

6 μέτρα στήριξης των εργαζομένων

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,3-4	Ημερομηνία έκδοσης:	31-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1872.27 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΗ ΔΙΝΗ ΤΗΣ ΟΜΙΚΡΟΝ

6 μέτρα στήριξης των εργαζομένων

«Εξαφανίζονται» κορονοπάρτι και αυτοφωράκηδες

ΣΕΛ. 3-4





«Ποδαρικό» με 10.000 αστυνομικούς στον δρόμο

Στους... δρόμους θα κάνουν Πρωτοχρονιά περίπου 10.000 αστυνομικοί, οι οποίοι είναι επιφορτισμένοι με την τήρηση των μέτρων για την αποφυγή της διασποράς του κορονοϊού, με τα κυβερνητικά στελέχη να τονίζουν σε κάθε τόνο ότι οι έλεγχοι θα είναι σαρωτικοί και χωρίς καμία ελαστικότητα, με την πανδημία να προελαύνει. Ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη Τάκης Θεοδωρικάκος, ως πολιτικός προϊστάμενος της ΕΛΑΣ, ξεκαθάρισε ότι «με ψυχραιμία, ενότητα και αυστηρή εφαρμογή των μέτρων αντιμετωπίζουμε και αυτό το κύμα της πανδημίας. Σε αυτή την προσπάθεια, για να ξεπεραστεί η δοκιμασία, η Αστυνομία είναι παρούσα και βοηθάει καθοριστικά στην εφαρμογή του νόμου και στην κοινωνική συνοχή. Έχουν κινητοποιηθεί 10.000 αστυνομικοί, άνδρες και γυναίκες». Στο επίκεντρο των ελέγχων θα βρεθούν τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, όπου πλέον απαγορεύεται η μουσική, ενώ ειδικά για το ρεβεγιόν της Πρωτοχρονιάς προβλέπεται ωράριο λειτουργίας μέχρι τις 2 τα ξημερώματα. Τέλος, κλιμάκια πεζών αστυνομικών θα πραγματοποιούν περιπολίες και ελέγχους σε εμπορικούς δρόμους -και όπου αλλού παρατηρείται συνωστισμός- για τη χρήση μάσκας!

Παπ.

Αποφασισμένη να τηρηθούν στο έπακρο όλα τα μέτρα για να κερδηθεί η μάχη με τη μετάλλαξη Όμικρον είναι η κυβέρνηση. Σε απανωτές συσκέψεις που έγιναν υπό τον πρωθυπουργό στο Μέγαρο Μαξίμου ο Κυριάκος Μητσοτάκης έδωσε σαφείς κατευθύνσεις στους υπουργούς του. Ζητώντας να κλείσουν κάθε «παραθυράκι» σε εκείνους που θα θέλουν να παραβιάσουν τον νόμο και να θέσουν σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές.

Στήνουν μπλόκο σε κορονοπάρτι, αυτοφωράκηδες



Γράφει η
Γεωργία Αθ. Σκιτζί

Οι έλεγχοι θα είναι αδιάκοποι τόσο σε εστιατόρια και κέντρα διασκέδασης όσο και σε χειμερινούς τουριστικούς προορισμούς, μέχρι και στα χιονοδρομικά κέντρα.

Την ίδια ώρα, θέμα χρόνου θεωρούνται η επέκταση της υποχρεωτικότητας και σε άλλες ηλικιακές ομάδες του πληθυσμού αλλά και η λήξη των πιστοποιητικών εμβολιασμού για όλο τον πληθυσμό, αν έχει παρέλθει το επτάμηνο και δεν έχουν προχωρήσει στην αναμνηστική δόση του εμβολίου.

Οι οδηγίες είναι σαφείς προς τους ελεγκτικούς μηχανισμούς και πλέον έχουν στη

διάθεσή τους όλα τα εργαλεία για να πιστούν στην ταμπίδα του νόμου οι παραβάτες. Μάλιστα, έκλεισαν όλα τα «παραθυράκια» που εκμεταλλεύονταν οι κατά συρροή παρανομούντες. Πολλά νυχτερινά κέντρα μετά το πρώτο λουκέτο, κάνοντας χρήση των λεγόμενων «αυτοφωράκηδων», άλλαζαν υπεύθυνο καταστήματος και έτσι λειτουργούσαν και πάλι.

Πλέον όμως, όταν ένα κέντρο διασκέδασης παρανομεί και κλείνει, δεν θα μπορεί να ξα-

νανοίξει ακόμη και αν αλλάξει υπεύθυνο κατά τον νόμο. Επίσης, όσοι επιχειρήσουν να «βαφτίσουν» συγκέντρωση φίλων οργανωμένα πάρτι σε μονοκατοικίες ή πολυκατοικίες θα βρεθούν προ δυσάρεστων εκπληξιών αλλά και αντιμετώπιι με τσουκτερά πρόστιμα.

Πιστοποιητικά εμβολιασμού

Αυτό είναι ξεκάθαρο και στην ΚΥΑ που δημοσιεύτηκε χθες και προβλέπει διοικητικό πρόστιμο 50.000 ευρώ και στον μισθωτή και στον

παραχωρησιούχο ιδιωτικού μη επαγγελματικού χώρου για να γίνει πάρτι. Μάλιστα, αν πιστούν για δεύτερη φορά, το πρόστιμο εκτοξεύεται στις 200.000 ευρώ! Ειλημμένη απόφαση θεωρείται η λήξη των πιστοποιητικών εμβολιασμού για όλο τον πληθυσμό, αν μετά τους επτά μήνες δεν έχουν προχωρήσει σε αναμνηστική δόση. Το μέτρο, το οποίο φαίνεται να απέδωσε στους άνω των 60 ετών, θα εφαρμοστεί σε όλο τον πληθυσμό, όπως άφησε ξεκάθαρα να φανεί ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης.

Αν συμβεί αυτό, τότε όσοι δεν κάνουν την αναμνηστική δόση θα λογίζονται ως ανεμβολίαστοι και θα χάνουν κάθε πρόνομο. Όσα πρόνομο τους είχαν απομείνει φαίνεται επίσης ότι θα χάσουν οι από επιλογή ανεμβολίαστοι, καθώς εξετάζονται και άλλοι περιορισμοί. Αυτό είναι και απαίτηση των ειδικών, οι οποίοι ζητούν να μην μπορούν οι ανεμβολίαστοι να έχουν πρόσβαση και σε εξωτερικούς χώρους.

Μητσοτάκης: «Να κηλίσει κάθε "παραθυράκι" σε εκείνους που θα θέλουν να παραβιάσουν τον νόμο και να θέσουν σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές»

Επέκταση της υποχρεωτικότητας στους άνω των 50 ετών

Μόνο σε ηλικιακές κατηγορίες και όχι σε επαγγελματικές αναμένεται να επεκταθεί η υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Ρ», το μέτρο θα εφαρμοστεί και στους 50 και άνω, εκτός από τους 60 και άνω, στους οποίους έχει δοθεί προθεσμία να εμβολιαστούν έως τις 16 Ιανουαρίου 2022.



Η καταβολή της αποζημίωσης ειδικού σκοπού των 534 ευρώ και άλλα πέντε μέτρα στήριξης των θέσεων εργασίας περιλαμβάνονται στο πακέτο που ανακοίνωσε το υπουργείο Εργασίας, με αφορμή την εφαρμογή των νέων περιοριστικών μέτρων.



Γράφει ο Λουκάς Γεωργιάδης

loukas1972@gmail.com

Ειδικότερα, τα μέτρα που ανακοινώθηκαν από το υπουργείο Εργασίας, έπειτα από σύσκεψη, υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, είναι τα εξής:

1 Καταβάλλεται αποζημίωση ειδικού σκοπού 534 ευρώ για τον Ιανουάριο 2022 σε εργαζόμενους που έχουν προσληφθεί μέχρι και τις 30/12/2021 από επιχειρήσεις συγκεκριμένων κωδικών επι-

χειρηματικής δραστηριότητας βάσει ΚΑΔ (μπαρ, εστιατόρια με μουσική, κέντρα διασκέδασης κ.ά.). Οι αναστολές πρέπει να δηλωθούν στην ΕΡΓΑΝΗ κατά το χρονικό διάστημα 01/01-10/01/2022. Επιπλέον, απαγορεύονται οι απολύσεις για τις επιχειρήσεις που θα κάνουν χρήση του μέτρου και για όσο χρόνο αυτό διαρκεί.

2 Χορηγείται αποζημίωση ειδικού σκοπού για τον Ιανουάριο 2022 ύστερα από υποβολή μονομερών δηλώσεων για καλλιτέχνες που έχουν δηλωθεί στο Μητρώο Καλλιτεχνών μέχρι τη 10η Ιανουαρίου 2021 με την ειδικότητα του μουσικού και συναφών ειδικοτήτων.

3 Επεκτείνεται το πρόγραμμα «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ» έως τις 31 Μαρτίου 2022 για εργαζομένους με εξαρτημένη σχέση εργασίας, πλήρους απασχόλησης κατά την 31η Οκτωβρίου 2021. Ο εργοδότης μπορεί να περιορίσει τον χρόνο του εργαζομένου έως και 50%, χωρίς μεταβολή της σχέσης εργασίας. Το 60% της αμοιβής

για όσο διάστημα δεν θα απασχολείται ο εργαζόμενος, θα καταβάλλεται από το κράτος, ενώ δεν επιτρέπεται η απόλυση του.

4 Σε όσες περιπτώσεις καθίσταται δυνατό από τη φύση της εργασίας (π.χ. τράπεζες, ασφαλιστικές εταιρείες), εφαρμόζεται η υποχρέωση των επιχειρήσεων να θέσουν σε καθεστώς τηλεργασίας έως και το 50% των εργαζομένων τους. Η υποθέτηση εργαζομένων σε καθεστώς τηλεργασίας προαναγγέλλεται στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ.

5 Εφαρμόζεται κυλιόμενο ωράριο προσέλευσης και αποχώρησης από την εργασία, ώστε να υπάρξει αποσυμφόρηση των μέσων μαζικής μεταφοράς. Σε αυτή την περίπτωση θα υπάρξει εξειδίκευση μετά τις αναγκαίες συνηνοήσεις μεταξύ εργοδοτών και εργαζομένων.

6 Εντείνονται οι έλεγχοι από το ΣΕΠΕ για την τήρηση των μέτρων χρήσης μάσκας και αποστάσεων στους χώρους εργασίας.

Προτάσεις του ΚΙΝΑΛ για τους επαγγελματίες

Πακέτο μέτρων για τη στήριξη των επαγγελματιών που πλήττονται λόγω «κορονο-περιορισμών» παρουσίασε το Κίνημα Αλλαγής. Η δέσμη προτάσεων χωρίζεται σε δυο μέρη, σε μέτρα ενίσχυσης και μέτρα ανακούφισης. «Κάνε ένα μέτρο στήριξης από την κυβέρνηση δεν άκουσαν οι επαγγελματίες οι οποίοι θα υποστούν τις άμεσες οικονομικές συνέπειες από την εφαρμογή των νέων μέτρων κατά της πανδημίας. Επαγγελματίες που βιώνουν αισθητή πτώση τζίρου τους τελευταίους μήνες λόγω της υγειονομικής κατάστασης, έχοντας ταυτόχρονα συσσωρευμένες υποχρεώσεις από το παρελθόν και αδυναμία πρόσβασης στη ρευστότητα του τραπεζικού συστήματος», όπως λένε χαρακτηριστικά.

Ειδικότερα προτείνονται αποζημίωση ειδικού σκοπού για τους κλάδους που θα μείνουν πρακτικά κλειστοί, επιδότηση ενοικίου Δεκέμβριο-Ιανουάριο για τις άμεσα πληττόμενες επιχειρήσεις, εκ νέου υπαγωγή των επιχειρήσεων που πλήττονται στο πρόγραμμα επιδότησης παγίων δαπανών, με αναθεώρηση του πλάφον ενίσχυσης και μείωση στο 20% της πτώσης τζίρου ως προϋπόθεση υπαγωγής, αναστολή εργασίας τον Ιανουάριο για τους εργαζόμενους των άμεσα πληττόμενων επιχειρήσεων, δυνατότητα για επιδότηση εργασίας τον Ιανουάριο στο 20% των εργαζομένων των επιχειρήσεων που σημειώνουν πτώση τζίρου πάνω από 20% λόγω των περιορισμών.

Την ίδια στιγμή, με σύνθημα «Σπάμε τον Φόβο και την Παραπληροφόρηση» - «Ραντεβού Αλληλεγγύης και Ζωής» τρέχει από χθες η διαδικτυακή καμπάνια του Κινήματος Αλλαγής με στόχο την περαιτέρω ευαισθητοποίηση των πολιτών απέναντι στην πανδημία, ώστε να ενισχυθεί το εμβολιαστικό πρόγραμμα.

Αντ. Αντωνόπουλος

Άρθρο αποθλογοισμού και... ετοιμότητας από τον Αλέξη Τσίπρα

Με ένα απολογιστικό άρθρο στην «Εφημερίδα των Συντακτών» ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας καθιστά σαφές πως βρίσκεται ήδη σε θέση μάχης, έτοιμος να διεκδικήσει τα νιά της κυβέρνησης της χώρας.

Ο Αλέξης Τσίπρας στο άρθρο του κάνει λόγο για μια δύσκολη χρονιά που έρχεται, δεδομένου ότι η μάχη με την πανδημία θα συνεχιστεί. «Παρά τις καθουσιαστικές θριαμβολογίες της κυβερνητικής προπαγάνδας και η ακρίβεια δεν πρόκειται να κοπάσει με τα ευκολόγια του κ. Μητσοτάκη και τις σέλφι του κυρίου Γεωργιάδη». Ωστόσο «η επιταχυνόμενη και ανεπίστρεπτη φθορά της κυβέρνησης, η εντεινόμενη αντίθεση και αντίδραση της κοινωνίας στις καθεστωτικές πρακτικές, η κατάρρευση των μύθων της κυβερνητικής προπαγάνδας φέρνουν όλο και πιο κοντά το τέλος του καθεστώτος

τους. Και όλο και πιο κοντά μια νέα αρχή προόδου και κοινωνικής δικαιοσύνης, με την κοινωνία και για την κοινωνία», επισημαίνει ο Αλέξης Τσίπρας.

Ο πρώην πρωθυπουργός τονίζει πως «η βασική διαχωριστική γραμμή ανάμεσα στη Δεξιά και την Αριστερά, τη συντήρηση και την πρόοδο, «συμπυκνώνεται στο εξής και μοναδικό αίτημα: Εκλογές και πολιτική αλλαγή».

«Αν δεν είχαμε τον κ. Μητσοτάκη με την τραγική -όπως αποδείχτηκε- κανονικότητά του, που ασχμονεί πάνω στις πληγές της κοινωνίας, μπορεί να μην είχαμε ξεμπερδέψει με την πανδημία, όπως ο ίδιος τρεις τουλάχιστον φορές πανηγύρισε, αλλά θα είχαμε μετριάσει και το δράμα και τον πόνο και τον αριθμό των ανθρώπων που χάθηκαν, ενώ θα μπορούσαν να είχαν σωθεί. Αν δεν αντιμετώπιζε εξ αρχής ο πρωθυ-

πουργός την πανδημία ως ευκαιρία προσωπικής, κομματικής, ακόμα και οικονομικής κερδοσκοπίας. Αν δεν χειροκροτούσε υποκριτικά γιατρούς και νοσηλευτές και την ίδια στιγμή όχι μόνο άφηνε αβοήθητο, αλλά συρρίκνωνε και υπονόμει το δημόσιο σύστημα υγείας, αν δεν μετέτρεπε την αναγκία επικοινωνία για τα μέτρα προστασίας και το εμβόλιο σε εργαλείο χρηματοδότησης των φίλων, της εικόνας και του καθεστώτος του, αν δεν απέκρυπτε την έκθεση Λύτρα - Τσιόδρα κι όταν αυτή αποκαλύφθηκε δεν κατέφευγε στην προσφιλή του πρακτική. Στις υπεκφυγές, στα ψέματα, στη δολοφονία της αλήθειας. Όχι, δεν ισχυρίζομαι ότι ο κ. Μητσοτάκης είναι απλώς ανίκανος. Ισχυρίζομαι ότι είναι αθεράπευτα δογματικός και προσπλημμένος στις αποτυχημένες συνταγές του χθες», αναφέρει ο κ. Τσίπρας.

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΥΠΟ ΤΟ ΠΡΙΣΜΑ ΤΗΣ ΕΦΗΡΜΟΣΜΕΝΗΣ ΕΞΕΛΙΚΤΙΚΗΣ ΙΟΛΟΓΙΑΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 529.67 cm² Κυκλοφορία: 12000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γ. Κ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΥΠΟ ΤΟ ΠΡΙΣΜΑ ΤΗΣ ΕΦΗΡΜΟΣΜΕΝΗΣ ΕΞΕΛΙΚΤΙΚΗΣ ΙΟΛΟΓΙΑΣ



ΓΙΚΙΑΣ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ © ΕΠΙΚΟΥΡΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ
ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΕΚΠΑ, ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Η θεωρία της εξέλιξης βοηθάει να κατανοήσουμε τη φυσική νομοτέλεια που οδήγησε στη δημιουργία της ζωής και μέσω αυτής να καταλάβουμε πώς εξελίσσονται οι οργανισμοί στη σύγχρονη εποχή.

ΟΙ ΙΟΙ ΕΙΝΑΙ πρωταθλητές της εξέλιξης για δύο, κυρίως, λόγους. Ο πρώτος είναι ότι δημιουργούν τεράστιους πληθυσμούς, καθώς μοιράζουν εκατομμύρια ξενιστές και μέσα σε κάθε ξενιστή δημιουργούν εκατομμύρια απογόνους. Ο δεύτερος είναι ότι υφίστανται τεράστια πίεση για επιβίωση. Ο συνδυασμός των δύο αυτών φαινομένων είναι ότι οι ιοί μεταλλάσσονται ταχύτητα σε σχέση με τους ανθρώπους και μπορούν να αντεπεξέρχονται στις αντιξοότητες με μεγάλη επιτυχία. Για να μελετήσουμε αυτά τα φαινόμενα πριν από οκτώ χρόνια ίδρυσα την ομάδα Εφαρμοσμένης Εξελικτικής Ιολογίας, της οποίας ο σκοπός είναι να εξάγει χρήσιμα για την κλινική πράξη συμπεράσματα με βάση τη μελέτη του γονιδιώματος των ιών και την εξελικτική θεωρία.

ΓΙΑ ΝΑ ΜΠΟΡΕΣΟΥΜΕ, λοιπόν, να προβλέψουμε τι μπορεί να συμβεί στο επόμενο έτος όσον αφορά στην πανδημία θα πρέπει να κάνουμε πρώτα μία ανασκόπηση για το πώς ο ιός εξελίχθηκε από την εμφάνισή του. Ένα κομβικό σημείο στην πανδημία υπήρξε η έλευση των πρώτων στελεχών ανασυχίας και πιο συγκεκριμένα του «Αλφα» (γνωστό ως το «Βρετανικό»), του «Βήτα» (γνωστό ως το «Νοτιοαφρικανικό») και του «Γάμμα» (γνωστό ως «Βραζιλιάνικο»), όλα με ιδιότητες αυξημένης μεταδοτικότητας. Αν και τα τρία αυτά στελέχη μοιράζονταν αρκετές μεταλλάξεις στην πρωτεΐνη επιφάνειας, είχαν προκύψει ανεξάρτητα σε διαφορετικά γεωγραφικά σημεία στον κόσμο. Το φαινόμενο αυτό ονομάζεται συγκλίνουσα εξέλιξη και ήταν ενδεικτικό ότι ο ιός πιθανώς και να έχει περιορισμένες δυνατότητες για να εξελιχθεί. Ωστόσο, μερικούς μήνες αργότερα το στέλεχος «Δέλτα» (γνωστό ως «Ινδικό») με έναν τελείως διαφορετικό συνδυασμό μεταλλάξεων και επίσης αυξημένη μεταδοτικότητα σε σχέση με τα προηγούμενα στελέχη ανασυχίας διέψευσε τις ελπίδες για περιορισμένες δυνατότητες εξέλιξης του ιού. Η δυναμική του στελέχους «Δέλτα» ήταν τέτοια που εκτόπισε όλα τα άλλα στελέχη και επικράτησε ταχύτητα στις περισσότερες χώρες. Στα βασικά στοιχεία του στελέχους «Δέλτα» ήταν η αυξημένη μεταδοτικότητα και η αυξημένη νοσηρότητα, σχεδόν διπλάσια από το στέλεχος «Αλφα».

ΑΠΟ ΤΑ ΤΕΛΗ του Νοεμβρίου 2021 η εξέλιξη του στελέχους «Ομικρον» στη Νότιο Αφρική, ενός στελέχους με τελείως διαφορετικό συνδυασμό μεταλλάξεων απ' ό,τι το «Δέλτα», μας έδειξε για ακόμα μία φορά ότι ο ιός ακόμα δεν έχει πει την τελευταία του κουβέντα. Η «Ομικρον» διαφεύγει σε σημαντικό βαθμό από την ανοσολογική απάντηση σε προηγούμενα στελέχη, μεταδίδεται πιο αποτελεσματικά, ενώ η νοσηρότητα που προκαλεί φαίνεται να είναι σημαντικά χαμηλότερη από τη «Δέλτα», χαμηλότερη και από τα αρχικά πανδημικά στελέχη. Μέχρι στιγμής, λοιπόν, έχουμε καταγράψει τρία κύματα με στελέχη ανασυχίας. Το σταθερό στοιχείο σε κάθε κύμα

ήταν η αυξημένη μεταδοτικότητα των νέων στελεχών, ενώ στα κύματα της «Δέλτα» και της «Ομικρον» αυξάνεται σημαντικά η ικανότητα ανοσολογικής διαφυγής. Η νοσηρότητα αυξήθηκε στο κύμα της «Δέλτα» και μειώθηκε σημαντικά με το κύμα της «Ομικρον». Συνεπώς, από τα μέχρι σήμερα στοιχεία προκύπτει ότι είναι πιθανό να προκύψουν στελέχη ανασυχίας με διαφυγή από την ανοσολογική απόκριση και πιθανώς αυξημένη μεταδοτικότητα. Σχετικά με τη νοσηρότητα δεν μπορούμε να εξαγάγουμε ακόμα ασφαλή συμπέρασμα. Το σενάριο ότι η «Ομικρον», μέσω της αυξημένης μετάδοσης και μειωμένης νοσηρότητας, θα αποτελέσει το τέλος της πανδημίας έχει μία μέτρια πιθανότητα να συμβεί, αλλά δεν είναι και σίγουρο.

ΜΕΧΡΙ ΤΩΡΑ, λοιπόν, βλέπουμε ότι η εξέλιξη της μεταδοτικότητας των στελεχών είναι ουσιαστικά μονόδρομος για την επικράτηση νέων στελεχών. Καθότι ο αριθμός των κοινωνικών επαφών κάθε ανθρώπου είναι πεπερασμένος και οδηγεί σε ένα «ταβάνι» στην αύξηση της μεταδοτικότητας, αυτό που φαίνεται ότι οδηγεί αυτήν τη διαδικασία είναι η επτάκλιση μεταξύ μόλυνσης και μετάδοσης (γνωστό ως χρόνος γενιάς), παρά η αύξηση του βασικού αριθμού αναπαραγωγής (γνωστό ως R0). Η πρόβλεψη, λοιπόν, είναι ότι είναι πιθανόν μέσα στο 2022 να προκύψουν νέα στελέχη αυξημένης μεταδοτικότητας, τα οποία πιθανότατα θα έχουν μικρότερο χρόνο γενιάς, ενώ οι ασθενείς μάλλον θα έχουν μικρότερο χρόνο φορέας της νόσου. Η εξέλιξη όμως της νοσηρότητας μέχρι στιγμής δεν είναι γραμμική και είναι εξαιρετικά δύσκολο να προβλεφθεί ότι τα στελέχη που θα προκύψουν θα έχουν όντως μειωμένη νοσηρότητα ή ότι θα παραμείνει η νοσηρότητα στα χαμηλά επίπεδα της «Ομικρον». Το σενάριο ότι μπορεί να προκύψει ένα πιο μεταδοτικό στέλεχος με αυξημένη νοσηρότητα, όπως ήταν το στέλεχος «Δέλτα», δεν μπορεί να αποκλειστεί. Η λογική ότι ο ιός μαζεύει μεταλλάξεις και όσο μαζεύει μεταλλάξεις γίνεται πιο ήπιος δεν στηρίζεται από κάποιο εξελικτικό μοντέλο. Είναι, ωστόσο, πιθανό, όπως έχει εξελιχθεί ο ανθρώπινος οργανισμός μέσα στα εκατομμύρια χρόνια εξέλιξης, να ωθεί τους ιούς σε εξελικτικά μονοπάτια υψηλότερης μεταδοτικότητας και χαμηλής παθογένειας μέσω της διαφορικής κατανομής των πιθανών συνυποδοχέων των ιών μεταξύ ανώτερου αναπνευστικού και κατώτερου αναπνευστικού, όπως συμβαίνει, για παράδειγμα, με τον ιό της γρίπης.

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΗΡΜΟΣΜΕΝΗ Εξελικτική Ιολογία η πανδημία του ιού προσφέρει υπερπολύτιμα δεδομένα για το πώς εξελίσσονται τα παθογόνα, τα οποία μας βοηθούν να οχυρωθούμε καλύτερα έναντι στα μελλοντικά κύματα. Με βάση τις γνώσεις που έχουμε αποκομίσει, φαίνεται ότι για το 2022 το πιο πιθανό σενάριο είναι ότι, καθώς ανεβαίνει το ποσοστό της ανοσίας στον πληθυσμό, είτε μέσω εμβολιασμού είτε μέσω φυσικής νόσου, η πανδημία θα γίνεται πιο διαχειρίσιμη, ενώ τα μέτρα που θα απαιτούνται θα είναι διαρκώς και λιγότερα. Η πιθανότητα όμως να μην ασχολούμαστε καθόλου με τον ιό μέσα στο 2022 είναι εξαιρετικά μικρή. ■

Η ΝΕΑ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ ΘΑ ΑΥΞΗΣΕΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΤΟ ΤΕΙΧΟΣ ΑΝΟΣΙΑΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 462.82 cm² Κυκλοφορία: 12000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΝΕΑ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ ΘΑ ΑΥΞΗΣΕΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΤΟ ΤΕΙΧΟΣ ΑΝΟΣΙΑΣ



ΒΑΝΑ ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ © ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ - ΛΟΙΜΩΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Ακόμα και σήμερα, δύο χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας στη Γουχάν τον Δεκέμβριο του 2019, προσπαθούμε να κάνουμε προβλέψεις για την πορεία της πανδημίας στους επόμενους μήνες. Η πανδημία μάς εκπλήσσει συνεχώς καθιστώντας κάθε πρόβλεψη ριψοκίνδυνη. Καθώς η πλειονότητα του ενήλικου πληθυσμού που διαμένει σε ανεπτυγμένες χώρες έσπευσε να εμβολιαστεί, τα οφέλη του εμβολιασμού έγιναν σαφή με μείωση της νοσηρότητας και της θνησιμότητας σε περιοχές με αυξημένη εμβολιαστική κάλυψη των ενηλίκων >60 ετών, παρά τη σημαντική αύξηση των κρουσμάτων, λόγω της επικράτησης της μετάλλαξης «Δέλτα» στο 2ο εξάμηνο του 2021.

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ όμως στις αναπτυσσόμενες χώρες του πλανήτη η διθεσιμότητα εμβολίων παρέμεινε ελλιπής, γεγονός που έθετε σε κίνδυνο τον έλεγχο της πανδημίας, λόγω ενδεχόμενης εμφάνισης νέων μεταλλάξεων. Ετσι, μόλις πριν από λίγες εβδομάδες εμφανίστηκε η παραλλαγή «Ομικρον», η οποία άλλαξε και πάλι τα δεδομένα. Γνωρίζουμε από τις βασικές αρχές της ιολογίας ότι οι νέες παραλλαγές του ιού θα αφορούν σε στελέχη πολύ πιο μεταδοτικά που πιθανόν θα προκαλούν πιόπτερον νόσο. Τα μέχρι σήμερα αρχικά δεδομένα επιβεβαιώνουν τις αρχές αυτές.

ΣΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑ, λοιπόν, τι περιμένουμε το 2022, είναι σαφές νομίζω ότι τις επόμενες εβδομάδες θα έχουμε σημαντική αύξηση των νέων κρουσμάτων, λόγω της επικράτησης της παραλλαγής «Ομικρον». Δεδομένα από τη Νότιο Αφρική δείχνουν ότι το πανδημικό κύμα που προκλήθηκε από την επικράτηση της «Ομικρον» ήταν μικρής χρονικής διάρκειας. Ας μην ξεχνάμε όμως ότι τώρα στη Νότιο Αφρική είναι καλοκαίρι και οι περισσότερες δραστηριότητες συμβαίνουν σε ανοιχτούς χώρους. Συνεπώς, θα πρέπει να παρακολουθήσουμε με προσοχή την πορεία του νέου κύματος στο βόρειο ημισφαίριο. Σημαντικό, βέβαια, είναι ότι η «Ομικρον» δεν φάνηκε να επιβαρύνει το σύστημα Υγείας στις χώρες όπου έχει ήδη επικρατήσει, όπως είναι το Ηνωμένο Βασίλειο και οι ΗΠΑ, καθώς δεν προκάλεσε αύξηση των νέων νοσηλίων και εισαγωγών στις ΜΕΘ.

Η ΝΕΑ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ, που έχει μεγάλη μεταδοτικότητα και προσβάλλει ακόμα και εμβολιασμένους, θα αυξήσει σημαντικά το τείχος ανοσίας του πληθυσμού έναντι του κορονοϊού. Γνωρίζουμε πλέον ότι τα εμβόλια δεν προσφέρουν «αποστειρωτική ανοσία», ένας εμβολιασμένος, δηλαδή, αν και έχει σημαντικά μικρότερες πιθανότητες, μπορεί τόσο να κοληήσει όσο και να μεταδώσει τη λοίμωξη στο περιβάλλον του. Νεότερες μελέτες έχουν δείξει ότι ο ορός αίματος εμβολιασμένων ατόμων έχει μειωμένη εξουδετερωτική ικανότητα έναντι του στελέχους «Ομικρον». Για αυτόν τον λόγο τονίζεται η σημασία ταυτόχρονης τήρησης των μέτρων ατομικής προστασίας, δηλαδή της χρήσης μάσκας, υγιεινής των χεριών, καλού αερισμού των κλειστών χώρων, αλλά και τήρησης των αποστάσεων. Αξίζει όμως να τονιστεί ότι τα οφέλη του εμβολιασμού παραμένουν σημαντικά και έναντι της παραλλαγής «Ομικρον», καθώς είναι σαφές ότι οι εμβολιασμένοι εξακολουθούν να προστατεύονται σε μεγάλο βαθμό έναντι σοβαρής νόσου και θανάτου.

ΕΤΣΙ, ΛΟΙΠΟΝ, καθώς θα ξεπεράσουμε, τελικά, μέσα στο πρώτο τρίμηνο του 2022 και το οφειλόμενο στην «Ομικρον» νέο πανδημικό κύμα, μένει να δούμε πώς θα συνεχίσουμε... Φέρνει η παραλλαγή «Ομικρον» το τέλος της πανδημίας και θα παραμείνει ο κορονοϊός μαζί μας, όπως αυτός της γρίπης ή θα συναντήσουμε μέσα στο 2022 μία νέα παραλλαγή που θα μας επαναφέρει και πάλι αντιμέτωπους με συνθήκες πανδημίας; ■

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
ΚΥΡΙΑΚΗΣ
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 377.79 cm² Κυκλοφορία: 12000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ - ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ ΟΙ ΔΥΣΚΟΛΟΤΕΡΟΙ ΜΗΝΕΣ



ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΓΡΑΒΑΝΗΣ

© ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑΣ,
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ

Ο Ιανουάριος - Φεβρουάριος, ίσως, είναι οι δυσκολότεροι μήνες της πανδημίας, πριν από την προσδοκώμενη μετατροπή της σε ενδημική λοίμωξη. Η ανοσοποίηση των 9 δισ. δόσεων εμβολίων των περίπου 4 δισ. εμβολιασμένων, των εκατοντάδων εκατομμυρίων μοηυσμένων πιέζει τον κορονοϊό και τον αναγκάζει να μεταλλάξει την πρωτεΐνη-ακίδα του, η οποία αποτελεί το ανταγόνο ανοσοποίησης τόσο με τα εμβόλια όσο και με τη φυσική ανοσία έπειτα από λοίμωξη. Το νέο στέλεχος «Ομικρον» διασπείρεται επιθετικότητα (1 μοηυσμένο άτομο μοηύνει άλλα 24). Υπάρχει η ανησυχία ότι οι επίμονες ομάδες μη εμβολιασμένων ατόμων σε όλο τον κόσμο θα παρουσιάσουν μεγαλύτερο κίνδυνο για την εμφάνιση νέων επικίνδυνων παραλλαγών, όπως η «Ομικρον». Τα νέα στελέχη προέρχονται από τη μεγάλη κοινωνική μετάδοση, σε περιοχές με χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού, όπως η Ινδία (36%, στέλεχος «Δέλτα») ή η Ν. Αφρική (26%, στέλεχος «Ομικρον» και «Βήτα»). Η αντιμετώπιση της διατακτικότητας των ανθρώπων για εμβολιασμό είναι, επομένως, ζωτικής σημασίας για τον περιορισμό της εξάπλωσης του ιού και για την αποφυγή νοσηλείων

και θανάτων (Mallapaty S. Nature Δεκέμβριος 2021). Εξίσου επείγουσα είναι και η αναγκαία απόφαση του πλούσιου κόσμου να εμβολιάσει δωρεάν μέσα στο 2022 τον φτωχότερο κόσμο: Το κόστος των απαιτούμενων 10 δισεκατομμυρίων δόσεων είναι περίπου 110 δισεκατομμύρια, ποσό ελάχιστο μπροστά στα 3 τρισεκατομμύρια δολάρια που χάνονται μέχρι στιγμής από την παγκόσμια οικονομία λόγω πανδημίας (Zsmigiera M. Statista Νοέμβριος 2021). Οι προϋπολογισμοί των 20 πλουσιότερων χωρών αντέχουν άνετα την αναγκαία δαπάνη.

ΕΙΝΑΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ότι προκαταρκτικά δεδομένα από τη Ν. Αφρική αλλά και από τις Μ. Βρετανία, Ισπανία δείχνουν ότι το στέλεχος «Ομικρον» αναπτύσσει ηπιότερη κλινική εικόνα απ' ό,τι τα προηγούμενα στελέχη του ιού. Τις επόμενες εβδομάδες τα δεδομένα από πολλές πλέον χώρες θα είναι σαφέστερα. Πρέπει, λοιπόν, να περιορίσουμε τη διασπορά του ιού δραστικά και να προστατεύσουμε τις ευπαθείς ομάδες. Εχουμε πλέον τα εργαλεία να το πετύχουμε, δεν είμαστε αδαείς όπως πέσει. Το 2021 η επιστήμη μάς έδωσε σημαντικά όπλα:

1. Γνωρίζουμε ότι η χρήση μάσκας υψηλής προστασίας (KN95-FFP2) από όλους περιορίζει ακόμη και σε συνωστισμό (>1 μέτρο) τη διασπορά στο 0,4-1% και για τα νέα στελέχη του ιού (Ku & συν Science Advances 2021, Bagheri & συν PNAS 2021).
2. Εργαστηριακά δεδομένα υποδηλώνουν ότι τα εμβόλια, ιδιαίτερα με την 3η αναμνηστική δόση, διατηρούν μεγάλο μέρος της ικανότητάς τους να ελαττώνουν την πιθανότητα βαριάς νόσησης, νοσηλείας και θανάτου για το στέλεχος «Δέλτα», αλλά και για το στέλεχος «Ομικρον» (Bar-On & συν J New Eng Med 2021).
3. Τρία νέα αναιικά φάρμακα, που χορηγούνται για 3-5 μέρες (δύο από το στόμα και ένα ενδοφλέβια), έχουν πάρει άδεια επείγουσας χρήσης για ασθενείς στο σπίτι τις πρώτες μέρες της λοίμωξης και περιορίζουν σημαντικά την πιθανότητα βαριάς νόσησης και νοσηλείας: Molnupiravir κατά 30-50% (Bernal & συν J New Eng Med 2021), raxlovid περίπου κατά 90% (Mahase E. Brit Med J 2021), remdesivir κατά 87% (EMA 2021). Απόλυτη προτεραιότητα χορήγησής τους έχουν τα άτομα με επιβαρυνμένη υγεία, που κινδυνεύουν περισσότερο για βαριά νόσηση.

ΕΠΟΜΕΝΩΣ, το μήνυμα για την επόμενη χρονιά είναι: Εμβολιαζόμαστε πάραυτα, φοράμε μάσκα KN95 μέσα και έξω σε συνωστισμό, αποφεύγουμε τις εκδηλώσεις με πολύ κόσμο και χαϊρόμαστε τη ζωή με ασφάλεια. Μένουμε μακριά από τους ανεύθυνους, τους διαταραγμένους, τους τρομοκράτες, εμπιστευόμαστε την επιστήμη. ■

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 334.75 cm² Κυκλοφορία: 12000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΘ. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ



ΧΕΙΡΟΠΙΑΣΤΟ ΣΕΝΑΡΙΟ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ



ΘΑΝΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

© ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ-ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ-ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ, ΠΡΥΤΑΝΗΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Η εμφάνιση και η επικράτηση νέων στελεχών του SARS-CoV-2 εγείρει προβληματισμό και πιθανώς ιδιαίτερη ανησυχία σχετικά με το μέλλον της πανδημίας Covid-19. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι το στέλεχος «Ομικρον» αναμένεται αρχές του 2022 να είναι η κυρίαρχη παραλλαγή διεθνώς, καθώς είναι 70 φορές πιο μεταδοτική από τη «Δέλτα», η οποία είναι 100 φορές πιο μεταδοτική από την παραλλαγή «Άλφα». Όλα τα στοιχεία δείχνουν ότι η ταχύτητα εξάπλωσης της παραλλαγής «Ομικρον» θα οδηγήσει σε αύξηση των διαγνώσεων μέσα στους επόμενους 2-3 μήνες σε παγκόσμια κλίμακα. Αυτό που όμως δεν είναι ξεκάθαρο -και είναι το πιο σημαντικό- είναι ποια θα είναι η πίεση που θα ασκήσει το στέλεχος «Ομικρον» στα συστήματα Υγείας. Τρεις παράγοντες θα διαδραματίσουν καταλυτικό ρόλο και θα προσδιορίσουν τον αντίκτυπο της νέας παραλλαγής στην παγκόσμια κοινότητα: 1) η νοσηρότητα-θνησιμότητα του στελέχους στον ανεμβολίαστο πληθυσμό, 2) η αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι του στελέχους «Ομικρον» έπειτα

από 2 ή 3 δόσεις και 3) η βαρύτητα της επαναλοίμωξης.

ΠΑΡΟΤΙ ΠΟΛΛΟΙ φοβούνται ότι με την εμφάνιση του στελέχους «Ομικρον» μπορεί να αρχίζει η πανδημία από την αρχή, αυτό είναι μάλλον αβάσιμο. Η εμφάνιση νέων παραλλαγών του ιού αποτελεί τμήμα της φυσικής εξέλιξης του ιού SARS-CoV-2 κατά αναλογία με την εμφάνιση νέων παραλλαγών του ιού της γρίπης. Πλέον σχεδόν δύο χρόνια μετά την αρχική εμφάνιση της Covid-19 έχουμε στα χέρια μας σημαντικά όπλα. Αφενός, διαθέτουμε αποτελεσματικά εμβόλια. Τα στοιχεία δείχνουν ότι η μείωση της νοσηρότητας και της θνησιμότητας με 2 δόσεις εμβολίων mRNA παραμένει σε σχετικά υψηλά επίπεδα της τάξης του 70%. Σε αυτό θα πρέπει να σημειώσουμε ότι η μείωση της φαινομενικής αποτελεσματικότητας μπορεί να οφείλεται εν μέρει στο γεγονός ότι η βαρύτητα της «Ομικρον» στους μη εμβολιασμένους είναι χαμηλότερη. Η προσθήκη της ενισχυτικής δόσης διευρύνει την αποτελεσματικότητα έναντι μεταλλαγμένων στελεχών, γεγονός

που επαληθεύεται και από εργαστηριακές μελέτες με το στέλεχος «Ομικρον». Η ταχύτητα με την οποία θα ολοκληρωθεί η χορήγηση της τρίτης δόσης στον πληθυσμό αναμένουμε να παίξει πολύ σημαντικό ρόλο στην ανακοπή του κύματος της «Ομικρον». Αφετέρου τα πρώτα εγκεκριμένα φάρμακα έναντι της Covid-19 έχουν αρχίσει να γίνονται διαθέσιμα. Τα αντιικά χάπια μονοκλωνική και Ραχλονιδ είναι αποτελεσματικά έναντι της σοβαρής λοίμωξης Covid-19. Μια άλλη σημαντική θεραπευτική παρέμβαση είναι και η χορήγηση μονοκλωνικών αντισωμάτων για την αντιμετώπιση πρώιμων μορφών της νόσου. Επιπλέον, η διεθνής ιατρική και επιστημονική κοινότητα έχει αποκτήσει την εμπειρία αντιμετώπισης ασθενών με ήπια, μέτρια ή σοβαρή νόσο Covid-19 και γνωρίζει τη φυσική πορεία της νόσου. Όλα αυτά υποδηλώνουν ότι οι περιορισμοί που είχαμε ζήσει στο αρχικό στάδιο της πανδημίας δεν προβλέπεται να επιστρέψουν.

ΜΕ ΒΑΣΗ την πρόοδο που έχει σημειωθεί ίσως μπορούμε να πούμε ότι το τέλος της πανδημίας αποτελεί πλέον ένα χειροπιαστό σενάριο για το 2022. Εως τότε όμως δεν θα πρέπει να ξεχνάμε να παραμένουμε ασφαλείς. Εμβολιαζόμαστε και με την αναμνηστική δόση του εμβολίου έναντι της Covid-19, χρησιμοποιούμε σωστά μάσκα προσώπου σε ποδηλασιαστούς κοινόχρηστους χώρους και προβαίνουμε άμεσα σε διαγνωστικό έλεγχο για Covid-19 επί εμφάνισης συμπτωμάτων. Επιπλέον, πριν από τις συναθροίσεις μας η διενέργεια δειγματοληπτικού ελέγχου με self test ή rapid test αποτελεί ένα μέτρο περιορισμού της διασποράς του SARS-CoV-2. ■

Η ΑΠΟΛΥΤΗ ΨΥΧΡΟΛΟΥΣΙΑ: «ΕΚΤΟΞΕΥΘΗΚΑΝ» ΣΤΑ 35.58 ΤΑ ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ

Πηγή: LIVE SPORT Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 318.3 cm² Κυκλοφορία: 4200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΟΜΙΚΡΟΝ ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ ΝΑ ΜΑΣ ΔΕΙΧΝΕΙ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ ΤΗΣ

Η ΑΠΟΛΥΤΗ ΨΥΧΡΟΛΟΥΣΙΑ: «ΕΚΤΟΞΕΥΘΗΚΑΝ» ΣΤΑ 35.580 ΤΑ ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ

Σοκ προκαλεί ο αριθμός των κρουσμάτων κορονοϊού μετά την επέλαση της μετάλλαξης Όμικρον. Κι αυτό γιατί τα νέα κρούσματα των τελευταίων 24 ωρών στη χώρα μας ξεπέρασαν και μάλιστα κατά πολύ τα τριάντα χιλιάδες.

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου, λοιπόν, που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 35.580, εκ των οποίων 32 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.170.293. Τα κρούσματα στην Αττική ξεπέρασαν τα 15.000 (17.173), εκ των οποίων τα 5.007 εντοπίστηκαν στο κέντρο της Αθήνας, ενώ στη Θεσσαλονίκη άγγιξαν τα 4.000 (3.997).

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 72, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 20.708 θάνα-

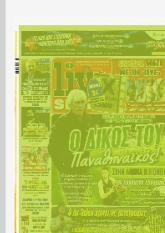


τοι. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 636. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 540 (84,91%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 96 (15,09%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

• Ανακοινώσεις μετά την Πρωτοχρονιά για τα πιστοποιητικά εμβολιασμού προανήγγειλε ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης. Όπως είπε στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ, έχει σχεδόν αποφασιστεί η ισχύς του πιστοποιητικού εμβολιασμού να είναι 7 μήνες και ό-

σοι δεν έχουν κάνει αναμνηστική δόση θα θεωρούνται ανεμβολίαστοι. Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο επέκτασης της υποχρεωτικότητας για τους άνω των 50 ετών. Η υποχρεωτικότητα, όπως είπε, εξετάζεται μόνο σε ηλικιακές κατηγορίες και όχι σε επαγγελματικές. Για τους ανεμβολίαστους άφησε επίσης ανοικτό το ενδεχόμενο να μην έχουν πρόσβαση στο μέλλον ούτε στους εξωτερικούς χώρους και τόνισε ότι αυτό το έχουν ζητήσει ήδη οι ειδικοί.

• Τέλος στη ζωή του με τραγικό τρόπο έδωσε ένας 47χρονος ασθενής που νοσηλευόταν με κορονοϊό στην Πνευμονολογική Κλινική COVID-19 του νοσοκομείου Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη. Πλήηξε στο κενό από παράθυρο του τριώροφου κτιρίου του νοσοκομείου.



Ανησυχία για το άνοιγμα των σχολείων στις 10/1

Η... ΕΚΤΟΞΕΥΣΗ των κρουσμάτων λόγω της Όμικρον έχει προκαλέσει συναγερμό. Τα νέα μέτρα τέθηκαν σε ισχύ άμεσα και όχι στις 3 Ιανουαρίου, ενώ τα περισσότερα βλήματα είναι πλέον στραμμένα στις 10 Ιανουαρί-



ου, ημέρα που θα ανοίξουν τα σχολεία.

Κι αυτό γιατί τα στοιχεία του ΕΟΔΥ για τα κρούσματα παιδιών 4-18 ετών προβληματίζουν. Σε δηλώσεις του στο MEGA ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, ξεκαθάρισε ότι τα σχολεία θα ανοίξουν κανονικά και στην ώρα τους «αλλά μέχρι τότε, θα κοιτάζουμε εάν χρειαστεί να επικαιροποιηθούν κάποια θέματα του πρω-

τοκόλληου». Ίδια είναι και η άποψη του υπουργείου Παιδείας. Υπάρχουν όμως και αντίθετες φωνές. Μέρος της επιστημονικής κοινότητας προτείνει τα σχολεία να ανοίξουν μια εβδομάδα αργότερα,

δηλαδή στις 17 Ιανουαρίου, ενώ ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ, Θεοκλής Ζαούτης, αφήνει όλη τα ενδεχόμενα ανοιχτά. Ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης, καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής ΑΠΘ, εξήγησε ότι αν τα σχολεία ανοίξουν μια εβδομάδα αργότερα, θα ήταν θετικό, γιατί θα αποφύγουμε να συμπέσουν με την κορύφωση του κλίματος.

Στο φως πρώτη φορά τα στοιχεία που κρύβουν για ΜΕΘ και θανάτους

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2376.92 cm² Κυκλοφορία: 11000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Στο φως πρώτη φορά τα στοιχεία που κρύβουν για ΜΕΘ και θανάτους

Το εγκληματικό λάθος κυβέρνησης και ειδικών με τους εμβολιασμένους. ■ 14-15

Κυβέρνηση και ειδικοί πήραν ε

Τους άφησαν έρμια στην πανδημική έξαρση Οκτωβρίου - Νοεμβρίου, ενώ ήταν γνωστό πως τα αντισώματα από τα εμβόλια μειώνονταν μετά το τρίμηνο! «Ξύπνησαν» στις 3 Δεκεμβρίου, όταν το κακό είχε γίνει

Από τον Βασίλη Γαλιούπη dimokratia@dimokratia.gr

Σε πείσμα της σκόπιμης απόκρυψης κρίσιμων πληροφοριών για την πανδημία από το υπουργείο Υγείας, τον ΕΟΔΥ και τις Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας, η «κυριακάτικη δημοκρατία» συγκεντρώνει για πρώτη φορά και φέρνει στο φως όλα τα διαθέσιμα στοιχεία για νοσηλείες, διασωληνώσεις και θανάτους, τόσο για τους ανεμβολίαστους όσο και για τους πλήρως εμβολιασμένους.

Το επίπονο αυτό εγχείρημα ρίχνει φως σε μέχρι τώρα άγνωστες πτυχές της πανδημίας για το «μαύρο» τρίμηνο της κατάρρευσης του ΕΣΥ. Τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα μόνο στο υπουργείο Υγείας, στον ΕΟΔΥ και τις Υγειονομικές Περιφέρειες, αλλά όχι και στους πολίτες.

Προτού προχωρήσουμε στην παρουσίαση των στοιχείων θα δώσουμε λεπτομέρειες για τον τρόπο που ενεργούν οι αρμόδιες πολιτικές και υγειονομικές Αρχές, ώστε να μην καταφέρνει κανείς να αποκτήσει μια ολοκληρωμένη εικόνα. Ίδου πώς δρουν:

■ **1η ΥΠΕ Αττικής:** Δεν έχει δημοσιοποιήσει ποτέ κανένα στοιχείο για θανάτους εμβολιασμένων και ανεμβολίαστων.

■ **2η ΥΠΕ Περιοχών και Αιγαίου:** Επετα από δημοσίευμα άλλου μέσου προ εβδομάδων για διασωληνώσεις - θανάτους, αφαιρέσε από το σάιτ της όλα τα στοιχεία.

■ **3η ΥΠΕ Μακεδονίας:** Έως τις αρχές Δεκεμβρίου έδινε στοιχεία μόνο για νοσηλείες και διασωληνώσεις. Στη συνέχεια σταμάτησε.

■ **4η ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης:** Δίνει σταθερά ακόμα και σήμερα στοιχεία για διασωληνώσεις και νοσηλείες.

■ **5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας:** Δεν δημοσιοποιεί κανένα στοιχείο για την πανδημία.

■ **6η ΥΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας:** Αρχικά δημοσιοποιούσε και τους θανάτους, αλλά γρήγορα διέκοψε. Δημοσιοποιεί οπιοραδικά μόνο κάποια στοιχεία για νοσηλείες, διασωληνώσεις.

■ **7η ΥΠΕ Κρήτης:** Μετά τον

► Για πρώτη φορά στο φως τα στοιχεία που δεν δίνουν στα δημοσιότητα υπουργείο Υγείας, ΕΟΔΥ και που «διαγράφουν» από τα σάιτ τους οι πανικόβλητες ΥΠΕ

νότο που έγινε πρόσφατα στη Βουλή, διέγραψε από τον ιστότοπό της κάθε αναφορά σε στοιχεία για νοσηλείες, διασωληνώσεις και θανάτους εμβολιασμένων - ανεμβολίαστων.

Μέσα σε ένα τέτοιο κλίμα συστηματικής απόκρυψης στοιχείων για τη δημόσια υγεία από τις περισσότερες Υγειονομικές Περιφέρειες, τον ΕΟΔΥ και, φυσικά, το υπουργείο Υγείας, προέκυψαν ολέθριες συνέπειες, κυρίως για τους εμβολιασμένους. Από το καλοκαίρι τα κυβερνητικά στελέχη, προσπαθώντας να πείσουν για περισσότερους εμβολιασμούς, έδωσαν την ψευδαίσθηση ότι οι εμβολιασμένοι δεν κινδυνεύουν. Με επαναλαμβανόμενα και διχαστικά για τον λαό ολόγωνα περί πλήρους ελευθερίας και αχρείαστων μασκών ή για τεύχη ανοσίας, που αποδείχθηκε ότι δεν θα μπορούσαν να χτιστούν ποτέ, και για τελευταία... μιλία της πανδημίας.

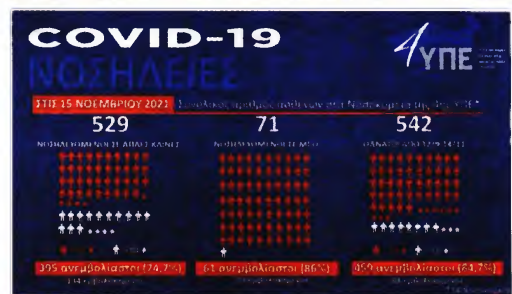
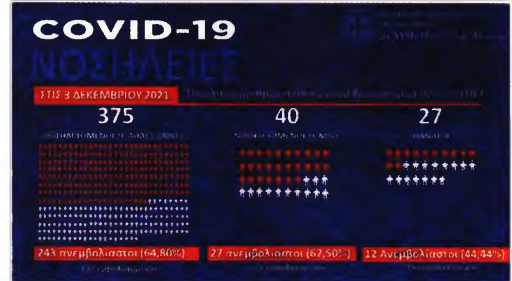
Αν, όμως, τα κυβερνητικά στελέχη και όργανα φρόντιζαν να ενημερώνουν σε καθημερινή βάση για την αύξηση των νοσηλείων και των θανάτων εμβολιασμένων από τις αρχές του φθινοπώρου, τότε οι πολίτες δεν θα ζούσαν παραπλανημένοι, βάζοντας σε κίνδυνο την υγεία τους. Θα φρόντιζαν να προστατευτούν περισσότερο μέχρι την ενισχυτική δόση.

Το ακόμα χειρότερο είναι ότι, παρά τη δραματική αύξηση νοσηλείων, διασωληνώσεων και θανάτων εμβολιασμένων τον Οκτώβριο και τον Νοέμβριο, η κυβέρνηση και οι επιτροπές της... παρέμειναν προκλητικά άπραγες έως τις αρχές Δεκεμβρίου, προκειμένου να αποφασίσουν για την ενισχυτική δόση μετά το πέρας τριμήνου, όταν και μειώνονται τα αντισώματα.

Τα στοιχεία που φέρνουμε σήμερα στο φως επιβεβαιώνουν ότι το εμβόλιο προστατεύει σημαντικά από τις ΜΕΘ και τον θάνατο. Και αυτό δεν αμφισβητείται, αφού πράγματι οι ανεμβολίαστοι είναι περισσότερο εκτεθειμένοι.

Ταυτόχρονα, όμως, αποκαλύπτει και την κυβερνητική πλάνη περί θαυματουργού εμβολίου ως μοναδικού και αποκλειστικού όπλου προς τους εμβολιασμένους, με συνέπεια εκατομμύρια άνθρωποι να κυκλοφορούν επί μίνες δίχως να νιώθουν ότι χρειάζονται να τηρούν άλλα μέτρα προστασίας και με τα αντισώματά τους να έχουν μειωθεί. Η ίδια η κυβέρνηση, δηλαδή, με τις υπερβολές της, τις παλινωδίες και την κρυμνιότητα της «ακύρωσε» ένα μέρος από τα σημαντικά οφέλη των εμ-

Η εξέλιξη των θανάτων



βολίων. Οι επί μίνες δηλώσεις από κυβερνητικά χείλη περί «πανδημίας ανεμβολίαστων», περί δήθεν μηδενικών πιθανοτήτων οι ανεμβολίαστοι να κοληψούν, να νοσηθούν ή και να πεθάνουν αποδείχθηκαν άκρως επικίνδυνες. Εξάλλου, το γεγονός ότι είτε

δεν δόθηκαν καθόλου είτε εξαφανίστηκαν κρίσιμα στοιχεία για τις πραγματικές διαστάσεις της πανδημίας, δήθεν για να μην πληγεί το εμβολιαστικό πρόγραμμα, προκάλεσε τα ακριβώς αντίθετα αποτελέσματα, με την ενίσχυση της δυσπιστίας, αλλά και των θεωριών συνωμοσίας.

2η ΥΠΕ: 217 οι ανεμβολίαστοι νεκροί, 138 οι εμβολιασμένοι σε έναν μήνα

Ο ΠΡΩΤΟΣ θάνατος εμβολιασμένου στην Ελλάδα ανακοινώθηκε επίσημα στις 15 Αυγούστου. Μέχρι τον Σεπτέμβριο, οι πλήρως εμβολιασμένοι προστατεύονταν σε σχεδόν απόλυτο βαθμό. Η προστασία των εμβολίων άρχισε να φθίνει έπειτα από κάποιους μήνες, όπως επισήμαιναν από τις αρχές φθινοπώρου επιστήμονες στο εξωτερικό. Όμως, μόλις στις 3 Δεκεμβρίου η κυβέρνηση και η επιτροπή των ειδικών αποφάσισαν να επιταχύνουν την ενισχυτική δόση μετά τη λήξη του τριμήνου. Μάλιστα, η υγειονομική επιτροπή σύρθηκε στην απόφαση έπειτα από δημόσια... παραγγελιά του πρωθυπουργού, κάτι που δεν θα μπορούσε να δεχτεί κανένας επιστήμονας με αυτοσεβασμό.

Μέχρι τις 3 Δεκεμβρίου, και ενώ αρκετοί πλήρως εμβολιασμένοι συμπλήρωναν μα εφτά και οκτώ μήνες από τότε που έκα-

ναν το εμβόλιο, άκουγαν από κυβερνητικά και επιστημονικά χείλη ότι είναι ελεύθεροι να κυκλοφορούν όπως θέλουν, όποτε θέλουν και όπου θέλουν. Δίχως να έχουν

► Έως τις 10 Οκτωβρίου οι εμβολιασμένοι νεκροί ήταν 147. Τις επόμενες 29 ημέρες, από 1.118 θανάτους οι 346 αφορούν πλήρως εμβολιασμένους

παι να ξεκάβαρη ενημέρωση ότι μετά τους πρώτες τέσσερις μήνες μπαίνουν στην γκριζιά φάση κινδύνου, παρ'ότι υπήρχαν πολλές διενθεις μελέτες που το επισήμαιναν. Να ση-

μειωθεί επίσης, ώστε να υπάρχει και μια πιο γενική εικόνα για την επικράτεια, ότι την 1η Δεκεμβρίου, και σύμφωνα με στοιχεία που παρουσίασε στη Βουλή η αξιωματική αντιπολίτευση επικαλούμενη στοιχεία από τον ΕΟΔΥ και τον κ. Τσιόδρα, οι νεκροί πλήρως εμβολιασμένοι έως τις 10 Οκτωβρίου ήταν 147. Από 10 Οκτωβρίου έως 7 Νοεμβρίου καταγράφηκαν συνολικά 1.118 θάνατοι, εκ των οποίων οι 346 αφορούν πλήρως εμβολιασμένους πολίτες. Παρατηρήθηκε, δηλαδή, μια μεγάλη αύξηση και για τους εμβολιασμένους.

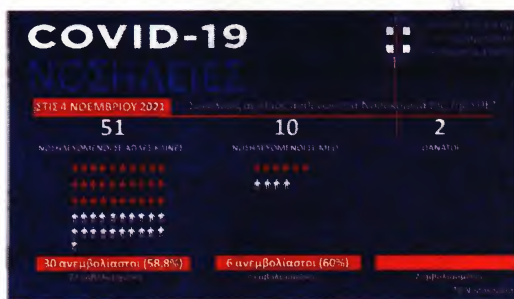
Η εξέλιξη των νοσηλείων και των διασωληνώσεων στην Υγειονομική Περιφέρεια Περιοχών και Αιγαίου είναι ενδεικτική της κυβερνητικής και επιστημονικής απραξίας. Στο διάστημα 8 Οκτωβρίου - 8 Νοεμβρίου οι θάνατοι των εμβολιασμένων ήταν

19, ποσοστό 20,5% επί του συνόλου των νεκρών. Το ίδιο διάστημα οι νεκροί ανεμβολίαστοι ήταν 74 (79,5%).

Συγκριτικά με το αμέσως προηγούμενο διάστημα, ήταν φανερό ότι όλο και περισσότερο από τους πλήρως εμβολιασμένους είχαν αρχίσει να χάνουν τα οφέλη, και τα αντισώματά τους εξασθενούσαν. Το ποσοστό 20,5% ήταν ήδη αρκετά υψηλό, όμως ουδείς έκανε το παραμικρό για να προειδοποιήσει τους εμβολιασμένους ότι κινδυνεύουν πιο περισσότερο. Έτσι, από τις 9 Νοεμβρίου έως τις 9 Δεκεμβρίου οι θάνατοι αλλά και τα ποσοστά εκτινάχθηκαν. Συγκεκριμένα, οι νεκροί εμβολιασμένοι έφτασαν τους 138, με ποσοστό 38,9% επί των συνολικών θανάτων! Οι νεκροί ανεμβολίαστοι ήταν 217 (61,1%), αφού παρέμειναν έτοιμοι οι αλλιώς εντελώς απροστάτευτοι.

μβολιασμένους στον λαιμό τους

εμβολιασμένων και μη



6η ΥΠΕ: «Σιωπή» από τα μέσα Οκτωβρίου

Αρκαά, η 6η ΥΠΕ δημοσιοποιούσε και τους θανάτους έως τα μέσα Οκτωβρίου. Στη συνέχεια έπαψε να δίνει τέτοια στοιχεία και περιορίζεται στις νοσηλείες και τις διασωληνώσεις. Στις 30 Σεπτεμβρίου υπήρχαν 23 ανεμβολίαστοι και μόλις 4 εμβολιασμένοι στις ΜΕΘ, ενώ οι νεκροί ήταν 4 (3 ανεμβολίαστοι, 1 εμβολιασμένος). Οι νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες ήταν 239 ανεμβολίαστοι (77%) - 70 εμβολιασμένοι (23%). Στις 15 Οκτωβρίου οι θάνατοι ήταν 5 (3 ανεμβολίαστοι, 2 εμβολιασμένοι), ενώ στις νοσηλείες και τις διασωληνώσεις δεν υπήρχε κάποια διαφορά. Σκεδόν έναν μήνα αργότερα, όμως, υπήρχε εκτίναξη στις νο-

σηλείες, με την τάση να παγιώνεται και για όλο το επόμενο διάστημα:
26 Νοεμβρίου
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 520 ανεμβολίαστοι (71%) - 213 εμβολιασμένοι (29%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 31 ανεμβολίαστοι (73%) - 15 εμβολιασμένοι (27%)
23 Δεκεμβρίου
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 454 ανεμβολίαστοι (75%) - 148 εμβολιασμένοι (25%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 45 ανεμβολίαστοι (80%) - 11 εμβολιασμένοι (20%)

3η ΥΠΕ - Μακεδονία: «Εκρηξη» στις νοσηλείες

ΑΠΟ τα στοιχεία για την 3η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας γίνεται σαφές πως υπήρξε μια έκρηξη κυρίως στις νοσηλείες και των εμβολιασμένων. Οι αριθμοί μιλούν από μόνοι τους για το διάστημα από 5 Οκτωβρίου έως 5 Δεκεμβρίου:

- 5 Οκτωβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: ανεμβολίαστοι 214, εμβολιασμένοι 57
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: ανεμβολίαστοι 57, εμβολιασμένοι 6
- 5 Νοεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: ανεμβολίαστοι 350, εμβολιασμένοι 102

- Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: ανεμβολίαστοι 85, εμβολιασμένοι 6
- 5 Δεκεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: ανεμβολίαστοι 501, εμβολιασμένοι 169
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: ανεμβολίαστοι 111, εμβολιασμένοι 10

Παρατηρούμε ότι μέσα σε ένα δίμηνο οι ανεμβολίαστοι σε απλές κλίνες αυξήθηκαν από 214 σε 501, όπως ήταν αναμενόμενο. Οι εμβολιασμένοι, όμως, τριπλασιάστηκαν από 57 σε 169. Οσον αφορά τις ΜΕΘ, η αναλογία ανεμβολίαστων - εμβολιασμένων στις 5 Δεκεμβρίου ήταν 11 προς 1, κάτι που επιβεβαιώνει την αυξημένη προστασία των εμβολιασμένων συγκριτικά με τους ανεμβολίαστους.

4η ΥΠΕ: 459 νεκροί ανεμβολίαστοι, 83 εμβολιασμένοι

Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία που δόθηκαν στις 15 Νοεμβρίου από την 4η ΥΠΕ Μακεδονίας - Θράκης, στο διάστημα από 12 Σεπτεμβρίου έως 14 Νοεμβρίου οι νεκροί από κορονοϊό ήταν: 459 ανεμβολίαστοι (84,7%) - 83 εμβολιασμένοι (15,3%). Για το επόμενο διάστημα δεν έχουν δοθεί στοιχεία. Ενδεικτικά συμπεράσματα, όμως, βγαίνουν και από την πορεία των νοσηλείων. Συγκεκριμένα, στο διάστημα από 10 Σεπτεμβρίου έως 10 Δεκεμβρίου οι ανεμβολίαστοι σε απλές κλίνες αυξήθηκαν από 192 σε 399 και στις ΜΕΘ από 47 σε 74. Σκεδόν διπλασιάστηκαν, δηλαδή. Στο ίδιο δι-

- στήμα, όμως, υπήρξε και έκρηξη για τους εμβολιασμένους. Από 35 άτομα στις απλές κλίνες τετραπλασιάστηκαν και έφτασαν στους 138, ενώ στις ΜΕΘ από 1 τον Σεπτέμβριο αυξήθηκαν στους 16 τρεις μήνες μετά.
- 10 Σεπτεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: ανεμβολίαστοι 192, εμβολιασμένοι 35
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: ανεμβολίαστοι 47, εμβολιασμένοι 1
- 10 Οκτωβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: ανεμβολίαστοι 197, εμβολιασμένοι 61
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: ανεμβολίαστοι 57, εμβολιασμένοι 4
- 10 Νοεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: ανεμβολίαστοι 358, εμβολιασμένοι 127
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: ανεμβολίαστοι 59, εμβολιασμένοι 10
- 10 Δεκεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: ανεμβολίαστοι 399, εμβολιασμένοι 138
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: ανεμβολίαστοι 74, εμβολιασμένοι 16

7η ΥΠΕ: 21 ανεμβολίαστοι, 16 εμβολιασμένοι

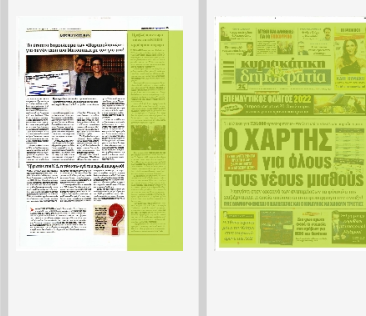
ΑΠΟ τα συνολικά στοιχεία της Περιφέρειας Κρήτης που προέλαβαν να δουν το φως, προτού τα διαγράψουν, και που δημοσιοποιήθηκαν στο διάστημα μεταξύ 20 Οκτωβρίου και 10 Δεκεμβρίου, υπήρχαν 21 θάνατοι ανεμβολίαστων και 16 εμβολιασμένων. Οι περισσότεροι νεκροί μέσα σε μία μέρα ήταν 5 και καταγράφηκαν στις 3 Δεκεμβρίου (2 ανεμβολίαστοι και 3 εμβολιασμένοι). Υπήρχαν, μάλιστα, μέρες που οι διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ ήταν 50%-50%. Ενδεικτικά αναφέρουμε κάποιες σημαντικές ημερομηνίες, όπου φαίνεται και η εξέλιξη σε νοσηλείες, διασωληνώσεις, θανάτους.

- 20 Οκτωβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 20 ανεμβολίαστοι (47,6%) - 22 εμβολιασμένοι (52,4%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 9 ανεμβολίαστοι (64,3%) - 5 εμβολιασμένοι (35,7%)
 ■ Θάνατοι: 1 εμβολιασμένος (100%)
- 2 Νοεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 32 ανεμβολίαστοι (68,1%) - 15 εμβολιασμένοι (31,9%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 5 ανεμβολίαστοι (50%) - 5 εμβολιασμένοι (50%)
 Θάνατοι: 0
- 4 Νοεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 30 ανεμβολίαστοι (58,8%) - 21 εμβολιασμένοι (41,2%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 6 ανεμβολίαστοι (60%) - 4 εμβολιασμένοι (40%)
 Θάνατοι: 2 εμβολιασμένοι (100%)
- 12 Νοεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 43 ανεμβολίαστοι (53,8%) - 37 εμβολιασμένοι (46,2%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 10 ανεμβολίαστοι (76,9%) - 3 εμβολιασμένοι (23,1%)
 ■ Θάνατοι: 1 εμβολιασμένος (100%)

- 15 Νοεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 54 ανεμβολίαστοι (62,1%) - 33 εμβολιασμένοι (37,9%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 10 ανεμβολίαστοι (76,9%) - 3 εμβολιασμένοι (23,1%)
 ■ Θάνατοι: 1 ανεμβολίαστος (50%), 1 εμβολιασμένος (50%)
- 25 Νοεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 57 ανεμβολίαστοι (64%) - 32 εμβολιασμένοι (36%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 10 ανεμβολίαστοι (71,4%) - 4 εμβολιασμένοι (28,6%)
 ■ Θάνατοι: 3 ανεμβολίαστοι (100%)
- 1 Δεκεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 53 ανεμβολίαστοι (54,1%) - 45 εμβολιασμένοι (45,9%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 9 ανεμβολίαστοι (50%) - 9 εμβολιασμένοι (50%)
 ■ Θάνατοι: 2 εμβολιασμένοι (100%)
- 8 Δεκεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 63 ανεμβολίαστοι (68,5%) - 29 εμβολιασμένοι (31,5%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 13 ανεμβολίαστοι (65%) - 7 εμβολιασμένοι (35%)
 ■ Θάνατοι: 1 ανεμβολίαστος (100%)
- 10 Δεκεμβρίου**
 ■ Νοσηλευόμενοι σε απλές κλίνες: 64 ανεμβολίαστοι (68,1%) - 30 εμβολιασμένοι (31,9%)
 ■ Νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ: 14 ανεμβολίαστοι (60,9%) - 9 εμβολιασμένοι (39,1%)
 ■ Θάνατοι: 0

Προβλέπουν τώρα πάνω από 60.000 κρούσματα τη μέρα

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 408.15 cm² Κυκλοφορία: 11000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προβλέπουν τώρα πάνω από 60.000 κρούσματα τη μέρα

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ σαρώνει την Ελλάδα, το ΕΕΥ καταρρέει, χιλιάδες οικογένειες θρηνούν τους νεκρούς τους, η κοινή γνώμη ζει στον ίλιγγο των συνεχόμενων ρεκόρ κρουσμάτων, που έφτασαν την Τετάρτη τα 28.828, με τη θετικότητα στο 7,23%, και ο πρωθυπουργός έκανε απλά ένα μικρό διάλειμμα από τις συνεχείς διακοπές του.

Η εικόνα μιας χώρας που οδηγείται με μαθηματική ακρίβεια, όπως λένε όλοι οι επιστήμονες, ακόμη και όσοι διάκεινται θετικά απέναντι στην κυβέρνηση Μητσοτάκη, στην κατάρευση λόγω της πανδημίας είναι τραγική.

Το παραμύθι των υπουργών-μαϊντών στα ΜΜΕ της λίστας Πέτσα ότι «σώθηκαν τα Χριστούγεννα» κρύβει... δράκους. Ο έλεγχος της πανδημίας χάθηκε και οι κατασχεματάρχες στην εστίαση και στα κέντρα διασκέδασης είναι «στα κάγκελα» με τα μέτρα που ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης, όπως και με τον τρόπο της ανακοίνωσής τους.

Καταστολή, lockdown χωρίς μέτρα στήριξης, απειλές και ψεύτικες ελπίδες με παγωμένα χαμόγελα. Κι όλα αυτά την ώρα που ο Κυριάκος Μητσοτάκης αναγκάστηκε από την κατακραυγή του κόσμου με τα ρεκόρ θετικών κρουσμάτων να επιστρέψει από το Ζαγόρι, όπου είχε πάει ολιγοήμερες διακοπές, όπως είχε ενημερώσει την περασμένη Δευτέρα το Μέγαρο Μαξίμου.



Η ανακοίνωση του Μαξίμου περιείχε και την επισήμανση ότι ο Κυριάκος Μητσοτάκης θα έχει και τα δύο του κινητά τηλέφωνα ανοικτά για να ενημερώνεται για τις εξελίξεις. Οχι, δεν είναι ανέκδοτο και ανέλαβε η λίστα Πέτσα να μας το κάνει κατανοητό, με απλές εικόνες... καθημερινότητας, όπως το ότι «ο φίλος στο κινητό του πρωθυπουργού ήταν πολύ δυνατός και ξάφνιασε τους θαμνένες καταστάματος στο οποίο βρισκόταν».

Η δραματική κατάσταση που βιώνουν οι πολίτες στην Ελλάδα δεν είναι και δεν ήταν άγνωστη στον κ. Μητσοτάκη. Ακόμη και προτού πάει στην Αρίστη στην Ηπειρο, τα θετικά κρούσματα είχαν ξεπεράσει τα 10.000 και τα επιστημονικά μοντέλα έδειχναν την απότομη αύξηση που ερχόταν. Οι επιστήμονες, όπως ο κ. Σαρηγιάννης, προβλέπουν περισσότερα από 60.000 κρούσματα ημερησίως από τις πρώτες ημέρες του 2022 και αυτό σημαίνει ότι ο εφιάλτης θα συνεχιστεί.

Την Τρίτη τα κρούσματα ήταν 21.657 και την Τετάρτη 28.828. Κι όμως, ο υπουργός Υγείας ήταν αισιόδοξος: «Αυτή τη στιγμή το ότι αισιοδοξούμε πως μπορούμε να έχουμε πιο ήπιες νοσηλείες από τον κορονοϊό έχει να κάνει ακριβώς με το γεγονός ότι οι πολίτες είναι εμβολιασμένοι και η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού έχει ανέβει κατά 10 μονάδες το τελευταίο διάστημα».

Μέχρι την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές είχαν καταγραφεί συνολικά 20.636 θάνατοι, ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι ήταν 620.



«Σαφάρι» για πλαστά rapid tests

Διαστάσεις επιδημίας παίρνουν τα κρούσματα ψευδών διαγνωστικού ελέγχου από φαρμακεία. Μυστικές παρακολουθήσεις περιλαμβάνει η έρευνα της ΕΛ.ΑΣ.

Του **ΘΑΝΟΥ ΣΠΗΤΗΡΗ**
th.sotiris@realnews.gr

«Πρόκειται για την πλέον δύσκολη διερεύνηση περιπτώσεων έκδοσης εικονικών βεβαίωσης για τον κορωνοϊό. Οι στόχοι για την Αστυνομία είναι πολλοί και διάσπαρτοι σε όλη τη χώρα και γι' αυτό χρειάζεται συνεργασία με όλους τους συναρμόδιους φορείς».

Με αυτά τα λόγια, στέλεχος της Ελληνικής Αστυνομίας αποκαλύπτει στη Realnews τη νέα μεγάλη έρευνα που πραγματοποιούν οι υπηρεσίες της για τον εντοπισμό των φαρμακείων, οι ιδιοκτήτες των οποίων καταχωρίζουν εικονικά αρνητικά rapid tests πολιτών που δεν εμφανίζονται καν για τη σχετική εξέταση. Το φαινόμενο φαίνεται πως έχει λάβει τεράστιες διαστάσεις. Λόγω των νέων μέτρων που απαιτούν συνεχή rapid tests, ειδικά από τους ανεμβολίαστους. Έτσι, η συντονισμένη επιχείρηση των Αρχών εξαπλώνεται σε όλα τα μήκη και τα πλάτη της Ελλάδας, περιλαμβάνοντας την ηλεκτρονική διασταύρωση των στοιχείων που καταχωρίζονται, τη συμμετοχή πολλών διευθύνσεων της ΕΛ.ΑΣ., αλλά ακόμα και μυστικές παρακολουθήσεις από άνδρες και γυναίκες της Ασφάλειας.

Η τελευταία περίπτωση που αποκαλύφθηκε αφορά μεγάλο φαρμακείο της Αττικής. Μετά από σχετική καταγγελία που έγινε στα μέσα του Δεκεμβρίου, κλιμάκιο επιθεωρητών της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας, σε συνεργασία με αξιωματικούς της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας, πραγματοποίησε έλεγχο στο φαρμακείο και διαπίστωσε ότι από το σύνολο των rapid tests που είχαν δηλωθεί στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19 είχαν γίνει 2.198 καταχωρήσεις, για τις οποίες δεν αποδείχθηκε η προμήθεια του αντίστοιχου αριθμού τεστ. Η υπόθεση έχει διαβιβαστεί στην εισαγγελέα Εφετών Αθηνών, όμως, όπως όλα δείχνουν, δεν είναι η μοναδική, καθώς αυτού του είδους η απάτη έχει παρατηρηθεί, κυριολεκτικά, από τον Εβρο έως την Κρήτη.

Πριν από έναν μήνα

Η αρχή έγινε πριν από έναν μήνα, όταν η Διεύθυνση Εσωτερικών Υποθέσεων ενημερώθηκε από αστυνομικούς της Ασφάλειας Αλεξανδρούπολης για πληροφορίες που ανέφεραν ότι ιδιοκτήτης φαρμακείου στο Πρωτοκλήσι Σουφλίου χορηγεί ψευδείς βεβαιώσεις αρνητικών τεστ σε κατοίκους της περιοχής, που δεν εξετάζονται, μεταξύ των οποίων και αστυνομικοί. Οι αστυνομικοί της Ασφάλειας είχαν διαπι-

στώσει πως το φαρμακείο ανήκε σε φαρμακοπόιο που έχει αποβιώσει και συνέχισε να το λειτουργεί ο σύζυγός της, ο οποίος είναι πολιτικός υπάλληλος του υπουργείου Εθνικής Άμυνας και υπηρετεί σε στρατιωτική υπηρεσία στο Σουφλί. Για δύο 24ωρα παρακολούθησαν την κίνηση στο συγκεκριμένο φαρμακείο, ενώ παράλληλα επικοινωνήσαν με την ΗΔΙΚΑ και ζήτησαν όλες τις καταχωρήσεις που έγιναν τις δύο αυτές ημέρες με αρνητικά rapid tests.

Ήταν στην υπηρεσία τους

Όπως διαπιστώθηκε, είχε εκδοθεί αρνητικά βεβαίωση για δύο αστυνομικούς που υπηρετούν στην περιοχή, οι οποίοι, την ώρα που έγινε η καταχώριση στο σύστημα, ήταν στην υπηρεσία τους. Έτσι, οι άνδρες της Ασφάλειας αποφάσισαν να παρακολουθήσουν και πάλι το συγκεκριμένο φαρμακείο και διαπίστωσαν ότι, σε χρόνο κατά τον οποίο ήταν κλειστό, εξακολουθούσαν οι καταχωρήσεις αρνητικών τεστ στο σύστημα της ΗΔΙΚΑ! Από αυτό το σημείο και μετά, ανέλαβαν οι Εσωτερικές Υποθέσεις και τελικά εντοπίστηκαν και κατηγορούνται, εκτός από τον ιδιοκτήτη, συνολικά 13 άτομα που έκαναν τα εικονικά rapid tests, μεταξύ των οποίων αστυνομικοί και στρατιωτικοί.

Αυτή η υπόθεση ήταν η αφορμή αφενός να κινητοποιηθούν οι υπηρεσίες Ασφαλείας σε όλη τη χώρα, προκειμένου να συλλέγουν πληροφορίες για ανάλογα περιστατικά, και αφετέρου, η δημοσιοποίησή της να προκαλέσει καταγγελίες πολιτών που ανέφεραν πως σε κάποια φαρμακεία εκδίδονται βεβαιώσεις χωρίς την εξέταση αυτών στους οποίους χορηγούνται.

Μέσω της συλλογής πληροφοριών από πολίτες, κινητοποιήθηκαν και οι αστυνομικοί της Υποδιεύθυνσης Ασφάλειας Ηρακλείου στην Κρήτη. Η αναφορά που είχαν έλεγε πως ένας 62χρονος φαρμακοπόιος, στο κέντρο της πόλης, καταχώριζε στο σύστημα αρνητικά rapid tests σε όσους πολίτες του το ζητούσαν, έναντι 7 ευρώ. Σε πρώτη φάση, οι αστυνομικοί άρchiσαν να παρακολουθούν το συγκεκριμένο φαρμακείο, όμως και σε αυτή την περίπτωση υπήρχε το πρόβλημα ότι δεν ήταν δυνατόν να διαπιστώσουν από απόσταση το είδος της συναλλαγής που είχε ο πελάτης με τον φαρμακοπόιο μέσα στο κατάστημα.

Έτσι, άνδρας της Ασφάλειας εμφανίστηκε ως πελάτης στο φαρμακείο και ζήτησε από τον 62χρονο να του χορηγήσει βεβαίωση αρνητικού αποτελέσματος, χωρίς να υποβληθεί στην επιβαλλόμενη εξέταση. Μαζί του είχε και δύο χαρτονόμισμα, ένα των 10 και ένα των 20 ευρώ, που είχαν προσμετωθεί.



Όταν ολοκληρώθηκε η διαδικασία ψευδούς καταχώρισης στο σύστημα του αρνητικού τεστ και ο φαρμακοπόιος πήρε το χαρτονόμισμα των 10 ευρώ, άλλοι αστυνομικοί, που περίμεναν έξω από το κατάστημα, τον συνέλαβαν.

Δυσκοιλίες

Σύμφωνα με αστυνομικές πηγές, η έρευνα για τις περιπτώσεις που υπάρχουν καταγγελίες ή υποψίες για ανάλογες υποθέσεις είναι εξαιρετικά δύσκολη, ειδικά εάν πρόκειται για μεγάλη πόλη ή -ακόμη περισσότερο- για την Αττική. Όπως λένε, στην περίπτωση του Σουφλίου επρόκειτο για ένα χωριό «όπου όλοι γνωρίζουν όλους» και η αστυνομική έρευνα πραγματοποιήθηκε σχετικά εύκολα.

Στην περίπτωση του Ηρακλείου της Κρήτης, χρειάστηκε να παρουσιαστεί ο αστυνομικός ως πελάτης, αφού υπήρχε αυξημένη κίνηση στο φαρμακείο και δεν ήταν δυνατόν να αντιληφθούν τέτοιες δυσκολίες, ενώ στην Αττική η απάτη εντοπίστηκε λόγω του μεγάλου αριθμού ψευδούς προμήθειας rapid tests που είχε δηλωθεί.

Ακόμη πιο δύσκολο είναι, όπως τονίζουν οι ίδιες πηγές, όταν πρόκειται για μεγάλα φαρμακεία σε πόλεις, στα οποία σκηματίζονται καθημερινά ουρές πολιτών που χρειάζονται τα rapid tests για την εργασία τους ή για οποιαδήποτε άλλη κοινωνική δραστηριότητα. Εκεί η εξακρίβωση τυχόν παράνομης χορήγησης αρνητικής βεβαίωσης είναι εξαιρετικά δύσκολη.

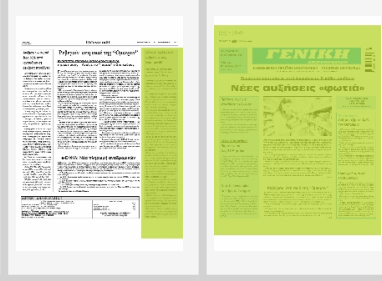
Έτσι, τα στελέχη της Ελληνικής Αστυνομίας που χειρίζονται ανάλογες υποθέσεις, σχετικές με τα μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας, βρίσκονται σε στενή συνεργασία με την ΗΔΙΚΑ και προσπαθούν να προλάβουν το φαινόμενο πλάσματικών αρνητικών αποτελεσμάτων με δειγματοληπτικούς ελέγχους και στοχευμένες έρευνες όταν υπάρχουν καταγγελίες, αλλά πάντα σε συνδυασμό με τα στοιχεία που έχουν καταχωριστεί στη βάση δεδομένων από τα φαρμακεία.

Αιχμή

Σε φαρμακείο της Αιχμής διαπιστώθηκε ότι από το σύνολο των rapid tests που είχαν δηλωθεί στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19 είχαν καταχωρήσεις, για τις οποίες δεν αποδείχθηκε η προμήθεια του αντίστοιχου αριθμού τεστ

Προς υποχρεωτικό εμβόλιο στους άνω των 50

Πηγή: ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 244.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προς υποχρεωτικό εμβόλιο στους άνω των 50

Λήξη στους 7 μήνες στα πιστοποιητικά όσων δεν έχουν κάνει 3η δόση

Επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού προανήγγειλε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης, μιλώντας στον τηλεοπτικό σταθμό ΣΚΑΪ.

Η κυβέρνηση συζητά σε δύο επίπεδα: Το πρώτο είναι η έμμεση υποχρεωτικότητα αναφορικά με την ενισχυτική δόση με λήξη του πιστοποιητικού εμβολιασμού στους επτά μήνες για όσους δεν έχουν κάνει την τρίτη δόση.

Ο κ. Πλεύρης υπενθύμισε ότι από τα τέλη Οκτωβρίου όσοι είναι άνω των 60 και έχουν συμπληρώσει το 7μηνο χωρίς να έχουν κάνει την τρίτη δόση θεωρούνται ανεμβολίαστοι. «Αυτό εξετάζεται για το σύνολο του πληθυσμού. Εξετάζουμε στους 7 μήνες όποιος δεν έχει κάνει αναμνηστική δόση ανεξαρτήτως ηλικιακής ομάδας να μην έχει τα προνόμια του εμβολιασμένου» είπε.

Σε ό,τι αφορά την επέκταση της υποχρεωτικότητας για την α' δόση είπε πως αυτό που εξετάζεται είναι μόνο για ηλικιακή επέκταση και όχι σε επαγγελματικές κατηγορίες, αλλά δεν είναι κάτι που έχει αποφασιστεί.

Όπως είπε, το σκέλος αυτό εξετάζεται σε σχέση με δύο παράγοντες: ο ένας είναι η επιτυχία της εφαρμογής του μέτρου στους άνω των 60 και η πίεση στο σύστημα Υγείας. «Δεν είμαστε δογματικοί στην υποχρεωτικότητα» πρόσθεσε.

Ανέφερε ακόμη πως έχει πέσει στο τραπέζι από τους ειδικούς η πρόταση να μην έχουν οι ανεμβολίαστοι πρόσβαση ούτε στους εξωτερικούς χώρους.

Σε ό,τι αφορά το μεταλλαγμένο στέλεχος Ομικρον που οδήγησε χθες σε νέο ρεκόρ εγχώριων κρουσμάτων ο κ. Πλεύρης είπε πως η μεταδοτικότητά του είναι πολύ μεγάλη και ο δείκτης θετικότητας πολύ υψηλός.

«Περιμένουμε και μεγάλη άνοδο και αρκετά γρήγορα και την κορύφωση» είπε, προσθέτοντας πως η Αττική πρωτίστως και η Κρήτη είναι οι περιοχές που πλήττονται περισσότερο.

Ο υπουργός Υγείας επανέλαβε πως η κυβέρνηση δεν εξετάζει το να μην ανοίξουν τα σχολεία μετά τις χριστουγεννιάτικες διακοπές.

Σήμα κινδύνου από καθηγητή του Κολούμπια: «Σε μία-δύο μεταλλάξει ο ιός θα είναι τελείως ανθεκτικό ...

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 999.44 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ

Ανσυχία σε όλο τον πλανήτη έχει προκαλέσει η νέα έξαρση της πανδημίας, η οποία μολύνει καθημερινά εκατοντάδες χιλιάδες ανθρώπους.

Οι ειδικοί συστήνουν πως αν κάποιος νιώσει έστω και το παραμικρό σύμπτωμα, να αυτοπεριοριστεί και να κάνει αμέσως τεστ... Πώς όμως μπορεί κάποιος να ξεχωρίσει αν πάσχει από ένα απλό κοινό κρυολόγημα, ή από γρίπη, ή από κορωνοϊό;

«Ο καλύτερος τρόπος για να το μάθετε, είναι να κάνετε ένα τεστ» λέει η Δρ Σάρα Ας Κομπς, ιατρός σε Νοσοκομείο Παίδων των ΗΠΑ. «Εκτός από το τεστ, θα έλεγα ότι είναι πολύ δύσκολο να ξεχωρίσει τι έχει αυτή τη στιγμή... Θα πρέπει να τα αντιμετωπίσουμε όλα σαν ίδια».

«Τα πρώτα σημάδια του κρυολογήματος, της γρίπης και του κορωνοϊού τείνουν να είναι παρόμοια» λέει ο επιδημιολόγος και πρώην εκτελεστικός διευθυντής του Τμήματος Υγείας του Ντιτρόιτ, Αμπντούλ Ελ-Σαγιέντ. Τόσο ο κορωνοϊός όσο και η γρίπη συχνά έχουν συμπτώματα όπως πυρετός, κόπωση, πόνους στο σώμα, πονόλαιμο, δύσπνοια και εμετό ή διάρροια.

Ωστόσο, η λοίμωξη από κορωνοϊό μπορεί να διακριθεί από τον πονοκέφαλο και τον ξηρό βήχα που συχνά τον συνοδεύουν. Η απώλεια γεύσης και όσφρησης που ήταν το μεγαλύτερο προειδοποιητικό σημάδι μόλυνσης από τον κορωνοϊό εξακολουθεί να είναι πιθανό σύμπτωμα, αν και λιγότερο διαδεδομένο τώρα από ό,τι σε άλλες μεταλλάξεις.

«Για άτομα που αισθάνονται σοβαρό πόνο στο στήθος, ιδιαίτερα με ξηρό βήχα που έχει επιδεινωθεί, τότε θα πρέπει να αναζητήσουν ιατρική βοήθεια» προειδοποιεί και συμπληρώνει:

«Ο πιο σημαντικός όμως παράγοντας που πρέπει να λάβετε υπόψη, είναι η επαφή με άλλο κρούσμα. Εάν αρχίσετε να νιώθετε κάποιο από αυτά τα συμπτώματα, αξίζει να αναρωτηθείτε: Έχει μολυνθεί κάποιος με τον οποίο ένω έρθει σε επαφή, με κορωνοϊό; Αξίζει επίσης να απομονωθείτε και να κάνετε ένα τεστ» συμβουλεύει.

Λιγότερο ευαίσθητα στην μετάλλαξη Όμικρον τα rapid test

Τα τεστ που δίνουν αποτέλεσμα μέσα σε μερικά λεπτά, είναι λιγότερο ευαίσθητα στην παραλλαγή Όμικρον απ' ό,τι σε προηγούμενες, προειδοποιούν οι αμερικανικές υγειονομικές Αρχές. Αυτό σημαίνει πως τα τεστ αυτού του είδους είναι ενδεχόμενο να δίνουν ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα, ακόμη κι αν κάποιος έχει μολυνθεί από την Όμικρον.

«Τα προκαταρκτικά δεδομένα υποδεικνύουν ότι τα τεστ αντιγόνων



Σήμα κινδύνου από καθηγητή του Κολούμπια: «Σε μία-δύο μεταλλάξεις ο ιός θα είναι τελείως ανθεκτικός στα σημερινά αντισώματα»

- Πόσο προστατεύουν τα εμβόλια από την Όμικρον
- Πώς θα ξεχωρίσετε τα συμπτώματα από το κρυολόγημα ή τη γρίπη

Τα τεστ που δίνουν αποτέλεσμα μέσα σε μερικά λεπτά, είναι λιγότερο ευαίσθητα στην παραλλαγή Όμικρον απ' ό,τι σε προηγούμενες, προειδοποιούν οι αμερικανικές υγειονομικές Αρχές.

πραγματι ανιχνεύουν την παραλλαγή Όμικρον, αλλά έχουν μειωμένη ευαισθησία» αναφέρει ανακοίνωση του αμερικανικού ομοσπονδιακού οργανισμού φαρμάκων (FDA). «Αν κάποιος λάβει αρνητικό αποτέλεσμα αφού κάνει rapid test, αλλά

υπάρχουν υποψίες πως έχει μολυνθεί, για παράδειγμα αν έχει συμπτώματα ή υψηλή πιθανότητα μόλυνσης, λόγω επαφής με άλλο κρούσμα, είναι σημαντικό να κάνει μοριακή εξέταση (PCR)» ανέφερε ο οργανισμός.

Απαραιτήτη η τρίτη δόση

Οι πολλαπλές μεταλλάξεις του στελέχους δημιουργούν ανσυχία για το εάν τα υπάρχοντα εμβόλια παρέχουν αποτελεσματική ανοσία.

Οι εργαστηριακές έρευνες, δείχνουν ότι όσοι είχαν αρρωστήσει στο παρελθόν από Covid-19 και όσοι εμβολιάστηκαν πλήρως - ακόμη κι εκείνοι που έχουν κάνει τρίτη δόση - κινδυνεύουν να μολυνθούν από την Όμικρον. Επίσης, η νέα παραλλαγή φαίνεται να είναι σε μεγάλο βαθμό ανθεκτική στα μονοκλωνικά αντισώματα που χρησιμοποιούνται κλινικά σήμερα.

Τα δεδομένα σχετικά με την αποτελεσματικότητα των διαθέσιμων εμβολίων για την Όμικρον είναι ακόμη πρώιμα. Πάντως, μελέτες δείχνουν ότι αν και είναι μειωμένη η ανοσία που παρέχουν τα εμβόλια,

σίγουρα παρέχουν μία κάποια προστασία, ειδικά με τις δόσεις ενίσχυσης.

Οι επιστημονικές συμφωνούν πως είναι ιδιαίτερα σημαντική η χορήγηση της τρίτης ενισχυτικής δόσης, παράλληλα με τα γνωστά μέτρα προστασίας, προκειμένου να περιοριστεί η εξάπλωση της Όμικρον και ιδιαίτέρως να αποφευχθεί η νόσηση από αυτή.

«Σε μία-δύο μεταλλάξεις ο ιός θα είναι τελείως ανθεκτικός στα σημερινά αντισώματα»

Ερευνητές σε όλο τον κόσμο επιστημαίνουν ότι «η Όμικρον εμφανίζει πλέον την πιο πλήρη διαφυγή από τα εξουδετερωτικά αντισώματα που έχουν δει ποτέ οι επιστήμονες».

Ο καθηγητής ιατρικής Ντέβιντ Χο του Πανεπιστημίου Κολούμπια της Νέας Υόρκης, εκτίμησε ότι θα πρέπει να αναπτυχθούν νέα εμβόλια και θεραπείες. Όπως είπε, «δεν είναι πολύ υπερβολικό να σκεφτούμε ότι ο κορωνοϊός SARS-CoV-2 βρι-

Κάνει την αρχή το Βέλγιο;

«Είμαι έτοιμος να σκεφτώ τον υποχρεωτικό εμβολιασμό» δήλωσε ο πρωθυπουργός του Βελγίου, Αλεξάντερ Ντε Κρο

Τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των πολιτών φαίνεται πως σκέφτεται ο Βέλγος πρωθυπουργός Αλεξάντερ Ντε Κρο, ο οποίος τον τελευταίο καιρό είχε πει πολλές φορές ότι πιστεύει «περισσότερο στην πειθό παρά στην επιβολή». Ωστόσο στη συνέντευξή του στην «De Zondag» αναφέρει συγκεκριμένα: «Ο στόχος είναι ξεκάθαρος: πρέπει να εμβολιαστούμε όλοι. Εάν μπορεί να βοηθήσει ο δρόμος του υποχρεωτικού εμβολιασμού, είμαι έτοιμος να το σκεφτώ».

Ο ίδιος πάντως είπε πως πρέπει να παρθούν και άλλα μέτρα, όπως η ενίσχυση των νοσοκομείων και των κέντρων εμβολιασμού, αλλά και να δοθεί μεγαλύτερη έμφαση στην πρόληψη...

σκαίει τώρα μόνο μία ή δύο μεταλλάξεις μακριά από το να γίνει τελείως ανθεκτικός στα σημερινά αντισώματα, είτε τα μονοκλωνικά που χρησιμοποιούνται ως θεραπείες, είτε στα αντισώματα που γεννιούνται από τον εμβολιασμό ή από λοίμωξη με προηγούμενες παραλλαγές.

Την ανοίγει έτοιμο το εμβόλιο της Pfizer κατά της Όμικρον

Σε λίγους μήνες θα είναι έτοιμο το εμβόλιο της Pfizer που θα στοχεύει στην εξουδετέρωση της παραλλαγής Όμικρον. Η διευθύντρια της φαρμακοβιομηχανίας στην Ελβετία, Σαμπίν Μπρούκνερ, δήλωσε ότι ο αμερικανικός φαρμακευτικός κολοσσός μπορεί να παραδώσει το εμβόλιο κατά της Όμικρον την άνοιξη, αν κριθεί απαραίτητο.

Το νέο σκεύασμα λέγεται ότι θα μπορεί να προσφέρει 25 φορές μεγαλύτερη προστασία έναντι της Όμικρον στους ενήλικες.

«Δεν γνωρίζουμε ακόμη αν αυτό το εμβόλιο είναι απαραίτητο», επισμαίνει η Σαμπίν Μπρούκνερ και προσθέτει: «Η Pfizer εργάζεται σε δύο μέθοδο ταυτόχρονα. Αφενός, μελετώντας πόσο αποτελεσματικό είναι το υπάρχον εμβόλιο κατά των παραλλαγών του κορωνοϊού. Από την άλλη πλευρά, αναλύοντας εάν χρειάζεται προσαρμογή και τελειοποιώντας αυτές τις τροποποιήσεις».

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 592.02 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εορταστικά τραπέζια με επιδόρπιο «καχυποψία»

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

Δεν μπόρεσε να συγκρατήσει τα δάκρυά της η Μαρία Αναγνωστοπούλου όταν είδε μια δεύτερη γραμμή να τρεμοπαίζει στο self test. Ήταν το βράδυ της παραμονής Χριστουγέννων και ετοιμαζόταν να δειπνήσει με τους γονείς της. «Επανελάβα καλού κακού ένα ακόμη self test και κατόπιν έσπευσα σε νοσοκομείο που διενεργεί rapid test όλο το 24ωρο, το οποίο επιβεβαίωσε τα δυσάρεστα». Η Μαρία είναι μια από τις χιλιάδες που αναγκάστηκαν να μπουν σε καραντίνα πριν ή μετά το ρεβεγιόν των Χριστουγέννων, και θα κάνει αλλαγή του χρόνου μόνη της. Η επέλαση της μετάλλαξης «Ομικρον» έχει ως συνέπεια χιλιάδες άνθρωποι να βρίσκονται ξαφνικά θετικοί και σε μεγάλη σύγχυση, καθώς φαίνεται ότι όλα όσα είχαμε μάθει έως τώρα για τον κορωνοϊό ανατρέπονται.

Η 31χρονη έκανε προληπτικά κάθε μέρα self test, έχοντας έγνοια τους δικούς της, που αντιμετώπιζουν προβλήματα υγείας. «Εξεπλάγην γιατί είμαι πολύ προσεκτική, χρησιμοποίησα διπλή μάσκα, δεν πάω ούτε σε κλαμπ, ούτε σε μπαρ, ούτε καν γευματίζω σε εσωτερικούς χώρους», τονίζει η ίδια, που εντόπισε εγκαίρως την επιμόλυνση. «Την ίδια νύχτα άρχισε το μπουόκωμα και την επομένη ανέβασα πυρετό». Εκτοτε

βρίσκεται κλεισμένη στο δωμάτιο της, όπου της... στέλνουν φαγητό και φάρμακα. «Ενημέρωσα όσους είχα συναντήσει τις προηγούμενες ημέρες και βρισκόμαι σε ανοιχτή επικοινωνία με τον γιατρό μου», αναφέρει η Μαρία, που είχε κάνει την τρίτη δόση στις 6 Δεκεμβρίου. «Το βράδυ των Χριστουγέννων συνδεθήκαμε μέσω Messenger για να ανοίξουμε δώρα και να ανταλλάξουμε ευχές», λέει μιλώντας για το πώς η τεχνολο-

Μιλούν στην «Κ» άνθρωποι που νόσπασαν τα Χριστούγεννα και θα μείνουν μακριά από τα αγαπημένα τους πρόσωπα την Πρωτοχρονιά.

για άμβλυσε την πικρία της για τον καταναγκαστικό εγκλεισμό της. «Οι γονείς μου ακύρωσαν προγραμματισμένη ολιγοήμερη εκδρομή επειδή θέλουν να βρισκονται για κάθε ενδεχόμενο στην Αθήνα», προσθέτει. «Βρισκόμαστε όλοι σε κατάσταση αναμονής». Δεδομένου ότι η επιμόλυνση της Μαρίας συνέπεσε με τις ημέρες των επίσημων αργιών, δεν μπόρεσε να λάβει τη δέουσα καθοδήγηση για τα βήματα που έπρεπε να



Η πρωτοχρονιάτικη ευτυχία θα είναι φέτος, λόγω της πανδημίας και των επιθετικών μεταλλάξεών της, για πολλούς από τους συμπολίτες μας γλυκιά ανάμνηση.

ακολουθήσει. «Το Σαββατοκύριακο δυσκολευόμουν να πιάσω γραμμή στον ΕΟΔΥ και όταν την ετοιμάστηκα κατάφερα να μιλήσω, ο αρμόδιος υπάλληλος δεν είχε τις απαντήσεις που αναζητούσα». Τα χριστουγεννιάτικα εδέσματα, τα καλαμπούρια και τις ευχές ανακαλούν με νοσταλγία τα μέλη μιας παρέας που έξιμιξε έπειτα από καιρό την παραμονή των Χριστουγέννων. «Ήμασταν δέκα άτομα, όλοι εμβολιασμένοι», περιγράφει ο Γιάννης Σ.

«Ανάμεσά μας βρισκόταν μια ανήλικη με λίγο συνάχι, που η μητέρα της το απέδιδε σε ενδοσχολική ίωση». Την επομένη, η μικρή είχε ένα self test θετικό, ένα αρνητικό rapid test και, τέλος, ήρθε η επιβεβαίωση μέσω του μοριακού ελέγχου ότι η 14χρονη, αν και εμβολιασμένη με δύο δόσεις, είχε μολυνθεί. «Εκτοτε έχει σημάνει συναγερμός για όσους βρεθήκαμε στο δείπνο, έχουμε ακυρώσει εξόδους και περιμένουμε να περά-

σουν ορισμένα 24ωρα για να κάνουμε μοριακό έλεγχο», διευκρινίζει ο 38χρονος. «Το μόνο παρήγορο είναι ότι είμαστε όλοι οι φίλοι ασυμπτωματικοί, κάτι που επιβεβαιώνει την ισχύ του εμβολιασμού», επισημαίνει ο ίδιος, του οποίου η εμπιστοσύνη προς τα self και rapid tests έχει κλονιστεί. Και δεν είναι ο μόνος.

«Αν είχαμε αφηθεί στα αρνητικά αποτελέσματα, θα είχε κολλήσει όλη η ευρύτερη οικογένειά μας, γιαγιάδες και παππούδες που είναι εξαιρετικά ευάλωτοι», σχολιάζει στην «Κ» η Νατάσα, μητέρα 12χρονων, που ήρθε σε επαφή με κρούσμα στις 23 Δεκεμβρίου και τέσσερις μέρες αργότερα αποδείχθηκε μέσω του PCR ότι είχε κολλήσει.

«Ενημερωθήκαμε ότι υπήρξε επιβεβαιωμένο κρούσμα στη χορωδία και αμέσως προσπαθήσαμε να το διερευνήσουμε», περιγράφει. «Στην αρχή τα αποτελέσματα ήταν καθυστερημένα». Ωστόσο, η 45χρονη δεν σούχασε. «Ακύρωσα το καθημερινό μας τραπέζι τα Χριστούγεννα, δυσχερατώντας μικρούς και μεγάλους, αλλά τώρα νιώθω ανακουφισμένη». Μένοντας τώρα κλεισμένοι στο σπίτι, προσπαθούν να δημιουργήσουν γιορτινό κλίμα. «Περνάμε αρκετά καλά και οι τέσσερις, βλέπουμε ταινίες, παίζουμε μουσική, μαγειρεύουμε», σημειώνει η μητέρα της οικογένειας. «Τα παιδιά σίγουρα απογοητεύτηκαν, ει-

δικά ο 14χρονος γιος μου που ετοιμαζόταν να περάσει ορισμένες μέρες στο χωριό με φίλους του, όμως μετά τόσους μήνες πανδημίας έχουν σκληραγωγηθεί και ωριμάσει». Το ερώτημα τώρα για την οικογένεια που μένει στο Χαλάνδρι είναι αν τελικά θα νοσήσουν όλοι. «Έχουμε νοσήσει οι ενήλικοι βαριά την περασμένη άνοιξη», λέει η Νατάσα. «Εκτοτε έχουμε εμβολιαστεί με δύο δόσεις, όπως άλλωστε και τα παιδιά». Καθώς όμως επί πανδημίας κινούμαστε σε αχαρτογράφητα νερά, «δεν αποκλείω τίποτα και περιμένω με κομμένη την ανάσα τα δικά μου αποτελέσματα» ελπίζω όμως αυτή τη φορά να το περάσω ελαφρά».

Με εκπλήξη ενημερώθηκε για το θετικό αποτέλεσμα η 48χρονη Έλενα Π., διπλά εμβολιασμένη και νοσήσασα στις αρχές Οκτωβρίου. «Την προηγούμενη φορά είχα βαριά κόπωση, καταρροή, πυρετό έως 38,5, τώρα έχω έναν ξερό βήχα και μπουόκωμα». Η ίδια ήλπιζε ότι για εύλογο χρονικό διάστημα θα την κάλυπταν τα αντισώματα που είχε αναπτύξει τότε, αλλά... «νιώθω πολύ καλύτερα από την προηγούμενη φορά, λυπάμαι ωστόσο που αναγκαστικά θα ακυρώσουμε όλα τα προγράμματά μας. Νομίζω ότι ο γιος μου, που είναι στην εφηβεία, μου έχει λίγο θυμώσει και με έχει επιπλέον παρακαλέσει να μην το κοινοποιήσω στο περιβάλλον μας».



Καλή χρονιά στη βιοϊατρική έρευνα!

Του ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΑΝΤΩΝΑΡΑΚΗ*

Θα σπκώσουν τα ποτήρια οι φίλοι και οι συγγενείς γύρω από το τραπέζι την παραμονή της Πρωτοχρονιάς για να ευχθούν για τον καινούργιο χρόνο. Η πιο συχνή λέξη στις ευχές, μα και στις κάρτες, στα μηνύματα, στις τηλεφωνικές επικοινωνίες, είναι: υγεία!

Παρ' όλες τις ευχές μας, όμως, η πραγματικότητα της νέας χρονιάς δεν θα είναι πολύ διαφορετική από την προηγούμενη. Εκατοντάδες χιλιάδες άνθρωποι στον κόσμο θα εμφανίσουν καρκίνο, νόσο του Αλτσχάιμερ, νευρολογικές ή ψυχιατρικές παθήσεις... Εκατοντάδες χιλιάδες παιδιά θα γεννηθούν με νοητική δυσλειτουργία, αυτισμό, μεταβολικές αρρώστιες... Κοντολογίς, ο πόνος της αρρώστιας, και του γήρατος, θα είναι κοντά μας, όσο κι αν ελκρινά και κατάρβαθα ευχόμεστε στους αγαπημένους μας (και σε εμάς) καλή υγεία στον νέο χρόνο.

Ποια είναι, λοιπόν, η πραγματική ελπίδα μας για καλύτερη και πιο διαρκή υγεία; Μα είναι ολοφάνερο πως μόνο η έρευνα (βιοϊατρική και άλλη) μπορεί να διαλευκάνει την αιτιολογία της αρρώστιας, να κατανοήσει τον μηχανισμό της και να ανακαλύψει νέες θεραπείες που στοχεύουν στην αιτιολογία της νόσου και όχι μόνο στα συμπτώματα.

Για σκεφτείτε πώς θα ήταν η υγεία χωρίς έρευνα. Ο,τι ξέρουμε το 2021 θα ήταν το ίδιο με ό,τι ξέραμε το 2020. Και ό,τι ξέραμε το 2020 θα ήταν το ίδιο με το 2019 ή το 1900 ή το 1200 ή το 800 π.Χ. ή το 80.000 π.Χ., όταν το είδος μας βγήκε από την Αφρική και κατέκτησε τον κόσμο όλο.

Μόνο με την έρευνα μπορούμε να είμαστε αισιόδοξοι ότι το 2022 θα είναι λίγο καλύτερο από το 2021, γιατί κάποια μικρή ή μεγαλύτερη γνώση θα προστεθεί έτσι ώστε να καταλάβουμε επιτέλους ένα ακόμα μικρό μυστικό του καρκίνου, ώστε να προχωρήσουμε σε μια ακόμη πειραματική θεραπεία που στηρίζεται στη νεοαποκτημένη γνώση.

Καλή χρονιά λοιπόν στη βιοϊατρική έρευνα! Και σε όλες τις άλλες κατηγορίες της έρευνας (φυσική, τεχνολογία, χημεία, υλικά, ενέργεια, Διάστημα, επικοινωνίες), γιατί δεν ξέρει κανείς από ποια πλευρά θα υπάρξει συνεισφορά στη βελτίωση της υγείας.



Ποια είναι η πραγματική ελπίδα μας για καλύτερη και πιο διαρκή υγεία; Είναι ολοφάνερο πως μόνο η έρευνα μπορεί να διαλευκάνει την αιτιολογία της αρρώστιας, να κατανοήσει τον μηχανισμό της και να ανακαλύψει νέες θεραπείες, που στοχεύουν στην αιτιολογία της νόσου και όχι μόνο στα συμπτώματα.

Μόνο με την έρευνα μπορούμε να είμαστε αισιόδοξοι ότι το 2022 θα είναι λίγο καλύτερο από το 2021, γιατί κάποια μικρή ή μεγαλύτερη γνώση θα προστεθεί.

Η εξέλιξη της επιστημονικής γνώσης είναι σαφώς ορατή στη διάρκεια της ζωής ενός ανθρώπου. Ξεφύλλιζα προχθές τα βιβλία και τις σημειώσεις μου την εποχή που πήρα το πτυχίο της Ιατρικής, στα μέσα της δεκαετίας του '70. Μου είναι άπιστευτο το πόσο έχει αλλάξει η διάγνωση και θεραπεία των νόσων μέσα σε αυτά τα 50 χρόνια. Την ίδια εμπειρία είχαν και οι καθηγητές μου την εποχή εκείνη για τις προόδους στα περασμένα 50 χρόνια, δηλαδή από το 1920 και έπειτα. Σίγουρα και οι δικοί τους δάσκαλοι θα έβλεπαν μεγάλη διαφορά από τη γνώση του 1870. Τέλεια. Ενα χειροπιαστό παράδειγμα για εμέ-

τα είναι ότι όταν έγινα νέος γιατρός δεν ήταν καθόλου γνωστό το γονιδίωμα των ανθρώπων, ούτε η φαρμακευτική θεραπεία μερικών μορφών λευχαιμίας, ούτε η διάγνωση της προδιάθεσης σε καρκίνο του μαστού από τα μεταλλαγμένα γονίδια BRCA1 και BRCA2, ούτε μεταμοσχεύσεις οργάνων, ούτε η θεραπεία του AIDS, ούτε τα εμβόλια για τον κορωνοϊό.

Όλοι μας όταν ξεφυλλίζουμε την Ιστορία επικεντρωνόμαστε σε πολέμους, πολιτικές διαμάχες, επαναστάσεις, καταστροφές, οικονομικά скаμπανεβάσματα. Το διάβασμα της ιστορίας των ανακαλύψεων της επιστημονικής έρευνας, από την άλλη μεριά, μας δίνει μια άλλη εικόνα για το πώς ο μόχθος, η επιμονή και ο συναγωνισμός των ερευνητών/ερευνητριών δίνει καρπούς που απαλύνουν τον πόνο και θεραπεύουν τις αρρώστιες. Μια γρήγορη ματιά σε μερικές σημαντικές ανακαλύψεις τα περασμένα χρόνια: 1901 ομάδες αίματος, 1903 πλε-

κτροκαρδιογράφημα, 1906 βιταμίνες και σκορβούτο, 1921 ινσουλίνη, 1923 εμβόλιο διφθερίτιδας, 1927 εμβόλιο φυματίωσης, 1929 ηλεκτροεγκεφαλογράφημα, 1938 πενικιλίνη, 1944 καθετήρες μιας χρήσεως, 1946 χημειοθεραπεία, 1947 απινιδωτής καρδιάς, 1949 τεχνητός φακός για καταρράκτη, 1952 εμβόλιο πολιομυελίτιδας, 1953 υπερηχογραφία, 1958 καρδιακός βηματοδότης, 1960 πρώτη έγκριση για αντιυψηλιπτικά, 1963 μεταμόσχευση ήπατος, 1967 μεταμόσχευση καρδιάς, 1969 μπαλονάκι καθετήρα για αρτηρίες, 1971 αζονική τομογραφία, 1978 πρώτο παιδί από τεχνητή γονιμοποίηση, 1979 αντιικά φάρμακα, 1981 τεχνητό δέρμα, 1985 μηχανή για το διάβασμα του γονιδιώματος, 1985 PCR για τη μελέτη του γονιδιώματος, 1987 στατίνες για την υπερχοληστερολαιμία, 1989 προεμφυτευτική διάγνωση, 2000 πρώτο διάβασμα του ανθρώπινου γονιδιώματος.

Η έρευνα δεν είναι κάτι που έρχεται από τον ουρανό, μα είναι κάτι που δημιουργείται, καλλιεργείται και αναπτύσσεται από συνανθρώπους μας σε πάρα πολλά μέρη του πλανήτη. Μου άρσειε στις διακοπές μεταξύ Χριστουγέννων και νέου έτους να περνάω από τα ερευνητικά εργαστήρια του πανεπιστημίου μου. Εκεί, με μεγάλη ευγνωμοσύνη βλέπω νέους ερευνητές/τριες να είναι συνεπαρμένοι/ες από τα πειράματά τους, που μερικά από αυτά θα δώσουν νέα γνώση το 2022. Είναι και νέες από την Ινδία, την Κίνα, το Βιετνάμ, την Τουρκία, το Καμερούν, την Αίγυπτο, κοντολογίς από όλο τον κόσμο. Πολλοί/ές απ' αυτούς/ές δεν έχουν ιδέα τι είναι Χριστούγεννα και όμως αποτελούν τη μεγαλύτερη ελπίδα για την υγεία όλων μας. As θυμηθούμε και αυτούς/ές στις ευχές μας για το νέο έτος.

Όταν λοιπόν θα ευχθούμε καλή χρονιά στην αδελφή μας που διαγνώστηκε με καρκίνο του μαστού ή στον θείο μας με πρωτοδιαγνωσθέν Αλτσχάιμερ ή στον ανιψιό μας με αυτισμό, τότε να πούμε μέσα μας: καλή χρονιά στην έρευνα με επιτυχίες για το καλό όλων μας.

* Ο κ. Στυλιανός Αντωνάρακης είναι ομότιμος καθηγητής Γενετικής Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο της Γενεύης, μέλος της Ελβετικής Ακαδημίας Επιστημών και πρώην πρόεδρος του Διεθνούς Οργανισμού Ανθρώπινου Γονιδιώματος (HUGO).

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 273.45 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕ εναλλακτικά επιχειρησιακά σχέδια, ανάλογα με τις ανάγκες που θα προκύψουν και τις δυνατότητες που έχουν, προετοιμάζονται τα δύο νοσοκομεία της πόλης να αντιμετωπίσουν το πέμπτο και σφοδρότερο, τουλάχιστον σε αριθμό κρουσμάτων, κύμα της πανδημίας.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ

Μάλιστα, έχουν υποβάλλει επιχειρησιακά σχέδια στην δημόσια ΥΠΕ, σχέδια για την «επόμενη ημέρα», όπως ανέφερε ο διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου «Χαϊζικώστα» Σπύρος Δερδεμέζης, τα οποία αξιολογούνται και θα υλοποιηθούν, εφόσον χρειαστεί. Μάλιστα, σήμερα επίκειται μια ακόμη συνάντηση μεταξύ των διοικητών των δύο νοσοκομείων, προκειμένου να συζητηθούν εκ νέου οι δυνατότητες.

Η αύξηση κλινών, τόσο στο ΠΓΝΙ όσο και στο «Χαϊζικώστα», είναι μέσο στις δυνατότητες που υπάρχουν αν

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΠΓΝΙ ΚΑΙ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Διαθέτουν εφεδρείες τα νοσοκομεία

προκύψει ανάγκη. Μάλιστα, όπως ανέφερε ο κ. Δερδεμέζης, κατά το προηγούμενο διάστημα το νοσοκομείο έφτασε να αναπτύξει 26 κλίνες, που αποτέλεσε ένα σπραχνό τεστ και ανταποκρίθηκε.

Το Νοσοκομείο «Χαϊζικώστα» συνέβαλε σημαντικά στην αντιμετώπιση της πανδημίας, ξεκινώντας από τον Οκτώβριο του 2020 τη λειτουργία μονάδων λοιμωδών. Σε αυτές έχουν νοσηλευ-

τεί περισσότεροι από 500 ασθενείς, με το ποσοστό ίασης να ξεπερνά το 90%, ενώ στις κλίνες ΜΕΘ covid-19 έχουν νοσηλευτεί 32 ασθενείς, με ποσοστό ίασης στο 65%. «Πρόκειται για ένα ποσοστό από τα υψηλότερα στη χώρα και αυτό δείχνει πως, όταν υπάρχει σωστή οργάνωση, με το κατάλληλο και σωστά εκπαιδευμένο προσωπικό, τον κατάλληλο εξοπλισμό και όλη την εφοδια-

σική αλυσίδα να λειτουργεί ομαλά, τα αποτελέσματα είναι καλύτερα», σημείωσε ο κ. Δερδεμέζης, απαντώντας έτσι εμμέσως σε όσους υποστηρίζουν ότι θα μπορούσε να αναπτύξει περισσότερες κλίνες για την αποφόρτιση του ΠΓΝΙ.

Σήμερα στις ΜΕΛ του νοσοκομείου νοσηλεύονται 17 ασθενείς, δύο ασθενείς νοσηλεύονται στη ΜΕΘ, ενώ υπήρξε και μια απώλεια κατά τη διάρ-

κεια της νύχτας.

Ιδιαίτερη αναφορά έκανε ο κ. Δερδεμέζης στο εμβολιαστικό πρόγραμμα του νοσοκομείου, που διαθέτει έξι εμβολιαστικές γραμμές. Όλο αυτό το διάστημα έχει κάνει πάνω από 75.000 εμβολιασμούς και περισσότερες από 19.000 τρίτες δόσεις. Μάλιστα, μετά την ανακοίνωση των μέτρων για τους ανεμβολίαστους, εμβολιάστηκαν περίπου 2.500 άτομα.

Σε ό,τι αφορά το προσωπικό, έχουν προσληφθεί στο νοσοκομείο την περίοδο της πανδημίας 90 άτομα, εκ των οποίων 60 νοσηλευτές και τρεις ιατροί, ενώ 30 άτομα προσωπικού διαφόρων των ειδικοτήτων βρίσκονται σε αναστολή εξαιτίας του μη εμβολιασμού τους. Ορισμένες από αυτές τις θέσεις καλύφθηκαν με έκτακτες προσλήψεις.

Για μια ακόμη φορά, ο κ. Δερδεμέζης τόνισε την αξία του εμβολιασμού, με δεδομένο πως το συντριπτικά μεγαλύτερο ποσοστό των ατόμων που καταλήγουν στις ΜΕΘ αλλά και χάνουν την ζωή τους, είναι ανεμβολίαστοι.

ΜΕΘ covid και στο Νοσοκομείο Φιλιατών

Στη μάχη της πανδημίας μπαίνουν ακόμη πιο δυνατά τα περιφερειακά νοσοκομεία στην Ήπειρο, με το Νοσοκομείο Φιλιατών να αναπτύσσει Μονάδα Εντατικής Θεραπείας ασθενών με covid-19, με τρεις κλίνες.

Τη διαβεβαίωση ότι «υπάρχουν εφεδρείες», που μπορούν να αξιοποιηθούν σε έκτακτες περιπτώσεις, μετέφερε ο υποδιοικητής της όλης Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννης Νικόπουλος, σημειώνοντας πως βασικές προϋποθέσεις για να μη δημιουργηθούν προβλήματα «ασφυξίας» στα νοσοκομεία, είναι ο εμβολιασμός και η τήρηση των μέτρων αυτοπροστασίας.

«Να μην τα υποτιμούμε καθόλα τα μέτρα», σημείωσε και πρόσθεσε πως όλες οι υγειονομικές μονάδες της περιοχής έχουν συνεισφέρει στην αντιμετώπιση της πανδημίας και η ΥΠΕ λαμβάνει μέτρα για τυχόν έκτακτες περιπτώσεις που θα προκύψουν.

«Εχουμε κάνει ό,τι μπορούμε να κάνουμε και είμαστε σε θέση να κάνουμε κι άλλα», σημείωσε ο κ. Νικόπουλος, καλώντας τους πολίτες να ξεπεράσουν τυχόν επιφυλάξεις για τον εμβολιασμό, αλλά και να τηρούν τα μέτρα προστασίας με τη χρήση μάσκας, την αποφυγή συνωστισμού, τον καλό αερισμό των χώρων και την αντισηψία των χεριών.

Δυσκολεύει το έργο της ιχνηλάτσης

Αυξάνονται τα κρούσματα, αυξάνεται και ο όγκος της δουλειάς των εργαζομένων στις υπηρεσίες της Πολιτικής Προστασίας, αφού από τα διημέρια κρούσματα φτάσαμε σε εκατοντάδες νέα κρούσματα καθημερινά για ολόκληρη την Ήπειρο.

Το έργο της ιχνηλάτσης είναι εξαιρετικά δύσκολο και χρονοβόρο πλέον, με τους εργαζόμενους να μην προλαβαίνουν να τηλεφωνούν στους ασθενείς.

Εκκλιση για την τήρηση των μέτρων αντιμετώπισης της πανδημίας και για τη συνεργασία όσων εντοπίζονται θετικοί στον κορωνοϊό κατά τη διαδικασία της ιχνηλάτσης, έκανε ο περιφερειάρχης Αλέξανδρος Καχριμάνης. Μάλιστα, όπως ανέφερε κάποιος κρύβουν τις στενές επαφές τους, προκειμένου να μην τεθούν στην πενήμημερη καραντίνα όπως προβλέπεται.

«Η ιχνηλάτση γίνεται, γνωρίζουμε τα πάντα. Βέβαια κάποιος κρύβουν πράγματα. Ειδικά νέοι, που δεν πρέπει, γιατί κρύβοντάς τα, δεν μπορούν να βοηθήσουμε τον κόσμο. Κάνω έκκληση όποιος βρίσκεται θετικός να μας πει με ποια άτομα συναντήθηκε, ώστε να μπαίνουν στην πενήμημερη καραντίνα για να μπορέσουμε να αντιμετωπίσουμε την κατάσταση», σημείωσε χαρακτηριστικά.

ΜΙΑ ΑΝΑΣΑ ΑΠΟ ΤΑ ΧΙΛΙΑ ΤΑ ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΗΠΕΙΡΟ

Και με τη βούλα η Όμικρον στα Γιάννενα

Μια ανάσα από τα χίλια έφτασαν τα νέα κρούσματα κορωνοϊού χτες στην Ήπειρο, με το επιδημιολογικό φορτίο να αναμένεται να αυξηθεί ακόμη περισσότερο μέσα στις επόμενες ημέρες, καθώς η υπερ-μεταδοτική μετάλλαξη Όμικρον καλπάζει και αυξάνει εκθετικά τις λοιμώξεις.

Στις τέσσερις περιφερειακές ενότητες της Ηπείρου καταμετρήθηκαν 985 νέες μολύνσεις, εκ των οποίων οι 504 επιβεβαιώθηκαν στην Π.Ε. Ιωαννίνων, οι 194 στην Π.Ε. Θεσπρωτίας, οι 175 στην Π.Ε. Άρτας και οι 112 στην Π.Ε. Πρέβεζας.

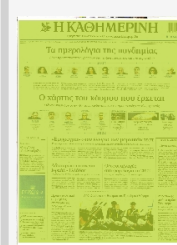
Στο μεταξύ, η παρουσία της μετάλλαξης «Όμικρον» επιβεβαιώθηκε επίσημα και στα Γιάννενα από το Δίκτυο Γονιδιω-

ματικής Επιτήρησης του ΕΟΔΥ. Από τα δείγματα που αποστέλλονται, ανιχνεύθηκε σε δύο η παραλλαγή «Όμικρον».

Για τρίτο συνεχόμενο 24ωρο, ο κορωνοϊός «σκαρφάλωσε» πιο ψηλά από κάθε άλλη μέρα στην Ελλάδα, με τον ΕΟΔΥ να ανακοινώνει 35.580 νέες μολύνσεις -νέο ημερήσιο αρνητικό ρεκόρ, μετά τις 21.657 την Τρίτη και τις 28.828 την Τετάρτη. Με δεδομένο ότι διεξήχθησαν 424.682 τεστ, η θετικότητα ανέρχεται σε 8,37%. Την ίδια ώρα, η χώρα μετρά άλλους 72 νεκρούς (204 σε ένα τριήμερο) και έχει 636 διασωληνωμένους ασθενείς Covid-19, εκ των οποίων 540 (84,91%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 96 (15,09%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Δίκτυο φροντίδας κατά της COVID-19

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	36	Ημερομηνία έκδοσης:	31-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	76.5 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΣΑ - ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

Δίκτυο φροντίδας κατά της COVID-19

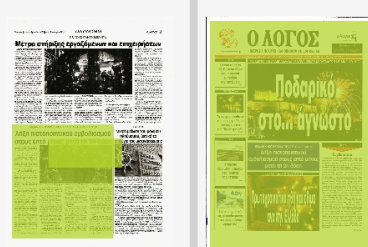


Δίκτυο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας για την COVID-19 με τη συμμετοχή ιδιωτών γιατρών συγκροτούν ο Ιατρικός Σύλ-

λογος Αθηνών (ΙΣΑ) και η Περιφέρεια Αττικής. Το δίκτυο θα απαρτίζονται παθολόγοι, πνευμονολόγοι, γενικοί γιατροί και παιδίατροι που θα αναλάβουν την άμεση και έγκαιρη διερεύνηση, παρακολούθηση και αντιμετώπιση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος, βάσει των αναθεωρημένων θεραπευτικών πρωτοκόλλων που έχουν συσταχθεί από τους αρμόδιους φορείς. Ο ΙΣΑ έχει δημιουργήσει πλατφόρμα όπου γιατροί των συγκεκριμένων ειδικοτήτων μπορούν να δηλώνουν τη συμμετοχή τους. Οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ γιατροί θα παρέχουν υπηρεσίες στο πλαίσιο της σύμβασής τους. Μέσω του δικτύου κάθε πολίτης θα έχει τη δυνατότητα να έχει πρόσβαση είτε στον θεράποντα γιατρό του είτε να ενημερωθεί άμεσα για τους γιατρούς της γειτονιάς του στους οποίους μπορεί να απευθυνθεί.

Λήξη πιστοποιητικού εμβολιασμού στους επτά μήνες μετά τη 2η δόση

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 393.44 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΙΘΑΝΗ Η ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΟΥΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50

Λήξη πιστοποιητικού εμβολιασμού στους επτά μήνες μετά τη 2η δόση

Σελ. 3

ΠΙΘΑΝΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΟΥΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50

Λήξη πιστοποιητικού εμβολιασμού στους επτά μήνες μετά τη 2η δόση

Η δυναμική της παραλλαγής Όμικρον είναι παρά πολύ μεγάλη, ανέφερε μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, εκτιμώντας πως τα κρούσματα θα συνεχίσουν να αυξάνονται. Ωστόσο το ζήτημα είναι το κατά πόσο τα κρούσματα θα γίνουν νοσηλείες, υπογράμμισε.

«Στη χώρα μας παράλληλα με την Όμικρον υπάρχει και η Δέλτα και όσοι είναι διασωληνωμένοι έχουν την παραλλαγή Δέλτα, οπότε ξεκινάμε με ήδη πιεσμένο το ΕΣΥ», τόνισε ο υπουργός Υγείας.

Ο υπουργός μιλώντας στον ΣΚΑΪ συμπλήρωσε πως ο δείκτης θετικότητας είναι πολύ υψηλός ειδικά στην Αττική, οπότε τα μοντέλα δείχνουν υψηλό αριθμό κρουσμάτων κυρίως στις μικρότερες ηλικίες. Το μεγάλο στοιχείο είναι η παραλλαγή Όμικρον να μην περάσει από τους νέους στους γονείς και στους παππούδες.

Σχετικά με το σύστημα Υγείας, ο κ. Πλεύρης τόνισε πως υπάρχει πλήρης συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα και υπάρχει ένα μοντέλο ενίσχυσης προσωπικού αλλά και επίταξης υπηρεσιών γιατρών.

Ο υπουργός τόνισε πως η



Όμικρον κάνει πολύ γρήγορα τον κύκλο της και για αυτό όσοι νοσήσουν και έχουν ήπια συμπτώματα θα μπορούν να βγουν από την καραντίνα μετά από 5 ημέρες.

Σχετικά με τα νέα μέτρα, ο υπουργός τόνισε πως έγινε προσπάθεια να καθυστερήσει όσο γίνεται η έλευση της, ενώ πρόσθεσε πως έχει αυξηθεί κατά δέκα μονάδες στον γενικό πληθυσμό, ενώ η Ελλάδα είναι από τις πρώτες χώρες στην τρίτη δόση.

Τι εξετάζεται για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού

Σχετικά με την επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού, ο κ. Πλεύρης

ανέφερε πως συζητείται η έμμεση υποχρεωτικότητα σχετικά με την αναμνηστική δόση για το σύνολο του πληθυσμού.

«Στους επτά μήνες όποιος δεν έχει κάνει την αναμνηστική δόση θα λογίζεται ως μη εμβολιασμένος», ανέφερε ο κ. Πλεύρης.

Σχετικά με το πρόστιμο για την πρώτη δόση στους άνω των 60 ετών, ο υπουργός ανέφερε πως ένα 25% έχει εμβολιαστεί ή έχει κλείσει ραντεβού, ενώ η δυναμική είναι να γίνει 40% μέχρι τον Φεβρουάριο.

Ο υπουργός τόνισε πως εξετάζεται η υποχρεωτικότητα μόνο σε ηλικιακές κατηγορίες και όχι σε επαγγελματικές.

Θα εξεταστεί πάλι το θέμα σχετικά με τις ελευθερίες των ανεμβολίαστων, καθώς ο υπουργός Υγείας ανέφερε πως χτες η επιτροπή ήθελε να περιορίσει εντελώς όσους δεν έχουν εμβολιαστεί και να μην μπορούν να κυκλοφορούν ούτε έξω. Ο κ. Πλεύρης ανέφερε πως προς το παρόν δεν μιλάμε για παρατεταμένα μέτρα, ωστόσο αν χρειαστεί θα παραταθούν.

Σχετικά με τα σχολεία ανέφερε πως δεν υπάρχει στο τραπέζι το να μην ανοίξουν τα σχολεία, ωστόσο οι ειδικοί θα συζητήσουν την άλλη εβδομάδα προκειμένου να ληφθούν αν χρειαστεί ορισμένα μέτρα.

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 219.39 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΟΜΙΚΡΟΝ

Ερχεται το εισπνεόμενο εμβόλιο Sputnik

Η εισπνεόμενη μορφή του ρωσικού εμβολίου Sputnik κατά της COVID-19 θα είναι διαθέσιμη στην αγορά το πρώτο τρίμηνο του 2022.

Μάλιστα θα είναι ιδιαίτερα αποτελεσματική κατά της ιδιαίτερα μολυσματικής παραλλαγής Όμικρον του νέου κορωνοϊού, προσφέροντας όχι μόνο προστασία από τη λοίμωξη αλλά και πρόληψη της εξάπλωσής της, ανακοίνωσε το ρωσικό Εθνικό Ερευνητικό Κέντρο Επιδημιολογίας και Μικροβιολογίας της Ρωσίας, που φέρει το όνομα του ακαδημαϊκού Ν. Γκαμαλέγια.

Τον Οκτώβριο, το υπουργείο Υγείας της Ρωσίας χορήγησε άδεια στο Κέντρο Γκαμαλέγια να διεξαγάγει τη 2η φάση κλινικών δοκιμών του εμβολίου με μορφή ρινικού σπρέι. Σύμφωνα με τον διευθυντή του Κέντρου, τον Αλεξάντρ Γκίντςμπουργκ, το νέο εμβόλιο δεν αναιρεί την ανάγκη για τον εμβολιασμό ρουτίνας, αλλά θα γίνει συμπληρωματικό μέσο, το οποίο θα παρέχει ένα ακόμη εμπόδιο στην επέκταση της μόλυνσης.

Κατά τον διακεκριμένο Ρώσο μικροβιολόγο η ει-



σπνεόμενη μορφή του εμβολίου δημιουργεί τοπική ανοσία στο ρινοφάρυγγα και δημιουργεί επιπλέον φραγμό για τον ιό καθώς προσπαθεί να εισέλθει στον ανθρώπινο οργανισμό.

Οι προκλινικές δοκιμές της νέας μορφής του εμβολίου ξεκίνησαν τον Απρίλιο και οι ως τώρα κλινικές δοκιμές εξελίσσονται χωρίς σοβαρές παρενέργειες για τους συμμετέχοντες, σύμφωνα με τις πληροφορίες του ρωσικού πρακτορείου ειδήσεων RIA Novosti.

Στην πρώτη φάση κλινικών δοκιμών συμμετείχαν, τουλάχιστον κατά δηλώσεις τους, γνωστοί πολιτικοί και προσωπικότητες της δημόσιας ζωής της Ρωσίας, ανάμεσά τους ο πρόεδρος της Ρωσίας, ο Βλαντίμιρ Πούτιν, και η πρόεδρος της Άνω Βουλής, η

Βαλεντίνα Ματβιένκο.

Όπως ανακοίνωσε ο ακαδημαϊκός Γκίντςμπουργκ, την 15η Ιανουαρίου θα ξεκινήσει νέα φάση κλινικών δοκιμών, με την επιλογή ομάδων εθελοντών στους οποίους θα χορηγηθεί ταυτόχρονα.

Οι ομάδες θα συμπεριλαμβάνουν εμβολιασμένους και μη, ενώ το δυσκολότερο κατά την εκτίμηση των επιστημόνων είναι να βρεθούν ανεμβολίαστοι που δεν έχουν προσβληθεί μέχρι σήμερα από τον νέο κορωνοϊό.

Περίπλοκη αποδεικνύεται επίσης κατά τους ειδικούς η δοκιμή της κλίμακας που έχει εκπονηθεί και έχει σκοπό να προσδιορίζει βάσει του επιπέδου αντισωμάτων το επίπεδο επαρκούς προστασίας από τον ιό.

ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΑΠΟ 1/2 ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΟΜΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΗΝΑ, 30. ανασφά ...

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 69.89 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΑΠΟ 1/2 ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΟΜΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ, 30.

Από 1η Φεβρουαρίου θα ισχύσει η συνταγογράφηση φαρμάκων, θεραπευτικών πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων στους ανασφάλιστους πολίτες, μόνο από ιατρούς δημόσιων νοσοκομείων και δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, αυτό θα συμβεί για την αποφυγή περαιτέρω πίεσης στις δημόσιες υγειονομικές μονάδες, λόγω της έξαρσης της πανδημίας COVID-19.

Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 456.05 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Σε εγρήγορση και για τη λειτουργία νέων ΜΕΛ

Σημαντική η προσφορά του νοσοκομείου στη «μάχη» κατά της πανδημίας

Σε εγρήγορση και σε συνεργασία με το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, βρίσκεται το νοσοκομείο «Χατζηκώστα», με μοναδικό στόχο να αντιμετωπιστεί και το νέο – και μεγαλύτερο – κύμα της πανδημίας, που λόγω της μετάλλαξης «Ομικρον», καταγράφονται αιχμηρά κρούσματα πολλά εκ των οποίων είναι πιθανό να χρειαστούν νοσηλεία.

Οι διοικήσεις των δύο νοσοκομείων είναι σε αγαστή συνεργασία προκειμένου να ενώσουν δυνάμεις και να καταφέρουν να κρατήσουν όρθια τα δύο νοσοκομεία που σπώνουν το βάρος για ολόκληρη την περιοχή της Ηπείρου ενώ πολλές φορές δέχονται ασθενείς και από άλλες γειτονικούς νομούς.

Σήμερα, παραμονή Πρωτοχρονιάς επίκειται μια ακόμη συνάντηση μεταξύ των διοικήτων των δύο νοσοκομείων για να συζητηθούν οι δυνατότητες εάν προκύψει ανάγκη.

Ο διοικητής του Νοσοκομείου «Χατζηκώστα», Σπύρος Δερδεμέζης, προχώρησε χθες σε απολογισμό της δύσκολης χρονιάς που φεύγει, ενώ για τη νέα χρονιά σημείωσε πως όλα δείχνουν ότι οι πρώτοι μήνες του 2022 θα ασκήσουν μεγάλη πίεση στο δημόσιο σύστημα Υγείας.

Ο κ. Δερδεμέζης ξεκίνησε τον απολογισμό ευχαριστώντας το σύνολο του προσωπικού του Νοσοκομείου που κάτω από πολύ δύσκολες συνθήκες κατάφερε να αντεπεξέλθει και να νικήσει την κούραση των τελευταίων δυο ετών προσφέροντας στους πολίτες υψηλές παροχές υγείας.

Ο διοικητής του Νοσοκομείου Χατζηκώστα έδωσε τα στοιχεία που αποδεικνύουν την προσπάθεια που καταβλήθηκε συντονισμένα απ' όλους για να διαχειριστούν την πανδημία. Μέσα σε αυτό το χρόνο το νοσοκομείο εξοπλίστηκε και παράλληλα ενισχύθηκε με προσωπικό σε όλους τους τομείς.

Τα στοιχεία

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε, στη ΜΕΛ Covid που ξεκίνησε την λειτουργία της στις 26 Οκτωβρίου 2020 έχουν νοσηλευτεί 546 ασθενείς ενώ 32 ασθενείς απεβίωσαν. Ποσοστό θνησιμότητας 5.86%.

Στην ΜΕΘ Covid από τις 29/11/2020 μέχρι 24/11 του ίδιου χρόνου έχουν νοσηλευτεί 32 ασθενείς ενώ 11 άνθρωποι απεβίωσαν. Το ποσοστό θνησιμότητας για την ΜΕΘ Covid είναι 34,4% πολύ χαμηλότερο σε σχέση με τα πανελλαδικά στοιχεία.

Το νοσοκομείο Χατζηκώστα κατά την διάρκεια του χρόνου έκανε συνολικά 90 προσλήψεις με σύμβαση εργασίας στα πλαίσια της αντιμετώπισης της πανδημίας. Αναλυτικά οι προσλήψεις έχουν ως εξής: Νοσηλευτική 60, διοικητική 16, ιατρική πλην ιατρών 7, τεχνική 4 και ιατρική υπηρεσία 3.

Ο κ. Δερδεμέζης κάλεσε για ακόμη μια φορά τους πολίτες να είναι πολύ προσεκτικοί και να τηρούν τα μέτρα ατομικής ασφάλειας ενώ στάθηκε στην ανάγκη εμβολιασμού «εμείς, δυστυχώς, είμαστε το τελευταίο σκαλί. Ο κόσμος που έρχεται στο νοσοκομείο έρχεται εφόσον έχει νοσήσει. Πολλές φορές οι ασθενείς που δεν έχουν κάνει εμβόλιο αντιλαμβανόμενοι πόσο δύσκολη είναι η κατάσταση ζητούν από τους γιατρούς και τους νοσηλευτές να κάνουν ό,τι μπορούν για να τους βοηθήσουν. Πριν φτάσουμε εκεί ας σκεφτούμε τι μπορούμε να κάνουμε εμείς: Εμβόλιο!» είπε.

Ο διοικητής του Χατζηκώστα αναφέρθηκε και στην δυναμική που μπορεί να αναπτύξει το Νοσοκομείο λέγοντας ότι μπορούν εφόσον

χρειαστεί να αναπτύξουν τριάντα κλίνες ΜΕΛ καθώς έχουν την δυνατότητα τόσο από άποψη προσωπικού όσο και τεχνικού εξοπλισμού.

Τέλος, αναφορικά με τον εμβολιασμό ανέφερε ότι μέχρι σήμερα έχουν γίνει συνολικά 75.000 εμβολιασμοί. Την επαναληπτική δόση έχουν κάνει 19.000 πολίτες ενώ την 1η δόση μετά την ανακοίνωση των μέτρων τον Οκτώβριο έκαναν 2.5000 πολίτες.



Πάτρα: Εισαγγελική παρέμβαση για τους θανάτους ηλικιωμένων σε γηροκομείο

Πηγή: ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 371.79 cm² Κυκλοφορία: 1000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πάτρα: Εισαγγελική παρέμβαση για τους θανάτους ηλικιωμένων σε γηροκομείο



Την προκαταρκτική εξέταση διενεργεί η προϊσταμένη της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Κ. Αθανασοπούλου, με αφορμή τον πανελλήνιο θόρυβο που δημιουργήθηκε από το «ασυνήθιστο» και τραγικό γεγονός.

Από το «μικροσκόπιο» της Δικαιοσύνης θα περάσουν οι συνθήκες κάτω από τις οποίες έφυγαν από τη ζωή έντεκα ηλικιωμένοι τις τελευταίες εβδομάδες, οι οποίοι φιλοξενοούνταν σε ιδιωτική μονάδα της Πάτρας.

Όπως είναι γνωστό, έπειτα από παραδοχή του αντιπεριφερειάρχη Χαράλαμπου Μπανάου οι εννέα θάνατοι οφείλονται στον κορονοϊό, ενώ οι άλλες δύο περιπτώσεις αφορούν ηλικιωμένους που είχαν μεν προσβληθεί από τον ιό, αλλά κατέληξαν από άλλα υποκείμενα νοσήματα.

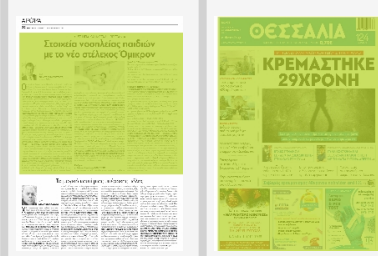
Η άμεση εισαγγελική παρέμβαση κρίθηκε αναγκαία, διότι οι επτά από τους έντεκα φιλοξενούμενους του Γηροκομεί-

ου ήταν ανεμβολίαστοι, σε αντίθεση με όλους τους εργαζομένους του, που έχουν εμβολιαστεί, σύμφωνα με πληροφορίες από το pelop.gr.

Ποιοι θα δώσουν καταθέσεις

Ήδη οι εισαγγελικές αρχές έχουν στη διάθεσή τους όλα τα σχετικά δημοσιεύματα και έχει καταρτιστεί κατάλογος ατόμων που θα κληθούν το αμέσως επόμενο διάστημα να δώσουν καταθέσεις. Ανάμεσά τους είναι οι υπεύθυνοι του γηροκομείου, ο αντιπεριφερειάρχης Χαράλαμπος Μπανάος και συγγενείς των ηλικιωμένων που έχασαν ανθρώπους τους. Στην αναζήτηση τυχόν ευθυνών το «λεπτό» σημείο της τραγωδίας σχετίζεται με τους εμβολιασμούς και τους λόγους που αρκετοί τρόφιμοι βρέθηκαν ανεμβολίαστοι. Πάντως, οι εργαζόμενοι στο γηροκομείο, που έχουν δηλωθεί στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ ήταν εμβολιασμένοι, σύμφωνα με τον κ. Μπανάο.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 681.44 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΣΕ ΗΠΑ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Στοιχεία νοσηλείας παιδιών με το νέο στέλεχος Όμικρον



ΤΟΥ
ΘΑΝΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ,
πρώτην ΕΚΠΑ

Ο ιατρός της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Πάνος Μαλανδράκης, Γιάννης Ντάνασης και Θάνος Δημόπουλος (πρώτην ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα νεότερα δεδομένα για τις νοσηλείες των παιδιών. Καθώς το νέο στέλεχος Όμικρον διαδίδεται στις ΗΠΑ, όλοι οι μη εμβολιασμένοι είναι σε αυξημένο κίνδυνο να νοσήσουν, συμπεριλαμβανομένου των παιδιών. Στις ΗΠΑ ο μέσος όρος νέων παιδιατρικών νοσηλείων ανά ημέρα αυξήθηκε κατά 30 - 50 % από τις προηγούμενες εβδομάδες. Από τα δεδομένα της Νέας Υόρκης φαίνεται πενταπλασιασμός της νοσηλείας των παιδιών με covid. Στις ΗΠΑ γύρω το 20-25% των παιδιών 5-11 ετών έχει εμβολιαστεί. Το εμβόλιο είναι πολύ πιο ασφαλές από τον ίδιο τον ιό αναφέρει η παιδίατρος Dr. Sallie Permar, καθώς τα συμπτώματα είναι τέτοια, που μπορεί να οδηγήσουν σε νοσηλεία στο νοσοκομείο. Όσον αφορά στο άνοιγμα των σχολείων, ανέφερε ότι λόγω της μεγάλης αξίας του για τα παιδιά πρέπει να είναι ανοικτά και να εφαρμοστούν τα μέτρα πρόληψης, όπως ο εμβολιασμός των παιδιών, η χρήση μάσκας, ο συχνός έλεγχος με τεστ και η σωστή υγιεινή των χεριών. (More kids hospitalized with COVID-19 as Omicron spreads: «We need to get child vaccinations up» - CBS News). Στο Ηνωμένο Βασίλειο εισήχθησαν στο νοσοκομείο πάνω από 500 παιδιά την προηγούμενη εβδομάδα έως και τις 26 Δεκεμβρίου, ενώ νοσηλεύτηκαν 109 παιδιά κάτω των 5 ετών μέσα σε δύο μέρες. Ο ορισμός της εισαγωγής ενός παιδιού με COVID-19 στη χώρα αυτή, περιλαμβάνει όσους έχουν διαγνωστεί με COVID-19 14 ημέρες πριν την εισαγωγή στο νοσοκομείο, ή όσα παιδιά διαγιγνώσκονται θετικά όσο νοσηλεύονται. Η βρετανική κυβέρνηση συνιστά γύρω στα 330.000 παιδιά ηλικίας 5-11 που ανήκουν σε ευπαθή κατηγορία να εμβολιαστούν με το εμβόλιο της Pfizer. (COVID). More than 500 children admitted to hospital with coronavirus in England in week to Boxing Day | UK News | Sky News). Δεν υπάρχουν δεδομένα για το αν αυτές οι αυξήσεις στις νοσηλείες των παιδιών με covid είναι συγκυριακές, αν τα κρούσματα οφείλονται στο νέο στέλεχος Όμικρον καθαυτό, ή είναι λόγω της μεγαλύτερης μεταδοτικότητας, αν είναι κυρίως ενδοοικογενειακή διασπορά. Και στις 2 χώρες, με τα μέχρι σήμερα δεδομένα, αναμένεται κανονικά το άνοιγμα των σχολείων στις αρχές του 2022. Προσδιορισμός μεταλλαγμένων στελεχών SARS-CoV-2 σε δείγματα λυμάτων στην Αττική μέσω νέας μοριακής μεθοδολογίας, Στο Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ), μέσω της συνεργασίας Ερευνητικών Μονάδων των Τμημάτων Βιολογίας, Ιατρικής



και Χημείας, στο πλαίσιο έρευνας με επιστημονικό υπεύθυνο τον Καθηγητή Ανδρέα Σκορίλα, έχει αναπτυχθεί νέα μοριακή μεθοδολογία ευαίσθητη ανίχνευσης και ποσοτικού προσδιορισμού των μεταλλαγμένων στελεχών/ παραλλαγών του SARS-CoV-2 σε δείγματα λυμάτων με χρήση μιας σειράς μοριακών μεθόδων και αλληλούκηση επόμενης γενιάς (Next Generation Sequencing/NGS). Η συγκεκριμένη ευαίσθητη μεθοδολογία είναι ιδιαίτερα σημαντική διότι δείχνει την παρουσία και την εκατοστιαία αναλογία των μεταλλαγμένων στελεχών στο σύνολο του πληθυσμού μιας πόλης. Επιπλέον, ανικνεύει έγκαιρα, εντός 2 ημερών, νέες μεταλλάξεις και στελέχη/ παραλλαγές που μόλις άρχισαν να εισέρχονται στον πληθυσμό. Με τον τρόπο αυτό γίνεται με μεγαλύτερη ευκολία και αξιοπιστία η γονιδιωματική επιτήρηση των νέων στελεχών/ παραλλαγών του SARS-CoV-2, καθώς και άλλων ιών ή βακτηρίων, δίνοντας την αναγκαία πληροφόρηση για την επιδημιολογική επιτήρηση καθώς και τον ανασχεδιασμό των νέων εμβολίων και φαρμακευτικών πρωτοκόλλων. Η μεθοδολογία πληροί τις προϋποθέσεις της από 15-3-2021 σχετικής σύστασης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την κοινή προσέγγιση κατά τη δημιουργία συστηματικής επιτήρησης του SARS-CoV-2 και των παραλλαγών του στα λύματα. Επιπροσθέτως, ανικνεύει εγκαίρως νέα στελέχη/ παραλλαγές που αρχίζουν να εισέρχονται στην κοινότητα. Το σχετικό άρθρο με τίτλο «Novel Nested-Seq Approach for SARS-CoV-2 Real-time Epidemiology and In-depth Mutational Profiling in Wastewater» δημοσιεύτηκε στο έγκριτο διεθνές επιστημονικό περιοδικό «International Journal of Molecular Sciences», ενώ έχει κατατεθεί από το ΕΚΠΑ αίτηση για χορήγηση Εθνικού και Διεθνών Διπλωμάτων Ευρεσιτεχνίας. Τα συγκεκριμένα δείγματα υπεβλήθησαν σε έλεγχο ειδικών μεταλλάξεων - γενετικών δεικτών (genetic markers) ολόκληρου του γονιδίου S (Spike) (>50 γενετικοί δείκτες) για τις παραλλαγές ειδικού ενδιαφέροντος (Variants of Concern - VOC) και τις παραλλαγές υπό διερεύνηση (Variants of Interest - VOI).

Ευρήματα:

α. Δείγματα διαστήματος 1-15/12/2021

Τα αποτελέσματα της ανάλυσης ανέδειξαν την επικράτηση του στελέχους

Delta (B.1.617.2 lineage) σε ποσοστό >99%.

Πιο συγκεκριμένα, διαπιστώθηκε η παρουσία ειδικών μεταλλάξεων (genetic markers):

- Στέλεχος Delta (B.1.617.2 lineage) σε ποσοστό >99% επί του συνόλου των αλληλουχιών.
- Δεν ανιχνεύθηκαν ειδικοί γενετικοί δείκτες του στελέχους Omicron (B.1.1.529 lineage)
- Δεν ανιχνεύθηκαν ειδικές μεταλλάξεις των VOC: Beta (B.1.351) και Gamma (P.1), καθώς και των VOI: Mu (B.1.621) και Lambda (C.37)

β. Δείγματα διαστήματος 16-26/12/2021

Τα αποτελέσματα της ανάλυσης ανέδειξαν τη σημαντική αύξηση του ποσοστού γενετικών δεικτών του στελέχους Omicron (B.1.1.529 lineage) σε ποσοστό 34,4%, και την ταυτόχρονη σημαντική μείωση των αντίστοιχων γενετικών δεικτών του στελέχους Delta (B.1.617.2 lineage).

Πιο συγκεκριμένα, διαπιστώθηκε:

- η παρουσία ειδικών μεταλλάξεων (genetic markers) του τμήματος «receptor-binding domain/RBD» της Spike του στελέχους Omicron (B.1.1.529 lineage) σε ποσοστό 34,4% (γενετικοί δείκτες: G339D, S371L, S373P, K417N, N440K, G446S)
- η παρουσία ειδικών μεταλλάξεων (genetic markers) εκτός του RBD τμήματος της Spike του στελέχους Omicron (B.1.1.529 lineage) σε ποσοστό 7,9% (γενετικοί δείκτες: P681H, N856K, N969K, L981F)

-Δεν ανιχνεύθηκαν ειδικές μεταλλάξεις των VOC: Beta (B.1.351) και Gamma (P.1) καθώς και των VOI: Mu (B.1.621) και Lambda (C.37).

Επιπροσθέτως, για την εκτίμηση της ημερήσιας μεταβολής μερικών ανευρεθέντων και επιβεβαιωμένων με τη μέθοδο αλληλούκησης επόμενης γενιάς (NGS) γενετικών δεικτών μεταλλαγμένων στελεχών στα λύματα, έγινε ανάλυση με πέντε διαφορετικές RT-PCR μεθοδολογίες. Οι συγκεκριμένες μεθοδολογίες επιτρέπουν την ανίχνευση των μεταλλάξεων: α) N501Y (στελέχη A, B, Γ, Δ), β) delH69/70 (στελέχη A, Ο), γ) K417N (στελέχη B, Ο), δ) K417T (στελέχος Γ), και ε) P681R (στελέχη Δ, Κ). Με βάση τα συγκεκριμένα αποτελέσματα των αναλύσεων προκύπτει ότι το στέλεχος/ παραλλαγή Όμικρον ανικνεύεται στα δείγματα από 20 έως 23 Δεκεμβρίου, ενώ στα δείγματα από 24 έως 28 Δεκεμβρίου παρατηρείται σημαντική αύξηση. Τα συνολικά ευρήματα της γονιδιακής ανάλυσης δείχνουν ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος Omicron εμφανίζει έντονη δυναμική επικράτησής του στην κοινότητα με σταδιακή αντικατάσταση του μέχρι σήμερα επικρατούντος στελέχους Delta. Ταυτόχρονα, η αλληλούκηση του γονιδιώματος του ιού αναδεικνύει σημαντική μεταβλητότητα της ποσοστιαίας αναλογίας ειδικών μεταλλάξεων του γονιδίου S που κωδικοποιεί την πρωτεΐνη Spike υπογραμμίζοντας τη διαφορετική σημασία και βαρύτητα αυτών στη συμπεριφορά του ιού, καθώς και στον αξιόπιστο και ειδικό προσδιορισμό του.

Διακομιδή-θρίλερ για 30χρονο, δεν υπήρχε ασθενοφόρο και έκανε τη μισή διαδρομή με ταξί!

Πηγή: ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 524.14 cm² Κυκλοφορία: 1000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διακομιδή-θρίλερ για 30χρονο, δεν υπήρχε ασθενοφόρο και έκανε τη μισή διαδρομή με ταξί!

Ρεπορτάζ
Τριωτζίλα Λιάκουρα
E-mail: info@apokaliptikanews.gr

Πραγματικό θρίλερ βίωσε αυτή την εβδομάδα η οικογένεια 30χρονου που μετέβη στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς με έντονους πόνους στο στήθος.

Επειδή όλα τα συμπτώματα παρέπεμπαν σε εκδήλωση εμφράγματος, δόθηκε εντολή να μεταφερθεί επεμευμένα στο Νοσοκομείο Βόλου. Αμέσως όμως σήμανε συναγερμός, καθώς οδηγός ασθενοφόρου δεν υπήρχε, όπως αναφέρει η τοπική ιστοσελίδα taxydromos.gr.

Έτσι, ενημερώθηκαν αμέσως το τηλεφωνικό κέντρο του ΕΚΑΒ στη Λάρισα και ο τομέας ΕΚΑΒ Βόλου. Προκειμένου να μη χαθεί πολύτιμος χρόνος, αποφασίστηκε να ξεκινήσει η διακομιδή του με τοπικό ταξί. Την ίδια ώρα, ξεκινούσε από τον Βόλο η κινητή μονάδα του ΕΚΑΒ με γιατρό.

Λίγο πριν από τα Χάνια ο νεαρός παρελήφθη από το πλήρωμα του ασθενοφόρου για να μεταφερθεί στα Επείγοντα στο Νοσοκομείο Βόλου. Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές, ο 30χρονος αναμενόταν να μεταφερθεί για παρακολούθηση στη Στεφανιαία Μονάδα.



Το Κέντρο Υγείας Ζαγοράς αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης σε διασώστες, ενώ οι βάρδιες είναι αδύνατο να καλύπτονται όλες. Κάποιες μέρες τον μήνα οι διακομιδές γίνονται με τη συνδρομή του τομέα ΕΚΑΒ Βόλου.

Υποστελεχωμένο σε διασώστες

Το Κέντρο Υγείας Ζαγοράς αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης σε διασώστες, ενώ οι βάρδιες είναι αδύνατο να καλύπτονται όλες. Κάποιες μέρες τον μήνα οι διακομιδές γίνονται με τη συνδρομή του τομέα ΕΚΑΒ Βόλου.

Στην πρωτοβάθμια δομή, που καλύ-

πτει τις ανάγκες όλου του Ανατολικού Πιλίου, απασχολούνται τρεις διασώστες, εκ των οποίων η μία βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια λόγω ατυχήματος.

Υπό αυτές τις συνθήκες ρεπό και άδειες κορηγούνται με το σταγονόμετρο, ενώ αρκετές φορές, όταν προκύπτουν ανάγκες, οι διασώστες εργάζονται

και πέραν του οκταώρου. Οι διακομιδές ουσιαστικά γίνονται με ένα ασθενοφόρο, καθώς το δεύτερο παρουσιάζει συχνά πολλές μηχανικές βλάβες, αναλαμβάνοντας τη μεταφορά ασθενών από τα δημοτικά διαμερίσματα της περιοχής που παρουσιάζουν πολλές μορφολογικές ιδιαιτερότητες.

Γιατί τώρα ο ΣΥΡΙΖΑ μιλά για σενάρια πολιτικής εκτροπής

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 31-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 1109.96 cm²

Κυκλοφορία: 11000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ

Από τον Γιώργο Χατζηδημητρίου dimokratia@dimokratia.gr

Το άρθρο του υπουργού Επικρατείας Γιώργου Γεραπετρίτη στην «Καθημερινή» της περασμένης Κυριακής εκτιμήθηκε στην πολιτική αγορά ως μια κίνηση που υπερβαίνει τα όρια μιας τυπικής άσκησης νομικών γνώσεων. Είχε προηγηθεί το Σάββατο, στη σύζηση του Προϋπολογισμού στη Βουλή η προτροπή του Αλέξη Τσίπρα, ο οποίος διαβαίνοντας τον εκλογικό Ρουβίκωνα κάλεσε τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη να παραιτηθεί και να προκηρύξει εκλογές.

Σε μια δημόσια παρέμβαση που ξένισε πολλούς, το alter ego του Κυρ. Μητσοτάκη ανέλαβε να εξηγήσει πως «παραίτηση του πρωθυπουργού δεν σημαίνει αυτοδικαίως και παραίτηση της κυβέρνησης».

► Το παρασκήνιο αναζητεί τρόπους για να διασφαλίσει την εφαρμογή του σχεδίου Πισσαριδίδη

βέρνησης, πολλά δε μάλλον προσοχή σε εκλογές, ανεξαρτήτως των ευρύτερων πολιτικών εξελίξεων που μπορεί να υπάρξουν στην περίπτωση αυτή».

Η παραίτηση του πρωθυπουργού, πρόσθεσε, δεν συνεπάγεται αυτόχρονα και διάλυση της Βουλής. Σε μια τέτοια περίπτωση, η Πρόεδρος της Δημοκρατίας θα κάλυπτε τους αρχηγούς των κοινοβουλευτικών κομμάτων σε σύσκεψη με βασικό σκοπό να διερευνηθεί η δυνατότητα να υπάρξει πολιτική κυβέρνηση για το υπόλοιπο της κοινοβουλευτικής θητείας.

Το συμπέρασμα στο οποίο κατέληξε ξήπνησε οδυνήρες μνήμες της πρόσφατης πολιτικής Ιστορίας, όταν, αντίθετα από τη λαϊκή ετυμολογία και τις λαϊκές διαθέσεις, επιβλήθηκε ωμά στη χώρα κυβέρνηση Βερολίνου. «Υπό τις παρούσες κοινοβουλευτικές πλειοψηφίες, παραίτηση του πρωθυπουργού ή της κυβέρνησης δεν σημαίνει εκλογές» είτε εν κατακλείδι ο υπουργός Επικρατείας, συνοψίζοντας: «Εκλογές, άλλωστε, δεν είχαμε ούτε το 2011, όταν η παραίτηση του τότε πρωθυπουργού Γιώργου Παπανδρέου οδήγησε στον σχημα-

Γιατί τώρα ο ΣΥΡΙΖΑ μιλά για σενάρια πολιτικής εκτροπής

Λίγα 24ωρα μετά το αίτημα για εκλογές, το alter ego του Τσίπρα, Νίκος Παππάς, κατήγγειλε «κέντρα που θα προσπαθήσουν να μαρτυρήσουν προγραμματικά προς κεντρικές άνευρες λύσεις»



Στη μίση από την πρόσφατη επίσκεψη του Αλέξη Τσίπρα στο Περιστέρι. Στην ένθετη φωτο, ο Νίκος Παππάς

τισμού της (πολιτικής) κυβέρνησης Παπαδήμου».

Η αντίδραση

Στην Κομμουνιστική, με καθυστέρηση που θα μπορούσε να χαρακτηριστεί και επιτηδευμένη, απέφυγαν να πάρουν θέση. Όμως, την περασμέ-

νη Τρίτη, από τον επίσημο κομματικό σταθμό του ΣΥΡΙΖΑ Στο Κόκκινο 105,5 και με οικοδεσπότη τον διευθυντή Νίκο Σουδάκη ήρθε μια απάντηση από τον Νίκο Παππά που μόνο απαραίτητη δεν πέρασε. Το... άλλο alter ego, αυτή τη φορά του Αλέξη

Τσίπρα, ο πρώην υπουργός Νίκος Παππάς, σαν να ήθελε να τα ξεφορτώσει, «έβγαλε στη σέντρα» σενάρια κυβερνήσεων του δοκιμαστικού σωλήνα, «τύπου Παπαδήμου», που γράφονται στο παρασκήνιο από όσους θέλουν να αναχαιτίσουν καθαρές

πολιτικές λύσεις στη χώρα. Κατήγγειλε δηλαδή, με δυο λόγια, σχέδιο νέας πολιτικής εκτροπής, έξω από τη λαϊκή βούληση, με ελεγχόμενες λύσεις που θα οδηγούσαν σε κυβερνομαρτυρία, στην περίπτωση από κόμματα «δουροφόρους», προκειμένου να

συνεχιστεί αδιατάρακτα η λεηλασία εθνικών και κοινοτικών πόρων.

«Διάφορα κέντρα θα προσπαθήσουν να μαρτυρήσουν προγραμματικά προς κεντρικές άνευρες λύσεις» υπογράμμισε χωρίς περιστροφές και εξέφρασε την ανησυχία του για αντιδημοκρατικές επιλογές που εξυφαινόνται σε προβαλλόμενα πολιτικών και οικονομικών κέντρων, και αφορούν προφανώς και το ίδιο του το κόμμα.

Ο άλλος «Διδόκωρος» του προέδρου και τώρα βουλευτής και τομέαρχος Μεταφορών και Υποδομών του ΣΥΡΙΖΑ υποστήριξε ότι, καθώς διάφορα κέντρα βλέπουν τη ραγδαία φθορά του ίδιου του Κυριάκου Μητσοτάκη, αναζητούν τρόπους ούτως ώστε ένα κεντρικό οικονομικό πρότζεκτ, που αποτυπώνεται στην έκθεση Πισσαριδίδη, να συνεχίσει να εφαρμόζεται αδιατάρακτα, και αυτό ενδεχομένως να θέλει έναν τε-

► Το μήνυμα είχε αποδέκτες και εντός των τοίχων της Κομμουνιστικής

νοκράτη πρωθυπουργό, κόμματα «δουροφόρα» ή την προοδευτική, την προγραμματική ανωνυμία της Αριστεράς.

Φαίνεται μάλιστα πως το μήνυμα είχε βασικούς αποδέκτες και εντός των τοίχων, αν κρίνουμε από την αναφορά του, που ήπιε σαν προηγουμένως, ότι, με βάση ούτως ή άλλως, «διάφορα κέντρα θα προσπαθήσουν να μαρτυρήσουν προγραμματικά προς κεντρικές άνευρες λύσεις».

«Δεν είναι τυχαίο» πρόσθεσε «οτι αναθερμαίνονται, εξυφαινόνται σενάρια άλλης κυβερνητικής λύσης από αυτή τη Βουλή ως απάντηση στον ΣΥΡΙΖΑ, που κατέθεσε το αίτημα για εκλογές, για να συνεχιστεί το βασικό οικονομικό πρότζεκτ που έχει ξεδιπλώσει η κυβέρνηση Μητσοτάκη».

Ο ίδιος, απευθυνόμενος σε όμορους πολιτικούς χώρους, σημείωσε μεταξύ άλλων ότι «τα πραγματικά διλήμματα της ζωής -δεδομένου ότι δεν είναι όλα επικιοιωνία και αν έχει ο κ. Μητσοτάκης ανοιχτό το κινητό του κατά τη διάρκεια των διακοπών του τοποθετούμε καθέναν στο φάσμα μεταξύ Αριστεράς και Δεξιάς, προόδου και συντήρησης».

Παλινδρομήσεις στα εσωτερικά θέματα

Την ίδια ώρα, ο ΣΥΡΙΖΑ πορεύεται χωρίς να είναι βέβαιο ότι θα διεξαχθεί στο διάστημα 24-27 Φεβρουαρίου 2022, για το 3ο Συνέδριο έκτακτος μπλέξει σε μια κατά γενική ομολογία άγονη αναμέτρηση που θυμίζει την έρδα για το φύλο των αγγέλων... Το κείμενο θέσεων που ανέλαβε να συντάξει ο Αριστοτέλης Μπαλάς προκαλεί συνηθισμένη ένταση, καθώς το άτυπο μέτωπο των «προεδρικών» και των «συμμάχων» θεωρεί ότι ο χαρακτηρισμός του ΣΥΡΙΖΑ ως κόμματος της «ριζοσπαστικής Αριστεράς» μάλλον είναι «πολύ αριστοτέρας» και δεν εκφράζει τη διεύθυνση προς τις όμορες δυνάμεις.

Η διαφορά δεν είναι «παίζει γέλοσε», λένε στους διαδρόμους, καθώς σκεπάζεται με τη φυσιογνωμία του κόμματος. Ως εκ τούτου -ες και η ελληνική κοινωνία στέρεψε ξαφνικά από

προβλήματα, ανατέθηκε σε μια επιτροπή από τους Αλ. Μπαλά, Νίκο Βούτση, Νίκο Μπίση και Γιάννη Ραγκούση να παρουσιάσει κάποιον περισσότερο αποδεκτό...

Οι συνεργάτες του προέδρου, όπως ο εκπρόσωπος Τύπου Νάσος Ηλιόπουλος, επαναλαμβάνουν στερεότυπα ότι οικονομία και πανδημία είναι τα βασικά αντιπολιτευτικά μέτωπα. Στο μεν πρώτο, ωστόσο, ο ΣΥΡΙΖΑ δεν έχει να παρουσιάσει σοβαρό εναλλακτικό σχέδιο, πέρα από τις γενικόλογες διακηρύξεις που τονίζουν την ανάγκη αλλαγής παραγωγικού προτύπου στη χώρα. Όσο για την πανδημία, είναι φως φανάρι πλέον ότι ο ΣΥΡΙΖΑ κατάφερε να γίνει μέρος του προβλήματος, με θολές και επαμφοτερίζουσες θέσεις που επισκιάζουν τις εγγληματικές ευθύνες του πρωθυπουργού

και του περιβάλλοντός του. Το παράδειγμα είναι ενδεικτικό. Όταν ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου αναγνώρισε δημόσια ότι η καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ για κλίμα ΜΕΘ που προορίζονται μονάχα για «σπουδαία πρόσωπα» έχει βάση και πρέπει να διερευνηθεί, ο τομέαρχος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Αν. Ξανθός έσπευσε να το αμφισβητήσει, προκαλώντας απίστευση αλλοιού, με εμπλοκή και του Νίκου Φώλη, που τον υπερασπίστηκε. Και μόλις την περασμένη Τρίτη, ενώ η υφυπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, δικαιώνοντας τον Π. Πολάκη, ανακοίνωσε τη διεύθυνση των κριτηρίων για τη χορήγηση των μονοκλωνικών αντισωμάτων, πάλι ο κ. Ξανθός βγήκε και δήλωσε ότι αυτά δεν πάνουν την Ομίχλη. Σας φαίνεται να έχει αυτή η διαφωνία πολιτική κίνηση;

