

📄 Ρεκόρ κρουσμάτων σε ΗΠΑ και Ευρώπη λόγω της παραλλαγής Όμικρον

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	11-13	Ημερομηνία έκδοσης:	30-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1090.32 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Covid-19
Ρεκόρ κρουσμάτων σε ΗΠΑ και Ευρώπη λόγω της παραλλαγής Όμικρον



Ρεκόρ κρουσμάτων παντού φέρνει η Όμικρον

Τεράστιος αριθμός μολύνσεων σε ΗΠΑ και πολλές ευρωπαϊκές χώρες, με αποτέλεσμα τα νοσοκομεία σε όλον τον κόσμο να κατακλύζονται από ασθενείς

Του
ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

Σε παραγγελία 1 εκατομμυρίου δόσεων του φαρμάκου Paxlovid της Pfizer προχώρησε η γερμανική κυβέρνηση

Η εξάπλωση της παραλλαγής Όμικρον του κορωνοϊού συνοδεύεται από αριθμούς νέων κρουσμάτων που δεν έχουν καταγραφεί από την αρχή της πανδημίας, εντείνοντας έτσι διεθνώς τις ανησυχίες για τις αντοχές των συστημάτων Υγείας. Μια σειρά μελέτες υποδηλώνουν μέχρι στιγμής ότι η Όμικρον προκαλεί πιο γρήγορη νόσηση από την προηγούμενη μετάλλαξη του κορωνοϊού, τη Δέλτα. Ωστόσο, η εξαιρετικά υψηλή μεταδοτικότητα του νέου στελέχους προκαλεί τεράστιο αριθμό μολύνσεων, με αποτέλεσμα τα νοσοκομεία σε όλο τον κόσμο να κατακλύζονται από ασθενείς.

Τόσο οι ΗΠΑ όσο και πολλές ευρωπαϊκές χώρες ανέφεραν το τελευταίο εικοσιτετράωρο ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων. Περισσότερες από 440.000 νέες μολύνσεις εντοπίστηκαν στις ΗΠΑ, ενώ Γαλλία, Ιταλία, Ελλάδα, Πορτογαλία και Αγγλία ανέφεραν επίσης τα περισσότερα κρούσματα που έχουν καταγράψει από την έναρξη της υγειονομικής κρίσης.

Στις ΗΠΑ η προηγούμενη κορύφωση του μέσου όρου επτά ημερών των κρουσμάτων

ήταν 250.141 και είχε καταγραφεί στις αρχές του περσινού Ιανουαρίου. Οι πολίτες που εμφανίζουν τα υψηλότερα ποσοστά μόλυνσης περιλαμβάνουν τη Νέα Υόρκη και την Καλιφόρνια, δύο από τις πολυπληθέστερες της χώρας.

Η παραλλαγή Όμικρον εκτιμάται πως αναλογεί στο 58,6% των παραλλαγών του κορωνοϊού που κυκλοφορούσαν στις ΗΠΑ έως τις 25 Δεκεμβρίου σύμφωνα με χθεσινά στοιχεία των Αμερικανικών Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης των Ασθενειών.

Ανάλογη είναι όμως πλέον η εικόνα και στην ευρωπαϊκή ήπειρο. Εκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας που προειδοποίησε χθες ότι ο κίνδυνος εξαιτίας της Όμικρον παραμένει «πολύ υψηλός» δείχνει ότι ο αριθμός των νέων μολύνσεων αυξήθηκε κατά 57% την εβδομάδα πριν τις 26 Δεκεμβρίου και κατά 30% στη βόρεια και νότια Αμερική.

Η Πολωνία ανέφερε την Τετάρτη 794 θανάτους που συνδέονται με την Covid-19, τον υψηλότερο ημερήσιο αριθμό που καταγράφεται κατά το τέταρτο κύμα της πανδημίας του κορωνοϊού, όπως ανακοίνωσε ο υφυπουργός Υγείας της χώρας Βάλντεμαρ Κράσκα, ο οποίος πρόσθεσε ότι ο υψηλός αυτός αριθμός πιθανόν να οφείλεται στην αργοπορημένη ανα-

φορά των κρουσμάτων εξαιτίας των διακοπών των Χριστουγέννων.

Η Γαλλία ανέφερε 179.807 νέες μολύνσεις, τον υψηλότερο δηλαδή αριθμό που έχει καταγραφεί στην Ευρώπη μέχρι στιγμής. Ο υπουργός Υγείας της χώρας Ολιβιέ Βεράν προειδοποίησε μάλιστα ότι ο ημερήσιος αριθμός των κρουσμάτων ενδέχεται να αυξηθεί ακόμη και σε 250.000 στις αρχές Ιανουαρίου, ενώ η γαλλική συνομοσπονδία νοσοκομείων ανέφερε σε ανακοίνωσή της ότι «οι πιο δύσκολες εβδομάδες δεν έχουν ακόμη έρθει».

Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του SARS-CoV-2 στη Γερμανία αυξήθηκαν κατά 40.043 τις προηγούμενες 24 ώρες, φθάνοντας τα 7.066.412, σύμφωνα με τους αριθμούς που δημοσιοποίησε το Ινστιτούτο Ρόμπερτ Κοχ, ο φορέας επιδημιολογικής επιτήρησης της χώρας. Οι θάνατοι 414 ασθενών εξαιτίας επιπλοκών της Covid-19 αύξησαν τον απολογισμό των θμμάτων της πανδημίας του νέου κορωνοϊού στη χώρα στους 111.219 νεκρούς μέχρι σήμερα κατά την ίδια πηγή.

Οι νέες μολύνσεις στην Ιταλία ξεπέρασαν τις 78.000, αριθμός που δεν είχε καταγραφεί στη χώρα ακόμη και στις προηγούμενες εξάρσεις της πανδημίας. Αναφέρθηκαν επίσης 202

νέοι θάνατοι, ο

μάρτων της Co
Οι υγειονομ
ρονται ήδη
ανέφεραν 117
τελευταίο εικο
αποτελεί ρεκό

Ένα εκατομ
κου Paxlovid
έκτακτη έγκρ
ασθενείς με β
λε η γερμανικ

Ο υπουργός
τερμαχ χαρα
υποσκόμνο»
αντιμετωπίσει
γηθεί ναφρί».·
θα εμποδίσει
λεία σε Μονά

Σύμφωνα μ
μές το σκεύο
τητα στην απο
για περυσία
Paxlovid χορη
λιότερο αντικ
επί πέντε ημέ
των συμπτωμ



Ομικρον

ανεβάζοντας τον αριθμό των θυμάτων Covid-19 στη χώρα σε 136.753. Η κυβέρνηση της Αγγλίας, όπου παρατηρείται επίσης σε διαγνωστικά τεστ, 1.093 κρούσματα κορωνοϊού το πεπερασμένο, αριθμός που επίσης οφείλεται από την αρχή της πανδημίας. Η κυβέρνηση ανακοίνωσε την έγκριση δύο δόσεων, τέλος, του φαρμάκου της Pfizer, το οποίο έχει λάβει έγκριση στις ΗΠΑ για χορήγηση σε παιδιά νόσο Covid-19, παράγγειλε η κυβέρνηση.

Ο Υπουργός Υγείας της χώρας Καρλ Λάουτνερ ανακοίνωσε το φάρμακο «εξαιρετικά αποτελεσματικό», όπως είπε, «μπορεί να σώσει ζωές σε σοβαρά περιστατικά όταν χορηγηθεί». Ο Λάουτνερ σημείωσε επίσης ότι το φάρμακο είναι πολύ αποτελεσματικό σε πολλές περιπτώσεις της νοσηλείας Εντατικής Θεραπείας. Η Pfizer, στις κλινικές δοκιμές, έδειξε 90% αποτελεσματικότητα στην πρόληψη της νοσηλείας και θανάτου σε υψηλού κινδύνου. Το φάρμακο χορηγείται σε συνδυασμό με το παρόμοιο Ritonavir κάθε δώδεκα ώρες αμέσως μετά την εμφάνιση συμπτωμάτων.

Εξαπατούσε συγγενείς ασθενών «πουλώντας» κλίνες σε ΜΕΘ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 255.54 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ 47ΧΡΟΝΗ ΨΕΥΤΟΓΙΑΤΡΟΣ

Εξαπατούσε συγγενείς ασθενών «πουλώντας» κλίνες σε ΜΕΘ

ΤΕΛΟΣ στη δράση 47χρονης απατεώνας, η οποία έπαιρνε χρήματα από συγγενείς ασθενών με κορονοϊό τάζοντας πρόσβαση σε... κλίνη ΜΕΘ, έβαλαν τα στελέχη της ΕΛ.ΑΣ.

Η υπόθεση άρχισε να ερευνάται πριν από ένα μήνα, όταν αστυνομικός κατήγγειλε στο διοικητή του νοσοκομείου «Άγιος Παύλος» ότι άγνωστη γυναίκα τηλεφώνησε στη σύζυγό του και ζήτησε 3.500 ευρώ για να μπει ο άρρωστος πατέρας της σε ΜΕΘ. Μάλιστα, στο τηλεφώνημα είχε ισχυριστεί ότι είναι γιατρός και έχει... πρόσβαση στο σύστημα Υγείας.

Η συγκεκριμένη καταγγελία προκάλεσε την παρέμβαση της Δικαιοσύνης. Τα στελέχη της ΕΛ.ΑΣ. άρχισαν έρευνα και χθες ταυτοποίησαν τα στοιχεία της 47χρονης (η οποία δεν έχει σχέση με το χώρο της Υγείας) και σχημάτισαν σε βάρος της δικογραφία για εμπορία επιρροής-μεσάζοντες.

Είχε και αγωγή!

Ειδικότερα, όπως προέκυψε από την αστυνομική έρευνα, η 47χρονη, λίγες μέρες μετά την αρχική καταγγελία, ήρθε σε τηλεφωνική επικοινωνία με αντρόγυνο, επικαλούμενη (και πάλι) ψευδώς ότι είναι αναισθησιολόγος γιατρός και προφασιζόμενη αφενός ότι διαθέτει εξειδικευμένη φαρμακευτική αγωγή-θεραπεία για την πλήρη ίαση από Covid-19 και αφετέρου ότι διαθέτει γνωριμίες σε νοσοκομεία της πόλης για τη διάθεση κρεβατιού σε ΜΕΘ, ζήτησε και παρέλαβε το χρηματικό ποσό των 3.000 ευρώ, που αφορούσε το κόστος της θεραπείας τόσο για τον πατέρα του άνδρα όσο και για τον πατέρα της γυναίκας που νοσηλεύονταν στη Θεσσαλονίκη.

Στο μεταξύ, στην πίεση που δέχεται το σύστημα Υγείας της Θεσσαλονίκης αναφέρθηκε -για μία ακόμη φορά- ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου», Νίκος Καπραβέλος. Θέλοντας να περιγράψει την κατάσταση και προφανώς με δόση υπερβολής, ανέφερε ότι ο «επόμενος ασθενής στο "Παπανικολάου" θα διασωληνωθεί στο διάδρομο και ο μεθεπόμενος στο parking του νοσοκομείου».

Όπως είπε στον ΣΚΑΪ, η κατάσταση στο σύστημα Υγείας δεν επιτρέπει κανέναν εφησυχασμό, και επεσήμανε την ανάγκη για περιορισμό της ανθρώπινης δραστηριότητας. Σύμφωνα με τον ίδιο, αυτό που νοιάζει είναι πώς θα μεταφραστεί αυτό το τσουνάμι σε νοσηρότητα.

Η σωτηρία...

«Η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού θα μας σώσει», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Καπραβέλος, επισημαίνοντας ότι η επέκταση θα μπορούσε να γίνει και ηλικιακά αλλά και σε κατηγορίες. «Το να κλείσουμε τα σχολεία και την οικονομία είναι παράπλευρες απώλειες», πρόσθεσε.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	30-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	102.24 cm ²	Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

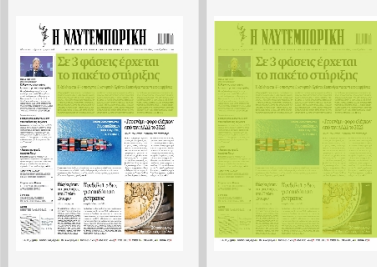


Δωρεάν PCR τεστ για όλους

Δεν είναι μόνο το ρεύμα, το φυσικό αέριο και οι ανατιμήσεις στα τρόφιμα που «γονατίζουν» τα νοικοκυριά. Στις αυξήσεις αυτές έρχεται να προστεθεί το δυσβάσταχτο κόστος της αγορά μάρσκας KN95 και της διεξαγωγής rapid και μοριακού τεστ. Ειδικά το PCR στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα στοιχίζει γύρω στα 60 ευρώ, ενώ στις δημόσιες δομές υπάρχει πολυήμερη αναμονή για ραντεβού, με παρόντα τον κίνδυνο μετάδοσης λόγω μεγάλου συνωστισμού. Κι ενώ η έγκαιρη διάγνωση θα έσωζε ζωές, ο υπουργός Ανάπτυξης Άδωνις Γεωργιάδης ισχυρίστηκε ότι «αν η κυβέρνηση επιδοτήσει τα rapid test... θα χρεοκοπήσουμε και θα έχουμε μνημόνιο. Αυτό θέλετε;» Η διεξαγωγή δωρεάν μοριακών τεστ, τουλάχιστον για όσους έχουν θετικό rapid ή self-test, είναι επιτακτική ανάγκη για την καταπολέμηση της πανδημίας.

Σε 3 φάσεις έρχεται το πακέτο στήριξης

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	30-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2015.51 cm ²	Κυκλοφορία:	390
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σε 3 φάσεις έρχεται το πακέτο στήριξης

Τι δηλώνει στη «Ν» ο υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας για τις νέες παρεμβάσεις

Σε τρεις φάσεις αναμένεται να ξεδιπλωθεί το νέο πακέτο μέτρων στήριξης -η λήψη των οποίων είναι βέβαιη, όπως δηλώνει στη «Ν» ο υπ. Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας- προκειμένου να ενισχυθούν οι επιχειρήσεις που θα πληγούν από τον νέο κύκλο περιοριστικών μέτρων για την αντιμετώπιση της 5ης φάσης της πανδημίας. Η πρώτη φάση θα ανακοινωθεί άμεσα και θα αφορά τη στήριξη των εργαζομένων με επανάληψη του μέτρου των αναστολών

συμβάσεων εργασίας, ώστε να διασωθούν οι θέσεις εργασίας ειδικά από τις επιχειρήσεις -κυρίως στον χώρο της διασκέδασης ή και της εστίασης- που πρακτικά θα έρθουν αντιμέτωπες με κατακόρυφη μείωση εσόδων εξαιτίας της επιβολής αυστηρού ωραρίου λειτουργίας. Η δεύτερη φάση θα ξεδιπλωθεί μέσα στον Ιανουάριο. Θα περιλαμβάνει επανάληψη ορισμένων εκ των μέτρων στήριξης που υιοθετήθηκαν κατά τη διάρκεια των προηγούμενων φάσεων

της πανδημίας -άμεση ενίσχυση ρευστότητας, αναστολή φορολογικών και ασφαλιστικών υποχρεώσεων, μείωση ενοικίων-, ενώ ο τελικός κατάλογος των παρεμβάσεων θα «κλειδώσει» μέσα στον Ιανουάριο. Όσον αφορά την 3η φάση, αυτή αναμένεται να ξεδιπλωθεί προς την άνοιξη. Το οικονομικό επιτελείο θα μετρήσει τη ζημιά των επιχειρήσεων και θα επανεξετάσει τα ποσοστά κουρέματος των επιστρεπτών προκαταβολών. **σελ. 4 - 5**

Με τα νέα μέτρα που ανακοίνωσε χθες η κυβέρνηση τα καταστήματα εστίασης και διασκέδασης θα κλείνουν στις 12 το βράδυ, με εξαίρεση την παραμονή της Πρωτοχρονιάς, που θα κλείσουν στα 2 μετά τα μεσάνυχτα.



Mini lockdown, με εξαίρεση την παραμονή Πρωτοχρονιάς

Της **Ανθής Αγγελουπούλου**
angelou@naftemporiki.gr

▼ Η εκτόξευση των κρουσμάτων λόγω της υπερμεταδοτικής παραλλαγής Όμικρον, όπου καταγράφηκε χθες νέο ρεκόρ, αγγίζοντας τις 29.000, ανάγκασε επισημάνει η κυβέρνηση να θέσουν πιο αυστηρά τα περιοριστικά μέτρα, υπό τον φόβο μιας πιθανής ασφυξίας στο ΕΣΥ και δεδομένου ότι οι κλίσεις ΜΕΘ είναι ακόμα γεμάτες από ασθενείς που φέρουν τη δύσκολα αντιμετωπίσιμη μετάλλαξη Δέλτα. Συγκεκριμένα, όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Θάνας Πλεύρης: Από σήμερα στις 6 το πρωί εστίαση και διασκέδαση θα κλείνουν στις 12 το βράδυ, με αποκλειστικά καθημερινούς πελάτες, μέχρι 6 άτομα ανά τραπέζι, ενώ θα απαγορευτεί πλήρως η μουσική. Ειδικώς για την παραμονή Πρωτοχρονιάς το ωράριο λειτουργίας θα είναι έως τις 02:00, αλλά θα ισχύουν όλοι οι άλλοι περιορισμοί, όπως η απαγόρευση μουσικής, οι όρθιοι πελάτες κ.λπ. Τίθεται σε ισχύ η επέκταση της πληρωσιμότητας στο 50% σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Περιορίζεται έως το 10% η χωρητικότητα και σε 1.000 άτομα, οι θεατές στα γήπεδα.

Επεκτείνεται η χρήση διπλής ή ενισχυμένης μάσκας παντού. Ειδικώς, οι εργαζόμενοι στην εστίαση και οι υγειονομικοί θα φορούν υποχρεωτικά μάσκα υψηλής προστασίας KN95 ή FFP2 ή διπλή μάσκα υφασμάτινη ή χειρουργική. Απαγορεύεται οποιασδήποτε εκδήλωση σε ιδιωτικό ή δημόσιο χώρο, που έχει τα χαρακτηριστικά οργανωμένου πάρτι, ώστε να αποφευχθεί η μεταφορά της μαζικής βραδινής διασκέδασης σε άλλους μισθωμένους χώρους διασκέδασης. Αναφορικά με τα τραπέζια της Πρωτοχρονιάς, συνέστησε να κάνουν τσεν όλοι όσοι θα παρευρεθούν και όσοι αισθάνονται ότι έχουν συναντηθεί με πολύ κόσμο τις προηγούμενες ημέρες, προκειμένου να προστατεύσουν τους αγαπημένους τους ανθρώπους και ειδικά τους ηλικιωμένους. Ο κ. Πλεύρης σημείωσε ότι «τα δεδομένα που έχουμε μας κάνουν να αισιοδοξούμε για την πορεία της πανδημίας, αλλά αυτό δεν σημαίνει εφησυχασμό. Στήριζουμε το ΕΣΥ, λαμβάνουμε τα μέτρα που χρειάζεται, έχουμε την κοινωνία και την οικονομία ανοιχτή στο όλο αυτό το διάστημα». Εξέφρασε τέλος την εκτίμηση πως «αν τα μέτρα αυτά εφαρμοστούν

στο σύνολό τους για το χρονικό διάστημα έως τα μέσα Ιανουαρίου θα μας δώσουν τη δυνατότητα να επανέλθουμε στην κανονική ζωή». Όπως είπε ο υπουργός Υγείας, η μετάλλαξη Όμικρον πλήττει κυρίως τις νεότερες γενιές, 18-30 ετών, οι οποίες νοσούν κατά βάση ασυμπτωματικά. Παράλληλα, έκανε έκκληση, εκ μέρους της Επιτροπής ειδικών, στον κόσμο να εμβολιαστεί, καθώς τα εμβόλια καλύπτουν την Όμικρον.

Υποχρεωτικός εμβολιασμός

Επανεξιολόγηση του μέτρου της υποχρεωτικότητας εμβολιασμού καθώς και του χρονικού ορίου ισχύος του πιστοποιητικού εμβολιασμού μελετά η κυβέρνηση, γεγονός που σημαίνει πως δεν αποκλείεται να επιβληθεί υποχρεωτικότητα εμβολιασμού σε νεαρότερα άτομα. Να θυμίσουμε, ωστόσο, ότι από τις 16 Ιανουαρίου τα άτομα άνω των 60 ετών που δεν έχουν κάνει καμία δόση εμβολίου θα πληρώνουν πρόστιμο 100 ευρώ κάθε μήνα. Όσον αφορά το πιστοποιητικό εμβολιασμού, η Επιτροπή εξετάζει το ενδεχόμενο να έχει διάρκεια μόνο 7 μήνες για όσους δεν κάνουν την ενισχυτική δόση.

[SID:14882433]

Η Όμικρον σαράννει την υφήλιο

Του **Μωσάι Λίτς**
m.litsis@naftemporiki.gr

▼ Σαράννει η παραλλαγή Όμικρον στην εκπονή του 2021, με δεκάδες ανά τον κόσμο χώρες να καταγράφουν αύξηση ρεκόρ των κρουσμάτων Covid-19. Στη Γαλλία καταγράφηκε χθες νέο ρεκόρ, ξεπερνώντας για πρώτη φορά το όριο των 200.000 κρουσμάτων σε διάστημα 24 ωρών, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο υπουργός Υγείας της χώρας. Συγκεκριμένα, η χώρα μέτρησε

208.000 νέα κρούσματα τις τελευταίες 24 ώρες, ένα εθνικό και ευρωπαϊκό ρεκόρ, όπως ανακοίνωσε ο Ολιβιέ Βεράν ενώπιον της γαλλικής εθνοσυνέλευσης. Σύμφωνα με τον Βεράν, κάθε δευτερόλεπτο δύο Γάλλοι πολίτες διαγιγνώσκονται θετικοί στον Covid-19. Στις ΗΠΑ ο μέσος αριθμός ημερήσιων κρουσμάτων κορονοϊού τις τελευταίες επτά ημέρες σημείωσε ρεκόρ (258.312), σύμφωνα με τον απολογισμό του πρακτορείου Reuters. Η προηγούμενη κορύφωση του

μέσου όρου επταήμερου των κρουσμάτων στις ΗΠΑ ήταν 250.141 που είχε καταγραφεί στις 8 Ιανουαρίου. Στην Αυστραλία οι νέες ημερήσιες μολύνσεις αυξήθηκαν σε σχεδόν 18.300 χθες, ξεπερνώντας το προηγούμενο ρεκόρ της πανδημίας των περίπου 11.300 μία ημέρα νωρίτερα. Στην Κίνα, οι κάτοικοι της πόλης Σιάν έκλεισαν χθες πνέβρο ημερά σε lockdown, με αρκετούς να μην επιτρέπεται να απομακρυνθούν από την κατοικία τους. [SID:14882286]

Σε τρεις φάσεις τα

Άμεσα η αναστολή συμβάσεων, ενίσχυση ρευστότητας,

Σε τρεις φάσεις αναμένεται να ξεδιπλωθεί το νέο πακέτο μέτρων στήριξης-η λήψη των οποίων είναι βέβαιη, όπως δηλώνει στη «Ν» ο υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας- προκειμένου να ενισχυθούν οι επιχειρήσεις που θα πληγνούν από τον νέο κύκλο περιοριστικών μέτρων για την αντιμετώπιση της 5ης φάσης της πανδημίας.

Του **Θάνου Τσίρου**
titsiros@naftemporiki.gr

Η πρώτη φάση θα ανακοινωθεί άμεσα και θα αφορά τη στήριξη των εργαζομένων με επανάλυση του μέτρου των αναστολών συμβάσεων εργασίας, ώστε να διασωθούν οι θέσεις εργασίας ειδικά από τις επιχειρήσεις-κυρίως στον χώρο της διασκέδασης ή και της εστίασης- που πρακτικά θα έρθουν αντιμετώπιση με κατακόρυφη μείωση εσόδων εξαιτίας της επιβολής αυστηρού ωραρίου λειτουργίας.

Η δεύτερη φάση θα ξεδιπλωθεί μέσα στον Ιανουάριο. Θα αφορά την επανάλυση των συμβάσεων εκ των μετρώων στήριξης που υποθετίθηκαν κατά τη διάρκεια των προηγούμενων φάσεων της πανδημίας- άμεση ενίσχυση ρευστότητας, αναστολή φορολογικών και ασφαλιστικών υποχρεώσεων, μείωση ενοικίων- ενώ ο τελικός κατάλογος των μέτρων που θα ενεργοποιηθούν εκ νέου θα «ξεκιδώσει» μέσα στον Ιανουάριο προκειμένου να έχει φανεί η έκταση και η ένταση του προβλήματος από τη νέα φάση της πανδημίας.

Όσον αφορά την 3η φάση, αυτή αναμένεται να ξεδιπλωθεί προς την άνοιξη. Το οικονομικό επιτελείο θα μετρήσει τη ζημιά των επιχειρήσεων και από τη νέα φάση της πανδημίας και θα επανεξετάσει τα ποσοστά κωλύματος των επιστρεπτέων προκαταβόλων κατά τις επτά πρώτες φάσεις του συγκεκριμένου μέτρου. Χρονικά περιθώρια εκτιμάται ότι υπάρχουν τουλάχιστον μέχρι τον Μάρτιο, καθώς μέχρι τότε έχει παραταθεί το περιθώριο για την

εφάπαξ καταβολή του ποσού (με το πρόσθετο κίνητρο της έκπτωσης του 15%), τη στιγμή που η έναρξη της διαδικασίας αποπληρωμής των δόσεων έχει μεταταθεί χρονικά για τον Ιούνιο.

Τα σενάρια

Στο πλαίσιο αυτό, η ανακοίνωση της επαναφοράς των αναστολών συμβάσεων εργασίας είναι θέμα ημερών, με το ενδιαφέρον να εστιάσει αυτή τη στιγμή όχι στο αν θα επανέλθει το μέτρο, αλλά το ποιοι θα είναι οι κωδικοί αριθμοί δραστηριότητας τους οποίους θα αφορά. Η νυχτερινή διασκέδαση είναι δεδομένη καθώς το «πιαρόν» στο ωράριο τα μεσάνυχτα πρακτικά ισοδυναμεί με «λουκέτο». Από την άλλη, θεωρείται εξαιρετικά πιθανό ότι θα υπάρχουν διευκολύνσεις και για την εστίαση (μην να φανεί η έκταση του δικαίωματος χρήσης των αναστολών από τις επιχειρήσεις), με τον κατάλογο να περιλαμβάνει όχι μόνο τα εστιατόρια, αλλά και τις καφετέριες.

Η δεύτερη φάση των μέτρων στήριξης θα αφορά τις ίδιες τις επιχειρήσεις. Στελέχη του οικονομικού επιτελείου υποστηρίζουν ότι δεν είναι τώρα κατάλληλη στιγμή για να ληφθούν οι τελικές αποφάσεις, καθώς μέχρι και τώρα (σ.σ.: μέχρι και χθες) η οικονομία λειτουργούσε χωρίς κανέναν περιορισμό. «Θα πρέπει να δούμε τον αντίκτυπο των περιοριστικών μέτρων ύστερα από ένα εύλογο χρονικό διάστημα και ανάλογα με το πόσο θα

διαρρέει η νέα φάση της πανδημίας».

Πρακτικά, όπως εξηγεί στη «Ν» αρμόδιο κυβερνητικό στέλεχος, το οικονομικό επιτελείο θα επιχειρήσει να «μετρήσει» τις συνέπειες τις επόμενες εβδομάδες ώστε να ανακοινώσει τα μέτρα στήριξης των επιχειρήσεων (σ.σ.: μη καταβολή μέρους του ενοικίου, με ταυτόχρονη αποζημίωση των ιδιοκτητών των ακινήτων, αναστολή φορολογικών και ασφαλιστικών υποχρεώσεων, τόνωση της ρευστότητας κ.λπ.), εκμεταλλευόμενο το γεγονός ότι για τις επόμενες εβδομάδες πρακτικά οι επιχειρήσεις δεν έχουν να αντιμετωπίσουν κάποιες υποχρεώσεις.

Με την αναστολή των συμβάσεων εργασίας θα έχει φύγει το βάρος του μισθολογικού κόστους, ενώ ΦΠΑ, φόρος εισοδήματος και ΙΝΦΠΑ (σ.σ.: για όσους επαγγελματίες έχουν εταιρικά ακίνητα) θα πρέπει να πληρωθούν στο τέλος Ιανουαρίου. Έως τότε θα έχουν ληφθεί και ανακοινωθεί οι τελικές αποφάσεις. Ούτως ή άλλως για το τέλος Ιανουαρίου δεν υπάρχει πλέον η υποχρέωση καταβολής της πρώτης δόσης της επιστρεπτέας προκαταβολής, ενώ με δεδομένη την εξέλιξη της πανδημίας θα πρέπει να θεωρείται σίγουρη η περαιτέρω παράταση στην προθεσμία υποβολής της αίτησης για τη ρύθμιση των οφειλών που συσσωρεύτηκαν μέσα στην πανδημία.

Περισσότερες ρυθμίσεις

Το πιο πιθανό είναι ότι όλη η διαδικασία θα πάει πίσω, ενώ είναι επίσης εξαιρετικά πιθανό να εμπλουτιστεί ο κατάλογος των οφειλών που θα μπορέσουν να ενταχθούν στη συγκεκριμένη ρύθμιση ώστε να δοθεί «ανάσα» ρευστότητας και για τη νέα φάση της πανδημίας.

Στην 3η φάση των μέτρων στή-

Πολιτική αντιπαράθεση προκάλεσαν

▼ Νέο γύρο πολιτικής αντιπαράθεσης προκάλεσαν χθες οι κυβερνητικές ανακοινώσεις για την επίσημη εφαρμογή των μέτρων κατά της πανδημίας και την τροποποίηση του περιεχομένου τους. Σε πολύ υψηλούς τόνους ο ΣΥΡΙΖΑ καταλόγισε στην κυβέρνηση ότι επέβαλε τελικά «άτυπο lockdown» στην εστίαση χωρίς την αυτονόητη οικονομική στήριξη σε εργαζόμενους και επι-

χειρήσεις και εγκάλεσε προσωπικά τον πρωθυπουργό. «Ο κ. Μητσοτάκης δεν είναι μόνο άχρηστος αλλά και επικίνδυνος για τη ζωή», τόνισε ο ΣΥΡΙΖΑ, καταλογίζοντας στον πρωθυπουργό πως «έφερε π έρχεται, όλοι οι ειδικοί και η αντιπολίτευση προειδοποιούσαν και δεν πήρε κανένα απολύτως μέτρο για να αποτρέψει νέες εκατόμβες νεκρών και νέο καταστροφικό lockdown,

μόνο και μόνο για να αποφυγεί την απαιτούμενη οικονομική στήριξη». Απαντώντας η Ν.Δ. καταλόγισε στον ΣΥΡΙΖΑ ότι αδυνατεί να κάνει «έστω μια εποικοδομητική πρόταση και διολισθαίνει συνεχώς σε ένα ακατάσχετο υβρεολόγιο, επιστρεφόντας στις εποχές του 2014». Το Κίνημα Αλλαγής τόνισε ότι τα χθεσινά μέτρα «έρχονται μετά από παλινοδίες και καθυστερή-

Νέα μέτρα στήριξης στις επιχειρήσεις

αναστολή υποχρεώσεων στη συνέχεια και θα ακολουθήσει η τελική αποτίμηση της ζημιάς την άνοιξη



Χρήστος Σταϊκούρας στη «Ν»: Θα κάνουμε άμεσες παρεμβάσεις

▼ Την πρόθεση της κυβέρνησης για τη λήψη μέτρων στήριξης των πληγέντων επαγγελματιών και εργαζομένων από τα νέα περιοριστικά μέτρα γνωστοποιεί με δήλωσή του στη «Ν» ο υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας. «Η κυβέρνηση, από την αρχή της υγειονομικής κρίσης δημιούργησε ένα επαρκές "δίκτυο προστασίας" πάνω από επιχειρήσεις και νοικοκυριά, λαμβάνοντας έγκαιρα, τολμηρά και αποτελεσματικά μέτρα στήριξης της κοινωνίας, που επεκτείνονται και το 2022, συνολικού ύψους 43,3 δισ. ευρώ», αναφέρει ο υπουργός Οικονομικών και προσθέτει: «Μέτρα που, αποδεδειγμένα, κράτησαν όρθιο τον παραγωγικό ιστό της πατρίδας μας, έδωσαν τη δυνατότητα στην αγορά να επανεισχυρισθεί δυναμικά, προστατεύοντας τις θέσεις εργασίας, ενίσχυσαν το διαθέσιμο εισόδημα των πολιτών». «Σε αυτές τις παρεμβάσεις», σημειώνει

ο κ. Σταϊκούρας, «πρόσφατα προστέθηκαν η μετάθεση πληρωμής της επιστρεπτέας προκαταβολής, η επέκταση του προγράμματος των παγίων δαπανών, η επέκταση του προγράμματος "Συν-Εργασία", με την επιδότηση μέρους του μισθολογικού και ασφαλιστικού κόστους για εργαζόμενους». Για τη νέα φάση της πανδημίας και τα περιοριστικά μέτρα που ανακοινώθηκαν ο υπουργός Οικονομικών τονίζει την ετοιμότητα της κυβέρνησης να λάβει πρόσθετα μέτρα. «Και είμαστε έτοιμοι, παρακολουθώντας τη δυναμική της οικονομίας και με γνώμονα τις εξελίξεις και τα στοιχεία της πραγματικής οικονομίας, με ψυχραιμία και σύνθεση, με γρήγορα αντανακλαστικά αλλά όχι βεβιασμένα, να ενεργήσουμε και πάλι, στο πλαίσιο των δυνατοτήτων της χώρας» υπογραμμίζει ο υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας. [SID:14882325]

ριξης θα επιδιωχθεί να ενταχθούν οι επιχειρήσεις που θα έχουν υποστεί τη μεγαλύτερη ζημιά συνολικά καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας. Έχοντας πλέον εικόνα για τις απόψεις εσόδων και κατά τη διάρκεια της 5ης φάσης της πανδημίας, το οικονομικό επιτελείο θα βάλει στο τραπέζι το ενδεχόμενο περαιτέρω

αύξησης των ποσοστών κουρέματος των επιστρεπτέων προκαταβολών, ώστε να δοθεί η δυνατότητα στους επαγγελματίες που θα έχουν υποστεί τα μεγαλύτερα οικονομικά πλήηγματα να ανακάμψουν οικονομικά και να αποφυγούν τα λουκέτα.

Οι αποφάσεις ως προς αυτό το θέμα θα πρέπει να ληφθούν στις

αρχές της άνοιξης και σε κάθε περίπτωση πριν λήξει η προθεσμία για την εφάπαξ καταβολή των επιστρεπτέων προκαταβολών με «αντάλλαγμα» το πρόσθετο κούρεμα του 15%. Και αυτό γιατί θα πρέπει να έχει προαποφασιστεί σε τι ποσό αντιστοιχεί αυτό το 15%. [SID:14882469]

Οι κυβερνητικές ανακοινώσεις

σεις» και υπογράμμισε ότι έπρεπε να είχαν δρομολογηθεί όταν υπήρχαν τα πρώτα δείγματα της υπερμεταδοτικότητας της Όμικρον στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες, οι κυβερνήσεις των οποίων έδειξαν μεγαλύτερη αποφασιστικότητα και αποτελεσματικότητα από την ελληνική. Σε πολύ πιο οξύ τόνο ο γ.γ. του ΚΚΕ Δημήτρης Κουτσούμπας διαρωπώθηκε «α άλλο πρέπει να συμ-

βεί για να μπει επιτέλους ένα τέλος στην εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης με τις παλινοδίες και τα "μπρος-πίσω", αλλά κυρίως με την άρνησή της να στηρίζει το δημόσιο σύστημα υγείας και να πάρει μέτρα στους βασικούς χώρους διασποράς». Η Ελληνική Λύση χαρακτήρισε τα νέα μέτρα «ομολογία ενοχής» της κυβέρνησης και της καταλόγισε ότι «πρακτικά "διαλύει"

την εστίαση» και ότι με τις «εγκληματικές αποφάσεις της κατέστρεψε οικονομία και κοινωνία, θέτοντας σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία». Σε σκληρό τόνο το ΜέΡΑ 25 κατηγόρησε την κυβέρνηση ότι κινείται «δολία, επικίνδυνα και εγκληματικά, αδιαφορώντας πραγματικά για τη δημόσια υγεία, αλλά και τη μικρομεσαία επιχειρηματικότητα». [SID:14882468]

Παράταση για το πρόγραμμα «Συν-Εργασία»

Παράταση έως τις 31 Μαρτίου 2022 δόθηκε στο πρόγραμμα «Συν-Εργασία», τον μηχανισμό που έχει τεθεί σε ισχύ ήδη από τον Ιούνιο του 2020, ως μέτρο στήριξης των επιχειρήσεων που πλήττονται από την πανδημία και δίνει το δικαίωμα στην επιχείρηση να περιορίσει τον χρόνο εργασίας ενός εργαζόμενου που δουλεύει με όρους πλήρους απασχόλησης έως και 50%, χωρίς να μεταβληθεί η σχέση εργασίας. Για τον χρόνο που δεν απασχολείται ο εργαζόμενος, ο κρατικός προϋπολογισμός ενισχύει τον ίδιο, καλύπτοντας το 60% της αμοιβής (μέχρι ενός συγκεκριμένου ύψους) που αντιστοιχεί στο διάστημα αυτό. Έτσι, ο εργαζόμενος θα έχει μια μείωση αποδοχών έως 20%, αλλά διασώζει τη θέση εργασίας του. Για όσο διάστημα ο εργαζόμενος είναι ενταγμένος στο πρόγραμμα «Συν-Εργασία», ο εργοδότης δεν επιτρέπεται να προβεί σε καταγγελία της σύμβασης εργασίας. Η σχετική παράταση προβλέπεται σε Κοινή Υπουργική Απόφαση των υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Ενδοχρήστων, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, του αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών και του υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων. Για την περίοδο Ιανουαρίου-Μαρτίου 2022, στον μηχανισμό «Συν-Εργασία» εντάσσονται οι εργαζόμενοι που έχουν εξαρτημένη σχέση εργασίας, πλήρους απασχόλησης κατά την 31η Οκτωβρίου 2021 (τα στοιχεία των οποίων αντλούνται από το ΠΣ «Εργάνη») σε επιχειρήσεις που πληρούν τα οικονομικά στοιχεία που ορίζονται στην απόφαση, τα οποία είναι ίδια με αυτά που ίσχυαν για την περίοδο Οκτωβρίου-Δεκεμβρίου 2021. Σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία, για τον μηχανισμό «Συν-Εργασία» έχουν δαπανηθεί μέχρι στιγμής πάνω από 150 εκατ. ευρώ, ενώ τον Νοέμβριο ήταν ενταγμένοι στον μηχανισμό περίπου 30.000 εργαζόμενοι. [SID:14882274]

Άμεση βοήθεια ζητούν οι επαγγελματίες

▼ Να στηριχθούν οι επιχειρήσεις που πλήττονται από τις συνέπειες της πανδημίας, ζητεί ο πρόεδρος της Κεντρικής Ένωσης Επιμελητηρίου Ελλάδας (ΚΕΕΕ) και του Επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αθηνών (ΕΕΑ) Γιάννης Χατζηθεοδοσίου, με δήλωσή του που δόθηκε στη δημοσιότητα χθες, αμέσως μετά την ανακοίνωση της επίθεσης των μέτρων για τον περιορισμό της λειτουργίας της εστίασης και της απαγόρευσης της μουσικής. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΚΕΕΕ, «η προστασία της δημόσιας υγείας είναι υποχρέωση κάθε ευνομούμενου κράτους και κάθε μέτρο που λαμβάνεται προς αυτή την κατεύθυνση μας βρίσκει σύμφωνους. Εξάλλου, Επιμελητήρια και επιχειρήσεις έχουμε αποδείξει στην πράξη ότι είναι βασική μας προτεραιότητα η υγεία των πολιτών και έχουμε στηρίξει με όλες μας τις δυνάμεις τους εμβολιασμούς». Όμως, συνεχίζει ο ίδιος, «δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι όταν ανακοινώνονται μέτρα που περιορίζουν τις δυνατότητες λειτουργίας των επιχειρήσεων, θα πρέπει να υπάρχουν και ανάλογες δράσεις στήριξης. Από τη στιγμή λοιπόν που το δημόσιο συμφέρον επιτάσσει νέους περιορισμούς σε μία προσπάθεια να αναχαιτιστεί η μετάλλαξη Όμικρον, είναι υποχρέωση της Πολιτείας να σταθεί δίπλα σε όσους πλήττονται από την εφαρμογή των μέτρων. Ειδικά όταν πρόκειται για κλάδους που έχουν πληγεί βαρύτερα από τις οικονομικές συνέπειες της πανδημίας, όπως αυτός της εστίασης, που για μία ακόμα φορά επηρεάζεται από τη στρατηγική της κυβέρνησης». Σύμφωνα με τον κ. Χατζηθεοδοσίου, «πδη, πριν από την ανακοίνωση των μέτρων, περίπου οι μισές επιχειρήσεις του κλάδου έβλεπαν το μέλλον τους δυσόσιο, όπως έδειξαν τα συμπεράσματα σχετικής έρευνας. Γίνεται αντιληπτό λοιπόν πόσο δυσκολότερη γίνεται η κατάσταση με τα νέα μέτρα. Για την εστίαση λοιπόν, που συνεχίζει να βρίσκεται στο "μάτι του κυκλώνα", η επιμελητηριακή κοινότητα θεωρεί αναγκαία την κατάργηση της επιστροφής της Επιστρεπτέας Προκαταβολής, τη χρονική μετάθεση των υποχρεώσεων που έχουν οι επιχειρήσεις του κλάδου, την ενίσχυση της ρευστότητας τους μέσω χρηματοδοτικών εργαλείων και τη μείωση του ΦΠΑ». Καταστροφή για τον κλάδο, ο οποίος αμφοτερόπλευρα εδώ και 20 μήνες, χαρακτήρισε τα μέτρα για την εστίαση ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εστιατορικών και Συναφών Επαγγελματιών (ΠΟΕΣΕ) και της ΓΣΕΒΕΕ Γιώργος Καβαθάς, μιλώντας χθες στη δημόσια τηλεόραση. «Έχουμε πολλές ακυρώσεις, όπως είχαμε πολλές και το βράδυ των Χριστουγέννων, λόγω της περιρρέουσας ατμόσφαιρας, ο κόσμος φοβάται» εσπείημανε. «Μας ενδιαφέρει η δημόσια υγεία, αλλά ταυτόχρονα πρέπει να δούμε τι γίνεται και στην οικονομία και πώς συντηρούνται οι επιχειρήσεις. Έχει 330.000 εργαζόμενους η εστίαση», τόνισε ο πρόεδρος της ΠΟΕΣΕ.

Στη Θεσσαλονίκη

«Θα κάνουμε Μεγάλη Παρασκευή αντί για Πρωτοχρονιά και θα περάσουμε Εβδομάδα των Παθών αντί των εορτών», τονίζει, σχολιάζοντας στη «Ν» τα μέτρα που τίθενται σε εφαρμογή από σήμερα στην εστίαση-αναψυχή, ο γ.γ. της Ένωσης Εστιατόρων Ψητοπωλών και Καφέ Μπαρ νομού Θεσσαλονίκης Μιχάλης Επιτροπιδής. Για την Ένωση είναι αδιανόητη η επιβολή τέτοιων μέτρων, τα οποία, όπως τονίζει η διοίκησή της, επιφέρουν λουκέτο σε τουλάχιστον 600 επιχειρήσεις στη Θεσσαλονίκη, χωρίς να δοθούν αντίμετρα στήριξης των επιχειρηματιών αλλά και πολλών εκατοντάδων εργαζομένων. Σε υποτονικούς ρυθμούς κινείται εξάλλου συνολικά η αγορά της πόλης, όπως επισημαίνει από την πλευρά του και ο πρόεδρος του Εμπορικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Παντελής Φιλιππίδης. [SID:14881819]

ΜΕΓΑΛΗ ΑΠΗΧΗΣΗ ΕΙΧΕ ΤΟ COVID-FREE GR WALLET

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 96.71 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΓΑΛΗ ΑΠΗΧΗΣΗ ΕΙΧΕ ΤΟ COVID-FREE GR WALLET

Μεγάλη απήχηση είχε η εφαρμογή Covid-Free GR Wallet, που εκτός από τα πιστοποιητικά εμβολιασμού, νόσησης ή διαγνωστικού ελέγχου, δίνει δυνατότητα αποθήκευσης και του πιστοποιητικού ταυτοπροσωπίας. Σε ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακάκης, γνωστοποίησε ότι περισσότεροι από 324.000 πολίτες αποθήκευσαν το πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας στο #covidfreeGRwallet μέσα στην πρώτη ημέρα που αυτό έγινε διαθέσιμο. Στόχος της πρωτοβουλίας των υπουργείων Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Προστασίας του Πολίτη είναι η σημαντική διευκόλυνση των πολιτών και των επιχειρήσεων κατά τη διαδικασία ελέγχου των πιστοποιητικών κορονοϊού (εμβολιασμού, νόσησης ή διαγνωστικού ελέγχου).

Ελάχιστα επεμβατική χειρουργική στον καρκίνο του πνεύμονα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19-20 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1329.19 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



#2

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

Ελάχιστα επεμβατική χειρουργική



Κωνσταντίνος Κωνσταντινίδης

Χειρουργός Θώρακα, διευθυντής Β' Θωρακοχειρουργικής Κλινικής/ Κλινικής Ελάχιστα Επεμβατικής Χειρουργικής Θώρακος Metropolitan General



Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί την πιο συχνή αιτία θανάτου από καρκίνο στους άνδρες και δεύτερος σε συχνότητα στις γυναίκες παγκοσμίως. Αξίζει να επισημανθεί ότι στη συντριπτική πλειοψηφία οι ασθενείς είναι καπνιστές.

Η θεραπεία με τις περισσότερες πιθανότητες ίασης ή/και μακρόχρονης επιβίωσης είναι η χειρουργική. Δυστυχώς, σε ποσοστό 60%-70% των ανθρώπων που διαγιγνώσκονται με καρκίνο του πνεύμονα η νόσος είναι ήδη προχωρημένη, με αποτέλεσμα τα θεραπευτικά όπλα να είναι περιορισμένα, χωρίς ωστόσο να παραβλέπουμε τη σημαντική εξέλιξη στην Ογκολογία/Ακτινοθεραπεία με τη χρησιμοποίηση στοχευμένων φαρμάκων και τη βελτίωση των τεχνικών ακτινοθεραπείας.

Καθοριστικός ο εντοπισμός της κακοήθειας σε πολύ αρχικό στάδιο

Για αυτόν ακριβώς το λόγο, μεγάλες μελέτες έχουν αναδείξει το ρόλο του προληπτικού ελέγχου (screening) σε υψηλού κινδύνου ασθενείς (κυρίως καπνιστές άνω των 50 ετών) με τη διενέργεια αξονικής τομογραφίας χαμηλής δόσης, η οποία μπορεί να ανακαλύψει μια κακοήθεια, λ.χ. έναν κακοήγη όζο πνεύμονα σε πολύ αρχικό στάδιο.

Λοβεκτομή: Λύση εκλογής για αρκετές περιπτώσεις καρκίνου του πνεύμονα

Οι πνευμόνες μας αποτελούνται από τμήματα τα οποία ονομάζονται λοβοί. Ο δεξιός πνεύμονας έχει 3 λοβούς και ο αριστερός 2. Η λοβεκτομή είναι πολύπλοκη επέμβαση και περιλαμβάνει τη χειρουργική αφαίρεση του λοβού στον οποίο έχει εντοπισθεί ο καρκίνος. Η επέμβαση αυτή είναι

ΠΩΣ Η ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΑΠΛΟΠΟΙΕΙ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ «ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ» ΤΩΝ ΛΟΒΩΝ ΤΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΑΠΟ ΚΑΡΚΙΝΙΚΕΣ ΕΣΤΙΕΣ

Ελάχιστα επεμβατική χειρουργική στον καρκίνο του πνεύμονα

θεραπευτική για την αντιμετώπιση ενός «μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα» αρχικού σταδίου. Ταυτόχρονα, γίνεται και αφαίρεση λεμφαδένων του μεσοθωρακίου, του χώρου δηλαδή που βρίσκεται μεταξύ των δύο πνευμόνων. Σε αρκετές περιπτώσεις, όταν η νόσος βρίσκεται σε σχετικά προχωρημένο στάδιο, μπορεί να προηγηθεί χημειοθεραπεία ή/και ακτινοθεραπεία και στη συνέχεια να ακολουθήσει η λοβεκτομή. Επισημαίνουμε ότι η μέθοδος της λοβεκτομής αφορά στις περιπτώσεις μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα, κάτι που προσδιορίζεται από τις εξετάσεις που έχουν προηγηθεί.

Από τις εξετάσεις στο χειρουργείο

Κατά την εκτίμηση των ασθενών που είναι υποψήφιοι για χειρουργείο, βασική εξέταση είναι η σπυρομέτρηση που θα μας επιτρέψει να προβλέψουμε εάν ένας ασθενής μπορεί να υποβληθεί σε λοβεκτομή. Σε ανθρώπους που έχουν επηρεασμένη λειτουργία των πνευμόνων και εφόσον το επιτρέπει η ανατομία μπορεί να γίνει τμηματεκτομή ή σφηνοειδής εκτομή

ώστε να αποφευχθεί ο κίνδυνος για αναπνευστικές επιπλοκές μετεγχειρητικά. Εξίσου σημαντικό είναι και ο καρδιολογικός έλεγχος, συνήθως με υπερηχογράφημα καρδιάς.

Τι είναι η θωρακοσκοπική χειρουργική (vats) και γιατί πλεονεκτεί έναντι της κλασικής θωρακοτομής;

Η θωρακοσκοπία (VATS-Video Assisted Thoracic Surgery) είναι μια ελάχιστα επεμβατική τεχνική που γίνεται με μικρές οπές στο θωρακικό τοίχωμα (συνήθως 1 ή 2 οπές), καθώς και τη χρήση κάμερας υψηλής ευκρίνειας. Με ειδικά θωρακοσκοπικά εργαλεία πραγματοποιείται η αφαίρεση του λοβού του προσβεβλημένου πνεύμονα και ταυτόχρονα οι λεμφαδένες του μεσοθωρακίου. Η πλειονότητα των ανθρώπων με καρκίνο του πνεύμονα μπορεί να αντιμετωπισθεί με αυτήν ακριβώς την τεχνική.

Τα πλεονεκτήματά της μεθόδου έναντι της κλασικής θωρακοτομής

Τα οφέλη από την εφαρμογή της μεθόδου είναι πολλά.

- ▶ Αρχικά το χειρουργικό τραύμα είναι σαφώς μικρότερο και δεν χρησιμοποιείται διαστολέας πλευρών όπως στην κλασική θωρακοτομή. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την ελαχιστοποίηση του πόνου, το οποίο έχει καθοριστική σημασία για τη μετεγχειρητική πορεία.
- ▶ Ο ασθενής μπορεί να κινητοποιηθεί άμεσα, μόλις λίγες ώρες μετά την επέμβαση, και να κάνει τις αναπνευστικές ασκήσεις που χρειάζονται, γεγονός που συμβάλλει κατά πολύ στη μείωση των πιθανών αναπνευστικών επιπλοκών.
- ▶ Επιπλέον, οι μεταγίσεις αίματος είναι εξαιρετικά σπάνιες, καθώς το τραύμα είναι μικρότερο, ενώ δεν χρειάζεται νοσπλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, εκτός βέβαια αν συντρέχουν ιατρικοί λόγοι από τη γενικότερη κατάσταση του κάθε ασθενούς.
- ▶ Ο μέσος όρος νοσπλείας μετά την επέμβαση είναι 3-4 μέρες.
- ▶ Η επάνοδος στην καθημερινότητα και στην εργασία είναι πολύ πιο άμεση.
- ▶ Επιπρόσθετα, εάν κάποιος ασθενής χρειαστούν συμπληρωματική χημειοθεραπεία, φαίνεται ότι μπορούν να

τη λάβουν όντας σε καλύτερη φυσική κατάσταση.

Το ογκολογικό αποτέλεσμα δεν διαφέρει σε σύγκριση με την ανοικτή θωρακοτομή, αν και φαίνεται ότι ο λεμφαδενικός καθαρισμός πλεονεκτεί, καθώς ο χειρουργός βλέπει από σθόνη υψηλής ευκρίνειας και σε μεγέθυνση, οπότε έχει καλύτερη προσέγγιση στην ανατομική περιοχή των λεμφαδένων.

Υπάρχουν μελέτες που να αποδεικνύουν το όφελος της θωρακοσκοπικής χειρουργικής;

Η θωρακοσκοπική λοβεκτομή έχει μελετηθεί την τελευταία εικοσαετία τόσο σε σχέση με τα οφέλη της έναντι της θωρακοτομής όσο και κατά πόσον μπορεί να έχει τα επιθυμητά ογκολογικά αποτελέσματα. Πλέον, έχει εδραιωθεί στις κατευθυντήριες οδηγίες της Ευρωπαϊκής Θωρακοχειρουργικής Εταιρείας, της Ευρωπαϊκής Ογκολογικής Εταιρείας και της Αμερικανικής Ογκολογικής Εταιρείας, ως προτιμώμενη για σταδίου I και II μη μικροκυτταρικό καρκίνο πνεύμονα. ☺



ΠΡΩΤΟΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗ ΣΚΙΑ ΤΗΣ «ΟΜΙΚΡΟΝ» - ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1505.2 cm² Κυκλοφορία: 6710
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΩΤΟΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗ... ΣΚΙΑ ΤΗΣ «ΟΜΙΚΡΟΝ» - ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ

ΓΙΑΤΙ αισιοδοξούν οι επιστήμονες
ότι την άνοιξη του νέου έτους
θα δημιουργηθεί -με την ολοκλήρωση
της διασποράς της «Ο»- τείχος ανοσίας

18
ΣΕΛΙΔΕΣ
ΑΦΙΕΡΩΜΑ

ΑΛΛΑΖΕΙ Η ΖΩΗ ΜΑΣ

Ποιες μεγάλες ανατροπές φέρνει ο καινούργιος χρόνος



Η «Όμικρον» αποφασίζει για το 2022

Εναν μήνα πριν, στην κυβέρνηση φαντάζονταν με εντελώς διαφορετικό τρόπο τις ημέρες των γιορτών, προσδοκώντας τότε ένα σκηνικό αποκλιμάκωσης, μετά την κορύφωση του τέταρτου κύματος, με κυρίαρχη τη μετάλλαξη «Δέλτα». Έκτοτε, βέβαια, ήρθε η «Όμικρον» και άλλαξε άρδην τους σχεδιασμούς κυβέρνησης και ειδικών.



του Γιώργου Ευγενίδη
g_evgenidis@yahoo.gr

Αυτό, όμως, δεν αναιρεί την ελπίδα στο κυβερνητικό επιτελείο ότι, μόλις περάσουμε τον κάβο της «Όμικρον», τότε ορίζοντας θα είναι πολιτικά πιο καθαρός, για μια επιχείρηση φυγής προς τα εμπρός. Άλλωστε, έως την καταληκτική ημερομηνία για τις εκλογές απομένουν 18 μήνες, εξ ου και είδαμε τους πρώτους γενικούς γραμματείς προ ημερών να παραιτούνται, προκειμένου να πολιτευτούν, όπως επιβάλλεται εκ της συνταγματικής προθεσμίας.

Κάπως έτσι, η κυβέρνηση θέτει σε εφαρμογή μια δέσμη μέτρων που θα μπορούσε να έχει την κωδική ονομασία «φρένο στην επέλαση της μετάλλαξης "Όμικρον"» και επιδιώκει να κερδίσει χρόνο για την ανασύνταξη των δυνάμεων του ανθρώπινου δυναμικού στο ΕΣΥ, αλλά και για να αποκωδικοποιηθούν πλήρως οι επιπτώσεις της μετάλλαξης. Στο κυβερνητικό επιτελείο – όπως και στους επιστήμονες – επικράτησε μεγάλος προβληματισμός για το κατά πόσο τα νέα μέτρα έπρεπε να εφαρμοστούν πριν από την Πρωτοχρονιά μπροστά στην τάση επικράτησης της μετάλλαξης «Όμικρον» σε ολόκληρη την επικράτεια.

Μέχρι την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές, η κεντρική τάση ήταν το νέο πακέτο μέτρων να τεθεί σε ισχύ από τις 3 Ιανουαρίου, καθώς αφενός η αύξηση των κρουσμάτων δεν συνοδεύεται (προς ώρα τουλάχιστον) με ανάλογη αύξηση των εισαγωγών στα νοσοκομεία και οι παγκόσμιες τάσεις δείχνουν ότι αυτό δεν θα συμβεί άμεσα, αφετέρου υπάρχει ο φόβος το κλείσιμο κέντρων διασκέδασης και εστίασης εν μέσω Πρωτοχρονιάς να οδηγήσει είτε σε πιο πολυάριθμα ρεβεγιόν στους κλειστούς χώρους των σπιτιών είτε στην αναζήτηση εναλλακτικών χώρων διασκέδασης όπου δεν τηρείται κανένα υγειονομικό πρωτόκολλο και δεν έχει κανείς την ευθύνη

Ποια μέτρα ισχύουν από σήμερα

Η δραματική αύξηση των κρουσμάτων το προηγούμενο διήμερο σήμανε «κόκκινο συναγερμό» στην επιτροπή των λοιμωξιολόγων και την κυβέρνηση. Έτσι, μετά την έκτακτη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε χθες, αποφασίστηκε: Από τις 6.00 το πρωί σήμερα ισχύουν τα μέτρα που θα εφαρμόζονταν από τις 3 Ιανουαρίου. Σημαντικό είναι ότι τα εστιατόρια και τα άλλα καταστήματα εστίασης θα λειτουργούν μέχρι τις 12 τα μεσάνυχτα μόνο με καθημερινούς σε τραπέζια έως και 6 άτομα και χωρίς μουσική. Όσον αφορά το βράδυ της Πρωτοχρονιάς, η μόνη διαφορά είναι ότι η εστίαση θα λειτουργήσει έως τις 2.00 μετά τα μεσάνυχτα, με όλες τις άλλες απαγορεύσεις να ισχύουν!



Μόλις η κυβέρνηση περάσει τον κάβο της νέας μετάλλαξης, τότε ορίζοντας θα είναι πολιτικά πιο καθαρός, για μια επιχείρηση «φυγής προς τα εμπρός»

ελέγχου των μέτρων προστασίας. Βεβαίως, η έκρηξη κρουσμάτων, πάνω από τις προσδοκίες του Μεγάρου Μαξίμου, αναζωπύρωσε τη συζήτηση για το timing εφαρμογής των νέων μέτρων, ειδικά για τη διασκέδαση.

Πιστοποιητικό στο επάγγελμα

Ταυτόχρονας, το κυβερνητικό επιτελείο αποσχολεί το επίπεδο επιβάρυνσης του ΕΣΥ, καθώς, παρά την ύφεση που παρατηρείται τελευταία, πιέζεται επί μακρόν και οι αντοχές των υγειονομικών εξαντλούνται. Γι' αυτό και κυβέρνηση και επιστήμονες επιδιώκουν να κερδίσουν χρόνο για μια μικρή ανάσα εν όψει του Ιανουαρίου, οπότε και εκτιμάται ότι η πίεση θα αυξηθεί ξανά.

Η νέα χρονιά πάντως θεωρείται δεδομένου πως, πέραν των νέων κανόνων, θα φέρει αλλαγές και στον χρόνο ισχύος των πιστοποιητικών εμβολιασμού.

Κατά πληροφορίες, η λήξη τους στους επτά μήνες μετά τη δεύτερη δόση για όλους τους άνω των 60 είναι ειλημένη και απομένει μόνο ο προσδιορισμός του χρόνου εφαρμογής του μέτρου, οπότε και πια όποιος δεν έχει κάνει την τρίτη δόση θα λογίζεται ως ανεμβολιαστος. Σε κάθε περίπτωση, από την ανακοίνωση μέχρι την εφαρμογή, θα δοθεί ένα εύλογο χρονικό διάστημα για τον προγραμματισμό της τρίτης δόσης.

Σκληρός μήνας ο Ιανουάριος

Τούτων δοθέντων, στο κυβερνητικό επιτελείο ευελπιστούν ότι θα επιβεβαιωθεί η παρατήρηση που γίνεται και σε άλλες χώρες, όπως η Νότια Αφρική και η Μεγάλη Βρετανία. Ότι, δηλαδή, παρά τη μεγάλη διασπορά, η μετάλλαξη «Όμικρον» δεν θα φέρει υπέρμετρη αύξηση στις νοσηλείες στα νοσοκομεία και το ΕΣΥ θα προλάβει να πάρει ανάσα, με αποκλιμάκωση από τα απόνερα της μετάλλαξης «Δέλτα».

Εφόσον επιβεβαιωθεί αυτή η πρόβλεψη, μπορεί ο Ιανουάριος να είναι μήνας που η διασκέδαση θα έχει κατεβάσει ουσιαστικά ρολά, εκτιμάται όμως ότι θα αρχίσουμε να βλέπουμε φως στην άκρη του τούνελ από τον Φεβρουάριο. Αν συνοπλογίσει, δε, κανείς τη μεγαλύτερη εμβολιαστική κάλυψη εκείνων των ημερών, καθώς πολλοί πολίτες θα έχουν κάνει τις αναμνηστικές τους δόσεις, ενώ πολλοί θα έχουν ολοκληρώσει τον πρώτο εμβολιασμό τους, αλλά και τη φυσική ανοσία που θα επέλθει σε πολλούς που θα νοσήσουν κυρίως με ήπια συμπτώματα, τότε μπορεί να βλέπουμε μπροστά το καλό σενάριο μιας συμβίωσης με τον ιό χωρίς τη χρεία ακραίων μέτρων τύπου lockdown.

Αυτό είναι και το ευκαίιο για την κυβέρνηση, όσο πλησιάζουμε προς τις εκλογές, όποτε και αν γίνουν αυτές, το φθινόπωρο του 2022 ή εντός του 2023. Να έχει, δηλαδή, έναν πολιτικά πιο καθαρό ορίζοντα, προκειμένου να επικεντρωθεί στην προβολή του προγράμματός της και των όσων ήδη έχουν υλοποιηθεί, αλλά και να μην φρενάρει η ελληνική οικονομία, ώστε να διατηρηθεί υψηλό ο ρυθμός ανάπτυξης και, έτσι, να υπάρξει περιθώριο για νέες θετικές παρεμβάσεις υπέρ των πολιτών, με μείωση των φορολογικών επιβαρύνσεων σε αυτούς και τις επιχειρήσεις. Ζήτημα κεντρικής σημασίας, εν όψει των εκλογών, καθώς στο τέλος το κεντρικό ακροατήριο που είναι κρίσιμη μάζα για τη ΝΔ, αλλά και διεκδικούμενο ιδίως από το ΚΙΝΑΛ, ψηφίζει με κριτήριο κυρίως την πορεία της οικονομίας, εφόσον δεν τίθενται... αξιακά διλήμματα, όπως με την περίπτωση του ΣΥΡΙΖΑ.

«Προειδοποίηση» από το Μαξίμου

Το μήνυμα του Μεγάρου Μαξίμου και του υπουργείου Υγείας πάντως είναι απολύτως ξεκάθαρο και έχει αποδέκτες τόσο τους επιχειρηματίες εστίασης και διασκέδασης όσο και τους πολίτες. Τυχόν καταστρατήγηση αυτών των μέτρων θα οδηγήσει αυτομάτως σε άμεση αυστηροποίηση τους και συγκεκριμένα στην καθολική απαγόρευση της μουσικής σε εστίαση και διασκέδαση και σε ολοκληρωτικό μπλόκο των φιλάθλων από τα γήπεδα.



ΦΣΘ: «Αδιάθετα στα ψυγεία των φαρμακείων παραμένουν τα αντιγριπικά εμβόλια»

Πηγή: KARFITSA Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 933.65 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΡΕΠΟΡΤΑΖ

Αδιάθετα στα ψυγεία των φαρμακείων παραμένουν τα αντιγριπικά εμβόλια

Σελ. 11

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΚΡΙΑΡΙΔΟΥ



ΦΣΘ: «Αδιάθετα στα ψυγεία των φαρμακείων παραμένουν τα αντιγριπικά εμβόλια»

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ Φ.Σ.Θ. ΔΙΟΝΥΣΗ ΕΥΓΕΝΙΔΗ «Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΗΚΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΚΤΩΒΡΙΟ ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΑΠΡΙΛΙΟ ΜΕ ΠΙΘΑΝΗ ΕΞΑΡΣΗ ΜΕΤΑΞΥ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ ΚΑΙ ΜΑΡΤΙΟΥ

Αδιάθετα στα ψυγεία των φαρμακείων παραμένουν τα αντιγριπικά εμβόλια. Όπως επισημαίνει ο **Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, η ζήτηση είναι χαμηλή με το ποσοστό των αδιάθετων εμβολίων στα φαρμακεία και τις φαρμακαποθήκες του νομού Θεσσαλονίκης να εκτιμάται στο 30% σε σύγκριση με την αντίστοιχη περσινή περίοδο, οπότε είχαν εξαντληθεί.**

«Φέτος έχουμε πολλά αδιάθετα αντιγριπικά εμβόλια στα φαρμακεία και τις φαρμακαποθήκες. Πέρσι δεν είχαν κυκλοφορήσει τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού και οι πολίτες έσπευσαν στα φαρμακεία να κάνουν το αντιγριπικό, θέλοντας να προ-

στατευτούν στο βαθμό που μπορούσαν. Επιπλέον, σε συνδυασμό με τα έκτακτα μέτρα και το lockdown που είχαν επιβληθεί για να αναχαιτιστεί η COVID-19, δεν καταγράφηκαν κρούσματα γρίπης. Αυτό δημιούργησε τη λανθασμένη εντύπωση ότι και φέτος δεν θα έχουμε περιστατικά γρίπης, με αποτέλεσμα οι πολίτες να μην προσέλθουν να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο», εξηγεί ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Διονύσιος Ευγενίδης.

Ωστόσο, όπως επισημαίνει ο ίδιος, «κάτι τέτοιο δεν ισχύει διότι οι ιώσεις εμφανίστηκαν πολύ νωρίς και ταλαιπωρούν μικρούς και μεγάλους. Επιπλέον οι ειδικά κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για πιθανή επι-

κείμενη έξαρση της γρίπης, ενώ τονίζουν ότι όταν μια χρονιά δεν καταγράφονται περιστατικά, συνήθως την επόμενη φορά που θα εμφανιστεί η γρίπη, θα είναι πιο έντονη και δυναμική».

Σύμφωνα με τον κ. Ευγενίδη, «η περίοδος της εποχικής γρίπης είναι από τον Οκτώβριο έως και τον Απρίλιο, με πιθανή έξαρση μεταξύ Ιανουαρίου και Μαρτίου. Επομένως δεν είναι αργά για να εμβολιαστεί κάποιος ακόμη και τώρα και να θωρακιστεί έναντι του ιού της γρίπης. Χρειάζονται περίπου δύο εβδομάδες για να δημιουργηθούν αντισώματα στον ανθρώπινο οργανισμό. Προτρέπουμε, λοιπόν, τους συμπολίτες μας, ειδικά όσους ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου, να μην αμελούν την υγεία τους και να φροντίσουν να εμβολιαστούν εγκαίρως».

Από την πλευρά του, ο γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Γιώργος Κισσές αναφέρει ότι «για την περίοδο 2021-2022 παρελήφθησαν περίπου 500.000 αντιγριπικά εμβόλια για όλο το νομό Θεσσαλονίκης, εκ των οποίων αυτή τη στιγμή εκτιμούμε ότι ένα ποσοστό 2% παραμένει αδιάθετο στις φαρμακαποθήκες κι ένα ποσοστό 28% στα φαρμακεία μας. Δυστυχώς φέτος καταγράφεται ασθενική ζήτηση αντιγριπικών εμβολίων και για το λόγο αυτό ο Σύλλογός μας, θέλοντας να ευαισθητοποιήσει τους συμπολίτες μας, υλοποιεί αυτό το διάστημα έκτακτη ενημερωτική ραδιοφωνική-διαδικτυακή εκστρατεία υπέρ του αντιγριπικού εμβολιασμού».

Όσον αφορά το κόστος του εμβολίου, χορηγείται δωρεάν από τα ασφαλιστικά ταμεία και μόνο με ηλεκτρονική ιατρική συγκατάθεση.

Σύμφωνα με τις οδηγίες του υπουργείου Υγείας, το αντιγριπικό εμβόλιο μπορεί να χορηγηθεί ακόμη και την ίδια μέρα με το εμβόλιο κατά της COVID-19, αλλά σε διαφορετικά ανατομικά σημεία, όπως και οποιαδήποτε άλλη μέρα πριν και μετά το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού. Κάθε αντιγριπικό εμβόλιο καταχωρείται υποχρεωτικά από τον επαγγελματία υγείας στο Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών.

Επιχείρηση σωτηρία του 2022 με ανάχωμα στην «Όμικρον»

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	30-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1789.25 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΕΑ ΕΦΙΑΛΤΙΚΟ ΡΕΚΟΡ ΧΘΕΣ ΜΕ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 28.000 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΕ ΜΙΑ ΗΜΕΡΑ

Επιχείρηση σωτηρία του 2022 με ανάχωμα στην «Όμικρον»

Από σήμερα στις 06.00 το πρωί σε ισχύ τα νέα μέτρα – Η εξαίρεση της Πρωτοχρονιάς



Επιχείρηση «Σώστε το 2022» με τα νέα μέτρα να έρχονται τέσσερις ημέρες νωρίτερα από το προγραμματισμένο, καθώς η αλματώδης αύξηση των κρουσμάτων λόγω της μετάλλαξης «Όμικρον» απαίτησε την άμεση παρέμβαση της κυβέρνησης και των ειδικών. Έτσι, απόψε το βράδυ στις 12 τα μεσάνυχτα θα κλείσει πύλες η εστίαση, ενώ υπάρχει ειδική πρόβλεψη για την Πρωτοχρονιά όπου το ωράριο των καταστημάτων εστίασης θα διαρκεί μέχρι τις 2 τα ξημερώματα. Ειδικές συστάσεις για το εορταστικό τραπέζι και απαγόρευση πάρτι στα μέτρα που ανακοινώθηκαν. ΣΕΛ 8-9

Νέα μέτρα από σήμερα: Κλειστή εστίαση από τις 12, ρεβεγιόν μέχρι τις 02.00 αλλά χωρίς μουσική

Επίσπευση των μέτρων με ισχύ από σήμερα που θα γίνει «ντεμπούτο» στο λουκέτο της νυχτερινής εστίασης

Επιβεβαιώνεται η εφαρμογή των περιοριστικών μέτρων προκειμένου να ανακοπεί η πορεία της υπερ-μεταδοτικής παραλλαγής "Όμικρον" του SARS-CoV-2. Η έκρηξη των νέων μολύνσεων, αλλάζει τα δεδομένα και τους αρχικούς σχεδιασμούς. Η επιτροπή των εμπειρογνομόνων συνεδρίασε χθες και εισήχθη τα μέτρα περιορισμού να τεθούν σε εφαρμογή από τις 06:00 το πρωί της Πέμπτης 30 Δεκεμβρίου, και όχι από 3 Ιανουαρίου όπως είχε ανακοινωθεί.

Ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης προχώρησε στην εξειδίκευση των μέτρων που θα ισχύσουν από σήμερα Πέμπτη έως και 16 Ιανουαρίου.

- Λειτουργία των καταστημάτων εστίασης και διασκέδασης έως τις 12 τα μεσάνυχτα χωρίς μουσική, 6 άτομα ανά τραπέζι, όχι όρθιοι και μετρική απόσταση στα τραπέζοκαθίσματα.

Εξαιρέση η παραμονή της Πρωτοχρονιάς οπότε και θα επιτραπεί η λειτουργία των καταστημάτων μέχρι τις 2:00 τα ξημεράματα, με όλες όμως τις παραπάνω απαγορεύσεις.

Μέσα στις απαγορεύσεις, είπε ο υπουργός, είναι και η απαγόρευση διενέργειας εκδήλωσης πάρτι σε δημόσιο ή ιδιωτικό χώρο, για να αποφευχθεί η μεταφορά της διασκέδασης σε άλλους χώρους.

Υποχρεωτική χρήση μάσκας υψηλής προστασίας (FFP2/KN95), ή διπλής στα

σούπερ μάρκετ, τα MMM και όπου υπάρχει συνωστισμός, όπως και από τους εργαζόμενους στην εστίαση.

- Τηλεργασία σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα έως 50% και κυλιόμενο ωράριο, ανάλογα με τις δυνατότητες κάθε υπηρεσίας.

- Σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και νοσοκομεία επισκεπτήριο μόνο με PCR test 48 ωρών, ενώ στα νοσηλευτικά ιδρύματα απαγορεύεται η είσοδος σε ιατρικούς επισκέπτες.

- Στα γήπεδα η πληρότητα εμβολιασμένων θεατών θα είναι έως το 10% της χωρητικότητας τους, με πλαφόν θεατών τα 1.000 άτομα. Αν δεν τηρηθούν τα μέτρα οι αγώνες θα γίνουν κλεισμένων των θυρών.

Στο ΕΣΥ, όπως είπε, ο υπουργός κατά βάση νοσηλεύονται ασθενείς με την μετάλλαξη "Δέλτα" και βρίσκεται σε πίεση, και υπολογίζοντας όλους τους παράγοντες, όπως την υπερ-μετάδοση της "Όμικρον" έχει επέλθει συμφωνία με τον ιδιωτικό τομέα να στηρίξει το σύστημα αν χρειαστεί.

Στην κοινότητα η μετάλλαξη "Όμικρον" είναι κυρίαρχη, είπε ο κ. Πλεύρης και κάλεσε τους πολίτες να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί και να εμβολιαστούν.

Μάλιστα, υπογράμμισε ότι τα εμβόλια καλύπτουν την μετάλλαξη "Όμικρον" και η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού το τελευταίο διάστημα έχει ανέβει κατά 10 μονάδες. Το ποσοστό άνω των 60



ετών που έχουν κάνει την αναμνηστική δόση ή έχουν κλείσει ραντεβού υπερβαίνει το 90%.

Ο υπουργός προσέθεσε ότι αυτή τη στιγμή πλήττονται κυρίως οι νεότερες γενιές, 18-30 ετών που κατά βάση νοσούν ασυμπτωματικά. Συνέστησε ότι ποιοι

έχει το παραμικρό σύμπτωμα ή έχει εκτεθεί σε χώρους με μεγάλο συγχρωτισμό, θα πρέπει να συμπεριφέρεται ως φορέας. Στα οικογενειακά τραπέζια θα πρέπει να γίνονται τεστ.

Ακόμη ανέφερε ότι η κυβέρνηση θα επανεκτιμήσει όλο το πλαίσιο και ως

προς την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών και για τον χρόνο που θα ισχύουν τα πιστοποιητικά.

Τα δεδομένα μας κάνουν να αισιοδοξούμε για την πορεία της πανδημίας, αλλά δεν μας οδηγούν σε κανέναν εφησυχασμό, κατέληξε ο υπουργός Υγείας.

«Έκρηξη» με 28.828 νέα κρούσματα μέσα σε 24 ώρες

Ραγδαία είναι η εξάπλωση του κορωνοϊού καθώς οι αρμόδιες υγειονομικές υπηρεσίες ανακοίνωσαν και χθες νέο αρνητικό ρεκόρ νέων μολύνσεων. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 28.828, εκ των οποίων 19 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.134.713 (ημερήσια μεταβολή +2.6%), εκ των οποίων 50.4% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 215 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.488 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Το R_t για την επικράτεια βάσει των κρουσμάτων εκτιμάται σε 1.27 (95% ΔΕ: 1.09 - 1.45). Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 72, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 20.636 θάνατοι. Το 95.2% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 620 (60.6% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 63 έτη. Το 80.2% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70



ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 529 (85.32%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 91 (14.68%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.745 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 413 (ημερήσια μεταβολή +21.47%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 330 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 37 έτη (εύρος 0.2 έως 110 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 78 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη).

Την εβδομάδα 20 Δεκεμβρίου 2021 - 26 Δεκεμβρίου 2021, το ποσοστό θετικότητας ήταν 2.02% σε σύνολο

2.281.297 εργαστηριακών ελέγχων (RT-PCR/Rapid-Ag) και 0.74% σε σύνολο 1.618.408 αυτοδιαγνωστικών ελέγχων. Στο σύνολο των ελέγχων, το ποσοστό θετικότητας ήταν 1.15%. Οι εισαγωγές νέων ασθενών ήταν 2.222, ενώ το σύνολο των εξιτηρίων λόγω ίασης ήταν 2.129. Ο λόγος εισαγωγών νέων ασθενών προς εξιτήρια λόγω ίασης ήταν 1.04.

Το σύνολο των ασθενών ηλικίας 4-18 ετών είναι 10.293, αποτελώντας το 22% (-19% από την προηγούμενη εβδομάδα) στο σύνολο των κρουσμάτων.

Σημειώνεται πως στην Αττική ο κορωνοϊός «υπέγραψε» 12.848 κρούσματα και στη Θεσσαλονίκη 3.496 χθες Τετάρτη.

Οι αντιδράσεις της αντιπολίτευσης στα νέα μέτρα

Τι αναφέρουν τα κόμματα της αντιπολίτευσης για τα μέτρα που ανακοίνωσε ο Θ. Πλεύρης

«Ο κ. Μητσοτάκης ήξερε τι έρχεται, όλοι οι ειδικοί και η αντιπολίτευση προειδοποιούσαν και δεν πήρε κανένα απολύτως μέτρο για να αποτρέψει νέες εκατόμβες νεκρών και νέο καταστροφικό lockdown, μόνο και μόνο για να αποφύγει την απαιτούμενη οικονομική στήριξη», τονίζει σε ανακοίνωση του ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ.

«Ακόμα και σήμερα, με περισσότερα από 60.000 κρούσματα τις τελευταίες τρεις μέρες, ο εθνικός τουρίστας με απίστευτες παλινωδίες, μπρος πίσω και καπέλωμα των επιστημόνων, προσποιείται πως παίρνει μέτρα, χωρίς ωστόσο καμία ουσία και με μόνο κριτήριο το πολιτικό του κόστος», σημειώνει, κάνοντας λόγο για «ημίμετρα που ανακοίνωσε ο κ. Πλεύρης, ο οποίος μπροστά στην καταστροφή δηλώνει "αισιόδοξος"».

Όπως επισημαίνει η αξιωματική αντιπολίτευση, τα εν λόγω μέτρα που «είχαν αρχικά προγραμματιστεί για τις 3 Γενάρη, επιβεβαιώνουν ότι στην κυβέρνηση είτε είναι εγκληματικά ανόητοι πέρα από ανίκανοι, είτε απλά ότι έχουν επιλέξει ανοσία αγέλης και δεν τολμούν να το πουν ευθέως, διότι το ΕΣΥ είναι ήδη υπό κατάρρευση εδώ και 3 μήνες και έχουμε



ήδη ξεπεράσει τους 20.500 νεκρούς».

«Ούτε ένα μέτρο για την ενίσχυση του ΕΣΥ που καταρρέει, ούτε κουβέντα για επίταξη ιδιωτικών κλινικών, ούτε κουβέντα για δωρεάν παροχή ράπιντ τεστ σε όλους τους πολίτες και ιχνηλάτηση - ειδικά την παραμονή της Πρωτοχρονιάς, ούτε αναφορά σε Πρωτοβάθμια Φροντίδα και θεραπευτικά σκευάσματα, ούτε ένα μέτρο για τις μεγάλες εστίες υπερμετάδοσης στα σχολεία με το αδιανόητο

πρωτόκολλο 50+1% και στα ΜΜΜ με το καθημερινό πάστωμα δεκάδων χιλιάδων πολιτών, ούτε κουβέντα για επανεκκίνηση του εμβολιασμού πόρτα-πόρτα και ειδική καμπάνια για τον εμβολιασμό των παιδιών», συνεχίζει ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ και καταλήγει:

«Μόνο αντιφάσεις, παλινωδίες και τελικά άτυπο lockdown στην εστίαση χωρίς την αυτονόητη οικονομική στήριξη σε εργαζόμενους και επιχειρήσεις. Ο κ.

Μητσοτάκης δεν είναι μόνο άχρηστος αλλά και επικίνδυνος για τη ζωή».

ΚΙΝΑΛ: Παλινωδίες και καθυστερήσεις τα μέτρα της κυβέρνησης

Σύμφωνα με το Κίνημα Αλλαγής τα μέτρα της κυβέρνησης για την έξαρση της πανδημίας από τη μετάλλαξη Όμικρον συνιστούν «παλινωδίες και καθυστερήσεις και έπρεπε να είχαν δρομολογηθεί όταν υπήρχαν τα πρώτα δείγματα της υπερμεταδοτικότητας της Όμικρον στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες, οι κυβερνήσεις των οποίων έδειξαν μεγαλύτερη αποφασιστικότητα και αποτελεσματικότητα από την ελληνική», όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση.

Το Κίνημα Αλλαγής επιμένει στο τρίπτυχο εμβολιασμός - ενίσχυση του ΕΣΥ - μέτρα προστασίας, που αφορά:

* Χορήγηση της τρίτης δόσης του εμβολίου χωρίς ραντεβού, σε επιπλέον από τα υπάρχοντα εμβολιαστικά κέντρα, προκειμένου να προχωρήσει τάχιστα η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού.

* Άμεση εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα και των στρατιωτικών νοσοκομείων για νοσηλεία περιστατικών covid, εάν υπάρξει ανάγκη.

* Μέτρα κοινωνικών αποστάσεων και αποσυμφόρησης των μέσων μαζικής μεταφοράς.

* Επιδημιολογική επιτήρηση με επέκταση των σημείων όπου θα πραγματοποιούνται δωρεάν PCR και rapid test.

«Το κριτήριο του πολιτικού κόστους που καθοδηγεί τις αποφάσεις της Κυβέρνησης βλάπτει σοβαρά την κοινωνία και την οικονομία», επισημαίνεται στην ανακοίνωση του ΚΙΝΑΛ.

ΚΚΕ: Εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης

Η δήλωση του ΓΓ του ΚΚΕ, κ. Δημήτρης Κουτσούμπα αναφέρει «Τι άλλο πρέπει να συμβεί για να μπει επιτέλους ένα τέλος στην εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης με τις παλινωδίες και τα "μπρος πίσω", αλλά κυρίως με την άρνησή της να στηρίξει το δημόσιο σύστημα υγείας και να πάρει μέτρα στους βασικούς χώρους διασποράς;

Η απογείωση των κρουσμάτων, με ό,τι πιθανά ακολουθήσει σε νοσηλείες και θανάτους, από μόνη της επιβάλλει:

-Τη θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα για να προστεθεί προσωπικό και υποδομές στη μάχη για να σωθούν ανθρώπινες ζωές.

-Μέτρα πρόληψης και προστασίας στους χώρους δουλειάς, τα μέσα μεταφο-

ράς, τα σχολεία, τα οποία, παρά το ότι η εμπειρία των δύο χρόνων της πανδημίας έχει αποδείξει την αναγκαιότητά τους, η κυβέρνηση τα απορρίπτει ως περιττό κόστος.

-Τη διάθεση των ατομικών μέσων, όπως είναι οι μάσκες αυξημένης προστασίας, με ευθύνη του κράτους και της εργοδοσίας, χωρίς την επιβάρυνση του λαού με επιπλέον κόστος.

Η απουσία αυτών των μέτρων -κι όχι οι έτσι κι αλλιώς αναμενόμενες μεταλλάξεις- είναι που έχει οδηγήσει στη σημερινή κατάσταση, με τα ρεκόρ κρουσμάτων και την αύξηση θανάτων και διασωληνωμένων, επιβεβαιώνοντας ότι ο εμβολιασμός, όσο αναγκαίος κι απαραίτητος είναι, άλλο τόσο δεν αρκεί από μόνος του για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Κι αν τελικά, επιλογή της κυβέρνησης είναι η ανοσία της αγέλης, "γιατί τα μέτρα είναι πολυτέλεια", τότε η επιλογή των εργαζομένων, του λαού, είναι χωρίς καθυστέρηση να δυναμώσει την πάλη για να επιβάλει ο ίδιος μέτρα προστασίας της ζωής του.

Ελληνική Λύση: Ομολογία ενοχής
«Σήμερα κατέρρευσε ολόκληρο το κυβερνητικό αφήγημα αναφορικά με την

πανδημία», αναφέρει η Ελληνική Λύση. «Η κυβέρνηση που μέχρι εχθές διαμήνυε ότι τα Μέσα μαζικής μεταφοράς και οι υπεραγορές δεν αποτελούν εστίες υπερμετάδοσης, επικαλούμενη μάλιστα ανύπαρκτες «επιστημονικές μελέτες», σήμερα επιβάλλει την χρήση «μάσκας αυξημένης προστασίας σε ΜΜΜ και σουπερ-μάρκετ!» Παράλληλα, η κυβέρνηση πρακτικά «διαλύει» την εστίαση, παρά το γεγονός ότι εστιατόρια και κέντρα διασκέδασης απευθύνονται «μόνο σε πλήρως εμβολιασμένους!» Ομολογώντας έτσι το έγκλημα που διέπραξε, δίνοντας την ψευδαίσθηση «ελευθερίας» σε όσους είχαν εμβολιαστεί. Αποδεικνύεται πλέον περφόρα ότι η κυβέρνηση με τις εγκληματικές της αποφάσεις κατέστρεψε οικονομία και κοινωνία, θέτοντας σε κίνδυνο την δημόσια υγεία».

ΜέΡΑ25: Η κυβέρνηση αδιαφορεί για την δημόσια υγεία

«Με νέα ανακοίνωσή της, μόλις λίγα εικοσιτετράωρα από την προηγούμενη, η κυβέρνηση μεταθέτει την επιβολή των νέων μέτρων αν και περίμενε, όπως χαρακτηριστικά δήλωσε ο κ. Πλεύρης, αυτή την πρωτοφανή εκτίναξη των κρουσμάτων», σημειώνει ο εκπρόσωπος Τύ-

που του ΜέΡΑ25, Μιχάλης Κριθαρίδης. «Και ποια είναι αυτά τα μέτρα που λαμβάνει για άλλη μια φορά η κυβέρνηση του κ. Μητσοτάκη; Μήπως είναι η ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας; Μήπως η επίταξη του συνόλου του ιδιωτικού τομέα υγείας; Μήπως το δημόσιο δίκτυο για μαζικά, δωρεάν, τακτικά τεστ σε όλους τους πολίτες (εμβολιασμένους και μη), όπως ζητάει από την πρώτη στιγμή το ΜέΡΑ25;», διερωτάται ο ίδιος και τονίζει: «Όχι, είναι το κλείσιμο της εστίασης στις 12 τα μεσάνυχτα και η απαγόρευση της μουσικής και των "πάρτι" φυσικά, όπως τόνισε πολλές φορές ο υπουργός Υγείας». «Για άλλη μια φορά λοιπόν, η Μητσοτάκης Α.Ε αποδεικνύει πως κινείται διαρκώς δόλια, επικίνδυνα και εγκληματικά, αδιαφορώντας πραγματικά για την δημόσια υγεία, αλλά και τη μικρομεσαία επιχειρηματικότητα, στηρίζοντας διαρκώς τους ολιγάρχες φίλους της, τη στιγμή που η κοινωνία και η οικονομία στενάζουν από την πανδημική και οικονομική κρίση, τις συνέπειες των οποίων μεγεθύνει αντί να αμβλύνει ο πρωθυπουργός κ. Μητσοτάκης που εκδράμει ανέμελα στην Ήπειρο», καταλήγει ο Μ. Κριθαρίδης.

Η... φάμπρικα των πλαστών πιστοποιητικών

Πηγή: LIVE SPORT

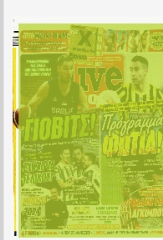
Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 115.47 cm² Κυκλοφορία: 4200

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 600 ΕΥΡΩ

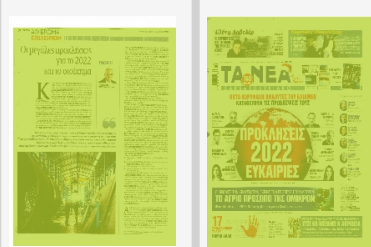
Η... φάμπρικα των πλαστών πιστοποιητικών

ΣΕ ΜΑΣΤΙΓΑ εξελίσσονται πλέον τα πηλαστά πιστοποιητικά εμβολιασμού για τον κορονοϊό, την ώρα μάλιστα που όχι μόνο η χώρα μας, αλλά όλος ο πλανήτης «βουλιάζει» στην πανδημία. Παρά τις συνεχείς εκκλήσεις ειδικών και κυβερνήσεων για τον άμεσο εμβολιασμό των πολιτών, κάποιοι επιθυμούν απλά ένα πιστοποιητικό εμβολιασμού, χωρίς ωστόσο να κάνουν το εμβόλιο κατά του κορονοϊού. Μάλιστα, όπως φαίνεται, το μόνο που έχουν να κάνουν είναι μια έρευνα στο dark web. Το πληυόθητο έγγραφο, σύμφωνα με το OPEN, έχει διάφορες τιμές και υπάρχει και η δυνατότητα επιλογής των δόσεων.

Για τις δύο δόσεις, όπως αναφέρει το ρεπορτάζ, η τιμή του πηλαστού πιστοποιητικού εμβολιασμού ανέρχεται σε 110 ευρώ, ενώ για τις τρεις το κόστος ανέρχεται στα 180 ευρώ. Υπάρχουν βέβαια και πιο υψηλές τιμές, όπως 400 έως και 600 ευρώ για τις τρεις δόσεις του εμβολίου κατά του κορονοϊού (ή και για την τέταρτη, για όταν αυτή θα είναι διαθέσιμη).

Τα συγκεκριμένα πηλαστά πιστοποιητικά εμβολιασμού, όπως αναφέρει το ρεπορτάζ του Open, «υπόσχονται ότι μπορούν να σπάσουν το σύστημα της κάθε χώρας ώστε το πιστοποιητικό τους σε τυχαίο έλεγχο να εγκριθεί κανονικά».

Στελέχη του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης πάντως ανέφεραν για το θέμα ότι είναι πολύ δύσκολο πλέον να περάσουν πηλαστά πιστοποιητικά και μάλιστα με το νέο σύστημα που άρχισε να λειτουργεί με το Covid Free Wallet.



Οι μεγάλες προκλήσεις για το 2022 και το στοίχημα

Κοινή θέση όλης της επιμελητηριακής οικογένειας αλλά και της επιχειρηματικής κοινότητας είναι ότι το 2021 ήταν μία χρονιά που άφησε «πληγές» και στην επιχειρηματικότητα και στην οικονομία. Η πανδημία δεν τήθηκε υπό έλεγχο, αντίθετα συνεχίζει να μας ταλαιπωρεί ακόμα. Κάτι που αυξάνει τον βαθμό δυσκολίας για την επιστροφή σε μία κανονικότητα που έχουν ανάγκη και η αγορά και η κοινωνία. Θέλω να πιστεύω ότι το αμέσως επόμενο διάστημα θα έχουμε καλύτερες εξελίξεις σε αυτό το θέμα και αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης ώστε να μη χρειαστούν επιπλέον περιοριστικά μέτρα που θα προκαλέσουν και άλλα προβλήματα στις επιχειρήσεις.

Ειδικά για την εορταστική περίοδο, είναι απολύτως αναγκαίο να ακολουθήσουμε πιστά την εφαρμογή των υφιστάμενων μέτρων και για να προστατεύσουμε τη δημόσια υγεία αλλά και για να μη βάλουμε επιπλέον εμπόδια στο επιχειρείν. Τον τζιρό αυτής της περιόδου περιμένουν επαγγελματίες και επιχειρήσεις για να καλύψουν τις υποχρεώσεις τους.

Είναι σίγουρο όμως ότι ακόμα και αν ελεγχθεί η πανδημία αύριο το πρωί, θα απαιτηθεί σημαντικό χρονικό διάστημα για να ξαναβρεί η αγορά τους ρυθμούς της. Παράλληλα προκαλεί ανησυχία το κύμα ανατιμήσεων του οποίο καλούνται να αντιμετωπίσουν νοικοκυριά και επιχειρήσεις.

Θεωρούμε επιτακτική την ανάγκη δημιουργίας ενός πλέγματος προστασίας, ειδικά για τις πιο εύάλωτες επιχειρήσεις και για όσο επικρατούν αυτές οι ιδιαίτερες συνθήκες. Για αυτό και ζητάμε τη διαγραφή μέρους των οφειλών ή εναλλακτικά τη χρονική μετάθεση των υποχρεώσεων των οφειλετών και την αποπληρωμή σε περισσότερες δόσεις

ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ
ΧΑΤΖΗΘΕΟΔΟΣΙΟΥ



Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, είχαμε επιτάχυνση του πληθωρισμού στο 4,8% τον Νοέμβριο, ενώ ειδικά στην ενέργεια οι τιμές έχουν αυξηθεί κατά πολύ. Κατά 181% αυξήθηκε το φυσικό αέριο, κατά 37,8% το ηλεκτρικό ρεύμα, κατά 24,9% τα καύσιμα, ενώ διηφήφια είναι και η αύξηση σε πάρα πολλά είδη διατροφής.

Πρόκειται για μία άνοδο που επηρεάζει σημαντικά το κάθε νοικοκυριό και βέβαια «απογειώνει» το κόστος λειτουργίας κάθε επιχείρησης. Ειδικά για τις μικρομεσαίες, που αποτελούν και την συντριπτική πλειονότητα των επιχειρήσεων στη χώρα, αναμένεται να αποτελέσει το υπ' αριθμόν 1 πρόβλημα, στη μάχη που δίνουν για την επιβίωσή τους. Και η κατάσταση γίνεται δυσκολότερη αν συνυπολογίσουμε την αδυναμία πρόσβασης των επιχειρήσεων στον τραπεζικό δανεισμό, κάτι που σημαίνει έλλειψη ρευστότητας στην αγορά.

Ήδη το 85% είναι ουσιαστικά αποκλεισμένο. Την ίδια ώρα οι οφειλές απειλούν επιχειρήσεις και επαγγελματίες. Χιλιάδες επιχειρήσεις κινδυνεύουν να πνιγούν στα χρέη, που συσσωρεύθηκαν στη διάρκεια της πανδημίας.

Είναι ξεκάθαρο λοιπόν ότι το 2022 μπαίνει με μεγάλες προκλήσεις και το στοίχημα είναι αν θα καταφέρουμε να ανταποκριθούμε με εξιώσεις σε αυτές.

Η Κεντρική Ένωση Επιμελητηρίων Ελλάδος έχει ξεκάθαρα πει σε όλους τους τόνους ότι απαιτούνται στοχευμένα μέτρα στήριξης.

Είναι αλήθεια ότι μέχρι σήμερα έχουν ληφθεί από την Πολιτεία πολλά μέτρα και για την αντιμετώπιση της πανδημίας και ως ανάχωμα στις ανατιμήσεις. Αν δεν υπήρχαν αυτά, σήμερα θα μιλούσαμε για ένα τελείως διαφορετικό επιχειρηματικό περιβάλλον, με εκατοντάδες χιλιάδες επιχειρήσεις κλειστές και πολλαπλάσιους συνανθρώπους μας στην ανεργία. Επειδή όμως ο κίνδυνος δεν έχει περάσει –αντίθετα αυξάνεται– θεωρούμε επιτακτική την ανάγκη δημιουργίας ενός πλέγματος προστασίας, ειδικά για τις πιο εύάλωτες επιχειρήσεις και για όσο επικρατούν αυτές οι ιδιαίτερες συνθήκες.

Για αυτό και ζητάμε τη διαγραφή μέρους των οφειλών ή εναλλακτικά τη χρονική μετάθεση των υποχρεώσεων των οφειλετών και την αποπληρωμή σε περισσότερες δόσεις. Κάτι πρέπει να γίνει με τον «βραχνά» του ιδιωτικού χρέους γιατί όπως έχει διαμορφωθεί η κατάσταση, είναι αδύνατο να μπορέσει κάποιος να φανεί συνεπής στις υποχρεώσεις του χωρίς τον απαιτούμενο τζιρό. Είναι καθοριστικής σημασίας να δοθεί ο απαιτούμενος χρόνος στις επιχειρήσεις για να σταθούν ξανά στα πόδια τους. Σχετικά με την αντιμετώπιση των πληθωριστικών πιέσεων, ως ΚΕΕΕ έχουμε καταθέσει συγκεκριμένες προτάσεις σε αυτή την κατεύθυνση.

- Αυτές περιλαμβάνουν:
- τη μείωση του ΦΠΑ στο 6% για τα είδη πρώτης ανάγκης
- τη μη επιβολή Ειδικού Φόρου Κατανάλωσης στην αύξηση της τιμής της ενέργειας
- την κατάργηση του ΕΦΚ στον καφέ
- φοροελαφρύνσεις, όπως η κατάργηση του τέλους επιτηδεύματος.

Και βέβαια ως επιμελητηριακή και επιχειρηματική κοινότητα, προσβλέπουμε στην αξιοποίηση των κονδυλίων του ΕΣΠΑ και του Ταμείου Ανάκαμψης και την κατεύθυνση σημαντικού μέρους τους στην επιχειρηματικότητα και την πραγματική οικονομία. Χωρίς αποκλεισμούς και με δράσεις για την επέκταση της παραγωγής, σε όλους τους τομείς: από τον πρωτογενή τομέα, τη βιομηχανία και τη βιοτεχνία μέχρι τις υπηρεσίες.

Συμφωνούμε με την κυβέρνηση να ενθαρρυνθεί η ψηφιοποίηση, ειδικά των μικρότερων επιχειρήσεων, με ειδικά κίνητρα και ενισχύσεις, καθώς αυτό επιβάλουν οι κανόνες του σύγχρονου επιχειρείν. Όπως και με την έμφαση στην καινοτομία αλλά και τη δημιουργία νέων επιχειρηματικών σχηματισμών, για την ενδυνάμωση των επιχειρήσεων.

Αρκεί όμως να γίνουν με γνώμονα τη διάσωσή τους και την ενίσχυση της ανταγωνιστικότητάς τους, κάτι που σημαίνει ότι θα απαιτηθεί χρόνος για την υλοποίηση του κυβερνητικού σχεδιασμού. Για να περάσει η οικονομία μας σε αναπτυξιακή πορεία, απαιτείται η πρόοδος των επιχειρήσεων της χώρας. Αυτές θα παράξουν πλούτο, αυτές θα στηρίξουν την απασχόληση. Με σχέδιο, συνένωση δυνάμεων και σκληρή δουλειά, είμαι πεπεισμένος ότι μπορούμε να τα καταφέρουμε και να κάνουμε το 2022 έτος ανάκαμψης.

Ο Γιάννης Χατζηθεοδωσίου είναι πρόεδρος της Κεντρικής Ένωσης Επιμελητηρίων Ελλάδος (ΚΕΕΕ)





ΗΜΕΡΙΔΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ

Αύξηση του ποσοστού νόσησης παιδιών 4-18 ετών

Αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού στα παιδιά, ηλικίας 4-18 ετών, παρατηρείται τις τελευταίες εβδομάδες. Ειδικότερα από το 18% των κρουσμάτων που ήταν προ ημερών φτιάσαμε στο 27%, σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στο πλαίσιο της ημερίδας που διοργανώθηκε για τον Covid 19 στα παιδιά.

Τη διαδικτυακή ημερίδα συνδιοργάνωσαν η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας και η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας και Πελοποννήσου.

Την ημερίδα χαιρέτισε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα η οποία υπογράμμισε ότι «τα παιδιά έχασαν πολλά πράγματα λόγω της πανδημίας. Επομένως είναι σημαντικό μέσω του εμβολιασμού τους να τα βοηθήσουμε να βρουν την καθημερινότητά τους, να δουν τον παππού κ.ά.».

Την αναγκαιότητα του εμβολιασμού των παιδιών επισήμαναν κατά τον χαιρετισμό τους ο αντιπεριφερειάρχης Χαράλαμπος Μπονάνος, ο διοικητής της 6 ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, ο πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Περικλής Δουζαμπάνης, ο αντιπρύτανης του Πανεπιστημίου Πατρών και καθηγητής Πα-

θολογίας- Λοιμώξεων Μάρκος Μαραγκός και ο καθηγητής παθολογίας - ενδοκρινολογίας Κώστας Μάρκου.

Οι συντονιστές της ημερίδας που ήταν η καθηγήτρια Παιδιατρικής και Νεογνολογίας Νατάσα Βαρβαρήγου και ο αναπληρωτής καθηγητής Πνευμονολογίας Αργύρης Τζουβελέκης, μέσω των παρεμβάσεών τους και των ερωτήσεων που έθεσαν στους ομιλητές πέτυχαν να διευκρινιστούν όλες οι απορίες που υπάρχουν γύρω από το θέμα αυτό.

Τις απαντήσεις έδωσαν ο παιδίατρος, πνευμονολόγος, επίκουρος καθηγητής Παιδιατρικής Σωτήριος Φούζας και η καθηγήτρια Εργαστηριακής Αιματολογίας- Αιμοδοσίας Πανεπιστημίου Πατρών και επιστημονικά υπεύθυνη Εργαστηρίου Μοριακής διάγνωσης Λοιμογόνων Παραγόντων Πανεπιστημίου Πατρών, Αθανασία Μουζάκη.

Μεταξύ των ερωτημάτων που απαντήθηκαν είναι τα εξής:

Πώς εκδηλώνεται η οξεία COVID-19 στα παιδιά;

Η πλειονότητα των παιδιών εκδηλώνει ήπια νόσο του αναπνευστικού (πυρετός, ρινική συμφόρηση, φαρυγγαλγία, βή-



Από το πάνελ των ομιλητών διακρίνονται οι: Χαράλαμπος Μπονάνος, Κώστας Μάρκου, Νατάσα Βαρβαρήγου, Σωτήριος Φούζας, Αθανασία Μουζάκη, Αργύρης Τζουβελέκης, Περικλής Δουζαμπάνης



Η Μίνα Γκάγκα

χας) ή/και γαστρεντερικά συμπτώματα (διάρροιας, έμετοι). Μπορεί να προσβληθούν και άλλα συστήματα, όπως για παράδειγμα το δέρμα (εξάνθημα), τα αισθητήρια όργανα και το νευρικό σύστημα (ανοσμία, κεφαλαλγία), κ.λπ., αλλά η κλινική εικόνα παραμένει κατά κανόνα

ήπια. Σοβαρότερες μορφές της νόσου (υψηλός και επίμονος πυρετός, αναπνευστική δυσχέρεια, υποξυγοναιμία, μυοκαρδίτιδα, διαταραχές πήξης αίματος, shock) είναι γενικά σπάνιες.

Τι είναι το πολυσυστηματικό φλεγμονώδες σύνδρομο (MIS-C);

Το MIS-C εμφανίζεται 2-6 εβδομάδες μετά την οξεία COVID-19, ως μια υπερφλεγμονώδης αντίδραση του οργανισμού που προσβάλλει περισσότερο από δύο συστήματα. Εκτός από τον πυρετό, συνήθως υπάρχει επιπεφυκίτιδα, εξάνθημα, λεμφαδενοπάθεια, κοιλιακό άλγος και γαστρεντερικά συμπτώματα, αύξη-

ση δεικτών φλεγμονής, και προβολή της καρδιάς (περικαρδίτιδα, μυοκαρδίτιδα, ανευρύσματα στεφανιαίων αγγείων, ανεπάρκεια). Τα περισσότερα περιστατικά συμβαίνουν σε παιδιά ηλικίας 5-11 ετών. Η συχνότητα του MIS-C στις ΗΠΑ είναι 1 στα 3.200 περιστατικά COVID-19.

Τι είναι το σύνδρομο post-COVID

Σύμφωνα με μελέτες, ένα 5-10% των παιδιών θα παρουσιάσει επίμονα μη ειδικά συμπτώματα (κόπωση, κεφαλαλγία, διαταραχές όσφρησης, αϋπνίες, μυαλγίες, βήχα) εβδομάδες ή και μήνες μετά την ανάρρωση από την οξεία COVID-19 ή το MIS-C.

Πόσο σοβαρή είναι τελικά η COVID-19 στα παιδιά;

Η νόσος είναι σε γενικές γραμμές ήπια. Οι εισαγωγές παιδιών στα νοσοκομεία είναι υποολλαπλάσιες από εκείνες των ενηλίκων. Η θνητότητα στα παιδιά στη χώρα μας είναι 2/10.000 περιστατικά COVID-19, δηλαδή σχεδόν 100 φορές μικρότερη απ' ότι στους ενήλικες. Περισσότερο εύλωτοι φαίνεται να είναι οι έφηβοι και τα βρέφη.

Ποιος είναι ο ρόλος των παιδιών στη διασπορά της νόσου;

Τα παιδιά που πάσχουν φέρουν ικανό μικρό φορτίο στο ρινοφάρυγγα ώστε να μεταδώσουν τη νόσο. Τα μικρότερα παιδιά (< 8 ετών) συνεισφέρουν σημαντικά στην ενδοοικογενειακή διασπορά. Δεν υπάρχουν δεδομένα που να δείχνουν πως το άνοιγμα των σχολείων ευνόησε τη διασπορά στην κοινότητα. Αντιθέτως, η αυξημένη διασπορά στην κοινότητα φαίνεται να προηγείται της αύξησης της διασποράς στις εκπαιδευτικές δομές.

Είναι αποτελεσματικά τα mRNA εμβόλια στα παιδιά;

Το mRNA εμβόλιο που δοκιμάστηκε σε παιδιά 5-11 ετών είχε αποτελεσματικότητα 90.7%

Είναι ασφαλή τα mRNA εμβόλια για τα παιδιά;

Το mRNA εμβόλιο που δοκιμάστηκε σε παιδιά 5-11 ετών είχε εξαιρετικό προφίλ ασφαλείας: Εκτός από τον πόνο στο σημείο της έγχυσης και ένα παροδικό αίσθημα κακουχίας μετά τη δεύτερη δόση, όλες οι υπόλοιπες παρενέργειες ήταν σπάνιες και συγκρίσιμες με το εικονικό φάρμακο.



Παρίστανε τη γιατρό και υποσχόταν θεραπεία

Ιδιοκτήτρια ψιλικατζιδικού, αντί 3.000 ευρώ

Διέθετε μόνο μια πιστοποίηση ότι ήταν βοηθός νοσηλεύτη, ένα επάγγελμα το οποίο ποτέ δεν είχε ασκήσει. Κι όμως, η 47χρονη ιδιοκτήτρια ψιλικατζιδικού στη Θεσσαλονίκη παρίστανε την αναισθησιολόγο και υποστήριζε ότι είχε διασυνδέσεις σε νοσοκο-

μεία. Κατόρθωσε να αποσπάσει 3.000 ευρώ από τους συγγενείς δύο ασθενών με COVID-19 υποσχόμενη ότι θα τους εξασφαλίσει φαρμακευτική αγωγή για πλήρη ίαση ή κρεβάτι σε ΜΕΘ. Εισ βάρος της σχηματίστηκε δικογραφία για απάτη. Σελ. 7

Υποσχόταν ειδικά φάρμακα για την COVID-19

Απάτη από ιδιοκτήτρια ψιλικατζιδικού που παρίστανε τη γιατρό

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Δεν διέθετε πτυχίο Ιατρικής, παρά μόνον μια πιστοποίηση ότι ήταν βοηθός νοσηλεύτη, ένα επάγγελμα το οποίο ποτέ δεν είχε ασκήσει. Κι όμως, η 47χρονη ιδιοκτήτρια ψιλικατζιδικού στη Θεσσαλονίκη παρίστανε την αναισθησιολόγο και υποστήριζε ότι είχε γνωριμίες και διασυνδέσεις στα νοσοκομεία της πόλης. Κατόρθωσε να αποσπάσει 3.000 ευρώ από τους συγγενείς δύο ασθενών COVID-19 υποσχόμενη ότι θα τους εξασφαλίσει η ίδια φαρμακευτική αγωγή για πλήρη ίαση από τη νόσο ή κρεβάτι σε ΜΕΘ.

Εισ βάρος της 47χρονης έχει σχηματιστεί δικογραφία για απάτη. Αστυνομικοί της Διεύθυνσης Ασφάλειας Θεσσαλονίκης έφτασαν στα ίχνη της έπειτα από καταγγελία που είχε γίνει στα τέλη Νοεμβρίου από συγγενή άλλου ασθενούς, ο οποίος νοσηλεύεται στο νοσοκομείο «Άγιος Παύλος». Η ιδιοκτήτρια του ψιλικατζιδικού φέρεται να είχε προσεγγίσει τη σύζυγό του ζητώντας χρήματα για να παρακάμψει τη λίστα αναμονής και να βρει μία κλίνη σε μονάδα εντατικής θεραπείας για τον πατέρα της. Είχε παρουσιαστεί και τότε ως υγειονομικός, επιταγμένη γιατρός και ζητούσε 3.500 ευρώ. Το περιστατικό κα-

ταγγέλθηκε στον διοικητή του νοσοκομείου και εκείνος ενημέρωσε τις αστυνομικές αρχές.

Την ίδια τακτική φαίνεται πως ακολούθησε η 47χρονη και με άλλους συγγενείς ασθενών. Ακόμη δεν έχει διευκρινιστεί πώς τους εντόπισε και τους προσέγγισε. Ισχυρίστηκε ότι μπορούσε να διαθέσει για τους νοσούμετους συγγενείς τους εξειδικευμένα φάρμακα κατά της COVID-19,

Απέσπασε χρήματα από συγγενείς ασθενών στη Θεσσαλονίκη για να παρακάμψει τη λίστα αναμονής για ΜΕΘ.

«τα οποία δεν δίνουν οι γιατροί των νοσοκομείων». «Στην απόγωσή του δυστυχώς κάποιος μπορεί να πιστέψει οτιδήποτε», λέει στην «Κ» ο Οδυσσεύς Κάτσακας, διοικητής στο νοσοκομείο «Άγιος Παύλος». Ο ίδιος προτρέπει σε αντίστοιχες περιπτώσεις οι ασθενείς ή οι οικείοί τους να επικοινωνούν άμεσα με τις αρμόδιες αρχές ή με τα νοσοκομεία και να καταγγέλλουν παρόμοιες απόπειρες προσέγγισης από επιτηδείς.

Η δράση της 47χρονης προστίθεται στον μακρύ κατάλογο



Η 47χρονη παρουσιάζοταν ως αναισθησιολόγος και υποστήριζε ότι είχε γνωριμίες και διασυνδέσεις στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

της νέας παραβατικότητας, όπως αυτή διαμορφώθηκε κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19. Εκμεταλλευόμενοι την άγνοια, την ανασφάλεια και τον φόβο των πολιτών, κάθε λογής απατεώνες προσπαθούν να τους παραπλανήσουν. Συστηματικοί διακινητές ψευδών ειδήσεων και αντιεπιστημονικών θεωριών στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, μεσάζοντες που διέθεταν πλαστά πιστοποιητικά εμβολιασμού, και διακινητές ελαττωματικών μέσων ατομικής προστασίας έχουν απασχολήσει τις αστυνομικές

αρχές σε διαφορετικά πανδημικά κύματα. Στα μέσα Δεκεμβρίου συνελήφθη από την Αμεση Δράση ένας 45χρονος τοξικομανής προτού εμβολιαστεί έναντι αμοιβής για λογαριασμό άλλου ατόμου στην Αγία Βαρβάρα.

Εισ βάρος του σχηματίστηκε δικογραφία για απόπειρα υπαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης. Το ίδιο κόλπο φέρεται να είχε προσπαθήσει να εφαρμόσει και μια τοξικομανής στο νοσοκομείο Λοιμωδών, αλλά κατάφερε να διαφύγει μόλις έγινε αντιληπτή από τους υγειονομικούς.

Η αναμνηστική δόση του εμβολίου Pfizer σε ασθενείς με αιματολογικές κακοήθειες

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 333.85 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η αναμνηστική δόση του εμβολίου Pfizer σε ασθενείς με αιματολογικές κακοήθειες



ΤΟΥ
**ΘΑΝΟΥ
ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ,**
πρύτανη ΕΚΠΑ

Οι ασθενείς με αιματολογικές κακοήθειες, όπως το πολλαπλό μυέλωμα, έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο σοβαρής νόσου COVID-19 και εμφανίζουν μειωμένη ανοσοαπόκριση μετά από τον εμβολιασμό τους έναντι του SARS-CoV-2. Σχετική έρευνα της Θεραπευτικής Κλινικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών με υπεύθυνους τον καθηγητή Ευάγγελο Τέρπο και τον καθηγητή Θάνο Δημόπουλο (πρύτανη ΕΚΠΑ) έχει αναδείξει τη μειωμένη παραγωγή εξουδετερωτικών αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 μετά τον εμβολιασμό COVID-19 σε ασθενείς με συμπτωματικό πολλαπλό μυέλωμα συγκριτικά με υγιείς (Blood 2021,

137, 3674-3676 και Blood Cancer Journal 2021, 11, 138).

Πολύ πρόσφατα έγινε δεκτή προς δημοσίευση στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό Blood (επίσημο περιοδικό της Αμερικανικής Αιματολογικής Εταιρείας) η νέα μελέτη της Θεραπευτικής Κλινικής του ΕΚΠΑ σχετικά με την αποτελεσματικότητα της χορήγησης τρίτης αναμνηστικής δόσης του εμβολίου BNT162b2 σε ασθενείς με συμπτωματικό πολλαπλό μυέλωμα. Στη μελέτη συμμετείχαν ο καθηγητής Ευάγγελος Τέρπος, η αναπληρώτρια καθηγήτρια Μαρία Γαβριατοπούλου, ο ιατρός Ιωάννης Ντάνας-Σταθόπουλος, ο επίκουρος καθηγητής Αλέξανδρος Μπριασούλης, ο ιατρός Παναγιώτης Μαλανδράκης, η ιατρός Μαγδαληνή Μήγκου, ο ιατρός Νικόλαος Κανέλλιος, ο καθηγητής Ευστάθιος Καστρίτης και ο καθηγητής και πρύτανης Θάνος Δημόπουλος από τη Θεραπευτική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, καθώς και ο καθηγητής Ιωάννης Τρουγκάκος, η βιολόγος Σεντιλιάνα Γουμένη και η βιολόγος Ελένη-Δήμητρα Παπανάγγελου από το Τμήμα Βιολογίας του ΕΚΠΑ.

Στη συγκεκριμένη μελέτη αξιολογήθηκε η ανάπτυξη εξουδετερωτικών αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 ένα μήνα μετά τη χορήγηση της τρίτης δόσης του εμβολίου mRNA BNT162b2 σε ασθενείς με πολλαπλό μυέλωμα. Η μέτρηση έγινε με εγκεκριμένη μεθοδολογία από τον FDA των ΗΠΑ. Σύμφωνα με τη μέθοδο αυτή, τιμές κάτω του 30% δηλώνουν την απουσία εξουδετερωτικών αντισωμάτων ικανών να αντιμετωπίσουν τον ιό, ενώ τιμές άνω του 50% δηλώνουν σημαντική προστασία έναντι του ιού (οι μετρήσεις αφορούν στο αρχικό στέλεχος της κορωνοϊού, δηλ. αυτό της Wuhan).

Συνολικά συμπεριλήφθησαν 167 ασθενείς με διάμεση ηλικία τα 68 έτη, ενώ το 58% ήταν άνδρες. Το 93% των ασθενών λάμβαναν αντι-μυελωματική θεραπεία τη στιγμή του εμβολιασμού. Η 3η δόση του εμβολίου αύξησε σημαντικά την ανοσοαπόκριση έναντι του SARS-CoV-2. Η διάμεση τιμή του τίτλου των εξουδετερωτικών αντισωμάτων έφτασε το 96,7% ένα μήνα μετά την τρίτη δόση συγκριτικά με το 27,1% πριν την τρίτη δόση. Αξίζει να σημειωθεί ότι 75

από τους 114 (66%) ασθενείς, που είχαν τίτλο εξουδετερωτικών αντισωμάτων κάτω από 50% πριν την 3η δόση, απέκτησαν τίτλο της τάξεως του 50% και άνω μετά την 3η δόση. Επιπλέον, 32 από τους 57 (56%) ασθενείς που δεν είχαν αναπτύξει εξουδετερωτικά αντισώματα μετά τις δυο πρώτες δόσεις του εμβολίου, απέκτησαν τίτλο αντισωμάτων άνω του 30% μετά την 3η δόση. Στην πολυ-παραγοντική ανάλυση φάνηκε ότι η λήψη θεραπείας με αντι-μυελωματικούς παράγοντες που στοχεύουν το BCMA συσχετίστηκε με μειωμένη ανοσοαπόκριση μετά την 3η δόση του BNT162b2. Συμπερασματικά, η συγκεκριμένη μελέτη δείχνει τη σημασία της χορήγησης αναμνηστικής δόσης εμβολίου για το SARS-CoV-2 σε ασθενείς με πολλαπλό μυέλωμα. Αυτό ισχύει ακόμα και για τους ασθενείς με μη ικανοποιητική ανοσοαπόκριση μετά από τους 2 πρώτους εμβολιασμούς, καθώς η 3η δόση προάγει την ανοσοαπόκριση απάντηση σε πάνω από τους μισούς από αυτούς.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 280.86 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υποχρεωτικά τσεκάπ για ξένους στη Ρωσία

ΜΟΣΧΑ. Η ρωσική κυβέρνηση αυστηροποιεί τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες επιτρέπεται ξένοι πολίτες να εργάζονται στη χώρα. Έτσι, εις το εξής θα είναι υποχρεωμένοι να υποβάλλονται σε τακτικές ιατρικές εξετάσεις,

Οποιος αρνείται να συμμορφωθεί με τη διενέργεια ιατρικών εξετάσεων κινδυνεύει με αφαίρεση της άδειας εργασίας.

μία ρύθμιση που τέθηκε χθες σε εφαρμογή και προκαλεί ήδη έντονες αντιδράσεις. Όπως αναφέρει σε ρεπορτάζ του το γερμανικό περιοδικό Der Spiegel, το ρωσικό ΥΠΕΞ ενημέρωσε τους ξένους ανταποκριτές στη Μόσχα ότι ενδιαφέρεται να διασφαλίσει «ευνοϊκές συνθήκες»



Μεταξύ των εξετάσεων που προβλέπονται για τους ξένους εργαζομένους είναι αιμοληψίες, ακτινογραφίες και αξονικές.

για τους εκπροσώπους των ΜΜΕ και τις οικογένειές τους. Μεταξύ των εξετάσεων προβλέπονται αιμοληψίες, ακτινογραφίες και αξονικές. Η νέα διάταξη έχει προκαλέσει σοβαρές διαμαρτυρίες. Το γερμανορωσικό εμπορικό επιμελητήριο προειδοποίησε ότι θα έχει συνέπει-


ες για τη ρωσική οικονομία, αφού ξένοι μάντζερ θα μπορούσαν να εγκαταλείψουν τη χώρα. Αρχικά είχαν προβλεφθεί εξετάσεις κάθε τρεις μήνες, αλλά στη συνέχεια και έπειτα από πιέσεις του επιμελητηρίου αποφασίστηκε τα τεστ να διενεργούνται μία φορά τον χρόνο. Οι

ξένοι θα πρέπει να εξετάζονται για φυματίωση, χρήση ναρκωτικών, σύφιλη και AIDS. Τα αποτελέσματα θα πρέπει να γνωστοποιούνται στην υπηρεσία μετανάστευσης, ενώ υποχρεωτικά είναι και τα δακτυλικά αποτυπώματα. Οποιος αρνείται να συμμορφωθεί κινδυνεύει με αφαίρεση της άδειας εργασίας. Η αντιπολιτευτική εφημερίδα Nowaja Gaseta αναρωτήθηκε κατά πόσον η νέα διάταξη έχει σχέση με την προστασία της δημόσιας υγείας ή τον αποκλεισμό των ξένων. Οι ρωσικές Αρχές θεωρούν ότι η νέα διαδικασία θα βελτιώσει το επίπεδο υγείας των πολιτών στη μεγαλύτερη χώρα του κόσμου. Οι ξένοι από την Ε.Ε. ωστόσο φοβούνται όχι απλώς λάθη στη διενέργεια των τεστ αλλά και περιττή ακτινοβολία από τις προγραμματισμένες ακτινογραφίες. Επίσης, ασαφές είναι τι θα γίνεται αν κάποιος είναι άρρωστος. Θα πρέπει να εγκαταλείψει τη χώρα;

📄 Τσουνάμι κρουσμάτων βλέπει ο ΠΟΥ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	30-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1111.45 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



 **Ανησυχία για την ταυτόχρονη κυκλοφορία των μεταλλάξεων «Ο» και «Δ» εξέφρασε ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ**

Σελ. 9

ΔΙΕΘΝΗ ΘΕΜΑΤΑ

Τσουνάμι κρουσμάτων βλέπει ο ΠΟΥ

Λύση ανάγκης η μείωση του χρόνου καραντίνας στις ΗΠΑ, αναφέρει το CDC

Για επερχόμενο «τσουνάμι κρουσμάτων» προειδοποίησε χθες ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, δρ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους, τονίζοντας ότι η ταυτόχρονη διασπορά των μεταλλάξεων «Ομικρον» και «Δέλτα» συνιστά «διπλή απειλή» και ευθύνεται για την πρωτοφανή έξαρση των λοιμώξεων. Υπογράμμισε, επίσης, ότι θα οδηγήσει σε αύξηση των νοσηλείων αλλά και των θανάτων λόγω COVID-19. Η Ευρώπη βρίσκεται στη δυσμενέστερη



Η ταυτόχρονη διασπορά των μεταλλάξεων «Ομικρον» και «Δέλτα» συνιστά «διπλή απειλή» και ευθύνεται για την πρωτοφανή έξαρση των λοιμώξεων, ανέφερε ο επικεφαλής του ΠΟΥ και υπογράμμισε ότι θα οδηγήσει σε αύξηση των νοσηλείων αλλά και των θανάτων, με την Ευρώπη σε δυσμενέστερη θέση από οποιαδήποτε άλλη γεωγραφική περιοχή καθώς καταγράφει τα περισσότερα κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους.

Στη Βρετανία η επιδημία –αντι δεκαήμερης– απομόνωση έγινε λόγω έλλειψης υγειονομικών στο NHS, αλλά δεν προβλέπεται περαιτέρω σύντμηση.

ρη θέση από οποιαδήποτε άλλη γεωγραφική περιοχή, καθώς καταγράφει τα περισσότερα κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους (304,6/100.000 πληθυσμού). Ενδεικτικά, χθες η Γαλλία έσπασε κάθε προηγούμενο εθνικό και ευρωπαϊκό ρεκόρ ημερήσιων λοιμώξεων με 208.000 νέα κρούσματα εντός 24 ωρών.

Σε μια άλλη εξέλιξη, «λύση ανάγκης και συμβιβασμού» θεωρείται η απόφαση των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) για τον περιορισμό του χρόνου καραντίνας ασυμπτωματικών φορέων του κορωνοϊού από τις δέκα στις πέντε ημέρες. Η πρωτοφανής έκρηξη νέων λοιμώξεων στις ΗΠΑ, που προκαλεί η ταχύτερη διασπορά της μετάλλαξης «Ομικρον», ανά-

γκασε εκατοντάδες χιλιάδες εργαζομένους να μείνουν σπίτι τους. Αξιοματώστου που συμμετείχαν στις διασκέψεις των στελεχών του CDC αποκάλυψαν ότι βασικό κίνητρο της απόφασης, την οποία πολλοί ειδικοί καταγγέλλουν ως άφρονα, είναι το ενδεχόμενο μεγάλων ελλείψεων προσωπικού σε υπηρεσίες όπως η αστυνομία, η πυροσβεστική, τα καταστήματα ειδών πρώτων

ανάγκης και τα νοσοκομεία, οι οποίες θα εμφανίζονταν αν οι ασυμπτωματικοί αναγκάζονταν να διακοφθούν επί πολλές ημέρες την εργασία τους. Κάτι τέτοιο θα προκαλούσε σημαντικά προβλήματα στην εύρυθμη λειτουργία του κοινωνικού συνόλου.

Ένας σημαντικός παράγοντας που διεκδικούσε την απόφαση είναι ότι, όπως όλα δείχνουν μέχρι στιγμής, η «Ομικρον» προκαλεί

πιότερη νόσο, συγκριτικά με τα παλαιότερα στελέχη του κορωνοϊού και ιδιαίτερα τη «Δέλτα». Εκείνοι που θα νοσήσουν από τη νέα μετάλλαξη διατρέχουν μικρότερο κίνδυνο να καταλήξουν στο νοσοκομείο. Όσοι έχουν εμβολιαστεί και ιδιαίτερα εκείνοι που έχουν κάνει και την αναμνηστική δόση είτε θα είναι εντελώς ασυμπτωματικοί είτε θα έχουν ήπια συμπτώματα. Η Βρετανία, αντιθέτως, δεν θέλησε να προχωρήσει σε περαιτέρω μείωση του χρόνου καραντίνας, από τις επτά στις πέντε ημέρες, παρά τις πιέσεις που ασκούν αρκετοί επιστήμονες. Χαρακτηριστικά, ο καθηγητής του King's College, Τιμ Σπέκτορ, επικεφαλής της μελέτης για τα συμπτώματα της COVID, δήλωσε ότι η σύντμηση του χρόνου απομόνωσης θα «προστατεύσει την οικονομία». Ανάλογη στάση πήρσε ο καθηγητής Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο της East Anglia, Πολ Χάντερ, ο οποίος δήλωσε στο BBC ότι «στην πραγματικότητα η «Ομικρον» είναι ακόμα μια αιτία του κοινού κρυολογήματος».

Ξέμειναν από τεστ

Στη Βρετανία, η μείωση της καραντίνας από δέκα σε επτά ημέρες έγινε μετά τις προειδοποιήσεις του Εθνικού Συστήματος Υγείας (NHS) για σημαντικές ελλείψεις υγειονομικών. Οι μεγάλες ελλείψεις προσωπικού θα προκάλεσουν μεγαλύτερα προβλήματα στα νοσοκομεία από την αύξηση των νοσηλευόμενων. Ακόμα ένα πρόβλημα που αντιμετωπίζει η Βρετανία τις τελευταίες ώρες είναι οι μεγάλες ελλείψεις διαγνωστικών τεστ εξαιτίας της πρωτοφανούς ζήτησης.



Οι επιστήμονες του FDA εξέτασαν δείγματα ασθενών που αποδεδειγμένα είναι προσβληθεί από τη μετάλλαξη «Ομικρον», ελέγχοντας την ακρίβεια των ευρέως χρησιμοποιούμενων διαγνωστικών μέσων και, όπως καταδεικνύουν τα πρώτα αποτελέσματα, «τα τεστ αντιγόνου (rapid και self tests) ανιχνεύουν την «Ομικρον», αλλά φαίνεται ότι έχουν περιορισμένη ευαισθησία».

Λιγότερο αξιόπιστα τα τεστ αντιγόνου στην «Ομικρον»

Αμφιβολία για την αξιοπιστία των τεστ αντιγόνου (rapid και self tests) στην ανίχνευση της μετάλλαξης «Ομικρον» διατύπωσε, με ανακοίνωσή του, ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ. Σε συνεργασία με ερευνητές των εθνικών ινστιτούτων υγείας, οι επιστήμονες του FDA εξέτασαν δείγματα ασθενών που αποδεδειγμένα είχαν προσβληθεί από τη μετάλλαξη «Ομικρον», ελέγχοντας την ακρίβεια των ευρέως χρησιμοποιούμενων διαγνωστικών μέσων. Όπως καταδεικνύουν τα πρώτα αποτελέσματα, «τα τεστ αντιγόνου μπορούν να ανιχνεύσουν την «Ομικρον», αλλά φαίνεται ότι έχουν περιορισμένη ευαισθησία». Αυτό σημαίνει ότι μπορεί να δώσουν λανθασμένο αρνητικό αποτέλεσμα σε ανθρώπους που έχουν προσβληθεί από τον ιό. Επί του παρόντος, ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ δεν συνέστησε την αποφυγή τους. Η ανακοίνωση, άλλωστε, αναφέρει ότι «γενικότερα τα τεστ αντιγόνου είναι λιγότερο ευαίσθητα και είναι λιγότερο πιθανό να ανιχνεύσουν τη λοίμωξη με COVID-19, στα αρχικά της στάδια, συγκριτικά με τα μοριακά τεστ».

και το τεστ αντιγόνου βγει αρνητικό, μη θεωρήσετε ότι όλα είναι καλά και μπορείτε να κυκλοφορείτε ελεύθερα. Πρέπει να υποβληθείτε εκ νέου σε τεστ και να διατηρήσετε στη σκέψη σας ότι ίσως έχετε προσβληθεί από κορωνοϊό».

Την ίδια ακριβώς σύσταση έκανε και ο FDA. Στην ανακοίνωσή του καλεί τους πολίτες που έχουν αρνητικό τεστ αντιγόνου και έχουν συμπτώματα να επανεξεταστούν, ενώ εκείνοι που έχουν θετικό τεστ αντιγόνου να μείνουν σε καραντίνα και να ζητήσουν με τον ιατρό τους τα επόμενα βήματα που πρέπει να ακολουθήσουν.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι ΗΠΑ εμφανίζουν πρωτοφανή έκρηξη νέων λοιμώξεων, που

Αναγκαία η αναμνηστική εμβολιαστική δόση

«Το 90% των ανθρώπων που νοσηλεύονται με COVID-19 σήμερα στις ΜΕΘ δεν είχε κάνει την αναμνηστική εμβολιαστική δόση», δήλωσε χθες ο πρωθυπουργός της Βρετανίας Μπόρις Τζόνσον, καλώντας τους πολίτες να αδράξουν την ευκαιρία που τους παρέχει το εθνικό σύστημα υγείας και να επαναλάβουν τον εμβολιασμό τους. Ο Βρετανός πρωθυπουργός εξήγησε επίσης ότι σήμερα στη Βρετανία 2,4 εκατομμύρια εμβολιασμένοι που έχουν κάνει τις δύο δόσεις εμβολίου δεν έχουν κάνει την αναμνηστική δόση, καλώντας τους να προσεέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα. «Εάν δεν έχετε εμβολιαστεί, έχετε οκτώ φορές περισσότερες πιθανότητες, αν προσβληθείτε από COVID-19, να χρειαστεί νοσοκομειακή περίθαλψη. Είναι λοιπόν ο εμβολιασμός κάτι θαυμάσιο και πολύ σημαντικό, που οφείλουμε να κάνουμε όλοι», τόνισε ο Βρετανός πρωθυπουργός.



Ο πρωθυπουργός της Βρετανίας κάλεσε τους πολίτες να αδράξουν την ευκαιρία που τους παρέχει το εθνικό σύστημα υγείας και να κάνουν την τρίτη δόση εμβολίου.

Απευθυνόμενος στους δημοσιογράφους παραδέχθηκε ότι οι εισαγωγές λόγω COVID-19 στα βρετανικά νοσοκομεία εμφανίζουν σημαντική αύξηση. «Η «Ομικρον» προκαλεί σημαντικά προβλήματα και βλέπουμε

Αυξήθηκαν οι νοσηλείες και στα παιδιατρικά νοσοκομεία λόγω της COVID-19.

ότι τα κρούσματα που χρειάζονται να νοσηλευτούν αυξάνονται. Προφανώς, όμως, είναι πιότερη από τη «Δέλτα» και για αυτό μπορούμε να συνεχίσουμε στον δρόμο που βρισκόμαστε», είπε, συνιστώντας στους Βρετανούς να γιορτάσουν την Πρωτοχρονιά με σωφροσύνη και προσοχή. Ο Βρετανός πρωθυπουργός, αξίζει να σημειωθεί, αποφάσισε ότι δεν χρειάζεται η επιβολή νέων μέτρων πριν από την Πρωτοχρονιά παρά την έκρηξη των νέων λοιμώξεων και τις εκκλήσεις των ειδικών.

Την ίδια στιγμή, στις ΗΠΑ, ραγδαία αύξησε παρουσίαζοντας οι νοσηλείες παιδιών που έχουν

προσβληθεί από την «Ομικρον». Οι ειδικοί εκτιμούν ότι ένας λόγος που συμβαίνει αυτό είναι η ελλιπής εμβολιαστική κάλυψη στις μικρότερες ηλικίες αλλά και οι χριστουγεννιάτικες συναθροίσεις. Οστόσο, όπως υπογράμμισαν, δεν υπάρχουν στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι η «Ομικρον» είναι περισσότερο επικίνδυνη για τα παιδιά. Πολλές πολιτείες κατέγραψαν αύξηση των εισαγωγών στα παιδιατρικά νοσοκομεία κατά 50% εντός του Δεκεμβρίου.

Την περασμένη εβδομάδα, σε ολόκληρη την αμερικανική επικράτεια, κατά μέσον όρο 1.200 παιδιά ηλικίας ημερησίως εισάγονταν στα νοσοκομεία εξαιτίας της COVID. Τον Νοέμβριο ο αντίστοιχος αριθμός ήταν 800 παιδιά. Ανάλογη είναι η εικόνα που καταγράφεται στη Βρετανία, με 512 παιδιά να εισάγονται με κορωνοϊό σε νοσοκομεία μόνο την εβδομάδα των Χριστουγέννων.

Τα συμπεράσματα του FDA υποδεικνύουν τις προκλήσεις που προβάλλουν μπροστά μας εξαιτίας της διαρκώς μεταβαλλόμενης φύσης του κορωνοϊού.

αγγίζουν επίπεδα ρεκόρ από την αρχή της πανδημίας. Ιδιαίτερα προβληματίζει τους ειδικούς, όσον αφορά στη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης, η συνύπαρξη της μετάλλαξης «Ομικρον» με τη «Δέλτα».

Αυτό σημαίνει ότι δεν μπορεί να εκτιμηθεί σαφώς η πορεία της υγείας των εκατοντάδων χιλιάδων που μολύνονται καθημερινά. Σύμφωνα με κάποιους ειδικούς και ορισμένες πρώτες μελέτες, η «Ομικρον» έχει πιότερα συμπτώματα και δεν απαιτεί μακρά νοσηλεία στα νοσοκομεία, κάτι που δεν συμβαίνει για όσους προσβληθούν από τη «Δέλτα».



Οι νέες ρυθμίσεις στα εργασιακά θέματα σχετικά με την COVID-19

Τι ισχύει για άδειες, τηλεργασία, ευέλικτο ωράριο, προστασία από απόλυση

Της **ΡΟΥΛΑΣ ΣΑΛΟΥΡΟΥ**

Βαριά είναι η σκιά της νέας μετ'άλλαγης «Ομικρον», εν μέσω του 5ου και πιθανότατα σφοδρότατου κύματος της πανδημίας του κορωνοϊού, στην αγορά εργασίας, καθώς η νόσος COVID-19 επηρεάζει άμεσα όχι μόνο την προσωπική αλλά και την επαγγελματική ζωή των εργαζομένων, με άμεσες επιπτώσεις στην εργασία τους. Υποχρεωτικός εμβολιασμός, συνεχή διαγνωστικά τεστ, πρόστιμα αλλά και ασθένειες των ιδίων των εργαζομένων ή μελών της οικογένειάς τους, τηλεργασία, ευέλικτα ωράρια και επαγγελματικοί κίνδυνοι είναι μόνο κάποια από τα θέματα που ανοίγουν και τα οποία ενδέχεται να διαμορφώσουν νέα δεδομένα στην ισχύουσα νομολογία. Η «Κ» με τη συνδρομή του δικηγόρου-εργατολόγου Γιάννη Καρούζου παρουσιάζει σήμερα έναν αναλυτικό οδηγό, με τα βασικά εργαλεία του νέου εργασιακού νόμου Χατζηδάκη, που μπορούν να χρησιμοποιηθούν από τους εργαζομένους σε συνθήκες κορωνοϊού στην εργασία τους.

Προβλεπόμενες άδειες

Οι άδειες αυτές λειτουργούν παράλληλα με τις ειδικά προβλεπόμενες στην έκτακτη νομοθεσία λόγω COVID-19, όπως για παράδειγμα η άδεια καραντίνας και η άδεια νόσησης τέκνου.

- Άδεια φροντιστή: Χορηγείται σε εργαζόμενο με προϋπηρεσία έξι μηνών, έχει διάρκεια έως πέντε εργάσιμες ημέρες, μπορεί να χορηγηθεί τμηματικά ή άπαξ και αφορά πρόσωπο που αντιμετωπίζει σοβαρό ιατρικό λόγο που μπορεί να είναι η νόσηση από COVID-19. Η άδεια αυτή είναι άνευ αποδοχών. Η χορήγησή της μπορεί να προστεθεί και να επεκτείνεται την άδεια νόσησης τέκνου από COVID-19, η οποία είναι μετ' αποδοχών και διαρκεί επτά ή δεκατέσσερις ημέρες.



Υποχρεωτικός εμβολιασμός, συνεχή διαγνωστικά τεστ, πρόστιμα αλλά και ασθένειες των ιδίων των εργαζομένων ή μελών της οικογένειάς τους, τηλεργασία, ευέλικτα ωράρια και επαγγελματικοί κίνδυνοι είναι μόνο κάποια από τα θέματα που ανοίγουν και τα οποία ενδέχεται να διαμορφώσουν νέα δεδομένα στην ισχύουσα νομολογία.

Κάθε εργαζόμενος γονέας με τέκνα έως 12 ετών δικαιούται να ζητήσει ευέλικτες ρυθμίσεις εργασίας για λόγους φροντίδας.

- Δικαιολογημένη απουσία για λόγους ανωτέρας βίας: Έχει διάρκεια μία εργάσιμη ημέρα και μπορεί να χορηγηθεί έως δύο φορές ετησίως. Χορηγείται σε περίπτωση ασθένειας οικογενειακού προσώπου και είναι μη αποδοχές.
- Οι δύο παραπάνω άδειες χορηγούνται με βεβαίωση γιατρού ή νοσοκομειακή γνωμάτευση.
- Άδεια άνευ αποδοχών: Η άδεια αυτή χορηγείται σε εξαιρετικές περιπτώσεις όταν επιδιωχθεί να συνδεθεί με τη νόσο COVID-19. Δεν μπορεί να προηγηθεί η χορήγησή της αν δεν

εξαντληθούν άλλες ειδικότερες άδειες με αποδοχές, όπως καραντίνας, ασθένειας κ.λπ. Έχει διάρκεια έως ένα έτος και απαιτεί την αίτηση και έγκριση του εργαζομένου.

- Άδεια ασθένειας παιδιού ή άλλου εξαρτώμενου μέλους: Έχει διάρκεια έως έξι εργάσιμες ημέρες ανά έτος, χορηγείται εφάπαξ ή τμηματικά, είναι άνευ αποδοχών και αυξάνεται σε οκτώ εργάσιμες ημέρες αν ο δικαιούχος προστατεύει δύο παιδιά και σε δεκατέσσερις αν προστατεύει περισσότερα από δύο. Ομοίως μπορεί να συνδυαστεί και να επαυξηθεί την άδεια νόσησης τέκνου από COVID-19.

- Άδεια λόγω νοσηλείας των παιδιών: Όταν καθίσταται αναγκαία η άμεση παρουσία του εργαζομένου και πάντως όχι πέραν των 30 εργάσιμων ημερών ανά έτος. Χορηγείται άνευ αποδοχών και αφού εξαντληθούν συναφή δικαιώματα με αποδοχές, πλην της ετήσιας κανο-

νικής άδειας, η χορήγηση της οποίας έπεται.

Ευέλικτες ρυθμίσεις

Κάθε εργαζόμενος γονέας με τέκνα έως 12 ετών δικαιούται να ζητήσει ευέλικτες ρυθμίσεις εργασίας για λόγους φροντίδας, όπως ιδίως τηλεργασία, ευέλικτο ωράριο εργασίας ή ακόμα και μερική απασχόληση. Απαιτείται η προϋπηρεσία έξι μηνών. Παροχή εργασίας με τηλεργασία ανεξαρτήτως τέκνων σε περίπτωση τεκμηριωμένου κινδύνου της υγείας του εργαζομένου κατόπιν αίτησής αυτού. Η περίπτωση αυτή αφορά τις ευπαθείς ομάδες εργαζομένων. Αναμένεται η έκδοση ειδικής υπουργικής απόφασης. Πάντως, έως ότου δημοσιευθεί, μπορεί να ισχύσει αναλογικά η αρχική εγκύκλιος του υπουργείου Εργασίας με συστάσεις για την εκ' αποστάσεως εργασία ευπαθών ομάδων σε συνθήκες πανδημίας.

Προστασία από απόλυση εργαζομένου που νοσεί

Ιδιαιτέρη είναι η περίπτωση απόλυσης κατά τη διάρκεια νόσησης του εργαζομένου από COVID-19. Όπως επισημαίνει ο δικηγόρος-εργατολόγος Γιάννης Καρούζος, ο νέος εργασιακός νόμος απαγορεύει τις απολύσεις που συντελούνται λόγω διακρίσεων, προβλέποντας ότι εκείνες είναι άκυρες αν συμβούν, με επακόλουθο είτε την επαναπρόσληψη του εργαζομένου είτε την καταβολή αυξημένων επιπλέον αποζημιώσεων. Στην πιθανή περίπτωση να απολυθούν εργαζόμενοι κατά τη διάρκεια που νοσούν από COVID-19 και είναι ανίκανοι προς εργασία, ανα-

δεικνύεται το ερώτημα αν αυτοί οι εργαζόμενοι προστατεύονται από τις σχετικές διατάξεις. Σύμφωνα με τον νόμο, ένα από τα χαρακτηριστικά που απαγορεύεται να αποτελέσει κριτήριο διακρίσεων είναι η αναπηρία ή η χρόνια πάθηση. Με τον όρο «χρόνια πάθηση» εννοούνται οι ασθένειες εκείνες που προκύπτουν είτε από παθήσεις είτε από ατύχημα και παρουσιάζουν τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά: διάρκεια επί' άπειρον και μη υφιστάμενη αναγνωρισμένη θεραπεία, υποτροπή ή πιθανότητα υποτροπής, μονιμότητα, μακρο-

χρόνια παρακολούθηση, ιατρικές επισκέψεις και διαγνωστικές εξετάσεις.

Σύμφωνα με την απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου, μακροχρόνια είναι η βλάβη εάν τη στιγμή που λαμβάνει χώρα το δυσμενές μέτρο της απόλυσης δεν ήταν προβλέψιμη η διάρκεια της επαγγελματικής ανικανότητας του εργαζομένου. Συνεπώς, μια πάθηση που είναι προσωρινή, όμως δεν γνωρίζουμε με ακρίβεια την εξέλιξη της, τη διάρκεια που καθίσταται ανίκανος για εργασία ο νοσών, απαιτεί συνεχείς διαγνωστικούς ελέγχους και ιατρι-

κή παρακολούθηση, μπορεί να χαρακτηριστεί ως μακροχρόνια βλάβη που αποκλείει την απόλυση. Από τα παραπάνω θα μπορούσε να υποστηριχθεί ότι και η λήϊμωξη από COVID-19 εξαιτίας των μακροχρόνιων και ανγνωστων ακόμα επιπλοκών (π.χ. σύνδρομο long COVID-19), της ραγδαίας και ανεξέλικτες πορείας της νόσου, η οποία μπορεί να αποκλείσει από την εργασία για αρκετό χρονικό διάστημα τον νοσούντα, εμπιπτει στην έννοια της μακροχρόνιας βλάβης, με αποτέλεσμα εκείνος που νοσεί από COVID-19 να προστατεύεται από την απόλυση.



«Η "Όμικρον" εξαπλώνεται με ρυθμό που δεν έχουμε δει με καμία προηγούμενη παραλλαγή. Μας ανησυχεί το γεγονός ότι οι άνθρωποι απορρίπτουν την "Ο" ως ήπια. Σίγουρα έχουμε μάθει μέχρι τώρα ότι υποτιμούμε αυτόν τον ιό θέτοντας τους εαυτούς μας σε κίνδυνο».

Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγεσούς, γενικός διευθυντής Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

Της **Ντάνι Βέργου**
danivergou@yahoo.com

Η νέα παραλλαγή του SARS-CoV-2, η Β.1.1.529, που αναφέρθηκε στις 24 Νοεμβρίου 2021 στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) και αργότερα ονομάστηκε «Όμικρον», έχει σημάνει παγκόσμιο συναγερμό εγείροντας σοβαρές ανησυχίες ως προς το πόσο εύκολα εξαπλώνεται, τη σοβαρότητα της ασθένειας που προκαλεί ή πόσο καλά λειτουργούν τα διαθέσιμα εμβόλια και φάρμακα εναντίον του.

Τα εμβόλια παραμένουν το καλύτερο μέτρο δημόσιας υγείας για την προστασία των ανθρώπων από την Covid-19, την επιβράδυνση της μετάδοσης και τη μείωση της πιθανότητας εμφάνισης νέων παραλλαγών, καθώς είναι εξαιρετικά αποτελεσματικά στην πρόληψη σοβαρών ασθενειών, νοσηλείων και θανάτων.

Η αύξηση του ποσοστού των ατόμων που έχουν εμβολιαστεί με το αρχικό εμβολιαστικό σχήμα -2 δόσεις για τα εμβόλια Pfizer-BioNTech, Moderna, AstraZeneca και μίας δόσης με το εμβόλιο της Johnson&Johnson- στη χώρα παραμένει κρίσιμος στόχος για τον τερματισμό της πανδημίας Covid-19.

Μελέτες δείχνουν ότι μετά τον βασικό εμβολιασμό κατά της Covid-19, η προστασία έναντι του ιού και η ικανότητα πρόληψης της μόλυνσης από παραλλαγές μπορεί να μειωθεί με την πάροδο του χρόνου.

Παρόλο που ο εμβολιασμός παραμένει αποτελεσματικός όσον αφορά την πρόληψη σοβαρής νόσου, πρόσφατα δεδομένα υποδεικνύουν ότι ο εμβολιασμός γίνεται λιγότερο αποτελεσματικός με την πάροδο του χρόνου, ιδίως σε άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω και στην πρόληψη της λοίμωξης ή της ηπιότερης νόσου με συμπτώματα.

Γιατί πρέπει να κάνω τρίτη δόση;

Η πρόσφατη εμφάνιση της παραλλαγής «Όμικρον» (Β.1.1.529) υπογραμμίζει περαιτέρω τη σημασία του εμβολιασμού, των ενισχυτικών εμβολίων και των προσπαθειών πρόληψης που απαιτούνται για την προστασία από την Covid-19. Τα πρώτα δεδομένα από τη Νότια Αφρική υποδηλώνουν αυξημένη μεταδοτικότητα της παραλλαγής «Όμικρον» και δυνατότητα ανοσολογικής διαφυγής.

Η σημασία της 3ης δόσης



Ερωτήσεις & απαντήσεις για την 3η δόση

Τα αναμνηστικά εμβόλια έχουν το ίδιο περιεχόμενο με τα υπάρχοντα εμβόλια;

Ναι. Τα αναμνηστικά εμβόλια Covid-19 έχουν την ίδια σύνθεση με τα υπάρχοντα εμβόλια Covid-19. Ωστόσο, στην περίπτωση της τρίτης δόσης του εμβολίου Covid-19 της Moderna είναι η μισή από αυτή που λαμβάνουν οι άνθρωποι στον βασικό εμβολιασμό τους.

Αν χρειαζόμαστε τρίτη δόση, δουλεύουν τα εμβόλια;

Ναι. Τα εμβόλια Covid-19 λειτουργούν καλά για την πρόληψη σοβαρής ασθένειας, νοσηλείας και θανάτου, ακόμη και έναντι της ευρέως διαδεδομένης παραλλαγής «Δέλτα». Ωστόσο,

οι ειδικοί σε θέματα δημόσιας υγείας αρχίζουν να βλέπουν με την πάροδο του χρόνου από τον βασικό εμβολιασμό μειωμένη προστασία, ιδίως σε ορισμένους πληθυσμούς, κατά της ήπιας και μέτριας νόσου.

Ποιο είναι ο κίνδυνος της τρίτης δόσης;

Μέχρι στιγμής, οι αντιδράσεις που αναφέρθηκαν μετά την αναμνηστική δόση ήταν παρόμοιες με εκείνες του βασικού εμβολιασμού. Ο πυρετός, ο πονοκέφαλος, η κόπωση και ο πόνος στο σημείο της ένεσης είναι οι πιο συχνά αναφερόμενες παρενέργειες, ενώ συνολικά οι περισσότερες παρενέργειες είναι ήπιες έως μέτριες, όπως και με τον βασικό εμβολιασμό, οι σοβαρές

παρενέργειες είναι σπάνιες, αλλά ενδέχεται να εμφανιστούν.

Θεωρούμαι πλήρως εμβολιασμένος αν δεν κάνω την τρίτη δόση;

Αν είστε κάτω των 60 ετών, ναι, εξακολουθείτε να θεωρήστε πλήρως εμβολιασμένοι δύο εβδομάδες μετά τη δεύτερη δόση σας με τα εμβόλια της Pfizer, της Moderna και της AstraZeneca ή δύο εβδομάδες μετά το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson&Johnson. Αν είστε πάνω από 60 ετών η ημερομηνία λήξης στο πιστοποιητικό εμβολιασμού σας λίγες επτά μήνες μετά την ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού σας και προκειμένου να ανανεωθεί πρέπει να κάνετε την τρίτη δόση.

Τι ισχύει στη χώρα μας

Συνιστάται ο εμβολιασμός Covid-19 για όλους τους πολίτες ηλικίας 5 ετών και άνω για την πρόληψη της νόσου.

Μια αναμνηστική δόση εμβολίου Covid-19 συνιστάται για όλα τα άτομα ηλικίας 18 ετών και άνω, τουλάχιστον 3 μήνες μετά τις δυο δόσεις των εμβολίων Pfizer-BioNTech, Moderna και AstraZeneca και έπειτα από προηγούμενη λοίμωξη και τουλάχιστον 2 μήνες μετά τη λήψη του μονοδοσικού εμβολίου της J&J. Εξαιρούνται τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα, όπου μπορεί ο εμβολιασμός να γίνει και ένα μήνα μετά την ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού.

Για τους άνω των 60 ετών το πιστοποιητικό εμβολιασμού λήγει 7 μήνες μετά την ολοκλήρωση του βασικού τους εμβολιασμού. Το μέτρο ισχύει από τις 13 Δεκεμβρίου, ενώ από τις 16 Ιανουαρίου οι πολίτες άνω των 60 ετών που δεν έχουν κάνει καμία δόση θα έχουν πέραν των περιορισμών και διοικητικό πρόστιμο 100 ευρώ κάθε μήνα.

Για τον γενικό πληθυσμό το πιστοποιητικό εμβολιασμού ισχύει για ένα χρόνο, ωστόσο έχει ανοίξει η συζήτηση σε ευρωπαϊκό επίπεδο να μειωθεί ο χρόνος στους 9 μήνες. Δηλαδή, αν στους 9 μήνες δεν γίνει η αναμνηστική δόση, το πιστοποιητικό εμβολιασμού θα λήγει αυτόματα σε όλη την Ευρωπαϊκή Ένωση.

ΠΗΓΕΣ: WHO, CDC, Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, υπουργείο Υγείας