

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 29/08/2021 - 29/08/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

29/08/2021

|                                                                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 3 ] [🔗] Σχέδιο αναπλήρωσης των ανεμβολίαστων υγειονομικών . . . . .                                                | 1  |
| 2) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 1,12 ] [🔗] «Μπούμερανγκ» για την κυβέρνηση τα μέτρα για τους μη εμβολιασμένους . . . . .                           | 2  |
| 3) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 1,12 ] [🔗] Συνεχίζεται η επέλαση του κορονοϊού . . . . .                                                           | 3  |
| 4) [ΜΠΑΜ, Σελ. 1,11-13 ] [🔗] Πόλεμος με 20.000 ανεμβολίαστους υγειονομικούς . . . . .                                              | 5  |
| 5) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 15 ] [🔗] Πόσο αποτελεσματικά είναι τα εμβόλια; Απειροελάχιστες . . . . .                                      | 9  |
| 6) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,3 ] [🔗] Η ΜΗΤΕΡΑ των μαχών στα νοσοκομεία . . . . .                                             | 10 |
| 7) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 9 ] [🔗] Ιστορίες για βόρειους . . . . .                                                           | 12 |
| 8) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,25 ] [🔗] Διαδικασίες fast track για να καλυφθούν τα κενά στα νοσοκομεία . . . . .               | 13 |
| 9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,6 ] [🔗] Υποχρεωτικοί εμβολιασμοί: Η κυβέρνηση ζυγίζει το πολιτικό κόστος . . . . .                          | 15 |
| 10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,9 ] [🔗] Εμβόλια: Πολύ πιθανή η τρίτη δόση για όλους - Αντιδρά η ΕΕ . . . . .                               | 17 |
| 11) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 57,60-62 ] [🔗] COVID-19: ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΧΑΠΙΟΥ ΚΑΙ ΕΙΣΠΝΕΟΜΕΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΘ' ΟΔΟΝ . . . . . | 19 |

# Σχέδιο αναπλήρωσης των ανεμβολίαστων υγειονομικών

|              |               |             |                        |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΛΟΓΟΣ         | Σελ.:       | 3                      | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-08-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 308.67 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 60         |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                        |                     |            |



ΥΠΕΡ ΤΩΝ ΚΑΘΟΛΙΚΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ Ο ΣΥΡΙΖΑ

## Σχέδιο αναπλήρωσης των ανεμβολίαστων υγειονομικών

Ένα βήμα πιο κοντά στην επέκταση των υποχρεωτικών **εμβολιασμών** είναι η κυβέρνηση. Γι' αυτό και δεν συζητά το σενάριο παράτασης στην προθεσμία που έχει δοθεί στους υγειονομικούς.

Στο Υπουργείο Υγείας έχουν καταρτίσει λίστες για αναδιάρθρωση δυνάμεων, προσλήψεις νέου προσωπικού με τρίμηνες συμβάσεις και ετοιμάζουν ανάθεση διοικητικού έργου εκτός ΕΣΥ.

Γιατί δε σκοπεύουν να δώσουν παράταση στους υγειονομικούς και όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί μέχρι πρώτης Σεπτεμβρίου θα βγουν σε αναστολή.

Μάλιστα ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης ξεκαθάρισε ότι εξετάζεται το μέτρο της υποχρεωτικότητας να επεκταθεί και στις ένοπλες δυνάμεις και τα σώματα ασφαλείας, παρότι το υπουργείο άμυνας δηλώνει ότι δεν υπάρχουν οριστικές αποφάσεις ακόμη.

Λόγω της ιδιαιτερότητας όμως αυτών των υπηρεσιών θα υπάρξουν εξατομικευμένες προσεγγίσεις, δηλαδή διαφορετικές ταχύτητες.

Στο τραπέζι είναι σε δεύτερο χρόνο η επέκταση της υποχρεωτικότητας και στον ιδιωτικό τομέα με πρώτο τομέα την εστίαση όπου τα δύο εβδομαδιαία τεστ μπορεί να αντικατασταθούν από υποχρεωτικό **εμβολιασμό**. Ο στόχος της κυβέρνησης; Είναι να γίνουν άλλο ένα εκατομμύριο **εμβολιασμοί** και από τα 6 εκ. περίπου να φτάσουμε στα 7.

Ο ΣΥΡΙΖΑ με ανακοίνωση του ξεκαθαρίζει ότι το όπλο κατά της πανδημίας είναι το εμβόλιο και τάσσεται υπέρ του καθολικού **εμβολιασμού**. Απορρίπτει όμως τις αναστολές εργασίας των υγειονομικών.

Ο Αλέξης Τσίπρας σε σύσκεψη παρουσία και του Παύλου Πολάκη ξεκαθάρισε ότι πρέπει να υπάρχει ενιαία φωνή για τους



**εμβολιασμούς.**

Μάλιστα ο ΣΥΡΙΖΑ θα ξεκινήσει καμπάνια ενημέρωσης για τους **εμβολιασμούς.**

Για εσωτερικές αντιφάσεις στον ΣΥΡΙΖΑ μιλά η Νέα Δημοκρατία.



# «Μπούμερανγκ» για την κυβέρνηση τα μέτρα για τους μη εμβολιασμένους

|              |               |             |                       |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΠΑΡΟΝ         | Σελ.:       | 1,12                  | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-08-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 288.2 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 1500       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                       |                     |            |



## Μπούμερανγκ τα μέτρα για την κυβέρνηση

# «Μπούμερανγκ» για την κυβέρνηση τα μέτρα για τους μη εμβολιασμένους

- Στη Νέα Δημοκρατία φοβούνται το πολιτικό κόστος από τον διχασμό

**Φ**όβοι ότι τα αυστηρά μέτρα για τους μη εμβολιασμένους μπορεί να έχουν τα αντίθετα από τα προσδοκώμενα αποτελέσματα και να εξελιχθούν σε «μπούμερανγκ» για την κυβέρνηση εκφράζονται ακόμη κι εντός της Νέας Δημοκρατίας. Οι πρώτες αντιδράσεις δείχνουν ότι μια σημαντική μερίδα πολιτών εμφανίζονται αποφασισμένοι να μην εμβολιαστούν αδιαφορώντας για τις συνέπειες και τις επιπτώσεις.

Το πρόβλημα λαμβάνει ακόμη μεγαλύτερες διαστάσεις στις περιπτώσεις που το μέτρο της υποχρεωτικότητας αφορά συγκεκριμένες επαγγελματικές κατηγορίες (υγειονομικοί, εκπαιδευτικοί κ.ά.). Αν κι εφόσον ο αριθμός των απειθαρχών είναι μεγάλος, η κυβέρνηση θα δυσκολευτεί να καλύψει τα κενά που θα δημιουργηθούν, καθώς όσοι δεν συμμορφωθούν θα τεθούν σε καθεστώς αναστολής, όπως προβλέπει ρητά η υπουργική απόφαση. Κατά συνέπεια, ενδεχόμενα να υπάρξουν σοβαρά προβλήματα στην ομαλή λειτουργία νοσοκομείων, κέντρων υγείας κ.ά. και σε δεύτερη φάση δημοτικών, γυμνασίων και λυκείων.

Οι συνδικαλιστές νοσοκομειακοί υποστηρίζουν ότι υπάρχει ακόμη και κίνδυνος κατάρρευσης του ΕΣΥ. Στην κυβέρνηση πάλι ευελπιστούν ότι τα προβλή-

ματα που θα προκύψουν (από την 1η Σεπτεμβρίου, που θα ισχύσει το μέτρο) δεν θα είναι τόσο μεγάλα, ότι ο αριθμός των υγειονομικών που δεν θα πειθαρχήσει θα είναι περιορισμένος κι ως εκ τούτου θα είναι εύκολο να καλυφθούν τα όποια κενά.

Ανάλογα... αισιόδοξοι εμφανίζονται στην κυβέρνηση και ως προς τον χώρο της εκπαίδευσης. Εκεί δάσκαλοι και καθηγητές έχουν την εναλλακτική λύση του αρνητικού τεστ, αλλά σε βάθος χρόνου αυτή η διαδικασία θα έχει για αυτούς οικονομικό κόστος. Στο υπουργείο Παιδείας εκτιμούν ότι ενδεχομένως να υπάρξουν εκπαιδευτικοί που θα απορρίψουν και τις δυο επιλογές και θα προτιμήσουν να μπου σε αναστολή. Τα κενά θα καλύπτονται την ίδια ημέρα, δεσμεύονται από το υπουργείο. Θεωρητικά δείχνει εύκολο, πλην όμως θα κριθεί στην πράξη όταν έρθει η ώρα.

### Φοβούνται το πολιτικό κόστος

Η μεγαλύτερη ανησυχία ωστόσο υπουργών και βουλευτών της Νέας Δημοκρατίας έχει να κάνει με το πολιτικό κόστος που μπορεί να σωρεύσουν οι αποφάσεις της κυβέρνησης. Οι αποκλεισμοί και οι ποινές για τους μη εμβολιασμένους δεν προκαλούν τις αντιδράσεις μόνο των άμεσα ενδιαφερομένων, αλλά και άλλων επαγγελματικών κατηγοριών (εστίαση, ψυχαγωγία κ.ά.) που θίγονται

οικονομικά από τα συγκεκριμένα μέτρα.

Από την άλλη, οι πολίτες που διαφωνούν, αλλά θα πειθαρχήσουν λόγω... ποιών θα είναι στο εξής άκρως εχθρικοί με την κυβέρνηση. Επιπλέον αντίθετοι με την αυταρχική πλευρά των μέτρων εμφανίζονται ακόμη και πολίτες που έχουν ήδη εμβολιασθεί. Ο διχασμός στην ελληνική κοινωνία όχι μόνο αποτελεί δυσάρεστη πραγματικότητα, αλλά βαθαίνει μέρα με τη μέρα.

Εκτός από τις κοινωνικές αντιδράσεις, η κυβέρνηση έχει να αντιμετωπίσει και σύσσωμη την αντιπολίτευση, που έχει υψώσει... τείχος αντίστασης. Για πρώτη φορά από τις εκλογές του 2019 όλα ανεξαιρέτως τα κόμματα (ΣΥΡΙΖΑ, Κίνημα Αλλαγής, ΚΚΕ, Ελληνική Λύση και ΜέΡΑ25) είναι στην ίδια γραμμή. Διαφωνούν με τα μέτρα και διατυπώνουν μια σειρά κατηγορίες σε βάρος της κυβέρνησης.

Ότι με τις αποφάσεις της διχάζει τους πολίτες και τους οδηγεί στην οικονομική εξαθλίωση, ότι χρησιμοποιεί τα εμβόλια για να εκβιάσει τους εργαζόμενους και να καταστρατηγήσει τα δικαιώματά τους, ότι εξυπηρετεί ιδιωτικά συμφέροντα στον χώρο της Υγείας κ.ά. Το γεγονός αυτό, ότι όλα τα κόμματα διαφωνούν με τις επιλογές της κυβέρνησης, δεν μπορεί παρά να επηρεάσει μακροπρόθεσμα τη στάση των πολιτών.



Πηγή: ΠΑΡΟΝ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 550.16 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στον... αέρα το τείχος ανοσίας

## Συνεχίζεται η επέλαση του κορονοϊού

- Στη «μέγγενη» οι ανεμβολίαστοι
- Από 1η Σεπτεμβρίου σε αναστολή εργασίας εκατοντάδες υγειονομικοί
- Τρίτη δόση για ειδικές ομάδες!
- Στο ΣτΕ προσέφυγε η ΠΟΕΔΗΝ

Τα κρούσματα κορονοϊού συνεχίζουν να αυξάνονται, με τη μετάλλαξη Δέλτα να κυριαρχεί στο 85% αυτών, ανατρέποντας τις επισημονικές προβλέψεις και τις προσδοκίες που είχαν καλλιεργηθεί στις αρχές του καλοκαιριού και τόνιζαν ότι από τον Οκτώβριο θα είχαμε χτίσει το πολυπόθητο τείχος της ανοσίας και θα πετούσαμε οριστικά τις μάσκες. Ο δρόμος για την ανοσία

► ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 12



## Συνεχίζεται η επέλαση του κορονοϊού

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 1  
της αγέλης είναι ακόμη μακρύτερα και τελικά αποτελεί ένα στόχο που δύσκολα θα τον φτάσουμε, αφού μόνο το 56,2% του πληθυσμού είναι μέχρι τώρα πλήρως εμβολιασμένο και χρειάζονται επιπλέον τουλάχιστον 1.000.000 πλήρως εμβολιασμένοι. Μέχρι τότε, δυστυχώς, θα θρηνήσουμε δεκάδες νεκρούς. Ταυτόχρονα υπάρχουν και παράπλευρες απώλειες, όπως είναι τα διάφορα επεισόδια περιστατικά από παθολογικά αίτια ή τροχαία, που έχουν ανάγκη από ΜΕΘ και δεν βρίσκουν διαθέσιμο κρεβάτι, ή τα εκατοντάδες τακτικά χειρουργεία, που είναι σε πολύμηνη αναμονή λόγω της μη εύρυθμης λειτουργίας των νοσοκομείων. Η εκ νέου αναστολή των τακτικών χειρουργείων θα είναι από τα πρώτα μέτρα που θα ληφθούν –σύμφωνα με δήλωσή του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη– σε περίπτωση έξαρσης της πανδημίας.

Στο μεταξύ, ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας στο ΕΚΠΑ Νίκος Θωμάϊδης προειδοποίησε ότι «με την επιστροφή των εκδρομών του Αυγούστου θα υπάρξει μια περαιτέρω διάδοση της πανδημίας στην Αττική, που μπορεί να κορυφωθεί στο διάστημα 16 – 20 Σεπτεμβρίου και θα επιφέρει πίεση στο σύστημα υγείας του λεκανοπεδίου». Επίσης συμπλήρωσε ότι «αν δεν ενταθούν οι εμβολιασμοί είναι πολύ πιθανό να δούμε 10.000 κρούσματα ημερησίως».

Στο επίκεντρο της πανδημίας βρίσκεται ακόμη η Κρήτη, με συνεχείς παρατάσεις του μίνι lockdown σε Χανιά, Ηράκλειο και Ρέθυμνο.

Η πίεση στα νοσοκομεία του νησιού είναι μεγάλη και οι ασθενείς με κορονοϊό έχουν κατακλύσει τις ΜΕΘ και τις απλές κλινικές νοσηλείας που έχουν αναπτυχθεί το τελευταίο διάστημα. Στο μεταξύ σε μίνι lockdown μπήκε και η Περιφερειακή Ενότητα Μεσσηνίας, ενώ στο όριο για παρόμοια μέτρα βρίσκονται η Αχαΐα, η Ηλεία, η Καβάλα, η Κοζάνη, ο Έβρος, η Λάρισα, η Νάξος, η Κάλυμνος, η Ρόδος, η Κέρκυρα, η Ικαρία, η Άνδρος και η Ιθάκη. Αυξημένος αριθμός κρουσμάτων την τελευταία εβδομάδα υπάρχει στην Αττική και στη Θεσσαλονίκη, ενώ γενικότερα σε όλη τη χώρα παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση των διασωληνωμένων και των θανάτων.

### Νέα μέτρα για την πανδημία των ανεμβολίαστων

Για την αντιμετώπιση της «πανδημίας των ανεμβολίαστων», όπως χαρακτήρισε το τέταρτο κύμα πανδημίας ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιάν, η κυβέρνηση σφίγγει τον κλοιό στους ανεμβολίαστους με νέα μέτρα πίεσης –τα είχαμε προαναγγείλει εδώ και καιρό άλλωστε στο «ΠΑ-

PON»–, που θα ισχύσουν από τις 13 Σεπτεμβρίου 2021 μέχρι και τις 31 Μαρτίου 2022 και περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων:

- Υποχρεωτική χρήση μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους και όλους τους ανοικτούς χώρους, όπου υπάρχει συνάθροιση, για εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους.
- Οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα υποχρεούνται να υποβάλλονται σε 1 rapid test την εβδομάδα με δαπάνη τους.
- Οι ανεμβολίαστοι εκπαιδευτικοί και ακαδημαϊκοί, εργαζόμενοι σε τουρισμό, εστίαση, τηλεοπτικές, κινηματογραφικές, θεατρικές, μουσικές και χορευτικές παραγωγές υποχρεούνται να υποβάλλονται σε 2 rapid tests την εβδομάδα με δαπάνη τους.
- Για τις μετακινήσεις σε νησιά και ηπειρωτική χώρα με αεροπλάνα, πλοία, λεωφορεία και τρένα απαιτείται 1 rapid test έως 48 ώρες πριν από το ταξίδι για τους ενήλικους και τους ανηλίκους 12 – 17 ετών και self test για τους ανηλίκους 5 – 12 ετών με δαπάνη του ταξιδιώτη. Τα self tests για τους ταξιδιώτες 5 – 11 ετών παρέχονται δωρεάν από το κράτος ή αγοράζονται από τα φαρμακεία.

### Προσφυγή της ΠΟΕΔΗΝ στο ΣτΕ κατά της υποχρεωτικότητας

Την Τρίτη εκπνέει η προθεσμία του νόμου για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό όλων των εργαζόμενων στο ΕΣΥ και από την Τετάρτη 1η Σεπτεμβρίου αναστέλλεται η εργασία (άνευ αποδοχών) σε όσους δεν θα είναι εμβολιασμένοι.

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, περίπου το 10% των γιατρών και το 20% των υπόλοιπων εργαζόμενων στο ΕΣΥ (κυρίως νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό, τεχνικό και λοιπό προσωπικό) δεν έχει εμβολιαστεί ή προγραμματίσει τον εμβολιασμό του.

Σε απόλυτους αριθμούς, εκτιμάται ότι οι ανεμβολίαστοι του ΕΣΥ είναι περίπου 5.000 – 6.000 άτομα (γύρω στα 350 – 400 άτομα σε κάθε νοσοκομείο), δηλαδή σημαντικός αριθμός προσωπικού, που προστιθέμενος στις ήδη υπάρχουσες ελλείψεις θα οδηγήσει –όπως έχει γράψει αποκλειστικά το «ΠΑΡΟΝ»– στην αναστολή λειτουργίας πολύτιμων κλινικών.

Στο μεταξύ «Αίτηση Ακύρωσης και Αίτηση Αναστολής κατά της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και του μέτρου της υποχρεωτικής άδειας άνευ αποδοχών για όσους εργαζόμενους στην Υγεία και στις Δομές Κοινωνικής Πρόνοιας δεν θα έχουν εμβολιαστεί μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου 2021» κατέθεσε στο Συμβούλιο της Επικρατείας την Πέμπτη η ΠΟΕΔΗΝ, ενώ

εξήγγειλε στάσεις εργασίας και συγκεντρώσεις. Ήδη όμως, πρωτοδίκως, τα δικαστήρια έχουν απορρίψει τις προσφυγές μεμονωμένων υπαλλήλων. Το υπουργείο Υγείας είναι αποφασισμένο να εφαρμόσει τον νόμο της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και προετοιμάζεται για την επόμενη μέρα, ώστε να περιοριστούν οι κενές θέσεις που θα υπάρξουν από την αναστολή εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών. Για την ώρα ανακάλεσε από την 1η Σεπτεμβρίου όλες τις κανονικές άδειες των εργαζομένων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, στο ΕΚΑΒ, στον ΕΟΔΥ και στις δημόσιες δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ).

### Επιστράτευση ιατρών από στρατιωτικά νοσοκομεία

Παράλληλα –όπως έχει αποκαλύψει πρώτο το «ΠΑΡΟΝ» εδώ και καιρό– εξετάζεται το ενδεχόμενο οι θέσεις ιατρών, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού να καλυφθούν με προσωπικό που θα προέρχεται από τα στρατιωτικά νοσοκομεία. Δεν είναι τυχαίο το γεγονός ότι την Πέμπτη –κάτι που πέρασε στα ψιλά της δημοσιότητας– το Πολεμικό Ναυτικό ανακοίνωσε τους επιτυχόντες του διαγωνισμού μέσω ΑΣΕΠ για 100 θέσεις επαγγελματιών οπλιτών (ΕΠΟΠ), ανδρών – γυναικών, ειδικότητας βοηθού νοσηλευτικής. Για τις επιμέρους ειδικότητες εργαζόμενων τα κενά αναμένεται να καλυφθούν με διάθεση προσωπικού από ιδιωτικές εταιρείες.

### Και τρίτη δόση από τον Σεπτέμβριο

Τη χορήγηση αναμνηστικής, τρίτης δόσης εμβολίου –πρακτική που ακολουθείται διεθνώς– αποφάσισε η εθνική επιτροπή, για τη θωράκιση των ατόμων που λόγω νόσου ή θεραπείας δεν μπόρεσαν να έχουν ικανοποιητική αντισωματική ανταπόκριση μετά από τους βασικούς εμβολιασμούς και παραμένουν ευάλωτοι στη λοίμωξη.

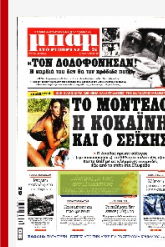
Τρίτη δόση απαιτείται και για την υπενθύμιση στο ανοσιακό σύστημα, την επανενεργοποίηση της ανοσοανταπόκρισης, ούτως ώστε να δημιουργηθούν υψηλότερα επίπεδα αντισωμάτων και να αναπληρώσουν τη μείωση που έχει παρατηρηθεί (σύμφωνα με τις μελέτες) με την πάροδο του χρόνου.

Η τρίτη δόση των εμβολίων θα είναι με mRNA εμβόλιο για τα άτομα που έχουν λάβει 2 δόσεις mRNA βασικού εμβολιασμού και 1 δόση mRNA εμβολίου σε άτομα που έχουν λάβει ως βασικό σχήμα εμβολιασμού 2 δόσεις εμβολίου AstraZeneca ή 1 δόση εμβολίου Johnson & Johnson.



# Πόλεμος με 20.000 ανεμβολίαστους υγειονομικούς

|              |               |             |                         |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΜΠΑΜ          | Σελ.:       | 1,11-13                 | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-08-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 3358.63 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                         |                     |            |



**Πόλεμος με τους  
ανεμβολίαστους**

Σχέδιο για πιο σκληρά μέτρα το φθινόπωρο, ενώ έρχεται η τρίτη δόση του εμβολίου. Ποιοι θα το κάνουν και γιατί αντιδρά ο ΠΟΥ. Στους δρόμους οι υγειονομικοί για την αναστολή εργασίας.



# Πόλεμος με 20.000 ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Πορείες διαμαρτυρίας για το μέτρο της αναστολής εργασίας



Της ΑΛΕΞΙΑΣ ΣΒΟΛΟΥ

**ΜΑΖΙ** με το τέταρτο κύμα -το κύμα των ανεμβολίαστων- κορυφώνεται και η ένταση ανάμεσα στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς - που αριθμούν περίπου τους 20.000- και το κράτος, με τον χρόνο να κυλά αντίστροφα και την προθεσμία να εκπνέει την 1η Σεπτεμβρίου. Τα στατιστικά στοιχεία δείχνουν ότι οι γιατροί έχουν συμμορφωθεί περισσότερο με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, ενώ οι νοσηλευτές και οι διοικητικοί υπάλληλοι υπολείπονται, και μάλιστα τα ποσοστά εμβολιασμού στο λοιπό υγειονομικό προσωπικό είναι χαμηλότερα στα δημόσια νοσοκομεία από τις πρωτοβάθμιες δομές υγείας.

Μεταξύ των ατόμων που διαμαρτύρονται είναι και όσοι έχουν νοσήσει, με τα ποσοστά των εμβολιασθέντων και όσων νόσησαν στα νοσοκομεία να διαμορφώνονται ως εξής: Οι γιατροί στο 90%, οι νοσηλευτές στο 78%, οι διοικητικοί στο 79% και το λοιπό προσωπικό στα 74%. Στις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας τα ποσοστά εμβολιασθέντων και ανθρώπων

που έχουν νοσήσει είναι πιο ψηλά, έτσι οι γιατροί φτάνουν στο 93%, οι νοσηλευτές στο 85%, οι διοικητικοί στο 82% και το λοιπό προσωπικό στο 83%.

### Στους δρόμους

Την περασμένη Πέμπτη έγιναν πορείες διαμαρτυρίας των αμετάπειστων υγειονομικών σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Λάρισα και Αχαΐα, με την τελευταία να κατέχει τα «σκήπτρα» στο ποσοστό των μη εμβολιασμένων γιατρών, αφού το 20% των γιατρών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο στο Ρίο και στον «Αγιο Ανδρέα» αρνού-



νται να εμβολιαστούν. Από τη μεριά του, το υπουργείο Υγείας διαμνύει μέσω του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία πως η Επιτροπή Βιοηθικής έκρινε ότι ο εμβολιασμός των υγειονομικών είναι υποχρεωτικός για την προστασία της Δημόσιας Υγείας και πως το μέτρο της αναστολής εργασίας όσων δεν προβούν στον εμβολιασμό θα εφαρμοστεί κατά το γράμμα του νόμου από την 1η Σεπτεμβρίου, χωρίς να υπάρξει εκείνη η παράταση που ζητά ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, ώστε να πεισθούν οι... αμετάπειστοι!

Για τα κενά που θα δημιουργηθούν στα νοσοκομεία και

στις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ο αναπρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, εξηγεί πως το πρόβλημα θα λυθεί με συμπύξεις κλινικών, μετατάξεις και τρίμηνες προσλήψεις επικουρικού προσωπικού με διαδικασία fast-track, ώστε να μην υπάρξει γραφειοκρατία, και η πρόσληψη θα γίνεται απευθείας από την υγειονομική περιφέρεια (ΥΠΕ) όπου παρατηρείται η ανάγκη για την κάλυψη των θέσεων.

Επίσης, θα επιβληθούν πρόστιμα σε όσους όσοι δεν συμμορφωθούν, συμπεριλαμβανομένων των ιδιωτών γιατρών, των οδοντιάτρων και των φαρμακοποιών.

«Οι προσλήψεις για την κάλυψη των κενών θέσεων θα αφορούν επικουρικό προσωπικό και θα γίνονται απευθείας από την Υγειονομική Περιφέρεια, ώστε να μην υπάρχει γραφειοκρατία»

**ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ,**  
αναπρωτής υπουργός Υγείας



### Το κόστος των rapid tests

Στις αναταράξεις από το αντιεμβολιαστικό κίνημα, προστίθεται η φωνή των ιδιοκτητών των διαγνωστικών κέντρων και των γιατρών που εργάζονται εκεί οι οποίοι διαμαρτύρονται πως η διατήρηση των rapid tests στα 10 από τα 20 ευρώ που κόστιζε προηγουμένως -καθώς η δαπάνη θα μετακυλιστεί στην τσέπη του πολίτη- δεν καλύπτει το κόστος, το οποίο δεν μπορεί να συμπειστεί κάτω των 12 ευρώ. Ωστόσο, με την αλλαγή αυτού του καθεστώτος, τα διαγνωστικά κέντρα που έκαναν 50.000 rapid tests ημερησίως θα πενταπλασιάσουν τη διενέργεια των εργατηριακών εξετάσεων, καθώς θα φθάσουν τα 250.000 rapid tests ημερησίως, με το υπουργείο Υγείας να απαντά ότι όλα τα έμμεσα κόστη έχουν ληφθεί υπόψη και πως δεν έχει την πρόθεση να βάλει μέσα καμιά επιχείρηση.

Από τη δική του μεριά ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου επισημαινει ότι το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού συζητείται για όλους τους ένοστους (πέρα από τα Σώματα Ασφαλείας), αλλά και στους εργαζόμενους στο Δημόσιο σε τομείς που έχουν συχνή συναλλαγή με το κοινό. Προς ώρας είναι εμβολιασμένοι οι έξι στους 10 αστυνομικούς, οι έξι στους 10 λιμενικούς και ο ένας στους δύο πυροσβέστες, γεγονός που σημαίνει ότι αν εφαρμοστεί η υποχρεωτικότητα, και σε αυτές τις επαγγελματικές ομάδες θα μειωθεί δραστικά το διαδεόμενο ανθρώπινο δυναμικό που υπηρετεί σε κρίσιμα πόστα, για την τήρηση της πολιτικής προστασίας.

Η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού πάντως δείχνει να «δουλεύει», καθώς μέσα στον τελευταίο μήνα (που ήταν και Αύγουστος) έγιναν τόσσοι εμβολιασμοί υγειονομικών όσοι είχαν γίνει στο προηγούμενο διάστημα, με τον καθηγητή Πνευμονολογίας - Εντατικής Θεραπείας Θεόδωρο Βασιλακόπουλο να διερωτάται ποια επισημολογική αλήθεια που αποκαλύφθηκε μέσα στις τελευταίες ημέρες ώθησε γιατρούς, νοσηλευτές και διοικητικούς να πιστέψουν στο εμβόλιο, ενώ δεν είχαν πειστεί.

Από τη μεριά του, ο καθηγητής Πνευμονολογίας Στέλιος Λουκίδης, πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, εκτιμά ότι οι υγειονομικοί που επιμένουν να μην εμβολιαστούν στηρίζονται σε μια εμμονή κι αντιδρούν όχι μόνο στα εμβόλια αλλά στο καθετί, με την αντίδρασή τους να μη στηρίζεται σε κάποια ιδεολογία. Αντιδρούν απλώς γιατί είναι αντιδραστικοί...





# Φθινόπωρο με νέους περιορισμούς για ανεμβολίαστους

Σχέδιο για πιο σκληρές αποφάσεις, ενώ δεν λείπουν οι έντονες αντιδράσεις



Του ΜΙΧ. Ι. ΑΣΗΜΑΚΗ

ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ για όλους (!), υποχρεωτικός ο εμβολιασμός στις περισσότερες κατηγορίες εργαζομένων στον ιδιωτικό και τον δημόσιο τομέα, μόνο εμβολιασμένοι και νοσούντες και σε άλλους εσωτερικούς χώρους – πλην της εστίασης και της ψυχαγωγίας που ήδη ανακινώθηκε. Πιθανόν να μπουν περιορισμοί και στα μέσα μαζικής μεταφοράς – όπως για παράδειγμα έγινε στη Γαλλία με τα μέσα που πραγματοποιούν δρομολόγια μεγάλων αποστάσεων. Στους άδους αυτούς βασίζεται το τελικό σχέδιο πριν από την εφαρμογή ακόμη ενός lockdown, για το οποίο ο πρωθυπουργός είχε πει στις αρχές Αυγούστου ότι δεν θα υπάρξει, ωστόσο η διηνή εξέλιξη των υγειονομικών δεικτών έχει ήδη επιβάλει τοπικές καραντίνες σε πολλούς νομούς ανά την επικράτεια.

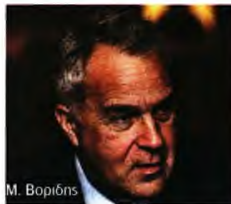
Ημερομηνία-σταθμός για τις αποφάσεις αυτές είναι το επόμενο Σαββατοκύριακο, όταν θα έχει δομηθεί ένα σχετικά καλό διάγραμμα μέτρησης της εξέλιξης της νόσου στα μεγάλα αστικά κέντρα, αλλά κυρίως το διάστημα μεταξύ 20 με 25 Σεπτεμβρίου, οπότε θα έχει καταγραφεί και το ποσοστό μεταδοτικότητας στα σχολεία.

Αν στο μεταξύ οι διασωληνωμένοι -που καθημερινώς αυξάνονται ανησυχητικά- υπερβούν πανελλαδικώς τους 500, τότε ενδεχομένως να ληφθούν νωρίτερα «σκληρές» αποφάσεις, κάτι που θεωρείται βέβαιο ότι θα συμβεί στην περίπτωση αύξησης των θανάτων (άνω των 60 ημερησίως) λόγω COVID-19.

## Το σχέδιο

Για την τρίτη δόση, ο καθηγητής Ιατρικής και μέλος της επιτροπής των λοιμξιολόγων Γκίκας Μαγιορκίνης υπογράμμισε πρόσφατα ότι θα χορηγηθεί στον γενικό πληθυσμό εάν εμφανιστούν ανθεκτικές στον ιό μεταλλάξεις, κάτι που προβλέψαμε και ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer Αλ. Μπουρλά.

Για την επέκταση της υπο-



M. Βορίδης



B. Κορκιάδης

χρεωτικότητας του εμβολιασμού φαίνεται πως... έρχεται ήδη για τους υπηρετούντες στις Ένοπλες Δυνάμεις, τους εργαζομένους στην εστίαση και στα μέσα μαζικής μεταφοράς, για τα οποία μάλιστα εξετάζεται η εφαρμογή του «γαλλικού μοντέλου», σύμφωνα με το οποίο οι ανεμβολίαστοι επιβάτες δεν θα μπορούν ούτε να εκδίδουν εισιτήρια ιδίως για το Μετρό και τον Ηλεκτρικό, που θεωρούνται οι σοβαρότερες εστίες μετάδοσης της λοίμωξης COVID-19.

«Παράθυρο» για την επέκταση του μέτρου του υποχρεωτικού εμβολιασμού μετά τον Σεπτέμβριο, στους υπαλλήλους υπηρεσιών που έρχονται σε καθημερινή επαφή με πολίτες, άφησε ανοιχτό ο υπουργός Εσωτερικών Μάκης Βορίδης. «Το κριτήριο που θα κρίνουν οι ειδικοί μετά τον Σεπτέμβριο σε υπηρεσίες του Δημοσίου, το κριτήριο για εμβολιασμό, είναι το θέμα της επαφής και της διακινδύνευσης από την επαφή αυτή. Δεν μπορεί κανείς να αποκλείσει την επέκταση ενός τέτοιου μέτρου, για παράδειγμα σε συγκεκριμένα σημεία

όπου υπάρχει επαφή με πάρα πολλούς ανθρώπους και υπάρχει καθημερινή, συνεχής και τακτική επικοινωνία», ανέφερε ο υπουργός Εσωτερικών.

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου, ο οποίος την Πέμπτη σημείωσε πως «η υποχρεωτικότητα υπάρχει στην εργαλειοθήκη μας. Δεν θέλουμε, όμως, να διασπείρουμε σύγχυση ή φημολογία, που θα φέρει αντιπαραθέσεις. Μας ενδιαφέρει να αυξήσουμε τους ρυθμούς του εμβολιασμού και να πείσουμε πως είναι το μοναδικό όπλο να ενισχύσουμε το τείχος ανοσίας. Πρέπει να αξιοποιηθούν άλλοι παράγοντες από τους ειδικούς, πριν εφαρμόσουμε την υποχρεωτικότητα».

Όσον, δε, αφορά στο ενδεχόμενο αναστολής της λειτουργίας των εμπορικών καταστημάτων ή της επιβολής πρόσθετων περιοριστικών μέτρων, πέραν της χρήσης μάσκας και των αποστάσεων (ένα άτομο ανά 16 τ.μ.), οι εκπρόσωποι του εμπορικού κόσμου είναι... κάθεται: «Δεν θα επιτρέψουμε να μας ξανακλείσουν».





Επς από την πολιτεία, μπροστά στο νέο τοπίο αναγκών που διαμορφώνεται. Σύμφωνα με την ανακοίνωση της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εσπιατορικών και Συσφών Επαγγελματιών (ΠΟ-ΕΣΕ), τα μέτρα της κυβέρνησης αναμφισβήτητα μειώνουν τη δυνατότητα πρόσβασης των πελατών στους κλειστούς χώρους εστίασης, καθώς ο ένας στους δυο Έλληνες είναι ανεμβολίαστος, γεγονός που δημιουργεί τεράστια προβλήματα στην επιβίωση των επιχειρήσεων. Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση: «Η εστίαση μπαίνει ξανά σε ένα πολύμυνο άτυπο lockdown. Η κυβέρνηση με τα μέτρα που ανακοίνωσε εργαλειοποιεί και πάλι τις επιχειρήσεις του κλάδου της εστίασης και μάλιστα την ίδια ώρα που έχει αποσύρει τα μέτρα στρίφισης που παρείχε. Η δημόσια υγεία είναι το υπέρτατο αγαθό που όλοι πρέπει να προστατέψουμε, όμως δεν μπορεί για μία ακόμα φορά να χρησιμοποιείται ένας κλάδος, που όλο το προηγούμενο διάστημα παρέμενε κλειστός και συσφύρευε χρέη και ζημιές, ως ο "πολιορκτικός κριός" απέναντι στους ανεμβολίαστους πολίτες». Η ανακοίνωση καταλήγει αναφέροντας πως η ΠΟΕΣΕ και τα μέλη της σέβονται την προσπάθεια της κυβέρνησης, παροτρύνοντας παράλληλα τους εργαζομένους του κλάδου να εμβολιαστούν, και ζητούν νέα μέτρα στήριξης όπως: Μείωση ενοικίων, δυνατότητα αναστολών συμβάσεων εργασίας και νέα προγράμματα επιστρεπτές προκαταβολής για τις επιχειρήσεις του κλάδου.

### Νέα ρεκόρ

Σύμφωνα με πληροφορίες της «ΜΠΑΜ στο Ρεπορτάζ», δεν αποκλείεται ακόμη και τα νέα μέτρα που ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλιός, να επεδεχθούν πρόσθετες παρεμβάσεις περιορισμού, καθώς τις τελευταίες ημέρες καταρρίπνεται -το ένα μετά το άλλο- όλα τα αρνητικά ρεκόρ ως προς τον αριθμό των νοσηνών και νέων κρουσμάτων (με ό,τι αυτό συνεπάγεται), πριν καν ακόμη κορυφωθεί η επιστροφή των εκδρομών του καλοκαιριού!

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο Γιάννη Οικονόμου, ενώ στις 30 Μαρτίου 2021 τα νέα κρούσματα ανέρχονταν στα 4.340, με 741 ασθενείς διασωληνωμένους και 72 καταγεγραμμένους θανάτους, στις 25 Αυγούστου είχαμε 4.608 νέα κρούσματα, με 326 διασωληνωμένους ασθενείς και 32 θανάτους, μολοντί ο γενικός πληθυσμός έχει εμβολιαστεί σε ποσοστό μεγαλύτερο του 55%-56%. Σημειώθηκε ότι τα ως άνω μεγέθη αναπροσαρμόζονται συνεχώς προς τα πάνω, γεγονός που οδήγησε στη λήψη αποφάσεων με χρονική αφετηρία τη 13η Σεπτεμβρίου (ημερομηνία κατά την οποία έχει ανακοινωθεί η έναρξη της σχολικής χρονιάς) και λήξη στις 22 Μαρτίου 2022! Πάμε δηλαδή για ακόμη έναν δύσκολο (και απρόβλεπτο), λόγω πανδημίας, χειμώνα!

### Δέσμη μέτρων για τη «Δ»

Στη νέα δέσμη μέτρων προστασίας κατά της πανδημίας που ανακοινώθηκαν την εβδομάδα που πέρασε, και εν όψει του δεύτερου εξαιρετικά «δύσκολου» φθινοπώρου που έρχεται με τις μεταλλάξεις του κορωνοϊού να... καλπάζουν ανεξέλεγκτες, περιλαμβάνονται:

- 1) Χρήση μάσκας εντός και εκτός κλειστών χώρων. Η χρήση μάσκας είναι υποχρεωτική σε όλους τους εξωτερικούς χώρους όπου υπάρχει συνάθροιση, αλλά και σε όλους τους εσωτερικούς χώρους.
- 2) Αναστολή εργασίας για ανεμβολίαστους υγειονομικούς. Από την 1η Σεπτεμβρίου τίθενται σε αναστολή οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί, με βάση το άρθρο 206 παρ. 2 του ν. 4820/2021, με εξαίρεση όλους όσους έχουν νοσήσει και για διάστημα έξι μηνών από τη νόσησή τους, καθώς και όσους έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολιασμού τους και θα κριθούν από υγειονομικές επιτροπές.
- 3) Εβδομαδιαία rapid tests για ανεμβολίαστους εργαζομένους του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα οι οποίοι υποχρεούνται να υποβάλλονται μία φορά την εβδομάδα σε εργαστηριακό rapid test (με κόστος 10 ευρώ), που θα πραγματοποιείται «αποκλειστικά σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και με δαπάνη του εργαζομένου».
- 4) Με δύο rapid tests την εβδομάδα επίσης «αποκλειστικά σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα με δαπάνη του εργαζομένου (και κόστος 10 ευρώ ανά τεστ)» υποχρεούνται οι εξής κατηγορίες εργαζομένων: Εκπαιδευτικοί, ακαδημαϊκοί, υπάλληλοι του τουρισμού, της εστίασης και όλοι όσοι απασχολούνται σε τηλεοπτικές, κινηματογραφικές, θεατρικές, μουσικές και χορευτικές παραγωγές.
- 5) Ο εργοδότης σε όλους τους κλειστούς χώρους εργασίας διαιτηρεί -βάσει νόμου- το δικαίωμα να γνωρίζει αν οι εργαζόμενοι στην επιχείρησή του είναι εμβολιασμένοι και υποχρεούται να ελέγχει την εγκυρότητα της βεβαίωσης αρνητικού τεστ για τους ανεμβολίαστους εργαζομένους.
- 6) Για τους μαθητές, τα self tests θα διατίθενται δωρεάν και θα πρέπει να δηλώνονται υποχρεωτικά στην πλατφόρμα self-testing.gov.gr. Για τους φοιτητές απαιτούνται δύο εργαστηριακά rapid tests αντιγόνου την εβδομάδα με δαπάνη του φοιτητή (10 ευρώ/τεστ).
- 7) Όσοι ταξιδεύουν με οποιοδήποτε μέσο μέσα στη χώρα θα πρέπει να προσκομίζουν αρνητικό rapid test που έχει γίνει τουλάχιστον 48 ώρες πριν από τη μετακίνησή τους, για να δεν θα μπορούν να προσέρχονται σε δημόσιες δομές με να πραγματοποιούν δωρεάν τεστ COVID πριν ταξιδέψουν.

### Εστίαση

8) Σε κλειστούς χώρους εστίασης (καφέ, μπαρ, εστιατόρια, ταβέρνες, κλαμπ, κέντρα διασκέδασης) θα μπορούν να μπαίνουν μόνο εμβολιασμένοι και νοσησάντες (με πιστοποιητικό που έχει ισχύ έως έξι μήνες από τη διάγνωση). Θα γίνεται έλεγχος βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης και έλεγχος ταυτοπροσωπίας στην είσοδο της επιχείρησης με την εφαρμογή COVID free app.

Οι καταστηματάρχες του κλάδου είναι μεν θετικοί όσον αφορά στην ανάγκη υγειονομικής θωράκισης, ωστόσο αναδεικνύουν σοβαρά ζητήματα -άλλα έως τώρα- σχετικά με τον έλεγχο όσων εισέρχονται στους κλειστούς χώρους αλλά και τον εμβολιασμό του προσωπικού τους. «Οφείλουμε να προστατευτούμε όλοι και οι θαμώνες μας και οι εργαζόμενοι και εμείς, αλλά δεν μπορούμε, ούτε και θέλουμε να διασταυρώνουμε αν ένας πελάτης λέει αλήθεια για τον εμβολιασμό του», δηλώνει ο Γ. Ξενάριος, ιδιοκτήτης καφέ μπαρ στην Αγ. Ειρήνης, στο ιστορικό κέντρο της Αθήνας. «Μόνο με κουβέντα και καλή διάθεση μπορούμε να πείσουμε τους εργαζομένους μας να εμβολιαστούν. Σε καμία περίπτωση δεν θα αναλάβω να τους το επιβάλω. Αν θέλουν, ας καταστήσουν υποχρεωτικό τον εμβολιασμό. Δεν πρόκειται να συγκροτούμε με τον κόσμο», υπογραμμίζει από την πλευρά του ο εστιατορικός Γ. Αμερικάνος που διατηρεί την επιχείρησή του στην ίδια περιοχή. Αμφότεροι τονίζουν, σε κάθε περίπτωση, ότι οι δράσεις αυτές θα κριθούν στην πράξη το φθινόπωρο όταν ο κόσμος θα αρχίσει να μπαίνει μαζικά στους κλειστούς χώρους εστίασης και ψυχαγωγίας.

### Άθληση - θεάματα

9) Τέλος, στους κλειστούς και τους ανοικτούς χώρους γηπέδων θα επιτρέπεται η είσοδος μόνο σε εμβολιασμένους. Στα θέατρα, τα σινεμά, τα μουσεία, στους αρχαιολογικούς χώρους και στα γυμναστήρια θα εισέρχονται και ανεμβολίαστοι που έχουν πραγματοποιήσει εργαστηριακό rapid test αντιγόνου έως 48 ώρες πριν. Και εδώ θα πρέπει να γίνεται έλεγχος βεβαίωσης εμβολιασμού, νόσησης, αρνητικού τεστ και έλεγχος ταυτοπροσωπίας στην είσοδο της επιχείρησης με την εφαρμογή COVID free app.



Κ. Μαγιορκίνης



Γ. Οικονόμου

### Αντιδράσεις

Ωστόσο, σε μια πρώτη αντίδραση, μετά την ανακοίνωση των νέων μέτρων, ο πρόεδρος του Εμπορικού Συλλόγου Αθηνών, Σταύρος Καρούνης, ανέφερε πως ο κλάδος υποδέχθηκε με ικανοποίηση τους νέους περιορισμούς, από τους οποίους εξαιρείται πλήρως το λιανεμπόριο: «... ως μια επιβράβευση της έως σήμερα συνεπούς λειτουργίας του και της εξαιρετικής συνεργασίας που έχουν επιδείξει από την αρχή της πανδημίας οι εμπορικές επιχειρήσεις και το καταναλωτικό κοινό. Με σοβαρότητα, προσοχή και συνέπεια συνεχίζουμε, προστατεύοντας πάνω απ' όλα τη δημόσια υγεία, διεκδικώντας όμως τη συνεχόμενη και αδιάλειπτη λειτουργία της αγοράς, χωρίς εξαιρέσεις και νέους περιορισμούς για επιχειρήσεις και καταναλωτές», πρόσθεσε.

Από την πλευρά του ο πρόεδρος του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Πειραιώς (ΕΒΕΠ), Βασίλης Κορκιδής, σημείωσε πως θα πρέπει να επισπευστούν οι εμβολιασμοί για

τι η αγορά και η οικονομία δεν αντέχουν άλλα λουκέτα και νέες χαμένες θέσεις εργασίας.

Συγκεκριμένα, ο κ. Κορκιδής τόνισε πως «τα μέτρα που ανακοινώθηκαν βάζουν τους ανεμβολίαστους σε μια διαρκή διαδικασία ελέγχου με δικό τους κόστος, δυσκολεύοντας την καθημερινότητά τους και μειώνοντας τη δυνατότητα επισκεψιμότητας σε δημόσιους και ιδιωτικούς χώρους. Όμως συνολικά τα μέτρα προστατεύουν και διευκολύνουν τους περισσότερους, μεταξύ των οποίων και τα 5,6 εκατ. πλήρως εμβολιασμένων πολιτών. Ας μη ρισκάρουμε άλλο την υγεία μας και τη ζωή των γύρω μας, αφού μπορούμε να σταματήσουμε τη διασπορά με τον εμβολιασμό», συμπλήρωσε και πρόσθεσε πως με τα σημερινά δεδομένα η οικονομία και η αγορά δεν θα αντέξουν ένα νέο lockdown.

### Παγωμάρα

Πιο... παγωμένη ήταν η πρώτη αντίδραση των εκπροσώπων του κλάδου της εστίασης, οι οποίοι και ζητούν μέτρα στήρι-





## Πόσο αποτελεσματικά είναι τα εμβόλια;

Με τη συνδρομή ενός διεθνώς καταξιωμένου Έλληνα επιστήμονα η «Κ» απαντάει στις πιο διαδεδομένες απορίες των ημερών

Της **ΗΛΙΑΝΑΣ ΜΑΡΙΑ**

Τέσσερις χιλιάδες εξακόσια οκτώ. Τόσα ήταν τα νέα ημερήσια κρούσματα που σημειώθηκαν στην Ελλάδα την περασμένη Τρίτη, την ημέρα δηλαδή που, καταργηθέντας το προηγούμενο αρνητικό ρεκόρ του Μαρτίου, καταγράφηκαν τα περισσότερα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα από την αρχή της πανδημίας μέχρι σήμερα. Ο αριθμός ήρθε ως αμύθη εξ ουρανού στους αρμούς του εμβολίου – πόλλοι αναρωτήθηκαν γιατί, αφού έχει ολοκληρωθεί τον εμβολιασμό το 62,9% του πληθυσμού της χώρας, σύμφωνα με στοιχεία του Ευρωπαϊκού

Κέντρου Πρόληψης και **Ελέγχου** Νόσων, έχουμε τόσα κρούσματα. Ο εμβολιασμός, και δη ο υποχρεωτικός, ήταν έτσι κι αλλιώς για ακόμα μία εβδομάδα – την 7<sup>η</sup> εβδομάδα επιβεβαιωμένων παρουσιών του ιού στη χώρα – στο προκείμενο, ειδικά επειδή από την 1<sup>η</sup> Σεπτεμβρίου ανεβόλιαστοι υγειονομικοί θα γίνουν σε αναστολή άνευ αποδοκίων. Ταίρια και νοσηλευτές αρνήσαν τον εμβολισμό διατίθωντας τις απόψεις τους στα ΜΜΕ και στα μέσα κοινωνικών δικτύων, συνδικαλιστές πραγματοποιούν σατυρικές εκδηλώσεις και συλλέγουν υπογραφές από τη Δάρεια ξεκινώντας οδοπορεία διαμαρτυρίας μέχρι την

Αθήνα. «Δεν θέλω να σας δώσω απάντηση», είχε τότε ριθωθεί σε τηλεοπτική συνέντευξη γιατί δεν θέλει να εμβολιαστεί, «δεν μπορώ πλέον να με πείσουν αυτοί οι άνθρωποι, ούτε οι επιστήμονες – η απόλυτη της λογικής και της επιστήμης στον βωμό της ιδεοληψίας είναι άλλωστε ενδεικτικό σημάδι των ημερών.

Την Τρίτη, την ημέρα των περισσότερων ημερήσιων κρουσμάτων τους τελευταίους 18 μήνες, οι διασημοποιημένοι έρτσασον τους 326 – στις 30 Μαρτίου, όταν είχαν σημειωθεί 4.340 κρούσματα σε μια μέρα, ήταν 741.

«Πάνω από το 90% των ασθενών που βρίσκονται σε ΜΕΘ COVID είναι ανεβόλιαστοι», δήλωσε ο υποκαρδιολόγος Βασίλης Κικιλιάνης την Τρίτη. Δύο μέρες αργότερα, η καθηγήτρια Παθολογικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της επιτροπής των λομωξιολόγων, Βάνα Παπαευαγγέλου, παρέθεσε κι άλλα στοιχεία που αποδεικνύουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων – από τις αρχές του έτους

μέχρι τις 22 Αυγούστου, μόνο το 5,2% των κρουσμάτων ήταν πλήρως εμβολιασμένοι.

Παράλληλα, επισημασμένες επιμέρους πως τα εμβόλια κατά του κορονοϊού δεν εγγυώνται τη μόνωση και οι μεταλλάξεις του ιού δεν βοηθούν. Εξαιτίας της μετάλλαξης «δέλτα» ακόμα και μια χώρα όπως το Ισραήλ, όπου η εμβολιαστική κάλυψη είναι τεραστίως αρνητική, βιώνει μεγάλη θνησιμότητα. Όμως, σύμφωνα με στοιχεία του ισραηλινού υπουργείου Υγείας που δημοσίευσε αυτή την εβδομάδα η καθηγήτρια Haaretz, μέχρι τις 21 Αυγούστου είχαν σημειωθεί 215,9 σοβαρά περιπτώσεις με κορονοϊό στους 100.000

ανεβόλιαστοι άνω των 60, σε αντίθεση με 21 σοβαρά περιπτώσεις σε 100.000 εμβολιασμένους άνω των 60. Η μετάλλαξη «δέλτα» έχει ξεκινήσει την επέλασή της και στην Ελλάδα, όπου το τεύχος ανασίας κίτταται αργά και πολλοί αρνούνται ακόμα να εμβολιαστούν. Με τη συνδρομή του βραβευμένου επιστήμονα και αντιπροέδρου Ερευνης Μολομοτικής Νόσου και Τεχνολογικών Ικών Φορέων της εταιρείας βιοτεχνολογίας Regenerson στη Νέα Υόρκη, Χρήστου Κυρατσού, η «Κ» λύνει βασικές απορίες σχετικά με τον εμβολιασμό, την πορεία της πανδημίας και τη εξέλιξη της στο άμεσο μέλλον.

### Απειροελάχιστες οι παρενέργειες, τεράστια τα οφέλη

– Έχουν περάσει ήδη αρκετά μήνες κατά τους οποίους έχουν δοθεί εκατομμύρια δόσεις εμβολίων. Τι έχουμε διαπιστώσει μέχρι στιγμής;

– Η τελική λύση για να αποφευχθούν την πανδημία είναι τα εμβόλια, είναι το μοναδικό το οποίο μπορεί να παρακάμψει τις ποσότητες που μπορούν να δοθούν στο μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού στον πλανήτη. Σέρουμε ότι τα εμβόλια αυτά είναι ασφαλή. Μετά τις διασκατομήρια δόσεις που έχουν δοθεί είναι ελάχιστες οι περιπτώσεις ανοσοαδύνατων παρενέργειες από τα εμβόλια, και έχουμε επίσης ότι τα εμβόλια δουλεύουν, βλέπουμε ότι στις χώρες, στις περιοχές οι οποίες έχουν υψηλή εμβολιαστική κάλυψη ο αριθμός τόσο των ατόμων που εισάγονται στα νοσοκομεία όσο και των ατόμων που πεθαίνουν από κολλήσιμα κορονοϊού έχει μειωθεί σημαντικά. Αυτό δείχνει ότι τα εμβόλια δουλεύουν ακριβώς όπως περιμέναμε.

– Μέχρι και διπλά εμβολιασμένοι βγαίνουν θετικοί, τα εμβόλια δεν λειτουργούν. Τι ισχύει;

– Απλήτη τη στιγμή δεν υπάρχει ένδειξη ότι τα εμβόλια δεν δουλεύουν σε ό,τι αφορά τη μείωση των ασθενών που είτε χρειάζονται νοσηλεία είτε καταλήγουν. Το γεγονός ότι άτομα τα οποία έχουν εμβολιαστεί βρίσκονται θετικά στον κορονοϊό δεν είναι ένδειξη. Αυτό συμβαίνει σε διάφορες λοιμώξεις, αλλά είναι απειροελάχιστες οι πιθανότητες αν είναι εμβολιασμένοι και κολλήσιμα τον κορονοϊό να πάει στο νοσοκομείο, να χρειαστεί οξύνο και να πεθάνει. Είμαστε πολύ τυχεροί που έχουμε πρόσβαση σε όλα αυτά τα εμβόλια, είναι καθήκον όλων να εμβολιαστούν για να μειώσουν τόσο τις νοσοκομειακές λοιμώξεις όσο και τους θανάτους.

– Οι ανεβόλιαστοι ισχυρίζονται πως είναι δικαιούχοι να μην εμβολιαστούν, όμως ο επαγγόλι τους επηρεάζει την πορεία της πανδημίας. Όταν ένα τόσο μεγάλο κομμάτι του πληθυσμού δεν είναι εμβολιασμένο, ενισχύεται η πιθανότητα δημιουργίας νέων μεταλλάξεων;

– Σίγουρα είναι επιλογή του καθενός το αν θα εμβολιαστεί, αλλά ο καθένας πρέπει να αναλογιστεί τις κοινωνικές του ευθύνες. Όταν τα νοσοκομεία είναι γεμάτα με ασθενείς που πάσχουν από τον κορονοϊό δεν μπορούμε να αντιμετωπίσουμε άλλες λοιμώξεις. Ο ιός έχει την τάση να τα γίνεται πιο επιθετικός και να προσοφεί να απορροφεί την ανοσοποιητική αντίδραση εναντίον του – για να το κάνει αυτό πρέπει πρώτα να αναδιπλασιαστεί κι αυτό γίνεται πολύ καλύτερα και πιο γρήγορα σε άτομα που δεν είναι εμβολιασμένοι, το δίνουν μεγαλύτερες πιθανότητες να δημιουργήσουν αυτές τις μεταλλάξεις. Όσο περισσότερο άτομα εμβολιαστούν τόσο μεγαλύτερες πιθανότητες έχουμε να με-

τατρέψουμε τον κορονοϊό σε μια απλούστερη μόλυνση.

– Κάποιοι λένε ότι ο κορονοϊός είναι μια απλή γρίπη.

– Η εικόνα των νοσοκομείων τόσο στην Ελλάδα, όπου υπάρχει έξαρση αυτήν τη στιγμή, όσο και σε πάρα πολλές άλλες χώρες δείχνει ότι δεν είναι μια απλή μόλυνση. Όταν υπάρχουν πολιτείες στην Αμερική όπου δεν υπάρχει κανένα άδειο κρεβάτι εντατικής, όταν έχεις άτομα μικρής ηλικίας που είναι στο νοσοκομείο και κρεβάττονται σε πολλές περιπτώσεις είτε οξύνο είτε ΜΕΘ, νομίζω ότι αποδεικνύεται περριανά ότι δεν πρόκειται για μια απλή μόλυνση.

– Άλλοι λένε πως τα εμβόλια δεν είναι επαρκώς δοκιμασμένα.

– Μέσα στους τελευταίους περίπου οκτώ μήνες έχουν δοθεί διασκατομήρια δόσεις. Οι παρενέργειες και οι σοβαρές παρενέργειες είναι απειροελάχιστες σε όλο τον πλανήτη, και οι παρενέργειες αυτές στις περισσότερες περιπτώσεις είναι πολύ ήπιότερες από αυτές που θα είχε κάποιος από τον κορονοϊό. Υπάρχουν τόσο πολλά δεδομένα τα οποία μπορεί κάποιος να δει τόσο για τις παρενέργειες όσο και για το πόσο σοβαρά είναι ως νόσος.

– Πάντως, το εμβόλιο δεν μένει για πάντα στον οργανισμό, έχει συγκεκριμένη διάρκεια ζωής.

– Ναι, τα mRNA εμβόλια των Pfizer και Moderna αυτά που κάνουν είναι ότι παράγουν την πρωτεΐνη ακίδας του κορονοϊού για λίγες μέρες. Εξ πρωτεΐνη θα μείνει ακόμα μερικά μέρες στον οργανισμό σου και μετά δεν θα υπάρχει, θα υπάρχουν μόνο τα αντισώματα που έχεις δημιουργήσει εναντίον της πρωτεΐνης ακίδας. Το ίδιο ακριβώς γίνεται και με τα εμβόλια του αδενοϊού, όπως π.χ. της AstraZeneca. Οποιαδήποτε συστατικά του εμβολίου θα είναι στον οργανισμό για πάρα πολύ λίγες μέρες. Αυτό που μένει είναι η αντίσπασμα. Σε περίπτωση που κάποιος δημιουργεί όταν εμβολιαστεί, που είναι ακριβώς αυτό που θέλουμε φυσικά να κάνει το εμβόλιο.

– Ποιάς κόσμης δεν θέλεις να κάνει το εμβόλιο για λόγους γονιμότητας;

– Έχει δοθεί το εμβόλιο σε άτομα που είναι σε αναπαραγωγική ηλικία και δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα αναπαραγωγής. Έχει δοθεί σε εγκύους και δεν υπάρχει πρόβλημα ούτε στην εγκυμοσύνη ούτε στο παιδί όταν γεννηθεί. Δεν υπάρχουν τέτοια ζητήματα, έχει αποδειχθεί πια.

– Αυτή είναι μια πολύ καλή ερώτηση, στην οποία προς το παρόν δεν έχουμε την ακριβή απάντηση. Αυτό που έχουμε είναι ότι οι τίτλοι των αντισωμάτων στα άτομα τα οποία έχουν εμβολιαστεί με το πρωτόκολλο που ακολουθήθηκε στο Ηνωμένο Βασίλειο, με τους τίτλους των αντισωμάτων που δημιουργεί



Ο κ. Χρήστος Κυρατσούς είναι αντιπρόεδρος Ερευνης Μολομοτικής Νόσου και Τεχνολογικών Ικών Φορέων της εταιρείας Biotechnology Regenerson στη Νέα Υόρκη.



Είμαστε όλοι υπεύθυνοι να δημιουργήσουμε το τεύχος ανασίας για να περιορίσουμε και τη μετάδοση του ιού και τις πιθανότητες ο ιός να δημιουργεί άλλες αυτές τις μεταλλάξεις», λέει ο κ. Κυρατσούς.

### Σε χώρες με υψηλή εμβολιαστική κάλυψη, οι απορίες είναι ελάχιστες

– Σε χώρες με υψηλή εμβολιαστική κάλυψη, οι απορίες είναι ελάχιστες. Πόσοι άνθρωποι πεθαίνουν από κολλήσιμα κορονοϊό έχει μειωθεί σημαντικά.

### Έχει δοθεί το εμβόλιο σε αναπαραγωγική ηλικία και δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα αναπαραγωγής.

– Έχει δοθεί το εμβόλιο σε άτομα που είναι σε αναπαραγωγική ηλικία και δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα αναπαραγωγής. Έχει δοθεί σε εγκύους και δεν υπάρχει πρόβλημα ούτε στην εγκυμοσύνη ούτε στο παιδί όταν γεννηθεί. Δεν υπάρχουν τέτοια ζητήματα, έχει αποδειχθεί πια.

– Αυτή είναι μια πολύ καλή ερώτηση, στην οποία προς το παρόν δεν έχουμε την ακριβή απάντηση. Αυτό που έχουμε είναι ότι οι τίτλοι των αντισωμάτων στα άτομα τα οποία έχουν εμβολιαστεί με το πρωτόκολλο που ακολουθήθηκε στο Ηνωμένο Βασίλειο, με τους τίτλους των αντισωμάτων που δημιουργεί

### Ο κορονοϊός μακράς διαρκείας

Αυτή την εβδομάδα, το επιστημονικό περιοδικό The Lancet δημοσίευσε τη μεγαλύτερη έρευνα που έχει μέχρι στιγμής διεξαχθεί πάνω στον long COVID ή στον μακράς διαρκείας κορονοϊό. Τα ευρήματα δεν είναι ιδιαίτερα ενθαρρυντικά. Η έρευνα εξέτασε 1.276 ανθρώπους που πήραν ετήσιο από το νοσοκομείο Jih Yin-Tan της Γουανγκ μετώ 7 Ιανουαρίου και 29 Μαΐου 2020. Εξ ήμισυ αφού βγήκαν από το νοσοκομείο, το 68% υπέφεραν ακόμα από τουλάχιστον ένα σύμπτωμα – στον ένα χρόνο το ποσοστό έπεσε στο 49%. Το ποσοστό όλων είναι δύσκολο να ερμηνευθεί στο 26% στους 48 μήνες – 30% στον ένα χρόνο, περισσότερο δηλαδή πως υπέφεραν από άγχος ή κατάθλιψη ένα χρόνο, απ' ό,τι 48 μήνες, μετά τη νοσηλεία τους, ενώ οι πολλές γυναίκες υπέφεραν από κόπωση ή μιλική αδυναμία. «Οσο επιβιώνουν από τον κορονοϊό, ένα χρόνο μετά έχουν περισσότερο κινητικά προβλήματα, πόνο ή δυσφορία, άγχος και κατάθλιψη, και είναι πιο πολλά κυρίως συμπτώματα απ' ό,τι οι συμμετέχοντες που δεν πέρισσαν κορονοϊό», γράφουν οι ερευνητές.

– Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών των ΗΠΑ συνιστά τον εμβολιασμό όλων των πολιτών από 12 ετών και άνω. Γιατί να εμβολιαστούν τα παιδιά;

– Είναι ακριβώς τα ίδια επιχειρήματα. Στα παιδιά στις περισσότερες περιπτώσεις είναι σχετικά ήπια η μόλυνση, αλλά υπάρχουν πάρα πολλές περιπτώσεις παιδιών τα οποία πάσχουν και από το σύνδρομο του long COVID, υπάρχουν πολλά παιδιά που κατέληξαν στο νοσοκομείο και μερικά που έκαναν τη ζωή τους. Υπάρχει όφελος για τον καθέναν, ακόμα και για τα παιδιά.

– Κι αν επηρεάζει την ανάπτυξη του παιδιού; Αυτή είναι η ανησυχία που έχουν οι περισσότεροι. Είναι πιθανό να συμβεί;

– Και στα φάρμακα και στα εμβόλια το μεγαλύτερο μέρος των παρενεργειών φαίνεται πάρα πολύ νωρίς. Σύμφωνα με σιγά σιγά δεδομένα και δείχνουν ότι μεσοπρόθεσμα δεν θα υπάρχουν τέτοια προβλήματα από τα εμβόλια. Αυτό που έχουμε είναι ότι υπάρχουν τέτοια προβλήματα από τη νόσωση. Υπάρχουν αρκετές μελέτες που δείχνουν ότι και στα παιδιά οι παρενέργειες από τη

νόσο είναι πάρα πολύ πιο σοβαρές από τις ανοσοαδύνατες πάρα πολύ λίγες παρενέργειες του εμβολίου.

– Πολλοί εμβολιασμένοι θεωρούν πως είμαστε απολύτως προστατευμένοι.

– Στην επαχθή κανόνας δεν μπορεί να μιλάει απόλυτα, πάντα μάζα με αποστάσεις. Ένας εμβολιασμένος έχει πάρα πολύ μικρότερες πιθανότητες να νοσήσει σοβαρά ή να πεθάνει από τη νόσο. Δυστυχώς, αυτήν τη στιγμή τόσο στην Ελλάδα όσο και σε άλλες περιοχές ο ιός έχει μεγάλη εξάπλωση και υπάρχουν πολλά κρούσματα γύρω μας. Όταν υπάρχει έξαρση των κρουσμάτων είναι κάτι που είναι πολύ επικίνδυνο για όλους μας.

– Οδεύουμε προς το τέλος της πανδημίας;

– Ο ιός έχει αποδείξει ότι κατά πάσα πιθανότητα δεν θα φέρει εντελώς, τουλάχιστον όχι σύντομα. Αλλά με τα εμβόλια και με τα φάρμακα θα μείνουμε να ζούμε με τον ιό και θα μπορούμε να επιστρέψουμε σε μια κοινωνική ζωή, θα μετατρέψουμε την πανδημία από τον κορονοϊό σε μια πιο ενδημική νόσο.

– Υπάρχει περίπτωση σε ένα χρόνο από τώρα να μπορεί κάποιος να κολλήσει και είναι εμβολιασμένος να μη χρειάζεται να μπει σε каранτινα;

– Νομίζω ότι προς τα εκεί οδεύουμε. Αν είναι κάτι που θα πάρει 48 μήνες ή ένα χρόνο ή λίγο περισσότερο, εξετάζεται από τη συμπεριφορά όλων μας. Είμαστε όλοι υπεύθυνοι να δημιουργήσουμε το τεύχος ανασίας για να περιορίσουμε και τη μετάδοση του ιού και τις πιθανότητες ο ιός να δημιουργήσει άλλες αυτές τις μεταλλάξεις. Αν όλοι μας αναλογιστούμε την κοινωνική ευθύνη νομίζω ότι θα μπορούσαμε πάρα πολύ πιο γρήγορα ως κοινωνία να επιστρέψουμε σε μια κάποια κανονικότητα.



Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1594.44 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 11000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΟΒΑΡΟΙ ΦΟΒΟΙ ΓΙΑ «ΕΜΦΡΑΓΜΑ» ΣΤΟ ΕΣΥ

Χιλιάδες υγειονομικοί βγαίνουν εκτός συστήματος

# Η ΜΗΤΕΡΑ των μαχών στα νοσοκομεία

ΤΟ ΕΚΑΒ  
ΜΕΝΕΙ ΧΩΡΙΣ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Πέραν των περίπου 20.000 ανεμβολιαστων, αναμένεται κύμα αντίστασης και από εμβολιασμένους

**ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΠΑΙΧΝΙΔΙ ΣΤΙΣ ΠΛΑΤΕΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**  
Η κυβέρνηση διχάζει, η αντιπολίτευση ρίχνει λάδι στη φωτιά



# «Εμφραγμα» στα νοσοκομεία!

Από τον  
**Ανδρέα Καγαμπέλη**  
akapsampelis@dimokratianews.gr

Ενώ το ΕΣΥ κινδυνεύει να μείνει χωρίς υγειονομικούς λόγω της υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών**, οι πολιτικοί παίζουν παιχνίδια στις πλάτες των ασθενών

**Σ**ε «μπερδέματα των μαχών» αναμένεται να μετατραπεί η σύγκρουση της κυβέρνησης με τους υγειονομικούς εν όψει των αναστολών εργασιών και της υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών** από τις αρχές Σεπτεμβρίου. Ήδη, η εβδομάδα που αρχίζει θα είναι καυτή και από την έκβαση των «εχθροπραξιών» θα επηρεαστούν καθοριστικά και οι πολιτικές εξελίξεις. Αλλάστε, οι νέες συγκεντρώσεις, που πραγματοποιούνται σήμερα Κυριακή στην Αθήνα και σε άλλες πόλεις, κατά της υποχρεωτικότητας θα δώσουν και μια γεύση της γενικότερης δυναμικής που αναπτύσσεται.

Αυτή τη στιγμή όλα τα στρατόπεδα βρίσκονται επί ποδός πολέμου, σταθμίζοντας τα δεδομένα και επιχειρώντας να προβλέψουν τις κινήσεις του αντιπάλου. Στο επίκεντρο της αντιπαράθεσης αυτής πάντως θα τεθούν, όπως όλα δείχνουν, το ΕΣΥ και η κατάσταση της δημόσιας υγείας, επιτρέποντας να περάσει κατά πάσα πιθανότητα σε δεύτερο πλάνο το θέμα των εμβολίων, που κυριαρχούσε έως τώρα. Αυτή η μετατόπιση του ενδιαφέροντος και η ιδιότυπη αλλαγή της ατζέντας κρύβουν κινδύνους, αλλά ενδεχομένως να αποφέρουν, ανάλογα με τους χειρισμούς, και κέρδη.

Το βέβαιο είναι ότι η κυβέρνηση, που είδη να «καίγεται» από τις πυρκαγιές, μόλις έσβησαν οι φλόγες και της δόθηκε η ευκαιρία δεν έχασε καθόλου χρόνο για να επαναφέρει στην πρώτη γραμμή την πανδημία, θεωρώντας ότι, συγκριτικά, στο πεδίο αυτό τα πάει καλύτερα.

Είναι χαρακτηριστικό ότι μέσα σε διάστημα λίγων μόνο ημερών οι κυλιόμενες μετρήσεις που πήρε στα χέρια του το Μέγαρο Μαξίμου έδειξαν, σύμφωνα με πληροφορίες της «κυριακάτικης δημοκρατίας», μια απότομη κάμψη της Ν.Δ. της τάξης του 3%-4%. Έτσι, η δημοσκοπική της απήχηση φέρεται ότι κινείται σε αυτή τη φάση στα επίπεδα του 32%, κι αυτό πρακτικά σημαίνει ότι το κυβερνών κόμμα έχασε από τη μία εβδομάδα στην άλλη, εξαιτίας των πυρκαγιών και της διαχειρίσεώς τους, όσο ήταν συνολικά η φθορά του για όλα τα άλλα θέματα από τότε που έγιναν οι εκλογές, πριν



από δύο και πλέον χρόνια. Κατά το «ουδέν κακόν αμιγές καλού», για την κυβερνητική ηγεσία το καλό νέο είναι ότι τα ποσοστά του ΣΥΡΙΖΑ εμφανίζονται καθυλομένα, χωρίς να συνιστούν καμιά απειλή τα δε μικρότερα κόμματα έχουν μια ελαφρά

φιλοδωρήματα που δρομολογεί αφετέρου θα διατηρήσει την κυριαρχία της και την πρωτοβουλία των κινήσεων. Επίσης, θεωρεί ότι το timing είναι κατάλληλο όσο ποτέ άλλοτε για να θέσει σε εφαρμογή τα σχέδιά της για αλλαγές και «μεταρρυθμίσεις»

## Η Ν.Δ. μετράει διαρροές στις συζητημένες και καταστρώνει σχέδια για να κερδίσει πολιτικό χρόνο

αντιοχρασμένη, η κυβέρνηση επιδιώκει τώρα να καταγάγει «νίκη» σε ένα άλλο μέτωπο, με το οποίο ελπίζει ότι θα κερδίσει πολιτικό χρόνο και ότι με τις αναγκαίες διορθωτικές κινήσεις αφενός και τα οικονομικά

ακόμωτα, από το «εύφλεκτο» σκηνικό που διαμορφώνεται και τις προθέσεις που καταγράφονται, αυτό μοιάζει περισσότερο με παιχνίδι με τη φωτιά... Ακολουθώντας ορόσημα μια άκαμπτη τακτική η κυβέρνηση σκληραίνει τη στάση της στο θέμα της υποχρεωτικότητας, απειλώντας, μετά τους υγειονομικούς, να επεκταθεί το μέτρο και σε άλλες κατηγορίες

εργαζομένων. Αυτά τη στιγμή και λίγα εικοσιτετράωρα πριν εκτινέσει η προθεσμία, υπολογίζονται σε περίπου 20.000-22.000 οι υγειονομικοί που δεν έχουν εμβολιαστεί και θα πρέπει να τεθούν σε αναστολή. Αν και ο κίνδυνος άμεσης κατάρρευσης του δημόσιου συστήματος υγείας, με ό,τι αυτό σημαίνει για την ελληνική κοινωνία και τους ασφαλισμένους, είναι ορατός, στην οδό Αριστοτέλους ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαγάνης, που μαζί με τον γενικό γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας Γιάννη Κωτούσιου έχουν αναλάβει την καθοδήγηση της μάχης από πλευράς της κυβέρνησης (περιορίζοντας τον Β. Κικιλία σε πιο ανεργό ρόλο), φέρεται ότι βλέπει τα πράγματα από άλλο πρίσμα.

Φιλοδοξώντας να είναι και ο επόμενος υπουργός, θεωρεί καταρχάς ότι, υπό το κράτος των απειλών και των εκβιαστικών αποφάσεων για μπλόκο στις άδειες και για διακοπή της μισθοδοσίας, περίπου οι μισοί εξ αυτών θα σπεύσουν έστω την τελευταία στιγμή να εμβολιαστούν και να καταθέσουν τα πιστοποιητικά τους.

## Εντολές

Η εκτίμηση που γίνεται είναι ότι το ΕΣΥ θα «αντέξει» εάν τελικώς οι ανεμβολίαστοι κυμανθούν περί τις 10.000. Εν όψει αυτού, οι διοικήσεις των **νοσοκομείων** ανά την Ελλάδα έχουν λάβει εντολές, πέρα από το «πάγωμα» των χειρουργείων και τη μείωση προσωπικού, να προχωρήσουν και σε μαζικές συγχωνεύσεις κλινικών, οι οποίες σχεδιάζεται να καταστούν «ακόμη και όταν λήξει ο «πόλεμος» - μόνιμες. Αυτό θα είναι και το πρώτο σκέλος εφαρμογής των «μεταρρυθμίσεων» που είχε εξαγγείλει ο ίδιος ο κ. Μπιστοτάκης πριν από λίγο καιρό και προέβλεπε το κλείσιμο και τις συγχωνεύσεις έως και 60 μονάδων υγείας σε όλη τη χώρα.

Ταυτόχρονα, στο θέμα της καθαριότητας είναι έτοιμες οι εκ νέου αναθέσεις του έργου σε ιδιωτικές εργολαβικές εταιρίες, όπως συνέβαινε και στο παρελθόν. Όλο το πακέτο αυτό συνιστά και τον κορυφαίο εκβιασμό προς τους «άλλοτε χειροκροτούμενους «ήρωες» υγειονομικούς και εργαζομένους στο ΕΣΥ να πειθαρχήσουν και να υποταχθούν στις εντολές, αν δεν θέλουν να μη βρουν, επιστρέφοντας, τις θέσεις εργασίας τους και να μην απορρυθμιστεί πλήρως η ζωή τους.

## Αχιλλείος πτέρνα το ΕΚΑΒ, οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι του ξεπερνούν τους 1.200

**ΣΥΝΘΩΣ**, ακόμη και στις πολεμικές μάχες, τα σχέδια επί χάρτου συντρίβονται από την αμελκτική πραγματικότητα. Καταρχάς, η κυβέρνηση ποντάρει και στο γεγονός ότι ειδικά στους γιατρούς, που είναι σε συντριπτικά ποσοστά εμβολιασμένοι, δεν θα αντιμετωπίσει σοβαρά κενά. Παραγνωρίζει όμως το ΕΚΑΒ, που θα αποτελέσει την αχιλλείο πτέρνα, καθώς μέχρι τώρα από τους συνολικά 4.000 εργαζομένους ξεπερνούν τους 1.200 οι ανεμβολίαστοι και η άμεση αντικατάστασή τους από μη έμπειρο προσωπικό είναι ανέφικτη. Επίσης, αυτό που δεν έχει υπολογιστεί επαρκώς είναι ότι επομίζονται να μπουσ στη μάχη και «εφεδρείες». Ήδη, οι συνδικαλιστικές ηγεσίες των υγειονομικών έχουν δώσει το σύνθημα να μην καταθέσουν πιστοποιητικά και οι εμβολιασμένοι, σε

ένδειξη αλληλεγγύης προς τους συναδέλφους τους, με στόχο την άρση της υποχρεωτικότητας και την προστασία του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ. Ορισμένες πηγές εκτιμούν ότι ο αριθμός αυτός μπορεί να φτάσει και να ξεπεράσει τις 5.000, που αθροιστικά με τους άλλους δημιουργεί ένα μεγάλο αριθμητικό μέγεθος, το οποίο καθιστά αναγνωριστική τη σωστή λειτουργία του ΕΣΥ. Αλλάστε, στο τραπέζι υπάρχει και η πρόταση για κήρυξη απεργίας διαρκείας, οπότε η ανάφλεξη γενικεύεται. Το ενδιαφέρον από πολιτικής πλευράς είναι ότι οι «εφεδρείες» αυτές ενεργοποιούνται από παρατάξεις της Αριστεράς -εξωκοινοβουλευτικές και μη-, που είναι πολύ ισχυρές στον χώρο της Υγείας. Ενώ τάσσονται μάλιστα αναφανδόν, σε βαθμό ακραίου επιστημο-

νισμού, υπέρ του εμβολιασμού, ορκίζονται το γάντι της αναμέτρησης για το ΕΣΥ, τον δημόσιο χαρακτήρα του και κατά της ιδιωτικοποίησης λειτουργιών και μονάδων του. Λόγω των συσχετισμών, μάλιστα, κινδυνεύει με «έμφραγμα» και η ΕΙΝΑΠ, η πρόεδρος της οποίας Ματίνα Παγώνη, δίχως να ελέγχει την πλειοψηφία, ανήκει στους κυβερνητικούς απολογητές. Όσο για τον επίσημο ΣΥΡΙΖΑ, φραστικά μεν ανηπάσσει στην υποχρεωτικότητα, αλλά οι μηχανισμοί του παραμένουν μέχρι στιγμής αμήχανοι, με πιο χαρακτηριστική τη στάση του τομεάρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθού, ο οποίος έχει υποστεί φωνήνια, την ώρα που η δημοφιλία του Παύλου Πολάκη στο ειδικό ακροατήριο των «σκεπτικιστών» της Αριστεράς κλιμακώνεται.



Τραυματιοφορείς του ΕΚΑΒ μεταφέρουν ασθενή



|              |                        |             |                        |                     |            |
|--------------|------------------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ | Σελ.:       | 9                      | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-08-2021 |
| Αρθρογράφος: |                        | Επιφάνεια : | 430.02 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 1200       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ          |             |                        |                     |            |



## ιστορίες για βόρειους

Τα κρούσματα σταθεροποιήθηκαν... ψηλά. Οι δε επιστήμονες που «έβαλαν πλάτη» στην προσπάθεια της πολιτείας να διαδώσει το μήνυμα της ασφάλειας του **εμβολιασμού** αρχίζουν πλέον να σιωπούν διότι το «πολύ το κυρ έλεψον το βαριέται και ο παπάς» ή να μιλούν για απειλές που δέχονται καθημερινά από αρνητές του ιού, των μέτρων και των εμβολίων. Μάλιστα ο καθηγητής Παυλάκης σε δημόσιο διάλογο στα κοινωνικά δίκτυα με καθηγητές του ΑΠΘ, όπως ο Δημοσθένης Σαρηνιάννης και του πανεπιστημίου Κρήτης, όπως ο Νίκος Τζανάκης, διερωτήθηκε αν «ακούει κανένας αυτά που λέμε κι αυτά που γίνονται τοπικά και παγκόσμια ή έχει επέλθει κορεσμός και 'παράλυση'; Πώς θα ανοίξουν τα σχολεία σε δύο εβδομάδες; Πώς θα βγει ο χειμώνας;». Ο κ. Τζανάκης απάντησε άμεσα ότι «όταν οι πολίτες ακολουθούν τις συμβουλές του πνευματικού τους και όχι των επιστημόνων τι να... περιμένει κανείς».

Την ίδια ώρα στα **νοσοκομεία** ΑΧΕΠΑ και Ιπποκράτειο οι ασθενείς στις ΜΕΘ COVID-19 πριν από λίγα εικοσιτετράωρα (24 Αυγούστου) ήταν όλοι... ανεμβολίαστοι! Όλοι! Όμως το γεγονός δεν φαίνεται να θορύβησε τους υγειονομικούς, εμβολιασμένους και μη, οι οποίοι συγκεντρώθηκαν διαμαρτυρούμενοι για τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** και τη νομοθετική ρύθμιση που τους στέλνει, όπως είχε αποκαλύψει η στήλη εδώ και μήνες, στα σπίτια τους και χωρίς αποδοχές.

Ωστόσο, προς το παρόν υπάρχει χρόνος για εκδηλώσεις. Οι υγειονομικοί χειροκρότησαν τους... πυροσβέστες, όπως είχαν κάνει οι δεύτεροι το χειμώνα για τους πρώτους. Με πρωτοβουλία της 4ης Υγειονομικής Περιφερειακής Ενότητας Μακεδονίας-Θράκης διοργανώθηκε η σχετική τελετή ευχαριστίας του ενός κλάδου στον άλλον. Πριν από μήνες τα πυροσβεστικά οχήματα παρατάχτηκαν έξω από **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης και εμπύκωσαν με την ίδια ένταση... χειροκροτήματος τους υγειονομικούς στο δύσκολο έργο τους. Όπως φαίνεται τα παλαμάκια σήμερα έχουν περιοριστεί μεταξύ επαγγελματικών ομάδων, εν αντιθέσει με την αρχή της πανδημίας, τότε όπου ολόκληρη η κοινωνία συμμετείχε σε κάτι ανάλογο. Σύμφωνα δε με πληροφορίες ο διοικητής της 4ης **ΥΠΕ** Δημήτρης Τσαλικάκης είπε στον Κωνσταντίνο Δαδούδη, αρχιπύραρχο, διοικητή των Πυροσβεστικών Υπηρεσιών νομού Θεσσαλονίκης ότι όπως όλα δείχνουν οι υγειονομικοί... σύντομα θα ξαναπάρουν τη σκυτάλη στον αγώνα για την προστασία της κοινωνίας!

Ναι μεν αλλά... Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα **Δημόσια Νοσοκομεία** παραμένει σθεναρά υπέρ του **εμβολιασμού** αλλά και κατά του υποχρεωτικού **εμβολιασμού!** Οι πολέμιοι αυτής της στάσης αναρωτιούνται τι ακριβώς έχει κάνει η **ΠΟΕΔΗΝ** ώστε να πείσει τα μέλη της να εμβολιαστούν... προαιρετικά ενώ ταυτόχρονα «έχει προβεί σε όλα τα ένδिका μέσα για το θέμα της υποχρεωτικότητας». Μάλιστα οι συνδικαλιστές τονίζουν συνεχώς ότι οι συνάδελφοι τους δεν θα πρέπει να δίνουν τα χρήματα τους σε δικηγόρους αφού αναμένεται σχετική απόφαση από το ΣτΕ.

Την ανοσία την έκαναν... ανοσία σε λεωφορείο του ΟΑΣΘ. Το διαφημιστικό στην πίσω πλευρά του οχήματος του Οργανισμού Αστικών Συγκοινωνιών Θεσσαλονίκης... παραποιήθηκε με ένα γράμμα όπως όλοι βλέπουν στις διαδρομές του. Το αξιοπερίεργο είναι ότι κυκλοφορεί εδώ και ημέρες χωρίς να το έχει διορθώσει κάποιος. Μελ. Καρ.



# 🇬🇷 Διαδικασίες fast track για να καλυφθούν τα κενά στα νοσοκομεία

|              |                        |             |                         |                     |            |
|--------------|------------------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ | Σελ.:       | 1,25                    | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-08-2021 |
| Αρθρογράφος: |                        | Επιφάνεια : | 1194.06 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 1200       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ          |             |                         |                     |            |



## ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ

Το σχέδιο για άμεση κάλυψη των κενών στα νοσοκομεία μετά την 1η Σεπτεμβρίου

Τα ποσοστά των εμβολιασμών σε δομές Υγείας της Βόρειας Ελλάδας **25**



Σε διμέτρη εξελίσσεται για την πολιτεία και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας η μάχη ενάντια στην πανδημία. Από τη μία ο αριθμός των κρουσμάτων αυξάνεται και από την άλλη σε λιγότερα τετράωρα εκπνέει η προθεσμία που δόθηκε στους υγειονομικούς ιδιωτικού και δημοσίου τομέα να εμβολιαστούν, διαφορετικά θα θεθούν σε καθεστώς αναστολής, καθώς από την 1η Σεπτεμβρίου ο εμβολιασμός καθίσταται υποχρεωτικός στις συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες. Και μπορεί το ποσοστό των εμβολιασμένων γιατρών να κρίνεται ικανοποιητικό, το αντίστοιχο ποσοστό εμβολιασμένων νοσηλευτών και διοικητικών υπαλλήλων είναι μικρότερο. Οι διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών στην επικράτεια έχουν ήδη στο... σურτάρι σχέδιο για να καλυφθούν τα κενά που θα προκύψουν, σχέδιο που περιλαμβάνει μετακινήσεις και προσλήψεις στελεχών του ιδιωτικού τομέα.

Ο κατά τόπους σχεδιασμός έχει κατατεθεί στην ηγεσία του υπουργείου και έχει λάβει το «πράσινο φως», με τις συσκέψεις των εμπλεκόμενων στον προγραμματισμό να είναι αλληπάληλες τις τελευταίες ημέρες. Ο σχεδιασμός περιλαμβάνει μεταξύ άλλων μετακινήσεις υγειονομικών από Κέντρα Υγείας σε νοσοκομεία και αντίστροφα, εσωτερικές μετακινήσεις υπαλλήλων μέσα στις ίδιες τις μονάδες Υγείας, μετακινήσεις εργαζομένων ακόμα και σε άλλες πόλεις σε δομές Υγείας που ανήκουν στην ίδια Υγειονομική Περιφέρεια αλλά και προσλήψεις από τον ιδιωτικό τομέα για να καλυφθούν κενά που τυχόν δημιουργηθούν κυρίως στο διοικητικό κομμάτι. Μάλιστα, όπως σημείωνε χαρακτηριστικά στέλεχος του υπουργείου οι προσλήψεις θα είναι με διαδικασίες fast track. Στόχος είναι να μην δημιουργηθούν προβλήματα ιδιαίτερα σε μια περίοδο που εκτιμάται πως ο αριθμός των κρουσμάτων κορονοϊού θα αυξηθεί με την επιστροφή και των τελευταίων αδειούχων. Προς αυτή την κατεύθυνση το υπουργείο Υγείας προχώρησε σε ανάκληση όλων των κανονικών αδειών των εργαζομένων στη Δημόσια Υγεία από 1η Σεπτεμβρίου, ημερομηνία-ορόσημο για την έναρξη των αναστολών εργασιών των υγειονομικών δεν έχουν εμβολιαστεί έναντι του κορονοϊού, αλλά και λόγω της κορύφωσης του τετάρτου κύματος της επιδημίας. Σε έγγραφο που αποδέχεται ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας και ο αναπληρωτής του Βασίλης Κοντοζομάνης ζητούν την ανάκληση όλων των κανονικών αδειών των προσωπικού που απασχολείται στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, το ΕΚΑΒ, τον ΕΟΔΥ και τις Δημόσιες Δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) δηλαδή, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα και Περιφερειακά/Τοπικά Ιατρεία καθώς και τον Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) από 1η Σεπτεμβρίου μέχρι νεωτέρας.

**Προβληματίζει η επαρχία**

Σύμφωνα με πληροφορίες της «ΜτΚ» στη Θεσσαλονίκη, τόσο στα νοσοκομεία όσο και στις άλλες δημόσιες δομές Υγείας τα ποσοστά εμβολιασμού γιατρών είναι ικανοποιητικά, χαμηλότερα ωστόσο παραμένουν ακόμα και σήμερα τα ποσοστά εμβολιασμού του νοσηλευτικού, διοικητικού και λοιπού προσωπικού, λίγα εικοσιτετράωρα πριν καταστεί υποχρεωτικός ο εμβολιασμός όλων των εργαζομένων στην Υγεία. Στελέχη του υπουργείου Υγείας, πάντως σχολιάζουν πως οι επόμενες δύο ημέρες είναι εξαιρετικά σημαντικές, καθώς υπάρχει η εκτίμηση πως υπό τον φόβο της αναστολής αρκετοί δύσπιστοι ή διστακτικοί υγειονομικοί που

**ΔΙΠΛΑΣΙΑΣΤΗΚΑΝ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ**

Υποχρεωτικός ο εμβολιασμός για γιατρούς και νοσηλευτές από 1η Σεπτεμβρίου - Τα ποσοστά εμβολιασμένων και ανεμβολίαστων σε δομές Υγείας της Βόρειας Ελλάδας

Μ Του Βαγγέλη Στολάκη

**Διαδικασίες fast track για να καλυφθούν τα κενά στα νοσοκομεία**



δεν έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, εντέλει θα εμβολιαστούν.

Ειδικότερα, σύμφωνα με πληροφορίες σε επίπεδο δομών Υγείας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας-Θράκης το ποσοστό του εμβολιασμένου ιατρικού προσωπικού ανέρχεται σε 96%, του νοσηλευτικού προσωπικού σε 75% και του διοικητικού προσωπικού σε 73%. Σε επίπεδο δημοσίων δομών Υγείας στα όρια της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας τα αντίστοιχα ποσοστά εμβολιασμένου προσωπικού έχουν ως εξής: γιατροί: 87%, νοσηλευτές: 71%, διοικητικοί υπάλληλοι: 67%. Ειδικότερα στη Θεσσαλονίκη, στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας που υπάγονται διοικητικά στην συγκεκριμένη Υγειονομική Περιφέρεια σύμφωνα με πληροφορίες έχει εμβολιαστεί το 87% των γιατρών, το 66% των νοσηλευτών και το 63% των διοικητικών υπαλλήλων. Στις παραπάνω περιπτώσεις βέβαια, υπάρχουν και εξαιρέσεις. Για παράδειγμα, το ποσοστό εμβολιασμού στο νοσοκομείο «Αγίος Παύλος» ξεπερνά το 90%.

Προβληματισμός, σύμφωνα με πηγές του υπουργείου, υπάρχει κυρίως για τα νοσοκομεία και τις μονάδες Υγείας στην επαρχία και όχι τόσο για τις μεγάλες πόλεις, καθώς εκεί, το ποσοστό του ανεμβολίαστου προσωπικού παραμένει μεγάλο λίγες ώρες πριν ο εμβολιασμός γίνει υποχρεωτικός.

Υπάρχουν ωστόσο, περιφέρειες της χώρας

οι οποίες «χτυπήθηκαν» από τον κορονοϊό περισσότερο από άλλες με αποτέλεσμα όλοι εκείνοι που τους περασμένους μήνες βρέθηκαν στην πρώτη γραμμή της μάχης με τον ιό μέσα στις κλινικές COVID-19 και τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και δεν κάνουν δεύτερες σκέψεις. Για παράδειγμα, στην Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας το ποσοστό των εμβολιασμένων γιατρών μέχρι σήμερα αγγίζει το 92%, των εμβολιασμένων υγειονομικών το 81% και των διοικητικών υπαλλήλων το 78%.

**Επιταχύνθηκαν οι εμβολιασμοί σε δομές κοινωνικής πρόνοιας**

Η υποχρεωτικότητα του εμβολίου στις δημόσιες δομές κοινωνικής πρόνοιας πάντως, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στην δημοσιότητα η αρμόδια υφυπουργός Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Δόμνα Μιχαηλίδου επιτάχυνε τον εμβολιασμό των εργαζομένων σε αυτές. Σύμφωνα με την κ. Μιχαηλίδου στο δημόσιο τομέα υπήρξε υπερδιπλασιασμός των εργαζομένων που σήμερα είναι εμβολιασμένοι με την πρώτη τουλάχιστον δόση. «Δηλαδή στους εργαζομένους των δημοσίων δομών από εκεί που ήμασταν στο 42% σήμερα έχουμε υπερβεί το 90%», τόνισε, η κ. Μιχαηλίδου. Η ίδια δήλωσε ότι το μέτρο της υποχρεωτικότητας απέδωσε και πως συνολικά το 85% των εργαζομένων σε δομές αναπηρίας και σε δομές γήρατος (δημοσιού και ιδιωτικού τομέα) σε όλη τη χώρα έχει εμβολιαστεί. Υπενθυμίζεται πως σύμφωνα με στοιχεία που επίσης είχε δώσει στην δημοσιότητα η κ. Μιχαηλίδου στις 16 Αυγούστου, ημέρα εφαρμογής του υποχρεωτικού εμβολιασμού στις συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες το ποσοστό εμβολιασμού σε μονάδες, δημόσιες, ιδιωτικές και εκκλησιαστικές ανερχόταν σε 75%.

Ειδικότερα για την περιοχή της Κεντρικής Μακεδονίας, σύμφωνα με την πρόεδρο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Κεντρικής Μακεδονίας, Βίκυ Νάκου οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι στις εννέα δομές, τα ανοιχτά προγράμματα και τα έξι παραρτήματα του κέντρου είναι ελάχιστα. Όπως σημειώνει η ίδια, από τους συνολικά 540 υπαλλήλους, 24 δεν εμβολιάστηκαν και τέθηκαν σε καθεστώς αναστολής, 12 αναμένουν την αξιολόγησή τους από την αρμόδια τριμελή επιτροπή της Υγειονομικής Περιφέρειας όπου υπάγεται διοικητικά το Κέντρο. Σε ό,τι αφορά τις τριμελείς επιτροπές πληροφορίες θέλουν να απορρίπτεται σχεδόν το 95% των αιτήσεων που υποβάλλουν οι εργαζόμενοι, που είναι υποχρεωμένοι να εμβολιαστούν.

**Διπλασιάστηκαν κρούσματα και εισαγωγές**

Η αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού σήμανε συναγερμό στα νοσοκομεία της χώρας, ιδιαίτερα σε εκείνα που βρίσκονται σε επιβαρυνμένες επιδημιολογικά περιοχές. Είναι χαρακτηριστικό πως ο αριθμός των κρουσμάτων και των εισαγωγών σε κλινικές COVID-19 έχει διπλασιαστεί σε μόλις έναν μήνα, ενώ σταδιακά καταλαμβάνονται και οι κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας από ασθενείς που διασωληνώνονται. Πρόκειται για ανεμβολίαστους πολίτες, μεταξύ αυτών και νέοι ηλικίας 18-39 ετών. Οι ειδικοί αναφέρουν πως επισημώς η χώρα μας βρίσκεται στο τέταρτο κύμα της πανδημίας -την περασμένη βδομάδα καταγράφηκε και αρνητικό ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων από την εμφάνιση της πανδημίας στην Ελλάδα, με το 90% νέων ασθενών με κορονοϊό να μολύνονται από την νέα μετάλλαξη «Δ».





# Υποχρεωτικοί εμβολιασμοί: Η κυβέρνηση ζυγίζει το πολιτικό κόστος

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 710.5 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Ερχεται επέκταση  
των υποχρεωτικών  
εμβολιασμών**  
Τι ειπώθηκε στον  
πρωινό καφέ του Μαξίμου  
ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ • ΣΕΛ. 6



## Υποχρεωτικοί εμβολιασμοί: Η κυβέρνηση ζυγίζει το πολιτικό κόστος



• Τι λένε στον «πρωινό καφέ» του Μαξίμου  
• Γιατί διστάζουν να επιβάλλουν το μέτρο στα σώματα ασφαλείας

**Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ** το έχει πάρει απόφαση και δεν πρόκειται να υποχωρήσει. Θα επιμείνει στον υποχρεωτικό εμβολιασμό για συγκεκριμένες κατηγορίες εργαζομένων και σύμφωνα με ασφαλείς και διασταυρωμένες πληροφορίες της Κυριακάτικης KontraneWS, στο Μέγαρο Μαξίμου συζητείται πολύ σοβαρά το ενδεχόμενο να επεκταθεί το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού σε ολόκληρο τον δημόσιο τομέα και στα σώματα ασφαλείας (αστυνομία, στρατός, λιμενικό, κλπ). Εκτός από αυτό, ο Γιώργος Γεραπετρίτης είπε πως είναι ανοικτό και το ενδεχόμενο να επεκταθεί η υποχρεωτικότητα και στους εργαζόμενους της εστίασης.

Μαθαίνουμε πως το θέμα έχει απασχολήσει πολύ τον «πρωινό καφέ» του Μεγάρου Μαξίμου και πως η κυβέρνηση έχει υπολογίσει το πολιτικό κόστος που θα έχει μία τέτοια απόφαση.

Επειδή στην πολιτική, και ειδικά σε κορυφαίο επίπεδο, τίποτα δεν γίνεται χωρίς να προσμετράται το κόστος από κάθε κίνηση, στην κυβέρνηση θεωρούν πως η επιλογή να επιβάλλουν τον εμβολιασμό σε ορισμένες επαγγελματικές κατηγορίες ικανοποιεί το ακροατήριο που πρό-

σκειται στη ΝΔ.

«Αυτοί που πιθανόν θα αντιδράσουν και που θα κατέβουν στον δρόμο και θα διαμαρτυρηθούν κατά των εμβολιασμών δεν θα ψήφισαν ούτως ή άλλως Μητσοιάκη» λένε άνθρωποι που ξέρουν πρόσωπα και πράγματα μέσα και γύρω από το Μαξίμου.

### Ποιοι υποχρεώνονται να εμβολιαστούν

Υποχρεωτικός είναι πλέον ο εμβολιασμός για όλο το προσωπικό όλων των μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων, ατόμων με αναπηρία, των ιδιωτικών και δημόσιων δομών Υγείας (διαγνωστικά κέντρα, αποκατάστασης, κλινικές, νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας, νοσηλείας και ΕΟΔΥ) και για όλο το προσωπικό του ΕΚΑΒ.

Στο καθεστώς της υποχρεωτικότητας μπαίνουν και οι ιδιώτες γιατροί και οι φαρμακοποιοί, οι οποίοι απειλούνται με πρόστιμα.

Εξαιρούνται του εμβολιασμού όσοι έχουν νοσήσει εντός έξι μηνών και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που τους εμποδίζει τη διενέργεια του εμβολιασμού.

### Χαμηλά τα ποσοστά στα σώματα ασφαλείας

Είναι κοινό μυστικό πως στην κυβέρνηση δεν θέλουν να έχουν απέναντί τους τους εργαζόμενους στα σώματα ασφαλεία για πολλούς λόγους και αιμιγούς πολιτικούς λόγους. Για αυτόν τον λόγο, δεν έχει παρθεί ακόμα η οριστική απόφαση για να γίνει υποχρεωτικός ο εμβολιασμός τους, όμως φαίνεται πως αυτό εξετάζεται πολύ σοβαρά...

«Δεν γίνεται να ελέγχουν την τήρηση των μέτρων και τα πιστοποιητικά εμβολιασμού άνθρωποι που είναι ανεμβολίαστοι» λένε χαρακτηριστικά κάποια γαλάζια στελέχη που είναι υπέρ της επέκτασης της υποχρεωτικότητας.

Στην Ελληνική Αστυνομία φαίνεται πως έχει εμβολιαστεί περίπου το 60%. Πηγές της ΕΛ.ΑΣ. είπαν πως αν αφαιρεθούν όσοι βρίσκονται σε άδεια μακράς διάρκειας, όσοι υπηρετούν στο εξωτερικό και όσοι έχουν νοσήσει, τότε το ποσοστό των μη εμβολιασμένων περιορίζεται περίπου στο 30%.

Στην κυβέρνηση ξέρουν πολύ καλά πως αν επιβάλλουν τον υποχρεωτικό εμβολιασμό στην αστυνομία, ένα μεγάλο μέρος -αν όχι όλο- αυτού του 30% θα αντιδράσει. Και πάλι όμως, επειδή όπως είπαμε τίποτα δεν γίνεται χωρίς να ζυγισθεί η διαφορά πολιτικού οφέλους-κόστους, στην κυβέρνηση υπολογίζουν ότι αυτό το 30% δεν ...είναι κοντά στη ΝΔ.

Και επίσης θεωρούν πως οι εμβολιασμένοι αστυνομικοί θα ικανοποιούνταν αν συναναστρέφονταν μόνο με εμβολιασμένους συναδέλφους τους.

Το μεγάλο αγκάθι για την κυβέρνηση είναι το ότι είναι πολύ δύσκολη η αναπήρωση όσων τελικά αρνηθούν τον εμβολιασμό. Και για αυτόν ακριβώς τον λόγο, μαθαίνουμε ότι θα προηγηθεί μία επιχείρηση πειθούς προς αυτήν την κατηγορία των εργαζομένων...

### Αναδρούν οι υγειονομικοί

Περίπου 20.000 υγειονομικοί σε νοσοκομεία και μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας δεν έχουν εμβολιαστεί ακόμα και κινδυνεύουν με αναστολή εργασίας. Η αλήθεια είναι πως στην περίπτωση που χιλιάδες υγειονομικοί τεθούν σε αναστολή, τότε αναμένεται να δημιουργηθεί μια τεράστια τρύπα στο σύστημα υγείας, η οποία θα προκαλέσει πολλά προβλήματα, την ώρα μάλιστα που πολλές δομές είναι υποστελεχωμένες. Από την κυβέρνηση πάντως εμφανίζονται σίγουροι πως θα καλυφθούν τα κενά.

«Πετούνται στον δρόμο χωρίς μισθό, ενώ επί 19 μήνες βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, σώζουν ασθενείς, τηρούν τα μέτρα αλλά φοβούνται να εμβολιαστούν» λέει από τη μεριά του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννακός και ζητά παράταση της αναστολής, προκειμένου να πειστούν όσοι δεν έχουν ακόμα κάνει το εμβόλιο.

Ο ίδιος αμφισβήτησε τα στοιχεία που κάνουν λόγο για 20 χιλιάδες ανεμβολίαστους, αφού υποστήριξε πως αυτά δεν περιλαμβάνουν τους υγειονομικούς που έχουν νοσήσει το τελευταίο εξάμηνο. Όπως υποστήριξε, το πραγματικό νούμερο ανέρχεται στους 10 χιλιάδες...

### «Προσφεύγουμε στο ΣτΕ»

«Δεν θα κάνουμε αγωγές ή μηνύσεις. Στόχος μου να προστατέψω τους πελάτες μου από την αναστολή εργασίας. Προσφεύγουμε στο ΣτΕ με επιχείρημα ότι εφόσον τηρούμε όλα τα μέτρα προστασίας, και αφού δεν υπάρχουν στα νοσοκομεία κρούσματα από υγειονομικούς, το να μην επιλέξεις ηπιότερα μέσα και να καταφύγεις στην αναστολή εργασίας άνευ αποδοκών, είναι παραβίαση του δικαιώματος εργασίας και παραβίαση της αρχής της αναλογικότητας» λέει ο δικηγόρος Νίκος Διαλυνός, ο οποίος υπερασπίζεται ανεμβολίαστους υγειονομικούς...

Αλλά και για αυτό, μαθαίνουμε ότι στην κυβέρνηση δεν ανησυχούν... Μέχρι στιγμής, έχουμε ήδη δύο δικαστικές αποφάσεις υπέρ της αναστολής εργασίας ανεμβολίαστων.

Η πρώτη εκδόθηκε από δικαστήριο του Βόλου, απορρίπτοντας αίτηση ασφαλιστικών μέτρων. Η δεύτερη ήρθε από το Κιλκίς, όπου το Μονομελές Πρωτοδικείο έκρινε συνταγματικό το μέτρο για την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών, απορρίπτοντας αίτηση ασφαλιστικών μέτρων που κατέθεσε εργαζόμενος στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» του Δήμου Παιονίας.

Όπως και να έχει, η απόφαση να επιμείνει η κυβέρνηση στην υποχρεωτικότητα είναι ειλημένη, κάτι που σίγουρα θα εντείνει την κοινωνική αναταραχή και τη δυσσέρεσκεια ενός μεγάλου τμήματος της κοινωνίας.



# Εμβόλια: Πολύ πιθανή η τρίτη δόση για όλους - Αντιδρά η ΕΕ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,9

Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1034.17 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εμβόλια: Πολύ πιθανή η τρίτη δόση για όλους

- Αντιδρά η Ευρωπαϊκή Ένωση
- «Κινδυνεύουν και τα παιδιά» λένε οι επιστήμονες

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ



## ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

### Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ

**Μ**ια καθημερινότητα με αρκετά εμπόδια και πολλούς περιορισμούς θα βιώνουν από τις 13 Σεπτεμβρίου οι ανεμβολίαστοι πολίτες της χώρας, με την κυβέρνηση να προσαθεί με αυτόν τον τρόπο, να τους ωθήσει στο να εμβολιαστούν.

Εκτός από την αναστολή εργασιών για τις γνωστές ομάδες εργαζομένων, οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα θα πρέπει να κάνουν ένα εργαστηριακό τεστ κάθε εβδομάδα. Υποχρεωτικά δύο τεστ την εβδομάδα θα πρέπει να κάνουν οι ανεμβολίαστοι εκπαιδευτικοί, οι ακαδημαϊκοί και οι εργαζόμενοι σε τουρισμό, εστίαση, πλεοπτικές, κινηματογραφικές, θεατρικές, μουσικές και χορευτικές παραγωγές.

Επίσης, η είσοδος σε κλειστούς χώρους εστίασης, διασκέδασης και στα γήπεδα θα γίνεται μόνο σε εμβολιασμένους και προσφάτως νοσηπαστες, ενώ για θέατρα και κινηματογράφοι θα απαιτείται εργατηριακό τεστ για τους μη εμβολιασμένους.

### Τέλος τα δωρεάν τεστ

Όπως ανακοίνωσε η κυβέρνηση, τα δωρεάν rapid test θα γίνονται μόνο για τους εμβολιασμένους! Οι ανεμβολίαστοι δεν θα μπορούν να προσέρχονται σε δημόσιες δομές για να πραγματοποιούν δωρεάν τεστ ούτε και πριν ταξιδέψουν... Δωρεάν self test θα δίδονται μόνο σε μαθητές.

Προφανώς και η κυβέρνηση, εκτός από την ταλαιπωρία και τον αποκλεισμό από δραστηριότητες της κοινωνικής ζωής, στοχεύει και στην τσέπη των ανεμβολιαστών, αφού από τις 13 Σεπτεμβρίου θα επιμίζονται το κόστος του rapid test, το οποίο στο εξής θα είναι 10 και όχι 20 ευρώ. Η κυβέρνηση επιμένει πως αυτό το πλάφον θα παραμείνει, παρά τις αντιδράσεις των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων.

### Πισί από 13 Σεπτεμβρίου

Τα νέα μέτρα δεν εφαρμόστηκαν άμεσα, διότι «απαιτείται ένας χρόνος προσαρμογής στις νέες συνθήκες από τη μια, και είναι ένας ικανός χρόνος για να δούμε τη λειτουργία αυτών των μέτρων ενθάρρυνσης από την άλλη» λένε τα κυβερνητικά στελέχη.

Δύο τα κρατούμενα:

Ο «χρόνος προσαρμογής» προφανώς και δεν είναι σοβαρό επιχείρημα, διότι στο παρελθόν πολύ πιο δραστηρικά μέτρα εξαγγέλθηκαν και υλοποιήθηκαν άμεσα. Η αλήθεια είναι πως με όλα τα παραπάνω, η κυβέρνηση επιχειρεί να «τρομάξει» τους ανεμβολιαστούς και να τους ωθήσει στο να εμβολιαστούν, δίνοντας τους ένα περιθώριο 20 ημερών. Επίσης, δεν θα μπορούσε να επιβάλλει περιορισμούς στην εστίαση εν μέσω της κορύφωσης της τουριστικής περιόδου.



## Εμβόλια: Πολύ πιθανή η τρίτη δόση για όλους - Αντιδρά η ΕΕ

- «Κινδυνεύουν και τα παιδιά» λένε οι επιστήμονες
- Στην τσέπη των ανεμβολιαστών στοχεύει η κυβέρνηση
- Προειδοποιήσεις για 10.000 κρούσματα τη μέρα

«Φέτος η πανδημία ενδιαφέρει περισσότερο τα παιδιά... Λέγαμε πέρυσι ότι είχαν ασυλία από τον κορωνοϊό, αλλά φέτος η μετάλλαξη Δέλτα δεν χαρίζει σε κανέναν».

### «Κινδυνεύουμε»

Ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας στο ΕΚΠΑ, Νίκος Θωμαΐδης προειδοποίησε για τέρσπια διασπορά του κορωνοϊού μέσα στον Σεπτέμβριο, καθώς όπως είπε «έναν δεν ενταθούν οι εμβολιασμοί θα φτάσουμε στα 10.000 κρούσματα ημερησίως...»

Ο καθηγητής Επιδημιολογίας, Γιάννης Ιωαννίδης εκτίμησε ότι μέχρι την επόμενη άνοιξη «θα φτάσουμε και ίσως ξεπεράσουμε τους 20.000 νεκρούς» από την πανδημία...

Τον κώδωνα του κίνδυνου για τη μεγάλη πίεση που αρχίζει να δέχεται

το ΕΣΥ έκρουσε η Μίνα Γκάγκα, λέγοντας πως έχουν σχεδόν σταματήσει οι άλλες λειτουργίες του Σωτηρία προκειμένου να νοσηλευθούν ασθενείς με κορωνοϊό.

Το 90% που νοσηλεύονται στον Ειναγγελισμό δεν έχουν κάνει το εμβόλιο, είπε ο Διευθυντής της Πνευμονολογικής κλινικής του νοσοκομείου, Γιώργος Μπουλμπασάκος.

Η αγωνία της επιστημονικής κοινότητας βασίζεται στο γεγονός ότι μέσα σε δύο μόνο εβδομάδες ο αριθμός των νέων νοσηπείων αυξήθηκε κατά 25%.

### «Κινδυνεύουν και τα παιδιά...»

«Φέτος η πανδημία ενδιαφέρει περισσότερο τα παιδιά... Λέγαμε πέρυσι ότι είχαν ασυλία από τον κορωνοϊό, αλλά φέτος η μετάλλαξη Δέλτα δεν χαρίζει σε κανέναν» είπε ο παιδίατρος Σπύρος Μαζάνης και συμπλήρωσε: «Σχεδόν τα 3 στα 100 παιδιά που θα νοσήσουν με ή χωρίς συμπτώματα έχουν πιθανότητες για μήνες να ταλαιπωρούνται με συμπτώματα ειδικά στο νευρικό σύστημα (μείωση μνήμης, πονοκέφαλος κλπ)».

Η κ. Παγώνη τόνισε ότι τα πράγματα θα είναι πολύ δύσκολα από τον Σεπτέμβριο και τον Οκτώβριο αν δεν

εμβολιαστούμε. Μάλιστα, αποκάλυψε ότι πηγαίνουν στα νοσοκομεία ολόκληρες οικογένειες με κορωνοϊό, ενώ υπάρχουν και 13 μωρά που νοσηλεύονται.

Στις ΗΠΑ, κυριολεκτικά καλπάζουν τα κρούσματα στις παιδικές ηλικίες... Την εβδομάδα 12 με 19 Αυγούστου εμφανίστηκαν περισσότερα από 180.000 κρούσματα σε παιδιά.

«Μέσα σε μία εβδομάδα χάσαμε 75

ανθρώπους 18 έως 39 ετών» είπε από τη μεριά του ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, τονίζοντας πως από την πανδημία κινδυνεύουν και οι νεότερες ηλικίες...

Εκτός από αυτό, οι ειδικοί σημειώνουν πως οι νέοι αποτελούν εστίες μετάδοσης του ιού, λόγω της καθημερινότητάς τους, όπου έρχονται σε επαφή με πολλούς ανθρώπους. Κάθε νέος ηλικίας 18-40 ετών λέγεται ότι μεταδίδει τη νόσο σε δύο με τρεις φορές περισσότερα άτομα, σε σχέση με τις άλλες ηλικίες.

### Η τρίτη δόση

Είναι ήδη γνωστό πως στην Ελλάδα, η τρίτη δόση θα χορηγηθεί σε όσους έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση, σε όσους υποφέρουν από νεφρική ανεπάρκεια, σε όσους νοσηπουν από καρκίνο, στους ανοσοκατασβεπμένους, σε όσους πάσχουν από αυτοάνοσα νοσήματα, σε όσους ζουν με την HIV και σε όσους λαμβάνουν κορτιζώνη πάνω από 20 mg ημερησίως.

Πάντως, ο καθηγητής Γκίκας Μαγιορκίνης είπε πως δεν αποκλείει το ενδεχόμενο να χορηγηθεί τρίτη δόση σε όλους! Άλλωστε, στο πρόσφατο παρελθόν επιστήμονες έχουν πει πως είναι πολύ πιθανό να κάνουμε το εμβόλιο κάθε χρόνο... Από τη μεριά του, ο Μάριος Θεμιστοκλέους υποστήριξε πως θα χορηγηθεί σύντομα τρίτη δόση και για όσους έκαναν χωρίς τους εμβολιασμούς τους.

### Δεν έχει εγκρίνει ακόμα ο ΕΜΑ την τρίτη δόση

Για το ενδεχόμενο αυξημένων νοσηπών κινδύνων από τη χορήγηση ενισχυτικών δόσεων (σε περίπτωση παρενεργειών) προειδοποιεί χώρες και φαρμακοβιομηχανίες η ευρωπαϊκή Επιτροπή, τονίζοντας ότι δεν υπάρχει ακόμη έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ).

Ο ΕΜΑ έχει τονίσει πως χρειάζεται περισσότερα δεδομένα πριν μπει σε έγκριση τη χρήση ενισχυτικών δόσεων. Ωστόσο, οι ευρωπαϊκές χώρες ετοιμάζονται να προχωρήσουν σύντομα σε χορήγηση τρίτων δόσεων.

**«Πιθανό να έρθει μετάλλαξη που δεν την πιάνουν τα εμβόλια»**

**ΤΗΝ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ** να εμφανιστεί στο μέλλον μια παραλλαγή του κορωνοϊού, η οποία θα είναι ανθεκτική απέναντι στα εμβόλια που έχουμε σήμερα, εξέφρασε ο Ελληνικής καταγωγής ο CEO της Pfizer Άλμπερτ Μπουρλά, στο αμερικανικό δίκτυο Fox.

«Κάθε φορά που εμφανίζεται μια παραλλαγή παγκοσμίως, οι επιστήμονες μας εσπάζουν πάνω της και εξετάζουν κατά πόσο αυτή η παραλλαγή μπορεί να ξεφύγει από την προστασία του εμβολίου μας. Δεν έχουμε εντοπίσει καμία ακόμα, αλλά πιστεύουμε ότι είναι πιθανό μια μέρα να εμφανιστεί...»



Πάντως, ο ίδιος είπε ότι ακόμα και αν γίνει αυτό, σε διάστημα 95 ημερών θα μπορεί να κατασκευαστεί αποτελεσματικό εμβόλιο έναντι αυτής της μετάλλαξης. Και όλα αυτά την ώρα που έρευνες λένε πως τα εμβόλια που έχουμε στη διάθεση μας προστατεύουν κατά 66% από τη μετάλλαξη Δέλτα, όταν η αποτελεσματικότητα ξεπερνάει το 90% στο αρχικό στέλεχος.



# 🇬🇷 COVID-19: ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΧΑΠΙΟΥ ΚΑΙ ΕΙΣΠΝΕΟΜΕΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΘ' ΟΔΟΝ

Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 57,60-62 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 3560.01 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 55380  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



4-6

**COVID-19:  
ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΧΑΠΙΟΥ  
ΚΑΙ ΕΙΣΠΝΕΟΜΕΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΘ' ΟΔΟΝ**



**ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ**

ΤΗΣ **ΘΕΟΔΩΡΑΣ Ν. ΤΣΩΛΗ**  
thtsoil@tovima.gr

Απέναντι στη σαρωτική, πρωτόγνωρη πανδημία του νέου κορωνοϊού η οποία έχει μπει στη ζωή μας εδώ και περισσότερο από ενάμιση έτος (και δεν λέει να μας αφήσει) η επισήμη απάντηση δυναμικά, χαρίζοντάς μας στον χρόνο-ρεκόρ των 11 μηνών αποτελεσματικά και ασφαλή εμβόλια – όταν υπό φυσιολογικές συνθήκες η ανάπτυξη εμβολίων απαιτεί 10-15 έτη. Οι ερευνητικές προσπάθειες όμως συνεχίζονται αμείωτες τόσο σε ό,τι αφορά την επικαιροποίηση των υπάρχόντων εμβολίων ώστε να προσφέρουν προστασία ενάντια στα νέα, επικίνδυνα στελέχη του ιού όσο και σε ένα άλλο μέτωπο: εκείνο που αφορά τη δημιουργία νέων... εμβολιαστικών «συνταγών», οι οποίες θα καλύπτουν διαφορετικές, ακάλυπτες ως σήμερα ανάγκες.

Εμβόλια που υπόσχονται αποτελεσματικότερη επαγωγή της κυτταρικής ανοσίας του ανθρώπινου οργανισμού, χαρίζοντας ευρεία προστασία ενάντια σε πολλά στελέχη του SARS-CoV-2 ταυτοχρόνως (υπάρχοντα αλλά και αναδυόμενα στελέχη τα οποία αποσπλούν, και θα συνεχίσουν να αποσπλούν, έναν μεγάλο απειλητικό παράγοντα στη μάχη για πύαξη της πανδημίας), εμβόλια εισπνεόμενα που θα μπορούν να χορηγούνται εύκολα ακόμη και σε όσους φοβούνται τις βελόνες, εμβόλια σε μορφή χαπίου, τα οποία όπως και αυτά που εισπνέονται δεν χρειάζονται ιδιαίτερες συνθήκες συντήρησης και μπορούν να χρησιμοποιηθούν ακόμη και στις αναπτυσσόμενες χώρες που βρίσκονται πολύ πίσω στους εμβολιασμούς. Ας δούμε κάποιες από τις βασικότερες «συνταγές» εμβολίων ενάντια στον SARS-CoV-2 που... μαγειρεύονται αυτή τη στιγμή σε εργαστήρια ανά τον κόσμο – ένας λόγος παραπάνω αφού το ερευνητικό αυτό μέλλον θα γίνει αργά ή γρήγορα το παρόν μας καθώς ολόένα και περισσότεροι ειδικοί αναφέρουν ότι θα πρέπει να μάθουμε να συμβιώνουμε με τον ιό (και πιθανότατα να εμβολιαζόμαστε σε τακτά χρονικά διαστήματα εναντίον του).

**Εισπνεύστε, εμβολιαστείτε, τελειώστε**

Το σλόγκαν για την προώθηση του εμβολιασμού ενάντια στον νέο κορωνοϊό σε πολλές χώρες, συμπεριλαμβανομένης της δικής μας, είναι ότι... είναι στο χέρι μας να τελειώσουμε



**ΝΕΕΣ «ΣΥΝΤΑΓΕΣ» ΕΜΒΟΛΙΩΝ... ΜΑΓΕΙΡΕΥΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ**

**Εισπνεόμενα εμβόλια**, εμβόλια σε **μορφή χαπίου**, εμβόλια που προσφέρουν αποτελεσματικότερη **κυτταρική ανοσία**. Ερευνητές ανά τον κόσμο ετοιμάζουν την **επόμενη γενιά εμβολίων** για τον νέο κορωνοϊό με στόχο να παράσχουν **ευρύτερη προστασία στον πληθυσμό** και πιο εύχρηστα σκευάσματα σε όσους τα έχουν ανάγκη

την πανδημία (αφού στο χέρι, για την ακρίβεια στο μπράτσο, γίνεται το σπυρτικό τοίμημα). Ωστόσο ίσως στο μέλλον το σλόγκαν να μετατραπεί στο... είναι στη μύτη ή στο στόμα μας το να ελέγξουμε τον σαρωτικό νέο κορωνοϊό. Και αυτό διότι διαφορετικές επιστημονικές ομάδες και φαρμακευτικές εταιρείες έχουν στραφεί προς τα εισπνεόμενα εμβόλια για τον SARS-CoV-2, ορισμένα εκ των οποίων βρίσκονται ήδη σε κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους. Είναι χαρακτηριστικό ότι από τα περισσότερα από 100 εμβόλια ενάντια στον νέο κορωνοϊό τα οποία βρίσκονται αυτή τη στιγμή σε κλινικές μελέτες που αναγνωρίζονται

από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), οκτώ είναι εισπνεόμενα εμβόλια τα οποία χορηγούνται από τη μύτη. Τα εισπνεόμενα εμβόλια είναι σχεδιασμένα ώστε να επάγουν διαφορετικού τύπου ανοσολογική απόκριση σε σύγκριση με τα ενέσιμα. Συγκεκριμένα, τα ενέσιμα εμβόλια επάγουν συστηματική ανοσολογική απόκριση η οποία δεν στοχεύει μόνο την περιοχή την οποία έχει πλήξει το παθογόνο. Τα εισπνεόμενα εμβόλια όμως επάγουν τοπική ανοσολογική απόκριση στοχεύοντας αποκλειστικά τους βλεννογόνους στη μύτη, στον λαιμό και στους πνεύμονες, οι οποίοι αποτελούν και τις «πύλες εισόδου» των ιών

που αναπνευστικού όπως ο SARS-CoV-2. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την παραγωγή ελαφρώς διαφορετικών αντισωμάτων από εκείνα που παράγονται στο αίμα – ονομάζονται ανοσοσφαιρίνες Α και είναι άκρως σημαντικές για την προστασία του αναπνευστικού συστήματος από λοιμώξεις. Συγχρόνως όμως, όπως έχουν δείξει πειράματα σε ζώα, αυτού του είδους τα εμβόλια είναι ικανά να επάγουν, τουλάχιστον σε κάποιες περιπτώσεις, και συστηματική ανοσία.

**Ενθαρρυντικά τα πρώτα αποτελέσματα**

Μάλιστα, δύο άκρως ενθαρρυντικές, σε ό,τι αφορά την

επαγωγή ισχυρής ανοσολογικής απόκρισης, μελέτες σε ζώα δημοσιεύθηκαν από διαφορετικές ερευνητικές ομάδες μέσα στον Ιούλιο. Στις αρχές του μήνα ερευνητές του Πανεπιστημίου της Αϊόβα ανέφεραν με δημοσίευσή τους στην επιθεώρηση «Science Advances» ότι δοκίμασαν σε ποντίκια ένα εισπνεόμενο μονοδοσικό εμβόλιο το οποίο είναι παρόμοιο με εκείνα που χρησιμοποιούνται ενάντια στην εποχική γρίπη – το συγκεκριμένο εμβόλιο μπορεί να συντηρηθεί σε ψυγείο για τουλάχιστον τρεις μήνες. Το εμβόλιο χρησιμοποιεί ως φορέα έναν αβλαβή ιό της παραγρίπης (parainfluenza virus 5, PIV5), ο οποίος και μεταφέρει την πρωτεΐνη-

ακίδα του νέου κορωνοϊού στα κύτταρα με στόχο την επαγωγή ανοσολογικής απόκρισης. Ο ιός PIV5 είναι συγγενής των ιών του κοινού κρυολογηματος – μολύνει εύκολα τους ανθρώπους, χωρίς όμως να προκαλεί σοβαρή νόσηση. Όπως έδειξαν τα πειράματα στα ποντίκια, το εισπνεόμενο εμβόλιο των ειδικών του Πανεπιστημίου της Αϊόβα οδήγησε σε ισχυρή ανοσολογική απόκριση τόσο μέσο της παραγωγής αντισωμάτων όσο και της επαγωγής κυτταρικής ανοσίας και παρέχει πλήρη προστασία ενάντια σε θανατηφόρες δόσεις του SARS-CoV-2. Σε παραπρόσθετο πείραμα σε κουνάβια, το εμβόλιο απέτρεψε τόσο τη μόλυνση με





Τα εισπνεόμενα εμβόλια ευνοούν τους μαζικούς εμβολιασμούς αφού δεν χρειάζονται ειδικές συνθήκες για τη φύλαξη και τη χορήγησή τους. Παράλληλα αποτελούν μια σωτήρια λύση για τα άτομα που φοβούνται τις βελόνες ενώ συγχρόνως η δόση χορήγησης είναι συνήθως πολύ μικρότερη σε σύγκριση με τα ενέσιμα εμβόλια, γεγονός που μπορεί να επιτρέψει πολύ μεγαλύτερη παραγωγή τους

τα εμβόλια που εισπνεύονται εμφανίζουν σημαντικά πλεονεκτήματα σε σύγκριση με τα ενέσιμα. Τα ενέσιμα εμβόλια απαιτούν ειδικές συνθήκες φύξης ή βαθιάς κατάψυξης για τη φύλαξη τους καθώς και χορήγηση από ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό – προσαπαιτούμενα, που όπως είναι ευνόητο, γεννούν σημαντικά προβλήματα στον αναπτυσσόμενο κόσμο και στις δυσπρόσιτες περιοχές. Αντιθέτως τα εισπνεόμενα εμβόλια ευνοούν τους μαζικούς εμβολιασμούς αφού δεν χρειάζονται ειδικές συνθήκες για τη φύλαξη και τη χορήγησή τους. Παράλληλα αποτελούν μια σωτήρια λύση για τα άτομα που φοβούνται τις βελόνες ενώ συγχρόνως η δόση χορήγησης είναι συνήθως πολύ μικρότερη σε σύγκριση με τα ενέσιμα εμβόλια, γεγονός που μπορεί να επιτρέψει πολύ μεγαλύτερη παραγωγή τους. Ένα άλλο πλεονέκτημά τους, όπως προκύπτει από τις μέχρι στιγμής μελέτες, είναι ότι πιθανότατα τα εισπνεόμενα εμβόλια συνδέονται με λιγότερες αλλεργικές αντιδράσεις σε σχέση με τα ενέσιμα.

### Προκαρούν οι κλινικές δοκιμές και σε ανθρώπους

Ολα αυτά τα διαφανόμενα πλεονεκτήματα έχουν οδηγήσει σε μια κούρσα για ανάπτυξη εισπνεόμενων εμβολίων, ορισμένα εκ των οποίων δεν βρίσκονται μόνο σε φάση μελετών σε ζώα (όπως στα δύο παραδείγματα που μόλις διαβάσαμε) αλλά έχουν κάνει και το μεγάλο βήμα των δοκιμών σε ανθρώπους. Πρόσφατα η κινεζική φαρμακευτική εταιρεία CanSino Biologics δημοσίευσε αποτελέσματα κλινικής δοκιμής φάσης Ι, σύμφωνα με τα οποία η εισπνεόμενη από το στόμα έκδοξη του εμβολίου της Ad5-nCoV που έχει ήδη λάβει έγκριση για μονοδοσική χορήγηση σε ενέσιμη μορφή στην Κίνα, στο Πακιστάν και στο Μεξικό, προκάλεσε ανοσολογική απόκριση χωρίς παρενέργειες. Στη δοκιμή συμμετείχαν 130 εθελοντές, ορισμένοι εκ των οποίων έλαβαν δύο εισπνεόμενες δόσεις του εμβολίου με μεσοδιάστημα 28 ημερών μεταξύ τους ενώ οι υπόλοιποι έλαβαν μια δόση του ενέσιμου εμβολίου και 28 ημέρες αργότερα μια δόση του εισπνεόμενου εμβολίου. Με βάση τα αποτελέσματα, οι δύο δόσεις του εισπνεόμενου εμβολίου οδήγησαν σε παραγωγή παρόμοιων επιπέδων εξουδετερωτικών αντισωμάτων με τη μία δόση του ενέσιμου εμβολίου. Στη

## ΕΠΙΦΥΛΑΣΕΙΣ

Ειδικοί αναφέρουν ότι μπορεί το μέλλον να δείχνει προς τα εισπνεόμενα εμβόλια για τον νέο κορωνοϊό, αλλά το μέλλον αυτό ίσως να μην είναι τόσο άμεσο. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί το εισπνεόμενο από τη μύτη εμβόλιο της αμερικανικής εταιρείας Altimmune, του οποίου οι δοκιμές σταμάτησαν καθώς δεν κατάφερε να επαγάγει κανονιστική ανοσολογική απόκριση. Υπάρχουν όμως και άλλα αναπάντητα ερωτήματα σχετικά με αυτά τα πλήρως ανώδυνα εμβόλια. Παρότι μελέτες δείχνουν ότι τα εισπνεόμενα εμβόλια, ιδίως εκείνα που φυλάσσονται σε μορφή ξηρής σκόνης, μπορούν να συντηρηθούν σε σταθερή μορφή για πολύ μεγαλύτερο διάστημα σε σύγκριση με τα ενέσιμα εμβόλια που είναι σε υγρή μορφή, δεν είναι σίγουρο πόση διάρκεια ζωής και σταθερότητα μπορούν τελικώς να έχουν. Αλλά και σε ό,τι αφορά τις παρενέργειές τους, μένει να αποδειχθεί αν προκαλούν λιγότερες από τα ενέσιμα εμβόλια στο πλαίσιο μεγάλων κλινικών δοκιμών. Εκφράζονται επίσης φόβοι σχετικά με το αν η χορήγηση των εμβολίων αυτών στους βλεννογόνους του αναπνευστικού συστήματος θα μπορούσε να προκαλέσει βλάβες στους πνεύμονες σε περίπτωση που προκληθεί υπέρ το δέον ισχυρή ανοσολογική απόκριση του οργανισμού των ληπτών.

Οι επιστήμονες της Oramed ανέπτυξαν μια από του στόματος έκδοξη εμβολίου για τον SARS-CoV-2, η οποία λαμβάνεται εφάπαξ – η πόση έκδοξη του εμβολίου βασίζεται σε υποψήφιο ενέσιμο εμβόλιο που αναπτύχθηκε από την ιδιική εταιρεία Premas Biotech. Τον περασμένο Μάρτιο η Oramed είχε ανακοινώσει ότι το εμβόλιο-χαπί οδήγησε σε παραγωγή αντισωμάτων σε χοίρους. Οι επιστήμονες που ανέπτυξαν το εμβόλιο εκτιμούν ότι αυτό μπορεί να αποδειχθεί «θησαυρός» σε χώρες όπως η Ινδία, όπου μόνο το 5% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί μέχρι στιγμής εναντίον του νέου κορωνοϊού. Σε δηλώσεις του στην εφημερίδα «The Times of Israel» ο Ναβιάβ Κιντράν, διευθυντής συμβούλου της Oramed, ανέφερε ότι η νέα τεχνολογία θα μπορεί να εφαρμοστεί τόσο για τον βασικό εμβολιασμό του πληθυσμού μεγάλου αριθμού χωρών – και κυρίως εκείνων που δεν διαθέτουν τα μέσα ουσιαστικής φύλαξης αλλά και το απαιτούμενο προσωπικό για τη χορήγηση των «συμβατικών» εμβολίων –, αλλά μπορεί να αποτελέσει και μια καλή λύση για τη χορήγηση ενισχυτικών δόσεων η οποία συζητείται ολοένα και περισσότερο ανά τον κόσμο, ειδικά τώρα που το άκρως μεταδοτικό στέλεχος Δέλτα «κυριεύει» τον πλανήτη – στο Ισραήλ μάλιστα η χορήγηση ενισχυτικών δόσεων έχει ήδη ξεκινήσει σε ανοσοκατεσταλμένα άτομα. Όπως ανέφερε στην ισραηλινή εφημερίδα ο κ. Κιντράν, «το πόσιμο εμβόλιό μας που δεν χρειάζεται βαθιά κατάψυξη, σε αντίθεση με άλλα εμβόλια για τον κορωνοϊό, μπορεί να κάνει τη διαφορά στο να μια χώρα που δεν διαθέτει τις κατάλληλες υποδομές θα νικήσει ή όχι την πανδημία. Θα είναι ιδιαίτερως χρήσιμος κυρίως σε περιοχές που έχουν πληγεί σε μεγάλο βαθμό από τον ιό και δεν έχουν εμβολιάσει ακόμη τον πληθυσμό τους». Ο κ. Κιντράν προσέθεσε επίσης ότι τα εμβόλια σε μορφή χαπιού αναμένεται να αποδειχθούν πολύτιμα «όπλα» και στον «πόλεμο» με τα συνεχώς αναδυόμενα νέα παραλλαγμένα στελέχη του SARS-CoV-2. Η Oramed έλαβε προσφάτως έγκριση από το Ισραηλινό Κέντρο Sourasky στο Τελ Αβίβ για έναρξη κλινικής δοκιμής του εμβολίου-χαπιού σε 24 ανεμβολιαστούς εθελοντές.

τον ιό όσο και τη νόσηση. Σύμφωνα με τους ερευνητές, τα πειραματικά αυτά αποτελέσματα είναι άκρως υποσχόμενα αφού το συγκεκριμένο εμβόλιο φαίνεται όχι μόνο να προλαμβάνει τη λοίμωξη αλλά να μειώνει επίσης σημαντικά και τις πιθανότερες μεθόδους του ιού. Η δεύτερη μελέτη που ανήκει σε ερευνητές από τα Πανεπιστήμια Northeastern, Rice και Rutgers και η οποία δημοσιεύθηκε στα μέσα Ιουλίου στην επιθεώρηση «Proceedings of the National Academy of Sciences» (PNAS) αφορούσε ένα άλλο εισπνεόμενο εμβόλιο, το οποίο χρησιμοποιεί ως φορέας τροποποιημένους βακτηριοφάγους (ή φάγους, όπως επίσης αποκαλούνται) – πρόκειται για ιούς που μολύνουν βακτήρια αλλά είναι ασφαλείς για τον άνθρωπο και οι οποίοι χρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση των βακτηριακών λοιμώξεων εδώ και έναν αιώνα. Στο πλαίσιο αυτής της νέας εμβολιαστικής στρατηγικής, οι φάγοι που περιέχονται μέσα στο εμβόλιο σε μορφή σπέρματος «επικοίτες» που... χτυπούν την πόρτα του ιστού των πνευμόνων. Διαθέτουν ένα «χέρι» με το οποίο θέλουν να κάνουν «χειραψία» με τον πνευμονικό ιστό και κοιβαλούν ένα «σκακίδιο» γεμάτο με ανοσολογικές

### Στρατηγικά πλεονεκτήματα στα εισπνεόμενα

Για ποιον λόγο όμως αρκετοί επιστήμονες στρέφονται προς την... εισπνεόμενη κατεύθυνση; Διότι

δε ομάδα που έλαβε αρχικά ενέσιμο εμβόλιο και στη συνέχεια εισπνεόμενο εμβόλιο η παραγωγή εξουδετερωτικών αντισωμάτων ήταν πολύ μεγάλη, σύμφωνα με δημοσίευση αρχικής φύσης της CanSino, του Ινστιτούτου Βιοτεχνολογίας του Πεκίνου και της Ακαδημίας Στρατιωτικών Ιατρικών Επιστημών στην επιθεώρηση «The Lancet Infectious Diseases». «Συμπερασματικά, η εισπνεόμενη έκδοξη του Ad5-nCoV είναι ανώδυνη, απλή, καλά ανεκτή και ανοσογονική» κατέληξαν οι ερευνητές στην ιατρική επιθεώρηση, σημειώνοντας ότι σχεδιάζουν τώρα, με βάση αυτά τα πρώτα ενθαρρυντικά δεδομένα, την επόμενη φάση κλινικών δοκιμών. Η CanSino δεν είναι όμως η μόνη που αναπτύσσει εισπνεόμενο εμβόλιο ενάντια στον SARS-CoV-2. Ερευνητές του Πανεπιστημίου του Χονγκ Κονγκ έχουν σχεδιάσει ένα εισπνεόμενο εμβόλιο 2 σε 1, το οποίο θα προσφέρει προστασία ενάντια στον νέο κορωνοϊό αλλά και στον ιό της γρίπης. Η ανάπτυξη του συγκεκριμένου εμβολίου γίνεται με τη σύμπραξη του Συνασπισμού για τις Καινοτομίες Επιδημιολογίας (Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, CEPI). Και το Πανεπιστήμιο της

Οξφόρδης έχει ριχθεί στην εμβολιαστική μάχη χωρίς βελόνες. Διερευνά αυτή τη στιγμή την ανοσολογική απόκριση μετά τη ρινηκή χορήγηση του εμβολίου που ανέπτυξε αρχικώς σε ενέσιμη μορφή με την AstraZeneca, στο πλαίσιο κλινικής δοκιμής φάσης Ι σε 30 εθελοντές. Στη Βρετανία διεξάγεται άλλη μία δοκιμή εμβολίου σε μορφή ρινηκού σπέρματος για τον νέο κορωνοϊό. Η δοκιμή σχετικά με την ασφάλεια και την ανοσολογική απόκριση αφορά το εμβόλιο COVI-VAC, ένα μονοδοσικό, χορηγούμενο από τη μύτη, εμβόλιο της αμερικανικής εταιρείας Codagenix. Παρόμοια εμβόλια δοκιμάζονται επίσης στην Αυστραλία και στην Ινδία.

### Εμβόλιο σε χάπι να το πεις (με το ποτήρι)

Εμβόλιο σε μορφή χαπιού για τον νέο κορωνοϊό βρίσκεται σε διαδικασία δοκιμών στο Ισραήλ. Οι δημιουργοί του νέου υποψήφιο εμβολίου που είναι να το πεις... με το ποτήρι, από τη φαρμακευτική εταιρεία Oramed Pharmaceuticals, υποστηρίζουν ότι το τόσο εύκολο στη χορήγηση του αυτό εμβόλιο θα μπορούσε να βοηθήσει σημαντικά στην αύξηση των εμβολιασμών στον αναπτυσσόμενο κόσμο.

ΣΥΝΕΧΙΑ ΣΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΕΜΒΟΛΙΟ ΣΕ ΧΑΠΙ:  
ΤΟ ΟΠΛΟ ΤΩΝ... ΦΤΩΧΩΝ

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ

Οι ερευνητές θα παρακολουθήσουν αρχικώς την ασφάλεια του εμβολίου καθώς και αν το χάπι οδηγεί σε παραγωγή αντισωμάτων και σε ποια επίπεδα. Πιθανώς η συμγή που διαβάζετε αυτές τις γραμμές η κλινική δοκιμή να έχει ήδη ξεκινήσει καθώς αναμενόταν η τελική έγκριση από το υπουργείο Υγείας του Ισραήλ για τη διεξαγωγή της. Το νέο από του στόματος εμβόλιο στοχεύει τρεις πρωτεΐνες στην επιφάνεια του SARS-CoV-2 ενώ τα περισσότερα εμβόλια στοχεύουν μόνο μία πρωτεΐνη της επιφάνειας του ιού. Σύμφωνα με τον κ. Κινρόν, το εμβόλιο της ομάδας του θέτει στο στόχαστρό του πρωτεΐνες που δεν τείνουν να μεταλλάσσονται, γεγονός που θα του χαρίσει προβάδισμα αποτελεσματικότητας απέναντα σε νέα στελέχη του ιού που αναμένεται να κάνουν την εμφάνισή τους στο μέλλον.

«Στρατολόγησι» των T κυττάρων του ανοσοποιητικού

Τον δρόμο προς την ανάπτυξη εμβολίων που θα παρέχουν ευρεία προστασία ενάντια στα νέα στελέχη του SARS-CoV-2 έδειξαν προσφάτως ερευνητές των Εθνικών Εργαστηρίων για

Αναδυόμενα Μεταδιδόμενα Νοσήματα (National Emerging Infectious Diseases Laboratories, NEIDL) του Πανεπιστημίου της Βοστώνης και του Ινστιτούτου Broad που έχει συσταθεί από το MIT και το Πανεπιστήμιο Χάρβαρντ. Οι ερευνητές επικεντρώθηκαν για πρώτη φορά στα προεξοικονομημένα σήματα που χρησιμοποιεί το ανθρώπινο σώμα ώστε να λάβει βοήθεια από τα T φρονικά κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος για να εξολοθρεύσει τον ιογενή εχθρό. Μέχρι σήμερα τα εμβόλια που έχουν αναπτυχθεί ενάντια στον νέο κορωνοϊό στοχεύουν κατά κύριο λόγο στην ενεργοποίηση ενός άλλου τύπου ανοσοκυττάρων, των B κυττάρων, τα οποία είναι υπεύθυνα για την παραγωγή αντισωμάτων. Όπως ανέφεραν οι ερευνητές, σε πρόσφατη δημοσίευσή τους στην επιθεώρηση «Cell», η ανάπτυξη εμβολίων που θα ενεργοποιούν τον άλλο «πυλώνα» του ανοσοποιητικού συστήματος, τα T κύτταρα, μπορεί να αλλάξει το τοπίο σε ό,τι αφορά την επαγωγική κυτταρικής ανοσίας ενάντια στον SARS-CoV-2, και κυρίως ενάντια στα καινούργια στελέχη του που κάνουν συνεχώς την εμφάνισή τους.

Όπως σημείωσε ο Μοσάν Σαϊντ, επίκουρος καθηγητής Βιοχημείας του Πανεπιστημίου της Βοστώνης και εκ των κύριων συγγραφέων της μελέτης, τα υπάρχοντα εμβόλια για τον SARS-CoV-2 πιθανώς δεν διαθέτουν ορισμένα τμήματα ιικού υλικού τα οποία χρειάζονται για να παραχθεί μια «ολιστική» ανοσολογική απόκριση από τον ανθρώπινο οργανισμό. «Με βάση τα νέα στοιχεία που ήλθαν στο φως από τη μελέτη μας, οι εταιρείες θα έπρεπε να επαναπροσδιορίσουν τον σχεδιασμό των εμβολίων τους» είπε ο δρ Σαϊντ, σύμφωνα με δελτίο Τύπου του Πανεπιστημίου της Βοστώνης. Ο ερευνητής και η ομάδα του διεξήγαγαν πειράματα σε ανθρώπινα κύτταρα μολυσμένα με SARS-CoV-2 μέσα σε ένα από τα εργαστήρια υψίστης βιοασφαλείας των NEIDL με στόχο να εντοπίσουν τμήματα του ιού τα οποία ενεργοποιούν τα T κύτταρα του ανθρώπινου ανοσοποιητικού συστήματος.

Οι κρυμμένες πρωτεΐνες του κορωνοϊού

Ας εξηγήσουμε όμως τι ακριβώς πέτυχαν οι επιστήμονες των NEIDL και του Ινστιτούτου Broad. Από

την έναρξη της κορωνοπανδημίας στις αρχές του 2020 οι ειδίμονες ανά τον κόσμο γνώριζαν την ταυτότητα 29 πρωτεϊνών που παράγονται από τον SARS-CoV-2 μέσα στα μολυσμένα ανθρώπινα κύτταρα. Στην (πανδημική) πορεία ήλθαν στο φως άλλες 23 πρωτεΐνες οι οποίες είναι κρυμμένες στη γενετική αλληλουχία του ιού. Ωστόσο μέχρι σήμερα η λειτουργία αυτών των 23 πρωτεϊνών αποτελούσε μυστήριο. Τα νέα ευρήματα του δρος Σαϊντ και των συνεργατών του αποκάλυψαν ότι το 25% των τμημάτων των πρωτεϊνών που πυροδοτούν την απόκριση του ανθρώπινου ανοσοποιητικού συστήματος ενάντια στον SARS-CoV-2 προέρχεται από αυτές τις κρυμμένες ιικές πρωτεΐνες. Πώς όμως το ανοσοποιητικό σύστημα ανιχνεύει τμήματα των πρωτεϊνών του ιού αναγνωρίζοντας έτσι τον εχθρό ώστε να εξαπολύσει επίθεση εναντίον του; Τα ανθρώπινα κύτταρα περιέχουν μοριακά «φαλίδια» που ονομάζονται πρωτεάσες. Οι πρωτεάσες, όταν ο ιός εισβάλλει στα κύτταρα, κόβουν τμήματα από τις ιικές πρωτεΐνες που παράγονται κατά τη μόλυνση. Αυτά τα «κομμάτια» των ιικών πρωτεϊνών μεταφέρονται

στη συνέχεια στην κυτταρική μεμβράνη και ωθούνται να περάσουν μέσα από ειδικές «πύρτες» των κυττάρων. Έτσι κολλούν στο εξωτερικό μέρος των κυττάρων και μετατρέπονται σε «σημεία» τις οποίες μπορούν να αναληφθούν τα T κύτταρα που κυκλοφορούν στο αίμα και να εξαπολύσουν επίθεση ενάντια στα μολυσμένα κύτταρα ώστε να τα εξολοθρεύσουν. Αυτή η απόκριση των T κυττάρων είναι πολύ σημαντική – όπως διευκρίνισε ο δρ Σαϊντ έχει φανεί ότι υπάρχει σύνδεση μεταξύ της ισχύος της απόκρισης των T κυττάρων και της σοβαρής νόσησης από τον νέο κορωνοϊό. Σύμφωνα με την ερευνητική ομάδα, η καινούργια αυτή ανακάλυψη μπορεί να βοηθήσει σημαντικά στην ανάπτυξη νέων εμβολίων, τα οποία θα μιμούνται με πιο ακριβή τρόπο τη φυσική απόκριση του ανθρώπινου ανοσοποιητικού συστήματος στον ιό. Είναι επίσης υψίστης σημασίας το γεγονός ότι τα T κύτταρα επιτελούν και ένα επιπλέον πολύτιμο έργο εκτός από το να κατασφραγίζουν τα μολυσμένα με τον ιό κύτταρα. «Απομνημονεύουν» τις ιικές «σημεία» έτσι ώστε αν ξανασυναρτήσουν το ίδιο στέλεχος του ιού ή

ακόμη και κάποιο άλλο, να μπορούν να εξαπολύσουν επίθεση, ισχυρή και ταχεία. Αυτό είναι ένα πολύ μεγάλο πλεονέκτημα των συγκεκριμένων ανοσοκυττάρων καθώς ο νέος κορωνοϊός φαίνεται ότι επιβραδύνει την ικανότητα των κυττάρων που μόλυνει να καλέσουν σε... ανοσοβόηθεια. «Ο ιός θέλει να παραμείνει εκτός του ραντάρ του ανοσοποιητικού συστήματος για όσο περισσότερο γίνεται. Όταν γίνει αντιληπτός από το ανοσοποιητικό θα καταστραφεί και δεν θέλει να συμβεί κάτι τέτοιο» εξήγησε ο δρ Σαϊντ. Και κατέληξε υπογραμμίζοντας ότι η μελέτη του ίδιου και των συνεργατών του δείχνει μια νέα, αναβαθμισμένη συνταγή για ανάπτυξη εμβολίων: αν τα εμβόλια εννοματωθούν ορισμένες από τις νεοανακαλυφθείσες πρωτεΐνες του SARS-CoV-2, θα μπορούν να επαγούν ανοσολογική απόκριση η οποία θα είναι αποτελεσματική ενάντια σε μεγάλο εύρος νέων παραλλαγών του ιού. Με δεδομένη την ταχύτητα με την οποία εμφανίζονται ακατάπαστα καινούργιες παραλλαγές, τέτοιου... νέας κοπής εμβόλια πιθανώς θα κάνουν τη διαφορά στην αντιμετώπιση της πανδημίας.



Προσφάτως η κινεζική φαρμακευτική εταιρεία CanSino Biologics δημοσίευσε αποτελέσματα κλινικής δοκιμής φάσης I, σύμφωνα με τα οποία η εισπνεομένη από το στόμα εκδοχή του εμβολίου της Ad5-nCoV που έχει ήδη λάβει έγκριση για μονοδοσική χορήγηση σε ενέσιμη μορφή στην Κίνα, στο Πακισταν και στο Μεξικό, προκάλεσε ανοσολογική απόκριση χωρίς παρενέργειες

