



**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ**

Ηλ. Ταχυδρομείο: ddy@moh.gov.gr
Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 104 33

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ –

Αθήνα, 14/10/2022

Αρ. Πρωτ.: Γ.Π/οικ.

58263

ΠΡΟΣ:
Συμβούλιο της Επικρατείας
Πανεπιστημίου 47-49
105 64 Αθήνα
Υπόψη Βοηθού εισηγητή κας Μουτάφη

ΘΕΜΑ: Διαβίβαση στοιχείων επί των υπ' αριθ . καταθ. Ε 1381/2022 αίτησης ακύρωσης της ΠΟΕΔΗΝ προς το Σ.τ.Ε.

ΣΧΕΤΙΚΑ:

1. Το έγγραφο του Σ.τ.Ε.: Ε 1381/2022 αίτησης ακύρωσης της ΠΟΕΔΗΝ
2. Το υπ' αριθμ. ΚΠ 3786/2022-13/10/2022 έγγραφο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας μετά των συνημμένων του
3. Η από 28.01.2022 συγκριτική μελέτη των κ.κ. Θ. Λύτρα, Φλ. Κοντοπίδου, Αγγ. Λάμπρου, Σ. Τσιόδρα
4. Το με αρ. πρωτ. οικ. 57733/12.10.2022 ενημερωτικό σημείωμα του καθ' ύλην αρμόδιου Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας με θέμα «Αναστολή εργασίας υγειονομικού προσωπικού των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας»
5. Το από 05.10.2022 δελτίο τύπου από την επίσημη ιστοσελίδα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας του Covid-19 παγκοσμίως και ιδίως στην Ευρώπη.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών θέτουμε υπόψη σας τα κάτωθι:

Αναφορικά με τα επιστημονικά και επιδημιολογικά δεδομένα που οδήγησαν στην, κατ' άρ. 206 §8 του ν. 4820/2021, παράταση έως την 31^η.12.2022 της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19 σε όλο το προσωπικό (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό) σε

ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές δομές υγείας, δυνάμει του άρθρου δεύτερου §2 του ν. 4917/2022, ο οποίος δημοσιεύθηκε την 31^η.03.2022 (Α' 67) , λεκτέα τα εξής:

Α. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Δεδομένα προ της επιβολής της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στο υγειονομικό προσωπικό:

Κατά την περίοδο 01.01.2021 έως την 15^η.09.2021, δηλαδή στο διάστημα προ της θέσπισης της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και της συνακόλουθης αναστολής καθηκόντων του μη εμβολιασμένου προσωπικού, σε μελέτη που διεξήχθη με τίτλο «*Vaccination Hesitancy among Health-Care-Workers in Academic Hospitals is associated with a 12-fold increase in the risk of Covid-19 infection: A Nine-month Greek Cohort Study*» από έγκριτους επιστήμονες επαγγελματίες υγείας στο ΠΓΝΑ «Λαϊκό» και στο «ΑΤΤΙΚΟ», κανείς από τους επαγγελματίες υγείας που είχε εμβολιαστεί και μολύνθηκε με SARS-CoV-2, δεν χρειάστηκε να νοσηλευθεί, ενώ αντίθετα στους ανεμβολίαστους που μολύνθηκαν, χρειάστηκε να νοσηλευθούν οι 4 από τους 88 ή ποσοστό 4,5%. Στην ίδια μελέτη εκτιμήθηκε ότι οι ανεμβολίαστοι/μερικώς εμβολιασμένοι υγειονομικοί είχαν 11,5 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο να μολυνθούν από τον κορωνοϊό σε σχέση με τους εμβολιασμένους.

Περαιτέρω αναφορικά με τον αριθμό των υγειονομικών που εμβολιάστηκαν καθόλη τη διάρκεια της επιβολής του μέτρου της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού, από το υπ' αρ. πρωτ. Οικ. 57733/12.10.2022 έγγραφο της Γενικής Γραμματείας Υπηρεσιών Υγείας, προκύπτουν τα εξής:

-την 14^η.09.2021 (χρόνος αρχικής εφαρμογής του ειδικού διοικητικού μέτρου της αναστολής καθηκόντων στο προσωπικό των δομών υγείας), το ποσοστό του εμβολιασμένου προσωπικού ανήλθε σε 89,61% ενώ το ποσοστό των προσώπων που τελούσαν σε αναστολή ανερχόταν σε 5,83%, το οποίο αντιστοιχεί σε 6.329 εργαζόμενους που τελούσαν σε αναστολή.

-την 10^η.02.2022 (χρόνος προ της επιβολής της υπό κρίση παράτασης της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού) το ποσοστό του εμβολιασμένου προσωπικού ανήλθε σε 93,04 % ενώ το ποσοστό των προσώπων που τελούσαν σε αναστολή ανερχόταν σε 3,69%, το οποίο αντιστοιχεί σε 3.939 εργαζόμενους που τελούσαν σε αναστολή.

-την 7^η.10.2022 το ποσοστό των εργαζομένων σε δομές υγείας που τελούσαν σε αναστολή ανερχόταν σε 2,08%, το οποίο αντιστοιχεί σε 2.190 εργαζόμενους.

Συνεπώς από την αρχή επιβολής του ειδικού διοικητικού μέτρου αναστολής καθηκόντων στο προσωπικό των δομών υγείας (14.09.2021) έως σήμερα οι σε αναστολή τελούντες εργαζόμενοι έχουν μειωθεί από τους 6.329 στους 2.190, μεταβάλλοντας (μειώνοντας) τους μη εμβολιασμένους εργαζόμενους σε -65,4%.

B. ΙΔΙΩΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ

Στοιχεία αναφορικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολίου από 01.01.2021 έως 04.09.2022:

- i) Την περίοδο 01.01.2021 έως 05.09.2021 εκτιμήθηκε ότι:

το εμβόλιο (2 δόσεις) παρείχε 2,9 φορές προστασία έναντι μόλυνσης από SARS-CoV-2, ή ότι οι ανεμβολίαστοι είχαν 2,9 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο για μόλυνση σε σχέση με τους εμβολιασμένους. Για παράδειγμα αν ο πληθυσμός των εμβολιασμένων αφορούσε 100 ανθρώπους και συνέβαιναν 10 μολύνσεις σε αυτόν τον πληθυσμό κατά το χρονικό διάστημα μεταξύ 1/1/2021 και 5/9/2021, σε ισομεγέθη πληθυσμό ανεμβολίαστων (100 ατόμων) θα συνέβαιναν 29 μολύνσεις κατά το ίδιο χρονικό διάστημα. Η αναλογία, συνεπώς, κρουσμάτων (μολύνσεων) είναι 2,9 φορές μεγαλύτερη στους ανεμβολίαστους σε σχέση με τους εμβολιασμένους. Παρόμοια η προστασία που παρείχε το εμβόλιο έναντι θανάτου ήταν 3,6 φορές. Για παράδειγμα αν ο πληθυσμός των εμβολιασμένων αφορούσε 100 ανθρώπους και συνέβαιναν 10 θάνατοι σε αυτόν τον πληθυσμό κατά το χρονικό διάστημα μεταξύ 1/1/2021 και 5/9/2021, σε ισομεγέθη πληθυσμό ανεμβολίαστων (100 ατόμων) θα συνέβαιναν 36 θάνατοι κατά το ίδιο χρονικό διάστημα.

- ii) Την περίοδο 06.09.2021 έως 31.12.2021 εκτιμήθηκε ότι:

το εμβόλιο (2 δόσεις) παρείχε 1,7 φορές προστασία έναντι μόλυνσης από SARS-CoV-2, ή ότι οι ανεμβολίαστοι είχαν 1,7 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο για

μόλυνση σε σχέση με τους εμβολιασμένους. Για παράδειγμα αν ο πληθυσμός των εμβολιασμένων αφορούσε 100 ανθρώπους και συνέβαιναν 10 μολύνσεις σε αυτόν τον πληθυσμό κατά το χρονικό διάστημα μεταξύ 6/9/2021 και 31/12/2021, σε ισομεγέθη πληθυσμό ανεμβολίαστων (100 ατόμων) θα συνέβαιναν 17 μολύνσεις κατά το ίδιο χρονικό διάστημα. Παρόμοια η προστασία που παρείχε το εμβόλιο (2 δόσεις) έναντι θανάτου ήταν 3,9 φορές. Για παράδειγμα αν ο πληθυσμός των εμβολιασμένων αφορούσε 100 ανθρώπους και συνέβαιναν 10 θάνατοι σε αυτόν τον πληθυσμό κατά το χρονικό διάστημα μεταξύ 16/9/2021 και 31/12/2021, σε ισομεγέθη πληθυσμό ανεμβολίαστων (100 ατόμων) θα συνέβαιναν 39 θάνατοι κατά το ίδιο χρονικό διάστημα. Αντίστοιχα το εμβόλιο (3 δόσεις) παρείχε 1,6 φορές προστασία έναντι μόλυνσης από SARS-CoV-2, και 7,9 φορές προστασία έναντι θανάτου.

iii) Την περίοδο 01.01.2022 έως 04.09.2022 εκτιμήθηκε ότι:

Το εμβόλιο (2 δόσεις) παρείχε 1,7 φορές προστασία έναντι μόλυνσης από SARS-CoV-2, ή ότι οι ανεμβολίαστοι είχαν 1,7 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο για μόλυνση σε σχέση με τους εμβολιασμένους. Για παράδειγμα αν ο πληθυσμός των εμβολιασμένων αφορούσε 100 ανθρώπους και συνέβαιναν 10 μολύνσεις σε αυτόν τον πληθυσμό κατά το χρονικό διάστημα μεταξύ 1/1/2022 και 4/9/2022, σε ισομεγέθη πληθυσμό ανεμβολίαστων (100 ατόμων) θα συνέβαιναν 17 μολύνσεις κατά το ίδιο χρονικό διάστημα. Παρόμοια η προστασία που παρείχε το εμβόλιο (2 δόσεις) έναντι θανάτου ήταν 1,6 φορές. Για παράδειγμα αν ο πληθυσμός των εμβολιασμένων αφορούσε 100 ανθρώπους και συνέβαιναν 10 θάνατοι σε αυτόν τον πληθυσμό κατά το χρονικό διάστημα μεταξύ 1/1/2022 και 4/9/2022, σε ισομεγέθη πληθυσμό ανεμβολίαστων (100 ατόμων) θα συνέβαιναν 16 θάνατοι κατά το ίδιο χρονικό διάστημα. Αντίστοιχα το εμβόλιο (3 δόσεις) παρείχε 1,8 φορές προστασία έναντι μόλυνσης από SARS-CoV-2, και 2,2 φορές προστασία έναντι θανάτου.

Πέραν των ανωτέρω, σε συγκριτική μελέτη¹ που διεξήχθη για τον γενικό πληθυσμό από τους κ.κ. Θ. Λύτρας, Φλ. Κοντοπίδου, Αγγ. Λάμπρου και Σ. Τσιόδρα, με περίοδο αναφοράς από 11.01.2020 έως 08.12.2021, καταγράφεται η

¹ <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.01.28.22270009v1>

αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού στην πρόληψη της σοβαρής νόσησης και του θανάτου σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, τόσο κατά της παραλλαγής «δέλτα» όσο και κατά παλαιότερων μεταλλάξεων SARS-CoV-2. Τα πορίσματα της μελέτης, υποστηρίζουν τις προσπάθειες προώθησης του εμβολιασμού και κατ' επέκταση τη μείωση της θνητότητας και της θνησιμότητας της πανδημίας του COVID-19.

Συμπερασματικά τα ως άνω επιστημονικά δεδομένα αποδεικνύουν ότι:

(α) ο πλήρης εμβολιασμός μειώνει σημαντικά και αποτελεσματικά τον κίνδυνο μόλυνσης ενώ

(β) όπου έχει υπάρξει μόλυνση από τον ιό SARS-CoV-2, οι εμβολιασμένοι ασθενείς έχουν μικρότερες πιθανότητες να αποβιώσουν.

Γ. ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ-ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ-ΘΑΝΑΤΩΝ

- ✓ **Υφιστάμενη κατάσταση από την 02.08.2021 έως την 31η.03.2022 (χρόνος θέσπισης της παράτασης)**

➤ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ

Σύμφωνα με στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας για τις εβδομάδες 2021-W31 (από 02.08.2021) έως 2022-W52 (έως 02.01.2022), δηλαδή κατά το τελευταίο τετράμηνο του έτους 2021, από το σύνολο των διασωληνωμένων ασθενών θετικών στον ιό SARS-CoV-2, ποσοστό κατά μέσο όρο² 83,51% αυτών ήταν ανεμβολίαστοι/μερικώς εμβολιασμένοι.

➤ ΘΑΝΑΤΟΙ

Περαιτέρω από το Διάγραμμα 1 με τίτλο «Κατανομή θανάτων, διασωληνώσεων και ανεμβολίαστων/μερικώς εμβολιασμένων ανά εβδομάδα για την χρονική περίοδο 02/08/2021 έως 02/10/2022» εμφανίζεται ότι για το διάστημα από 15 Νοεμβρίου 2021 (W46: 15/11/2021-21/11/2021) έως την 12^η Δεκεμβρίου 2021 (W49: 06/12/2021-

² Το ποσοστό αυτό είναι ο μέσος όρος των ποσοστών που απεικονίζονται στη στήλη «Ανεμβολίαστοι/Μερικώς εμβολιασμένοι διασωληνωμένοι», «%», για το διάστημα 2021-W31 έως 2021-W52

12/12/2021) υπήρξε αύξηση των θανάτων και των διασωληνώσεων που σχετίζονταν με τον ιό SARS-CoV-2 σε σύγκριση με το αμέσως προηγούμενο χρονικό διάστημα.

Κατά το 1^ο τρίμηνο έτους 2022, από την 10^η Ιανουαρίου 2022 (W02:10/01/2022-16/01/2022) έως την 20^η Φεβρουαρίου 2022 (W07:14/02/2022-20/02/2022), ακολουθεί έτι περαιτέρω αύξηση των σχετιζόμενων με τον ιό SARS-CoV-2 θανάτων.

➤ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Την περίοδο 20.12.2021 έως 31.03.2022 παρατηρείται αύξηση των κρουσμάτων, υποδηλώνοντας έξαρση της πανδημίας. Πιο αναλυτικά, όπως φαίνεται από το Διάγραμμα 1, τα κρούσματα κυμάνθηκαν ως εξής:

Εβδομάδα	Κρούσματα
20/12/2021-26/12/2021 (W51)	47518
27/12/2021-02/01/2022 (W52)	213653
03/01/2022-09/01/2022 (W01)	253310
10/1/2022-16/1/2022 (W02)	152178
17/1/2022-23/1/2022 (W03)	137856
24/1/2022-30/1/2022 (W04)	133292
31/1/2022-06/2/2022 (W05)	130703
07/2/2022-13/2/2022 (W06)	131997
14/2/2022-20/2/2022(W07)	130686
21/2/2022-27/2/2022(W08)	110733
28/2/2022-6/3/2022 (W09)	109788
7/3/2022-13/3/2022 (W10)	138104
14/3/2022-20/3/2022 (W11)	161123
21/3/2022-27/3/2022 (W12)	151872
28/3/2022-31/3/2022 (W13)	108764
Σύνολο	2111577

Σε σύνολο έξι χιλιάδων τετρακοσίων εξήντα (6.460) θανάτων, οι 3.772 ήταν ανεμβολίαστοι/μερικώς εμβολιασμένοι ενώ οι 2.688 ήταν πλήρως εμβολιασμένοι. Σημειωτέον το ποσοστό κάλυψης του ενήλικου πληθυσμού σε εμβολιασμό τον Μάρτιο του 2022 έφθασε το 81% και του πληθυσμού άνω των 60 ετών στο 91,2%, και πάλι οι θάνατοι στους ανεμβολίαστους είναι περισσότεροι, όπως φαίνεται ανώτερω.

Όσον αφορά τις διασωληνώσεις κατά την ίδια περίοδο, σε σύνολο 2.475 διασωληνωμένων ασθενών με τον ιό SARS-CoV-2, οι 1.721 διασωληνωμένοι ήταν ανεμβολίαστοι/μερικώς εμβολιασμένοι και οι 754 ήταν πλήρως εμβολιασμένοι, ήτοι ποσοστό 69,5% των διασωληνωμένων ασθενών με SARS-CoV-2 ήταν ανεμβολίαστοι/μερικώς εμβολιασμένοι στον αντίποδα του 30,5% των διασωληνωμένων ασθενών

ών με SARS-CoV-2 που ήταν πλήρως εμβολιασμένοι.

✓ Κατάσταση κατά τον Ιούνιο 2022 (χρόνος εφαρμογής της θεσπισθείσας παράτασης)

➤ ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΠΙΝΑΚΑ 2 ΣΧΕΤΙΚΟΥ 1b.

Κατά τον Ιούνιο 2022 ένα μεγάλο τμήμα του πληθυσμού είχε ολοκληρώσει τον πλήρη εμβολιαστικό κύκλο. Κατά συνέπεια οι θάνατοι εμβολιασμένων και οι θάνατοι των ανεμβολίαστων/μερικώς εμβολιασμένων, δεν μπορούν να συγκριθούν μεταξύ τους εάν δεν εκφραστούν ως αναλογία του γενικού πληθυσμού εμβολιασμένων ή ανεμβολίαστων/μερικώς εμβολιασμένων αντίστοιχα. Μόνο τότε φαίνεται με αξιοπιστία, ο βαθμός αποτελεσματικότητας του εμβολιασμού. (ορ. σχετική ανάπτυξη στο κεφάλαιο Α. αποτελεσματικότητα εμβολίου).

Ομοίως το ίδιο ισχύει και ως προς τους διασωληνωμένους.

➤ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Την περίοδο 13.06.2022 έως 07.08.2022 παρατηρήθηκε κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων υποδηλώνοντας την έλευση ενός νέου κύματος έξαρσης του ιού. Ειδικότερα:

Εβδομάδα	Κρούσματα
13/6/2022-19/6/2022 (W24)	52888

20/6/2022-26/6/2022 (W25)	86714
27/6/2022-3/7/2022 (W26)	124738
4/7/2022-10/7/2022 (W27)	149432
11/7/2022-17/7/2022 (W28)	150129
18/7/2022-24/7/2022 (W29)	137943
25/7/2022-31/7/2022 (W30)	123771
1/8/2022-7/8/2022 (W31)	101660
8/8/2022-14/8/2022 (W32)	74262
15/8/2022-21/8/2022 (W33)	56053
22/8/2022-28/8/2022 (W34)	51187
29/8/2022-4/9/2022 (W35)	40266
05/09/2022-11/9/2022 (W36)	33752
Σύνολο	1182795

➤ **ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ**

Διακύμανση λόγω της αύξησης των κρουσμάτων, υπήρξε κατά την ίδια περίοδο και στις διασωληνώσεις.

Την εβδομάδα W23 οι διασωληνωμένοι με Covid-19 ασθενείς ανέρχονταν στους 15. Τις εβδομάδες που ακολούθησαν υπήρξε ραγδαία αύξηση των διασωληνωμένων με SARS-CoV-2 ασθενών. Πιο αναλυτικά τα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας αναφέρουν σχετικά με τις διασωληνώσεις ασθενών με Covid-19:

ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ
W23:6/6/2022-12/6/2022	15
W24:13/6/2022-19/6/2022	21
W25:20/6/2022-26/6/2022	22
W26: 27/6/2022-03/7/2022	35
W27: 04/7/2022- 10/7/2022	50
W28: 11/7/2022-17/7/2022	50
W29: 18/7/2022-24/7/2022	70
W30: 25/7/2022-31/7/2022	64

Την περίοδο από 6 Ιουνίου 2022 έως 10 Ιουλίου 2022, οι διασωληνωμένοι με SARS-CoV-2 ασθενείς υπερ-τριπλασιάστηκαν.

Συνακόλουθα οι διασωληνώσεις ασθενών με SARS-CoV-2 συνέχισαν να διαμορφώνονται σε υψηλά επίπεδα. Ειδικότερα:

ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ
W31: 01/08/2022-07/08/2022	44
W32: 08/08/2022-14/8/2022	51
W33: 15/8/2022-21/8/2022	56
W34: 22/8/2022-28/8/2022	37
W35: 29/8/2022-04/09/2022	27
W36: 05/09/2022-11/9/2022	25
W37: 12/9/2022-18/9/2022	25
W38: 19/9/2022-25/9/2022	17

Συμπερασματικά, από τον ως άνω πίνακα προκύπτει ότι χρειάστηκαν 3,5 μήνες προκειμένου οι διασωληνώσεις ασθενών με SARS-CoV-2 να προσεγγίσουν τα επίπεδα των αρχών Ιουνίου 2022.

Γ. ΝΕΟ ΚΥΜΑ ΕΞΑΡΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Με βάση τα δεδομένα του ECDC³ διαφαίνεται σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες η τάση αύξησης των εισαγωγών στα νοσοκομεία ανά 100.000 πληθυσμού, γεγονός που σε συνδυασμό με την πτώση της θερμοκρασίας ένεκα του φθινοπώρου και του χειμώνα, αποτελούν ένδειξη νέου κύματος έξαρσης.

Δεδομένα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.)

Βάσει του από 05.10.2022 δελτίου τύπου του Π.Ο.Υ., όσον αφορά την εξέλιξη του Covid-19⁴: «.....*αρκετές χώρες της Ευρώπης δηλώνουν αύξηση των κρουσμάτων του κορωνοϊού, των εισαγωγών στα νοσοκομεία και των θανάτων. Αυτό είναι αναμενόμενο*

³ Summary of epidemiological indicators: current value as of 2 October 2022 and observed trend compared to the previous week

⁴ <https://www.who.int/multi-media/details/who-press-conference-on-covid-19--monkeypox-and-other-global-health-issues---5-october-2022>

δεδομένης της εποχής καθότι πέφτει η θερμοκρασία και οι άνθρωποι επιλέγουν να μένουν περισσότερο χρόνο σε εσωτερικούς χώρους σε συνδυασμό με το γεγονός ότι οι περισσότερες χώρες δεν έχουν πλέον μέτρα περιορισμού του ιού. Αναμένουμε περαιτέρω αύξηση των κρουσμάτων Covid-19 χωρίς απαραίτητα να αυξηθούν και οι θάνατοι, λαμβάνοντας υπόψιν ότι τα εμβόλια και οι φαρμακευτικές αγωγές μπορούν να σώσουν ζωές.

Η Όμικρον παραμένει η βασική μετάλλαξη παγκοσμίως, και ο Π.Ο.Υ. μαζί με άλλους συνεργαζόμενους φορείς έχει εντοπίσει περισσότερες από 300 υπο-μεταλλάξεις αλλά η παρακολούθηση, η διενέργεια διαγνωστικών ελέγχων και η ταξινόμηση των διαφόρων μεταλλάξεων, παραμένουν αδύναμα ακόμα σε παγκόσμιο επίπεδο, γεγονός που καθιστά τον εντοπισμό του ιού ένα οιονεί κυνήγι σκιών. Έτσι συνεχίζουμε να καλούμε όλες τις χώρες να αυξήσουν την παρακολούθηση, τη διενέργεια διαγνωστικών ελέγχων και την ταξινόμηση των διαφόρων μεταλλάξεων και να διασφαλίσουν ότι οι πλέον ευάλωτες ομάδες εμβολιάζονται.

Την ίδια στιγμή, στο Βόρειο Ημισφαίριο αρχίζει η εποχή της γρίπης (influenza). Ληφθέντα μέτρα με στόχο την μείωση της εξάπλωσης του Covid-19 κατά τη διάρκεια της πανδημίας, βοήθησαν επίσης στη μείωση του φορτίου της γρίπης όμως, με την πλειοψηφία αυτών των μέτρων να έχει ήδη αρθεί, η γρίπη επανέρχεται και χρειάζεται προσοχή. Τα αντιγριπικά εμβόλια είναι ασφαλή και αποτελεσματικά για την μείωση των περιπτώσεων σοβαρής νόσησης και θανάτων, ειδικά μεταξύ των πλέον ευάλωτων ομάδων του πληθυσμού, οπότε παρακαλώ να εμβολιάζεστε.....».

Δ. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΜΕΤΡΑ – ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΜΕΤΡΟΥ ΤΗΣ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ

Επιπρόσθετα κατά την περίοδο 20.04.2022 έως 01.05.2022 ήταν σ' εφαρμογή η υπ' αρ. Δ1α/ΓΠ.οικ.22206 (Β' 1882/2022) Κοινή Υπουργική Απόφαση με αντικείμενο ρύθμισης «Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 στο σύνολο της επικράτειας από τη Δευτέρα 18Απριλίου 2022 και ώρα 06:00 έως την Κυριακή, 1 Μαΐου 2022 και ώρα 06:00».

Μεταξύ των μέτρων ενάντια στην εξάπλωση του κορωνοϊού Covid-19 σύμφωνα με την ως άνω Κ.Υ.Α. είναι:

1. Η υποχρεωτική χρήση μάσκας στους εσωτερικούς χώρους, σύμφωνα με τον Πίνακα Α του άρ. 1.

2. Η διενέργεια για όλους τους εργαζόμενους του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα που δεν είναι πλήρως εμβολιασμένοι ή νοσήσαντες, διαγνωστικών ελέγχων δύο (2) φορές την εβδομάδα με τη μέθοδο μοριακού ελέγχου (PCR) ή με τη χρήση ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου κορωνοϊού COVID-19 (rapid test) κατ' άρ. 1 §2 της ως άνω Κ.Υ.Α..

3. Η επίδειξη πιστοποιητικού εμβολιασμού ή πιστοποιητικού νόσησης σύμφωνα με τις §§ 2,3 του άρ. 9 της ως άνω Κ.Υ.Α. σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Πίνακα Β του άρ.1 ενδεικτικά η επίδειξη πιστοποιητικού εμβολιασμού ή νόσησης κατά την είσοδο σε δημόσιες υπηρεσίες, σε δικαστήρια και σε υγειονομικές επιχειρήσεις.

4. η πρόβλεψη επιβολής κυρώσεων ύψους κατά περίπτωση 300,00€, 3.000,00€ ή 5.000,00€.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

A. Το με αρ. πρωτ. 3786/13.10.2022 έγγραφο του Ε.Ο.Δ.Υ. αναφορικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού με συνημμένα 1 α) τα επιδημιολογικά δεδομένα του ΕΟΔΥ σχετικά με τα κρούσματα COVID-19, τον αριθμό των διασωληνωμένων και των θανάτων καθώς και τα δεδομένα εμβολιασμού:

σχετ. 1 α) την περίοδο 02.08.2021-02.10.2022 και σχετ.1 β) τις περιόδους 20.12.2021-31.03.2022 και 13.06.2022-11.09.2022.

Σχετ. 2 α) Μελέτη του ΕΚΠΑ σε υγειονομικούς και σχετ. 2 β) σχολιασμός μελέτης

Σχετ. 3 σύνοψη τρέχουσας επιδημιολογικής κατάστασης στην Ευρώπη με βάση τα δεδομένα του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

B. Η από 28.01.2022 συγκριτική μελέτη των κ.κ. Θ. Λύτρα, Φλ. Κοντοπίδου, Αγγ. Λάμπρου, Σ. Τσιόδρας, σχετικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού της νόσου Covid-19 εναντίον του θανάτου και της σοβαρής νόσησης με περίοδο αναφοράς την 11.01.2020 έως την 08.12.2021 με τίτλο: «*Comparative effectiveness of COVID-19 vaccination against death and severe disease in an ongoing nationwide mass vaccination campaign.*».

Γ. Το με αρ. πρωτ. οικ. 57733/12.10.2022 ενημερωτικό σημείωμα του καθ' ύλην αρμόδιου Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας με θέμα «Αναστολή εργασίας υγειονομικού προσωπικού των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας».

Δ. Το από 05.10.2022 δελτίο τύπου από την επίσημη ιστοσελίδα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας του Covid-19 παγκοσμίως και ιδίως στην Ευρώπη.

Το παρόν προσυπογράφεται από το Νομικό Σύμβουλο.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ: Τα 2-5 σχετικά (ένας φάκελος)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο κ. Υπουργού Υγείας
2. Γραφείο Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας
3. Γραφείο Νομικού Συμβούλου του Κράτους στο Υπουργείο Υγείας
4. Γραφείο Γενικής Διευθύντριας Δημόσιας Υγείας και Ποιότητας Ζωής.
5. Δ/ση Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων.
6. Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής Περιβάλλοντος.

