

## ΤΟ ΘΕΜΑ

**Πρώτη δόση  
πριν από τις  
διακοπές**

Στόχος είναι οι νέοι που είτε θα έχουν τελειώσει το σχολείο και θα φύγουν για διακοπές είτε θα ξεκινήσουν να εργάζονται σε τουριστικά μέρη να έχουν κάνει την πρώτη δόση ώστε να ενισχυθεί το τείχος ανοσίας

Από τις 10 Ιουνίου ανοίγει η πλατφόρμα για όλους τους ενήλικους πολίτες κάτω των 30 ετών. Όλο το σχέδιο της κυβέρνησης για τα επόμενα βήματα της εμβολιαστικής εκστρατείας

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΙΑΔΗΜΑ**  
[g.siadimas@realnews.gr](mailto:g.siadimas@realnews.gr)

# Οι 18άρηδες σφραγίζουν την «Ελευθερία»

**Α**κόμα και τις πρώτες ημέρες του Ιουνίου μπορεί να ανοίξει η πλατφόρμα για τον εμβολιασμό των ηλικιών 18 και άνω. Συγκεκριμένα, με βάση τα σημερινά δεδομένα και τα χρονοδιαγράμματα όσον αφορά την παράδοση των εμβολίων, το νωρίτερο από τις 10 Ιουνίου οι 18άρηδες αναμένεται να έχουν τη δυνατότητα να κλείσουν ραντεβού για εμβολιασμό.

Αυτό σημαίνει ότι ουσιαστικά οι 18άρηδες και συνολικά η ηλικιακή ομάδα 18-29 θα ξεκλειδώσουν την «Ελευθερία», στην τελική ευθεία για το τείχος ανοσίας. Στόχος είναι οι νέοι που είτε θα έχουν τελειώσει το σχολείο και θα φύγουν για διακοπές είτε θα ξεκινήσουν να εργάζονται σε τουριστικά μέρη να έχουν κάνει την πρώτη δόση.

«Κλειδί» στον όλο σχεδιασμό και στην κατάρτιση της σειράς της προτεραιότητας είναι ο εμβολιασμός των ηλικιών 30-39 (1.333.000 πολίτες) και 40-44 (800.000 πολίτες), που έχουν ήδη δηλώσει μεγάλη συμμετοχή. Να σημειωθεί ότι, για την ώρα, ο εμβολιασμός αυτών των δύο ηλικιακών ομάδων γίνεται μόνο με το σκεύασμα της AstraZeneca.

Από το τελευταίο δεκαήμερο, όμως, του Μαΐου και μετά αναμένεται να ανοίξει η πλατφόρμα για όλα τα εμβόλια. Θα προηγηθεί η ομάδα 40-44 και θα ακολουθήσει σε δεύτερο χρόνο η ομάδα 30-39. Τότε οι πολίτες αυτών των ηλικιών θα μπορούν να εμβολιαστούν όχι μόνο με AstraZeneca, αλλά και με τα εμβόλια της Pfizer, της Moderna και της Johnson & Johnson, ανάλογα με τη διαθεσιμότητα και τα εμβολιαστικά κέντρα.

Είναι ξεκάθαρο πως στόχος της κυβέρνησης είναι να αυξηθούν κατά πολύ οι εμβολιασμοί, ώστε να χτιστεί όσο πιο γρήγορα το τείχος της ανοσίας, ενόψει καλοκαιριού και τουριστικής περιόδου. Το πρώτο μεγάλο βήμα μπορεί να έχει γίνει μέχρι τις αρχές Ιουνίου, εάν επιτευχθεί ο στόχος των 5,5 εκατ. εμβολιασμών συνολικά, με περισσότερους από 2,5 εκατ. πολίτες να έχουν κάνει και τις δύο δόσεις. Μόνο μέσα στον Ιούνιο το υπουργείο Υγείας υπολογίζει πως μπορεί να ξεπεράσει κατά πολύ τα 3 εκατ. εμβολιασμούς. Βέβαια, για να υλοποιηθεί ο σχεδιασμός θα πρέπει να υπάρχουν και τα εμβόλια, όχι μόνο γι' αυτή την περίοδο, αλλά και για το επόμενο διάστημα, αφού ο κορωνοϊός δεν έχει φύγει.

## Νέα εμβόλια

Στο πλαίσιο αυτό, οι Βρυξέλλες παίρνουν τα μέτρα τους και διευρύνουν τη λίστα με τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού, ώστε να υπάρχει επιπλέον απόθεμα δόσεων για τα κράτη-μέλη. Εκτός από τα τέσσερα εμβόλια (Pfizer, Moderna, AstraZeneca και Johnson & Johnson), που ήδη αξιοποιούνται από τις ευρωπαϊκές χώρες μετά την κεντρική συμφωνία που έχει συνάψει η Κομισιόν, στο παιχνίδι αναμένεται να μπουν ακόμη τέσσερα νέα εμβόλια.

## ΟΙ ΔΟΣΕΙΣ ΓΙΑ ΜΑΪΟ ΚΑΙ ΙΟΥΝΙΟ

Τον Ιούνιο η χώρα μας περιμένει να παραλάβει:



**2.425.000** δόσεις

**moderna**

**380.000** δόσεις

**AstraZeneca**

**350.000** δόσεις

**Johnson & Johnson**

**900.000** δόσεις

Όσον αφορά τους εμβολιασμούς του Μαΐου και του Ιουνίου, μαζί με τον Απρίλιο, συνολικά φτάνουν τις **9.600.000** δόσεις

Για τον μήνα Μάιο η χώρα μας έχει παραλάβει ή θα παραλάβει:



**2.150.000** δόσεις

**moderna**

**350.000** δόσεις

**AstraZeneca**

**150.000** δόσεις και χρονοδιάγραμμα για άλλες **500.000** δόσεις

**Johnson & Johnson**

**220.000** δόσεις και χρονοδιάγραμμα για άλλες **80.000** δόσεις

Τον Ιούλιο οι δόσεις των εμβολίων αναμένεται να είναι κατά πολύ αυξημένες όσον αφορά τη χώρα μας, κάτι που σημαίνει ότι θα μπορεί να υλοποιηθεί ο εμβολιαστικός σχεδιασμός

Κάποια από αυτά, με βάση τον προγραμματισμό, θα μπορούν να χρησιμοποιηθούν, αν όλα κυλήσουν ομαλά, από τα τέλη Αυγούστου και μετά. Σύμφωνα με πληροφορίες, έχουν ολοκληρωθεί οι διερευνητικές συνομιλίες για περαιτέρω συμβάσεις με τις εταιρείες:

■ **Novavax**, με το συμβόλαιο να αφορά συνολικά έως και 200 εκατ. δόσεις για όλη την Ευρώπη. Σε αυτό το εμβόλιο για τα πρώτα 100 εκατ. δόσεων, σύμφωνα με τα στοιχεία που προκύπτουν με βάση τον πληθυσμό, στη χώρα μας αντιστοιχούν συνολικά περίπου 2,5 εκατ. δόσεις. Πρόκειται για ένα νέο πρωτεϊνικό εμβόλιο, το οποίο απαιτεί απλή συντήρηση και επιτρέπει μαζικό εμβολιασμό.

■ **Valneva**, με το συμβόλαιο να αφορά έως και 60 εκατ. δόσεις.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει συνάψει ακόμα δύο συμφωνίες με φαρμακευτικές εταιρείες για την αγορά εμβολίων κατά του κορωνοϊού, μόλις αυτά περάσουν με επιτυχία τις κλινικές δοκιμές και αποδειχθούν ασφαλή και αποτελεσματικά.

Οι εταιρείες αυτές είναι:

■ Η **Sanofi-GSK**, με το συμβόλαιο να αφορά έως και 300 εκατ. δόσεις.

■ Η **CureVac**, με το συμβόλαιο να αφορά έως και 405 εκατ. δόσεις.

Όσον αφορά τα εμβόλια της Sanofi και της CureVac, σύμφωνα με τον σχεδιασμό και αφού πάρουν το «πράσινο φως» από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, θα μπορούν να είναι διαθέσιμα στα τέλη του 2021. Ουσιαστικά θα αφορούν το τελευταίο τρίμηνο της χρονιάς. Να σημειωθεί πως, από την ελληνική πλευρά, τις διαπραγματεύσεις με τις Βρυξέλλες και την κεντρική συμφωνία με τις φαρμακευτικές εταιρείες «τρέχει» από την πρώτη στιγμή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας

ας **Βασίλης Κοντοζαμάνης**, που γνωρίζει άριστα τον χώρο του φαρμάκου.

Μάλιστα, το αμέσως επόμενο διάστημα αναμένεται να υπογραφεί μια συμφωνία-μαμούθ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με την εταιρεία Pfizer, που θα αφορά ουσιαστικά το 2022 και -αν χρειαστεί- θα παραταθεί.

Μεταξύ άλλων, αυτή η συμφωνία έχει τρία βασικά σημεία που δίνουν πλεονέκτημα στην Ευρώπη. Κατ' αρχάς, η Ευρωπαϊκή Ένωση έχει προτεραιότητα σε σχέση με άλλες χώρες. Δεύτερον, υπάρχει οικονομικό «πέναλτι» για την εταιρεία, εάν δεν είναι συνεπής στις υποχρεώσεις της. Τρίτον, η Ευρώπη έχει προτεραιότητα σε κάθε νέο εμβόλιο που θα καλύπτει και πιθανές μεταλλάξεις του κορωνοϊού.

Η συμφωνία αυτή προβλέπει 900+900 εκατ. δόσεις (συνολικά 1,8 δισ.) και μάλιστα η κάθε χώρα θα παραλαμβάνει τις δόσεις που της αντιστοιχούν στις αρχές κάθε εξαμήνου για να κάνει τον καλύτερο δυνατό προγραμματισμό, ακόμα και αν υπάρχουν καθυστερήσεις από την εταιρεία.




**ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ**  
για τον κορωνοϊό

# Σε τροχιά αποκλιμάκωσης η πανδημία στην Ελλάδα

Ουσιαστική μείωση σε κρούσματα και αριθμό διασωληνωμένων μέχρι τα τέλη Μαΐου δείχνουν τα μοντέλα πρόγνωσης των πανδημικών δεικτών

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΠΑΝΑΝΟΥ**  
[d.pananou@realnews.gr](mailto:d.pananou@realnews.gr)

**Ο**υσιαστική αποκλιμάκωση των κρουσμάτων και αποσυμφόρηση του ΕΣΥ από την 1η Ιουνίου και έπειτα καταδεικνύουν τα προγνωστικά μοντέλα που έχουν αναπτύξει ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής **Δημοσθένης Σαρηγιάννης** και ο καθηγητής Πνευμονολογίας **Νίκος Τζανάκης**, οι οποίοι αναλύουν μέσω της **Realnews** όλα τα δεδομένα που θα μας οδηγήσουν σε ένα ασφαλές καλοκαίρι.

Σύμφωνα με τον κ. Σαρηγιάννη, μέχρι τις 13/5 θα υπάρξουν αυξομειώσεις στον αριθμό των κρουσμάτων και έπειτα μια αυξητική πορεία που θα μας οδηγήσει από τον τωρινό εβδομαδιαίο μέσο όρο των 1.680 κρουσμάτων την ημέρα στα 2.015 κρούσματα την ημέρα μέχρι το τέλος του μήνα. Ωστόσο, όπως λέει, σύντομα θα υπάρξει σταθερή αποκλιμάκωση. «Από την 1η Ιουνίου και έπειτα αναμένεται να δούμε μια ουσιαστική αποκλιμάκωση στον αριθμό των κρουσμάτων, όπως αυτά ανιχνεύονται



από τα επίσημα τεστ του ΕΟΔΥ, στα 1.000 κρούσματα γύρω στις 20-21 Ιουνίου και στα περίπου 600 με 630 την 1η Ιουλίου, ενώ αναμένεται περαιτέρω μείωση στο πρώτο δεκαπενθήμερο του Ιουλίου».

## Μέτρα και self tests

Σύμφωνα με τον καθηγητή Περιβαλλοντικής Μηχανικής, για να πραγματοποιηθούν τα παραπάνω και να μην έχουμε ένα νέο πανδημικό κύμα, θα πρέπει να ισχύσουν μια σειρά από συνθήκες, με πρώτη και βασικότερη τη διενέργεια εκατοντάδων χιλιάδων self tests. «Θα πρέπει να συνεχίσουν να πραγματοποιούνται 200.000 self tests ημερησίως και οι φορείς που εντοπίζονται θετικοί και επιβεβαιώνονται και με τεστ του ΕΟ-

ΔΥ να εισέρχονται σε καραντίνα 14 ημερών και να ακολουθεί ικνηλάτηση των επαφών τους. Σε αυτή τη βάση πιστεύουμε να γίνεται κατανοητή η σημασία του μέτρου, αφού θα συντελεί αποφασιστικά στη διακοπή αλυσίδων μετάδοσης από ασυμπτωματικούς και προσυμπτωματικούς, που, χωρίς να έχουν αντιληφθεί ότι είναι φορείς, θα μετέδιδαν τον ιό», τονίζει ο κ. Σαρηγιάννης, συμπληρώνοντας, παράλληλα, ότι θα πρέπει να γίνει σε όλους τους πολίτες κατανοητό πως «τα self tests, αυτή τη στιγμή και μέχρι να επιτευχθεί η πολυπόθητη ανοσία μέσω των εμβολιασμών, είναι το αποτελεσματικότερο μέτρο για την ταχύτερη επιστροφή στην κανονικότητα, με παράλληλο περιορισμό της διασποράς και αποκλιμάκωση της πανδημίας».

## Οχι συνωστισμοί

Ενα δεύτερο μέτρο, η εφαρμογή του οποίου θα κρίνει την ανακοπή της πανδημίας, είναι η πιστή τήρηση των προγραμματισμένων όρων προφύλαξης από πλευράς καταστηματαρχών και καταναλωτών, στο πλαίσιο του ανοίγματος των δραστηριοτήτων που έχουν ξεκινήσει από τις 5 Απριλίου. Αυτό σε συνδυασμό, όπως αναφέρει ο κ. Σαρηγιάννης, με την ταυτόχρονη αποφυγή εικόνων αδικαιολόγητης συρροής στα καταστήματα και στους εμπορικούς δρόμους. «Χρειάζεται λοιπόν προσοχή, υπευθυνότητα και σύνεση, ώστε να τηρηθούν οι παραπάνω όροι. Ιδιαίτερη ανησυχία υπάρχει για την τήρηση των μέτρων στην εστίαση, με βάση τις εικόνες συνωστισμού που παρατηρήθηκαν τις πρώτες ημέρες λειτουργίας της. Με τα μέχρι τώρα στοιχεία υπολογίζεται η επιδραση της εστίασης στη μείωση του περιορισμού της διασποράς του ιού στο 8% και η επιδραση του



**η άποψη**  
του **ΜΑΚΗ ΤΖΙΟΥΦΑ\***

\*Νομικού

## Ανάσταση!

**ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΑ** τη λειτουργία της Ανάστασης στην εκκλησία του Αγίου Διονυσίου Αρεοπαγίτου, στην οδό Σκουφά. Είδα τον πρωθυπουργό κατά τη διάρκεια της να στέκεται με τη λαμπάδα του στο πλατύσκαλο. Υπουργοί δεν υπήρχαν, ούτε άλλοι επίσημοι. Είχε την οικογένειά του δίπλα του, γύρω γύρω οι πιστοί. Μου άρεσε αυτό που έβλεπα. Ισως γιατί πλησίαζε και η στιγμή της άλλης «ανάστασης» με την άρση απαγορεύσεων, που μας αφαίρεσαν επί ένα χρόνο τώρα την «κανονική» ζωή. Οσο δύσκολο κι αν ήταν να σεβαστείς τέτοιες απαγορεύσεις, ο κόσμος εντέλει συμμορφώθηκε, υποβαλλόμενος σε ψυχικό μαρτύριο και ίσως μη αντιλαμβανόμενος τις επιπτώσεις. Φοβισμένος, δεν μπόρεσε καθαρά να σκεφτεί ότι δεν μπορεί να αποτελούν «λύση» προς αντιμετώπιση του κορωνοϊού τα παρατεταμένα lockdowns, οι απαγορεύσεις και τα πρόστιμα, αν δεν υπάκουε σε στέρηση ελευθεριών, που είναι συνυφασμένες με την ίδια τη ζωή. Ελευθεριών που δεν τις «παραχωρεί» το κράτος και γι' αυτό δεν μπορεί να τις στερήσει, χωρίς να δικαιολογείται

επαρκώς το «γιατί». Η όλη εικόνα, πάντως, το Μεγάλο Σάββατο έδειχνε ότι το μέτρο της μεταξύ μας τήρησης αποστάσεων, ως απαγόρευσης γεινιάσης με υποδεκάμετρο, δεν είναι απαραίτητο, οι μάσκες αρκούν. Ουδείς δυσφόρησε κατά την Ανάσταση λόγω εγγύτητας. Ήταν εμφανές, μάλιστα, ότι διά αυτής προκαλείτο ευφορία ψυχής, ότι επανέρχεται η απωθημένη λόγω τέτοιου μέτρου «χαρά» ζωής. Η μη απόσταση σε δημόσιο χώρο έπαψε να αποτελεί ερέθισμα προς ενόχληση ή αφορμή για καβγά. Κανείς δεν αισθάνθηκε ότι ο «άλλος», όσο κοντά και αν βρέθηκε, τον απειλεί. Ουδείς διανοήθηκε να ξεσπάσει στον διπλανό του, να εκδηλώσει έχθρα, να βάλει φωνές για τη δέουσα απόσταση! Όλα έδειχναν ότι γυρίζει ο κόσμος σελίδα. Προς μια ωριμότερη στάση. Οτι είναι θέμα χρόνου να επανακτήσουμε τους ξεχασμένους καλούς μας τρόπους, τη φυσική μας ευγένεια, τον πολιτισμένο μας κώδικα, μετά από τόσο ψυχικό κόστος που καταβάλαμε, πιεσμένοι και αλληλοϋποβλεπόμενοι τηρητές ανελεύθερων μέτρων. Επιτέλους Ανάσταση, «πολιτική» Ανάσταση!



ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ  
για τον κορωνοϊό

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

**ΕΝΑ ΜΕΤΡΟ,**  
η εφαρμογή του  
οποίου θα κρίνει  
την ανακοπή της  
πανδημίας, είναι  
η πιστή τήρηση των  
προγραμματισμένων  
όρων προφύλαξης  
από πλειυράς  
καταστηματαρχών  
και καταναλωτών

ανοίγματος των δημοτικών και των γυμνασίων στο 4%», εξηγεί.

Τουρισμός

Όσον αφορά το άνοιγμα του τουρισμού φέτος, ο καθηγητής του ΑΠΘ σημειώνει ότι γίνεται με πολύ καλύτερους όρους υγειονομικής ασφάλειας, αλλά θα πρέπει να συμπεριληφθεί στον σχεδιασμό των αρμοδίων Αρχών η δυνατότητα διενέργειας τεστ, είτε rapid test είτε μοριακό, στους τουρίστες μέσα στις πρώτες 7 ημέρες από την άφιξή τους στη χώρα μας. Με αυτόν τον τρόπο περιορίζεται ο κίνδυνος μετάδοσης του ιού.

Παράλληλα, κρίσιμης σημασίας είναι, σύμφωνα πάντα με τον κ. Σαρηνιάννη, η συνέχιση των εμβολιασμών με τον ρυθμό που πραγματοποιούνται το τελευταίο διάστημα, δηλαδή περίπου 90.000-100.000 ημερησίως. «Εάν ο αριθμός των εμβολιασμών σταθεροποιηθεί σε υψηλότερα νούμερα στις αμέσως επόμενες ημέρες, θα επαναεπικαιροποιήσουμε τις προβλέψεις μας, καθώς πρόκειται για έναν κρίσιμο παράγοντα που αλλάζει προς το θετικό τα δεδομένα γύρω από την πανδημία», σχολιάζει.

Σταθεροποίηση

Για σταθεροποίηση και αποκλιμάκωση των πανδημικών δεικτών κάνει λόγο και ο καθηγητής Πνευμονολογίας Ν. Τζανάκης, με βάση το γνωστικό μοντέλο που «τρέχει» σε συνεργασία με ομάδα ερευνητών στο Πανεπιστήμιο Κρήτης. «Σύμφωνα με το μοντέλο μας, υπάρχει πλέον μια σταθεροποίηση των πανδημικών δεικτών και αποκλιμάκωση με πλήρως προσροφημένες τις επιπτώσεις από το λιανεμπόριο και τα λύκεια και υπάρχει μια σαφής αποκλιμάκωση,



Ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής, Δημοσθένης Σαρηνιάννης



Ο καθηγητής Πνευμονολογίας, Νίκος Τζανάκης

η οποία, όσο προχωρούν οι εμβολιασμοί, θα είναι και πιο σαφής», λέει χαρακτηριστικά ο διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής στο ΠΑΓΝΗ και αντιπρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας.

Η ομάδα του κ. Τζανάκη, λαμβάνοντας υπόψη τις παραπάνω παραμέτρους, έχει επεξεργαστεί δύο σενάρια. Το πρώτο και πιο αισιόδοξο προβλέπει αποκλιμάκωση των νοσηλευομένων σε απλές κλίνες, αλλά και στις ΜΕΘ, μέσα στον Μάιο. «Σύμφωνα με το πρώτο σενάριο, με τους καλούς εμβολιαστικούς παράγοντες, τον ζεστό, θερινό καιρό, τη διενέργεια self tests και με την αυξημένη επιδημιολογική επιτήρηση, που εκ των πραγμάτων σχετίζεται με τα ανοίγματα στην κοινωνία και στην οικονομία, θεωρούμε ότι θα υπερκερασθούν τα προβλήματα της αυξημένης μεταδοτικότητας που μπορεί να προκληθεί από την αύξηση των κοινωνικών επαφών. Ως εκ τούτου, προβλέπουμε τη συνέχιση της αποκλιμάκωσης. Πιθανότατα μέσα στον Μάιο θα πέσουμε στα 600-620 κρεβάτια στις ΜΕΘ», τονίζει ο κ. Τζανάκης, συμπληρώνοντας ότι τα κρούσματα θα συνεχίσουν να κρατούνται σε υψηλά επίπεδα, αλλά οι νοσηλευόμενοι θα μειωθούν και θα έχουμε περαιτέρω πτώση στην πληρότητα των νοσοκομείων.

Οι ΜΕΘ

Αναφερόμενος στα κρούσματα, ο καθηγητής Πνευμονολογίας εξηγεί, βάσει πάντα του προγνωστικού του μοντέλου, ότι «μέχρι τις 20-25 Μαΐου θα είμαστε κοντά στα 2.000 κρούσματα, με ένα μέσο όρο μεταξύ 1.500 με 2.000 κρουσμάτων. Ο μόνος δείκτης που θα επιμείνει μέχρι τις 20 με 25 Μαΐου θα είναι η θνησιμότητα, λόγω του ότι, όπως καλά γνωρίζουμε, μέχρι σήμερα η αποκλιμάκωση στον τομέα αυτόν αργεί». Στο πλαίσιο αυτό, προβλέπεται προς το τέλος του μήνα ο αριθμός των θανάτων από περίπου 500 κάθε εβδομάδα να πέσει περίπου στους 300 και να συνεχιστεί η πτωτική τάση όσο μπαίνουμε στο καλοκαίρι, ενώ προς το τέλος Ιουνίου ο αριθμός των κρουσμάτων θα είναι τριψήφιος.

Σε ό,τι αφορά το δεύτερο, λιγότερο αισιόδοξο σενάριο, που θα γίνει πραγματικότητα αν δεν ακολουθηθούν πιστά τα υγειονομικά πρωτόκολλα από τους καταστηματάρχες και από τους

καταναλωτές, ο κ. Τζανάκης σημειώνει: «Εάν ο εμβολιαστικός ρυθμός δεν συνεχιστεί όπως έχει προγραμματιστεί και αν οργανωθούν κοινωνικές τελετές με υπερμεταδοτικά χαρακτηριστικά, όπως αυτές που έχουμε δει στο παρελθόν, ακόμα και το Πάσχα, τότε θα μειωθεί ο ρυθμός αποκλιμάκωσης της πανδημίας και θα καθυστερήσει παίρνοντας και άλλο χρόνο». Ωστόσο, όπως λέει και σύμφωνα με τα υπάρχοντα στοιχεία, δεν αναμένεται επιδείνωση των πανδημικών ρυθμών στο άμεσο μέλλον και ιδιαίτερα αυτών που πιέζουν το υγειονομικό σύστημα, όπως οι νοσηλευόμενοι και οι διασωληνωμένοι.

Κρίσιμη είναι η συνέχιση των εμβολιασμών με τον ρυθμό που πραγματοποιούνται, δηλαδή περίπου 90.000-100.000 ημερησίως

Τέλος, ο καθηγητής Πνευμονολογίας αναφέρει ότι το τείχος της ανοσίας που έχουμε ήδη «χτίσει» στη χώρα μας φθάνει στο 30%-35%, καθώς έχουν ήδη γίνει πολλοί εμβολιασμοί και προγραμματίζονται εκατομμύρια άλλοι για τις επόμενες εβδομάδες, ενώ υπάρχει και ένα σημαντικό ποσοστό πολιτών που έχει αναπτύξει φυσική ανοσία. Τα δεδομένα αυτά, σε συνδυασμό με την τήρηση των μέτρων, μπορούν να μας οδηγήσουν σε ένα ήρεμο καλοκαίρι χωρίς πίεση στο ΕΣΥ.