικό 6 κατέκλυσαν τις πλαζ αναζητώντας ανά- σεις δροσιάς. Σήμερα, εκτός από τα σχολεία και τα φροντιστήρια, ανοίγουν και τα διοικητικά δι- καστήρια, ενώ την Παρασκευή τις πόρτες τους θα ανοίξουν τα μουσεία σύμφωνα με όσα έχουν ανακοινωθεί.

Την επόμενη εβδομάδα και αφού δοθεί το προ- σεχές Σάββατο το εναρκτήριο λάκτισμα για τον τουρισμό, έρχεται νέα «δεσμίδα» άρσης μέτρων, ανάμεσα στα οποία παιδικό και βρεφονηπιακοί σταθμοί, χώροι πολιτισμού κ.ά. Σύμφωνα με τον υπουργό Ανάπτυξης, Αδωνι Γεωργιάδη, στις 14/5 αναμένεται να καταργηθούν τα click away και click inside στο λιανεμπόριο, στις 15/5 να μετατεθεί η απαγόρευση κυκλοφορίας από τα μεσάνυχτα. Ο ίδιος επίσης ανέφερε (ΣΚΑΐ) ότι από τις 15 Μαΐου θα ξεκινήσει η άρση των SMS μετακίνησης, τουλάχιστον για το λιανεμπόριο.

Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 1.428 νέα κρού- σματα, από τα οποία τα 712 στην Αττική και τα 150 στη Θεσσαλονίκη. Οι αριθμοί των διασωλη- νωμένων ασθενών και των νοσηλευών συνεχίζει να συρρικνώνεται.

Εως χθες οι διασωληνωμένοι ήταν 728 και ο μέσος όρος νέων εισαγόμενων του επαγμέρου ανέρχεται σε 375 ασθενείς. Εκτός των δύο με- γάλων αστικών κέντρων, υψηλές καταγραφές έχει η Περιφερειακή Ενότητα Αιτωλοακαρνα-

νίας με 82 κρούσματα χθες. Η επιδημιολογική κατάσταση στο Μεσολόγγι, όπως τόνισε και ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρ- δαλιάς, κρίνεται ιδιαίτερα επικίνδυνη. Ο δήμαρ- χος Μεσολογγίου με απόφασή του ανέστειλε τη λειτουργία όλων των σχολείων της περιοχής έως τις 12/5 όταν θα επαναξεταστεί η κατάσταση.

Η ινδική μετάλλαξη

Στο μεταξύ, πιθανόν πιο μεταδοτική και ανθε- κτική στα εμβόλια είναι η ινδική μετάλλαξη του κορονοϊού, προειδοποιεί η δρ Σούμια Σουαμινά- θαν, επικεφαλής επιστήμονας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Αυτή η παραλλαγή θα μπορούσε να ταξινομη- θεί από τον ΠΟΥ στη λίστα μεταλλάξεων που θεω- ρούνται πιο επικίνδυνες από την αρχική εκδοχή του ιού, λόγω της μεγαλύτερης μεταδοτικότητας της, της ικανότητάς της να υπερνικήσει τις άμυ- νες που παρέχει ο εμβολιασμός και λόγω των ποσοστών θνησιμότητας των προσβεβλημένων ασθενών, εκτίμησης η επιστήμονας σε συνέντευ- ξή της στο Γαλλικό Πρακτορείο. «Η παραλλαγή B.1.617 έχει μεταλλάξεις που αυξάνουν τη μετά- δοση και που μπορεί επίσης να την καταστήσουν ανθεκτική σε αντισώματα που έχουν αναπτυχθεί μέσω εμβολιασμού ή φυσικής μόλυνσης», εξήγη- σε. Πρόσθεσε δε ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος είναι αναμφίβολα ένας παράγοντας που επιτα- χύνει την πανδημία που βρίσκεται εκτός ελέγχου στην Ινδία. ■



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Σελ.: 1,12-15

Ημερομηνία έκδοσης: 10-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 4463.43 cm²

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΤΟΥ INVESTIGATE EUROPE ΚΑΙ ΤΗΣ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

ΠΟΛΥΕΘΝΙΚΕΣ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

Πώς η Ευρώπη ΥΠΕΚΥΨΕ

ΣΤΟΥΣ ΕΚΒΙΑΣΜΟΥΣ ΤΟΥΣ

ΠΟΛΥ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΣΗΜΗ αμερικανική πρόταση η Ε.Ε. πρωτοστατούσε στην υπεράσπιση των πατεντών

ΟΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ σε 30 ευρωπαϊκές κυβερνήσεις και η κραυγαλέα ελληνική σιωπή

ΣΤΟ ΠΟΡΤΟ, οι πατέντες έριξαν... άγκυρα... Οι Ευρωπαίοι από την αμηχανία στην πλήρη άρνηση

ΣΕΛ. 12-15, 48



ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ «ΕΦ.ΣΥΝ.» ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΗΝ INVESTIGATE EUROPE: Ο ΦΟΒΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΗΣ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΤΟΝ

Εμβόλια Covid-19: υποκρίσιμα με

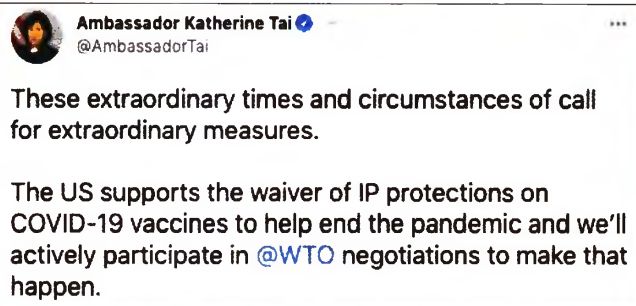
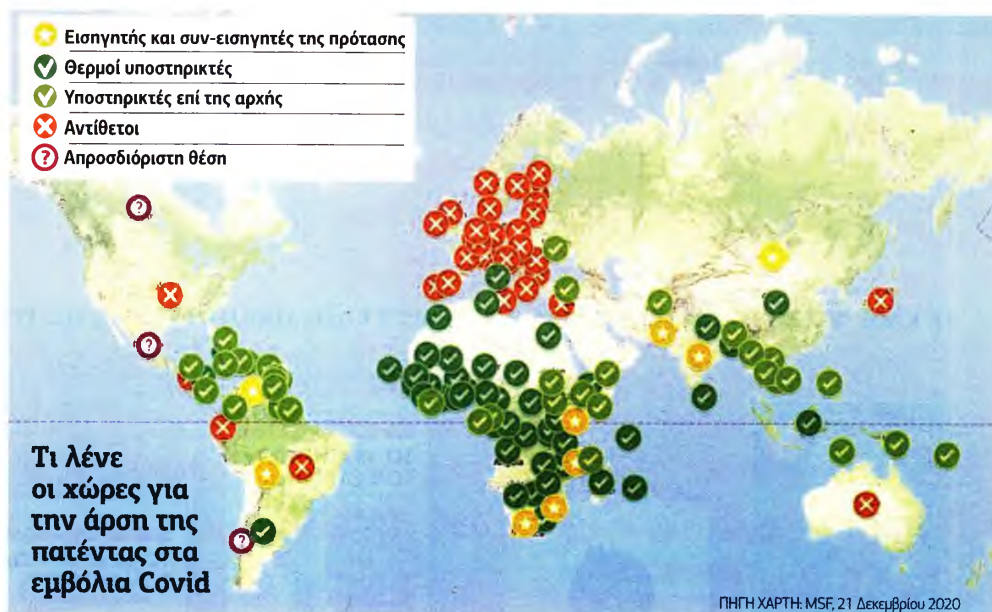
Ζητήθηκε στο πλαίσιο

του ρεπορτάζ από 30 ευρωπαϊκές κυβερνήσεις (και την ελληνική) να πάρουν θέση για τις πατέντες Covid-19, προτού οι ΗΠΑ αλλάξουν στάση

● Οι απαντήσεις τους αλλά και αδημοσίευτα πρακτικά των συνομιλιών τους στο Συμβούλιο της Ε.Ε. εκθέτουν την ευρωπαϊκή ηγεσία

● Πώς δικαιολογούν τις αντιρρήσεις τους στην άρση των αποκλειστικών δικαιωμάτων πάνω στα φάρμακα της πανδημίας

► των **ΝΙΚΟΛΑ ΛΕΟΝΤΟΠΟΥΛΟΥ, INGEBORG ELIASSEN, HARALD SCHUMANN, MARIA MAGGIORE, SIGRID MELCHIOR, WOJCIECH CIESLA, PAULO PENA**



Το τούιτ της εκπαισώπου των ΗΠΑ για θέματα εμπορίου Κάθριν Τάι

εν είχαν περάσει παρά λίγες ώρες από την ανακοίνωση των ΗΠΑ με την οποία υποστήριξαν την άρση των πατεντών στα εμβόλια Covid-19, όταν η πρόεδρος της Ε.Ε. Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν δήλωσε: Η Ε.Ε. είναι «έτοιμη να συζητήσει κάθε πρόταση που αντιμετωπίζει την κρίση με αποτελεσματικό και πραγματιστικό τρόπο». Γι' αυτό «είμαστε έτοιμοι να συζητήσουμε πώς η αμερικανική πρόταση για μια άρση της προστασίας της πνευματικής ιδιοκτησίας στα εμβόλια Covid-19 μπορεί να συμβάλει στην επίτευξη αυτού του στόχου».

Δύο εβδομάδες νωρίτερα, στα τέλη Απριλίου, η Φον ντερ Λάιεν δήλωσε φλεγματικά το αντίθετο στους New York Times: «Δεν είμαι καθόλου φίλη της απελευθέρωσης των πατεντών». Επί της ουσίας, επαναλάμβανε τη θέση που είχε κρατήσει η Κομισιόν από την πρώτη μέρα που η Νότια Αφρική και η Ινδία είχαν φέρει την πρότασή τους στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου (ΠΟΕ), στο πλαίσιο της διαδικασίας TRIPS: Για την Ε.Ε. οι πατέντες αποτελούν τη λύση και όχι το πρόβλημα στη διαχείριση της πανδημίας.

Η απομόνωση της Δύσης

Το τούιτ της εκπαισώπου των ΗΠΑ για θέματα εμπορίου Κάθριν Τάι συντάραξε τις χρηματαγορές, τη φαρμακευτική βιομηχανία αλλά προκάλεσε και ένα ρήγμα στη συμμαχία που ώς τότε είχε διαμορφωθεί στον δυτικό κόσμο: μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες (οι λεγόμενες Big Pharma), κυβερνήσεις της Δύσης ή φιλικές προς

τη Δύση (Ε.Ε., ΗΠΑ, Αυστραλία, Βραζιλία, Ιαπωνία) και ως συγκολλητική ουσία μεταξύ τους τα μεγάλα ιδρύματα (Wellcome Trust, Bill & Melinda Gates Foundation), οργανισμοί και οργανώσεις (όπως οι «συμμαχίες» CEPI και GAVI, αμφότερες συγχρηματοδοτούμενες από το Ίδρυμα Γκέιτς), think tanks και ειδικοί, με άλλα λόγια ένας αστερισμός συμφερόντων που παραδοσιακά υποστηρίζει το σύστημα των πατεντών.

Αλλά από τον Οκτώβριο του 2020 που πρωτουποβλήθηκε η πρόταση της Νότιας Αφρικής και της Ινδίας στον ΠΟΕ, ο παγκόσμιος χάρτης είχε αλλάξει. Το μεγαλύτερο μέρος των χωρών του κόσμου τάχθηκε, με μικρότερο ή μεγαλύτερο ενθουσιασμό, υπέρ της πρότασης. Παραφωνία οι 27 της Ε.Ε. και οι ΗΠΑ μέχρι τη στιγμή που η προεδρία Μπάιντεν άλλαξε στάση.

Σε αυτό το επίταμνο, στη Δύση η ιδέα για την άρση των πατεντών στην αρχή αγνοήθηκε, μετά λοιδορήθηκε

(αθυμηθούμε τις ειρωνικές δηλώσεις του Έλληνα πρωθυπουργού στη Βουλή στις 15 Ιανουαρίου) ή συκοφαντήθηκε. Ακόμα και μετά τη δήλωση Μπάιντεν, η Wall Street Journal στο κύριο άρθρο της τη χαρακτηρίζει «κλοπή».

Το Investigate Europe απέκτησε πρόσβαση στα πρακτικά της γερμανικής κυβέρνησης από την επιτροπή Εμπορίου στο Συμβούλιο της Ε.Ε. τον Ιανουάριο και τον Φεβρουάριο του 2021. Τρεις καταγραφές δείχνουν αφ' ενός πως αξιωματούχοι της Ευρωπαϊκής Επιτροπής εντός του ΠΟΕ υπερασπίστηκαν τη γραμμή ενάντια στην άρση των πατεντών.

Αλλά τα πρακτικά δείχνουν και κάτι παραπάνω: πως οι εθνικές κυβερνήσεις, τόσο επιρρεπείς άλλοτε στη διαφοροποίησή τους από την κοινή ευρωπαϊκή γραμμή, στο θέμα των πατεντών επικρότησαν χωρίς εξαιρέσεις τη στάση της Κομισιόν. Το μόνο που φαίνεται να απασχολούσε τις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις ήταν η επικοινωνία:

το πώς θα περάσει αυτή η στάση στην κοινή γνώμη καθώς τσαλακωνόταν το αφήγημα του ευρωπαϊκού ηθικού πλεονεκτήματος.

Τα πρακτικά της 11ης Ιανουαρίου αναφέρουν: «Η Δανία συμφωνεί με τη γραμμή της Κομισιόν σε ό,τι αφορά το TRIPS, αλλά επισήμανε πως το ζήτημα πρέπει να μεταδοθεί εποικοδομητικά προς την κοινωνία των πολιτών (ομοίως Γαλλία, Ιταλία, Σουηδία και Γερμανία)».

Στη συνάντηση της 12ης Φεβρουαρίου η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ενημέρωσε ξανά τις κυβερνήσεις για την άρνησή της. Δεν διαφώνησε κανείς. Μόνο η ολλανδική κυβέρνηση σχολίασε: «Δεν χρειάζεται ουσιαστική αλλαγή στάσης, αλλά απομένει το πρόβλημα της επικοινωνίας».

Ισπανική ρωγμή

Στο μασίφ ευρωπαϊκό μωσαϊκό εμφανίστηκε μόνο μία ρωγμή. Ισπανική. Ο πρωθυπουργός της Ισπανίας Πέδρο Σάντσεθ είπε στην ιβρο-αμερικανική συνάντηση κορυφής στην Ανδόρα στις 21 Απριλίου: Τα δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας πρέπει να βοηθούν αντί να φρενάρουν τον αγώνα εναντίον της Covid-19.

Η Ισπανία προθυμοποιήθηκε «να προωθήσει αυτή τη συζήτηση, ιδιαίτερα στους Ευρωπαίους εταίρους της, αλλά και εντός του πλαισίου του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου». Η διαφοροποίηση της Ισπανίας είχε να κάνει με το ότι το μπλοκ της ισπανοφωνίας, με αιχμή πολλές χώρες της Λατινικής Αμερικής, υποστήριζε την άρση των πατεντών.



ΕΚΒΙΑΣΜΟ ΤΩΝ BIG PHARMA

(ευρωπαϊκή) πατέντα

Το ερωτηματολόγιο σε 30 κυβερνήσεις και η ελληνική σιωπή

ΠΡΙΝ Ο ΜΠΑΪΝΤΕΝ «αναποδογυρίσει το τραπέζι», το Investigate Europe επικοινωνήσαμε με όλα τα κράτη-μέλη της Ε.Ε., με το Ηνωμένο Βασίλειο, τη Νορβηγία και την Ελβετία, ζητώντας τους να ξεκαθαρίσουν: Τι θέση παίρνουν σε ό,τι αφορά την άρση των πατεντών; Δεκαέξι κυβερνήσεις απάντησαν στο αίτημά μας, πριν από το αμερικανικό τουίτ.

Η ελληνική δεν ήταν μία από αυτές. Η επικοινωνία έγινε με τη Μόνιμη Αντιπροσωπεία της Ελλάδας στις Βρυξέλλες, η οποία εκπροσωπεί τη χώρα στο Συμβούλιο της Ε.Ε. όπου, όπως είδαμε, εκφράζονται και συζητούνται οι θέσεις της κάθε κυβέρνησης. Η ελληνική πλευρά πάντως έχει τη δικαιολογία ότι το

ερώτημα υποβλήθηκε στις 30 Απριλίου (Μεγάλη Παρασκευή) και ότι μέχρι την Παρασκευή 7 Μαΐου (δευτέρα) με προθεσμία μίας εβδομάδας, μεσολαβούσαν οι αγίες του Πάσχα και της Πρωτομαγιάς. Υπήρχε παρ' όλα αυτά περιθώριο τριών εργάσιμων ημερών στην Αθήνα να απαντήσει.

Όλες οι κυβερνήσεις στοιχίστηκαν πίσω από τη θέση της Κομισιόν, υπερασπιζόμενες τις πατέντες. Το τάμπινγκ αποκτά ενδιαφέρον καθώς οι ίδιες αυτές κυβερνήσεις προσπαθούν πλέον να ευθυγραμμιστούν με το πνεύμα των ημερών.

Υπήρχε όμως και μία απάντηση που ισοδυναμεί με αποκαλυπτική ομολογία: η γερμανική. «Η απλή

αναστολή της Συμφωνίας TRIPS δεν θα δημιουργούσε πρόσθετη παραγωγική ικανότητα. Αντιθέτως, θα υπήρχε ο φόβος πως η θέλιση της φαρμακοβιομηχανίας να μεταφέρει τεχνολογία και να υποστηρίξει την επέκταση της παραγωγικής ικανότητας στις αναπτυσσόμενες χώρες θα μειωνόταν όπως επίσης η διάθεσή της να αναπτύξει εμβόλια εναντίον των νέων μεταλλάξεων».

Ευχαριστώ να αλλά όχι

Με ειλικρίνεια (ή κυνισμό) η Γερμανία παραδέχεται τον «φόβο» των εκλεγμένων κυβερνήσεων μπροστά στις «προβέσεις» της βιομηχανίας, ενώ προβαίνει και σε μια τρομακτική εκτίμηση: πως αν οι φαρμακευ-

τικές δεν πάρουν αυτό που θέλουν, ίσως να μην αναπτύξουν εμβόλια εναντίον των μεταλλάξεων.

Η υποκρισία των Ευρωπαίων φαίνεται στο πραγματικό της μέγεθος αν διαβάσει κανείς τις απαντήσεις που οι ευρωπαϊκές κυβερνήσεις έδωσαν στο Investigate Europe

πριν από την αμερικανική ανακοίνωση. Για παράδειγμα, πριν καν στεγνώσει το μελάνι του αμερικανικού τουίτ, ο Νορβηγός υπουργός Ανάπτυξης έσπευσε να αναφωνήσει «Φανταστικά νέα από τις ΗΠΑ!», παρότι η κυβέρνησή του είχε ταχθεί υπέρ των πατεντών.



Το τουίτ του Νορβηγού υπουργού Ανάπτυξης

«Χαοτικές καταστάσεις»

ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΑΠΟΣΠΑΣΜΑΤΑ από τις απαντήσεις προς το Investigate Europe - σε παρένθεση η ημερομηνία απάντησης.

- Κατά την Αυστρία (3 Μαΐου) «η μεταφορά τεχνολογίας, χωρίς ρύθμιση, κατά πάσα πιθανότητα θα δημιουργούσε χαοτικές καταστάσεις».
- Η Δανία (4 Μαΐου) πιστεύει πως οι υπέρμαχοι της εξαιρέσεως από τις πατέντες δεν έχουν καταφέρει να δείξουν πως η άρση των πατεντών θα μπορούσε να οδηγήσει σε αυξημένη παραγωγή.
- Η Εσθονία (5 Μαΐου) πιστεύει πως «η άρση [των πατεντών] δεν είναι η σωστή λύση. Οχι μόνο δεν θα μας βοηθήσει αλλά μπορεί να μας απομακρύνει από τον στόχο της ισότιμης πρόσβασης σε θεραπείες και εμβόλια για τον COVID-19».
- Η Φινλανδία (1η Μαΐου) υποστηρίζει πως «η άρση δεν παρέχει πρόσθετα οφέλη. Αντιθέτως, δημιουργεί αβεβαιότητα και μπορεί να παρεμποδίσει την τόσο αναγκαία συνεργασία μεταξύ των διαφορετικών μερών».
- Κατά την Ιρλανδία (5 Μαΐου), «οι προκλήσεις που επικαλούνται οι υποστηρικτές της άρσης μπορούν να αντιμετωπιστούν μέσα από την ισχύουσα ευελιξία εντός της Συμφωνίας TRIPS στον ΠΟΕ».
- Κατά τη Λετονία (3 Μαΐου), «ενδεχόμενη εξαίρεση από το TRIPS είναι ανεπαρκής για να εξασφαλίσει ισότιμη πρόσβαση στα εμβόλια».
- Κατά την Ολλανδία (4 Μαΐου) «η άρση θα παρκόλυε την εθελοντική συνεργασία και τη μεταφορά τεχνολογίας».
- Να και μία φορά που η κυβέρνηση Οργμαν τάσσεται με την Κομισιόν: «Η Ουγγαρία [5 Μαΐου] υπογραμμίζει πως η ισχυρή προστασία της πνευματικής ιδιοκτησίας πρέπει να παραμείνει».
- Κατά την Πορτογαλία (3 Μαΐου), η άρση των πατεντών θα μπορούσε να λειτουργήσει ως «αντικίνητρο στην καινοτομία και την ιατρική έρευνα».
- Η Σουηδία (5 Μαΐου) «έχει αμφιβολίες για τη συλλογιστική και την πιθανή ωφέλεια από την άρση των πατεντών».
- Και οι τρεις ευρωπαϊκές χώρες εκτός Ε.Ε. (Νορβηγία, Ελβετία, Ηνωμένο Βασίλειο) στις οποίες απευθύνθηκε το Investigate Europe απέρριψαν την πρόταση της Νότιας Αφρικής και της Ινδίας.
- Ελβετία (5 Μαΐου): «Η αναστολή της Συμφωνίας TRIPS θα ακύρωνε τους κανόνες του ΠΟΕ που ισχύουν εδώ και 25 χρόνια και έχουν γίνει αποδεκτοί από 164 χώρες».
- Ηνωμένο Βασίλειο (28 Απριλίου): «Εξακολουθούμε να ενθαρρύνουμε τους παραγωγούς να παρέχουν τα εμβόλιά τους χωρίς κέρδος και με διαφάνεια κατά τη διάρκεια της πανδημίας».

Τα 44 ραντεβού των επιτρόπων με Big Pharma

ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΜΕ ΕΡΕΥΝΑ του Corporate Europe Observatory (Ευρωπαϊκό Παρατηρητήριο Πολυεθνικών), στον έναν χρόνο της πανδημίας, δηλαδή από τον Μάρτιο του 2020, οι πέντε αρμόδιοι Ευρωπαίοι επιτρόποι συναντήθηκαν με λομπήστες των μεγάλων φαρμακευτικών 44 φορές, με εκπροσώπους οργανώσεων της βιομηχανίας 117 φορές και με οργανώσεις που συνδέονται με το Ίδρυμα Γκέιτς 41 φορές. (Οι Γκέιτς, φανατικοί υποστηρικτές των πατεντών, συναντήθηκαν προσωπικά συνολικά 12 φορές με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, εκ των οποίων



δύο σε τετ-α-τετ με τη Φον ντερ Λάιεν.) Την ίδια στιγμή, οργανώσεις που είναι κριτικές προς το σύστημα των πατεντών, όπως οι Πατροί Χωρίς Σύνορα (MSF) και οι Global Health Advocates (GHA), είχαν σχεδόν μηδενική πρόσβαση.

Η Ε.Ε. ψυχαναδύεται στο Πόρτο

ΣΤΟ ΠΟΡΤΟ της Πορτογαλίας συνήλθε το Σαββατοκύριακο το Συμβούλιο της Ε.Ε., με ατζέντα τους μισθούς, την παιδική πρόνοια και την ισότητα των φύλων. Αντί για ένα ουσιώδες μήνυμα της Ευρώπης στο ζήτημα των πατεντών, οι Ευρωπαίοι ηγέτες προτίμησαν με ατάκες να ξεσκεπάσουν αυτό που βλέπουν ως αμερικανική μπλόφα.

Ο πρωθυπουργός του Βελγίου Αλεξάντερ ντε Κρόο είπε: «Ως Ευρωπαίοι δεν παίρνουμε μαθήματα από κανέναν. Οι ΗΠΑ δεν έχουν εξαγάγει ούτε ένα εμβόλιο τους τελευταίους έξι μήνες. Η Ευρώπη είναι αυτή που παράγει [τα εμβόλια] για τον εαυτό

της αλλά και για τον υπόλοιπο κόσμο».

Και ο πρόεδρος Μακρόν: «Κάνω σε εσάς, στον ευρωπαϊκό Τύπο, μια σχεδόν ψυχολογική ερώτηση: Όταν πριν από έναν χρόνο, εμείς οι Ευρωπαίοι πήραμε την πρωτοβουλία ACT-A, δεν είπατε "Ω, οι Ευρωπαίοι έχουν το ηθικό πλεονέκτημα!"; Και όταν οι ΗΠΑ μάς ακολουθούν, διότι αυτό συμβαίνει στην ουσία, λέτε "Α, οι ΗΠΑ ηγούνται!". Μου δίνετε την εντύπωση ότι σας πήρε ο ύπνος στη μέση της ταινίας και τώρα ξαφνικά ξυπνήσατε. Δεν μπορώ να θεραπεύσω τα συμπλέγματά σας, εγώ πάντως δεν έχω τέτοια».



ΠΙΝΑΚΑΣ 1

Αριθμός εμβολιασμένων μέχρι την 1.5.21 με δύο δόσεις εμβολίου, με μία δόση εμβολίου και το σύνολό τους και ποσοστά που αντιπροσωπεύουν στον πληθυσμό της Ε.Ε. 27, των ΗΠΑ, του Ηνωμένου Βασιλείου, της Ελλάδας και του κόσμου

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ			
ΠΕΡΙΟΧΕΣ	ΔΥΟ ΔΟΣΕΙΣ	ΜΙΑ ΔΟΣΗ	ΣΥΝΟΛΟ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ			
Ε.Ε. 27	43.114.679	61.911.396	105.026.075
ΗΠΑ	106.773.373	33.927.988	140.701.361
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	15.887.003	17.727.986	33.614.990
ΕΛΛΑΔΑ	985.292	1.212.338	2.197.630
ΚΟΣΜΟΣ	272.829.765	631.406.028	904.235.794
ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ (%)			
Ε.Ε. 27	9,6	13,8	23,5
ΗΠΑ	32,1	10,2	42,3
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	23,3	26,0	49,3
ΕΛΛΑΔΑ	9,2	11,3	20,5
ΚΟΣΜΟΣ	3,5	8,1	11,6

ΠΙΝΑΚΑΣ 2

Κρούσματα, θάνατοι και διασωληνωμένοι από κορονοϊό στην Ε.Ε. 27, τις ΗΠΑ, το Ην. Βασίλειο, την Ελλάδα και τον κόσμο στις 17.1.21 και 3.5.21

ΠΕΡΙΟΧΕΣ	17.1.21	3.5.21	% ΜΕΤΑΒ.
ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ			
Ε.Ε. 27	17.736.842	30.878.132	74,1
ΗΠΑ	24.482.050	33.230.561	35,7
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	3.395.959	4.421.850	30,2
ΕΛΛΑΔΑ	148.607	348.568	134,6
ΚΟΣΜΟΣ	95.484.666	154.195.608	61,5
ΘΑΝΑΤΟΙ			
Ε.Ε. 27	424.108	692.989	63,4
ΗΠΑ	407.202	591.514	45,3
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	89.261	127.539	42,9
ΕΛΛΑΔΑ	5.469	10.587	93,6
ΚΟΣΜΟΣ	2.039.695	3.227.188	58,2
ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ			
Ε.Ε. 27	22.054	25.664	16,4
ΗΠΑ	28.733	9.427	-67,2
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	3.789	185	-95,1
ΕΛΛΑΔΑ	320	797	149,1
ΚΟΣΜΟΣ	113.185	111.437	-1,5

Στο Πό

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
 ▶ Της **ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ**

Τέλος στην προβληματική σχέση της με την AstraZeneca αναμένεται να βάλει η Ευρ. Επιτροπή, την ώρα που εδραιώνει την προνομιακή εταιρική σχέση της με την Pfizer, ενώ κάνει ότι μπορεί για να «γειώσει» την αμερικανική πρόταση

για την απελευθέρωση της πατέντας των εμβολίων.

Σύμφωνα με δηλώσεις του επιτρόπου της Εσωτερικής Αγοράς Τιερί Μπερέτον, η Επιτροπή δεν ανανέωσε την παραγγελία της για τα εμβόλια της AstraZeneca κατά του κορονοϊού. Αυτό σημαίνει ότι μετά τον Ιούνιο η μόνη... εκκρεμότητα που μένει μεταξύ της Ε.Ε. και της εταιρείας είναι οι νομικές διαδικασίες που έχουν ξεκινήσει για τη μη τήρηση των συμφωνηθέντων, κυρίως όσον αφορά τις μεγάλες καθυστερήσεις στην παράδοση των εμβολίων.

Η Ε.Ε. κατηγορεί την εταιρεία ότι απέτυχε να ανταποκριθεί στις δεσμεύσεις της, όπως προκύπτουν από το συμβόλαιο που έχει υπογράψει και, επίσης, δεν έχει παρουσιάσει ένα αξιόπιστο πλάνο για το χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων. Πίσω από όλα όμως βρίσκεται και η αίσθηση που κυριαρχεί στις Βρυ-

Οι πατέντες

▶ Του **ΓΙΑΝΝΗ ΝΑΤΣΗ***

Η ΕΙΔΗΣΗ της αμερικανικής στήριξης της διεθνούς πρωτοβουλίας για την απελευθέρωση της πατέντας των εμβολίων έριξε τις μετοχές των φαρμακευτικών κολοσσών. Είναι μια κίνηση άνευ προηγουμένου και ως εκ τούτου πολύ σημαντική διότι αγγίζει το θέμα της πνευματικής ιδιοκτησίας, τον ακρογωνιαίο λίθο του επιχειρηματικού μοντέλου των φαρμακευτικών.

Είναι επίσης βαρύνουσα διότι συμβαίνει στις ΗΠΑ, την καρδιά του παγκόσμιου φαρμακευτικού οικοσυστήματος. Η απόφαση του Λευκού Οίκου από μόνη της δεν επιφέρει άμεσες αλλαγές στο καθεστώς των πατεντών καθώς θα ακολουθήσουν μακροχρόνιες, δύσκολες διαπραγματεύσεις στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου (ΠΟΕ).



Οι εμβολιασμοί αναχαιτίζουν την ορμή του κορονοϊού

▶ Του **ΜΑΝΩΛΗ Γ. ΔΡΕΤΤΑΚΗ***

ΑΠΟ ΔΙΕΘΕΝΕΙΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ, λοιμωξιολόγους και κυβερνήσεις συνεχώς τονίζεται η ανάγκη εμβολιασμού του μεγαλύτερου δυνατού ποσοστού του πληθυσμού για την τήσασση του κορονοϊού. Πράγματι οι εμβολιασμοί έχουν ήδη αναχαιτίσει την ορμή του ιού σε ορισμένες χώρες, χωρίς όμως (γιατί είναι πολύ χωρίς) να περιορίσουν δραστικά την εξάπλωσή του.

Την αναχαίτιση της ορμής αυτής του κορονοϊού (δηλαδή τη μείωση του ρυθμού αύξησης κρουσμάτων και των θανάτων και τη μεταβολή των διασωληνωμένων από κορονοϊό) θα αναλύσουμε στο άρθρο αυτό εξετάζοντας τα ποσοστά του πληθυσμού της Ε.Ε.27, των ΗΠΑ, του Ηνωμένου Βασιλείου, της Ελλάδας και του κόσμου που έχουν λάβει και τις δύο δόσεις εμβολίου, τη μία δόση τους και το σύνολό τους την 1η Μαΐου 2021 (στο Μέρος Ι του άρθρου) σε σχέση με τους ρυθμούς αύξησης των κρουσμάτων, των θανάτων και τις μεταβολές των διασωληνωμένων την 3.5.21 σε σχέση με την 17.1.21 (στο Μέρος ΙΙ του άρθρου). Τα στοιχεία για τους εμβολιασμένους την 1η Μαΐου 2021 είναι από τον ιστότοπο Our World in data και για τα κρούσματα, τους θανάτους και τους διασωληνωμένους από τον ιστότοπο Worldmeters.

Στην 1η στήλη του πρώτου μέρους του Πίνακα 1 δίνεται ο αριθμός των εμβολιασμένων μέχρι την 1η Μαΐου 2021 για κορονοϊό με δύο δόσεις εμβολίων, στη 2η με μία δόση και στην 3η το σύνολό τους στην Ε.Ε.27, στις ΗΠΑ, στο Ηνωμένο Βασίλειο, στην Ελλάδα και στον κόσμο. Στις αντίστοιχες στήλες του δεύτερου μέρους του Πίνακα δίνονται τα ποσοστά που οι εμβολιασμένοι αντιπροσω-

πεύουν στον πληθυσμό των περιοχών αυτών.

Από το δεύτερο μέρος του Πίνακα 1 φαίνεται ότι το ποσοστό του συνόλου των εμβολιασμένων:

- Στην Ε.Ε.27 είναι πάνω από μιάμιση φορά χαμηλότερο απ' ό,τι στις ΗΠΑ και πάνω από δύο φορές χαμηλότερο απ' ό,τι στο Ηνωμένο Βασίλειο.
- Στην Ελλάδα είναι χαμηλότερο του μέσου όρου της Ε.Ε., ενώ
- Στον κόσμο λιγότερο από το μισό απ' ό,τι στην Ε.Ε.27 και χαμηλότερο από το ένα τέταρτο απ' ό,τι στις ΗΠΑ, γεγονός που δείχνει τις τεράστιες ανισότητες που υπάρχουν στον εμβολιασμό του πληθυσμού ανάμεσα σε περιοχές του κόσμου, ανισότητες που συνδέονται στενά με τις οικονομικές ανισότητες. Ταυτόχρονα, όμως, το χαμηλό αυτό ποσοστό στις φτωχότερες χώρες και περιοχές δεν προσιωμίζεται σύντομη τήσασση της πανδημίας σε παγκόσμιο επίπεδο.

Στην 1η στήλη του πρώτου μέρους του Πίνακα 2 δίνονται τα κρούσματα από κορονοϊό την 17.1.21, στη 2η την 3.5.21 και στην 3η η ποσοστιαία μεταβολή τους στην Ε.Ε.27, στις ΗΠΑ, στο Ηνωμένο Βασίλειο, στην Ελλάδα και στον κόσμο. Στις αντίστοιχες στήλες του δεύτερου μέρους του Πίνακα δίνονται οι θάνατοι και του τρίτου οι διασωληνωμένοι.

Από την 3η στήλη του Πίνακα 2 φαίνεται ότι ο ρυθμός αύξησης την 3.5.21 σε σχέση με την 17.1.21:

- Των κρουσμάτων στην Ε.Ε.27 είναι υπερδιπλάσιος των ΗΠΑ και του Ηνωμένου Βασιλείου, της Ελλάδας σχεδόν διπλάσιος της Ε.Ε.27 και του κόσμου υψηλότερος των ΗΠΑ και του

Ηνωμένου Βασιλείου.

- Των θανάτων στην Ε.Ε.27 και στον κόσμο υψηλότερος των ΗΠΑ και του Ηνωμένου Βασιλείου και της Ελλάδας μιάμιση φορά υψηλότερος της Ε.Ε.27.

Πολύ πιο έντονες είναι οι διαφορές στη μεταβολή των διασωληνωμένων την 3.5.21 σε σχέση με την 17.1.21. Στις ΗΠΑ και στο Ηνωμένο Βασίλειο σημειώθηκε μεγάλη μείωσή τους, στον κόσμο μικρή, ενώ στην Ε.Ε.27 αύξησε και στην Ελλάδα υπερδιπλάσιος του πληθυσμού του Πίνακα 1 με τους ρυθμούς μεταβολής στον Πίνακα 2, παρατηρούμε ότι:

- Οι ρυθμοί αύξησης των κρουσμάτων και των θανάτων στις ΗΠΑ και στο Ηνωμένο Βασίλειο, χώρες με υψηλά ποσοστά εμβολιασμένων, είναι χαμηλότεροι απ' ό,τι στην Ε.Ε.27, στην Ελλάδα και στον κόσμο, περιοχές στις οποίες τα ποσοστά εμβολιασμένων είναι χαμηλότερα, ενώ
- Στους διασωληνωμένους σημειώνεται σημαντική μείωση στις ΗΠΑ και στο Ηνωμένο Βασίλειο και μικρή στον κόσμο, ενώ στην Ε.Ε.27 αύξησε και στην Ελλάδα υπερδιπλάσιος τους.

Από την ανάλυση που έγινε στο άρθρο αυτό φαίνεται καθαρά ότι το εμβόλιο αναχαιτίζει την ορμή του κορονοϊού. Κατά συνέπεια η άρνηση εμβολιασμού ή η αδιαφορία γι' αυτόν είναι πράξη που υπονομεύει την προσπάθεια υπέρσασσης του ιού και θέτει σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή συνανθρώπων μας.

* Πρώην αντιπρόεδρος της Βουλής, υπουργός και καθηγητής της ΑΣΟΕΕ



Πο, οι πατέντες... έριξαν άγκυρα

Η σαφής αντίθεση έδωσε τη θέση της στην αρχική αμηχανία της ηγεσίας της Ε.Ε. στην αμερικανική πρόταση • Και ο Μακρόν προσχώρησε στη θέση της Ευρ. Επιτροπής, που υποστηρίζει ότι το θέμα δεν είναι η άρση της προστασίας, αλλά η άρση της απαγόρευσης των εξαγωγών • Επισφραγίζεται με συμβόλαιο η συμφωνία-μαμούθ με Pfizer για 1,8 δισ. δόσεις μέχρι το 2023 • Οριστικό τέλος στη συνεργασία με AstraZeneca



AP / FRANCISCO SECO

ματική ιδιοκτησία», αλλά «το βασικό ζήτημα για την αλληλεγγύη είναι η διανομή των δόσεων. Ζητώ από τις ΗΠΑ να άρουν την απαγόρευση εξαγωγών εμβολίων και πρώτων υλών». Πρόσθεσε ότι θα έπρεπε να είναι δυνατόν να αρθεί και η προστασία των πνευματικών δικαιωμάτων σε περιορισμένο βαθμό, όσον αφορά τα εμβόλια.

Η Ε.Ε. έχει εξαγάγει περίπου 200 εκατ. δόσεις μέχρι στιγμής, ενώ ίδιο αριθμό εμβολίων έχει χορηγήσει στους πολίτες της. Αντίθετα, οι ΗΠΑ έχουν εξαγάγει ελάχιστες δόσεις, σύμφωνα με την Ευρ. Επιτροπή, ενώ απαγορεύσεις ισχύουν και στην εξαγωγή πρώτων υλών για την κατασκευή των εμβολίων. «Η Ε.Ε. είναι ανοικτή να ξεκινήσει την κουβέντα για την προσωρινή απελευθέρωση της πνευματικής ιδιοκτησίας των εμβολίων, αλλά η διαπραγμάτευση δεν θα δώσει ούτε ένα εμβόλιο παραπάνω βραχυπρόθεσμα. Είναι μια μακρά διαδικασία. Κι εμείς χρειαζόμαστε άμεσα και απτή απάντηση στην πανδημία», τόνισε η πρόεδρος της Ευρ. Επιτροπής.

Ο Σαρλ Μισέλ, πρόεδρος του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, είπε ότι η άρση της πατέντας δεν είναι το μαγικό ραβδί για τις φτωχές χώρες, αλλά η Ε.Ε. είναι έτοιμη να συζητήσει συγκεκριμένες προτάσεις των ΗΠΑ για το θέμα.

ξέλλες, ότι δηλαδή η AstraZeneca έπαιξε πολύ αρνητικό ρόλο στην αύξηση του σκεπτικισμού και της ανπιστίας των Ευρωπαίων πολιτών για όλα, συνολικά τα εμβόλια κατά του κορονοϊού.

Στο μεταξύ, η πρόεδρος της Ευρ. Επιτροπής ανακοίνωσε ότι η Ε.Ε. έκλεισε τη συμφωνία-μαμούθ με την Pfizer/BioNTech για την προμήθεια 1,8 δισ. δόσεων εμβολίων (900 εκατ. δόσεις και ακόμη 900 εκατ., ανάλογα με τις ανάγκες) για την περίοδο 2021-2023. Η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν πρόσθεσε ότι «άλλα συμβόλαιο και άλλες τεχνολογίες εμβολίων θα ακολουθήσουν», βάζοντας τέλος στα σενάρια που ήθελαν

την Ευρ. Επιτροπή να διατηρεί αποκλειστική συνεργασία με τη συγκεκριμένη εταιρεία και γι' αυτήν την τεχνολογία εμβολίου.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η Ευρ. Επιτροπή συζητά για πρόσθετες δόσεις και με την εταιρεία Moderna, όπως επίσης με τις Novavax και Valneva των οποίων το εμβόλιο δεν έχει πάρει το πράσινο φως από τον ΕΜΑ. Ως τον Ιούλιο θα υπάρξουν όλες οι δόσεις που χρειάζονται για να έχει εμβολιαστεί το 70% του ενήλικου πληθυσμού της Ε.Ε. Περίπου 160 εκατ. Ευρωπαίοι, δηλαδή το 25% του ευρωπαϊκού πληθυσμού, έχει λάβει ήδη την πρώτη δόση του εμβολίου.

Στο μεταξύ, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έδωσε την έγκρισή του στο κινεζικό εμβόλιο της Sinopharm. Είναι το 5ο σκεύασμα που παίρνει το πράσινο φως από τον Οργανισμό μετά από εκείνα της Pfizer, της AstraZeneca, της Johnson & Johnson και της Moderna... και το 1ο από μη δυτική χώρα. Θα είναι σε δύο δόσεις και η σύσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας είναι για χορήγηση σε άτομα άνω των 18 ετών.

Στο μέτωπο της πατέντας των εμβολίων, οι Ευρωπαίοι ηγέτες μετά την αρχική αμηχανία πέρασαν στην αντεπίθεση. Στην πλειονότητά τους τάχθηκαν κατά της απόφασης της

αμερικανικής κυβέρνησης. Από το Πόρτο, όπου πραγματοποιήθηκε η σύνοδος κορυφής και συζητήθηκε για πρώτη φορά το θέμα, ο ένας μετά τον άλλον οι περισσότεροι ηγέτες έστειλαν μήνυμα στον Αμερικανό πρόεδρο να... αφήσει τις πατέντες και να ξεκινήσει τις εξαγωγές εμβολίων ως άμεση «απάντηση» στη διαχείριση της πανδημίας.

Δεν ήταν μόνο η καγκελάριος Μέρκελ που επέμεινε στο «νάνι» της. Και ο Γάλλος πρόεδρος που αρχικά είχε τοποθετηθεί αναφανδόν υπέρ της απόφασης Μπάιντεν, εμφανίστηκε με... αντεστραμμένη άποψη, λέγοντας ότι το θέμα «δεν είναι στην πραγματικότητα η πνευ-

και η αναζήτηση νέων όρων παιχνιδιού με τις φαρμακευτικές

θα πρέπει να τη δούμε στην ευρύτερη διάστασή της. Ο πρόεδρος Μπάιντεν στέλνει προειδοποιητικές βολές στους φαρμακευτικούς κολοσσούς, οι περισσότεροι εκ των οποίων είναι αμερικανικές πολυεθνικές. Η μείωση των τιμών των φαρμάκων είναι μία από τις κεντρικές προτεραιότητες της προεδρίας του, αφού οι ΗΠΑ πληρώνουν τις υψηλότερες τιμές στον κόσμο. Όσον αφορά τα συμβόλαιο για τα εμβόλια κατά της Covid-19, δεν μπορεί να κάνει πολλά, αφού αυτά έχουν ούτως ή άλλως κλειστεί από τον προκάτοχό του.

Η ΕΙΔΗΣΗ προκαλεί έντονη νευρικότητα στις φαρμακευτικές στις δύο ακτές του Ατλαντικού. Οι εταιρείες αισθάνονται ότι απειλούνται τα προνόμια που αποκομίζουν από τα μονοπώλια χάρη στις πατέντες και το ευρύτερο σύστημα προστασίας της πνευματικής ιδιοκτησίας. Δεν τους αρέσει καθόλου που οι πατέντες –το ιερό τους εταγέλιο– αποτελούν κεντρικό θέμα δημόσιας συζήτησης και διαμάχης ενώ



Ανεξαρτήτως του πού θα καταλήξουν οι διαπραγματεύσεις στον ΠΟΕ, η αμερικανική στήριξη στη διεθνή πρωτοβουλία για τις πατέντες δημιουργεί συνθήκες εξισορρόπησης και διόρθωσης του φαρμακευτικού μοντέλου. Η Ευρώπη πρέπει να αδράξει την ευκαιρία και να προλάβει την υπερβολική συγκέντρωση ισχύος σε έναν επιχειρηματικό τομέα πριν να είναι πολύ αργά

δημιουργείται η προοπτική διάσπασης αυτού του αρραγούς μέχρι πρότινος μετώπου. Να υπενθυμίσουμε ότι οι πατέντες είναι προνόμια που παραχωρούν οι νομοθέτες στις εταιρείες. Το ίδιο το σύστημα της διεθνούς προστασίας της πνευματικής ιδιοκτησίας προβλέπει μάλιστα δυνατότητες άρσης και ακύρωσής τους όταν υπάρχουν λόγοι δημοσίου συμφέροντος.

Η ΨΕΥΣ και η επιρροή των εταιρειών έχουν αυξηθεί δυσανάλογα λόγω της πανδημίας. Οι επικεφαλής των εταιρειών τηλεφωνούν απευθείας στους αρχηγούς κρατών και κυβερνήσεων. Οι φαρμακευτικές δεν είναι πλέον ένας απλός επιχειρηματικός κλάδος όπως κάθε άλλος. Υπό το φως της πανδημίας, έχουν αναχθεί σε πολιτικούς παίκτες με δυσανάλογο πολιτικό βάρος, σε καθεστώς αδιαφάνειας, χωρίς να είναι υπόλογοι σε κανέναν.

Ανεξαρτήτως του πού θα καταλήξουν οι διαπραγματεύσεις στον ΠΟΕ, η αμερικανική στήριξη στη διεθνή πρωτοβουλία για τις πατέντες δημιουργεί

συνθήκες εξισορρόπησης και διόρθωσης του φαρμακευτικού μοντέλου. Οι εταιρείες ήταν επιχειρηματικό γίγαρες πριν από την Covid-19. Σήμερα είναι Τίτάνες. Η Ευρώπη πρέπει να αδράξει την ευκαιρία και να προλάβει την υπερβολική συγκέντρωση ισχύος σε έναν επιχειρηματικό τομέα, πριν να είναι πολύ αργά. Η Ελλάδα μόνο να χάσει έχει αν κάτι τέτοιο δεν αποτραπέ. Οι υπερβολικές τιμές των νέων –όχι πάντοτε καινοτόμων– φαρμάκων αποτελούν βασικό εμπόδιο πρόοδου για τους ασθενείς και γονατίζουν ακόμα και τα πλουσιότερα συστήματα υγείας της Ε.Ε. Η δημοσιονομική συρρίκνωση λόγω της πανδημίας θα στενέψει τα περιθώρια περαιτέρω. Οι εταιρείες επωφελούνται από τη μονοπωλιακή τους θέση ενώ τα κράτη αγωνίζονται να βρουν τρόπους να πληρώσουν τα φάρμακα.

ΟΙ ΑΠΟΛΟΓΗΤΕΣ των εταιρειών δικαιολογούν τις απαγορευτικές τιμές των φαρμάκων και ξεκινούν ότι τα υπερβολικά κέρδη και η γιγάντωση των

φαρμακευτικών προέρχονται από το δημόσιο χρήμα το οποίο μεταβιβάζεται στις εταιρείες μέσω όχι μόνο των υψηλών τιμών αλλά και της πολυαξιόδημης στήριξης που παρέχεται σε αυτές στην έρευνα και ανάπτυξη των νέων φαρμάκων.

Περίτρανη απόδειξη της συστημικής ανισορροπίας υπέρ των εταιρειών είναι, μεταξύ άλλων, η αδυναμία της Ε.Ε. να τις υποχρεώσει να τηρήσουν τις δεσμεύσεις τους στα συμβόλαιο για τα εμβόλια καθώς και το γεγονός ότι τα εθνικά προγράμματα εμβολιασμού εξακολουθούν να εξαρτώνται από τις προθέσεις και τα επιχειρηματικά σχέδια των εταιρειών. Αυτά καταδεικνύουν ότι η φαρμακευτική πολιτική, πόσο μάλλον η προώθηση της δημόσιας υγείας, δεν χαράσσεται με τηλεφώνω μεταξύ των επικεφαλής των εταιρειών και πρωθυπουργών.

* Υπεύθυνος φαρμακευτικής πολιτικής στην Ευρωπαϊκή Συμμαχία για τη Δημόσια Υγεία (ΕΡΗΑ), μέλος Δ.Σ. του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΜΑ)





Υποχρεωτικά ανεμβολίαστοι, αήλθά υποχρεωτικά μέσα στα νοσοκομεία!

Με το ζόρι τούς στέλνουν να περπατήσουν ξυπόλυτοι στ' αγκάθια! Αποφάσισαν και διέταξαν! Ο λόγος για τους πεμπτοετείς φοιτητές των ιατρικών σχολών, τους οποίους το υπουργείο Παιδείας αποφάσισε να χώσει με το ζόρι από 17 Μαΐου μέσα στις κλινικές των νοσοκομείων για τις τελευταίες τρεις εβδομάδες (!) του διδακτικού έτους. Ταυτόχρονα, κυριολεκτικά δεν τους επιτρέπει μέχρι και τις 7 Μαΐου να εμβολιαστούν! Γιατί τόση ανοργανωσιά; Γιατί δεν επέτρεψαν στα παιδιά αυτά να εμβολιαστούν, τουλάχιστον πριν από έναν μήνα, έστω με την πρώτη δόση, ώστε να προλάβουν ν' αναπτύξουν κάποια ανοσία; Τώρα, έστω κι αν τα εμβολίαζαν αύριο, είναι πλέον αργά, αφού δεν προλαβαίνουν να αναπτύξουν ανοσία! Γιατί τόση πρεμούρα; Με το πολύ τρεις εβδομάδες που μεσολαβούν μέχρι την εξεταστική περίοδο, δηλαδή με 3-4 ώρες σε κάθε κλινική, θα σωθεί η επιστημοσύνη τους; Ποια λογική υπάρχει σ' αυτή την απόφαση; Είναι απόφαση υπεύθυνων ανθρώπων; Δεν τους επιτρέπουν να εμβολιαστούν και τους στέλνουν με το ζόρι να μπουν σε κλινικές! Αυτό είναι νόμιμο; Είναι παιδιά που, ακόμα και σήμερα, η ηλικία τους δεν είναι στους εμβολιάσιμες ηλικίες! Καμιά πρόνοια! Κανένας προγραμματισμός για τα παιδιά μας! Αγανάκτηση, άγχος και φόβος στα παιδιά αυτά και σ' εμάς τους γονείς! Πόση ανευθυνότητα κι ανοργανωσιά πια; Θα κάνουν self test! Θα τα προστατέψει το self test; Κι αν κολλήσουν κορονοϊό, το υπουργείο θα πει το σύννηθες «λυπάμαι ειλικρινά» και απλά θ' αλλάξει την απόφαση; Για ανάληψη ευθύνης ποιος; Ο κανένας; Ποιος πήρε τελικά αυτή την απόφαση; Πού είναι η κοινή λογική επιτέλους σ' αυτόν τον τόπο; Τόσους μήνες μέχρι σήμερα οι αρμόδιοι ζητούσαν από τα παιδιά μας να περιοριστούν σπίτι, ν' αποφεύγουν τον συγχρωτισμό και να έχουν ατομική υπευθυνότητα. Πού είναι τώρα η δική τους υπευθυνότητα που από τη μια μέρα στην άλλη θα τα υποχρεώσουν, χωρίς να τους έχουν δώσει δικαίωμα για στοιχειώδη ανοσία, να μπαίνουν σε θαλάμους νοσοκομείων;

Επιπλέον δημιουργείται σοβαρότατο θέμα για την ασφάλεια των νοσηλευόμενων. Ερωτώ τον καθέναν, βεβαίως και τους αρμοδίους για την απόφαση αυτή. Θα δέχονταν να έχουν δικό τους νοσηλευόμενο ή π.χ. κόρη στη γυναικολογική κλινική για να γεννήσει ή λεχώνα και να την επισκέπτονται ομάδες φοιτητών για μάθημα τη στιγμή που τα διαγνωσμένα κρούσματα κορονοϊού είναι χιλιάδες; Δεν κινδυνεύει; Το self test των φοιτητών πόσο την εξασφαλίζει; Τι νόημα έχει η απαγόρευση επισκέψεων στα νοσοκομεία;

Δυστυχώς απομένουν μόνο ελάχιστες μέρες. Θα ενδιαφερθεί άραγε κάποιος να ταρακουνήσει τους αρμοδίους μας και καταλάβουν τι αποφάσισαν και να το ακυρώσουν προτού στείλουμε τα παιδιά μας στις πόλεις που σπουδάζουν, έστω και τώρα, ή θα εκθέσουν τα παιδιά μας σε πραγματικό κίνδυνο κι ο Θεός βοηθός;

* Τα στοιχεία του επιστολογράφου στη διάθεση της εφημερίδας.



ΥΓΕΙΑ **ΟΛΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ**

Αυξημένος ο κίνδυνος θανάτου στους παχύσαρκους ασθενείς

Οι παχύσαρκοι άνδρες διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο θανάτου από Covid-19 σε σχέση με τις παχύσαρκες γυναίκες, σύμφωνα με νέα έρευνα.

Δεδομένα από 3.530 ασθενείς που εισήχθησαν στο Montefiore Medical Center στο Μπρονξ της Νέας Υόρκης δείχνουν ότι οι άνδρες «δεν χρειάζεται να είναι τόσο υπέρβαροι όσο οι γυναίκες για να συνδεθούν με υψηλότερο κίνδυνο ενδονοσοκομειακής θνησιμότητας».

Ακαδημαϊκοί διαπίστωσαν επίσης ότι η παχυσαρκία μπορεί να αποτελεί μεγαλύτερο παράγοντα κινδύνου για βαριά πνευμονία λόγω Covid-19, με ανάγνη για αναντευστήρα στους άνδρες συγκριτικά με τις γυναίκες.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης, που δημοσιεύτηκαν στο «European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases», οι άνδρες είχαν περισσότερες πιθανότητες να νοσήσουν βαριά σε χαμηλότερα επίπεδα παχυσαρκίας από τις γυναίκες, ωστόσο οι ερευνητές δεν κατάφεραν να προσδιορίσουν γιατί η σχέση σοβαρού Covid-19 και παχυσαρκίας ήταν πιο έντονη στο ανδρικό φύλο.

Αν και παρατήρησαν ότι οι άνδρες ασθενείς που κατέληξαν από κορονοϊό παρουσίαζαν μεγαλύτερη υπεραντίδραση ανοσοποιητικού σε σχέση με τις γυναίκες, δεν μπορούσαν να συσχετίσουν το στοιχείο αυτό με την παχυσαρκία.

Όπως τόνισαν, απαιτούνται μεγαλύτερης κλίμακας μελέτες για να ειπωθεί με βεβαιότητα αν η παχυσαρκία βαθμού II αποτελεί μικρότερο παράγοντα κινδύνου για τις γυναίκες από ό,τι για τους άνδρες που θα νοσήσουν από Covid-19.

Η ανδρική υπεραντίδραση ανοσοποιητικού σε σχέση με τις γυναίκες, δεν μπορούσαν να συσχετίσουν το στοιχείο αυτό με την παχυσαρκία.

Όπως τόνισαν, απαιτούνται μεγαλύτερης κλίμακας μελέτες για να ειπωθεί με βεβαιότητα αν η παχυσαρκία βαθμού II αποτελεί μικρότερο παράγοντα κινδύνου για τις γυναίκες από ό,τι για τους άνδρες που θα νοσήσουν από Covid-19.



Οι... φαλακροί νοσούν πιο βαριά από τον Covid-19

Νέα έρευνα υποστηρίζει ότι οι φαλακροί άνδρες αντιμετωπίζουν 2,5 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο να υποφέρουν από σοβαρό Covid-19, σε σχέση με όσους έχουν όλα τα μαλλιά τους.

Η ανδρικού τύπου φαλάκρα ή ανδρογενής αλωπεκία είναι μια κοινή, γενετικά καθοριζόμενη μορφή απώλειας μαλλιών, που επηρεάζει περίπου το 50% των ανδρών ηλικίας άνω των 50 ετών. Εμφανίζεται συνήθως με αραίωση στις κροταφικές περιοχές του κρανίου και σταδιακά επεκτείνεται και στην κορυφή του.

Ερευνητές διαπίστωσαν ότι οι άνδρες ασθενείς με έναν κοινό βιοδείκτη, που συνδέεται με την απώλεια μαλλιών, δείχνουν να είναι σημαντικά πιο επιρρεπείς στη βαριά νόσωση.

Συγκεκριμένα, οι άνδρες αυτοί έχουν πιο ευαίσθητες ανδρικές ορμόνες, γνωστές ως ανδρογόνα, τα οποία είναι παρόντα και στους ασθενείς με ανδρογενή αλωπεκία. Η ερευνητική ομάδα του Applied Biology Inc, με έδρα την Καλιφόρνια και επικεφαλής τον Δρ Αντι Γκόρεν, διαπίστωσαν ότι το 79% των ασθενών με βαρύ Covid-19 έλασε από ανδρογενή αλωπεκία, συγκριτικά με το 31%-53% που θα περίμενε κανείς από άνδρες παρόμοιας ηλικιακής ομάδας.

Τα ευρήματα της νέας έρευνας, που παρουσιάσθηκαν το Σάββατο στο εαρινό συμπόσιο της Ευρωπαϊκής Ακαδημίας Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας, αναμένεται να ανοίξουν προοπτικές για νέες θεραπείες. «Η αναγνώριση ενός βιοδείκτη που συνδέεται με τον υποδοχέα ανδρογόνων είναι ακόμα ένα στοιχείο που υπογραμμίζει τον σημαντικό ρόλο των ανδρογόνων στη βαρύτητα του Covid-19» ανέφερε ο Δρ Γκόρεν.



Η ινδική παραλλαγή του νέου κορονοϊού είναι πιο μεταδοτική και φαίνεται να είναι ανθεκτική στα εμβόλια κατά του Covid-19, επιδεινώνοντας την έκρηξη της πανδημίας στην Ινδία, προειδοποίησε χθες η Δρ Σούμια Σουαμινάθαν, επικεφαλής επιστήμονας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Μια τοποθέτηση που έκανε ενώ πρώτη φορά, το Σάββατο, η Ινδία κατέγραφε πάνω από 4.000 νεκρούς σε 24 ώρες και περισσότερες από 400.000 νέες μολύνσεις, με τους αρμοδίους των υγειονομικών Αρχών να χαρακτηρίζουν αυτούς τους επίσημους απολογισμούς υποτιμημένους.

Σε συνέντευξη που παραχώρησε στο Γαλλικό Πρακτορείο η Σουαμινάθαν δήλωσε ότι η παραλλαγή B.1.617, που εντοπίστηκε πρώτη φορά στην Ινδία τον Οκτώβριο, είναι αναμφίβολα ένας παράγοντας που επταχύνει την πανδημία, η οποία βρί-

σκεται εκτός ελέγχου στη δεύτερη πολυπληθέστερη χώρα στον κόσμο.

Αυτή η παραλλαγή θα μπορούσε, λοιπόν, να ταξινομηθεί από τον ΠΟΥ στη λίστα παραλλαγών που θεωρούνται πιο επικίνδυνες από την αρχική έκδοσή του ιού, λόγω της μεγαλύτερης μεταδοτικότητάς της, της ικανότητάς της να υπερικήσει τις άμυνες που παρέχει ο εμβολιασμός και λόγω των ποσοστών θνησιμότητας των προοβλεπόμενων ασθενών, εκτίμησε η επιστήμονας.

Η μετάδοση

Εξήγησε, επίσης, ότι η παραλλαγή B.1.617 «έχει μεταλλάξεις που αυξάνουν τη μετάδοση και που μπορεί επίσης να την καταστήσουν ανθεκτική σε αντιβιοτικά που έχουν αναπτυχθεί μέσω εμβολιασμού ή φυσικής μόλυνσης».

Ωστόσο η παραλλαγή από μόνη της δεν μπορεί να κατηγορηθεί για τη δραματική αύξηση των κρουσμάτων στην Ινδία, η οποία φαίνεται να εφησυχασε πολύ γρήγορα, επιτρέποντας «μαζικές συγκεντρώσεις», είπε επιπλέον η επιστήμονας του ΠΟΥ.

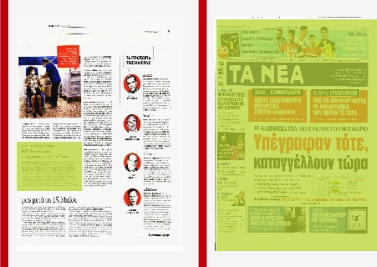
Προς το παρόν είναι πολύ δύσκολο να καταπολεμήσουμε τον ιό, «επειδή η πανδημία πλήττει χιλιάδες ανθρώπους και πολλαπλασιάζεται με ρυθμό που είναι πολύ δύσκολο να σταματήσει» δήλωσε η Δρ Σουαμινάθαν, προειδοποιώντας ότι ο εμβολιασμός από μόνος του δεν θα είναι αρκετός για να ανακτηθεί ο έλεγχος της κατάστασης.

Η Ινδία, ο μεγαλύτερος παραγωγός εμβολίων στον κόσμο, έχει μέχρι στιγμής χορηγήσει δύο δόσεις μόλις στο 2% του πληθυσμού της, ο οποίος αξίζει να σημειωθεί ότι αγγίζει περίπου τα 1,3 δισεκατομμύρια ανθρώπους.

» Πιο μεταδοτική και ανθεκτική στα εμβόλια η παραλλαγή του ιού, που πλήττει ήδη αλύπητα την ασιατική χώρα



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	10-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	92.88 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΟΔΥ: 1.428 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Η ΕΕ δεν ανανέωσε τη συμφωνία με την AstraZeneca

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δεν προχώρησε στην ανανέωση της παραγγελίας της για τα εμβόλια της AstraZeneca. «Δεν ανανεώσαμε την παραγγελία για μετά τον Ιούνιο. Θα δούμε τι θα συμβεί», δήλωσε ο ευρωπαίος επίτροπος Εσωτερικής Αγοράς, Τιερί Μπρετόν, σύμφωνα με το Reuters, διευκρινίζοντας πάντως ότι πρόκειται για «ένα πολύ καλό εμβόλιο». Υπενθυμίζεται ότι η ΕΕ τον προηγούμενο μήνα ενεργοποίησε νομικές ενέργειες κατά της εταιρείας για τη μη τήρηση του συμβολαίου της, αναφορικά με την παράδοση των εμβολίων της, αλλά και για την απουσία ενός «αξιόπιστου» σχεδίου για τη διασφάλιση της εμπρόθεσμης παράδοσης των εμβολίων.

■ Εν τω μεταξύ, 1.428 νέα κρούσματα ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ αλλά και ακόμη 51 θανάτους. Ο αριθμός των διασωληνωμένων ανέρχεται στους 728.



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	10-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	982.34 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΕΣ ΣΥΖΗΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΑΓΟΡΑΣΟΥΜΕ ΔΥΟ ΠΑΤΕΝΤΕΣ

- Πέντε «πρέπει» και πέντε «δεν πρέπει» για τους **εμβολιασμούς**
- Η ΕΕ δεν θα ανανεώσει τη συμφωνία με την AstraZeneca

ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ



Στην Ελλάδα, το τελευταίο διάστημα παρατηρείται ξεκάθαρη επιτάχυνση των εμβολιασμών για τον κορωνοϊό και η ανάγκη για παρασκευή περισσότερων δόσεων του εμβολίου και με πιο γοργούς ρυθμούς είναι μεγάλη

Εμβόλιο και φάρμακο made in Greece;

Με ποιες εταιρείες έχει προχωρήσει σε προκαταρκτικές συζητήσεις η ελληνική φαρμακοβιομηχανία προκειμένου να αναλάβει την παραγωγή σκευασμάτων κατά του κορωνοϊού στη χώρα μας
■ Ποια είναι τα «αγκάθια» που πρέπει να ξεπεραστούν

ΤΟΥ ΠΩΡΤΟΥ ΜΑΝΕΤΤΑ

Παράλληλα με τις προσπάθειες για την παραγωγή του εμβολίου στην Ελλάδα, στο «τραπέζι» μπαίνει και το ισραηλινό φάρμακο κατά της Covid-19 που βρίσκεται στο στάδιο των κλινικών δοκιμών. Σύμφωνα με πληροφορίες των «ΝΕΩΝ», υπάρχει ενδιαφέρον από την ελληνική φαρμακοβιομηχανία να αναλάβει την παραγωγή του εν λόγω σκευάσματος, υπό την προϋπόθεση βέβαια ότι θα αποδειχθεί αποτελεσματικό και θα αποτελεί λύση για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Πηγές που γνωρίζουν επισημαίνουν πως πρόκειται για ένα ζήτημα που παρακολουθεί στενά η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία, χαρακτηρίζοντας σημαντικό το γεγονός πως επιλέχθηκε η Ελλάδα απ' όλες τις χώρες για να πραγματοποιηθεί η κλινική μελέτη. Αν και δεν υφίσταται κάποια σχετική δέσμευση από την πλευρά των Ισραηλινών για την παραχώρηση της πατέντας του φαρμάκου, εντούτοις γίνονται σκέψεις για τη σύναψη εμπορικής συμφωνίας για την παραγωγή του σε ελληνικό έδαφος. Εκτιμάται πως όλα θα φανούν έπειτα από δύο μήνες, οπότε θα υπάρξει μια πιο ολοκληρωμένη και ξεκάθαρη εικόνα αναφορικά με την αποτελεσματικότητά του. Πληροφορίες αναφέρουν πως τις επόμενες ημέρες αναμένεται να ξεκινήσουν δοκιμές σε περίπου 90 ασθενείς σε ελληνικά νοσοκομεία, μεταξύ των οποίων και το «Σωτηρία», με την ελπίδα να εξελιχθούν ομαλά. Η μεταφορά τεχνολογίας και η εμπλοκή της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας σε ένα τέτοιο project θεωρούνται εξαιρετικά χρήσιμες καθώς θα συμβάλουν στον περαιτέρω εμπλουτισμό της τεχνολογίας του ανθρώπινου

δυναμικού της χώρας, το οποίο διακρίνεται για την υψηλή επιστημονική του κατάρτιση.

Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΤΕΝΤΑΣ. Την ίδια ώρα, στο προσκήνιο επανέρχεται η συζήτηση για τη δυνατότητα της Ελλάδας να παραγάγει το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού, με αφορμή την ιδέα που εξέφρασε ο αμερικανός πρόεδρος Τζο Μπάιντεν για άρση της πατέντας, προκειμένου να παραχθούν γρηγορότερα οι αναγκαίες ποσότητες για τον ταχύτερο εμβολιασμό του πάλγκομου πληθυσμού. Πληροφορίες αναφέρουν πως πρόσφατα πραγματοποιήθηκαν προκαταρκτικές συζητήσεις με γνωστές φαρμακοβιομηχανίες του εξωτερικού, προκειμένου να εξακριβωθούν οι πιθανότερες συνεργασίες για την παραγωγή του εμβολίου στη χώρα μας. Στο επίκεντρο βρέθηκαν τα εμβόλια της Moderna και της ρωσικής εταιρείας που φτιάχνει το Sputnik V, για τα οποία διαφαίνονταν περισσότερες πιθανότητες για την επίτευξη συμφωνίας, με δεδομένο πως οι υπόλοιποι κολοσσοί της διεθνούς φαρμακοβιομηχανίας, όπως η Pfizer, που ανακάλυψαν εμβόλιο κατά της Covid-19 έχουν διάσπαρτες μονάδες σε όλο τον κόσμο. Χωρίς τίποτα να έχει κριθεί, οι ελπίδες για την απόκτηση της πατέντας και την παραγωγή του εμβολίου στην Ελλάδα εναποτίθενται τώρα σε κάποια διακρατική συμφωνία με πρωτοβουλία της κυβέρνησης. Και αυτό γιατί θεωρείται εξαιρετικά δύσκολη η διάχυση της πατέντας, η οποία χαρακτηρίζεται «ερό δισκοπότηρο» για μια φαρμακευτική εταιρεία. Πόσο μάλλον για τη συγκεκριμένη, η οποία βασίζεται στην τεχνολογία mRNA που χρησιμοποιείται και για τη θεραπεία άλλων σοβαρών ασθενειών, όπως ο καρκίνος.

ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΚΑΙ ΚΕΦΑΛΑΙΑ. Εκτός από τη μεταφορά της τεχνολογίας, για να εμπλακεί η ελληνική φαρμακοβιομηχανία στο εγχείρημα της παραγωγής του εμβολίου χρειάζεται να πληρούνται τρεις ακόμη προϋποθέσεις: η ύπαρξη αγοραστή, η σύσταση κοινοπραξίας και η χρηματοδότηση για τη δημιουργία των απαραίτητων υποδομών, με δεδομένο πως αυτή τη στιγμή η Ελλάδα δεν διαθέτει εξειδικευμένη μονάδα για την παραγωγή εμβολίων. Πηγές με γνώση της υπόθεσης αναφέρουν ότι θα πρέπει πρώτα απ' όλα να συναφθούν συμβόλαια προαγοράς, ώστε να είναι διασφαλισμένη η απορρόφηση των προϊόντων που θα παραχθούν. Ένας ρόλος, τον οποίο, όπως λένε, πρέπει να παίξει το ελληνικό κράτος. Όσον αφορά τη χρηματοδότηση του σχήματος που θα αναλάβει το εγχείρημα, αυτή εκτιμάται πως θα μπορούσε να προέλθει υπό τη μορφή επενδυτικών κινήτρων, αφού η δημιουργία ενός τέτοιου εργοστασίου απαιτεί κάποιες εκατοντάδες κεφάλαια (υπολογίζονται μεταξύ 100 εκατ. και 200 εκατ. ευρώ) αλλά και περίπου 12 με 18 μήνες για να κατασκευαστεί. Γι' αυτό και χρειάζεται να συσταθεί μια κοινοπραξία εταιρειών, ώστε να μοιραστεί το βάρος και να αυξηθούν οι πιθανότητες βιωσιμότητας και κερδοφορίας.

ΤΕΙΧΟΣ ΑΝΟΣΙΑΣ. Σε κάθε περίπτωση, παραμένει μεγάλο ζητούμενο η παρασκευή περισσότερων δόσεων του εμβολίου με πιο γοργούς ρυθμούς, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες των εμβολιασμών σε παγκόσμιο επίπεδο και ειδικά για τις πιο φτωχές περιοχές του κόσμου. Στην Ελλάδα, το τελευταίο διάστημα παρατηρείται ξεκάθαρη επιτάχυνση των εμβολιασμών για τον κορωνοϊό, κάτι που φέρνει το τείχος ανοσίας ακόμη πιο κοντά. Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία, από την έναρξη του προγράμματος «Ελευθερία» μέχρι και την περασμένη Παρασκευή έχουν πραγματοποιηθεί πάνω από 3,5 εκατ. εμβολιασμοί (συνολικά 1η και 2η δόση), ενώ τα επιβεβαιωμένα ραντεβού από το Σάββατο 8 Μαΐου μέχρι τον Ιούλιο ανήλθαν σε περίπου 4,5 εκατ.

Η άλλη όψη

ΑΣΠΙΔΕΣ

Στην υπόθεση του κορωνοϊού δεν βρισκόμαστε στα τελευταία επεισόδια. Ίσως δεν πλησιάζουμε καν στην αρχή του τέλους. Την ώρα που αρχίζει ο εφσυχασμός της ύφεσης, μια νέα εστία απειλεί με ακόμη μεγαλύτερη φωτιά. Η τραγωδία της Ινδίας το επιβεβαιώνει. Οι μεταλλάξεις αναζωπυρώνουν την παγκόσμια ανησυχία. Ωστόσο, δεν είμαστε πλέον χωρίς θωράκιση – και την προσφέρουν τα εμβόλια και τα φάρμακα που ήδη υπάρχουν, αλλά και εκείνα που θα ακολουθήσουν. Ακόμη κι αν ο COVID-19 ελεγχθεί κατά τους προσεχείς μήνες, η ανάγκη για περισσότερους και επαναλαμβανόμενους εμβολιασμούς έχει προεξοφληθεί, όπως και η ανάγκη άμεσής διάθεσης των νέων φαρμάκων. Ανεξάρτητα από τη μάχη για την απελευθέρωση της πατέντας, η δυνατότητα εγχώριας παραγωγής εμβολίων και φαρμάκων αποτελεί ακόμη μια ασπίδα – για κάθε χώρα και τους πολίτες της. Η Ελλάδα δεν έχει κανένα λόγο να καθυστερήσει, εφόσον μπορεί να προχωρήσει σε αυτό το στάδιο. Πρόκειται για ευκαιρία που δεν πρέπει να χαθεί.

ΔΙΟΝΥΣΗΣ ΝΑΣΟΥΠΟΥΛΟΣ



ΓΙΑΤΙ Η ΕΛΛΑΔΑ ΕΡΧΕΤΑΙ ΠΡΩΤΗ ΣΕ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΚΑΙ ΥΣΤΕΡΕΙ ΣΕ ΑΝΟΣΙΑ

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,22-23	Ημερομηνία έκδοσης:	10-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1916.08 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΙΑΤΙ Η ΕΛΛΑΔΑ ΕΡΧΕΤΑΙ ΠΡΩΤΗ ΣΕ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΚΑΙ ΥΣΤΕΡΕΙ ΣΕ ΑΝΟΣΙΑ

ΣΕΛ. 22-23



Ο εμβολιασμός, το επικοινωνιακό

Τα νούμερα της επιχείρησης «Ελευθερία» δεν δικαιώνουν τους ισχυρισμούς της κυβέρνησης για τους υψηλούς ρυθμούς **εμβολιασμού**

- Εγκαταλείφθηκε η προτεραιότητα στον **εμβολιασμό** των ηλικιωμένων και των ευπαθών, γι' αυτό, ενώ πέφτουν τα κρούσματα, δεν μειώνονται οι θάνατοι
- Ο μέσος όρος των εμβολιασμένων άνω των 60 ετών με μία δόση του εμβολίου είναι 58% αυτή τη στιγμή, ενώ η κυβέρνηση φρόντισε να εμβολιαστούν ταχύτερα σώματα ασφαλείας, ένοπλες δυνάμεις και μια σειρά «άριστων» κατά παράβαση κάθε προτεραιότητας
- Αμφισβητείται η προτεραιότητα του στόχου της ανοσίας της κοινότητας και η δυνατότητα να επιτευχθεί



ΕΥΡΩΚΟΜΙΣΣΙΑ/ΓΙΑΤΙ ΠΡΩΤΗ

Κ ▶ Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ύριο μέλημα της κυβέρνησης –από την αρχή των **εμβολιασμών** μέχρι και σήμερα– είναι να δείξει ότι ο ρυθμός των **εμβολιασμών** στη χώρα είναι πολύ υψηλός. Το πλέον πρόσφατο «κύμα» ενθουσιωδών δηλώσεων αφορά τις νεότερες ηλικιακές ομάδες. Όμως οι αριθμοί της επιχείρησης «Ελευθερία» δεν δικαιώνουν την επικοινωνιακή καμπάνια του Μαζίμου. Τα ποσοστά εμβολιασμένων –τέσσερις και πλέον μήνες από την έναρξή τους στη χώρα– στους πιο εύλωτους από την Covid-19, τους άνω των 60 ετών, είναι ανησυχητικά χαμηλά. Το αποτέλεσμα είναι ότι, ενώ η Ελλάδα καταγράφει λιγότερα κρούσματα σε σχέση με τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες, μετράει τους περισσότερους θανάτους. Αυτό που συνέβη είναι ότι παραμελήθηκε ο **εμβολιασμός** των ηλικιακών ομάδων που κινδυνεύουν περισσότερο από τον ιό της πανδημίας.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, πάνω από το 95% των θανάτων παγκοσμίως σημειώθηκαν σε άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών. Περισσότεροι από τους μισούς (50%) συνολικά θανάτους αφορούσαν άτομα ηλικίας 80 ετών και άνω. Οκτώ στους 10 θανάτους συμβαίνουν σε άτομα με τουλάχιστον ένα υποκείμενο **νόσημα** και ειδικά σε άτομα με καρδιαγγειακή νόσο, υπέρταση και διαβήτη, όπως και μια σειρά άλλων χρόνιων **παθήσεων** που

αφορούν στην πλειονότητά τους άτομα 60 ετών και άνω. Στη χώρα μας, σύμφωνα με τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, από τους συνολικά 10.847 θανάτους που είχαν καταγραφεί ως την Παρασκευή 7/5, το 95,3% είχε υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Περισσότεροι δε από 8 στους 10 θανάτους (84,2%) που σημειώθηκαν από Covid-19 στη χώρα αφορούν τους άνω των 65 ετών.

Η κυβέρνηση δεν εμβολίασε εγκαίρως τους πλέον ευπαθείς. Με βάση τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, ο μέσος όρος των εμβολιασμένων άνω των 60 ετών με μία δόση του εμβολίου είναι 58% αυτή τη στιγμή, ενώ υπολογίζεται με βάση τα ραντεβού ότι συνολικά θα εμβολιαστεί το 71%. Αυτό θα επιτευχθεί μέχρι το τέλος Μαΐου, διενύσσει μέσω του ΣΚΑΪ ο Βασίλης

Κικιλίας. «Αν είχαμε διασφαλίσει τους **εμβολιασμούς** των μεγαλύτερων σε ηλικία εγκαίρως, δεν θα είχαμε τόσους θανάτους σήμερα», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Βασίλης Τσαουσιδης, καθηγητής στο Τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών, στο Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης.

Χαλάρωση

«Την ίδια ώρα το γενικότερο κλίμα που μεταδίδεται στην κοινωνία είναι εκείνο της χαλάρωσης», απαντούν στην «Εφ.Συν.» κορυφαίοι επιστήμονες, μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομηδών και της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**, υπογραμμίζοντας τον κίνδυνο υποτίμησης της πανδημίας, άρα της μη τήρησης των μέτρων, σε συνδυασμό με το χαμηλό ποσοστό εμβολιασμένων άνω των 60 ετών, με μοιραία αποτελέσματα

για τη χώρα. «Οι **εμβολιασμοί** δεν πηγαίνουν πολύ καλά», είναι το συμπέρασμά τους. Όσο για τη χαλάρωση, μπορεί να τη διαπιστώσει κανείς παντού, πλέον, καθημερινά.

Η προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** με βάση την ηλικία (από τους μεγαλύτερους στους νεότερους) παρακάμφθηκε αρχικά με εμβολίσιμους **εμβολιασμούς** πολλών «άριστων» και φίλων της κυβέρνησης Μητσοτάκη και στη συνέχεια νέων ανθρώπων (ένστολοι των σωμάτων ασφαλείας και των ενόπλων δυνάμεων) προκειμένου να μη χαθεί το «μομέντομ» των **εμβολιασμών**. Και πρόσφατα όμως, με τους **εμβολιασμούς** των τριανάρηδων που αποφασίστηκαν στο πλαίσιο του success story της κυβέρνησης, δημιουργήθηκε ξανά μια επίπλαστη αισιοδοξία ότι οι νέοι «οδηγούν» τους **εμβολια-**

σμούς. Οι νέοι χειροκροτήθηκαν ενώ, σύμφωνα με τους αριθμούς του υπουργείου Υγείας και την τελευταία απογραφή της Ελληνικής Στατιστικής Υπηρεσίας (ΕΛΣΤΑΤ) του 2011, στην ηλικιακή ομάδα 30-39 ετών ραντεβού έχει κλείσει (ώς τις 7/5) μόνο το 11% (177.000 πολίτες σε σύνολο 1.635.304) και 23% της ηλικιακής ομάδας 40-49 ετών (367.750 πολίτες σε σύνολο 1.581.095).

Επικίνδυνο κλίμα

Σε αυτό το επίπλαστο και επικίνδυνο κλίμα ευφορίας, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλίας έδωσε συχαρητήρια στους νέους «που λειτουργήσαν με λιγότερο σκεπτικισμό και περισσότερη ωριμότητα από την παλαιότερη γενιά», εκφράζοντας «την παράκληση ο καθένας από τους νέους αυτούς, τους λαμπρούς νέους, να πάρει από το χέρι

Εκνευρισμός από το πρωτοσέλιδο της «Αυγής»

ΤΗΝ ΕΝΤΟΝΗ αντίδραση της κυβέρνησης προκάλεσε το χθεσινό πρωτοσέλιδο της εφημερίδας «Αυγή», που αναδεικνύει ότι η Ελλάδα βρίσκεται «τελευταία σε ρυθμό **εμβολιασμών** στην Ε.Ε.», «τρίτη από το τέλος στη χορήγηση εμβολιαστικών δόσεων» και ως εκ τούτου σε δυσμενή θέση λίγο πριν από το άνοιγμα του τουρισμού «απέναντι στους βασικούς ανταγωνιστές της χώρας μας, οι οποίοι πλεονεκτούν στα ποσοστά εμβολιασμένων».

Η Ν.Δ. απάντησε κατηγορώντας την αξιωματική αντιπολίτευση για fake news. «Με 2,5-3 εκατομμύρια **εμβολιασμούς** τον μήνα, η αλήθεια είναι ότι το τείχος ανοσίας και άρα

το τέλος της πανδημίας έρχονται όλο και πιο κοντά. Κι αυτό δεν αρέσει καθόλου στον ΣΥΡΙΖΑ. Γι' αυτό κατασκευάζει fake news. Γιατί βλέπει ότι όσο σκληρά κι αν πολέμησε την εθνική προσπάθεια, τελικά χάνει την «ευκαιρία», αναφέρει μεταξύ άλλων η κυβέρνηση, παραδεχόμενη ωστόσο ότι η χώρα έχει εμβολιάσει μόλις το 1/10 του πληθυσμού της.

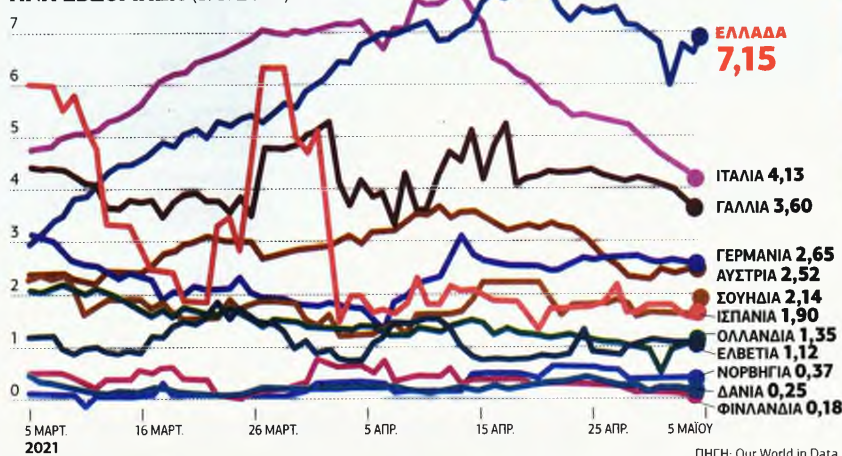
Για κυβερνητικό παραλήρημα έκανε λόγο στην απάντησή της η εφημερίδα, που σημειώνει ότι τα δεδομένα αμφισβητούν σοβαρά τον ισχυρισμό της κυβέρνησης πως το τείχος ανοσίας είναι κοντά και ότι είναι ασφαλές το άνοιγμα του τουρισμού.



Θέαμα και οι αμείλικτοι αριθμοί

Επιχείρηση «Ελευθερία»

ΜΕΣΟΣ ΟΡΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ ΑΝΑ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΑΝΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ (5/5/2021)



Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «Ελευθερία» ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗ ΑΝΟΣΙΑ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ **10%** ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ **1.090.534**

ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΑΝΑ ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΟΜΑΔΑ

ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΟΜΑΔΑ	ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΜΕ 1 ΔΟΣΗ (βάσει των ραντεβού)
85+	63%	68%
80-84	63%	68%
75-79	73%	80%
70-74	58%	74%
65-69	40%	74%
60-64	53%	67%
55-59	21%	62%
50-54	15%	58%
40-49	0,3%	23%
30-39	0,2%	11%

έναν διστακτικό ηλικιωμένο και να του δείξει τον δρόμο προς το εμβολιαστικό κέντρο. Θα είναι σημαντική η προσφορά για τον κοινό στόχο, που είναι η ελευθερία όλων μας».

«Χρειάζεται πιο προσανατολισμένη, εξατομικευμένη στρατηγική με συμμετοχή της κοινωνίας των πολιτών για να πετύχει ο εμβολιασμός», υπογραμμίζουν οι ειδικοί επιστήμονες, «όπως και στην περίπτωση των μέτρων προστασίας χρειάζεται να εμπλακεί περισσότερος κόσμος, ενώ αντίθετα με αυτή την αναγκαιότητα η κυβέρνηση έχει αγνοήσει τους πάντες, ακόμα και την Τοπική Αυτοδιοίκηση. Η κεντρική ενημέρωση τρεις φορές την εβδομάδα και οι έκτακτες εμφανίσεις του πρωθυπουργού και διαφόρων υπουργών δεν φέρνουν τα προσδοκώμενα αποτελέσματα», προσθέτουν τα μέλη της επιτροπής. «Όλα γίνονται με όρους επικοινωνίας και όχι δημόσιας υγείας, που βασικά της αρχή είναι να πάμε εμείς στον κόσμο και όχι να περιμένουμε να έρθει ο κόσμος σε εμάς».

Τέσσερις και πλέον μήνες μετά την έναρξη του προγράμματος ανοσοποίησης του πληθυσμού, η κυβέρνηση, παρά τις αρχικές διαβεβαιώσεις τον περασμένο Δεκέμβριο για «τσιμπήματα» κατ' οίκον, δεν έχει υλοποιήσει ακόμα την εξαγγελία της. Όσοι δεν μπορούν να μετακινηθούν –και προφανώς μεταξύ τους είναι πολλοί υπερχλιμαστές– ακόμα περιμένουν. Όμως ο υπουργός Υγείας Άλλα έλεγε στις 7 Δεκεμβρίου: «Εκεί που ο πολίτης δεν μπορεί να πάει σε ένα εμβολιαστικό κέντρο, τότε θα πηγαίνει το

κράτος στον πολίτη. Θα υπάρχει πρόβλεψη για όλους τους συνανθρώπους μας που δεν μπορούν, για όλους τους συνανθρώπους μας οι οποίοι χρειάζονται στήριξη» (ΣΚΑΪ ραδιόφωνο, 7/12/2020).

Το εργαλείο

Το πρόβλημα δεν ήταν ποτέ ο αριθμός των εμβολιασμών, αλλά ποιους εμβολιάζουμε. «Δώσαμε απόλυτη προτεραιότητα στον ρυθμό των εμβολιασμών και στην πράξη παρακάμψαμε την προτεραιότητα στις ηλικίες. Όμως, το ποσοστό εμβολιασμού των ηλικιωμένων και των ευπαθών –ανεξαρτήτως ηλικίας– είναι το εργαλείο μας για να αναχαιτίσουμε τον αριθμό των θανάτων», λέει ο Βασίλης Τσαουσιδής. Ο αριθμός των εμβολιασμένων 30χρονων και 40χρονων δεν συνεισφέρει στην αναχαίτιση του αριθμού των θανάτων. Επιπλέον, οι θάνατοι που καταγράφονται σήμερα είναι οι μολύνσεις του προηγούμενου μήνα. Αν τώρα είναι εμβολιασμένο με μία δόση περίπου το 60% των άνω των 70 ετών, πριν από τρεις εβδομάδες ήταν το 50%, που σημαίνει ότι θα βλέπαμε πολύ περισσότερους θανάτους αν δεν είχαν εμβολιαστεί οι μισοί της ηλικια-

ΧΘΕΣ ο ΕΟΔΥ κατέγραψε 1.428 νέα κρούσματα σε λίγα τεστ (22.869), με το ποσοστό θετικότητας στο μη ασφαλές 6,24%, 728 διασωληνωμένους σε ΜΕΘ και 51 νεκρούς.

κής ομάδας, μας εξηγεί.

Επομένως, «δεν είναι οι Έλληνες γέροντες αρνητές των εμβολίων σε αντίθεση με τους Ισπανούς ή τους Πορτογάλους που έχουν εμβολιαστεί σε ποσοστό 92% και 93%», επισημαίνει και εξηγεί: Η Ελλάδα είναι πρώτη στην κατάταξη των θανάτων μεταξύ των παραδοσιακά ανταγωνιστικών χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ενώ καταγράφει μικρότερο αριθμό κρουσμάτων. Κατέχει το μικρότερο ποσοστό εμβολιασμού (63%) των άνω των 80 ετών και το μεγαλύτερο ποσοστό θανάτων – περίπου 7 ανά εκατομμύριο, την ημέρα. Στον αντίποδα, η Φινλανδία έχει εμβολιάσει το 90,8% των 80+ και έχει ποσοστά θανάτων 0,2 στο εκατομμύριο, η Σουηδία εμβολίασε το 93%, η Δανία 99,1%, με 0,3% θανάτων ανά εκατομμύριο, ενώ η Πορτογαλία σχεδόν το 94% με ποσοστό θανάτων 0,15%. Για τον κ. Τσαουσιδή, η κυβέρνηση πρέπει να απαντήσει στο ερώτημα γιατί στην Ελλάδα ο ρυθμός θανάτων παραμένει πολλαπλάσιος των υπόλοιπων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και δεν υποχωρεί, εδώ και δύο μήνες, ενώ παράλληλα τα κρούσματα είναι συνήθως λιγότερα, αναλογικά με τον πληθυσμό.

Και με το χιλιοειπωμένο τείκος ανοσίας τι γίνεται; Ο καθηγητής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης αναφέρει ότι κακώς τέθηκε ως απόλυτη προτεραιότητα, συχνά σε βάρος των ευπαθών ομάδων, ενώ αμφισβητεί αν είναι εφικτό να επιτευχθεί. Για να επιτευχθεί η ανοσία της κοινότητας, εξηγεί, θα πρέπει να ικανοποιού-

νται δύο συνθήκες: πρώτον, να έχουμε εμβολιάσει τουλάχιστον το 70% του πληθυσμού εγκαίρως – δηλαδή ο πρώτος που θα εμβολιαστεί να έχει ακόμα ανοσία μέχρι να εμβολιαστεί ο τελευταίος. Κάτι τέτοιο δεν φαίνεται να επιτυγχάνεται – μπορεί να επιτευχθεί κάποια σχετική ανοσία, όχι όμως αυτή που τέθηκε ως στόχος. Για να μπορέσουμε να κρατήσουμε τον ρυθμό σε εμβολιασμένους –και όχι σε εμβολιασμούς– πρέπει να αυξάνουμε διαρκώς τον ρυθμό των εμβολιασμών. Γιατί; Διότι οι μισοί και πλέον εμβολιασμοί αφορούν δεύτερες δόσεις. Δηλαδή από τους 2,3 εκατ. εμβολιασμούς που υπολογίζει η κυβέρνηση να διεξαγάγει τον Μάιο, το 1,2 εκατ. είναι δεύτερες δόσεις και οι νέοι εμβολιασμοί 1,1 εκατ.

Παραπέμπουμε και στις τελευταίες εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με τον επικεφα-



«Δώσαμε απόλυτη προτεραιότητα στον ρυθμό των εμβολιασμών και στην πράξη παρακάμψαμε την προτεραιότητα στις ηλικίες. Όμως, το ποσοστό εμβολιασμού των ηλικιωμένων και των ευπαθών –ανεξαρτήτως ηλικίας– είναι το εργαλείο μας για να αναχαιτίσουμε τον αριθμό των θανάτων», λέει ο καθηγητής Βασίλης Τσαουσιδής

λής της επιχείρησης «Ελευθερία», Μάριο Θεμιστοκλέους, «μέχρι το τέλος Μαΐου θα ξεπεράσουμε τα 5.400.000 εμβολιασμούς, μέχρι τις 31/5 θα έχουμε εμβολιάσει σχεδόν 3.520.000 πολίτες με μία δόση, ποσοστό που αντιστοιχεί περίπου στο 33%, και 1.940.000 συμπολίτες μας θα έχουν εμβολιαστεί και με τις δύο δόσεις, ποσοστό που αντιστοιχεί στο 18%».

Η μετάδοση

Η δεύτερη συνθήκη, σύμφωνα με τον Β. Τσαουσιδή, είναι το να μη μεταδίδουν σε μεγάλο ποσοστό οι εμβολιασμένοι. Το γεγονός ότι κατά ένα ποσοστό οι εμβολιασμένοι συνεχίζουν να μεταδίδουν λειτουργεί ανασταλτικά. Σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα, τα εμβόλια μειώνουν τη μετάδοση, όμως δεν τη μηδενίζουν. Η πρόσφατη προδημοσίευση έρευνας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας και Ερευνας της Βρετανίας στην οποία αναφέρθηκε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, καθηγήτρια Μ. Θεοδωρίδου, τη Δευτέρα, έδειξε ότι ο εμβολιασμός μειώνει κατά περίπου 50% την πιθανότητα μετάδοσης του ιού. «Εφόσον, λοιπόν, μεταδίδουν και οι εμβολιασμένοι, σημαίνει ότι και το 70-80% του πληθυσμού να εμβολιάσει, η μετάδοση δεν θα αποτρέπεται», καταλήγει ο κ. Τσαουσιδής. «Αρα, πρέπει να δούμε τον εμβολιασμό κυρίως ως μέσο προστασίας –και για τον λόγο αυτό να δώσουμε έμφαση στις ευάλωτες ομάδες– και όχι ως εργαλείο δημόσιας συλλογικής ανοσίας».





Δημόσιο: Φρένο στην αιμωρησία

Με μια νέα ψηφιακή πλατφόρμα επιχειρεί η ΕΑΔ να αντιμετωπίσει τις καθυστερήσεις και κωλυσιεργίες στις πειθαρχικές έρευνες ■ Χαρακτηριστικές περιπτώσεις για ποινές-χάδια σε επίορκους υπαλλήλους

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ Γ. ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ηλεκτρονικό σύστημα εποπτείας (πρόκειται για την ψηφιακή πλατφόρμα e-reitharhika) των ερευνών για διαφθορά σε 1.700 δημόσιες υπηρεσίες, προκειμένου να σταματήσουν οι καθυστερήσεις, οι παρελκυστικές τακτικές και οι συγκαλύψεις, ενεργοποιεί η Εθνική Αρχή Διαφάνειας. Η πρωτοβουλία αυτή έρχεται σε μια περίοδο κατά την οποία (στοιχεία 2020) η ΕΑΔ κλήθηκε να διαχειριστεί 1.372 πειθαρχικές αποφάσεις, 31 ενστάσεις και 3 προσφυγές ενώπιον δικαστηρίων, ενώ είχαν εκφραστεί υπόνοιες για επιβολή επεικτών ποινών σε

σχέση με τη σοβαρότητα των παραπτώματων.

Την ίδια ώρα, όπως παρουσιάζουν «ΤΑ ΝΕΑ», η ΕΑΔ κλήθηκε να ερευνήσει – και πάλι εντός του 2020 – 3.937 καταγγελίες για παράνομες ενέργειες στο Δημόσιο, εκ των οποίων το 26,06% αφορούσε ζητήματα εργασίας και κοινωνικής ασφάλισης, το 23,46% ζητήματα των ΟΤΑ, το 12,95% ζητήματα των υπηρεσιών Υγείας και το 9,71% θέματα χωροταξίας και περιβάλλοντος. Επιπλέον, δέχθηκε 3.164 καταγγελίες για παραβίαση των υγειονομικών περιορισμών για τον κορωνοϊό.

Η Αρχή, υπό τον Αγγελο Μπίνη, αποτελεί από το 2019 τον κεντρικό φορέα ελέγχου της διαφθοράς στη χώρα, καθώς σε αυτή συχω-

νεύθηκαν το Σώμα Επιθεωρητών - Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, ο γενικός επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης, το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, το Σώμα Επιθεωρητών Δημόσιων Έργων, το Σώμα Επιθεωρητών - Ελεγκτών Μεταφορών καθώς και η Γενική Γραμματεία Καταπολέμησης της Διαφθοράς, ενώ απασχολεί περισσότερους από 300 επιθεωρητές - ελεγκτές.

ΠΡΟΚΛΗΤΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ. Ένα από τα προβλήματα, λοιπόν, που αντιμετωπίζει η ΕΑΔ είναι οι καθυστερήσεις και οι κωλυσιεργίες σε έρευνες στο Δημόσιο. Ενδεικτικά των παραπάνω είναι παλαιότερα στοιχεία του Σώματος Επιθεωρητών Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, όπου στις αρχές του 2017 οι εκκρεμείς υποθέσεις ενώπιον των πειθαρχικών συμβουλίων ήταν 4.351. Ακόμη, σε ελέγχους ενός χρόνου από τον ίδιο ελεγκτικό φορέα είχαν εξεταστεί 2.203 πειθαρχικές αποφάσεις που εξέδωσαν τα αρμόδια όργανα του στενού δημόσιου τομέα και 765 αποφάσεις φορέων του ευρύτερου δημόσιου τομέα. Ανάμεσα σε αυτές ήταν και μια για ολιγόμηνη ποινή σε δημόσια υπάλληλο που έκανε ληστεία μετά... ξυλοδαρμού σε κατάσταση, αλλά και αυτή που αφορούσε αποδεδειγμένο χρηματισμό δεκάδων χιλιάδων ευρώ από εκπρόσωπο εταιρείας σε έργο στίσις. Μία ακόμη χαρακτηριστική περίπτωση ήταν αυτή εκπαιδευτικού, ο οποίος, αν και διακινούσε μαζί με άλλα 15 άτομα στο Internet εικόνες παιδικής πορνογραφίας, τιμωρήθηκε πειθαρχικά με την ποινή της... τετράμηνης προσωρινής παύσης των καθηκόντων του. Εξίσου χαρακτηριστική είναι και η περίπτωση επίορκου γιατρού του ΕΣΥ για την οποία χρειάστηκαν 23 ολόκληρα χρόνια (1997-2020) για να ολοκληρωθεί η εξέταση της υπόθεσης και να εκδοθεί η απόφαση.

ΕΡΕΥΝΕΣ. Η νέα ψηφιακή πλατφόρμα ελέγχου των εσωτερικών ερευνών πρόκειται να προσφέρει άμεση πρόσβαση στα στοιχεία των πειθαρχικών υποθέσεων σχεδόν όλων των δημόσιων φορέων, επιτρέποντας την εξαγωγή χρήσιμων αναφορών και στατιστικών στοιχείων που βρίσκονται συγκεντρωμένες σε μια ενιαία βάση δεδομένων. Στόχος του σχεδίου είναι οι έρευνες αυτές να μη χάνονται λόγω σκοπιμοτήτων ή «πίεσεων» σε συρτάρια άλλων δημοσίων υπαλλήλων, ώστε να οδηγεί στη «λήψη τεκμηριωμένων αποφάσεων αλλά και τη βελτίωση της ταχύτητας αλλά και της ποιότητας απονομής της πειθαρχικής δικαιοσύνης».

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΣΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ (2020)

ΤΟΜΕΙΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	Σύνολο καταγγελιών έτους 2020%
ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ	510 12,95%
ΟΤΑ - ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ - ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ	923 23,46%
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ - ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ - ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ	203 5,14%
ΔΟΜΗΜΕΝΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ - ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ	383 9,71%
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ - ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ	1.026 26,06%
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ - ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	241 6,13%
ΠΑΙΔΕΙΑΣ - ΕΡΕΥΝΑΣ - ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ - ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ	230 5,84%
ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ	84 2,13%
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ - ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ	337 8,57%
ΣΥΝΟΛΟ 1	3.937 100%

