

Νοσοκομεία χωρίς οξυγόνο!

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,8-9

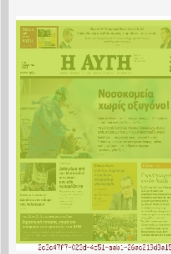
Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1445.63 cm²

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νοσοκομεία χωρίς οξυγόνο!

Κραυγή αγωνίας από τους γιατρούς για τη δραματική κατάσταση των μονάδων της Αττικής

Μεγάλος κίνδυνος και για τους διασωληνωμένους ασθενείς και για τους μηχανικά υποστηριζόμενους

Απειλούν με κυρώσεις τους καταγγέλλοντες. Στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας των εργαζομένων στο Θριάσιο σήμερα στο υπουργείο Υγείας

σελίδες 8-9

Το Θριάσιο Νοσοκομείο έμεινε χωρίς οξυγόνο

Ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου με έγγραφο του κάλεσε τους αρμόδιους να μεριμνήσουν προκειμένου να καλυφθούν οι ελλείψεις. Αντί όμως να αντιμετωπίσει για την επείγουσα κατάσταση, ο διοικητής της 2ης ΥΠΕ ζήτησε την παραίτηση του γιατρού που σήμανε συναγερμό!

Του
ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Μια τρανταχτή απόδειξη ότι τα κεντρικά συστήματα παροχής οξυγόνου των νοσοκομείων δεν ενισχύθηκαν ώστε να μπορούν να λειτουργήσουν σε συνθήκες μεγάλης ζήτησης οξυγόνου υψηλής ροής (όπως απαιτείται για τη νοσπλευσία των ασθενών με Covid-19) και ήδη έχουν γονατίσει αποτελεί το εξαιρετικά επείγον έγγραφο του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Θριασίου προς όλους τους αρμόδιους.

Το έγγραφο, που περιήλθε στην κατοχή της ΑΥΓΗΣ, κοινοποιήθηκε στις 11.30 το πρωί τη Τετάρτη 10 Μαρτίου στη διοίκηση του νοσοκομείου, στον διοικητή και στην υποδιοικήτρια της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ), στον πρόεδρο του ΕΚΑΒ και στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

«Αυτή τη στιγμή η κατάσταση στο νοσοκομείο με την παροχή οξυγόνου είναι οριακή και δεν είναι δυνατόν κανείς να εγγυηθεί την ασφαλή κάλυψη των συνεχώς αυξανόμενων αναγκών. Οι μετρήσεις της πίεσης οξυγόνου που γίνονται αδιαλείπτως δείχνουν τάση επιδείνωσης και είμαστε μόλις στην αρχή της εφημερίας...»: αυτή είναι η δραματική κατάσταση που περιγράφει ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας (και διευθυντής της Ψυχιατρικής Κλινικής) του νοσοκομείου, καλώντας τους αρμόδιους να ενεργήσουν επείγοντως ώστε να κλείσει η εφημερία της Τετάρτης 10 Μαρτίου, για να μπορέσουν οι γιατροί και οι νοσπλευτές «να παρέχουν στους ήδη νοσπλευόμενους ασθενείς επαρκή ποσότητα οξυγόνου και να μην μπει σε κίνδυνο όλο το νοσοκομείο με νέες εισαγωγές, που θα έχουν ως αποτέλεσμα την κατάρρευση του δικτύου».

Την κατάσταση της παροχής οξυγόνου βεβαιώνει ο διευθυντής υπηρεσίας του Θριασίου με δική του επιστολή προς τη διοίκηση του νοσοκομείου (10.3.2021), τονίζοντας ότι «το δίκτυο παροχής οξυγόνου του νοσοκομείου αυτή τη στιγμή καλύπτει οριακά τις τρέχουσες ανάγκες».

Με απλά λόγια, το σύστημα παροχής οξυγόνου του νοσοκομείου παρουσιάζει σοβαρότατα προβλήματα που δημιουργούν μεγάλο κίνδυνο τόσο για τους μηχανικά υποστηριζόμενους ασθενείς όσο και για τους μη διασωληνωμένους ασθενείς. Δεν μπορεί να αντέξει τόσους ασθενείς που λαμβάνουν ταυτόχρονα οξυγόνο.

Και το Θριάσιο δεν είναι η εξαίρεση. Ανάλογες είναι οι περιγραφές των γιατρών στο νοσοκομείο της Νίκαιας (ΑΥΓΗ, 11.3) ενώ χτες το Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» ξεκίνησε εφημερία το μεσημέρι χωρίς να έχει τη δυνατότητα να διασωληνώσει ασθενή, καθώς





Το εξαιρετικά επείγον έγγραφο του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Θριασίου που κοινοποιήθηκε τη Τετάρτη 10 Μαρτίου στη διοίκηση του νοσοκομείου, στον διοικητή και στην υποδιοικήτρια της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, στον πρόεδρο του ΕΚΑΒ και στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας

ο υλικοτεχνικός εξοπλισμός (αναπνευστήρες) δεν ανταποκρίνεται στα κρεβάτια που έχουν «βαφτιστεί» ΜΕΘ για ασθενείς με κορωνοϊό.

Απειλούν τον καταγγέλλοντα!

Θα φανταζόταν κάποιος ότι οι αρμόδιοι θα είχαν τουλάχιστον θορυβηθεί από τις αγωνιώδεις επιστολές των υπεύθυνων του νοσοκομείου. Κι όμως, η πρώτη αντίδραση του διοικητή της 2ης ΥΠΕ Χρήστου Ροϊλού ήταν να ζητήσει προφορικά, μέσω του διοικητή του Θριασίου, την παραίτηση του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας (!), ο οποίος απάντησε ότι θα την αποδεχτεί άμεσα μόνο εφόσον κατατεθεί εγγράφως. «Εξακολουθώ να πιστεύω ότι πάνω από όλα είμαστε γιατροί και από κάθε θέση έχουμε υποχρέωση πρωτίτως να φροντίζουμε τους ασθενείς μας και τους συναδέλφους με οιοδήποτε τίμημα...» σχολιάζει χαρακτηριστικά ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Οι εργαζόμενοι στο Θριάσιο έχουν προγραμματίσει στάση εργασίας και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας σήμερα το μεσημέρι, επαναλαμβάνοντας την οριακή κατάσταση που επικρατεί: «περισσότεροι από 100 ασθενείς νοσηλεύονται, καταλαμβάνοντας κάθε διαθέσιμο χώρο των κλινικών του 4ου ορόφου του νοσοκομείου, σε επικίνδυνες συνθήκες, ενώ η ανάπτυξη των 46 επιπλέον κλινών Covid έγινε χωρίς καμία ουσιαστική ενίσχυση με προσωπικό».

Ως αποτέλεσμα, «οι 10 ειδικευμένοι παθολόγοι και 6 ειδικευμένοι πνευμονολόγοι έχουν την ευθύνη για δεκάδες ασθενείς, Covid και μη, που είναι διασκορπισμένοι σε διαφορετικές κλινικές σε διαφορετικούς ορόφους του νοσοκομείου».

Στο «βαθύ κόκκινο» παραμένουν ΜΕΘ

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 643.47 cm² Κυκλοφορία: 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



σελ. 6

Νοσηλεύες
Στο «βαθύ
κόκκινο»
παραμένουν
οι ΜΕΘ

8+1 χώρες «ανασιτέλλουν» παρτίδα της AstraZeneca

Μετά τους θανάτους και τις επιπλοκές σε εμβολιασμένους

Σάλος έχει προκληθεί σε παγκόσμιο επίπεδο αναφορικά με τα θρομβοεμβολικά επεισόδια που παρουσίασαν αρκετά άτομα που εμβολιάστηκαν με το εμβόλιο της AstraZeneca, ορισμένα εκ των οποίων έχασαν τη ζωή τους, με αποτέλεσμα το ένα μετά το άλλο τα κράτη-μέλη να αποσύρουν το εμβόλιο της AstraZeneca με αριθμό παρτίδας ABV5300.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του EMA, η παρτίδα ABV5300 παραδόθηκε σε 17 χώρες της Ε.Ε. και μέσα σε αυτές είναι και η Ελλάδα. Η Επιτροπή Ασφάλειας του EMA συνεχίζει τους ελέγχους για να επιβεβαιώσει αν τελικά η συγκεκριμένη παρτίδα συνδέεται ή όχι με τα θρομβοεμβολικά συμβάντα, αλλά 8 χώρες δεν περίμεναν την επισημοποίηση και τα αποφάσισαν να παγώσουν μέχρι νεωτέρας τους εμβολιασμούς με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Σύμφωνα με το ιταλικό πρακτορείο Ansa, από τη συγκεκριμένη παρτίδα έχουν λάβει εμβόλια η Δανία, η Αυστρία, η Εσθονία, η Λιθουανία, το Λου-

Πράσινο στην J&J

▼ Στην έγκριση χρήσης έκτακτης ανάγκης του εμβολίου της Johnson & Johnson προχώρησε χθες ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων EMA, ανοίγοντας τον δρόμο και για την τυπική του έγκριση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Το εμβόλιο μας δόσης που συντηρείται σε θερμοκρασίες ψυγείου (2-8 βαθμούς Κελσίου) θεωρείται από τα πλέον ελπιδοφόρα, καθώς αναμένεται να επιταχύνει τις εμβολιαστικές εκστρατείες σε ολόκληρη την Ε.Ε.

Ο ελληνικός ΕΟΦ εξέδωσε χθες ανακοίνωση, σύμφωνα με την οποία η χώρα μας δεν έχει προβεί σε καμία απόσυρση.

ψαν μέχρι και χθες το βράδυ τη χρήση του εμβολίου οι: Ιταλία, Νορβηγία, Δανία, Αυστρία, Εσθονία, Λιθουανία, Λετονία, Λουξεμβούργο, ενώ την ίδια απόφαση αναμενόταν να λάβει και η Ισλανδία.

Ανακοίνωση ΕΟΦ
Ο ελληνικός ΕΟΦ εξέδωσε χθες ανακοίνωση, σύμφωνα με την οποία η χώρα μας δεν έχει προβεί σε καμία απόσυρση.

Προηγήθηκε χθες το πρωί η σχετική ανακοίνωση της Δανίας, με τη δανική εθνική υγειονομική αρχή να κάνει γνωστό ότι η αναστολή στη χορήγηση του εν λόγω εμβολίου λαμβάνει χώρα «έπειτα από αναφορές σοβαρών περιπτώσεων σχηματισμού θρόμβων στο αίμα σε άτομα που είχαν εμβολιαστεί με το

εμβόλιο της AstraZeneca κατά της Covid-19», υπογραμμίζοντας πως «αυτή τη στιγμή δεν μπορούμε να καταλήξουμε σε συμπέρασμα για την ύπαρξη σχέσης ανάμεσα στο εμβόλιο και στους θρόμβους».

Η Ιταλία ανακοίνωσε χθες το μεσημέρι ότι με απόφαση της εθνικής υπηρεσίας φαρμάκων (Aifa) σταματά «προληπτικά» τη χρήση των εμβολίων της παρτίδας ABV2856, με αφορμή κάποιες «σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες».

Ανάμεσα σε αυτές, είναι δύο περιπτώσεις θανάτου που σημειώθηκαν τις τελευταίες ώρες στη Σικελία. Πρόκειται για ένα 43χρονο αξιωματικό του Ναυτικού, που πέθανε από καρδιακή προσβολή 12 ώρες μετά τον εμβολιασμό του, και για έναν επιθεωρητή της αστυνομίας, ηλικίας 50 ετών, ο οποίος πέθανε το περασμένο Σάββατο σε νοσοκομείο της Κατάνια από θρόμβωση. Είχε κάνει το εμβόλιο 18 ημέρες νωρίτερα και ήδη από τις πρώτες ώρες μετά τον εμβολιασμό του ένιωσε άρρωστος, αναφέρει η «La Stampa».

ξεμβούργο, η Λετονία, η Βουλγαρία, η Κύπρος, η Γαλλία, η Ελλάδα, η Ισλανδία, η Ιρλανδία, η Μάλτα, η Ολλανδία, η Πολωνία, η Ισπανία και η Ελβετία. Από αυτές τις χώρες διέκο-

Δοκιμάζεται η αντοχή στο σύστημα υγείας

▼ «Στο κόκκινο» οι διασωληνώσεις ασθενών το τελευταίο 24ωρο, ενώ οι νέες εισαγωγές ασθενών δοκιμάζουν την αντοχή του συστήματος υγείας και των υγειονομικών. Σήμερα αναμένεται η τελική σύσκεψη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, η οποία θα εισηγηθεί αν θα ληφθούν περαιτέρω μέτρα ή ποιες ακόμα περιοχές θα μπουουν σε σκληρό lockdown. Ωστόσο, τόσο οι αποφάσεις της Επιτροπής όσο και τα μέτρα που λαμβάνονται είναι υπό συζήτηση από μερίδα ειδικών, οι οποίοι δεν συμφωνούν και ρίχνουν τα «βάρη» στην κόπωση.

Σημάδα τριβής
Οι λάθος αποφάσεις της Επιτροπής και η εκτόξευση των κρουσμάτων αποτελούν σημείο τριβής τόσο σε πολιτικό όσο και σε επιστημονικό επίπεδο. Η χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ κατέγραψε 2.570 νέα κρούσματα, με 1.282 να αφορούν την Αττική, 229 τη

Θεσσαλονίκη, 131 την Αχαΐα, 82 τη Λάρισα κ.λπ. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 214.661. Ωστόσο, μεγάλη αύξηση παρατηρήθηκε στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας με τους διασωληνωμένους να φτάνουν τους 506 και τις νέες εισαγωγές στα νοσοκομεία τις 501. Θλίψη επίσης προκαλεί και το γεγονός ότι οι απώλειες συνανθρώπων μας

Δωρεάν τεστ
Ξεκίνησε η υποβολή των αιτήσεων για τη διενέργεια δωρεάν τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου του κορονοϊού (rapid test) μέχρι και 2 φορές τον μήνα σε εργαζόμενους επιχειρήσεων άνω των 20 υπαλλήλων, μέσω της ειδικής πλατφόρμας <https://ergasia.testing.gov.gr> που δημιουργήθηκε και έχει τεθεί σε πλήρη λειτουργία.

δεν δείχνουν τάσεις μείωσης. Χθες είχαμε 51 νέους θανάτους, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό σε 6.937.

Ανυποχία όμως προκάλεσε το τελευταίο 24ωρο και η εισαγωγή στο νοσοκομείο ενός βρέφους 5 ημερών, το οποίο είναι ο νεότερος ασθενής με κορονοϊό στην Ελλάδα από την έναρξη της πανδημίας. Το βρέφος μεταφέρθηκε με αναπνευστική δυσχέρεια από το νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» αλλά μέχρι στιγμής δεν χρειάστηκε διασωλήνωση και νοσηλεύεται σε καλή κατάσταση.

Οι υγειονομικοί δίνουν μάχη να κρατήσουν το ΕΣΥ όρθιο. Ωστόσο, τα εμφανή σημάδια κόπωσης του κόσμου δεν βοηθούν την κατάσταση, στην οποία έρχεται να προστεθεί και η διχογνωμία των επιστημόνων. Όπως ανέφερε η καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ και διευθύντρια ΜΕΘ του νοσοκο-

μείου «Ευαγγελισμός» Αναστασία Κοτανίδου, «η Επιτροπή των Ειδικών έχει χάσει τον βηματισμό της εδώ και καιρό, με αποτέλεσμα όχι μόνο να λαμβάνονται κάποιες λάθος αποφάσεις, αλλά και αυτές που λαμβάνονται να μεταφέρονται εσφαλμένα στο κοινό».

Η κ. Κοτανίδου το απέδωσε στην πίεση και την κόπωση των μελών της Επιτροπής, αλλά και στην έλλειψη επαρκών στατιστικών στοιχείων, λέγοντας: «Στην Επιτροπή, ενώ είχαμε πάρει τον σωστό δρόμο στην αρχή, κάπου στη μέση τον χάσαμε αυτό τον σωστό δρόμο και τώρα δεν μπορούμε να ξαναβρούμε τον βηματισμό μας» και συμπλήρωσε: «Γίνονται κάποιες προσπάθειες ακόμα να ισορροπήσουν όμως οι πολύωρες συσκέψεις, το πλήθος των θεμάτων που προκύπτουν και οι ατέλειωτες συζητήσεις έχουν οδηγήσει σε κόπωση».

[SID:14175675]

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 303.27 cm² Κυκλοφορία: 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το περιβάλλον ακόμη ένα θύμα της πανδημίας

Βραζιλία, Ινδία και ΗΠΑ ψηλά στη λίστα της IUCN με τις 22 χώρες που έκαναν πισωγύρισμα

Τουλάχιστον 22 χώρες προχώρησαν ή πρότειναν αλλαγές κατά τη διάρκεια της πανδημίας του κορονοϊού που αποδυναμώνουν το περιβαλλοντικό ρυθμιστικό πλαίσιο, θέτοντας σε κίνδυνο προστατευόμενες περιοχές σε όλο τον πλανήτη, σύμφωνα με έρευνα που διεξήγαγε η Διεθνής Ένωση Προστασίας της Φύσης (IUCN). Η Βραζιλία, η Ινδία και οι ΗΠΑ αποτελούν το επίκεντρο αυτού του «πισωγυρίσματος» κατά την περίοδο της COVID. Από την πλευρά της η Ε.Ε. φαίνεται να επισπεύδει διαδικασίες για τη μείωση των εκπομπών ρύπων. Ψήφισμα για τη δημιουργία ενός «Μηχανισμού Συνοριακής Προσαρμογής Άνθρακα», σύμφωνα με τον οποίο «η Ε.Ε. πρέπει να θέσει εισφορά άνθρακα σε εισαγω-



γές από λιγότερο κλιματικά φιλόδοξες χώρες» με συμβατό τρόπο προς το σύστημα του ΠΟΕ, υιοθέτησε το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο με 444 ψήφους υπέρ, 70 κατά και 181 αποχές.

Η πανδημία επηρέασε σημαντικά τις προτεραιότητες των κυβερνήσεων σε ό,τι αφορά το περιβάλλον. Σύμφωνα με την έρευ-

να της IUCN, η οικονομική κρίση της πανδημίας οδηγεί σε απώλειες θέσεων εργασίας μεταξύ δασοφυλάκων σε προστατευόμενες περιοχές, σε μειωμένες περιπολίες κατά της λαθροθηρίας και σε θανάτους στις κοινότητες γηγενών σε αυτά τα εδάφη. Μολονότι αναμένονταν από την κυβέρνηση του Αμερικανού προέδρου Τζο Μπάιντεν να ακυρώσει ενέργειες εις βάρος του περιβάλλοντος του προκατόχου του Ντόναλντ Τραμπ, η κατάσταση στη Βραζιλία και την Ινδία είναι τόσο πιο δύσκολη.

Σε βίντεο που δημοσιοποιήθηκε τον περασμένο Μάιο, ο Βραζιλιάνος υπουργός Περιβάλλοντος Ρικάρντο Σάλες πρότεινε την απορρύθμιση της περιβαλλοντικής προστασίας ενώ η προσοχή των Βραζιλιάνων ήταν στραμ-

μένη στην πανδημία. Αναφορικά με την Ινδία, οι συντάκτες επικαλούνται τουλάχιστον 31 προτάσεις για να ανοίξουν εθνικά πάρκα και καταφύγια σε υποδομές, έργα εξόρυξης και ανάπτυξης, συμπεριλαμβανομένης της εξόρυξης άνθρακα.

Οκτώ στην Ευρώπη

Από την άλλη πλευρά, οκτώ χώρες στην Ευρώπη επιμέρισαν οικονομικούς πόρους για να επεκτείνουν ή να ενισχύουν προστατευόμενες περιοχές τον περασμένο χρόνο. Το Πακιστάν και η Νέα Ζηλανδία συμπεριέλαβαν την προστασία του περιβάλλοντος στα πακέτα μέτρων στήριξης της οικονομίας. Στο ψήφισμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου υπογραμμίζεται ότι η υψηλή φιλο-

δοξία της Ε.Ε. για την κλιματική αλλαγή δεν πρέπει να οδηγήσει σε «διαρροές άνθρακα», καθώς δεν θα υπάρχει όφελος από τις παγκόσμιες προσπάθειες που καταβάλλονται για το κλίμα, εάν η παραγωγή στην Ε.Ε. μεταφερθεί απλά σε χώρες που έχουν λιγότερο φιλόδοξους κανόνες. Ως εκ τούτου, οι ευρωβουλευτές υποστηρίζουν την επιβολή εισφοράς άνθρακα σε ορισμένα αγαθά που εισάγονται από χώρες εκτός Ε.Ε., εάν αυτές οι χώρες δεν είναι αρκετά φιλόδοξες ως προς την κλιματική αλλαγή. Οι ευρωβουλευτές τονίζουν ότι η εν λόγω εισφορά θα πρέπει να είναι συμβατή με το σύστημα του ΠΟΕ και να μη γίνει λανθασμένη χρήση της, οδηγώντας στην ενίσχυση του προστατευτισμού.

[SID:14175848]



Τα δύσκολα διλήμματα στη διαχείριση της πανδημίας

ΠΟΙΟΣ είναι ο βαθμός συμμόρφωσης στα μέτρα; Ποιοι περιορισμοί αποδίδουν περισσότερο; Θα βοηθούσε η δημοσίευση περισσότερων στατιστικών στοιχείων και δεδομένων; Πόσο εμπιστεύεται ο κόσμος τους ειδικούς και πόσο αισιόδοξος είναι για το τέλος της υγειονομικής κρίσης; Αυτά ήταν μερικά από τα ερωτήματα που τέθηκαν κατά τη διάρκεια της διαδικτυακής παρουσίασης πανελλαδικής έρευνας (Metron Analysis) με θέμα «Πανδημία και κοινωνική συνοχή» σε εκδήλωση του «Κύκλου Ιδεών» του Ευάγγελου Βενιζέλου. Τα ευρήματα της δημοσκοπήσης ήταν πολλά και ενδιαφέροντα, αλλά εξίσου ενδιαφέρουσα ήταν και η συζήτηση που τα συνόδευσε.

Η ΑΠΟΔΟΧΗ των μέτρων από τους πολίτες ήταν ένα σημείο στο οποίο στάθηκαν οι συνομιλητές, με την έρευνα να δείχνει πως στην πρώτη каранτίνα, την περασμένη άνοιξη δηλαδή, το ποσοστό ήταν πολύ υψηλότερο ενώ τώρα εμφανίζεται να υποχωρεί. Κάτι προφα-

νώς αναμενόμενο, αφού μετά από ένα χρόνο περιορισμών, τόσο οι απλοί πολίτες όσο και το υγειονομικό προσωπικό, πολύ περισσότερο, εμφανίζουν σημάδια ψυχικής κόπωσης. Το ερώτημα που τέθηκε αν θα βοηθούσε η δημοσιοποίηση περισσότερων δεδομένων και στατιστικών επιστημονικών στοιχείων, τα οποία θα ερμήνευαν και κυρίως θα δικαιολογούσαν το σκεπτικό των αποφάσεων της επιτροπής, θα μπορούσε να είναι από μόνο του αντικείμενο ημερίδας.

ΑΠΟ τη μία υπάρχουν εκείνοι που υποστηρίζουν ότι περισσότερα ανοικτά δεδομένα θα αποδείκνυαν την αναγκαιότητα συγκεκριμένων μέτρων και έτσι θα έπειθαν τους πιο δύσπιστους. Από την άλλη, υπάρχει ο προβληματισμός αν στην υπερπληροφόρηση που ήδη βιώνουμε θα επέφερε μεγαλύτερη σύγχυση η παράθεση εξειδικευμένων δεδομένων και στατιστικών αναλύσεων. Πόσω μάλλον, όταν τα επιστημονικά δεδομένα αλλάζουν διαρκώς, καθώς διαρκής είναι και η εναλλα-

γή της φύσεως του κορονοϊού. Η Αναστασία Κοτανίδου, διευθύντρια ΜΕΘ του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» και μέλος της επιτροπής, δεν έκρυψε ότι η πολυφωνία των επαγγελματιών Υγείας δημιουργεί φαινόμενα δικασμού στον κόσμο. Γι' αυτό και η ίδια θα συμφωνούσε στην έκδοση ενός δελτίου Τύπου, στο οποίο θα συνοψίζονταν βασικά συμπεράσματα, όπως για παράδειγμα, στοιχεία που να δείχνουν ότι με τη χρήση μάσκας φέτος η παρουσία της εποχιακής γρίπης είναι μηδενική.

Η ΑΛΗΘΕΙΑ είναι ότι η πολυφωνία, όχι μόνο των ειδικών, αλλά και των πολιτικών και των δημοσιολόγων, περισσότερο μπερδεύει παρά ξεδιαλύνει. Ειδικά η εμμονή με τις ημερομηνίες ανοίγματος ή κλεισίματος της αγοράς και των δραστηριοτήτων, οι οποίες εκ των πραγμάτων καθορίζονται όχι ανάλογα με τις επιθυμίες ή τις ανάγκες μας, αλλά από την πορεία της πανδημίας, επιτείνει τη δυσφορία. Δύσκολοι καιρόι, δύσκολα διλήμματα.



Ένας υπολογίσιμος κίνδυνος για την υγεία των παιδιών

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	17,22	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1092.23 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επιβλαβείς χημικές ουσίες σε πλαστικά παιχνίδια

Πολλά παιχνίδια αποτελούνται από διάφορες κατηγορίες πλαστικών που έχουν υποστεί χημικές τροποποιήσεις έτσι ώστε να έχουν συγκεκριμένο σχήμα, χρώμα ή υφή. Πόσο ακίνδυνες είναι, όμως, όλες αυτές οι χημικές ουσίες με τις οποίες τα παιδιά έρχονται σε άμεση επαφή;

ΣΕΛΙΔΑ 6





Επιβλαβείς χημικές ουσίες σε πλαστικά παιχνίδια

Ένας υπολογίσιμος κίνδυνος για την υγεία των παιδιών

Πολλά παιχνίδια αποτελούνται από διάφορες κατηγορίες πλαστικών που έχουν υποστεί χημικές τροποποιήσεις έτσι ώστε να έχουν συγκεκριμένο σχήμα, χρώμα ή υφή. Πόσο ακίνδυνες είναι, όμως, όλες αυτές οι χημικές ουσίες με τις οποίες τα παιδιά έρχονται σε άμεση επαφή στην τρυφερή ηλικία που αναπτύσσονται τα όργανα και οι ιστοί του σώματός τους;

Είναι γνωστό ότι εκτός από τη μεγάλη περιβαλλοντική επιβάρυνση ορισμένες χημικές ουσίες που χρησιμοποιούνται σε πλαστικά παιχνίδια μπορεί να έχουν επιπτώσεις στην υγεία των παιδιών. Διάφορες περιπτώσεις παιχνιδιών που περιέχουν επιβλαβή συστατικά έχουν κατά καιρούς έρθει στο φως της δημοσιότητας. Το μέγεθος, όμως, του κινδύνου αποκαλύπτεται σε μεγάλο βαθμό, για πρώτη φορά, μέσα από μια διεθνή μελέτη, σύμφωνα με την οποία περισσότερες από 1 000 διαφορετικές χημικές ουσίες που εντοπίζονται στα πλαστικά παιχνίδια ενδέχεται να αποτελούν σημαντική απειλή για την υγεία των παιδιών.

Λίστα επικίνδυνων χημικών ουσιών

Τα πλαστικά υλικά από τα οποία περιέχουν διάφορες πρόσθετες χημικές ουσίες που τα καθιστούν πιο μαλακά, λιγότερο εύφλεκτα ή πιο ελκυστικά για τα παιδιά. Ορισμένες από αυτές, όπως οι φθαλικές ενώσεις, οι επιβραδυντές φλόγας που έχουν τροποποιηθεί χημικά με βρώμιο (Brominated flame retardants ή BFR) καθώς επίσης και διάφορα αρώματα και χρωστικές έχουν ενοχοποιηθεί για διαταραχές σε διάφορα συστήματα του ανθρώπου, όπως στο ενδοκρινολογικό, στο αναπαραγωγικό και στο ανοσοποιητικό. Τα παιδιά αποτελούν μια ιδιαίτερα ευάλωτη κατηγορία στην έκθεση στα συγκεκριμένα χημικά εξαιτίας του υψηλού μεταβολικού ρυθμού τους και της ταχέως ανάπτυξης των οργάνων τους.

Μια νέα έρευνα αποκαλύπτει περισσότερα από εκατό επικίνδυνα χημικά συστατικά που εντοπίζονται στα πλαστικά παιχνίδια. Από την ενδελεχή εξέταση των συστατικών των πλαστικών παιχνιδιών προέκυψε μια λίστα «υπόπτον» χημικών ουσιών που εγείρουν ανησυχία σχετικά με την επίδρασή τους στην υγεία. Για να ταξινομήσουν και να ομαδοποιήσουν τον μεγάλο όγκο των χημικών ουσιών των πλαστικών παιχνιδιών χρησιμοποίησαν δεδομένα για τη χημική σύστασή τους από ήδη δημοσιευμένες ερευνητικές μελέτες. Το εγχείρημα αυτό αποδείχθηκε δύσκολο, διότι οι πληροφορίες για τη χημική σύνθεση των πλαστικών παιχνιδιών σπανίζουν, καθώς οι κατασκευαστικές εταιρίες δεν τις συμπεριλαμβάνουν στα αναγραφόμενα χαρα-



κτηριστικά των προϊόντων τους. Επιπλέον, βάσεις δεδομένων για τη σύνθεση των παιχνιδιών δεν υπάρχουν, οπότε η ερευνητική ομάδα στρίχτηκε κυρίως στην επιστημονική βιβλιογραφία. Στη συνέχεια επικείμερα να ποσοτικοποιήσουν την έκθεση των παιδιών στα εν λόγω χημικά και να συσχετίσουν τον πιθανό κίνδυνο για την υγεία τους με τη συστηματική έκθεση σε αυτά. Στα αποτελέσματα της προσπάθειάς τους συγκαταλέγεται η κατάσταση των χημικών με κριτήριο το πόσο επιβλαβείς είναι και η συνεπακόλουθη σύγκρισή τους με αντίστοιχες λίστες επικίνδυνων υλικών που έχουν διαμορφωθεί από ρυθμιστικές αρχές. Εκτιμήθηκε ο κίνδυνος να έρχονται τα παιδιά σε επαφή με επικίνδυνες χημικές ουσίες, αναπνεύοντάς τις, μέσω της γαστρεντερικής οδού, όταν μασούν τα παιχνίδια τους ή με άμεση επαφή με το δέρμα.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, 126 από τα 419 χημικά που εντοπίστηκαν σε πλαστικά υλικά που χρησιμοποιούνται ευρέως σε παιχνίδια, βρέθηκε ότι μπορεί να βλάψουν την υγεία των παιδιών. Πρόκειται για χημικές ουσίες που συναντώνται στα σκληρά, μαλακά και αφρώδη πλαστικά που είναι γνωστό ότι προκαλούν καρκίνο, ορμονολογικές διαταραχές ή άλλα προβλήματα υγείας. Από αυτά τα 31, τα περισσότερα δηλαδή, είναι πλαστικοποιητές, όπως φθαλικές ενώσεις οι οποίες έχουν ενοχοποιηθεί για βλάβες κυρίως στο ενδοκρινολογικό σύστημα και που χρησιμοποιούνται, παρόλα αυτά, σε πληθώρα αντικειμένων καθημερινής χρήσης, όπως σε πλαστικές συσκευασίες και καλλυντικά, αλλά και στα πλαστικά παιχνίδια, καθώς τα καθιστούν πιο ελαστικά και μαλακά. Άλλα επικίνδυνα υλικά που

αναγράφονται στη μελέτη είναι επιβραδυντικά φλόγας και αρώματα. Η επικινδυνότητα των υλικών προσδιορίστηκε με βάση το κατά πόσο υπερβαίνουν τις μέγιστες δόσεις αναφοράς τοξικών ουσιών που έχει ορίσει ο Οργανισμός Περιβαλλοντικής Προστασίας του ΟΗΕ.

Ανάγκη για επικαιροποίηση των κανονισμών

Η σημαντικότερη συμβολή της μελέτης, πέρα από τον προσδιορισμό των επικίνδυνων χημικών ουσιών που εμπεριέχονται στα υλικά από τα οποία φτιάχνονται πολλά πλαστικά παιχνίδια, είναι ότι αναδείχθηκαν κι άλλα χημικά τα οποία δεν συμπεριλαμβάνονται στις υπάρχουσες σχετικές νομοθετικές ρυθμίσεις. Αρκετοί κανονισμοί είναι σε ισχύ προκειμένου να περιοριστεί η χρήση χημικών, επικίνδυνων για την ανθρώπινη υγεία, σε προϊόντα καθημερινής και οικιακής χρήσης και κατ'επέκταση και στα παιχνίδια. Ένα τέτοιο παράδειγμα αποτελεί η οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την ασφάλεια των παιχνιδιών (2009/48/EC) που περιλαμβάνει τον περιορισμό ή την απαγόρευση πάνω από 70 τοξικών ουσιών στην κατασκευή και τη σύνθεση των παιχνιδιών.

Παρόλα αυτά, οι διαθέσιμοι κανονισμοί για την ασφάλεια των παιχνιδιών, συνήθως εστιάζουν σε συγκεκριμένα χημικά και δεν περιλαμβάνουν την ευρεία γκάμα χημικών ενώσεων που χρησιμοποιούνται στα πλαστικά παιχνίδια. Επιπρόσθετα, τοξικές χημικές ουσίες απαγορευμένες με βάση ισχύοντα νομοθετικά πλαίσια, όπως αυτές που εντοπίζονται λόγω επιμόλυνσης σε ανακυκλώσιμα πλαστικά, εξακολουθούν να εμπεριέχονται στα υλικά διάφορων παιχνιδιών. Απαιτείται συστηματική προσπάθεια, οργανωμένη σε διεθνή κλίμακα, για τον εντοπισμό, τον περιορισμό και την απαγόρευση επικίνδυνων χημικών ουσιών και για την αντικατάστασή τους με άλλες, φιλικές προς τον άνθρωπο και το περιβάλλον. Στη σκιά της περιβαλλοντικής κρίσης, με τους τόνους των πλαστικών απορριμμάτων να εναποτίθενται με αμείωτο ρυθμό στο περιβάλλον, είναι επιβεβλημένη η μείωση της κατανάλωσης των πλαστικών που περιλαμβάνει και τα ευρέως διαθέσιμα και συνήθως πιο οικονομικά πλαστικά παιχνίδια που κατακλύζουν τα παιδικά δωμάτια στις δυτικές κοινωνίες.

M.T.

Πηγές

Aurisano N. et al, Chemicals of concern in plastic toys. Environment International, 2021; 146: 106194.

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	94.38 cm ²	Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΠΟ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗ ΤΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΙΚΑΙΑΣ

Υπό λειτουργική κατάρρευση καταγγέλλουν ότι βρίσκεται το Νοσοκομείο της Νίκαιας γιατροί-μέλη της παράταξης «Αριστερή Συσπείρωση Ιατρών Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας-Πειραιά», που εκπροσωπείται και στο ΔΣ της ΟΕΝΓΕ.

Όπως καταγγέλλουν, «εφιαλτική είναι κυριολεκτικά η κατάσταση: 100 ασθενείς νοσηλευόμενοι με Covid και πάνω από 100 εισαγωγές άλλων



ασθενών λοιπής νοσηρότητας στη χθεσινή γενική εφημερία. Έχουν μετατραπεί σε (υποτίθεται) «πτέρυγες νοσηλείας Covid» (με απλά “βαφτίσια”) οι χώροι της Β' Παθολογικής, της Γ' Παθολογικής και από χθες (σ.σ. Δευτέρα) και της Πνευμονολογικής Κλινικής. Το λειψό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Παθολογικού τομέα είναι εξαντλημένο και αποδεκατισμένο».



Σήμα κινδύνου από γιατρούς στο Τζάνειο



Επικίνδυνη είναι η κατάσταση, τόσο για τους ασθενείς όσο και για το προσωπικό, στο Τζάνειο Νοσοκομείο του Πειραιά.

Την κατάσταση στο Τζάνειο φέρνει στο φως η καταγγελία των ειδικευόμενων ιατρών νευρολογίας του νοσοκομείου, σύμφωνα με την οποία η Νευρολογική Κλινική μετατράπηκε σε κλινική Covid, με αποτέλεσμα να είναι εκτεθειμένοι τόσο οι γιατροί

όσο και οι ασθενείς.

«Η κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στο ΓΝΠ Τζάνειο είναι πραγματικά επικίνδυνη τόσο για τους εργαζομένους όσο και για τους ασθενείς», λένε οι γιατροί σημειώνοντας επίσης πως «είναι επισφαλές να εφημερεύουμε σε τμήμα Covid, σε ασθενείς δηλαδή με αναπνευστική ανεπάρκεια και άλλες συννοσηρότητες με τις οποίες δεν είμαστε εξοικειωμένοι».



Οι επιπτώσεις της καραντίνας στα παιδιά

Η περίοδος που διανύουμε είναι πολύ απαιτητική. Από τη μια η καθημερινότητα και τα άγχη με τα παιδιά, τις υποχρεώσεις και τους λογαριασμούς που τρέχουν και από την άλλη η αγωνία με την πανδημία, που δεν λείπει από την κόπωση.



της Κατερίνας Παπακωστοπούλου

Όλοι μας έχουμε κουραστεί και ειδικά τα παιδιά, που νιώθουν ότι καταπιέζονται. Θέλουν να έχουν χρόνο να παίξουν με τους φίλους τους, να βγουν έξω και να ανακαλύψουν τον κόσμο μέσα από τα δικά τους μάτια! Θέλουν να εκφράζουν τα συναισθήματά τους και την αγάπη τους άνετα, χωρίς φόβο και άγχος, αλλά και να βιώνουν την αγκαλιά και την εγγύτητα χωρίς αγωνία. Όσο υπάρχουν οι «απαγορεύσεις» και οι «περιορισμοί», τα παιδιά στερούνται σημαντικές ανάγκες. Μια βασική αλλαγή που έχει επηρεάσει έντονα τη ζωή τους είναι η νέα πραγματικότητα στη σχέση τους με το σχολείο. Η τηλε-εκπαίδευση να μην κράτησε τα παιδιά κοντά στα μαθήματα, όμως σε καμία περίπτωση δεν αντικαθιστά τη φυσική παρουσία του μαθητή στην τάξη. Τα παιδιά περνούν ώρες μπροστά από τον υπολογιστή για το σχολείο, τα φροντιστήρια, τις ξένες γλώσσες, τα ιδιαίτερα, κι αυτό σε βάθος χρόνου καθίσταται πολύ κουραστικό. Όσοι γονείς έχουν παιδιά στο σπίτι με τηλε-εκπαίδευση ξέρουν πολύ καλά πως οι ώρες για τα παιδιά κυλούν, πλέον, βασανιστικά. Άλλες φορές τα παιδιά κουράζονται, άλλοτε βαριούνται. Οι εκπαιδευτικοί αυτή την περίοδο, ακόμη περισσότερο, διαδραματίζουν έναν εξαιρετικά σημαντικό ρόλο στη ζωή των μαθητών. Ο τρόπος διδασκαλίας γίνεται ακόμα πιο απαιτητικός και όλα όσα χρειάζεται να λάβουν τα παιδιά από τη σχολική τους ζωή είναι πολύ σημαντικό να μην τα στερηθούν, λόγω της δύσκολης αυτής περιόδου. Μετά το σχολείο, κάποια παιδιά πήγαιναν σε αθλήματα, έβγαιναν βόλτα ή συναντούσαν φίλους σε σπίτια. Πλέον υπάρχει δυσκολία να έρθουν τα παιδιά σε επαφή με τους φίλους τους, να εκφραστούν, να παίξουν και να αλληλεπιδράσουν, κάτι που τα κάνει περισσότερο εσωστρεφή και δυσκολεύει τις διαπροσωπικές τους σχέσεις.

Η ψυχολόγος-συστημική οικογενειακή ψυχοθεραπεύτρια Αγγελική Καβαλλιεράτου μάς εξηγεί πώς διαμορφώνεται πλέον η κατάσταση με την πολύμηνη καραντίνα και τα παιδιά στο σπίτι. «Η έκθεση σε μεγάλη περίοδο στρες, αγωνίας και αλλαγών δημιουργεί μια απαιτητική συνθήκη όπου τα παιδιά καλούνται να προσαρμοστούν,



Η ψυχολόγος-συστημική οικογενειακή ψυχοθεραπεύτρια Αγγελική Καβαλλιεράτου μάς εξηγεί πώς διαμορφώνεται πλέον η κατάσταση



ενώ καθημερινά δοκιμάζονται οι αντοχές τους, κάτι που μειώνει ορισμένες ικανότητες, όπως η υπομονή, η διαχείριση εντάσεων και η ματαίωση επιθυμιών, ενώ αυξάνει άλλες, όπως η ένταση, η απογοήτευση, η κόπωση και η αγωνία. Η νέα αυτή συνθήκη έχει σημαντικές επιπτώσεις. Τα παιδιά αποξενώνονται από τα αγαπημένα τους πρόσωπα, περιορίζονται από δρα-

στηριότητες και βιωματικά ενδιαφέροντα που μπορεί να είχαν, καταπιέζουν τις ανάγκες και τις επιθυμίες τους, περιορίζεται η έκφρασή τους, περιορίζονται τα ενδιαφέροντά τους εντός του σπιτιού και μέσω μιας οθόνης, ενώ ενισχύονται κάποια έντονα συναισθήματα, όπως άγχος, φόβος, θυμός, ένταση, θλίψη και απογοήτευση. Πολλά παιδιά, ειδικά μέχρι τα 12 έτη, μπορούν να εμφανίσουν έλλειψη προσοχής, ειδικές φοβίες, έντονη προσκόλληση στους γονείς, να αποφεύγουν δραστηριότητες, ακόμη και κάτι που μπορεί να τα ευχαριστήσει».

Παράλληλα, η ψυχολόγος δίνει χρήσιμες συμβουλές ώστε γονείς και εκπαιδευτικοί να βοηθήσουν τα παιδιά να ξεπεράσουν όσο πιο ανώδυνα γίνεται αυτή την περίοδο. «Περιορίστε τις ώρες εργασίας όσο είναι δυνατόν, έστω για μια ώρα, και περάστε λίγο περισσότερο χρόνο με το παιδί σας. Μιλήστε με το παιδί σας ανοιχτά γι' αυτή την περίοδο και εστιάστε στην οπτική ότι δεν θα είναι για πάντα αυτές οι αλλαγές. Παρατηρήστε τυχόν αλλαγές στη συμπεριφορά ή τη διάθεσή του και ζητήστε από το παιδί σας να μιλήσει περισσότερο για τις σκέψεις και τα συναισθήματά του. Μπορείτε να εντάξετε ενοικιοδομικές δραστηριότητες που μπορείτε να μοιραστείτε όλη η οικογένεια μαζί. Αφιερώστε μερικά λεπτά καθημερινά για να μιλά-

τε με τα παιδιά σας, για διάφορα θέματα ή ακόμη και για την ημέρα τους. Πρώτα όμως διαχειριστείτε το δικό σας άγχος και στρες, καθώς τα παιδιά απορροφούν τα δικά σας συναισθήματα και τα βιώνουν ακόμη πιο δύσκολα.

Είναι σημαντικό να διατηρήσετε μια ρουτίνα και ένα σταθερό πρόγραμμα στην καθημερινότητά σας. Οι εκπαιδευτικοί μπορούν να ενθαρρύνουν τα παιδιά ώστε να βρουν νέους τρόπους για τη μελέτη, που θα ενισχύσουν τη συγκέντρωσή τους. Μπορούν να προτείνουν στους γονείς νέους τρόπους αντιμετώπισης του στρες, σύμφωνα με την εικόνα του κάθε παιδιού. Μπορούν να ενισχύσουν την αλληλεπίδραση με τους συμμαθητές με νέους τρόπους, εκτός των ωρών διδασκαλίας. Παράλληλα μπορεί να εντοπίσουν τυχόν μαθησιακές ή συναισθηματικές δυσκολίες ενός παιδιού, ώστε να γίνει πιο άμεση παρέμβαση.

Σημαντική είναι η συμβολή των ψυχολόγων, που μπορούν να βοηθήσουν συμβουλευτικά τους γονείς ή και το ίδιο το παιδί στη διαχείριση και την αντιμετώπιση διάφορων δυσκολιών. Εάν το παιδί εμφανίζει έντονες δυσκολίες ή έχουν ενταθεί ορισμένες που ήδη προϋπήρχαν, είναι σημαντικό να ζητήσετε βοήθεια από κάποιον ειδικό ψυχικής υγείας» τονίζει η κα Καβαλλιεράτου.

«Παγώνουν» τη χορήγηση του AstraZeneca

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	190.3 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Παγώνουν» τη χορήγηση του AstraZeneca

Σύγχυση έχει προκληθεί στην Ευρώπη σχετικά με το εμβόλιο της AstraZeneca μετά την ανακοίνωση της Δανίας και της Νορβηγίας ότι διακόπτουν προσωρινά τη χορήγηση του, έπειτα από αναφορές για εμφάνιση θρόμβων σε ορισμένα από τα άτομα που εμβολιάστηκαν. Την ίδια στιγμή, η ιταλική Ρυθμιστική Αρχή Φαρμάκων ανακοίνωσε ότι διακόπτει τη χορήγηση εμβολίων από την παρτίδα που ήταν σε χρήση στην Αυστρία. Η χώρα διέκοψε τη χρήση από συγκεκριμένη παρτίδα της AstraZeneca για όσο διαρκεί η έρευνα για έναν θάνατο από θρόμβωση και ένα περιστατικό πνευμονικής εμβολής. Τέσσερις ακόμα χώρες - η Εσθονία, η Λιθουανία, το Λουξεμβούργο και η Λετονία- έχουν διακόψει τη χρήση εμβολίων της παρτίδας αυτής για όσο θα συνεχίζονται οι έρευνες.

Αξίζει να σημειωθεί πως σε ό,τι αφορά τη χώρα μας ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων έχει διαψεύσει ότι αποσύρθηκε παρτίδα εμβολίων της AstraZeneca στην Ελλάδα. Σε ανακοίνωση που εξέ-

δωσε, αναφέρει ότι «ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, η παραγωγός εταιρεία, καθώς και ο Αυστριακός Οργανισμός Φαρμάκων δεν σχετίζουν τη συγκεκριμένη παρτίδα και τον εμβολιασμό με ανεπιθύμητες ενέργειες που καταγράφηκαν στην Αυστρία».

Επίσης, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων ανακοίνωσε χθες ότι τίποτε δεν παραπέμπει μέχρι σήμερα σε κίνδυνο εμφάνισης αιματικών θρόμβων στα άτομα που έχουν εμβολιαστεί κατά του Covid-19. «Τα μέχρι σήμερα διαθέσιμα στοιχεία δείχνουν ότι ο αριθμός των θρομβοεμβολικών επεισοδίων μεταξύ των εμβολιασμένων ατόμων δεν είναι υψηλότερος αυτού που έχει παρατηρηθεί στον γενικό πληθυσμό», αναφέρεται στην ανακοίνωση της Ευρωπαϊκής Ρυθμιστικής Αρχής. Εξάλλου, οι σουηδικές και οι ισπανικές Αρχές ανακοίνωσαν ότι συνεχίζουν κανονικά τη χορήγηση του AstraZeneca, καθώς δεν έχουν στη διάθεσή τους αρκετά στοιχεία για να διακόψουν τον εμβολιασμό.

Θάνατος βρέφους: Μήνυση από την οικογένεια

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	189.27 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Θάνατος βρέφους: Μήνυση από την οικογένεια

Στη Δικαιοσύνη προσέφυγε χθες η οικογένεια του μόλις 37 ημερών βρέφους που ξεψύχησε στο νοσοκομείο από επιπλοκές που του προκάλεσε ο κορονοϊός. Πρόκειται για το νεαρότερο θύμα του Covid-19 στη χώρα μας και η οικογένειά του με μνηυτήρια αναφορά που κατέθεσε στην Εισαγγελία Πρωτοδικών της Αθήνας ζητεί την αναζήτηση τυχόν ευθυνών για τον θάνατό του.

Στην αναφορά που υπέβαλαν μέσω του συνηγόρου τους Αντώνη Σακαρούδη, οι γονείς του βρέφους ζητούν να διερευνηθεί η υπόθεση και να αναζητηθεί αν υπάρχουν ευθύνες του νοσοκομείου όπου νοσηλεύτηκε το μωρό.

Ειδικότερα, ζητείται να διερευνηθεί αν υπήρξε αμέλεια από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου «Παίδων», στο οποίο νοσηλεύτηκε επί περίπου έναν μήνα το άτυχο βρέφος.

Το νεογνό εισήχθη στο νοσοκομείο στις 13 Φεβρουαρίου και κατέληξε την περασμένη Κυριακή στο «Παίδων - Αγλαΐα Κυριακού». Ήταν ένα αγοράκι μόλις 37 ημερών και νοσηλευόταν τις τελευταίες 17 μέρες, από την 20ή μόλις μέρα της ζωής του.

Σύμφωνα με πληροφορίες, το άτυχο βρέφος εμφάνισε αναπνευστική δυσχέρεια και όταν εισήχθη στο νοσοκομείο διαπιστώθηκε ότι νοσούσε από κορονοϊό. Αρχικά νοσηλεύτηκε στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων του «Παίδων - Αγία Σοφία». Εκεί έμεινε έως τις 18 Φεβρουαρίου, οπότε εμφάνισε αναπνευστική δυσχέρεια και διακομίστηκε στη ΜΕΘ Covid του «Αγλαΐα Κυριακού».

Το νοσοκομείο «Αγλαΐα Κυριακού» εξέδωσε ανακοίνωση για τον θάνατό του, στην οποία, μεταξύ άλλων, αναφέρει ότι έχει ζητηθεί από την Ιατροδικαστική Υπηρεσία Αθηνών να διενεργήσει νεκροψία - νεκροτομή. Σύμφωνα με τον δικηγόρο των γονέων του βρέφους, «η οικογένεια θέλει να αποδοθεί δικαιοσύνη και να μάθει τις αιτίες του θανάτου. Θέλουμε να μάθουμε αν υπήρξε ιατρική αμέλεια».

Μαρία Δήμα



Εμβόλια πρώτα για την πλούσια Δύση

Να επεκτείνει έως το τέλος Ιουνίου τον μηχανισμό ελέγχου εξαγωγών εμβολίων σε χώρες εκτός Ε.Ε. αποφάσισε χθες η Κομισιόν επικαλούμενη τις ελλείψεις που υπάρχουν στο εσωτερικό της

Η Δανία ανέστειλε προσωρινά και για προληπτικούς λόγους τη χρήση του εμβολίου της AstraZeneca έπειτα από την εμφάνιση περιστατικών θρόμβωσης

Η πανδημία της Covid-19 συνεχίζει να δοκιμάζει τις αντοχές του κόσμου σε ένα πολύπλευρο και ρευστό μέτωπο: υγειονομικό, οικονομικό, κοινωνικό, γεωπολιτικό. Μια πρωτοφανής παγκόσμια κρίση - πρόκληση για την επιστήμη και τις κυβερνήσεις, αλλά και μια αφορμή που φέρνει πάλι στην επιφάνεια την ανακολουθία λόγων και πράξεων του ανεπτυγμένου κόσμου απέναντι στον λιγότερο ανεπτυγμένο.

Και βέβαια, την ώρα που ο νέος κορωνοϊός θερίζει παντού ζωές και βυθίζει στη φτώχεια κοινωνίες και χώρες, ο παγκόσμιος καπιταλισμός γνωρίζει σελίδες «δόξας». Το πρώτο κύμα της πανδημίας «εξαφάνισε» περίπου 6 εκατ. θέσεις εργασίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση και οι προβλέψεις της UNICEF κάνουν λόγο για αύξηση 15% των παιδιών που ζουν στη φτώχεια στις αναπτυσσόμενες χώρες, αλλά η προσωπική περιουσία του 90χρονου μεγαλοπενδυτή Γουόρεν Μπάφετ, εν μέσω πανδημίας, ξεπέρασε χθες τα 100 δισεκατομμύρια δολάρια...

Το περασμένο καλοκαίρι, καθώς οι επιστήμονες έδιναν μάχη με τον χρόνο για να αναπτύξουν αποτελεσματικά εμβόλια κατά της Covid-19, οι

πλούσιες χώρες υπόσχονταν ότι, όταν παραχθούν, θα είναι διαθέσιμα σε όλους. Σήμερα η υπόσχεσή τους φαίνεται να έχει ξεθωριάσει. Οι φτωχές χώρες που είχαν εναποθέσει τις ελπίδες τους στις διαβεβαιώσεις ότι δεν θα ξεχαστούν θα πρέπει τώρα να «στηθούν» στην ουρά...

Η Κομισιόν αποφάσισε χθες να επεκτείνει έως το τέλος Ιουνίου τον μηχανισμό ελέγχου εξαγωγών εμβολίων σε χώρες εκτός Ε.Ε. επικαλούμενη ουσιαστικά τις ελλείψεις που υπάρχουν στο εσωτερικό της. Βέβαια ο αντιπρόεδρος Βάλντις Ντομπρόβσκις είπε πως, παρά την απαγόρευση, αποστολές εμβολίων εγκρίθηκαν σε περισσότερες από 30 χώρες.

Επίσημα στοιχεία δεν υπάρχουν γι' αυτές τις εξαγωγές, αλλά Ευρωπαίοι αξιωματούχοι που μίλησαν στο Γερμανικό Πρακτορείο επιβεβαίωσαν ότι τα 14 από τα συνολικά 34 εκατομμύρια δόσεων που εξήχθησαν από την Ε.Ε. πήγαν σε τρεις χώρες υψηλού εισοδήματος: Βρετανία, Καναδά και ΗΠΑ. Δόθηκαν επίσης τρία εκατομμύρια δόσεις στο Μεξικό.

Η Ευρωπαϊκή Ένωση επισήμως αρνείται να δημοσιοποιήσει στοιχεία για τις εξαγωγές εμβολίων επικαλούμενη το γεγονός ότι οι συμφωνίες που έχει υπογράψει με τις φαρμακευτικές

εταιρείες συμπεριλαμβάνουν ρήτρες εμπιστευτικότητας. Σημειώνεται πως ούτε η Βρετανία δημοσιοποιεί σε ποιες χώρες έχει εξαγεί εμβόλια.

Πάντως, η επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου πέταξε το μπαλάκι στις φαρμακευτικές καλώντας τις να ανταποκριθούν στις δεσμεύσεις που έχουν αναλάβει και υποστηρίζοντας πως η Ε.Ε. παραμένει αφοσιωμένη στην αρχή της διεθνούς αλληλεγγύης «εξάγοντας πολύ σημαντικές ποσότητες» εμβολίων σε τρίτες χώρες.

Μία από αυτές, όπου η έλλειψη εμ-

βολίων είναι δεδομένη και η πανδημία καλπάζει ανεξέλεγκτη, είναι η Βραζιλία. Μόλις προχθές κορυφαίος επιδημιολόγος της χώρας προειδοποίησε ότι οι βραζιλιάνικες μεταλλάξεις του ιού αποτελούν απειλή για όλο τον κόσμο.

Η Βραζιλία θρήνησε πρώτη φορά χθες περισσότερους από 2.000 νεκρούς από τον κορωνοϊό μέσα σε 24 ώρες, 2.286 συγκεκριμένα. Παράλληλα διαγνώστηκαν 79.876 νέες μολύνσεις, ο τρίτος υψηλότερος αριθμός μέσα σε μια ημέρα από την εκδή-

100,3

δισ. δολάρια για τον Μπάφετ

Στα 100,3 δισεκατομμύρια δολάρια είναι από χθες η περιουσία του 90χρονου Αμερικανού μεγαλοπενδυτή Γουόρεν Μπάφετ, που συνέχισε να αυξάνεται εν μέσω πανδημίας. Την Τετάρτη η τιμή της μετοχής της εταιρείας του, της Berkshire Hathaway, κατέρριψε ρεκόρ, με αποτέλεσμα η περιουσία του να ξεπεράσει τα 100 δισ. Πλέον ανήκει στο ολιγομερές κλαμπ των υπερδισεκατομμυριούχων, μέλη του οποίου είναι οι Τζεφ Μπέζος, Ίλον Μασκ, Μπερνάρντο Αρνό και Μπιλ Γκέιτς.

λωση της πανδημίας. Στη χώρα των 212 εκατομμυρίων, η οποία καταγράφει τον δεύτερο βαρύτερο απολογισμό στον κόσμο από την Covid-19, τα θύματα έχουν φτάσει τα 270.656 σ' ένα σύνολο 11,2 εκατ. κρουσμάτων.

«Βρισκόμαστε στη χειρότερη στιγμή της πανδημίας, ο δείκτης πολλαπλασιασμού με τα παραλλαγμένα στελέχη την έχει κάνει ακόμα πιο σοβαρή. Το 2021 θα είναι πολύ σκληρό» τόνισε στο Γαλλικό Πρακτορείο η Μαργκαρέτ Νταλκόλμο, πνευμονολόγος και ερευνήτρια στο κρατικό ινστιτούτο επιδημιολογίας Fiocruz.

Ο εμβολιασμός άρχισε καθυστερημένα στην τεράστια χώρα που έχει διαστάσεις ηπείρου και ο ρυθμός του είναι ακόμη βραδύς. Μόλις 8,8 εκατ. άνθρωποι, το 4,2% του πληθυσμού, έχουν λάβει την πρώτη δόση και 3,05 εκατ. και τη δεύτερη.

Οι εκστρατείες των μαζικών εμβολιασμών δεν προσκρούουν μόνον στις ελλείψεις, τους γεωγραφικούς περιορισμούς ή τις γεωπολιτικές σκοπιμότητες. Για την πρώτη γενιά εμβολίων ενάντια σε μια νέα ασθένεια οι προκλήσεις και οι πιθανές αντιξοότητες είναι πολλές.

Η Δανία ανέστειλε, χθες, προσωρινά και για προληπτικούς λόγους τη χρήση του εμβολίου της AstraZeneca έπειτα από την εμφάνιση περιστατικών θρόμβωσης μεταξύ εμβολιασθέντων. Η Εθνική Υπηρεσία Υγείας της χώρας ανακοίνωσε πάντως πως «επί του παρόντος δεν μπορούμε να καταλήξουμε σε συμπέρασμα για την ύπαρξη σχέσης ανάμεσα στο εμβόλιο και την εμφάνιση θρόμβων».

Οι δανικές αρχές δεν έκαναν γνωστό πόσα περιστατικά υπήρξαν, ωστόσο και η Αυστρία σταμάτησε τη χρήση μιας παρτίδας εμβολίων της AstraZeneca για όσο διάστημα διερευνώνται δύο περιστατικά θανάτων εμβολιασθέντων από θρόμβωση και πνευμονική εμβολή. Σύμφωνα με τις δανικές αρχές, άλλες έξι ευρωπαϊκές χώρες σταμάτησαν τη χρήση μιας παρτίδας εμβολίων της AstraZeneca.

Θύματα της πανδημίας δεν είναι μόνο οι άνθρωποι, οι θέσεις εργασίας, τα δικαιώματα και οι ελπίδες για το μέλλον. Είναι και το περιβάλλον και οι πρώτες ενδείξεις πισωγυρίσματος είναι ήδη ορατές. Σύμφωνα με τελευταία έκθεση της Διεθνούς Ένωσης Προστασίας της Φύσης (IUCN) τουλάχιστον 22 χώρες ενεργοποίησαν ή πρότειναν αλλαγές στη διάρκεια της πανδημίας που αποδυναμώνουν το περιβαλλοντικό ρυθμιστικό πλαίσιο θέτοντας σε κίνδυνο προστατευόμενες περιοχές σε όλο τον πλανήτη.

Νίκος Κυριακίδης

8+1 χώρες βάζουν «πάγο» στην AstraZeneca

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 667.5 cm² Κυκλοφορία: 560

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



8+1 χώρες βάζουν «πάγο» στην AstraZeneca

Εμβολιασμοί

Σάλος έχει προκληθεί σε παγκόσμιο επίπεδο αναφορικά με τα θρομβοεμβολικά επεισόδια που παρουσίασαν αρκετά άτομα που εμβολιάστηκαν με το εμβόλιο της AstraZeneca, ορισμένα εκ των οποίων έχασαν τη ζωή τους, με αποτέλεσμα το ένα μετά το άλλο τα κράτη-μέλη να αποσύρουν το εμβόλιο της AstraZeneca με αριθμό παρτίδας ABV5300. Η παρτίδα ABV5300 παραδόθηκε σε 17 χώρες της Ε.Ε. και μέσα σε αυτές είναι και η Ελλάδα. Η Επιτροπή Ασφάλειας του ΕΜΑ συνεχίζει τους ελέγχους, αλλά 9 χώρες δεν περίμεναν την ετυμηγορία και πάγωσαν τους εμβολιασμούς. **σελ. 6**

8+1 χώρες «αναστέλλουν» παρτίδα της AstraZeneca

Μετά τους θανάτους και τις επιπλοκές σε εμβολιασμένους

Σάλος έχει προκληθεί σε παγκόσμιο επίπεδο αναφορικά με τα θρομβοεμβολικά επεισόδια που παρουσίασαν αρκετά άτομα που εμβολιάστηκαν με το εμβόλιο της AstraZeneca, ορισμένα εκ των οποίων έχασαν τη ζωή τους, με αποτέλεσμα το ένα μετά το άλλο τα κράτη-μέλη να αποσύρουν το εμβόλιο της AstraZeneca με αριθμό παρτίδας ABV5300.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του EMA, η παρτίδα ABV5300 παραδόθηκε σε 17 χώρες της Ε.Ε. και μέσα σε αυτές είναι και η Ελλάδα. Η Επιτροπή Ασφάλειας του EMA συνεχίζει τους ελέγχους για να επιβεβαιώσει αν τελικά η συγκεκριμένη παρτίδα συνδέεται ή όχι με τα θρομβοεμβολικά συμβάντα, αλλά 8 χώρες δεν περιμέναν την επιθυμητή του και αποφάσισαν να παγώσουν μέχρι νεότερας τους εμβολιασμούς με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Σύμφωνα με το ιταλικό πρακτορείο Ansa, από τη συγκεκριμένη παρτίδα έχουν λάβει εμβόλια η Δανία, η Αυστρία, η Εσθονία, η Λιθουανία, το Λου-

Πράσινο σπιν J&J

▼ Στην έγκριση χρήσης έκτακτης ανάγκης του εμβολίου της Johnson & Johnson προχώρησε χθες ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων EMA, ανοίγοντας τον δρόμο και για την τυπική του έγκριση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Το εμβόλιο μιας δόσης που συντηρείται σε θερμοκρασίες ψυγείου (2-8 βαθμούς Κελσίου) θεωρείται από τα πλέον ελπιδοφόρα, καθώς αναμένεται να επιταχύνει τις εμβολιαστικές εκστρατείες σε ολόκληρη την Ε.Ε.

ξεμβούργο, η Λετονία, η Βουλγαρία, η Κύπρος, η Γαλλία, η Ελλάδα, η Ισλανδία, η Ιρλανδία, η Μάλτα, η Ολλανδία, η Πολωνία, η Ισπανία και η Βελγία.

Από αυτές τις χώρες διέκο-

Ο ελληνικός ΕΟΦ εξέδωσε χθες ανακοίνωση, σύμφωνα με την οποία η χώρα μας δεν έχει προβεί σε καμία απόσυρση.

ψαν μέχρι και χθες το βράδυ τη χρήση του εμβολίου οι: Ιταλία, Νορβηγία, Δανία, Αυστρία, Εσθονία, Λιθουανία, Λετονία, Λουξεμβούργο, ενώ την ίδια απόφαση αναμενόταν να λάβει και η Ισλανδία.

Ανακοίνωση ΕΟΦ

Ο ελληνικός ΕΟΦ εξέδωσε χθες ανακοίνωση, σύμφωνα με την οποία η χώρα μας δεν έχει προβεί σε καμία απόσυρση.

Προηγήθηκε χθες το πρωί η σχετική ανακοίνωση της Δανίας, με τη δανική εθνική υγειονομική αρχή να κάνει γνωστό ότι η αναστολή στη χορήγηση του εν λόγω εμβολίου λαμβάνει χώρα «έπειτα από αναφορές σοβαρών περιπτώσεων σχηματισμού θρόμβων στο αίμα σε άτομα που είχαν εμβολιαστεί με το

εμβόλιο της AstraZeneca κατά της Covid-19», υπογραμμίζοντας πως «αυτή τη στιγμή δεν μπορούμε να καταλήξουμε σε συμπέρασμα για την ύπαρξη σχέσης ανάμεσα στο εμβόλιο και στους θρόμβους».

Η Ιταλία ανακοίνωσε χθες το μεσημέρι ότι με απόφαση της εθνικής υπηρεσίας φαρμάκων (Aifa) σταματά «προληπτικά» τη χρήση των εμβολίων της παρτίδας ABV2856, με αφορμή κάποιες «σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες».

Ανάμεσα σε αυτές, είναι δύο περιπτώσεις θανάτου που σημειώθηκαν τις τελευταίες ώρες στη Σικελία. Πρόκειται για ένα 43χρονο αξιωματικό του Ναυτικού, που πέθανε από καρδιακή προσβολή 12 ώρες μετά τον εμβολιασμό του, και για έναν επιθεωρητή της αστυνομίας, ηλικίας 50 ετών, ο οποίος πέθανε το περασμένο Σάββατο σε νοσοκομείο της Κατάνια από θρόμβωση. Είχε κάνει το εμβόλιο 18 ημέρες νωρίτερα και ήδη από τις πρώτες ώρες μετά τον εμβολιασμό του ένιωσε άρρωστος, αναφέρει η «La Stampa».

Δοκιμάζεται η αντοχή στο σύστημα υγείας

▼ «Στο κόκκινο» οι διασωληνώσεις ασθενών το τελευταίο 24ωρο, ενώ οι νέες εισαγωγές ασθενών δοκιμάζουν την αντοχή του συστήματος υγείας και των υγειονομικών. Σήμερα αναμένεται η τελική σύσκεψη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, η οποία θα εισηγηθεί αν θα ληφθούν περαιτέρω μέτρα ή ποιες ακόμα περιοχές θα μπουν σε σκληρό lockdown. Ωστόσο, τόσο οι αποφάσεις της Επιτροπής όσο και τα μέτρα που λαμβάνονται είναι υπό σύζηση από μερίδα ειδικών, οι οποίοι δεν συμφωνούν και ρέχουν τα «βάρη» στην κόπωση.

Σημεία τριβής

Οι λάθος αποφάσεις της Επιτροπής και η εκτόξευση των κρουσμάτων αποτελούν σημεία τριβής τόσο σε πολιτικό όσο και σε επιστημονικό επίπεδο. Η χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ κατέγραψε 2.570 νέα κρούσματα, με 1.282 να αφορούν την Αττική, 229 τη

Θεσσαλονίκη, 131 την Αχαΐα, 82 τη Λάρισα κ.λπ. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 214.661. Ωστόσο, μεγάλη αύξηση παρατηρήθηκε στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας με τους διασωληνωμένους να φτάνουν τους 506 και τις νέες εισαγωγές στα νοσοκομεία τις 501. Θλίψη επίσης προκαλεί και το γεγονός ότι οι απώλειες συνανθρώπων μας

Δωρεάν τεστ

Ξεκίνησε η υποβολή των αιτήσεων για τη διενέργεια δωρεάν τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου του κορονοϊού (rapid test) μέχρι και 2 φορές τον μήνα σε εργαζόμενους επιχειρήσεων άνω των 20 υπαλλήλων, μέσω της ειδικής πλατφόρμας <https://ergasia.testing.gov.gr> που δημιουργήθηκε και έχει τεθεί σε πλήρη λειτουργία.

δεν δείχνουν τάσεις μείωσης. Χθες είχαμε 51 νέους θανάτους, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό σε 6.937.

Ανψυχία όμως προκάλεσε το τελευταίο 24ωρο και η εισαγωγή στο νοσοκομείο ενός βρέφους 5 ημερών, το οποίο είναι ο νεότερος ασθενής με κορονοϊό στην Ελλάδα από την έναρξη της πανδημίας. Το βρέφος μεταφέρθηκε με αναπνευστική δυσχέρεια από το νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» στο Νοσοκομείο Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού» αλλά μέχρι στιγμής δεν χρειάστηκε διασωλήνωση και νοσηλεύεται σε καλή κατάσταση.

Οι υγειονομικοί δίνουν μάχη να κρατήσουν το ΕΣΥ όρθιο. Ωστόσο, τα εμφανή σημάδια κόπωσης του κόσμου δεν βοηθούν την κατάσταση, στην οποία έρχεται να προστεθεί και διχογνωμία των επιστημόνων. Όπως ανέφερε η καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ και διευθύντρια ΜΕΘ του νοσοκο-

μείου «Ευαγγελισμός» Αναστασία Κοτανίδου, «η Επιτροπή των Ειδικών έχει χάσει τον βηματισμό της εδω και καιρό, με αποτέλεσμα όχι μόνο να λαμβάνονται κάποιες λάθος αποφάσεις, αλλά και αυτές που λαμβάνονται να μεταφράζονται εσφαλμένα στο κοινό».

Η κ. Κοτανίδου το απέδωσε στην πίεση και την κόπωση των μελών της Επιτροπής, αλλά και στην έλλειψη επαρκών στατιστικών στοιχείων, λέγοντας: «Στην Επιτροπή, ενώ είχαμε πάρει τον σωστό δρόμο στην αρχή, κάπου στη μέση τον χάσαμε αυτό τον σωστό δρόμο και τώρα δεν μπορούμε να ξαναβρούμε τον βηματισμό μας» και συμπλήρωσε: «Γίνονται κάποιες προσπάθειες ακόμα να ισορροπήσουν όμως οι πολυώρες συσκέψεις, το πλήθος των θεμάτων που προκύπτουν και οι ατελείωτες συζητήσεις έχουν οδηγήσει σε κόπωση».

[SID:14175675]

Η πνευμονολογική εταιρεία υπέρ Τσαβλή

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	93.53 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η πνευμονολογική εταιρεία υπέρ Τσαβλή

Θέση στην υπόθεση των εμβολιασμών στο Ίδρυμα «Άγιος Παντελεήμονας» της Θεσσαλονίκης και στην εμπλοκή του Δρόσου Τσαβλή πήρε και η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, στηρίζοντας τις ενέργειες του πρώην προέδρου του Δημοτικού Συμβουλίου. Μέσω ανακοίνωσης τονίζει ότι «τυχόν αδιάθετα εμβόλια της

εταιρείας Pfizer κατά τη διάρκεια των εμβολιασμών, που δεν μπορούν να αποθηκευτούν και αλλιώς θα έπρεπε να πεταχτούν, θεωρούμε ότι πρέπει να γίνεται κάθε προσπάθεια να χορηγούνται άμεσα σε συμπολίτες μας που μπορούν και θέλουν να εμβολιαστούν. Η γενική μας αρχή είναι καμία δόση εμβολίου χαμένη».

Ενισχύεται με 14 άτομα το Νοσοκομείο Βόλου τόνισε ο Χρήστος Μπουκώρος

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 153.29 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ενισχύεται με 14 άτομα το Νοσοκομείο Βόλου τόνισε ο Χρήστος Μπουκώρος

Όπως ενημερώθηκε ο βουλευτής Μαγνησίας και κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος, ενισχύεται ακόμα περισσότερο το Νοσοκομείο του Βόλου με την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού με διετείς συμβάσεις εργασίας. Συγκεκριμένα, πολύ σύντομα η 5η ΥΠΕ θα υλοποιήσει την πρόσληψη 14 ατόμων των ειδικοτήτων νοσηλευτών, επισκεπτών και παραϊατρικών επαγγελματιών. Ο βουλευτής ευχαρίστησε τον υπουργό Υγείας και τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ για τη στήριξη και ενίσχυση του Αχιλλοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Βόλου στο πλαίσιο των δύσκολων συνθηκών που έχει δημιουργήσει η πανδημία στις υγειονομικές μονάδες. Επίσης, ο βουλευτής κατέθεσε ερώτηση για τις ειδοποιήσεις που αποστέλλει τις τελευταίες ημέρες η ΑΑΔΕ στους ιδιοκτήτες μικρών ιδιωτικών σκαφών αναψυχής με ποσό αναλογούντων φόρων 1.000 και πλέον ευρώ ανά σκάφος. Άμεση υπήρξε η ανταπόκριση του υφυπουργού

Οικονομικών και Φορολογικής Πολιτικής Απόστολου Βεσυρόπουλου, ο οποίος επικοινωνώντας με τον βουλευτή, αναγνώρισε το δίκαιο της παρέμβασης και δεσμεύτηκε να εξετάσει το ενδεχόμενο κατάθεσης διάταξης, η οποία θα επιλύει το πρόβλημα για τους ιδιοκτήτες μικρών ιδιωτικών σκαφών αναψυχής. Επίσης, απαντώντας σε επιστολή που έλαβε από τους επιστημονικούς φορείς και συλλόγους της Μαγνησίας, για το ζήτημα της ατμοσφαιρικής ρύπανσης στο πολεοδομικό συγκρότημα Βόλου, ο κ. Μπουκώρος τους συνεχάρη για το ολοκληρωμένο πλαίσιο προτάσεων που κατέθεσαν με σκοπό τη ριζική αντιμετώπιση του προβλήματος. Στην απαντητική επιστολή του θέτει στη διάθεσή τους το σύνολο των πολιτικών του δυνάμεων, προκειμένου οι προτάσεις τους να καταστούν κτήμα της τοπικής κοινωνίας. Επίσης, εξέφρασε την ικανοποίησή του, καθώς πρώτη φορά κατατίθεται στη δημόσια σφαίρα πλαίσιο συγκεκριμένων προτάσεων.

«Παράθυρο» για όλα τα εμβόλια

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	89.18 cm ²	Κυκλοφορία:	24590
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Παράθυρο» για όλα τα εμβόλια

Γίνεται μεγάλη συζήτηση στην Ευρώπη αυτή την περίοδο για το ρωσικό και το κινεζικό εμβόλιο. Λογικό θα μου πείτε ένεκα της έλλειψης δόσεων που δημιουργεί προβλήματα στα προγράμματα εμβολιασμών όλων των κρατών - μελών, από τα πιο προηγμένα μέχρι τα πιο βαλκανικά. Είμαι σε θέση να γνωρίζω πως τα έγγραφα που θα αποτελούν το ευρωπαϊκό πιστοποιητικό εμβολιασμών – η επίσημη έγκριση του οποίου θα γίνει σε μια εβδομάδα – θα δίδονται και σε όσους εμβολιαστούν με φιαλίδια από τη Ρωσία ή την Κίνα. Σε ένα από αυτά θα αναφέρεται

ότι ο κάτοχος του πιστοποιητικού είναι εμβολιασμένος με εμβόλια τρίτων χωρών και θα επισημαίνεται με αστερίσκο πως είναι «not EMA approved» – ελληνιστί μη εγκεκριμένα από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Οφείλω να υποσημειώσω ότι πηγές μου διάβασαν την πληροφορία ως μια ντε φάκτο αναγνώριση εκ μέρους της ΕΕ του ρωσικού και του κινεζικού εμβολίου. Σας αναφέρω όλα τα παραπάνω γιατί αρκετοί βαλκάνιοι γείτονες – που ταξιδεύουν πολύ στη βόρεια Ελλάδα – λέγεται πως θα τα προτιμήσουν, αν δεν τα προτιμάνε ήδη.



ΤΟΥ ΑΛΚΙΒΙΑΔΗ ΒΑΤΟΠΟΥΛΟΥ

Ενιαία Υγεία και πανδημία

Η επιδημία της νόσου COVID κατά γενική ομολογία αποτελεί μια από τις σημαντικότερες κρίσεις Δημόσιας Υγείας των τελευταίων 100 ετών, που μάλιστα οφείλεται σε λοιμώδες νόσημα, μια κατηγορία νοσημάτων που για τον δυτικό τουλάχιστον κόσμο εθεωρείτο ήσσονος σημασίας, νικημένη από τη βελτίωση στην υγιεινή, τα εμβόλια και τα αντιβιοτικά. Το νόσημα οφείλεται στον κορωνοϊό SARS-CoV-2, έναν κορωνοϊό των ζώων (νυχτερίδες) που όπως λένε τα επιστημονικά δεδομένα μεταπήδησε από εκεί και μέσω μια σειράς άλλων ξενιστών ζώων μόλυψε τελικά τον άνθρωπο. Αυτή η αλλαγή ξενιστή για έναν λοιμώδη παράγοντα, η μεταπήδηση δηλαδή από ένα είδος σε άλλο (εν προκειμένω από τις νυχτερίδες στον άνθρωπο), είναι ένα γνωστό στη βιολογία φαινόμενο που η βάση του είναι η επιλογή των κατάλληλων μεταλλάξεων που καθιστούν το μικρόβιο ικανό να μολύνει πλέον τον άνθρωπο, αλλά και να μεταδοθεί από άνθρωπο σε άνθρωπο. Πολλά από τα νέα αναδυόμενα νοσήματα φαίνεται ότι έλκουν την καταγωγή τους από αντίστοιχα νοσήματα των ζώων, όπως το AIDS που έχει αποδειχθεί ότι προέρχεται από αντίστοιχο ιό που μολύνει τους χιμπατζήδες, αλλά και οι πανδημίες γρίπης οφείλονται στην εμφάνιση ενός «νέου» ιού γρίπης αποτέλεσμα ανασυνδυασμού μεταξύ ιού γρίπης ανθρώπου και ζώου.

Ποιο είναι το αίτιο αυτού του βιολογικού φαινομένου της μεταπήδησης μεταξύ ειδών; Έχει αποδειχθεί ότι ευκαιρίες για αυτού του είδους φαινόμενα υπάρχουν όταν υπάρχει στενός συγχρονισμός μεταξύ ζώων καθώς και μεταφορά και συγχρονισμός ζώων από διαφορετικές περιοχές του πλανήτη, φαινόμενα σύμφυτα της εντατικής βιομηχανικής κτηνοτροφίας που χαρακτηρίζει την εποχή μας. Η κατάληψη των «αγρίων» οικοσυστημάτων, η υποβάθμιση τους και η διεύθυνση του ανθρώπου σε αυτά αποτελεί επίσης ευκαιρία για μεταφορά μικροβίων από αυτά στον άνθρωπο και για επιλογή των κατάλληλων μεταλλάξεων. Οι διαρκείς μετακινήσεις πληθυσμών, τα (διηπειρωτικά) ταξίδια, επαγγελματικά ή/και για αναψυχή, οι μετακινήσεις μεταναστών και προσφύγων, αλλά και η (διηπειρωτική) μετακίνηση αγαθών, τροφίμων, ζώων και φυτών επίσης αποτελούν, τέλος, ευκαιρίες παγκόσμιας διασποράς.

Παρ' όλο που η αλλαγή του μοντέλου ανάπτυξης είναι η τελική λύση στο πρόβλημα αυτό, η επιστήμη και η πρακτική της Δημόσιας Υγείας έχει τα τελευταία χρόνια υιοθετήσει έναν νέο τρόπο σκέψης, ένα νέο «παράδειγμα», τη στρατηγική της Ενιαίας Υγείας. Η Ενιαία Υγεία όπως αυτή προσδιορίζεται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, την Ευρωπαϊκή Ένωση, και άλλους διεθνείς οργανισμούς, στηρίζεται στην παραδοχή ότι η υγεία του ανθρώπου, των ζώων και η προστασία του περιβάλλοντος είναι τρεις στενά συνδεδεμένες και αλληλοεξαρτώμενες παράμετροι. Ως εκ τούτου, κάθε στρατηγική που αφορά την προστασία της Δημόσιας Υγείας πρέπει να συνυπολογίζει και τις τρεις αυτές παραμέτρους. Αντίστοιχα σε όλες τις δραστηριότητες του ανθρώπου πρέπει να συνυπολογίζεται το αποτύπωμά τους στη βίωση, στα οικοσυστήματα, στο περιβάλλον.

Βασικός στόχος της Ενιαίας Υγείας είναι λοιπόν η ανάπτυξη στενής και παραγωγικής συνεργασίας μεταξύ των επιστημόνων που δραστηριοποιούνται στα επιστημονικά πεδία της Ιατρικής, της Δημόσιας Υγείας, της Επιδημιολογίας, της Κτηνιατρικής, της Οικολογίας και των λοιπών Επιστημών Υγείας και των Επιστημών του Περιβάλλοντος ώστε να μπορεί να κατακτηθεί αυτή η σφαιρική γνώση.

Αυτός ο τρόπος σκέψης και επιστημονικής δράσης ίσως έρχεται σε αντίθεση με την τάση υπερεξειδίκευσης που χαρακτηρίζει την εποχή μας, είναι όμως ο μόνος τρόπος έγκαιρα να εντοπιστούν τα φαινόμενα που θα οδηγήσουν στη μεταπήδηση μεταξύ των ειδών και στην έναρξη κάποιας νέας πανδημίας.

Ο Αλκiviάδης Βατοπούλος είναι καθηγητής Μικροβιολογίας της Δημόσιας Υγείας στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Η πανδημία, τα εμβόλια και η ασπίδα κατά του στρες

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 60-61 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1002.3 cm² Κυκλοφορία: 24590
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



THE ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΔΗ

Το στρες και η επίδρασή του στην υγεία αποτελούν πεδίο μελέτης για τον ομότιμο καθηγητή Παιδιατρικής και Ενδοκρινολογίας στο ΕΚΠΑ και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Γεώργιο Χρούσο, ο οποίος σε συνέντευξη που παραχωρεί στα «ΝΕΑ» παραδέχεται ότι η πανδημία λειτουργεί ως... ενεργό πηφαισείο άγχους. Το πλούσιο ερευνητικό και κλινικό έργο του σε ΗΠΑ και Ελλάδα είναι η αιτία που συμπεριλαμβάνεται στη λίστα των επιστημονών με τη σημαντικότερη επιρροή παγκοσμίως, πίσω όμως από τις διακρίσεις κρύβεται το ασίγηστο κίνητρο της γνώσης. Ερωτώμενος για τις μεταλλάξεις και την εξέλιξη της πανδημίας, ο καθηγητής απαντά «ανησυχώ μέχρις αποδείξεως του εναντίου», προσθέτει εντούτοις ότι σύμφωνα με τα υπάρχοντα δεδομένα «τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά».

Ο τελευταίος χρόνος είναι δεδομένο ότι αύξησε τα επίπεδα του άγχους στον πληθυσμό. Εκτιμάτε ότι στο άμεσο μέλλον θα πυροδοτήσει ασθένειες;

Αναμφισβήτητα, το επίπεδο του άγχους έχει αυξηθεί στον πληθυσμό και όχι μόνον. Αυτό οφείλεται στο σύνθετο και συνεχές στρες που υφίσταμεθα για διάφορους λόγους, όπως ο περιορισμός της ελευθερίας μας, ο φόβος της νόσωσης, η έλλειψη άσκησης, η επαγγελματική και οικονομική ανασφάλεια, ο βομβαρδισμός της πληροφορίας που μας πνίγει, η «παθολογική» ενσυναίσθηση, δηλαδή ο πόνος του διπλανού μας, η εξάρτηση από τις οθόνες, η απώλεια συγγενών και φίλων και πολλά άλλα ακόμα. Αλλά το στρες δεν προκαλεί μόνο άγχος. Προκαλεί καταθλιπτικές σκέψεις, θυμό, βία, ανάδυση παλαιότερων ψυχολογικών προβλημάτων,

διαταραχές του ύπνου, συναισθηματική υπερφαγία, ψυχοσωματικά συμπτώματα, χρήση φαρμάκων εξάρτησης και άλλα. Επιπλέον, σε πολλούς ανθρώπους έχει ήδη προκαλέσει αύξηση σωματικού βάρους με ταυτόχρονη ελάττωση της μυϊκής μάζας, αλλάγες που αυξάνουν τη νοσηρότητα και επιταχύνουν τη γήρανση.

Στο παρελθόν έχετε επισημάνει ότι «η φύση του ανθρώπου δεν είναι πεπρωμένο και η ψυχική και σωματική ανθεκτικότητα στο στρες (υπέρτασις) είναι εφικτή». Ισχύει και σε αυτήν την τόσο δύσκολη περίοδο;

Βεβαίως και ισχύει. Η λύση για την ψυχολογική και σωματική προφύλαξη του οργανισμού από το στρες αυτής της βλαπτικής περιόδου, καθώς και η αναστροφή τυχόν ανεπτυγμένων αρνητικών εκδηλώσεων, είναι η τήρηση ενός υγιεινού τρόπου ζωής με σωστή διατροφή, μέτρια άσκηση, επαρκή ύπνο, διατήρηση κανονικότητας των γευμάτων και του ύπνου και διαχείριση του στρες με τρόπους που να αυξάνουν την ψυχοσωματική ανθεκτικότητα.

Σχετικά με το εμβόλιο της AstraZeneca, ορισμένοι πολίτες εκφράζουν αμφιβολίες, δεδομένου ότι αρχικά η χρήση του είχε περιοριστεί μόνο σε ανθρώπους κάτω των 65 ετών, οδηγία που πρόσφατα όμως αναθεωρήθηκε. Τι απαντάτε;

Με βάση τα υπάρχοντα δεδομένα και εξετάζοντας τη δομή του συγκεκριμένου εμβολίου, καθώς και των άλλων εμβολίων που χρησιμοποιούν ένα κομμάτι του DNA ενός αδενοϊού για να εισάγουν το γονίδιο της «πρωτεΐνης - ακίδα» (spike protein) στα κύτταρα του οργανισμού, δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας. Ας σημειωθεί ότι το εμβόλιο της εταιρείας Johnson & Johnson, το οποίο μόλις εγκρίθηκε για να χορηγείται σε μία μόνο δόση, είναι πανομοιότυπο με αυτό της AstraZeneca, όπως είναι και το ρωσικό (Sputnik) και το κινεζικό (Sinovac), που επίσης χρησιμοποιούν την ίδια τεχνολογία για την κατασκευή τους. Αυτό σημαίνει ότι υπάρχει ήδη πολλή εμπειρία με αυτόν τον τύπο των

Η πανδημία, τα εμβόλια και η ασπίδα κατά του στρες

Ο ομότιμος καθηγητής Παιδιατρικής και Ενδοκρινολογίας στο ΕΚΠΑ και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών μιλάει στα «ΝΕΑ» για τις ψυχοσωματικές παρενέργειες του ιού και τα νέα στοιχεία στον τομέα των μεταλλάξεων

εμβολίων, που είναι εξαιρετικά καλή. Μολονότι η Εθνική Επιτροπή Εμβολίων δεν ενέκρινε αρχικά το εμβόλιο της AstraZeneca σε μεγάλες ηλικίες λόγω έλλειψης δεδομένων, τα τελευταία δεδομένα σε ηλικίες μεγαλύτερες των 60 ετών δείχνουν ότι αυτό είναι ασφαλές και αποτελεσματικό. Συνεπώς, δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας.

Παρενθετικά, οι αρχικές αρνητικές ιδέες για τα παραπάνω εμβόλια διατυπώθηκαν διότι, σε αντίθεση με τα εμβόλια της Pfizer και της Moderna – τα οποία χρησιμοποιούν το αγγελιοφόρο RNA της «πρωτεΐνης - ακίδα» που εκφράζεται στο κυτταρόπλασμα του κυττάρου και εξαφανίζεται μετά την έκφρασή της –, εμπεριέχουν το κομμάτι ενός αδενοϊού καθώς και το γο-

νίδιο της ικίς πρωτεΐνης και εισέρχονται στον πυρήνα του κυττάρου για να λειτουργήσουν. Όμως, στον μερικό αδενοϊό που χρησιμοποιείται σε αυτά τα εμβόλια υπολείπεται ένα πολύ σημαντικό γονίδιο και λόγω αυτής της έλλειψης αδυνατεί να αναπαραχθεί, κάτι που τον καθιστά ακίνδυνο.

Τα νέα στελέχη που εντοπίζονται παγκοσμίως προκαλούν αγωνία σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Εσείς ανησυχείτε;

Ανησυχώ μέχρις αποδείξεως του εναντίου. Μελέτες γίνονται όπως πρέπει και μέχρι στιγμής τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά και εναντίον των μεταλλαγμένων ιών, έστω και αν η





Γεώργιος Χρούσος

δραστηκότητά τους είναι κάπως μειωμένη. Όλα τα εμβόλια που κυκλοφορούν, καθώς και αυτά που θα κυκλοφορήσουν σύντομα, χρησιμοποιούν ως αντιγόνο την «πρωτεΐνη - ακίδα», η οποία είναι το κλειδί εισόδου στα κύτταρά μας. Εξουδετέρωση της πρωτεΐνης αυτής εμποδίζει την είσοδο του ιού στα κύτταρα που έχουν στη μεμβράνη τους μια άλλη πρωτεΐνη, την ACE-2, η οποία χρησιμεύει σαν κλειδωνιά και πόρτα εισόδου.

Το τελευταίο διάστημα αυξάνονται οι φωνές ειδικών ανά τον κόσμο που προτείνουν ο πληθυσμός να εμβολιαστεί με μόνο μία δόση, έως ότου οι ποσότητες επαρκούν για τη δεύτερη. Ποια είναι η γνώμη σας;

Δεν είναι μια παράλογη πρόταση, αν λάβει κανείς υπόψη του τα δεδομένα, που δείχνουν ότι ακόμα και μία δόση οποιουδήποτε εμβολίου προστατεύει από τη σοβαρή ή και κρίσιμη νόσο Covid-19, καθώς και από τον θάνατο. Το πλεονέκτημα της μιας δόσης, προς το παρόν, καθώς οι εταιρείες αδυνατούν ακόμα να παράγουν ποσότητες των εμβολίων ανάλογες με τη ζήτηση, είναι ότι θα βοηθούσε να φτάσουμε πιο γρήγορα στη λεγόμενη «ανοσία της αγέλης» ή, ας το πούμε καλύτερα, στο να «χτίσουμε ένα τείχος ανοσίας» κατά της μόλυνσης. Ομως, το σωστό είναι να ακολουθούμε τις οδηγίες των εταιρειών εμβολίων που βασίζονται σε απτά δεδομένα. Αν προτείνουν δύο δόσεις, δίνουμε δύο δόσεις.

Τονίζω ότι είναι πολύ σημαντικό το ότι η χώρα μας έχει καταφέρει επιχειρησιακά να είναι σε θέση να χορηγεί τους εμβολιασμούς άμεσα και χωρίς καθυστερήσεις, όπως τα εμβόλια καταφθάνουν από το εξωτερικό. Με λίγα λόγια, έχουμε τη δυνατότητα να προχωράμε πολύ γρήγορα, με πολλούς εμβολιασμούς, και το μόνο που μας καθυστερεί στην ανάπτυξη της γενικής ανοσίας είναι η διαθεσιμότητα των εμβολίων, κάτι που ελπίζω να λυθεί σύντομα.

Εγκρίθηκε το εμβόλιο J&J, «παγώνει» της AstraZeneca σε 9 κράτη-μέλη της Ε.Ε.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,76	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	279.8 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΜΒΟΛΙΑ

Εγκρίθηκε της J&J,
«πάγος» από 9 χώρες
της Ε.Ε. στην
AstraZeneca **ΣΕΛ. 76**

Εγκρίθηκε το εμβόλιο J&J, «παγώνει» της AstraZeneca σε 9 κράτη-μέλη της Ε.Ε.

ΕΡΥΞΕΛΛΕΙΣ
► Tns ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ

ΜΠΑΡΑΖ «παγώματος» του εμβολίου της AstraZeneca στην Ευρώπη καταγράφηκε χθες. Τουλάχιστον εννέα χώρες της Ε.Ε. ανακοίνωσαν ότι σταματούν προσωρινά τη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca μέχρι να διαπιστωθεί αν οι θάνατοι που έχουν καταγραφεί σε Αυστρία, Δανία και Ιταλία σχετίζονται ή όχι με εμβόλιο. Νωρίτερα, η Δανία είχε αναστείλει προσωρινά τη χρήση του εμβολίου για προληπτικούς λόγους, ύστερα από κρούσματα θρόμβωσης μεταξύ εμβολιασθέντων. Ήταν η δεύτερη, μετά την Αυστρία, χώρα που πάγωνε τους

εμβολιασμούς με τη συγκεκριμένη εταιρεία, ενώ ακολούθησαν η Νορβηγία, η Ισλανδία, η Εσθονία, η Λιθουανία, η Λετονία, η Ιταλία και το Λουξεμβούργο. Πάντως ο EMA με ανακοίνωσή του καθυσάκασε τα κράτη-μέλη λέγοντας ότι η συγκεκριμένη πατρίδα δεν μπορεί να συνδεθεί με τα περιστατικά θρόμβωσης, που είναι τα ίδια με τον γενικό πληθυσμό, και διαβεβαιώνοντας ότι παρακολουθεί την πορεία των εμβολίων έτσι ώστε να παρέμβει αν χρειαστεί.

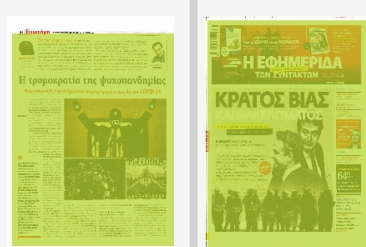
Υψηλές προσδοκίες έχουν οι Βρυξέλλες από το αμερικανικό εμβόλιο που εγκρίθηκε χθες από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Το εμβόλιο είναι σε μία δόση και φαίνεται να έχει 66% αποτελεσματικότητα - που θεωρείται

αρκετή. Επίσης, μπορεί να αποθηκεύεται έως και τρεις μήνες σε θερμοκρασία ψυγείου, κάτι που το κάνει εύχρηστο.

Το συγκεκριμένο εμβόλιο, που λανσάρεται από την εταιρεία Janssen, είναι το τέταρτο που εγκρίνεται από τον EMA. Στις 8 Οκτωβρίου 2020, η Κομισιόν ενέκρινε σύμβαση με την Janssen Pharmaceutica NV, της Johnson & Johnson, για 200 εκατ. δόσεις και τη δυνατότητα αγοράς άλλων 200 εκατ. δόσεων.

Την εξέλιξη καλωσόρισε η αρμόδια επίτροπος Στέλλα Κυριακίδου λέγοντας ότι «αυτό σηματοδοτεί ένα άλλο βασικό βήμα για να διασφαλιστεί ότι όλοι οι πολίτες θα έχουν πρόσβαση σε ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια

το συντομότερο δυνατό» και σημειώνοντας ότι η Κομισιόν θα εκδώσει το συντομότερο τη σχετική άδεια. Ωστόσο, η εταιρεία ενημέρωσε τις Βρυξέλλες ότι ελλείψεις στις πρώτες ύλες και στον εξοπλισμό μπορεί να προκαλέσουν καθυστερήσεις στις παραδόσεις κατά το δεύτερο τρίμηνο. Επίσης η Johnson & Johnson έχει δεσμευτεί για αποστολές από τον Απρίλιο και μετά. Αυτό σημαίνει μια ελάχιστη καθυστέρηση τριών εβδομάδων. Γι' αυτό, προκειμένου να «σώσει» τον στόχο να εμβολιάσει το 70% του ενήλικου πληθυσμού της Ε.Ε. ως το τέλος καλοκαιριού, η Κομισιόν έκλεισε συμφωνία με την Pfizer/BioNTech για παράδοση 4 εκατ. δόσεων ως το τέλος Μαρτίου.



ΜΗΧΑΝΕΣ ΤΟΥ ΝΟΥ
Η γνωστική περιπέτεια του 21ου αιώνα

Στο προηγούμενο άρθρο είδαμε ότι υπάρχουν διαφορετικά επιστημονικά σενάρια σχετικά με τη μελλοντική πορεία της πανδημίας της νόσου Covid-19, τα οποία καταλήγουν στη δυσάρεστη πρόβλεψη ότι πιθανότατα ο κορονοϊός δεν θα εξαλειφθεί γρήγορα αλλά θα μείνει για αρκετό καιρό μαζί μας (βλ. «Μηχανές του Νου», 6.3.21). Η άγνοιά μας για τη διάρκεια της ανοσίας στη νόσο Covid-19 μετά τον εμβολιασμό με τα κατάλληλα εμβόλια καθώς και η συχνότητα εμφάνισης των νέων, μεταλλαγμένων στε-

λεχών του κορονοϊού καθιστούν εξαιρετικά δύσκολο -αν όχι πρακτικά αδύνατο- την εξάλειψη της απειλής του ιού τα αμέσως επόμενα χρόνια.

Πάντως το γεγονός ότι δεν είμαστε σε θέση να εξαλείψουμε τον κορονοϊό, δεν σημαίνει ότι μπορούμε ή ότι θα πρέπει να διατηρήσουμε επί' αόριστον τον διαρκή φόβο και την αντιδημοκρατική «κοινωνική αποστασιοποίηση», που τόσο πρόθυμα υιοθετήσαμε πριν από έναν χρόνο για να προστατεύσουμε τους εαυτούς μας και τους άλλους από τον κορονοϊό.



Του **ΣΠΥΡΟΥ ΜΑΝΟΥΪΣΕΗ**

Η τρομοκρατία της ψυχοπανδημίας

Πώς επηρεάζει την ανθρώπινη συμπεριφορά η απειλή της COVID-19;



Ο άνθρωπος εκδηλώνουν φοβικές αντιδράσεις άγνωστες στο υπόλοιπο ζωικό βασίλειο. Πράγματι, λόγω της αναπτυγμένης νοημοσύνης και κυρίως της αυτοσυνείδησης, ο άνθρωπος θα μπορούσε κάλλιστα να θεωρηθεί ως το πλέον φοβισμένο πλάσμα πάνω στον πλανήτη μας. Ο φόβος, το έντονο άγχος, η αγωνία ή ο πανικός αποτελούν οικεία ανθρώπινα αισθήματα με βαθύτατες και για αυτό αδιαφανείς ρίζες στην ιδιαίτερη βιοψυχολογική και στην κοινωνική ιστορία μας.

Πολλές και διαφορετικές έρευνες σε όλο τον κόσμο έδειξαν ότι τα επαναλαμβανόμενα λοκντάουν και τα αυστηρά μέτρα για τον περιορισμό των λοιμώξεων από τον κορονοϊό SARS CoV-2 επηρεάζουν καταστροφικά την ψυχική και διανοητική ισορροπία των ατόμων και, όπου εφαρμόζονται, προκαλούν

ακραία φαινόμενα συλλογικού άγχους ή και πανικού.

Κατά τον πρώτο χρόνο της πανδημίας αυτές οι αγχώδεις συμπεριφορές και οι φοβικές αντιδράσεις, που ενίοτε συνοδεύονται και από πανικό, είναι ένα πολύ συχνά διαπιστωμένο ψυχολογικό σύνδρομο συμπεριφορών, που μετά την επιβολή της «κοινωνικής αποστασιοποίησης» και τον παρατεταμένο αποκλεισμό των ανθρώπων στα σπίτια τους τείνουν να εμφανίζονται μαζί.

Για την περιγραφή μάλιστα αυτών των συλλογικών ψυχοκοινωνικών διαταραχών οι ερευνητές επινόησαν τον όρο Ψυχοπανδημία (Psycho-pandemic). Ένας νεολογισμός ο οποίος επιχειρεί να συνοψίσει τις δια-



Όπως θα δούμε σήμερα, ήδη αρκετές έρευνες δείχνουν σαφώς ότι τα κατασταλτικά και άκρως σφοδριστικά περιοριστικά μέτρα κατά της πανδημίας του κορονοϊού, όπως π.χ. τα διαρκή λοκντάουν, είχαν από την αρχή μέχρι σήμερα μια πολύ αρνητική επιρροή στην ψυχική και νοητική μας υγεία. Οι γυναίκες, οι νέοι ηλικίας κάτω των 45 ετών, οι άνεργοι αλλά και πολλοί ενήλικες που υποχρεώθηκαν σε διαδικτυακή εργασία είναι οι κοινωνικές ομάδες στις οποίες εντοπίστηκαν τα σοβαρότερα ψυχοκοινωνικά προβλήματα: όσο μεγαλύτερη ήταν η ψυχολογική διαταραχή, τόσο σοβαρότερα ήταν και τα διανοητικά προβλήματα

κές ψυχολογικές και διανοητικές πιέσεις που οι άνθρωποι υφίστανται εδώ και έναν χρόνο, όταν υποχρεώθηκαν να ακολουθήσουν συλλογικά τα νέα περιοριστικά μέτρα κατά της πανδημίας.

Ας σημειωθεί ότι ο όρος ψυχοπανδημία, αν και μπορεί να σχετίζεται, δεν θα πρέπει να συγχέεται ή να ταυτίζεται με τη Νευροκορονοπάθεια (Neurocoronavirus), που όπως είδαμε σε πρόσφατο άρθρο μας (βλ. «Μηχανές του Νου» 20.2.2021), αφορά μόνο τις νευρολογικές επιπτώσεις και τις εγκε-

φαλικές επιπλοκές της λοίμωξης ενός ατόμου από τον κορονοϊό.

Από τον βιολογικό φόβο στον κοινωνικό πανικό

Η ανάγκη διάκρισης της ψυχοπανδημίας από τη νευροκορονοπάθεια απορρέει από το γεγονός ότι δεν υπάρχει μια μονόδρομη αιτιακή και βιοψυχολογικά προκαθορισμένη σχέση ανάμεσα στις συλλογικές φοβικές συμπεριφορές και τις εγκεφαλικές διαταραχές λόγω λοίμωξης από τον νέο κορονοϊό: η ψυ-

χοπανδημία σχετίζεται μάλλον με τη γενικευμένη υγιεινοοικονομική-κοινωνική ανασφάλεια και την επιβολή ακραίων υγιεινοοικονομικών πολιτικών και όχι με συγκεκριμένες εγκεφαλικές αλλοιώσεις.

Γεγονός που επιβεβαιώνεται από πλήθος νευροεπιστημονικές έρευνες, οι οποίες έχουν δείξει ότι το αίσθημα του φόβου δεν εξαρτάται -ούτε καν ρυθμίζεται!- από ένα και μόνο εγκεφαλικό κέντρο, καθώς και ότι οι πανικόβλητες και αγχώδεις συμπεριφορές μας εντοπίζονται σε διαφορετικές εγκεφαλικές δομές



από αυτές του φόβου. Αυτό με τη σειρά του καθιστά την κατά τ' άλλα προφανή σχέση του φόβου με τον πανικό λιγότερο γραμμική, κάτι που ισχύει τόσο για τον εγκέφαλο όσο και για την πολιτική!

Πράγματι πολλές επιστημονικές έρευνες επιβεβαιώνουν το μάλλον απρόσμενο γεγονός ότι το άγχος και ο πανικός, σε αντίθεση με τις κοινές φοβικές αντιδράσεις μας, αποτελούν πολύ πιο σύνθετες αντιδράσεις του οργανισμού μας απέναντι σε κάποια πραγματική ή ενδεχόμενη απειλή. Η διαφοροποίηση των αρνητικών συναισθημάτων του φόβου και του πανικού είναι αποφασιστικής σημασίας για την τρέχουσα βιοπολιτική που ασκείται κατά της πανδημίας.

Στην πλειονότητά τους οι άνθρωποι φοβούνται, αγχώνονται και πανικοβάλλονται από δυναμικές απειλές, που δεν έχουν ποτέ υποστεί οι ίδιοι. Για παράδειγμα η πλειονότητα των πολιτών της Ε.Ε. βιώνει καθημερινά την απειλή της ανεργίας, της τρομοκρατίας, της χρεοκοπίας, της εγκληματικότητας των πόλεων ή και τον τρόμο για την εισβολή νέων κυμάτων προσφύγων και μεταναστών που υποτίθεται ότι θα καταστρέψουν την «παραδείσια» κοινωνική συνοχή ή την εθνική τους ταυτότητα.

Ενας ανάλογος συντηρητικός μηχανισμός έχει ενεργοποιηθεί εδώ και έναν χρόνο για την αντιμετώπιση της εισβολής του κορονοϊού, μια καταστροφές που στην πλειονότητα των περιπτώσεων δεν επιβεβαιώνονται από τις προσωπικές εμπειρίες των κατά τ' άλλα κυριολεκτικά τρομοκρατημένων Ευρωπαίων πολιτών.

Πάντως είναι γεγονός ότι η καλλιέργεια της μαζικής ανασφάλειας απέναντι σε μια ιογενή απειλή και ο γενικευμένος φόβος που αυτή συνεπάγεται επηρεάζουν περισσότερο τα άτομα που, ενώ δεν ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, αποδέχονται πρόθυμα να παραχωρήσουν θεμελιώδη δικαιώματα και ελευθερίες τους από αδυναμία να αποδεχτούν και να διαχειριστούν την εγγενή ανασφάλεια που συνεπάγεται η επιδημία του κορονοϊού.

Αν το πιο πιθανό σενάριο για τη μελλοντική πορεία του κορονοϊού είναι ότι θα παραμείνει μαζί μας για πολύ χρόνο, παρά τα μέτρα απομόνωσης και τους μαζικούς εμβολιασμούς, τότε η απειλή της νόσου Covid-19 δεν προβλέπεται να εξαλειφθεί

από τη ζωή των ανθρώπων στο άμεσο μέλλον (βλ. «Μηχανές του Νου» 6.3.21).

Διόλου περίεργο λοιπόν που η κυρίαρχη βιοπολιτική απέναντι στην υγειονομική κρίση της πανδημίας είναι να συνδέονται ο συλλογικός φόβος και ο πανικός για τις καταστροφικές οικονομικές-εργασιακές συνέπειες της πανδημίας και οι πολιτικές ευθύνες για την αναποτελεσματική τους διαχείριση, όχι τόσο με αυτούς που κυβερνάνε, αλλά με τις «προσωπικές» ευθύνες των ανθρώπων για τη διάδοση του ιού.

Προφανώς η πλανητική κυριαρχία του φόβου και του πανικού για τις επιπτώσεις της νέας πανδημίας οφείλεται στην ήδη ορατή ικανότητα αυτής της κατασταλτικής βιοπολιτικής να διαμορφώνει «πολίτες» με διχασμένη την κοινωνική-δημόσια από τη βιολογική-ιδιωτική τους ταυτότητα. Στους πολίτες αυτούς, υπό το κράτος του φόβου και της διαρκούς απειλής ενός ιού, επιτρέπεται να λειτουργούν μόνο ως τρομοκρατημένες και άρα άβουλες... κοινωνικές μαριονέτες.

Σε αυτή την αποφασιστική καμπή της ανθρώπινης ιστορίας θα πρέπει επομένως να ομολογήσουμε και κυρίως να ομολογήσουμε ότι δεν διαθέτουμε προφανείς και εύκολες πολιτικές-κοινωνικές λύσεις, ούτε βέβαια και «μαγικές» ιατρικές και επιστημονικές συνταγές για την έξοδο από την βαθύτατη υγειονομική, οικολογική και κοινωνική κρίση που αντιμετωπίζουμε.

Η διαχείριση της πανδημίας μέσω βιοπολιτικής βίας

Ποιες ακριβώς επιπτώσεις έχει για την ψυχοσωματική υγεία και την κοινωνική ζωή ενός ατόμου η ανησυχαστική εικόνα της πλανητικής «ιογενούς» ανασφάλειας; Είτε το άτομο βιώνει προσωπικά μια πραγματική ιογενή απειλή είτε είναι απλώς θεατής όταν συμβαίνει στους άλλους, αυτή χαράσσεται στη μνήμη του επηρεάζοντας σημαντικά την κοινωνική ζωή του.

Οι εικόνες της πανδημικής ανασφάλειας, της «εγκληματικής» ανευθυνότητας και της παραβίασης των υγειονομικών κανόνων που προβάλλονται καθημερινά από τα περισσότερα ΜΜΕ και ειδικά από την τηλεόραση δημιουργούν στους θεατές φοβικές αντιδράσεις που μολύνουν βαθύτατα την ατομική και την κοινωνική τους ζωή.

Εικόνες ανείπωτης βίας εισβάλλουν

από παντού και εγκαθίστανται στο μυαλό μας παραλύοντας τη σκέψη μας. Ετσι δημιουργούνται καθημερινά τα αισθήματα της προσωπικής ανασφάλειας και του συλλογικού πανικού για κάποια επικείμενη ιογενή απειλή, η οποία θα πρέπει να παραμείνει επιμελώς απροσδιόριστη.

Η αρχή λειτουργίας αυτού του ψυχολογικού μηχανισμού είναι αρκετά απλή: όσο λιγότερα γνωρίζουμε για την απειλή που ελλοχεύει τόσο περισσότερο απειλητική τη θεωρούμε. Και η συστηματική καλλιέργεια του φόβου που γεννιέται από την άγνοια εξυπηρετεί κατά κανόνα σκοτεινές πολιτικές ή οικονομικές σκοπιμότητες.

Διότι βέβαια όσο οι φόβοι μας παραμένουν ασαφείς και τα όριά τους ρευστά, τόσο περισσότερο επίφοβοι και απειλητικοί αποδεικνύονται! Η διάδοσή τους μάλιστα εκμεταλλεύεται την αρχή της κοινωνικής επιβεβαίωσης: αφού όλοι οι άλλοι φοβούνται για κάτι, θα πρέπει να το φοβάμαι κι εγώ. Κατ' αυτό τον τρόπο δημιουργείται ένα είδος κοινωνικού ντόμινο, που όχι απλώς επιταχύνει, αλλά και πολλαπλασιάζει το αίσθημα του φόβου.

Αυτές οι φοβικές αντιδράσεις, μολοντί βασίζονται σε εγγενείς εγκεφαλικούς μηχανισμούς, δεν είναι, όπως πολύ συχνά λέγεται, τα προϊόντα των «εκ φύσεως» φοβικών εγκεφάλων των θεατών, αλλά προκύπτουν από κάποια συγκεκριμένα και ιδιαίτερα απειλητικά ερεθίσματα. Όμως πρέπει πάντα να έχουμε κατά τον πώς κάθε προσπάθεια για μία π.χ. αποκλειστικά νευροβιολογική εξήγηση του ανθρώπινου φόβου ενέχει τον κίνδυνο να λειτουργήσει νομιμοποιητικά, εκλογικεύοντας και δικαιολογώντας «επισημονικά» τις πιο απάνθρωπες και αντικοινωνικές πράξεις εκφοβιστικής βίας.

Ο δημόσιος βομβαρδισμός μας με αρνητικά-φοβιστικά ερεθίσματα είναι επομένως μια ιστορική-πολιτική επιλογή που στοχεύει συνειδητά στον έλεγχο και την περιστολή των βασικών ανθρωπίνων βιοψυχολογικών συμπεριφορών. Ετσι εξηγείται το τόσο συχνά διαπιστωμένο -από τα εκλογικά αποτελέσματα και τις δημοσκοπήσεις- γεγονός ότι σοβαρές αλλά απρόσωπες απειλές, όπως η οικολογική καταστροφή και η υπερθέρμανση του πλανήτη, δεν καταφέρνουν να κινητοποιήσουν τους πολίτες εξίσου με τη συντηρητική προπαγάνδα που τους υπόσχεται την επικείμενη εξάλειψη του κορονοϊού

και των προβλημάτων της πανδημίας του.

Παραδόξως η νέα βιοπολιτική του διαρκούς φόβου, του τρόμου και του πανικού για την επιδημία της νόσου Covid-19 κατάφερε να επιβληθεί πλανητικά ως αντιστάθμισμα στις δίδες εγγενείς αδυναμίες της σύγχρονης δημοκρατίας αλλά και ως ένα αποτελεσματικό μέσο για την αντιμετώπιση των εχθρών της. Ετσι το κλίμα γενικευμένης ανασφάλειας και ρευστότητας ευνοεί συνήθως τις πιο συντηρητικές πολιτικές επιλογές των πολιτών, οι οποίοι τρομοκρατημένοι στρέφονται σε αντιδραστικούς πολιτικούς ηγέτες που δημιουργικά τους υποσχονται ασφάλεια και σταθερότητα, με αντίτιμο βέβαια τη «θυσία» κάποιων συστηματικά απαξιωμένων κοινωνικών, εργασιακών δικαιωμάτων και δημοκρατικών ελευθεριών.

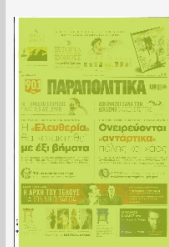
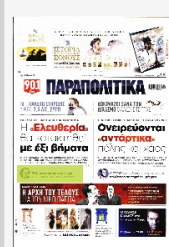
Μόνο η συστηματική καλλιέργεια και η εσωτερικευση ασαφών ιογενών απειλών σε συνδυασμό με την ευκολία με την οποία οι τρομοκρατημένοι πολίτες αντιδρούν σε αυτές, παραχωρώντας «οικειοθελώς» τις ελευθερίες και τα δικαιώματά τους, μας αποκαλύπτουν τις συνήθως αφανείς πτυχές της νέας συντηρητικής βιοπολιτικής διαχείρισης των πιο μύχιων φοβικών μας αντιδράσεων απέναντι στην επιδημία του κορονοϊού.




Παρά τα πλανητικά μέτρα απομόνωσης και τους μαζικούς εμβολιασμούς, το πιο πιθανό σενάριο για την πορεία του κορονοϊού είναι ότι θα παραμείνει μαζί μας για πολύ χρόνο και η απειλή της νόσου Covid-19 δεν προβλέπεται να εξαλειφθεί από τη ζωή των ανθρώπων στο άμεσο μέλλον. Αν αυτό ισχύει, τότε πώς κατάφερε να επιβληθεί, και μάλιστα πλανητικά, η απάνθρωπη βιοπολιτική του διαρκούς φόβου και πανικού που υιοθετείται για την αντιμετώπιση της πανδημίας της νόσου Covid-19;

ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ : ΤΕΙΧΟΣ ΑΝΟΣΙΑΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΣΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΤΟΥ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΟΥ

Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1140.48 cm ²	Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕΛΙΔΕ



ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ, *Πολιτικός & Κοινωνικός*

Τείχος ανοσίας στη χώρα στις αρχές του καλοκαιριού

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ, ΜΙΛΑ ΣΤΑ «Π» ΓΙΑ ΤΗ ΜΑΧΗ ΤΟΥ ΕΣΥ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ, ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΤΗΝ «ΕΛΛΕΙΨΗ ΑΥΤΟΚΡΙΤΙΚΗΣ ΣΤΟΝ ΣΥΡΙΖΑ»

«Τείχος ανοσίας στη χώρα στις αρχές του καλοκαιριού»

Στον **ΚΩΣΤΑ ΠΑΠΑΧΑΙΜΙΝΤΖΟ**
costaspap@gmail.com

Ο κοινός τόπος με τον ΣΥΡΙΖΑ βρίσκεται σε αυτά που ανακοινώνει και η κυβέρνηση ήδη υλοποιεί, τονίζει με σθένευσή του στα «Π» ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, ο οποίος εκφράζει την εκτίμησή ότι αρχές Ιουνίου θα έχει αρχίσει να χτίζεται το τείχος ανοσίας στη χώρα. Επισημαίνει, δε, ότι στη χώρα υπάρχουν σήμερα 1.135 κλίνες ΜΕΘ σε πλήρη ανάπτυξη.

Γιατί πιστεύετε ότι, παρά το παρατεταμένο lockdown, τα κρούσματα κορονοϊού και οι διασωληνώσεις παραμένουν σε υψηλά επίπεδα; Πότε θα δούμε τις καμπύλες αυτές να πέφτουν, ώστε να μπορέσει να ξεκινήσει η μερική άρση των περιοριστικών μέτρων;

Πράγματι, τα κρούσματα παραμένουν σε υψηλά επίπεδα, τα οποία θα ήταν πολύ υψηλότερα, αν δεν είχαμε λάβει μέτρα. Αντιμετωπίζουμε μια πρωτόγνωρη υγειονομική κρίση. Το lockdown έχει παραταθεί προκειμένου να περιορίσουμε με κάθε δυνατό τρόπο τη διασπορά του ιού, ο οποίος, πλέον, εμφανίζει μεταλλάξεις και υψηλή μεταδοτικότητα. Το σύστημα Υγείας δέχεται πίεση, πιστεύουμε όμως ότι βρισκόμαστε στην κορύφωση αυτού του κύματος και σύντομα θα δούμε τη μείωση της καμπύλης. Αναγνωρίζουμε και την κοινωνική κόπωση, η οποία οδηγεί αρκετές φορές στη μη τήρηση των μέτρων, αλλά πρέπει όλοι μαζί να καταβάλουμε την τελευταία προσπάθεια για να καταφέρουμε να δούμε άμεσα την αποκλιμάκωση της κατάστασης, που θα μας οδηγήσει στη σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων.

Γίνεται μεγάλη συζήτηση - και πολιτική διαμάχη- γύρω από τον αριθμό των ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία. Πόσες ΜΕΘ COVID υπάρχουν, τελικά, σήμερα στη χώρα και πόσες ακόμα θα προστεθούν το προσεχές διάστημα;

Είναι λυπηρό να παρατηρεί κανείς τα κόμματα της αντιπολίτευσης να επιχειρούν να αποκομίσουν μικροπολιτικά οφέλη από ένα τόσο κρίσιμο ζήτημα. Η πραγματικότητα είναι αμείλικτη και τα νούμερα αδι-αμφισβήτητα. Παραλάβαμε από τον ΣΥΡΙΖΑ 557 Μονάδες Εντατικής Θεραπείας σε λειτουργία και 151 εκτός λειτουργίας, γιατί δεν υπήρχε προσωπικό ή ο απαραίτητος εξοπλισμός. Επίσης, καμία πρόβλεψη, κανέ-να σχέδιο και καμία ενέργεια σε εξέλιξη δεν υπήρχε για τη δημιουργία και την ανάπτυξη κλινών ΜΕΘ, γιατί, προφανώς, η προ-ηγούμενη κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ θεωρού-σε ότι οι 557 κλίνες ΜΕΘ ήταν αρκετές. Η πανδημία αποτέλεσε καταλύτη για την υλο-ποίηση της προεκλογικής μας δέσμευσης για αύξηση των κλινών ΜΕΘ. Με συγκε-



κριμένο σχέδιο, αλλά και σημαντικές δω-ρεές, όπως της Βουλής των Ελλήνων, του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», πολλών ιδι-ωτών, καθώς και ιδιωτικών και δημόσιων επιχειρήσεων, σήμερα έχουμε ανεπτυγμέ-νες και σε πλήρη λειτουργία 1.135 κλίνες ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία, πλήρως στελεχωμένες.

Πλέον, έχετε μια καλή εικόνα της εξέλι-ξης του προγράμματος εμβολιασμού και των εκτιμώμενων παραδόσεων των επό-μενων δόσεων εμβολίων από τις εταιρεί-ες. Πότε θα έχει εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού, ώστε να χτιστεί το περίφημο «τείχος ανοσίας»;
Αντικειμενικός μας στόχος είναι να καταφέ-ρουμε να εμβολιάσουμε το μεγαλύτερο μέ-

ρος του πληθυσμού το συντομότερο δυνατό. Με βάση τον προγραμματισμό μας και υπό την προϋπόθεση ότι οι εταιρείες που παρά-γουν τα εμβόλια θα τηρήσουν τα χρονοδι-αγράμματα παραδόσεων, αισιοδοξούμε ότι μέχρι τον Μάιο θα έχουμε καταφέρει να εμ-βολιάσουμε τους περισσότερους από τους συμπολίτες μας που είναι άνω των 60 ετών, καθώς και την ομάδα Α των ατόμων με τα πολύ σοβαρά υποκείμενα νοσήματα. Καλώς εκόχτων των πραγμάτων, στις αρχές του κα-λοκαιριού θα έχουμε εμβολιάσει το κρίσιμο ποσοστό του πληθυσμού που χρειαζόμαστε για να χτίσουμε το τείχος ανοσίας.

Είναι στον σχεδιασμό σας η επίταξη ιδι-ωτικών κλινικών στην Αττική, όπως έγι-νε στη Θεσσαλονίκη; Από τι θα εξαρτηθεί μια τέτοια απόφαση;

Η επίταξη είναι ένα εργαλείο που έχου-με στη διάθεσή μας, το χρησιμοποιήσαμε στη διάρκεια της πανδημίας και, αν χρει-αστεί, θα το ξανακάνουμε. Αυτή τη στιγ-μή, υπάρχει συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα, η οποία συνεχώς διευρύνεται. Μά-λιστα, τις προηγούμενες ημέρες ανακοι-νώσαμε ότι συγκεκριμένες δομές του ιδι-ωτικού τομέα θα χρησιμοποιηθούν για τη νοσηλεία και την αποκατάσταση περιστα-τικών COVID, χωρίς κόστος για τον πολίτη. Στη μάχη αυτή κανείς δεν περιοσέβει και όλοι ενώνουμε δυνάμεις.

Ο Αλέξης Τσίπρας, στην παρουσίαση του προγράμματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, πρότε-ινε την ενίσχυση του ΕΣΥ με 3 δισ. ευρώ και 15.500 προσλήψεις σε βάθος τριετίας. Εί-ναι αυτό εφικτό, κατά τη γνώμη σας; Βρί-σκετε κοινό τόπο με τον ΣΥΡΙΖΑ σε κάποιες από τις προτάσεις του για την Υγεία;

Ο ΣΥΡΙΖΑ προτείνει 15.500 προσλήψεις σε βάθος τριετίας, όταν στα τεσεράμισι χρο-νια που κυβέρνησε τη χώρα με το ζόρι κα-τάφερε να κάνει 8.465 προσλήψεις, από τις οποίες οι 2.754 ήταν γιατροί. Εμείς μόλις σε 18 μήνες έχουμε ήδη προκρηθεί 2.362 θέ-σεις γιατρών και εν μέσω πανδημίας κατα-φέραμε να διαθέτουμε περισσότερους από 8.000 επικουρικούς γιατρούς, νοσηλευτές και άλλο προσωπικό. Θα περίμενα τουλά-χιστον ο ΣΥΡΙΖΑ να έκανε αυτοκριτική για την κατάσταση στην οποία μας παρέδω-σε το σύστημα Υγείας και μετά να αναπτύ-ξει τις θεωρίες του και υποσχέσεις. Ο κοι-νός τόπος με τον ΣΥΡΙΖΑ βρίσκεται σε αυτά που ανακοινώνει και εμείς ήδη υλοποιού-με. 20 μήνες από την ανάληψη των καθη-κόντων μας, στο υπουργείο Υγείας το Δη-μόσιο Σύστημα Υγείας προχωράει μπροστά, ενισχυμένο όσο ποτέ, αντιμετωπίζοντας με επιτυχία μια πρωτοφανή υγειονομική κρί-ση. Καταφέραμε πολλά τον τελευταίο χρόνο. Δημιουργήσαμε μια μεγάλη παρακαταθήκη. Το σύστημα Υγείας είναι πιο αποτελεσμα-τικό και πιο αποδοτικό. Το τέλος της πανδη-μίας θα σημάνει μια νέα αρχή για το σύστη-μα Υγείας στη χώρα μας.



Παραλάβαμε 557 ΜΕΘ σε λειτουργία και 151 εκτός λειτουργίας. Σήμερα έχουμε ανεπτυγμένες και σε πλήρη λειτουργία 1.135 κλίνες ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία, πλήρως στελεχωμένες



Μία υπενθύμιση προς αρνητές εμβολίων

Του ΧΡΗΣΤΟΦΟΡΟΥ Δ. ΟΛΥΜΠΙΟΥ*

Στη χώρα μας το ποσοστό συμπολιτών μας που ανήκουν στο αντιεμβολιαστικό κίνημα υπολογίζεται περί το 25%. Το πραγματικά εξωφρενικό και αδιανόητο αυτού του κινήματος είναι ότι η συντριπτική πλειοψηφία όσων το αποτελούν, είναι οι κυρίως ευνοημένοι από τα εμβόλια! Ανήκουν κατά τεκμήριο στις ηλικιακές ομάδες μεταξύ 30-70 ετών, όσων δηλαδή χάρη στα εμβόλια δεν γνωρίσαμε σοβαρές αρρώστιες, όπως πολιομυελίτιδα, κοκίτη, διφθερίτιδα, φυματίωση οι παλαιότεροι, ή περάσανε «στο πόδι» ιλαρά, ερυθρά, παρωτίτιδα, ανεμευλογιά οι νεότεροι! Από τα πλέον δε σοβαροφανή επιχειρήματα που παρουσιάζουν, το πιο αστειό βέβαια είναι το ψυχικό τραύμα που μας άφησε το κλάμα λίγων λεπτών στη βρεφική ηλικία μας των 3-6 μηνών, όταν οι τρυφεροί γλουτοί μας δέχτηκαν την ευεργετική δράση κάποιου εμβολίου. Για τους αρνητές των εμβολίων (και μάλιστα σε καιρό πανδημίας) τα νέα εξακολουθούν να είναι σκληρά, αδυσώπητα και ανελέητα. Έχουμε τα πρώτα επιδημιολογικά δεδομένα από 350.000 συμπολίτες μας που εμβολιάστηκαν μέχρι τις 2 Μαρτίου. Έχοντας λοιπόν σαν χώρα λίγο πάνω από 200.000 κρούσματα επί σχεδόν 10.000.000 πληθυσμού, το ποσοστό των κρουσμάτων είναι της τάξης του 2%. Άρα επί 350.000 πολιτών, αν δεν είχαν εμβολιαστεί, θα περιμέναμε 7.000 κρούσματα ($350.000 \times 2\% = 7.000$). Πόσοι νόσησαν μετά τον εμβολιασμό και με τις 2 δόσεις; Μόνο 450 συμπολίτες μας. Και αυτοί φυσικά με ήπια συμπτώματα, χωρίς νοσηλείες σε μονάδες εντατικής θεραπείας, διασωληνώσεις κ.λπ. Δηλαδή $450 \text{ νοσήσαντες} / 7.000 = 6,4\%$, άρα ποσοστό προστασίας μετά 2 δόσεις 93,6%! (Ο,τι δηλαδή μας έχουν πει οι μέχρι τώρα μελέτες.) Ανάλογα τα νέα και από 600.000 συ-



Αυτοί που νόσησαν μετά τον εμβολιασμό παρουσίασαν ήπια συμπτώματα, χωρίς νοσηλείες σε ΜΕΘ, διασωληνώσεις κ.λπ.

Ποιο είναι το ποσοστό αυτών που νόσησαν μετά τον εμβολιασμό και με τις δύο δόσεις;

μπολίτες μας που εμβολιάστηκαν μέχρι στιγμής με την 1η δόση. Επί 600.000, τα αναμενόμενα κρούσματα αν δεν είχαν εμβολιαστεί θα έφταναν $600.000 \times 2\% = 12.000$. Πόσοι νόσησαν (ήπια πάντοτε); 1.000 (αντί 12.000), άρα $1.000 / 12.000 = 8,5\%$, ποσοστό προστασίας μετά 1η δόση 91,5%. Όσοι μέσα από αυτές τις γραμμές παραμένετε υποστηρικτές του αντιεμβολιαστικού κινήματος, αρνείστε να εμβολιαστείτε (και μάλιστα ιδιαίτερα όσοι ανήκετε στους τυχερούς του υγειονομικό χώρου που έχουμε το θείο δώρο του κατ' εξαίρεσιν εμβολιασμού ανεξαρτήτως ηλικίας), ίσως θα πρέπει να το ξανασκεφτείτε.

* Ο κ. Χριστόφορος Δ. Ολύμπιος είναι συντονιστής διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, εθελοντής ιατρός εμβολιαστικού κέντρου Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο».

📄 Διακοπή χρήσης του εμβολίου της AstraZeneca

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	465.39 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **AstraZeneca:** Η Δανία και η Νορβηγία ανακοίνωσαν χθες ότι διακόπτουν προσωρινά τη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca λόγω εμφάνισης θρόμβων στο αίμα ορισμένων εμβολιασμένων. **Σελ. 9**

Διακοπή χρήσης του εμβολίου της AstraZeneca

Σε Δανία και Νορβηγία - Καθυστασιακός ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων

Του ανταποκριτή μας στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

Άδεια κυκλοφορίας υπό όρους από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή έλαβε χθες το εμβόλιο της Johnson & Johnson κατά της COVID-19, μετά τη θετική γνωμοδότηση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA). Πρόκειται για το τέταρτο εμβόλιο που λαμβάνει άδεια κυκλοφορίας στην Ε.Ε. – και το πρώτο που χρειάζεται μόνο μία δόση για τον πλήρη εμβολιασμό.

Ωστόσο, εντείνονται οι ανησυχίες για το πότε θα φτάσουν οι πρώτες δόσεις και για το αν η εταιρεία θα παραδώσει 55 εκατομμύρια εμβόλια που έχει συμφωνήσει για το β' τρίμηνο. Ο Στέφαν ντε Κεερσμάκερ, εκπρόσωπος της Κομισιόν αρμόδιος για θέματα Υγείας, δεν έδωσε χθες απάντηση σχετικά με το πότε αναμένονται οι πρώτες δόσεις.

Η Κομισιόν πιέζει για ημερομηνία πριν από τα μέσα Απριλίου, αλλά στην Ελλάδα ο αρμόδιος γ.γ. Μάριος Θεμιστοκλέους δήλωσε πρόσφατα ότι οι πρώτες δόσεις αναμένονται στα τέλη Απριλίου.

Η Δανία, εν τω μεταξύ, χθες ανακοίνωσε ότι διακόπτει προσωρινά τη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca λόγω εμφάνισης θρόμβων στο αίμα ορισμένων εμβολιασμένων. Σύμφωνα με ανακοίνωση των υγειονομικών αρχών

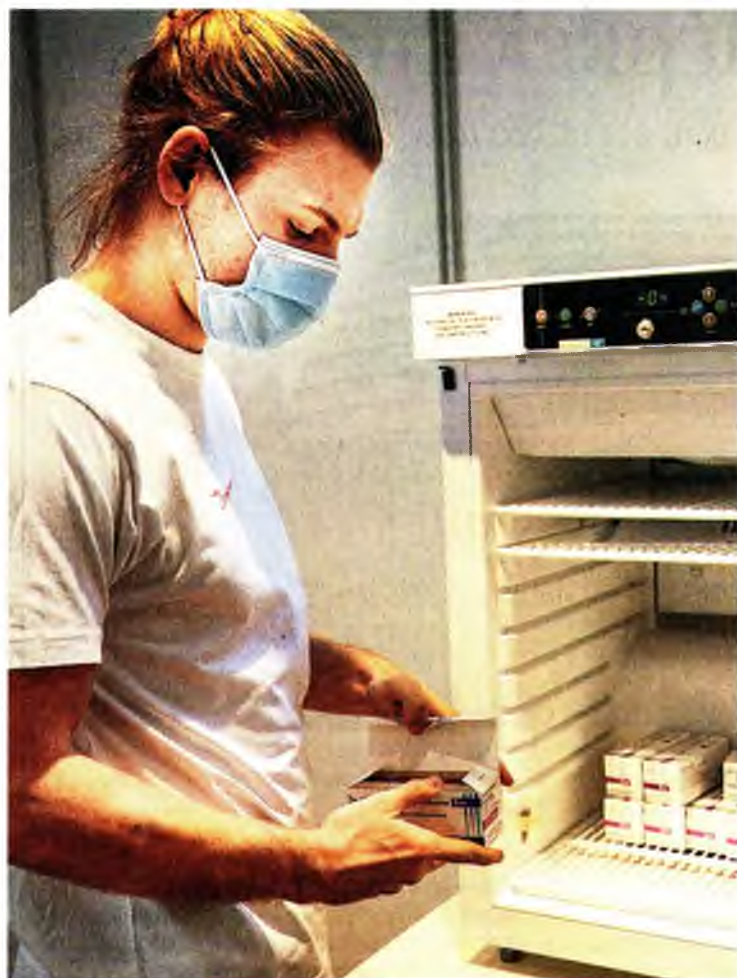
της χώρας, η χορήγηση του εμβολίου θα ανασταλεί για 14 ημέρες. Πρόκειται για το έκτο κράτος-μέλος που αναστέλλει προσωρινά τον εμβολιασμό με το συγκεκριμένο εμβόλιο, μετά την Αυστρία, την Εσθονία, τη Λετονία, τη Λιθουανία και το Λουξεμβούργο. Την ίδια απόφαση έλαβε χθες και η

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έδωσε άδεια κυκλοφορίας υπό όρους στο εμβόλιο της Johnson & Johnson, μετά τη θετική γνωμοδότηση του EMA.

Νορβηγία.

Πάντως, ο EMA θεωρεί ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι ευθύνεται το εμβόλιο για τις περιπτώσεις θρόμβωσης. Η ύποπτη πατιδα, μεγέθους 1 εκατ. δόσεων, έχει μοιραστεί σε 17 κράτη-μέλη της Ε.Ε. μεταξύ των οποίων και η Ελλάδα. Μέχρι χθες είχαν αναφερθεί 30 περιστατικά θρομβοεμβολής σε σχεδόν 5 εκατομμύρια εμβολιασμένων με το σκεύασμα της AstraZeneca ανά τον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο.

Το ποσοστό, σύμφωνα με τον EMA, είναι χαμηλότερο από τη



Οι δύο σκανδιναβικές χώρες αποφάσισαν να προχωρήσουν στην αναστολή χορήγησης του εμβολίου της AstraZeneca λόγω εμφάνισης θρόμβων στο αίμα ορισμένων εμβολιασμένων.

συχρότητα της πάθησης στον γενικό πληθυσμό.

Παράταση

Εν τω μεταξύ, παρατάθηκε ως το τέλος Ιουνίου ο μηχανισμός διαφάνειας για τις εξαγωγές εμβολίων και των δραστικών ουσιών τους (αρχικά είχε θεσμοθετηθεί να εκπνεύσει στις 31 Μαρτίου). Η απόφαση, όπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση, οφείλεται στη «συνεχιζόμενη καθυστέρηση» στις παραδόσεις ορισμένων εμβολίων. Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσιάστηκαν προχθές στο Coreper, από χώρες της

Ε.Ε. έχουν γίνει εξαγωγές 34 εκατομμυρίων δόσεων εμβολίων κατά της COVID-19 από την 1η Ιανουαρίου (ο αντίστοιχος αριθμός για τις ΗΠΑ και το Ηνωμένο Βασίλειο είναι μηδενικός). Σύμφωνα με τα νεότερα στοιχεία, που δημοσίευσε χθες η Κομισιόν, έχουν παραδοθεί στα κράτη-μέλη 60,7 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων και έχουν χορηγηθεί 43,1 εκατ. δόσεις. Κατά μέσον όρο τις τελευταίες επτά μέρες χορηγούνται 1.193.510 δόσεις ημερησίως στα 27 κράτη-μέλη, έναντι 935.339 πριν από μία εβδομάδα (στοιχεία του Bloomberg Vaccine Tracker).

Αποτροπή κατά 94% της ασυμπτωματικής λοίμωξης, λέει η Pfizer

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 234.64 cm² Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αποτροπή κατά 94% της ασυμπτωματικής λοίμωξης, λέει η Pfizer

Ένας χρόνος έκλεισε χθες από την ημέρα κατά την οποία ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) αναγνώρισε την υγειονομική κρίση του κορωνοϊού ως πανδημία. Μέσα σε αυτόν η επιστημονική γνώση βελτιώθηκε και πολλαπλασιάστηκαν τα όπλα που διαθέτουμε κατά της COVID-19.

Χθες, η Pfizer/BioNTech ανακοίνωσε ότι το εμβόλιό της αποτρέπει κατά 94% ακόμα και την ασυμπτωματική λοίμωξη, σύμφωνα με τα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν από το εμβολιαστικό πρόγραμμα του Ισραήλ. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι ο εμβολιασμός σταματά τη μετάδοση του λοιμώδους παράγοντα.

Για την προώθηση των εμβολιασμών συστρατεύθηκαν στις ΗΠΑ τέσσερις πρώην πρόεδροι (Τζιμί Κάρτερ, Μπιλ Κλίντον, Τζορτζ Μπους και Μπαράκ Ομπάμα). Οι πρώην «πλανητάρχες», μαζί με τις συζύγους τους, θα πρωταγωνιστήσουν σε διαφημιστικό βίντεο με το οποίο θα καλούν τους συμπατριώτες τους να εμβολιαστούν. Στο πρώτο μέρος του βίντεο, μάλιστα, οι τέσσερις έχουν απαθανατιστεί ενώ εμβολιάζονται.

Σε δεινή κατάσταση έχει περιέλθει η Ευρώπη, για μία ακόμα φορά, καθώς πλήττεται με δριμύτητα από το τρίτο πανδημικό κύμα, το οποίο πυροδοτείται κυρίως από τα μεταλλαγμένα στελέχη του ιού. Τα τρία τέταρτα των κρατών της Γηραιάς Ηπείρου καταγράφουν καθημερινά ρεκόρ λοιμώξεων. Στη Γερμανία, ο επικεφαλής του επιδημιολογικού Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ, Λόταρ Βίλερ τόνι-

σε ότι «είναι σαφές ότι το τρίτο κύμα είναι εδώ» και κάλεσε τους Γερμανούς να τηρούν όλα τα μέτρα προσωπικής προστασίας και κοινωνικής αποστασιοποίησης. Ανελέπτα πλήττεται από τον κορωνοϊό και η Ουγγαρία που την Τετάρτη ανέφερε 8.312 νέα ημερήσια κρούσματα. Σε τραγωδία εξελίσσεται η COVID-19 στη Βραζιλία, όπου την Τετάρτη, για πρώτη φορά, οι ημερήσιοι θάνατοι ξεπέρασαν τις 2.000. Ο πρώην πρόεδρος της χώρας, Λουίς Λούλα ντα Σίλβα εξαπέλυσε επίθεση κατά του ακροδεξιού προέδρου Ζαΐρ Μπολσονάρο, κατηγορώ-

Η ανακοίνωση της φαρμακοβιομηχανίας στηρίζεται στα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν από το εμβολιαστικό πρόγραμμα του Ισραήλ

ντας τον για «πλίθιες αποφάσεις».

Τέλος, χθες το βράδυ, επρόκειτο να απευθύνει τηλεοπτικό διάγγελμα στον αμερικανικό λαό ο πρόεδρος Τζο Μπάιντεν, το πρώτο από την ανάληψη των προεδρικών καθηκόντων του, με αφορμή το ένα έτος πανδημίας. Σε αυτό θα αναγγείλει την επόμενη φάση του πολέμου κατά του ιού. Το μεγάλο δώρο του προς τους Αμερικανούς είναι το οικονομικό πακέτο στήριξης ύψους 1,9 τρις. δολαρίων που ψηφίστηκε το βράδυ της Τετάρτης από τη Βουλή των Αντιπροσώπων.

Τσικνοπάρτι και στο ΑΧΕΠΑ!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 821.37 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΤΟΝ ΘΕΟ ΤΟΥΣ



Κορονοπάρτι στην τσάρα του ΑΧΕΠΑ (όπως στον ΕΟΔΥ)



Ακόμη παραμένει στη θέση του ο Αρκουμανέας
Και ο επικεφαλής των ΚΟΜΥ ήταν στο κορονοπάρτι; ■ 20

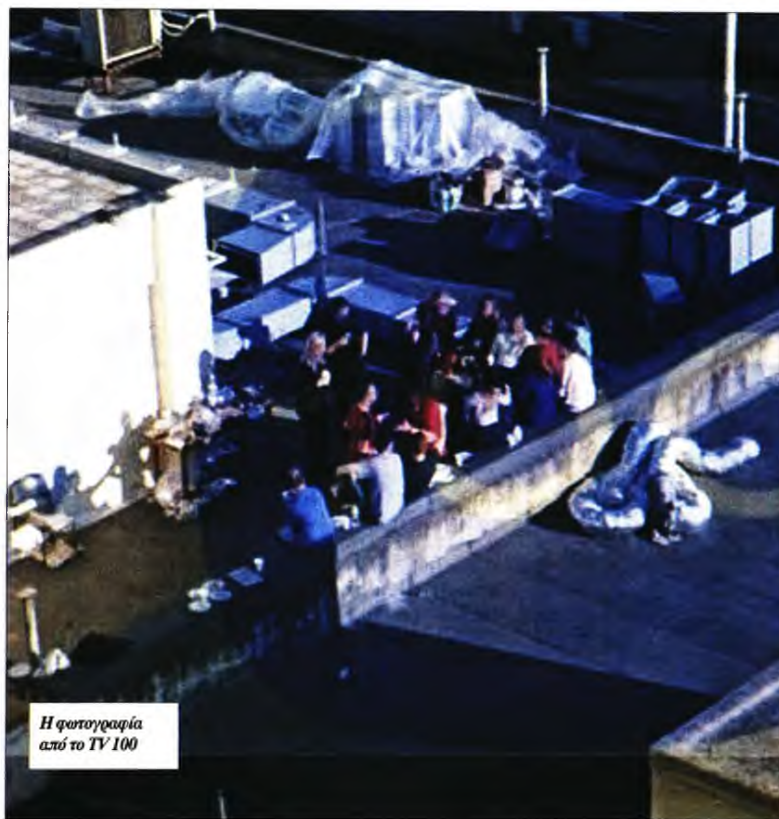
Τοικνοπάρτι και στο ΑΧΕΠΑ!

Μετά τον ΕΟΔΥ, όπου στήθηκε «τοικνοπάρτι», ήρθε η σειρά των εργαζομένων στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ να το ρίξουν έξω και να αποφασίσουν να κάνουν κάτι ανάλογο στην ταράτσα του νοσοκομείου! Απίστευτο αλλά αληθινό και υπάρχει πλέον η φωτογραφία-ντοκουμέντο που έφερε στο φως της δημοσιότητας η TV-100, όπου εμφανίζονται περίπου 15 εργαζόμενοι του νοσοκομείου να έχουν ανεβεί στην ταράτσα, για να μην τους πάρουν χαμπάρι, να κάθονται σε πεζούλια και να έχουν στίσει πάγκους για να ακουμπήσουν ποτά και φαγητά που πήραν μαζί τους.

Για τη συγκεκριμένη συνάντηση, που συνιστά ακόμη μία πρόκληση, ύστερα από εκείνη του ΕΟΔΥ, που αποκάλυψε η «δημοκρατία», η διοίκηση του ΑΧΕΠΑ διέταξε διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης, προκειμένου να διερευνηθούν οι συνθήκες κατά τις οποίες διενεργήθηκε.

Η ανακοίνωση της διοίκησης του νοσοκομείου: «Ανακοινώνεται ότι σύμφωνα με πληροφορίες που περιήλθαν σε γνώση της διοίκησης του ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ αναφορικά με συνάντηση μικρού αριθμού εργαζομένων σε εξωτερικό χώρο του νοσοκομείου, σε ημερομηνία η οποία δεν μπορεί να προσδιοριστεί, έχει ήδη διαταχθεί διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης προκειμένου να διερευνηθούν οι συνθήκες κατά τις οποίες πραγματοποιήθηκε».

Ο διοικητής του ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ Παναγιώτης Παντελιάδης τόνισε: «Προς το παρόν υπάρχει απλά μια πληροφόρηση για μία συνάντηση λίγων ατόμων σε εξωτερικό χώρο του νοσοκομείου και γι' αυτόν τον λόγο θα γίνει προκαταρκτική εξέταση και



■ 15 εργαζόμενοι, αφηφώντας τα μέτρα, έστισαν πάγκους με ποτά και φαγητά στην ταράτσα του νοσοκομείου!

όχι ΕΛΕ, έτσι ώστε να διερευνηθεί εάν υπάρχουν στοιχεία». Πάντως δεν έκρυψε τις αμφιβολίες που διατηρεί σχετικά με τη συγκεκριμένη υπόθεση.

«Στη συγκεκριμένη φωτογραφία που δημοσιεύτηκε δεν διακρίνονται ούτε πρόσωπα,

ενώ κάποια από τα άτομα φορούν κοντομάνικα, κατά συνέπεια δεν μπορούμε να γνωρίζουμε εάν είναι καλοκαίρι, αν είναι σήμερα, εάν είναι το Πάσχα. Εγώ θα ζητήσω να δω τον χώρο αυτόν όπου τραβήχτηκε η φωτογραφία, ενώ θα διερευνη-

θεί εάν τα άτομα αυτά βρέθηκαν εκεί όντως για κάποιο... κορονοπάρτι ή απλώς για ένα διάλειμμα από την κοπιαστική εργασία τους» πρόσθεσε.

Ο πρόεδρος των εργαζομένων του ΑΧΕΠΑ Χαράλαμπος Κοροζενός τόνισε από την πλευρά του: «Δεν γνωρίζω τι ακριβώς έχει συμβεί ή εάν έχει συμβεί κάτι. Και εγώ για το συγκεκριμένο περιστατικό έμαθα από τα ΜΜΕ, από όπου πήρε και έκταση. Ξέρω γι' αυτήν την έρευνα που θα γίνει από την πλευρά της διοίκησης και θα δούμε εάν έχει γίνει κάτι».

Καμία παραίτηση (ακόμη) στον ΕΟΔΥ!



Ο Παναγιώτης Αρκουμανάς

ΤΕΣΣΕΡΙΣ μέρες μετά τις αποκαλύψεις της «δημοκρατίας» για το κορονογέντι της ντροπής από υπαλλήλους του ΕΟΔΥ την Τοικνοπέμπτη, ο πρόεδρος του Οργανισμού Παναγιώτης Αρκουμανάς παραμένει ακλόνητος στη θέση του! Η μόνη αντίδραση έως τώρα είναι μία ανακοίνωση του ΕΟΔΥ για τιμωρία τεσσάρων εργαζομένων, κι αυτή κατόπιν εορτής, μετά τις αποκαλύψεις της εφημερίδας.

Οι υπόλοιποι παρευρισκόμενοι αγνοούνται, όπως και ο Παναγιώτης Αρκουμανάς, ο οποίος συνεχίζει την τακτική αφωνίας, αποφεύγοντας να αναλάβει την ευθύνη για τις προκλητικές ειδήσεις. Μάλιστα, όλα αυτά εν μέσω lockdown και την ώρα που οι Έλληνες πολίτες φοβούνται να βγουν για μία απλή βόλτα, μην τυχόν και πλη-

ρώσουν το πρόστιμο των 300 ευρώ ή υποστούν αστυνομική βία, όπως οι κάτοικοι της Νέας Σμύρνης. Μπορεί ο κ. Αρκουμανάς να έχει επιλέξει τη μέθοδο του «κρυφτού», ωστόσο υπάρχουν πολιτικοί προετοιμασμένοι οι οποίοι έχουν ευθύνη απέναντι στον ελληνικό λαό που τους εξέλεξε. Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας και ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης έχουν ευθύνη απέναντι στους πολίτες να αποπέμψουν, έστω τώρα, τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ. Αλλωστε, σύμφωνα με την «Καθημερινή», παρόν στο γλέντι της ντροπής ήταν και ο στενός συνεργάτης του Παναγιώτη Αρκουμανά, ο υπεύθυνος των ΚΟΜΥ Αττικής! Βέβαια, η «νύφη» δεν την πλήρωσε αυτός που βρίσκεται στον κύκλο του προέδρου του ΕΟΔΥ, αλλά μόνον οι τέσσερις εργαζόμενοι...

Αμεση παράδοση πλαστών αρνητικών τεστ κορωνοϊού μέσω διαδικτύου!

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 296.6 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ TELEGRAM

Αμεση παράδοση πλαστών αρνητικών τεστ κορωνοϊού μέσω διαδικτύου!

ΠΟΛΛΑ τα προβλήματα στη διαχείριση της πανδημίας, μόνο τα ηλυστά αρνητικά τεστ έλειπαν... Συνκό το φαινόμενο, υποστηρίζει ρεπορτάζ της γερμανικής τηλεόρασης (ARD). Δημοσιογράφοι της εκπομπής Report Mainz εντόπισαν προμηθευτές ηλυστών πιστοποιητικών στη Ρωσία και την Ουκρανία. Η παραγωγή γίνεται εύκολα μέσω διαδικτύου, καθώς και από την εφαρμογή Telegram, αντίστοιχης του Messenger, που είναι δημοφιλής στην Ανατολική Ευρώπη. Σε μία περίπτωση οι δημοσιογράφοι της ARD παράγγειλαν πιστοποιητικό αρνητικού τεστ μέσω Telegram στη Ρωσία, λέγοντας ότι «θέλουν να ταξιδέψουν με ασφάλεια στη Γερμανία». Η πληρωμή έγινε ανώνυμα σε ATM από συνάδελφούς τους στη Μόσχα. Το κόστος δεν ξεπέρασε τα 17 ευρώ, δηλαδή περίπου το μισό ενός πραγματικού τεστ. Λίγο αργότερα, το πιστοποιητικό απεστάλη στο κινητό του ενδιαφερομένου. Η γερμανική αστυνομία έχει ήδη καταγράψει αντίστοιχα περιστατικά. Για παράδειγμα, στα τέλη Φεβρουαρίου εντοπίστηκαν στον συνοριακό σταθμό Χάγκενβερντερ της Σαξονίας, στα σύνορα με την Πολωνία, έξι άτομα που επέβαιναν σε βανάκι με ουκρανικές πινακίδες, έχοντας μαζί τους - και οι έξι - ηλυστά αρνητικά τεστ. Ηλυστά πιστοποιητικά έχουν βρεθεί και στα σύνορα της Γερμανίας με την Αυστρία. Απαντώντας σε ερώτημα, το υπουργείο Εσωτερικών τονίζει ότι «έχει ήδη γνώση» των περιστατικών, αλλά επί του παρόντος «δεν βλέπει την ανάγκη για περαιτέρω μέτρα», αφήνοντας να εννοηθεί ότι δεν είναι τόσο συνκό το φαινόμενο.

Αρνητικό και το... σκυλάκι στον κορωνοϊό

Μήπως και το τεστ κατά μόνας, στο σπίτι, δεν είναι πάντα αξιόπιστο; Φαίνεται πάντως ότι αδιαφανείς πρακτικές δεν ευδοκίμουν μόνο στην Ανατολική Ευρώπη. Οι δημοσιογράφοι της ARD αποφάσισαν να κάνουν πρωτότυπο πείραμα και απευθύνθηκαν σε αυστριακή εταιρία, η οποία υπόσχεται πιστοποιητικά «fit-to-fly» για όσους ταξιδεύουν αεροπορικώς στο εξωτερικό. Δίνει μάλιστα τη δυνατότητα στους ενδιαφερόμενους να κάνουν οι ίδιοι μοριακό τεστ στην άνεση του σπιτιού τους και να στείλουν το δείγμα στο εργαστήριο. Συνολικά, η δημοσιογραφική ομάδα της ARD έστειλε τρία δείγματα με παραπληθινικά στοιχεία για να δει αν αντιληφθεί κανείς την παραπληθινότητα. Το πρώτο δείγμα έδωσε άνδρας συνάδελφος, αλλά με γυναικείο όνομα. Το δεύτερο δείγμα προερχόταν από την Ντέμπου, μία γλυκύτατη σκυλίτσα. Το τρίτο δείγμα περιείχε νερό της βρύσης. Και στις τρεις περιπτώσεις το εργαστήριο απέστειλε πιστοποιητικά για «αρνητικά» τεστ.

Στον προσωπικό υπολογιστή

Δεν λείπουν και εκείνοι που «κατασκευάζουν» τεστ στον προσωπικό υπολογιστή τους. Παράδειγμα: Γερμανός με μόνιμη κατοικία στο Ρίο ντε Τζανέιρο της Βραζιλίας δηλώνει στην εκπομπή Report Mainz ότι τον Ιανουάριο είχε ταξιδέψει στη Γερμανία έχοντας σκανάρε, επεξεργαστεί και μεταφράσει στα γερμανικά στον υπολογιστή του ένα άλλο τεστ, το οποίο αρχικά είχε συνταχθεί στα αγγλικά. Η ARD προειδοποιεί ότι η συμπεριφορά αυτή συνιστά ποινικό αδίκημα και όποιος εντοπιστεί με «κατασκευασμένο» τεστ τιμωρείται με πρόστιμο ή ποινή φυλάκισης έως ενός έτους.

Υποχρεωτικό τεστ για όλους στο αεροδρόμιο;

Προκειμένου να αποφευχθούν όλα αυτά τα απρόοπτα, ορισμένοι ζητούν να γίνει υποχρεωτικό το τεστ για όσους εισέρχονται στη Γερμανία, για παράδειγμα στο διεθνές αεροδρόμιο της Φρανκφούρτης, το μεγαλύτερο της χώρας. «Πρέπει να ελέγχονται όλοι και να δημιουργηθούν τράπεζες δεδομένων», λέει ο Μπέρντ Ρόιτερ, στέλεχος του αντιπολιτευόμενου Κόμματος των Φιλελευθέρων (FDP).

«Υποχρεωτικό τεστ»

Αλλά και ο Πάτρικ Σένμπουργκ, βουλευτής του κυβερνώντος χριστιανοδημοκρατικού κόμματος (CDU) θεωρεί ότι «πρέπει να γίνεται υποχρεωτικό τεστ σε όλους όσους ταξιδεύουν ή επιστρέφουν στη Γερμανία, αλλιώς αυτό συνέβαινε το φθινόπωρο του 2020, αλλά στη συνέχεια το μέτρο καταργήθηκε». Πάντως η εταιρία που σήμερα διενεργεί τεστ στα αεροδρόμια της Φρανκφούρτης και του Ντίσελντορφ υποστηρίζει ότι διαθέτει την υποδομή για να εξετάσει όλους τους ταξιδιώτες κατά την είσοδό τους στη Γερμανία, αλλά και τη δυνατότητα να εκδίδει πιστοποιητικά με τις απαραίτητες προδιαγραφές ασφαλείας, ώστε να μην μπορούν να ηλυστογραφηθούν.



Οι γιατροί γύρισαν την πλάτη στο διχιλιάρo του Κικίλια

Απογοητευτική ήταν η ανταπόκριση των ιδιωτών γιατρών στην έκκληση που απηύθυνε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας (μικρή φωτό) για ένταξή τους στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, ώστε να ενισχυθεί περαιτέρω, καθώς η πίεση που δέχεται αυτή τη στιγμή είναι τεράστια.

Σύμφωνα με το thetoc.gr, παρά το ισχυρό οικονομικό κίνητρο που δόθηκε από το υπουργείο Υγείας, στο κάλεσμα ανταποκρίθηκαν μόλις δέκα γιατροί, κυρίως παθολόγοι και πνευμονολόγοι.

Όπως είχε αναφέρει ο Βασίλης Κικίλιας σε επιστολή του προς τη διευθύντρια του ΕΟΠΥΥ Θεανώ Καρποδίνη, ο μηνιαίος μισθός για τους γιατρούς που θα ενταχθούν στο ΕΣΥ θα είναι 2.000 ευρώ, αμοιβή η οποία θα είναι αφορολόγητη και ακατάσχετη, ενώ υπάρχει και πρόβλεψη αμοιβής για τη συμμετοχή στις εφημερίες, η οποία ανέρχεται στα 1.000 με 1.400 ευρώ.

Την έκκληση του υπουργού Υγείας στήριξε και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, ο οποίος, με επείγουσα επιστολή που είχε στείλει την Τρίτη, καλούσε όλους τους ιδιώτες γιατρούς-μέλη του, κυρίως πνευμονολόγους και παθολόγους αλλά και γενικούς και οικογενειακούς γιατρούς, να βο-

ηθήσουν στη μάχη κατά της πανδημίας. Για την τραγική κατάσταση στην οποία βρίσκεται το ΕΣΥ είχε μιλήσει ο υπουργός Υγείας την Τετάρτη, κατά τη διάρκεια της ενημέρωσης για την πορεία της πανδημίας.

«Σε κάθε εφημερία γεμίζει ένα νοσοκομείο δυναμικότητας 200 ελεύθερων κλινών τις τελευταίες ημέρες με ασθενείς Covid-19» τόνισε ο κ. Κικίλιας, προσθέτοντας πως μόνο την Τρίτη έγιναν 185 εισαγωγές ασθενών στην εφημερία των νοσοκομείων της Αττικής:

«Το σύστημα υγείας σε όλη την επικράτεια, αλλά ειδικά στην Αττική, πέζεται και έχει φτάσει στα όριά του» είχε πει.

Στην ίδια ενημέρωση, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργος Πατούλης δήλωσε πως στο κάλεσμα του υπουργού Υγείας «όλοι θα πρέπει να βάλουμε πλάτη» και συνέστησε:

«Επειδή η Περιφέρεια Αττικής βρίσκεται στο κόκκινο και επειδή οι κλίνες των νοσοκομείων και οι ΜΕΘ είναι κορεσμένες, θα πρέπει να δώσουμε μάχη. Για λίγες εβδομάδες, οι ιδιώτες γιατροί θα πρέπει να συμβάλουν και να ανταποκριθούν στο κάλεσμα του υπουργού».



Κάθε εφημερία χειρότερη

Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	13-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1024.01 cm ²	Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κάθε εφημερία χειρότερη από την προηγούμενη

ΣΕΛΙΔΑ 17

ΤΟ ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΕΧΕΙ ΦΕΡΕΙ ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΤΟΥΣ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Κάθε εφημερία πιο δύσκολη από την προηγούμενη

Ασφυκτική έχει γίνει, πλέον, η κατάσταση στα νοσοκομεία της Αττικής, καθώς ολοένα και αυξάνονται οι εισαγωγές και οι διασωληνώσεις ασθενών από κορωνοϊό.

» ΤΟΥ ΘΟΔΩΡΗ ΤΡΥΠΟΣΚΙΑΔΗ

Με την πανδημία να καλπάζει, κάθε εφημερία μοιάζει χειρότερη από την προηγούμενη και ο κορωνοϊός πιέζει στα όριά του τόσο το Εθνικό Σύστημα Υγείας, που όμως ακόμη αντέχει και μένει όρθιο όσο και το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που εδώ και ένα χρόνο καταβάλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες για να σώσει τις ζωές των συμπολιτών μας.

Μιλώντας στη «Βραδύνη της Κυριακής», ο καθηγητής Εντατικής Θεραπείας στο «Αττικόν», Ηρακλής Τσαγκάρης, περιγράφει την κατάσταση που επικρατεί στο Νοσοκομείο.

«Όπως χαρακτηριστικά λέει: «Έχουν αυξηθεί οι εισαγωγές. Έχουμε έναν μικρό αριθμό κρεβατιών τα οποία είναι διαθέσιμα. Υπάρχει μία πίεση γενικά στο Σύστημα Υγείας. Εμείς αυτήν τη στιγμή έχουμε έναν μικρό αριθμό άδειων κρεβατιών. Έχουμε πληρό-

τητα 90% στις ΜΕΘ για Covid».

Σχετικά με τους ασθενείς που πάσχουν από άλλα νοσήματα, αναφέρει: «Όταν χρειάζονται ΜΕΘ είτε μπαίνουν στο Νοσοκομείο είτε, αν δεν έχει το Νοσοκομείο, πηγαίνουν σε κάποιο άλλο, όπως γινόταν και πριν. Έχουν μειωθεί πάρα πολύ οι ασθενείς με τα υπόλοιπα νοσήματα. Ουσιαστικά, ένα μεγάλο κομμάτι των ασθενών αυτών πηγαίνει στις ιδιωτικές μονάδες. Για παράδειγμα, περιστατικά ανθρώπων με εγκεφαλικά, με αναπνευστικά θέματα (όχι Covid-19) που είναι δυνατό να αντιμετωπιστούν αλλού, πηγαίνουν αλλού, καθώς το δημόσιο σύστημα είναι πολύ πιεσμένο».

Ανάσα από «Σισμανόγλειο» και ιδιωτικά

Η «Βραδύνη της Κυριακής» απευθύνθηκε και στο διευθυντή Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» Δημήτρη Πιστόλα.

«Όπως δηλώνει ο ίδιος: «Οι τελευταίες εφημερίες ήταν πάρα πολύ δύσκολες. Κάθε εφημερία είναι πιο δύσκολη από την προηγούμενη».

Έχουμε περιστατικά που θέλουν κυρίως στο δικό μας νοσοκομείο απλές κλίνες Covid. Ευτυχώς, πλέον θα κάνουμε διακομίδες προς το νοσοκομείο «Σισμανόγλειο» και θα πάρουμε μία ανάσα. Από την Πέμπτη μπάινει και τα δύο ιδιωτικά, που και αυτά θα πάρουν κόσμο, ώστε να ελευθερωθούν κλίνες σε εμάς. Εμείς τώρα σκεφτόμαστε την επόμενη εφημερία, την 24ωρη του Σαββάτου, για να είμαστε έτοιμοι και να καταφέρουμε να ανταπεξέλθουμε».

Μέχρι το πρωί της περασμένης Τετάρτης στις 58 κλίνες ΜΕΘ, οι 54 στον «Ευαγγελισμό» ήταν κατειλημμένες.

«Έχουμε και περιστατικά τα οποία δεν είναι διασωληνωμένα, αλλά αποσωληνωμένα. Κοιτάζουμε να τα σταθεροποιήσουμε αιμοδυναμικά, ώστε να τα βγάλουμε έξω προς τις κλινικές, για να ελευθερωθούν επιπλέον κρεβάτια», αναφέρει ο κ. Πιστόλας.

«Ασθενείς χωρίς κορωνοϊό έρχονται, και καλά κάνουν και έρχονται. Αν κάποιος έχει καρκίνο, έμφραγμα κ.λπ., δεν μπορεί να μην έρθει. Η δική μας η προσπάθεια είναι να πείσουμε αυτούς



Καθημερινές μάχες γιατρών και νοσηλευτών για να σωθούν δεκάδες πολίτες

τους ανθρώπους ότι αν χρειάζεται να έρθουν στο νοσοκομείο, τότε πρέπει να έρθουν», υπογραμμίζει. Καταλήγοντας, ο κ. Πιστόλας τονίζει: «Φυσικά έχουμε μειώσει τον αριθμό των χειρουργικών επεμβάσεων, μόνο στα επείγοντα και σε αυτά που πρέπει να μπουν στο χειρουργείο. Δεν θα προγραμ-

ματιστεί, δηλαδή, μία χειρουργική επέμβαση η οποία μπορεί να γίνει μετά από τρεις μήνες. Παράλληλα, έχουμε μειώσει αρκετά τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, ώστε να μην έρχεται πάρα πολύς κόσμος που δεν είναι για επείγοντα περιστατικά, για να μην επιβαρυνθεί το νοσοκομείο».

ΠΑΡΟΜΟΙΑ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΕ «ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ» ΚΑΙ «ΣΩΤΗΡΙΑ»

Πολύ δύσκολη είναι η κατάσταση και στα νοσοκομεία «Γιώργος Γεννηματάς» και «Σωτηρία».

Η εφημερία της Δευτέρας ήταν πάρα πολύ δύσκολη στο νοσοκομείο «Γεννηματάς», καθώς από τις 130 κλίνες απλές Covid, κατειλημμένες ήταν οι 120.

Όσον αφορά τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, από τα 16 κρεβάτια ΜΕΘ κενό ήταν μόνο ένα το πρωί της Τρίτης.

Σε αυτό μεταφέρθηκε ένας διασωληνωμένος ασθενής που νοσηλευόταν εκτός ΜΕΘ, ενώ ακόμη τρεις διασωληνωμένοι

που βρίσκονταν επίσης εκτός ΜΕΘ, μεταφέρθηκαν σε άλλα νοσοκομεία μετά από συνεννόηση.

Ασφυκτική είναι η κατάσταση και στο νοσοκομείο «Σωτηρία», καθώς η πληρότητα στις ΜΕΘ ξεπερνά και εκεί το 90%, ενώ είναι χαρακτηριστικό ότι κάθε φορά που αδειάζει ένα κρεβάτι, γεμίζει αμέσως. Το συγκεκριμένο νοσοκομείο διαθέτει συνολικά 84 κλίνες ΜΕΘ.

Οι ειδικοί ελπίζουν πως σύντομα τα νέα περιοριστικά μέτρα που πάρθηκαν θα αρχίσουν να αποδίδουν και έτσι θα υπάρξει σταδιακή μείωση των



ημερήσιων κρουσμάτων, κάτι που θα βοηθήσει τα νοσοκομεία της Αττικής και το προσωπικό τους να ανασάνουν.

Προς το παρόν, όμως, τα επιδημιολογικά δεδομένα συνεχίζουν να προκαλούν έντονη ανησυχία σε ειδικούς και κυβέρνηση, και κανείς δεν μπορεί να υπολογίσει πότε περίπου θα υποχωρήσει ο ιός.

Ωστόσο, η άνοδος της θερμοκρασίας και το εθνικό εμβολιαστικό σχέδιο κάλυψης κατά της Covid-19, το οποίο βρίσκεται σε εξέλιξη από τον περασμένο Ιανουάριο, προκαλούν αισιοδοξία.