

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

**Ημερομηνία 20/09/2021 - 20/09/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

20/09/2021

1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 8 ] [📄] Διασπορά του κορονοϊού σε ασθενείς και νοσηλευτές της Παθολογικής. . . . .	1
2) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 19 ] [📄] Πόσο απέχει η Ελλάδα από τα ευρωπαϊκά επίπεδα εμβολιασμού Η εικόνα στους υγειονομικούς. . . . .	2
3) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 14 ] [📄] Ισρωιλινό φάρμακο κατά του HIV υπόσχεται θεραπεία της Covid-19. . . . .	3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8 ] [📄] ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ - Δεν θα είναι υποχρεωτική η τρίτη δόση. . . . .	4
5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8 ] [📄] Ερχεται ρινικό εμβόλιο που θα μπλοκάρει τον κορωνοϊό στη μύτη. . . . .	5
6) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11 ] [📄] Ωμή παραδοχή Πλεύρη «Γιατί να είναι κρατικό το ΕΣΥ; Ο ΕΟΠΥΥ θα λειτουργεί ως ασφαλιστική εταιρεία». . . . .	6
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18-19 ] [📄] ΒΡΟΝΤΕΡΟ «οχι» στην τρίτη δόση. . . . .	7
8) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 26 ] [📄] Εξοπλισμός προστασίας υγειονομικών αξίας 32,5 εκατ. ευρώ. . . . .	10
9) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 27 ] [📄] Εν αναμονή των αποφάσεων για την τρίτη δόση εμβολίου. . . . .	11
10) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,18,47 ] [📄] Τα κρυμμένα σημάδια του συνδρόμου long-covid. . . . .	12
11) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,17 ] [📄] «Άργησε στους υγειονομικούς». . . . .	15

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 20-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 554.42 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δυσарέσκεια από συνοδούς ασθενών για τη διακοπή των ράπιντ τεστ από το **Νοσοκομείο Πύργου**

## Διασπορά του κορονοϊού σε ασθενείς και νοσηλευτές της Παθολογικής

Αντιμέτωπη με τη διασπορά του κορονοϊού στην Παθολογική κλινική του **Νοσοκομείου Πύργου**, σε τμήμα που το προηγούμενο διάστημα είχε «μεταφερθεί» λόγω αύξησης των περιστατικών στον τρίτο όροφο της νοσηλευτικής μονάδας, που ως γνωστό έχει μετατραπεί σε κλινική φιλοξενίας ύποπτων και επιβεβαιωμένων ασθενών με covid-19, βρέθηκε προ ημερών η Διοίκηση του Γ.Ν. Ηλείας.

Γράφει η **Κική Κολοβέρου**- kkoloverou@yahoo.gr



Δυο νοσηλεύτριες και δυο ασθενείς, της παθολογικής κλινικής, βρέθηκαν θετικοί στον ιό, οι οποίοι σύμφωνα με πληροφορίες, κόλλησαν από συνοδούς. Άμεσα, οι δυο ασθενείς μεταφέρθηκαν στην κλινική covid-19 ενώ οι δυο νοσηλεύτριες τέθηκαν σε καραντίνα. Ταυτόχρονα, με απόφαση της Διοίκησης, ελήφθησαν, νέα αυστηρότερα μέτρα

για τους συνοδούς που εισέρχονται στο χώρο της παθολογικής.

Συγκεκριμένα, αποφασίστηκε η επίδειξη ράπιντ τεστ 48ωρών από ιδιωτικό μικροβιολογικό ιατρείο ή από τον **ΕΟΔΥ** στην περίπτωση συνοδών που είναι εμβολιασμένοι, διακόπτοντας ουσιαστικά την πραγματοποίηση της εξέτασης **ελέγχου** από το προσωπικό του **Νοσοκο-**



μείου που ίσχυε μέχρι και πρότινος και ήταν δωρεάν. Το γεγονός αυτό, έχει προκαλέσει έντονη δυσαρέσκεια στους συνοδούς ασθενών, οι οποίοι πέρα από την ταλαιπωρία, θα πρέπει να πληρώνουν από την τσέπη τους, το ράπιντ τεστ κάθε 48 ώρες για να μπορούν να εισέρχονται στο χώρο του **νοσοκομείου** για την φροντίδα των δικών τους αν-

θρώπων που νοσηλεύονται.

Μάλιστα, η απόφαση αυτή, προκάλεσε και ένταση μεταξύ συνοδών και προσωπικού και σε κάποιες περιπτώσεις κλήθηκε η ασφάλεια (σεκιούριτι) του **Νοσοκομείου** να παρέμβει...

Θα πρέπει να σημειωθεί, ότι τα περιστατικά που νοσηλεύονται στην Παθολογική κλινική έχουν ξεπεράσει τα ... 70 ενώ όσον

αφορά την κλινική covid-19 ο αριθμός των νοσηλευόμενων παραμένει μονοψήφιος. Στην περίπτωση εμφάνισης σοβαρού κρούσματος που απαιτεί διασωλήνωση, ο ασθενής διακομίζεται στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** του Ρίο καθώς η **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** Covid-19 του **Νοσοκομείου Πύργου**, παραμένει ανενεργή.



# Πόσο απέχει η Ελλάδα από τα ευρωπαϊκά επίπεδα εμβολιασμού - Η εικόνα στους υγειονομικούς

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 20-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 360.8 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Πόσο απέχει η Ελλάδα από τα ευρωπαϊκά επίπεδα εμβολιασμού - Η εικόνα στους υγειονομικούς

Ακάλυπτοι στον κορωνοϊό είναι δύο έως τρεις στους δέκα Έλληνες σε ηλικίες, στις οποίες η CoVID-19 προκαλεί σοβαρή νόσηση και θάνατο.

Την ώρα που η συζήτηση στη χώρα μας στρέφεται στον **εμβολιασμό** των παιδιών, άτομα ηλικίας άνω των 70 ή άνω των 80 ετών παραμένουν ανεμβολίαστα σε ποσοστά πάνω από 20%.

Σύμφωνα με τα **προχθεσινά στοιχεία** του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), απέχει σημαντικά από τα όσα έχουν πετύχει άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Ενδεικτικό είναι ότι στους άνω των 80 ετών, η Ελλάδα εμφανίζει πλήρη κάλυψη στο 71,9% των ηλικιωμένων, όταν το μέσο ποσοστό στις 27 ευρωπαϊκές χώρες που αξιολογούνται ανέρχεται στο 85,4%.

Καλύτερη είναι η εικόνα στην ηλικιακή ομάδα 70 έως 79 ετών, στην οποία το 80,7% των Ελλήνων είναι πλήρως εμβολιασμένοι (86,8% το μέσο ευρωπαϊκό ποσοστό).

Η Ελλάδα εμφανίζει την καλύτερη εικόνα στους υγειονομικούς, οι οποίοι είναι εμβολιασμένοι σε ποσοστό ακριβώς ίδιο με το μέσο ευρωπαϊκό.

Ηλικία - εμβολιαστική κάλυψη	Ποσοστό Ελλάδας	Μέσος όρος ΕΕ	Κατάταξη Ελλάδας
80 ετών και άνω (1η δόση)	73,5%	87,2%	19η
80 ετών και άνω (πλήρης)	71,9%	85,4%	18η
70 έως 79 ετών (1η δόση)	82,1%	88,2%	20η
70 έως 79 ετών (πλήρης)	80,7%	86,8%	19η
60 έως 69 ετών (1η δόση)	79,4%	86,2%	17η
60 έως 69 ετών (πλήρης)	77,2%	83,2%	16η
50 έως 59 ετών (1η δόση)	73,1%	82,2%	17η
50 έως 59 ετών (πλήρης)	70,6%	75,1%	17η
Υγειονομικοί (1η δόση)	88,2%	88,2%	9η
Υγειονομικοί (πλήρης)	83%	83%	9η

### Επίπτωση

Η επαναλειτούργια των σχολείων και η επικείμενη έλευση του χειμώνα (θα έπρεπε να) δημιουργεί ανασφάλεια στα άτομα μεγαλύτερων ηλικιών.

Χαρακτηριστική η είναι η σύγκριση κρουσμάτων - θανάτων - διασωληνώσεων. Σύμφωνα με τα **χθεσινά στοιχεία** του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, τα ποσοστά είναι, ανά ηλικιακή ομάδα, τα εξής: 0 - 17 ετών: Έχει το 12,7% των συνολικών κρουσμάτων, χωρίς θανάτους και το 0,3% των διασωληνώσεων. 18 - 39 ετών: Έχει το 38,1% των κρουσμάτων, το 0,7% των θανάτων και το 4,3% των διασωληνώσεων. 40 - 64 ετών: Έχει το 36,5% των κρουσμάτων, το 15,7% των θανάτων και το 47,4% των διασωληνώσεων. 65 ετών και άνω: Από αυτές, προέρχεται το 12,7% των κρουσμάτων, το 83,6% των θανάτων και το 48% των διασωληνώσεων. Μπορεί εύκολα να παρατηρηθεί πως ο ιός προσβάλλει όλες τις ηλικίες. Η επίπτωση της λοίμωξης, ωστόσο, είναι σαφώς μεγαλύτερη στις ηλικίες από 40 ετών και πάνω, οι οποίες πληρώσουν πολύ μεγαλύτερο τίμημα.





# Ισραηλινό φάρμακο κατά του HIV υπόσχεται θεραπεία της Covid-19

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 20-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 876.29 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ισραηλινό φάρμακο κατά του HIV υπόσχεται θεραπεία της Covid-19

Ομάδα Ισραηλινών επιστημόνων λένε ότι φάρμακο που προηγουμένως χρησιμοποιήθηκε για τη θεραπεία κατά του HIV έχει μια άμεση αντιική δράση κατά του κορωνοϊού, στέλνοντας τους ασθενείς στα σπίτια τους σε λίγες μόνο ημέρες.

Η Code Pharma που εδρεύει στην Ολλανδία αλλά έχει το κέντρο ερευνών της στο Ισραήλ, ολοκλήρωσε πρόσφατα δοκιμές πρώτης φάσης του Codivir για χρήση κατά του κορωνοϊού. Τη Δευτέρα η ομάδα ερευνών που θα στηρίξει τη 2η φάση των ερευνών έκανε αίτηση για άδεια ώστε να προχωρήσει. Θα εμπλακούν 150 ασθενείς και η διαδικασία θα ξεκινήσει τον επόμενο μήνα σε Ισπανία, Βραζιλία και Νότια Αφρική.

Σύμφωνα με τον CEO της εταιρείας Zyon Ayni στόχος είναι να ολοκληρωθεί η δοκιμή σε τρεις με έξι μήνες και μετά να γίνει αίτηση για έκτακτη χρήση του σκευάσματος.

«Στο πρώτο και το δεύτερο κύμα της πανδημίας πολλά από τα φάρμακα με υποτιθέμενο ή αποδεδειγμένο αντιικό μηχανισμό δεν απέδειξαν ότι μπορούν να βελτιώσουν σημαντικά το προσδόκιμο ζωής», δηλώνει ο καθηγητής Shlomo Maayan, διευθυντής στο τμήμα μολυσματικών ασθενειών της Barzilai. Συμβουλεύει την Code Pharma καθώς προχωρά με το Codivir

χωρίς να λαμβάνει αμοιβή, γράφει η Jerusalem Post.

«Το Codivir έχει πολύ καλό προφίλ ασφάλειας και πολύ εντυπωσιακό αντιικό αντίκτυπο, τόσο σε συνθήκες εργαστηρίου, όσο και στην φάση 1 της κλινικής δοκιμής σε ανθρώπους. Μπορεί να είναι η τομή στο πεδίο της αντιικής θεραπείας ασθενών στα πρώτα στάδια της Covid».

Η φάση 1 ολοκληρώθηκε πρόσφατα στη Βραζιλία. Συμμετείχαν δώδεκα ασθενείς μεταξύ 18 και 60 ετών με ήπια έως μέτρια συμπτώματα. Επτά από τους εθελοντές ελέγχονταν με PCR τεστ κάθε δυο ημέρες από τη μέρα που ξεκίνησαν τη θεραπεία με το φάρμακο που χορηγείται όπως η Ινσουλίνη. Οι ασθενείς έκαναν δυο ενέσεις τη μέρα για δέκα ημέρες.

Ο Maayan δήλωσε ότι πέντε από τους ασθενείς έδειξαν πολύ σημαντική μείωση του ιικού φορτίου κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Το Codivir μείωσε σημαντικά την αναπαραγωγή του ιού σε όλους τους ασθενείς ακόμα και εντός τριών ημερών.

Επιπλέον το προφίλ ασφάλειας του φαρμάκου είναι πολύ καλό. Δεν υπήρξαν σημαντικές παρενέργειες από την ίδια την θεραπεία υποστήριξε ο Ayni, ούτε όσοι πήραν το φάρμακο έδειξαν σημάδια παρενεργειών που συχνά σχετίζονται με τη μόλυνση από Covid-19. Τα στοιχεία που περιγρά-

φουν τα αποτελέσματα έχουν υποβληθεί για εξέταση σε επιστημονικό περιοδικό.

«Η αρχική ιδέα ήταν να εξαλειφθούν τα μολυσμένα από τον HIV», εξήγησε ο CEO. Την περίοδο που ξεκινούσε η πανδημία η εταιρεία δοκίμαζε ανεπίσημα το φάρμακο σε ασθενείς με HIV στο Κογκό. «Ενα **υποσχομείο** άρχισε να δέχεται ασθενείς με Covid-19 και έγιναν τελειώς καλά, κάποιιοι σε λίγες ώρες και κάποιιοι σε λίγες ημέρες», υποστήριξε ο Ayni.

Το **υποσχομείο** τότε ζήτησε επιπλέον δόσεις τις οποίες χορήγησε σε μια ανεπίσημη κλινική δοκιμή. Γιατροί μοιράστηκαν και παρακολουθούσαν ασθενείς που έλαβαν το Codivir και άλλους που δεν τους χορηγήθηκε. Όλοι οι ασθενείς ήταν μεταξύ 35 και 78 ετών και νοσηλεύονταν σε ΜΕΘ, αν και οι **μονάδες εντατικής θεραπείας** στο Κογκό δεν είναι σαν αυτές της Δύσης, οι ασθενείς απλά λαμβάνουν οξυγόνο.

«Οι γιατροί χορήγησαν το φάρμακο και είδαν ότι σε μόλις εννέα ημέρες δυο ασθενείς ανέρρωσαν πλήρως και οι υπόλοιποι έγιναν πολύ καλύτερα και δεν είχαν σχεδόν κανένα σημάδι του ιού. Από τους 15 ασθενείς που δεν έλαβαν το Codivir οι 14 πέθαναν».

«Ήταν ξεκάθαρο ότι κάτι είχαμε βρει, αλλά δεν ξέραμε τι», συμπλήρωσε ο Ayni. Ετσι, η εταιρεία αποφάσισε να διεξάγει in-vitro μελέτες στο γνω-

στό Virology Research Services του Λονδίνου από τις οποίες προέκυψαν «εξαιρετικά αποτελέσματα».

«Είδαμε πλήρη εξάλειψη του ιού στο 90-100% των κυττάρων σε λιγότερο από 24 ώρες», είπε ο Ayni, σημειώνοντας ότι τα αποτελέσματα εξελίσσονται ελαφρά διαφορετικά στους ανθρώπους. Ωστόσο, ένα πράγμα ήταν ξεκάθαρο για την Code Pharma: οι εργαστηριακές μελέτες έδειξαν ισχυρή αντιική δραστηριότητα. Αυτό ήταν που οδήγησε στις δοκιμές στη Βραζιλία. Η πολυεθνική δοκιμή φάσης 2 θα είναι τυφλή και θα αξιολογήσει το Codivir στην αντιμετώπιση ήπιων και μέτριων περιπτώσεων. «Η ιδέα είναι ότι αν τα στοιχεία που συγκεντρώσαμε από τη φάση 1 επαναληφθούν, θα έχουμε ένα σημαντικό επίτευγμα», σημείωσε ο Maayan. «Αν δεν επαναληφθούν δεν προχωράμε». Σημείωσε ότι με τα εργαστηριακά αποτελέσματα, όσο και αυτά από τη φάση 1 να είναι τόσο ενθαρρυντικά τα πράγματα «δείχνουν υποσχομείνα».

Σύμφωνα με τον Ayni εξαιτίας των πολλών κρουσμάτων ανά τον κόσμο, η εταιρεία ετοιμάζει ήδη αιτήσεις για έκτακτη έγκριση χρήσης σε διάφορες χώρες μόλις ολοκληρωθεί η φάση 2. Παράλληλα, ετοιμάζεται για μαζική παραγωγή του Codivir σε διάφορα εργοστάσια ανά τον κόσμο.

ΠΗΓΗ: Euro2day





## ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

### Δεν θα είναι υποχρεωτική η τρίτη δόση

**ΣΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ** των πολιτών κατά του κορονοϊού με την τρίτη δόση αναφέρθηκε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, ξεκαθαρίζοντας πως δεν θα είναι υποχρεωτική. Μιλώντας στον ΑΝΤ1, ο κ. Θεμιστοκλέους είπε ότι οι πολίτες κλείνουν ήδη ραντεβού για την τρίτη δόση και έχουν εμβολιαστεί γύρω στις 10.000 άτομα. Επανέλαβε δε ότι αύριο, Δευτέρα θα υπάρξουν οι επίσημες ανακοινώσεις κατά τη διάρκεια της απογευματινής ενημέρωσης για τα επόμενα βήματα. Όπως εξήγησε, θα αφορά άτομα με ένα συγκεκριμένο ηλικιακό όριο και πάνω και θα έχουμε «και ανακοινώσεις για τους υγειονομικούς και για κάποιες άλλες κατηγορίες συγκεκριμένες». Σύμφωνα με ό,τι ανέφερε ο κ. Θεμιστοκλέους, «εκτός από τους ανοσοκατεσταθμένους που είναι σύντομο το χρονικό διάστημα, όλοι οι υπόλοιποι θα πρέπει να είναι από 6-8 μήνες αλλιώς θα υπάρξουν διευκρινίσεις». Ερωτηθείς για το ενδεχόμενο υποχρεωτικότητας της τρίτης δόσης του εμβολίου, ο κ. Θεμιστοκλέους ξεκαθάρισε πως αυτήν τη στιγμή δεν ισχύει κάτι τέτοιο. «Η τρίτη δόση είναι με σύσταση της Εθνικής Επιτροπής του Εμβολιασμού, δεν ισχύει σε καμία άλλη χώρα της ΕΕ. Αυτό αν αλλιάξει στην πορεία θα το δούμε αλλιώς αυτήν τη στιγμή δεν ισχύει», είπε. Και εξηγώντας τον λόγο που ήταν υποχρεωτικές η πρώτη και η δεύτερη δόση, σχολίασε πως «τα εμβολιαστικά σχήματα είναι δύο δόσεις. Πάμε σε ενισχυτική δόση για να ενισχυθεί το καλό αποτέλεσμα το οποίο μειώνεται όμως, και με την πάροδο του χρόνου και όσο μεγαλύτερος είναι κάποιος», ενώ ήταν κατηγορηματικός ότι δεν χρειάζεται τεστ αντισωμάτων. «Τα αντισώματα μετρώνται με διαφορετικές μεθόδους και δεν είναι ο μόνος παράγοντας που καθορίζει», δήλωσε, αναφερόμενος και στο εμβολιαστικό πρόγραμμα του Ισραήλ. Επίσης, τόνισε, για το Freedom Pass, πως «είναι μέτρα που έχουν αποδώσει». Για τον εμβολιασμό 5-12 ετών, ο κ. Θεμιστοκλέους εξέφρασε πως όταν δοθούν οι εγκρίσεις, θα υιοθετηθούν στο πρόγραμμα. «Δεν αναμένεται πολύ σύντομα», σημείωσε εκτιμώντας πως θα υπάρξουν ανακοινώσεις και αποφάσεις προς το τέλος του 2021 με αρχές του 2022.



# Ερχεται ρινικό εμβόλιο που θα μπλοκάρει τον κορωνοϊό στη μύτη

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 20-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 147.4 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ερχεται ρινικό εμβόλιο που θα μπλοκάρει τον κορωνοϊό στη μύτη ▶ ΣΕΛ 8

## ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ερχεται ρινικό εμβόλιο που θα μπλοκάρει τον κορωνοϊό στη μύτη

ΠΟΛΥ θετικά είναι τα αποτελέσματα των προκλινικών δοκιμών σε ζώα, ενός γαλλικού ρινικού εμβολίου κατά της Covid-19. Το υποψήφιο εμβόλιο, που βασίζεται σε ιικές πρωτεΐνες και αναπτύσσεται από την ερευνητική ομάδα BioMAP, που περιλαμβάνει πανεπιστήμια και εταιρείες της Γαλλίας, είναι το όγδοο στον κόσμο ρινικό εμβόλιο που πρόκειται να υποβληθεί σε κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους. Σε αντίθεση με τα συμβατικά εμβόλια που χορηγούνται μέσω ένεσης, μόνο τα ρινικά εμβόλια μπορούν να μπλοκάρουν άμεσα τον κορωνοϊό στη μύτη, επιφέροντας έτσι τοπική ανοσία στον ρινικό βλεννογόνο, την κατ' εξοχήν "πύλη" εισόδου και πολλαπλασιασμού του κορωνοϊού στον οργανισμό. Το σταθερό και μη τοξικό εμβόλιο της κοινοπραξίας BioMAP, εσωματώνει τμήματα της πρωτεΐνης του ιού μέσα σε λιπώδη νανοσωματίδια. Η συγκεκριμένη τεχνολογία των ρινικών εμβολίων έχει ήδη αποδειχθεί αποτελεσματική κατά της λοίμωξης από τοξοπλάσμωση σε πρωτεύοντα ζώα (μαϊμούδες) και τώρα δοκιμάζεται κατά του κορωνοϊού. Σύμφωνα με τους ερευνητές, το εμβόλιο περιέχει, τόσο την πρωτεΐνη ακίδα του SARS-CoV-2, όσο και άλλες πρωτεΐνες του που δεν είναι επιρρεπείς σε μεταλλάξεις, συνεπώς οι εμβολιασμένοι θα προστατεύονται άσχετα με τα μεταλλαγμένα στελέχη του κορωνοϊού που θα κυκλοφορούν.

Οι δοκιμές του εμβολίου σε τρωκτικά (δύο δόσεις με χρονική απόσταση τριών εβδομάδων) προκάλεσαν ισχυρή ανοσιακή απόκριση στα ζώα. Επίσης διαπιστώθηκε αποτελεσματική προστασία στα ζώα που είχαν λοίμωξη από κορωνοϊό, καθώς σε ποσοστό 100% επέζησαν χωρίς κλινικά συμπτώματα (δύσπνοια, απώλεια βάρους κ.α.), αντίθετα με την ομάδα ελέγχου των μη εμβολιασμένων ζώων.





# Ωμή παραδοχή Πλεύρη «Γιατί να είναι κρατικό το ΕΣΥ; Ο ΕΟΠΥΥ θα λειτουργεί ως ασφαλιστική εταιρεία»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 20-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 217.32 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ωμή παραδοχή Πλεύρη «Γιατί να είναι κρατικό το ΕΣΥ; Ο ΕΟΠΥΥ θα λειτουργεί ως ασφαλιστική εταιρεία»

«Το Εθνικό Σύστημα Υγείας, συνολικά, δεν είναι αναγκαστικά κρατικό σύστημα υγείας» επανέλαβε ο **υπουργός Υγείας**, επιβεβαιώνοντας όλα όσα γράψαμε από την πρώτη μέρα της υπουργοποίησής του στο «Μακελειό». Επιβεβαιώνονται πλέον, όλες οι κυβερνητικές κινήσεις που στρέφονται προς την ιδιωτική υγεία.

Ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, ξεκαθάρισε ότι «ο ΕΟΠΥΥ πρέπει να αρχίσει να λειτουργεί με όρους ασφαλιστικής εταιρείας. Είναι τα χρήματα όλων των Ελλήνων ασφαλισμένων, αφορούν κυρίως το κομμάτι και της ιδιωτικής υγείας και θα πρέπει να μπει τάξη ώστε ο πολίτης που πληρώνει ασφαλιστικές εισφορές, να παίρνει την ποιοτική παροχή που του αναλογεί», υποστήριξε. «Είναι, λοιπόν, μέσα στις προθέσεις μας να υπάρχουν ποιοτικοί δείκτες ώστε ο ασφαλισμένος να έχει την καλύτερη ποιοτική υπηρεσία. Γιατί πολλές φορές οι συμβαλλόμενοι με τον ΕΟΠΥΥ πληρούν ή μπορεί και να μην πληρούν τις προϋποθέσεις. Όχι, θα έχουμε ποιοτικούς δείκτες, θα λειτουργεί ως κανονική ασφαλιστική εταιρεία», ανέφερε χαρακτηριστικά ο υπουργός, προκαλώντας εύλογα ερωτήματα για το τι μπορεί να σημαίνει αυτό.

Σε ό,τι αφορά τα γνωστά ΣΔΙΤ, τις συμπράξεις δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, ο **υπουργός Υγείας** ξεκαθάρισε ότι η κυβέρνηση είναι αποφασισμένη να τα υλοποιήσει και στα νοσοκομεία και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Αξίζει να τονιστεί, τέλος, ότι η κυβέρνηση πλέον παρουσιάζει ως «αναδιάταξη δυνάμεων» το κλείσιμο εμβολιαστικών κέντρων, ενώ η πανδημία ανησυχεί ακόμα περισσότερο τους ειδικούς που έχουν παραδεχτεί πως το εμβολιαστικό πρόγραμμα δεν έχει πετύχει...





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 20-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2325.25 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο FDA με ψήφους 16-2 απέρριψε τη χορήγησή της στον γενικό πληθυσμό

# BRONTEPO

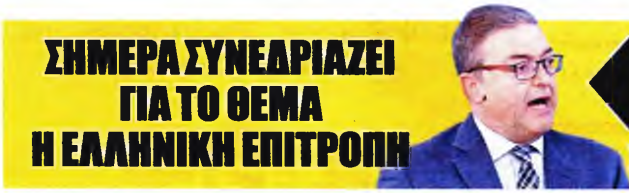
Οι Αμερικανοί ειδικοί επικαλούνται κινδύνους στους νεότερους και τους εφήβους

## «**Όχι**» στην τρίτη δόση



**ΠΟΙΟΣ ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΤΕΛΙΚΑ;**

Βαρύτατα εκτεθειμένη η κυβέρνηση. Τι έλεγαν ο πρωθυπουργός και οι υπουργοί επί μέρες, πιέζοντας να αρχίσει ο εμβολιασμός σε όλους!



**ΣΗΜΕΡΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑΖΕΙ ΓΙΑ ΤΟ ΘΕΜΑ Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

**Ψεύτης και επικίνδυνος (πάλι) ο Βασιλακόπουλος: «Καμιά έρευνα δεν έδειξε πρόβλημα στην τρίτη δόση»**  
**ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑΣ ΥΠΑΡΧΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ;**



# Χαστούκι... στο Μαξίμου το «όχι»

■ Η επιτροπή πάει με σπασμένα τα φρένα προς τις λάθος αποφάσεις

**Σ**τον απόηχο του πικρού «όχι» του Αμερικανικού Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) για τη χορήγηση της τρίτης αναμνηστικής δόσης στον γενικό πληθυσμό πραγματοποιούνται οι σπασμένες ανακρινόμενες της Επιτροπής Εμβολιασμών.

Παρά τις αφόρητες πιέσεις του πρόεδρου των Ηνωμένων Πολιτειών Τζο Μπάιντεν, αλλά και την εκστρατεία «πειθούς» της Pfizer, η επιστημονική επιτροπή του FDA αποφάσισε πως η χορήγηση της τρίτης δόσης πρέπει να αφορά μόνο τους άνω των 65 ετών και τις ευπαθείς ομάδες.

Το «μπλόκο» του Αμερικανικού Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων έσκασε σαν βόμβα στην Ελλάδα, εκθέτοντας όχι μόνο το Μέγαρο Μαξίμου και το υπουργείο Υγείας αλλά και την ελληνική επιστημονική κοινότητα, η οποία για ακόμα μια φορά φαίνεται πως πήγαινε με... σπασμένα φρένα προς τις λάθος αποφάσεις.

Το ερώτημα που τίθεται πλέον με τον πιο ξεκάθαρο τρόπο είναι γιατί η κυβέρνηση βιάστηκε να προχωρήσει στη χορήγηση της τρίτης δόσης του εμβολίου, χωρίς πρώτα να έχουν υπάρξει οι αναγκαίες εισηγήσεις και εκτιμήσεις από τους ευρωπαϊκούς και τους αμερικανικούς θεσμούς.

Το σημαντικότερο, όμως, πλέον είναι η Επιτροπή Εμβολιασμών να σταθεί στο ύψος των περιστάσεων, να αδιαφορήσει για τις πολιτικές πιέσεις του Μεγάρου Μαξίμου και να πάρει αποφάσεις για τη χορήγηση ή μη της αναμνηστικής δόσης με καθαρά επιστημονικά κριτήρια. Να μετατραπεί, έστω και τώρα, αυτή η κρίση σε ευκαιρία για τη διαμόρφωση μιας νέας-σέσης εμπιστοσύνης ανάμεσα στην κοινωνία και στους επιστήμονες.

Τα ζητήματα της Παρασκευής, ύστερα από πολυώρη διαδικασία, η συμβουλευτική επιτροπή του Αμερικανικού Οργανισμού



Ο γενικός γραμματέας του υπ. Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους είχε δηλώσει ότι όλα είναι έτοιμα για την τρίτη δόση

σμού Τροφίμων και Φαρμάκων αποφάσισε πως η χορήγηση της τρίτης δόσης του εμβολίου πρέπει να αφορά μόνο τους άνω των 65 ετών και τις ευπαθείς ομάδες.

Στην ψηφοφορία, η συντριπτική πλειονότητα των ειδικών, που απαρτίζονται από ερευνητές, επιδημιολόγους, λοιμωξιολόγους και άλλες ειδικότητες, τάχθηκε κατά της χορήγησης αναμνηστικής δόσης στο σύνολο του πληθυσμού. Οι ψηφοί μάλιστα ήταν 16 κατά και μόλις 2 υπέρ, δείχνοντας πως δεν υπήρχε καν δίκογνωμία.

Οι επιστήμονες, μάλιστα, εξέφρασαν ισχυρές αμφιβολίες για τον εμβολιασμό των εφήβων και των ανηλίκων, επικαλούμενοι σχετικούς κινδύνους κυρίως μυοκαρδίτιδας, ενώ διαμαρτυρήθηκαν για το γεγονός πως καλούνται να πάρουν αποφάσεις χωρίς να έχουν δεδομένα και έρευνες που να δείχνουν τη μακροχρόνια αποτελεσματικότητα της τρίτης δόσης. Η εισήγηση της επι-

τροπής, η οποία συνήθως γίνεται δεκτική από τον FDA, είναι πλέον στα χέρια του αμερικανικού οργανισμού, ο οποίος καλείται να λάβει την οριστική του απόφαση για τη χορήγηση ή μη της τρίτης δόσης του εμβολίου στον γενικό πληθυσμό.

### Στα «σκοινιά»

Το Μέγαρο Μαξίμου, εδώ και καιρό, αντιμετώπιζε τη χορήγηση της τρίτης δόσης του εμβολίου ως μια πρώτης τάξης ευκαιρία για επικοινωνιακή ρεβάνς, μετά την αποτυχία του εμβολιαστικού προγράμματος «Ελευθερία».

Για αυτόν τον λόγο, με κάθε τρόπο, δημόσια και παρασκηνιακά, η κυβέρνηση ασκούσε πιέσεις στην Επιτροπή Εμβολιασμών, ώστε να ανάψει το πράσινο φως στη χορήγηση της τρίτης δόσης του εμβολίου στον γενικό πληθυσμό.

Χαρακτηριστικό των παρασκηνιακών πιέσεων είναι πως την προηγούμενη Τρίτη, όταν η επιτροπή αρνήθηκε να ανάψει το πράσινο φως στη χορήγηση της τρίτης δόσης, όλος ο φιλικός προς την κυβέρνηση Τύπος είχε

γεμίσει με διαφροές από το Μαξίμου και επιθέσεις κατά των επιστημόνων, ενώ σε μια μάλλον... ύποπτη κίνηση ο κόσμος καλούνταν να εμβολιαστεί με την τρίτη δόση χωρίς να είναι άνω των 65 ετών ή να συμπεριλαμβάνεται στις ευπαθείς ομάδες. Η κυβέρνηση, μάλιστα, ενεργοποίησε την πλατφόρμα για την τρίτη δόση, έστειλε μαζικά μηνύματα σε πολίτες να σπεύσουν και ορισμένα εξ αυτών δεν εστάλθσαν σε ευπαθείς ομάδες ή ηλικιωμένους, αλλά σε υγιείς και νεότερους! Το γεγονός (που αποκάλυψε η «δημοκρατία» την περασμένη Πέμπτη) αποδόθηκε σε... λάθος! Ο εισαγγελέας δεν θα πρέπει, άραγε, να ερευνήσει και αυτή την περίπτωση;

Φυσικά, οι πιέσεις της κυβέρνησης είχαν πάρει και τη μορφή των δημόσιων πιέσεων. Ο ίδιος ο πρωθυπουργός ήταν αυτός που από τη Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης προεξόφλουσε τη χορήγηση της τρίτης δόσης στον γενικό πληθυσμό.

«Βλέπουμε τα δεδομένα από το Ισραήλ, το οποίο βρίσκεται δύο μήνες πιο μπροστά από εμάς ως προς τη χο-





# «οχι» του FDA στην τρίτη δόση!

**Εκτεθειμένοι οι Έλληνες καθηγητές που υποστήριζαν τον αναμνηστικό εμβολιασμό**

**ΔΥΣΤΥΧΩΣ**, την κυβερνητική γραμμή για μαζικό εμβολιασμό του πληθυσμού με την αναμνηστική δόση στήριξαν και πολλοί Έλληνες επιστήμονες, οι οποίοι μάλιστα σε κάθε ευκαιρία την «προωθούσαν» ως αναγκαία λύση. Ανάμεσα στους επιστήμονες που στήριζαν αναφανδόν την επιλογή της κυβέρνησης ήταν ο αντιπρύτανης του ΕΚΠΑ καθηγητής Μικροβιολογίας Αθανάσιος Τσακρής, ο οποίος σε δημόσια παρέμβαση του εμφανίστηκε θετικός στη χορήγηση τρίτης δόσης του εμβολίου κατά του κορονοϊού σε όλον τον πληθυσμό, αλλά και η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη, η οποία προανήγγειλε κιόλας την αναμνηστική δόση για το σύνολο του πληθυσμού. Ίσως ξέρει κάτι παραπάνω από τον FDA...

### Προβληματισμός

Ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων δεν ήταν όμως ο πρώτος ο οποίος έθετε ισχυρούς προβληματισμούς για τη χορήγηση της τρίτης δόσης και επί της ουσίας καλούσε τα κράτη να αναπτύξουν μια διαφορετική εμβολιαστική στρατηγική.

Από τις αρχές Σεπτεμβρίου, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA), με ανακοίνωσή του είχε συστήσει να δίνεται έμφαση στα εμβολιαστικά προγράμματα για τη χορήγηση πρώτης δόσης και κατ' εξαίρεση να προχωρά η χορήγηση της αναμνηστικής δόσης για τους ανοσοκατασταλμένους, τους διαμενόντες σε γηροκομεία και τους ηλικιωμένους. Λίγες ημέρες αργότερα, με έκθεσή του, και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) ζήτησε από τα κράτη να εγκαταλείψουν τα σχέδια για εμβολιασμό του πληθυσμού με την τρίτη δόση.

Η έκθεση, μάλιστα, σημείωνε ότι θα πρέπει να ληφθούν υπόψη επιπλέον δόσεις για άτομα με έντονα εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα ως μέρος του πρωτογενούς εμβολιασμού τους, εάν δεν επιτευχθεί επαρκές επίπεδο προστασίας από τον τυπικό πρωτογενή εμβολιασμό.

Σε αντίστοιχα συμπεράσματα είχε καταλήξει και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. «Δεν είναι ουσωτό να χορηγούμε την τρίτη δόση του εμβολίου κατά του κορονοϊού σε υγιή άτομα» προειδοποίησε ο ΠΟΥ, ρίχνοντας το «γάιτο» στα εύπορα κράτη, την ώρα που στις υποανάπτυκτες χώρες δεν έχει εμβολιαστεί το μεγαλύτερο ποσοστό του πληθυσμού.

### Σήμερα οι κρίσιμες ανακοινώσεις

**ΥΠΟ ΤΟ ΒΑΡΟΣ** των αμερικανικών αποφάσεων αναμένονται σήμερα οι ανακοινώσεις της Επιτροπής Εμβολιασμών για το τι μέλλει γενέσθαι με τη χορήγηση της τρίτης δόσης. Το πιθανότερο σενάριο είναι η επιτροπή να εμμένει στο ότι η τρίτη δόση πρέπει να αφορά μόνο όσους είναι άνω των 65 ετών ή ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, ακολουθώντας τα αμερικανικά και ευρωπαϊκά δεδομένα. Ενδεικτικό, πάντως, της σύγκυσης που έχει προκληθεί στην κυβέρνηση είναι το γεγονός πως με

χθεσινές του δηλώσεις ο κ. Θεμιστοκλέους ξεκαθάρισε πως η τρίτη δόση θα είναι προαιρετική και όχι υποχρεωτική.

Σύμφωνα, μάλιστα, με τις τελευταίες πληροφορίες, η χορήγηση ενισχυτικής δόσης θα αποφασιστεί για τα άτομα που διαμένουν σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, αλλά και στα άτομα άνω των 60 ετών, ενώ στο «κάδρο» αναμένεται να μπουν και οι υγειονομικοί, για τους οποίους αναμένεται να αποφασιστεί σύντομα η χορήγηση τρίτης δόσης.

### Καπραβέλος: Δέχομαι απειλές για τη ζωή μου



βέλος προειδοποίησε ότι θα υπάρξει έξαρση του κορονοϊού έως τα Χριστούγεννα και συ-

**ΑΠΕΙΛΕΣ** για τη ζωή του, επειδή προτρέπει τον κόσμο να εμβολιαστεί, κατήγγειλε πως δέχεται ο διευθυντής της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» στη Θεσσαλονίκη, Νίκος Καπραβέλος (φωτό)! Πρόσθεσε, μάλιστα, ότι δέχεται και απειλητικές επιστολές με ταχυδρομική σφραγίδα της Κρήτης.

«Ότε στον Μεσαίωνα δεν έχω δει τέτοιες περιπτώσεις. Δέχθηκα απειλή εναντίον της ζωής μου, για τον αγώνα που κάνω, ότι έχω παραπλανηθεί από τον Σατανά και ότι προσπάθη να κοροϊδέψω τον κόσμο για να εμβολιαστεί!»

Στην ανώνυμη επιστολή, ο αποστολέας ισχυριζόταν πως δεν υπάρχει κορονοϊός και ότι ο κ. Καπραβέλος όσο και άλλοι συνάδελφοί του παραβαίνουν τον όρκο τους.

«Δεν θα αρθρώσει να σας τιμωρήσει ο Θεός και ο άνθρωπος, αν μείνετε ζωντανοί μέχρι τότε» αναφερόταν, μεταξύ άλλων, στην επιστολή!

Στο μεταξύ, ο κ. Καπρα-

νακόλουθη πίεση στο σύστημα υγείας.

«Αγωνιούμε πολύ για το τέταρτο κύμα. Περιμένουμε ότι μετά τον Οκτώβριο, όταν οι συνθήκες θα έχουν ευνοήσει τον κορονοϊό, τα σχολεία, οι συνωστισμοί και τα μέσα μαζικής μεταφοράς θα κάνουν πάλι τη ζημιά σχολεία.

Στη συνέχεια, εξήγησε ότι η υπερμετάδοση του ιού δεν γίνεται μόνο με τα σταγονίδια, αλλά και αερογενώς με μεγαλύτερη ευκολία και για τον λόγο αυτόν, όπως είπε, χρειάζεται απολύμανση των χώρων όπου συνωστίζονται πολλοί άνθρωποι, όπως τα σχολεία και οι χώροι εργασίας.

Μιλώντας για τους ανεμβολίαστους πολίτες, ο κ. Καπραβέλος αποκάλυψε ότι συνεχίζουν να μην πιστεύουν στον κορονοϊό, ακόμη και όταν νοσηθούν βαριά!

«Δεν βλέπουμε εμβολιασμένους σε βαριά κατάσταση» διαβεβαίωσε και προέτρεψε όσους δεν έκαναν το εμβόλιο να σπεύσουν να το κάνουν άμεσα.

### Το βιολί του ο επικίνδυνος Βασιλακόπουλος

**ΤΙ ΚΙ ΑΝ Ο ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΟΣ** Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων είπε ένα μεγαλοπρεπές «όχι» στη χορήγηση της τρίτης δόσης του εμβολίου; Τι κι αν οι Αμερικανοί επιστήμονες διαμαρτυρήθηκαν για το γεγονός ότι δεν έχουν αρκετές έρευνες και δεδομένα για να στοποποιούν την αναγκαιότητα της χορήγησής της; Ο γνωστός και μη... εξαιρετός καθηγητής θεόδωρος Βασιλακόπουλος συνεχίζει να λέει τα δικά του, δείχνοντας πόσο επικίνδυνος είναι. Υπερασπιζόμενος πιστά και κατά γράμμα το κυβερνητικό αφήγημα, ο καθηγητής Πνευμονολογίας του ΕΚΠΑ επικρίθηκε να κάνει το μαύρο άσπρο και να μας πείσει πόσο ωφέλιμη είναι η τρίτη δόση του εμβολίου, μόλις λίγα 24ωρα μετά την αρνητική απόφαση του FDA αναφορικά με τη χορήγησή της!

«Το μόνο που μας κάνει η τρίτη δόση ει-

να ότι αυξάνει τα αντι σώματα και τα κύτταρα για να πολεμήσουμε τον ιό» υποστήριξε πεισματικά, δείχνοντας πως είτε αγνοεί τις εισηγήσεις των αμερικανικών Αρχών είτε αντιμετωπίζει τους Έλληνες και τις Ελληνίδες ως δυνάμει πειραματόζωα! Μάλιστα, σχολιάζοντας το ζήτημα των αντιφάσεων μεταξύ των επιστημόνων, ο κ. Βασιλακόπουλος ανέφερε πως η επιστήμη προχωρά με πειράματα, άρα είναι λογικό να αναθεωρούνται θέσεις και απόψεις.

Όταν ρωτήθηκε αν αυτές οι αντιφάσεις ευθύνονται για τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού, αποποιήθηκε των ευθυνών του και κατηγορήσε τους... πολίτες και τα μέσα ενημέρωσης που προέβλεπαν τις επιπλοκές των εμβολίων! Ευτυχώς, έχουμε ακόμα δημοκρατία σε αυτή τη χώρα...



# Εξοπλισμός προστασίας υγειονομικών αξίας 32,5 εκατ. ευρώ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 26

Ημερομηνία έκδοσης: 20-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 71.41 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2340

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εξοπλισμός προστασίας υγειονομικών αξίας 32,5 εκατ. ευρώ

**Προμήθειες** μέσω ατομικής προστασίας για τους εργαζόμενους στο σύστημα υγείας της χώρας, αξίας 32,5 εκατ. ευρώ περίπου ενέκρινε το υπουργείο Υγείας. Συγκεκριμένα οι προμήθειες που εγκρίθηκαν αφορούν μάσκες, ποδιές και λοιπό εξοπλισμό για χρήση στους θαλάμους νοσηλείας και στις μονάδες εντατικής θεραπείας που περιθάλπουν ασθενείς με covid-19. Οι προμήθειες είναι συνολικού ύψους 32.579.613,58 ευρώ από τα 50 εκατ. ευρώ έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης του υπουργείου Υγείας, για τη χρηματοδότηση των μέτρων αποφυγής και περιορισμού της νόσου του κορωνοϊού. Τα ποσά κατανέμονται ανά υγειονομική περιφέρεια.





# Εν αναμονή των αποφάσεων για την τρίτη δόση εμβολίου

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	20-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	162.05 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εν αναμονή των αποφάσεων για την τρίτη δόση εμβολίου

**ΣΗΜΕΡΑ ΤΟ ΑΠΟΓΕΥΜΑ** αναμένονται οι ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας σχετικά με τη χορήγηση τρίτης δόσης εμβολίου κατά του κορονοϊού στους διαμένοντες σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, στα άτομα άνω των 60 ετών και στους υγειονομικούς. Την ίδια ώρα το τέταρτο επιδημικό κύμα βρίσκεται σε τροχιά σταθε-

ροποίησης, ενώ σύσσωμη η επιστημονική κοινότητα τονίζει ότι μας περιμένει δύσκολο φθινόπωρο και δύσκολος χειμώνας. Ο συνδυασμός της υπερμεταδοτικής «Δ», του υψηλού ελλείμματος εμβολιαστικής κάλυψης (25% στις ηλικίες άνω των 55 ετών) και οι συναθροίσεις σε κλειστούς χώρους δεν αφήνουν περιθώρια εφου-

σασμού. Ηδη έχει ανοίξει η πλατφόρμα για τον προγραμματισμό των ραντεβού των 285.000 ανοσοκατεσταλμένων συνανθρώπων μας.

Χθες ο **ΕΟΔΥ** κατέγραψε 1.305 νέα κρούσματα - αριθμός χαμηλότερος του εβδομαδιαίου μέσου όρου, εξαιτίας του μικρότερου αριθμού διαγνωστικών **ελέγχων**

που διενεργούνται το Σαββατοκύριακο. Τα πρωτεία κατέχει σταθερά η Περιφέρεια Αττικής (230 νέα κρούσματα) και ακολουθεί η Θεσσαλονίκη (226). Ο αριθμός των διασωληνωμένων παρέμεινε σταθερός (348), οι θάνατοι ήταν 33, οι εισαγωγές νέων ασθενών στα **νοσοκομεία** είναι 192.

**ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,18,47	Ημερομηνία έκδοσης:	20-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1865.71 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	11760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

«Έζησα 100 ημέρες τον εφιάλτη της ΜΕΘ»

• Μια δραματική αφήγηση

Σ. 18, 47



ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Τα κρυμμένα σημάδια του συνδρόμου long-covid

Από αναπνευστικά προβλήματα και αίσθημα κόπωσης έως αύπνια, έλλειψη συγκέντρωσης, ακόμη και αλωπεκία είναι κάποια από τα συμπτώματα των μακροχρόνιων επιπλοκών για τους ασθενείς με κορωνοϊό

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Στο Νοσοκομείο Σωτηρία, εκεί όπου οι γιατροί δοκιμάζονται επί περίπου δύο χρόνια με τις επιπτώσεις της πανδημίας, ξεκίνησε το περασμένο Πάσχα να λειτουργεί (κάνοντας τότε τα πρώτα δειλά βήματα) ιατρείο για ασθενείς με συμπτώματα μακροχρόνιας Covid. Σήμερα, για να καλύψει τις ολοένα αυξημένες ανάγκες, το ίδιο ιατρείο λειτουργεί τρεις φορές την εβδομάδα. Μάλιστα, έπειτα από μήνες εμπειρίας του μεγαλύτερου νοσοκομείου αναφοράς της χώρας, οι ειδικοί εκτιμούν ότι μόλις το 25% των ασθενών που αναρρώνουν από την πανδημική νόσο δεν ταλαιπωρείται από επιπλοκές. Για το υπόλοιπο 75%, τα συμπτώματα, παρότι διαφέρουν σε βαρύτητα, συχνότητα και διάρκεια, δεν παύουν να εμποδίζουν την άμεση αποκατάστασή τους.

Τα όσα εκτυλίσσονται στο νοσοκομείο νοσημάτων θώρακος στην Αθήνα αποτελούν μια μικρογραφία της εξελισσόμενης πανδημίας σε παγκόσμιο επίπεδο, με την επιστημονική κοινότητα να προειδοποιεί ότι το post-Covid σύνδρομο θα είναι η επόμενη πρόκληση για τα συστήματα υγείας. Ήδη στη Βρετανία λειτουργούν 12 ειδικά κέντρα, ενώ σε ΗΠΑ και Κίνα διεξάγονται πολυκεντρικές μελέτες, με τους ειδικούς να επιχειρούν να δώσουν σαφείς απαντήσεις σε ένα ακόμη... μυστήριο του νέου κορωνοϊού.

το συστήματος υγείας, με έμφαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, για να αντιμετωπιστούν οι ιδιαίτερες ανάγκες ενός νέου κύματος ασθενών με χρόνια προβλήματα. Λίγες ώρες νωρίτερα, την ίδια ημέρα, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα είχε δηλώσει (κατά τη διάρκεια άτυπης συνάντησης με τους διαπιστευμένους συντάκτες) πως σχεδιάζεται η ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου δικτύου ιατρείων, με το προσωπικό τους να αφιερώνεται στην παρακολούθηση ασθενών - μικρών και μεγάλων - που νόσησαν και εξακολουθούν να εμφανίζουν συμπτώματα.

**ΔΙΚΤΥΟ ΙΑΤΡΕΙΩΝ.** Αναφερόμενος στο ίδιο ζήτημα μόλις την περασμένη εβδομάδα, ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτηρίας Τσιόδρας υπολόγισε πως «θα χρειαστούμε τρία με τέσσερα χρόνια μετά τη λήξη της πανδημίας για να αντιμετωπίσουμε τις επιπτώσεις της νόσου». Και εστίασε στην ανάγκη υποστήριξης

Σε κάθε περίπτωση, το ιατρείο στο «Σωτηρία» (με επιστημονικά υπεύθυνες την επίκουρη καθηγήτρια Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας Γαρυφαλλιά Πουλάκου και την επιμελήτρια Β' ΕΣΥ Ελένη Κακάλου, υπό τη διεύθυνση του καθηγητή Κωνσταντίνου Συρίγου) δεί-



ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ Η ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Από τους 348 σε ΜΕΘ οι 30 είναι πλήρως εμβολιασμένοι

Την αποτελεσματικότητα των εμβολίων επιβεβαιώνει καθημερινά η έκθεση του ΕΟΔΥ, καθώς και χθες το 91,38% των διασωληνωμένων ασθενών ήταν ανεμβολίαστοι. Σε απόλυτους αριθμούς αυτό σημαίνει ότι από τους 348 ασθενείς που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ ανά τη χώρα, μόλις οι 30 είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Παράλληλα, από τα ίδια δεδομένα προκύπτει ότι χθες επιβεβαιώθηκαν επιπλέον 1.305 νέες λοιμώξεις, εκ των οποίων οι 230 στην Αττική. Μάλιστα και ενώ επιβεβαιώνεται η συγκράτηση του τέταρτου κύματος στην πρωτεύουσα, τα βλήματα των ειδικών είναι στραμμένα με ανησυχία στη Βόρεια Ελλάδα. Είναι ενδεικτικό ότι κατά το ίδιο χρονικό διάστημα η Θεσσαλονίκη συγκέντρωσε 226

νέα κρούσματα, αριθμός που αποτυπώνει ότι οι μεταδόσεις συνεχίζονται με αμείωτο ρυθμό. Υπενθυμίζεται, δε, ότι μόλις την περασμένη Τετάρτη με κόκκινο χρωματίστηκαν τέσσερις περιοχές του επιδημιολογικού χάρτη και συγκεκριμένα οι Πέλλα, Ημαθία, Καβάλα και Πιερία. Τέλος, όπως προκύπτει από την έκθεση του ΕΟΔΥ, ακόμη 33 άνθρωποι με σοβαρές επιπλοκές έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους. Από αυτούς, 95,4% είχαν υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία άνω των 70 ετών. Εν τω μεταξύ, σε ό,τι αφορά τις νέες νοσηλείες, ο μέσος όρος του τελευταίου επταήμερου διαμορφώνεται σε 198 ασθενείς, αριθμός που δείχνει ότι παρότι η συχνότητά τους έχει μειωθεί, η πίεση στο ΕΣΥ συσσωρεύεται.





# Σύνδρομου long-Covid

χνει ότι η αντιμετώπιση των ασθενών με long-Covid είναι πολυσύνθετη. «Υπάρχει μια πολυδύναμη και διατομεακή ομάδα, στην οποία συμμετέχουν παθολόγοι, καρδιολόγοι, ενδοκρινολόγοι, νεφρολόγοι, νευρολόγοι, ψυχίατροι, κοινωνικοί λειτουργοί κ.ο.κ.», αναλύει μιλώντας στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Παθολογίας και Ογκολογίας του ΕΚΠΑ και διευθυντής της Γ' Παθολογικής Κλινικής του «Σωτηρία» Κωνσταντίνος Συρίγος. Και συνεχίζει:

## ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ - ΚΛΕΙΔΩΣΑΝ ΟΙ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

# Η τρίτη δόση θα είναι προαιρετική

Οι επιστήμονες επιμένουν ότι θα πρέπει να έχει παρέλθει διάστημα έξι έως οκτώ μηνών από την ολοκλήρωση του βασικού σχήματος για να προγραμματιστεί το νέο ραντεβού

Σήμερα αναμένεται να ανακοινωθούν οι λεπτομέρειες σχετικά με την τρίτη δόση, καθώς έχουν «κλειδώσει» οι αποφάσεις για χορήγηση της (εκτός από τους ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς) στους υγειονομικούς και τους πολίτες άνω των 60 ετών - συμπεριλαμβανομένων των ηλικιωμένων που διαμένουν σε μονάδες φροντίδας. Παρ' όλα αυτά, η... αναμνηστική ασπίδα προστασίας δεν θα είναι υποχρεωτική για τους πολίτες που ανήκουν στις συγκεκριμένες ομάδες υψηλού κινδύνου. «Η τρίτη δόση είναι με σύσταση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, δεν ισχύει σε καμία άλλη χώρα της ΕΕ. Αυτό αν αλλάξει στην πορεία θα το δούμε αλλά αυτή τη στιγμή δεν ισχύει», διευκρίνισε χθες ο γενικός γραμματέας Μάριος Θεμιστοκλέους σε τηλεοπτική εμφάνισή του (ΑΝΤ1).

Συνεπώς, οι ειδικοί προτείνουν η αναμνηστική δόση να είναι προαιρετική και για τους εργαζομένους σε νοσοκομεία και δομές Υγείας, παρότι από την 1η

**ΔΕΝ ΗΤΑΝ ΕΚΠΛΗΞΗ.** Ο καθηγητής, πάντως, θυμίζει ότι η εμπειρία με τον SARS-CoV-1 είχε δείξει ότι (και) εκείνος ο κορωνοϊός ήταν ύποπτος για χρόνια συμπτώματα με διάρκεια ακόμη και δύο έτη, εξηγώντας ότι για τους επιστήμονες δεν αποτελούν έκπληξη τα τρέχοντα ευρήματα. «Το δεδομένο αυτό μας οδήγησε να κλείνουμε στους ασθενείς ραντεβού για επαναξιολόγηση έναν μήνα μετά το εξιτήριο τους από το νοσοκομείο. Εκτός η παρακολούθησή τους συνεχίζεται ανά τακτά χρονικά διαστήματα. Διαπιστώνουμε, δε, στην πράξη ότι χρειάζεται εμπειρία για να ξεχωρίσει κανείς την ήρα από το σιτάρι».

Υπό το πρίσμα αυτό, ο ίδιος επιμένει ότι το ζητούμενο δεν είναι να δοθεί έμφαση μόνο σε κέντρα αποκατάστασης αλλά κυρίως στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, εκπαιδεύοντας παράλληλα το προσωπικό στα... κρυμμένα (λόγω

της πολυμηνία σε αρκετές περιπτώσεις απόστασής τους από την εκδήλωση της λοίμωξης αλλά και του γεγονότος ότι φαίνονται με την πρώτη ματιά ασύνδετα με την πανδημική νόσο) σημάδια του συνδρόμου long-Covid. Τα συμπτώματα άλλωστε ποικίλλουν: από αναπνευστικά προβλήματα και αίσθημα κόπωσης έως αιτία, έλλειψη συγκέντρωσης, ακόμη και αλωπεκία, με ορισμένους από τους ασθενείς που τα εκδηλώνουν να πρέπει να υποβάλλονται ανά τακτά χρονικά διαστήματα σε εξετάσεις.

Γι' αυτό και οι ειδικοί που φροντίζουν ασθενείς με σύνδρομο long-Covid αναφέρουν, μεταξύ άλλων, ότι είναι αναγκαίο να δημιουργηθεί ένα συγκεκριμένο πρωτόκολλο που θα «κλειδώνει» για τους συγκεκριμένους ασθενείς τους... κόρτες που έχει ορίσει ο ΕΟΠΥΥ για διαγνωστικές εξετάσεις σε πρωτοβάθμιο επίπεδο.

Σεπτεμβρίου ισχύει η υποχρεωτικότητα στον νευραλγικό αυτόν κλάδο.

Παράλληλα, σήμερα θα δοθούν σαφείς οδηγίες σχετικά με το αναμνηστικό εμβολιαστικό πρόγραμμα, δίνοντας έμφαση στη χρονική απόσταση ανάμεσα στη δεύτερη και την τρίτη δόση, με τους επιστήμονες να επιμένουν ότι θα πρέπει να έχει παρέλθει διάστημα έξι έως οκτώ μηνών από την ολοκλήρωση του βασικού σχήματος για να προγραμματιστεί το νέο ραντεβού.

Είναι σημαντικό δε, να σημειωθεί ότι από τους 285.000 ανοσοκατεσταλμένους, για τους οποίους έχει ανοίξει η διαδικασία προγραμματισμού των ραντεβού από την περασμένη εβδομάδα, 11.264 είχαν ήδη ανταποκριθεί (έως το περασμένο Σάββατο) στο κάλεσμα των ειδικών.

**ΤΙ ΣΥΣΤΗΝΟΥΝ.** Εν τω μεταξύ, ο συντονιστής διευθυντής του Γαστρεντερολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου «Αλεξάνδρα» Σπύρος Μιχόπουλος και ο γαστρεντερολόγος Γεώργιος Αξιάρης αναφέρουν ότι πρόσφατα το ίδρυμα Crohn's and Colitis Foundation προχώρησε στη σύσταση για χορήγηση τρίτης δόσης εμβολίου έναντι της λοίμωξης Covid-19 σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς με ΙΦΝΕ (νόσο Crohn και ελκώδη κολίτιδα). Η θεραπευτική αντιμετώπιση των νοσημάτων αυτών περιλαμβάνει τη χορήγηση ανοσοκατασταλτικών-ανοσοτροποποιητικών θεραπειών. Οι ειδικοί, όμως, διευκρινίζουν ότι «ασθενείς με ΙΦΝΕ που δεν λαμβάνουν ανοσοκατασταλτικά αγωγιά δεν θεωρούνται ανοσοκατεσταλμένοι, δεν διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο βαρύτερης νόσου»

και δεν χρειάζονται επιπρόσθετη δόση εμβολίου σε αντίθεση με τους ασθενείς που λαμβάνουν μέτρια-βαριά ανοσοκατασταλτική αγωγή - δηλαδή υψηλές δόσεις κορτικοστεροειδών (που ορίζεται ως >20mg πρεδνιζολόνης/μέρα) ή αντι-TNFα ή ανοσοτροποποιητικά (αζαθειοπρίνη, μεθοτρεξάτη)».

Και προσθέτουν ότι η οδηγία για χορήγηση τρίτης δόσης αφορά ασθενείς που έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους με δύο δόσεις των mRNA εμβολίων (Pfizer - BioNTech ή Moderna). Σύμφωνα με αυτή την οδηγία, «η τρίτη δόση θα πρέπει να χορηγηθεί τουλάχιστον 28 ημέρες έπειτα από τη δεύτερη δόση του εμβολίου. Προτείνεται μάλιστα να γίνεται κατά προτίμηση με το ίδιο εμβόλιο που είχαν πραγματοποιηθεί οι δύο προηγούμενες. Δηλαδή, αν κάποιος είχε λάβει δύο δόσεις του εμβολίου της εταιρείας Pfizer, προτείνεται και η τρίτη δόση να είναι της ίδιας εταιρείας. Προς το παρόν δεν υπάρχουν συστάσεις σχετικά με τη χορήγηση επιπρόσθετης δόσης εμβολίου σε αυτούς που έχουν λάβει το μονοδοσικό εμβόλιο της εταιρείας Johnson & Johnson».

Πάντως, σε ό,τι αφορά τον γενικό πληθυσμό οι απόψεις προς το παρόν διίστανται με τις σχετικές αποφάσεις να έχουν παγώσει. Μόλις την περασμένη Παρασκευή ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ απέρριψε ένα τέτοιο ενδεχόμενο στο άμεσο μέλλον, υιοθέτησε όμως ομόφωνα την άποψη να χορηγηθεί στους ηλικιωμένους και σε εκείνους που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο επιπλοκών (άτομα με διαβήτη, καρδιακές παθήσεις, παχυσαρκία κ.λπ.).

**ΜΑΡΩΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗΣ**

## ΑΥΤΟΠΤΗΣ ΜΑΡΤΥΣ

# Εζνσα 100 ημέρες τον εφιάλητη της ΜΕΘ

ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΓΑΛΑΝΗ

Πάνε σχεδόν έξι μήνες από τότε που προσβλήθηκα από το κορωνοϊό και εισήλθα στο νοσοκομείο Σωτηρία, βέβαιος ότι σε δυο εβδομάδες θα είμαι και πάλι έξω. Ξαφνικά, μέσα σε δύο ημέρες, με βαριά πνευμονία και χωρίς οξυγόνο κατέληξα στην Πανεπιστημιακή ΜΕΘ του νοσοκομείου όπου και διασωληνώθηκα για δυο περίπου μήνες ήμουν σε καταστολή, στην πραγματικότητα σε κόμα. Όταν ξύπνησα μου είπαν πως επέστρεψα μιας και όπως φαίνεται είχα «φύγει» αρκετές φορές μέχρι τότε.



Μεθυσμένες μέρες γιατί όλο αυτό το διάστημα ζούσα μια παράλληλη ζωή η οποία συνεχίστηκε και μετά την αποσωλήνωση για αρκετά μεγάλο χρονικό διάστημα και σε κάθε περίπτωση ήμουν έρμιοι των ορέξεών του ιού. Αυτός αποφάσισε αν θα ζήσω, αν θα βγω αλώβητος, αν θα μείνω σε κόμα μία μέρα ή ένα χρόνο.

Μόνοι αντίπαλοί του η επιστήμη, το ιατρικό προσωπικό και οι δικοί μου άνθρωποι.

Αυτά γι' αυτούς οι οποίοι πιστεύουν ότι μπορούν να προβάλλουν αντίσταση στον εχθρό, που όταν σε προβάλλει καθορίζει απόλυτα την επόμενη σου ημέρα, αν τυχόν υπάρξει αυτή. Δεν είναι ανάγκη να νοσήσεις ο ίδιος για να πιστείες. Αρκει να κάτσεις δίπλα σε έναν δικό σου άνθρωπο ή σε ένα παιδί που είναι σε κόμα και να εκλιπαρείς μέρα-μέρα να ζητηθείς και να 'ναι καλά.

**ΜΙΑ ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΣΘΕΝΟΣ.** Χρόνια ακούμε ότι η Δημόσια Υγεία νοσεί. Πως το ΕΣΥ είναι ανύπαρκτο, πως λειτουργεί πλημμελώς, πως αν θέλει κανείς πραγματικά να ιαθεί θα πρέπει να απευθυνθεί εκτός αυτού του συστήματος.

Είχα και εγώ αυτήν την άποψη, την εσφαλμένη άποψη. Το Δημόσιο Σύστημα Υγείας όχι απλώς άντεξε στα δύσκολα αλλά διεκπεραίωσε με τρόπο που θα μπορούσε να χαρακτηριστεί και πρότυπος τη λαίλαπα του κορωνοϊού.

Το προσωπικό εκπαιδεύτηκε άμεσα από τα ίδια τα περιστατικά και προσέφερε υπηρεσίες υψηλότατου επιπέδου επιδεικνύοντας το απαραίτητο και την υπόθεση σθένος.

Ετσι και εγώ βγήκα από όλο αυτό νικητής. Παρακολουθώ τους αρνητές του κορωνοϊού, τους αρνητές του εμβολίου, τις γρήνιες για το ΕΣΥ όταν εγώ έχοντας μπει και βγει σε αυτήν τη στενωπό ξέρω πολύ καλά πως οι υποστηρικτές των παραπάνω απόψεων ζουν τουλάχιστον μια πλάνη.

Είναι δύσκολο να μεταφέρει μια τέτοιου είδους εμπειρία όπως δύσκολο είναι και να επιβάλεις. Πρέπει να έχεις τη γνώση για να συγκρίνεις και εάν αποκτίσεις τη γνώση αυτό θα γίνει με μεγάλη οδύνη.

Όλα τα παραπάνω τα απευθύνω σε όσους υποστηρίζουν πως το Εθνικό Σύστημα Υγείας νοσεί. Τα ιδιωματικά θεραπευτήρια δεν κλήθηκαν να δώσουν τη μάχη εναντίον του Covid παρά μόνον οριακά συνεπικουρώντας σε κάποιες περιπτώσεις τους δημόσιους φορείς. Εκείνο ωστόσο που έκανε σημαντική διαφορά είναι πως το προσωπικό του ΕΣΥ -εξαιρετικά υψηλό επίπεδο- αγνόησε ωφάρια, προσωπική ζωή και ό,τι συνιστά την ίδια την ανθρώπινη ύπαρξη και έκανε το θάμα.

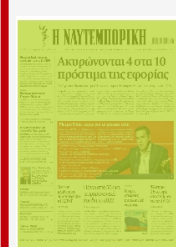
Κλείνοντας όλη αυτήν την αναφορά στην περιπέτεια θα ήθελα να προτείνω σε όλους όσοι πιστεύουν πως μπορούν να χτίσουν πολιτικά επιτεύγματα πάνω στην πανδημία, λίγο να το ξανασκεφτούν. Κανένας δεν θα τους κατηγορήσει για την πλάνη τους αρκει να μην αποπλανήσουν άλλους αθώους, έτοιμους να γοητευτούν από τον πολιτικό κίνδυνο του ιού.

Ο Κώστας Γαλάνης είναι CEO της Galanis Sports Data





Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 20-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 174.39 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 390  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αθαν. Εξαδάκτυλος

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου μιλά στη «Ν»

Έχει καθυστερήσει ο εμβολιασμός των υγειονομικών με 3η δόση >17

## «Άργησε στους υγειονομικούς»

▼ Την αγωνία του για την καθυστέρηση αποφάσεων από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών αναφορικά με την χορήγηση της 3ης δόσης εμβολίου στους υγειονομικούς κατέθεσε, μιλώντας στη «Ν», ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου - ΠΙΣ και μέλος της Επιτροπής του υπουργείου Υγείας Αθανάσιος Εξαδάκτυλος. Όπως είπε χαρακτηριστικά, «έπρεπε ήδη να έχει ξεκινήσει ο εμβολιασμός με 3η δόση, το ζητάμε εδώ και καιρό. Η καθυστέρηση από την Επιτροπή Εμβολιασμών δεν αντιλαμβανόμαστε γιατί υπάρχει, δεν την καταλαβαίνουμε. Πρέπει τόσο σημαντικές αποφάσεις να λαμβάνονται άμεσα». Αναφερόμενος στην επιδημιολογική εικόνα της χώρας αυτή τη στιγμή, είπε ότι δια-



Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, πρόεδρος του ΠΙΣ και μέλος της Επιτροπής του υπουργείου Υγείας.

φαίνεται μια σταθεροποιητική τάση στα κρούσματα και αυτό είναι θετικό γιατί είχαμε αντίθετες προβλέψεις με έναυσμα την επιστροφή των πολιτών από τις διακοπές. Η Θεσσαλονίκη, για παράδειγμα, καταγράφει περισσότερα κρούσματα από την Αττική, ευτυ-

χώς όμως η κατάσταση είναι και εκεί ελεγχόμενη. Ωστόσο, τόνισε ότι δεν πρέπει να εφησυχάσουμε, αλλά να τηρούμε αυστηρά τα μέτρα γιατί η κατάσταση μπορεί ανά πάσα στιγμή να αλλάξει. Επιπλέον, όπως είπε, πρέπει οι προσπάθειες όλων να στραφούν στην περαιτέρω αύξηση των εμβολιασμών.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΠΙΣ, θετικό είναι το γεγονός ότι δεν είναι τρομακτικός ο αριθμός των θετικών παιδιών που προέκυψαν από τα πρώτα τεστ και ότι τα παιδιά που ανιχνεύθηκαν δεν μπήκαν καν στις τάξεις οπότε τα υπόλοιπα είναι ασφαλή. «Σε συνδυασμό με τον εμβολιασμό, πιστεύω ότι θα έχουμε καλά αποτελέσματα» τόνισε ο κ. Εξαδάκτυλος.

[SID:14653548]

