

## Εμβολιασμένοι ανά ηλικιακή ομάδα

Ηλικιακή ομάδα	Εμβολιασμένοι τουλάχιστον με μία δόση	Ποσοστό εμβολιασμένων/προγραμματισμένων ραντεβού
40 - 44 ετών	65,5%	66,3%
35 - 39 ετών	58,5%	59%
30 - 34 ετών	58%	59%
25 - 29 ετών	57%	58%
18 - 24 ετών	48%	49%
15 - 17 ετών	25%	26,5%
12 - 14 ετών	13%	14,5%

## ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

1.608  
κρούσματα χθες8  
εισαγόμενα308  
στην Αττική228 στη  
Θεσσαλονίκη616.765  
το σύνολο των  
κρουσμάτων51  
θάνατοι χθες14.223  
θάνατοι συνολικά379  
διασωληνωμένοι3.046  
ασθενείς έχουν  
εξέλθει από ΜΕΘ

Εμβολιασμό όλων ζητούν οι επιστήμονες, καθώς σε αντίθετη περίπτωση θα μολυνθούμε όλοι, όπως προβλέπουν.



ΑΝΟΙΓΕΙ ΣΗΜΕΡΑ Η ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΓΙΑ 285.000 ΑΝΟΣΟΚΑΤΕΣΤΑΛΜΕΝΟΥΣ • 51 ΘΑΝΑΤΟΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΚΑΝ ΧΘΕΣ

# Τρίτη δόση, τέταρτο κύμα, φουή

**Μ**είωση των εξουδερωτικών αντισωμάτων και της κυτταρικής ανοσίας σε υγειονομικούς λόγω της μετάλλαξης Δέλτα φέρνουν πιο κοντά την αναμνηστική δόση του εμβολίου. Η τρίτη δόση κάνει «πρεμιέρα» σήμερα με το άνοιγμα της πλατφόρμας για 285.000 ανοσοκατεσταλμένους και αναμένεται να ακολουθήσουν πολίτες άνω των 60 ετών, ηλικιωμένοι σε γηροκομεία, αλλά και οι υγειονομικοί. Το τέταρτο επιδημικό κύμα μπορεί να παρουσιάσει σαφή πτωτική τάση, ωστόσο οι «σκληροί» δείκτες συνεχίζουν να προκαλούν ανησυχία -51 θάνατοι χθες- και μπροστά είναι ένας χειμώνας δύσκολος. Στο πλαίσιο αυτό, σχεδιάζεται η οχύρωση της χώρας με αναμνηστικές δόσεις, παράλληλους εμβολιασμούς κορονοϊού - γρίπης, αλλά και επέκταση του εμβολιασμού κατά της Covid-19 σε παιδιά κάτω των 12 ετών.

## Μηνύματα

Σήμερα ανοίγει η πλατφόρμα για τον προγραμματισμό τρίτης δόσης 285.000 ανοσοκατεσταλμένων, όπως είναι οι μεταμοσχευμένοι, οι νεφροπαθείς, οι ογκολογικοί ασθενείς υπό θεραπεία κ.ά. Από χθες λαμβάνουν υπενθυμιστικό μήνυμα στο κινητό τους, ο εμβολιασμός γίνεται με mRNA εμβόλιο και συστήνεται τέσσερις εβδομάδες μετά τη δεύτερη δόση.

Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, υπενθύμισε ότι η Επιτροπή έχει γνωμοδοτήσει θετικά για χορήγηση αναμνηστικής δόσης σε διαμένοντες σε μονάδες ηλικιωμένων και σε άτομα άνω των 60 ετών. «Μπορεί να χορηγηθεί 6-8 μήνες μετά τη δεύτερη

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

δόση. Σχετικά με την ανοσοαπόκριση, τα δεδομένα δείχνουν πως κι άλλες ηλικιακές ομάδες μπορούν να προτεραιοποιηθούν, όπως οι υγειονομικοί», σημείωσε, παρουσιάζοντας πρόσφατα, ανησυχητικά δεδομένα.

Πιο αναλυτικά, μελέτη που δημοσιεύτηκε στο «New England Journal of Medicine» και αφορούσε σε 227 υγειονομικούς στο Σαν Ντιέγκο, δείχνει ότι οι λοιμώξεις αυξήθηκαν κατακόρυφα τον Ιούλιο, όταν και άρχισε να επικρατεί η μετάλλαξη Δέλτα. Οι 130 (57,3%) βρέθηκαν θετικοί με μοριακό τεστ. Υπολογίστηκε, έτσι, ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου μειώθηκε από 90% στο 65% ως προς τη μόλυνση των ατόμων και την ολιγοσυμπτωματική νόσο.

## Τα σχολεία

Από τις μεγάλες προκλήσεις του φθινοπώρου είναι τα ανοικτά σχολεία. Η κ. Θεοδωρίδου στάθηκε ιδιαίτερα στον εμβολιασμό των εφήβων, ξεκινώντας τη χθεσινή ενημέρωση με την ευχή για «συνεχή διά ζώσης εκπαιδευτική λειτουργία των σχολείων». Όπως είπε, οι ιδιώτες παιδίατροι θα διαδραματίσουν σημαντικό ρόλο στην πειθώ γονέων και παιδιών, απαντώντας σε ερωτήματα αλλά και λανθασμένες αντιλήψεις, όπως είναι εάν θα σταματήσει η ανάπτυξη των παιδιών με το εμβόλιο ή θα... αλλάξει το DNA τους.

Στα εμβολιαστικά κέντρα, πάντως, παρατηρείται... κινητικότητα τις τελευταίες ημέρες από εφήβους 15-17 ετών, αφού σε διάστημα μιας εβδομάδας

εμβολιάστηκαν 16.000 μαθητές Λυκείου. Στο σύνολο έχουν εμβολιαστεί 140.000 έφηβοι από 12 έως 17 ετών, αντιπροσωπεύοντας λίγο λιγότερο από το 25% του πληθυσμού αυτού.

## Οι παιδίατροι

Οι ιδιώτες παιδίατροι θα ενταχθούν στην επιχείρηση «Ελευθερία» στα τέλη Σεπτεμβρίου, το αργότερο αρχές Οκτωβρίου, κατά το πρότυπο των ιδιωτών γιατρών λοιπών ειδικοτήτων.

Σύμφωνα με όσα είπε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, περίπου 1.000 ιδιώτες γιατροί έχουν πραγματοποιήσει 1.110 εμβολιασμούς: 250 στα ιατρεία τους και 860 κατ' οίκον. Αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία προμήθειας των εμβολίων λαμβάνουν οι ιδιώτες γιατροί μέσω της ιστοσελίδας emvolio.gov.gr.

Οι ιδιώτες γιατροί αμείβονται με 20 ευρώ για κάθε εμβολιασμό στο ιατρείο τους και 50 ευρώ για κάθε κατ' οίκον εμβολιασμό. Επιπλέον, από τον Αύγουστο εφαρμόζεται αμοιβή 10 ευρώ για κάθε ραντεβού πολίτη που κλείνουν γιατροί και φαρμακοποιοί.

Εως χθες είχαν πραγματοποιηθεί περισσότεροι από 11.710.000 εμβολιασμοί, οι 6.265.000 αφορούν σε τουλάχιστον μία δόση και οι 5.850.000 είναι ολοκληρωμένοι εμβολιασμοί. Σε ποσοστά, 60% του γενικού πληθυσμού είναι εμβολιασμένο τουλάχιστον με μία δόση και 56% πλήρως εμβολιασμένο, ενώ στον ενήλικο πληθυσμό τα αντίστοιχα ποσοστά είναι 68,6% (μία δόση) και 65% (πλήρως εμβολιασμένοι).

Τις τελευταίες επτά ημέρες έχουν προγραμματί-

## ΟΙ ΕΠΟΜΕΝΟΙ

**Το πρόγραμμα για την αναμνηστική δόση προβλέπει συνέχεια με πολίτες άνω των 60 ετών, ηλικιωμένους σε γηροκομεία και υγειονομικούς**



ΠΑΡΑ ΤΗ ΣΑΦΗ ΠΤΩΤΙΚΗ ΤΑΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

## ΟΙ «ΣΚΛΗΡΟΙ» ΔΕΪΚΤΕΣ

σει νέα ραντεβού πρώτης δόσης 102.000 πολίτες, με τους περισσότερους να είναι νέοι, κάτω των 35 ετών. Ο εμβολιαστικός ρυθμός, όμως, παραμένει στους περίπου 30.000 εμβολιασμούς/ημέρα, κάτι που δείχνει ότι το πρόγραμμα «Ελευθερία» χρειάζεται μια... τονωτική ένεση.

Οι κλινικές μελέτες προχωρούν και για μικρότερα από 12 ετών παιδιά και, όπως είπε η κ. Θεοδωρίδου, οι ρυθμιστικές αρχές θα προχωρήσουν σε έγκριση με τη μορφή της επείγουσας. Επιπλέον, η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, απαντώντας σε ερώτηση δημοσιογράφου, σημείωσε ότι ο αντιγριπικός εμβολιασμός είναι απαραίτητος και ότι ενδέχεται να γίνονται παράλληλα εμβολιασμοί γρίπης και κορονοϊού.

### Τα νέα μέτρα

Σε εφαρμογή είναι το νέο πλαίσιο μέτρων από χτες, με τους ανεμβολίαστους να πληρώνουν για να πάνε στην εργασία τους, ενώ ταυτόχρονα έχουν «μπλόκο» σε κλειστούς χώρους.

Ειδικότερα, οι μη εμβολιασμένοι εργαζόμενοι υποβάλλονται σε ένα εργαστηριακό τεστ την εβδομάδα, το οποίο θα πραγματοποιείται αποκλειστικά σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα με δαπάνη του εργαζομένου (10 ευρώ). Οι ανεμβολίαστοι εκπαιδευτικοί και εργαζόμενοι σε τουρισμό, εστίαση, τηλεοπτικές, κινηματογραφικές, θεατρικές, μουσικές και χορευτικές παραγωγές θα πρέπει να κάνουν δύο εργαστηριακά τεστ την εβδομάδα. Το ίδιο ισχύει και για ανεμβολίαστους φοιτητές.

Αρνητικό PCR τεστ 72 ωρών ή rapid τεστ 48 ωρών θα επιδεικνύουν και όσοι δεν έχουν πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης (τελευταίων έξι

μηνών) και είναι πάνω από 12 ετών, για επιβίβαση σε αεροπλάνα, τρένα και ΚΤΕΛ. Οι ανήλικοι 4-11 ετών δύνανται να μετακινούνται και με διενέργεια self test.

Παράλληλα, στους κλειστούς χώρους καταστημάτων εστίασης και κέντρων διασκέδασης θα εισέρχονται μόνον όσοι έχουν εμβολιαστεί ή έχουν πιστοποιητικό νόσησης τελευταίων έξι μηνών. Όσον αφορά στους ανήλικους 12-17 ετών, για τους οποίους το ΦΕΚ με τα μέτρα προβλέπει, επίσης, μόνο πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης, θα μπορούν να μπαίνουν σε κλειστούς χώρους εστίασης και με αρνητικό rapid test 48 ωρών, σύμφωνα με τις πληροφορίες.

Στα θέατρα, στους κινηματογράφους και στα μουσεία, οι μη εμβολιασμένοι πολίτες θα έχουν τη δυνατότητα να παρευρεθούν με rapid test 48 ωρών.

Χτες ανακοινώθηκε ο μεγαλύτερος αριθμός θανάτων που έχει να καταγραφεί από τον Μάιο (51 θάνατοι), δείχνοντας ότι η πανδημία είναι εδώ. Οι διασωληνωμένοι έως χτες ανέρχονταν σε 379, με το 90,24% να είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι. Τα ημερήσια κρούσματα, πάντως, παρουσιάζουν αισθητή μείωση. Χτες τα νέα περιστατικά ανήλθαν σε 1.608 και η θετικότητα διαμορφώθηκε σε αρκετά χαμηλότερο επίπεδο σε σχέση με το προηγούμενο διάστημα (2,05%).

### Η μετάλλαξη «Μ»

Υπό παρακολούθηση είναι διεθνώς το μεταλλαγμένο στέλεχος Μ, που καταγράφει έξι περιστατικά και στην Ελλάδα. Σε πρόσφατο άρθρο στο WebMD, που ανασκοπήθηκε από τους καθηγητές

της Ιατρικής του ΕΚΠΑ Δημήτριο Παρασκευή (αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και Θάνο Δημόπουλο (πρύτανης ΕΚΠΑ) αναφέρονται τα χαρακτηριστικά του νέου στελέχους Μ.

Όσον αφορά στο πόσο μολυσματικό είναι, οι επιστήμονες αναφέρουν ότι τα διαφορετικά στελέχη μπορεί να προκύψουν μέσω δύο διαφορετικών οδών. Στην πρώτη περίπτωση, όλες οι μεταδόσεις προέρχονται από μια κοινή πηγή ενός νέου στελέχους που μεταδίδεται ανά την υφήλιο - και με αυτόν τον τρόπο αποτελεί ένα μεμονωμένο γεγονός ανάδυσης. Κατά τη γνώμη μου, αυτό το σενάριο δεν είναι πολύ πιθανό. Το άλλο σενάριο είναι η «συγκλίνουσα εξέλιξη», όταν δηλαδή ένα στέλεχος εμφανίζεται σε πολλαπλές, ξεχωριστές περιστάσεις. Αυτό συμβαίνει γιατί συγκεκριμένες μεταλλάξεις προσδίδουν κάποιο πλεονέκτημα στον ιό. Μπορεί να υπάρχουν πολλαπλά μονοπάτια μέσω των οποίων ένας ιός μπορεί να φτάσει σε αυτόν τον συνδυασμό μεταλλάξεων, κάτι που ενδεχομένως είναι πιο πιθανό. Επίσης, «αν έχει αυξημένο ρυθμό μεταδοτικότητας, θα αναμέναμε να παρατηρήσουμε υψηλότερο ποσοστό κρουσμάτων σε σχέση με το στέλεχος Δέλτα».

Σύμφωνα με εκτιμήσεις των καθηγητών του ΕΚΠΑ που είχαν την επιμέλεια της βιβλιογραφικής ανασκόπησης, αναφορικά με το ερώτημα το πώς έχει προκύψει η διασπορά του στελέχους Μ σε διαφορετικές Πολιτείες των ΗΠΑ, το πιο πιθανό σενάριο είναι να αφορά διαδοχικές μεταδόσεις από μια κοινή πηγή και όχι να είναι αποτέλεσμα συγκλίνουσας εξέλιξης. ■