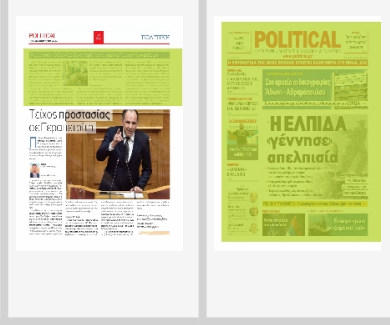


# Κορονοϊός: Οι δείκτες δεν επιτρέπουν ακόμη χαλάρωση των μέτρων

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 252.93 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κορονοϊός: Οι δείκτες δεν επιτρέπουν ακόμη χαλάρωση των μέτρων

Καμία διάθεση για βιασύνη ή επιπόλαιες κινήσεις, οι οποίες πιθανώς να έχουν ολέθριες συνέπειες μεσοπρόθεσμα στη μάχη για το οριστικό fade out της πανδημίας αλλά και στην επιχείρηση επανόδου στην κοινωνικοοικονομική ομαλότητα, δεν φαίνεται να επιδεικνύουν κυβέρνηση και επιστήμονες. Τα επιδημιολογικά δεδομένα, όπως αυτά διαμορφώνονται τις τελευταίες ώρες, τέθηκαν επί τάπητος κατά τη χθεσινή καθιερωμένη σύσκεψη Covid στο Μέγαρο Μαξίμου, ενώ οι προθέσεις των ειδικών θα διαφανούν κατά τη σημερινή προσύσκεψη της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων ώστε να σχηματοποιηθεί η εισήγησή τους ενόψει της αυριανής συνεδρίασης της Επιτροπής, που θα λάβει τις τελικές αποφά-



σεις. Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες της «Political», το σενάριο παράτασης κατά μία εβδομάδος των υφιστάμενων περιορισμών ή μέρος αυτών δεν θα πρέπει να αποκλειστεί, όπως προκύπτει από το περιεχόμενο των κυβερνητικών συσκέψεων των τελευταίων ημερών.

### Πισωγύρισμα

Και αυτό γιατί, όπως εξηγούν αρμόδια στελέχη, καθημερινοί δείκτες όπως τα κρούσματα (19.075), οι νοσηλείες, οι διασωληνώσεις (655) και δυστυχώς οι απώλειες (111) παραμένουν σε υψηλά επίπεδα, ενώ και η μεταδοτικότητα της κατά πολύ ηπιότερης Όμικρον είναι πολύ μεγάλη. Όλα τα παραπάνω κρούουν κατά τους ειδικούς τον κώδωνα του

κινδύνου ότι τυχόν απερισκεψία δεν αποκλείεται να οδηγήσει σε ένα καθ' όλα ανεπιθύμητο, ου μην και ολέθριο πισωγύρισμα. Ως εκ τούτου, η αισιοδοξία που καλλιεργήθηκε τις προηγούμενες μέρες ακόμη και για ολική άρση των περιορισμών από τις αρχές Φεβρουαρίου μένει να επιβεβαιωθεί τις επόμενες ώρες, καθώς σε κυβέρνηση και επιστήμονες επικρατούν δεύτερες σκέψεις για μια πιο συντηρητική προσέγγιση. Στο πλαίσιο αυτό, εξετάζεται το σενάριο ακόμη και διατήρησης του συνόλου των περιορισμών σε εστίαση, διασκέδαση και γήπεδα για ακόμη μία εβδομάδα. Κατά μία άλλη σχολή σκέψης, δεν αποκλείεται να επανέλθει η μουσική ή και να απελευθερωθεί το ωράριο λειτουργίας εστιατορίων, καφέ, μπαρ και κέντρων διασκέδασης, ωστόσο να παραμείνουν η απαγόρευση των ορθίων αλλά και ο περιορισμός στη χωρητικότητα των συγκεκριμένων καταστημάτων.

# ΕΙΝΚΥΛ: Να μη χειρουργούν ΕΣΥτες στις ιδιωτικές κλινικές

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 535.24 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΙΝΚΥΛ: Να μη χειρουργούν ΕΣΥτες στις ιδιωτικές κλινικές

► Συγκέντρωση διαμαρτυρίας αύριο στο προαύλιο ΓΝΛ



Την κατάργηση της ρύθμισης, σύμφωνα με την οποία οι ιατροί των χειρουργικών τμημάτων δημόσιων νοσοκομείων μπορούν να πραγματοποιούν χειρουργικές επεμβάσεις σε ιδιωτικές κλινικές, ζητά με ανακοίνωσή της η ΕΙΝΚΥΛ ενόψει της αυριανής Ημέρας δράσης για την Υγεία, στο πλαίσιο της οποίας οργανώνεται συγκέντρωση διαμαρτυρίας στον προαύλειο χώρο του Γενικού Νοσοκομείου.

ΣΕΛ. 7

# Να μη χειρουργούν ΕΣΥτες στις ιδιωτικές κλινικές

ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ ΖΗΤΑ Η ΕΙΝΚΥΛ \* ΗΜΕΡΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΑΥΡΙΟ ΜΕ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΣΤΟ ΠΡΟΑΥΛΙΟ ΤΟΥ ΓΝΛ

Την κατάργηση της ρύθμισης, σύμφωνα με την οποία οι ιατροί των χειρουργικών τμημάτων δημόσιων νοσοκομείων μπορούν να πραγματοποιούν χειρουργικές επεμβάσεις σε ιδιωτικές κλινικές, ζητά με ανακοίνωσή της η ΕΙΝΚΥΛ ενόψει της αυριανής Ημέρας δράσης για την Υγεία, στο πλαίσιο της οποίας οργανώνεται συγκέντρωση διαμαρτυρίας στον προαύλειο χώρο του Γενικού Νοσοκομείου.

«Η απαράδεκτη αυτή ενέργεια εξυπηρετεί ταυτόχρονα την ενίσχυση της επιχειρηματικής λειτουργίας των νοσοκομείων και την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση της υγείας, την επαναμετατροπή των δημόσιων νοσοκομείων σε μονοθεματικά που θα ασχολούνται αποκλειστικά με ασθενείς Covid-19 και όχι με λοιπές παθήσεις, όπως γίνεται ήδη με το ΓΝΛ.

Απαιτούμε από τη διοίκηση της 5ης ΥΠΕ να ανακαλέσει αμέσως το απαράδεκτο αυτό έγγραφο και από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να μην το δώσει να εφαρμοστεί αυτήν την επικίνδυνη διάταξη ούτε στην 5η ΥΠΕ, ούτε σε καμία άλλη ΥΠΕ» τονίζεται στην ανακοίνωση.

Αναφορικά με την κατάσταση που επικρατεί στα δύο νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας στην ανακοίνωση αναφέρονται τα εξής:

«...Αντί για την ενίσχυση των δημοσίων μονάδων υγείας με επείγουσες προσλήψεις και μονιμοποίηση των συμβασιούχων συναδέλφων, η Κυβέρ-

νηση επιμένει να κρατά σε αναστολή εργασίας περισσότερους από 6.000 εργαζομένους, ενώ ταυτόχρονα η επικίνδυνη οδηγία του ΕΟΔΥ επιβάλλει την επιστροφή στην εργασία θετικών στον SARS-CoV-2 εργαζομένων μετά από 5ήμερη καραντίνα, διευκολύνοντας την ήδη μεγάλη ενδονοσοκομειακή διασπορά της νόσου.

Σε αυτό το σκηνικό το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισσας και η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας νέουν τα λόισθια από τις πολιτικές των κυβερνήσεων. Από τους 120 γιατρούς που προβλέπονται, υπάρχουν μόλις 95, ενώ από το νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό καλύπτονται μόλις 480 θέσεις εργασίας από τις προβλεπόμενες 830!

Τεράστιες και επικίνδυνες ελλείψεις προσωπικού σε Τμήματα πρώτης γραμμής όπως: το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, η ΜΕΘ, τα Τμήματα Παιδιατρικής, Αναισθησιολογίας, Νεφρολογίας και Αιμοκάθαρσης, Νευρολογίας, Παθολογίας. Σημαντική υποστελέχωση μαστίζει το Ακτινοδιαγνωστικό, το Παθολογικό, το Ουρολογικό, το Ογκολογικό κ.ά, ενώ η μακροχρόνια έλλειψη Τμημάτων, όπως Ω.Ρ.Λ., Πνευμονολογίας, Παθολογικής Ανατομικής και Κυτταρολογίας αυξάνουν τα προβλήματα στη διαχείριση ασθενών και ασθενειών. Το κτίριο σε απαράδεκτη εγκατάλειψη, το έχουν καταστήσει ρυπαρό «αχούρι», με πεπαλαιωμένο ξενοδοχειακό εξοπλισμό, με διαδρόμους αποθήκες αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, συν-

θήκες οι οποίες όχι μόνο θίγουν την αξιοπρέπεια των εργαζομένων και των αρρώστων και απαξιώνουν το επιστημονικό κύρος ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, άλλα είναι και επικίνδυνες για την πρόκληση ατυχημάτων και εμφάνιση ανθεκτικών λοιμωδών παραγόντων.

Στα Κέντρα Υγείας περί τις 100 οργανικές θέσεις ιατρικού προσωπικού είναι κενές, οι εναπομείναντες γιατροί άγονται και φέρονται μετακινούμενοι για την κάλυψη των απανταχού κενών με αλληλαγία καθηκόντων, ενώ τους ανατίθενται ρόλοι επί παντός επιστητού, δημιουργώντας νέα κενά και καταστρέφοντας όποια επίφαση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας έχει απομείνει ζωντανή.

Αντίστοιχη είναι και η κατάσταση στο ΠΓΝΛ.

Οι τραγικές ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό συνεχίζονται, αφού από τις 228 οργανικές θέσεις ειδικών ιατρών, πληρούνται οι 159 (152 θέσεις και 7 προσωποπαγείς)!

Ακόμη και με βάση αυτό το (πεσοκομμένο) οργανόγραμμα του Νοσοκομείου λείπουν 53 εργαζόμενοι από τη Νοσηλευτική, 121 διοικητικούς, 13 τεχνικούς και 103 εργαζόμενοι ιατρικών υπηρεσιών (πλην ιατρών)!

Είναι προκλητικοί οι όροι της μίσθωσης των μόλις 250 κλινών του ιδιωτικού τομέα υγείας, τη στιγμή που αριθμεί 2.000, οι οποίες θα αποζημιώνονται με το διπλάσιο νοσήλιο του ΕΟΠΥ, για να νοσηλεύουν ασθενείς «χωρίς σοβαρή

νόσο» και οι οποίοι δε χρειάζονται αντιμετώπιση από άλλες ειδικότητες, όπως χειρουργικοί ασθενείς, με έμφραγμα του μυοκαρδίου, έγκυοι, νεφροπαθείς τελικού σταδίου κ.τ.λ.

Αυτή η επιλεκτική κατά το δοκούν και κατά το συμφέρον τους διαχείριση είναι η περίφημη «συνεισφορά» του ιδιωτικού τομέα υγείας».

## ΣΤΗΡΙΖΟΥΝ

\*Η Διοίκηση του Εργατικού Κέντρου Ν. Λάρισσας στηρίζει και συμμετέχει στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας που πραγματοποιούν η ΕΙΝΚΥΛ και η Ένωση Ιατρών ΠΓΝΛ στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισσας.

«Οι ευθύνες της Κυβέρνησης είναι εγκληματικές, αφού η πολιτική της και οι συνεχείς επικλήσεις στην ατομική ευθύνη αποδείχτηκαν ανεπαρκείς μιας και δεν υπηρετούν την προστασία της υγείας του λαού, αλλά την απρόσκοπτη λειτουργία και κερδοφορία των επιχειρηματικών ομίλων. Συγχρόνως αποτυπώνονται στην οριακή λειτουργία του δημόσιου συστήματος υγείας και ιδιαίτερα των νοσοκομείων που δίνουν τη μάχη χωρίς επαρκή προσωπικό, την ίδια στιγμή που αρνείται πεισματικά την επίταξη του ιδιωτικού τομέα της υγείας», αναφέρει στην ανακοίνωσή του το ΕΚΛ.

\* Οι συνταξιοδοτικές οργανώσεις της ΣΕΑ, συμμετέχουν στην κινητοποίηση που πραγματοποιούν οι υγειονομικοί για την απαράδεκτη κατάσταση που υπάρχει στα νοσοκομεία της Λάρισσας.

# 📰 Ισραήλ: Η τέταρτη δόση στους άνω των 60 προστατεύει τρεις φορές περισσότερο

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	25-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	134.27 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ισραήλ: Η τέταρτη δόση στους άνω των 60 προστατεύει τρεις φορές περισσότερο

Ευεργετική και σωτήρια αποδεικνύεται η τέταρτη δόση εμβολίου κατά του κορονοϊού σε άτομα άνω των 60 ετών, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία από το Ισραήλ. Συγκεκριμένα, η τέταρτη δόση εμβολίου που χορηγήθηκε σε άτομα άνω των 60 ετών στο Ισραήλ τριπλασίασε την αντί-

σταση στη σοβαρή νόσηση σε σχέση με τα άτομα της ίδιας ηλικιακής κατηγορίας που έχουν λάβει τρεις δόσεις εμβολίου, όπως ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας του Ισραήλ. Η τέταρτη δόση ή δεύτερη αναμνηστική δόση διπλασίασε την αντίσταση κατά της μόλυνσης σε σύγκριση με τα άτομα αυ-

τής της ηλικιακής κατηγορίας που έχουν λάβει τρεις δόσεις του εμβολίου, όπως διευκρίνισε το υπουργείο. Το Ισραήλ άρχισε τη χορήγηση της τέταρτης δόσης του εμβολίου των Pfizer/BioNTech σε άτομα άνω των 60 ετών στις αρχές του Ιανουαρίου.

# Παραλίγο να καούν σαν τα ποντίκια στο νοσοκομείο Κορίνθου

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

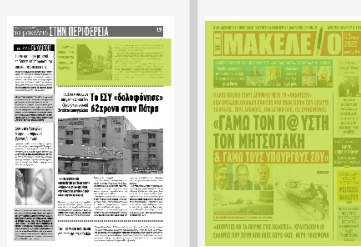
Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 148.11 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παραλίγο να καούν σαν τα ποντίκια στο νοσοκομείο Κορίνθου

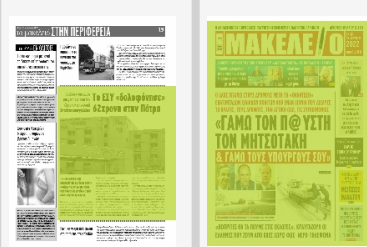


Τρόμος και πανικός επικράτησε χθες στον 4ο όροφο της πτέρυγας Covid του νοσοκομείου Κορίνθου όπου ξέσπασε φωτιά και πυκνοί καπνοί τύλιξαν το νοσηλευτικό ίδρυμα.

«Δεν κινδύνευσαν ασθενείς από τη φωτιά που εκδηλώθηκε σε δωμάτιο του τετάρτου ορόφου του νοσοκομείου Κορίνθου, η οποία έχει ήδη κατασβηστεί», υποστήριξε ο διοικητής της Δις Υγειονομικής Περιφέρειας, Γιάννης Καρβέλης.

Όπως πρόσθεσε, «έγινε άμεσα η μεταφορά ασθενών μετά την εκδήλωση της φωτιάς», ενώ όσο αφορά τα αίτια που την προκάλεσαν, είπε ότι «ερευνάται το ενδεχόμενο κάποιου βραχυκυκλώματος».

Στο μεταξύ, άμεση ήταν και η επέμβαση της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας μετά την εκδήλωση της φωτιάς και στο νοσοκομείο έσπευσαν πέντε πυροσβέστες με δύο οχήματα που την έθεσαν γρήγορα υπό έλεγχο.



## «Έσβησε» στα χέρια συγγενών επειδή δεν έβρισκαν απινιδωτή! Ζητείται εισαγγελέας

# Το ΕΣΥ «δολοφόνησε» 62χρονη στην Πάτρα



**Το «δολοφονικό» και ανεπαρκέστατο ΕΣΥ έκανε πάλι το «θαύμα» του στέλνοντας άδικα στον θάνατο μια γυναίκα 62 ετών, αλλά εισαγγελέας πουθενά.**

Η γυναίκα που είχε κορωνοϊό, μεταφέρθηκε εκτάκτως αήλικη έσβησε μέσα στα χέρια των συγγενών και των γιατρών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Πάτρας το βράδυ της Παρασκευής, εν μέσω πανικού, καθώς έψαχναν και δεν έβρισκαν απινιδωτή ενώ παράλι-

πηλα το ρεύμα «έπεφτε»!  
Στα εξωτερικά ιατρεία επικρατούσαν καταστάσεις τρέλας. Με το ρεύμα να «πέφτει» κάθε τρεις και λίγο, μηχανήματα να μην λειτουργούν, τις γεννήτριες να επιστρατεύονται και τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό να τρέχουν πανικόβλητοι!  
Η 62χρονη ήταν σε βαριά κατάσταση, ωστόσο δεν πήγαινε στο νοσοκομείο «για ψυχοθολογικούς λόγους» όπως διαβεβαίωσε ο γιος της. Εκείνο το απόγευμα δεν άντεχε αήλικη και τα παιδιά της κάλεσαν ασθενοφόρο.  
Τη μετέφεραν στα εξωτερικά ιατρεία και αποφασίστηκε άμεσα η διασωλήνωσή της. Λόγω του πανικού με το κομμένο ρεύμα δεν

τη μετέφεραν σε άλλο χώρο και η διασωλήνωσή της έγινε στον χώρο των εξωτερικών ιατρείων.  
Δεν πέρασαν όμως παρά λίγα δευτερόλεπτα και η γυναίκα έπαθε ανακοπή. Οι δικοί της άνθρωποι έβαλαν τις φωνές, προσπαθούσαν να βρουν πού ήταν ο απινιδωτής, όμως εν μέσω της τραγικής αυτής κατάστασης με το ρεύμα να κόβεται και τον πανικό που επικρατούσε, το μηχανήμα δεν... εντοπίστηκε. Οι γιατροί της έκαναν μαλάξεις αήλικη μάτια. Η άτυχη γυναίκα δεν επανήλθε ποτέ. Σημειώνεται ότι, το ασθενοφόρο την παρέλαβε από το σπίτι της στις 17.40 της Παρασκευής και η γυναίκα πέθανε στις 19.30.



## Η παραλλαγή Ομικρον και ο ρόλος των Τ λεμφοκυττάρων

**Δύο στα δέκα** εμβολιασμένα άτομα παρουσιάζουν χαμηλότερη προστασία από τα εμβόλια έναντι της παραλλαγής «Ομικρον», λόγω λιγότερο αποτελεσματικής απόκρισης των Τ λεμφοκυττάρων. Εξακολουθούν όμως να βρίσκονται σε καλύτερη θέση από τα ανεμβολίαστα άτομα, ειδικά εάν έχουν λάβει και την ενισχυτική δόση του εμβολίου. Σε αυτό το συμπέρασμα καταλήγουν ειδικοί ερευνητές των Πανεπιστημίων του Χάρβαρντ και του MIT των ΗΠΑ, που επικύρωσαν να απαντήσουν την απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος σε διαφορετικές παραλλαγές του SARS-CoV-2. Ειδικότερα, όπως αναφέρουν οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Λίνα Πάσχου, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου και Θάνος Δημόπουλος, που συνοψίζουν τα αποτελέσματα της μελέτης, «η παραλλαγή Ομικρον εξαπλώνεται τόσο γρήγορα που σίγουρα συχνά κάποιοι αναρωτιούνται για την αποτελεσματικότητα των προληπτικών μέτρων. Είναι πράγματι ως και απογοητευτικό να ακούμε ότι η Ομικρον μολύνει ανθρώπους που έχουν εμβολιαστεί ή έχουν λάβει και ενισχυτική δόση. Φαίνεται ότι σε μερικούς από εμάς τα εμβόλια έναντι της COVID-19 λειτουργούν σθεναρά ακόμη και κατά της Ομικρον, ενώ σε άλλους η επίδραση είναι ασθενέστερη».

Οι ερευνητές έλαβαν δείγματα αίματος από 76 εθελοντές για να εξετάσουν μια υποκατηγορία κυττάρων του ανοσοποιητικού συστήματος που είναι γνωστά ως Τ λεμφοκύτταρα. Οι επιστήμονες απομόνωσαν Τ λεμφοκύτταρα των συμμετεχόντων και τα έθεσαν αντιμέτωπα με διάφορες παραλλαγές SARS-CoV-2 σε πειραματικούς δοκιμαστικούς σωλήνες. Διαπίστωσαν ότι σε 4 από τα 5 άτομα (80%) ο εμβολιασμός είχε ως αποτέλεσμα Τ λεμφοκύτταρα που λειτούργησαν εξίσου καλά έναντι της μετάλλαξης «Ομικρον» σε σύγκριση με άλλες παραλλαγές. Αλλά στο 20% των δειγμάτων, τα Τ λεμφοκύτταρα ήταν πολύ λιγότερο αποτελεσματικά έναντι της μετάλλαξης «Ομικρον», παρόλο που λειτούργησαν καλά έναντι

των αρχικών παραλλαγών. Παρατηρήθηκε όμως ότι η ενισχυτική δόση αύξησε ικανοποιητικά τις αποκρίσεις των Τ λεμφοκυττάρων στην ακίδα «Ομικρον».

Όταν το σώμα μας συναντά την πρωτεΐνη ακίδα SARS-CoV-2, είτε έπειτα από μόλυνση είτε μετά το εμβόλιο, κάποια κύτταρα, που είναι γνωστά ως αντιγονοπαρουσιαστικά, εμφανίζουν τμήματα της ικής πρωτεΐνης εξωτερικά στα Τ λεμφοκύτταρα. Αυτή η διαδικασία βασίζεται σε πρωτεΐνες που ονομάζονται HLA. Καθένας από εμάς έχει διαφορετικά γονίδια που κωδικοποιούν το σύμπλεγμα HLA. Πιθανώς, λοιπόν, γενετικές διαφορές να συμβάλλουν στις διαφορές και στην ανοσολογική απάντηση. Επίσης, ενώ τα αντισώματα μειώνονται

**Πιθανώς, γενετικές διαφορές να συμβάλλουν στην ανοσολογική απάντηση, σύμφωνα με ερευνητές των Πανεπιστημίων του Χάρβαρντ και του MIT των ΗΠΑ.**

με την πάροδο του χρόνου, τα Τ λεμφοκύτταρα παρέχουν μια δεύτερη γραμμή άμυνας, κυτταρικής άμυνας συγκεκριμένα, που διαρκεί περισσότερο. Είναι δε τα κυρίως υπεύθυνα κύτταρα για τη λεγόμενη ανοσολογική μνήμη. Πολλοί ειδικοί τα θεωρούν την πιο κρίσιμη παράμετρο άμυνάς μας έναντι της παραλλαγής «Ομικρον».

«Συμπερασματικά, 20% των ανθρώπων παρουσιάζουν χαμηλότερη προστασία από τα εμβόλια έναντι της Ομικρον, λόγω λιγότερο αποτελεσματικής απόκρισης των Τ λεμφοκυττάρων», αναφέρουν οι γιατροί του ΕΚΠΑ και προσθέτουν: «Η αισιόδοξη ανάγνωση της νέας μελέτης είναι ότι 80% των εμβολιασμένων ανθρώπων εξακολουθούν να έχουν πολύ καλή ανοσολογική απάντηση έναντι της παραλλαγής Ομικρον».

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



## Κυβερνοεπίθεση για λύτρα σε δύο νοσοκομεία

Του ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

«Θύμα» κυβερνοεκβιαστών έπεσαν τα ηλεκτρονικά συστήματα στα νοσοκομεία «Σωτηρία» και «Ασκληπιείο Βούλας». Στις 17 Ιανουαρίου έγινε αντιληπτό ότι δέχθηκαν επίθεση τύπου ransomware, κατά την οποία οι δράστες κλειδώνουν τα αρχεία του στόχου τους ζητώντας λύτρα σε κάποιο κρυπτόνομισμα για την απελευθέρωσή τους. Οι θύτες έπληξαν σέρβερ ο οποίος εξυπηρετεί το λογιστικό και διοικητικό σύστημα και των δύο νοσοκομείων. Πρόκειται για ένα ακόμη χτύπημα αυτού του είδους σε δομή του ευρύτερου Δημοσίου, μετά τις κυβερνοεπιθέσεις μεταξύ άλλων στα Ελληνικά Αμυντικά Συστήματα και στον Δήμο Θεσσαλονίκης την προηγούμενη χρονιά.

Ο σέρβερ που μολύνθηκε στεγάζεται από το 2003 στις εγκαταστάσεις της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής. Ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ, Παναγιώτης Στάθης, επιβεβαίωσε στην «Κ» ότι η επίθεση έγινε με ransomware. Ανέφερε ακόμη ότι ενημερώθηκαν άμεσα η Εθνική Αρχή Κυβερνοασφάλειας και όλες οι αρμόδιες υπηρεσίες και ότι δεν υπήρξε καμία λογική διαπραγμάτευση με τους επιτιθέμενους. Δεν διευκρινίστηκαν στην «Κ» η ονομασία του κακόβουλου λογισμικού, η προέλευση της επίθεσης, ο τρόπος με τον οποίο κατάφεραν να αποκτήσουν πρόσβαση, ούτε το ύψος των λύτρων που απαιτούσαν οι δράστες. Κατά μία εκδοχή βασικός στόχος των εκβιαστών ήταν το «Σωτηρία», ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, που έχει βρεθεί από το πρώτο κύμα της πανδημίας στο επίκεντρο της αντιμετώπισης της COVID-19. Βάσει αυτής της εκτίμησης των αρμοδίων, το «Ασκληπιείο» χτυπήθηκε λόγω της ηλεκτρονικής συστέρησης.

### Προσωπικά δεδομένα

Τόσο ο κ. Στάθης όσο και οι διοικητές των δύο νοσοκομείων τόνισαν στην «Κ» ότι από την κυβερνοεπίθεση δεν επλήγησαν προσωπικά δεδομένα ασθενών, αναφέροντας ότι αυτά βρίσκονται σε άλλο σύστημα. Κατά τη διάρκεια της περασμένης εβδομάδας γίνονταν ενέργειες για να αποκατασταθεί το πρόβλημα και να λειτουργήσει ξανά το δίκτυο των δύο νοσοκομείων που είχε μολυνθεί. Χθες συνεχίζονταν οι έλεγχοι, ώστε να διαπιστωθεί ότι δεν είχε μείνει κάποιο ίχνος κακόβουλου λογισμικού στα ηλεκτρονικά συστήματα.

Ακόμη οι αρμόδιοι αναφέρουν ότι υπήρχε διαθέσιμο, πρόσφατο backup για την ανάκτηση δεδομένων και ότι δεν διαπιστώθηκε απώλεια



Οι αρμόδιοι αναφέρουν ότι υπήρχε διαθέσιμο πρόσφατο backup για την ανάκτηση δεδομένων και ότι δεν διαπιστώθηκε απώλεια αρχείων.

**Οι δράστες έπληξαν σέρβερ ο οποίος εξυπηρετεί το λογιστικό και διοικητικό σύστημα σε «Σωτηρία» και «Ασκληπιείο Βούλας» – Δεν υπήρξε διαπραγμάτευση.**

αρχείων. Αρκετές υπηρεσίες διοικητικού χαρακτήρα, πάντως, χρειάστηκε να λειτουργήσουν χειρόγραφα αυτές τις ημέρες και στα δύο νοσοκομεία. Ο Ανδρέας Πλεμμένος, διοικητής στο «Ασκληπιείο», ανέφερε ότι οι παραλαβές φαρμάκων και εξοπλισμού προχώρησαν κανονικά, σε συνεργασία με τους προμηθευτές, παρά την αδυναμία ηλεκτρονικής τιμολόγησης.

### Άλλες επιθέσεις

Παρόμοιοι τύπου επιθέσεις έχουν δεχθεί τους τελευταίους μήνες και νοσοκομεία στο εξωτερικό. Τον Μάιο του 2021 κυβερνοεκβιαστές παρέλυσαν το εθνικό σύστημα υγείας της Ιρλανδίας. Ζήτησαν λύτρα ύψους είκοσι εκατομμυρίων δολαρίων για να μη δημοσιεύσουν τα δεδομένα που είχαν καταφέρει να αλιεύσουν από βάσεις δεδομένων. Εκείνη η επίθεση είχε αποκλείσει την πρόσβαση στα αρχεία ασθενών και είχε προκαλέσει καθυστερήσεις στα εργαστηριακά τεστ για την ανίχνευση της COVID-19, αλλά και σε ιατρικά ραντεβού.

«Επιστρέψαμε στη δεκαετία του '70», είχε δηλώσει τότε στους New York Times η Κάρολιν Κον, εκπρόσωπος νοσοκομείων της χώρας, λέγοντας ότι οι εργασίες στα νοσηλευτικά ιδρύματα γίνονταν πλέον χειρόγραφα. Αντίστοιχα περιστατικά έχουν απασχολήσει και τον καιρό της πανδημίας νοσοκομεία στη Νέα Ζηλανδία και στις ΗΠΑ.





# Αναβολή εμβολιασμών λόγω χιονιά

Επαναπρογραμματισμός ραντεβού στην Αττική και στην Εύβοια

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην αναβολή των εμβολιασμών σε Αττική και Εύβοια έως και σήμερα προχώρησε το υπουργείο Υγείας λόγω των έντονων καιρικών φαινομένων. Από νωρίς χθες το απόγευμα έως και σήμερα τα εμβολιαστικά κέντρα αυτών των περιοχών μένουν κλειστά. Οπως δήλωσε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, συντονιστής της Επιχείρησης «Ελευθερία», Μάριος Θεμιστοκλέους, οι πολίτες που είχαν κλείσει ραντεβού για τις ημέρες και ώρες κατά τις οποίες τα εμβολιαστικά κέντρα είναι κλειστά, θα λάβουν sms στο κινητό τους τηλέφωνο με το οποίο θα ενημερωθούν ότι λόγω των έκτακτων καιρικών συνθηκών τα εμβολιαστικά κέντρα παραμένουν κλειστά και μπορούν να επαναπρογραμματίσουν το ραντεβού τους, καθώς υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού. «Για τον νομό Αττικής, αυτό αφορά περίπου 40.000 πολίτες και τα διαθέσιμα ραντεβού από την Τετάρτη έως την Κυριακή ξεπερνούν τις 85.000. Στην Εύβοια, τα ραντεβού για αυτές τις δύο ημέρες αφορούν 2.500 πολίτες και τα διαθέσιμα ραντεβού από την Τετάρτη έως την Κυριακή ξεπερνούν τις 2.500», τόνισε. Δυνατότητα να επαναπρογραμματίσουν τα ραντεβού τους τις επόμενες ημέρες, την ώρα που τους εξυπηρετεί, θα έχουν και όσοι δεν μπόρεσαν χθες το πρωί –πριν από την αναβολή των εμβολιασμών– να φθάσουν στα εμβολιαστικά κέντρα λόγω του χιονιά.

Οι περισσότερες ακυρώσεις εμβολιασμών παρατηρήθηκαν στα εμβολιαστικά κέντρα των βορείων προαστίων της Αττικής. Και όπως ανέφερε ο κ. Θεμιστοκλέους, «σε διάφορες άλλες περιοχές της χώρας που ενδεχομένως παρατηρηθούν προβλήματα εξαιτίας της κακοκαιρίας, οι πολίτες μπορούν να ακυρώσουν το ραντεβού τους στο σύστημα και να επαναπρογραμματίσουν ένα νέο ραντεβού τις επόμενες ημέρες». Αξίζει να σημειωθεί ότι ειδικά για τους εμβολιασμούς των παιδιών 5 έως 11 ετών στο Νοσοκομείο Παιδιών Πεντέλης που είχαν προγραμματιστεί για χθες και σήμερα, αυτοί θα πραγματοποιηθούν την Πέμπτη 27/1 και την Παρασκευή 28/1 στο Mega Εμβολιαστικό Κέντρο «Προμηθέας». Οι γονείς ενημερώνονται με sms στα κινητά τους για τη νέα ημέρα και ώρα του εμβολιασμού των παιδιών.

**Χθες καταγράφηκαν 111 θάνατοι, ενώ διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν 655 ασθενείς με κορωνοϊό.**

είχαν προγραμματιστεί για χθες και σήμερα, αυτοί θα πραγματοποιηθούν την Πέμπτη 27/1 (μεθαύριο) και την Παρασκευή 28/1 στο Mega Εμβολιαστικό Κέντρο «Προμηθέας». Οι γονείς ενημερώνονται με sms στα κινητά τους για τη νέα ημέρα και ώρα του εμβολιασμού των παιδιών.

**19.075 κρούσματα**

Νέα ψυχρολουσία όσον αφορά τους σκληρούς δείκτες της πανδημίας επιφύλασσε η χθεσινή ημέρα. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 111 νέους θανάτους ασθενών με



Ειδικά για τους εμβολιασμούς των παιδιών 5 έως 11 ετών στο Νοσοκομείο Παιδιών Πεντέλης που είχαν προγραμματιστεί για χθες και σήμερα, αυτοί θα πραγματοποιηθούν την Πέμπτη 27/1 και την Παρασκευή 28/1 στο Mega Εμβολιαστικό Κέντρο «Προμηθέας». Οι γονείς ενημερώνονται με sms στα κινητά τους για τη νέα ημέρα και ώρα του εμβολιασμού των παιδιών.

COVID-19. Από την αρχή της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 22.748 θάνατοι, ενώ 1.958 άτομα που είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό έχασαν τη ζωή τους μέσα στον Ιανουάριο του 2022. Χθες καταγράφηκαν 19.075 νέα κρούσματα της COVID-19. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν 655 ασθενείς και οι νέες εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό σε νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 465. Σε αναμονή για περισσότερα δεδομένα αναφορικά με τα χαρακτηριστικά της νέας υποομάδας της «Ομικρον», που έχει εντοπι-

στεί σε ταξιδιώτες και στη χώρα μας, τελούν οι ειδικοί επιστήμονες. Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, προς το παρόν δεν υπάρχει ένδειξη ότι η νέα υποομάδα έχει διαφορετικές ιδιότητες. «Κατά συνέπεια δεν συντρέχει λόγος διαφορετικής συμπεριφοράς από μέρους των πολιτών», τονίζει ο ΕΟΔΥ, που καλεί τους πολίτες να τηρούν πιστά τα μέτρα προστασίας, να ενημερώνονται για τις οδηγίες σχετικά με τον εμβολιασμό και να παραμείνουν σε εγρήγορση διενεργώντας τεστ στο πλαίσιο που ήδη έχει ανακοινωθεί.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 481.66 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Προβλήματα από τις ελλείψεις σε φάρμακα

**Σοβαρές** ελλείψεις σε γνωστά και ευρέως κυκλοφορούντα φάρμακα, ορισμένα εκ των οποίων δύσκολα μπορούν να αντικατασταθούν από άλλα, συνεχίζουν να παρατηρούνται στην ελληνική αγορά. Αντιβιοτικά, εισπνεόμενα για χρόνιες αναπνευστικές παθήσεις, κορτιζόνες, αντιπηκτικά, ακόμα και γνωστά αντιπυρετικά παραμένουν σε έλλειψη, τη στιγμή μάλιστα που οι φαρμακοποιοί προειδοποιούν ότι το πρόβλημα ενδεχομένως να ενταθεί το επόμενο διάστημα. Σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς, οι ελλείψεις σχετίζονται σε ένα μικρό βαθμό με την αύξηση της ζήτησης λόγω της πανδημίας. Η βασική αιτία τους συνεχίζει να είναι οι παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων και οι οποίες συνεχώς αυξάνονται και λόγω της χαμηλής τιμής των φαρμάκων στη χώρα μας. Όπως αναφέρει στην «Κ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Απόστολος Βαλτάς, «γνωστό φάρμακο για το άσθμα στην Ελλάδα έχει λιανική τιμή 2,6 ευρώ και στη Γερμανία 15,55 ευρώ. Αντίστοιχα, άλλο βρογχοδιασταλτικό στη χώρα μας έχει τιμή 4,7 ευρώ και στη Γερμανία 30,82 ευρώ. Είμαστε η φθηνότερη χώρα στην Ευρώπη και δεν γίνεται κανένας έλεγχος στις φαρμακαποθήκες για το εάν τηρούν το θεσμικό πλαίσιο, σύμφωνα με το οποίο για να προχωρήσουν σε παράλληλες εξαγωγές κάποιου σκεύασματος θα πρέπει να εξασφαλίσουν ότι υπάρχει επάρκεια τριών μηνών για τη χώρα μας». Σύμφωνα με τον κ. Βαλτά, σε αυτή τη φάση εκτιμάται ότι υπάρχουν ελλείψεις σε περισσότερα από 120 φάρμακα, εκ των οποίων τα 50-60 διατίθενται, αλλά σε εξαιρετικά μικρές ποσότητες. «Έχω πέντε συνταγές από το φάρμα-



**Αντιβιοτικά**, εισπνεόμενα για χρόνιες αναπνευστικές παθήσεις, κορτιζόνες, αντιπηκτικά, ακόμη και γνωστά αντιπυρετικά, παραμένουν σε έλλειψη, ενώ οι φαρμακοποιοί προειδοποιούν ότι το πρόβλημα ενδεχομένως να ενταθεί.

**Βασική αιτία οι παράλληλες εξαγωγές, ενώ πρόσθετη πίεση δημιουργεί η αύξηση ζήτησης λόγω πανδημίας.**

κο και μπορώ να καλύψω μόνο τις δύο», εξηγεί.

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κωνσταντίνος Λουράντος, όπως επισημαίνει στην «Κ», «λείπουν αντιβιοτικά, εισπνεόμενα για χρόνιες παθήσεις, ακόμα και το Depon των 1.000 mg έχει έλλειψη. Το Depon μπορείς να το αντικαταστήσεις με άλλη παρακαταμολη, όμως σε άλλα φάρμακα υπάρχει πρόβλημα. Σε αυτή τη φάση περίπου το 20% των ελλείψεων σχετίζεται με την αύξηση της ζή-

τησης λόγω της COVID-19 και το 80% με τις παράλληλες εξαγωγές. Είχαμε επισημάνει το πρόβλημα από τις αρχές του μήνα και είχαμε ζητήσει την παρέμβαση του ΕΟΦ και του υπουργείου Υγείας. Αντίθετα, πριν από 4-5 ημέρες ο ΕΟΦ ανακοίνωσε ότι αίρει την απαγόρευση των εξαγωγών φαρμάκων!». Σε ανακοίνωσή του ο ΦΣΑ ζητεί την άμεση παρέμβαση του υπουργού για την εξομάλυνση της αγοράς των φαρμάκων, «διότι η κατάσταση αγγίζει τα όρια του τραγικού». Ο Πανελληνίος Φαρμακευτικός Σύλλογος κατηγορεί τον ΕΟΦ ότι υποχωρεί στις πιέσεις των φαρμακαποθηκών, που έχουν προσφύγει στο ΣτΕ ζητώντας την ακύρωση των αποφάσεων του οργανισμού περί απαγόρευσης εξαγωγών φαρμάκων (η προσφυγή αναμενόταν να συζητηθεί σήμερα, αλλά

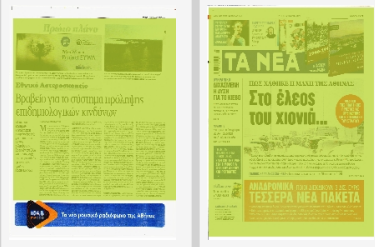
αναβλήθηκε). «Ζητούμε από τον ΕΟΦ επιτέλους να τολμήσει να απαγορεύσει τις εξαγωγές όλων των αποδεδειγμένα ελλειπτικών φαρμάκων, που γίνονται με στόχο αποκλειστικά το οικονομικό όφελος ορισμένων», αναφέρει σε ανακοίνωσή του.

Αξίζει να σημειωθεί ότι παρά την απόφαση για άρση της απαγόρευσης των παράλληλων εξαγωγών, ο ΕΟΦ σε νέα του ανακοίνωση τονίζει τον κίνδυνο σοβαρών ελλείψεων της αγοράς λόγω υψηλής εξαγωγικής δραστηριότητας για τουλάχιστον δύο φάρμακα: το αντικαρκινικό Zoladex και το σκεύασμα για την πρόληψη απόρριψης μοσχεύματος Sandimmun Neoral, προειδοποιώντας με κυρώσεις όσους δεν τηρούν τις υποχρεώσεις τους περί επάρκειας της αγοράς με φάρμακα.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

# Εθνικό Αστεροσκοπείο Βραβείο για το σύστημα πρόληψης επιδημιολογικών κινδύνων

Πηγή: TA NEA Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 854.69 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 11760  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Πρώτο πλάνο



Το πρώτο βραβείο «EIC Horizon Prize on Early Warning for Epidemics» απονεμήθηκε στη διευρωπαϊκή ομάδα EYWA με βασικό συντονιστή το Ελληνικό Κέντρο Ερευνών Παρατήρησης της Γης και Δορυφορικής Τηλεπισκόπησης BEYOND του Εθνικού Αστεροσκοπείου Αθηνών



Από το σύστημα EYWA επωφελούνται αυτή τη στιγμή, όσον αφορά τον έλεγχο των κουνουπιών και την έγκαιρη ενημέρωση για τον επιδημιολογικό κίνδυνο εννέα περιφέρειες της Ευρώπης

3

## Εθνικό Αστεροσκοπείο

# Βραβείο για το σύστημα πρόληψης επιδημιολογικών κινδύνων

«Διάκριση καριέρας» χαρακτηρίζει το πρώτο βραβείο για το σύστημα EYWA ο διευθυντής Ερευνών του ΕΑΑ και συντονιστής της διευρωπαϊκής ερευνητικής ομάδας, Χάρης Κοντοές

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

Με τον πλανήτη να βρίσκεται κυριολεκτικά επί ποδός τα τελευταία δύο χρόνια από όταν και ξεκίνησε η περιπέτεια της πανδημίας του κορωνοϊού, ιδιαίτερη αξία αποκτά η διεθνής διάκριση μιας ελληνικής ερευνητικής ομάδας για τη δημιουργία ενός συστήματος ικανού να προλαμβάνει επιδημιολογικούς κινδύνους που η κλιματική αλλαγή φέρνει όλο και πιο κοντά χρονικά, βοηθώντας καταλυτικά στον έλεγχο νοσημάτων – Μαλάρια, Ιός Δυτικού Νείλου, Δάγκειος Πυρετός, Ζίκα, και Chikungunya – που προκαλούνται από έντομα και κυρίως κουνούπια. Για το πρώτο βραβείο «EIC Horizon Prize on Early Warning for Epidemics», ύψους πέντε εκατομμυρίων ευρώ, με το οποίο τιμήθηκε από το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Καινοτομίας η διευρωπαϊκή ομάδα EYWA με βασικό συντονιστή το Ελληνικό Κέντρο Ερευνών Παρατήρησης της Γης και Δορυφορικής Τηλεπισκόπησης BEYOND του Εθνικού Αστεροσκοπείου Αθηνών, μιλά στα «NEA» ο επιστημονικός υπεύθυνος του Κέντρου Αριστείας BEYOND, συντονιστής του προγράμματος EYWA & EuroGEO Action Group for Epidemics και διευθυντής Ερευνών του Εθνικού Αστεροσκοπείου, Χάρης Κοντοές, στο μυαλό του οποίου γεννήθηκε η ιδέα για

το συγκεκριμένο σύστημα πρόληψης πριν από περίπου τρία χρόνια.

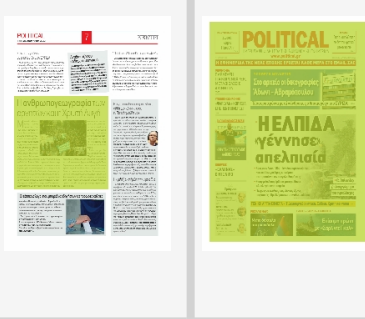
**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΡΙΣΕΩΝ.** «Ήταν μια διάκριση καριέρας. Ήταν ένα όραμα που είχα, διότι βλέπαμε ότι με τα μεγάλα δορυφορικά συστήματα και τη συλλογή μεγάλων δεδομένων που έχουμε στο κέντρο BEYOND καθημερινά, με τη δυνατότητα να παρακολουθούμε δυναμικά τα οικοσυστήματα, το κλίμα, τις συνθήκες, τις αλλαγές του τοπίου, ένα πολύ μεγάλο αριθμό κλιματικών και περιβαλλοντικών παραμέτρων που σχετίζονται με τις επιδημίες, μπορούσαμε να δημιουργήσουμε πλέον γνώση η οποία μπορεί να συμβάλει στη διαχείριση κρίσιμων καταστάσεων» εξηγεί ο Χάρης Κοντοές, συντονιστής της διευρωπαϊκής ομάδας EYWA που συναποτελείται από 15 εταιρείες, μεταξύ των οποίων εθνικοί οργανισμοί αναφοράς σε θέματα δημόσιας υγείας και ελέγχου κουνουπιών, όπως επίσης και ιδιωτικοί, ερευνητικοί και πανεπιστημιακοί φορείς από πέντε ευρωπαϊκές χώρες (Ελλάδα, Ιταλία, Σερβία, Γαλλία και Γερμανία).

Το καινοτόμο εργαλείο με το οποίο είναι πλέον εφοδιασμένη η ανθρωπότητα χάρη στην πρωτότυπη ιδέα και την κοπιώδη δουλειά ετών της ερευνητικής ομάδας του Εθνικού Αστεροσκοπείου είναι ένα διεπιστημονικό τεχνολογικό επίτευγμα που συνδυάζει τις επιστήμες

της Ιατρικής, των Μαθηματικών, της Παρατήρησης της Γης, της Τεχνητής Νοημοσύνης, του Πληθθορισμού (Crowdsourcing), της Κλιματολογίας-Μετεωρολογίας και της Μελέτης Περιβάλλοντος. Από το σύστημα EYWA επωφελούνται αυτή τη στιγμή, όσον αφορά τον έλεγχο των κουνουπιών και την έγκαιρη ενημέρωση για τον εντομολογικό και επιδημιολογικό κίνδυνο σε επίπεδο οικισμού, εννέα περιφέρειες της Ευρώπης: Κεντρική Μακεδονία, Θεσσαλία, Δυτική Ελλάδα, Κρήτη, Veneto στην Ιταλία, Vojvodina στη Σερβία, Grand Est και Corsica στη Γαλλία και Baden-Wurttemberg στη Γερμανία. Ακολουθούν εντός του έτους η Ακτία Ελεφαντοστού και η Ταϊλάνδη, ώστε να μπορέσουν να επωφεληθούν κι αυτές από την εφαρμογή του συγκεκριμένου συστήματος που επιτρέπει: Την πρόβλεψη των πληθυσμών των κουνουπιών με ακρίβεια άνω του 90%, την υπόδειξη των οικισμών που εμφανίζουν αυξημένο κίνδυνο κρουσμάτων από νοσήματα που προκαλούν τα έντομα και τη μείωση του πληθυσμού των κουνουπιών σε ποσοστό 50%, περιορίζοντας έτσι αισθητά τον επιδημιολογικό κίνδυνο αφοσιωμένα υποδιπλασιάζονται τα κρούσματα.

το 60% όλων των κρουσμάτων που είχαμε τα τελευταία 10 χρόνια στην Ευρώπη. Στην Ελλάδα, μόνο η Κεντρική Μακεδονία συγκεντρώνει το 30%» αναφέρει ο Χάρης Κοντοές υπογραμμίζοντας την τεράστια χρησιμότητα αυτού του συστήματος που λειτουργεί κάτω σαν τα μοντέλα πρόγνωσης του καιρού. «Όπως προβλέπουμε τον καιρό για την επόμενη εβδομάδα, με τον ίδιο τρόπο προβλέπουμε και ποιος είναι ο κίνδυνος να έχουμε κουνούπια και κρούσματα για τις επόμενες επτά, 15 ημέρες ή και έναν μήνα. Αρα έχουμε μια πρόγνωση του πληθυσμού των κουνουπιών και του χρονιάς εκδήλωσης που θα εμφανίσουν κρούσματα σε αντίστοιχες ασθένειες. Τρέχουμε προγνωστικά μοντέλα υψηλής ακρίβειας που τροφοδοτούνται από παρατηρήσεις από το Διάστημα αλλά και από παρατηρήσεις στο πεδίο, από δίκτυα δηλαδή που συγκεντρώνουν δείγματα κουνουπιών». Η προσφορά του συστήματος EYWA αποκτά ακόμα μεγαλύτερη σημασία αν ρίξει κανείς μια ματιά στα επίσημα στοιχεία του ΠΟΥ, σύμφωνα με τα οποία το 2020 καταγράφηκαν επίσημα 650 εκατομμύρια κρούσματα Μαλάριας και Δάγκειου Πυρετού που οδήγησαν σε 700.000 θανάτους παγκοσμίως, εκ των οποίων οι 400.000 αφορούσαν παιδιά ηλικίας κάτω των πέντε ετών που νόσησαν σε χώρες της Υποσαχάρας Αφρικής.

**ΟΙ ΕΝΝΕΑ ΠΕΡΙΟΧΕΣ.** «Αυτές οι εννέα περιοχές της Ευρώπης συγκεντρώνουν



## Η ανθρωπογεωγραφία των αρνητών και η Χρυσή Αυγή

**Μ**ια πολύ ενδιαφέρουσα έρευνα έχουν στα χέρια τους, όπως μαθαίνω, οι υπηρεσίες ασφαλείας της ΕΛΑΣ για την ανθρωπογεωγραφία των αντιεμβολιαστών. Από τα συμπεράσματα της έρευνας προκύπτουν τα εξής δύο στοιχεία: Πρώτον, η αρχική επιδίωξη των «οπλαρχηγών» του κινήματος να του προσδώσουν χαρακτηριστικά ανάλογα με εκείνα των Αγανακτισμένων του 2010-2011 δεν επιτεύχθηκε, αφού, τουλάχιστον μέχρι σήμερα, η δυναμική που εμφανίζει -αν και κρίσιμη για τη δημόσια υγεία- είναι πολύ μικρότερη εκείνης την οποία θέλησαν να μιμηθούν. Και δεύτερον, υπάρχει ένας μικρός αλλά υπαρκτός κίνδυνος να θελήσει το αντιεμβολιαστικό κίνημα να «επικαιροποιήσει» τη ρητορική του, εμπλουτίζοντάς την τόσο με τις επιφυλάξεις των επιστημόνων για την ανθεκτικότητα των μεταλλάξεων και υπομεταλλάξεων της Όμικρον και την οριακή κατάσταση των

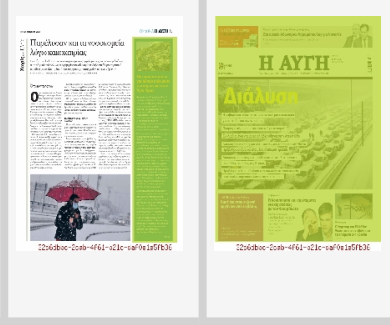


νοσοκομείων, όσο κυρίως με την εμφανή πίεση που θα ασκηθεί τους επόμενους μήνες από την ενεργειακή κρίση, τις κατακόρυφες αυξήσεις σε ρεύμα και αέριο και τις τιμές-φωτιά σε βασικά καταναλωτικά αγαθά.

Πρόκειται για ένα εκρηκτικό μείγμα προβλημάτων, το οποίο μπορεί να αποτελέσει πρόσφορο έδαφος για την ανάπτυξη του λεγόμενου «αντικυβερνητικού εξτρεμισμού». Για τη δημιουργία, με άλλα λόγια, ενός κόμματος διαδόχου της Χρυσής Αυγής. Κι αυτό διότι, όπως επισημαίνουν οι αναλυτές της, οι καταστάσεις πόλωσης αξιοποιούνται κυρίως από την Ακροδεξιά, όπως απέδειξε η περίοδος των Αγανακτισμένων με το δίπολο μνημόνιο - αντιμνημόνιο. Στην πρώτη γραμμή, εξάλλου, του αντιεμβολιαστικού αγώνα έχουν τεθεί σχηματισμοί με σαφή ακροδεξιά χαρακτηριστικά.

# Με παρασιτοκτόνο για άλογα πολεμούν τον κορωνοϊό στον Άγιο Όρος

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 243.9 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 760  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Με παρασιτοκτόνο για άλογα πολεμούν τον κορωνοϊό στον Άγιο Όρος

**Θεσσαλονίκη:** Σε μαύρη πανδημική «τρύπα» εξελίσσεται το Άγιο Όρος του 70% ανεμβολίαστων μοναχών, που έπαιξαν και μεγάλο ρόλο στην ανάπτυξη του αντεμβολιαστικού κινήματος στη Θεσσαλονίκη και στις γύρω περιοχές. Οι θάνατοι μοναχών αυξάνονται, ενώ ανησυχία προκαλούν οι πληροφορίες ότι για να καταπολεμήσουν τα συμπτώματα του κορωνοϊού, κάνουν χρήση παρασιτοκτόνου φαρμάκου για άλογα...

Πολλά μοναστήρια έκλεισαν τις πόρτες τους, ανάμεσά τους και η Ι.Μ. Φιλοθέου, που θεωρείται ένα από τα προπύργια των αρνητών του κορωνοϊού και στην οποία έχασαν τη ζωή τους τα τελευταία διάστημα πέντε μοναχοί. Άλλοι επτά μοναχοί νοσούν αυτό το διάστημα, με ορισμένους να περνούν τη νόσο βαριά. Και δεν είναι το μόνο μοναστήρι που μετρά θύματα και κρούσματα του SARS-CoV-2. Παρά ταύτα, ο διοικητής του Αγίου Όρους θεωρεί «υπερβολικά» τα όσα λέγονται για τους αντεμβολιαστές μοναχούς, τα οποία διερευνά και η Εισαγγελία, και συνεχίζει να μιλά για υψηλά ποσοστά ανοσίας επειδή νόσισε πάνω από το 60% των μοναχών, προφανώς από την αρχή της πανδημίας...

Στο μεταξύ, ιδιαίτερα ανησυχιακές είναι οι πληροφορίες ότι γίνεται χρήση από νοσούντες του κτηνιατρικού φαρμακευτικού σκευάσματος Scaball, που περιέχει την ουσία ιβερμεκτίνη. Σύμφωνα με όσα δήλωσε στο [vorla.gr](http://vorla.gr) ο καθηγητής Φαρμακολογίας στο Δημοκρίτειο Ευαγγ. Μανωλόπουλος, πρόκειται για σκεύασμα δημοφιλές στους αντεμβολιαστές, που είναι επικίνδυνο. Μάλιστα, ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων πριν από λίγο καιρό έβγαλε σχετική ανακοίνωση με τίτλο: «Δεν είσαι άλογο. Δεν είσαι γάτα. Σταμάτησέ το!».

Μ.ΠΛ.

# Φθηνά PCR τεστ σε Πυλαία - Χορτιάτη

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	25-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	218.34 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΕ Η ΑΝΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΔΗΜΟ Φθηνά PCR τεστ σε Πυλαία - Χορτιάτη



Ολοκληρώθηκε με επιτυχία η ανάθεση PCR tests για τον Δήμο Πυλαίας-Χορτιάτη με τιμή 29 ευρώ/μονάδα. ΣΕΛ 4

## **PCR tests με 29 ευρώ και για τον Δήμο Πυλαίας-Χορτιάτη**

Ολοκληρώθηκε με επιτυχία η ανάθεση PCR tests για τον Δήμο Πυλαίας-Χορτιάτη με τιμή 29 ευρώ/μονάδα. Ο δήμος είναι ο τρίτος μόλις πανελλαδικά που επιτυγχάνει παρόμοια τιμή.

«Ταυτόχρονα ολοκληρώσαμε με επιτυχία την ανεμπόδιστη επαναλειτουργία των σχολείων μετά τις χριστουγεννιάτικες διακοπές. Μοιράσαμε στα σχολεία δωρεάν 1400 μάσκες και απολυμαντικά, γάντια κλπ. με αποτέλεσμα τα σχολεία να λειτουργούν κανονικά και με ασφάλεια», επισημαίνεται σε σχετική ανακοίνωση του δήμου.

«Τηρώντας όλες τις νόμιμες διαδικασίες ο δήμος κατάφερε να προμηθευτεί στη χαμηλότερη δυνατή τιμή μοριακά tests, ένας από τους μόλις 3 δήμους πανελλαδικά που πέτυχε παρόμοια τιμή. Υπερασπίζομαστε τη δημόσια υγεία και ταυτόχρονα σεβόμαστε τα δημοτικά χρήματα», τονίζει σε δήλωσή του ο δήμαρχος Πυλαίας-Χορτιάτη Ιγνάτιος Καϊτεζίδης.

# Σε έξαρση παραμένει η πανδημία, με ρεκόρ θανάτων και θετικότητας

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	25-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	509.56 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	390
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Πανδημία** σελ. 16

**Αύξηση των νεκρών στους 111**

**Πάνω από το 17% η θετικότητα στα κρούσματα Covid-19**



## Σε έξαρση παραμένει η πανδημία, με ρεκόρ θανάτων και θετικότητας

### Επαναπρογραμματίζονται τα ραντεβού για εμβολιασμό εξαιτίας της κακοκαιρίας

Της Ανθής Αγγελοπούλου  
aangelopoulou@naftemporiki.gr

**Μ**ε 111 θανάτους, ένα εκ των οποίων ανηλίκου, ξεκίνησε η νέα εβδομάδα, δημιουργώντας σύγχυση και πανικό στους ειδικούς, οι οποίοι προβλέπουν σταδιακή αποκλιμάκωση της πανδημίας στο αμέσως επόμενο διάστημα. Παρ' όλα αυτά, η Ελλάδα ακόμα «βράζει» με τη θετικότητα χθες να ξεπερνά το 17%.

Στους 111 έφτασαν χθες οι νεκροί, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό θανάτων σε 22.748, ενώ οι διασωληνωμένοι μειώθηκαν στους 655 από 665 προχθές, αλλά αυξήθηκαν και πάλι οι νέες εισαγωγές στα νοσοκομεία, φτάνοντας τις 465. Τα νέα κρούσματα ήταν 19.075 σε 107.004 τεστ (προχθές 12.108 κρούσματα σε 187.385 τεστ), με τη θετικότητα να σκαρφαλώνει στο 17,82% και το σύνολο των κρουσμάτων στο 1.812.384.

Η Αττική παραμένει στα «κόκκινα» με το Λεκανοπέδιο να «βράζει» από κρούσματα, ενώ Κρήτη και Θεσσαλονίκη δεν πάνε πίσω. Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη προβλέπει σταδιακή και αργή μείωση στους δείκτες των θανάτων και των διασωληνωμένων. Μιλώντας σε τηλεοπτικό σταθμό, ανέφερε ότι η κατάσταση θα βελτιωθεί μετά τον



Στους 111 ανήλθαν χθες οι θάνατοι λόγω κορονοϊού, ενώ οι διασωληνώσεις υποχώρησαν στις 655.

Φεβρουάριο και κάλεσε σε πιστή εφαρμογή των κανόνων.

Απνύθυσε παράλληλα έκκληση στους 300.000 πολίτες άνω των 60 που δεν έχουν ακόμη κάνει την 3η δόση εμβολίου να την κάνουν, γιατί μπορεί να τους οχυρώσει έναντι της Όμικρον.

Όπως εξήγησε, πολλοί είναι αυτοί που σκέφτονται ότι με τις δύο δόσεις έχουν τα απαραίτητα αντισώματα, αλλά αυτό δεν ισχύει, καθώς άτομα που νόσησαν μπορούν να κολλήσουν ξανά, ιδιαίτερα εάν εργάζονται σε περιβάλλον με αυξημένο υ-

πό φορτίο, όπως είναι τα νοσοκομεία.

#### Ακυρώθηκαν ραντεβού

Τροποποιήσεις στο πρόγραμμα των εμβολιασμών ανακοινώθηκαν λόγω της κακοκαιρίας για το διήμερο 24 και 25 Ιανουαρίου. Οι εμβολιασμοί στο νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης μετατίθενται για την Πέμπτη 27/1 και την Παρασκευή 28/1 και θα πραγματοποιηθούν στο Mega Εμβολιαστικό Κέντρο «Προμηθέας», ενώ οι γονείς θα ενημερωθούν με SMS στα κινητά τους τηλέφωνα για τη νέα ακριβή ημέ-

ρα και ώρα του εμβολιασμού των παιδιών. Επίσης, λόγω των έντονων καιρικών φαινομένων που πλήττουν την Αττική και την Εύβοια τα εμβολιαστικά κέντρα των δύο αυτών νομών δεν λειτουργούν από χθες στις 15:00 και δεν θα λειτουργήσουν ούτε σήμερα. Οι πολίτες θα μπορούν να επαναπρογραμματίσουν και να πραγματοποιήσουν άμεσα τον εμβολιασμό τους, καθώς υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού. Σε διάφορες άλλες περιοχές της χώρας που ενδεχομένως παρατηρηθούν προβλήματα εξαιτίας της κακοκαιρίας, οι πολίτες μπο-

ρούν να ακυρώσουν το ραντεβού τους στο σύστημα και να επαναπρογραμματίσουν ένα νέο ραντεβού τις επόμενες ημέρες.

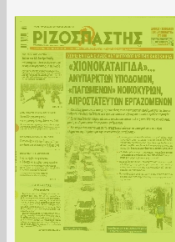
#### Εγκρίνονται τα φάρμακα

Στην Ευρώπη τα νέα αντιιικά φάρμακα μονοπωλούν το ενδιαφέρον. Πηγές από τη Ρυθμιστική Αρχή Φαρμάκων της Ε.Ε. ανέφεραν ότι η απόφαση για την έγκριση του χαπιού Paxlovid της Pfizer θα ληφθεί μέχρι τέλος Ιανουαρίου, προτού προβεί σε τελική αναθεώρηση του φαρμάκου της Merck τον Φεβρουάριο. Το χάπι της Pfizer, χορηγούμενο σε πρώιμο στάδιο σε ασθενείς με υψηλό κίνδυνο νόσησης, έδειξε σε κλινική δοκιμή σχεδόν 90% αποτελεσματικότητα στην πρόληψη νοσηλειών και θανάτων. Στα τέλη του 2021, ο EMA έδωσε οδηγίες στα κράτη-μέλη για τη χορήγηση των δύο αντιικών χαπιών ως θεραπείες έκτακτης ανάγκης. Ωστόσο, όπως σημείωσε η ίδια πηγή, η αναθεώρηση από τον EMA για το χάπι της Merck (που αναπτύχθηκε με τη Ridgeback Biotherapeutics) διαρκεί περισσότερο επειδή η εταιρεία δημοσίευσε νέα δεδομένα που δείχνουν ότι το φάρμακό της είναι λιγότερο αποτελεσματικό απ' ό,τι ανακοινώθηκε αρχικώς.

[SID:14940216]

# Αθωράκιστο από κάθε «απειλή» το δημόσιο σύστημα Υγείας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	25-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	267.66 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΟΛΓΟΘΑΣ ΓΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

## Αθωράκιστο από κάθε «απειλή» το δημόσιο σύστημα Υγείας

**Καταγγελίες σωματείων ακόμα και για διανυκτέρευση των εργαζομένων στα νοσοκομεία**

**Α**ν και η κακοκαιρία ήταν αναμενόμενη, οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία είναι αναγκασμένοι να κάνουν διπλοβάρδιες και τριπλοβάρδιες, οι δε ασθενείς να «βγάλουν φτερά» προκειμένου να φτάσουν στα αποκλεισμένα από το χιόνι νοσοκομεία.

Στο «**Θριάσιο**» Νοσοκομείο το Σωματείο Εργαζομένων, παρά τις έγκαιρες προειδοποιήσεις προς τους ιθύνοντες, επιδόθηκε και πάλι σε αγώνα δρόμου προκειμένου να βρεθεί χώρος να ξεκουραστούν όσοι εργαζόμενοι αποκλείστηκαν στην περιοχή. «Όσοι είναι απογευματινί θα αναγκαστούν να μείνουν όλο το βράδυ στο νοσοκομείο για να κάνουν (α.σ. σήμερα) την πρωινή βάρδια». Η λύση που βρέθηκε είναι να πάρουν μια ανάσα σε κενούς

θαλάμους...

Στο **ΚΑΤ** μέχρι και χτες το μεσημέρι ο δρόμος δεν είχε καθαριστεί. Οι εργαζόμενοι δεν είχαν τη δυνατότητα ούτε να πάνε σπίτι τους όσοι σχόλασαν, ούτε να έρθουν όσοι έπαιναν βάρδια. Οι ασθενείς ήταν αδύνατο να προσεγγίσουν το νοσοκομείο και όσοι έπαιρναν εξιτήριο παρέμεναν στο ΚΑΤ. Τη σοβαρή υποστελέχωση (τα οργανικά κενά από 704 τον Σεπτέμβρη πλέον είναι 736!) και την απουσία μέτρων για την αντιμετώπιση της χιονόπτωσης τις πληρώνουν και πάλι εργαζόμενοι, που αναγκάζονται σε διπλοβάρδιες και τριπλοβάρδιες, ενώ απειλούνται κιόλας από προϊσταμένους και διοικήσεις. Και σ' αυτήν την περίπτωση το **Σωματείο Εργαζομένων ΚΑΤ** είχε προειδοποιή-

σει έγκαιρα για τη λήψη μέτρων, χωρίς να εισακουστεί, ενώ όπως καταγγέλλει στο τμήμα COVID-19 δεν λειτουργεί καν η θέρμανση, «με πολιτικές θερμοκρασίες, και το μόνο που μπορεί να γίνει είναι να κλείνουμε τις πόρτες και να βάζουμε στους ασθενείς επιπλέον κουβέρτες».

### Η κυβέρνηση να λύσει άμεσα το θέμα της ασφαλούς μεταφοράς

Για το θέμα ο **Γιώργος Σιδέρης**, μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΟΕΝΓΕ και γενικός γραμματέας του Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Αττικόν», δήλωσε: «Αυτήν τη στιγμή σε δε-

κάδες νοσοκομεία της Αττικής το νοσηλευτικό προσωπικό αδυνατεί να μεταφερθεί από τον τόπο κατοικίας στα νοσοκομεία. Διοικήσεις και διευθύνσεις υπηρεσιών νοσοκομείων απειλούν και λένε στους εργαζόμενους «να κόψουν το λαμό τους» και να πάνε για βάρδια, διαφορώντας για το πώς.

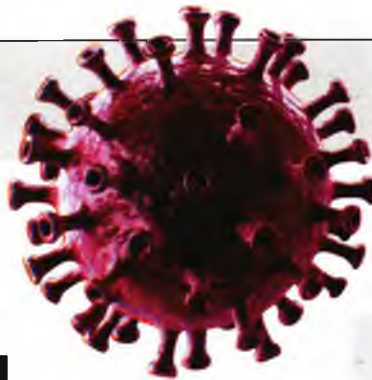
Η κυβέρνηση σφυρίζει αδιάφορα. Τι θα γίνει με τους ασθενείς; Θα μείνουν χωρίς νοσηλεία; Ή μήπως θα μείνουν οι ίδιες νοσηλεύτριες και νοσηλευτές εκβιαστικά να δουλέψουν 16ωρο ή και 24ωρο; Ακόμα κι αν η απογευματινή βάρδια «βγει» με χίλιες δυσκολίες, είναι απίθανο να πραγματοποιηθεί η βραδινή.

Το ίδιο ισχύει για παρασκευαστές, βοηθούς ακτινολόγου, τραυματιοφορείς και λοιπό παραϊατρικό προσωπικό. Το

ίδιο ισχύει και για εφημερεύοντες ιατρούς. Ηδη αυριανά (α.σ. σπερρινά) χειρουργεία αναβάλλονται. Αυτές οι καταστάσεις είναι απαράδεκτες για μία κακοκαιρία την οποία αναμένουν εδώ και μία βδομάδα. Τώρα να λύσει το θέμα η κυβέρνηση, με ασφαλή οργανωμένη μεταφορά των εργαζομένων από και προς τα νοσοκομεία. Ο κρατικός σχεδιασμός δεν μπορεί να εξασφαλίσει ούτε αυτό το στοιχειώδες; Τόσο πολύ τον ρημάξατε εσείς και οι προηγούμενοι;».

### Αναβολή των εμβολιασμών

Την αναβολή των εμβολιασμών σε Αττική και Εύβοια, **για χτες από τις 3 το μεσημέρι και σήμερα όλη τη μέρα**, ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας λόγω της κακοκαιρίας. Οι πολίτες θα μπορούν να επαναπρογραμματίσουν και να πραγματοποιήσουν άμεσα το εμβολιασμό τους, συμπληρώνει το Υπουργείο.



# Σε παιδιά ανιχνεύεται μία στις τρεις νέες λοιμώξεις

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Σταθερά υψηλά οι «σκληροί δείκτες» της πανδημίας ■ Σοκ προκαλούν οι 111 νεκροί από κορωνοϊό, στους 655 οι ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σταθεροποίηση σε υψηλά, όμως, επίπεδα καταγράφεται στους «σκληρούς δείκτες» που καθρεφτίζουν την πίεση που συντηρείται στο ΕΣΥ, λόγω της έντονης κυκλοφορίας της Ομικρον αλλά και της συνύπαρξής της με τη Δέλτα. Με τα δεδομένα αυτά υπόψη και υπό τη σκιά των δεκάδων ημερήσιων θανάτων (χθες έφτασαν τους 111), η επιτροπή εμπειρογνομόνων θα κληθεί να συνεδριάσει και αυτήν την εβδομάδα σχετικά με την παράταση ή μη των υφιστάμενων μέτρων. Αναλυτικότερα, χθες ανακοινώθηκαν από τον ΕΟΔΥ επιπλέον 19.075 κρούσματα, εκ των οποίων 6.220 στην Αττική και 1.818 στη Θεσσαλονίκη, με τον πανδημικό ιό να κυκλοφορεί στο σύνολο της χώρας.

**ΑΝΗΛΙΚΟΙ.** Με μία δεύτερη, πιο ενδελεχή ματιά διαπιστώνει, εντούτοις, κανείς πως μία στις τρεις νέες λοιμώξεις αφορούσε σε παιδιά. Πιο συγκεκριμένα, από το σύνολο των χθεσινών κρουσμάτων τα 6.696 ήταν σε ανήλικους κάτω των 18 ετών. Σημειώνεται

δε, πως στη λίστα των ανήλικων θυμάτων της πανδημίας προστέθηκε και ένα αγοράκι μόλις πεντέμισι μηνών, το οποίο διακομίστηκε, σύμφωνα με πληροφορίες, στο Νοσοκομείο Κατερίνης το Σάββατο, όπου και διαπιστώθηκε ο θάνατός του. Επιπρόσθετα, περίπου δύο στα δέκα τεστ που διενεργήθηκαν το τελευταίο 24ωρο είχαν αποτέλεσμα θετικό στον κορωνοϊό με αποτέλεσμα ο σχετικός δείκτης να σκαρφαλώνει στο 17,82%, να τριπλασιάζεται δηλαδή εν συγκρίσει με τα αντίστοιχα δεδομένα που ανακοινώθηκαν



Από το σύνολο των χθεσινών κρουσμάτων τα 6.696 ήταν σε ανηλίκους κάτω των 18 ετών

κώρας δεν καταγράφεται ραγδαία ανοδική τάση στους ασθενείς που χρειάζονται να νοσηλευτούν με μηχανική υποστήριξη αναπνοής λόγω των σοβαρών επιπλοκών της λοίμωξης Covid-19. Αντίστοιχα, έως και την περασμένη Πέμπτη είχαν σταθεροποιηθεί οι νέες νοσηλείες, με τον κυλιόμενο μέσο όρο του επταήμερου να ανέρχεται στις 540 εισαγωγές ανά ημέρα. Επιπρόσθετα και χθες οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 465, με τον αντίστοιχο μέσο όρο να έχει συρρικνωθεί ακόμη περισσότερο (490).

**ΜΕΤΡΑ.** Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, τα μέλη της επιτροπής εμπειρογνομόνων θα κληθούν και αυτήν την εβδομάδα να εισηγηθούν σχετικά με την παράταση ή μη των μέτρων για την αναχαίτιση του πέμπτου κύματος. Στο πλαίσιο αυτό, οι ειδικοί θα πρέπει να αποφασίσουν εάν κρίνεται αναγκαίο να παραμείνει το σφιχτό ωράριο λειτουργίας σε εστιατόρια και κέντρα διασκέδασης, όπου έως και σήμερα οι πελάτες παραμένουν καθήμενοι. Παράλληλα, στο τραπέζι θα τεθεί εκ νέου η παράταση της τηλεργασίας σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα αλλά και η εφαρμογή του κυλιόμενου ωραρίου, που στοχεύει στην αποσυμφόρηση των χώρων εργασίας αλλά και των μέσων μεταφοράς.

Σε κάθε περίπτωση, όπως όλα δείχνουν, η υποχρεωτική χρήση μάσκας σε ανοιχτούς και κλειστούς χώρους καθώς επίσης και η χρήση διπλής ή ενισχυμένης μάσκας (FFP2/KN95) από τους εργαζόμενους στην εστίαση αλλά και τους πολίτες που επισκέπτονται σημεία υψηλού συνωστισμού (π.χ. σουπερμάρκετ και ΜΜΜ) είναι μέτρα που δεν αναμένεται να «σβήσουν» σύντομα από την καθημερινότητά μας.

Τα μέλη της επιτροπής εμπειρογνομόνων θα κληθούν και αυτήν την εβδομάδα να εισηγηθούν σχετικά με την παράταση ή μη των μέτρων για την αναχαίτιση του πέμπτου κύματος

το απόγευμα της Κυριακής. Προβληματισμό προκαλεί και ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, καθώς ανέρχονταν το μεσημέρι της Δευτέρας σε 655. Από αυτούς, το 82% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω, παρ' όλα αυτά οι 520 (79,39%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και συνεπακόλουθα μόλις οι 135 (20,61%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

**ΠΙΕΣΗ ΣΤΟ ΕΣΥ.** Σημαντικό, όμως, είναι παρά την πίεση που δέχονται οι ΜΕΘ της



## ΕΛΛΑΔΑ



«ΟΜΙΚΡΟΝ»: ΓΕΝΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΕΝΤΟΠΙΣΑΝ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΣΤΟ 20% ΠΟΥ ΝΟΣΗΣΕ

# Γιατί μολύνονται εμβολιασμένοι

**Γ**ενετικές διαφορές φαίνεται πως ξεχωρίζουν ένα 20% που έχει εμβολιαστεί και με την ενισχυτική δόση, αλλά παρόλα αυτά μολύνεται με την παραλλαγή «Ομικρον» από άλλους ανθρώπους που... αντιστέκονται στη μόλυνση. Πρόσφατη μελέτη από ερευνητές στις ΗΠΑ επικριρεί να απαντήσει στο ερώτημα γιατί τα εμβόλια λειτουργούν σθεναρά σε κάποιους ακόμη και έναντι της «Ομικρον», ενώ σε άλλους η επίδραση είναι ασθενέστερη. Όλα αυτά ενώ οι θάνατοι στην Ελλάδα δεν λένε να μειωθούν -χθες 111 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους- ενώ καταγράφηκε θάνατος ανήλικου, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται σε επτά βρέφη και παιδιά που έχουν χάσει τη ζωή τους.

### Αποκωδικοποίηση

Μελέτη που πραγματοποίησαν ερευνητές από το Harvard και το MIT στις ΗΠΑ, την οποία συνοψίζουν οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Λίνα Πάσχου (επίκουρη καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας), Θεοδώρα Φαλτοπούλου (καθηγήτρια Θεραπευτικής, Επιδημιολογίας, Προληπτικής Ιατρικής), και Θάνος Δημόπουλος (καθηγητής Θεραπευτικής-Αιματολογίας-Ογκολογίας και πρόεδρος ΕΚΠΑ), προσπαθεί να απο-

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
 mgeorganta@e-typos.com

κωδικοποιήσει γιατί κάποιοι εμβολιασμένοι μολύνονται από την παραλλαγή «Ομικρον» ενώ άλλοι όχι.

Οι ερευνητές έλαβαν δείγματα αίματος από 76 εθελοντές για να εξετάσουν μια υποκατηγορία κυττάρων του ανοσοποιητικού συστήματος, που είναι γνωστά ως Τ λεμφοκύτταρα. Οι επιστήμονες απομόνωσαν Τ λεμφοκύτταρα των συμμετεχόντων και τα έθεσαν αντιμετώπιση με διάφορες παραλλαγές SARS-CoV-2 σε πειραματικούς δοκιμαστικούς σωλήνες. Διαπίστωσαν ότι σε τέσσερα από τα πέντε άτομα (80%) ο εμβολιασμός είχε ως αποτέλεσμα Τ λεμφοκύτταρα που λειτουργούσαν εξίσου καλά έναντι της μετάλλαξης «Ομικρον» σε σύγκριση με άλλες παραλλαγές. Αλλά σε έναν στους πέντε ανθρώπους (20%) τα Τ λεμφοκύτταρα ήταν πολύ λιγότερο αποτελεσματικά έναντι της μετάλλαξης «Ομικρον», παρόλο που λειτουργούσαν καλά έναντι των αρχικών παραλλαγών. Παρατηρήθηκε, όμως, ότι η ενισχυτική δόση αύξησε κανονιστικά τις αποκρίσεις των Τ λεμφοκυττάρων στην ακίδα «Ομικρον». Όπως εξηγούν οι καθηγητές, όταν το σώμα μας συναντά την πρω-

τεϊνή ακίδα SARS-CoV-2, είτε μετά από μόλυνση είτε μετά από εμβόλιο, κάποια κύτταρα, που είναι γνωστά ως αντιγονοπαρουσιαστικά κύτταρα, εμφανίζουν τμήματα της ικής πρωτεΐνης εξωτερικά στα Τ λεμφοκύτταρα. Αυτή η διαδικασία βασίζεται σε πρωτεΐνες που ονομάζονται HLA. Καθένας έχει διαφορετικά γονίδια που κωδικοποιούν για το σύμπλεγμα HLA. Πιθανώς, λοιπόν, γενετικές διαφορές να συμβάλλουν στις διαφορές και στην ανοσολογική απάντηση. Επίσης, ενώ τα αντι σώματα μειώνονται με την πάροδο του χρόνου, τα Τ λεμφοκύτταρα παρέχουν μια δεύτερη γραμμική άμυνα, κυτταρικής άμυνας συγκεκριμένα, που διαρκεί περισσότερο. Είναι, δε, τα κυρίως υπεύθυνα κύτταρα για τη λεγόμενη ανοσολογική μνήμη. Πολλοί ειδικοί τα θεωρούν την πιο κρίσιμη παράμετρο άμυνάς μας έναντι στην παραλλαγή «Ομικρον».

### Η ΜΕΛΕΤΗ

**Ερευνητές του Harvard και του MIT, στις ΗΠΑ, κατέληξαν σε αυτά τα συμπεράσματα, τα οποία συνοψίζουν γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ**

«Συμπερασματικά, 20% των ανθρώπων παρουσιάζει χαμηλότερη προστασία από τα εμβόλια έναντι της «Ομικρον», λόγω λιγότερο αποτελεσματικής απόκρισης των Τ λεμφοκυττάρων. Εξακολουθούν, όμως, να βρίσκονται σε καλύτερη κατάσταση από τα ανεμβολίαστα άτομα, ειδικά όσοι έλαβαν ενισχυτική δόση. Η αιτιολογία ανάγνωση της νέας μελέτης

είναι ότι 80% των εμβολιασμένων ανθρώπων εξακολουθεί να έχει πολύ καλή ανοσολογική απάντηση έναντι της παραλλαγής «Ομικρον», επιστημονών.

### 18% η θετικότητα

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 19.075 κρούσματα κορονοϊού, που αντιστοιχούν σε λίγο περισσότερα από 100.000 τεστ, με τη θετικότητα να παρουσιάζει «έκρηξη», φτάνοντας σχεδόν το 18%. Το γεγονός αυτό προβληματίζει ιδιαίτερα, καθώς η πανδημία βρίσκεται σε πτωτική πορεία και οι επιστήμονες θα περιμένουν να δουν τα κρούσματα και των άλλων ημερών της τρέχουσας εβδομάδας.

Ιδιαίτερα θλιβερός παραμένει ο απολογισμός των θανάτων στη χώρα μας. Χθες έχασαν τη ζωή τους ακόμη 111 ασθενείς -ο μεγαλύτερος αριθμός από τα μέσα Δεκεμβρίου- ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θυμάτων της πανδημίας σε 22.748. Στον χθεσινό αριθμό θανάτων συμπεριλαμβάνεται και ένα βρέφος, με τον αριθμό των ανήλικων θυμάτων να ανέρχεται σε επτά από την αρχή της πανδημίας. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, πρόκειται για 5,5 μηνών αγοράκι που καταγράφηκε από το νοσοκομείο Κατερίνης. ■

# Χάσαμε ασθενείς που θα μπορούσαμε να είχαμε σώσει

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 483.75 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 5230  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΠΑΝΔΗΜΙΑ**  
**111 ΝΕΚΡΟΙ!**

ΑΜΕΙΛΙΚΤΟΣ Ο ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ (ΑΚΟΜΑ 111 ΝΕΚΡΟΙ) • ΟΡΓΗ ΓΙΑΤΡΩΝ (ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΥΡΙΟ)

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

**Α**μείωτοι οι δείκτες της πανδημίας χθες, με τον σοκαριστικό αριθμό των 111 νεκρών, 19.075 κρούσματα και 655 διασωληνωμένους. Οι τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές στα νοσοκομεία αλλά και σε μέτρα πρόληψης έχουν αποτέλεσμα η χώρα να προσεγγίζει τους 23.000 θανάτους από τον κορονοϊό και οι άνθρωποι να εξαναγκάζονται να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για να φροντίσουν την κλονισμένη υγεία τους.

Γιατροί και νοσηλεύτες στο δημόσιο σύστημα υγείας δίνουν καθημερινά μάχες για τους δεκάδες διασωληνωμένους που παραμένουν εκτός ΜΕΘ για βδομάδες, την ώρα που ο ιδιωτικός τομέας που «συνεργάζεται» με το ΕΣΥ συνεχίζει τη διαλογή ασθενών και τις επιστροφές των βαρύτερων περιστατικών στα δημόσια νοσοκομεία. Σε ένδειξη διαμαρτυρίας για τις τεράστιες ελλείψεις στο ΕΣΥ οι νοσοκομειακοί γιατροί εξέγγειλαν στάση εργασίας 11-3 αύριο το μεσημέρι και συγκέντρωση στη 1 το μεσημέρι μπροστά στο υπουργείο Υγείας. «Η αγανάκτηση και η οργή ξεχειλίζει!» υπογραμμίζει σε ανα-

## Χάσαμε ασθενείς που θα μπορούσαμε να είχαμε σώσει

**Η χώρα προσεγγίζει τους 23.000 θανάτους • Αγανάκτηση από την ΟΕΝΓΕ, που κραυγάζει για τις ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές: Αντικρίζουμε τους ασθενείς μας να στοιβάζονται σε φορεία και ράντσα μετά από κάθε εφημερία, να ξεψυχούν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, να γίνονται μπαλάκι από το ένα νοσοκομείο στο άλλο**

κοίνωσή της η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ). «Γιατί, την ώρα που η κυβέρνηση σφυρίζει τη λήξη της πανδημίας, έχουμε γονατίσει από τις τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό. Γιατί καθημερινά στα νοσοκομεία αντικρίζουμε τους ασθενείς μας να στοιβάζονται σε φορεία και ράντσα μετά από κάθε εφημερία, να ξεψυ-

χούν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, να γίνονται μπαλάκι από το ένα νοσοκομείο στο άλλο. Γιατί χιλιάδες ασθενείς μας με άλλα προβλήματα υγείας παραμένουν αποκλεισμένοι από το δημόσιο σύστημα εξαιτίας της μετατροπής του σε σύστημα μίας νόσου. Γιατί χάσαμε ασθενείς μας που θα μπορούσαμε να είχαμε σώσει αν είχαμε εισακουστεί. Πατί δεν θεωρούμε ότι είναι φυσικό "να

πεθαίνεις από κορονοϊό επειδή είσαι μεγάλος σε ηλικία, παχύσαρκος ή έχεις άλλα νοσήματα", όπως ξεδιάντροπα ισχυρίστηκε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας», επισφαιμίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί.

Οι ανάγκες έχουν αυξηθεί και οι γιατροί είναι λιγότεροι απ' ό,τι πριν από 2 χρόνια (που και τότε ήταν λίγοι), ξεκαθαρίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί και περιγράφουν

ότι «βιώνουν καθημερινά την εντατικοποίηση και τη μετατροπή τους σε "περιπλανώμενο θίασο" για να μπαλάνουν τρύπες. Την ίδια ώρα η κυβέρνηση αναγκάζει γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων, από ουrolόγους μέχρι γυναικολόγους και από ορθοπεδικούς μέχρι ψυχιάτρους, να περιθάλπουν ασθενείς με Covid ενώ "λιβανίζει" τους κλινικάρχες που άδραξαν την ευκαιρία να αυξήσουν τα κέρδη τους, την ίδια στιγμή που σέρνει στα δικαστήρια τους συναδέλφους μας από το Παιδών Πεντέλης γιατί αγωνίζονται για να μην κλείσει».

Τα αιτήματά τους δεν έχουν αλλάξει από την αρχή της πανδημίας: μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις, καμία απόλυση υγειονομικού, επιστροφή των γιατρών που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας με όλα τα ατομικά και συλλογικά μέτρα προστασίας, άμεση ένταξη στα ΒΑΕ, γενναία αύξηση της χρηματοδότησης από τον κρατικό προϋπολογισμό για το δημόσιο σύστημα υγείας, επίταξη του Ιδιωτικού Τομέα της Υγείας χωρίς όρους και προϋποθέσεις, δωρεάν ράπιντ και μοριακά τεστ σε όλους, μέτρα προστασίας στους χώρους εργασίας, στα μέσα μαζικής μεταφοράς και στα σχολεία.

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 733.66 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



1.	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	30/01/2022
2.	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	31/01/2022
3.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ ΚΟΡΥΝΑΙΕΙΟ - ΑΠΟΛΥΜΩΣΗ Ε.Ε.	21/01/2022
4.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ	21/01/2022
5.	ΕΡΓΗΡΙΑ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΟΥΡΑΚΟΣ	23/01/2022
6.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ ΠΗΝΤΗ ΡΙΟ	21/01/2022
7.	ΓΕΝΙΚΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ ΑΡΓΟΣ (ΠΑΝΤΕΛΕΩΜΟΣ)	21/01/2022
8.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΥ	21/01/2022
9.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ	21/01/2022
10.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ ΠΗΝΤΗ ΡΙΟ	21/01/2022
11.	Γ.Ν.Α. Ο ΣΤΡΑΤΕΓΙΑΣ - ΟΣΦΟΜΑΘΗΤΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ	21/01/2022
12.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ - ΕΡΕΣ	21/01/2022
13.	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	21/01/2022
14.	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΑΣ	21/01/2022
15.	ΓΕΝΙΚΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ ΑΡΓΟΣ (ΠΑΝΤΕΛΕΩΜΟΣ)	20/01/2022
16.	Γ.Ν.Α. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΚ	20/01/2022
17.	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΥΝΑΙΕΙΟ	20/01/2022
18.	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	20/01/2022
19.	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	20/01/2022
20.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΩΝ	20/01/2022
21.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΩΝ	20/01/2022
22.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΩΝ	20/01/2022
23.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΩΝ	20/01/2022
24.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΩΝ	20/01/2022
25.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΩΝ	20/01/2022
26.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΩΝ	20/01/2022
27.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	20/01/2022
28.	ΓΕΝΙΚΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ ΑΡΓΟΣ (ΠΑΝΤΕΛΕΩΜΟΣ)	20/01/2022
29.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	20/01/2022
30.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ ΠΗΝΤΗ ΡΙΟ	20/01/2022
31.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Γ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	20/01/2022
32.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Γ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	20/01/2022
33.	ΠΑΝΕΠΙΤΗΜΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ ΠΗΝΤΗ ΡΙΟ	20/01/2022
34.	Γ.Ν.Α. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΚ	20/01/2022
35.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΥ	20/01/2022
36.	Γ.Ν.Α. Ο ΣΤΡΑΤΕΓΙΑΣ - ΟΣΦΟΜΑΘΗΤΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ	20/01/2022
37.	ΕΡΕΣ	20/01/2022
38.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	20/01/2022
39.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ	19/01/2022
40.	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ "ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"	19/01/2022
41.	ΕΡΕΣ	19/01/2022
42.	Γ.Ν.Α. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΚ	19/01/2022
43.	Γ.Ν.Α. ΟΥΡΑΚΟΣ	19/01/2022
44.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΔΗΝΩΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	19/01/2022
45.	ΚΟΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥΠΟΛΙ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ	18/01/2022
46.	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	18/01/2022
47.	Γ.Ν.Α. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΚ	18/01/2022

Η λίστα της ντροπής

## 125 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

Αυτό είναι το ΕΣΥ που «αντέχει»! Την ώρα που η πανδημία βρίσκεται εκτός ελέγχου, το ΕΣΥ είναι στα όριά του και η πλήρης αποδιοργάνωση των δημόσιων δομών περιθαλψής έχει ρίξει τα «στάνταρτ» ασφάλειας στη φροντίδα των ασθενών, αφήνοντας δεκάδες διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ, η κυβέρνηση απλά παρακολουθεί...

Οι δεκάδες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ και το καθημερινό δράμα των συγγενών τους για μια πολύτιμη θέση σε Μονάδα Εντατικής, είναι η κορυφαία πράξη της κυβερνητικής αποτυχίας. Σύμφωνα με σχετική λίστα του ΕΚΑΒ που είδε το φως της δημοσιότητας, σε 125 ανέρχονται οι διασωληνωμένοι ασθενείς που βρίσκονταν σε αναμονή για κλίνη ΜΕΘ, μέχρι και τις 22 Ιανουαρίου. Από αυτούς, οι 86 είναι ασθενείς covid και οι 39 λοιπής νοσηρότητας. Πολλοί απ' αυτούς βρίσκονται σε αναμονή πολλές μέρες. Είναι χαρακτηριστικό, ότι το παλαιότερο αίτημα διακομίδης για covid ασθενή χρονολογείται από τις 23 Δεκεμβρίου, δηλαδή περιμένει ήδη πάνω από έναν μήνα. Ενώ, το παλαιότερο αίτημα διακομίδης για non covid ασθενή χρονολογείται από τις 11 Ιανουαρίου.

### «Πάρτι» υπερκαταγραφής θανάτων

Την ίδια ώρα, «βόμβα» έριξε ο ακαταδίωκτος καθηγητής Πνευμονολογίας και Διευθυντής της Πνευμονολογικής κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, Νίκος Τζανάκης, καθώς έστω και άθελά του ομολόγησε ότι στην Ελλάδα γίνεται ένα πραγματικό «πάρτι» υπερκαταγραφής θανάτων Covid-19.

Προσπαθώντας να εξηγήσει το γιατί η Ελλά-



δα μετρά τόσους πολλούς θανάτους με κορωνοϊό αποκάλυψε ότι στην πραγματικότητα αυτοί δεν είναι θάνατοι από κορωνοϊό, αλλά αποτέλεσμα... υπερκαταγραφής. «Η Ελλάδα χρησιμοποιεί έναν

πολύ αυστηρό ορισμό και αποδίδει σχεδόν όλους τους θανάτους που κάποιος έχει μολυνθεί ακόμα και αν δεν έχει εκδηλώσει συμπτώματα κορωνοϊού και πεθάνει ακόμα και αν έχει σοβαρά υποκείμενα νοσήματα τον ονομάζει «θάνατο από Covid»», είπε χαρακτηριστικά. Κάτι που είχε γίνει γνωστό μέσα από την εφημερίδα μας. Στην Ελλάδα καταγράφονται όλοι οι θάνατοι ατόμων που έχουν ή είχαν τον τελευταίο χρόνο κορωνοϊό, ακόμα και αν έχει περάσει ένας χρόνος από τη μόλυνση. Κάπως έτσι, αποδεικνύεται ακόμα μία φορά πόσα θοκνύουν και μέτρα πάθησαν βάσει πανθασμένων επιδημιολογικών δεδομένων.

Ενώ σε άλλες χώρες, όπως στη Βρετανία και τη Δανία, ως θύματα του κορωνοϊού θεωρούνται όσοι ανιχνεύονται θετικοί με μοριακό τεστ PCR και πεθαίνουν μέσα σε 28 μέρες. Πάντως, σύμφωνα με τη νέα γερσία του ΕΟΔΥ, τον «σκουφαρικόκι» Ζουήτη δηλαδή, το σύστημα αυτό ενδέχεται να αφήξει και να καταγράφονται μάλιστα ως θύματα του κορωνοϊού και εμβολιασμένοι, ούτως ώστε να υπάρχει πιο σαφής εικόνα για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου.

### Εκτός ελέγχου η Αττική

- ΝΙΚΑΙΑ: 9 διασωληνωμένοι στις κλινικές εκτός ΜΕΘ. Το νοσοκομείο δεν διαθέτει ΜΕΘ.
- ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ: 8 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ.
- ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ: 4 διασωληνωμένοι στις κλινικές
- ΘΡΙΑΣΙΟ: 3 διασωληνωμένοι με κορωνοϊό στις κλινικές και 3 διασωληνωμένοι γενικά περιστατικά στις κλινικές
- ΤΖΑΝΕΙΟ: 3 διασωληνωμένοι στις κλινικές
- ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ: 2 διασωληνωμένοι στις κλινικές
- ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΚ: 2 διασωληνωμένοι στις κλινικές
- ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ: 2 διασωληνωμένοι στις κλινικές. Πολλοί από αυτούς δεν προλαβαίνουν να εισαχθούν σε ΜΕΘ.





**Σ**ε κινητοποίηση για συνεργασία κάλεσε χθες τις χώρες ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους, προκειμένου να τερματιστεί η οξεία φάση της πανδημίας covid-19, λέγοντας ότι πλέον διαθέτουν όλα τα εργαλεία για να το πράξουν.

«Η πανδημία covid-19 εισέρχεται τώρα στο τρίτο έτος της και βρισκόμαστε σε ένα κρίσιμο σταυροδρόμι», δήλωσε σε συνέντευξή του. Συμπλήρωσε δε ότι «Πρέπει να εργαστούμε από κοινού για να τερματίσουμε την οξεία φάση της πανδημίας. Δεν μπορούμε να την αφήσουμε να συνεχίζεται, κινούμενοι μεταξύ του πανικού και της αμέλειας».

Επεσήμανε ακόμη ότι σήμερα, η Γερμανία έχει γίνει η μεγαλύτερη δωρητρια του ΠΟΥ, χωρίς ωστόσο να δώσει άλλες λεπτομέρειες, ενώ ιστορικά οι ΗΠΑ συνεισέφεραν τά περισσότερα χρήματα στον οργανισμό.

Την ίδια στιγμή, ο υπουργός Ανάπτυξης της Γερμανίας Σβένια Σούλτσε επισήμανε ότι βασική προτεραιότητα της Γερμανίας, η οποία ανέλαβε την προεδρία της G7, είναι να τελειώσει η πανδημία σε παγκόσμιο επίπεδο και ζητήσει «μια ιδιαίτερα επιταχυσμένη, πραγματικά παγκόσμια εμβολιαστική εκστρατεία» για να επιτευχθεί αυτός ο στόχος.

Λίγες ώρες νωρίτερα, ο επικεφαλής ιατρικός σύμβουλος του προέδρου Τζο Μπάιντεν εξέφρασε αισιοδοξία ότι το κύμα της Όμικρον που προκάλεσε ρεκόρ σε λοιμώξεις και νοσηλείες θα κορυφωθεί σύντομα, αν και αυτή η μείωση δεν θα είναι ομοιόμορφη σε όλες τις ΗΠΑ.

«Τα πράγματα φαίνονται καλά», είπε ο Άντονι Φάουτσι, διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργιών και Λοιμωδών Νοσημάτων, στην εκπομπή «This Week» του ABC. «Δεν



**Σε συνεργασία κάλεσε τις χώρες ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους, προκειμένου να τερματιστεί η οξεία φάση της πανδημίας covid-19**

## Αισιόδοξο μήνυμα από Π.Ο.Υ. για τον κορωνοϊό

Ο Φάουτσι ανέφερε δύο σενάρια για τον Covid-19 καθώς η πανδημία μπαίνει στο τρίτο έτος της με το δεύτερο να είναι πιο απεισιδόξο

θέλουμε να έχουμε υπερβολική αυτοπεποίθηση, αλλά φαίνονται σαν να πηγαίνουν προς τη σωστή κατεύθυνση αυτή τη στιγμή».

Οι μολύνσεις «αρχίζουν να μειώνονται αρκετά απότομα» στις Βορειοανατολικές και Μεσοδυτικές ΗΠΑ, είπε ο Φάουτσι, σύμφωνα με την τροχιά της παραλλαγής στη Νότια Αφρική και σε άλλα μέρη. Είπε ότι αναμένει ότι οι πολιτείες στον Νότο και

στη Δύση όπου τα κρούσματα εξακολουθούν να αυξάνονται θα ακολουθήσουν σύντομα την ίδια καθοδική πορεία, ανάλογα εν μέρει από τα ποσοστά εμβολιασμού.

«Πιστεύω ότι θα αρχίσετε να βλέπετε μια ύφεση σε ολόκληρη τη χώρα», είπε. «Μπορεί να υπάρχει λίγο περισσότερος πόνος και ταλαιπωρία με νοσηλεία σε εκείνες τις περιοχές της χώρας που δεν έχουν εμβολια-

στεί πλήρως ή δεν έχουν λάβει αναμνηστικές δόσεις εμβολίου».

Ο Φάουτσι σκιαγράφησε δύο πιο μακροπρόθεσμα σενάρια για τον Covid-19 καθώς η πανδημία μπαίνει στο τρίτο έτος της. Το πρώτο είναι ότι ο Covid-19 γίνεται «λιγότερο λοιμογόνος» και μπορεί να ελεγχθεί. «Δεν το εξαφανίζετε, αλλά πέφτει σε τόσο χαμηλό επίπεδο, που ουσιαστικά ενσωματώνεται στις γενικές λοιμώ-

ξεις του αναπνευστικού με τις οποίες έχουμε μάθει να ζούμε», είπε.

Το χειρότερο σενάριο είναι η εμφάνιση μιας ακόμα πιο επικίνδυνης παραλλαγής, είπε. Είπε ότι αυτή η δυνατότητα είναι περισσότερες φορές για τους ανθρώπους να εμβολιαστούν και να λάβουν αναμνηστικά εμβόλια και να καταστήσουν τις δοκιμές και την ιατρική θεραπεία ευρύτερα διαθέσιμες.

## Η Αυστραλία από χώρα-πρότυπο βυθίζεται στο... απόλυτο χάος της πανδημίας

NEA αύξηση των θανάτων από την Covid-19 κατέγραψε η Αυστραλία καθώς κορυφώνεται το ζέσπασμα της λάν μεταδοτικής μετάλλαξης Όμικρον στη χώρα.

Οι αυστραλιανές Αρχές προειδοποιούν ότι τα κρούσματα μπορεί να αυξηθούν με την επαναλειτουργία των σχολείων από την ερχόμενη εβδομάδα.

Η 13η μεγαλύτερη οικονομία του πλανήτη - μια χώρα που κάποτε της έπλεκαν το εγκώμιο διεθνή ΜΜΕ για την αντίδρασή της στην υγειονομική κρίση - προσπαθεί τώρα να βρει την ισορροπία ανάμεσα στην επιστροφή σε μια νέα κανονικότητα μετά από δύο χρόνια περιοριστικών μέτρων και στη διαχείριση του υψηλότερου αριθμού κρουσμάτων και θανάτων από την έναρξη της πανδημίας εν μέσω μεγάλων ελλείψεων σε rapid test.

Έχοντας περάσει μεγάλο μέρος της πανδημίας αποκομμένη από τον υπόλοιπο κόσμο η Αυστραλία κατάφερε χάρη στο έγκαιρο κλείσιμο των συνόρων, τα παρατεταμένα lockdown και την εμβολιαστική εκστρατεία

**Η επέλαση της Όμικρον στη χώρα προκαλεί τεράστιες ελλείψεις σε rapid test και πολλά προβλήματα στις εφοδιαστικές αλυσίδες από τις ελλείψεις εργατικού δυναμικού**

να συγκρατήσει σχετικά χαμηλά τον αριθμό των θανάτων από την πανδημία (κάπου 3.000) και χάραξε μια νέα στρατηγική «συνβίωσης» με τον κορωνοϊό, μια αλλαγή που συνέπεσε με την εμφάνιση της Όμικρον, που οδήγησε στα ύψη τις μολύνσεις. Τα περισσότερα από τα 1,5 εκατ. κρούσματα καταγράφηκαν τις προηγούμενες τρεις εβδομάδες και την Παρασκευή καταγράφηκαν 88 θάνατοι από την Covid-19 - νέο ημερήσιο ρεκόρ. Η έξαρση ήλθε να επιτείνει το πρόβλημα των ελλείψεων εργατικού δυναμικού - που σύμφωνα με εκτιμήσεις τις κυβερνήσεις μπορεί να φθάσει και το 10% λόγω της απομόνωσης των μολυνθέντων και των αναρρωτικών αδειών των ασθενών.

Ελλείψει rapid test - που έχουν μπει και στο στόχαστρο κλεφτών - , έχουν αυξηθεί σε

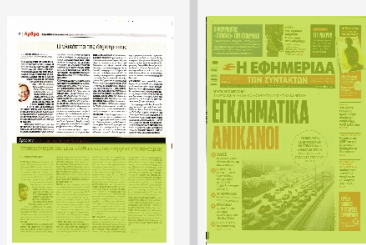
πολύ μεγάλο βαθμό οι ουρές έξω από μικροβιολογικά εργαστήρια ατόμων που περιμένουν να υποβληθούν σε μοριακά τεστ PCR για να μπορούν να πηγαίνουν στις δουλειές τους, να επισκέπτονται συγγενείς σε γηροκομεία κοκ. Ελλείψεις δεν παρατηρούνται αυτό το διάστημα στην Αυστραλία μόνον στα rapid test, αλλά και στο εργατικό δυναμικό. Οι απουσίες εργαζομένων που νοσοούν ή βρίσκονται σε καραντίνα επειδή ήλθαν σε επαφή με κρούσμα, γίνονται αισθητές ακόμη και σε μεγάλα σουπερμάρκετ που πασχίζουν να ανεφοδιάζουν τα ράφια τους με είδη πρώτης ανάγκης. Κι αυτό οφείλεται εν μέρει στην ραγδαία εξάπλωση της Όμικρον, αλλά και στις επτά ημέρες καραντίνας που υποχρεούνται να μπαίνουν οι στενές επαφές κρουσμάτων. Προκειμένου να μην παρалуσει η χώρα,

εξαιρούνται πλέον από τον κανόνα οι εργαζόμενοι σε κρίσιμους τομείς, αρκεί να διαθέτουν αρνητικό διαγνωστικό τεστ κορωνοϊού, αλλά κάποιες βιομηχανίες - π.χ. επεξεργασίας πουλερικών και κρέατων - εξακολουθούν να αντιμετωπίζουν σοβαρές ελλείψεις εργατικού δυναμικού.

Η κυβέρνηση εναποθέτει πολλές από τις ελπίδες της σε μια κορυφή σύντομα του κύματος της Όμικρον, που αξιωματικοί Υγείας υπολογίζουν ότι θα συμβεί μέσα στο επόμενο δεκαπενθήμερο. Η μείωση του αριθμού των εισαγωγών στα νοσοκομεία της Νέας Νότιας Ουαλίας δείχνουν ότι μπορεί να έχουν περάσει τα χειρότερα στην Πολιτεία αυτή, αν και οι επιστημονικοί σύμβουλοι επισημαίνουν τον κίνδυνο νέας αύξησης των κρουσμάτων με την επιστροφή των μαθητών στα σχολεία την ερχόμενη εβδομάδα, λόγος για τον οποίο «βομβαρδίζουν» συνεχώς τους Αυστραλούς με εκκλήσεις να κάνουν την τρίτη δόση των εμβολίων για την Covid-19.

# Υποκειμενισμός και μεια-αλήθειες ως παρενέργειες της πανδημίας

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 445.0 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 5230  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Υποκειμενισμός και μεια-αλήθειες ως παρενέργειες της πανδημίας

► Του **ΓΙΩΡΓΗ-ΒΥΡΩΝΑ ΔΑΒΟΥ\***

**Η «ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ»**, όπως θα έλεγε ο Ζίγκμουντ Μπάουμαν (που μας άφησε την 9η Ιανουαρίου 2017), είναι μία από τις συνέπειες της παγκοσμιοποιημένης μορφής ζωής του σημερινού ανθρώπου. Σήμερα το περιεχόμενο τούτης της ρευστότητας δεσπόζει στις ζωές μας ως αβεβαιότητα στην υγεία, την οικονομία, την πολιτική, την ασφάλεια, την καθημερινότητα. Και, όπως

είναι φυσικό, αντανακλάται και στην επικοινωνιακή συμπεριφορά μας, με τα μηνύματα και τις εκφορές να αλληλοανααιρούνται, να συγκρούονται, να αγνοούνται και να παρερμηνεύονται.

Μια παρερμηνεία που τα τελευταία χρόνια ως μετα-αλήθεια, ως αποτέλεσμα της ανεξέλεγκτης πληθώρας από μηνύματα, διαφθείρει τη δομή και τους άξονες του, κατά Ντόναλντ Ντέιβιντσον, «τριγωνισμού» στην όποια αντικειμενικότητα παράγουμε και μοιραζόμαστε στη ζωή μας: τον νου, τη γνώση και την επικοινωνία.

Η ρευστότητα της μετα-αλήθειας αυτής, απότοκος του μεταμοντέρνου κοσμοπολιτισμού, που θέλοντας να ανατρέψει τις «μεγάλες αφηγήσεις» του καντιανού ηθικού

κοσμοπολιτισμού ή της ανθρωπολογικής βελτίωσης Gattung του μαρξισμού, προέκρινε την απαξίωση όποιας αντικειμενικής γνώσης ή εμπειρίας, αποκεντρώνοντάς την διαρκώς σε επάλληλες και αυθαίρετες απόψεις. Θέτοντας τον εξατομικευμένο υποκειμενισμό στο κέντρο του «τριγωνιστικού» συστήματος της επικοινωνίας, ο νους αντικαθίσταται από το συναίσθημα, η γνώση από τη «δόξα» και η επικοινωνία από την οηγματική αυτοαναφορά και τον μονόλογο.

**ΕΙΔΙΚΑ** μέσα στην πανδημία η πανσπερμία των απόψεων που περνούσαν για περνούστατες αναλύσεις και «αποκαλύψεις» αποκάλυψε πόσο πολύ η γνωστή από τον Τζ. Ε. Μουρ «φυσιοκρατική πλάνη», που βασίζεται στην ταύτιση ενός εμπειρικού/φυσικού γεγονότος σε αξιολογικής (ακόμη και ηθικής) φύσης ιδιότητα, έχει υπερφαλαγγίσει κάθε αντικειμενική και ψυχραιμη κρίση. Ειδικά στην περίπτωση του εμβολιασμού μοιάζει να δεσπόζει ο γνωστός «νόμος της εξοικονόμησης (parsimony)»: «Δεν ερμηνεύουμε μια πράξη ως αποτέλεσμα μιας ανώτερης φυσικής ιδιότητας, όταν μπορούμε να το ερμηνεύσουμε ως αποτέλεσμα μιας κατώτερης ιδιότητας στην ψυχολογική κλίμακα».

Βρισκόμαστε έτσι στην επικράτεια της πλήρους εξατομικεύσης του περιεχομένου του μηνύματος: μιας εξατομικεύσης σε κοινωνικό/υπαρξιακό επίπεδο που αντα-

νακλά και στο επίπεδο του περιεχομένου των πεποιθήσεων. Εκεί συγκρούονται δύο στάσεις ζωής. Η «επιστημική» (η επιστημονική είναι τμήμα της) εξατομικεύση του περιεχομένου, όπου ο εκφορέας του έχοντας αποκτήσει γνώση από τη διάδρασή του με τις εξωτερικές και γνωσιακές συνθήκες του περιβάλλοντός του γνωρίζει το τι σκέπτεται. Και η λεγόμενη «αυθεντία του πρώτου προσώπου», της αυθαιρεσίας και της συμβατικότητας, που μεταβάλλουν τη γνώση σε πληροφόρηση και «ως εξ αποκαλύψεως» γνώση. Μια αυθεντία, που με τη μονολιθική όπως θα έλεγε ο Πολ Ρικέρ «καθαρότητα» («πῆμετέ») συντρίβει μέσα στον αυτο-εγκλωβισμό, στην κυκλικότητα των κοινωνικών μέσων, ακόμη και τη δυναμική «εαυτότητα» («ipseité»), που «μπορεί να συμπεριλάβει την αλλαγή, τη μεταβλητότητα, στη συνεκτικότητα μιας ζωής» μέσα από μια ποιητική του αφηγηματικού κειμένου. Ένα κείμενο που στα μέσα δικτύωσης ταυτίζεται με τον φενακισμό, την περιαυτολογία και την αυθαιρεσία.

**ΓΙΑΤΙ ΜΙΑ ΑΠΟ** τις «παρενέργειες» της κοινότητας της επικοινωνίας είναι ότι παρεισφρέουν οι παράλληλες και μη επίσημες διηγήσεις, που προσλαμβάνουν κύρος ισότιμο με την επιστημονική εξήγηση, διότι αναπαράγουν κοινούς τόπους, μια folk psychology, που οι εκλαϊκεύσεις και οι γενικόττες της

πληροφόρησης -όχι της γενικής παιδείας- διηθίζουν στην κοινοτική επιλεκτικότητα και δράση. Είναι σε τούτες τις παρα-διηγήσεις που θεωρητικοί του σύγχρονου κράτους (Χομπς) έβλεπαν «το όπλο του θανάτου» ή για τους ιδαλγούς της «πεφωτισμένης» κοινωνικής γνώσης (Μηροντέλ) την «τύφλωση» της ζωής. Η «τύφλωση», που κατά τον Ντιρκέμ αποτελεί την ασθένεια της σύγχρονης ζωής, με τη μαυλιστική μαγική εικόνα για «υπερ-περίσσεια της ζωής». Π.χ., η σύγχρονη «κοσμική» αντίληψη της υγείας (ομορφιά, παρατεταμένο νεανικό σφρίγος). Η κατάρρευση του επιφανόμενου αυτού αποτελεί μια «πρόκληση» που εξαναγκάζει και τη διαθετική (affective) και όχι έλλογη ομιλία.

**ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ ΤΥΦΛΗ ΕΚΦΡΑΣΗ** της μάζας απέναντι στις ισορροπίες που διαμορφώνουν το κοινωνικό σώμα και αποτελούν και το αντικείμενο της επιστήμης. Η υπερβολική έκλυση της έκφρασης τούτης να μην αμφισβητεί (από άλλη έπαλη) την εξουσία και απαλλοτριώνει τη θεσμική της νομιμότητα, απομακρύνει όμως τους ανθρώπους-πολίτες της δημοκρατίας από την ουσιαστική γνώση των νόμων, κρατικών και επιστημονικών, που δίδουν την κοινωνική και τη φυσική ζωή του.

\* Δημοσιογράφος, διδάκτωρ Γλωσσολογίας, Φιλολογίας

# Φωτιά από βραχυκύκλωμα ξέσπασε στο Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 159.86 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ευτυχώς δεν κινδύνεψαν ασθενείς

## Φωτιά από βραχυκύκλωμα ξέσπασε στο Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου

**ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ** σήμανε όταν ξέσπασε πυρκαγιά στον τέταρτο όροφο του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου, με τους καπνούς να πυκνώνουν ολοένα και περισσότερο.

Άμεσα εκκενώθηκε ο όροφος, μεταφέροντας τους ασθενείς σε ασφαλές σημείο, και στο χώρο έσπευσαν πέντε πυροσβέστες με δύο οχήματα της υπηρεσίας, που κατάφεραν και έθεσαν γρήγορα τη φωτιά υπό έλεγχο.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η φωτιά οφείλεται σε βραχυκύκλωμα, πιθανόν σε συσκευές υψηλής ροής οξυγόνου, ωστόσο οι Αρχές αναμένεται να διελευκάνουν τα αίτια του συμβάντος.

Ο διοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας, Γιάννης Καρβέλης, δήλωσε ότι «δεν κιν-



**Η φωτιά στον τέταρτο όροφο του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου τέθηκε γρήγορα υπό έλεγχο (πηγή KorinthosTV.gr)**

δύνεψαν ασθενείς από τη φωτιά που εκδηλώθηκε σε δωμάτιο του τετάρτου ορόφου του νοσοκομείου Κορίνθου».

# Στρατός: Επιπλέον 53 σταθμοί για τη διεξαγωγή rapid tests

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 106.59 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



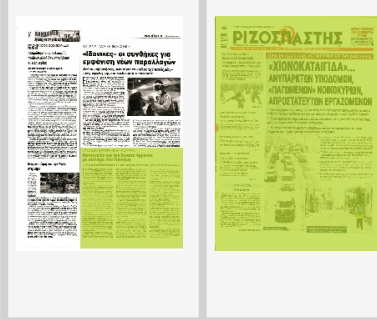
## Στρατός: Επιπλέον 53 σταθμοί για τη διεξαγωγή rapid tests

**ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ**, στο πλαίσιο της συνολικής προσπάθειας για την αντιμετώπιση της πανδημίας του Covid-19, επιπλέον 53 σταθμών δειγματοληψίας για τη διενέργεια ταχέως διαγνωστικού ελέγχου (rapid test) ανακοίνωσε το Γενικό Επιτελείο Εθνικής Άμυνας.

Οι σταθμοί, που στεγάζονται σε κατάλληλους χώρους, άρχισαν τη λειτουργία τους την Κυριακή 23 Ιανουαρίου και προστίθενται στους 51 που ήδη είχαν ενεργοποιηθεί τον Ιανουάριο του 2022. Πλέον οι σταθμοί δειγματοληψίας που έχουν αναπτύξει οι ελληνικές Ενοπλες Δυνάμεις ανέρχονται σε 104 και κατανέμονται σε 44 περιφερειακές ενότητες της χώρας. Οι σταθμοί βρίσκονται πλησίον στρατιωτικών μονάδων και στρατιωτικών νοσοκομείων, και στελεχώνονται με ιατρούς, νοσηλευτές και προσωπικό γραμματειακής υποστήριξης των τριών κλάδων των ΕΕΔ, ενώ η Πολιτική Προστασία διαθέτει τον απαραίτητο υγειονομικό και τεχνολογικό εξοπλισμό (συλλογές για τη διεξαγωγή των rapid tests, tablets, μέσα ατομικής προστασίας του προσωπικού). Η προσέλευση στους σταθμούς είναι δυνατή όλη την εβδομάδα (ώρες 09.00-15.00) πλην Σαββάτου και επισήμων αργιών, σύμφωνα με το πρόγραμμα του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας.

# Καταγγελία για τον θάνατο 4χρονου με αυτισμό στα Γιάννενα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 297.02 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΓΩΝΑ ΑΝΑΠΗΡΩΝ

## Καταγγελία για τον θάνατο 4χρονου με αυτισμό στα Γιάννενα

**Σιγή ιχθύος από διεύθυνση και ΕΛΕΠΑΠ. Να χυθεί άπλετο φως ζητάει και το ΕΚ Ιωαννίνων**

**Τ**ον θάνατο 4χρονου παιδιού με αυτισμό στην ΕΛΕΠΑΠ (Ελληνική Εταιρεία Προστασίας και Αποκατάστασης Αναπήρων Προσώπων) στα Γιάννενα και τη σιωπή της κυβέρνησης εδώ και τρεις μήνες καταγγέλλει με ανακοίνωσή της η **Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων**.

Όπως αναφέρει, «το τραγικό γεγονός συνέβη μέσα σε προστατευόμενο χώρο όπου είχε πάει για θεραπεία το 4χρονο παιδί. Η πολυδιαφημισμένη φιλανθρωπική οργάνωση ΕΛΕΠΑΠ, που είναι γνωστές οι διασυνδέσεις της με το κράτος (...) μάλλον δεν ένωσε την υποχρέωση να δώσει καμία εξήγηση. Η Περιφέρεια, που έχει την ευθύνη της εποπτείας και του ελέγχου, τηρεί σιγή ασυρμάτου. Η κυβέρνηση (...) δεν είδε και δεν άκουσε τίποτα. Λες και το παιδί δεν υπήρξε, λες και δεν υπάρχουν δύο γονείς που έχουν μείνει σήμερα με ένα τεράστιο "γιατί".

**Δεν ήταν επιλογή των γονιών να πάει το παιδί τους στην ΕΛΕΠΑΠ. Τους παρέπεμψε το Κέντρο Εκπαίδευσης και Συμβουλευτικής Υποστήριξης (ΚΕΣΥ) Ιωαννίνων, ενώ υπήρχε αντίστοιχο τμήμα του Δημοσίου. Δημόσια υπηρεσία που υπάγεται στο υπουργείο Παιδείας. Αρα εγγυόταν την ποιότητα και την ασφάλεια των υπηρεσιών.**

Όμως, πώς γίνεται ένα τμήμα πρώιμης διάγνωσης και έγκαιρης παρέμβασης να μην έχει νοσηλεύτρια; Πώς

μπορεί να λειτουργήσει με όρους ποιότητας και ασφάλειας ένα τμήμα όπου ενώ σύμφωνα με πληροφορίες οι προδιαγραφές ήταν για 10 παιδιά με αναπηρία, καθημερινά στο τμήμα συμμετείχαν 20 παιδιά;

Είναι προκλητικό ότι και σε αυτήν την περίπτωση επιχειρήθηκε να ενοχοποιηθούν οι εργαζόμενοι. Αλλά πώς να επέμβουν οι εργαζόμενοι όταν είναι ελάχιστοι για τόσα παιδιά, και στη συγκεκριμένη περίπτωση και γενικότερα στους χώρους της Υγείας και της Πρόνοιας; Πολύ περισσότερο, πώς να επέμβουν όταν δεν έχουν την ανάλογη ειδικευση;».

Η ΣΕΑΑΝ υπενθυμίζει επίσης παλιότερες καταγγελίες της για τη λειτουργία επικίνδυνων τμημάτων στην ΕΛΕΠΑΠ, όπως αυτή από τις 9/6/2021 για το Τμήμα Πρώιμης Διάγνωσης και Έγκαιρης Παρέμβασης στο Παγκράτι (για παιδιά σε αμαξίδιο, με εγκεφαλική παράλυση), το οποίο λειτουργεί στον 3ο όροφο, χωρίς έξοδο κινδύνου.

«Αυτά είναι τα αποτελέσματα όταν η Πρόνοια, η Ειδική Αγωγή και Αποκατάσταση είναι στα χέρια ιδιωτών, όταν εμπορευματοποιούνται οι ανάγκες μας, στον δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα. Τεράστιες οι ευθύνες όλων των κυβερνήσεων, που χρόνια τώρα, βήμα - βήμα συρρικνώνουν τις δημόσιες κοινωνικές υπηρεσίες και δαπάνες, φορτώνοντας την ευθύνη στις οικογένειες. Αφήνουν στην

τύχη τους παιδιά με αναπηρίες, στις ελάχιστες αποασθρωμένες δημόσιες δομές αλλά και στα χέρια των διαφόρων ιδιωτών, ΜΚΟ - φιλανθρωπικών οργάνωσεων, επιχειρηματιών», τονίζει η ΣΕΑΑΝ και απαιτεί:

- Να χυθεί άπλετο φως στις συνθήκες θανάτου του 4χρονου παιδιού στην ΕΛΕΠΑΠ στα Γιάννενα και να καταλογιστούν οι ευθύνες, όσο ψηλά κι αν είναι.
- Να ελεγχθεί αν το συγκεκριμένο τμήμα πληρούσε τις προδιαγραφές ποιότητας και ασφαλούς λειτουργίας.
- Αποφασιστική ενίσχυση των δημόσιων δομών Υγείας, Πρόνοιας, Ειδικής Αγωγής και Αποκατάστασης.
- Δημόσιο δίκτυο πρώιμης διάγνωσης και έγκαιρης παρέμβασης σε όλη την Ελλάδα, και στα Γιάννενα.
- Στελέχωση και διάθεση όλων των απαραίτητων μέσων στις ελεγκτικές υπηρεσίες της Περιφέρειας για τον έλεγχο όλων των δομών του συγκεκριμένου τομέα, δημόσιου και ιδιωτικού. Στην προοπτική ένταξης όλων των ιδιωτικών δομών που πληρούν τις προδιαγραφές στο Δημόσιο, αλλά και όλων των εργαζομένων, με εξασφάλιση των εργασιακών τους δικαιωμάτων.

Στο πλευρό της οικογένειας που έχασε το παιδί της στέκεται με ανακοίνωσή του και το **Εργατικό Κέντρο Ιωαννίνων**, απαιτώντας με τη σειρά του να χυθεί άπλετο φως στην υπόθεση.

# Με την Όμικρον η Ευρώπη «πιθανώς πλησιάζει στο τέλος της πανδημίας»

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 107.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Φως στο τούνελ» από τον ΠΟΥ Με την Όμικρον η Ευρώπη «πιθανώς πλησιάζει στο τέλος της πανδημίας»

**Η ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ ΟΜΙΚΡΟΝ**, η οποία είναι πιθανόν να προσβάλει 60 εκατομμύρια Ευρωπαίους μέχρι τον Μάρτιο, έχει διαμορφώσει μια νέα φάση για την πανδημία της Covid-19 στην Ευρώπη και είναι πιθανόν να την φέρει κοντά στο τέλος της, εκτίμησε ο διευθυντής της υπηρεσίας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την

Ευρώπη, Χανς Κλούγκε. Ο ίδιος απύθυνε έκκληση για προσοχή λόγω της προσαρμοστικότητας του ιού. «Μόλις το κύμα της Όμικρον αμβλυνθεί, θα υπάρξει για μερικές εβδομάδες και μερικούς μήνες συνολική ανοσία, είτε χάρη στο εμβόλιο είτε διότι οι άνθρωποι θα έχουν αναπτύξει ανοσία εξαιτίας της μόλυνσης και επίσης λό-

γω της πτώσης εξαιτίας της εποχικότητας», είπε ο Κλούγκε. Ωστόσο, δεν βρισκόμαστε σε «ενδημική φάση», προειδοποίησε. Εξήγησε ότι «ενδημική σημαίνει ότι μπορούμε να προβλέψουμε τι θα συμβεί. Ο ιός αυτός μας έχει εκπλήξει περισσότερες από μία φορές. Κατά συνέπεια, οφείλουμε να είμαστε επιφυλακτικοί».



# Λ ΤΟ ΒΑΘΥ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

## ΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ



### ΕΛΛ. ΛΥΣΗ: ΨΕΥΔΗ ΤΑ ΠΕΡΙ «ΤΕΙΧΟΥΣ ΑΝΟΣΙΑΣ»

**Σφοδρή επίθεση στην κυβέρνηση μετά τη νέα έρευνα του καθηγητή Τσιόδρα**



**Μ**ία σφοδρή επίθεση στην κυβέρνηση, με αφορμή τη νέα έρευνα του καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα, εξαπέλυσε χθες η Ελληνική Λύση. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της, «σύμφωνα με νέα επιδημιολογική μελέτη που συνυπογράφει ο κ. Τσιόδρας, καταρρίπτεται πλήρως ο κυβερνητικός ισχυρισμός περί επίτευξης “ανοσίας αγέλης” μέσω εμβολιασμού, αφού δεν υπάρχει στην παγκόσμια αγορά εμβόλιο που να αποτρέπει την προσβολή από τον ιό.

Με αυτόν τον τρόπο τεκμηριώνεται η αποτυχία του καταστροφικού μοντέλου που επέβαλε η κυβέρνηση για την αντιμετώπιση της πανδημίας» αναφέρει το κόμμα του Κυριάκου Βελόπουλου και καταλήγει: «Τα κατασταλτικά μέτρα, η υποχρεωτικότητα, η κατασυκοφάντη-

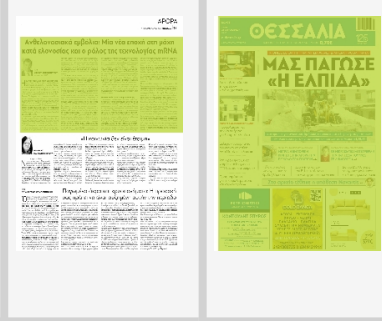
ση της αντίθετης επιστημονικής άποψης και οι υβριστικές επιθέσεις κατά Ελλήνων πολιτών αποδεικνύεται ότι δεν συνιστούσαν επιστημονική άποψη, αλλά πολιτικό έγκλημα της Ν.Δ.». Η Ελληνική Λύση καταγγέλλει πως «η εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης έχει μετατρέψει την υγειονομική κρί-

ση σε εθνική τραγωδία». Κατηγορεί δε τη Νέα Δημοκρατία πως, «αδυνατώντας να υπερασπίσει τις ζωές των Ελλήνων, καταφεύγει στην επικοινωνιακή υποβάθμιση του αριθμού των νεκρών. Τα φαινόμενα, όμως, ακόμα και γελοιοποίησης των θανάτων στα συστημικά ΜΜΕ, παρουσία μάλιστα

γιατρών, προκαλούν ολόκληρη την κοινωνία». Και καταλήγει με τη διαπίστωση ότι «η σιωπή του ΕΣΡ μπροστά σε αυτές τις απίστευτες αθλιότητες που προσβάλλουν ακόμα και τη μνήμη νεκρών αποδεικνύει τον εγκάθετο ρόλο του, ως τιμωρού όσων ασκούν κριτική στην κυβέρνηση».

# Ανθελονοσιακά εμβόλια: Μία νέα εποχή στη μάχη κατά ελονοσίας και ο ρόλος της τεχνολογίας mRNA

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 461.38 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ανθελονοσιακά εμβόλια: Μία νέα εποχή στη μάχη κατά ελονοσίας και ο ρόλος της τεχνολογίας mRNA



ΤΟΥ  
**ΘΑΝΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ,**  
πρύτανη του ΕΚΠΑ

Η ελονοσία προκαλείται από τη μετάδοση παράσιτου (πλασμάδιου) στο αίμα μετά από δάγμα μολυσμένου κουνουπιού. Η ελονοσία ήταν ενδημική στην Ελλάδα μέχρι και το 1960, ενώ μέσω εντατικού προγράμματος εκρίζωσης της νόσου η Ελλάδα κηρύχθηκε ελεύθερη ελονοσίας το 1974. Τα τελευταία, όμως, χρόνια εμφανίζονται και στην Ελλάδα σποραδικά κρούσματα. Η εικόνα στον υπόλοιπο κόσμο είναι αρκετά διαφορετική. Περισσότερα από 240 εκατομμύρια κρούσματα ελονοσίας υπήρχαν το 2020, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), ενώ εκτιμάται ότι 627.000 θάνατοι προκλήθηκαν από τη νόσο που πλήττει κυρίως την Υποσαχάρια Αφρική. Η συντριπτική πλειοψηφία (περίπου 80%) των θανάτων σε αυτήν την περιοχή αφορούν παιδιά μικρότερα από 5 έτη.

Οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Γκίκας Μαγιορκίνης και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ) αναφέρουν ότι η έλευση του πρώτου αποτελεσματικού εμβολίου για την ελονοσία μετά από δεκαετίες ερευνών αποτελεί ένα μεγάλο βήμα στην πιο αποτελεσματική αντιμετώπιση της νόσου. Τα τελευταία

χρόνια η πρόοδος για την αντιμετώπιση της επιδημίας έχει κολλήσει ή και αναστραφεί σε κάποιες χώρες σύμφωνα με τον ΠΟΥ. Αυτό οφείλεται σε διάφορους παράγοντες, δύο από τους οποίους είναι η ανάπτυξη αντοχής έναντι των ανθελονοσιακών φαρμάκων από τα πλασμάδια, αλλά και η ανάπτυξη αντοχής έναντι των εντομοκτόνων από τα κουνουπία φορείς της νόσου.

Το εμβόλιο RTS,S σχεδιάστηκε το 1987, ωστόσο, τα πρώτα ενθαρρυντικά αποτελέσματα δημοσιεύθηκαν το 2015 όπου φάνηκε ότι το εμβόλιο μείωσε τις κλινικές περιπτώσεις της ελονοσίας κατά 39%, τη σοβαρή ελονοσία κατά 29% και την εισαγωγή σε νοσοκομείο λόγω της νόσου κατά 37% στα 4 χρόνια της μελέτης. Αν και τα ποσοστά αποτελεσματικότητας δεν φαίνονται υψηλά, η επίδραση του εμβολίου, το οποίο δίνεται σε σχήμα 4 δόσεων, τόσο στα παιδιά όσο και στο σύστημα υγείας αναμένεται να είναι σημαντική. Προς αυτή την κατεύθυνση ήδη υπάρχει ένα πρόγραμμα 150 εκατομμυρίων δολαρίων από την Gavi (Συνασπισμός Εμβολίων) που αποσκοπεί στο να βοηθήσει στη χρήση του εμβολίου στην Υποσαχάρια Αφρική.

Συγχρόνως η έρευνα για πιο αποτελεσματικά ανθελονοσιακά εμβόλια συνεχίζεται. Πιο πρόσφατα το εμβόλιο R21 είναι το πρώτο που έφτασε τον στόχο αποτελεσματικότητας του 75% του ΠΟΥ, ενώ περισσότερες κλινικές μελέτες για τη διάρκεια της αποτελεσματικότητας του βρίσκονται σε εξέλιξη. Προς την ίδια κατεύθυνση για αυξημένη αποτελεσματικότητα αναμένεται να γίνει εκμετάλλευση της τεχνολογίας mRNA έχοντας ως σημείο αναφοράς τα άλματα που επιτεύχθηκαν σε αυτήν την τεχνολογία στην πανδημία της COVID-19. Η εταιρεία BioNTech (που βρίσκεται πίσω από το εμβόλιο της Pfizer) έχει ήδη ανακοινώσει

την πρόθεσή της να αναπτύξει εμβόλιο mRNA για την ελονοσία με τις πρώτες κλινικές μελέτες να ξεκινούν στο 2022, ενώ υπάρχουν και σχέδια για την παραγωγή των εμβολίων αυτών στην Αφρική. Οι υποστηρικτές της προσέγγισης θεωρούν ότι λόγω της ευελιξίας της γραμμής παραγωγής των mRNA εμβολίων θα μπορούν να αναπτύξουν διαφορετικά εμβόλια υποψηφία και έτσι να βρουν ένα υψηλά αποτελεσματικό εμβόλιο πιο γρήγορα. Όμως η δυσκολία στη φύλαξη τους καθότι απαιτείται κατάψυξη στους -70 βαθμούς Κελσίου είναι πιθανό να δυσκολέψει το εγχείρημα του μαζικού εμβολιασμού με mRNA στην Υποσαχάρια Αφρική. Σε κάθε περίπτωση με την ευρεία εφαρμογή ανθελονοσιακού εμβολίου για πρώτη φορά ακόμα και με σχετικά χαμηλά ποσοστά αποτελεσματικότητας σηματοδοτείται η έναρξη μίας νέας εποχής στη μάχη έναντι της νόσου.

### Θάνατος από COVID-19 ή με COVID-19;

Σε παγκόσμιο επίπεδο υπάρχει μεγάλος αριθμός πιστοποιητικών θανάτου τα τελευταία 2 περίπου έτη με αιτία θανάτου την COVID-19. Ένα ερώτημα που τίθεται όλο και περισσότερο τελευταία είναι πόσο άνθρωποι από αυτούς απεβίωσαν πράγματι από COVID-19 και όχι από άλλο πρόβλημα υγείας που είχαν παράλληλα με COVID-19. Μάλιστα, το ερώτημα αυτό είναι σημαντικό για την κατανόηση του αντίκτυπου της πανδημίας στην κοινωνία, αλλά και για τα μελλοντικά αναγκαστικά της πολιτείας σε αυτή.

Οι καθηγητές της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Λίνα Πάσχου (επίκουρη καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας), Θεοδώρα Ψαλτοπούλου (καθηγήτρια Θεραπευτικής-Επιδημιολογίας-Προληπτικής Ιατρι-

κής) και Θάνος Δημόπουλος (καθηγητής Θεραπευτικής-Αιματολογίας-Ογκολογίας και πρύτανης ΕΚΠΑ) αναφέρουν ότι ειδικά στο απόγειο του πρώτου και δεύτερου κύματος υπήρχαν πολύ καλές ενδείξεις ότι ακόμη και οι πιο ηλικιωμένοι άνθρωποι, που συνήθως παρουσιάζουν αρκετές νοσηρότητες, πέθαιναν από COVID-19 και όχι απλώς με COVID-19. Σε σύγκριση με το σημείο που βρισκόμαστε τώρα, τα ποσοστά μόλυνσης από κορωνοϊό δεν ήταν τόσο υψηλά, αλλά ήταν πολύ αυξημένοι οι θάνατοι μεταξύ ατόμων με COVID-19.

Με το κύμα Omicron όμως το ερώτημα γίνεται πολύ δυσκολότερο να απαντηθεί. Τα ποσοστά μόλυνσης είναι τόσο υψηλά, που η πιθανότητα να εισαχθεί κάποιος στο νοσοκομείο ή και να πεθάνει ενώ έχει μολυνθεί από κορωνοϊό είναι πολύ μεγάλη. Επιπρόσθετα, το πρόγραμμα εμβολιασμού και αναμνηστικών δόσεων παρέχει στους ανθρώπους πολύ υψηλά (95%+) επίπεδα προστασίας από θάνατο λόγω COVID-19. Επομένως, είναι πιθανό αυτή τη στιγμή τα στατιστικά στοιχεία με αιτία θανάτου την COVID-19 να υπερεκτιμούν το πόσο άνθρωποι πεθαίνουν πραγματικά λόγω μόλυνσης με την παραλλαγή Omicron.

Αναμένονται λεπτομερείς αναλύσεις της θνησιμότητας, καθώς και των δεδομένων των πιστοποιητικών θανάτων σε αυτή τη χρονική περίοδο, για να μπορέσουμε να απαντήσουμε με βεβαιότητα στο ερώτημα. Σε κάθε περίπτωση, θα πρέπει πλέον όλοι όσοι συντάσσουμε σχετικά πιστοποιητικά να αναρωτιόμαστε διπλά αν ο συνάνθρωπός μας απεβίωσε εξαιτίας της COVID-19 ή εξαιτίας άλλης νόσου έχοντας ταυτόχρονα COVID-19.



# Τρίμηνο «λουκέτο» στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του Κ.Υ. Άρτας

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 110.81 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΛΟΓΩ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΤΑΣ

### Τρίμηνο «λουκέτο» στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του Κ.Υ. Άρτας



Μεγάλη ανπσυχία και ερωτήματα προκαλεί στην Άρτα η απόφαση της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας για τρίμηνη αναστολή λειτουργίας του Ακτινολογικού εργαστηρίου του Κέντρου Υγείας Άρτας και τη μετακίνηση των υπαλλήλων του στο Γενικό Νοσοκομείο Άρτας.

Το ακτινολογικό εργαστήριο του Κέντρου Υγείας Άρτας είναι η μοναδική δημόσια δομή που εκτελούσε άμεσα ραντεβού-εξετάσεις όλων των ιατρών (Δημοσίου και ιδιωτικού τομέα) και εξυπηρετούσε αρκετά μεγάλο όγκο ασθενών, ιδιαίτερα εν μέσω πανδημίας, που τα νοσοκομεία είναι απροσπέλαστα από τους πολίτες-ασθενείς που θέλουν να πραγματοποιήσουν εξετάσεις.

Όπως καταγγέλλει η Νομαρχιακή Επιτροπή Άρτας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, που ανέδειξε το θέμα, πραγματοποιώντας παράσταση διαμαρτυρίας χτες το πρωί, με την

πρόφαση της πανδημίας και των αυξημένων αναγκών του Νοσοκομείου Άρτας, η 6η ΥΠΕ προέβη στην μετακίνηση των υπαλλήλων του Ακτινολογικού του Κέντρου Υγείας, με αποτέλεσμα το κλείσιμό του, αντί να φροντίσει είτε με το ήδη υπάρχον προσωπικό, είτε με νέες προσλήψεις προσωπικού, τη στελέχωσή του.

«Την ώρα που είναι σε εξέλιξη η υγειονομική τραγωδία στην χώρα και δεν περισσεύει καμία δομή, την ώρα που πολίτες και εργαζόμενοι στο χώρο της υγείας έχουν την ανάγκη στήριξης της κυβέρνησης, αυτή την ώρα απαξιώνεται και διαλύεται η Δημόσια περίθαλψη», σημειώνει και ζητά την άμεση ανάκληση της απόφασης αναστολής λειτουργίας του Ακτινολογικού εργαστηρίου του Κέντρου Υγείας Άρτας, την άμεση στελέχωσή και ενίσχυση του ΕΣΥ, την αύξηση δαπανών για την υγεία και την ενίσχυση και ενεργοποίηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.