

# ΣΟΚ ΚΑΙ ΔΕΟΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟ ΤΟΥ ASTRAZENECA

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 1,6-7

Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1392.47 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2870

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕΛΙΔΕΣ 6-7

## ΣΟΚ ΚΑΙ ΔΕΟΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟ ΤΟΥ ASTRAZENECA

# "ΜΟΛΥΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΚΑΙ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ"

# Οριστικό τέλος της αγέλης απιδημιουργό του

**Ο**ριστικό τέλος στο θεώρημα για επίτευξη ανοσίας της αγέλης ως προς τη νόσο COVID-19 έβαλε ο ΙΔΙΟΣ ο δημιουργός του εμβολίου AstraZeneca λόγω της μετάλλαξης Δέλτα. Ως εκ τούτου, δεν υφίσταται πλέον ουσιαστικός λόγος για την υποχρεωτικότητα του εμβολίου, καθώς και οι εμβολιασμένοι ΚΟΛΛΑΝΕ και ΜΕΤΑΔΙΔΟΥΝ τον κορωνοϊό!!!

"Η επίτευξη της ανοσίας της αγέλης για τη νόσο COVID-19 είναι "απίθανη" λόγω της μετάλλαξης Δέλτα του κορωνοϊού SARS-CoV-2" υποστήριξε χαρακτηριστικά, την Τρίτη (10/08), ο Σερ Άντριου Πόλαρντ, επικεφαλής της εμβολιαστικής ομάδας του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης που δημιούργησε το εμβόλιο AstraZeneca.

**Σε ομιλία** προς βουλευτές του Ηνωμένου Βασιλείου ανέφερε πως το γεγονός ότι τα εμβόλια δεν σταμάτησαν την εξάπλωση της νόσου COVID-19, σήμαινε ότι η επίτευξη του ορίου συνολικής ανοσίας στον πληθυσμό ήταν "μυθική".

"Το πρόβλημα με αυτόν τον ιό είναι πως δεν είναι σαν την ιλαρά. Εάν το 95% των ανθρώπων εμβολιάστηκαν κατά της ιλαράς, τότε ο ιός δεν μπορεί να μεταδοθεί στον πληθυσμό. Η μετάλλαξη Δέλτα θα εξακολουθεί να μολύνει τους ανθρώπους που έχουν εμβολιαστεί και αυτό σημαίνει ότι όποιος δεν έχει εμβολιαστεί, κάποια στιγμή θα συναντήσει τον ιό και δεν έχουμε τίποτα που θα σταματήσει (εντελώς) αυτή την μετάδοση", τόνισε.

Αν και τα υπάρχοντα εμβόλια είναι αποτελεσματικά στην πρόληψη σοβαρών ασθενειών και θανάτων από τη νόσο COVID-19, δεν εμποδίζουν ένα πλήρως εμβολιασμένο άτομο να μολυνθεί από τον ιό.

Την ώρα που υγειονομικοί σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα μετρούν αντίστροφα για την υποχρεωτικότητα στον κλάδο τους, οι "ειδικοί" "πυροβολάνε" ασύστολα με νέες απειλές και υποχρεωτικότητες.

Τι κι αν η χώρα βιώνει τις χειρότερες πυρκαγιές από το 2007;

Τι κι αν χιλιάδες άνθρωποι έχουν ξεσιπρωθεί τις τελευταίες ημέρες λόγω των εκκενώσεων και ζουν σαν πρόσφυγες μέσα στη δική τους πατρίδα;

**Ο πρόεδρος Δ.Σ.** Ιατρικού Συλλόγου Σερρών, Άγγελος Ευγ. Βάκαλος, κόντρα στις ιατρικές εξελίξεις, βάσει των οποίων, λόγω των μεταλλάξεων, κολλάνε τον ιό και οι εμβολιασμένοι, προέβη σε μία ανεκδιήγητη δήλωση.

Αναφερόμενος στους ανεμβολιάστους εργαζόμενους του Νοσοκομείου Σερρών και σε ερώτηση της δημοσιογράφου αν πρέπει να υπάρχει πειθώ, είπε χωρίς ενδοιασμούς πως "Όπου δεν πίπτει λόγος πίπτει ράβδος".

**Ε**ν τω μεταξύ τα ΜΜΕ επέστρεψαν και πάλι σε... κανονικούς ρυθμούς,

φιλοξενώντας όλο και μεγαλύτερο αριθμό "ειδικών". Ένας εξ αυτών ο Καθηγητής Μικροβιολογίας, Σπύρος Πουρνάρας, μίλησε στο OPEN για τα εμβόλια και ανέπτυξε την άποψη πως οι υποχρεωτικοί εμβολιασμοί θα πρέπει σταδιακά να επεκταθούν σε όλο το φάσμα της κοινωνίας! Μάλιστα ως επιχείρημα έφερε την αδειοδότηση των εμβολίων mRNA για κανονική χρήση, κάτι που θα ισχύσει από Σεπτέμβριο (πιθανόν την 6η Σεπτεμβρίου) αρχής γενομένης με το εμβόλιο της Pfizer στις ΗΠΑ.

**Μετά τις ΗΠΑ** βέβαια, όπως μπορεί να αντιληφθεί ο καθένας, είναι θέμα χρόνου να ακολουθήσουν και

# στην "ανοσία" ό τον AstraZeneca



# "ΜΟΛΥΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ"

## Νέα "βόμβα" στην Ελλάδα, πριν καν σβήσουν οι πυρκαγιές

οι αρμόδιες ευρωπαϊκές υπηρεσίες όπως ο EMA. Κατά λέξη ο ίδιος, προκειμένου να μην υπάρχουν παρερμηνείες σε ένα τόσο σοβαρό ζήτημα, δήλωσε τα εξής:

**"Ν**α σας πω τη γνώμη μου με καθαρή καρδιά. Η υποχρεωτικότητα στους εργαζομένους στην υγεία είναι πάρα πολύ σημαντική. Πρέπει, διαφορετικά θα νοσήσουν και οι ίδιοι και οι

ασθενείς τους. Και για τα σώματα ασφαλείας πρέπει να γίνει υποχρεωτικό.

Για την υπόλοιπη κοινωνία είναι νωρίς. Η γνώμη μου είναι πως μόλις αδειοδοτηθούν τα εμβόλια για κανονική χρήση και όχι για επείγουσα, εκεί να θα πρέπει να γίνει υποχρεωτικό, με την έννοια των παιδικών εμβολιασμών! Δηλαδή δεν μπορεί να φάει πρόστιμο ένα παιδάκι που δεν θα κάνει το εμβόλιο, αλλά δεν θα μπορεί να πάει στο σχολείο. Με τέτοιους όρους όχι με όρους ποινικούς. Να υ-

πάρχουν περιορισμοί της πρόσβασής σου σε δημόσιες υπηρεσίες, αυτά είναι θεμιτά.

**ΑΛΛΑ** μόλις πάρουν άδεια επίσημη, ακόμα και σε φαρμακεία που λείει ο λόγος να πωλούνται. Μέχρι τότε θα πρέπει να γίνουν υποχρεωτικά στην υγεία και στην εστίαση, γιατί δεν μπορεί να είναι covid free εστιατόρια και οι εργαζόμενοι να είναι ανεμβολίαστοι. Το ξέρω πολύ καλά, ότι οι περισσότεροι στην εστίαση δεν είναι εμβολιασμένοι".



# Οι παρενέργειες της 3ης δόσης

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

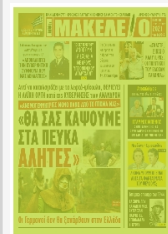
Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 119.44 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οι παρενέργειες της 3ης δόσης



Οι περισσότεροι που έκαναν την τρίτη δόση του εμβολίου της Pfizer είχαν παρόμοιες ή λιγότερες παρενέργειες με αυτές που προκάλεσαν η πρώτη και δεύτερη δόση, σύμφωνα με προκαταρκτική έκθεση που έκαναν οι ισραηλινές αρχές. Από τους 4.500 συμμετέχοντες, το 88% δήλωσε «ανάλογη ή καλύτερη αίσθηση» έναντι της αντίδρασης στις προηγούμενες δόσεις, με το 31% να μιλά για ήπιες παρενέργειες όπως πόνος ή πρήξιμο στο σημείο που έγινε η ένεση. Το 15% περίπου είχε άλλα συμπτώματα όπως κόπωση, μυϊκό πόνος ή πυρετό. Κάτω από 1% μίλησε για δυσκολία στην αναπνοή ή πόνος στο στήθος.

# Έρχονται τα πρώτα εισπνεόμενα εμβόλια για τον κορωνοϊό

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	314.64 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Έρχονται τα πρώτα εισπνεόμενα εμβόλια για τον κορωνοϊό

### Ποιες είναι οι πιο συχνές παρενέργειες

Τα αποτελέσματα μίας φάσης 1 μελέτης που δημοσιεύτηκαν στο διεθνές έγκριτο περιοδικό «the Lancet Infectious Diseases» δείχνουν ότι ένα εισπνεόμενο συζευγμένο με αδενοϊό COVID-19 εμβόλιο (Ad5-nCoV) ήταν καλά ανεκτό και είχε παρόμοια ανοσογονική απάντηση και κυτταρική ανοσία με τον ενδομυϊκό εμβολιασμό.

Οι Ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Πάνος Μάλανδράκης, Γιάννης Ντάνιασης και Θάνος Δημόπουλος (Πρύτανης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τη σχετική δημοσίευση.

Η ανάλυση συμπεριέλαβε 130 συμμετέχοντες που χωριοποιήθηκαν σε μία από τις πέντε ομάδες, ενδομυϊκό εμβολιασμό (μία ή δύο δόσεις), εισπνεόμενο εμβολιασμό (υψηλή ή μικρότερη δόση,



σε δύο δόσεις), ή και τα δύο (αρχικά μία ενδομυϊκή δόση και μία εισπνεόμενη δόση ενίσχυσης).

Το πρωταρχικό σημείο για την ασφάλεια ήταν η εμφάνιση ανεπιθύμητων ενεργειών επτά ημέρες μετά τον εμβολιασμό. Όσον αφορά την ανοσία, ο

στόχος ήταν η μέτρηση των IgG αντισωμάτων έναντι της πρωτεΐνης spike του ιού SARS-CoV-2 και τα εξουδετερωτικά αντισώματα έναντι του ιού 28 ημέρες μετά την τελευταία δόση. Οι συνηθέστερες ανεπιθύμητες ενέργειες που περιγράφηκαν ήταν ο πυρετός, η κόπωση και η κεφαλαλγία, και ήταν συχνότερες σε όσους έλαβαν την ενδομυϊκή χορήγηση του εμβολίου.

Μία δόση εισπνεόμενου εμβολίου, που ισοδυναμεί σε ποσότητα με το ένα πέμπτο της ενδομυϊκής δόσης, επέχει ισχυρή ανοσία, ενώ μετά από δύο εισπνεόμενες δόσεις ο τίτλος των εξουδετερωτικών αντισωμάτων έφτασε παρόμοια επίπεδα με αυτά, που επέχει μία ενδομυϊκή δόση. Έτσι, οι συγγραφείς καταλήγουν ότι το εισπνεόμενο εμβόλιο Ad5-nCoV χρήζει παραπάνω μελετών, για να επιβεβαιωθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του.

### ΕΟΔΥ: Ακόμη 284 νέα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν χθες ώρες είναι 3.475, εκ των οποίων 15 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 524.871 (ημερήσια μεταβολή +0.7%), εκ των οποίων 51.2% άνδρες.

Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 128 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.564 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 19, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 13.138 θάνατοι. Το 95.2% είχε υποκεί-

μενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 226 (59.7% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 έτη. Το 85.4% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.854 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 246 (ημερήσια μεταβολή +16.59%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 212 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 40 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 78 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη).

Τα μεγαλύτερα ποσοστά θετικότητας εντοπίζονται σε τα νησιά με τη Νάξο να είναι μπροστά με 5,32% και να ακολουθεί η Πάρος με 4,64%

# Πανδημία Αυξάνονται διασωληνωμένοι και εισαγωγές στα νοσοκομεία

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	500.14 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Πανδημία Αυξάνονται διασωληνωμένοι και εισαγωγές στα νοσοκομεία

Τα δυσσώιωνα σενάρια φαίνεται να επικρατούν σε ό,τι αφορά την πανδημία, με τα κρούσματα να είναι αμείωτα και τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας να γεμίζουν, όπως και οι απλές κλίνες Covid-19. Ο κίνδυνος να πιεστεί και πάλι το σύστημα Υγείας είναι ορατός και οι υγειονομικοί ανησυχούν ότι η κατάσταση θα χειροτερέψει πολύ περισσότερο μόλις επιστρέψουν όσοι είναι διακοπές. Σοκ προκάλεσε η χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ, η οποία κατέγραψε 226 διασωληνώσεις και 246 νέες εισαγωγές ασθενών. Τα νέα κρούσματα ανήλθαν στις 3.475 σε 88.069 τεστ (προχθές 4.181 με 102.275) και η θετικότητα διαμορφώθηκε στο 3,94%. **σελ. 6**

# Ενισχύεται η πίεση από τα νέα κρούσματα

## Απομακρύνεται η επίτευξη του τείχους ανοσίας

Της Ανθής Αγγελοπούλου  
aangel@nafteporiki.gr

Τα δυσόικωνα σενάρια φαίνεται να επικρατούν σχετικά με την πανδημία, με τα κρούσματα να είναι αμείωτα και τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας να γεμίζουν, όπως και οι απλές κλίνες Covid-19. Ο κίνδυνος να πιεστεί και πάλι το σύστημα Υγείας είναι ορατός και οι υγειονομικοί ανησυχούν ότι η κατάσταση θα χειροτερέψει πολύ περισσότερο μόλις επιστρέψουν όσοι είναι διακοπές. Την ίδια στιγμή, άπαστο όνειρο αποτελεί το τείχος ανοσίας στα τέλη Αυγούστου το οποίο ευελπιστούσαν να φτάσουμε οι επιστήμονες, αφού οι εμβολιασμοί έχουν αισθητή μείωση λόγω των μετακινήσεων των πολιτών την περίοδο αυτή.

Σοκ προκάλεσε η χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ η οποία κατέγραψε 226 διασωληνώσεις και 246 νέες εισαγωγές ασθενών. Οι ειδικοί κάνουν λόγο για αισθητή αλλαγή και πάλι στα νοσοκομεία, προβλέποντας άμεση πίεση του ΕΣΥ αν συνεχιστούν τα νούμερα αυτά. Τα νέα κρούσματα ανήλθαν στις 3.475 σε 88.069 τεστ (προχθές 4.181 με 102.275) και η θετικότητα διαμορφώθηκε στο 3,94%. Ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων έφτασε τις 524.871. Επιπλέον, ακόμη 19 συνάνθρωποί μας έχασαν τη μάχη με τον ιό, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό θανάτων στις 13.138.

Για την εκρηκτική αύξηση των κρουσμάτων μίλησε σε τηλεοπτικό σταθμό η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη, χαρακτηρίζοντας την εξέλιξη αυτή αναμενόμενη, ωστόσο συμπλήρωσε: «Αν σταματήσουμε σε αυτά τα επίπεδα, των 4.000-5.000 κρουσμάτων, θα είναι καλά και θα μπορούμε να τα αντιμετωπίσουμε. Ακόμη δεν υπάρχει πίεση στις ΜΕΘ, καθώς δεν έχουν ξεκινήσει οι επιπλοκές των ασθενών που νοσηλεύονται στις απλές κλίνες Covid». Εξέφρασε την ανησυχία της όμως για τα νούμερα που καταγράφουν πολλά νησιά της χώρας, γεγονός που απο-

δεικνύει ότι υπάρχουν συνωστισμοί και μη τήρηση μέτρων. Επίσης τόνισε ότι η μείωση των εμβολιασμών, λόγω του καύσωνα, των διακοπών και των πυρκαγιών, μας απομακρύνει πολύ από την πιθανότητα να φτιάξουμε τείχος ανοσίας 80% μέχρι τα τέλη Αυγούστου.

### Κρήτη: Συνωστισμοί

Στο θέμα των συνωστισμών στα νησιά και της μη τήρησης των προστατευτικών μέτρων αναφέρθηκε και ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ, Νίκος Τζανάκης. Ο καθηγητής εστίασε στην Κρήτη και συγκεκριμένα στο Ηράκλειο που καταγράφει ραγδαία αύξηση κρουσμάτων τα τελευταία 24ωρα, με αποτέλεσμα να ακολουθήσει την «τύχη» των Χανίων και να μπει σε μίνι lockdown.

Σύμφωνα με τον καθηγητή, η Κρήτη δεν είχε ποτέ τόσο πολλά κρούσματα. Σε αυτό το κύμα, όμως, το Ηράκλειο έχει σπάσει 3 φορές διαδοχικά το ανώτατο όριο. «Είχαμε την πρόβλεψη ότι ίσως φτάσαμε κοντά στα 300 στο Ηράκλειο, αλλά ήταν η χειρότερη πρόβλεψη που θα μπορούσαμε να κάνουμε. Μάλιστα, μας έδωσε μια ελπίδα το περασμένο δεκαήμερο μια μι-

### Προστασία 83% κατά της Δέλτα με το Sputnik V

Το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V κατά του Covid-19 είναι περίπου 83% αποτελεσματικό κατά της παραλλαγής Δέλτα του κορονοϊού, λιγότερο απ' ό,τι πιστευόταν μέχρι τώρα, δήλωσε, χθες, ο Ρώσος υπουργός Υγείας Μικαήλ Μουράσκο. Οι αρχές απέδωσαν την αύξηση των κρουσμάτων του κορονοϊού τον Ιούνιο και τον Ιούλιο στην πιο μεταδοτική παραλλαγή Δέλτα και στην απροθυμία του πληθυσμού να εμβολιαστεί, παρά το γεγονός ότι τα εμβόλια είναι ευρέως διαθέσιμα στη Ρωσία.

κρή ύφεση που είχαμε, που έδειχνε ικανό να σταματήσει την πανδημία σε αυτό το επίπεδο, πλην όμως φαίνεται ότι η ύφεση αυτή ήταν το εφελύκριο για μια μεγαλύτερη αύξηση», τόνισε. Όπως αποκάλυψε ο κ. Τζανάκης, υπάρχουν πολλά άτομα που δίνουν το «παράνο» σε κοινωνικές εκδηλώσεις, δεν τηρούν τα μέτρα ή είναι θετικοί και παρ' όλα αυτά συγχρωτίζονται με άλλους πολίτες. «Προτρέπω τους πολίτες να είναι πολύ προσεκτικοί. Έχουμε το φαινόμενο αρκετοί τείνουν να παρακούν την Ιερά Σύνοδο και να δημιουργούν συνθήκες υπερμεταδοτικές στις εκκλησίες και στις θρησκευτικές τελετές», σημείωσε.

### Εισπνεόμενα εμβόλια

Τα αποτελέσματα της μελέτης Φάσης Ι δημοσιεύθηκαν στο επιστημονικό περιοδικό «the Lancet Infectious Diseases», τα οποία δείχνουν ότι ένα εισπνεόμενο συζευγμένο με αδενοϊό Covid-19 εμβόλιο (Ad5-nCoV) ήταν καλά ανεκτό και είχε παρόμοια αντισωματική απάντηση και κυτταρική ανοσία με τον ενδομυϊκό εμβολιασμό.

Στη μελέτη συμμεριελήθησαν 130 άτομα που τυχαίοποτήθηκαν σε μία από τις πέντε ομάδες για: ενδομυϊκό εμβολιασμό με μία ή δύο δόσεις, εισπνεόμενο εμβολιασμό με υψηλή ή μικρότερη δόση, σε δύο δόσεις, ή και τα δύο (αρχικά μία ενδομυϊκή δόση και μία εισπνεόμενη δόση ενίσχυσης). Οι συνθετικές ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατηρήθηκαν ήταν: πυρετός, κόπωση, κεφαλαλγία. Σύμφωνα με τους ερευνητές, οι παρενέργειες ήταν συχνότερες σε όσους έλαβαν την ενδομυϊκή χορήγηση του εμβολίου.

Συμπερασματικά οι ερευνητές κατέγραψαν ότι μία δόση εισπνεόμενου εμβολίου, που ισοδυναμεί σε ποσοτικά με το 1/5 της ενδομυϊκής δόσης, επάγει ισχυρή ανοσία, ενώ μετά από δύο εισπνεόμενες δόσεις ο τίτλος των εξουδετερωτικών αντισωμάτων έφτασε σε παρόμοια επίπεδα με αυτά μιας ενδομυϊκής δόσης. [SID:14573539]

# Με αρνητικό τεστ σε ΑΕΙ και σχολεία

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	609.63 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Με αρνητικό τεστ σε ΑΕΙ και σχολεία

*Οι ανεμβολίαστοι*

**Με εργαστηριακό** τεστ δύο φορές την εβδομάδα θα προσέρχονται στις αίθουσες οι ανεμβολίαστοι μαθητές, φοιτητές και εκπαιδευτικοί από τις 13 Σεπτεμβρίου, ημερομηνία έναρξης του νέου σχολικού έτους. Χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε 3.475 νέα κρούσματα της COVID-19 στη χώρα μας σε σύνολο 88.069 εργαστηριακών τεστ. Οι θάνατοι νέων ασθενών με COVID-19 είναι 19. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι ήταν 226. Σελ. 8

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ / ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ



# Πώς ανοίγουν σχολεία και ΑΕΙ

Είσοδος μόνο με εργαστηριακό τεστ για ανεμβολίαστους εκπαιδευτικούς, φοιτητές

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με πιστοποιητικό εμβολιασμού, βεβαίωση νόσησης από κορωνοϊό τελευταίου εξαμήνου ή αρνητικό τεστ θα μπορούν να προσέρχονται στις σχολικές αίθουσες κατά τη νέα σχολική χρονιά 2021-2022 οι εκπαιδευτικοί όλων των βαθμίδων, οι μαθητές άνω των 12 ετών και οι φοιτητές. Για τους ανεμβολίαστους εκπαιδευτικούς και φοιτητές το τεστ θα πρέπει να είναι εργαστηριακό και θα πραγματοποιείται δύο φορές την εβδομάδα με δική τους ευθύνη. Οι μαθητές άνω των 12 ετών που δεν έχουν εμβολιαστεί και δεν έχουν νοσήσει το τελευταίο εξάμηνο θα προσέρχονται στη σχολική μονάδα με δήλωση αρνητικού αυτοδιαγνωστικού τεστ (self test), το οποίο επίσης θα πρέπει να πραγματοποιείται δύο φορές την εβδομάδα.

Όπως ανακοίνωσε το υπουργείο Παιδείας, τα σχολεία θα ανοίξουν σε όλη τη χώρα τη Δευτέρα 13 Σεπτεμβρίου και τα αναλυτικά πρωτόκολλα λειτουργίας των εκπαιδευτικών δομών θα ανακοινωθούν κοντά σε αυτή την ημερομηνία, λαμβάνοντας υπόψη και τις συστάσεις της επιτροπής εμπειρογνομόνων και ανάλογα με την πορεία της πανδημίας στη χώρα.

Όπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση, «παροτρύνουμε τα μέλη της εκπαιδευτικής κοινότητας που δεν έχουν ακόμη εμβολιαστεί να σπεύσουν να αξιοποιήσουν αυτή την ασπίδα προστασίας από τον κορωνοϊό, πριν από την έναρξη της νέας σχολικής και ακαδημαϊκής χρονιάς. Στόχος όλων μας η προστασία της ατομικής και δημόσιας υγείας και η απρόσκοπτη λειτουργία των εκπαιδευτικών μας δομών».

## Το ικό φορτίο

Χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε 3.475 νέα κρούσματα της COVID-19 στη χώρα μας σε σύνολο 88.069 εργαστηριακών τεστ. Οι θάνατοι νέων ασθενών με COVID-19 είναι 19. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν χθες το μεσημέρι διασω-



Τα σχολεία θα ανοίξουν στις 13 Σεπτεμβρίου και τα πρωτόκολλα λειτουργίας των εκπαιδευτικών δομών θα ανακοινωθούν κοντά σε αυτή την ημερομηνία, λαμβάνοντας υπόψη και τις συστάσεις της επιτροπής εμπειρογνομόνων.

**Χθες ανακοινώθηκαν 3.475 νέα κρούσματα, σε σύνολο 88.069 εργαστηριακών τεστ – Σταθερή αύξηση καταγράφεται και στις εισαγωγές νέων ασθενών.**

ληνωμένοι ήταν 226, ενώ σταθερή αύξηση καταγράφεται και στις εισαγωγές νέων ασθενών που έχουν προσβληθεί από τον ιό και οι οποίες έφτασαν χθες τις 246, όταν ο μέσος όρος του επταήμερου είναι 212. Προς το παρόν το υψηλότερο ικό φορτίο έχουν περιοχές με υψη-

λό τουρισμό, με τις Αρχές να ανησυχούν για το πώς θα εξελιχθεί η πανδημία μετά την επιστροφή των πολιτών από τις διακοπές. Στην Αττική εντοπίστηκαν 949 νέα κρούσματα, στη Θεσσαλονίκη 284 και στην Κρήτη συνολικά 468, εκ των οποίων τα 240 στο Ηράκλειο. Αξίζει να σημειωθεί ότι στην Κρήτη η πανδημία ασκεί πίεση στο ΕΣΥ και είναι ενδεικτικό ότι στο Πανεπιστημιακό νοσοκομείο Ηρακλείου ο αριθμός των νοσηλευόμενων με COVID-19 θυμίζει πλέον τις ημέρες κορύφωσης του τρίτου κύματος (62 νοσηλεύονταν προχθές και 70 τον περασμένο Φεβρουάριο). Παράλληλα, συνεχίζει να προβληματίζει και η εικόνα πολλών νησιών της χώρας. Χθες στη Ρόδο καταγράφηκαν 99

νέα κρούσματα, στην Κέρκυρα 54, στη Μύκονο 46 και στη Νάξο 24.

## Δείκτες

Η πτωτική πορεία των δεικτών μεταδοτικότητας και θετικότητας η οποία παρατηρούνταν το τελευταίο διάστημα έχει ανακοπεί. Ειδικότερα, ο δείκτης μεταδοτικότητας του ιού (Rt) εκτιμάται στο 1.09 και παραμένει σταθερός την τελευταία εβδομάδα. Το ποσοστό θετικότητας με βάση τα δεδομένα της προηγούμενης εβδομάδας αυξήθηκε από το 2,9% στο 3,05%. Τα υψηλότερα ποσοστά –πάνω από το επίπεδο συναγερμού– εντοπίστηκαν στη Νάξο (5,32%) και την Πάρο (4,64%), ενώ πάνω από 3% ήταν τα θετικά τεστ σε Μύκονο, Ρόδο, Χανιά και Χίο.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,27 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 975.43 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ**

**Αγρια κόντρα  
για την  
«ενισχυτική»  
τρίτη δόση**

● Σκληρές αλήθειες για το αγεφύρωτο εμβολιαστικό χάσμα μεταξύ πλούσιων και φτωχών χωρών

**ΣΕΛ. 27**

Της ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

Εκάστε την ανοσία της αγέλης με την παραλλαγή Δέλτα του νέου κορονοϊού ίσως και ολοκληρωτικά... Αυτό ήταν το ζουμί όσων είπε την Τρίτη σε διακομματική επιτροπή του βρετανικού κοινοβουλίου για τον νέο κορονοϊό ο καθηγητής Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και Ανοσίας στο Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης, Αντριου Πόλαρντ, επικεφαλής του Oxford Vaccine Group που ανέπτυξε το γνωστό εμβόλιο ιικού φορέα σε συνεργασία με την AstraZeneca.

Η επίτευξη ανοσίας της αγέλης εν μέσω της κυκλοφορίας της παραλλαγής Δέλτα δεν είναι πιθανή και ανήκει στη σφαίρα «του μύθου», αφού τα εμβόλια δεν σταματούν τη μετάδοσή της με συνέπεια ακόμα και πλήρως εμβολιασμένοι άνθρωποι να την κολλάνε και να τη μεταδίδουν σε άλλους, προειδοποίησε ο καθηγητής. Αυτό βέβαια δεν καθιστά ούτε κατά διάνοια αναποτελεσματικό ή περιττό τον εμβολιασμό, που εξακολουθεί να προστατεύει σε μεγάλο βαθμό από τη σοβαρή ασθένεια και τον θάνατο. «Βρισκόμαστε σε μια κατάσταση με την τρέχουσα παραλλαγή, στην οποία η ανοσία της αγέλης δεν είναι μια πιθανότητα επειδή μολύνονται ακόμα και εμβολιασμένα άτομα» υπογράμμισε ο καθηγητής, εκτιμώντας μάλιστα πως τα πράγματα ενδέχεται να χειροτερέψουν. «Υποψιάζομαι πως αυτό που θα φέρει στη συνέχεια ο ιός είναι μια παραλλαγή ίσως ακόμα καλύτερη στη μετάδοση σε εμβολι-



## Η «Δέλτα» απειλεί και εμβολιασμένους και μη

**Τα στοιχεία για την ασταμάτητη μεταδοτικότητα της παραλλαγής Δέλτα που επηρεάζει και τα πλήρως εμβολιασμένα άτομα βάζουν, ουσιαστικά, ταφόπλακα στην προσδοκία για χτίσιμο ανοσίας της αγέλης και η επιστημονική κοινότητα στρέφεται στις ενισχυτικές δόσεις ● Ξέσπασμα αξιωματούχου του ΠΟΥ: «Πρέπει να απδιάζουμε με τους εαυτούς μας»**

ασμένους πληθυσμούς. Αυτός είναι λοιπόν ένας επιπλέον λόγος να μην κάνουμε εμβολιαστικό πρόγραμμα γύρω από την ανοσία της αγέλης.

Ο Πόλαρντ προειδοποίησε επίσης πως η Covid είναι απίθανο να εξαλειφθεί και ενδέχεται να μετατραπεί σε εποχική νόσο, συμφωνώντας πρακτικά με άλλους επιστήμονες που προβλέπουν πως σταδιακά η πανδημία θα μετεξελιχθεί σε ενδημία. «Το πρόβλημα με αυτόν τον ιό είναι πως δεν είναι ιλαρά. Αν το 95% των ανθρώπων εμβολιαζόταν κατά της ιλαράς, ο ιός δεν θα μπορούσε να μεταδοθεί στον πληθυσμό». Αντίθετα, «η παραλλαγή Δέλτα θα μολύνει ανθρώπους, παρότι έχουν εμβολιαστεί. Κι αυτό πράγματι σημαίνει πως οποιοσδήποτε παραμένει ανεμβολίαστος σε κάποιο σημείο θα συναντήσει τον ιό. [...] Δεν διαθέτουμε οτιδήποτε που θα σταματήσει [εντελώς] αυτή τη μετάδοση».

Ως επικεφαλής επίσης της ανεξάρτητης Κοινής Επιτροπής Εμβολιασμού και Ανοσοποίησης (JCVI), που συμβουλεύει τη βρετανική κυβέρνηση και τις αρμόδιες υπηρεσίες για τα θέματα αυτά, ο Πόλαρντ πρόσθεσε τη φωνή του σε εκείνες άλλων επιστημόνων, όπως και του ΠΟΥ, που επιμένουν ότι δεν υπάρχουν προς το παρόν χειροπιαστά δεδομένα που να τεκμηριώνουν την «άμεση,

πόσο μάλλον- ανάγκη χορήγησης ενισχυτικής τρίτης δόσης ή εμβολιασμού εφήβων και παιδιών στο πλαίσιο προστασίας των ενήλικων, από τη στιγμή ειδικά που ούτε ο εμβολιασμός των ανηλίκων θα σταματήσει ολοκληρωτικά τη μετάδοση. Εξ ου και -αντιτιθέμενος στις προθέσεις της κυβέρνησης του Μπόρις Τζόνσον- ζήτησε οι δόσεις αυτές να δωριστούν τάχιστα σε άλλα κράτη, που τις χρειάζονται απείρως περισσότερο.

### Τρίτες δόσεις στη Βρετανία

Κόντρα στην πρόσφατη έκκληση του ΠΟΥ προς τις πλούσιες χώρες για μορατόριουμ στη χορήγηση ενισχυτικών δόσεων, (και) η Βρετανία σκοπεύει να προχωρήσει στο επίμαχο βήμα τον ερχόμενο μήνα χορηγώντας τρίτες δόσεις σε ευπαθείς ομάδες παράλληλα μάλιστα με το εμβόλιο της γρίπης. «Η ώρα που θα χρειαζόμασταν την ενίσχυση», επισήμανε ο καθηγητής, «είναι σε περίπτωση που δούμε αποδείξεις ότι υπάρχει αύξηση στις νοσηλείες -ή το επόμενο στάδιο από αυτό, που θα ήταν να πεθαίνουν άνθρωποι- μεταξύ όσων έχουν εμβολιαστεί. Κι αυτό δεν είναι κάτι που βλέπουμε αυτή τη στιγμή». Τόνισε μάλιστα πως ακόμα κι αν φθίνουν βαθμιαία τα επίπεδα αντισωμάτων που μας παρέχουν τα εμβόλια, το ανοσοποι-

ητικό μας σύστημα θα θυμάται πιθανώς για δεκαετίες τον εμβολιασμό και θα μας προσφέρει έναν βαθμό προστασίας. Επομένως, «οι διαθέσιμες δόσεις που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν ενισχυτικά ή για παιδικά προγράμματα είναι πολύ καλύτερο να αξιοποιηθούν για ανθρώπους που θα πεθάνουν τους επόμενους έξι μήνες, αντί για το πολύ απίθανο σενάριο μιας ξαφνικής κατάρρευσης στα προγράμματα χωρών που έχουν υψηλό ποσοστό εμβολιασμού».

Σημειώτεον πάντως ότι, σε αντίθεση με τις Pfizer/BioNTech και Moderna, η AstraZeneca υποστηρίζει ότι χρειάζεται περισσότερο χρόνο για να αξιολογήσει κατά πόσον είναι αναγκαία μια τρίτη δόση του δικού της εμβολίου, το οποίο δυστυχώς έχει απαξιωθεί -κυρίως λόγω παρενεργειών, ενίοτε θανατηφόρων- στη συνείδηση της κοινής γνώμης των αναπτυγμένων χωρών και δεν αναμένεται να χρησιμοποιηθεί στα προγράμματα ενισχυτικού εμβολιασμού που δρομολογούνται, μολοντί οι δόσεις του παραμένουν τραγικά δυσεύρετες όσο και σωτήρια ανεκτίμητες για δισεκατομμύρια ανθρώπους στον αναπτυσσόμενο κόσμο.

Κι αν ο Πόλαρντ χαρακτήρισε «ηθική αποτυχία» το γεγονός ότι στη Βρετανία θα χορηγηθούν σύντομα τρίτες δόσεις, όταν δε-

κάδες φτωχότερα κράτη δεν χορηγούν ούτε καν τις πρώτες, η οργάνωση Global Justice Now κατηγορήσε τη Βρετανία πως στέλνει τα κράτη αυτά «πίσω στην ουρά αναμονής», αφού φέρεται να παράγγειλε 35 εκατομμύρια επιπρόσθετες δόσεις από τις Pfizer/BioNTech για ενισχυτικό εμβολιασμό... του χρόνου το φθινόπωρο! Και οι προκλήσεις δεν σταματούν εδώ. Με βάση τους λονδρέζικους «Times», οι δόσεις αυτές θα αγοραστούν τσουχτερά ακριβότερα: 22 λίρες η μία αντί 18, με την Global Justice Now να καυτηριάζει τόσο την «αισχροκέρδεια» των φαρμακευτικών εταιρειών για τις «υπερκοστολογημένες» δόσεις, όσο και τη «σπατάλη με ένα κάρλο λεφτά» της κυβέρνησης Τζόνσον.

### «Συλλογική ανδία»

Είναι λοιπόν να μην ξεσπάσει δημόσια, έχοντας βγει από τα ρούχα του, ο αξιωματούχος του ΠΟΥ, Μπρους Εϊλγουόρντ, λέγοντας εξοργισμένος πως «θα έπρεπε να είμαστε συλλογικά απηλιασμένοι με τους εαυτούς μας» εξαιτίας του εμπονείδιστου εμβολιαστικού χάσματος μεταξύ πλούσιων και φτωχών χωρών; «Υπάρχουν πιθανόν είκοσι άνθρωποι στον κόσμο που είναι καθοριστικοί για τη λύση αυτού του προβλήματος δικαίως ισότητας. Ηγούνται των μεγάλων εταιρειών που είναι υπεύθυνες γι' αυτό, ηγούνται των χωρών που προμηθεύονται τα περισσότερα εμβόλια στον κόσμο και ηγούνται των χωρών που τα παράγουν. Είναι ανάγκη αυτοί οι είκοσι άνθρωποι να πουν: "Θα λύσουμε αυτό το πρόβλημα μέχρι τα τέλη Σεπτεμβρίου. Θα φροντίσουμε ώστε το 10% [του πληθυσμού] κάθε χώρας να εμβολιαστεί". Καλά τα λέει, πάρα πολύ χλομό όμως το βλέπουμε...



## «Μαϊμού» γιατρός έκανε rapid test σε τουρίστες!

**Π**αριστάνοντας τον γιατρό είχε στήσει «εργαστήριο» έξω από δύο μεγάλες ξενοδοχειακές μονάδες στο Ρέθυμνο ένας 31χρονος, ο οποίος έκανε rapid test στους τουρίστες, με αμοιβή 20 ευρώ το καθένα! Όμως, τον πήραν είδηση και πλέον είναι αντιμέτωπος με τη Δικαιοσύνη.

Ο νεαρός από το Ρέθυμνο σκαρφίστηκε το κόλπο για να μαζεύει χρήματα από τους τουρίστες, οι οποίοι πίστευαν ότι είναι κανονικός γιατρός και έκαναν τα τεστ, είτε για να ταξιδέψουν είτε για να μπορούν να κινηθούν σε κλειστούς χώρους. Μάλιστα, σε κάποιες περιπτώσεις, ο 31χρονος εμφανιζόταν ως συνεργάτης ιατρικής εταιρίας για να μπορεί να πλάσσει τεστ.

Ωστόσο, η δράση του δεν άργησε να αποκαλυφθεί, όπως λένε οι πληροφορίες του neakriti.gr, όταν φέρεται ότι πήγε σε πιστοποιημένο ιατρικό εργαστήριο της πόλης με το οποίο συνεργάζονται οι εν λόγω ξενοδοχειακές μονάδες, ζητώντας να του δοθούν τα αποτελέσματα των rapid tests συγκεκριμένων πελατών των δύο ξενοδοχείων.

Το θράσος του να πάει να παραλάβει τα αποτελέσματα έβαλε σε υποψίες το προ-



■ 31χρονος από το Ρέθυμνο, με... προϋπηρεσία σε κλοπές, χρέωνε 20 ευρώ για την κάθε... «εξέταση»

σωπικό του πιστοποιημένου εργαστηρίου, το οποίο ουδέποτε είχε κάνει rapid test στα άτομα που τους παρουσίασε, με αποτέλεσμα να ενημερώσουν τις αστυνομικές Αρχές. Έτσι, οι αστυνομικοί δεν άργησαν να τον συλλάβουν και πλέον θα λογοδοτήσει στη Δικαιοσύνη. Πληροφορίες αναφέρουν ότι ο «μαϊμού» γιατρός είναι γνωστός στις Αρχές για την παραβατική του συμπεριφορά, κα-

θώς έχει συλληφθεί αρκετές φορές για κλοπές.

### Πολλοί οι αρνητές

Στο μεταξύ, μιλώντας για την Κρήτη, ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ, Νίκος Τζανάκης, έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου και επέκρινε τον μεγάλο αριθμό αρνητών που υπάρχει.

«Το Ηράκλειο και η Κρήτη έχουν τόσα πολλά κρούσματα, που ποτέ άλλοτε δεν είχαν. Σε αυτό το κύμα, το Ηράκλειο έχει σπάσει τρεις φορές διαδοχικά το ανώτατο όριο!

Είχαμε την πρόβλεψη ότι ίσως φτάσαμε κοντά στα 300 στο Ηράκλειο, αλλά ήταν η χειρότερη πρόβλεψη που θα μπορούσαμε να κάνουμε» δήλωσε ο κ. Τζανάκης, μιλώντας στον τηλεοπτικό σταθμό Creta.

Συμπλήρωσε, επίσης, ότι πολλοί που δίνουν το «παρών» σε κοινωνικές εκδηλώσεις δεν τηρούν τα μέτρα ή είναι θετικοί, αλλά παρ' όλα αυτά συγχρωτίζονται με άλλους πολίτες!



## Το νέο προφίλ των ασθενών στα νοσοκομεία

ΟΙ ΠΙΑΤΡΟΙ στις ΗΠΑ, αλλά και σε άλλες χώρες, αναφέρουν ολοένα πιο συχνά ότι οι ασθενείς στα νοσοκομεία τους δεν είναι πια ίδιοι με εκείνους το 2020. Πρόκειται για ανθρώπους σχεδόν πάντα ανεμβολίαστους, νεότερους (πολλούς εικοσάρηδες και τριαντάρηδες), που είναι πιο σοβαρά άρρωστοι σε σχέση με τους νέους πέρυσι και των οποίων η κατάσταση επιδεινώνεται επίσης πιο γρήγορα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία των Κέντρων Ελέγχων και Πρόληψης Νόσων (CDC) των ΗΠΑ, στο τέλος Ιανουαρίου φέτος οι μισοί νοσηλευόμενοι ασθενείς λόγω κορονοϊού ήταν άνω των 65 ετών και εκείνοι κάτω των 50 ήταν μόνο το 22%. Σήμερα η κατάσταση έχει αντιστραφεί και οι ασθενείς 18 έως 49 ετών είναι το 41%, ενώ εκείνοι άνω των 65 ετών περίπου το 25%. Ο μέσος όρος ηλικίας των ασθενών στα νοσοκομεία

συνεχώς πέφτει. Κι ενώ το 2020 πολλοί ασθενείς που εισάγονταν σε αυτά λόγω Covid-19, είχαν υποκείμενα νοσήματα (διαβήτη, υπέρταση, παχυσαρκία κ.α.) που δικαιολογούσαν την επιδείνωση της κατάστασής τους, αρκετοί νεαρότεροι νοσηλευόμενοι ασθενείς το 2021 δεν έχουν κανένα υποκείμενο νόσημα.

Ορισμένοι γιατροί και επιστήμονες υποπεύονται ότι για το νέο «προφίλ» των ασθενών του κορονοϊού παίζει ρόλο η παραλλαγή Δέλτα, η οποία έχει κυριαρχήσει σε πολλές χώρες, εκποπίζοντας τα προηγούμενα στελέχη του ιού. Κάποιες μελέτες παρέχουν ενδείξεις ότι η Δέλτα πιθανώς προκαλεί πιο σοβαρή νόσο, όμως δεν υπάρχουν πειστικά στοιχεία που να δείχνουν ότι όντως η «ινδική» παραλλαγή είναι χειρότερη για τις νεαρές ηλικίες, σύμφωνα με τους «Τάιμς της Νέας Υόρκης».

Μερικοί επιστήμονες θεωρούν ότι το νέο δημογραφικό «προφίλ» οφείλεται κυρίως στα χαμηλότερα ποσοστά εμβολιασμού στους νεότερους, ενώ άλλοι αποδίδουν το πρόβλημα σε μεγάλο βαθμό στο ότι οι νέοι είναι πιο απρόσεκτοι στη συμπεριφορά τους, ιδίως μετά την άρση των περιοριστικών μέτρων και της - συχνά ανεξέλεγκτης - ανάγκης τους να διασκεδάσουν μαζικά χωρίς προφυλάξεις. Στοιχεία του CDC δείχνουν ότι η συντριπτική πλειονότητα των νοσηλευόμενων ασθενών λόγω Covid-19 (το 97%) είναι ανεμβολίαστοι.

Ενώ το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων στην ηλικιακή ομάδα 65 έως 74 ετών ξεπερνά το 80%, σε εκείνους 18 έως 39 ετών είναι κάτω του 50%, πράγμα που αφήνει τους τελευταίους πιο εκτεθειμένους στη Δέλτα.

# Μυοκαρδίτιδα σε αγόρια κάτω των 19 έπειτα από «τσιμπημα»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 199.61 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μυοκαρδίτιδα σε αγόρια κάτω των 19 έπειτα από «τσιμπημα»

ΤΑ ΑΓΟΡΙΑ κάτω των 19 ετών είναι 14 φορές πιο πιθανό να εμφανίσουν σπάνια φλεγμονή στην καρδιά έπειτα από εμβόλιο κατά του Covid-19 σε σχέση με τα κορίτσια της ίδιας ηλικίας, σύμφωνα με μικρή έρευνα που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό «JAMA Cardiology».

Οι ερευνητές αναζήτησαν άτομα κάτω των 19 ετών που νοσηλεύτηκαν στο Boston Children's Hospital από την 1η Μαΐου 2021 μέχρι τις 15 Ιουλίου 2021, διότι εμφάνισαν μυοκαρδίτιδα αφότου έκαναν το εμβόλιο κατά του Covid-19 των Pfizer/BioNTech. Συνολικά εντόπισαν 14 αγόρια και μόλις ένα κορίτσι της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας με πρόβλημα στην καρδιά.

Σχεδόν όλοι οι ασθενείς (οι 14 στους 15) εμφάνισαν μυοκαρδίτιδα μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου. Τα συμπτώματά τους άρχισαν από μία έως έξι ημέρες μετά τον εμβολιασμό και όλοι ένιωσαν πόνο στο στήθος, ο οποίος διήρκεσε από μία έως εννέα ημέρες.

### Πυρετός

Αλλα συνηθισμένα συμπτώματα ήταν ο πυρετός, που εμφανίστηκε σε 10 ασθενείς, οι μυϊκοί πόνοι, τους οποίους ανέφεραν οκτώ ασθενείς, και ο πονοκέφαλος, που καταγράφηκε σε έξι ασθενείς.

Οι ερευνητές τόνισαν ότι οι νέοι που εμφανίζουν το σπάνιο καρδιακό πρόβλημα ακόμη πιο σπάνια χρειάζεται να ενταχθούν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας ή πεθαίνουν. Κανένας από τους 15 ασθενείς δεν μπήκε σε ΜΕΘ και όλοι τους πήραν εξτήριο εντός πέντε ημερών.

# Φόβος για την εξάπλωση του ιού από φθινόπωρο

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 337.09 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Φόβος για την εξάπλωση του ιού από φθινόπωρο

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

**Μ**πορεί τα νέα κρούσματα για χθες, Τετάρτη, να έπεσαν από την τρομακτική κορυφή που είχαν πιάσει, αυτή των 4.181 νέων επιβεβαιωμένων μολύνσεων, ο αριθμός των διασωληνωμένων όμως συνεχίζει να τραβά την ανηφόρα, σκαρφαλώνοντας για ακόμη μία ημέρα πιο ψηλά, στους 226 ασθενείς, προκαλώντας ολοένα και μεγαλύτερη ανησυχία στην επιστημονική κοινότητα, καθώς η τουριστική περίοδος βρίσκεται ακόμα σε πλήρη εξέλιξη. Οπως σημειώνουν όλοι όσοι μελετούν καθημερινά τα επιδημιολογικά δεδομένα, ακόμη και αν η πίεση στο ΕΣΥ και συγκεκριμένα στις ΜΕΘ δεν προβλέπεται, βάσει της σημερινής εικόνας, να γίνει ασφυκτική εντός του

Αυγούστου, αν συνεχιστεί αυτό το ανοδικό ράλι διασωληνώσεων, το φθινόπωρο οι ΜΕΘ είναι πιθανό να παρουσιάσουν την κρίσιμη εικόνα του προηγούμενου κύματος της πανδημίας που είχε οδηγήσει τη χώρα στα αλλεπάλληλα λοκντάουν διαρκείας.

**Η ΕΠΟΜΕΝΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ.** Την ανησυχία του για την άνοδο του αριθμού των διασωληνωμένων αλλά και για τη στασιμότητα στα νούμερα των εμβολιασμών εκφράζει στα «ΝΕΑ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, προβλέποντας ότι σχετικά σύντομα, και συγκεκριμένα από την επόμενη εβδομάδα, θα αρχίσει να αποτυπώνεται καθαρά η επιδημιολογική εικόνα της χώρας, όπως αυτή διαμορφώ-

νεται από τους εκδρομείς του Αυγούστου ανά την επικράτεια. «Πρακτικά από την επόμενη εβδομάδα θα φανεί προς τα πού πηγαίνουμε διότι φαίνεται ότι την τελευταία εβδομάδα έχουμε μεγαλύτερων ηλικιών ανθρώπους που ανευρίσκονται θετικοί στον ιό και είναι και αυτοί που θα μας δώσουν τις νοσηλείες και την εισαγωγή στις ΜΕΘ. Αυτό εξαρτάται και από το αν είναι εμβολιασμένοι ή ανεμβολίαστοι και είναι κάτι που την επόμενη εβδομάδα θα το δούμε. Τότε θα είμαστε σε θέση να δούμε μια αποτύπωση του γεγονότος ότι μεγαλύτεροι άνθρωποι βρίσκονται θετικοί στον ιό. Νομίζω ότι σε κάποιες τουριστικές περιοχές κυρίως έχουμε μια μεγαλύτερη έξαρση αλλά δεν νομίζω να υπάρχει και κάποιο μέρος το οποίο να αποτελεί, ως το πούμε, όαση. Αυτά τα κρούσματα είναι

θέμα χρόνου να διασπαρούν παντού και κυρίως στα μεγάλα αστικά κέντρα με το τέλος των διακοπών. Αυτό που με προβληματίζει είναι ότι έχει ανακοπεί ο ρυθμός του εμβολιασμού και παραμένει ένα σημαντικό ποσοστό άνω των 50 οι οποίοι δεν έχουν εμβολιαστεί. Κι επειδή, από τη στιγμή που θα αποφασίσουν να εμβολιαστούν μέχρι και να αποκτήσουν ανοσία, μεσολαμβάνει κατ' ελάχιστον 4-5 εβδομάδες, αυτοί είναι οι άνθρωποι που θα μας δώσουν τις βαριές νοσηλείες. Θα έχουμε σίγουρα αύξηση στις νοσηλείες σε αυτές τις ηλικίες. Αυτό νομίζω ότι θα συμβεί προσεχώς», σημειώνει ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος.

**ΚΡΗΤΗ.** Την ίδια ώρα, εξαιρετικά ανήσυχος για την πορεία της πανδημίας στην Κρήτη και ειδικά στο Ηράκλειο εμφανίστη-

κε, σε δημόσιες δηλώσεις του, ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ, Νίκος Τζανάκης. «Το Ηράκλειο και η Κρήτη έχει τόσα πολλά κρούσματα που ποτέ άλλοτε δεν είχε. Σε αυτό το κύμα, το Ηράκλειο έχει σπάσει τρεις φορές διαδοχικά το ανώτατο όριο. Είχαμε την πρόβλεψη ότι ίσως φτάσαμε κοντά στα 300 στο Ηράκλειο αλλά ήταν η χειρότερη πρόβλεψη που θα μπορούσαμε να κάνουμε. Ελπίζω το lockdown να λειτουργήσει ώστε να βάλουμε μυαλό, να μπορέσουμε να συμπεριφερθούμε σωστά», ανέφερε ο Ν. Τζανάκης, ενώ αποκάλυψε πως έχει παρατηρηθεί αρκετοί ιερείς, παρακούοντας την Ιερά Σύνοδο, να δημιουργούν στις εκκλησίες τους συνθήκες υπερμεταδοτικές.

Την ανησυχία του για την άνοδο του αριθμού των διασωληνωμένων, αλλά και για τη στασιμότητα των εμβολιασμών, εκφράζει στα «ΝΕΑ» ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος





**ΝΑ ΠΡΟΒΟΥΝ** «εγκαιρώς σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες για την αναπλήρωση του προσωπικού που θα τεθεί σε αναστολή, εφόσον το προσωπικό δεν έχει λάβει έως την προσεχή Δευτέρα 16 Αυγούστου την πρώτη ή τη μοναδική δόση του εμβολίου κατά του Covid-19 σύμφωνα με το άρθρο 207 του ν. 4820/2021 (Α' 130), όπου αυτό εφαρμόζεται, ή σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στις υπόλοιπες περιπτώσεις, προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία των δομών παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ηλικιωμένους και ΑμεΑ – προς όφελος των φιλοξενουμένων», γνωστοποιεί με εγκύκλιο που κοινοποιήθηκε ήδη από τις 10 Αυγούστου η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Δόμνα Μιχαλίδου.

Η υφυπουργός με την εγκύκλιό της αναφέρεται στον «υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά του κορονοϊού Covid-19 για το σύνολο του προσωπικού των ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό)». Υπενθυμίζει ότι ως προσωπικό των δομών αυτών νοείται «κάθε φυσικό

## Ξεκινούν οι αναστολές εργασίας για ανεμβολίαστους



**Υποχρεωτικά από τη Δευτέρα 16 Αυγούστου σε δομές παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ηλικιωμένους και ΑμεΑ**

κό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες ή εκτελεί έργο ή προσφέρει εθελοντικά υπηρεσίες και εργασία με φυσική παρουσία, καθώς και κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες, με φυσική παρουσία εντός των ίδιων δομών, σε νομικό πρόσωπο, με το οποίο είναι συμβεβλημένος ο φορέας λειτουργίας των δομών».

Σύμφωνα με την ίδια εγκύκλιο, η μη συμμόρφωση του προσωπικού στην υποχρέωση του εμβολιασμού έως την προσεχή Δευτέρα έχει συνέπεια, στην περίπτωση των φορέων του δημόσιου τομέα, «την επιβολή σε κάθε μη συμμορφούμενο εργαζόμενο του μέτρου της αναστολής καθκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, ενώ σε κάθε άλλη περίπτωση, την υποχρέωση του εργοδότη να μην κάνει δεκτή την παροχή της εργασίας του εργαζομένου και την απαλλαγή του εργοδότη από την υποχρέωση καταβολής αποδοχών για το χρονικό διάστημα μη παροχής εργασίας».

**ΧΡ. ΚΩΣΙΝΗ**

# Γενικός εμβολιασμός των παιδιών άνω των 12 ετών

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 65.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γενικός εμβολιασμός των παιδιών άνω των 12 ετών

ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ αρχές της Πορτογαλίας συνέταξαν σήμερα τον «γενικό» εμβολιασμό κατά της covid-19 όλων των παιδιών και των εφήβων άνω των 12 ετών, κάτι που επιθυμούσε η κυβέρνηση της χώρας ενόψει της νέας σχολικής χρονιάς. «Η Γενική Διεύθυνση Υγείας συνιστά τον εμβολιασμό όλων των εφήβων 12 με 15 ετών», ανέφερε η υπεύθυνη της υπηρεσίας Γκράσια Φρέιτας, επισημαίνοντας ότι η εμβολιαστική εκστρατεία θα πρέπει να ξεκινήσει από τους εφήβους άνω των 16 ετών και όσα παιδιά 12 με 15 ετών πάσχουν από υποκείμενα νοσήματα. Τρεις εβδομάδες νωρίτερα ο Πορτογάλος πρωθυπουργός Αντόνιο Κόστα είχε δηλώσει ότι η κυβέρνησή του σκοπεύει να εμβολιάσει κατά της covid-19 τους εφήβους 12 με 17 ετών προκειμένου η επόμενη σχολική χρονιά να κυλήσει «χωρίς να υπάρχει κίνδυνος διακοπής». Έως σήμερα έχει χορηγηθεί τουλάχιστον μία δόση εμβολίου κατά της covid-19 στο 70% του πληθυσμού, που ανέρχεται περίπου σε 10 εκατομμύρια. Μεταξύ των ατόμων άνω των 16 ετών το 82% έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου και το 75% έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό του.

# Επικίνδυνη η παραλλαγή Βήτα ΚCιGchs οδηγεί σε Βαριά νοσηλεία ή ΜΕΘ ίί

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 519.15 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επικίνδυνη η παραλλαγή Βήτα καθώς οδηγεί σε βαριά νοσηλεία ή ΜΕΘ

“

**Η παραλλαγή Βήτα είχε ανικνευθεί αρχικά στη Νότια Αφρική στο τέλος του 2020 και αργότερα εξαπλώθηκε σε άλλες χώρες, μεταξύ των οποίων και στην Ελλάδα**

57% μεγαλύτερο κίνδυνο να πεθάνουν από τη νόσο.

Για μία «σαφώς πιο επικίνδυνη παραλλαγή» έκανε λόγο ο δρ Αμπντού-Ραντάντ και επεσήμανε ότι όσο αυξάνονταν τα περιστατικά με Βήτα στο Κατάρ τόσο αυξάνονταν οι εισαγωγές σε ΜΕΘ και οι θάνατοι. Μολονότι η μελέτη ακόμη δεν έχει δημοσιευθεί σε επιστημονικό περιοδικό, αλλά μόνο ως προδημοσίευση στο medRxiv, θεωρείται αξιόπιστη.

Μία άλλη νοτιοαφρικανική μελέτη που δημοσιεύθηκε τον Ιούλιο στο ιατρικό περιοδικό «The Lancet Global Health», με επικεφαλής τη δρ Γουασιλά Τζασάτ του Εθνικού Ινστιτούτου Λοιμωδών Νόσων στο Γιοχάνεσμπουργκ, βρήκε, επίσης, ότι η Βήτα είναι πιθανότερο να οδηγήσει σε βαριά νοσηλεία και σε θάνατο.

Όμως, καθώς η πιο μεταδοτική παραλλαγή Δέλτα εξαπλώνεται παγκοσμίως (και



ΟΙ ΑΝΘΡΩΠΟΙ που μολύνονται από τη μάλλον ξεκαμμένη λόγω της κυρίαρχης πια Δέλτα- παραλλαγή Βήτα («νοτιοαφρικανική») του κορωνοϊού είναι πιθανότερο να χρειαστούν εισαγωγή σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και να πεθάνουν από την Covid-19, σε σχέση όσους αρρωσταίνουν από τη «βρετανική» παραλλαγή Άλφα, σύμφωνα με μελέτη από το Κατάρ.

Η παραλλαγή Βήτα, γνωστή επιστημονικά ως Β.1.351, είχε ανικνευθεί αρχικά στη Νότια Αφρική στο τέλος του 2020 και αργότερα εξαπλώθηκε σε άλλες χώρες, μεταξύ των οποίων και στην Ελλάδα.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον καθηγητή Επιδημιολογίας Λαϊθ Τζαμάλ Αμπντού-Ραντάντ του Ιατρικού Κολλεγίου Weill Cornell στη Ντόχα του Κατάρ, σύμφωνα με το «Nature», μελέτησαν ανθρώπους που είχαν μολυνθεί στις αρχές του 2021, όταν στην αραβική χώρα κυκλοφορούσαν κυρίως δύο παραλλαγές του ιού, η Άλφα («βρετανική») και η Βήτα.

Διαπιστώθηκε ότι οι ασθενείς με Βήτα ήταν 24% πιθανότερο να αρρωστήσουν με βαριά Covid-19 σε σχέση με εκείνους που είχαν μολυνθεί από την Άλφα.

Ήταν, επίσης, σχεδόν 50% πιθανότερο να χρειαστούν εισαγωγή σε ΜΕΘ και είχαν

στην Ελλάδα), η Βήτα φαίνεται πια να «σβήνει» ακόμη και σε εκείνα τα μέρη όπου κάποτε κυριαρχούσε, όπως η Νότια Αφρική και το Κατάρ. Από την άλλη πλευρά, σύμφωνα με τον Αμπντού-Ραντάντ, η Βήτα φαίνεται να είναι πιο ανθεκτική στα εμβόλια κατά της Covid-19 (ακόμη και σε σχέση με τη Δέλτα), οπότε θα μπορούσε να επανακάμψει μελλοντικά.

Τέλος να σημειωθεί πάντως ότι αυξημένα κρούσματα κορωνοϊού κατέγραψαν οι εξής περιοχές: Ρόδο, Λάρισα, Αχαΐα, Κέρκυρα, Ρέθυμνο και Κορινθία.

Όπως ανακοινώθηκε την Τρίτη από τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, ύστερα από εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορωνοϊού Covid-19, η κυβέρνηση προχώρησε στην υιοθέτηση και εφαρμογή ειδικών, τοπικού χαρακτήρα μέτρων για την Περιφερειακή Ενότητα Ηρακλείου Κρήτης, η οποία και μεταφέρεται στο κόκκινο (επίπεδο 4) λόγω αυξημένου επιδημιολογικού φορτίου. Έτσι απο χθες ισχύουν τα κάτωθι:

α) Απαγόρευση κυκλοφορίας από 01:00 το βράδυ έως 06:00 το πρωί, με εξαίρεση λόγους εργασίας και σοβαρούς λόγους υγείας, β) Απαγόρευση μουςικής καθ' όλο το εικοσιτετράωρο σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος και ψυχαγωγίας.

# Όνειρο θερινής ανοσίας 80% στα τέλη Αυγούστου

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 211.06 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 60  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΕΛΗ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ



### Όνειρο θερινής νυκτός το τείχος ανοσίας 80%

Σελ. 8

## Όνειρο θερινής νυκτός το τείχος ανοσίας 80% στα τέλη Αυγούστου



Για την εκρηκτική αύξηση των κρουσμάτων μίλησε στον ΣΚΑΙ και την εκπομπή "On-line" η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Αθήνα-Πειραιά, Ματίνα Παγώνη, χαρακτηρίζοντας αυτή την εξέλιξη ως αναμενόμενη.

"Τις τελευταίες ημέρες και βάσει των σχεδίων που προϋπήρχαν από τους επιδημιολόγους, αναμέναμε από τις 15 Αυγούστου και μετά μια αύξηση των κρουσμάτων, η οποία ήταν σταδιακή κι ελπίζουμε να μη φτάσουμε τα κρούσματα που έδειχναν οι μελέτες, γιατί θα πιεστεί πολύ το σύστημα υγείας.

Αν σταματήσουμε σε αυτά τα επίπεδα, των 4.000-5.000 κρουσμάτων, θα είναι καλά και θα μπορούμε να τα αντιμετωπίσουμε", δήλωσε.

Πρόσθεσε ότι ακόμα δεν υπάρχει πίεση στις ΜΕΘ, καθώς οι επιπλοκές από τους ασθενείς που βρίσκονται στις απλές κλίνες Covid δεν έχουν ξεκινήσει.

Ωστόσο, επέστησε την προσοχή, καθώς όπως είπε τις τελευταίες ημέρες οι εμβολιασμοί έχουν μειωθεί πάρα πολύ, λόγω

του καύσωνα, των διακοπών και των πυρκαγιών. "Κάνω έκκληση, όταν επιστρέψει ο κόσμος από τις διακοπές, να πάει να εμβολιαστεί" σημείωσε και συμπλήρωσε ότι το πλάνο για τείχος ανοσίας γύρω στο 80% στο τέλος Αυγούστου "θα μείνει όνειρο. Δεν υπάρχει περίπτωση να το φτάσουμε".

Στο πλαίσιο αυτό, η κ. Παγώνη επισήμανε ότι από Σεπτέμβρη πρέπει να τρέξουμε έναν μαραθώνιο για να αυξηθούν οι εμβολιασμοί, καθώς "δεν υπάρχει άλλη σωτηρία".

Παράλληλα, εξέφρασε την ανησυχία της για τον 15 Αυγούστο, δεδομένου ότι τότε θα φύγουν και οι τελευταίοι για διακοπές. "Καταλαβαίνετε τι πρόκειται να γίνει στα νησιά, ήδη υπάρχει συνωστισμός στα σοκάκια, υπάρχει αύξηση κρουσμάτων στην Κρήτη, η οποία έρχεται δεύτερη μετά την Αθήνα, ενώ μας ανησυχούν και τα άλλα νησιά", υπογράμμισε.

Τέλος, ανέφερε ότι οι πολίτες δεν πρέπει να φοβούνται το εμβόλιο. "Μπορεί και οι εμβολιασμένοι να αρρωσταίνουν, αλλά τα συμπτώματα είναι πολύ απλά και δεν έχουν καμία σχέση με αυτούς που νοσηλεύονται και φτάνουν στις ΜΕΘ", κατέληξε.

# Moderna: Έρευνα δείχνει τη δύναμη που έχουν στον οργανισμό τα αντισώματα ι Εμβόλια κατά του Covid ...

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 866.0 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΥΓΕΙΑ ΟΛΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

### Moderna: Έρευνα δείχνει τη δύναμη που έχουν στον οργανισμό τα αντισώματα

Καταφατική απάντηση στο ερώτημα αν τα επίπεδα των αντισωμάτων κατά του νέου κορονοϊού στον οργανισμό αποτελούν έναν καλό δείκτη για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου έδωσε έρευνα που διεξήχθη στις ΗΠΑ σε εμβολιασμένους με Moderna.

Οι επιστήμονες και οι ρυθμιστικές εποπτικές Αρχές μέχρι σήμερα βαζίζονταν σε μεγάλες ελεγχόμενες με εικονικό εμβόλιο

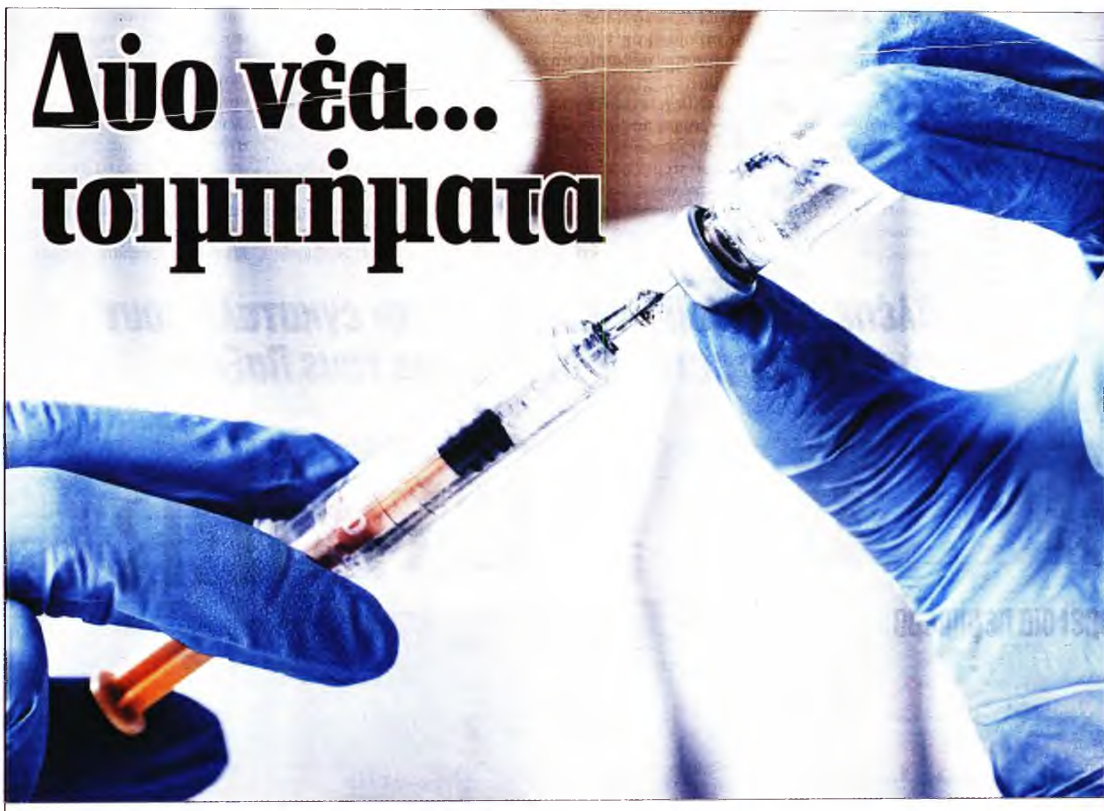
(placebo) κλινικές δοκιμές για να προσδιορίσουν κατά πόσο ένα νέο εμβόλιο κατά του Covid-19 «δουλεύει».

Όμως, όπως δείχνει η νέα μελέτη επισημώνουν από το Κέντρο Ερευνών Φρεντ Χάτσινσον, το Εθνικό Ινστιτούτο Αλλεργιών και Λοιμωδών Νόσων των ΗΠΑ και την εταιρία Moderna, η μέτρηση του επιπέδου των αντισωμάτων στους εμβολιασμένους συνιστά, επίσης, έναν αντιπροσωπευ-

τικό δείκτη για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε έναν άνθρωπο.

Η μελέτη, που ανέλυσε δεδομένα από κλινική δοκιμή σε 30.000 άτομα, σύμφωνα με το Reuters βρήκε ότι το εμβόλιο της Moderna είναι πιο αποτελεσματικό στους εμβολιασμένους που έχουν υψηλά επίπεδα αντισωμάτων. Αυτοί οι εμβολιασμένοι είναι λιγότερο πιθανό να μολυνθούν στη συνέχεια από τον κορονοϊό.

Όπως ανέφερε ο ερευνητής δρ Πίτερ Γκίλμπερτ του Ινστιτούτου Fred Hutchinson, σε συνδυασμό με τη συσσώρευση ανάλογων δεδομένων από τα εμβόλια Pfizer/BioNTech και AstraZeneca διαμορφώνεται σταδιακά η πεποίθηση ότι όντως τα αντισώματα μπορούν να χρησιμοποιηθούν ως εναλλακτικός δείκτης του κατά πόσο τα εμβόλια κατά του κορονοϊού «δουλεύουν».



## Δύο νέα... τοιμπήματα

### Μυοκαρδίτιδα σε αγόρια κάτω των 19 ετών!

Τα αγόρια κάτω των 19 ετών είναι 14 φορές πιο πιθανό να εμφανίσουν σπάνια φλεγμονή στην καρδιά έπειτα από εμβόλιο κατά του Covid-19 σε σχέση με τα κορίτσια της ίδιας ηλικίας, σύμφωνα με μικρή έρευνα που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό «JAMA Cardiology».

Οι ερευνητές αναζητήσαν άτομα κάτω των 19 ετών που νοσηλεύτηκαν στο Boston Children's Hospital από την 1η Μαΐου 2021 έως τις 15 Ιουλίου 2021, διότι εμφάνισαν μυοκαρδίτιδα αφότου έκαναν το εμβόλιο κατά του Covid-19 των Pfizer/BioNTech. Συνολικά εντόπισαν 14 αγόρια και μόλις ένα κορίτσι της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας με πρόβλημα στην καρδιά.

Σχεδόν όλοι οι ασθενείς (οι 14 στους 15) εμφάνισαν μυοκαρδίτιδα μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου. Τα συμπτώματά τους άρχισαν από μία έως έξι ημέρες μετά τον εμβολιασμό και όλοι ένωσαν πόνο στο στήθος, ο οποίος διήρκεσε από μία έως εννέα ημέρες.

### Πυρετός

Άλλα συνηθισμένα συμπτώματα ήταν ο πυρετός, που εμφανίστηκε σε 10 ασθενείς, οι μυϊκοί πόνοι, τους οποίους ανέφεραν οκτώ ασθενείς, και ο πονοκέφαλος, που καταγράφηκε σε έξι ασθενείς.

Οι ερευνητές τόνισαν ότι οι νέοι που εμφανίζουν το σπάνιο καρδιακό πρόβλημα ακόμη πιο σπάνια χρειάζεται να ενταχθούν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας ή πεθαίνουν. Κανένας από τους 15 ασθενείς δεν μπηξε σε ΜΕΘ και όλοι τους πήραν εξιτήριο εντός πέντε ημερών.

Κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους αναμένεται να αρχίσουν σύντομα για δύο εμβόλια κατά του Covid-19 που χορηγούνται μέσω ρινικού σπρέι και τα οποία έχουν αναπτυχθεί στην Ταϊλάνδη, αφού οι δοκιμές που έχουν πραγματοποιηθεί στα ποντίκια είχαν θετικά αποτελέσματα, όπως ανακοίνωσε σχετικά την Τετάρτη κυβερνητική αξιωματικός.

Τα εμβόλια, τα οποία έχει αναπτύξει το Εθνικό κέντρο Γενετικής Μηχανικής και Βιοτεχνολογίας, βασίζονται στον αδενοϊό και τον ιό της γρίπης, επισήμανε η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος Ρατσάντα Θανατιρέκ. Μετά το πέρας των κλιν-

κών δοκιμών σε ποντίκια αναμένεται, όπως πρόσθεσε, να αρχίσει ως το τέλος του έτους η πρώτη φάση των δοκιμών σε ανθρώπους, για την οποία αναμένεται να δοθεί έγκριση από την υπηρεσία τροφίμων και φαρμάκων.

### Δοκιμές

Θα ακολουθήσει η δεύτερη φάση των κλινικών δοκιμών, η οποία εκτιμάται ότι θα αρχίσει τον Μάρτιο του 2022, με στόχο την ευρύτερη παραγωγή των εμβολίων ως τα μέσα του ίδιου έτους, αν τα αποτελέσματα είναι καλά, όπως εξήγησε η Θανατιρέκ.

Τα εμβόλια κατά του Covid-19 που έχει αναπτύξει η Ταϊλάνδη, το εμβόλιο

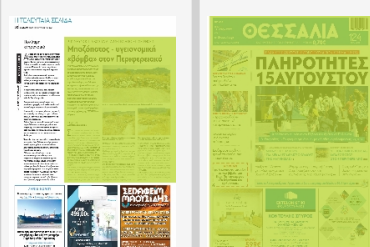
τεχνολογίας mRNA του πανεπιστημίου Chulalongkorn και ένα άλλο με αδρανοποιημένο ιό που ανέπτυξε το πανεπιστήμιο Mahidol αναμένεται να αρχίσουν σύντομα τη δεύτερη φάση κλινικών δοκιμών σε ανθρώπους.

Μέχρι στιγμής η εκστρατεία ανοσοποίησης στην Ταϊλάνδη συνεχίζει και εκεί να καλπάζει η πανδημία, λόγω της παραλλαγής Δέλτα-βασίζεται κυρίως στα κινεζικά εμβόλια της Sinovac και της Sinopharm, αλλά και στο βρετανοσουηδικό AstraZeneca. Τα εμβόλια της Pfizer χορηγούνται ως ενισχυτική, τρίτη δόση στους υγιεινονομικούς που έχουν ήδη λάβει το Sinovac.

## » Εμβόλια κατά του Covid-19 πρόκειται να γίνουν στην Ταϊλάνδη σκευάσματα που χορηγούνται μέσω ρινικού σπρέι

# Μπαζόποτος - υγειονομική «βόμβα» στον Περιφερειακό

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 478.88 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΦΩΤΙΑ ΛΙΓΑ ΜΕΤΡΑ ΑΠΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

## Μπαζόποτος - υγειονομική «βόμβα» στον Περιφερειακό

*Την εμφάνισή του έκανε για άλλη μια φορά ο μπαζόποτος στο τέλος του περιφερειακού δρόμου στην έξοδο προς την οδό Λαρίσης, με οδηγούς που κινούνται στο σημείο σε καθημερινή βάση να εκπέμπουν σήμα κινδύνου για την κατάσταση που από ό,τι φαίνεται είναι πλέον ανεξέλεγκτη. Οι ίδιοι επισημαίνουν πως το σημείο αποτελεί υγειονομική «βόμβα», πέρα από τους κινδύνους που υπάρχουν σε περίπτωση φωτιάς σε ένα σημείο που απέχει λίγα μέτρα από επιχειρήσεις της ΠΕΟ Βόλου-Λάρισας.*



Αυτή την εικόνα αντικρίζει ο οδηγός στον περιφερειακό δρόμο στην έξοδο για τη Λαρίσης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΛΟΪΖΟΣ ΑΣΒΕΣΤΑΣ

Στο προαναφερόμενο σημείο μέχρι πρότινος υπήρχε πινακίδα του Δήμου Βόλου, η οποία απαγόρευε τη ρίψη μπάζων και σκουπιδιών, προειδοποιώντας τους παραβάτες πως επιβάλλονται αυστηρές κυρώσεις και πρόστιμα, η οποία, όμως, «εξαφανίστηκε». Οδηγοί που κινούνται καθημερινά στο σημείο, εκπέμπουν SOS για την κατάσταση με την απόρριψη ογκωδών απορριμμάτων στην περιοχή, που μοιάζει πλέον ανεξέλεγκτη. Η παράνομη απόθεση μπάζων και άλλων σκουπιδιών έχει δημιουργήσει μια κατάσταση που κρίνεται επικίνδυνη και το σημείο έχει μετατραπεί σε μια «βόμβα», πρωτίστως υγειονομική. Διότι υπάρχει μεγάλος κίνδυνος φωτιάς από τα σπασμένα γυαλιά, λίγα μέτρα από επιχειρήσεις στον ΠΕΟ Βόλου-Λάρισας. Ασυνείδητοι πολίτες από ό,τι φαίνεται απορρίπτουν συστηματικά στο συγκεκριμένο σημείο μπάζα και κάθε λογής απορρίμματα, με απο-



Ένας άλλος «λόφος» με μπάζα και απορρίμματα έχει καλυφθεί από ξερά χόρτα

τέλεσμα, αν και καθαρίζεται η περιοχή, εντός μόλις λίγων μηνών ή και ημερών να ξαναδημιουργείται η χωματερή. Η έλλειψη φωτισμού τις βραδινές ώρες και ελέγχων από τις αρμόδιες υπηρεσίες «βοηθούν» τους ασυνείδητους πολίτες να βρομίζουν την περιοχή, με τα μπάζα να έχουν σχηματίσει λόφους. Στο σημείο έχουν απορριφθεί κάθε λογής σκουπίδια και μπάζα, όπως τούβλα, τσιμεντόλιθα, κεραμίδια, πλακάκια, στρώματα, χαρτόκουτα, ξύλινες πλάκες, λάστιχα, καναπέδες, τηλεοράσεις, σακούλες, μπιανέρες, καμινάδες κ.ά. σε μια αρκετά μεγάλη έκταση. Ο μπαζόποτος που είναι ορατός στους οδη-



Περνώντας κάποιος πεζός τον πρώτο «λόφο», αντικρίζει έναν δεύτερο με μπάζα κυρίως

γούς, οι οποίοι κινούνται στον περιφερειακό δρόμο στην έξοδο προς Λαρίσης και την έξοδο για τον Βόλο, επηρεάζει σοβαρά το φυσικό περιβάλλον και απειλεί τη δημόσια υγεία. Επιπλέον στο σημείο των «λόφων» με τα μπάζα και τα απόβλητα έχουν φυτρώσει χόρτα που έχουν ξεραθεί, με ό,τι αυτό συνεπάγεται από την ύπαρξη και χιλιάδων κομματιών γυαλιού. Το φαινόμενο δεν είναι τρωινό, αλλά ο συγκεκριμένος μπαζόποτος και η παράνομη χωματερή είναι γνωστά χρόνια, αλλά το πρόβλημα δεν λύνεται. Ευθύνη, όμως, έχουν και οι πολίτες, οι οποίοι βλέπουν την παράνομη απόθεση μπάζων και σκουπιδιών και δεν καταγγέλλουν τους πα-



## Εμβολιασμοί εργαζομένων στον τουρισμό

Με ιδιαίτερη επιτυχία ολοκληρώθηκε ο εμβολιασμός 70 εργαζομένων στον ξενοδοχειακό κλάδο, στην τουριστική περιοχή της Χερσονήσου. Η δράση υλοποιήθηκε από την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, σε συνεργασία με την Ένωση Ξενοδόχων Ηρακλείου. Για τη διευκόλυνση των εργαζομένων στον τουρισμό, η κινητή εμβολιαστική μονάδα της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης βρέθηκε σε εξωτερικό χώρο του Συνεδριακού Κέντρου του Ξενοδοχείου "Creta Maris".

Η διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, Λένα Μπορμπουδάκη, εξέφρασε τις θερμές ευχαριστίες της στον πρόεδρο τουριστι-

κών και ταξιδιωτικών πρακτόρων Κρήτης κ. Μιχάλη Βλατάκη για την καθοριστική συμβολή του στην υλοποίηση της εμβολιαστικής δράσης, στα στελέχη της ξενοδοχειακής μονάδας για τη φιλοξενία και τους επαγγελματίες υγείας, και καλεί όλους τους εργαζόμενους στον ξενοδοχειακό κλάδο να συμμετάσχουν ενεργά στην προσπάθεια εντατικοποίησης των εμβολιασμών στο νησί.

«Με σύνθημα ζωής "Μήνυμα Ζωής - Γιορτή Ελευθέριας", συνεχίζουμε την προσπάθεια για την επιτάχυνση της εμβολιαστικής κάλυψης στην Κρήτη. Το εμβόλιο είναι στα χέρια μας. Όλοι μαζί μπορούμε», είπε.





# «Όχι» στην αξιοποίηση του εμβολιασμού για νέες αντεργατικές μεθοδεύσεις

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	87.75 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## «Όχι» στην αξιοποίηση του εμβολιασμού για νέες αντεργατικές μεθοδεύσεις

«Δεν θα επιτρέψουμε να τεθεί σε διαθεσιμότητα κανένας συνάδελφος. Στο ΕΣΥ των χιλιάδων κενών οργανικών θέσεων δεν περισσεύει κανένας! Λέμε "ναι" στον μαζικό καθολικό εμβολιασμό, "όχι" στον κοινωνικό αυτοματισμό και στον διχασμό των εργαζομένων, στις τιμωρητικές απολύσεις των υγειονομικών», σημειώνει το **Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»**, συμμετέχοντας στην αποχή που προκήρυξε η ΠΟΕΔΗΝ κατά της υποχρεωτικότητας εμβολιασμού των υγειονομικών.

Τη συμμετοχή του ανακοίνωσε και το **Σωματείο Εργαζομένων στο ΚΑΤ**, σημειώνοντας ανάμεσα σε άλλα: «Ο εμβολιασμός είναι "όπλο" στα χέρια της επιστήμης για την ανάσχεση της πανδημίας και όχι "όπλο" στα χέρια της κυβέρνησης για μείωση μισθολογικού κόστους, διεύρυνση ελαστικών σχέσεων εργασίας, απολύσεις και αποθέωση της ατομικής ευθύνης. Οι μαχόμενοι υγειονομικοί έχουμε από την πρώτη στιγμή ταχθεί απερίφραστα υπέρ του μαζικού - καθολικού εμβολιασμού».

# Ανησυχία Υπάρχει ταχύτατη διασπορά Λειτουργεί σε συνθήκες σάουνας Το «ευχαριστώ» στο υγειονομικό

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1104.34 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Ανησυχία Ασταμάττες οι εισαγωγές παιδιών για νοσήλεια, κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων κυρίως μεταξύ νεαρών ατόμων. Τέταρτη, πανελλαδικά, η Αχαΐα σε επίπεδο επιδημιολογικού φορτίου.

## Γέμισαν δύο Κλινικές Covid στην Πάτρα

Τέταρτη, πανελλαδικά, η Αχαΐα σε επίπεδο επιδημιολογικού φορτίου. Ασταμάττες οι εισαγωγές παιδιών για νοσήλεια, κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων κυρίως μεταξύ νεαρών ατόμων.

Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ rizogianni@pelop.gr

Υπάρχει ταχύτατη διασπορά του ιού και αυτό αποτυπώνεται τόσο στις νοσηλείες όσο και στην καταγραφή των νέων κρουσμάτων. Είναι νεαρά άτομα ηλικίας κάτω των 50 ετών που επιστρέφουν από διακοπές» μας επισήμανε ο διοικητής της όπς Υγειονομικής Περιφέρειας, Γιάννης Καρβέλης. Χθες στην Αχαΐα καταγράφησαν 127 κρούσματα, 47 στην Αιτωλοακαρνανία και 38 στην Ηλεία. Πανελλαδικά, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου Covid-19 χθες ήταν 3.475. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν διασπορευόμενοι ήταν 226 και οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ήταν 19.

**ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ**  
Χθες, οι νοσηλευόμενοι στα νοσοκομεία της Πάτρας έφτασαν

> Χθες στην Αχαΐα καταγράφησαν 127 κρούσματα, 47 στην Αιτωλοακαρνανία και 38 στην Ηλεία

τους 51. Στην «Αγιο Ανδρέα» νοσηλεύονταν 19 ασθενείς στην Κλινική Κορονοϊού και δύο στη ΜΕΘ. Στο ΠΠΝΠ νοσηλεύονταν 20 ασθενείς στην Κλινική Κορονοϊού, τρία παιδιά στην Παιδιατρική Κλινική και 6 στη ΜΕΘ. «Οι κλινικές μας γεμίζουν σταδιακά καθώς έχουμε σχεδόν καθημερινά νέες εισαγωγές. Αν δεν συνειδητοποιήσουμε ότι πρέπει να εφαρμόσουμε τα μέτρα, σύντομα θα γεμίσουν όλες οι κλινικές και θα αναγκαστούμε και πάλι να πάρουμε άλλα μέτρα» υπογραμμίζει ο κ. Καρβέλης.

Ο ίδιος τονίζει για μία ακόμα φορά ότι είναι σημαντικό όσοι επιστρέφουν από διακοπές να υποβάλλονται σε έλεγχο.

### ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ

Χθες, στο Επιμελητήριο διενεργήθηκαν 532 ράμπνι τεστ εκ των οποίων τα 13 ήταν θετικά. Στην πλατεία Πυροσβεστικού ελήφθησαν 258 δείγματα και 7 διαγνώστηκαν θετικά. Στο Κέντρο Υγείας Βορείου Τομέα έγιναν 27 ράμπνι τεστ και ήταν ένα θετικό. Σήμερα, προγραμματίζονται δειγματοληπτικοί έλεγχοι στο Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αχαΐας (08:30 έως 20:30) και ανοικτή δειγματοληψία στο Εμπορικό Επιμελητήριο Αγίου (Ελίκας 24) από τις 9:00 έως τις 14:30 για το ευρύ κοινό. Στις δειγματοληψίες που θα διενεργηθούν στο Αίγιο, θα μπορούν να προσερχονται και εργαζόμενοι της εστίασης.



«Αν δεν συνειδητοποιήσουμε ότι πρέπει να εφαρμόσουμε τα μέτρα σύντομα θα γεμίσουν όλες οι κλινικές» επισημαίνει ο Γ. Καρβέλης

### Από Δευτέρα το πρώτο κύμα αναστολών

Η αντίστροφη μέτρηση ξεκίνησε για τον εμβολιασμό του προσωπικού των μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και ΑμεΑ. Από την ερχόμενη Δευτέρα, όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί θα τιμωρούνται με αναστολή εργασίας άνευ αποδοχών, τουλάχιστον έως ότου κάνουν έστω την πρώτη δόση του εμβολίου. Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, στις δημόσιες μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και ΑμεΑ έως και χθες περίπου 300 άτομα από 1.500 συνολικά εργαζόμενους δεν είχαν εμβολιαστεί και ήδη κάποιες μονάδες προετοιμάζονται για να καλύψουν το κενό που θα δημιουργηθεί από τους ανεμβολιαστούς, εκ

των ενόντων. Θα ακολουθήσουν οι εργαζόμενοι σε νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και ΕΚΑΒ, για τους οποίους η διορία εμβολιασμού πριν από την αναστολή καθορίζονται είναι το τέλος Αυγούστου. Όπως τονίζει ο κ. Γιαννάκος, «ήδη στα νοσοκομεία της Κρήτης έχει φτάσει έγγραφο από την ΥΠΕ, με την οποία τους ζητούν να καταρτίσουν επιχειρησιακό σχέδιο λειτουργίας των νοσοκομείων χωρίς τους ανεμβολιαστούς από την 1η Σεπτεμβρίου». Αξίζει να σημειωθεί ότι έως και την προηγούμενη εβδομάδα είχαν εμβολιαστεί το 88% των γιατρών, το 74% του νοσηλευτικού προσωπικού και το 72% του λοιπού προσωπικού των μονάδων υγείας του ΕΣΥ.

### ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ

#### Λειτουργεί σε συνθήκες σάουνας

Για πέμπτη συνεχής χρονιά το Κέντρο Υγείας Βορείου Τομέα (Αγίου Αλεξίου) λειτουργεί υπό συνθήκες σάουνας. Σε περίοδο καύσωνα, γιατροί, νοσηλευτές, διοικητικό και άλλο προσωπικό και φυσικοί οι ασθενείς που προσέρχονται σε αυτό, είναι εκτεθειμένοι στις υψηλότερες θερμοκρασίες με ότι αυτό συνεπάγεται. «Για μια ακόμα φορά, ακόμα ένα καλοκαίρι και εν μέσω φορτικού καύσωνα, ο απαραίτητος και εξαιρετικά προβληματικός κλιματισμός του ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών (τ. ΙΚΑ Αγ. Αλεξίου) με ευθύνη του ΕΦΚΑ, στον οποίο δυστυχώς ανήκει ακόμα το κτίριο και η συντήρησή του, αλλά και των συμβάσεων που έχει κάνει με συγκεκριμένους προμηθευτές, δεν λειτουργεί. Με φυσικό αποτέλεσμα τις αποικινικές αλλά και επικίνδυνες συνθήκες για την υγεία των εργαζομένων και των ασθενών» επισημαίνει ο πρόεδρος του Συλλόγου Επιστημονικού Προσωπικού της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Πατρών Απόστολος Σωτηρούδης και ο γραμματέας Νίκος Κοσκινάς. Το τραγελαφικό είναι ότι ο διοικητής της όπς ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, παρ' ότι δεν ανήκει στη δική του αρμοδιότητα, έχει εγκρίνει το απαιτούμενο κονδύλι για την επισκευή του κλιματισμού, αλλά η γραφειοκρατία του ΕΦΚΑ εμποδίζει να προχωρήσει το έργο. «Καλούμε και πάλι τους αρμόδιους, να αναλάβουν τις τεράστιες ευθύνες τους και επιφυλακόμεθα για την άσκηση κάθε νόμιμης παρέμβασής, προκειμένου να διασφαλιστεί την υγεία των πολιτών και να περιφρουρηθούν με τις συνθήκες εργασίας του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού» καταγγίλουν οι κύριοι Σωτηρούδης και Κοσκινάς.



Οι γιατροί προσπαθούν με ανεπιτυχές να προλάβουν λιποθυμίες των ίδιων αλλά και των ασθενών τους

### ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΗΣ ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΟΣ

#### Το «ευχαριστώ» στο υγειονομικό προσωπικό που τον κούρασε

Με ένα ιδιαίτερα θερμό και αγαπητικό μήνυμο προς το Σεβασμιότατο Μητροπολίτη Πατρών κ.κ. Χρυσόστομο, ευχαριστεί το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που του παρέχει τη φροντίδα του κατά την τελευταία δοκιμασία που είχε με την υγεία του. Συγκεκριμένα ο Σεβασμιότατος αναφέρει τα εξής: «Διά του παρόντος Αρχιερατικού Γράμματος επιθυμώ να εκφράσω τās εκ βάθους ψυχής και καρδίας μου εγγνώμονας ευχαριστίες μου, προς τους θαυμαστούς λειτουργούς της υγείας όπως τους έβρασα κατά την διάρκεια της δοκιμασίας της υγείας μου και της νοσηλείας μου στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Αγίου Ανδρέα». Βεβαίως ανέκαθεν γνώριζα ότι έκαναν και κάνουν κατάθεση ψυχής διότι γνωρίζουν ότι μέσα από την παροχή φροντίδας προς τους ασθενείς, προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στον ίδιο τον Θεό. Ίωρα μου έδωθε η ευκαιρία να επιβεβαιώσω αυτή της ψυχής τους, την κατάθεση. Επίσης θερμές ευχαριστίες εκφράζω προς την ελγνεσπότην Διοικητή της όπς ΥΠΕ κ. Γιάννη Καρβέλη ως και προς τον Διοικητή του Π.Π.Ν.



Ο Σεβασμιότατος, υγιεστάτος πλέον, πολύ σύντομα θα επιστρέψει στα καθήκοντά του

«Αγιος Ανδρέας» κ. Ήλιαν Θεοδορόπουλου και τους συνεργάτες του. Έξαρτες απευθύνομαι έν ευχαριστίες πολλές προς τον εξαιρετικό ιατρόν επιστήμονα και θαυμασμόν άνθρωπο κ. Λεωνίδα Στέλλα και τους συνεργάτες του οι οποίοι τόσον εις τίν έλαχιστότητα μου, όσον και προς όλους τους ασθενείς κατά το ίδιο τρόπον και κατά το ίδιο μεγάλο ένδιον αφέρουν προσέφερε και προσφέρουν τις υπηρεσίες τους νύκτα και ημέρα. Επίσης θερμές ευχαριστίες εκφράζω προς την ελγνεσπότην κ. Ντέμη Δημητροπούλου, η οποία με όλη τή δόνηση της ψυχής της αγωνίζεται για τους

νεκούς ανθρώπους στον τόμο της υγείας. Βεβαίως το ίδιο ίσχυει και για το Π.Π.Ν.Π. «Παναγία ή Βοήθεια». Έχω τίν τιμή να συνδέωμαι με όλους σχεδόν τους υπηρέτουτας στή Νοσοκομεία μας, ως Αρχιερείς με πνευματικούς άκατάλυτους δεσμούς, με άγαπη καρδιακή και φιλία. Επίσης θά ήθελα να ευχαριστώ και τίν Πρόεδρον του Ιατρικού Συλλόγου, έντιμοτάτην κ. Άνναν Μαστοράκου, εξαιρετον θυγατέρα της άγίας μας Έκκλησίας, η όποια εξέφρασε αλλά τή ίδια και ανήλικη τή ιατρική κόρη μου. Καί προς τίν εξαιρετον και άγαπητον φίλον κ. Περιελών Δουζομαζίνην, Πρόεδρον της Ιατρικής Έταιρείας Δυτικής Ελλάδος, θερμές τās ευχαριστίες εκφράζω. Αντίθετον στήν άγάπη τους, στήν καλοσύνη τους, στήν άνθρωπιά τους, στήν ένδοξη μου άγάπη και διαβεβαίωσα για όλους τους ένδονους, προσφέρω τίν πατριική μου άγάπη και τίν έσπερηκή μου άγάπη για τό έργο τό όποιο νυσηνημερον προσφέρουν στο Νοσοκομείο. Θεωρώ έντυχή τίν πόλην μας διότι διαθέτει αυτό τό βελ-