

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 05/07/2021 - 05/07/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

05/07/2021

1) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 19] [📄] Εμβόλιο Pfizer: Ποιοι πρέπει να κάνουν και τρίτη δόση.....	1
2) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 1,3] [📄] Ψάρευε πελάτες και από τον Βόλο το κύκλωμα που εξαπατούσε τον ΕΟΠΥΥ.....	2
3) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 1,3] [📄] Λουκέτο σέ νοσοκομεία ανακοίνωσε ~ό Πρωθυπουργός.....	4
4) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,16-17] [📄] Αποκάλυψη: Η κυβέρνηση κρύβει.....	6
5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 2] [📄] Ανοσία: Ποιοι θα κάνουν αντισώματα για μια ζωή.....	9
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 22] [📄] Νοσοκομεία: Μόλις στο 2% των επιφανειών εντοπίστηκε ο ιός.....	10
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,23] [📄] ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟ! ΓΙΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΠΕΙΡΑΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΟΥΧΑΝ ΜΙΛΑ ΠΛΕΟΝ ΑΝΟΙΧΤΑ Ο ΠΟΥ.....	11
8) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 7] [📄] Η λύση είναι ένας ειδικός φόρος.....	13
9) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 17] [📄] Νέα εφαρμογή στο κινητό για ελέγχους παντού.....	14
10) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 33] [📄] Οι μεταλλάξεις «τρέχουν» πιο γρήγορα από τους εμβολιασμούς.....	15

Εμβόλιο Pfizer: Ποιοι πρέπει να κάνουν και τρίτη δόση

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 05-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 343.34 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εμβόλιο Pfizer: Ποιοι πρέπει να κάνουν και τρίτη δόση

Μειωμένη ανοσολογική απάντηση μετά από δύο δόσεις ενός mRNA εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2 έχει παρατηρηθεί σε ασθενείς μετά από μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων, ενώ επίσης περιγραφεί πολλές περιπτώσεις σοβαρής λοίμωξης COVID-19 σε τέτοιους ασθενείς μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού τους.

Αυτό οδήγησε τις γαλλικές αρχές υγείας να προτείνουν μία τρίτη δόση εμβολίου στους ασθενείς αυτούς.



Οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Πάνος Μαλανδράκης, Γιάννης Ντάνας και Θάνος Δημόπουλος (Πρύτανης ΕΚΠΑ) συναψίζουν τα δεδομένα μίας σειράς 101 μεταμοσχευμένων ασθενών που έλαβαν τρίτη δόση εμβολίου mRNA της εταιρείας Pfizer, όπως δημοσιεύθηκαν στο έγκριτο διεθνές περιοδικό "the New England Journal of Medicine".

Η ομάδα των ασθενών περιλάμβανε 78 μεταμοσχευμένους νεφρού, 12 μεταμοσχευμένους ήπατος, 8 μεταμοσχευμένους πνεύμονα ή καρδιάς, και 3 παγκρέατος. Οι πρώτες δύο δόσεις είχαν απόσταση ενός μήνα και η τρίτη δόση δόθηκε 61 ημέρες μετά τη δεύτερη. Ο χρόνος μεταξύ της μεταμόσχευσης και του εμβολιασμού ήταν 97 +/- 8 μήνες. Η ανοσοκαταστολή ήταν λόγω γλυκοκορτικοειδών στο 87% των ασθενών, λόγω αναστολέων καλσινευρίνης στο 79% των ασθενών, μυκοφαινολικού οξέος στο 63%,

mTOR αναστολέων στο 30%, και belatacept στο 12% των ασθενών.

Όπως μεταδίδει το skai.gr, ο τίτλος των αντισωμάτων ήταν 0% πριν την πρώτη δόση, 4% πριν τη δεύτερη, 40% πριν την τρίτη, και 68% 4 εβδομάδες μετά την τρίτη δόση. Το 44% των αρνητικών ασθενών για αντισώματα πριν την τρίτη δόση, απέκτησε θετικό τίτλο μετά, και σε όσους είχαν θετικό τίτλο αντισωμάτων πριν την τρίτη δόση, ο τίτλος αυτός αυξήθηκε σημαντικά μετά την τρίτη δόση.

Οι ασθενείς που δεν είχαν αντισωματική απάντηση ήταν μεγάλοι σε ηλικία, είχαν ανοσοκαταστολή σε μεγαλύτερο βαθμό και είχαν χαμηλότερη σπειραματική κάθαρση. Επίσης, κανείς από αυτούς τους ασθενείς δεν εμφάνισε λοίμωξη COVID-19 μετά την τρίτη δόση του εμβολίου, ενώ δεν παρατηρήθηκαν σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες.

Συμπερασματικά, τα δεδομένα της μελέτης αυτής επισημαίνουν την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια μίας τρίτης δόσης εμβολίου Pfizer στην ομάδα των μεταμοσχευμένων ασθενών, παρόλο που οι ασθενείς αυτοί πρέπει να είναι σχολαστικοί με τα μέτρα προφύλαξης σε κάθε περίπτωση λόγω της ευπάθειας τους σε σοβαρή νόσο. Είναι πιθανό ότι ανάλογη στρατηγική τριών δόσεων να εφαρμοστεί στο μέλλον και σε άλλες κατηγορίες ασθενών που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτικές θεραπείες, εφόσον κλινικές μελέτες που είναι σε εξέλιξη δώσουν θετικά αποτελέσματα.

Πηγές: Euro2day



Ψάρευε πελάτες και από τον Βόλο το κύκλωμα που εξαπατούσε τον ΕΟΠΥΥ

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 05-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 760.13 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΟΙ ΔΙΑΛΟΓΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΜΠΙΝΑ ΣΕ ΒΑΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Ψάρευε πελάτες στον Βόλο

Πλοκάμια και στη Μαγνησία είχε απλώσει η εγκληματική οργάνωση που εξαρθρώθηκε στην Αττική ► Οι προειδοποιήσεις αρχηγικών μελών σε μάρτυρες της υπόθεσης

Στη Μαγνησία -μεταξύ των άλλων νομών- είχε απλώσει τα δίκτυα της, προκειμένου να βρίσκει πελάτες, η εγκληματική οργάνωση με τις ψευδείς συνταγογραφίες υγειονομικού υλικού σε βάρος του ΕΟΠΥΥ, που ξεσκέπασε η Οικονομική Αστυνομία την Πέμπτη στην Αττική με 13 συλλήψεις. Χθες ήρθαν στο φως διάλογοι μεταξύ των μελών του κυκλώματος ιδιαίτερα αποκαλυπτικοί για τον τρόπο δράσης του και το πώς πληρώνονταν οι γιατροί που φέρονται να εμπλέκονται στην υπόθεση. Σε έναν από αυτούς αναφέρεται ότι άτομο από τον Βόλο πούλησε πελάτες σε αρχηγικό μέλος. **ΣΕΛ. 3**



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Η ζημιά υπολογίζεται ότι ανέρχεται στα 5 εκατομμύρια ευρώ



Ψάρευε πελάτες και από τον Βόλο το κύκλωμα που εξαπατούσε τον ΕΟΠΥΥ

Στον Βόλο είχε απλώσει τα δίκτυα της προκειμένου να βρίσκει πελάτες η εγκληματική οργάνωση με τις ψευδείς συνταγογραφίες υγειονομικού υλικού σε βάρος του ΕΟΠΥΥ, που εξάρθρωσε την Πέμπτη στην Αθήνα η Οικονομική Αστυνομία, ξεσκεπάζοντας απάτη με ζημία σε βάρος του δημοσίου ύψους 5 εκατ. ευρώ.

Χθες ήρθαν στο φως διάλογοι μεταξύ των μελών της εγκληματικής οργάνωσης, αποκαλυπτικοί της δράσης του κυκλώματος. Σε έναν από αυτούς φαίνεται ότι άτομο από τον Βόλο πούλησε πελάτες σε αρχηγικό μέλος.

Η οργάνωση εξασφάλιζε ΑΜΚΑ για τα παραποιημένα έγγραφα. Οι συνολικά 13 συλληφθέντες, μεταξύ των οποίων τα αρχηγικά μέλη, η λογίστρια και δυο γιατροί, αφέθηκαν ελεύθεροι την Παρασκευή μετά την απολογία τους ενώπιον του ανακριτή.

Σύμφωνα με ρεπορτάζ του Ελεύθερου Τύπου, ο διάλογος για «το παιδί από τον Βόλο» γίνεται μεταξύ ενός γιατρού και ενός αρχηγικού μέλους της οργάνωσης.

Συγκεκριμένα η συνομιλία έχει ως εξής:

«-Πατρός: Σου πουλήσανε πελάτες;

-Αρχηγικό μέλος: Τι;

-Πατρός: Σου πουλήσανε πελάτες;

-Αρχηγικό μέλος: Βέβαια όταν ήρθε ο άλλος το παιδί από το Βόλο και πήρα πενήντα άτομα μαζεμένα.»

Πάντως, εκτός από κάποιες αναφορές που υπάρχουν στις καταγεγραμμένες συνομιλίες, σύμφωνα με την Ελληνική Αστυνομία, κανένας από τους κατηγορούμενους και τα ονόματα που αναφέρονται στη δικογραφία δεν είναι από τον Βόλο και τη Μαγνησία.

Στη δικογραφία της υπόθεσης περιλαμβάνονται συνολικά 65 άτομα. Τα μέλη της οργάνωσης προέβαιναν μέσω γιατρών στη συστηματική έκδοση ψευδών συνταγογραφιών υγειονομικού υλικού, (κυρίως καθετήρων και αερίου οξυγόνου), και στη συνέχεια εξαπατούσαν τον ΕΟΠΥΥ με την αποζημίωσή τους για τις εν λόγω συνταγογραφίες.

Στις συνταγές, είτε αναγραφόταν υγειονομικό υλικό χωρίς να έχουν εξετασθεί οι ασφαλιζόμενοι, είτε συνταγογραφούσαν υγειονομικό υλικό διαφορετικό από αυτό που απαιτούσε η **πάθηση**, το οποίο αποζημιώνονταν σε πολλαπλάσια τιμή.



Η απάτη προκάλεσε ζημία 5 εκατομμυρίων ευρώ στον ΕΟΠΥΥ

Άλλες συνομιλίες

Σε άλλη περίπτωση που καταγράφει το ρεπορτάζ, αρχηγικό μέλος της σπείρας με τις «μαϊμού» συνταγογραφίες, «προειδοποιεί» γιατρό που υπέγραφε τις πλαστές βεβαιώσεις και έχει κληθεί από τις αρχές να καταθέσει ως μάρτυρας.

«Και επειδή συνεργάζεσαι ακόμα και επειδή είσαι άνθρωπος ακόμα δικός μας, ξέρεις ότι συνταγογραφίες έχουσε γίνει για εμάς, να το ξέρεις ότι οι ίδιες συνταγογραφίες έχουσε γίνει και από άλλους γιατρούς. Δηλαδή δεν είσαι η μοναδική συνταγογράφος για τις συνταγογραφίες αυτές τις οποίες έχω πάρει εγώ είκοσι πελάτες από την , είκοσι από την και πενήντα από την », είπε το αρχηγικό μέλος, σύμφωνα πάντα με το δημοσίευμα.

Μεταξύ των συνομιλιών που καίνε μέλος της οργάνωσης φαίνεται να δίνει οδηγίες σε έναν άνδρα σχετικά με το πώς να διαχειριστεί ενδεχόμενο τηλεφώνου από τον ΕΟΠΥΥ.

«-Ωραία, άκουσε με λίγο και να το θυμάσαι και εσύ, αν πάρουν τηλεφώνου από τον ΕΟΠΥΥ, ΕΟΔΥ δεν ξέρω από πού στο διάλο μπορεί να πάρουν τηλεφώνου και το σηκώνεις εσύ το σταθερό και σε ρωτήσουνε, ναι είμαστε από το κράτος από κάποια υπηρεσία του κράτους. (...) Αν έχετε οξυγόνο και τέτοια, γιατί έχουμε γράψει και σε σένα και στη μάνα. (...) Εσύ θα πεις

εκείνη την ώρα «να ναι ναι αλλά δεν μπορώ να σας μιλήσω τώρα πάρτε με αργότερα. Και κλείστους το τηλέφωνο και με παίρνεις τηλέφωνο επί τόπου». Άλλοι διάλογοι αποκαλύπτουν τα διαφορετικά ποσά που φέρεται να έπαιρναν οι συνολικά 54 γιατροί που εμπλέκονται στην υπόθεση:

-Αγνωστος άνδρας: Και πόσα παίρνει ο γιατρός;

-Μέλος οργάνωσης: Εκατόν πενήντα ευρώ.

-Αγνωστος άνδρας: Εκατόν πενήντα ευρώ.

Μέλος οργάνωσης: Εκατό - εκατόν πενήντα αναλόγως πόσο θα το δώσεις.

-Αγνωστος άνδρας: Ναι για τον νεφελοποιητή παίρνει είκοσι;

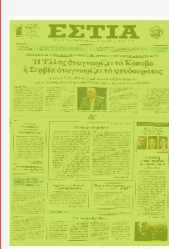
-Μέλος οργάνωσης: Ναι είκοσι ναι».

Σε διαφορετική καταγεγραμμένη συνομιλία μέλος της σπείρας αναφέρει: «Εσύ τώρα τους πνευμονολόγους ας πούμε ξέρεις, ξέρουμε πως θα τους προσεγγίσουμε γιατί είναι καθαρά για το οξυγόνο και σιπαπ και τα λοιπά. Ναι, το ίδιο προσεγγίζετε και το παθολόγο. Ακριβώς. Ναι. Απλά του λες ότι θα παίρνει 30 ευρώ και δεν θα πάρει 50, εννοείται...». «Καλά μου 'χουν κοπέι τα πόδια μου τώρα», λέει σε τηλεφωνική συνομιλία αρχηγικό μέλος της οργάνωσης όταν η λογίστρια τον ενημερώνει ότι άνδρας «κληθήκε από την αστυνομία για να δώσει κατάθεση για κάτι συνταγογραφίες».



Λουκέτο σέ νοσοκομεία άνεκοίνωσε ~ό Πρωθυπουργός

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 05-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 569.51 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Λουκέτο σέ νοσοκομεία άνεκοίνωσε ό Πρωθυπουργός

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ αλλαγές στό Έθνικό Σύστημα Υγείας, μέ κλείσιμο ακόμη και περιφερειακών νοσοκομείων, προανήγγειλε ό Πρωθυπουργός. Σέ συνέντευξη πού παρεχώρησε στην «Καθημερινή τής Κυριακής» ό Κυριάκος Μητσοτάκης όμιλησε για τίς μεγάλες αδυναμίες του ΕΣΥ πού άνεδείχθησαν κατά τήν περίοδο τής πανδημίας και για τό γεγονός ότι έχουμε περισσότερα περιφερειακά νοσοκομεία από όσα πρέπει νά έχει ή χώρα. «Δέν γίνεται νά έχουμε τρία νοσοκομεία μέσα σέ άκτίνα 20-30 χιλιομέτρων, γιατί όλοι ήθελαν ένα νοσοκομείο στην πόλη τους, και

Συνέχεια στην σελ. 3

Λουκέτο σε νοσοκομεία ανέκοίνωσε ο Πρωθυπουργός

Χαρακτήρισε «τζαμπατζήδες» τούς άνεμβολίαστους

Συνέχεια από την σελ. 1

νά περιμένουμε ότι θα έχουμε τρία καλά νοσοκομεία» υπεστήριξε ο Πρωθυπουργός, σημειώνοντας ότι αυτά που σταμάτησαν να λειτουργούν θα μπορούν να μετατρέπονται σε μονάδα χρονίως πασχόντων. Είναι πλέον σαφές ότι η πανδημία διδεται ευκαιρία στην Κυβέρνηση να σχεδιάσει εκ νέου τον υγειονομική χάρτη, που καθυστέρησε λόγω της έκτακτου καταστάσεως.

Ο Πρωθυπουργός απέφυγε να αναφερθεί σε συγχωνεύσεις νοσοκομείων, κάνοντας λόγο για αναδιοργάνωση «γιατί δεν μπορούν και τα περιφερειακά νοσοκομεία να τα κάνουν όλα. Θα κάνουν όρισμένα βασικά καλά και μετά θα συνδέονται με ένα κεντρικό τρίτοβάθμιο νοσοκομείο για τα πιο εξειδικευμένα περιστατικά».

Άφησε αιχμές για τον τρόπο με τον οποίο λειτουργούν, επισημαίνοντας ότι δεν μπορούν να είναι ανοικτές κλινικές «μόνο και μόνο για να έχουμε κάποιον διευθυντή να κάνει ένα χειρουργείο τό μνη». Ο κ. Μητσοτάκης δεν είναι ικανοποιημένος από την εικόνα του ΕΣΥ εν μέσω της πανδημίας γιατί κινείται με «δύο ταχύτητες». Σχεδόν δήλωσε ότι τα περιφερειακά νοσοκομεία που δοκιμάστηκαν στην πανδημία απέτυχαν. «Με τό που θα τελειώσει ή πανδημία, θα ζητήσω από μία ανεξάρτητη επιτροπή ειδικών να μās κάνει μία συνολική και ειλικρινή αποτίμηση και αξιολόγηση τί πήγε καλά και τί



δεν πήγε στο ΕΣΥ» προσέθεσε ο κ. Μητσοτάκης.

Στήν ίδια ο συνέντευξη ο Πρωθυπουργός υιοθέτησε έναν καινούργιο χαρακτηρισμό για τούς άνεμβολίαστους. Τούς απέκάλεσε «τζαμπατζήδες» και στά άγγλικά «free riders». Αυτή είναι ή μία κατηγορία άνεμβολίαστων, που λένε «δέν βαριέσαι, ξέρω ότι δουλεύει, να τό κάνουν οί άλλοι, να ξεπεραστεί ή πανδημία, έτσι ώστε να μην χρειαστεί να τό κάνω εγώ». Η δεύτερη κατηγορία, κατά τον κ. Μητσοτάκη, είναι οί φιλοσοφικά άρνητές του έμβολιασμού» και πολύ δύσκολα, κατά τον ίδιο, θα πεισθούν να κάνουν τό έμβόλιο. Προειδοποίησε ότι εκείνοι που είναι εύλαστοι και δέν έμβολιάζονται αναλαμβάνουν με-

γάλο ρίσκο. «Δέν μπορώ να πιάσω κανέναν από τον λαίμό. Δέν μπορώ να καταστήσω τον έμβολιασμό υποχρεωτικό. Άλλά όλοι αναλαμβάνουν πιά τίς συνέπειές τους. Η χώρα δέν θα ξανακλείσει για να προστατευθούν λίγοι άνεμβολίαστοι και να πληρώσει τό μάρμαρο ή μεγάλη πλειοψηφία του έλληνικού πληθυσμού που είναι έμβολιασμένοι» τόνισε με έμφαση.

Έν συνέχεια εξήγησε ότι ο λόγος που έκανε όλους τούς κλειστούς χώρους άμιγώς για έμβολιασμένους είναι επειδή συνταγματικά είναι όριακό. Πρέπει και οί άνεμβολίαστοι να έχουν τρόπο να διασκεδάσουν. Συνέχισε πώς ή Κυβέρνηση διάλεξε τον δρόμο τής προσαρμογής τής αγοράς στην νέα πραγματι-

κότητα. «Εάν ή αγορά άπαντήσει με τό να είναι όλα τα καταστήματα, καταστήματα έμβολιασμένων, θα έχεις φτάσει στο ίδιο αποτέλεσμα, αλλά με ένα τρόπο ο οποίος κατά τήν άποψη μας είναι συνταγματικά πιο στέρεος» τόνισε ο κ. Μητσοτάκης.

Σέ άλλο σημείο τής συνεντεύξεως έπετέθη στην αξιωματική αντιπολίτευση για τήν στάση της άπέναντι στην πανδημία κάνοντας λόγο για «υγειονομικό σαμποτάζ», με μόνο σκοπό τήν άποκόμιση πολιτικού όφέλους. Άπαντώντας στον ΣΥΡΙΖΑ που χαρακτήρισε ως «έξαγορά» των νέων τήν κάρτα των 150 ευρώ, διερωτήθη εάν κάποιος πιστεύει ότι σε δύο χρόνια που θα γίνουν έκλογές θα θυμάται κανείς τήν κάρτα.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	05-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1999.41 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Αποκάλυψη: Η κυβέρνηση κρύβει
από όσους εμβολιάζονται το ειδικό
έντυπο με τις οδηγίες της Pfizer!**

Η ΕΤΑΙΡΙΑ ΕΞΗΓΕΙ ΠΟΙΟΙ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΝ

16



Εμβόλια: Γιατί η κυβέρνηση κ...

■ Η Pfizer ζητά να ενημερώνονται προκαταβολικά όλοι οι πολίτες για τα πιθανά προβλήματα. Όμως οι αρμόδιες υπηρεσίες εξαφάνισαν τα σχετικά έντυπα

Τεράστιο ζήτημα για την ανεύθυνη επικοινωνιακή διαχείριση του ζητήματος των εμβολιασμών και ενδεχομένων ποινικών ευθυνών για τον πρωθυπουργό, κυβερνητικά στελέχη, εκπροσώπους επίσημων επιστημονικών Αρχών και μέσωσ ενημέρωσης δημιουργεί το γεγονός ότι στην Ελλάδα «αποσιωπούνται» τα «βήματα» τα οποία οι φαρμακευτικές που έχουν λάβει για αυτά τα προϊόντα «άδεια έκτακτης χρήσης» αναφέρουν ότι πρέπει απαργύκλιτα να τηρούνται πριν από κάθε «τοίμπημα»!

Ο Κ. Μπισσοτάκης, υπουργοί, αρκετοί γιατροί και δημοσιογράφοι προτρέπουν να «εμβολιαστούν όλοι», ενώ η Pfizer, για παράδειγμα, όπως αποκαλύπτει η «δημοκρατία», τονίζει ότι πριν από οποιονδήποτε εμβολιασμό κάθε χρήστης θα πρέπει να έχει διαβάσει το σχετικό φύλλο οδηγιών χρήσης. Το φυλλάδιο αυτό στην Ελλάδα δεν έχει δοθεί σε κανέναν από όσους σπεύδουν να κάνουν τα εμβόλια, με αποτέλεσμα αρκετοί, που βάσει των ιδίων των εταιριών δεν πρέπει να τα κάνουν, να θέτουν την υγεία τους σε κίνδυνο.

Το φύλλο οδηγιών χρήσης της Pfizer με «πληροφορίες για τον χρήστη» είναι αναρτημένο στη σχετική σελίδα της εταιρίας με τις «Παγκόσμιες Πληροφορίες σχετικά με το Pfizer - BioNTech COVID-19» («Global Information About Pfizer BioNTech COVID-19 Vaccine (also known as BNT162b2)»). Αναφέρεται τόσο στους επαγγελματίες της Υγείας όσο και στους πολίτες οι οποίοι σκοπεύουν να κάνουν το εμβόλιο και είναι μεταφρασμένο σε όλες τις γλώσσες των χωρών στις οποίες διατίθεται το συγκεκριμένο προϊόν με «άδεια έκτακτης χρήσης» (φυσικά και στα ελληνικά).

Η εταιρία εξαρχής τονίζει ότι το φάρμακο αυτό (με την ονομασία «Comirnaty») «τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση», προσθέτοντας ότι «αυτό θα επιτρέψει τον γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας» και καλεί όσους κάνουν το εμβόλιο να δώσουν πληροφορίες για τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες («Μπορείτε να βοηθήσετε μέσω της αναφοράς πιθανών ανεπιθύμητων ενεργειών που ενδεχομένως παρουσιάσετε»).

Αμέσως μετά η Pfizer υπογραμμίζει εμφατικά ότι όλοι και όλες, προτού κάνουν το εμβόλιο, θα πρέπει να διαβάσουν το περιεχόμενο του φυλλαδίου. Συγκεκριμένα, αναφέρει: «Διαβάστε προσεκτικά ολόκληρο το φύλλο οδηγιών χρήσης πριν λάβετε αυτό το εμβόλιο, διότι περιλαμβάνει σημαντικές πληροφορίες για εσάς». Προσθέτει, μάλιστα, τα εξής: «Φυ-

λάξτε αυτό το φύλλο οδηγιών χρήσης. Ίσως χρειαστεί να το διαβάσετε ξανά».

Γενικά, το φυλλάδιο περιλαμβάνει χρήσιμες και κρίσιμες πληροφορίες, μεταξύ άλλων, σε σχέση με τα εξής ζητήματα: α) τι είναι το «Comirnaty» και ποια είναι η χρήση του, β) τι πρέπει να γνωρίζετε πριν το λάβετε, γ) πώς χορηγείται και δ) τις πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες.

Η Pfizer, επισημαινόντας ότι «αυτό το φαρμακευτικό προϊόν έχει εγκριθεί με τη διαδικασία που αποκαλείται “έγκριση υπό όρους”», διευκρινίζει ότι «αυτό σημαίνει ότι αναμένονται περισσότερες αποδείξεις σχετικά με το φαρμακευτικό προϊόν» και προσθέτει πως «ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων θα αξιολογήσει τουλάχιστον επισώς τις νέες πληροφορίες για το φάρμακο αυτό και θα επικαιροποιεί το παρόν φύλλο οδηγιών χρήσης αναλόγως».

Σε ποιες περιπτώσεις δεν πρέπει να χορηγείται Σύμφωνα με το φυλλάδιο οδηγιών χρήσης της Pfizer, το «Comirnaty» δεν πρέπει να χορηγηθεί σε περίπτωση αλλεργίας στη δραστική ουσία ή σε οποιοδήποτε άλλο από τα συστατικά αυτού του φαρμάκου.

Στο ίδιο πλαίσιο, η εταιρία επισημαινεί ότι πρέπει να απευθυνθούν πρώτα στον γιατρό ή στον φαρμακοποιό τους, πριν τους χορηγηθεί το εμβόλιο, όσοι συμπεριλαμβάνονται στις εξής περιπτώσεις:

1 Έχουν ποτέ παρουσιάσει σοβαρή αλλεργική αντίδραση ή αναπνευστικά προβλήματα έπειτα από οποιαδήποτε άλλη ένεση εμβολίου ή αφού τους χορηγήθηκε το «Comirnaty» στο παρελθόν.

2 Έχουν ποτέ λιποθυμήσει μετά από οποιαδήποτε ένεση με βελόνα.

3 Έχουν σοβαρή ασθένεια ή λοίμωξη με υψηλό πυρετό (σημειώνει ότι, ωστόσο, μπορούν να κάνουν τον εμβολιασμό εάν έχουν ήπιου πυρετού ή λοίμωξη του ανώτερου αεραγωγού, όπως κρυολόγημα).

4 Έχουν κάποιο αιμορραγικό πρόβλημα, εμφανίζουν εύκολους μώλωπες ή χρησιμοποιούν φάρμακο για την πρόληψη θρόμβων αίματος.

5 Έχουν εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα λόγω ενός νοσήματος, όπως λοίμωξη από τον ιό HIV, ή ενός φαρμάκου, όπως κορτικοστεροειδές που επηρεάζει το ανοσοποιητικό τους σύστημα.

Τεράστιο ζήτημα ηθικής σε μια άκρως ανεύθυνη επικοινωνιακή διαχείριση

Επιμένουν σε τηλε-απειλές και δημιουργία πολιτών δύο ταχυτήτων



Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που αν...

ΣΥΜΦΩΝΑ με τη Pfizer, «όπως και με κάθε εμβόλιο, ο κύκλος εμβολιασμού 2 δόσεων του “Comirnaty” μπορεί να μην προστατεύει πλήρως όλους εκείνους που το λαμβάνουν και δεν είναι γνωστό για πόσο χρονικό διάστημα θα είστε προστατευμένοι». Για τα παιδιά αναφέρει ότι δεν συνιστάται εάν είναι κάτω των 12 ετών.

«Εάν είστε έγκυος ή θηλάζετε, νομίζετε ότι μπορεί να είστε έγκυος ή σχεδιάζετε να αποκτήσετε παιδί», επισημαινείται στο φυλλάδιο της Pfizer, «ζητήστε τη συμβουλή του γιατρού ή του φαρμακοποιού σας πριν λάβετε αυτό το εμβόλιο».

Παρενέργειες

Σύμφωνα με τη Pfizer, «όπως όλα τα εμβόλια, έτσι και το “Comirnaty” μπορεί να προκαλέσει πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες». Με βάση τα δεδομένα που έχει μέχρι στιγμής η εταιρία, από το εμβόλιο μπορεί να παρουσιαστούν από ήπιες μέχρι, ενδεχομένως, σοβαρές παρενέργειες. Όπως ανα-

φέρεται στο φυλλάδιο της, οι ανεπιθύμητες παρενέργειες, ανά κατηγορία, έχουν ως εξής:

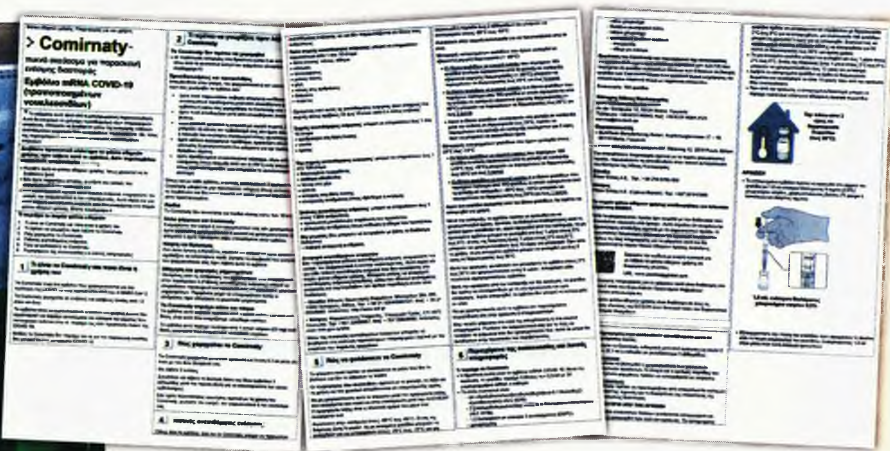
1 Πολύ συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που μπορεί να επηρεάσουν περισσότερα από 1 στα 10 άτομα: πόνος, οίδημα, κόπωση, πονοκέφαλος, μυϊκός πόνος, ρίγη, πόνος στις αρθρώσεις, διάρροια, πυρετός. Ορισμένες από αυτές τις ανεπιθύμητες ενέργειες, επισημαινεί η Pfizer, «ήταν ελαφρώς πιο συχνές στους εφήβους 12 έως 15 ετών από ό,τι στους ενήλικες».

2 Συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που μπορεί να επηρεάσουν έως 1 στα 10 άτομα: ερυθρότητα στη θέση ένεσης, ναυτία, έμετος.

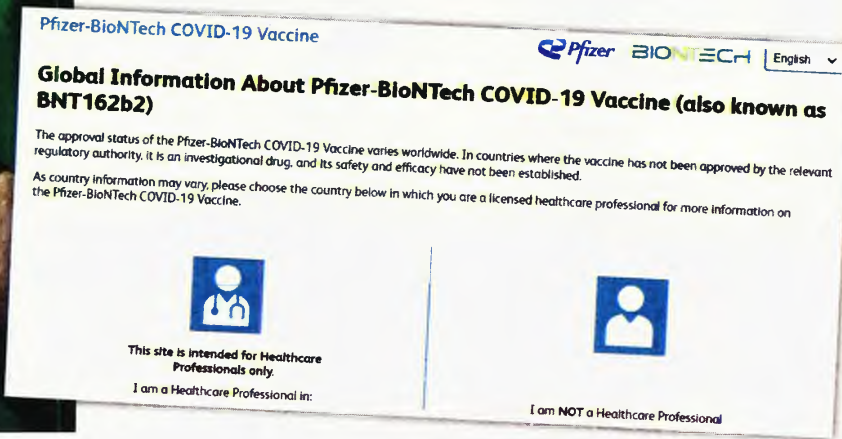
3 Όχι συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που μπορεί να επηρεάσουν έως 1 στα 100 άτομα: διογκωμένοι λεμφαδένες, αίσθημα αδιαθεσίας, πόνος στο χέρι, αιπνία, κνη-



κρύβει το «φυλλάδιο οδηγιών»!



Το φύλλο οδηγιών χρήσης της Pfizer στην Ελλάδα δεν έχει δοθεί σε κανέναν, ενώ ακόμα και η ίδια η εταιρεία δηλώνει πως θα πρέπει να διαβαστεί από όλους προτού κάνουν το εμβόλιο



Κρισιμες ώρες για την 27χρονη στην Πάτρα - Εμφάνισε πολύ σπάνια θρόμβωση

ΣΕ ΚΡΙΣΙΜΗ κατάσταση, με μια θρόμβωση που είναι σπάνια τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό, νοσηλεύεται στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών η 27χρονη που πριν από λίγες μέρες είχε κάνει το εμβόλιο της Johnson & Johnson.

Όπως αναφέρει σε τοπικά μέσα ο καθηγητής Αιματολογίας και διευθυντής της Αιματολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Αργύρης Συμεωνίδης «κατά 99% έχει μια επιπλοκή σφώς σχετιζόμενη με το εμβόλιο». Από τη στιγμή που η νεαρή κοπέλα έφτασε στο νοσοκομείο έχει σημάνει συναγερμός. Μετά τις εκτεταμένες εξετάσεις που έγιναν διαπιστώθηκε ότι στην 27χρονη παρουσιάστηκε εκτεταμένη θρόμβωση κοιλιακών αγγείων, κάτι που, όπως τονίζει ο κ. Συμεωνίδης, «είναι ιδιαίτερα σπάνιο τόσο στη χώρα μας όσο και στο εξωτερικό».

Μάλιστα, ο ίδιος αναφέρει πως μπορεί η κατάσταση της υγείας της κοπέλας να ήταν ακόμα χειρότερη αν δεν είχε λάβει την ενδεδειγμένη περιθαλψη από τους γιατρούς του Νοσοκομείου Κέρκυρας στο οποίο είχε μεταφερθεί αρχικά. Τώρα η κοπέλα λαμβάνει την κατάλληλη αγωγή και οι γιατροί είναι συνεχώς από πάνω της για να δουν την ανταπόκριση του οργανισμού της στη θεραπεία.

Η νεαρή κοπέλα, η οποία μένει μόνη στην Κέρκυρα, λίγες μέρες μετά τον εμβολιασμό της εμφάνισε ορισμένα συμπτώματα τα οποία τη θορύβησαν αρκετά. Συγκεκριμένα, ένιωσε αδυναμία στα άκρα, σπμάδια κόπωσης, ενώ αντιμετώπιζε και δυσκολία στην κίνηση. Αρχικά μεταφέρθηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας. Ωστόσο, όπως αναφέρουν τοπικά μέσα, επειδή μετά τις εξετάσεις που έγιναν και την αγωγή που της χορήγησαν οι γιατροί η κατάσταση της κρίθηκε αρκετά σοβαρή, αποφασίστηκε να διακομιστεί στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών.

αναφέρει στο έγγραφό της η εταιρεία

σμός στη θέση ένεσης, αλλεργικές αντιδράσεις όπως εξάνθημα ή κνισμός.

4 Σπάνιες ανεπιθύμητες ενέργειες που μπορεί να επηρεάσουν έως 1 στους 1.000 ανθρώπους: προσωρινή μονόπλευρη παράλυση του προσώπου και αλλεργικές αντιδράσεις, όπως κνίδωση ή οίδημα του προσώπου.

5 Μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα): σοβαρή αλλεργική αντίδραση.

Το φυλλάδιο οδηγιών χρήσης με αυτές τις άκρας σημαντικές πληροφορίες που δίνει η Pfizer, τονίζοντας ότι θα πρέπει να έχουν διαβάσει όλοι και όλες πριν κάνουν το εμβόλιο, στην Ελλάδα δεν δίνεται σε κανέναν και σε καμία από όσους οδηγούνται για να κάνουν χρήση του στα εμβολιαστικά κέντρα. Τίθεται, λοιπόν, ζήτημα ηθικό αλλά και ποινικών ευθυνών για όλους όσους, όπως και ο ίδιος ο πρωθυπουργός, καλούν

αναριθράστα «όλους να κάνουν το εμβόλιο», αποκρύπτοντας επί της ουσίας όσα η ίδια εταιρεία θεωρεί μείζονος σημασίας να γνωρίζουν πριν το κάνουν, την ώρα μάλιστα που γιατροί προσκεϊμένοι πολιτικά στη Ν.Δ. υπογραμμίζουν με τη σειρά τους ότι «πριν από το εμβόλιο πρέπει οι πολίτες να απευθύνονται σε γιατρό»!

Εάν η κυβέρνηση είχε εξαρχής μια υπεύθυνη αντιμετώπιση του ζητήματος, θα παρέιχε και δεν θα «έκρυβε» τις πληροφορίες που οι ίδιες οι φαρμακευτικές θεωρούν επιβεβλημένες να είναι γνωστές σε όσους και όσες κάνουν τα εμβόλια. Ετσι, θα περιοριζόταν αισθητά η εμφάνιση παρενεργειών και θανάτων (όπως της 44χρονης στην Κρήτη), θα προστατεύονταν όσοι δεν πρέπει να κάνουν χρήση του και δεν θα είχε δημιουργηθεί ένα κλίμα «τρόμου», μέσα από αντιεπιστημονικές παραινέσεις, «προνόμια» και απειλές, διχάζοντας την κοινωνία και δημιουργώντας συνθήκες ικανές για ένα, ίσως, 4ο κύμα της πανδημίας.

Βαρβάρα Ανεμοδουρά: «Ρωτήστε πριν τον γιατρό σας»



ΕΝΩ ο πρωθυπουργός, κυβερνητικά στελέχη και γιατροί προτρέπουν όλο τον κόσμο να εμβολιαστεί, η προσκεϊμένη πολιτικά στη Ν.Δ. και γενική γραμματέας της Ομοσπονδίας ΕΟΠΠΥ-ΠΕΔΥ Βαρβάρα Ανεμοδουρά, σε πρόσφατη τηλεοπτική συνέντευξή της (στο ART TV, στις 30 Ιουνίου 2021), υπογράμμισε ότι οι πολίτες πριν το κάνουν... θα πρέπει να απευθύνονται στον γιατρό τους!

«Επειδή ακούγονται πολλά και αυτές οι φωνές έχουν μπερδέψει τον κόσμο», ανέφερε η κυρία Βαρβάρα Ανεμοδουρά, «θα πρέπει να πα, λοιπόν, και να καταλήξω σε ένα πράγμα: Ο κόσμος θα πειστεί από τον θεράποντα γιατρό του εάν θα πρέπει να κάνει... πώς θα αντιμετωπίσει την πανδημία, τα μέτρα που θα πρέπει να πάρει εκτός από αυτά και να πειστεί εάν θα κάνει το εμβόλιο, πώς θα το κάνει, ποιο εμβόλιο πρέπει να κάνει. Από εκεί κινδυνεύει. Η προσωπική επαφή θα λύσει το θέμα». «Κάνω έκκληση, λοιπόν, στον κόσμο» κατέληξε η γ.γ. της Ομοσπονδίας ΕΟΠΠΥ-ΠΕΔΥ «να απευθυνθεί στον θεράποντα γιατρό του. Είτε είναι παθολόγος είτε μικροβιολόγος... στον οικογενειακό (γιατρό), αυτόν που συνήθως είναι σε επαφή μαζί του».





ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Ανοσία: Ποιοι θα κάνουν αντισώματα για μια ζωή

ΕΝΑΣ σημαντικός σύμμαχος κατά της COVID-19 κρύβεται στον ανθρώπινο οργανισμό ισχυρίζονται οι επιστήμονες, ο οποίος μπορεί να εξασφαλίσει πολύ μακρά ανοσία από τον κορωνοϊό SARS-CoV-2, ακόμη και δια βίου. Όπως διαπίστωσε πρόσφατη μελέτη που δημοσιεύτηκε στο Nature, τα Β-κύτταρα μνήμης (β-λεμφοκύτταρα) και τα κύτταρα του μυελού των οστών (κύτταρα πλάσματος, εξέλιξη των Β-κυττάρων) αναλαμβάνουν όταν τα αντισώματα και οι πλασμαβλάστες -βραχύβια κύτταρα που εκκρίνουν αντισώματα- εξασθενούν μετά την καταπολέμηση του παθογόνου εισβολέα.

Σύμφωνα με την αρχική ερευνητική υπόθεση, ο νέος κορωνοϊός θα πυροδοτούσε τα κύτταρα του μυελού των οστών όπως όλες σχεδόν οι ιογενείς λοιμώξεις, αν και υπάρχουν ενδείξεις ότι ο σχηματισμός τους διαταράσσεται στις περιπτώσεις σοβαρής COVID-19. Επιπροσθέτως, πρώιμες μελέτες για την ανοσολογική απόκριση είχαν καταλήξει σε ανησυχητικά ευρήματα για τη ραγδαία μείωση αντισωμάτων μετά την ανάρρωση.

Η επιστημονική ομάδα εξέτασε την παραγωγή αντισωμάτων σε 77 αναρρώσαντες από ήπια στην πλειονότητα των περιπτώσεων COVID-19. Αν και, αναμενόμενα, τα επίπεδα αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 υποχώρησαν σημαντικά στους τέσσερις μήνες από τη μόλυνση, οι ερευνητές μπόρεσαν να εντοπίσουν αντισώματα που αναγνώριζαν την πρωτεΐνη-ακίδα του ιού έως και 11 μήνες μετά.

Σε δεύτερο στάδιο, οι επιστήμονες συνέλεξαν Β-λεμφοκύτταρα και κύτταρα πλάσματος από μια υποομάδα των συμμετεχόντων, οι περισσότεροι απ' τους οποίους διατηρούσαν Β-λεμφοκύτταρα που αναγνώριζαν τον ιό επτά μήνες από τα πρώτα συμπτώματα. Όσον αφορά τα κύτταρα πλάσματος, εντόπισαν πολύ χαμηλές αλλά ανιχνεύσιμες συγκεντρώσεις τους, ο σχηματισμός των οποίων είχε ενεργοποιηθεί από την αρχική λοίμωξη επτά με οκτώ μήνες πριν. Τα επίπεδα παρέμειναν σταθερά και στους πέντε συμμετέχοντες που έδωσαν ξανά δείγμα μυελού των οστών κάποιους μήνες αργότερα. «Ένα κύτταρο πλάσματος κρύβει όλη την ιστορία του βίου μας σχετικά με τα παθογόνα στα οποία έχουμε εκτεθεί», αναφέρει ο Ali Ellebedy, ανοσολόγος Β-λεμφοκυττάρων στο Πανεπιστήμιο της Ουάσιγκτον για τα κύτταρα που μπορούν να παράγουν αντισώματα δεκαετίες μετά τη νόσηση. «Τα μακροχρόνια ανοσολογικά αποτελέσματα φαίνεται ότι θα εξασφαλιστούν και από τους **εμβολιασμούς** κατά της COVID-19» προσθέτει ο Menno van Zelm, ανοσολόγος στο Πανεπιστήμιο Monash της Μελβούρνης. Περισσότερο επιφυλακτικός εμφανίστηκε ο ανοσολόγος Rafi Ahmed από το Πανεπιστήμιο Emory της Ατλάντα που συμμετείχε με την ομάδα του στην ανακάλυψη των κυττάρων πλάσματος. Μέχρι στιγμής, η επιστημονική ομάδα του Dr Ellebedy έχει παρατηρήσει πρώιμες ενδείξεις ότι το εμβόλιο της Pfizer θα πρέπει να πυροδοτεί την παραγωγή τέτοιων κυττάρων, όμως ακόμη και η συνεχής παραγωγή αντισωμάτων από τη νόσηση ή τον **εμβολιασμό** δεν εξασφαλίζει μακρόβια ανοσία στην COVID-19, η οποία χάρη στην ικανότητα παραλλαγών του SARS-CoV-2 να εξασθενίζουν την προστατευτική δράση των αντισωμάτων, θα καταστήσουν πιθανώς αναγκαίο την αναμνηστική δόση εμβολίου.



Η επιστημονική ομάδα εξέτασε την παραγωγή αντισωμάτων σε 77 αναρρώσαντες



Νοσοκομεία: Μόλις στο 2% των επιφανειών εντοπίστηκε ο ιός

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	05-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	149.0 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομεία: Μόλις στο 2% των επιφανειών εντοπίστηκε ο ιός

ΤΑ ΔΩΜΑΤΙΑ των ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία είναι ασφαλή όσον αφορά την πιθανότητα μετάδοσης του κορονοϊού SARS-CoV-2 μέσω των επιφανειών, σύμφωνα με νέα έρευνα.

Στη μελέτη, που δημοσίευσαν στο επιστημονικό περιοδικό «PLOS One», ερευνητές του αμερικανικού University of California διαπίστωσαν ότι οι επιφάνειες των νοσοκομείων δεν ήταν πολύ πιθανό να μολυνθούν με τον κορονοϊό. Από δείγματα που έλαβαν από τους χώρους κατάφεραν να εντοπίσουν τον κορονοϊό μόλις στο 2%

των επιφανειών. Με ποσοτικές μετρήσεις διαπίστωσαν ότι η ποσότητα του ιού σε αυτές τις επιφάνειες δεν ήταν αρκετή για να μολύνει κάποιον άνθρωπο, ακόμη και αν αυτός έρθει σε επαφή με τον κορονοϊό μέσω αυτής.

Οι ερευνητές κατέληξαν στα παραπάνω συμπεράσματα με δειγματοληψίες που έκαναν κάθε δύο εβδομάδες σε νοσοκομεία από τον Μάρτιο 2020 έως τα μέσα του Αυγούστου 2020. Στο 2% των επιφανειών στις οποίες εντοπίστηκε ο κορονοϊός περιλαμβάνονται δάπεδα, κλιματιστι-

κά, χρησιμοποιημένα σεντόνια και λευκά ρούχα, καθώς και το σύστημα αερισμού του νοσοκομείου.

Τα παραπάνω αποτελέσματα της μελέτης, σύμφωνα με τους ερευνητές, υποδεικνύουν ότι η μετάδοση του κορονοϊού SARS-CoV-2 μέσω των επιφανειών είναι σπάνια. Επίσης, προσθέτουν νέες αποδείξεις ότι ο Covid-19 μεταδίδεται κυρίως μέσω των μολυσμένων σταγονιδίων, τα οποία βγαίνουν από το στόμα όσων έχουν μολυνθεί από τον ιό.



ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟ! ΓΙΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΠΕΙΡΑΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΟΥΧΑΝ ΜΙΛΑ ΠΛΕΟΝ ΑΝΟΙΧΤΑ Ο ΠΟΥ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,23 Ημερομηνία έκδοσης: 05-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 563.2 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟ! Για
επικίνδυνα πειράματα
στην Ουχάν μιλά
πλέον ανοιχτά ο ΠΟΥ

23



ΠΟΥ: Τώρα «δείχνει» την Κίνα για διαρροή του κορονοϊού



Πλήθος βολών έχει δεχθεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας αναφορικά με τη στάση του απέναντι στη διαχείριση της πανδημίας από την Κίνα, ωστόσο χτες, χωρίς κανείς να το περιμένει, ο οργανισμός με μια παραδοχή ενίσχυσε το σενάριο ο SARS-CoV-2 να έχει ξεφύγει από εργαστήριο της Ουχάν.

Ο ΠΟΥ έριξε περισσότερο φως στα εξαιρετικά αμφιλεγόμενα πειράματα «κέρδους - λειτουργίας» (Gain of Function), με τα οποία επικίνδυνοι παθογόνοι και μολυσματικοί ιοί μετατρέπονται γενετικά μέσω πειραμάτων σε τουλάχιστον 13 εργαστήρια ανά τον κόσμο, με στόχο την εύρεση νέων θεραπειών ή εμβολίων ενάντια σε αναδυόμενους επικίνδυνους ιούς. Τέ-

■ Ο Παγκόσμιος Οργανισμός μίλησε για αμφιλεγόμενα πειράματα «κέρδους - λειτουργίας» σε εργαστήριο της Ουχάν

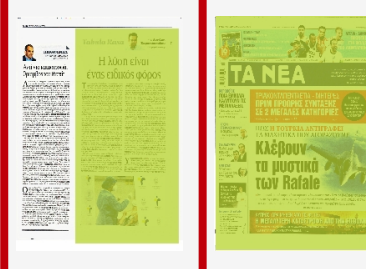
τοια πειράματα λέγεται πως διεξάγονταν και στο εργαστήριο ιολογίας της Ουχάν. Απαντώντας σε σχετικό ερώτημα που απηύθυνε το ertnews.gr, αναφορικά με τη διεξαγωγή αυτών των πειραμάτων, ο ΠΟΥ τόνισε εμφατικά πως «λόγω των προφανών σοβαρών κινδύνων που ενδέχεται να ενέχουν τα πειράματα αυτά, συνιστάται ιδιαίτερα να μην πραγματοποιούνται, εκτός και αν υπάρχουν σαφώς επιτακτικοί λόγοι, καθώς και αυστηρή εποπτεία ασφαλείας».

Η τοποθέτηση, που θυμίζει παραδοχή, επιβεβαίωσε τη συνεχιζόμενη διεξαγωγή τέτοιων πειραμάτων με επικίνδυνα παθογόνα από επιστήμονες σε πολλές χώρες, σε επίπεδα ασφαλείας που ποικίλλουν μεταξύ τους.

Αυτή η ποικιλομορφία στα πρωτόκολλα βιοασφάλειας είναι που -σύμφωνα με επίσημα έγγραφα, αλλά και πρόσφατα βίντεο από το ίδιο το κινεζικό εργαστήριο- ευθύνονται για τη διαρροή που έχει στοιχίσει τη ζωή σε 4.000.000 αν-

θρώπους. Ενισχύει, δε, όλο και περισσότερο τα σενάρια ενός πιθανού ατυχήματος, είτε μέσω μόλυνσης των συνεργατών του εργαστηρίου τον Νοέμβριο του 2019, όπως υποστηρίζουν οι ΗΠΑ, είτε μέσω διαφυγής του ιού στο περιβάλλον.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, μπροστά ακριβώς στους κινδύνους που κρύβουν τέτοιου είδους πειράματα, υπογράμμισε μάλιστα πως ήδη από το 2010 είχε δημοσιεύσει σχετική οδηγία με τίτλο «Υπεύθυνη Έρευνα για τις Επιστήμες της Ζωής για την Παγκόσμια Ασφάλεια Υγείας». Ενα έγγραφο-οδηγία στο οποίο εξετάζονταν οι τύποι έρευνας στον τομέα των βιοεπιστημών που μπορούν να προκαλέσουν ανησυχία και το οποίο λειτουργεί μέχρι σήμερα ως πρότυπο βέλτιστων πρακτικών.



Tabula Rasa



ΤΟΥ **Αντώνη Καρπετόπουλου**

7

akarpetopoulos@tanea.gr

Η λύση είναι ένας ειδικός φόρος

Τον περασμένο Δεκέμβριο είχα γράψει σε αυτή εδώ τη στήλη ότι νομοτελειακά θα έμπαινε στη ζωή μας το «πιστοποιητικό **εμβολιασμού**»: οι **εμβολιασμοί** δεν είχαν ξεκινήσει ακόμα. Δεν έχω κάποια κρυστάλλινη σφαίρα: έχω απλή λογική. Χρειάστηκε περίπου ένας μήνας για να βάλει προς συζήτηση το θέμα στη Σύνοδο Κορυφής της ΕΕ ο Πρωθυπουργός, που από όσο γνωρίζω είναι κι αυτός οπαδός της λογικής. Και χρειάστηκαν μήνες για να αρχίσουν να καταλαβαίνουν όλοι ότι τις λύσεις στην αντιμετώπιση της πανδημίας θα τις φέρει όχι ένα είδος μαγικής συναίνεσης, αλλά ένας τρόπος κυβερνητικής παρέμβασης που είναι γεγονός ότι διεθνώς αναζητείται. Ως τρόπο θα πρότεινα πάλι λίγη λογική.

Τα προβλήματα που δημιουργεί η πανδημία είναι δυο ειδών: υπάρχει το πρόβλημα της διασποράς του ιού, που προκαλεί θάνατους και ξεχαρβάλωνε κάθε σύστημα υγείας, και το πρόβλημα της οικονομίας, που κλονίζεται από την ανάγκη περιοριστικών μέτρων. Ως προς την ιατρική αντιμετώπιση, κάθε λογικός άνθρωπος πρέπει να εμπιστεύεται την επιστήμη: τα τεστ είναι αξιόπιστα, τα εμβόλια εμφανίστηκαν σε χρόνο ρεκόρ και είναι περισσότερο αποτελεσματικά από επικίνδυνα, αλλά οι μεταλλάξεις του ιού δυσκολεύουν την εύρεση αποτελεσματικής θεραπείας. Ας δείξουμε εμπιστοσύνη στους γιατρούς: παρά τις δυσόμονες προβλέψεις, το ΕΣΥ στη χώρα μας άντεξε, οι θάνατοι υπήρξαν οδυνηροί αλλά σχετικά λίγοι, η χώρα δεν παραδόθηκε στον πανικό. Όμως υπάρχει και το πρόβλημα της οικονομίας, το δεύτερο που ο ίδιος προκαλεί.

Η κυβέρνηση άργησε να καταλάβει ότι το ζήτημα του **εμβολιασμού** είχε και μια διάσταση που σχετίζεται με την ενημέρωση, αλλά και με την ίδια τη διαχείριση κάθε είδους που αφορά τα εμβόλια. Στην πρώτη каранτίνα, όταν έπρεπε όλοι να μείνουμε σπίτι, ο επικοινωνιακός μηχανισμός στήθηκε μια χαρά. Στην περίπτωση του **εμβολιασμού** μηχανισμός δεν υπήρξε και η μπάλα κάθηκε. Για τη χρησιμότητα του πιστοποιητικού του **εμβολιασμού** π.χ. έπρεπε ν

ενημέρωση να ξεκινήσει πριν αρχίσει ο **εμβολιασμός**: έπρεπε στον κόσμο να γίνει σαφές ότι το πιστοποιητικό σε συνδυασμό με το εμβόλιο θα οδηγήσει σε μια κάποια κανονικότητα. Έπρεπε επίσης τα κίνητρα να είναι συγκεκριμένα και για όλους: τόσα χρήματα δόθηκαν για τη στήριξη των επιχειρήσεων, κάτι θα βρισκόταν και για να υπάρξει ένα είδος ανταμοιβής στους πολίτες που εμβολιάστηκαν. Αν αυτό δεν το σκέφτεται κανείς είναι γιατί οι πρόθυμοι, οι νομοταγείς και οι μη αντιδραστικοί αντιμετωπίζονται πάντα και από όλους ως κορόιδα.

Αφού χάθηκε η δυνατότητα μιας επιβράβευσης των πρόθυμων και μιας σοβαρής ενημέρωσης των διστακτικών, μας έμεινε μόνο μια δυνατότητα: το να γίνει πολύ ακριβή η επιλογή όποιου αρνείται να εμβολιαστεί. Η συζήτηση περί υποχρεωτικότητας δεν έχει νόημα: οι ευαίσθητοι δικαιωματιστές στην εποχή των ταμ ταμ των σοσιαλ μίντια δεν θα επιτρέψουν ούτε υποχρεωτικούς **εμβολιασμούς** ούτε περιορισμούς. Δεν μπορούν όμως να αποτρέψουν καμία κυβέρνηση από το να κάνει κάτι απλό: να βάλει έναν τεράστιο ειδικό φόρο σε όλα τα τεστ που είναι απαραίτητα για να ταξιδέψεις, να μπεις σε κλειστούς χώρους για δουλειά, διασκέδαση, ψυχαγωγία κ.λπ. Δεν χρειάζεται να υποχρεώσεις όποιον είναι μέγας μύστης των μυστικών της ανθρωπότητας να εμβολιαστεί: πρέπει όμως, όταν αποφασίσει να ταξιδέψει ή απλά να μπει σε έναν χώρο που βρίσκονται πολλοί άλλοι, να πονέσει η τσέπη του. Αν ένα self test κοστίζει 100 ευρώ κι ένα μοριακό τεστ 300, θέλω να δω πόσοι από τους αρνητές θα συνεχίσουν να ψάχνουν παρενέργειες εμβολίων, αποκαλύψεις για τοπικά, μυστικά παγκόσμιων συνωμοσιών κ.λπ.

Υπάρχει ειδικός φόρος στα τηγάρια; Ναι. Υπάρχει ειδικός φόρος στο αλκοόλ; Ναι. Ένας ωραίος ειδικός φόρος στα διαγνωστικά τεστ είναι το καλύτερο κίνητρο **εμβολιασμού**. Κι ας βγει η αντιπολίτευση να πει πως όταν κερδίσει θα τον καταργήσει και θα φτιάξει μια ΜΕΘ για τον καθένα μας. Ο καθένας λέει ό,τι μπορεί να θέλει. Κι από τον κόσμο κρίνεται...



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	05-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	181.97 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το νέο app θα διευκολύνει στην πράξη την εφαρμογή των πρόσφατων κυβερνητικών αποφάσεων για covid free και μεικτούς χώρους καθώς και τα ταξίδια

Νέα εφαρμογή στο κινητό για ελέγχους παντού

Από τις 15 Ιουλίου, μια νέα εφαρμογή για όλα τα κινητά από το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης θα είναι διαθέσιμη, μέσω της οποίας θα γίνονται ανά πάσα στιγμή ψηφιακοί **έλεγχοι** σε κάθε πεδίο της κοινωνικής ζωής – εστίαση, μετακινήσεις από νομό σε νομό, γυμναστήρια, γήπεδα – ώστε να φαίνεται άμεσα πού μπορούν και πού δεν μπορούν οι πολίτες να γίνουν δεκτοί.

Σύμφωνα με ρεπορτάζ του «Πρώτου Θέματος», με το συγκεκριμένο app θα ανιχνεύονται με πράσινο χρώμα οι εμβολιασμένοι, όσοι έχουν πρόσφατα κάνει rapid ή PCR τεστ με κίτρινο και οι ανεμβολίαστοι με κόκκινο. Συγκεκριμένα, η νέα εφαρμογή θα «σαρώνει» τα ευρωπαϊκά πιστοποιητικά **εμβολιασμού** και τα αποτελέσματα των τεστ για Covid και, ανάλογα με το τι διαβάζει, μέσα σε ένα δευτερόλεπτο θα ανάβει πρά-

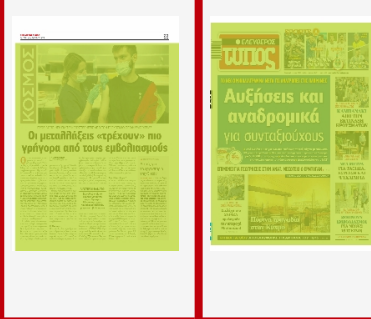
σινο αν κάποιος είναι εμβολιασμένος, κίτρινο αν έχει αρνητικό τεστ και κόκκινο για όποιον παραμένει ανεμβολίαστος, αποκλείοντάς τον αυτόματα από δραστηριότητες που προϋποθέτουν εμβόλιο ή τεστ.

Από την ομάδα του Κυριάκου Πιερρακάκη, που υπογράφει την παραγωγή της εφαρμογής, έχει δοθεί προσοχή ώστε να μην καταγράφονται προσωπικά δεδομένα εκτός από το ονοματεπώνυμο. Το νέο app,

το οποίο έρχεται να διευκολύνει στην πράξη την εφαρμογή των πρόσφατων κυβερνητικών αποφάσεων για covid free και μεικτούς χώρους, είναι πιθανό να χρησιμοποιηθεί από την πρώτη μέρα και για τον **έλεγχο** των επιβατών στα πλοία όπου πλέον για να ταξιδέψει κανείς απαιτείται πράσινο πιστοποιητικό **εμβολιασμού** ή πρόσφατο τεστ (μοριακό ή rapid).

ΜΑΡΙΑ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ





ΚΟΣΜΟΣ



ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΥΓΕΙΑΣ

Οι μεταλλάξεις «τρέχουν» πιο γρήγορα από τους εμβολιασμούς

Ερινή κινποποίηση και όχι εφρυσασμό συνιστά ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας σε όλες τις χώρες, καθώς οι μεταλλάξεις του κορονοϊού διαδίδονται υπερβολικά γρήγορα. Η μετάλλαξη Δέλτα εντοπίζεται σε 98 χώρες και απαιτεί συνεχή παρακολούθηση από τα συστήματα δημόσιας υγείας και τις Αρχές, καθώς δείχνει μεγάλη ταχύτητα και προλαβαίνει τους εμβολιασμούς, όπως τόνισε ο επικεφαλής του ΠΟΥ δρ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσου. Ο Οργανισμός ανησυχεί για τις καθυστερήσεις των εμβολιασμών σε πολλές χώρες. Η Βρετανία και όλη η Ευρώπη πιθανότατα θα αντιμετωπίσουν τις μεταλλάξεις και θα ξεπεράσουν τον κίνδυνο των μεταλλάξεων, καθώς οι πολίτες εμβολιάζονται με καλούς ρυθμούς, όμως γενικά η κατάσταση που θα έχει η ανθρωπότητα να αντιμετωπίσει τους επόμενους μήνες θα είναι δύσκολη, επισημαίνουν επιστήμονες του Οργανισμού.

Τα εμβόλια είναι το μόνο όπλο απέναντι στην πανδημία του κορονοϊού, που εμφανίζεται με πολλά πρόσωπα. Σε χώρες του νότιου ημισφαιρίου που έχουν μπει στο χειμώνα και οι εμβολιασμοί δεν έχουν προχωρήσει ικανοποιητικά, ήδη σαρώνει το τέταρτο κύμα της πανδημίας. Αντίθετα, σε χώ-

ΑΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ
akotzia@e-typos.com

ρες όπου το πρόγραμμα εμβολιασμών λειτουργεί καλά, έχει ήδη παρατηρηθεί μεγάλη κάμψη στις νοσηλείες και στους θανάτους, ασχέτως με την έκταση των κρουσμάτων. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι οι ΗΠΑ, όπου η νόσος Covid δεν είναι πια η πρώτη αιτία θανάτου όπως ήταν για περίπου ένα χρόνο, από τον Μάρτιο του 2020 έως τον Φεβρουάριο του '21.

Η χώρα υποχώρησε από την πρώτη, στην έβδομη θέση, στην παγκόσμια λίστα με τους θανάτους από κορονοϊό. Αυτό οφείλεται αποκλειστικά στη διάδοση των εμβολίων και στους μαζικούς εμβολιασμούς στις περισσότερες Πολιτείες. Τον Ιούνιο ο μέσος ημερήσιος αριθμός θανάτων από κορονοϊό δεν ξεπέρασε τους 342 -πολύ χαμηλός σε σχέση με τους προηγούμενους μήνες- και όλες οι περιπτώσεις αφορούσαν σε ανεμβολίαστους.

Ο Φάουτσι
Ο κορυφαίος λοιμωξιολόγος της χώρας, δρ Αντονι Φάουτσι, προειδοποίησε πάντως ότι ίσως ορισμένες περιοχές της χώρας θα απειληθούν από ένα νέο κύμα της νόσου όπου

δεν έχει προχωρήσει το πρόγραμμα εμβολιασμών. Το Ηνωμένο Βασίλειο βιώνει επίσης την πτώση της θνησιμότητας από κορονοϊό, λόγω των εμβολιασμών, αν και έχει καθημερινή αύξηση κρουσμάτων λόγω των τελευταίων μεταλλάξεων και κυρίως της ινδικής (Δέλτα). Στην περιοχή της Αγγλίας, οι πολίτες ετοιμάζονται να πετάξουν τις μάσκες. Η χρήση τους θα αποτελεί προσωπική επιλογή

ΛΙΓΟΤΕΡΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ

Μοναδικό όπλο το εμβόλιο για το νέο κύμα. Λιγότεροι θάνατοι στις χώρες που πραγματοποίησαν μαζικούς εμβολιασμούς

σε εσωτερικούς χώρους, από τις 19 Ιουλίου -αν, φυσικά, δεν υπάρξει κάποια δυσάρεστη εξέλιξη και συνεχίσουν οι μειωμένοι αριθμοί στις νοσηλείες. Η πρόσφατη μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων -που φθάνουν καθημερινά τα 23.000-25.000- λόγω της μετάλλαξης καθυστέρησε την πλήρη απελευθέρωση από τα μέτρα. Ο Μπόρις Τζόνσον ετοιμάζεται να ανακοινώσει την άρση των μέτρων,

καθώς οι θάνατοι μειώθηκαν πολύ και παραμένουν κατά μέσο όρο σε 17 την ημέρα. Ο βρετανικός Ιατρικός Σύλλογος συνιστά πάντως να διατηρηθούν κάποια μέτρα, ώστε να μην υπάρξουν εκρήξεις και επανέλθουν τα λοκντάουν από το φθινόπωρο.

Στη Νότια Αφρική

Η έλλειψη εμβολίων και η ασάφεια στην πολιτική αντιμετώπισης της πανδημίας οδηγούν πολλές χώρες της Αφρικής στο τέταρτο κύμα. Η πιο ανεπτυγμένη χώρα της μαύρης ηπείρου, η Νότια Αφρική, βρίσκεται στο έλεος της μετάλλαξης Δέλτα. Όπως ανέφερε ο πρόεδρος της χώρας, Σίριλ Ραμαφούζα, η αύξηση των κρουσμάτων στη χώρα τον τελευταίο μήνα ξεπερνά το 25%. Στο Γιοχάνεσμπουργκ, η κατάσταση στα νοσοκομεία κινδυνεύει να μην είναι διαχειρίσιμη. Ο επίσημος απολογισμός των θυμάτων από κορονοϊό αναφέρει 60.000 νεκρούς στη χώρα, αλλά υπολογίζεται ότι τα πραγματικά στοιχεία απέχουν κατά πολύ και οι θάνατοι (μαζί με αυτούς του τελευταίου διαστήματος) είναι σχεδόν τριπλάσιοι. Την ίδια ώρα, μόλις 1,5 εκατομμύριο πολίτες (σε πληθυσμό 58,5 εκατομμυρίων) έχει πλήρως εμβολιαστεί. ■

►► ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΙΟΥ

Αιχμές για το εργαστήριο της Ουχάν

ΕΠΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ο ΠΟΥ στο θέμα της προέλευσης του κορονοϊού, αφήνοντας υπόνοιες ότι μπορεί να «δραπέτευσε» από ιολογικό εργαστήριο της Κίνας. Ο ΠΟΥ αναφέρεται σε αμφιλεγόμενα πειράματα που γίνονται σε εργαστήρια -και σε αυτό της Ουχάν- στα οποία μετατρέπονται γενετικά επικίνδυνοι ιοί. Τα πειράματα αυτά γίνονται σε τουλάχιστον 13 εργαστήρια σε ολόκληρο τον κόσμο. Ο ΠΟΥ επαναλαμβάνει ότι τάσσεται εναντίον των πειραμάτων αυτών, λόγω της έλλειψης κανόνων βιοασφάλειας, για πιθανή διαφυγή ενός επικίνδυνου ιού. Όσον αφορά στον κορονοϊό, πολλοί επιστήμονες έχουν εκφράσει την πεποίθηση ότι διέφυγε κατά λάθος από το ιολογικό εργαστήριο της Ουχάν, όπου διεξάγονταν πιθανότατα επικίνδυνα πειράματα.

