



ΟΥΡΣΟΥΛΑ ΦΟΝ  
ΝΤΕΡ ΛΑΪΕΝ ΣΤΑ «ΝΕΑ»  
**ΤΟ ΝΕΟ  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ  
ΜΠΑΟΥΧΑΟΥΣ**

ΣΕΛΙΔΑ 39

**ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ  
ΜΗΝ ΠΕΡΙΜΕΝΕΤΕ  
ΕΜΒΟΛΙΟ ΣΥΝΤΟΜΑ**

- Ο διευθυντής του Παστέρ  
Πιερ Σαρνό προειδοποιεί
- Δέκα μέρες κρατάει  
η μεταδοτικότητα του ιού

ΣΕΛΙΔΕΣ 20, 37





# Κραυγή αγωνίας για τα δημόσια νοσοκομεία

Απεργούν σήμερα γιατροί και νοσηλευτές ζητώντας προσλήψεις και νέες ΜΕΘ – Υπουργείο Υγείας: 1.381 μόνιμοι γιατροί στο ΕΣΥ μέχρι το τέλος της χρονιάς

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Λουκέτο» σήμερα στα νοσοκομεία, καθώς γιατροί και εργαζόμενοι στο ΕΣΥ έχουν καρφίξει απεργία εγκαλώντας την κυβέρνηση για ολιγωρία εν μέσω μιας πρωτόγνωρης υγειονομικής κρίσης, παρά τα όσα υποστρίζει περί «θωράκισης του δημόσιου συστήματος υγείας», περί «χιλιάδων προσλήψεων» αλλά και επέκτασης του αριθμού «ΜΕΘ που λειτουργούν».

«Η φωνή κάτω από τις μάσκες μετατρέπεται κάθε μέρα που περνάει σε κραυγή. Κραυγή αγωνίας, αγανάκτησης και οργής» αναφέρει χαρακτηριστικά σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Και επιμένει ότι είναι αναγκαίες οι «κατεπέγυουσες μαζικές προσλήψεις δύο του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για την ανάπτυξη και στελέχωση του δημόσιου συστήματος υγείας». Παράλληλα αιτείται τη «μονιμοποίηση δύο των επικουρικών, δύο των συμβασιούχων, χωρίς όρους και προϋποθέσεις», δεδομένου ότι αποτελούν τη «ραχοκοκαλία» που στηρίζει τη λειτουργία των νοσοκομείων.

Οι εκπρόσωποι των γιατρών του ΕΣΥ εκφράζουν επιπροσθέτως αγωνία για τη διαρκοντική ανεπάρκεια κλινών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, με τη «μαύρη τρύπα» να διογκώνεται εν μέσω πανδημίας. Οπως μάλιστα καταγγέλλουν, η «αύξηση στην κλινών και κρεβατιών ΜΕΘ στο δημόσιο σύστημα υγείας για τις ανάγκες της πανδημίας προέρχεται από την «αφαιρεση» κλινών και κρεβατιών ΜΕΘ, μαζί με το προσωπικό τους, που προορίζονται για την αντιμετώπιση άλλων ασθενειών».

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΘΕΣΕΩΝ.** Εντούτοις πηγές του υπουργείου Υγείας σημειώνουν ότι έχει δρομολογηθεί η πρόσληψη 1.381 μόνιμων γιατρών, οι οποίοι θα ενισχύουν τα δημόσια νοσοκομεία πριν από το τέλος του 2020. Αναλυτικότερα – και σύμφωνα πάντα με τις ίδιες πηγές – ολοκληρώνεται από τα Συμβούλια Κρίσεων η διαδικασία πρόσληψης 900 μόνιμων γιατρών.

Εππιλέον, έχουν προκηρυχθεί 81 θέσεις μόνιμων γιατρών, εκ των οποίων οι 49 αφορούν νοσοκομεία στην ιατρική Ελλάδα, ενώ παράλληλα τρέχει προκήρυξη 400 θέσε-

ων μόνιμων γιατρών, εκ των οποίων οι 200 θα στελεχώσουν τις ΜΕΘ σε όλη τη χώρα.

Οι ίδιες δε πηγές διευκρίνιζουν ότι από τους λειτουργούς του Ιπποκράτη που προορίζονται για την ενδυνάμωση των Μονάδων, οι 45 προσλαμβάνονται για τη νέα ΜΕΘ του νοσοκομείου «Σωτηρία».

Σε δύο από τα νοσοκομεία της λεωφόρου Μεσογείων, που σύμφωνα με τα δεδομένα σποκώνει το μεγαλύτερο «φορτίο» σε νοσηλεύεις εν μέσω πανδημίας, στελέχη στην οδό Αριστοτέλους συμπλήρωναν ότι έχουν προσληφθεί από τον περασμένο Μάρτιο σε θέσεις επικουρικού προσωπικού 40 γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων αλλά και 226 νοσηλευτές, εκ των οποίων οι 63 απασχολούνται αποκλειστικά σε ΜΕΘ.

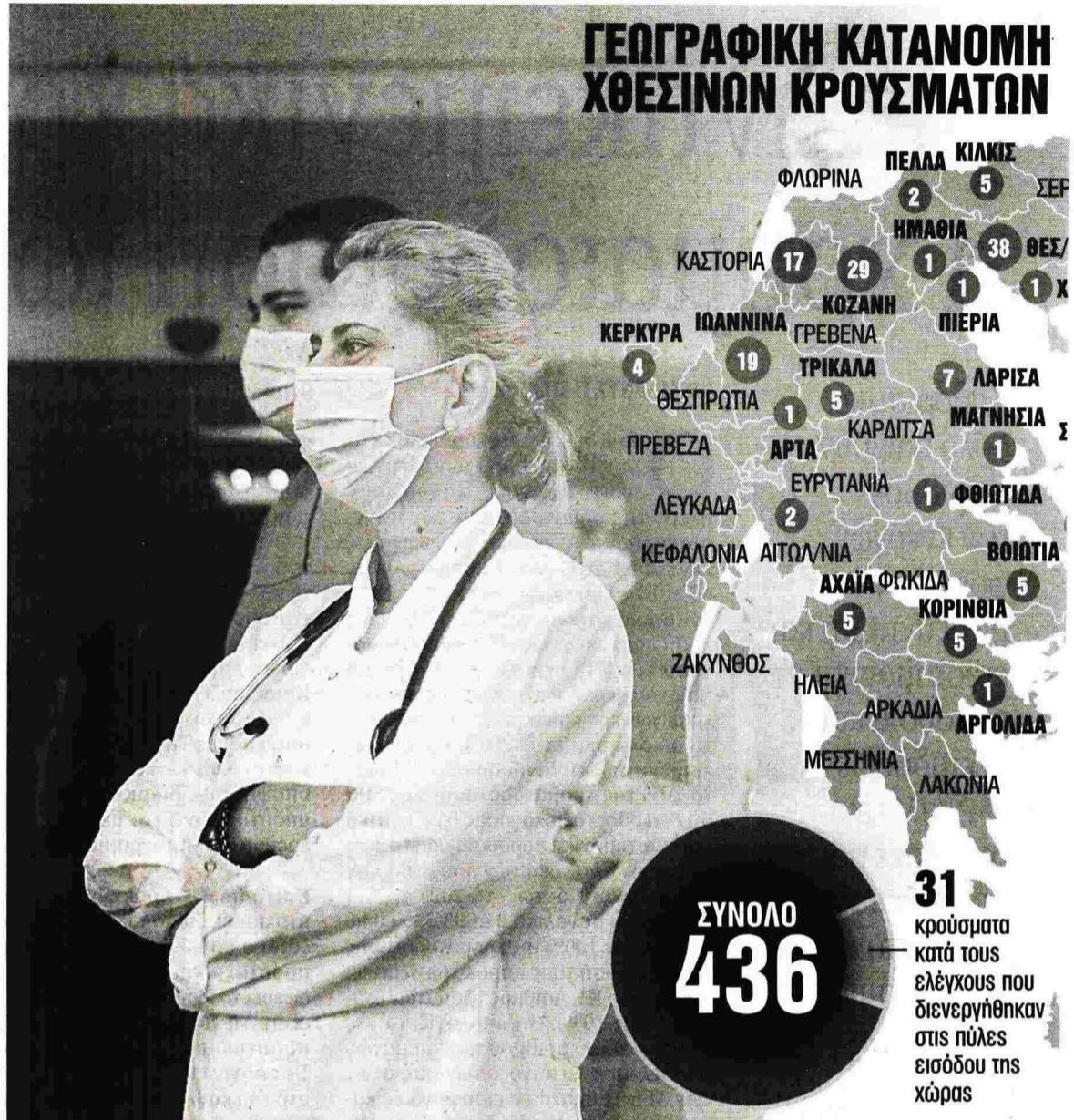
**ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ.** Υπό τα δεδομένα αυτά, εύλογα ερωτήματα προκαλεί το γεγονός – όπως διαμαρτύρονται οι γιατροί του ΕΣΥ – ότι το τελευταίο διάστημα μετακινείται προσωπικό από άλλα νοσοκομεία (καρδιολόγοι, παθολόγοι, αναισθησιολόγοι και λοιμωχιολόγοι) για την ενδυνάμωση των κλινικών COVID του «Σωτηρία».

Σε κάθε περίπτωση υπενθυμίζεται ότι το επόμενο διάστημα θα εγκαινιαστούν 50 νέες κλίνες ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Σωτηρία», στο πλαίσιο του σχεδίου ενίσχυσης του νευραλγικού αυτού τομέα.

Παράλληλα και για την αντιμετώπιση της πανδημίας το υπουργείο Υγείας με ειδική ρύθμιση δίνει το «πράσινο φως» στις ιδιωτικές κλινικές να αυξήσουν κατά 40% τον αριθμό των κλινών Εντατικής με το προσωπικό τους, που προορίζονται για την αντιμετώπιση άλλων ασθενειών».

Οπας διευκρίνιζεται, η ρύθμιση θα ισχύει κατ' έξαρτο των κείμενων διατάξεων και θα μπορεί να γίνει με απλή γνωστοποίηση της ιδιωτικής κλινικής στην αρμόδια Περιφέρεια στην οποία υπάγονται και στην τεχνική υπηρεσία και στη Διεύθυνση Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτεύμενων Φορέων του υπουργείου Υγείας.

Είναι σημαντικό δε να σημειωθεί ότι οι νέες κλίνες θα διατίθενται αποκλειστικά για να καλυφθούν οι ανάγκες του πληθυσμού από το Εθνικό Σύστημα Υγείας, ενώ με τη λίξη της κρίσης οι συγκεκριμένες κλίνες ΜΕΘ υποχρέονται να υποστούν έλεγχο καταλλολότητας για να δι-



απρηθούν, άλλως θα καταργηθούν αυτοδικίως.

**ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ.** Εν τω μεταξύ, παρότι το επίκεντρο της πανδημίας παραμένει η Αττική, ο συναγερμός για αύξηση κρουσμάτων σε τρεις ακόμα περιοχές της χώρας έχει ως αποτέλεσμα να ασκείται πίεση και σε νοσοκομεία της Περιφέρειας.

Ενδεικτικό είναι το παράδειγμα της Κοζάνης, η οποία σύμφωνα με τους εργαζομένους των νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) διαθέτει μία κλινική κορωνοϊού δυναμικότητας 15 κλινών. Συνεπώς και λόγω της έξαρσης που καταγράφεται στην περιοχή, το νοσηλευτικό ίδρυμα έχει εξαντλήσει κάθε δυνατότητα νοσηλεύεις ασθενών με λόγω έξαρσης της COVID-19, με αποτέλεσμα άρρωστοι που έχουν μολυνθεί από τον πανδημικό ιό να διακομίζονται στο νοσοκομείο της Πτολεμαΐδας ή στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης.

Υπενθυμίζεται ότι εκτός από την Κοζάνη, σε επαγγύπτων βρίσκονται οι αρμόδιοι φορείς και για τη δυναμικό «κύμα» κρουσμάτων που καταγράφεται στα Ιωάννινα και στην Πέλλα.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι οι υγειονομικοί απαιτούν και τη διεξαγωγή μαζικών τεστ στα νοσοκομεία δύο της χώρας – με έμφαση στις επιδημιολογικά επιβαρυμένες περιοχές – εξαγίας των συνεχόμενων κρουσμάτων στα δημόσια νοσοκομεία. Είναι ενδεικτικό ότι μόνο χθες ακόμα δύο εργαζόμενοι στο ΕΣΥ βρέθηκαν θετικοί, εκ των οποίων ο ένας νοσηλεύεται.

ΠΙΕΡ ΣΑΡΝΟ

**Είμαστε μακριά α**

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

**Τ**ο περιμένει ολόκληρος ο πλανήτης. Θα είναι όμως στο ύψος των περιστάσεων το εμβόλιο κατά του Covid-19 που υπόσχεται για το 2021 η φαρμακοβιομηχανία; Για τον Πιερ Σαρνό, τον διευθυντή Ιολογίας του ινστιτούτου Παστέρ και επιστημονικό διευθυντή της γαλλικής εταιρείας βιοτεχνολογίας TheraVectes, τίποτε δεν είναι λιγότερο βέβαιο. Ο ΠΟΥ μετρά βέβαια επί του παρόντος εννέα υποψήφια εμβόλια στη φάση 3, το τελευταίο στάδιο των κλινικών δοκιμών, στον άνθρωπο. Οπας σημειώνει ωστόσο ο Σαρνό στη γαλλική Liberation, αυτή η φαινομενική ποικιλότητα είναι παραπλανητική. Και το κριτήριο με βάση το οποίο αξιολογείται η αποτελεσματικότητά τους δεν εγγυάται τη δυνατότητα προστασίας που θα προσφέρουν.

Ολα τα υποψήφια εμβόλια που βρίσκονται στη φάση 3, επηγεί, χρησιμοποιούνται στην από τους εξής τρεις τύπους τεχνολογίας: υπάρχουν καταρχήν τα εμβόλια τύπου RNA, κατόπιν τα εμβόλια που βασίζονται σε φορείς με βάση απενεργοποιημένο αδενοϊδ και τέλος τα πιο «παραδοσιακά» εμβόλια που βασίζονται στη χορήγηση κεκαθαρισμένων κρουσμάτων της γρίπης.





## ΑΠΟ ΤΙΣ 9 ΤΟ ΒΡΑΔΥ

Απαγόρευση  
κυκλοφορίας  
σε μεγάλες πόλεις  
της Γαλλίας

**Την επιβολή** απαγόρευσης της κυκλοφορίας κατά τις νυχτερινές ώρες στο Παρίσι και σε πολλές άλλες μεγάλες πόλεις της Γαλλίας ανακοίνωσε αργά χθες τη Βράδυ ο πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν, στο πλαίσιο των μέτρων για την αντιμετώπιση της πανδημίας Covid-19. Η απαγόρευση αυτή θα τεθεί σε ισχύ τα μεσάνυχτα του Σαββάτου και θα διαρκέσει αρχικά τέσσερις εβδομάδες. Οποιος κυκλοφορεί έξω κατά τις ώρες απαγόρευσης, από τις 9 το βράδυ μέχρι τις 6 το πρωί «θα πρέπει να έχει κάποιον σοβαρό λόγο», πρόσθεσε ο Μακρόν σε συνέντευξη που παραχώρωσε στη δημόσια τηλεόραση. Σε όσους παραβάζουν την απαγόρευση, θα επιβάλλεται πρόστιμο ύψους 135 ευρώ. Εκτός από το Παρίσι και την περιφέρειά του, το μέτρο θα εφαρμοστεί σε οκτώ μεγάλες πόλεις: τη Λίλ, τη Λυών, τη Μασσαλία, τη Γκρενόμπλ, το Μονπελιέ, τη Σεντ Ετιέν, τη Ρουέν και τη Τουλούζ. Πρακτικά, αυτό σημαίνει ότι στο Εξής εσπιατόρια, μπαρ, θέατρα και κινηματογράφοι θα πρέπει να κλείνουν στις 21.00 (22.00 ώρα Ελλάδας). «Δεν θα πηγαίνουμε πια στο εσπιατόριο μετά τις 9, δεν θα πηγαίνουμε στο σπίτι φίλων να γιορτάσουμε, γιατί ξέρουμε ότι εκεί μολυνόμαστε περισσότερο», ανέφερε χαρακτηριστικά ο γάλλος πρόεδρος.

## ΠΟ ΈΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

μένου αδρανοποιημένου ιού. Ολες αυτές οι τεχνικές έχουν ως αποτέλεσμα να παράγονται εξουδετερωτικά αντισώματα στο αίμα, κάτι που η επιστημονική κοινότητα, και ο ίδιος ο Σαρνό, θεωρούσαν για καιρό ως το απόλυτο όπλο κατά του κορωνοϊού. Αυτό λοιπόν το κριτήριο κράτησαν οι υγειονομικές αρχές για την πρόκριση ενός υποψήφιου εμβολίου από τη δεύτερη στην τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών. Υπάρχει όμως ένα πρόβλημα:

«Μόλις αποδείξαις στο εργαστήριο πως τα εξουδετερωτικά αντισώματα που είναι παρόντα στο αίμα δεν συμμετέχουν παρά πολύ μερικά στην προστασία ενός ατόμου. Στην πραγματικότητα, εκείνα που συνεισφέρουν περισσότερο στον αποκλεισμό της εισόδου του κορωνοϊού ή στην εξουδετέρωση των μολυσμένων κυττάρων είναι τα αντισώματα που βρίσκονται στις βλεννογόνους της μύτης και των πνευμόνων, καθώς και τα κυτοτοξικά κύτταρα... Φοβάμαι λοιπόν πως κρίνουμε την αποτελεσματικότητα αυτών των υποψήφιων εμβολίων με βάση ένα εσφαλμένο κριτήριο».

**ΑΜΦΙΒΟΛΙΕΣ.** Κανένα από τα εμβόλια που βρίσκονται στη φάση 3, εξηγεί ο Σαρνό, δεν έχει ανοσοδιεγερτική δράση στις βλεννο-

γόνους των πνευμόνων – και το ίδιο ισχύει και για τα υποψήφια εμβόλια στην 1η και 2η φάση. Ποντάρουν όλα στην ενδομοική έγχυση που έχει στόχο να ενθαρρύνει την παραγωγή εξουδετερωτικών αντισώμάτων στο αίμα. «Το κυριότερο, τα περισσότερα, και ιδιαίτερα τα εμβόλια RNA ή απενεργοποιημένου αδενού, προκαλούν κατά τη γνώμη μου υπερβολικά φλεγμονώδεις αντιδράσεις ώστε να χορηγηθούν διά της ρινικής οδού».

Σύμφωνα με τον διευθυντή Ιολογίας του ινστιτούτου Παστέρ, δικαιούται κανένας επιπλέον να διατηρεί αμφιβολίες όσον αφορά τη διάρκεια της προστασίας που προσφέρουν αυτά τα υποψήφια εμβόλια αλλά και όσον αφορά τις πραγματικές δυνατότητες διανομής τους σε μεγάλη κλίμακα – δεδομένου του πόλο ευπαθίας είναι η βάση τους. «Αυτό το όραμα ενός αποτελεσματικού εμβολίου που θα πλημμυρίσει σε μερικούς μήνες τον πλανήτη είναι εντελώς απατηλό», προειδοποιεί. Ο ίδιος επισημαίνει μάλιστα πως αυτή η κούρσα των εμβολίων αφελεί κυρίως τις ίδιες υπάρχουσες από καιρό τεχνολογίες των Big Pharma, των μεγάλων φαρμακευτικών ομίλων, σε βάρος των μικρών εταιρειών βιοτεχνολογίας – και σκοτώνει, με τον τρόπο αυτό, την καινοτομία.

## ΜΕΛΕΤΕΣ

Δεν ξεπερνά τις 10 ημέρες  
η μεταδοτικότητα  
από ασθενείς με Covid-19

**ΟΛΟΚΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ** σχεδόν 10 μίνες κατά τους οποίους η επιστημονική κοινότητα έχει αφιερωθεί στη μελέτη του SARS-CoV-2, παρ' όλα αυτά ο ίδιος που έχει κηρύξει πόλεμο με την ανθρωπότητα παραμένει ένας γνωστός... άγνωστος. Είναι ενδεικτικό ότι μόλις πρόσφατα «κλείδωσε» ότι η περίοδος μεταδοτικότητας ενός ασθενή με λοιμώξη Covid-19 δεν ξεπερνά τις 10 ημέρες.

Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξαν οι συγγραφείς του επιστημονικού άρθρου που δημοσιεύτηκε στην Ιατρική Επιθεώρηση «Journal of Infection», οι οποίοι σημειωτέαν αναζήτησαν δύλη τη βιβλιογραφία από την 1η Ιανουαρίου έως τις 26 Αυγούστου 2020 προκειμένου να εντοπίσουν μελέτες που αναφέρονταν στην περίοδο μεταδοτικότητας ασθενών με επιβεβαιωμένη λοιμώξη Covid-19, δηλαδάν με θετική δοκιμασία PCR για τον ίδιο SARS-CoV-2.

Τι διαπίστωσαν; Σε 5 μελέτες, ο νέος κορωνοϊός SARS-CoV-2 πάντα δυνατό να ανιχνευτεί μέχρι την 10η ημέρα από την έναρξη των συμπτωμάτων. Σε άλλες 5 μελέτες, η ανίχνευση του SARS-CoV-2 πάντα δυνατή πέρα από την 10η ημέρα από την έναρξη των συμπτωμάτων μόλις στο 3% των ασθενών. Στις άλλες τρεις μελέτες συμπεριλήφθησαν ασθενείς με σοβαρή νόσο Covid-19. Σε αυτές τις περιπτώσεις, ο ίδιος SARS-CoV-2 απομονώθηκε έως και 32 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Σε δύο μελέτες που συμπεριέλαβαν ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς κατέστη δυνατή η απομόνωση του SARS-CoV-2 μέχρι και 20 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων.

**ΟΔΗΓΙΕΣ.** Σχετικά με τις μελέτες ικνηλάτησης, όταν υπάρχει στενή επαφή επίνοσων από

μων με επιβεβαιωμένο κρούσμα πάνω από 5 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων των νοσούντων, δεν καταγράφηκε ευθεία, εργαστηριακά επιβεβαιωμένη μετάδοση του SARS-CoV-2 από άτομο σε άτομο.

Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Ιωάννης Ντάνασης, Μαρία Γαβριατοπούλου και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ), συνοψίζοντας τη σχετική μελέτη, υπογραμμίζουν ότι «οι ασθενείς με λοιμώξη Covid-19 πίπας και μέτριας βαρύτητας πιθανότατα δεν είναι μεταδοτικοί μετά την 10η ημέρα από την έναρξη των συμπτωμάτων».

Ουτόσιο, υπάρχουν ενδείξεις ότι ασθενείς με σοβαρή νόσο καθώς και οι ανοσοκατεσταλμένοι μπορεί να μεταδίδουν τον SARS-CoV-2 για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα».

Σε κάθε περίπτωση και όπως υπογραμμίζουν οι ειδικοί, τα αποτελέσματα αυτά είναι σύμφωνα και με τις οδηγίες από το Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων (CDC) των ΗΠΑ, που μεταξύ άλλων συστήνει ότι για τη περισσότερη άτομα με λοιμώξη Covid-19, η απομόνωση και οι προφύλαξης μπορούν γενικά να διακοπούν 10 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων και την απουσία πυρετού για τουλάχιστον 24 ώρες καθώς τη χρήση αντιπυρητικών, ενώ παράλληλα τα υπόλοιπα συμπτώματα βαίνουν βελτιούμενα.

Σύμφωνα εντούτοις με τις ίδιες οδηγίες, οι ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς και όσοι εμφανίζουν σοβαρή νόσο θα πρέπει να αξιολογούνται από τους θεράποντες ιατρούς.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Συναγερμός για τα νέα  
κρούσματα σε γηροκομεία

**ΝΕΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ** σήμανε χθες για το γηροκομείο στον Αγιο Παντελεήμονα, καθώς εντοπίστηκαν ακόμη τέσσερις τρόφιμοι θετικοί στη λοιμώξη Covid-19. Εν τω μεταξύ, στον Ευαγγελισμό νοσηλεύεται τα τελευταία 24 ωρα ακόμη μια πλικιώμενη γυναίκα, π οποία μεταφέρθηκε από γηροκομείο στο Μεταξουργείο έπειτα από αδιαθεσία και διατοπώθηκε ότι έχει μολυνθεί από τον πανδημικό ιό.

Επιπρόσθετα, σε καραντίνα τέθηκε χθες κέντρο φροντίδα πλικιώμενων στα Ιωάννινα, κατόπιν σχετικών ελέγχων. Εποι οι ίδιες τις 24 Οκτωβρίου αναστέλλεται τη δυνατότητα εισόδου και εξόδου στον συγκεκριμένο οίκο ευηγρίας, εξαιρουμένου του προσωπικού, το οποίο με μέριμνα της διοίκησης θα εναλλάσσεται και θα μετακινείται σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.

Επιπλέον η τροφοδοσία και η παροχή ει-

δών πρώτης ανάγκης θα γίνεται από τους προμηθευτές, καθώς δυνατότητα εισόδου.

Εν τω μεταξύ, εντείνεται η αγωνία σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας εν όψει του κειμένων στη κάρα μας, καθώς ο αριθμός πημερίστων κρουσμάτων παραμένει σε ιδιαίτερα υψηλή επίπεδα. Μόνον χθες εντοπίστηκαν 436 νέα κρούσματα του ιού στην κάρα, εκ των οποίων 63 συνδέονται με γνωστές συρροές και 31 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της κάρας. Σε ότι αφορά τους διασωληνωμένους ασθενείς ο αριθμός τους έως χθες το μεσημέρι δεν ξ