

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 28/12/2021 - 28/12/2021

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

28/12/2021

1) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 3] [🔗] Χειρουργεία με το «σταγονόμετρο» παρά την τεράστια λίστα αναμονής.	1
2) [KONTRANEWS, Σελ. 13] [🔗] ΕΡΧΕΤΑΙ ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ ΛΕΕΙ Ο Π.Ο.Υ.	2
3) [KONTRANEWS, Σελ. 12] [🔗] Μειώνεται η αποτελεσματικότητα της αναμνηστικής δόσης.	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔗] ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΕΟΔΥ Με απολύσεις απειλούνται εκείνοι που είναι στην «πρώτη γραμμή»	4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17] [🔗] Η Ομικρον διχάζει (!) τους επιστήμονες	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,6] [🔗] Πλάτες στην κυβέρνηση από τον Ξανθό για τα μονοκλωνικά	6
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,16-17] [🔗] Μέτρα - ανάχωμα	8
8) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [🔗] Η έκρηξη και τα σενάρια για την πορεία της «Ομικρον»	11
9) [POLITICAL, Σελ. 14] [🔗] Με απλό κρουολόγημα μοιάζουν συμπτώματα της «Ομικρον»	13

Χειρουργεία με το «σταγονόμετρο» παρά την τεράστια λίστα αναμονής

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 656.0 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΑΙ Η ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΕΧΕΙ «ΧΤΥΠΗΣΕΙ» ΑΝΕΛΕΗΤΑ ΤΟΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Χειρουργεία με το «σταγονόμετρο» παρά την τεράστια λίστα αναμονής

Πιεστικότερη από ποτέ είναι η κατάσταση στο νοσοκομείο Ρεθύμνου, που ουσιαστικά σήμερα λόγω της υποστελέχωσης αλλά και της ταυτόχρονης συγκυρίας της πανδημίας διαχειρίζεται τα επείγοντα περιστατικά, τις περιπτώσεις covid και τους ασθενείς που ελέγχουν την κατάσταση τους.

Για τακτικά χειρουργεία στην πραγματικότητα δεν μπορούμε να μιλάμε, αφού είναι ελάχιστα αυτά που διεκπεραιούνται, δεδομένης της έλλειψης αναισθησιολόγων - οι εφημερίες των οποίων καλύπτονται εδώ και μήνες από γιατρούς γειτονικών νοσοκομείων - και η λίστα αναμονής ασθενών που θέλουν να χειρουργηθούν ακόμα και για απλές παθήσεις είναι τεράστια.

Στην πραγματικότητα σήμερα στο νοσοκομείο γίνονται οι έκτακτες χειρουργείες, ενώ δεν λείπουν και οι «προστριβές» - αν μπορεί κανείς να τις χαρακτηρίσει έτσι - μεταξύ γιατρών, καθώς η χειρουργική κλινική θεωρεί ότι ο δικός της προγραμματισμός πάει πίσω λόγω των ορθοπεδικών και μαιευτικών χειρουργειών. Επί της ουσίας, είναι βέβαιο ότι μιλάμε για μία ιδιαίτερα δύσκολη κατάσταση, την οποία «πληρώνουν» οι ρευματιώτες που για να κάνουν τη δουλειά τους πρέπει να απευθυνθούν είτε σε νοσοκομείο άλλου νομού είτε στον ιδιωτικό τομέα.

«Είναι άπιαστο όνειρο ένα τακτικό χειρουργείο στο νοσοκομείο μας σήμερα, κάτι το οποίο είναι αδιανόητο αυτή την εποχή που υπάρχει οικονομική κρίση και η μόνη διέξοδος είναι ο ιδιωτικός τομέας με αυτήν την κατάσταση.



✓ Λένε όχι στις διακομιδές από όλες τις ειδικότητες οι γιατροί του νοσηλευτικού ιδρύματος Ρεθύμνου

Ο ντόπιος που δεν έχει ή δε θέλει να βάλει το χέρι στην τσέπη, αυτή τη στιγμή είναι αποκλεισμένος από τις υπηρεσίες υγείας. Αν λάβουμε υπόψη μας ότι και η ΤΟΜΥ που εξυπηρετούσε πολύ κόσμο υπολειπόμενη και το Κέντρο Υγείας έχει επίσης πολλά προβλήματα, δεν υπάρχει ούτε μία ιδιωτική κλινική που ενδεχομένως θα μπορούσε να εξυπηρετήσει ένα μέρος του κόσμου και η κατάσταση είναι δραματική», σχολίασε στον Team FM και την «Πρώτη Γραμμή» ο ακτινολόγος του νοσοκομείου Γιάννης Σαριδάκης, μεταφέροντας την εικόνα. Μάλιστα, έδωσε και μια άλλη παράμετρο του προβλήματος που έχει να κάνει και με την «υποβάθμιση» του έργου της χειρουργικής κλινικής, λέγοντας πως «ειδικευμένοι δεν δηλώνουν να έρχονται στο νοσοκομείο και την χειρουργική γιατί ξέρουν πως δεν θα κάνουν εύκολα χειρουργεία και άρα δεν θα εκπαιδευτούν»!

Αξίζει να σημειώσουμε ότι σήμερα στο νοσοκομείο υπ-

ρετούν 3 αναισθησιολόγοι, ενώ οι εφημερίες καλύπτονται κάθε μήνα με γιατρούς από άλλους νομούς, 4 από Χανιά και 4 από Ηράκλειο συνήθως.

Στόχος της διοίκησης, όπως ανέφερε ο διοικητής Λευτέρης Μαρκάκης είναι να μην υπάρχει κανένας κίνδυνος για τα έκτακτα χειρουργεία - τα οποία, όπως είπε, δεν σταμάτησαν ποτέ - και να γίνει προσπάθεια να λειτουργήσει μόνιμα και η δεύτερη χειρουργική αίθουσα.

Σοβαρό ζήτημα με τις εφημερίες των διακομιδών

Ένας άλλος «πονοκέφαλος» που έχει προκύψει στο νοσοκομείο Ρεθύμνου είναι αυτός των διακομιδών και του ποιος γιατρός θα τις πραγματοποιεί.

Ενώ μέχρι σήμερα, προβλεπόταν πως οι διακομιδές γίνονται από τους αναισθησιολόγους, τους εντατικολόγους και τους επείγοντολόγους, μία τροπολογία του Υπουργείου Υγείας προέβλεπε για τις διακομιδές ασθενών σε άλλα νοσοκομεία να χρησιμοποιούνται όλες οι ειδικότητες. Οι γιατροί θεωρούν ότι αυτό είναι επικίνδυνο και ζητούν από την 7^η ΥΠΕ Κρήτης να βρει τρόπο να μην εμπλέκονται όλες οι ειδικότητες σε αυτές. Από την πλευρά της, η διοίκηση έχει καταρτίσει μία λίστα εφημεριών, χρησιμοποιώντας τους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων, όπως προβλέπει ο πρόσφατος νόμος.

«Αναδεικνύεται η διαχρονική υποστελέχωση του ΕΚΑΒ με το πρόβλημα των διακομιδών. Σε όλο τον κόσμο, υπεύθυνο για τις

διακομιδές είναι το ΕΚΑΒ με τους γιατρούς του. Εδώ επειδή δεν υπάρχουν αρκετοί γιατροί στο ΕΚΑΒ, γίνονται πάντα μία ευκαιριακή και πολλές φορές επικίνδυνη διαχείριση των διακομιζόμενων ασθενών, που πολλοί είναι βαρέως πάσχοντες, διασωληνωμένοι. Αυτό το πρόβλημα γίνεται ακόμα πιο δραματικό μέσα στην ιστορική κρίση που διανύουμε, γιατί έχουν αυξηθεί οι διακομιδές και στην συνηθισμένη τους πλειοψηφία αφορούν πολύ σοβαρά περιστατικά. Οι γιατροί που μπορούν να ανταπεξέλθουν σε αυτό το έργο είναι συγκεκριμένοι, βάσει των διεθνών πρωτοκόλλων: αναισθησιολόγοι, εντατικολόγοι, επείγοντολόγοι. Μαζί με τον θεράποντα ιατρό. Αυτό απαιτεί η επιστημονική διαχείριση του ζητήματος. Έρχεται λοιπόν ο υπουργός υγείας με μία πρόσφατη τροπολογία, επειδή υπάρχει σοβαρό θέμα με τις διακομιδές, η οποία είναι στη βάση της καθαρά αντιεπιστημονική, που λέει ότι τις διακομιδές τις κάνουν όλοι οι γιατροί, όλων των ειδικοτήτων και όλοι οι ειδικευόμενοι που έχουν πάνω

από έξι μήνες υπηρεσία. Όπως καταλαβαίνετε, πρόκειται για μια πολύ επικίνδυνη διαδικασία, πολύ περισσότερο όταν αφορά βαρέως πάσχοντες ασθενείς που θέλουν να μπορέσουν να διαχειριστούν ό,τι χρειαστεί στη διάρκεια της διακομιδής. Απαιτούμε να αποσυρθεί αυτή η διάταξη.

Επιπλέον, αυτό το θέμα πλήττει το νοσοκομείο σαν το δικό μας. Γιατί τα Χανιά και το Ηράκλειο δέχονται διακομιδές. Είναι τα με-πολύ σοβαρά περιστατικά. Οι γιατροί που μπορούν να ανταπεξέλθουν σε αυτό το έργο είναι συγκεκριμένοι, βάσει των διεθνών πρωτοκόλλων: αναισθησιολόγοι, εντατικολόγοι, επείγοντολόγοι. Μαζί με τον θεράποντα ιατρό. Αυτό απαιτεί η επιστημονική διαχείριση του ζητήματος. Έρχεται λοιπόν ο υπουργός υγείας με μία πρόσφατη τροπολογία, επειδή υπάρχει σοβαρό θέμα με τις διακομιδές, η οποία είναι στη βάση της καθαρά αντιεπιστημονική, που λέει ότι τις διακομιδές τις κάνουν όλοι οι γιατροί, όλων των ειδικοτήτων και όλοι οι ειδικευόμενοι που έχουν πάνω

ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΚΑΛΛΕΡΓΗ



**ΕΡΧΕΤΑΙ ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ ΛΕΙΟ Π.Ο.Υ.****Μακράν πρώτη σε κρούσματα η Ευρώπη σε σχέση με τον πληθυσμό**

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ πρωταθλήτρια στα κρούσματα κορωνοϊού σε σχέση με τον πληθυσμό της είναι σήμερα η Ευρώπη. Οι ειδικοί αναμένουν αύξηση των κρουσμάτων σε όλη την ήπειρο και ότι μετά τα Χριστούγεννα, τα συστήματα υγείας των κρατών-μελών θα πιεστούν ακόμη περισσότερο. Το ερώτημα στις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις δεν είναι αν θα λάβουν μέτρα – ήδη όλες έχουν ανακοινώσει περισσότερο ή λιγότερο αυστηρούς κανόνες για να ανακόψουν την πορεία της παραλλαγής Όμικρον – αλλά πόσα μέτρα αντέχουν να πάρουν από οικονομική και πολιτική άποψη. Με βάση τη σημερινή εικόνα, όπως παρατηρεί και ο διευθυντής του Ινστιτούτου Παγκόσμιας Υγείας Αντουάν Φλαό, οι χώρες της Βόρειας Ευρώπης «κινούνται πιο γρήγορα επειδή δεν θέλουν να καταρρεύσουν τα νοσοκομεία τους» ενώ για τις χώρες της Νότιας Ευρώπης «οι περιορισμοί και τα λοκντάουν αποτελούν την έσχατη λύση». Ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην Ευρώπη Χανς Κλούγκε δήλωσε ότι η παραλλαγή Όμικρον έχει εντοπιστεί τουλάχιστον στις 38 από τις 53 ευρωπαϊκές χώρες και σε ορισμένες από αυτές, όπως στη Δανία, στην Πορτογαλία και στο Ηνωμένο Βασίλειο, είναι ήδη η κυρίαρχη. «Βλέπουμε μία ακόμη καταιγίδα να έρχεται. Εντός εβδομάδων, η Όμικρον θα κυριαρχήσει σε περισσότερες χώρες της περιοχής, πιέζοντας ακόμη περισσότερο τα ήδη πιεσμένα συστήματα υγείας» πρόσθεσε ο Κλούγκε.





Μειώνεται η αποτελεσματικότητα της αναμνηστικής δόσης

Μια μελέτη από την Υπηρεσία Ασφάλειας Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου αναφέρει ότι η αποτελεσματικότητα της αναμνηστικής δόσης του εμβολίου της Pfizer μειώνεται για τις συμπτωματικές μορφές.

Η παραλλαγή Όμικρον, η οποία εξαπλώνεται με γρήγορους ρυθμούς, υπονομεύει την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Σε κάθε περίπτωση, αυτή είναι η παρατήρηση που προκύπτει από διάφορες μελέτες που πραγματοποιήθηκαν ιδίως στη Νότια Αφρική και το Ηνωμένο Βασίλειο. Στα τέλη της περασμένης εβδομάδας, η βρετανική υπηρεσία υγείας (UK Health Security Agency) ανέφερε σε μια ανάλυση - η οποία έχει σκοπό να είναι προσεκτική - ότι η αποτελεσματικότητα της τρίτης δόσης (ή αναμνηστικού) μειώνεται σχεδόν δέκα εβδομάδες μετά τον **εμβολιασμό**.

Αναλυτικά, η βρετανική μελέτη προτείνει ότι ένα πρόγραμμα **εμβολιασμού** τριών δόσεων που πραγματοποιείται μόνο με δόσεις Pfizer-BioNTech παρέχει 70% προστασία έναντι των συμπτωματικών μορφών του κορωνοϊού που συνδέονται με την παραλλαγή Όμικρον. Αλλά αυτή η ανοσία εξασθενεί γρήγορα στη συνέχεια. Έτσι, αυτή η προστασία είναι μόλις 45% μετά από δέκα εβδομάδες, σύμφωνα με τα στοιχεία της μελέτης.

Διαφορετική είναι η κατάσταση για ασθενείς που έχουν λάβει δόσεις από άλλα εργαστήρια, ή ένα «μίγμα» (mix & match). Για ασθενείς που έκαναν πρώτα εμβόλιο AstraZeneca και μετά ενισχυτικό Moderna



ή Pfizer-BioNTech, η προστασία μετά από δέκα εβδομάδες θα ήταν 45% και 35%, αντίστοιχα.

Τα αποτελέσματα αυτής της μελέτης θα πρέπει να εξεταστούν με προσοχή, όπως υπογράμμισε η βρετανική υπηρεσία υγείας, η οποία προειδοποιεί για πιθανές προκαταλήψεις που συνδέονται με το προφίλ των ατόμων που έχουν μολυνθεί με τη νέα μετάλλαξη. Επιπλέον, το δείγμα που εξετάστηκε σε αυτή τη μελέτη είναι σχετικά μικρό, καθώς αποτελείται από 147.587 περιπτώσεις της παραλλαγής Delta και 68.489 περιπτώσεις της παραλλαγής Omicron.

Τα αποτελέσματα προστίθενται σε ένα σύνολο μελετών που δημοσιεύθηκαν τις τελευταίες εβδομάδες, οι οποίες εγείρουν το ερώτημα της αποτελεσματικότητας του εμβολίου έναντι αυτής της παραλλαγής. Έτσι, σύμφωνα με μια ανάλυση πραγματικών δεδομένων που κυκλοφόρησε την Τρίτη 14 Δεκεμβρίου από έναν όμιλο ασφάλισης υγείας της Νότιας Αφρικής, η προ-

στασία έναντι της μόλυνσης από τη νέα παραλλαγή θα μειωνόταν με την πάροδο του χρόνου και θα φτάσει το 30% σε ένα διάγραμμα που παράγεται με δύο δόσεις (μόνο) του εμβολίου Pfizer-BioNTech.

Από την άλλη, η μελέτη αυτή διαπιστώνει αποτελεσματικότητα έναντι των σοβαρών μορφών (70%). Υποστηρίζεται από την ανάλυση που δημοσίευσε η βρετανική υπηρεσία ασφάλειας υγείας, η οποία εκτιμά ότι τα άτομα που έχουν μολυνθεί από την Omicron έχουν 50 έως 70% λιγότερες πιθανότητες να νοσηλευτούν.

Αλλά και εδώ, τα αποτελέσματα πρέπει να εξεταστούν με προσοχή, καθώς, η ανάλυση παραμένει «πολύ αβέβαιη λόγω του μικρού αριθμού ασθενών που νοσηλεύονται στο **νοσοκομείο** λόγω Όμικρον, της αδυναμίας αποτελεσματικής μέτρησης όλων αυτών, αλλά και επειδή η Όμικρον δεν έχει εξαπλωθεί τόσο μεταξύ των ηλικιωμένων ομάδων».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 239.51 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΕΟΔΥ

Με απολύσεις απειλούνται εκείνοι που είναι στην «πρώτη γραμμή»

Στάση εργασίας σήμερα ενάντια στην περαιτέρω αποψίλωση των νοσοκομείων και των προσφυγικών δομών

Σε στάση εργασίας (1 μ.μ. - 4 μ.μ.) προχωρά σήμερα το Σωματείο Εργαζομένων ΕΟΔΥ, καθώς παραμένουν στον «αέρα» 670 εργαζόμενοι στο πρόγραμμα «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση - Philos 2», των οποίων οι συμβάσεις λήγουν σε 3 μέρες, επιδεινώνοντας την ήδη τραγική κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία και στις δομές μεταναστών - προσφύγων.

Υπενθυμίζεται ότι περίπου 240 συμβασιούχοι του ΕΟΔΥ εργάζονται σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας δίνοντας τη μάχη ενάντια στην πανδημία, 350 προσφέρουν πρωτοβάθμιες ιατρο-νοσηλευτικές αλλά και ψυχοκοινωνικές υπηρεσίες στις ανοιχτές δομές φιλοξενίας μεταναστών - προσφύγων (ενδοχώρα) και στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (νησιά και Εβρος).

Με τη διοίκηση του ΕΟΔΥ να αρνείται να ενημερώσει επίσημα, ελλοχεύει ο κίνδυνος από 1η Γενάρη τα δημόσια νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας να αποψιλωθούν παραπέρα, χιλιάδες πρόσφυγες και με-

τανάστες να μείνουν χωρίς ιατρικό - νοσηλευτικό, ψυχοκοινωνικό προσωπικό.

Μάλιστα, οι εργαζόμενοι είχαν άλλη μια ...γιορτινή έκπληξη, καθώς μένουν και απλήρωτοι. Οπως σημειώνει το Σωματείο, 3 μέρες πριν από τα Χριστούγεννα ενημερώθηκαν μέσω mail ότι «καταβάλλεται κάθε δυνατή προσπάθεια τόσο από τον φορέα όσο και από τις αρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας ώστε να διευθετηθεί άμεσα το ζήτημα σχετικά με την καταβολή των επιπλέον αποδοχών στους δικαιούχους του Προγράμματος που δραστηριοποιούνται στο πεδίο».

Έτσι, στις 24/12 η πλειοψηφία των εργαζομένων του προγράμματος είδαν τον μισθό τους να μειώνεται σημαντικά. Παράλληλα, στο εν λόγω email γίνεται λόγος για «μετάβαση σε Έργο του υπουργείου Υγείας που θα υλοποιηθεί μέσω των Περιφερειών στις Δομές φιλοξενίας Προσφύγων/Μεταναστών». «Αυτό που ουσιαστικά όμως περιγράφει δεν είναι μια μετάβαση αλλά μια αποκαθίλωση εκατοντάδων εργαζομένων και μια απαξίωση της διетуός - και πλέον - δουλειάς τους

σε ένα εξαιρετικά απαιτητικό πεδίο υψηλού κινδύνου», καταγγέλλει το Σωματείο.

Στήριξη του αγώνα τους από το ΠΑΜΕ

«Απαιτούμε να πληρωθούν άμεσα οι εργαζόμενοι του ΕΟΔΥ, να μετατραπούν όλες οι συμβάσεις τους σε αορίστου χρόνου, να δημιουργηθούν και να στηριχτούν από τον κρατικό προϋπολογισμό όλες οι υποδομές που θα εξασφαλίσουν ασφαλείς χώρους διαμονής, Υγεία και Εκπαίδευση για όλες τις οικογένειες των προσφύγων», τονίζει το ΠΑΜΕ, στηρίζοντας τον αγώνα των εργαζομένων του ΕΟΔΥ. Σημειώνει ότι η στάση εργασίας τους πρέπει «να στηριχτεί από όλο το εργατικό κίνημα, από κάθε εργαζόμενο που αντιλαμβάνεται ότι δεν έχει να χωρίσει τίποτα με πρόσφυγες και μετανάστες, αφού ο εχθρός ήταν και είναι κοινός. Απέναντι σε όλους μας είναι κυβέρνηση και μεγαλοεργοδοσία, η ΕΕ, το ΝΑΤΟ και οι μηχανισμοί τους που σπέρνουν τον όλεθρο».





Η Ομικρον διχάζει (!) τους επιστήμονες

■ **Τσακρής:** Ηπια τα συμπτώματα για τους εμβολιασμένους με τρεις δόσεις. **Τζανάκης:** Στην πρέσα το ΕΣΥ στα μέσα Ιανουαρίου

Η σημαντική αύξηση των κρουσμάτων, η άνοδος του ηκού φορτίου στα λύματα της Αττικής, αλλά και η υπερμεταδοτικότητα που χαρακτηρίζει τη νέα παραλλαγή του κορονοϊού έχουν προκαλέσει μεγάλη ανησυχία στην επιστημονική κοινότητα της χώρας.

Οι εκτιμήσεις των ειδικών, που μιλούν για επικείμενη εκτόξευση των κρουσμάτων, σε συνδυασμό με την κατάσταση στην οποία βρίσκεται το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δημιουργούν μια εικόνα που για πολλούς θεωρείται καταστροφική.

Αυτός είναι, άλλωστε, ο λόγος για τον οποίο εδώ και μέρες η επιστημονική κοινότητα της χώρας ζητά επίμονα τη λήψη επιπρόσθετων μέτρων, ώστε να αποφευχθεί η μεγάλη διασπορά του ιού στην κοινότητα.

Ωστόσο, δεν υπάρχει μόνο η αρνητική πλευρά των πραγμάτων, καθώς πολλοί επιστήμονες επικαλούνται μελέ-

τες από το εξωτερικό, και επισημαίνουν πως η νέα παραλλαγή προκαλεί πολύ χαμηλότερη νοσηρότητα και καί' επέκταση είναι λιγότερο φονικά, ιδιαίτερα για όσους είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Το γεγονός πως η μετάλλαξη Ομικρον έχει ήδη επικρατήσει, τουλάχιστον στην Αττική, επιβεβαίωσε ο καθηγητής Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πα-

νεπιστημίου Αθηνών Αθανάσιος Τσακρής. Σύμφωνα με τον καθηγητή, σε δείγματα που λήφθηκαν την τελευταία εβδομάδα αποδεικνύεται ότι τα ποσοστά της παραλλαγής Ομικρον στην κοινότητα της Αττικής είναι πλέον στο 70%.

Ο κ. Τσακρής διευκρίνισε επίσης ότι οι εμβολιασμένοι με τρίτη δόση που νόσησαν είχαν πολύ ήπια συμπτώματα σε σχέση με τα άτομα που δεν έχουν εμβολιαστεί.

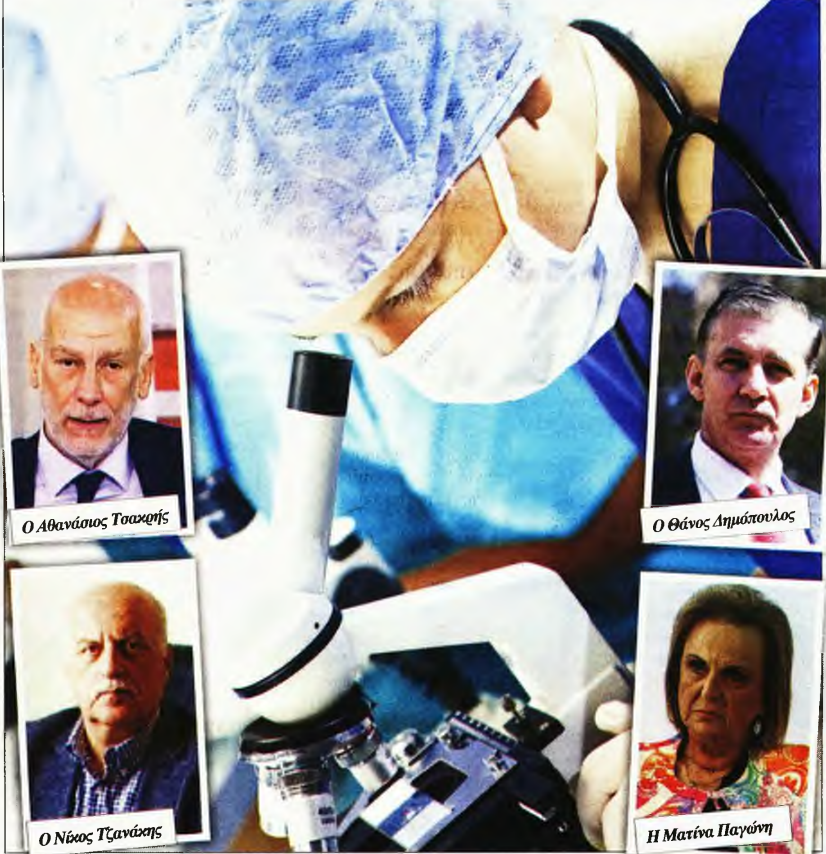
Την εκτίμηση πως η έλευση της παραλλαγής Ομικρον θα προκαλέσει σημαντική αύξηση των κρουσμάτων διατύπωσε ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης Νίκος Τζανάκης, ο οποίος πρόβλεψε πως αν την Τετάρτη γίνουν πάνω από 600.000 τεστ στη χώρα, θα έχουμε πάνω από 9.000 κρούσματα.

Ο κ. Τζανάκης συμπλήρωσε πως για διάφορους λόγους δεν έχει φτάσει ακόμα στη χώρα μας η κορύφωση του νέου κύματος: «Παρατηρούμε τις τελευταίες δύο εβδομάδες σχεδόν

διπλασιασμό των κρουσμάτων ανά δέκα ημέρες... Το σύστημα υγείας θα αρχίσει να πιέζεται μετά τις 10-15 Ιανουαρίου. Ως τότε θα συνεχίσουμε να βλέπουμε μειώσεις σε νοσηλευόμενους, διασωληνωμένους και θανάτους.

Υπάρχει μια χρονοκαθυστέρηση σε αυτά τα γεγονότα, αλλά τότε θα μπορούσαμε να εκφέρουμε γνώμη για το πόσο βαριά νόσηση προκαλεί η Ομικρον».

Στο συμπέρασμα πως η αυ-



ξημένη μεταδοτικότητα της Ομικρον δεν συνεπάγεται και αυξημένη νοσηρότητα, κατέληξε και ο καθηγητής Ιατρικής και πρύτανης του ΕΚΠΑ, Θάνος Δημόπουλος.

«Από τα δεδομένα που έχουμε από το Ηνωμένο Βασίλειο, του οποίου ο πληθυσμός προσομοιάζει ηλικιακά περισσότερο στον ελληνικό, είναι σημαντικό ότι δεν βλέπουμε να ακολουθείται ο μεγάλος αριθμός νέων κρουσμάτων από σημαντική αύξηση

των νοσηλειών. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε πιότερη κλινική εικόνα του μεταλλαγμένου στελέχους Ομικρον και, βεβαίως, και στην προσασία που παρέχουν τα εμβόλια στους πλήρως εμβολιασμένους, όσον αφορά τη νόσηση» τόνισε μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα.

Από την πλευρά της, η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη εκτίμησε ότι ο Ιανουάριος και ο Φεβρουάριος θα είναι οι μήνες

κατά τους οποίους θα έχουμε αύξηση κρουσμάτων, εξηγώντας ότι μπορεί να δούμε πενταψήφιο αριθμό, αλλά σταδιακά.

Ωστόσο, ξεκαθάρισε πως οι εκτιμήσεις για 15.000 φαντάζονται υπερβολικές.

«Όποιος έχει συνάχι δεν σκεπάζεται να πάει στη δουλειά του, γιατί τα συμπτώματα της Ομικρον είναι πολύ απλά. Με συνάχι και μπουκωμα μένουμε σπίτι μας» συνέστησε η κυρία Παγώνη.

ΣΠΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ που δημιουργεί η νέα παραλλαγή του κορονοϊού, στα συστήματα εντοπισμού των κρουσμάτων αλλά και στον κίνδυνο εκτόξευσης των νέων μολύνσεων αναφέρθηκε χθες η ομότιμη καθηγήτρια Παθολογίας του ΕΚΠΑ και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας Ελένη Γιαμαρέλλου (φωτό).

Η μεγάλη «βόμβα» που έριξε η κυρία Γιαμαρέλλου μιλώντας στη δημόσια τηλεόραση αφορά τον **έλεγχο** και τον εντοπισμό των κρουσμάτων, καθώς εκτίμησε πως είναι άγνωστο αν τα self και τα rapid tests εντο-

«Βόμβα» Γιαμαρέλλου: Αγνωστο αν τα self και τα rapid tests εντοπίζουν το νέο στέλεχος

πίζουν την παραλλαγή Ομικρον. Αν η εκτίμηση αυτή επιβεβαιωθεί, τότε θα μιλάμε για πραγματική ήπια του Κυριάκου Μπισσάκη, ο οποίος επέβαλε τη διενέργεια self test για τα Χριστούγεννα, αλλά και για μια πραγματικά ανεξέλεγκτη κατάσταση, με τη διασπορά της νέας παραλλα-

γής του ιού στην κοινότητα, δεδομένου ότι η πλειονότητα του κόσμου πραγματοποιεί είτε rapid είτε self tests, καθώς οι τιμές των μοριακών **ελέγχων** βρίσκονται ακόμα στα ύψη. Μια διαφορετική διαδικασία είναι, κατά την κυρία Γιαμαρέλλου, η επιβεβαίωση αν ένα κρούσμα είναι της μετάλλαξης Ομικρον. «Δεν είναι τόσο εύκολο όσο είναι ψάχνοντας για τη Δέλτα» εξήγησε, και διευκρίνισε ότι τα συμπτώματα της Ομικρον είναι παρό-

μοια με της Δέλτα αλλά και του κοινού κρουσμάτου. Επιπλέον, η καθηγήτρια συνέστησε να γίνεται μοριακό τεστ, γιατί «δεν ξέρουμε σε αυτήν την παραλλαγή πόσο μελετημένα είναι αυτά τα tests (ο.σ.: self, rapid) και ακόμα και αν βγουν θετικά, μετά θα πρέπει να τα επιβεβαιώσουμε με μοριακό. Γι' αυτό να μη χάσει κανείς χρόνο και να κάνει απευθείας το μοριακό». «Ξέρουμε με βεβαιότητα ότι κάθε δύο με τρεις ημέρες διπλασιάζονται τα κρούσματα της Ομικρον» είπε στη δημόσια τηλεόραση και πρόσθεσε: «Σε αυτήν την ιστορία δεν μας απασχολεί μόνο η μετάδοση, αλλά και η λοίμωξη, πόσο μολυσματικά είναι αυτά τα στελέχη. Φαίνεται ότι η κλινική εικόνα δεν είναι σοβαρή, απ' όσα δεδομένα έχουμε».



Πλάτες στην κυβέρνηση από τον Ξανθό για τα μονοκλωνικά

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 222.99 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πλάτες στην κυβέρνηση από τον Ξανθό για τα μονοκλωνικά



ΝΕΟ ΕΣΩΚΟΜΜΑΤΙΚΟ μέτωπο στον ΣΥΡΙΖΑ πυροδοτούν χθεσινές δηλώσεις του Ανδρέα Ξανθού, ο οποίος συντηρεί μια επίμονη βεντέτα με τον Παύλο Πολάκη, αδιαφορώντας, όπως φαίνεται, για τους τριγμούς που προκαλεί (και) εν μέσω εορταστικής ατμόσφαιρας στο κόμμα του.

Ο πρώην υπουργός Υγείας αναφέρθηκε (Real FM) στους οικτρούς κυβερνητικούς χειρισμούς μπροστά στη ραγδαία εξάπλωση της μετάλλαξης Ομικρον, αλλά, μετά την «επαγγελματικού τύπου» κριτική στην κυβέρνηση, φύλαγε τη «βόμβα» για το τέλος, ισχυριζόμενος ότι «ειδικά για τα μονοκλωνικά αντισώματα πρέπει να πάρου-

με υπόψη μας ότι, σύμφωνα με όλες τις μελέτες, δεν είναι δραστικά έναντι της μετάλλαξης Ομικρον».

Όλα αυτά ενώ, μόλις την προηγούμενη ημέρα, ακόμα και η υφυπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, δικαιώνοντας τις απόψεις Πολάκη, έσπευδε να ανακοινώσει τη γενναία διεύρυνση των κριτηρίων και σε πολίτες που δεν είναι ασθενείς για τη χορήγηση της συγκεκριμένης φαρμακευτικής αγωγής!

Οι ανακοινώσεις Γκάγκα προκάλεσαν ικανοποίηση στον Π. Πολάκη, ο οποίος με ανάρτησή του έκανε, μεταξύ άλλων, λόγο για ατομική δικαίωση και συμπλήρωσε: «Εγώ δεν θα πω τίποτα. Τα λέει ο κόσμος στα σχόλια κάτω από

την ανάρτηση της κυρίας υφυπουργού. ΥΓ.1: Κρίμα και ντροπή γι' αυτούς που χάθηκαν. Τίποτε δεν θα ξεχαστεί!»

Θυμίζουμε ότι, προ ημερών, ο Α. Ξανθός είχε προκαλέσει άνευ προηγουμένου μπάχαλο στο κόμμα του, όταν η **ΠΟΕΔΗΝ** κατήγγειλε πως υπάρχουν 47 κλίνες ΜΕΘ για αποκλειστική χρήση από «ασθενείς πολυτελείας», ενώ ο απλός κόσμος πεθαίνει στους διαδρόμους.

Ο πρώην υπουργός αμφισβήτησε την καταγγελία, την ώρα που ο Αλέξης Τσίπρας ζητούσε εξηγήσεις, ενώ ακόμα και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος υποσχόταν αμήχανα ότι το θέμα άξιζε να διερευνηθεί.



ΣΟΚΑΡΕΙ Η ΕΠΕΛΑΣΗ ΤΗΣ ΟΜΙΚΡΟΝ

Μέτρα-ανάχωμα

- Δεν θα υπάρξουν ενδιάμεσα μέτρα πριν από την Πρωτοχρονιά • Εκκλιση στους νέους να προστατέψουν τους ηλικιωμένους
- Θα ισχύσουν τουλάχιστον μέχρι τις 16 Ιανουαρίου εκτός εάν... • Άνοιχό το ενδεχόμενο περαιτέρω αυστηροποίησης

ΜΑΥΡΟ ΡΕΚΟΡ ΜΕ 9.284 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΧΘΕΣ

ΤΙ ΘΑ ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ 3 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ

- A** Υποχρεωτική η μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (ή διπλή) σε σούπερμάρκετ, ΜΜΜ
- B** Διασκέδαση ως τα μεσάνυχτα, 6 άτομα ανά τραπέζι, όχι σε ορθίους
- Γ** Με 10% πληρότητα οι αγώνες στα γήπεδα
- Δ** Μόνο με PCR επισκεπτήρια σε γηροκομεία, νοσοκομεία
- Ε** Πικεργασία σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα έως 50% και κυλιόμενο ωράριο





Τα νέα μέτρα-ασπίδα για την Ομικρον

Εως (τουλάχιστον) τις 16/1 εστιατόρια και νυχτερινά **κέντρα** θα κλείνουν στις 12 τα μεσάνυχτα, δεν επιτρέπεται η διασκέδαση για ορθίους, ενώ τίθεται ανώτατο όριο 6 ατόμων ανά τραπέζι με μετρικές αποστάσεις

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

Τα νέα μέτρα για την αναχαίτιση της πανδημίας, όπως προέκυψαν μετά τη σύσκεψη της Επιτροπής των Εμπειρογνομήνων, τα οποία θα ισχύσουν από τις 3 Ιανουαρίου 2022 και έως τις 16 Ιανουαρίου, με δυνατότητα επέκτασής τους για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα εφόσον κριθεί απαραίτητο, ανακοίνωσε χθες ο **υπουργός Υγείας**, εξηγώντας ταυτόχρονα τους λόγους που δεν προκρίθηκε το σενάριο για ενδιάμεσα μέτρα με χρονική ισχύ πριν από την Πρωτοχρονιά, παρά την τάση για επικράτηση της μετάλλαξης Ομικρον και στη χώρα μας.

«Η πανδημία και η μετάλλαξη της Ομικρον φαίνεται ότι πλέον βρίσκεται σε ισχυρό βαθμό στην ελληνική επικράτεια, και ειδικά στην περιοχή της Αττικής, όπου στα κρούσματα φαίνεται ότι υπάρχει αρκετά μεγάλη άνοδος. Η άνοδος αυτή μάς προβληματίζει ιδιαίτέρως αναφορικά με τα μέτρα που θα ληφθούν και τον χρόνο από τον οποίο θα ισχύουν και συζητήθηκε στην Επιτροπή, αλλά σε συνδυασμό αφενός με τις εισαγωγές και τα εξιτήρια που παρατηρούνται αυτή τη στιγμή και δεν δείχνουν ιδιαίτερη πίεση και αφετέρου με το γεγονός ότι ενδεχομένως τυχόν λήψη μέτρων δύο-τρεις ημέρες πριν από την Πρωτοχρονιά θα δημιουργήσει ένα πρόβλημα μεταφοράς της διασκέδασης και της ψυχαγωγίας στους κλειστούς χώρους των σπιτιών, μας οδήγησε στην απόφαση τα μέτρα που θα ανακοινώσουμε να ισχύουν από 3/1/2022» σημείωσε ο Θάνας Πλευρής, απευθύνοντας έκκληση στην ηλικιακή ομάδα των νέων, όπου και συγκεντρώνεται πλέον το μεγαλύτερο ποσοστό των κρουσμάτων (75% από 18 έως 59 ετών με κυρίαρχη αναφορά στις ηλικίες από 18 έως 30 ετών και 20% από 18 ετών και κάτω) να αποφεύγει την περίοδο των γιορτών τις συναναστροφές με τους οικείους μεγαλύτερης ηλικίας – ειδικά αν είναι ανεμβολίαστοι – και να υποβάλλεται σε **έλεγχο** ώστε να αποτραπούν όσο το δυνατόν η εξάπλωση της υπερμεταδοτικής μετάλλαξης Ομικρον και η πίεση στο ΕΣΥ.

«**ΚΑΝΩ ΕΚΚΛΗΣΗ** σε όλους τους πολίτες και ειδικά στα νεότερα παιδιά τα οποία έχουν βγει έξω και διασκεδάζουν και ενδεχομένως νοσοούν αλλά νοσοούν πάρα πολύ ελαφριά το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα να αποφεύγουν να έχουν επαφές με τους γονείς τους, με τους παππούδες τους, με τις γιαγιάδες τους.

Είναι πάρα πολύ κρίσιμο και το καταλαβαίνουμε ότι η Πρωτοχρονιά είναι μια οικογενειακή γιορτή που θα μαζευτεί η οικογένεια. Ωστόσο, όσοι έχουν βρεθεί σε χώρους όπου υπάρχει κίνδυνος να υπάρχει μετάδοση της πανδημίας είναι προτιμότερο να αποφύγουν τις συναναστροφές με τους οικείους τους ή αυτές οι συναναστροφές να έχουν τα κατάλληλα μέτρα προστασίας» συνέστησε ο **υπουργός Υγείας** και παρέθεσε τα νέα μέτρα που εισηγήθηκαν οι ειδικοί με τα οποία θεωράζεται η χώρα από την απειλή της Ομικρον με την

εναρξη της νέας χρονιάς. Σύμφωνα με τις κυβερνητικές ανακοινώσεις, η υποχρεωτική χρήση διπλής μάσκας ή μάσκας τύπου KN95 ή FFP2, πέρα από τα σουπερμάρκετ και τα μέσα μαζικής μεταφοράς, επεκτείνεται και στο προσωπικό των χώρων εστίασης, ενώ υπάρχει σύσταση για διπλή μάσκα ή μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας και στα σημεία όπου υπάρχει συγκρωτισμός. Όσον αφορά τον κομβικό τομέα της διασκέδασης και της εστίασης, όπου υπάρχει ανησυχία για υψηλή μεταδοτικότητα του ιού, αποφασίστηκε το ωράριο λειτουργίας

των καταστημάτων να λήγει στις 12 τα μεσάνυχτα, να μην επιτρέπεται η διασκέδαση για ορθίους καθώς επίσης να τεθεί ανώτατο όριο 6 ατόμων ανά τραπέζι με μετρικές αποστάσεις. Όπως τόνισε ο Θάνας Πλευρής, στην παρούσα φάση η μουσική στην εστίαση θα επιτρέπεται υπό τον όρο όμως ότι θα τηρούνται τα συγκεκριμένα μέτρα, ενώ ξεκαθάρισε πως η μη τήρηση των μέτρων θα φέρει άμεσα τη διακοπή της μουσικής.

ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ με τους αθλητικούς χώρους και τα γήπεδα όπου έχει πα-

ρατηρηθεί η μη τήρηση των μέτρων, ανακοινώθηκε ο περιορισμός της παρακολούθησης από φιλάθλους σε ποσοστό 10% με ανώτατο όριο τα 1.000 άτομα. «Σε περίπτωση που και σε αυτή την περίπτωση δεν τηρηθούν τα μέτρα από τους φιλάθλους, αυτομάτως όλοι οι αγώνες θα γίνονται κεκλεισμένων των θυρών» προειδοποίησε ο **υπουργός Υγείας**. Για την τηλεργασία προκρίθηκε, τόσο για τις υπηρεσίες του δημόσιου τομέα όσο και για τις ιδιωτικές εταιρείες, το ποσοστό υπαλλήλων που εργάζονται εξ αποστάσεως να φτάνει

Μαύρη Δευτέρα με 9.284 κρούσματα

ΝΕΟ ΜΑΥΡΟ ΡΕΚΟΡ από την αρχή της πανδημίας ανακοίνωσε χθες ο **ΕΟΔΥ** με 9.284 κρούσματα, 66 νεκρούς και 629 διασωληνωμένους ασθενείς με κορωνοϊό στις νοσοκομειακές μονάδες της χώρας. Σύμφωνα με τη χθεσινή ανακοίνωση, μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, οι 533 (84,74%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικούς εμβολιασμένοι και οι 96 (15,26%) πλήρως εμβολιασμένοι. Η διάμεση ηλικία των διασωληνωμένων είναι τα 63 έτη, η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 38 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων τα 78 έτη. Όσον αφορά τις εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας, αυτές ήταν 289 (ημερήσια μεταβολή -4,3%). Από το σύνολο των 9.284 νέων κρουσμάτων, για ακόμα ένα 24ωρο τα περισσότερα κρούσματα εντοπίστηκαν στην Αττική (4.038) και στη Θεσσαλονίκη (1.048).

Στο πλαίσιο των κυβερνητικών ανακοινώσεων για τα νέα μέτρα που θα ισχύσουν από 3 Ιανουαρίου με στόχο να μπει φρένο στην εξάπλωση της πανδημίας αμέσως μετά τις γιορτές, ο **υπουργός Υγείας** σημείωσε ότι από το σύνολο των νέων κρουσμάτων μόνο το 6% αντιστοιχεί σε ηλικίες άνω των 60 ετών, ενημερώνοντας ότι σε αυτήν την ηλικιακή ομάδα έχει γίνει η αναμνηστική δόση – που κρίνεται πολύ σημαντική για την ανοσία στην υπερμεταδοτική Ομικρον – σε ποσοστό 90%, γεγονός που δίνει πολύτιμες ανάσες στο ΕΣΥ. Στην απογευματινή ενημέρωση αναφορικά με το Εθνικό Σχέδιο Εμβολιαστικής Κάλυψης κατά της Covid-19, η πρόεδρος Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**, Μαρία Θεωδωρίδου, αναφερόμενη σε προδημοσιευμένη μελέτη από τη Νότιο Αφρική για την Ομικρον, τόνισε ότι «ο κίνδυνος εισαγωγής με την παραλλαγή Ομικρον είναι μεν μικρότερος σε σύγκριση με τη Δέλτα, η διάρκεια νοσηλείας είναι επίσης κατά 40% μικρότερη, τα δεδομένα της θνησιμότητας ακόμη θέλουν τεκμηρίωση, ενώ ο κίνδυνος από τις επαναλοιμώξεις με τη μετάλλαξη Ομικρον φαίνεται ότι είναι πολύ μεγαλύτερος και από τον αναφερόμενο έως τριπλάσιο. Φαίνεται δηλαδή ότι ο παράγον της επαναλοίμωξης υποεκτιμάται μέχρι τώρα», υπογραμμίζοντας ταυτόχρονα πως «η τρίτη δόση αποτελεί σταθερά το κύριο όπλο αντιμετώπισης της παραλλαγής».





από Ιανουάριο

έως και το 50% – με την ευελιξία να ορίζει η κάθε υπηρεσία βάσει των δυνατοτήτων της το ακριβές ποσοστό – με παράλληλη στήριξη από το μέτρο του κυλιόμενου ωραρίου που έχει εφαρμοστεί και στο παρελθόν. Τέλος, για τις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και τις δομές φροντίδας χρονίων πασχόντων αποφασίστηκε να υπάρχει δυνατότητα επισκεπτηρίου μόνο αν έχει προηγηθεί PCR 48 ωρών, ενώ για τα νοσηλευτικά ιδρύματα ανακοινώθηκε ότι θα υπάρξει αυστηροποίηση των όρων του επισκεπτηρίου και απαγόρευση της εισόδου στους ιατρικούς επισκέπτες.

ΟΛΟΚΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ την ανακοίνωση των νέων μέτρων, ο υπουργός Υγείας δίλωσε αισιόδοξος ότι

η χώρα μας θα αντιμετωπίσει αποτελεσματικά και αυτή τη φάση της πανδημίας, αποδίδοντας την πεποίθησή του στο γεγονός ότι η αύξηση των κρουσμάτων που συνεπάγεται η μετάλλαξη Ομικρον δεν φαίνεται προς το παρόν να συνδυάζεται με αντίστοιχη άνοδο στις νοσηλείες και άρα στο ίδιο το ΕΣΥ. Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά: «Είναι βέβαιο ότι με τα στοιχεία που έχουμε, τις επόμενες μέρες θα δούμε συνεχιζόμενη αύξηση των κρουσμάτων που θα αφορούν κυρίως τη μετάλλαξη Ομικρον. Αλλά όσο αυτή η άνοδος των κρουσμάτων δεν συνδυάζεται και με άνοδο των νοσηλείων μάς κάνει αισιόδοξους ότι το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** όπως έχει αντεπεξέλθει μέχρι τώρα θα συνεχίσει να αντεπεξέρχεται».



Γιατρός προσπαθεί να ξεκουραστεί στη μονάδα εντατικής θεραπείας του Κολμάρ. Στη Γαλλία το Σάββατο ανακοινώθηκαν περισσότερα από 100.000 κρούσματα

Αυστηρότερους περιορισμούς ανακοινώνουν τόσο το Βερολίνο όσο και το Παρίσι βλέποντας την εκτόξευση των κρουσμάτων

Λοκντάουν σε μπαρ, σινεμά, γυμναστήρια και πισίνες

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Πιο αυστηρά μέτρα υιοθετούν η Γερμανία και η Γαλλία προκειμένου να αντιμετωπίσουν την έξαρση των κρουσμάτων COVID λόγω της μετάλλαξης Ομικρον, την ώρα που το Ισραήλ μειώνει σε τρεις από πέντε μήνες τον χρόνο μεταξύ δεύτερης και τρίτης δόσης του εμβολίου. Και το Παρίσι δίνει από σήμερα αυτή τη δυνατότητα στους πολίτες του.

Οι Γερμανοί αυστηροποιούν τα μέτρα που ισχύουν για δημόσιους αλλά και ιδιωτικούς χώρους σε μια προσπάθεια να επιβραδύνουν την εξάπλωση της νέας μετάλλαξης. Οι συγκεντρώσεις τόσο σε κλειστούς όσο και σε ανοικτούς χώρους περιορίστηκαν σε αριθμό ατόμων από χτες, ενώ οι εγκαταστάσεις άθλησης και ψυχαγωγίας – από γυμναστήρια και πισίνες έως νυχτερινά κέντρα και κινηματογράφοι – κλείνουν σε αρκετά κρατίδια. Όσο για τα εστιατόρια, θα κλείνουν πιο νωρίς. Τα πυροτεχνήματα που συνηθίζονται στη Γερμανία την παραμονή της Πρωτοχρονιάς και είθιστα να γίνονται σε κάθε σπίτι ακυρώνονται για δεύτερη συνεχόμενη χρονιά.

Πιο αυστηρά θα είναι τα μέτρα που αφορούν τους ανεμβολίαστους ή ακόμα και εκείνους οι οποίοι για ιατρικούς λόγους δεν έχουν κάνει εμβόλιο, αλλά και οι εμβολιασμένοι και οι νοσηπασαντες θα υποστούν νέους περιορισμούς. Στα σπίτια επιτρέπεται η συγκέντρωση έως 10 ατόμων, για εμβολιασμένους και προσφάτως νοσηπασαντες. Στα νοικοκυριά όπου υπάρχουν ανεμβολίαστοι επιτρέπεται η επίσκεψη μόνο δύο ατόμων (εξαιρούνται παιδιά κάτω των 14 ετών). Η κυβέρνηση θέλει να επιβραδύνει την εξάπλωση της Ομικρον με στόχο να προλάβουν να εμβολιαστούν και άλλα άτομα. Στη Γερμανία το 71% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί με δύο δόσεις, όμως τρίτη δόση έχει λάβει μόνο το 36%. Στη Γερμανία παρακολουθούν με ενδιαφέρον τις εξελίξεις στη Βρετανία, η οποία θεωρείται ότι προηγείται περίπου δύο με τρεις εβδομάδες στην εκδίπλωση της πανδημίας. Οι ειδικοί φοβούνται ότι τα ημερήσια κρούσματα στη Γερμανία μπορεί να φθάσουν έως και τις 700.000, οπότε δεν αποκλείουν την επιβολή μεγάλης καραντίνας σε πολλά κρατίδια. Έχουν εκπονηθεί σχέδια έκτακτης ανάγκης που θα επιτρέψουν τη χρήση των ενόπλων δυνάμεων ώστε να συνεχιστούν ουσιαστικές υπηρεσίες προς τους πολίτες όπως η συλλογή σκουπιδιών και η συντήρηση των δικτύων παροχής ηλεκτρικής ενέργειας.

ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ υιοθετεί και το Παρίσι, καθώς το Σάββατο ανακοινώθηκαν περισσότερα από 100.000 κρούσματα. Ο πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν είχε χτες έκτακτη συσκέψη με ειδικούς και το βράδυ ο πρωθυπουργός

Ζαν Καστέξ έκανε λόγο για «τον υψηλότερο ρυθμό μετάδοσης από τότε που ξεκίνησε η πανδημία – γι' αυτό και από σήμερα μπορούν να κάνουν την τρίτη δόση όσοι έλαβαν τη δεύτερη πριν από τουλάχιστον τρεις μήνες». Αποφασίστηκε να επιτρέπεται η είσοδος σε εστιατόρια, κινηματογράφους και άλλους κλειστούς χώρους μόνο σε όσους είναι πλήρως εμβολιασμένοι και όχι σε όσους έχουν αρνητικό τεστ, όπως ίσχυε μέχρι τώρα. Υποχρεωτικές πλέον είναι οι μάσκες και για όσους κινούνται σε εξωτερικούς χώρους. Σε κλειστούς χώρους μπορεί να συγκεντρώνονται έως 2.000 άτομα και σε ανοικτούς έως 5.000 για τις επόμενες τρεις εβδομάδες. Όπου είναι δυνατόν, η πληρωσιά γίνεται υποχρεωτικά για τρεις ημέρες την εβδομάδα. Οι γιατροί ζητούν να επιβληθεί απαγόρευση κυκλοφορίας το βράδυ της παραμονής της Πρωτοχρονιάς και προτρέπουν την κυβέρνηση να μην επιστρέψουν οι μαθητές στα σχολεία στις 3 Ιανουαρίου, όπως είναι προγραμματισμένο – κάτι που ο πρωθυπουργός χτες απέκλεισε μαζί με το ενδεχόμενο επιβολής λοκντάουν.

Εν τω μεταξύ, η Δανία και η Ισπανία ανακοίνωσαν χτες νέο ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων COVID-19, ενώ η Νορβηγία γνωστοποίησε πως η μετάλλαξη Ομικρον είναι πλέον η επικρατούσα στο Οσλό. Στη Δανία μετά τα 16.164 χθεσινά κρούσματα, το ποσοστό θετικότητας ξεπέρασε το 12%, κάτι που δεν έχει ξανα συμβεί σε αυτή τη χώρα των 5,8 εκατ. κατοίκων.

Στο Ισραήλ το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε χτες ότι περιορίζει τον χρόνο ανάμεσα στη δεύτερη και την τρίτη δόση από πέντε μήνες σε τρεις. Στην ανακοίνωση τονίζεται πως η απόφαση ελήφθη λόγω «μεγάλης αύξησης» στα κρούσματα με την Ομικρον. Το Ισραήλ επίσης επέβαλε χτες πιο αυστηρά μέτρα για την πρόσβαση σε καταστήματα και εμπορικά κέντρα.

Η Κίνα ανακοίνωσε ότι θα διατηρήσει για όλο το 2022 την πολιτική zero-COVID, την ώρα που επιβλήθηκαν αυστηροί περιορισμοί στην πόλη Σιάν, η οποία αντιμετωπίζει το μεγαλύτερο ξέσπασμα της πανδημίας από τους πρώτους μήνες της πανδημίας, πριν από δύο χρόνια. Οι Αρχές ανέφεραν 162 κρούσματα χτες στην επαρχία του Σαανσί, όπου τα 13 εκατομμύρια κάτοικοι της πρωτεύουσας Σιάν παραμένουν σε καραντίνα στα σπίτια τους εδώ και πέντε ημέρες. Με το λοκντάουν αυτό είναι η πρώτη φορά που η Κίνα επέβαλε τόσο αυστηρά μέτρα από το 2020, καθώς οι Αρχές συνεχίζουν να εφαρμόζουν προσεγγίση μηδενικής ανοχής στα κρούσματα COVID, σε μια προσπάθεια να περιοριστούν όσο το δυνατόν περισσότερο πριν από τους Χειμερινούς Ολυμπιακούς Αγώνες οι οποίοι θα διεξαχθούν τον Φεβρουάριο στο Πεκίνο.



Στη σκιά της Ομικρον. Μασκοφορεμένο κορίτσι περπατά κάτω από εορταστικούς στολισμούς στο κέντρο της Αθήνας



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1697.3 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ




Η έκρηξη και τα σενάρια για την πορεία της «Ομικρον»

Περιοριστικά μέτρα από 3 Ιανουαρίου

Με περιοριστικά μέτρα σε εστίαση και διασκέδαση, αύξηση της τηλεργασίας και πιο αυστηρή χρήση μάσκας, με ισχύ από τις 3 Ιανουαρίου, επιχειρεί η κυβέρνηση να αντιμετωπίσει την επέλαση του στελέχους «Ομικρον» στη χώρα. Το χθεσινό ημερήσιο ρεκόρ κρουσμάτων κορωνοϊού –9.284–, και μάλιστα σε σύνολο μόλις 95.000 εργαστηριακών τεστ, καταδεικνύει την κρισι-

μότητα της κατάστασης. Επίσης, 66 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους, ενώ διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 629.

 **Γιώργος Ατσαλάκης, Βασίλης Τσούμης:**
Θα πρέπει να δούμε 3-4 φορές λιγότερες νοσηλείες και θανάτους λόγω της «Ομικρον»

Σελ. 4



Ρεκόρ λοιμώξεων και νέα μέτρα

Από 3 Ιανουαρίου εστίαση και διασκέδαση έως τα μεσάνυχτα, περιορισμοί στα γήπεδα

Της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με περιοριστικά μέτρα στην εστίαση και τη διασκέδαση αναφορικά με το ωράριο, τις αποστάσεις και τον αριθμό των πελατών ανά τραπέζι, που θυμίζουν προηγούμενες φάσεις της πανδημίας, αύξηση της τηλεργασίας, πιο αστήρη χρήση μάσκας, αλλά και συστάσεις στους νεότερους που θα διασκεδάσουν αυτές τις ημέρες να αποφεύγουν να βρεθούν με συγγενείς τους μεγαλύτερης ηλικίας επικρατεί η κυβέρνηση να αντιμετωπίσει την επέλαση του στελέχους «Ομικρον» στη χώρα.



Οι χώροι διασκέδασης και εστίασης θα λειτουργούν χωρίς ροθίους και σε κάθε τραπέζι θα μπορούν να καθίσουν έως έξι άτομα, ενώ σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι δεν τηρούνται τα μέτρα θα απογορευθεί η μουσική.

Χθες, 9.284 κρουσμάτια σε μόλις 95.000 τεστ - 60 ασθενείς κατέληξαν, 629 διασωληνωμένοι.

Υπάρχει συγκριτισμός. Ο χώρος διασκέδασης και εστίασης θα λειτουργούν έως τα μεσάνυχτα, χωρίς ροθίους, ενώ σε κάθε τραπέζι θα μπορούν να καθίσουν έως έξι άτομα. Παράλληλα θα υπάρξουν και μετρικές αποστάσεις που θα εξειδικευτούν στο σχετικά ΚΥΑ. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι δεν τηρούνται τα μέτρα θα απαγορευθεί και η μουσική.

όριο τα 1.000 άτομα. Εάν διαπιστωθεί ότι τα μέτρα δεν τηρούνται, οι αγώνες θα γίνουν από κλειστά γήπεδα των θύρών. Το επισκεπτήριο σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και σε δομές φροντίδας κλονία πασχόντων θα γίνεται μόνο αν έχει προηγηθεί PCR 48 ωρών. Στα νοσοκομεία θα αυτορροποηθεί το επισκεπτήριο. Θα εφαρμοστεί τηλεργασία σε υπηρεσίες δημόσιου τομέα και σε εταιρείες σε ποσοστό 40 και 50% (ανάλογα με τις δυνατότητες κάθε υπηρεσίας), καθώς και κωλόμεινο ωράριο. Ο κ. Παύσης επιστήμανε ότι ο λόγος για τον οποίο η ιοχυσ των μέτρων δεν γίνεται ωριότερα είναι επειδή αγενώς προς το παρόν δεν φαίνεται η αύξηση των κρουσμάτων να συνοδεύεται και με αυξημένη πίεση στο ΕΣΥ, αφε-

τέρου μία ενδεχόμενη λήψη μέτρων δύο τρεις ημέρες πριν από την Πρωτοχρονιά θα μετέφερε τη διασκέδαση και την ψυχαγωγία στους χώρους των σπιτιών. Όπως τόνισε, προς το παρόν τρία στα τέσσερα κρουσμάτια αφορούν άτομα ηλικίας 18 έως 59 ετών, το 20% άτομα κάτω των 18 ετών και μόλις το 6% σε άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών, όπου σε μεγάλο ποσοστό (περίπου 90%) είναι εμβολιασμένοι. Στο πλαίσιο αυτό έκανε έκκληση προς όλους και ειδικά στους νέους να τηρούν τα μέτρα προσιτάς όταν βγουν να διασκεδάσουν και εάν έχουν την παραμικρή υπόνοια ότι έχουν εκτεθεί στον ιό να ελεγχθούν και να αποφυγούν τις επαφές με συγγενείς τους όταν αυτό είναι άνω των 60 ετών και κυρίως εάν είναι ανεμβολίαστοι.

ΑΠΟΨΗ Τα πιθανά σενάρια του κύματος του στελέχους «Ομικρον»

Τον ΠΑΡΤΩΝ ΑΓΓΕΛΑΚΗ* και ΒΑΣΙΛΗ ΤΣΟΥΜΠΡΗ**

Η ανάλυση των δεδομένων προηγούμενων ιών μάς δείχνει ότι ξεκίνησαν ως επικίνδυνοι και συνεχίζουν να μεταλλασσσονται και να απειλούν ολοένα και πιο σοβαρά την κοινωνία. Μετά την επιμονή και οργανωμένη αντίδραση της κοινωνίας, κατέληξαν να γίνουν ενδημικοί. Η μεταδοτικότητα και η θνησιμότητα των μεταλλάσεων αντιστοιχούν στην κοινωνία. Η εξασθένιση είτε της μεταδοτικότητας είτε της θνησιμότητας κάποιες μεταλλάσεις ίσως να ελαττώσουν τη μεταδοτικότητα αλλά χωρίς να επηρεάσουν την απεικονίζονται τα δύο πιθανά σενάρια εξέλιξης του κύματος «Ομικρον». Η κόκκινη καμπύλη απεικονίζει την πορεία των κρουσμάτων όταν αυτά διπλασιάζονται κάθε δύο ημέρες και η μπλε καμπύλη όταν διπλασιάζονται κάθε τρεις ημέρες. Στον οριζόντιο άξονα απεικονίζονται οι ημέρες στις εξελίξεις του κύματος. Τα πρόσφατα της πιοτείας έχουν σκοπό να καθυστερήσουν την εμφάνιση του διπλασιασμού των κρουσμάτων κάθε δύο μέρες. Ο διπλασιασμός των κρουσμάτων κάθε τρεις αντί για δύο μέρες θα καθυστερήσει την ανάπτυξη του κύματος περίπου

πλήρωσθ. Η αντικατάσταση της «Δέλτα» από την επικράτηση της «Ομικρον», υπό την προϋπόθεση ότι η «Ομικρον» θα έχει μικρότερη θνησιμότητα, θα συμβάλει στη μείωση των θανάτων από τη «Δέλτα». Με εμβασβαιωμένη πλέον τη μεταδοτικότητα της «Ομικρον» θα περιμενώ περισσότερα δεδομένα τις επόμενες ημέρες για να απαντηθούν τρία κρίσιμα ερωτήματα: α) το ποσοστό επί των κρουσμάτων που θα ζητούν αναστολή, β) πόσο χρόνο θα διαρκούν οι νοσήλεις και γ) το ποσοστό των βαρών νοσηλίων. Οι αναπτήσεις αυτές θα βοηθούσαν αργότερα στην εκτίμηση της θνησιμότητας. Στο γράφημα απεικονίζονται τα δύο πιθανά σενάρια εξέλιξης του κύματος «Ομικρον». Η κόκκινη καμπύλη απεικονίζει την πορεία των κρουσμάτων όταν αυτά διπλασιάζονται κάθε δύο ημέρες και η μπλε καμπύλη όταν διπλασιάζονται κάθε τρεις ημέρες. Στον οριζόντιο άξονα απεικονίζονται οι ημέρες στις εξελίξεις του κύματος. Τα πρόσφατα της πιοτείας έχουν σκοπό να καθυστερήσουν την εμφάνιση του διπλασιασμού των κρουσμάτων κάθε δύο μέρες. Ο διπλασιασμός των κρουσμάτων κάθε τρεις αντί για δύο μέρες θα καθυστερήσει την ανάπτυξη του κύματος περίπου

Τα δεδομένα δείχνουν ότι ο εμβολιασμός και η τήρηση των μέτρων είναι μονόδρομο.

10 ημέρες και θα καταστεί η πίεση στο σύστημα υγειονομικών υπηρεσιών πενήντα τοις εκατό λιγότερη. Εάν τα μέτρα τηρηθούν, ίσως ο διπλασιασμός των κρουσμάτων να γίνεται κάθε τέσσερις ημέρες, οπότε η καθυστέρηση ανάπτυξης του κύματος θα είναι περίπου 20 ημέρες. Αυτός ο χρόνος θα είναι πολύτιμος για την επίτευξη των εμβολιασμών. Παρ' όλα αυτά, η απόμιση άνοδος των κρουσμάτων θα αντιστοιχεί και σε μειωμένη διάρκεια του κύματος. Μέχρι σήμερα είναι εμβολιασμένοι περίπου το 70% του πληθυσμού με μία δόση και περίπου το 65% με δύο δόσεις. Περίπου το 30% έχει λάβει την αναμνηστική δόση. Καθώς η «Ομικρον» παραμένει ανώδυνη, ένα μέρος των ηλικιωμένων θα προερχεται από τη «δεξαμενή» των εμβολιασμένων και αυτόν που ήδη έχουν νοσήλει και το υπόλοιπο από τους μη έχοντες ανασία. Χρειάζονται περισσότερα πραγματικά δεδομένα για να δοούμε το ακριβές ποσοστό αυτών που θα νοσηλευθούν. Εν ω μεταξύ, τα δεδομένα δείχνουν ότι ο εμβολιασμός και η τήρηση των μέτρων είναι μονόδρομο για την αντιμετώπιση της «Ομικρον».

Ανοιξε η πλατόρμα για νέα «παιδικά» εμβόλια

Επιπλέον 120.000 ραντεβού για εμβολιασμό παιδιών άνω των 12 ετών εναντί του SARS-CoV-2 είναι διαθέσιμα από χθες το απόγευμα μέσω της πλατόρμας emvolio.gov.gr. Οπως ανακοίνωσε χθες ο γ.γ. Προτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, κατόντι επικοινωνίας με την εταιρεία Pfizer εφθεραβώθηκαν οι νέες παραλαβές παιδιατρικών εμβολίων από τις 3 Ιανουαρίου, γεγονός που οδήγησε στο «άνοιγμα» 120.000 νέων ραντεβού για τον εμβολιασμό της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας. Έως χθες είχαν προγραμματιστεί περίπου 40.000 ραντεβού για τον εμβολιασμό παιδιών 5 έως 11 παιδιών, ενώ 15.000 παιδιά είχαν ήδη εμβολιαστεί. Ο κ. Θεμιστοκλέους και η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεωδωρίδου, με αφορμή τη συμπλήρωση ενός έτους από τον πρώτο εμβολιασμό εναντί του κοροναιού στη χώρα

Διαθέσιμα 120.000 ραντεβού για τις ηλικίες 5 έως 11 - Τα ορέλη του εμβολιασμού για τις εγκύους.

μας (27 Δεκεμβρίου 2020), έκαναν μια ανακοίνωση το 2021. Οπως τόνισε η κ. Θεωδωρίδου, «το 2021 διεθνώς θεωρείται το έτος θαυμαστάς πορείας και εξέλιξης στον τομέα των εμβολίων» και χαρακτηριστικές από «γειτικές», επιστημονικές αβεβαιότητες ως προς τη διάρκεια της ανοσίας εξαιτίας των νέων μεταλλάσεων, αλλά και ήλπιη για τους συνανθρώπους που κάρηκαν γιατί δεν πρόλαβαν ή αρνήθηκαν να εμβολιαστούν». Ειδική αναφορά έκανε σε ό, τι γνωρίζουμε σήμερα για το στελέχος «Ομικρον» και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων,

τονίζοντας ότι η τρίτη δόση παρ' όλο που κέρδιε έδαφος αναμένεται να είναι αποτελεσματική και προσεχώς ότι όλα τα εμβόλια είναι προστατευτικά έναντι σοβαρής νόσου και θανάτου. Εν τω μεταξύ, περισσότερες από εννέα στις δέκα εγκύους που μολύνθηκαν από τον SARS-CoV-2 φέτος ήταν ανεμβολίαστές και οσέων μία στις δέκα χρειάστηκε να νοσηλευθεί. Τον σημαντικό ρόλο που διαδραματίζουν τα εμβόλια στην προστασία των εγκύων και των λευκοειδών από νοσήλεια, σοβαρά νόσηση και θάνατο από COVID-19 καταδεικνύουν τα στοιχεία του ΕΟΔΥ για τις μολύνσεις σε αυτή την πληθυσμιακή ομάδα το 2021. Ειδικότερα, έως τις 7/12/2021 είχαν μολυνθεί με τον νέο κοροναιό συνολικά 2.898 εγκύους και λευκοειδές, εκ των οποίων μόλις το 7,7% (223) ήταν πλήρως εμβολιασμένοι και το υπόλοιπο 92,3% (2.675) γυ-

ναϊκές ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι. Από τις συνολικά 234 νοσήλεις εγκύων γυναικών σε από τις 107 κήλεις COVID, οι 229 ήταν ανεμβολιαστές ή μερικώς εμβολιασμένες, υποδεικνύοντας ότι το 8,6% των εγκύων και των λευκοειδών που δεν είχε θαρρακίσει έναντι του ιού με εμβολιασμό και τελικά μολύνθηκαν χρειάστηκε νοσήλεια. Επιπλέον, καταγράφηκαν 36 νοσήλεις σε ΜΕΘ ή διασωληνωμένες (το 1,3% των γυναικών αυτής της ομάδας), ενώ σημειώθηκαν και πέντε θάνατοι ανεμβολιαστων εγκύων και λευκοειδών. Αντίθετα, μεταξύ των εμβολιασμένων εγκύων και λευκοειδών, πέντε νοσηλεύτηκαν σε γρήγορη ανάρτηση από τον ιό και γενικά ανώτερες από τις γυναίκες αυτής της ομάδας που μολύνθηκαν). Δεν σημειώθηκε νοσήλεια σε ΜΕΘ, διασωληνωση και θάνατος σε εμβολιασμένες γυναίκες. ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Διευρύνονται τα κριτήρια για τα μονοκλωνικά

Στη διευκρίνιση των κριτηρίων για τη χορήγηση των μονοκλωνικών αντισωμάτων σε περισσότερες κατηγορίες ασθενών, μεταξύ των οποίων όλοι όσοι είναι άνω των 65 ετών, παχύσαργοι, άτομα με διαβήτη κ.ά. και -υπό προϋποθέσεις- σε νοσηλευόμενους ασθενείς προχώρησε το υπουργείο Υγείας. Αυτό αποφασίστηκε για να επωφεληθούν από τη συγκεκριμένη θεραπεία όσο γίνεται περισσότεροι ασθενείς πριν από την πλήρη επικράτηση του στελέχους «Ομικρον», εναντίον του οποίου έχει φανεώσει τα μονοκλωνικά αντισώματα δεν είναι αποτελεσματικά. Η χώρα μας έχει προμηθευτεί 2.000 θεραπείες με μονοκλωνικά αντισώματα. Από τις 26 Νοεμβρίου που ξεκίνησε η χορήγηση τους έως και χθες είχαν λάβει τη θεραπεία 190 ασθενείς, ενώ έχουν υποβληθεί 230 σχετικές αιτήσεις.

Περισσότεροι ασθενείς με COVID-19 μπορούν πλέον να λάβουν τη θεραπεία.

Σύμφωνα με τα νέα κριτήρια που έθεσε η Επιτροπή Εμπειρογνώμόνων και τα οποία ισχύουν από το απόγευμα της παραμονής των Χριστουγέννων, αίτηση χορήγησης μονοκλωνικών αντισωμάτων για ασθενείς με COVID-19 μπορούν να υποβάλουν όλοι οι γιατροί ανεξαρτήτως ειδικότητας. Ο ασθενής θα πρέπει να έχει ηλικία 65 ετών και άνω, να έχει επιβεβαιωθεί η νόσηση με PCR θετικό το οποίο να έχει διενεργηθεί κατά το τελευταίο πενήδημερο, και να έχει τουλάχιστον έναν από τους παρακάτω κινδύνους που είναι οι εξής: μετατόσοχηση σημα-

γών οργάνων ή αιμοποιητικών κυττάρων (συμπεριλαμβάνονται και όσοι είναι σε λιστα αναμονής για μεταμόσοχη οργάνου), υποβολή σε ανοσοκαταστολή ή περτοναϊκή κάθαρση, κυστική ίνωση, καρκίνος συμπαγούς οργάνου σε άτομα που υποβάλλονται σε θεραπεία (χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, ανοσοθεραπεία ή άλλη θεραπεία), αματολογικές καταποθήες το τελευταίο έτος, ανοσοανεπάρκειες, HIV, εγκυμοσύνη δεύτερου ή τρίτου τριμήνου, επί επιδημιολογικούς σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, ηλικία 65 ετών και άνω, δείκτας μάζας σώματος άνω του 35, χρόνια νεφρική νόσος, χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια υπό οξυγονοθεραπεία, ιδιοπαθής πνευμονική ίνωση, διαβήτης υπό θεραπεία, συμφορική καρδιακή ανεπάρκεια, χρόνια παθητική νόσος, καρδιαγγειακή, υπέρταση υπό θεραπεία,

θαλασαμία και δρεπανοκυτταρική αναμία. Η αναπλήρωτρια υπουργός Υγείας Μίνα Κλάγγα, με αφορμή διαμαρτυρίες γιατρών για αδυναμία εισόδου στην πλατόρμα, τόνισε ότι για να μπορούν να συσταγογραφηθούν τα μονοκλωνικά πρέπει να είναι αναρτημένο το θετικό μοριακό τεστ του ασθενούς στο μπράσο COVID. Οπως αναφέρει σε ανάρτησή της, «για τους συνάδελφους μου γιατρούς που θέλουν να συσταγογραφούν μονοκλωνικά αντισώματα για ασθενείς με COVID-19: Τα κριτήρια έχουν διευρυνθεί από την επιτροπή και χορηγούνται τόσο σε νοσηλευόμενους όσο και μη νοσηλευόμενους ασθενείς με ήπια -μέτρια νόσο. Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συσταγογράφηση είναι να υπάρχει αναρτημένο το μοριακό τεστ στο μπράσο COVID». Π. ΜΠ.



ΦΙΓΝΑ Γ. ΑΣΠΙΔΑΚΙΣ, ΕΡΕΥΝΗΤΩΡ ΔΙΑΔΕΙΧΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΗΤΩΝ Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Με απλό κρυολόγημα μοιάζουν συμπτώματα της «Όμικρον»

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	28-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	185.93 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Με απλό κρυολόγημα μοιάζουν τα συμπτώματα της «Όμικρον»

Η ραγδαία εξάπλωση της Όμικρον προκαλεί ανησυχία σε ειδικούς και πολίτες, με τα συμπτώματα της νέας μετάλλαξης να διαφέρουν από αυτά που παρουσιάζει κάποιος που διαγνώστηκε με άλλα στελέχη του κορονοϊού. Τα συμπτώματα πλέον μοιάζουν με ένα απλό κρυολόγημα, καθώς δεν συμπεριλαμβάνονται σε αυτά ούτε ο πυρετός ούτε αγευσία ή η ανοσμία. Τις πρώτες 48 ώρες τα συμπτώματα, σύμφωνα με τη Συμβουλευτική Επιτροπή για τις Πρακτικές Ανοσοποίησης,

που εισαγείται τα επιστημονικά της συμπεράσματα στα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), είναι τα ακόλουθα: ρινική καταρροή, ξηρός λαιμός, πονοκέφαλος, κόπωση, φτέρνισμα.

Ο καθηγητής Νίκος Σύψας, μιλώντας σε εκδήλωση του ΕΚΠΑ, τόνισε ότι μπορεί κάποιος να νοσήσει με κορονοϊό ακόμη και αν δεν εμφανίσει πυρετό. Ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ και γιατρός Αθανάσιος Δημόπουλος εξήγησε ότι η μετάδοση της

Όμικρον είναι πολύ ταχύτερη από άλλες μεταλλάξεις, αλλά η νόσηση είναι πιο ήπια για τους εμβολιασμένους. Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος είπε πως «ο χρόνος εκδήλωσης της νέας παραλλαγής είναι κάτω από τις 15 ημέρες για αυτό ίσως έχουμε αλλαγή στα υγειονομικά πρωτόκολλα». Επίσης, ανέφερε ότι όποιος έχει συμπτώματα, ακόμη και όταν έχει αρνητικό τεστ, θα πρέπει πλέον να συμπεριφέρεται σαν να έχει κορονοϊό.

