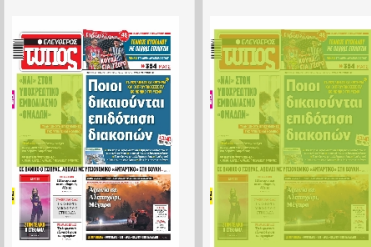


«ΝΑΙ» ΣΤΟΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ «ΟΜΑΔΩΝ»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-9 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 3795.06 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΝΑΙ» ΣΤΟΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ «ΟΜΑΔΩΝ»



**ΤΙ ΔΗΛΩΝΟΥΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ
ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΝΟΜΙΚΟΙ**

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 6-9

Μετά τους πυροσβέστες, ανοίγει
η συζήτηση για υγειονομικούς
και Σώματα Ασφαλείας

**ΜΙΛΟΥΝ ΚΑΙ ΓΡΑΦΟΥΝ ΣΤΟΝ «Ε.Τ.»
Μ. ΠΑΓΩΝΗ, Κ. ΓΩΓΟΣ, Γ. ΜΑΡΑΚΑΚΗΣ, Γ. ΑΒΡΑΜΙΔΗΣ, ΕΥ. ΦΡΑΓΚΟΥΑΝΗΣ**



ΤΟ ΘΕΜΑ

ΤΟ ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Στο τραπέζι ο υποχρεωτικός εμβολιασμός υγειονομικών

Ανοίγει ο δρόμος για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών κατά της Covid-19 από το φθινόπωρο και παράλληλα «φουντώνει» η συζήτηση περί υποχρεωτικότητας και για άλλους κρίσιμους λειτουργούς του κράτους. Η υποχρεωτικότητα ή μη του εμβολιασμού για συγκεκριμένες ομάδες, ενώ έχει καταστεί απολύτως σαφές από την έναρξη της επιχείρησης «Ελευθερία» ότι ο εμβολιασμός είναι προαιρετικός για τους πολίτες με βάση όσα ορίζει το Σύνταγμα, βρίσκεται στο επίκεντρο τα τελευταία 24ωρα, μετά το... τηλεγράφο της ΕΜΑΚ προς τα μέλη της για προγραμματισμό ραντεβού έως τις 11 Ιουνίου, σε διαφορετική περίπτωση θα μετακινηθούν σε άλλες υπηρεσίες. Το σκεπτικό στην παραπάνω περίπτωση βασίζεται στο γεγονός ότι ο εμβολιασμός για μία σειρά ασθενειών των ομάδων της ΕΜΑΚ ήταν πάντα υποχρεωτικός για λόγους επιχειρησιακής ετοιμότητας. Μάλιστα, καθηγητές Συνταγματικού Δικαίου ξεκαθάρισαν ότι πρόκειται για μια απόφαση καθ' όλα συνταγματική. Τι γίνεται όμως με τους άλλους κλάδους του δημόσιου τομέα;

Τον Σεπτέμβριο

Τυχόν υποχρεωτικότητα εμβολιασμού βρίσκεται προς το παρόν στο «τραπέζι» για τους υγειονομικούς, όπως έχει προαναγγείλει ο ίδιος ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης. Η συγκεκριμένη συζήτηση θα γίνει σε «ουδέτερο» χρόνο, προς τον Σεπτέμβριο, όταν και θα αξιολογηθεί εάν η χώρα μας θα ακολουθήσει το παράδειγμα της Ιταλίας που θέσπισε την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού για τους επαγγελματίες υγείας, λειτουργώντας, όπως φαίνεται, καταλυτικά για τις εξελίξεις στον τομέα αυτόν στην Ελλάδα. «Εχει πει ο πρωθυπουργός ότι θα γίνει η συζήτηση και για τους υγειονομικούς τον Σεπτέμβριο και ότι ενώ βρισκόμαστε στη φάση της μάχης και των εμβολιασμών. Σε κάθε περίπτωση, το ζήτημα της ΕΜΑΚ είναι ένα πρώτο βήμα και όλα αξιολογούνται και εξετάζονται», επισήμανε χθες η κυβερνητική εκπρόσωπος, Αριστοτελία Πελώνη.

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, όπως τα έδωσε στη δημοσιότητα ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, έχει εμβολιαστεί το 82% των γιατρών του ΕΣΥ και το 88% του ιδιωτικού τομέα, το 63% του νοσηλευτικού προσωπικού στο ΕΣΥ και το 62% του ιδιωτικού τομέα, ενώ τα ποσοστά εμβολιασμού για το λοιπό προσωπικό σε ΕΣΥ και ιδιωτικές δομές ανέρχεται σε 60% και 63% αντίστοιχα.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

«Είναι υποχρέωση του κάθε γιατρού να έχει εμβολιαστεί για να είναι σωστός απέναντι στους ασθενείς και στον εαυτό του. Όσοι δεν έχουν κάνει το εμβόλιο να πάνε να εμβολιαστούν και να λήξει εκεί. Εάν ξεκινήσουν να υποχρεώνουν από Σεπτέμβριο τους υγειονομικούς, οι γιατροί θα πρέπει να έχουν τελειώσει με τους εμβολιασμούς. Είμαστε υποχρεωμένοι. Δεν πρέπει να περιμένουμε να μας το πουν για να πάμε. Είναι απαραίτητο», επισημαίνει στον «Ε.Τ.» η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Αθηνών Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), Ματίνα Παγώνη, εκφράζοντας τη θέση της ΕΙΝΑΠ. Η ίδια χαρακτηρίζει «ντροπή» να μην έχουν εμβολιαστεί γιατροί, ενώ «ξέρουν καλά τι είναι η νόσος Covid, πόσο επιθετική και τι έχει περάσει ο ιατρικός κόσμος πάνω από ένα χρόνο». Προσθέτει,

ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΗ

**Στην περίπτωση της ΕΜΑΚ,
καθηγητές Συνταγματικού Δικαίου
ξεκαθάρισαν ότι πρόκειται για μια
απόφαση καθ' όλα συνταγματική**

δε, ότι οι γιατροί είναι αυτοί που θα πείσουν όσους δισπιστούν απέναντι στον εμβολιασμό. «Εμείς με επιστημονικά επιχειρήματα οφείλουμε να πείσουμε τον κόσμο».

Για τη δημόσια υγεία

Η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού για συγκεκριμένες ομάδες φαίνεται πως έχει συνταγματική βάση για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας. Ο καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου, Αντώνης Μανιτάκης, επισήμανε (Πρώτο Πρόγραμμα) ότι νομοθετική πρόβλεψη, που υπάρχει ήδη από τον Απρίλιο του 2020, επιτρέπει σε διάφορες υπηρεσίες να επιβάλουν ορισμένες υποχρεώσεις -μεταξύ των οποίων και ο εμβολιασμός- προκειμένου να προστατεύσουν τη ζωή των ανθρώπων και την υγεία τους από την επιδημία. Το κρίσιμο ζήτημα της ενδεχόμενης υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού των υγειονομικών απασχόλησε και τους επιστήμονες του Εργαστηρίου Μελέτης Ιατρικού Δικαίου και Βιοηθικής της Νομικής Σχολής του ΑΠΘ, οι οποίοι γνωμοδότησαν πως το παλιό «μοντέλο» μπορεί να εφαρμοστεί και στη χώρα μας. ■





Μέχρι τώρα έχει εμβολιαστεί το 82% των γιατρών και το 63% του νοσηλευτικού προσωπικού στο ΕΣΥ.

Οχι εξαναγκασμοί, μόνο συνειδητοποιημένα

ΚΑΤΑ την έναρξη της πανδημίας, όλοι οι επαγγελματίες υγείας, ξεπερνώντας φόβους, αγωνίες και δισταγμούς, ρισκάροντας πολλές φορές τη ζωή τους, μπήκαν στην πρώτη γραμμή της μάχης, προκειμένου να παρέχουν υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς με Covid-19.

Η έναρξη του εμβολιασμού αποτέλεσε καθολικό αίτημα από όλους τους επαγγελματίες υγείας, καθώς, πέρα από τη θεραπεία της ασθένειας και την αντιμετώπιση της πανδημίας, βασικό όπλο για την καταπολέμησή της είναι η πρόληψη από αυτήν.

ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ διάστημα γίνεται μεγάλη συζήτηση αναφορικά με το θέμα του εμβολιασμού των επαγγελματιών υγείας ενάντια στον Covid-19 και ειδικότερα να αναφερθεί, για να μη δημιουργούνται εσφαλμένες εντυπώσεις, ότι τα ποσοστά αυτά δεν αφορούν αποκλειστικά και μόνο τους νοσηλευτές, αλλά όλο το νοσηλευτικό προσωπικό, πιθανόν και όλο το υγειονομικό προσωπικό, πλην ιατρών. Τα πραγματικά ποσοστά των νοσηλευτών είναι κατά πολύ υψηλότερα και είμαστε βέβαιοι ότι σε σύντομο χρονικό διάστημα θα εμβολιαστούν

και όλοι οι υπόλοιποι. Και οι ελάχιστοι που ήταν αρχικά διστακτικοί έχουν προχωρήσει στον προγραμματισμό τους.

Υπάρχουν βέβαια κάποιες περιπτώσεις, όπως μας έχουν αναφερθεί, που για ιατρικούς λόγους, κατόπιν ιατρικής συμβουλής, αυτός ο εμβολιασμός είχε μετατεθεί χρονικά, σε σχέση με τον αρχικό σχεδιασμό. Επιπλέον, σημαντικός αριθμός έχει ήδη νοσήσει και έχει αποκτήσει φυσική ανοσία και δεν χρειάζεται να εμβολιαστεί.

Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ των επαγγελματιών υγείας θα πρέπει να ενταχθεί σε ένα εθνικό σχέδιο διασφάλισης της καλής υγείας των επαγγελματιών υγείας. Οπου θα προβλέπεται σειρά προληπτικών εξετάσεων και ενεργειών. Συγκεκριμένα πρωτόκολλα. Αποτελεί υποχρέωση της Πολιτείας να καθορίζει διαδικασίες για την καλή υγεία τους, ώστε να μπορούν να είναι οι ίδιοι υγιείς και να παρέχουν ποιοτικές υπηρεσίες υγείας. Προς το παρόν, η Πολιτεία δεν μας έχει πείσει ότι ενδιαφέρεται για κάτι τέτοιο. Οι συνθήκες εργασίας είναι εξοντωτικές και η υποστολέκωση είναι τεράστια. Πολλοί συνάδελφοι πάσχουν από μυοσκελετικές παθήσεις, διαταραχές της διάθεσης, αυτοάνοσα κ.ά., εξαιτίας των ιδιαίτερων συνθηκών εργασίας,

ΑΠΟΨΕΙΣ



Του **ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΑΒΡΑΜΙΔΗ**, Προέδρου ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ

Υπάρχει απαξίωση από την πλευρά της Πολιτείας απέναντι στους νοσηλευτές.

Ο εμβολιασμός στους επαγγελματίες υγείας δεν μπορεί να έχει αναγκαστικό χαρακτήρα.

ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ κανείς να αναγκάσει κανέναν να κάνει το εμβόλιο χωρίς τη θέλησή του. Ο εμβολιασμός θα πρέπει να είναι μια συνειδητοποιημένη πράξη. Μέτρα εξαναγκασμού ενδοχομένων θα δημιουργήσουν αντιδραστικές συμπεριφορές και θα πρέπει να αποφεύγονται. Οι νοσηλευτές είναι ιδιαίτερα ευαισθητοποιημένοι στο θέμα του εμβολιασμού, γι' αυτό και έχουν εμβολιαστεί στη συντριπτική τους πλειοψηφία. Δεν χρειάζονται εξαναγκασμοί. Σύντομα θα εμβολιαστούν και οι ελάχιστες εξαιρέσεις.

Αυτό που φαίνεται σίγουρο είναι ότι η ανάγκη η Πολιτεία να αλλάξει στάση και να στηρίξει τους νοσηλευτές, όπως πρέπει, είναι διαχρονική και θα εξακολουθεί να υπάρχει και μετά τους εμβολιασμούς, και μετά την πανδημία. Στην παρούσα φάση, ως προσπαθήσουμε όλοι μαζί να ενώσουμε τις δυνάμεις μας, Πολιτεία, επαγγελματίες υγείας, πολίτες, να επιστρέψουμε στην κανονικότητα.

Μια κανονικότητα που όλοι την έχουμε ανάγκη.

Αναποτελεσματική η εθελοντική συμμόρφωση

ΤΟ ΣΚΕΠΤΙΚΟ για τον εμβολιασμό των υγειονομικών έναντι λοιμωδών νοσημάτων βασίζεται στην ανάγκη να προστατευθούν άμεσα οι ίδιοι, αλλά κυρίως έμμεσα οι ασθενείς τους από νοσοκομειακές λοιμώξεις.

Οι υγειονομικοί διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο επαγγελματικής έκθεσης σε λοιμώδη νοσήματα, μπορούν να μεταδώσουν αυτά σε ασθενείς, συχνά παρέχουν υπηρεσίες σε ασθενείς αυξημένου κινδύνου για σοβαρή νόσο από τυχόν λοιμώξεις, ενώ οι μη εμβολιασμένοι συχνά είναι η πηγή διασποράς των λοιμώξεων σε περίπτωση νοσοκομειακής επιδημίας.

Οι υπηρεσίες υγείας οφείλουν να προστατεύουν τους ασθενείς και το προσωπικό τους. Η υποχρέωση αυτή πηγάζει από την ανυπέρβλητη ηθική προσταγή «ωφελείν ή μη βλάπτειν», αλλά και από την αρχή της «μηδενικής ανοχής στις νοσοκομειακές λοιμώξεις» που διέπει τα σύγχρονα συστήματα υγείας.

ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ δικαιούνται να περιμένουν ότι το νοσοκομείο τους θα λάβει κάθε εύλογο μέτρο για να τους προστατεύσει από την ανάπτυξη μιας ασθένειας που δεν είχαν κατά την εισαγωγή. Για πολλές μεταδοτικές ασθένειες, ο εμβολιασμός του προσωπικού είναι ο καλύτερος τρόπος να τιμηθεί αυτό το δικαίωμα.

Η επίτευξη υψηλών ποσοστών εμβολιαστικής κάλυψης του προσωπικού συμβάλλει στη μείωση της νοσηρότητας και της θνησιμότητας των ασθενών, του απουσιασμού στο προσωπικό, καθώς και στη διατήρηση της εύρυθμης λειτουργίας των υπηρεσιών

υγείας σε καιρό επιδημικών εξάρσεων, όπου η ζήτηση κορυφώνεται.

ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ δημόσιας υγείας προσεγγίζουμε το θέμα της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών στους υγειονομικούς με γνώμονα την ασφάλεια των ασθενών. Η ελευθερία των υγειονομικών να λαμβάνουν αποφάσεις σχετικά με τη δική τους υγεία οφείλει να έχει μικρότερο βάρος από την ευεξία των ασθενών που εξαρτώνται από αυτούς για φροντίδα.

Πολλές παρεμβάσεις έχουν δοκιμαστεί για να ενισχύσουν τον εμβολιασμό των υγειονομικών σε εθελοντική βάση. Δυστυχώς, ενώ αυτές οι προσπάθειες τείνουν να αυξάνουν την εμβολιαστική κάλυψη, αυτή παραμένει σε επίπεδα <50%. Η μόνη προσέγγιση που έχει δημιουργήσει σχεδόν καθολική συμμόρφωση είναι η επιβολή του υποχρεωτικού εμβολιασμού με τη μορφή τελεσιγράφου - είτε λαμβάνετε το εμβόλιο ή χάνετε τη δουλειά σας, με ελάχιστες εξαιρέσεις, π.χ. άτομα με αυξημένο κίνδυνο για αλλεργίες κ.λπ.

Αν και η εθελοντική συμμόρφωση των επαγγελματιών υγείας θα ήταν προτιμότερη από την υποχρεωτική, η έλλειψη αποτελεσματικότητας, τουλάχιστον μέχρι στιγμής, δεν μας αφήνει επιλογές.

ΓΙΑΤΙ δεν εμβολιάζονται οι υγειονομικοί;

Παρότι οι υγειονομικοί έρχονται αντιμετώπιση με τη Covid-19 και τις καταστροφικές συνέπειές της καθημερινά, εκθέτοντας αυτούς και τις οικογένειές τους σε υψηλό κίνδυνο, εκφράζουν παρόμοια επίπεδα

διστακτικότητας έναντι των εμβολίων με τον γενικό πληθυσμό.

ΑΥΤΗ η διστακτικότητα είναι λιγότερο απόρριψη και περισσότερο σκεπτικισμός. Προκαλείται από δυο-οριστία έναντι δεδομένων που υποστηρίζουν τα νέα εμβόλια και των κινήτρων αυτών που τα εγκρίνουν. Η εκπληκτική ταχύτητα στην ανάπτυξή τους έχει κάνει την επιστήμη θύμα της δικής της επιτυχίας: Πολλοί υγειονομικοί, καθώς γνώριζαν ότι απαιτούνται χρόνια για την ανάπτυξη εμβολίων, είναι απρόθυμοι να δεχτούν ένα εμβόλιο που χρειάστηκε από τη σύλληψη έως και την ένεση λιγότερο από έντεκα μήνες. Πολλοί θέλουν να περιμένουν να δουν δεδομένα μακροπρόθεσμης ασφάλειας ή τουλάχιστον να διαπιστώσουν πώς τα πάνε οι συνάδελφοί τους μετά τον εμβολιασμό. Συχνά η διστακτικότητα έναντι του εμβολίου δεν πηγάζει από την ελλιπή ενημέρωση, αλλά από την έλλειψη εμπιστοσύνης προς το πολιτικό σύστημα και το σύστημα υγείας.

ΤΙ ΣΥΜΒΑΙΝΕΙ με τη γρίπη;

Η εμβολιαστική κάλυψη των υγειονομικών την περίοδο γρίπης 2019-2020 ήταν μόλις 38,8% στα νοσοκομεία και έφθασε το 57,9% στην ΠΦΥ (Κέντρα Υγείας και ΤΟΜΥ), με τους γιατρούς να δείχνουν καλύτερη συμμόρφωση. Η κάλυψη παρέμεινε φτωχή, παρότι αυξημένη σε σχέση με προηγούμενες χρονιές και παρά τα μέτρα ενίσχυσης της που εφαρμόστηκαν.

Του **ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ ΦΡΑΓΚΟΥΛΗ**, Προέδρου ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ



ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ: ΔΥΟ ΝΟΜΙΚΟΙ ΜΙΛΟΥΝ ΣΤΟΝ «Ε.Τ.» ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ

Καθολική επιβολή όχι, σε κάποιες κατηγορίες επαγγελματιών ναι

Η συζήτηση που έχει ανοίξει τις τελευταίες ημέρες σχετικά με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό έχει εύλογα εξαπλωθεί και στον νομικό κόσμο, ως προς το εάν μία τέτοια ενδεχόμενη απόφαση της κυβέρνησης είναι σύμφωνη με το Σύνταγμα και τη νομοθεσία.

Μετά τον καθηγητή Συνταγματικού Δικαίου Αντώνη Μανιτάκη, που χαρακτήρισε σύμφωνη με το Σύνταγμα μία απόφαση για υποχρεωτικό εμβολιασμό των ανδρών της ΕΜΑΚ, με την άποψη αυτή συμφωνήσει και ο καθηγητής Κώστας Χρυσόγονος, αναφέροντας πως μπορεί να υπάρξει η σχετική πρόβλεψη για συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού.

Μάλιστα, ο κ. Χρυσόγονος, μιλώντας στον ΑΝΤ1, χαρακτήρισε ως συνταγματική και μία διαδικασία διαχωρισμού εμβολιασμένων και μη εμβολιασμένων σε συγκεκριμένες υπηρεσίες, εφόσον έχει κριθεί απαραίτητος ο εμβολιασμός στις υπηρεσίες αυτές, λόγω υψηλού κινδύνου, με αφορμή τη συζήτηση για την ΕΜΑΚ.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΔΑΜΙΑΝΟΣ
ddamianos@e-typos.com

Στο πλαίσιο αυτά, όπως είπε, μπορεί να υπάρχει σαφής όρος αναφορικά με τον εμβολιασμό του εργαζόμενου, ως προϋπόθεση για την απασχόλησή του από τον εργοδότη, κάτι που δύσκολα θα ανατρέψει κάποιο δικαστήριο.

Διευκρίνισε ωστόσο πως σε πολλές περιπτώσεις, όπως σε αυτή της ΕΜΑΚ, υπάρχει νομική κάλυψη για να μη χάσουν τη δουλειά τους όσοι αρνηθούν να κάνουν το εμβόλιο. Θα μπορούσαν ωστόσο, όπως είπε, να μετατεθούν σε άλλες υπηρεσίες.

Ο κ. Χρυσόγονος είπε ακόμη ότι το Σύνταγμα καλύπτει την ελευθερία όσων θέλουν να μην κάνουν το εμβόλιο, όμως παράλληλα υποχρεώνει το κράτος να προστατεύει την υγεία των πολιτών, λαμβάνοντας μέτρα που υποδεικνύουν οι επιστήμονες.

Ρωτήσαμε ακόμη δύο νομικούς για την άποψή τους σχετικά με την τρέχουσα συζήτηση. ■



Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός έχει ανοίξει τη συζήτηση και στους κύκλους των νομικών.



▶▶ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΩΓΟΣ

Το όφελος ξεπερνάει τα ατομικά δικαιώματα

Η ΣΥΖΗΤΗΣΗ για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό έχει θέσει ζητήματα συνταγματικότητας του μέτρου. Ωστόσο, δε θα πρέπει να γενικολογούμε, αλλά θα πρέπει να κρίνουμε το συνταγματικό ή μη, με βάση την κάθε περίπτωση ξεχωριστά. Η καθολική επιβολή του εμβολιασμού σε όλη την επικράτεια δεν θα μπορούσε να έχει νομικό έρεισμα. Η υποχρεωτικότητα δεν μπορεί να φτάνει στο σημείο της προσβολής των ατομικών ελευθεριών του πολίτη. Ωστόσο, η επιβολή και η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σε συγκεκριμένες κατηγορίες επαγγελματιών θα μπορούσαν να είναι ανεκτές από το Σύνταγμα καθώς στόχο έχει

την προστασία του συνόλου. Επομένως, το όφελος ξεπερνάει τις όποιες κάμψεις σε επίπεδο ατομικών δικαιωμάτων. Σε μία τέτοια περίπτωση θα μπορούσαν να λειτουργήσουν και κυρώσεις είτε πειθαρχικού τύπου είτε διοικητικής επιβολής. Δηλαδή, μία γενικευμένη υποχρεωτικότητα θα μπορούσε να οδηγήσει στην έκδοση απόφασης από το ΣτΕ περί αντισυνταγματικότητας, που πρακτικά θα είχε τα αντίθετα αποτελέσματα και σε επίπεδο πολιτικό. Το κράτος θα πρέπει να καταλήγει σε παραινέσεις προκειμένου να επιτύχει τους εμβολιασμούς και όχι σε ακραίες πρακτικές που τείνουν να κριθούν αντισυνταγματικές.



▶▶ ΓΙΑΝΝΗΣ ΜΑΡΑΚΑΚΗΣ

Υπηρετεί τις αρχές του Συντάγματος

ΤΟ ΣΥΝΤΑΓΜΑ είναι μια κατάσταση η οποία είναι πιο επίκαιρη από ποτέ. Είναι ο θεματοφύλακας της Δημοκρατίας, ο εγγυητής της ελευθερίας και της κοινωνικής ισορροπίας. Το Σύνταγμα είναι ο υπηρέτης του γενικού καλού. Αν μη τι άλλο, πριν από την εκπαίδευση και την οικονομία το πιο σημαντικό αγαθό είναι ο χρόνος μας, η ζωή μας. Συνεπώς τίποτε πιο πάνω από αυτό, τίποτε πιο προστατευόμενο και από το Σύνταγμα και οποιαδήποτε αρχή ή θεσμό. Μπροστά σε διλήμματα, το μόνο που θα έβαζε στην νομική εξίσωση κάποιος συνταγματολόγος θα ήταν η αρχή της αναλογικότητας. Η υποχρέωση για εμβολιασμό πρέπει να πηγάζει από την αγωνία μας να προστατεύσουμε τη ζωή. Η αγωνία να μας να προ-

ασπίσουμε την ελεύθερη βούληση απέναντι σε οποιαδήποτε επιβολή υποχρεωτικότητας ανήκει σε άλλο κεφάλαιο, μεταγενέστερο, όταν θα κάνουμε απολογισμό των απωλειών σε ανθρώπινες ζωές και περιουσίες. Στην Ελλάδα μετά την επταετία και τη Μεταπολίτευση έως και σήμερα, η αρχή της αναλογικότητας συχνά χάνεται σε ιδεολογίες και δικαιωματιστές στους οποίους η γενναϊόδωρη Δημοκρατία μας δεν έδωσε απλά φωνή, αλλά και βήμα. Και δικαίως. Η υποχρέωση όμως για «υγεία» και επιστημονικά αποδεδειγμένη προστασία της υγείας και του συμπολίτη μας δεν διαπραγματεύεται ούτε και μπαίνει σε ζυγαριά αναλογίας με οποιαδήποτε σεβαστή ιδεολογία ή θεωρία. Η διαφοροποίηση και προσωρινή

μετακίνηση όσων -για τους δικούς τους λόγους, ασκούντες το δικαίωμα που το Σύνταγμα τους δίνει- αρνούνται τη δημόσια υγεία δεν είναι τιμωρητική, ούτε αντιδημοκρατική. Είναι προσωρινή και αποτελεί λύση ανάγκης. Η ζωή έστω και ενός Έλληνα ή Ελληνίδας είναι σπουδαιότερη από οποιαδήποτε αντίρρηση ή δόγμα που εκ των πραγμάτων έχει προηθεί έως την έξοδό μας από αυτή την περιπέτεια. Διανούμε ακόμη δυστυχώς συνθήκες πολέμου. Στον πόλεμο δίνονται διαταγές, οριζόντιες, για το γενικό καλό. Η φύση και η προσωρινότητα λοιπόν οποιασδήποτε υποχρεωτικότητας για πολύ συγκεκριμένες ομάδες όχι απλώς δεν αντίκειται στο Σύνταγμα, αλλά απεναντίας υπηρετεί τις αρχές του.

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

- 1.918 κρούσματα χθες
- 5 εισαγόμενα
- 990 στην Αττική
- 142 στη Θεσσαλονίκη
- 385.444 το σύνολο των κρουσμάτων
- 54 θάνατοι χθες
- 11.641 θάνατοι συνολικά
- 626 διασωληνωμένοι
- 2.314 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ
- 9.959 κρούσματα μεταλλαγμένων στελεχών



ΑΝΟΙΓΕΙ ΣΗΜΕΡΑ Η ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΓΙΑ 40-44 • ΣΤΑ 991 ΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΩΝ

Υφεση κρουσμάτων, επιτάχυνση εμβολιασμών

Επιπλέον 991 περιστατικά μεταλλαγμένων στελεχών εντοπίστηκαν στην Ελλάδα, με το βρετανικό και το νιγηριανό να αντιπροσωπεύουν το 98,5% του συνολικού αριθμού κρουσμάτων μεταλλάξεων (9.959). Τα ημερήσια κρούσματα κορονοϊού μειώνονται, το ίδιο και οι διασωληνωμένοι και οι νέες εισαγωγές. Παράλληλα, οι εμβολιασμοί, μέσω των οποίων επικεφαλής να μπει τέλος στο ρυθμό παραλλαγών του πανδημικού ιού, επιταχύνονται. Από σήμερα θα είναι διαθέσιμη η πλατφόρμα των ραντεβού με όλα τα εμβόλια για την ηλικιακή ομάδα 40-44 ετών.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

35-39 και 30-34 ετών. Τι στιγμή που οι επικεφαλής «Ελευθερία» και «Γαλάζια Ελευθερία» προχωρούν βάσει χρονοδιαγράμματος, το τρίτο κύμα αποκλιμακώνεται. Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 1.918 κρούσματα που αντιστοιχούν 56.523 διαγνωστικούς ελέγχους (θετικότητα 3,39%). Εξ αυτών τα 990 εντοπίζονται στην Αττική και 142 στη Θεσσαλονίκη. Οι διασωληνωμένοι έως χθες ανέρχονταν σε 626, ενώ οι νέες εισαγωγές έπεσαν την Τετάρτη κάτω από τις 300 και συγκεκριμένα καταγράφηκαν 295.

Συνδυασμός εμβολίων

Η συνεχής έρευνα που γίνεται για τη νόσο Covid-19 και τα εμβόλια φέρνει νεότερα δεδομένα που οδηγούν και σε επικαιροποίηση των συστάσεων. Ο εμβολιασμός με διαφορετικά εμβόλια, όπως αυτά των εταιριών Oxford-AstraZeneca και Pfizer-BioNTech,

μπορεί να εγείρει ισχυρή ανοσιακή απάντηση έναντι στον ιό SARS-CoV-2, σύμφωνα με μελέτη που πραγματοποιήθηκε πρόσφατα και συνοψίζεται από τους καθηγητές της Ιατρικής του ΕΚΠΑ Δημήτριο Παρασκευή (αναπληρωτή καθηγητή Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και Θάνο Δημοπούλο (πρώτην ΕΚΠΑ).

Η ισπανική δοκιμή CombivacS συμπεριέλαβε 663 άτομα που είχαν ήδη λάβει μία δόση του εμβολίου της Oxford-AstraZeneca. Τα δύο τρίτα των συμμετεχόντων επιλέχθηκαν τυχαία να λάβουν το mRNA εμβόλιο της Pfizer, τουλάχιστον οκτώ εβδομάδες μετά την πρώτη δόση. Η ομάδα ελέγχου 232 ατόμων δεν είχε λάβει την προηγούμενη «ενίσχυση». Η δεύτερη δόση του εμβολίου mRNA που χαρακτηρίζεται ως «ενισχυτής» βρέθηκε να αυξάνει σημαντικά την ανοσιακή απάντηση των συμμετεχόντων που είχαν ήδη λάβει μία δόση του εμβολίου Oxford-AstraZeneca. Μετά τη δεύτερη δόση, οι συμμετέχοντες άρχισαν να παράγουν

πολύ υψηλότερα επίπεδα αντισωμάτων σε σχέση με το παρελθόν και αυτά τα αντισώματα ήταν σε θέση να εξουδετερώσουν το SARS-CoV-2.

Αγωνία για δύο

Στο μεταξύ, αγωνία επικρατεί για την υγεία των δύο γυναικών, 44 και 47 ετών, που εμφάνισαν θρομβωτικά επεισόδια μετά τον εμβολιασμό τους και νοσηλεύονται σε νοσοκομεία της Κρήτης. Για τις δύο αυτές περιπτώσεις, όπως και για εκείνη του 35χρονου, επίσης στην Κρήτη, αναμένεται το πόρισμα της Επιτροπής Φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ για το εάν υπάρχει συσχέτιση των επεισοδίων με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Ακόμη ένα περιστατικό με ανειθύμνη ενέργεια μετά τον εμβολιασμό με Pfizer θα απασχολήσει την αρμόδια Επιτροπή. Η ασθενής εμβολιάστηκε στο Ωνάσειο και ακολούθως εμφάνισε περικαρδίτιδα, η οποία διαγνώστηκε και αντιμετωπίστηκε στο νοσηλευτικό ίδρυμα. ■

►► ΣΕ 29 ΧΩΡΕΣ

Ενα εκατομμύριο επιπλέον θάνατοι από τις συνέπειες του ιού σε ΕΣΥ και κοινωνία

ΕΠΙΠΛΕΟΝ 1 εκατομμύριο θάνατοι καταγράφηκαν σε 29 ανεπτυγμένες χώρες σε όλο τον κόσμο το 2020 και σχετίζονται άμεσα και έμμεσα με την πανδημία του κορονοϊού, σύμφωνα με τους υπολογισμούς νέας επιστημονικής μελέτης, που αποκαλύπτει το μέγεθος των επιπτώσεων από την υγειονομική κρίση. Οι επιστήμονες των πανεπιστημίων Οξφόρδης, Κέμπριτζ, Χάρβαρντ, Μόσχας και Μιλάνου, που συμμετείχαν στη μελέτη, η οποία δημοσιεύθηκε στο βρετανικό ιατρικό περιοδικό «British Medical Journal», σημειώνουν πως οι επιπτώσεις της Covid στη θνησιμότητα ενός πληθυσμού περιλαμβάνουν τους θανάτους λόγω κορονοϊού και τις έμμεσες συνέπειες από άλλες αιτίες, που τυχόν οφείλονται στη διατάραξη λειτουργίας των συστημάτων υγείας, στις οικονομικές και κοινωνικές αλλαγές.

Μεταξύ των χωρών που μελετήθηκαν ήταν και η Ελλάδα. Οι ειδικοί εκτιμούν ότι περίπου υπήρξαν 4.606 άμεσοι θάνατοι από Covid-19 και 3.094 επιπλέον θάνατοι έμμεσα σχετιζόμενοι με την πανδημία - σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, υπήρξαν συνολικά 7.700 θάνατοι.

Από τις 29 χώρες μόνο τρεις (Νέα Ζηλανδία, Νορβηγία και Δανία) είχαν το 2020 λιγότερους θανάτους σε σχέση με τους αναμενόμενους. Στις ΗΠΑ και στη Βρετανία ο αριθμός των επιπλέον θανάτων ήταν 30% μεγαλύτερος από τους θανάτους Covid-19, ενώ ήταν κατά 50% αυξημένος σε Ισπανία, Πολωνία, Ουγγαρία, Ελλάδα, Λιθουανία, Σλοβακία, Εσθονία και Νότια Κορέα.

►►ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ ΣΕ ΨΗΦΙΑΚΗ ΚΑΙ ΕΝΤΥΠΗ ΜΟΡΦΗ ΚΑΙ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΜΕ ΤΡΙΤΕΣ ΧΩΡΕΣ

Συμφωνία για το ευρωπαϊκό Πράσινο Πιστοποιητικό

ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ συμφωνία για την εισαγωγή του ευρωπαϊκού Πράσινου Πιστοποιητικού, το οποίο θα διευκολύνει τα ταξίδια στο εσωτερικό της Ε.Ε., αλλά θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί και με τρίτες χώρες, επιτεύχθηκε χθες στις Βρυξέλλες μεταξύ της Πορτογαλικής Προεδρίας και της Ευρωβουλής. Το πιστοποιητικό που συμφωνήθηκε βασίζεται σε πρόταση της Κομισιόν, ενώ θα είναι διαθέσιμο σε ψηφιακή και έντυπη μορφή. Θα διευκολύνει την ασφαλή και ελεύθερη κυκλοφορία κατά τη διάρκεια της πανδημίας,

παρέχοντας απόδειξη ότι ένα άτομο έχει εμβολιαστεί κατά του κορονοϊού, είτε έχει υποβληθεί σε εξέταση με αρνητικό αποτέλεσμα ή έχει αναρρώσει από την ασθένεια. Θα περιλαμβάνει κωδικό QR με σκοπό την εγγύηση της ακεραιότητας και της γνησιότητας του.

Το νομικό πλαίσιο του Ψηφιακού Πράσινου Πιστοποιητικού αποτελείται από δύο νομοθετικές προτάσεις. Η πρώτη αφορά πολίτες της Ε.Ε. και μέλη των οικογενειών τους και η δεύτερη υπηκόους τρίτων χωρών που διαμένουν νόμιμα σε ένα κράτος-μέλος.

Όπως διευκρινίζεται στην απόφαση, το Ψηφιακό Πράσινο Πιστοποιητικό δεν αποτελεί προϋπόθεση για την άσκηση δικαιωμάτων ελεύθερης κυκλοφορίας και δεν αποτελεί ταξιδιωτικό έγγραφο, ώστε να αποφευχθούν οι διακρίσεις έναντι των μη εμβολιασμένων ατόμων.

Τέλος, τα κράτη-μέλη πρέπει να αποδέχονται πιστοποιητικά εμβολιασμού που εκδίδονται σε άλλες χώρες της Ε.Ε. σε άτομα που έχουν εμβολιαστεί με εμβόλιο το οποίο έχει εγκριθεί για χρήση στην Ε.Ε. από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.



Με ρυθμό χελώνας η αποκλιμάκωση της πανδημίας

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aaget@naftemporiki.gr

▼ Αργή αποκλιμάκωση της πανδημίας παρατηρούν οι επιστήμονες στη χώρα μας, γεγονός που οφείλεται στην αδόμητη χαλάρωση των μέτρων, που φέρνει εκτεταμένη διασπορά σε όλο και πιο νέες ηλικίες, αλλά και στις μεταλλάξεις, οι οποίες είναι πολύ πιο μεταδοτικές. Την ίδια στιγμή, αυξάνονται τα περιστατικά θρομβώσεων σε άτομα που έχουν εμβολιαστεί. Αυστηρή τήρηση των μέτρων συστήνουν κυβέρνηση και ειδικοί, καθώς παρατηρούνται ανησυχητικά φαινόμενα χαλάρωσης και συναθροίσεων, ενώ δεν είναι λίγοι οι συμπολίτες μας που αφαίρεσαν μέχρι και τη μάσκα. Παρ' όλα αυτά, σε πολλές περιοχές καταγράφονται τοπικές εξάρσεις. Αισιόδοξα όμως είναι τα νέα από την Κάλυμνο, η οποία από την ερχόμενη Δευτέρα 24 Μαΐου επιστρέφει σταδιακά στην κανονικότητα, αλλά με προσοχή.

Χθες η επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ κατέγραψε 1.918 νέα κρούσματα (από 2.293 προχθές), με τον δείκτη θετικότητας να είναι στο 3,39%. Η Αττική εξακολουθεί να είναι υψηλά με 990 κρούσματα, η Θεσσαλονίκη είχε 142 και ακολουθεί η Αιτωλοακαρνανία με 73, η οποία το τελευταίο διάστημα καταγράφει καθημερινά αυξημένο αριθμό κρουσμάτων. Μείωση παρατηρήθηκε και στους διασωληνωμένους στις ΜΕΘ, καθώς από 642 που είχαμε την Τετάρτη, χθες Πέμπτη έπεσαν στους 626, ενώ και οι νέες εισαγωγές ασθενών έπετα από καιρό ήταν κάτω από τις 300, αφού χθες είχαμε 295 σε όλη την επικράτεια. Απουσία ωστόσο προκαλεί ο καθημερινός αριθμός απωλειών που εξακολουθεί να είναι διψήφιος, με 54 ακόμα ασθενείς να χάνουν χθες τη μάχη με τον ιό, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θανάτων στους 11.641. Στα ύψη όμως και τα μεταλλάγματα στελέχη που εντοπίστηκαν στην περίοδο από 9 Απριλίου έως 9 Μαΐου 2021, αφού εκ των 755 δειγμάτων με στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος τα 751 αφορούν το βρετανικό στέλεχος και 4 το στέλεχος της Νοτίου Αφρικής.

Περιστατικά θρόμβωσης και περικαρδίτιδας

Σοβαρές ανησυχίες όμως προκαλούν και τα περιστατικά θρομβώσεων που καταγράφονται έπειτα από εμβολιασμό. Δύο γυναίκες αυτή τη στιγμή στην Κρήτη νοσηλεύονται με θρόμβωση, μετά τον εμβολιασμό τους με AstraZeneca. Ο κ. Εμμανουήλ Σμυρνάκης, μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, υποστήριξε ότι «δεν είναι εύκολο να βρεθεί η αιτιολογική σχέση». Στο μικροσκόπιο των ειδικών όμως μπαίνει και μία ακόμη περίπτωση, αυτή τη φορά για μια γυναίκα που σύμφωνα με πληροφορίες είχε εμβολιαστεί με Pfizer και εμφάνισε περικαρδίτιδα. Συγκεκριμένα, όπως ανακοίνωσε το Ωνάσειο, η ασθενής εμβολιάστηκε στο Εμβολιαστικό του κέντρο και ακολούθως εμφάνισε περικαρδίτιδα, η οποία επίσης διαγνώστηκε και αντιμετωπίστηκε στο νοσοκομείο και αφού έλαβε την κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή επέστρεψε στο σπίτι της. Το Ωνάσειο έχει ενημερώσει την Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ για το συμβάν και τη χρονική του συσχέτιση με τον εμβολιασμό, χωρίς αυτό να σημαίνει και αιτιολογική συσχέτιση. Τέλος, να σημειώσουμε ότι έλαβε εξιτήριο και ο 35χρονος στην Κρήτη ο οποίος έκανε διπλή θρόμβωση μετά τον εμβολιασμό του με AstraZeneca και χειρουργήθηκε. Τα εμβόλια που είναι αυτή τη στιγμή διαθέσιμα και εγκεκριμένα είναι έως τώρα αποτελεσματικά έναντι «όλων των παραλλαγμένων στελεχών του ιού», διαβεβαίωσε χθες ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), ζητώντας ωστόσο οι πολίτες να παραμείνουν σε επαγρύπνηση απέναντι στον Covid-19. Παράλληλα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή υπέγραψε χθες τρίτη σύμβαση με τις BioNTech και Pfizer για 1,8 δισεκατομμύριο δόσεις εμβολίου. Το συμβόλαιο υπογράφεται για λογαριασμό όλων των κρατών-μελών της Ε.Ε. από τα τέλη του 2021 έως το 2023. [SID:14355318]

Βελτιωμένο εμβόλιο από την Pfizer, διχασμός για το AstraZeneca

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	1,18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1122.16 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΙ ΠΡΟΑΝΗΓΓΙΛΕ Η PFIZER

ΕΤΟΙΜΑΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΝΕΑ ΓΕΝΙΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

- Αλμπερτ Μπουρλά:
Το σκεύασμα θα διατηρείται
σε συμβατικό ψυγείο
- Ποιες χώρες έχουν την
Ελλάδα στην «πράσινη» λίστα
και ποιες στην «πορτοκαλί»

Σ. 18-19

Βελτιωμένο εμβόλιο από την Pfizer, διχασμός για το AstraZeneca

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μια βελτιωμένη εκδοχή του εμβολίου των εταιρειών Pfizer/BioNTech αναμένεται σύντομα – ενδεχομένως και εντός του καλοκαιριού – ώστε η διανομή και η αποθήκευσή του να παύσει να αποτελεί επιχειρησιακή πρόκληση παγκοσμίως. Παράλληλα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή υπέγραψε χθες νέα σύμβαση δεσμεύοντας επιπλέον 1,8 δισ. δόσεις για λογαριασμό όλων των κρατών-μελών από τα τέλη του 2021 έως το 2023. Υπενθυμίζεται, δε, ότι η ΕΕ φαίνεται να βάζει οριστική τελεία σε μελλοντικές συμφωνίες με την AstraZeneca καθώς, σύμφωνα με σχετικές ανακοινώσεις, δεν προτίθεται να ανανεώσει τα συμβόλαια με τη φαρμακοβιομηχανία μετά τον Ιούνιο. Ωστόσο, όπως σημειώνει ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, η απόφαση αυτή δεν επηρεάζει τις προμήθειες για το 2021.

Εν τω μεταξύ, οι εξελίξεις που αφορούν το πρώτο mRNA εμβόλιο που έλαβε έγκριση από τους αρμόδιους υγειονομικούς οργανισμούς της Ευρώπης και των ΗΠΑ (EMA και FDA) αγγίζουν δύο διαφορετικούς, πλην όμως κρίσιμους, τομείς σε ό,τι αφορά τη διαχείριση αλλά και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου. Στην πρώτη περίπτωση και όπως προανήγγειλε ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, Αλμπερτ Μπουρλά, σύντομα θα είναι διαθέσιμη νέα βελτιωμένη έκδοση του εμβολίου έναντι της Covid-19. «Όπως γνωρίζετε τα εμβόλια τώρα αποθηκεύονται στους

Η νέα έκδοση θα μπορεί να παραμείνει σε απλή κατάψυξη για πάνω από έναν μήνα και όχι όπως σήμερα που χρειάζεται αποθήκευση στους -70 βαθμούς. Κάθε χώρα εφαρμόζει και άλλη πολιτική με ηλικιακούς περιορισμούς για το εμβόλιο της AstraZeneca, ενώ αναμένονται αποφάσεις για τη χορήγηση της δεύτερης δόσης

Πολίτες περιμένουν στη σειρά έξω από ένα κινητό εμβολιαστικό κέντρο στην Αγγλία. Βρετανική ανάλυση δείχνει ότι δύο δόσεις του εμβολίου AstraZeneca κάνουν το εμβόλιο 85%-90% αποτελεσματικό, τη στιγμή που σε αρκετές χώρες εφαρμόζονται ηλικιακοί περιορισμοί στη χρήση του

-70 βαθμούς, αλλά πλέον θα μπορούν να παραμείνουν σε απλή κατάψυξη για πάνω από έναν μήνα. Αυτό είναι μια σημαντική βελτίωση, η οποία παρέχει τρομερή ευελιξία για τους υγειονομικούς υπαλλήλους», ανέφερε στο αμερικανικό «Axios», συμπληρώνοντας ότι «πιστεύουμε πως θα μπορούμε να το έχουμε αυτό το καλοκαίρι». Επιπρόσθετα, όπως αναφέρεται στη νέα συμφωνία της ΕΕ με τις Pfizer/BioNTech για επιπλέον 1,8 δισ. δόσεις, οι 900 εκατ. δόσεις θα αφορούν το υφιστάμε-

νο εμβόλιο καθώς και ένα εμβόλιο προσαρμοσμένο στις παραλλαγές, με τη δυνατότητα αγοράς επιπλέον 900εκατ. δόσεων.

ΒΑΒΕΛ. Την ίδια ώρα, «διχασμένες» εμφανίζονται οι χώρες της ΕΕ-ΕΟΧ σχετικά με το θέμα του εμβολίου της AstraZeneca, που σημειωτέον είναι το δεύτερο σε κυκλοφορία (23,8%). Είναι ενδεικτικό ότι στη χώρα μας έχουν διατεθεί 1,29 εκατ. δόσεις, εκ των οποίων έχουν ήδη χορηγηθεί περισσότερες από τις 778.000. Εντούτοις, στις περισσότερες χώρες υπάρχουν ηλικιακοί περιορισμοί – που όμως μοιάζουν σε Βαβέλ, λόγω της πολυφωνίας των οδηγιών – ενώ σε άλλες χώρες αναμένονται οι αποφάσεις σχετικά με τη χορήγηση της δεύτερης δόσης. Έτσι, για παράδειγμα – και σύμφωνα με νέα έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων – στη Δανία η χορήγηση του εν λόγω εμβολίου έχει διακοπεί, στο Βέλγιο χορηγείται σε πολίτες άνω των 40 ετών, στη Γαλλία άνω των 55 ετών, στη Γερμανία άνω των 60 ετών, στην Ισπανία στην ηλικιακή κατηγορία 60-69 ετών και στη χώρα μας σε πολίτες 30 ετών και άνω. Παράλληλα, το ζήτημα της

δεύτερης δόσης βρίσκεται υπό αξιολόγηση σε τέσσερις χώρες (Ισλανδία, Νορβηγία Ισπανία και Ιρλανδία), ενώ οι αρμόδιοι οργανισμοί Δανίας, Φινλανδίας, Γαλλίας, Γερμανίας και Σουηδίας έχουν αποφανθεί στο δεύτερο ραντεβού να χορηγείται εμβόλιο mRNA. Οι διαφορετικές προσεγγίσεις όμως δεν σταματούν εδώ. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στη Γαλλία χορηγούνται αποκλειστικά mRNA εμβόλια σε περιοχές με υψηλή εμφάνιση του νοτιοαφρικανικού στελέχους (B.1.351), λόγω αναφορών για περιορισμένη αποτελεσματικότητα του AstraZeneca. Στη χώρα μας πάντως και όπως σημειώνουν στα «ΝΕΑ» μέλη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών δεν έχει τεθεί στο τραπέζι των συζητήσεων το θέμα της αλλαγής εμβολίου κατά τη δεύτερη δόση, αντιμετωπίζοντας – σύμφωνα με τα υπάρχοντα δεδομένα – όλα τα διαθέσιμα εμβόλια ως «ένα».

Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ. Αλλοίως, τα τελευταία αποτελέσματα ανάλυσης του αγγλικού οργανισμού δημόσιας υγείας (Public Health England) δείχνουν ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της AstraZeneca έπειτα από τις δύο δόσεις φτάνει στο 85%-95% κατά της



ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΔΟΣΗ ΤΟΥ ASTRAZENECA

Στο «μικροσκόπιο» των ειδικών τα τρία περιστατικά θρομβώσεων στην Κρήτη

Σε διαδικασία διερεύνησης είναι τα τρία περιστατικά θρομβώσεων που καταγράφηκαν στην Κρήτη, μετά τη χορήγηση της πρώτης δόσης του εμβολίου της AstraZeneca. Οι ασθενείς ελέγχονται για υποκείμενα νοσήματα, με τους ιατρούς να ακολουθούν πιστά τα σχετικά πρωτόκολλα, ενώ παράλληλα ελέγχονται όλα τα σεναρία – όπως επιβάλλεται – συμπεριλαμβανομένου και αυτού περί ελαττωματικής παρτίδας. Παρ' όλα αυτά και σύμφωνα με τους επιστήμονες, το ενδεχόμενο η λύση του... μυστηρίου να οφείλεται σε σφάλμα της συγκεκριμένης παρτίδας που έφτασε στην Κρήτη ή σε κακή συντήρηση των

εμβολίων απομακρύνεται μέρα με την ημέρα. Υπενθυμίζεται ότι η πρώτη περίπτωση αφορά σε έναν άνδρα, 35 ετών, ο οποίος εμφάνισε δύο θρομβωτικά επεισόδια – με διαφορά λίγων ημερών – μετά τον εμβολιασμό του με AstraZeneca. Πρόκειται, μάλιστα, για τη δεύτερη περίπτωση στη χώρα μας, που φαίνεται να συνδέεται άμεσα με τον εμβολιασμό έναντι του Covid-19, παρότι ακόμη δεν έχει ολοκληρωθεί το πόρισμα της Επιτροπής Φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ.

ΔΥΟ ΓΥΝΑΙΚΕΣ. Στο μεταξύ, δύο ακόμη περιπτώσεις μπαίνουν στο «μικροσκόπιο» των ειδικών και αφο-

ρούν σε δύο γυναίκες, 44 και 47 ετών, που επίσης κατοικούν στην Κρήτη. Η πρώτη εμφάνισε διαταραχές πνευμονικής και θρομβοπενίας (σύμφωνα με τελευταίες πληροφορίες, η κατάστασή της επιδεινώθηκε έπειτα από θρόμβωση στον εγκέφαλο), ενώ η δεύτερη νοσηλεύεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, όπου μετά από αξονική τομογραφία εντοπίστηκε θρόμβος στον εγκέφαλό της. Σε κάθε περίπτωση και ενώ οι περιπτώσεις βρίσκονται υπό έλεγχο, οι ειδικοί συνιστούν ψυχραιμία επιμένοντας στα οφέλη του εμβολιασμού. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου

συμπτωματικής νόσου. Επιπλέον, οι ειδικοί του ίδιου οργανισμού ανακοίνωσαν χθες ότι εκτιμάται πως το πρόγραμμα εμβολιασμών εκεί, έχει συνολικά αποτρέψει 13.000 θανάτους σε πολίτες άνω των 60 ετών έως τις 9 Μαΐου. Αντίστοιχα, αποτέλεσε «ασπίδα» για 39.100 πολίτες άνω των 65 ετών δεδομένου ότι δεν χρειάστηκαν νοσοκομειακή περίθαλψη. Ζητούμενο εντούτοις παραμένει με ποιο εμβόλιο θα... τσιμπηθούν οι Ευρωπαίοι στην περίπτωση που τελικά οριστικοποιηθεί η ανάγκη και για τρίτη, αναμνηστική, δόση. Καθώς όμως, και σύμφωνα με τις τελευταίες ενδείξεις η ανοσία διαρκεί έως και εννέα μήνες, το ζήτημα αυτό μετατίθεται για το μέλλον. Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι όπως αναλύουν οι καθηγητές της Ιατρικής του ΕΚΠΑ Δημήτριος Παρασκευής (αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ) έπειτα από ανασκόπηση της βιβλιογραφίας, «ο εμβολιασμός με διαφορετικά εμβόλια όπως αυτά των εταιρειών Oxford-AstraZeneca και Pfizer-BioNTech μπορεί να επάγει ισχυρή ανοσιακή απάντηση έναντι στον ιό SARS-CoV-2».



Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, στη χώρα μας είχαν χορηγηθεί ως το βράδυ της Τετάρτης 778.393 δόσεις του εμβολίου της Οξφόρδης, γεγονός που καταδεικνύει ότι η Ελλάδα δεν αποτελεί αρνητική... εξαίρεση. Κατά τις εκτιμήσεις της παγκόσμιας επιστημονικής κοινότητας, η πιθανότητα να εκδηλώσει κανείς το σύνδρομο VIPIT (προθρομβωτική θρομβοπενία ανοσολογικής αιτιολογίας μετά από εμβολιασμό) είναι μία στους 100.000 εμβολιασμούς, όταν οι θρομβώσεις στις σοβαρές περιπτώσεις νόσου Covid-19 φτάνουν έως και το 69%.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Τα μεταλλαγμένα στελέχη κυριαρχούν και στην Ελλάδα

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	165.96 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΕΚΘΕΣΗ ΤΟΥ ΕΟΔΥ

Τα μεταλλαγμένα στελέχη κυριαρχούν και στην Ελλάδα

ΕΝΤΟΝΗ είναι η κυκλοφορία των μεταλλαγμένων στελεχών (και στη χώρα μας, με τη «βρετανική» μετάλλαξη να παραμένει η επικρατούσα. Ειδικότερα και σύμφωνα με τη χθεσινή έκθεση του ΕΟΔΥ, ολοκληρώθηκε από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2 η γονιδιωματική ανάλυση σε 1.064 επιλεγμένα δείγματα που αφορούν την περίοδο

9 Απριλίου έως 9 Μαΐου. Από τον έλεγχο των 1.064 δειγμάτων, αναδείχθηκαν συνολικά 755 δείγματα με στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος (Variants Of Concern-VOC) και 233 δείγματα με στελέχη υπό διερεύνηση (Variants Under Investigation-VUI). Εκ των 755 δειγμάτων με στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος, τα 751 αφορούν το βρετανικό στέλεχος B.1.1.7/UK lineage (Variant

VOC 202012/01) και τέσσερα αφορούν το νοτιοαφρικανικό στέλεχος B.1.351/501Y.V2/South Africa (Variant VOC 202012/02), ενώ τα 233 δείγματα με στελέχη VUI αφορούν το νιγηριανό στέλεχος B.1.1.318 (Variant E484K).

■ Εν τω μεταξύ, το τελευταίο 24ωρο επιβεβαιώθηκαν 1.918 λοιμώξεις. Από τα νέα κρούσματα, 990 εντοπίστηκαν στην Αττι-

κή και 140 στη Θεσσαλονίκη, με τον ιό και τις παραλλαγές του να κυκλοφορούν σε ακόμη 49 περιφερειακές ενότητες. Κατά το ίδιο διάστημα παρουσιάστηκε μείωση στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών (626), εκ των οποίων 82,7% έχουν υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω, ενώ ακόμη 54 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	142.5 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΑΠΑΡΧΤΧΑΪΝΤ

Μόνο η φορολόγηση πέντε μεγάλων εταιρειών τεχνολογίας (Amazon, Apple, Facebook, Alphabet, Microsoft) θα εξασφάλιζε το κόστος του παγκόσμιου εμβολιασμού δύο δόσεων:



υπολογίζεται ότι οι απώλειες από τη φοροαποφυγή των πέντε τεχνολογικών κολοσσών αγγίζουν τα 32 δισ. δολ. ετησίως για τις

χώρες της G20, ποσόν που καλύπτει τον εμβολιασμό όλων κατά της Covid. Σύμφωνα με έρευνα της ActionAid ενόψει της σημερινής έκτακτης συνάντησης της G20 για την αντιμετώπιση της πανδημίας, η δίκαιη φορολόγηση θα συνέβαλλε στην καλύτερη χρηματοδότηση των συστημάτων υγείας ώστε να επιτευχθεί χωρίς διακρίσεις η ανοσία για τον τερματισμό της πανδημίας, αλλά και στην οικονομική ανάκαμψη. Και θεωρεί τη συνάντηση της G7 τον Ιούνιο μοναδική ευκαιρία για την καθιέρωση ενός ελάχιστου συντελεστή φόρου εταιρειών, εξασφαλίζοντας πόρους για την άρση του «εμβολιαστικού απαρχταίντ» που έχει αποδεκατίσει τους πληθυσμούς στις χώρες του Νότου.

ΙΩ.Σ

«Ασπίδα» έναντι των μεταλλάξεων τα εμβόλια

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 481.05 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΜΒΟΛΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ ΣΤΙΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ

ΣΕΛΙΔΑ 9

«Ασπίδα» έναντι των μεταλλάξεων τα εμβόλια

Προστατεύουν, αλλά δεν χρειάζεται εφησυχασμός, λέει ο ΠΟΥ

Αποτελεσματικά έναντι όλων των μεταλλαγμένων στελεχών του κορωνοϊού είναι τα εμβόλια που εγκρίθηκαν και διατίθενται, ανακοίνωσε χθες ο δρ Χανς Κλούγκε, περιφερειακός επικεφαλής για την Ευρώπη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), καθιστώντας τον μεγαλύτερο φόβο ειδικών και μη. Υπογράμμισε, όμως, ότι το γεγονός αυτό δεν αποτελεί αφορμή για αδιαφορία και εφησυχασμό.

Όπως εξήγησε, παρά τη βελτίωση της επιδημιολογικής κατάστασης, τα διεθνή ταξίδια πρέπει να αποφεύγονται αφού διαρκώς είμαστε μπροστά σε νέες απειλές και αβεβαιότητες. «Δεν υπάρχει μηδενικός κίνδυνος», σημείωσε. «Τα εμβόλια ίσως είναι ένα φως στην άκρη του τούνελ, αλλά δεν μπορούμε να το αφήσουμε να μας τυφλώσει», κατέληξε. Λίγο αργότερα η Κάθριν Σμόλγουντ, αρμόδια για τις καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, υπενθύμισε ότι «η πανδημία δεν έχει τελειώσει».

Αισιόδοξα είναι και τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η επιτροπή Υγείας της Ε.Ε., Στέλλα Κυριακίδου. Όπως εξήγησε από τα μέσα Απριλίου τα κρούσματα κορωνοϊού στην Ε.Ε. μειώθηκαν κατά 39%, ενώ μέχρι στιγμής το 40% των ενήλικων στην Ε.Ε. έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου και το 17% έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό. Τους εμβολιαστικούς ρυθ-

μούς έχει επιταχύνει η Βρετανία, καθώς παρατηρείται τις τελευταίες ημέρες σημαντική αύξηση των κρουσμάτων σε κάποιες περιοχές όπου έχει επικρατήσει η ινδική μετάλλαξη. Έτσι, την Τρίτη έδωσε το καλό παράδειγμα ο πρίγκιπας Ου-

Το 40% των ενήλικων στην Ε.Ε. έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση και το 17% έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό.

ίλιαν, δεύτερος στη σειρά διαδοχής του βρετανικού θρόνου, που εμβολιάστηκε στο κέντρο του Μουσείου Επιστημών στο Λονδίνο. Ο 38χρονος γαλαζοαίματος ανάρτησε στο Twitter την «κλασική» φωτογραφία του εμβολιασμού και ευχαρίστησε τους υγειονομικούς, χωρίς να δημοσιοποιήσει ποιο εμβόλιο έκανε.

Με προβληματισμό παρακολουθεί η βρετανική κυβέρνηση την εξέλιξη της πανδημίας στην Αγγλία, κυρίως εξαιτίας της μεγάλης αύξησης (28%) των κρουσμάτων της ινδικής μετάλλαξης εντός μιας εβδομάδας. Ο Αντριου Χέιγουορντ, καθηγητής Λοιμωξιολογίας του University College



Η Βρετανία έχει επιταχύνει τους εμβολιασμούς, καθώς παρατηρείται τις τελευταίες ημέρες σημαντική αύξηση των κρουσμάτων σε κάποιες περιοχές όπου έχει επικρατήσει η ινδική μετάλλαξη.

London και μέλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής Εκτάκτων Αναγκών (SAGE), παραδέχθηκε χθες ότι ανησυχεί πολύ για την ινδική μετάλλαξη εξαιτίας της μεγάλης μεταδοτικότητάς της. Δεν απέκλεισε το ενδεχόμενο η Βρετανία να βρίσκεται στην αρχή του τρίτου πανδημικού κύματος, τονίζοντας ότι οι φορείς «προφανώς κάνουν ό,τι είναι δυνατόν για να ελέγξουν και να περιορίσουν τη διασπορά, αλλά είναι πιθανό να χρειαστεί η λήψη ευρύτερων μέτρων.

Είναι πολύ θετικό ότι οι περισσότεροι Βρετανοί έχουν εμβολιαστεί», συνέχισε. «Δεν πρέπει να λησμονήσουμε ότι υπάρχουν άνθρωποι ανεμβολίαστοι και ότι η

αποτελεσματικότητα των εμβολίων δεν είναι ολοκληρωτική».

Τέλος, από το επιστημονικό πεδίο μία ακόμα απόδειξη ότι ο σκύλος είναι όχι μόνο ο καλύτερος φίλος του ανθρώπου αλλά και ένας πολύτιμος βοηθός του. Γαλλική μελέτη που εκπονήθηκε από τη Εθνική Κτηνιατρική Σχολή της Γαλλίας σε συνεργασία με την ερευνητική ομάδα του νοσοκομείου Νεκέρ, έδειξε ότι τα εκπαιδευμένα σκυλιά ανίχνευσαν με ακρίβεια το 97% των κρουσμάτων κορωνοϊού που έλεγξαν και αναγνώρισαν κατά 91% τα αρνητικά δείγματα. Όπως τονίζουν οι Γάλλοι επιστήμονες, τα ζώα έχουν μεγαλύτερη διαγνωστική αξιοπιστία από τα rapid tests.

📄 Νέα συμφωνία Ε.Ε. με Pfizer-BioNTech για 1,8 δισ. δόσεις

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	397.9 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **Πράσινο πιστοποιητικό:** Σε συμφωνία για το ψηφιακό πράσινο πιστοποιητικό κατέληξαν χθες τα κράτη-μέλη και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, στον τέταρτο γύρο των διαπραγματεύσεων. **Σελ. 6**

Νέα συμφωνία Ε.Ε. με Pfizer-BioNTech για 1,8 δισ. δόσεις

Του ανταποκριτή μας
στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

Υπεγράφη χθες η νέα σύμβαση προαγοράς μεταξύ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της κοινοπραξίας των Pfizer-BioNTech για 1,8 δισ. δόσεις του εμβολίου τους κατά της COVID-19. Παράλληλα, τα κράτη-μέλη και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο κατέληξαν σε συμφωνία, στον τέταρτο γύρο των διαπραγματεύσεων, για το Ψηφιακό Πράσινο Πιστοποιητικό. Απομένει τώρα μόνο η ολοκλήρωση της τεχνικής προετοιμασίας για την εφαρμογή του. Η νέα σύμβαση με τις Pfizer-BioNTech προβλέπει την αγορά 900 εκατομμυρίων δόσεων και τη δυνατότητα αγοράς επιπλέον 900 εκατομμυρίων σε δεύτερη φάση – είτε του παρόντος εμβολίου είτε τροποποιημένου σκευάσματος που θα αναπτυχθεί για την αντιμετώπιση παραλλαγών του ιού. Οι παραδόσεις θα ξεκινήσουν στα τέλη του 2021 και θα συνεχιστούν έως και το 2023.

Η επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου ανέφερε χθες στη συνέντευξη Τύπου μετά την τηλεδιάσκεψη των υπουργών Υγείας ότι η σύμβαση περιλαμβάνει ως όρο η παραγωγή των εμβολίων να γίνει εντός της Ε.Ε. και τα κύρια συστατικά να προέλθουν κι αυτά από Ευρωπαίους παραγωγούς. Επιπλέον, προβλέπει εγγυήσεις σχετικά με το χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων. Ανάλογο θα είναι η προσέγγιση της Κομισιόν και με αντίστοιχες συμβάσεις τις οποίες διαπραγματεύεται με άλλες φαρμακευτικές εταιρείες για εμβόλια, τόνισε.

Η κ. Κυριακίδου ανέφερε ότι ο αριθμός των κρουσμάτων ανά την Ε.Ε. έχει μειωθεί κατά 39% από τα μέσα Απριλίου. Τα ποσοστά εμβολιασμού, όπως είπε η επίτροπος, έχουν φτάσει το 40% του ενήλικου πληθυσμού όσον αφορά την πρώτη δόση, ενώ το 17% έχει εμβολιαστεί πλήρως. Η συνεδρίαση των υπουργών εστίασε στα επόμενα βήματα στην κοινή στρατηγική εμβολίων – τη διάθεση των κρατών-μελών να προσχωρήσουν σε περισσότερες νέες συμβάσεις προαγοράς (η Ουγγαρία, για παράδειγμα, ανακοίνωσε ότι δεν θα συμμετάσχει στη σύμβαση με τις Pfizer-BioNTech), τα σχέδια για ενισχυτικές δόσεις στους προσεχείς μήνες κ.ά. Η κ. Κυριακίδου επανέλαβε ότι στόχος της Κομισιόν, στο πλαίσιο της αντιμετώπισης πιθανών νέων επιδημικών κρούσεων, είναι να εγκριθούν τρεις αποτελεσματικές θεραπείες κατά της ασθένειας έως τον Οκτώβριο, που «θα έχουν τη δυνατότητα να αλλάξουν την πορεία της».



Η σύμβαση προβλέπει την αγορά 900 εκατ. δόσεων και τη δυνατότητα αγοράς άλλων 900 εκατ. σε β' φάση, είτε του παρόντος εμβολίου είτε τροποποιημένου σκευάσματος που θα αναπτυχθεί για την αντιμετώπιση παραλλαγών του ιού.

Τα κράτη-μέλη και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο κατέληξαν σε συμφωνία, στον τέταρτο γύρο των διαπραγματεύσεων, για το Ψηφιακό Πράσινο Πιστοποιητικό.

Όσον αφορά τον γενετικό έλεγχο των κρουσμάτων για την παρακολούθηση της εξάπλωσης των παραλλαγών του ιού, η επίτροπος ανέφερε ότι συνεχίζονται οι προσπάθειες, σε συνεργασία με το ECDC, να ενισχυθούν οι δυνατότητες των κρατών-μελών στο πεδίο αυτό. Μέχρι στιγμής, όπως είπε, μόνο 12 κράτη-μέλη εξετάζουν γενετικά τουλάχιστον το 10% των θετικών κρουσμάτων.

Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία που παρουσίασε η Επιτροπή στους μόνιμους αντιπροσώπους των κρατών-μελών προχθές, έως τη Δευτέρα είχαν παραδοθεί 234 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων και έως την προσεχή Κυριακή ο αριθμός αυτός αναμένεται να φτάσει τα 261 εκατομμύρια δόσεις. Η Ελλάδα έχει παραλάβει 5.808.280 δόσεις. Εως τις αρχές της εβδομάδας, στο πλαίσιο του μηχανισμού εξουσιοδότησης εξαγωγών (που δεν περιλαμβάνει τις εξαγωγές προς χώρες που υπάγονται στον μηχανισμό COVAX), η Ε.Ε. είχε εξαγάγει 210 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων σε 45 χώρες. Η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, σε ομιλία της χθες, είπε ότι οι εξαγωγές έχουν πλέον φτάσει τα 220 εκατομμύρια δόσεις.

Αφαίμαξη του ΕΣΥ από νοσηλευτές για τους εμβολιασμούς στα νησιά

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1581.92 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ-«ΤΟΥΡΙΣΤΕΣ»

Τους παίρνουν από την πρώτη γραμμή για να εμβολιάσουν τους νησιώτες **ΣΕΛ. 20-21**

Αφαίμαξη του ΕΣΥ από νοσηλευτές

► Tns NTANI ΒΕΡΓΟΥ

Με τους εξαντλημένους από την πανδημία νοσηλευτές της πρώτης γραμμής του υποστελεχωμένου Εθνικού Συστήματος Υγείας στην «κιντικότητα» τρέχει τώρα η κυβέρνηση -σε μια χώρα που βρίσκεται στο «κόκκινο»- να «πρασινίσει» τα νησιά για να υποδεχθούν τουρίστες. Τινάζοντας έτσι στον αέρα το πρόγραμμα των νοσηλευτών του ΕΣΥ που ύστερα από περισσότερο από έναν χρόνο σκληρής δουλειάς, χωρίς άδειες, περιμένουν το φετινό καλοκαίρι για να ξεκουραστούν, εν όψει ενός δύσκολου φθινοπώρου και χειμώνα που θα ακολουθήσουν. Επιπλέον δυσχεραίνοντας την επαναφορά στην «κανονικότητα» του συστήματος Υγείας που μετατράπηκε σε μονοθεματικό με την Covid-19, επαναφορά που σηματοδότησε την περασμένη εβδομάδα ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης ανακοινώνοντας την επιστροφή των νοσοκομείων Covid σε γενικά νοσοκομεία, αλλά και τη διεξαγωγή τακτικών χειρουργείων, ιατρείων κ.ο.κ. που



Την ώρα που τα κεντρικά νοσοκομεία βρίσκονται στο «κόκκινο», η κυβέρνηση επιλέγει να πάρει υγειονομικό προσωπικό από την πρώτη γραμμή και να το μεταφέρει στα νησιά για να εμβολιάσει τον πληθυσμό εν όψει άφιξης των τουριστών

- **Εβδομήντα νοσηλευτές** από το «Αττικόν» κλήθηκαν να σαλπάρουν για 14 νησιά του Αιγαίου και μάλιστα θα πληρώσουν εισιτήρια και κατάλυμα από την τσέπη τους!

είχαν μπει στον «πάγο».

Εβδομήντα νοσηλευτές από το μεγαλύτερο και καλύτερο πανεπιστημιακό νοσοκομείο της χώρας «Αττικόν» σαλπάρουν για ένα από τα 14 νησιά του Αιγαίου που ανήκουν στην ομάδα των 19 μεγαλύτερων νησιών της χώρας -εξαιρουμένων των Κρήτης και Εύβοιας- προκειμένου να εμβολιάσουν τον νησιωτικό πληθυσμό. Ο λόγος γίνεται για πάνω από το 10% των νοσηλευτών του νοσοκομείου που θα λείψουν από τα πόστα τους στις κλινικές του νοσοκομείου για να βοηθήσουν στην επιχείρηση καθολικού εμβολιασμού των νησιών.

Το email της διεύθυνσης νοσηλευτικής υπηρεσίας του νοσοκομείου, ύστερα από αίτημα της διοίκησης της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Νήσων, στάλθηκε στους νοσηλευτές του «Αττικόν» στις 10 Μαΐου, δηλαδή δύο μέρες πριν από τις

ανακοινώσεις του πρωθυπουργού για την επιχείρηση «Γαλάζια Ελευθερία». Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έκανε λόγο για «υποστήριξη των εμβολιαστικών κέντρων των νησιών με νοσηλευτικό προσωπικό για το χρονικό διάστημα από 15/5/2021 έως και 15/6/2021» σε ένα από τα παρακάτω νησιά: Ρόδος, Νάξος, Μύκονος, Πάρος, Χίος, Λέσβος, Σύρος, Σαντορίνη,



Εκπρόσωποι των υγειονομικών τονίζουν πως ήδη δεν βγαίνουν οι βάρδιες, δεν δίνονται άδειες και ρεπό και έρχεται να προστεθεί στην εξίσωση και η μεταφορά προσωπικού στα νησιά

Λήμνος, Κάλυμνος, Σάμος, Κως, Αίγινα, Σαλαμίνα.

Εχοντας ήδη ανοίξει τον τουρισμό από τις 14 Μαΐου, η κυβέρνηση από τη μία μιλάει διά στόματος υπουργού Υγείας για «ολοκληρωμένο σχέδιο για την ενίσχυση των υγειονομικών δομών στη νησιωτική χώρα» και από την άλλη παίρνει το ανθρώπινο δυναμικό από την πρώτη γραμμή για να κάνει τους εμβολιασμούς στα νησιά. Θυμίζουμε ότι παρόμοιο «ολοκληρωμένο σχέδιο» είχε εκπονήσει και πέρυσι με μετακινήσεις γιατρών τότε, που δεν περισσεύουν, από τα νοσοκομεία της ηπειρωτικής Ελλάδας προς τα νησιά, με μεταφερόμενους ασθενείς από τη νησιωτική Ελλάδα στα μεγάλα νοσοκομεία της ηπειρωτικής χώρας και με δείγματα που στέλνονταν από τα νοσοκομεία των νησιών στα εργαστήρια των μεγάλων πόλεων (Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Γιάννενα κ.ο.κ.).

«Δεν πρόλαβε να στεγνώσει το μελάνι της απόφασης του υπουργείου Υγείας για την άρση της αναστολής των αδειών των υγειονομικών στα υποστελεχωμένα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, την ώρα που η Covid δεν έχει τελειώσει, τα χειρουργεία ξαναοιούνται και για όλους αυτούς τους λόγους δεν βγαίνουν οι άδειες των νοσηλευτών και έρχεται να προσθέσει η κυβέρνηση στην εξίσωση και τον εμβολιασμό των νησιών», λέει στην «Εφ.Συν.» ο εντατικολόγος Μιχάλης Ρίζος, πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων του νοσοκομείου.

Υπερεργασία

Μιλάμε για ένα ήδη κουρασμένο νοσηλευτικό προσωπικό στο οποίο -προ πανδημίας κιόλας- εξαιτίας της υπερεργασίας οι άδειες δίνονταν με το σταγονόμετρο, με αποτέλεσμα να συσ-

σφρεύονται αθροιστικά 40 μέρες άδειας και ρεπό ετησίως από το 2018 και μετά, όπως μας λέει η νοσηλεύτρια της παθολογικής κλινικής και ταμίας του σωματείου εργαζομένων του «Αττικόν», Άννα Ψαρρού. Σε αυτή τη δύσκολη συνθήκη ήρθε η πανδημία το 2020, ανακοινώθηκε η αναστολή των αδειών με ένα σύντομο διάλειμμα πέρυσι το καλοκαίρι -οπότε όποιος πρόλαβε πήρε λίγες μέρες-, για να επανέλθει η αναστολή των αδειών πέρυσι τον Οκτώβριο και να ισχύσει μέχρι προχθές. Ταυτόχρονα τα Σαββατοκύριακα έχουν καταργηθεί, εζηγεί η νοσηλεύτρια, με αποτέλεσμα οι νοσηλευτές να έχουν ένα ρεπό την εβδομάδα, και αυτό έπειτα από νυχτερινή εφημερία. «Ήδη οι άδειες δεν έβγαιναν γιατί έμεναν ακάλυπτες οι βάρδιες στα τμήματα. Με τη μεταφορά μεγάλου όγκου νοσηλευτών στα νησιά δημιουργείται ακόμα μεγαλύτερο

για τους εμβολιασμούς στα νησιά

πρόβλημα», επισημαίνει.

Σε κάθε κλινική του «Αττικόν» αντιστοιχούν συνολικά 14 νοσηλευτές που χωρίζονται σε τρεις βάρδιες για 30-40 ασθενείς, συν τα ρεπό που τυπικά είναι δύο. Με τη μετακίνηση νοσηλευτών προς τα νησιά θα μείνουν 12 σε κάθε κλινική, δηλαδή δύο σε κάθε βάρδια με τον ίδιο αριθμό ασθενών. Εν τω μεταξύ, από πέρυσι τον Οκτώβριο, όταν το ΕΣΥ έγινε μονοθεματικό, αναβλήθηκαν 1.000 (!) χειρουργεία που τώρα θα πρέπει να επαναπρογραμματιστούν.

«Μέσα σε έξι ώρες η υγειονομική περιφέρεια ζητούσε απαντήσεις από τους νοσηλευτές για το αν επιθυμούν να μετακινηθούν σε νησί», εξηγεί ο νοσηλευτής του νοσοκομείου, Γ.Π. «Δεν τίθεται αμφιβολία ότι ο κόσμος πρέπει να εμβολιαστεί, αλλά το ζήτημα είναι ότι τα τμήματα είναι υπερφορτωμένα με 10 ράντσα το καθένα, η πανδημία είναι ακόμα εδώ, δεν έχει πάρει ούτε μία μέρα άδεια κανείς μας από πέρυσι το καλοκαίρι και μας ζητούν να αναλάβουμε και τους εμβολιασμούς της νησιωτικής Ελλάδας», μας λέει. Ο ίδιος βάζει και το ζήτημα της διάρκειας της άδειας, εξηγώντας ότι η κατακερματισμένη εκδοχή της (μία εβδομάδα τον Ιούλιο, μία τον

Αύγουστο και μία τον Σεπτέμβριο) δεν συνιστά ξεκούραση. Ο Μιχάλης Ρίζος επισημαίνει ότι δεν πρόκειται να περάσει το σχέδιο στέρσης των αδειών των υγειονομικών (που είναι αναφαίρετο δικαίωμα) ή της χορήγησης της διακεκομμένα σε πενήνήμερα.

Οργή και απόγνωση

Η Β.Κ., νοσηλεύτρια και αυτή στο «Αττικόν», δηλώνει θυμωμένη με τα «σχέδια» της κυβέρνησης. Της οφείλονται πάνω από 120 μέρες άδειας και ρεπό, η ίδια ανήκει σε ευπαθή ομάδα με δύο βαρύτερα χρόνια νοσήματα και παιδί με ειδικές ανάγκες και με δυσκολία λαμβάνει διαχρονικά την άδειά της λόγω της υποστελέχωσης του ΕΣΥ.

«Με την πανδημία οι συνθήκες εργασίας επιδεινώθηκαν ραγδαία», μας λέει και περιγράφει ότι πρόσφατα έσπασε τον ώμο της και αναγκάστηκε να επιστρέψει από την αναρωτική άδεια επειδή το τμήμα της αντιμετώπιζε προβλήματα. Την απόφαση της κυβέρνησης για μετακίνηση νοσηλευτών της πρώτης γραμμής στα νησιά τη βλέπει ως «απόλυτη απαξίωση, σαν να μη χρειαζόμαστε εξειδικευμένους νοσηλευτές. Επιπλέον, δημιουργεί νέες τρύπες



πάνω σε μια ήδη προβληματική κατάσταση».

Παράλληλα, ως αντιπρόεδρος του Συλλόγου Διαβητικών Αθηνών, διαφωνεί με την απόφαση της κυβέρνησης να χορηγήσει τα μονοδοσικά εμβόλια της Johnson&Johnson στους νησιώτες την ώρα που άνθρωποι με σοβαρά προβλήματα υγείας, οι οποίοι δεν μπορούν να μετακινηθούν, περιμέναν να έρθει το εύχρηστο

αυτό εμβόλιο προκειμένου να εμβολιαστούν στο σπίτι, όπως είχε άλλωστε δεσμευτεί η κυβέρνηση από πέρυσι τον Νοέμβριο. «Οι ασθενείς τώρα βλέπουν το εμβόλιο να φεύγει για τα νησιά και περιμένουν, χωρίς κανείς να τους έχει ενημερώσει πώς και πότε τελικά θα εμβολιαστούν», μας λέει.

Και το κερασάκι: Οι νοσηλευτές που θα μετακινηθούν στα νησιά καλούνται να πληρώσουν

τα εισιτήρια και το κατάλυμα από την τσέπη τους και «θα τα βρούμε μετά», όπως τους ενημέρωσε η διοίκηση του νοσοκομείου!

! Χθες ο ΕΟΔΥ κατέγραψε 1.918 κρούσματα, 626 διασωληνωμένους σε ΜΕΘ και 54 θανάτους.

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ Στην 20ή θέση η Ελλάδα ανάμεσα στους 27 της Ε.Ε.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 178.81 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

Στην 20ή θέση η Ελλάδα ανάμεσα στους 27 της Ε.Ε.

ΣΤΟ ΠΟΡΤΟΚΑΛΙ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΕΙ να βρίσκεται η Ελλάδα, σύμφωνα με τον εβδομαδιαίο χάρτη του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Αντιμετώπισης Νόσων (ECDC). Με την εξαίρεση τμημάτων της Πελοποννήσου και κάποιων νησιών, η χώρα μας εξακολουθεί να παρουσιάζει μια «δύσκολη» επιδημιολογική εικόνα, συνάδοντας πάντως με το μεγαλύτερο μέρος του ευρωπαϊκού χάρτη.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ECDC, του επίσημου φορέα της Ε.Ε. που δημοσιεύει συγκριτικά στοιχεία εμβολίων, η Ελλάδα είναι 5η από το τέλος στην 1η δόση, έχοντας πίσω της Βουλγαρία, Λετονία, Ρουμανία και Κροατία. Στον πλήρη εμβολιασμό, η Ελλάδα είναι στην 8η θέση, πίσω από Ισπανία, Λουξεμβούργο, Ρουμανία, Δανία, Λιθουανία, Μάλτα και Ουγγαρία.

Επιπλέον, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στην Επιτροπή των Μονίμων Αντιπροσώπων - Συμβούλιο των Κρατών-Μελών την Τετάρτη, ως τις 23 Μαΐου θα έχουν φτάσει 261 εκατ. δόσεις στην Ε.Ε. (μέχρι τις 17 Μαΐου είχαν φτάσει 234 εκατ., εκ των οποίων η Ελλάδα έλαβε 5.808.280 δόσεις).

Η Ελλάδα εμβολίασε με 1η δόση 2.836.987 και με 2η 1.624.604, που σημαίνει ότι έκανε 49,7 και 41,1 δόσεις ανά 100 άτομα του πληθυσμού άνω των 18 και του συνολικού πληθυσμού αντίστοιχα. Αυτό οδηγεί στο συμπέρασμα ότι η Ελλάδα είναι στην 20ή θέση ανάμεσα στους 27 για παροχή δόσεων ανά 100 άτομα άνω των 18 και 18η ανά 100 άτομα στον συνολικό πληθυσμό.

Μ. ΨΑΡΑ

Αρνητικό ρεκόρ μολύνσεων στα Ιωάννινα! Κρούει τον κώδωνα κινδύνου ο δήμαρχος

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 343.79 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υγειονομικοί διενεργούν rapid test. Ενθετη: Ο δήμαρχος Ιωαννίνων Μωυσής Ελισάφ

Αρνητικό ρεκόρ μολύνσεων στα Ιωάννινα! Κρούει τον κώδωνα κινδύνου ο δήμαρχος

ΤΟΝ κώδωνα του κινδύνου όσον αφορά τον αυξημένο αριθμό των κρουσμάτων που εντοπίζονται στα Ιωάννινα έκρουσε ο δήμαρχος της πόλης Μωυσής Ελισάφ. Σύμφωνα με όσα είπε στη συνεδρίαση του πρόσφατου δημοτικού συμβουλίου, τα ενεργά κρούσματα έχουν φτάσει τα 343! Μάλιστα, όπως δήλωσε, τα περισσότερα άτομα που νοσούν είναι νεαρής ηλικίας, που δεν έχουν κάνει ακόμα το εμβόλιο.

Ο ίδιος ζήτησε από τους πολίτες να τηρούν τα μέτρα και από τους επιχειρηματίες να δηλώνουν τα πιθανά κρούσματα, αλλά να βοηθούν και στην ιχνηλάτηση των στενών επαφών. Τέλος, προειδοποίησε ότι, αν η επιδημιολογική εικόνα συνεχίσει να είναι άσχημη, δεν αποκλείεται να επιβληθούν νέα μέτρα, που θα έχουν δραματικές επιπτώσεις σε κομβικούς τομείς της οικονομίας,

όπως η εστίαση και ο τουρισμός. Την ίδια στιγμή, μια μεγάλη προσπάθεια αεροδιακομιδής από τα Γιάννενα στην Αθήνα στήθηκε για έναν 44χρονο. Ο άνδρας νόσπησε από κορονοϊό, με συνέπεια οι πνεύμονές του να υποστούν σχεδόν καθολική βλάβη. Γι' αυτό τον λόγο κρίθηκε αναγκαία η μεταφορά του στην Αθήνα, η οποία έγινε με αεροσκάφος και κάτω από αυστηρά μέτρα προστασίας.

Στο Αττικόν

Ο 44χρονος μεταφέρθηκε στο Νοσοκομείο Αττικόν, καθώς είναι το μοναδικό νοσοκομείο στη χώρα που εφαρμόζει μια συγκεκριμένη μέθοδο εξωτερικής υποστήριξης των πνευμόνων.

Παράλληλα, σχεδόν διπλασιάστηκαν σε μόλις μία εβδομάδα οι ασθενείς που νοσηλεύονται στην κλινική Covid του Νοσοκομείου Καλαμάτας. Συγκεκριμένα, στα τέλη της προ-

γούμενης εβδομάδας ήταν επτά και μέσα σε λίγες μέρες έφτασαν τους 13! Τόσο ο Δήμος Καλαμάτας όσο και άλλοι αρμόδιοι φορείς ζητούν από τους πολίτες να μη χαλαρώνουν, ειδικά τώρα, που οι μετακινήσεις από νομό σε νομό έχουν επιτραπεί και η μεσοπνιακή πρωτεύουσα αποτελεί δημοφιλή προορισμό τόσο για Έλληνες όσο και για ξένους επισκέπτες.

Τέλος, στη Στερεά Ελλάδα μεγαλώνει η μακάβρια λίστα των θυμάτων. Την τελευταία τους πνοή στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Λαμίας εξαιτίας επιπλοκών άφησαν ένας 77χρονος από τη Βοιωτία και ένας 78χρονος από τη Φθιώτιδα. Επίσης, στο ίδιο νοσηλευτικό ίδρυμα την περασμένη Τρίτη χρειάστηκε να διασωληνωθεί ένας άνδρας μόλις 44 ετών, η υγεία του οποίου είχε επιβαρυνθεί σημαντικά εξαιτίας της ασθένειας.

Αποκλιμάκωση στα νοσοκομεία, προειδοποίηση από Παγώνη

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 239.53 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη

Αποκλιμάκωση στα νοσοκομεία, προειδοποίηση από Παγώνη

ΣΤΑΔΙΑΚΑ στην κανονικότητα επιστρέφει το σύστημα υγείας, με τα νοσοκομεία να έχουν σιγά σιγά τη δυνατότητα να καλύψουν ανάγκες άλλων νοσημάτων, οι οποίες «πάγωσαν» τους προηγούμενους μήνες εξαιτίας του τρίτου κύματος της πανδημίας.

Πρώτος στόχος είναι η αποδέσμευση των χειρουργείων που έχουν μετατραπεί σε ΜΕΘ Covid, ώστε να αρχίσουν τα τακτικά χειρουργεία. Ταυτόχρονα, ανάλογη αποδέσμευση αναμένεται να γίνει σε κλίνες Εντατικής, που θα μπορέσουν να φιλοξενήσουν περιστατικά γενικού χειρουργείου. Για τις απλές κλίνες νοσηλείας προβλέπεται η σταδιακή αποδέσμευσή τους και επαναφορά στις κλινικές από τις οποίες προήλθαν. Το συγκεκριμένο πρόγραμμα βρί-

σκεται υπό συνεχή παρακολούθηση, καθώς η πορεία αποκλιμάκωσης μπορεί ανά πάσα στιγμή να ανατραπεί. Παράλληλα, τα νοσοκομεία που σήμερα καλύπτουν μόνο περιστατικά Covid θα μπαίνουν στο σύστημα εφημεριών του λεκανοπεδίου, ανάλογα με την αποδέσμευση κλινών Εντατικής ή απλών θαλάμων, σε συνδυασμό και με τις εισαγωγές που γίνονται καθημερινά. Η επαναφορά, όμως, των κλινών στις αρχικές κλινικές από τις οποίες προήλθαν δεν θα μπορεί να ξεπερνά το 10%-20% κάθε εβδομάδα.

Χαρακτηριστικό είναι ότι την εβδομάδα που διανύσαμε παρατηρήθηκε μια μείωση των εισαγωγών σε ΜΕΘ Covid της τάξης του 5,5%-6% σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα. Παρά τη βελτίωση της κατάστασης η πρόεδρος

της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για να μην έχουμε πτωχό σύστημα.

Η κυρία Παγώνη, μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή, τόνισε ότι «εάν δεν προσέξουμε, θα γυρίσουμε στην ίδια κατάσταση. Από τις τελευταίες εφημερίες βλέπουμε αύξηση των περιστατικών που έρχονται στα νοσοκομεία. Εάν δεν προσέξουμε, θα γυρίσουμε στην ίδια κατάσταση. Εμείς οι υγειονομικοί, εάν υπάρξει πάλι τέτοια πίεση, δεν θα τα βγάλουμε πέρα».

«Είναι υποχρέωση κάθε γιατρού, προσωπικά και επιστημονικά, να εμβολιάζεται έναντι του κορονοϊού» είπε ακόμη η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, σχολιάζοντας τις αντιδράσεις για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό όσων συγκροτούν τις ομάδες της ΕΜΑΚ.

ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΑΡΝΗΤΕΣ Συνταγματικός ο υποχρεωτικός βμβοθιασμός για υγειονομικούς, δασκάλους, πυρ ...

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 286.5 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΑΡΝΗΤΕΣ Συνταγματικός ο υποχρεωτικός εμβολιασμός για υγειονομικούς, δασκάλους, πυροσβέστες

ΑΝΟΙΓΕΙ ο δρόμος για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού για τους υγειονομικούς αλλά και για όσους εργάζονται σε δομές όπως οι οίκοι ευγηρίας. Τα 400 στελέχη της ΕΜΑΚ που με διαταγή του αρχηγού της πυροσβεστικής υποχρεώνονται σε εμβολιασμό, ανοίγουν και τον δρόμο για την υποχρεωτικότητα του εμβολίου που σχεδιάζει η κυβέρνηση και για άλλες επαγγελματικές ομάδες, όπως τους εργαζόμενους στον χώρο της υγείας. Η διαταγή για υποχρεωτικό εμβολιασμό εκδόθηκε από τον Αρχηγό του Σώματος Στέφανο Κορσάκου, όπου και διευκρινίζεται ότι αυτό γίνεται για επιχειρησιακούς λόγους, καθώς η συγκεκριμένη ειδική μονάδα οφείλει ανά πάσα στιγμή να είναι έτοιμη να συμμετάσχει σε επιχειρήσεις διάσωσης σε όλο τον κόσμο. Όποιος δεν κάνει το εμβόλιο θα μετατρεθεί σε άλληλη υπηρεσία. «Γνωστοποιείται ότι μετά την κοινοποίηση της παρούσης διαταγής θα υπηρετούν σε αυτές υποχρεωτικά μόνο όσοι υπάλληλοι έχουν προβεί στο σχετικό εμβολιασμό». Σοβαρές ενστάσεις για την ουσία της απόφασης διατυπώνουν οι συνδικαλιστές του Πυροσβεστικού Σώματος. Η απόφαση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των στελεχών της ΕΜΑΚ είναι «απολύτως σύμφωνη με τους νόμους και το Σύνταγμα της χώρας» διαβεβαίωσε ο καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου και πρώην υπουργός, Αντώνης Μανιτάκης, μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα. Παρόσο, διευκρίνισε ότι οι όποιες κυρώσεις για τους αρνήτες, δεν μπορούν να φτάσουν έως την απόλυση. «Δεν μπορεί να έχει τέτοια δυσμενή συνέπεια ο πολίτης. Δεν μπορούν οι κυρώσεις να είναι δυσανάλογες σε σχέση με αυτό που θές να πετύχεις, αλλά μπορείς να πεις σε έναν δάσκαλο, για παράδειγμα, ότι από τη στιγμή που δεν έχεις εμβολιαστεί, για ένα διάστημα δεν θα διδάσκεις», είπε χαρακτηριστικά.

Εξήγησε ότι «από την άρνηση του πολίτη, δεν μπορεί να έχει κυρώσεις πολύ αρνητικές για τη σχέση εργασίας που έχει. Και στο Δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα».

«Δεν μπορείς να απολύσεις κάποιον επειδή αρνήθηκε να εμβολιαστεί. Εάν κάποιος προβάλλει βέβαιους λόγους υγείας, ή λόγους συνειδησιακούς, όπως συμβαίνει με τους αντιρρησίες συνείδησης, τότε οφείλει ο αρμόδιος φορέας, το Δημόσιο, να τους σεβαστεί. Αλλά ο πολίτης πρέπει να αιτιολογεί την άρνησή του, να την τεκμηριώνει», υπογράμμισε ο κ. Μανιτάκης. Σύμφωνα με τον καθηγητή, η εν λόγω απόφαση (για την ΕΜΑΚ) είναι απολύτως σύμφωνη με τη νομοθετική πρόβλεψη που υπάρχει ήδη από τον Αρτίλιο του 2020, η οποία επιτρέπει σε διάφορες υπηρεσίες, να επιβάλουν ορισμένες υποχρεώσεις -μεταξύ των οποίων και ο εμβολιασμός- προκειμένου να προστατεύσουν τη ζωή των ανθρώπων και την υγεία τους από την επιδημία. Όπως τόνισε ο κ. Μανιτάκης, μια γενική, νομοθετική ή υπουργική απόφαση που θα υποχρέωνε όλη την πληθυσμό χωρίς εξαίρεση να εμβολιαστεί, θα ήταν αντιανταγματική. «Αλλιώςτε δεν προβλέπεται κάτι τέτοιο, ούτε το διανοούνται οι κυβερνήσεις της Ευρώπης».

Πρόσθεσε, δε, ότι «για ορισμένες κατηγορίες προσώπων, όπως είναι το υγειονομικό προσωπικό ή οι δάσκαλοι, είναι δυνατόν να προβλεφθεί ο εξαναγκαστικός ή ο πειθαναγκαστικός εμβολιασμός, για προφανείς λόγους, δηλαδή όταν πρόκειται για πανδημία». Η κυβέρνηση και προσωπικά ο Κυριάκος Μητσοτάκης έχει τόνισει ότι το φθινόπωρο θα ξεκινήσει η συζήτηση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό επαγγελματιών ομάδων όπως οι υγειονομικοί που έχουν άμεση έκθεση στην πανδημία. Ο εμβολιασμός από την αρχή θα έπρεπε να είναι υποχρεωτικός δηλώνει ο Πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Θανάσης Εξεδάχτιλος. Εκτός από τους εργαζόμενους στον χώρο της υγείας, σε εμβολιασμό ενδέχεται να υποχρεωθούν εργαζόμενοι σε οίκους ευγηρίας, εκπαιδευτικοί και εργαζόμενοι στα ΜΜΜ.

Πάντως, ερωτηθείσα, η Αριστοτελία Πεθώνη, σχετικά με τους λόγους που ο υποχρεωτικός εμβολιασμός δεν ξεκίνησε από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, ανέφερε ότι «ο ίδιος ο πρωθυπουργός έχει πει ότι η συζήτηση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών θα γίνει το φθινόπωρο, καθώς τώρα είναι όλοι μέσα στη μάση και δε θέλουμε να δημιουργήσουμε εστίες σύγκρουσης στον χώρο της υγείας».

Σύμφωνα λοιπόν με πληροφορίες δεν φαίνεται, προς το παρόν πάντα, να έχει αλλοίξει κάτι στον σχεδιασμό της κυβέρνησης με την συζήτηση για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σε συγκεκριμένες υπηρεσίες και δομές να είναι ταυθετημένη για τον Σεπτέμβριο. Οι τελευταίες εξελίξεις πάντως δίνουν τον δρόμο και διαμορφώνουν μία δυναμική η οποία θα μπορεί να αξιοποιηθεί σε «αυδέτερο χρόνο» όπως είχε πει και ο πρωθυπουργός, προκειμένου να διασφαλιστεί πως κρίσιμες δομές για την λειτουργία του κράτους και την εξυπηρέτηση των πολιτών θα λειτουργούν απρόσκοπτα.



ΠΟΥ: Καθησυχαστικός για τις μεταλλάξεις



Αποτελεσματικά έναντι «όλων των παραλλαγμένων στελεχών του ιού» είναι τα εμβόλια τα οποία είναι αυτήν τη στιγμή διαθέσιμα και εγκεκριμένα, διαβεβαίωσε χθες ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), ζητώντας από τους πολίτες να παραμείνουν σε επαγρύπνηση. Αν και η υγειονομική κατάσταση στην Ευρώπη βελτιώνεται, τα διεθνή ταξίδια πρέπει να αποφεύγονται, «ενώπιον μιας συνεχούς απειλής και νέων αβεβαιοτήτων», προειδοποίησε επίσης ο Χανς Κλούγκε, επικεφαλής του ΠΟΥ για την Ευρώπη, ιδιαίτερα αυτών που σχετίζονται με το ανησυχητικό νέο παραλλαγμένο στέλεχος το οποίο αρχικά ταυτοποιήθηκε στην Ινδία και εντοπίστηκε στις μισές από τις περίπου 50 χώρες της περιοχής. «Είναι μια ακαθόριστη απειλή», τόνισε η Κάθριν Σμόλγουντ, που είναι αρμόδια για τις καταστάσεις έκτακτης ανάγκης στον ΠΟΥ Ευρώπης. «Η πανδημία δεν έχει τελειώσει».

Σύμφωνα με τα δεδομένα του ΠΟΥ, στην περιοχή που καλύπτει μέρος της Κεντρικής Ασίας ο αριθμός των νέων κρουσμάτων μειώθηκε κατά 60% σε έναν μήνα, από τα 1,7 εκατ. στα μέσα Απριλίου στις 685.000 την περασμένη εβδομάδα. «Κινούμαστε στη σωστή κατεύθυνση, αλλά πρέπει πάντα να παραμένουμε σε επαγρύπνηση...

Η αύξηση της κινητικότητας, οι φυσικές επαφές και οι συναθροίσεις μπορούν να οδηγήσουν σε αύξηση της μετάδοσης στην Ευρώπη», επέμεινε ο επικεφαλής του ΠΟΥ για την περιοχή, τονίζοντας ότι τα απαραίτητα ταξίδια συνεχίστηκαν.

Επιπλέον, η χαλάρωση των κοινωνικών μέτρων πρέπει να συνοδευθεί από εντατικοποίηση των προσπαθειών σε ό,τι αφορά τους διαγνωστικούς ελέγχους, την ιχνηλάτηση και τον εμβολιασμό. «Δεν υπάρχει μηδενικός κίνδυνος», δήλωσε ο Κλούγκε. «Τα εμβόλια ίσως είναι ένα φως στην άκρη του τούνελ, αλλά δεν μπορούμε να αφήσουμε να μας τυφλώσει αυτό το φως».



Μείωση 22% του ιού στα λύματα της Θεσσαλονίκης Μετά από αρκετές μέρες ανοδικής τάσης



Μικρή μείωση της συγκέντρωσης του SARS-CoV-2 στα αστικά απόβλητα της Θεσσαλονίκης καταγράφεται από την περασμένη Παρασκευή στις καθημερινές μετρήσεις για την έρευνα που διεξάγει η Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ με την ΕΥΑΘ, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας και στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου του ΕΟΔΥ.

Όπως φαίνεται στα διαγράμματα που παρουσιάζει το ΑΠΕ-ΜΠΕ, έπειτα από εννιά ημέρες ανοδικών τάσεων -από τις 5 έως τις 13 Μαΐου- από τη μέτρηση της 14ης Μαΐου και μετά διαφαίνεται τάση σταθεροποίησης ή και αποκλιμάκωσης του ικού φορτίου των λυμάτων προς τα χαμηλότερα επίπεδα που έχουν καταγραφεί την τρέχουσα περίοδο της πανδημίας στην πόλη. Συγκεκριμένα, στα δείγματα που λαμβάνονται καθημερινά στην είσοδο της Εγκατάστασης Επεξεργασίας Λυμάτων Θεσσαλονίκης, αναφορικά με τις εξορθολογισμένες τιμές σχετικής έκκρισης ικού φορτίου, η μέση τιμή των δύο πιο πρόσφατων μετρήσεων, δηλαδή της Δευτέρας 17/05 και της Τρίτης 18/05 είναι:

- Μειωμένη κατά 21% σε σχέση με τη μέση τιμή των δύο αμέσως προηγούμενων μετρήσεων της Παρασκευής 14/05 και της Κυριακής 16/05.

- Μειωμένη κατά 22% σε σχέση με την μέση τιμή της προηγούμενης Δευτέρας 10/05 και Τρίτης 11/05.

«Η σταδιακή μείωση στις τιμές του σχετικού ικού φορτίου που μετράμε από την Παρασκευή 14 Μαΐου και έπειτα αποτελεί ενθαρρυντικό σημάδι, ώστε να πούμε -σε πρώτη φάση- πως ανακόπτεται η ανοδική τάση των προηγούμενων ημερών. Η περαιτέρω αποκλιμάκωση, που θα σημάει μείωση της διασποράς του ιού στην κοινότητα, είναι το ζητούμενο. Καθώς οι συνθήκες -καιρικές και σε επίπεδο ανάπτυξης του εμβολιαστικού προγράμματος- γίνονται προοδευτικά πιο ευνοϊκές, η συναισθηση της προσωπικής ευθύνης για την τήρηση των ελάχιστων μέτρων αυτοπροστασίας από τον ιό, τα οποία όλοι γνωρίζουμε, θα κρίνουν την πορεία και το πόσο ομαλά θα εξελίσσεται η μετάβαση στη νέα κανονικότητα», δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο πρόεδρος του ΑΠΘ και επιστημονικά καθηγητής Νίκος Παπαϊωάννου.

Σχετικά με τις νέες παραμέτρους, που η Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ θα εκτιμά την επόμενη περίοδο, ο κ. Παπαϊωάννου εξήγησε πως «από εδώ και στο εξής και ιδιαίτερα τα Σαββατοκύριακα που πολλοί άνθρωποι -πιθανότατα ανάμεσα τους άτομα νεαρής ηλικίας ασυμπτωματικά αλλά και εμβολιασμένα μεγαλύτερης ηλικίας- θα πηγαίνουν στα εξοχικά τους και στις παραλίες, θα έχει μεγάλο ενδιαφέρον να παρατηρήσουμε πώς αυτές οι προσωρινές αλλοιώσεις του πληθυσμού της πόλης, επιδρούν στη διαμόρφωση της επιδημιολογικής της εικόνας».

ΕΟΔΥ: Ακόμη 142 νέα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 1.918, εκ των οποίων 4 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Συγκεκριμένα, 990 κρούσματα εντοπίστηκαν στην Αττική εκ των οποίων 317 στο κέντρο της Αθήνας και 142 στη Θεσσαλονίκη.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 385.444 (ημερήσια μεταβολή +0.5%), εκ των οποίων 51.2% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 28 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.157 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 54, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 11.641 θάνατοι. Το 95.2% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 626 (61.8% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 έτη. Το 82.7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.314 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 295 (ημερήσια μεταβολή -3.28%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 317 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 44 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 78 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη).

Επιβεβαιωμένο το πρώτο περιστατικό περικαρδίτιδας από εμβολιασμό με Pfizer

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 246.74 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιβεβαιωμένο το πρώτο περιστατικό περικαρδίτιδας από ε

ΤΟ ΠΡΩΤΟ περιστατικό περικαρδίτιδας, που χρονικά συνδέεται με τον εμβολιασμό έναντι του κορονοϊού, καταγράφηκε χθες στη χώρα μας.

Μια γυναίκα που είχε κάνει και τη δεύτερη δόση του εμβολίου της Pfizer, η οποία πάσχει από πνευμονική υπέρταση, διαγνώστηκε με περικαρδίτιδα.

Συγκεκριμένα, σε ανάφησή της η Ιωάννα Αλυσανδράτου, πρόεδρος του Συλλόγου Ασθενών με Πνευμονική Υπέρταση, συνδέει το περιστατικό της με το εμβόλιο. Αναφέρει ότι έκανε το εμβόλιο μετά το μεσημέρι της Δευτέρας 17 Μαΐου και το ίδιο βράδυ άρχισε να νιώθει μια «κακουχία».

Συνεχίζοντας αναφέρει: «Την άλλη μέ-

ρα το πρωί ξεκίνησε ο πυρετός, που τελικά έφτασε ως 38, αλλά το κυριότερο σύμπτωμα ήταν ότι από τις 16.00 περίπου ως και τις 23.30, που κοιμήθηκα, είχα έναν απίστευτο πόνο στη μέση του στέρνου. Ο πόνος ήταν τόσο μεγάλος που θεώρησα ότι παθαίνω έμφραγμα!

Πίστεψα ότι ήταν το στομάχι μου, μια και οι οδηγίες που μου είχαν δώσει το ανέφεραν στα συχνά συμπτώματα. Πήρα ένα αντιόξινο και προσπάθησα να ηρεμήσω για να κοιμηθώ. Το πρωί ξύπνησα πολύ καλύτερα, με τον οξύ πόνο να έχει υποχωρήσει, αλλά ακόμα να πονάω με κάθε ανάσα... Εφτασα στα επείγοντα στο Ωνάσειο για να εξεταστώ για σιγουριά... Το αποτέλεσμα, έκ-

πληξη για όλους μας: περικαρδίτιδα». Καταλήγοντας σημειώνει: «Δημοσιεύω αυτή την επιπλοκή που μου παρουσιάστηκε από το εμβόλιο της Pfizer με μοναδικό σκοπό την προφύλαξη του κόσμου, όχι για να μην εμβολιαστεί, αλλά για να γνωρίζει τι μπορεί να αντιμετωπίσει και να μην εφσυχάζει, γιατί όλοι εμείς καταγράφουμε την ιστορία του εμβολιασμού αυτού, αφού εμείς οι ίδιοι είμαστε τα δεδομένα του».

Στη ΜΕΘ η 44χρονη

Δυσάρεστες είναι οι εξελίξεις αναφορικά με την πορεία της υγείας της 44χρονης γυναίκας, η οποία παρουσίασε διαταραχές ηκτικότητας και θρομβοπενία με-

από εμβολιασμό με Pfizer

τά τον εμβολιασμό της κατά του κορονοϊού με την πρώτη δόση του εμβολίου της AstraZeneca.

Σύμφωνα με το Cretalive, η 44χρονη μητέρα τριών παιδιών νοσηλεύεται -όπως επιβεβαίωσε και η διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη- διασωληνωμένη στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου ΠΑΓΝΗ, αφού εμφάνισε εγκεφαλική αιμορραγία.

Την ίδια ώρα, σταθερά σοβαρή κρίνεται η κατάσταση της υγείας της 47χρονης που νοσηλεύεται στη Νευρολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ ύστερα από θρόμβωση που υπέστη, επίσης λίγες ημέρες μετά τον εμβολιασμό της με το AstraZeneca.



Ιωάννα Αλυσανδράτου, πρόεδρος Συλλόγου Ασθενών με Πνευμονική Υπέρταση

Δραματική η κατάσταση που περιγράφουν ασθενείς και υγειονομικοί

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 444.0 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΑ ΝΗΣΙΑ

Δραματική η κατάσταση που περιγράφουν ασθενείς και υγειονομικοί

«Βράζει» η Κάλυμνος, χωρίς ΜΕΘ το νοσοκομείο και διασωληνωμένοι κάνουν «οδύσσεια» στα νησιά

Ενας μήνας σχεδόν έχει περάσει με την Κάλυμνο να «βράζει» από τον κορονοϊό, αποδεικνύοντας ξανά πόσο κούφιος είναι ο εξαγγελισμός περί «ενίσχυσης των δημοσίων δομών Υγείας και στα νησιά», που διαφημίζει η κυβέρνηση μπροστά στο άνοιγμα του Τουρισμού.

Το νοσοκομείο του νησιού δεν έχει καν ΜΕΘ. Όπως καταγγέλλουν εργαζόμενοι στον «Ριζοσπάστη», κάθε μέρα υπάρχουν διασωληνωμένοι περιστατικά που χρήζουν εντατικής θεραπείας και μένουν για μέρες εκτός ΜΕΘ, μέχρι να βρεθεί κρεβάτι, ελικόπτερο κ.ο.κ. Χτες, 58χρονη διασωληνωμένη περιμενε εκτός ΜΕΘ για δεύτερη μέρα, με τους συγγενείς της να απαιτούν λύση από τον ίδιο τον Ν. Χαρδαλιά, που πήγε στο νησί. «Ετσι θα πάει; Θα περιμένουμε πότε θα εμφανιστεί κάποιος υπουργός για να σώζονται άνθρωποι; Δεν υπάρχει μέρα που δεν χρειάζεται αεροδιακομιδή. Δεν υπάρχει μέρα χωρίς να διασωληνώνονται άνθρωποι. Οι υπέρβαροι δεν χωράνε στις κάψουλες αρνητικής πίεσης και ταξιδεύουν ώρες με σκαφάκια, για τη Σάμο, την Κρήτη, αν το επιτρέπει ο καιρός», σημειώνουν με αγωνία.

Το νοσοκομείο έχει ήδη φρακάρει με περιστατικά Covid, «χτες έκλεισε άλλη μια Παθολογική για τις ανάγκες του κορονοϊού» και την ίδια ώρα στο προαύλιο στήθηκαν 3 εμβολιαστικές γραμμές.

Στο νοσοκομείο οι εργαζόμενοι πλέον έχουν γονατίσει, δίνουν μια άνιση μάχη «χωρίς τον απαιτούμενο εξοπλισμό, χωρίς προσωπικό. Υπάρχει μόνο ένας μόνο πνευμονολόγος, που δουλεύει από το πρωί μέχρι το βράδυ. Από τους δύο αναισθησιολόγους ο ένας αρρώστησε και μετακίνησαν τον έναν εκ των δύο από το Νοσοκομείο Λέρου. Εχουμε ξεχάσει τι είναι ρεπό. Σχεδόν το 50% των οργανικών θέσεων είναι κενές. Είναι ψευτές και εγκληματίες όσοι μιλούν για ενίσχυση των δομών Υγείας στα νησιά», λένε οι εργαζόμενοι.

Παρ' όλα αυτά, από τη Δευτέρα και η Κάλυμνος θα ...επιστρέψει στην καθημερινότητα, όπως ανακοίνωσε από το νησί ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του και συνάντησης που είχε με αρμόδι-



ους φορείς και κυβερνητικό κλιμάκιο. Μοναδικό μέτρο... προφανώς η «ατομική ευθύνη».

Χωρίς αναισθησιολόγο και ΜΕΘ το Νοσοκομείο Λευκάδας

Χαρακτηριστική περίπτωση όμως είναι και η Λευκάδα, η οποία τις προηγούμενες μέρες παρουσιάστηκε από την κυβέρνηση ως ένα από τα νησιά όπου ο εμβολιασμός έφτασε στο 80%. «Οι ισχυρισμοί διαμεύονται από την επίσημη πλατφόρμα των εμβολιασμών. Στη Λευκάδα, με 25.000 μόνιμους κατοίκους, οι ολοκληρωμένοι εμβολιασμοί είναι 5.137, δηλαδή μόλις το 20% έχει εμβολιαστεί πλήρως», καταγγέλλει ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων Νοσοκομείου Λευκάδας **Χρήστος Βεργίνης**. Την ίδια ώρα το **Κέντρο Υγείας Βασιλικής**, η μοναδική δημόσια υγειονομική δομή στη νότια Λευκάδα, έχει προσαρμόσει όλη τη λειτουργία του στον εμβολιασμό. Το ίδιο συμβαίνει και στο νοσοκομείο, όπου ένα μεγάλο κομμάτι του προσωπικού απασχολείται πλέον στον εμβολιασμό. Η Ψυχιατρική κλινική του νοσοκομείου, η οποία δεν λειτουργούσε ποτέ, μετατράπηκε σε εμβολιαστικό κέντρο, «με 50 ανθρώπους να συνωστίζονται καθημερινά στο υπόγειο, πρωί - απόγευμα, ενώ στις 24 Μάη θα προστεθεί

άλλη μια εμβολιαστική γραμμή, δηλαδή κάποια από τις υπόλοιπες ελάχιστες κλινικές θα αποδυναμωθεί κι άλλο».

«Στο νοσοκομείο, τα έξι κρεβάτια ΜΕΘ δεν λειτουργήσαν ποτέ, ούτε και τώρα, παρόλο που διαθέτουν σύγχρονο εξοπλισμό, αλλά καμία κυβέρνηση δεν προσέλαβε προσωπικό. Τις τελευταίες δέκα μέρες δεν υπάρχει καν αναισθησιολόγος, καθώς η μοναδική, που υπηρετούσε με Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών, έληξε η σύμβασή της και απολύθηκε. Όλα τα χειρουργεία ακυρώθηκαν, ενώ ήδη έχουν συσσωρευτεί πολλά στη λίστα αναμονής (γίνονταν περίπου 20 χειρουργεία και καισαρικές τομές τη βδομάδα, προσαρμοσμένα στο πρόγραμμα της μοναδικής αναισθησιολόγου) από το προηγούμενο διάστημα, και δεκάδες περιστατικά χρόνιας πασχόντων πλέον έχουν γίνει επείγοντα».

54 νεκροί, 626 διασωληνωμένοι χτες

Στο μεταξύ, και χτες καταγράφηκαν 54 θάνατοι και 1.918 νέα κρούσματα. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 626. Από τα 1.918 νέα κρούσματα, 990 εντοπίζονται στην Αττική, 142 στη Θεσσαλονίκη, 73 στην Αιτωλοακαρνανία, 60 στη Λάρισα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανήλθε σε 385.444 και των νεκρών σε 11.641.

Υπο διερεύνηση παραμένει η συσχέτιση με το εμβόλιο της «AstraZeneca» περίπτωσης 44χρονης γυναίκας η οποία νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ με θρόμβωση στον εγκέφαλο.

Επίσης, γυναίκα με πνευμονική υπέρταση, μετά τον εμβολιασμό της με τη δεύτερη δόση του εμβολίου της «Pfizer» στο Εμβολιαστικό Κέντρο του ΩΚΚ, εμφάνισε περικαρδίτιδα, νοσηλεύτηκε στο «Ωνάσειο» και αφού έλαβε την κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή, επέστρεψε στην οικία της. Σύμφωνα με την επίσημη ανακοίνωση του ΩΚΚ, «θα ενημερωθεί ως οφείλει η αρμόδια υπηρεσία, που είναι η Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, για το συμβάν και τη χρονική του συσχέτιση με τον εμβολιασμό, χωρίς αυτό να σημαίνει και αιτιολογική συσχέτιση».

Φουντώνουν τα παζάρια για τους όρους αύξησης της παραγωγής εμβολίων

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 534.96 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Φουντώνουν τα παζάρια για τους όρους αύξησης της παραγωγής εμβολίων

Με γνώμονα τα καπιταλιστικά κέρδη και τους γεωπολιτικούς ανταγωνισμούς μένουν απροστάτευτοι οι λαοί

Με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του SARS-CoV-2 σε όλον τον κόσμο να ξεπερνούν τα 165,8 εκατομμύρια και τους επίσημα καταγεγραμμένους θανάτους τα 3,435 εκατ., συνεχίζεται η εξάπλωση της πανδημίας, την ώρα που κυβερνήσεις και φαρμακευτικοί όμιλοι συνεχίζουν τα παζάρια με στόχο την κερδοφορία και το γεωπολιτικό προβάδισμα έναντι των ανταγωνιστών τους.

Υπ' αυτό το πρίσμα διεξάγεται σήμερα στη Ρώμη η Παγκόσμια Σύνοδος Κορυφής για την Υγεία, που διοργανώνεται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και την ιταλική προεδρία στο G20. Στη σύνοδο αναμένεται να κυριαρχήσουν οι διαπραγματεύσεις για να βρεθεί συμβιβασμός στα ανταγωνιστικά καπιταλιστικά συμφέροντα γύρω από το ζήτημα της αύξησης της παραγωγής εμβολίων, μετά και την αναγγελία των ΗΠΑ ότι προτίθενται να καταθέσουν στον Παγκόσμιο Οργανισμό Εμπορίου (ΠΟΕ) πρόταση για μια προσωρινή «άρση» της πατέντας για εμβόλια.

Ενώ μεγάλοι φαρμακευτικοί όμιλοι θησαυρίζουν από τα εμβόλια και οι εμβολιασμοί συνεχίζουν να κινούνται με ρυθμούς χελώνας στο μεγαλύτερο μέρος του πλανήτη, τα παζάρια γύρω από το θέμα της πατέντας εκτιμάται ότι θα μπορούσαν να κρατήσουν ακόμα και δύο χρόνια. Σε ένα τέτοιο φόντο και με το βλέμμα στο προβάδισμα Κίνας και Ρωσίας στη λεγόμενη «διπλωματία των εμβολίων», κυρίως εξετάζονται τρόποι ώστε οι φαρμακοβιομηχανίες να αποφασίζουν εθελοντικά - με όρους και προϋποθέσεις που θα διασφαλίζουν τα συμφέροντά τους - να «μοιράζονται» άδειες για την παραγωγή των προϊόντων τους σε «φτωχότερες» χώρες.

Υπενθυμίζεται ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή παρουσίασε σχέδιο «ενίσχυσης της παραγωγής και της διαθεσιμότητας εμβολίων», προκρίνοντας ως αποτελεσματικότερο τρόπο από



την άρση της πατέντας το να περιοριστούν στο ελάχιστο οι περιορισμοί στις εξαγωγές εμβολίων και συστατικών εμβολίων (μία σαφής «μνηχτή» προς τις ΗΠΑ και τη Βρετανία). Επίσης, οι φαρμακοβιομηχανίες καλούνται να αυξήσουν την παραγωγή τους και να «αναλάβουν σαφείς δεσμεύσεις ότι θα αυξήσουν την παροχή προς ευπαθείς αναπτυσσόμενες χώρες στο κόστος παραγωγής». Υποστηρίζει επίσης τους ισχύοντες κανόνες του ΠΟΕ, που επιτρέπουν σε χώρες να παρέχουν «υποχρεωτικές άδειες» σε εταιρείες που είναι έτοιμες να παράγουν χωρίς τη συναίνεση του κατόχου της πατέντας, πληρώνοντας όμως «κάποιο αντίτιμο» στον όμιλο που ανέπτυξε και κατέχει το εμβόλιο.

Σε αυτό το φόντο, μιλώντας χτες στο Ευρωπαϊκό κοινοβούλιο η γενική διευθύντρια του ΠΟΕ, Νγκόζι Οκόνιο - Ιουιάλα, σημείωσε πως «μία άρση των πνευματικών δικαιωμάτων από μόνη της δεν θα ήταν αρκετή» και ζήτησε «ολιστική προσέγγιση». Για παράδειγμα, αναφέρθηκε στο ζήτημα των «υποχρεωτικών αδειών», μια διαδικασία περιπλοκή και χρονοβόρα. Όπως είπε, οι αναπτυσσόμενες χώρες παραπονιούνται ότι η διαδικασία αδειοδότησης είναι δυσκίνητη και πρέπει να βελτιωθεί. Παράλληλα, οι κατασκευαστές πρέπει να εργαστούν για να επεκτείνουν την παραγωγή, είπε, επισημαίνοντας την αδράνεια στο Πακιστάν, στο Μπαγκλαντές, στην Ιν-

δονησία, στην Ταϊλάνδη, στη Σενεγάλη, στη Νότια Αφρική. Η ίδια συμπλήρωσε ότι οι φαρμακοβιομηχανίες θα πρέπει να μεταφέρουν την τεχνολογία τους σε άλλες εταιρείες προκειμένου να παράξουν εμβόλια.

Ακριβώς επειδή όλες οι αποφάσεις υποτάσσονται στην καπιταλιστική κερδοφορία και τους εντεινόμενους γεωπολιτικούς ανταγωνισμούς γύρω και από τα εμβόλια, χάνεται πολύτιμος χρόνος για την αντιμετώπιση της πανδημίας, με θύματα τους λαούς.

Ενισχύει τη θέση της στην παγκόσμια αγορά η ΕΕ

Την ίδια στιγμή που η ΕΕ προτείνει ...τρόπους αύξησης της διαθεσιμότητας εμβολίων για τις «φτωχότερες» χώρες, η Κομισιόν υπέγραψε χτες το προαναγγελθέν νέο συμβόλαιο με τις φαρμακευτικές εταιρείες «BioNTech» και «Pfizer» για 1,8 δισ. δόσεις από τα τέλη του 2021 έως το 2023.

Συγκεκριμένα, το συμβόλαιο προβλέπει την αγορά 900 εκατ. δόσεων του υφιστάμενου εμβολίου, καθώς και ενός εμβολίου προσαρμοσμένου στις παραλλαγές, με τη δυνατότητα αγοράς επιπλέον 900 εκατ. δόσεων.

Σύμφωνα με τη σύμβαση, η παραγωγή των εμβολίων πρέπει να πραγματοποιείται στην ΕΕ και τα κύρια συστατικά να προέρχονται από αυτήν. Στη σύμβαση ορίζεται επίσης ότι, από την έναρξη του εφοδιασμού το 2022, η παράδοση στην ΕΕ είναι εγγυημένη. Επιπλέον, έχει ενισχυθεί η δυνατότητα των κρατών - μελών να μεταπωλούν ή να δωρίζουν δόσεις σε χώρες που τις έχουν ανάγκη εκτός ΕΕ ή μέσω του μηχανισμού COVAX.

Η Επιτροπή αναμένει η νέα σύμβαση να ενισχύσει την ικανότητα παραγωγής εμβολίων της ΕΕ, καθιστώντας έτσι δυνατή την εξυπηρέτηση άλλων αγορών σε ολόκληρο τον κόσμο.

Πάντως, η Ουγγαρία αποφάσισε να εξαιρεθεί από τη νέα συμφωνία προμήθειας εμβολίων, με στελέχη της κυβέρνησης να δηλώνουν πως «ακόμη κι αν χρειαστεί ενισχυτική δόση, υπάρχουν πολλά εμβόλια και από ανατολικές και δυτικές αγορές». Σημειώνεται ότι η Ουγγαρία χορηγεί και ρωσικά και κινεζικά εμβόλια.

Συνδυασμός εμβολίων COVID μπορεί να επάγει ισχυρή ανοσιακή απάντηση

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 440.58 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνδυασμός εμβολίων COVID μπορεί να επάγει ισχυρή ανοσιακή απάντηση



ΤΟΥ
ΘΑΝΟΥ
ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ,
πρώτην ΕΚΠΑ

Σε πρόσφατη δημοσίευση στο περιοδικό Nature διερευνάται η αποτελεσματικότητα συνδυασμού διαφορετικών εμβολίων. Η βιβλιογραφία ανασκοπείται από τους καθηγητές της Ιατρικής του ΕΚΠΑ Δημήτριο Παρασκευή (αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και Θάνο Δημόπουλο (πρώτην ΕΚΠΑ). Ο εμβολιασμός με διαφορετικά εμβόλια όπως αυτά των εταιρειών Oxford-AstraZeneca και Pfizer-BioNTech μπορεί να επάγει ισχυρή ανοσιακή απάντηση έναντι στον ιό SARS-CoV-2, σύμφωνα με μελέτη που πραγματοποιήθηκε πρόσφατα. Τα προκαταρκτικά αποτελέσματα από τη δοκιμή σε περισσότερα από 600 άτομα είναι τα πρώτα που αναδεικνύουν τα οφέλη του συνδυασ-

μού διαφορετικών εμβολίων έναντι του κορωνοϊού.

Προς το παρόν αρκετές ευρωπαϊκές χώρες προτείνουν ήδη σε ορισμένους ή σε όλους τους ανθρώπους, στους οποίους χορηγήθηκε η πρώτη δόση του εμβολίου της AstraZeneca, να τους χορηγηθεί η δεύτερη δόση ενός εναλλακτικού εμβολίου. Οι ερευνητές ελπίζουν ότι συνδυαστικά σχήματα εμβολιασμού θα επάγουν ισχυρότερη ανοσολογική απόκριση σε σχέση με τις δύο δόσεις ενός μόνο εμβολίου, απλοποιώντας ταυτόχρονα τις προσπάθειες ανοσοποίησης για χώρες που αντιμετωπίζουν παροδικές ελλείψεις στις προμήθειες διαφορετικών εμβολίων.

«Φαίνεται ότι το εμβόλιο Pfizer ενίσχυσε σημαντικά την ανάπτυξη αντισωμάτων σε εμβολιασμούς με μια δόση του εμβολίου της AstraZeneca», ανέφερε ο dr. Zhou Xing, ανοσολόγος στο Πανεπιστήμιο McMaster στο Χάμιλτον του Καναδά.

Ετερόλογη ενίσχυση

Ξεκινώντας τον Απρίλιο, η ισπανική δοκιμή CombinacS περιέλαβε 663 άτομα που είχαν

ήδη λάβει μια δόση του εμβολίου της Oxford-AstraZeneca, το οποίο χρησιμοποιεί έναν αβλαβή «αδενοϊό» από χιμπατζή ως φορέα για τη μεταβίβαση στα κύτταρα του ξενιστή της πληροφορίας για την παραγωγή της πρωτεΐνης του SARS-CoV-2. Τα δύο τρίτα των συμμετεχόντων επιλέχθηκαν τυχαία να λάβουν το mRNA εμβόλιο της Pfizer, τουλάχιστον οκτώ εβδομάδες μετά την πρώτη δόση. Η ομάδα ελέγχου 232 ατόμων δεν είχε λάβει την προηγούμενη «ενίσχυση».

Η δεύτερη δόση του εμβολίου mRNA που χαρακτηρίζεται ως «ενισχυτική», βρέθηκε να αυξάνει σημαντικά την ανοσιακή απάντηση των συμμετεχόντων που είχαν ήδη λάβει μια δόση του εμβολίου Oxford-AstraZeneca. Μετά τη δεύτερη δόση, οι συμμετέχοντες άρχισαν να παράγουν πολύ υψηλότερα επίπεδα αντισωμάτων από ό,τι στο παρελθόν και αυτά τα αντισώματα ήταν σε θέση να εξουδετερώσουν το SARS-CoV-2 σε εργαστηριακές δοκιμές. Οι συμμετέχοντες που δεν έλαβαν δεύτερη δόση δεν παρουσίασαν καμία αλλαγή στα επίπεδα αντισωμάτων.

Αυτά τα αποτελέσματα ήλπιζαν να δουν οι ερευνητές μετά τον συνδυασμό διαφορε-

τικών εμβολίων, μια στρατηγική γνωστή ως ετερόλογη ενίσχυση (prime-boost), η οποία έχει εφαρμοσθεί και για εμβόλια άλλων ασθενειών, όπως ο Εμπολα. «Αυτές οι ανοσιακές αποκρίσεις φαίνονται πολλά υποσχόμενες και αναδεικνύουν τις δυνατότητες της στρατηγικής ετερόλογης ενίσχυσης», αναφέρει ο Dan Barouch, διευθυντής του Κέντρου Έρευνας Ιολογίας και Εμβολίων στο Ιατρικό Κέντρο Beth Israel Deaconess στη Βοστώνη των ΗΠΑ.

Ο dr. Xing αναφέρει ότι η ανοσιακή απάντηση μετά την ενίσχυση με τη δεύτερη δόση είναι ακόμη ισχυρότερη από αυτή που επάγεται στα περισσότερα άτομα μετά τη λήψη δύο δόσεων του εμβολίου Oxford-AstraZeneca. Δεν είναι όμως ακόμα σαφές πώς αν τα επίπεδα ανοσίας είναι διαφορετικά σε σχέση με εκείνα που αναπτύσσονται μετά από δύο δόσεις εμβολίων mRNA, τα οποία προκαλούν μια ιδιαίτερα ισχυρή ανάπτυξη αντισωμάτων μετά από τη δεύτερη δόση.

Το να χορηγηθούν δόσεις διαφορετικών εμβολίων είναι πιθανό να έχει νόημα, αναφέρει ο Altmann. Προκύπτει το ερώτημα όμως τι θα συμβεί αν οι άνθρωποι χρειάζονται μια

τρίτη δόση για να παρατείνουν την ανοσία, ή να προστατευθούν από αναδυόμενα μεταλλαγμένα στελέχη. Οι επαναλαμβανόμενες δόσεις εμβολίων που βασίζονται σε ιικούς φορείς, όπως αυτό της Oxford-AstraZeneca, τείνουν να είναι λιγότερο αποτελεσματικές, επειδή το ανοσοποιητικό σύστημα επάγει απάντηση έναντι στον αδενοϊό. Αντίθετα, τα εμβόλια RNA ενδοχομένως να προκαλούν ανεπιθύμητες ενέργειες με πρόσθετες δόσεις.

Την περασμένη εβδομάδα, μια μελέτη του Ηνωμένου Βασιλείου που ονομάζεται Com-COV, η οποία μελέτησε τους συνδυασμούς των δύο αυτών εμβολίων, κατέληξε ότι τα άτομα στις ομάδες συνδυασμού παρουσίασαν υψηλότερα ποσοστά ήπιων ανεπιθύμητων ενεργειών, όπως πυρετός, από ό,τι τα άτομα που έλαβαν δύο δόσεις του ίδιου εμβολίου.

Στην ισπανική δοκιμή CombinacS, οι ήπιες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συχνές και παρόμοιες με εκείνες που παρατηρήθηκαν στα τυπικά σχήματα εμβολίων COVID-19. Καμία σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια δεν αναφέρθηκε.



Επιβολή εμβολιασμού από Σεπτέμβριο

Η κυβέρνηση παραπέμπει για το φθινόπωρο τη συζήτηση περί υποχρεωτικότητας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Για τον Σεπτέμβριο παραπέμπει τη συζήτηση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών η κυβέρνηση. Μετά τη σχετική απόφαση για την ΕΜΑΚ, όλοι αναμένουν το επόμενο βήμα των Αρχών όσον αφορά την επιβολή του εμβολιασμού σε συγκεκριμένες ομάδες επαγγελματιών και κυρίως στους υγειονομικούς. Ωστόσο, όπως ξεκαθαρίζουν κυβερνητικοί παράγοντες, αυτή η φάση της μάχης με τον κορωνοϊό, και εφόσον προχωράει γρήγορα το πρόγραμμα εμβολιασμού, δεν είναι ο κατάλληλος χρόνος για να ληφθούν αποφάσεις.

«Καλύτερα η πειθώ από την επιβολή», επισημαίνει στην «Κ» ο ομότιμος καθηγητής Παιδιατρικής και Ενδοκρινολογίας στο ΕΚΠΑ, διευθυντής του Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου Υγείας Μητέρας, Παιδιού και Ιατρικής Ακριβείας, επικεφαλής έδρας UNESCO Εμφυβιακής Υγείας και Ιατρικής, Γιώργος Χρούσος, ο οποίος ωστόσο εκτιμά ότι θα πρέπει να ανοίξει αυτή τη συζήτηση και στη χώρα μας. Σύμφωνα με τον ίδιο, άλλωστε, δεν είναι κάτι πρωτοφανές. Όπως αναφέρει ενδεικτικά, στις ΗΠΑ, στα ομοσπονδιακά νοσοκομεία υπήρξε όρος για τον εμβολιασμό των υγειονομικών και όποιος δεν εμβολιαζόταν τον τοποθετούσαν σε υπηρεσία στην οποία δεν είχε επαφή με ασθενείς. «Για την ομάδα των υγειονομικών θα πρέπει να γίνει κατανοητό ότι εάν δεν εμβολιαστούν κινδυνεύουν οι ίδιοι και οι ασθενείς τους. Αλλιώς υπάρχει ήδη νόμος στη χώρα μας που



Εως και την προηγούμενη εβδομάδα, σύμφωνα με στοιχεία του υπουργείου Υγείας, είχε εμβολιαστεί έναντι του κορωνοϊού το 82% των γιατρών, το 63% των νοσηλευτών και το 60% των λοιπών εργαζομένων στο ΕΣΥ.

Ειδικοί μιλούν στην «Κ» για το αν είναι αναγκαίο να εμβολιαστούν συγκεκριμένες ομάδες και εξηγούν τι συμβαίνει στις ΗΠΑ.

επιτρέπει στον εκάστοτε υπουργό Υγείας, σε περιόδους μεγάλων επιδημικών εξάρσεων, να διατάξει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό. Απλώς αυτός δεν έχει ενεργοποι-

ηθεί», επισημαίνει ο κ. Χρούσος και προσθέτει: «Ωστόσο, προς το παρόν δεν χρειάζεται να βιαστούμε, ειδικά όταν ο εμβολιασμός του πληθυσμού προχωράει με γρήγορους ρυθμούς και έως τον Ιούλιο εκτιμάται ότι το 60% του πληθυσμού θα έχει εμβολιαστεί».

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, μιλώντας στην «Κ» σημειώνει ότι η υποχρεωτικότητα δεν ισχύει σε καμία ιατρική πράξη. «Σε αυτή τη φάση, ωστόσο, υπάρχουν δεδομένα που καθιστούν τον εμβολιασμό αναγκαίο,

και πιστεύω ότι όσοι υγειονομικοί θέλουν αυτά την εποχή να παρέχουν υπηρεσίες στο σύστημα υγείας πρέπει να είναι εμβολιασμένοι. Εκτιμώ μάλιστα ότι όταν θα υπάρξει η τεκμηρίωση για το εάν οι εμβολιασμένοι μεταδίδουν ή όχι τον ιό, τότε θα τεθεί σε τελείως διαφορετική βάση το ζήτημα του εμβολιασμού των υγειονομικών».

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, έως και την προηγούμενη εβδομάδα είχε εμβολιαστεί έναντι του κορωνοϊού το 82% των γιατρών, το 63% των νοσηλευτών και το 60% των λοιπών εργαζομένων στο ΕΣΥ. Στον ιδιωτικό τομέα, τα αντίστοιχα ποσοστά είναι 88%, 62% και 63%. Κατά την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, πολλοί από τους εργαζομένους στα νοσοκομεία που δεν έχουν ακόμα εμβολιαστεί είτε έχουν νοσήσει από τον κορωνοϊό, και με βάση τις οδηγίες του υπουργείου Υγείας παρακολουθούν τα αντισώματα και δεν εμβολιάζονται, είτε περιμένουν να εμβολιαστούν. Αν και υπάρχουν ακόμα μεγάλα περιθώρια βελτίωσης στα ποσοστά των εμβολιασμένων υγειονομικών, συγκρινόμενα με τα αντίστοιχα ποσοστά για την εποχική γρίπη των τελευταίων ετών είναι σαφώς αυξημένα. Πέρσι εμβολιάστηκε έναντι της γρίπης το 38,8% των εργαζομένων στα νοσοκομεία και το 58% στα Κέντρα Υγείας, πρόπερι το αντίστοιχα ποσοστά ήταν 30,7% και 43,7% και πριν από έξι χρόνια (περίοδος εποχικής γρίπης 2015-2016), 10,9% και 24,3%.

Μείωση κρουσμάτων και διασωληνωμένων

Με πορεία αργής αποκλιμάκωσης συνεχίζει να εξελίσσεται η πανδημία COVID-19 στη χώρα μας. Χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε 1.910 νέα κρούσματα της COVID-19 και 54 νέους θανάτους ασθενών που είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό. Περαιτέρω μείωση καταγράφεται στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών, που χθες ήταν 629 έναντι 642 προχθές και 683 πριν από μία εβδομάδα. Οι νέες εισαγωγές ασθενών με COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 295, ενώ εκδόθηκαν 328 εξιτήρια λόγω ίασης. Το ποσοστό κάλυψης των κλινών COVID στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν χθες στο 38,4% και των κλινών Εντατικής COVID στο 70,6%.

Αναφορικά με τη γεωγραφική κατανομή των νέων κρουσμάτων, 990 εντοπίστηκαν στην Αττική – σχεδόν το ένα τρίτο αυτών στον

990 μολύνσεις στην Αττική και 142 στη Θεσσαλονίκη – Αργή η αποκλιμάκωση της πανδημίας,

κεντρικό τομέα Αθηνών–, 142 στη Θεσσαλονίκη και 73 στην Αιτωλοακαρνανία. Αυξημένο αριθμό κρουσμάτων είχαν χθες αρκετά νοσιά της χώρας –μεταξύ των οποίων η Ανδρος, η Κέρκυρα, η Λέσβος, η Πάρος–, γεγονός που οι ειδικοί έχουν αποδώσει στη χαλάρωση των εορτών του Πάσχα.

Αντίθετα, πτωχική πορεία έχει η επιδημία στην Κάλυμνο, που βρίσκεται σε καθεστώς ειδικών περιοριστικών μέτρων. Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, που επισκέφθηκε το νησί μαζί με υψηλόβαθμα στελέχη του υπουργείου Υγείας, σημείωσε ότι

πλέον τα ενεργά κρούσματα στο νησί έχουν μειωθεί στα 203 από 300 που είχαν φτάσει το προηγούμενο διάστημα και εκτίμησε ότι εάν συνεχιστεί η βελτιούμενη εικόνα στο νησί και τα επόμενα εικοσιτετράωρα, τη Δευτέρα θα μπορούν να αρθούν τα μέτρα.

Οι μεταλλάξεις

Χθες το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ΕΟΔΥ για τις μεταλλάξεις του SARS-CoV-2 ανακοίνωσε την ταυτοποίηση επιπλέον 988 δειγμάτων με στέλεχος ειδικού ενδιαφέροντος ή υπό διερεύνηση, σε σύνολο 1.064 δειγμάτων που αναλύθηκαν. Η πλειονότητα αφορούσε το βρετανικό στέλεχος (751) και 233 το στέλεχος Β.1.1.318, το οποίο συνεχίζει να παρατηρείται σε αυξανόμενο ποσοστό.

Εν τω μεταξύ, άμεση επανεισαγωγή όλων των κλινικών, ανά ιατρική ειδικότητα, επανέναρξη

των χειρουργείων και των εξωτερικών ιατρείων, επιστροφή του νοσοκομείου στη γενική εφημερία και αντιμετώπιση περιστατικών COVID-19 κατά αναλογία ίδια με τα υπόλοιπα τριτοβάθμια νοσοκομεία της Αττικής ζητούν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου «Ερυθρός Σταυρός», το οποίο προς το παρόν παραμένει αποκλειστικά COVID. Όπως επισημαίνουν, «κάθε μήνα που το νοσοκομείο μένει κλειστό χάνονται 700 χειρουργεία από ασθενείς που τα έχουν ανάγκη, 5.000 ραντεβού σε τακτικά ιατρεία και πάμπολλες διαγνωστικές εξετάσεις και μικροεπεμβάσεις. Ένα νοσοκομείο-πυλώνας είναι αντιμετώπιση των επειγόντων λείπει από τη γενική εφημερία, με τους εξειδικευμένους ιατρούς σε παθολογικά περιστατικά, τραύμα, αγγειακά συμβάντα, καρδιολογικά επεισόδια κ.ά.».

ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ