

1. ΕΡΕΥΝΕΣ ΔΙΚΑΙΩΝΟΥΝ ΟΣΟΥΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ΕΠΙΛΕΓΟΥΝ ΝΑ...

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...30/10/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/10/2025

Σελίδα:11



Ερευνες δικαιώνουν όσους ηλικιωμένους επιλέγουν να εμβολιαστούν

Της ΠΟΛΑ ΣΠΑΝ

Η Κη Μπέκα, ασφαλίστρια στην πόλη Βικτόρια του Τέξας, είχε δει φίλους της να υποφέρουν πολύ από τον έρπητα ζωστήρα και ήθελε να κάνει το πρώτο εγκεκριμένο εμβόλιο για τη νόσο μόλις αυτό θα κυκλοφορούσε – ακόμη κι αν έπρεπε να το πληρώσει από την τσέπη της. Ο γιατρός της και πολλά φαρμακεία αρνήθηκαν να της το χορηγήσουν, καθώς τότε δεν είχε ακόμη συμπληρώσει το κατώτατο όριο ηλικίας των 60 ετών. Έτσι, το 2016 γιόρτασε τα 60ά γενέθλιά στο κοντινό φαρμακείο. «Ήμουν εκεί με το που άνοιξαν», θυμάται η Μπέκα. Αφού έκανε την ένεση Zostavax, λέει, «ένιωσα πραγματικά ανακουφισμένη». Εκτοτε έχει κάνει και το νεότερο, πιο αποτελεσματικό εμβόλιο για τον έρπητα ζωστήρα, καθώς και εκείνα για τον πνευμονόκοκκο, τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό (RSV), την εποχική γρίπη και όλες τις συνιστώμενες δόσεις για την COVID-19.

Η 66χρονη Ντίνα Χέντρικσον, που φροντίζει καθημερινά τα τρία μικρά εγγόνια της στο Λος Άντζελες, θέλησε να κάνει μία επιπλέον δόση του εμβολίου MMR (ύλαρας, παρωτίτιδας, ερυθράς), παρότι είχε εμβολιαστεί ως παιδί, για το ενδεχόμενο να είχε εξασθενήσει η ανοσία της στην υλάρ.

Για τους ηλικιωμένους που δηλώνουν μεγαλύτερη εμπιστοσύνη

στην ασφάλεια των εμβολίων σε σύγκριση με τις νεότερες ηλικιακές ομάδες, οι τελευταίοι μήνες έφεραν ευπρόσδεκτα ευρήματα από την έρευνα.

Οι νέες μελέτες έρχονται σε μια τεταμένη πολιτική συγκυρία. Ο υπουργός Υγείας της χώρας, Ρόμπερτ Φ. Κένεντι Τζούνιορ, απαξιώνει εδώ και χρόνια ορισμένα εμβόλια, χαρακτηρίζοντάς τα μη ασφαλή και λέγοντας ότι οι κρατικοί αξιωματούχοι που είναι αρμόδιοι για τη ρύθμισή τους είναι διεφθαρμένοι. Ο υπουργός απέλυσε μια ομάδα επιστημονικών συμβούλων των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), και διόρισε στη θέση τους πρόσωπα που διατηρούν επιφυλάξεις απέναντι στον εμβολιασμό. Ωστόσο, μέχρι στιγμής ο Κένεντι δεν έχει επιχειρήσει να περιορίσει την πρόσβαση των ηλικιωμένων Αμερικανών στα εμβόλια.

Τα οφέλη

Τα στοιχεία που τεκμηριώνουν τα οφέλη των εμβολίων παραμένουν συντριπτικά. Η φράση «τα εμβόλια δεν είναι πια μόνο για τα παιδιά» έχει γίνει η αγαπημένη του δρος Γουίλιαμ Σάφνερ, λοιμωξιολόγου στο Ιατρικό Κέντρο του Πανεπιστημίου Βάντερμπιλτ. «Ο πληθυσμός άνω των 65 ετών, που συχνά υφίσταται τις σοβαρότερες συνέπειες των αναπνευστικών

και άλλων λοιμώξεων, έχει

πλέον στη διάθεσή του εμβόλια που μπορούν να προλάβουν μεγάλο μέρος αυτών των σοβαρών παθήσεων», σημειώνει.

Πάρτε για παράδειγμα τη γρίπη, η οποία κάθε χρόνο στέλνει στα νοσοκομεία 140.000 έως 710.000 άτομα, στην ηλικιότητά τους άνω των 65 ετών, και αποδεικνύεται θα-

Τα άτομα άνω των 65 ετών εκφράζουν μεγαλύτερη εμπιστοσύνη από οποιαδήποτε άλλη ηλικιακή ομάδα, σύμφωνα με μελέτη.

νατηφόρος για το 10% των ηλικιωμένων που νοσηλεύονται.

Εδώ και περίπου 15 χρόνια, το CDC έχει εγκρίνει διάφορα ενισχυμένα εμβόλια κατά της γρίπης για άτομα άνω των 65 ετών. Πιο αποτελεσματικά από τα τυπικά εμβόλια, περιέχουν είτε υψηλότερες συγκεντρώσεις αντιγόνου είτε ένα ανοσοενισχυτικό που προκαλεί ισχυρότερη ανοσολογική απόκριση. Κάποια άλλα είναι ανασυνδυασμένα εμβόλια, ανεπτυγμένα με διαφορετική τεχνολογία και περιέχουν αυξημένα επίπεδα αντιγόνου.

Σε μια μετα-ανάλυση που δημοσιεύθηκε στο Journal of the Amer-

ican Geriatrics Society, «όλα τα ενισχυμένα εμβόλια αποδείχθηκαν ανώτερα στην πρόληψη των νοσηλείων από την καθιερωμένη δόση», λέει η Ρεϊνέκα Μόργκαν, μεθοδολόγος έρευνας υγείας στο Πανεπιστήμιο Case Western Reserve και συγγραφέας της μελέτης.

Σε σύγκριση με το κλασικό εμβόλιο κατά της γρίπης, τα ενισχυμένα εμβόλια μείωσαν τον κίνδυνο νοσηλείας από γρίπη κατά 11% έως 18% στους ηλικιωμένους. Το CDC συνιστά στους ενήλικους άνω των 65 ετών να λαμβάνουν τα ενισχυμένα εμβόλια, όπως ήδη κάνουν πολλοί.

Και τα ακόμη καλύτερα νέα: τα εμβόλια για την πρόληψη του RSV σε άτομα άνω των 60 ετών έχουν εξαιρετική απόδοση.

Ο RSV αποτελεί τη συχνότερη αιτία νοσηλείας για τα βρέφη, ενώ εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους και για τους ηλικιωμένους. «Κάθε χρόνο», λέει ο Σάφνερ, «προκαλεί εξάρσεις σοβαρών λοιμώξεων του αναπνευστικού που σε οφροδότη-τα δεν υπολείπονται της γρίπης».

Καθώς η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων ενέκρινε για πρώτη φορά εμβόλιο κατά του RSV το 2023, η περίοδος 2023-2024 αποτέλεσε «την πρώτη ευκαιρία να το αξιολογήσουμε σε πραγματικές συνθήκες», λέει η δρ Πολίν Τερεμπού, επιδημιολόγος στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Case Western Reserve και

συγγραφέας πρόσφατης μελέτης που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό JAMA Network Open.

Αποτελεσματικότητα

Βάσει της ανάλυσης των ηλεκτρονικών ιατρικών φακέλων σχεδόν 800.000 ασθενών, οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι τα εμβόλια ήταν κατά 75% αποτελεσματικά στην πρόληψη της οξείας λοίμωξης. Τα εμβόλια ήταν κατά 75% αποτελεσματικά στην αποτροπή επισκέψεων στα επείγοντα περιστατικά ή στις μονάδες επείγουσας φροντίδας, καθώς και κατά 75% στην πρόληψη της νοσηλείας – τόσο για άτομα ηλικίας 60 έως 74 ετών όσο και για μεγαλύτερες ηλικίες.

Θα ωφεληθούν ακόμη και οι ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς, παρότι παρουσιάζουν σχετικά μειωμένη ανοσολογική ανταπόκριση στο εμβόλιο, επισημαίνει η Τερεμπού. Όσον αφορά τις ανεπιθύμητες ενέργειες, η μελέτη κατέγραψε πολύ χαμηλό κίνδυνο εμφάνισης του συνδρόμου Guillain-Barré –μιας σπάνιας πάθησης που προκαλεί μυϊκή αδυναμία και εμφανίζεται συνήθως ύστερα από λοίμωξη– με περίπου 11 περιστατικά ανά ένα εκατομμύριο δόσεις εμβολίου. Αυτό, όπως λέει, «δεν θα έπρεπε να αποθαρρύνει τον κόσμο».

Το CDC πλέον συνιστά τον εμβολιασμό κατά του RSV για άτο-

μα ηλικίας 75 ετών και άνω, καθώς και για άτομα 60 έως 74 ετών που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο σοβαρής νόσου (π.χ. λόγω καρδιακής νόσου).

Όταν θα είναι διαθέσιμα τα δεδομένα της περιόδου 2024-2025, οι ερευνητές ελπίζουν να διαπιστώσουν αν το εμβόλιο θα κορυφωθεί εφάπαξ ή αν η ανοσία θα απαιτεί επαναλαμβανόμενο εμβολιασμό. Τα άτομα άνω των 65 ετών εκφράζουν μεγαλύτερη εμπιστοσύνη στην ασφάλεια των εμβολίων από οποιαδήποτε άλλη ηλικιακή ομάδα ενηλίκων, σύμφωνα με έρευνα της KFF που πραγματοποιήθηκε τον Απρίλιο. Πάνω από 80% δήλωσαν ότι αισθάνονται «πολύ» ή «αρκετά» σίγουροι για τα εμβόλια MMR, έρπητος ζωστήρας, πνευμονόκοκκου και γρίπης.

Αν και το εμβόλιο κατά της COVID-19 συγκέντρωσε χαμηλότερα ποσοστά αποδοχής μεταξύ των ενηλίκων, πάνω από τα δύο τρίτα των ηλικιωμένων δήλωσαν ότι το εμπιστεύονται.

Επίσης, ακόμη και οι πιο επιφυλακτικοί ίσως ενθουσιαστούν με ένα ενδεχόμενο πρόσθετο όφελος του εμβολίου κατά του έρπητος ζωστήρας: την άνοιξη, ερευνητές του Πανεπιστημίου Στάνφορντ ανέφεραν ότι, σε διάστημα επτά ετών, ο εμβολιασμός κατά του ιού του έρπητος μείωσε τον κίνδυνο άνοιας κατά 20%.

2. ΣΕΙΡΑ ΑΛΛΑΓΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...30/10/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/10/2025

Σελίδα:1



● **Γιατροί:** Τον δρόμο για την αναγνώριση τίτλων ιατρικής ειδικότητας και εξειδικεύσεων που αποκτήθηκαν σε Καναδά, Ηνωμένο Βασίλειο, Ελβετία, Αυστραλία και Νέα Ζηλανδία, χωρίς γραφειοκρατικές διαδικασίες και εξετάσεις, ανοίγει νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας. **Σελ. 4**

2. ΣΕΙΡΑ ΑΛΛΑΓΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2025

Σελίδα: 4



Σειρά αλλαγών για το σύστημα υγείας και το ιατρικό προσωπικό

Της ΠΙΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Τον δρόμο για την αναγνώριση τίτλων ιατρικής ειδικότητας και εξειδικεύσεων που αποκτήθηκαν στον Καναδά, στο Ηνωμένο Βασίλειο, στην Ελβετία, στην Αυστραλία και στη Νέα Ζηλανδία, χωρίς γραφειοκρατικές διαδικασίες και εξετάσεις, ανοίγει το εργασιτικό νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας «Ρυθμίσεις για την Ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος και την Αναβάθμιση των Υπηρεσιών Υγείας», το οποίο ψηφίστηκε χθες από την ολομέλεια της Βουλής. Σημειώνεται ότι έχει προηγηθεί η αναγνώριση των τίτλων ειδικότητας και από τις ΗΠΑ, ενώ πρόσφατα άνοιξε και η πλατφόρμα για εγγραφή στον ΠΠΣ γιατρον με τίτλους από τις ΗΠΑ. Με το νέο νομοσχέδιο, η σχετική ρύθμιση διαμορφώνεται ως εξής: «Τίτλοι ιατρικών εξειδικεύσεων, που έχουν απονεμηθεί στις ΗΠΑ,

Ψηφίστηκε χθες στη Βουλή το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας – Προς αναγνώριση των τίτλων που αποκτήθηκαν στον Καναδά, στο Ηνωμένο Βασίλειο, στην Ελβετία, στην Αυστραλία και στη Νέα Ζηλανδία.

στον Καναδά, στο Ηνωμένο Βασίλειο, στην Ελβετία, στην Αυστραλία και στη Νέα Ζηλανδία σε Έλληνες γιατρούς ή γιατρούς υπηκόους άλλων κρατών-μελών της Ε.Ε., από τις αρμόδιες επιτροπές των οικείων συμβουλίων ιατρικών ειδικότητων, αναγνωρίζονται ως αντίστοιχες των θεσμοθετημένων στην Ελλάδα ιατρικών εξειδικεύσεων, με απόφαση

του υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται κατόπιν αίτησης του ενδιαφερομένου που συνοδεύεται από τον προς αναγνώριση τίτλο κατά παρέκκλιση κάθε άλλης διατάξης, χωρίς άλλη διαδικασία».

Ο νέος νόμος διαθέτει 112 άρθρα για θέματα που αφορούν τα νοσοκομεία, το προσωπικό, τη φαρμακευτική δαπάνη και τον ΕΟΠΥΥ, τους εποπτευόμενους φορείς του υπουργείου, καθώς και διατάξεις για τη δημόσια υγεία. Μεταξύ άλλων δίνει τη δυνατότητα απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα υγείας στους επικουρικούς γιατρούς που εργάζονται στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, στους γιατρούς των τοπικών ομάδων υγείας και στους γιατρούς των μονάδων ψυχικής υγείας. Υπενθυμίζεται ότι μέχρι τώρα αυτή τη δυνατότητα την έχουν οι ειδικευμένοι και οι ειδικευόμενοι γιατροί των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας. Επιπλέον

προβλέπεται ότι γιατροί του ΕΣΥ ανεξαρτήτως ειδικότητας και οδοντίατροι ΕΣΥ, των οποίων η υπαλληλική σχέση λύεται αυτοδικαίως την 31η Δεκεμβρίου 2025 και την 31η Δεκεμβρίου 2026, λόγω της συμπλήρωσης του ετήσιου κόστους έβδομου (67ου) έτους της ηλικίας τους, μπορούν να παραμείνουν στην υπηρεσία τους για ένα έτος εφόσον η θέση τους δεν έχει προκηρυχθεί ή δεσμευθεί με άλλον τρόπο και συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας. Θα ασκούν αποκλειστικά κλινικό ή εργαστηριακό έργο, και δεν θα έχουν διευθυντικά ή διοικητικά καθήκοντα. Κατ' εξαίρεση, γιατροί - οδοντίατροι - μέλη Δ.Σ. συνδικαλιστικών οργανώσεων νοσοκομειακών γιατρών παραμένουν αυτοδικαίως στην υπηρεσία τους έως το πέρας της θητείας τους στις οργανώσεις αυτές, εφόσον αυτή υπερβαίνει την προβλεπόμενη παράταση, και θα μπο-

ρούν να ασκούν διευθυντικά και διοικητικά καθήκοντα.

Το νομοσχέδιο που ψηφίστηκε ορίζει ότι γιατροί κλάδου ΕΣΥ και βιολόγοι (Π.Ε.) δύνανται να αποσπώνται από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ στο Ωνάσειο Νοσοκομείο, προς κάλυψη των αναγκών λειτουργίας του Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ισοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων, για χρονικό διάστημα δύο ετών, με δυνατότητα ανανέωσης για δύο επιπλέον έτη. Για την απόσπαση εκδίδεται σχετική πρόσκληση ενδιαφέροντος από το Ωνάσειο και οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν ηλεκτρονικά σχετική αίτηση προς το Ωνάσειο. Εφόσον το Διοικητικό Συμβούλιο του Ωνασείου εγκρίνει την αίτηση, υποβάλλεται αίτημα προς τον υπουργό Υγείας.

Παράλληλα συστήνεται στο ΕΚΑΒ ειδικό Τμήμα Διαχείρισης Ψυχικά Ασθενών, το οποίο

υπάγεται απευθείας στον πρόεδρό του και είναι αρμόδιο για τη μεταφορά των φερομένων ως ψυχικά ασθενών. Το τμήμα αναλαμβάνει τη μεταφορά ασθενών σε δημόσια ψυχιατρική κλινική για εξέταση και σύνταξη γνωματεύσεων στην περίπτωση εισαγωγικών εντολών.

Τέλος ορίζεται η σύσταση Τμήματος Φυσικοθεραπείας στα νοσοκομεία με 200 και άνω κλίνες (αυτοτελή γραφεία φυσικοθεραπείας στα μικρότερα νοσοκομεία), με αρμοδιότητες, μεταξύ άλλων, την οργάνωση, τον προγραμματισμό και την εκτέλεση φυσικοθεραπευτικών πράξεων σε εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς, την παροχή ποιοτικής φυσικοθεραπευτικής φροντίδας στους ασθενείς και την προώθηση και προαγωγή της επιστήμης της φυσικοθεραπείας και της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και επιμόρφωσης σε αυτόν τον τομέα.