

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 13/09/2021 - 14/09/2021

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

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

13/09/2021

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 2] [🔗] Αχαιοί συνδικαλιστές στην πορεία της ΠΟΕΔΗΝ 1

14/09/2021

- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17] [🔗] Ανήκουστο: Η Ένωση Νοσηλευτών ετοιμάζεται για εκλογές μέσα στα νοσοκομεία! . . . 2
- 3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 2] [🔗] ΤΟ ΘΑΥΜΑ ΤΗΣ ΙΣΠΑΝΙΑΣ 3
- 4) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 11] [🔗] Πλεύρης: Επιμένει στις αναστολές, παρά τις αρρυθμίες στο ΕΣΥ 4
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [🔗] Κινητοποίηση σήμερα ενάντια σε αναστολές και απολύσεις 5
- 6) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 12] [🔗] Πιθανή τρίτη δόση και για τους υγειονομικούς 6
- 7) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [🔗] ΕΚΘΕΣΗ FDA ΚΑΙ ΠΟΥ Κανένα στοιχείο υπέρ τρίτης δόσης 7
- 8) [POLITICAL, Σελ. 19] [🔗] Έρχεται τρίτη δόση σε υγειονομικούς - Πλήρως εμβολιασμένο το 56% του γενικού πληθυσμού 8
- 9) [POLITICAL, Σελ. 22] [🔗] Πριν τελειώσει την δόση, το Ισραήλ βάζει πλήρη για τέταρτη... 9
- 10) [ΑΥΓΗ, Σελ. 22-23] [🔗] ΧΑΡΑΤΣΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ ΣΤΟΥΣ ΜΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ 10
- 11) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,9] [🔗] Κ. Μάλαμα : Το δημόσιο σύστημα υγείας της Χαλκιδικής δεν αντέχει ούτε μία απώλεια 12
- 12) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 12] [🔗] Μερικά εμβόλια διαρκούν μια ζωή- Γιατί όχι το εμβόλιο κατά του Covid-19; . 14
- 13) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,25] [🔗] Παραδοχή Πλεύρη: Βάζουμε ιδιώτες στο ΕΣΥ 15

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 13-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 114.48 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αχαιοί συνδικαλιστές στην πορεία της ΠΟΕΔΗΝ

Άρωμα... Αχάϊας είχαν οι κινητοποιήσεις της ΠΟΕΔΗΝ στην συμπρωτεύουσα με αφορμή τη διοργάνωση της 85ης ΔΕΘ καθώς παραβρέθηκαν αντιπροσωπείες των Σωματείων Εργαζομένων της περιοχής μας. Πίσω από το πανό διαμαρτυρίας βρίσκονταν οι πρόεδροι των Σωματείων Εργαζομένων του ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» **Κώστας Πετρόπουλος** και του ΠΓΝΠ **Γρηγόρης Ευαγγελάτος** μαζί με τα μέλη του Δ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ και τους προέδρων όλων των Σωματείων της χώρας και τη συμμετοχή των εργαζομένων στα Νοσοκομεία. Να σημειωθεί πως στο πλαίσιο της κινητοποίησης οι εργαζόμενοι κατασκεύασαν και δύο ομοιώματα λαμπτόμων, πάνω στις οποίες είχαν αφίσες που θίγουν ζητήματα όπως τα βαρέα, τις προσλήψεις κ.ά.



Ανήκουστο: Η Ένωση Νοσηλευτών ετοιμάζεται για εκλογές μέσα στα νοσοκομεία!

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	14-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	219.12 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανήκουστο: Η Ένωση Νοσηλευτών ετοιμάζεται για εκλογές μέσα στα νοσοκομεία!

ΑΛΛΗ ΜΙΑ παγκόσμια θλιβερή πρωτοτυπία θα καταγράψει η χώρα μας, καθώς η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας ετοιμάζεται να κάνει διά ζώσης εκλογές εντός των νοσοκομείων της επικράτειας, ενώ την ίδια ώρα το υπουργείο Υγείας σωπαίνει. Είναι απίστευτο και όμως αληθινό ότι εν μέσω του τέταρτου κύματος της πανδημίας η ένωση προτίθεται να στήσει κάλπες μέσα στα νοσοκομεία για την ανάδειξη διοικητικών συμβουλίων στα πέντε περιφερειακά τμήματα που καλύπτουν όλη την επικράτεια. Πρακτικά αυτό σημαίνει

47.000 μέλη καλούνται να ψηφίσουν με φυσική παρουσία

ότι τα 47.000 εγγεγραμμένα μέλη της ένωσης καλούνται να ψηφίσουν με φυσική παρουσία εντός των νοσοκομείων, τα οποία «στενάζουν» από τη διαρκή πίεση των εισαγωγών και των διασωληνώσεων! Μάλιστα, αναμένεται να σπηθούν κάλπες σε ιδρύματα όπως ο Ευαγγελισμός, το «Γεννηματάς», το Σωτηρία, το Αττικό, το Κρατικό της Νίκαιας, αλλά

και σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας.

Με άλλα λόγια, την ώρα που δεν επιτρέπονται επισκεπτήρια και που έχουν ακυρωθεί τακτικά χειρουργεία και τακτικές εξετάσεις οι νοσηλευτές αδιαφορούν και ετοιμάζονται για τις εκλογές τους σαν να μην... υπάρχει κορονοϊός! Όπως μαθαίνουμε, μάλιστα, η διά ζώσης ψηφοφορία και όχι η ηλεκτρονική ήταν συνειδητή επιλογή της ηγεσίας της ένωσης, με στόχο να διατηρηθεί ο συγκεκριμένος συσχετισμός δύναμης και να μη θιγούν τα μικροσυμφέροντα των ισόβιων

εκπροσώπων της! Σαν να μην έφτανε αυτό, σε λιγότερο από έναν μήνα, δηλαδή στις 18 Οκτωβρίου, η Ένωση Νοσηλευτών θα ξαναστήσει κάλπες, αυτή τη φορά με στόχο την εκλογή της κεντρικής διοίκησής της!

Η αναληψία των υγειονομικών τρομάζει, όμως εξοργιστική είναι και η σιωπή του υπουργείου, που αποδεικνύει έτσι ότι το ενδιαφέρον και η σπουδή του για την ασφάλεια των νοσοκομείων είναι υποκριτική. Ειδάλλως δεν θα επέτρεπε να σπηθούν κάλπες εντός των νοσοκομείων εν μέσω πανδημίας.





ΤΟ ΘΑΥΜΑ ΤΗΣ ΙΣΠΑΝΙΑΣ

Ρεκόρ στους εμβολιασμούς χωρίς καμία υποχρεωτικότητα

ΣΤΗΝ ΙΣΠΑΝΙΑ, το 72,5% του πληθυσμού είναι πλήρως εμβολιασμένο, χωρίς πίεση και χωρίς υποχρεωτικά μέτρα εμβολιασμού. Πού οφείλεται η προθυμία των πολιτών; «Βρισκόμαστε σε μια αξιολύπητη θέση και μας ζηλεύουν για την ταχύτητα των εμβολιασμών μας», δήλωσε ο Άμος Γκαρσία Ρόκας, πρόεδρος της Ισπανικής Εταιρείας Εμβολιασμών (AEV), σε συνέντευξή του στο ισπανικό ραδιοτηλεοπτικό κανάλι RTVE. Σύμφωνα με το εθνικό υπουργείο Υγείας, η Ισπανία είναι η χώρα με το μεγαλύτερο ποσοστό πλήρως εμβολιασμένων στην ομάδα των σημαντικότερων βιομηχανικών και αναδυόμενων οικονομιών του κόσμου (G20): 34 εκατομμύρια άνθρωποι, συνολικά το 72,5% του πληθυσμού, έχουν ήδη εμβολιαστεί και με τις δυο δόσεις. Στη Γερμανία αντίστοιχα, σύμφωνα με το ομοσπονδιακό υπουργείο Υγείας, το ποσοστό των ατόμων που έχουν εμβολιαστεί πλήρως ήταν πριν λίγες ημέρες στο 61,7%. Και ενώ ακτιβιστές κατά του εμβολιασμού διαδηλώνουν τακτικά στη Γερμανία, κάτι τέτοιο μέχρι στιγμής είναι αδιανόητο στην Ισπανία. Σύμφωνα με έρευνα του ισπανικού ινστιτούτου δημοσκοπήσεων CIS, τον Μάιο του τρέχοντος έτους, μόνο το 6 % του πληθυσμού ήταν γενικά κατά του εμβολιασμού. «Στην Ισπανία, οι άνθρωποι αισθάνονται τμήμα μιας κοινότητας και είναι πεπεισμένοι ότι υπάρχουν πράγματα που πρέπει να κάνουν όχι μόνο για τον εαυτό τους αλλά και για τους άλλους γύρω τους», δήλωσε στο ισπανικό κανάλι RTVE ο επιδημιολόγος Μανουέλ Φράνκο από το πανεπιστήμιο Αλκαλά στη Μαδρίτη. Αυτό φαίνεται επίσης από το γεγονός ότι η Ισπανία βρίσκεται στην πρώτη θέση στις δωρεές οργάνων στην Ευρώπη εδώ και δεκαετίες. Σύμφωνα με ιστοσελίδα δωρεάς οργάνων, πέρυσι υπήρχαν 38 δωρητές οργάνων για κάθε εκατομμύριο κατοίκους στην Ισπανία. Αντίστοιχα στη Γερμανία είναι έντεκα. Επιπλέον, υπάρχει μεγάλη εμπιστοσύνη στις κυβερνητικές εκστρατείες εμβολιασμού και στο σύστημα δημόσιας υγείας στην Ιβηρική Χερσόνησο. Το 97% όλων των παιδιών και των εφήβων εμβολιάζονται κατά ασθενειών όπως είναι η πολιομυελίτιδα, η μηνιγγίτιδα ή η ηπατίτιδα. Το ξεκίνημα της ισπανικής εκστρατείας εμβολιασμού ήταν αρχικά μάλλον αργό. Οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας εμβολιάστηκαν από τον Φεβρουάριο έως τον Απρίλιο, ακολουθούμενοι από αστυνομικούς, κοινωνικούς λειτουργούς καθώς και ενοίκους και προσωπικό γηροκομείων. Ωστόσο, σύμφωνα με το ισπανικό υπουργείο Υγείας, μόλις το 7% του πληθυσμού εμβολιάστηκε πλήρως στα μέσα Απριλίου. Στη Μεγάλη Βρετανία το ποσοστό εκείνη την εποχή ήταν στο 13%. Τον Μάιο η εκστρατεία επιταχύνθηκε και ο πλήρως εμβολιασμένος πληθυσμός αυξήθηκε στο 20%. Στα μέσα Ιουνίου έφτασε το 27%, τον Ιούλιο το 44% και τον Σεπτέμβριο το 70%.



Η Ισπανία είναι η χώρα με το μεγαλύτερο ποσοστό πλήρως εμβολιασμένων στην ομάδα των σημαντικότερων βιομηχανικών και αναδυόμενων οικονομιών του κόσμου





Πλεύρης: Επιμένει στις αναστολές, παρά τις αρρυθμίες στο ΕΣΥ

ΑΝΥΠΟΧΩΡΗΤΟΣ ως προς τις αναστολές των υγειονομικών που δεν εμβολιάζονται εμφανίστηκε ο θάναος Πλεύρης, επιμένοντας μέχρι τέλους στο αυταρχικό μέτρο που έχει θέσει εκτός ΕΣΥ χιλιάδες εργαζομένους.

«Δεν εξετάζεται κάποια άλλη δυνατότητα. Δεν διαπραγματευόμαστε το ζήτημα του υποχρεωτικού **εμβολιασμού**» είπε ο **υπουργός Υγείας** απαντώντας στη Βουλή σε επίκαιρη ερώτηση του Ανδρέα Ξανθού, ομολογώντας ότι έχουν δημιουργηθεί κενά και «αρρυθμίες», οι οποίες ωστόσο, όπως ισχυρίστηκε, θα καλυφθούν με την αναστολή των αδειών, τις τρίμηνες καλύψεις θέσεων και την κινητικότητα των εργαζομένων του ΕΣΥ.

Την ίδια ώρα, απαντώντας σε σειρά ερωτήσεων των βουλευτών της αντιπολίτευσης για τις συμπράξεις των **νοσοκομείων** με τον ιδιωτικό τομέα, παραδέχθηκε πως «υπάρχει στη σκέψη» της κυβέρνησης. «Είναι κάτι το οποίο πιστεύουμε. Σας λέω ξεκάθαρα ποιες είναι οι προθέσεις του υπουργείου. Μπορεί ο ιδιωτικός τομέας να βοηθήσει και να καλύψει κενά. Η κρίση του κορονοϊού έδειξε ότι μπορεί να υπάρξουν συνέργειες. Το ΕΣΥ μπορεί να χρησιμοποιεί και όπλα του ιδιωτικού τομέα» υποστήριξε ο **υπουργός Υγείας**.

Αίσθηση προκάλεσαν και οι αναφορές του σχετικά με τους δείκτες της πανδημίας, καθώς υποστήριξε πως είναι πολύ καλύτεροι στη χώρα μας από άλλες χώρες. «Ο δείκτης θνησιμότητας της Ελλάδας είναι καλύτερος από άλλες χώρες, όπως Βέλγιο, ΗΠΑ, Ηνωμένο Βασίλειο και άλλες. Αντίστοιχα είναι και τα στοιχεία των ΜΕΘ» είπε χαρακτηριστικά.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 261.86 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
«ΘΡΙΑΣΙΟΥ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Κινητοποίηση σήμερα ενάντια σε αναστολές και απολύσεις

**78 εργαζόμενοι σε αναστολή,
163 υπό απόλυση,
πάνω από 220 τα οργανικά κενά**

Σήμερα στις 11 το πρωί το Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου και σωματεία της περιοχής προχωρούν σε συγκέντρωση στην πύλη των Επειγόντων, απαιτώντας την ανάκληση της αναστολής εργασίας χιλιάδων εργαζομένων.

Η αναστολή εργασίας άνω των 6.000 εργαζομένων γίνεται τη στιγμή που η κυβέρνηση ομολογεί ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας «πιέζεται» λόγω της αύξησης των εισαγωγών ασθενών με COVID, ενώ σύμφωνα και με τα επίσημα στοιχεία ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων στην Υγεία μειώθηκε κατά 654 εργαζομένους στη διάρκεια της επιδημίας (από 77.532 τον Μάρτη του 2020, 76.878 τον Μάη του 2021).

Μόνο στο «Θριάσιο», στις 220 κενές οργανικές θέσεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων προστέθηκαν οι αναστολές εργασίας 78 εργαζομένων, προκαλώντας πρόσθετα προβλήματα σε κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου, ακόμα και σε τμήματα κρίσιμα για την αντιμετώπιση της επιδημίας.

«Αντί για την ενίσχυση των δημοσίων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, στοχοποιούμεστε οι εργαζόμενοι που για 18 ολόκληρους μήνες - μέσα σε επικίνδυνες συνθήκες - δίνουμε τη μάχη για την αντιμετώπιση της επιδημίας, την ίδια στιγμή που η κυβέρνηση συνεχίζει να παραβιάζει ακόμα και το ΠΔ 102/2020 και την Ευρωπαϊκή Οδηγία 739/2020 για την "Προστασία των εργαζομένων από κινδύνους που διατρέχουν λόγω της έκθεσής τους σε βιολογικούς παράγοντες κατά την εργασία", όπως είναι και ο SARS-COV-2», αναφέρει το Σωματείο και συνεχίζει:

«Μας στοχοποιούν για την εξάπλωση της επιδημίας για να κρύψουν αυτό που έχουν ήδη ομολογήσει, ότι δηλαδή βασική πηγή εξάπλωσης δεν είναι η ενδονοσοκομειακή αλλά η ανυπαρξία μέτρων προστασίας στους περισσότερους εργασιακού χώρους και ο επικίνδυνος συνωστισμός στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, συμπεριλαμβανομένων των αεροπορικών και θαλάσσιων μεταφορών. Επικίνδυνη είναι η κυβερνητική πολιτική που μετατρέπει τον εμβολιασμό σε εργαλείο για ιδιωτικοποιήσεις και συγχωνεύσεις, και όχι οι εργαζόμενοι στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας».

Το Σωματείο απαιτεί:

- Να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος. Ενίσχυση των δημοσίων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, με επείγουσες διαδικασίες, και μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και ένταξη του σε ενιαίο σχέδιο για την αντιμετώπιση της επιδημίας.
- Ενίσχυση του προγράμματος εμβολιασμού, με στελέχωση των εμβολιαστικών κέντρων, στοχευμένη ενημέρωση για τον εμβολιασμό, πλήρη προληπτικό έλεγχο και παρακολούθηση των εμβολιασμένων, αξιοποίηση όλων των ασφαλών εμβολίων.

Στο ΠΑΓΝΗ

Αντίστοιχα, στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, στις 600 κενές οργανικές θέσεις μόνιμου προσωπικού ήρθαν να προστεθούν οι 133 εργαζόμενοι που τέθηκαν σε αναστολή. Όπως καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων, «αξιοποιούν τις αναστολές εργασίας για να προωθήσουν την επέκταση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων σε βάρος της μόνιμης εργασίας με πλήρη δικαιώματα, με την "αντικατάσταση" μόνιμων εργαζομένων με 3μηνίτες, καθώς και να επιταχύνουν τις προσαρμοσμένες ιδιωτικοποιήσεις σε καθαριότητα, φύλαξη, σίτιση, διοικητικές και τεχνικές υπηρεσίες και εργαστήρια».

Αύριο στη 1 το μεσημέρι το Σωματείο Εργαζομένων προχωρά σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο σαλόνι του νοσοκομείου, απαιτώντας ανάκληση των αναστολών και χορήγηση ειδικών αδειών σε όλους τους εργαζομένους.





Πιθανή τρίτη δόση και για τους υγειονομικούς

Στην καθιερωμένη ενημέρωση των συντακτών Υγείας για την πορεία των **εμβολιασμών** στη χώρα, η κ. Μαρία Θεοδωρίδου, πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού, και ο Μάριος Θεμιστοκλέους, Γενικός Γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αναφέρθηκαν στην πορεία των **εμβολιασμών** στη χώρα και στη χορήγηση της τρίτης δόσης.

Η Μαρία Θεοδωρίδου τόνισε την ανάγκη να μην χαθεί ούτε μια μέρα σε ό, τι αφορά στους **εμβολιασμούς**, μιλώντας στην συνέχεια για τους φόβους πολλών πολιτών αναφορικά με τις πιθανές αλλεργικές αντιδράσεις μετά το εμβόλιο.

Η ίδια αναφέρθηκε σε πρόσφατη μελέτη, λέγοντας πως το 98% των συμμετεχόντων δεν είχαν καμία παρενέργεια. Το 1% είχε μια ήπια αλλεργική αντίδραση και μόλις το 0,7% είχε μια αναφυλακτικού τύπου αντίδραση η οποία και ήταν αντιμετωπίσιμη άμεσα.

Τα εμβόλια σε παιδιά

"Ο **εμβολιασμός** παιδιών και εφήβων ηλικίας 12 - 17 ετών αποτελεί θέμα συζήτησης. Πολλά από τα ερωτήματα και τους προβληματισμούς των γονέων, θα απαντηθούν από τα άτομα που γνωρίζουν και εμπιστεύονται. Θα δοθούν και κατάλληλες απαντήσεις σε λανθασμένες απόψεις, όπως ότι τα εμβόλια αναστέλλουν την ανάπτυξη των παιδιών ή αλλάζουν το DNA τους. Οι απλήψεις αυτές θα εκλείψουν με την επικοινωνία γονέων και παιδιών με τους παιδίατρους", πρόσθεσε.

Εξήγησε πως είναι πολύ πιθανό το επόμενο διάστημα να δοθεί το "πράσινο φως" και για **εμβολιασμό** βρεφών και παιδιών κάτω των 12 ετών.

"Για τα εμβόλια σε παιδιά 5 ως 12 ετών και από έξι μηνών ως 5 ετών, γίνονται κλινικές μελέτες. Ρυθμιστικές αρχές μπορεί να δρομολογήσουν την έγκριση με το χαρακτηρισμό της επείγουσας χρήσης τους επόμενους μήνες. Θέλω, όμως, να σταθώ στο παρόν. Εν αναμονή της χορήγησης των εμβολίων από τους παιδίατρους δεν θα πρέπει να χάνετε ούτε μια ημέρα. Οι **εμβολιασμοί** πρέπει να συνεχίζονται, είναι πάρα πολύ σημαντικό", είπε.

Ανοσοκατεσταλμένοι, αυτοί που διαμένουν σε δομές και οι άνω των 65 ετών θα λάβουν τρίτη δόση. Αν εξαιρέσουμε τους ανοσοκατασταλμένους οι υπόλοιπες ομάδες μπορεί να λάβουν την τρίτη δόση 6 - 8 μήνες μετά τον εμβολιασμό είπε επίσης, που συμπλήρωσε πως εξετάζει όλες τις επιστημονικές μελέτες που αφορούν στην προτεραιοποίηση των **εμβολιασμών** με τρίτη (δόση σε πλήρως εμβολιασμένους υγειονομικούς).

"Είναι κατανοητό ότι η διατήρηση της αποτελεσματικότητας του εμβολίου στο υγειονομικό προσωπικό είναι καθοριστικής σημασίας για την αποτροπή αφενός της μετάδοσης της ασθένειας στο επαγγελματικό αλλά και το οικογενειακό τους περιβάλλον, αφετέρου για την αποφυγή της περαιτέρω επιβάρυνσης του Εθνικού **Συστήματος Υγείας**", υπογράμμισε ακόμη η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**.

Στην συνέχεια τον λόγο πήρε ο Μάριος Θεμιστοκλέους, λέγοντας πως πάνω από 6.000.000 έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μια δόση, κάτι που σημαίνει 60% στον γενικό πληθυσμό.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	14-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	54.69 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΘΕΣΗ FDA ΚΑΙ ΠΟΥ

Κανένα στοιχείο υπέρ τρίτης δόσης

ΟΥΑΣΙΓΚΤΟΝ. Κανένα στοιχείο από τους μέχρι τώρα **εμβολιασμούς** δεν παρέχει αξιόπιστα δεδομένα υπέρ μιας τρίτης ενισχυτικής δόσης για τον γενικό πληθυσμό. Αυτό προκύπτει από έκθεση που συνέταξε διεθνής ομάδα επιστημόνων, στην οποία συμμετέχουν και μέλη της αμερικανικής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) και του ΠΟΥ. Στους 18 συντάκτες περιλαμβάνονται επιστήμονες του FDA που δήλωσαν ότι θα παραιτηθούν λόγω της διαφωνίας τους με την πολιτική της κυβέρνησης του Τζο Μπάιντεν, επιμένοντας ότι τα πλεονεκτήματα από μια ενισχυτική δόση στις χώρες του ανεπτυγμένου κόσμου είναι πολύ λιγότερα από τον **εμβολιασμό** και την προστασία δισεκατομμυρίων ανθρώπων στον Τρίτο Κόσμο που παραμένουν ανεμβολίαστοι.



Έρχεται τρίτη δόση σε υγειονομικούς - Πλήρως εμβολιασμένο το 56% του γενικού πληθυσμού

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	14-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	232.36 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Έρχεται τρίτη δόση σε υγειονομικούς - Πλήρως εμβολιασμένο το 56% του γενικού πληθυσμού

Ανοίγει σήμερα η πλατφόρμα των ραντεβού για την τρίτη δόση του εμβολίου στους ανοσοκατεσταλμένους, ενώ σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά χθες, κατά την ενημέρωση για τον κορονοϊό, σε προτεραιότητα για τη χορήγηση της τρίτης δόσης μπαίνουν το επόμενο διάστημα και οι υγειονομικοί.

Σύμφωνα με όσα ανέφερε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, η επιτροπή έχει γνωμοδοτήσει θετικά για ανοσοκατεσταλμένους, διαμένοντες σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και άτομα άνω των 60 ετών σε διάστημα έξι έως οκτώ μήνες μετά τη δεύτερη δόση. Όπως είπε, και άλλες ομάδες μπορεί να προτεραιοποιηθούν για την τρίτη δόση, όπως είναι οι υγειονομι-

κοί. Από την πλευρά του, ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους έκανε γνωστό ότι σήμερα ανοίγει η πλατφόρμα για ανοσοκατεσταλμένους -περίπου 285.000- οι οποίοι θα λάβουν SMS για ραντεβού. Ο κ. Θεμιστοκλέους αναφέρθηκε εκτενώς και στη συμμετοχή των ιδιωτών γιατρών στο εμβολιαστικό πρόγραμμα με αμοιβή 10 ευρώ ανά εμβολιασμό. Όπως είπε, περίπου 1.000 γιατροί έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον να ενταχθούν στο σύστημα. Μάλιστα, σημείωσε πως το 56% του γενικού πληθυσμού έχει εμβολιαστεί πλήρως.

Στο μεταξύ, ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί η αύξηση του αριθμού των θανάτων στη χώρα, σύμφωνα με

τα τελευταία στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο ΕΟΔΥ. Ειδικότερα, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 1.608, εκ των οποίων 5 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με κορονοϊό είναι 51, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 14.223 θάνατοι. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 379. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 342 (90,24%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 37 (9,76%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 183.



Πριν τελειώσει την δόση, το Ισραήλ βάζει πλώρη για τέταρτη...

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	14-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	189.22 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πριν τελειώσει με την τρίτη δόση, το Ισραήλ βάζει πλώρη για τέταρτη...

Στον αναπτυσσόμενο κόσμο παλεύουν να συμπληρώσουν δύο δόσεις εμβολίων, στις χώρες της Δύσης δρομολογούν ενισχυτική τρίτη δόση και στο Ισραήλ ξεκινούν προετοιμασίες για την τέταρτη!

Σύμφωνα με χθεσινές δηλώσεις του γενικού γραμματέα του υπουργείου Υγείας και αρμόδιου για διαχειριστικά ζητήματα της πανδημίας Ναχμάν Ας, οι ισραηλινές Αρχές έχουν ήδη δρομολογήσει τις κατάλληλες ενέργειες, ώστε να έχουν επάρκεια δόσεων σε περίπτωση και τέταρτου γύρου **εμβολιασμών**. Κάτι που φαντάζει λίγο πολύ βέ-

βαιο, δεδομένου ότι τα στοιχεία δείχνουν ότι η αποτελεσματικότητα των εμβολίων αρχίζει να μειώνεται με την πάροδο των μηνών και περίπου ύστερα από ένα εξάμηνο. «Δεν είμαστε βέβαιοι πότε θα ξεκινήσει η χορήγηση τέταρτης δόσης. Ελπίζω να μη χρειαστεί μέσα σε λιγότερο από έξι μήνες», επισήμανε ο κ. Ας.

Θυμίζουμε πως το Ισραήλ ήταν η πρώτη χώρα που κατάφερε να φτάσει σε υψηλά ποσοστά **εμβολιασμών του** ενήλικου πληθυσμού της και με δύο δόσεις, με αποτέλεσμα να άρει τα περιοριστικά μέτρα. Όμως, με τη μετάλλα-

ξη Δέλτα και τη μείωση της αποτελεσματικότητας του εμβολίου περίπου πέντε με έξι μήνες από τη δεύτερη δόση, ήταν και από τις πρώτες χώρες επίσης που βίωσαν την επιθετικότητα του νέου κύματος της πανδημίας, με έκρηξη των κρουσμάτων μέσα στο καλοκαίρι. Αυτό είχε σαν αποτέλεσμα να γίνει επίσης η πρώτη χώρα διεθνώς που ξεκίνησε τη χορήγηση ενισχυτικής, τρίτης δόσης, στις αρχές Αυγούστου. Και μέχρι σήμερα περίπου 2,8 εκατ. άτομα (επί συνολικού πληθυσμού 9 εκατ.) έχουν εμβολιαστεί τρίτη φορά.





Covid-19



Χαράτσια και αποκλεισμοί στους μη εμβολιασμένους

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Ασφυκτικό είναι από χτες το πλαίσιο για τους ανεμβολίαστους, καθώς -εκτός από το «μπλόκο» σε σειρά από δραστηριότητες- επιβαρύνονται οικονομικά για να εργαστούν, να διασκεδάσουν, να ψυχαγωγηθούν και να μετακινηθούν. Απαγορευτικό και για τους ανήλικους, αφού επιβαρύνονται με επιπλέον κόστος οι γονείς

Απαγορευτικό είναι το περιβάλλον που διαμορφώθηκε από χτες για τους πολίτες που δεν έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, καθώς τέθηκαν σε ισχύ τα περιοριστικά μέτρα της κυβέρνησης. Το Μαξίμου αφενός μπλοκάρει την πρόσβαση σε πλήθος δραστηριοτήτων για σχεδόν τον μισό πληθυσμό, αφετέρου κλείνει την πόρτα των δημόσιων δομών **ελέγχων** στους ανεμβολίαστους.

Από χτες, οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα θα πρέπει να κάνουν έναν εργαστηριακό τεστ την εβδομάδα. Παράλληλα, οι εκπαιδευτικοί, οι ακαδημαϊκοί οι εργαζόμενοι σε τουρισμό, εστίαση, τηλεοπτικές, κινηματογραφικές, θεατρικές, μουσικές και χορευτικές παραγωγές, που δεν έχουν κάνει το εμβόλιο, θα υποχρεούνται να προσκομίζουν στην εργασία τους δύο αρνητικά τεστ την εβδομάδα.

Η πρόσβαση σε κλειστούς χώρους εστίασης (καφέ, μπαρ, εστιατόρια, ταβέρνες, κλαμπ, **κέντρα** διασκέδασης) είναι εφικτή πλέον μόνο για εμβολιασμένους ή νοσή-

σαντες (έως 6 μήνες από τη διάγνωση), όπως και στους κλειστούς και ανοικτούς χώρους γυμνασίου, σινεμά, μουσείων και αρχαιολογικών χώρων, αλλά και στα κλειστά γυμναστήρια θα επιτρέπεται η είσοδος και σε ανεμβολίαστους που έχουν πραγματοποιήσει rapid test έως 48 ώρες πριν.

Δημόσιος βίος με το αζημίωτο

Μάλιστα, οι πολίτες που δεν έχουν κάνει το εμβόλιο αποκλείονται πλέον από τις δημόσιες δομές **ελέγχου**, καθώς δεν θα έχουν δικαίωμα να πραγματοποιήσουν δωρεάν rapid test. Η απόφαση αυτή εμποδίζει ουσιαστικά τον **έλεγχο** μιας πολύ μεγάλης κοινωνικής ομάδας την ώρα που αυξάνεται η πίεση επιδημιολογικά. Είτε πρόκειται για την πρόσβαση στην εργασία τους είτε για τη διατήρηση της οικογένειάς τους, το κόστος του **ελέγχου** βαρύνει αποκλειστικά τον πολίτη, με το rapid test να κοστολογείται πλέον στα 10 ευρώ.

Αν πάσουμε δε την κάθε περίπτωση ξεχωριστά, τότε γίνεται αντιληπτό πόσο αποτρεπτικές είναι ορισμένες δραστηριότητες, αλλά και ανάγκες. Για παράδειγμα, ένας ανεμβολίαστος που επι-

θυμεί να εκδώσει δίπλωμα οδήγησης θα πρέπει να υποβάλλεται σε ένα rapid test την εβδομάδα, τόσο κατά περίοδο των μαθημάτων όσο και την ημέρα της εξέτασης. Με δεδομένο ότι απαιτούνται τουλάχιστον 20 μαθήματα για την απόκτηση διπλώματος οδήγησης, αλλά και το κόστος των 10 ευρώ για κάθε rapid test, τότε γίνεται εύκολα αντιληπτό ότι η συνολική τιμή αυξάνεται σημαντικά.

Κομμένη η διασκέδαση για παιδιά και εφήβους

Παράλληλα, οι ανεμβολίαστοι ανήλικοι 12-17 ετών θα επιβαρύνονται με το κόστος ενός rapid test προκειμένου να μπορούν να παρακολουθήσουν είτε ζωντανά θεάματα και ακροάματα, λοιπές παραστατικές τέχνες είτε κινηματογραφικές προβολές, είτε να βρεθούν σε κάποιο κατάστημα εστίασης (εστιατόρια, καφέ, ίντερνετ καφέ, κυλικεία, αναψυκτήρια, καντίνες, catering, εξωτερικοί χώροι δεξιώσεων). Αντιθέτως, για τις μικρότερες ηλικίες 5-11 ετών θα αρκεί η δόση ενός self test. Το κόστος, βεβαίως, θα επιβαρύνει επιπλέον τους γονείς των ανήλικων, καθώς η διασκέδαση θα ξεκινάει με οικονομικό «πάτωμα» τα 10 ευρώ.

Μεγάλη αύξηση θανάτων

1.608

νέα κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 616.765

308

κρούσματα στην Αττική, 228 στη Θεσσαλονίκη

51

νέοι θάνατοι (από 28 προχθές και 39 μία ημέρα πριν), που ανεβάζουν σε 14.223 τους νεκρούς της πανδημίας

379

οι διασωληνωμένοι ασθενείς. Οι 342 (90,24%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι





Το ποσοστό εμβολιασμού στους μαθητές Λυκείου (15-17 ετών) κινείται κοντά στο 25% και στους μαθητές Γυμνασίου (12-14) περίπου στο 13%.

Καθλωμένοι στους τόπους κατοικίας

Νέα μέτρα ισχύουν και για τη μετακίνηση εκτός νομού με όλα τα μέσα μεταφοράς πλην του αυτοκινήτου. Η επιβίβαση ανεμβολίαστων επιβατών ηλικίας 12 ετών και άνω σε πλοία, αεροπλάνα, τρένα και ΚΤΕΛ επιτρέπεται εφόσον οι επιβάτες έχουν διαγνωστεί αρνητικοί είτε σε εργαστηριακό έλεγχο PCR εντός των τελευταίων 72 ωρών πριν από την ώρα άφιξης στον προορισμό τους είτε σε εξέταση rapid test εντός των τελευταίων 48 ωρών. Το κόστος και σε αυτή την περίπτωση βαραίνει τον ταξιδιώτη και αποθαρρύνει τις μετακινήσεις με τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

Παράλληλα, οι εργαζόμενοι στον τομέα των μεταφορών -που δεν είναι πλήρως εμβολιασμένοι ή νοσήσαντες- υποχρεούνται σε διενέργεια διαγνωστικού ελέγχου δύο φορές την εβδομάδα με τη μέθοδο μοριακού ελέγχου (PCR) ή με τη χρήση rapid test σε ιδιωτικές δομές, με δική τους δαπάνη.

Κ. Μάλαμα : Το δημόσιο σύστημα υγείας της Χαλκιδικής δεν αντέχει ούτε μία απώλεια

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 224.22 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Κ. Μάλαμα : Το δημόσιο σύστημα υγείας της Χαλκιδικής
δεν αντέχει ούτε μία απώλεια**

→9



Κ. Μάλαμα : Το δημόσιο σύστημα υγείας της Χαλκιδικής δεν αντέχει ούτε μία απώλεια

Επίσκεψη στο Γενικό νοσοκομείο Χαλκιδικής πραγματοποίησε η Κυριακή Μάλαμα, συνοδευόμενη από τον Κώστα Μπογδάνο, υπεύθυνο για τον τομέα της υγείας εκ μέρους της Ν.Ε. Χαλκιδικής του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Αντικείμενο της επίσκεψης αποτέλεσε η ενημέρωση από τον Διοικητή του νοσοκομείου για τα ανάγκες και την προετοιμασία ενόψει του επερχόμενου δύσκολου χειμώ-

να. Όπως τόνισε η Κυριακή Μάλαμα θα πρέπει να καταβληθεί κάθε προσπάθεια ώστε να μονιμοποιηθούν όλα τα υγειονομικά στελέχη που υπηρετούν το σύστημα ως επικουρικοί και να ισχυροποιηθεί ουσιαστικά το σύστημα υγείας της Χαλκιδικής,

Κατηνείωσε στο πλαίσιο αυτό την στάση της κυβέρνησης, η οποία αντιμετωπίζει με αυταρχισμό,

αντί να πείσει για την αξία του εμβολιασμού, τους ανθρώπους που πρόσφεραν στο σύστημα, αλλά ακόμα δεν έχουν προχωρήσει στον εμβολιασμό τους. Επανάλαβε, τέλος, τις θέσεις του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ για την άμεση ενίσχυση του συστήματος υγείας, όχι μόνο του νοσοκομείου, αλλά και όλων των δομών πρωτοβάθμιας υγείας του Νομού, με πόρους και προσωπικό, ενώ εξέ-

φρασε και την ανησυχία της για το γεγονός ότι η νέα ηγεσία του Υπουργείου Υγείας πορεύεται με αυταρχισμό και με αλαζονική συμπεριφορά. Κάλεσε, τέλος, τον κόσμο της υγείας σε διαρκή εγρήγορση για την ακύρωση των νεοφιλελεύθερων σχεδίων για διάλυση του δημοσίου συστήματος υγείας, με όχημα τις αναστολές εργασίας του υγειονομικού προσωπικού.





Μερικά εμβόλια διαρκούν μια ζωή- Γιατί όχι το εμβόλιο κατά του Covid-19;

Τα εμβόλια της ιλαράς λειτουργούν για μια ζωή, οι εμβολιασμοί κατά της ανεμοβλογιάς προστατεύουν για 10 έως 20 χρόνια και τα εμβόλια κατά του τετάνου διαρκούν μια δεκαετία ή περισσότερο. Γιατί όμως τα εμβόλια κατά του Covid-19 δεν δείχνουν την ίδια αποτελεσματικότητα στο χρόνο;

Μέλη της επιστημονικής κοινότητας και κυβερνητικοί αξιωματούχοι σε όλο τον κόσμο προσπαθούν αυτή την περίοδο να ζυγίσουν την εναλλακτική της ενισχυτικής δόσης για τους ήδη εμβολιασμένους ενήλικες.

Οι τρεις βαθμοί άμυνας των εμβολίων

Ο στόχος ενός εμβολίου είναι να παρέχει την προστασία που παρέχει η φυσική μόλυνση, αλλά χωρίς τον κίνδυνο σοβαρής ασθένειας ή θανάτου.

«Ένα πραγματικά καλό εμβόλιο το κάνει ώστε κάποιος να μην μολυνθεί ακόμα κι αν εκτεθεί στον ιό», αναφέρει στην Wall Street Journal ο Rustom Antia, καθηγητής βιολογίας στο Πανεπιστήμιο Emory. «Αλλά δεν είναι όλα τα εμβόλια ιδανικά», τονίζει. Οι τρεις βαθμοί άμυνας, εξηγεί, περιλαμβάνουν πλήρη προστασία από μόλυνση και μετάδοση, προστασία από σοβαρή ασθένεια και μετάδοση ή προστασία μόνο από τις σοβαρή νόσηση.

Η αποτελεσματικότητα εξαρτάται από το μέγεθος της ανοσοαπόκρισης που προκαλεί ένα εμβόλιο, από το πόσο γρήγορα εξασθενούν τα αντισώματα που προκύπτουν, από το αν ο ιός ή τα βακτήρια τείνουν να μεταλλάσσονται και τη θέση της λοίμωξης.

Το όριο προστασίας

Το όριο προστασίας είναι το επίπεδο ανοσίας που είναι αρκετό για να μην αρρωστήσει κάποιος. Για κάθε ιό, αυτό το επίπεδο είναι διαφορετικό.

«Βασικά, πρόκειται για επίπεδα αντισωμάτων ή εξουδετερωτικά αντισώματα ανά χιλιοστόλιτρο αίματος», αναφέρει ο Mark Slika, καθηγητής στο Oregon Health & Science University.

Να σημειωθεί ότι τα T-κύτταρα συμβάλλουν επίσης στην προστασία, αλλά τα αντισώματα είναι πιο εύκολα μετρήσιμα.

Το όριο 0,01 μονάδες (αυθαίρετη ποσότητα μιας ουσίας που συμφωνήθηκε από επιστήμονες και γιατρούς) ανά χιλιοστόλιτρο επιβεβαιώθηκε για τον τέτανο το 1942 όταν ένα ζευγάρι Γερμανών ερευνητών εκτέθηκε σκόπιμα στην τοξίνη για να δοκιμάσει τα ευρήματα προηγούμενων μελετών σε ζώα. «Ένας από αυτούς έδωσε στον εαυτό του δύο θανατηφόρες δόσεις τετάνου στο μηρό του και παρακολούθησε πώς θα πήγαινε», είπε ο Slika. «Ο συνεργάτης του έκανε τρεις θανατηφόρες δόσεις», είπε.

Κανένας από τους δύο δεν αρρώστησε.

Το όριο για την ιλαρά καθορίστηκε το 1985 όταν ένας κοιτώνας κολέγιου εκτέθηκε στη νόσο λίγο μετά από αιμοδοσία. Οι ερευνητές έλεγξαν τις συγκεντρώσεις αντισωμάτων στις αιμοδοσίες των μαθητών και εντόπισαν 0,02 μονάδες (αυθαίρετη ποσότητα μιας ουσίας που συμφωνήθηκε από επιστήμονες και γιατρούς) ανά χιλιοστόλιτρο ως το επίπεδο που απαιτείται για την πρόληψη της μόλυνσης.

Για αυτές τις ασθένειες, το μέγεθος της απόκρισης στα εμβόλια σε συνδυασμό με τα ποσοστά εξασθένισης των αντισωμάτων παράγουν ανθεκτικές ανοσολογικές αποκρίσεις. Τα αντισώματα ιλα-



ράς αποσυντίθενται αργά. Τα αντισώματα του τετάνου διασπώνται γρηγορότερα, όμως το εμβόλιο αναγκάζει το σώμα να παράγει πολύ περισσότερα αντισώματα από όσα χρειάζεται αντισταθμίζοντας τη μείωση.

Τι συμβαίνει με τον Covid-19

«Ήμασταν τυχεροί με τον τέτανο, τη διφθερίτιδα, την ιλαρά και την δαμαλιτίδα», δήλωσε ο Slika.

«Έχουμε εντοπίσει ποιο είναι το όριο προστασίας. Ανιχνεύεται η πάθηση των αντισωμάτων με την πάροδο του χρόνου και εάν γνωρίζουμε το όριο προστασίας, μπορεί να υπολογιστεί η διάρκεια της προστασίας. Με τον Covid, δεν ξέρουμε», εξηγεί.

Στην ιστορία της επιστήμης, τα πιο αποτελεσματικά εμβόλια έχουν χρησιμοποιήσει ιό που αναπαράγεται-αντιγράφεται που ουσιαστικά προκαλεί ισόβια ανοσία. Τα εμβόλια ιλαράς και ανεμοβλογιάς χρησιμοποιούν είναι τέτοιου είδους εμβόλια.

Τα εμβόλια εμβόλια ικανών φορέων (non-replicating) και τα εμβόλια που βασίζονται σε πρωτεΐνες (όπως αυτό για τον τέτανο) δεν διαρκούν τόσο πολύ, αλλά η αποτελεσματικότητά τους μπορεί να ενισχυθεί με την προσθήκη ενός επικουρικού-μια ουσία που αυξάνει το μέγεθος της απόκρισης. Τα εμβόλια για τον τέτανο και την ηπατίτιδα Α χρησιμοποιούν ανοσοενισχυτικό.

Τα εμβόλια της Johnson & Johnson και της AstraZeneca Covid-19 χρησιμοποιούν μη αναπαραγόμενο αδενοϊό και δεν περιέχουν πρόσθετο. Τα εμβόλια της Pfizer και Moderna είναι τεχνολογία mRNA, τα οποία λειτουργούν διαφορετικά, δεν περιέχουν καθόλου ιό.

Οι μεταλλάξεις

Περιπλέκοντας και άλλο τα πράγματα, οι ιοί και τα βακτήρια που μεταλλάσσονται για να ξεφύγουν από την ανοσολογική απάντηση του σώματος είναι πιο δύσκολο να ελεγχθούν.

Ιλαρά, παρωτίτιδα (μαγουλάδες), ερυθρά και ανεμοβλογιά σχεδόν δεν μεταλλάσσονται καθόλου. Από την άλλη, μέχρι στιγμής

έχουν εντοπιστεί τουλάχιστον οκτώ παραλλαγές του SARS-CoV-2, του ιού που προκαλεί τον Covid-19.

(Το γεγονός αυτό) «το καθιστά πιο περίπλοκο για τη λειτουργία του εμβολίου», δηλώνει ο Δρ Slika εξηγώντας ότι υπάρχουν πολλοί στόχοι με την πάροδο του χρόνου. «Η γρίπη επίσης μεταλλάσσεται. Με τη γρίπη, προσαρμοστήκαμε κάνοντας ένα νέο εμβόλιο γρίπης κάθε χρόνο που ταιριάζει όσο το δυνατόν περισσότερο με το νέο στέλεχος της γρίπης», αναφέρει.

Τα εμβόλια γρίπης μπορούν να προσφέρουν προστασία για τουλάχιστον έξι μήνες.

Παραμερίζοντας τις πολυπλοκότητες της δημιουργίας ενός αποτελεσματικού εμβολίου για την καταπολέμηση ενός ιού που αλλάζει σχήμα, κάποια ελπίδα υπάρχει γύρω από τη δυνατότητα να νικήσουμε τον Covid-19 με την επίτευξη του τείχους ανοσίας, αλλά, σύμφωνα με τον Δρ Antia, ο τρόπος με τον οποίο οι κορωνοϊοί μολύνουν το σώμα καθιστά το τείχος ανοσίας πρόκληση.

«Για πολλές λοιμώξεις τον αναπνευστικού είναι αρκετά απίθανο να εμβόλια να οδηγήσουν σε μακροχρόνια ανοσία της αγέλης», εκτιμάει ο Δρ Antia. «Η ανοσία της αγέλης διαρκεί μόνο για ένα μικρό χρονικό διάστημα. Εξαρτάται από το πόσο γρήγορα αλλάζει ο ιός. Εξαρτάται από το πόσο γρήγορα μειώνεται η ασυλία», συνεχίζει.

Ένα μέρος του προβλήματος είναι ότι οι κορωνοϊοί αναπαράγονται τόσο στο ανώτερο όσο και στο κάτω αναπνευστικό σύστημα. «Έχουμε καλή κυκλοφορία στους πνεύμονες και το σώμα μας, αλλά όχι στις επιφάνειες των ρουθινιών μας», εξηγεί ο Δρ Slika. «Μπορούμε να αποκλείσουμε σοβαρές ασθένειες επειδή υπάρχουν αντισώματα στην κάτω αναπνευστική οδό», τονίζει. Ωστόσο, μπορεί να επιμείνει ο κίνδυνος λοιμώξεων χαμηλού επιπέδου στην ανώτερη αναπνευστική οδό.

Όσο προχωράει η πανδημία και η επιστήμη, τα εμβόλια Covid-19 θα «μάθουν» να καταπολεμούν τις παραλλαγές του ιού και σύμφωνα με τους ερευνητές στο Imperial College London, η επόμενη γενιά εμβολίων μπορεί επίσης να επικεντρωθεί στην ενίσχυση της ανοσίας στις γυρές επιφάνειες της μύτης και των πνευμόνων. nafteporiki.gr με πληροφορίες από WSJ



Πηγή: ΑΥΓΗ **Σελ.:** 1,25 **Ημερομηνία έκδοσης:** 14-09-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 384.52 cm² **Κυκλοφορία:** 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κυνική ομολογία
**Πλεύρης: Βάζουμε
ιδιώτες στο ΕΣΥ**

σελίδα 25



Παραδοχή Πλεύρη: Βάζουμε ιδιώτες στο ΕΣΥ

Σκοπιμότητα καταλόγισε στην κυβέρνηση ο Ξανθός στην εφαρμογή του μέτρου της αναγκαστικής αναστολής εργασίας των υγειονομικών, προκειμένου να εισέλθουν ιδιώτες γιατροί στα **δημόσια νοσοκομεία**, την ώρα μάλιστα που ο **εμβολιασμός** των υγειονομικών έφτασε στο 95%

Του
ΚΩΣΤΑ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑ

Στο 95% (από το 84%) ανέβηκε ο **εμβολιασμός** των υγειονομικών, αλλά η κυβέρνηση επιμένει στην τιμωρία τους με αναστολή εργασίας, ενώ ταυτόχρονα δρομολογεί την εισβολή των ιδιωτών στο ΕΣΥ. Ο **υπουργός Υγείας** Θάνας Πλεύρης ήταν αποκαλυπτικός χθες στη Βουλή απαντώντας σε ερωτήσεις βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ.

«Και ναι, το λέμε ότι εδώ δεν είναι εκτός και ο ιδιωτικός τομέας της υγείας που υπάρχει. Ότι μπορεί ο ιδιωτικός τομέας να βοηθήσει και ειδικά εκεί που υπάρχουν κενά, αν μπορεί να τα παράσχει, να τα παράσχει σε μια συνέργεια» είπε χαρακτηριστικά ο υπουργός στον Πάνο Σκουρολιάκο.

«Εσείς έχετε μια αντίληψη με την οποία εμείς διαφωνούμε πλήρως, αλλά καταδεικνύει και την ιδεολογική αντιπαράθεση που θα συζητήσουμε ότι το αγαθό της υγείας θα πρέπει να δίνεται μόνο από τον δημόσιο τομέα. Θεωρείτε ότι το ΕΣΥ είναι

μόνο κρατικό, εμείς λέμε ότι με τον δημόσιο χαρακτήρα του μπορεί να χρησιμοποιεί και όπλα του ιδιωτικού τομέα» πρόσθεσε ο Θ. Πλεύρης.

Μάλιστα, απαντώντας στον Ανδρέα Ξανθό, σημείωσε ότι αποτελεί προγραμματική δέσμευση της κυβέρνησης η υλοποίηση Συμπράξεων Δημόσιου - Ιδιωτικού Τομέα στο ΕΣΥ και δεν σχετίζεται μόνο με τη συγκυρία της πανδημίας.

«Δεν μπορούν να καλυφθούν τα κενά με την εργασιακή εξουθένωση των εναπομεινάντων. Η επιμονή σας σε αυτό δείχνει στοιχείο κοινωνικής αναλγησίας, μια προσπάθεια δημιουργίας κενών και ελλείψεων στο σύστημα, τις οποίες θα έρθει μετά να καλύψει ο ιδιωτικός τομέας» τόνισε ο Α. Ξανθός.

Συνολικά ο **υπουργός Υγείας** έκανε επίδειξη πυγμής. «Δεν υπάρχει στην κυβέρνηση άλλη σκέψη για επιπλέον ευκαιρίες στο ανεμβολίαστο προσωπικό. Η κυβέρνηση δεν πρόκειται να κάνει πίσω» ανέφερε ο Θ. Πλεύρης.

Ο **εμβολιασμός** των υγειονομικών είναι ηθική και επαγγελματική τους υποχρέωση, αλλά το μέτρο της αναστολής εργασίας με πλήρη στέρση μι-

σθού για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς είναι δυσανάλογα σκληρό και κοινωνικά επαχθές, απάντησε ο Α. Ξανθός επισημαίνοντας ότι ταυτόχρονα στερεί από **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** σημαντικό μέρος του προσωπικού τους προκαλώντας σημαντική δυσλειτουργία.

Η εμμονή της κυβέρνησης στην υποχρεωτική αργία είναι υπονομευτική για το ΕΣΥ, τόνισε σημειώνοντας ότι η Ελλάδα είναι δεύτερη στον ρυθμό αύξησης των κρουσμάτων και σε αναλογία θανάτων ως προς τον πληθυσμό της. Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ υπογράμμισε πως το 66% των πολιτών πιστεύει ότι το ΕΣΥ πηγαίνει απροετίμαστο σε αυτό το τέταρτο κύμα, με το προσωπικό καταπονημένο και με προφανή την αδυναμία των δημοσίων δομών να διαχειριστούν την υπόλοιπη (πλην Covid) νοσηρότητα του πληθυσμού.

Ανέφερε δε ότι στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** της Λάρισας 5 αναισθησιολόγοι και 7 νοσηλευτές χειρουργείου έχουν αποχωρήσει εξαιτίας των αναστολών εργασίας.

