



# ΣΕ ΘΕΣΗ ΜΑΧΗΣ για τον κοροναϊό

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Σε επιφυλακή  
26 κλινικές,  
200 νέες  
προσλήψεις  
και το άγνωστο  
plan B

## ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Ο πανικός αδειάζει  
τα ράφια,  
ακυρώθηκαν  
τα καρναβάλια  
σε όλη τη χώρα

## ΦΥΛΑΚΕΣ

«Κόφτης»  
στα επισκεπτήρια  
και απολυμάνσεις



## ΠΡΩΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Ηπια συμπτώματα,  
αγωνία για  
τα νέα  
περιστατικά

## ΤΙ ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ

Ποιοι κινδυνεύουν  
και πώς να  
προφυλαχθείτε

## ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ

Το Πάσχα  
n... διάγνωση για τη  
«βαριά βιομηχανία»

## ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΑΓΟΡΕΣ

Φόβοι για  
παγκόσμια ύφεση

## Η επέλαση του κοροναϊού



ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

# 26 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΙΟΥ

Ανάλογα με την εξέλιξη των κρουσμάτων θα αυξηθούν οι μονάδες υποδοχής, θα δημιουργηθούν αποκλεισμένες πτέρυγες, ενώ θα αξιοποιηθούν κλινικές χαμηλής πληρότητας, ακόμα και κτίρια που έχουν παροπλιστεί.

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ  
defthimiadou@ethnos.gr



**Σ**ΧΕΔΙΟ έκτακτης ανάγκης στα νοσοκομεία όλης της χώρας, το οποίο θα εξελιχθεί σε τρεις βασικές φάσεις, έχει έτοιμο για εφαρμογή το υπουργείο Υγείας στην περίπτωση που αυξηθούν δραματικά τα περιστατικά του κοροναϊού τις επόμενες ημέρες. Το «Εθνος της Κυριακής» παρουσιάζει το βασικό σχέδιο που έχει καταρτιστεί τις τελευταίες ημέρες από υψηλόβαθμα στελέχη του υπουργείου Υγείας και αναμένεται να παρουσιαστεί αναλυτικά από την κεντρική κυβέρνηση σε μερικές ημέρες.

Πάντως επειδή οι ειδικοί αναμένουν περαιτέρω αύξηση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, η κυβέρνηση θεωρεί πως σε ό,τι αφορά στα γενικότερα μέτρα προστασίας, η χώρα καλύπτεται από την πρώτη Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου που εκδόθηκε, ενώ εάν χρειαστεί είτε θα ενισχυθεί με συμπληρωματικά μέτρα, είτε θα εκδοθεί και δεύτερη Πράξη που θα περιλαμβάνει και νέους περιορισμούς σε μετακινήσεις, συναθροίσεις κ.λπ.

### ΣΕ ΤΡΙΕΣ ΦΑΣΕΙΣ

Όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες του «Εθνους της Κυριακής», η ηγεσία του υπουργείου Υγείας στην περίπτωση που καταγραφεί σημαντική αύξηση στα κρούσματα του κοροναϊού -ακόμη και 100 βαριά περιστατικά, έλεγαν υψηλόβαθμες πηγές, εμπίπτουν σε αυτήν την κατηγορία-θα ενεργοποιηθεί το σχέδιο έκτακτης ανάγκης. Αυτό θα περιλαμβάνει:

■ **Στην πρώτη φάση**, αύξηση των νοσοκομείων αναφοράς σε όλη τη χώρα από 13 που είναι σήμερα σε 26. Θα διπλασιαστεί δηλαδή ο αριθμός των νοσηλευτικών ιδρυμάτων στα οποία θα μπορούν να

απευθύνονται οι πολίτες όταν παρουσιάζουν ύποπτα συμπτώματα και έχουν έρθει σε επαφή με κρούσματα ή έχουν ταξιδέψει σε χώρες όπου έχει καταγραφεί μεγάλος αριθμός περιστατικών.

► Θα ακολουθήσει η δημιουργία-ορισμός **νοσοκομείων** που θα είναι εξειδικευμένα μόνο για την αντιμετώπιση περιστατικών κοροναϊού. Τα **νοσοκομεία** αυτά θα αναλάβουν να νοσηλεύσουν όσους ασθενείς παρουσιάζουν βαριά συμπτώματα και δεν εμπίπτουν στα ήπια περιστατικά.

► Επειδή θεωρείται δεδομένο ότι οι πολίτες λόγω της ανησυχίας που θα δημιουργηθεί θα μεταβαίνουν κατά δεκάδες για **έλεγχο** σε **νοσοκομεία**, θα απομονωθούν ολόκληρες πτέρυγες προκειμένου όσοι φθάσουν σε **νοσοκομεία** τα οποία δεν είναι αναφοράς να μπορούν να μεταφέρονται αμέσως στις αποκλεισμένες πτέρυγες. Η διαδικασία πάντως που θα ακολουθηθεί θα είναι κλιμακούμενη, καθώς πρώτα θα ξεκινήσει ο περιορισμός ολόκληρων κλινικών και μετά θα έρθει ο ορισμός των **νοσοκομείων** που θα είναι αποκλειστικά για τον κοροναϊό.

► Το έκτακτο σχέδιο του υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με τις πληροφορίες του «Εθνους της Κυριακής», περιλαμβάνει και μετακίνηση προσωπικού από διάφορα **νοσοκομεία** της χώρας σε αυτά που θα νοσηλεύουν αποκλειστικά ασθενείς με τον φονικό ιό. Ηδη, όπως τονίζουν οι ίδιες υψηλόβαθμες κυβερνητικές πηγές, έχει οριστεί ποιο προσωπικό και από πού θα μετακινηθεί ειδικά στα **νοσοκομεία** της Αθήνας, όπου βέβαια ζει ο μισός πληθυσμός της χώρας. Στην περίπτωση που χρειαστεί θα γίνουν και προσλήψεις-εξπρές μέσω του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, διαδικασία που θα διαρκέσει λίγες ημέρες. Ηδη πάντως «τρέχει» διαγωνισμός του **ΕΟΔΥ** για την τρίμηνη πρόσληψη 200 γιατρών, νοσηλευτών και εργαστηριακών ακριβώς για την κάλυψη των αναγκών που προέκυψαν εξαι-



## Συμβουλές προστασίας από τα πρώτα συμπτώματα

**Σε επαγρύπνηση** θα πρέπει να είναι όλοι οι πολίτες της χώρας αν διαπιστώσουν ύποπτα συμπτώματα του κοροναϊού. Ειδικότερα, όποιος διαπιστώσει συμπτώματα που θυμίζουν κοινό κρυολόγημα ή γρίπη και έχει ταξιδέψει σε περιοχή με περιστατικά ή έχει συναντήσει ασθενείς, θα πρέπει να θυμάται ότι:

1. Μένουμε στο σπίτι μετά τα πρώτα συμπτώματα.
2. Αν επιμεινούν, τηλεφωνούμε στον γιατρό μας ή στον **ΕΟΔΥ**.
3. Δεν πηγαίνουμε στο **νοσοκομείο**.
4. Δεν λαμβάνουμε αντιβιοτικά ή αντιικά φάρμακα χωρίς συμβουλή γιατρού.
5. Τηρούμε σχολαστικά τους κανόνες ατομικής υγιεινής. Μεταξύ άλλων πλένουμε συχνά και σχολαστικά τα χέρια μας με σαπούνι και νερό ή αλκοολούχο διάλυμα. Όταν βήκουμε ή φταρνιζόμαστε, καλύπτουμε το στόμα και τη μύτη μας με τον αγκώνα ή ένα χαρτομάντιλο και πλένουμε αμέσως μετά τα χέρια μας. Αποφεύγουμε τις κοντινές επαφές όταν παρουσιάζουμε συμπτώματα κρυολογήματος, όπως βήχας, πυρετός, καταρροή ή πονόλαιμος, ή με άτομα που παρουσιάζουν αυτά τα συμπτώματα και τέλος αν παρουσιάσουμε συμπτώματα κατά τη διάρκεια ταξιδιού, ενημερώνουμε αμέσως το πλήρωμα και αναζητούμε ιατρική βοήθεια.

τίας του κοροναϊού, ενώ την ερχόμενη εβδομάδα οι 200 νεοπροσληφθέντες αναμένεται να περάσουν ήδη τη διαδικασία της έγκρισης, αφού η μίνι προκήρυξη ήδη ολοκληρώθηκε.

■ **Στη δεύτερη φάση**, σε περίπτωση έκρηξης των περιστατικών, το σχέδιο του υπουργείου Υγείας περιλαμβάνει την αξι-

οποίηση των **νοσοκομείων** που σήμερα παρουσιάζουν χαμηλή πληρότητα. Τέτοια **νοσοκομεία** -όπως μεταφέρουν στο «Εθνος της Κυριακής» αξιόπιστες πηγές- είναι μεταξύ άλλων η «Παμμακάριστος», στην οποία ειδικά τους χειμερινούς μήνες η κάλυψη των κλινών δεν ξεπερνά το 20%.

Οι υπάρχοντες ασθενείς θα διακομι-



στούν σε άλλα νοσοκομεία, προκειμένου να προστατευθούν, ενώ θα παραμείνουν μόνον όσοι έχουν πληγεί από τον κοροναϊό ώστε να μη γίνει διασπορά του ιού.

Στη φάση αυτή το σχέδιο προβλέπει και αύξηση των θαλάμων αρνητικής πίεσης, αλλά με πιο άμεσα τεχνικά μέσα, αφού κλίνες θα απομωνωθούν με τέτοιο τρόπο ώστε να προσομοιάζουν με αυτές της αρνητικής πίεσης. Να σημειωθεί ότι σήμερα υπάρχουν 72 θάλαμοι αρνητικής πίεσης σε όλη τη χώρα.

■ **Η τρίτη φάση** του έκτακτου σχεδίου προβλέπει ότι κτίρια που σήμερα δεν χρησιμοποιούνται από τα βασικά νοσοκομεία, θα γίνουν μονάδες νοσηλείας ειδικών λοιμώξεων και μεταδοτικών νοσημάτων. Τέτοια κτίρια, που έχουν ήδη χαρτογραφηθεί από τα στελέχη του υπουργείου Υγείας, μεταξύ άλλων διαθέτουν το «Αμαλία Φλέμιγκ» και το «Αγία Βαρβάρα», όπως αναφέρονται στο «Εθνος της Κυριακής», υψηλόβαθμες κυβερνητικές πηγές. Ήδη πάντως έχει καταρτιστεί ο ειδικός χάρτης με όλα τα αντίστοιχα κτίρια που υπάρχουν ανά τη χώρα και η χρήση τους είναι υγειονομικού χαρακτήρα.

Ταυτόχρονα, η ομάδα που έχει οριστεί στο υπουργείο Υγείας έχει έτοιμα εναλλακτικά σενάρια για κάθε περίπτωση, ώστε να είναι έτοιμος ο υγειονομικός μηχανισ-

μός να αντιμετωπίσει πιθανά πολλαπλά κρούσματα του κοροναϊού.

### ΟΙ ΧΡΟΝΙΟΣ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ

Αναζητείται και λύση για τους χρονίως πάσχοντες, όπως είναι οι νεφροπαθείς που χρειάζονται αιμοκάθαρση, ώστε αν χρειαστεί και υπάρξει κρούσμα σε μονάδα τεχνητού νεφρού, να μπορούν να μεταφερθούν σε άλλους χώρους για τη διαδικασία ή και στον ιδιωτικό τομέα. Σήμερα υπάρχουν περίπου 10.000 νεφροπαθείς που χρειάζονται αιμοκάθαρση και έχουν ήδη επικοινωνήσει με το υπουργείο Υγείας αναζητώντας λύση σε ένα τέτοιο ενδεχόμενο. Από αυτούς τους ασθενείς περίπου οι 3.500 πραγματοποιούν αιμοκάθαρση στο δημόσιο σύστημα υγείας και οι 6.500 στον ιδιωτικό τομέα. ●

**Σύμφωνα με κυβερνητικές πηγές, έχει ήδη οριστεί ποιο προσωπικό και από πού θα μετακινηθεί ειδικά στα νοσοκομεία της Αθήνας.**

### ΠΡΑΞΗ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

## Τα μέτρα πρόληψης και αποτροπής της εξάπλωσης της νόσου

Η κυβέρνηση εξέδωσε Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΠΝΠ) με μέτρα πρόληψης, υγειονομικής παρακολούθησης και αποτροπής της εξάπλωσης της νόσου του κοροναϊού.

Το πρώτο άρθρο της ΠΝΠ αφορά στα μέτρα πρόληψης, υγειονομικής παρακολούθησης και περιορισμού της διάδοσης της νόσου, όπως η επιβολή προληπτικών ελέγχων σε σημεία εισόδου και εξόδου από τη χώρα, ο προσωρινός περιορισμός των μεταφορών και η προσωρινή αναστολή της λειτουργίας σχολείων. Το δεύτερο άρθρο αφορά ζητήματα προσωπικού για την αντιμετώπιση της διάδοσης του κοροναϊού.

Το τρίτο άρθρο αφορά σε ζητήματα δημοσίων συμβάσεων και ειδικότερα στην απευθείας αγορά, κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων διατάξεων, υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων.

Το τέταρτο άρθρο αφορά σε ζητήματα αναγκαστικής διάθεσης στο Δημόσιο κλινών ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** (ΜΕΘ), Ξενοδοχείων, ιδιωτικών χώρων παροχής υπηρεσιών στέγασης, άλλων δημοσίων ιδιοκτησιών ή ιδιοκτησιών Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου. Τέλος, το πέμπτο άρθρο αφορά στην έκτακτη οικονομική επικράτηση του υπουργείου Υγείας για την κάλυψη των εκτάκτων αναγκών.

### ΥΠΡΑΚΙΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΦΥΛΑΚΕΣ

## Κόβουν επισκεπτήρια, εκπαιδεύουν το προσωπικό

ΤΗ ΛΗΨΗ δέσμευσης μέτρων στις φυλακές όλης της χώρας για την αντιμετώπιση τυχόν κρούσματος κοροναϊού ζητά η Γραμματεία Αντεγκληματικής Πολιτικής, προκειμένου να αποφευχθεί η μετάδοση της ασθένειας.

Ο συνδυασμός στα σωφρονιστικά καταστήματα σε συνδυασμό με τη δυσκολία διατήρησης σωστής υγιεινής κρούει το καμπανάκι του κινδύνου στις 33 φυλακές της χώρας για άμεση λήψη μέτρων, τα οποία θα επικαιροποιούνται, ανάλογα βέβαια και με την κατάσταση που θα επικρατήσει.

Η Γενική Γραμματεία Αντεγκληματικής Πολιτικής, εκτός από τις οδηγίες που εκδόθηκαν από τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας**, ζητά από τις διευθύνσεις των φυλακών να εξασφαλίσουν τα παρακάτω μέτρα, ενώ θα επανέλθει με νεότερη «οδηγία». Ειδικότερα ζητείται:

- Η παρουσία τουλάχιστον δύο υπαλλήλων υποδοχής στο θυρωρείο, εφοδιασμένων με μάσκες και γάντια.
- Ο υποχρεωτικός **έλεγχος** των επισκεπτών, του προσωπικού αλλά και των δικηγόρων υπεράσπισης, με αυτόματη θερμομέτρηση εξ αποστάσεως.
- Η απαγόρευση μεταφοράς οποιουδήποτε είδους φαγητού ή ένδυσης από τους επισκέπτες προς τους κρατούμενους, εκτός αν συντρέχει ειδικός και σοβαρός λόγος και μετά από ειδική άδεια κατόπιν συνεννοήσεως με τον ιατρό της φυλακής.
- Η άμεση απαγόρευση ελεύθερων επισκεπτηρίων και η εξασφάλιση ενός χώρου απομόνωσης για το διάστημα που ο κρατούμενος ασθενής θα περιμένει την εισαγωγή του στο **νοσοκομείο**.
- Ο περιορισμός στο μισό όλων των επισκεπτηρίων.
- Η άμεση και αυστηρή εφαρμογή κανόνων υγιεινής και απολύμανσης
- Η σχολαστική καθαριότητα του χώρου μετά το επισκεπτήριο. Επίσης συνιστάται ο χώρος να αερίζεται καλά.

● Στην περίπτωση που υπάρχουν ασθενείς κρατούμενοι, οι οποίοι θα παρουσιάσουν χαρακτηριστικά ίωσης (πυρετός, βήχας, δύσπνοια, κακουχία) και έχουν έρθει σε επαφή, το τελευταίο διάστημα, με άτομα που παρουσιάζουν συμπτώματα μόλυνσης από τον ιό, θα αποστέλλονται άμεσα στο πλησιέστερο **νοσοκομείο**. Ο χειρισμός τους θα είναι ως υποψήφιοι για μόλυνση.

Τέλος, σε όποιες φυλακές δεν υπάρχουν οι απαιτούμενοι οικονομικοί πόροι, προτείνεται να ζητηθούν από την αρμόδια οικονομική υπηρεσία προκειμένου να προμηθευθούν τα απαραίτητα είδη υγιεινής και απολύμανσης.

### ΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ

Οι σωφρονιστικοί υπάλληλοι έχουν ήδη εκφράσει τους φόβους τους για τη μετάδοση του ιού μέσα στη φυλακή, καθώς όπως λένε σε περίοδο εποχικής γρίπης ή άλλων ιώσεων πάντα στα σωφρονιστικά καταστήματα παρατηρείται έξαρση και ταχύτατη εξάπλωση τόσο στους κρατούμενους όσο και στους υπαλλήλους των καταστημάτων. Στην πρόσφατη ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Σωφρονιστικών Υπαλλήλων προτείνει:

- ▶ Τον σχεδιασμό και την κατάρτιση ολοκληρωμένου σχεδίου και πρωτοκόλλου αντιμετώπισης κρουσμάτων κοροναϊού.
- ▶ Την άμεση εκπαιδευση του προσωπικού, ιδίως στο **Νοσοκομείο** Κρατούμενων Κορυδαλλού.
- ▶ Τον σχεδιασμό και την καταγραφή των σημείων αναφοράς, απομόνωσης, νοσηλείας και θεραπείας.
- ▶ Τον ακριβή τρόπο εξακρίβωσης κρουσμάτων.
- ▶ Τον τρόπο μεταγωγής και μεταφοράς των κρουσμάτων.
- ▶ Τον πλήρη εξοπλισμό με κατάλληλα μέσα προστασίας του εμπλεκόμενου προσωπικού.

ΣΟΦΙΑ ΦΑΣΟΥΛΑΚΗ



# Ο ιός και ο φόβος

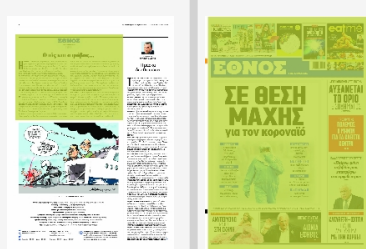
Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 29-02-2020

Επιφάνεια: 283.92 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 20000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ ΓΝΩΜΗ

### Ο ιός και ο φόβος...

**Η ΓΗΙΝΑΙ** πλέον ένα μικρό χωριό... Και είναι αδύνατον μια χώρα να παραμείνει επί μακρόν αμόλυπτη από έναν ιό που εξαπλώνεται με καταπληκτική ευκολία. Ηρθε λοιπόν και στην Ελλάδα ο κοροναϊός. Δεν είναι προς θάνατο. Θα γινόταν με μαθηματική ακρίβεια. Δύο ζητήματα πρέπει να αντιμετωπίσει η χώρα μας. **ΤΟ ΠΡΩΤΟ** είναι της οργάνωσης, της ετοιμότητας. Ενημέρωση πριν απ' όλα και μετά ετοιμότητα και επάρκεια όλων των δομών που θα κληθούν να παράσχουν βοήθεια, θεραπεία, **ελέγχους** κ.λπ. Λέγεται από τους υπευθύνους ότι είναι έτοιμα όλα όσα προβλέπονται να γίνονται από το πρωτόκολλο σε υψηλό επίπεδο. Το ζητούμενο είναι το σύστημα να «δουλέψει» και με λίγα κρούσματα, αλλά και με δεκάδες ή εκατοντάδες, χωρίς να έχουμε απώλειες. Η γρίπη που είναι εδώ, χωρίς να την πολυσυζητάμε, ήδη έχει σκοτώσει 77 ανθρώπους, από τους οποίους το 95% ανήκε στην ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συνιστάται **εμβολιασμός**, και από αυτούς εμβολιασμένοι ήταν το 40%. Δηλαδή η απόσταση ανάμεσα στην ενημέρωση, στο «αυτονόητο», στα «μέτρα» και σε αυτό που γίνεται στην πράξη είναι μεγάλη. Και αυτό ας το έχουν οι αρμόδιοι στο κεφάλι τους, όταν δηλώνουν ότι «είμαστε έτοιμοι».

**ΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ** που πρέπει να αντιμετωπιστεί είναι ο πανικός. Είναι κακός σύμβουλος και όπου υπερισχύει ακυρώνει

πρακτικά την όποια πολιτική έχει σχεδιαστεί, οδηγεί σε υποχώρηση κάθε λογική αντιμετώπιση του προβλήματος, πολλαπλασιάζει τον τρόμο και παραλύει στην ουσία τον κοινό νοου...

**Η ΧΩΡΑ** λοιπόν πρέπει να είναι έτοιμη σε περίπτωση που θα αντιμετωπίσει πολλά κρούσματα μαζί, στο επίπεδο π.χ. των γειτόνων μας Ιταλών, που «τα έκαναν θάλασσα» και μετέφεραν στην ουσία τον ιό στην Ευρώπη, τη Βόρεια Αφρική και τη Νότια Αμερική, και επιπλέον να μην τους μοιάσουμε στον πανικό, στα άδεια ράφια, στο ξύλο στα σούπερ μάρκετ, στην αισχροκέρδεια στις τιμές απολυμαντικών χεριών και масκών, να μην υπάρξουν δηλαδή φαινόμενα κατοχικού μαυραγοριτισμού.

**Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** θέλει οργάνωση, ενημέρωση και ψυχραιμία. Μπορεί να εξομαλυνθεί γρηγορότερα, βοηθώντας και του καιρού... Ωστόσο από δω και πέρα ξέρουμε πώς θα είναι η ζωή μας: έμπολα, SARS, νόσος των πτηνών, νόσος των τρελών αγελάδων και χίλια δυο άλλα θα απειλούν με πανδημίες... Τα σύγχρονα κράτη έχουν τρόπους να αντιμετωπίζουν αυτά τα φαινόμενα. Το ζήτημα είναι να ακούει κανείς τις οδηγίες των αρμοδίων Αρχών και να μην τρομοκρατείται... Ο φόβος είναι ο χειρότερος «ιός». Ας ακολουθήσουμε τη φωνή λογικής του προέδρου Ρούσβελτ: «Το μόνο πράγμα που πρέπει να φοβόμαστε είναι ο ίδιος ο φόβος». **E**



## Η δημόσια υγεία πάνω από όλα

**Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ** έλαβε χθες νέα μέτρα για την πρόληψη και αντιμετώπιση του κορονοϊού, υπό το πρίσμα των νέων κρουσμάτων που εμφανίστηκαν στη χώρα μας. Η ακύρωση των καρναβαλιών σε όλες τις πόλεις μπορεί να αποτελέσει πλήγμα για την οικονομική ζωή των τοπικών κοινωνιών, ωστόσο είναι αυτονόητο πως, όταν τα επιστημονικά συμβούλια εισηγούνται τέτοιου είδους κινήσεις, σημαίνει ότι η **δημόσια υγεία** θα πρέπει να προηγείται των πάντων.

**ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΑ**, ο πρωθυπουργός, κατά τη χθεσινή συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου, ανέδειξε και ένα άλλο ζήτημα που σχετίζεται με τον κορονοϊό και το μεταναστευτικό ζήτημα. Το Ιράν είναι μία χώρα στην οποία έχουν διαπιστωθεί πολλά κρούσματα της νόσου, ενώ πολλοί θετικοί στον νέο ιό προέρχονται από το γειτονικό Αφγανιστάν.

**ΟΙ ΑΝΟΙΚΤΟΙ** καταυλισμοί αποτελούν μια υγειονομική βόμβα και για το λόγο αυτό η κυβέρνηση, όπως είπε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, θα κάνει τα πάντα προκειμένου τα ελληνικά νησιά να προστατευθούν με κάθε τρόπο. Και αυτό θα πρέπει να γίνει με πιο αυστηρή φύλαξη των συνόρων της χώρας, θαλάσσιων και χερσαίων, στο Αιγαίο και τον Εβρο.

**Η ΕΜΦΑΝΙΣΗ** του νέου κορονοϊού είναι ένας παραπάνω λόγος για να περιοριστούν οι προσφυγικές, μεταναστευτικές ροές προς την Ελλάδα και αυτό σημαίνει πιο αυστηρά μέτρα φύλαξης και βεβαίως μεγαλύτερη εγρήγορη από όλες τις κρατικές αρχές μέχρι να περάσει και αυτή η «μπόρα» του κορονοϊού.

**Η ΕΞΑΠΛΩΣΗ** του νέου ιού, που έχει προκαλέσει παγκόσμιο συναγερμό και έχει ήδη σοβαρές οικονομικές επιπτώσεις με μεγάλες απώλειες στα διεθνή χρηματιστήρια, άνοδο στις τιμές του χρυσού κ.λπ., είναι βέβαιο ότι κάποια στιγμή θα περιοριστεί από τους επιστήμονες, όμως μέχρι τότε χρειάζεται ψυχραιμία, αλλά και μεγαλύτερη προσοχή στην τήρηση των μέτρων που προτείνονται από τους επιστήμονες και αποφασίζονται από τις αρμόδιες αρχές.

# Πότε πρέπει να πάρουμε αντιβίωση;

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19-20

Ημερομηνία έκδοσης: 28-02-2020

Επιφάνεια: 1243.64 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



#2

ΕΠΟΧΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

## Πότε πρέπει να πάρουμε αντιβίωση;

ΜΕ ΤΙΣ ΕΠΟΧΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΣΕ ΠΛΗΡΗ ΕΞΑΡΣΗ, ΤΟ «ΡΙΞΑΜΕ» ΠΑΛΙ -ΑΥΘΑΙΡΕΤΑ- ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

## «Αρρώστησα. Να πάρω αντιβίωση;»



**Μάριος Κ. Λαζανάς**

Παθολόγος-Ποιμωξιολόγος,  
διευθυντής Παθολογικής-  
Λοιμωξιολογικής Κλινικής  
Metropolitan General

**Τ**ο φθινόπωρο και ο χειμώνας είναι εποχές εξάρσης αναπνευστικών λοιμώξεων, που ταλαιπωρούν μικρούς και μεγάλους, γι' αυτό πρέπει να γνωρίζουμε τα κατάλληλα μέτρα προφύλαξης και αντιμετώπισής τους, ώστε η ανάρρωση να έρχεται γρήγορα.

Οι λοιμώξεις που εμφανίζονται αυτήν την εποχή είναι, κυρίως, ιογενείς, όπως το κοινό κρυολόγημα και η γρίπη. Αν και έχει παρέλθει η πρώτη εμβολιαστική φάση για τη γρίπη, υπό προϋποθέσεις και σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού συνιστάται ο αντιγριπικός **εμβολιασμός** ακόμη και τώρα.

### Πριν ζητήσετε αντιβίωση σκεφτείτε αν κάνατε το εμβόλιο

Ενδειξη **εμβολιασμού** (Εθνικό Πρόγραμμα **Εμβολιασμών**) έχουν τα άτομα άνω των 60 ετών και ενήλικοι που παρουσιάζουν χρόνια προβλήματα υγείας (χρόνια πνευμονοπάθεια, καρδιακή, νεφρική, ηπατική ανεπάρκεια), άτομα με ανοσοκαταστολή, σακχαρώδη διαβήτη, παχυσαρκία και χρόνια νευρολογικά προβλήματα. Ιδιαίτερη μέριμνα πρέπει να λαμβάνεται για τις εγκύους, τις λεχώνες και τις θηλάζουσες. Το εμβόλιο δεν έχει σοβαρές επιπλοκές και αντενδείκνυται μόνο στα άτομα που έχουν αλλεργία στο αυγό.

Αξίζει να τονιστεί ότι κατά τον περασμένο χρόνο καταγράφηκαν 154 θάνατοι από γρίπη, ενώ 374 ασθενείς χρειάστηκε να νοσηλευτούν σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**. Οι



περισσότεροι από αυτούς δεν είχαν εμβολιαστεί.

### Ενδείξεις και αντενδείξεις για χορήγηση αντιβιοτικών

Κατά τους χειμερινούς μήνες, εμφανίζονται λοιμώξεις που εκδηλώνονται με πυρετό και πονόλαιμο (φαρυγγίτιδα, αμυγδαλίτιδα), οξεία βρογχίτιδα, ιγμορίτιδα και ωτίτιδα, οι οποίες στους ενήλικους οφείλονται σε ιούς σε ποσοστό άνω του 85%.

Στις ιογενείς λοιμώξεις, τα αντιβιοτικά δεν έχουν καμιά θεραπευτική ένδειξη και χορηγούνται, αποκλειστικά από τον γιατρό, σε περιπτώσεις μικροβιακών επιπλοκών.

Ιδιαίτερα στις περιπτώσεις φaryγγοαμυγδαλίτιδας μπορεί να διενεργηθεί strep test (ανώδυνη εξέταση επιχρίσματος από τον φάρυγγα), που μπορεί να αποκλείσει μικροβιακή λοίμωξη, ή test γρίπης και να αποφευχθεί η

άσκοπη χορήγηση αντιβιοτικών. Επιπλέον, υπάρχουν απλές αιματολογικές εξετάσεις που μπορεί να είναι συνηγορητικές ιογενούς λοίμωξης όπως η γενική αίματος, που μπορεί να δείξει διεγερμένα λεμφοκύτταρα, και η χαμηλή τιμή C αντιδρώσας πρωτεΐνης (CRP), αλλά και μοριακές εξετάσεις που ανιχνεύουν τον υπεύθυνο ιό.

### Αρνητική «διάκριση» για την Ελλάδα στην κατανάλωση αντιβιοτικών

Η Ελλάδα, δυστυχώς, όπως αναφέρθηκε και σε πρόσφατο χειρουργικό συνέδριο, κατέχει την πρωτιά στην κατανάλωση αντιβιοτικών και στους θανάτους από τροχαία.

Σε μελέτες που έχουν πραγματοποιηθεί στην Ευρωπαϊκή Ένωση, η Ελλάδα κατέχει το δεύτερο υψηλότερο ποσοστό (15%) στην Ευρώπη ατόμων που έχουν λάβει αντιβιοτικά χωρίς συνταγή, ενώ το αντίστοι-

χο ποσοστό στην Ιταλία είναι 2%. Από άλλες μελέτες προκύπτει ότι, κατά τη διάρκεια του έτους, αντιβιοτικά λαμβάνει ένας στους δύο εργαζόμενους, κυρίως για λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού και των δοντιών. Τα αντιβιοτικά αυτά βρίσκονται συνήθως αποθηκευμένα στο οικογενειακό φαρμακείο.

### Αγνοούμε την ιατρική συνταγή, αγνοούμε και τις παρενέργειες

Αξίζει να τονιστεί ότι το 65% των φαρμακοποιών παραδέχεται ότι έχει χορηγήσει αντιβιοτικά χωρίς συνταγή και το 69% των γιατρών ότι έχει πιεστεί από τους ασθενείς να συνταγογραφήσει αντιβιοτικά χωρίς απόλυτη θεραπευτική ένδειξη. Θα πρέπει να γίνει απόλυτα κατανοητό ότι δεν επιτρέπεται να καταναλώνουμε αντιβιοτικά χωρίς λόγο. Κανένα φάρμακο δεν είναι αθώο και πρέπει να χορηγείται

σύμφωνα με συγκεκριμένες ενδείξεις. Τα αντιβιοτικά μπορεί να έχουν, ενίοτε, ανεπιθύμητες ενέργειες, όπως αλλεργική αντίδραση, επιδείνωση προϋπαρχουσών παθήσεων (ηπατική, νεφρική βλάβη), βλαπτική επίδραση στην έγκυο ή το έμβryo, αλλά και αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα, με αποτέλεσμα την αύξηση ή τη μείωση της δράσης τους (προσοχή στη συχορήγηση αντιβιοτικών).

### Η ανεξέλεγκτη λήψη αντιβιοτικών έφερε ανθεκτικά βλαπτικά μικρόβια

Μία άλλη σημαντική συνέπεια της λήψης αντιβιοτικών είναι η καταστροφή της φυσιολογικής μικροβιακής κλωρίδας του οργανισμού, με αποτέλεσμα την επικράτηση βλαπτικών μικροβίων.

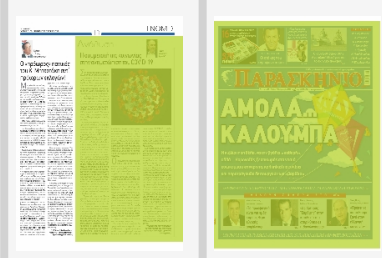
Κλασικό παράδειγμα είναι η επικράτηση στην εντερική κλωρίδα ενός ειδικού κλωστρίδιου, που μπορεί να προκαλέσει πολύ σοβαρές εκδηλώσεις (πυρετό, διάρροια, κοιλιακό πόνο) και σε περιπτώσεις που συνυπάρχουν και άλλες παθήσεις μπορεί να οδηγήσει στον θάνατο.

Από την ανεξέλεγκτη χρήση των αντιβιοτικών μπορούν, εκτός των άλλων, να δημιουργηθούν ανθεκτικά μικρόβια που αποτελούν απειλή τόσο για τον ίδιο το ασθενή, με θανατηφόρα συχνά έκβαση, όσο και για το οικογενειακό του περιβάλλον και τους υπόλοιπους νοσηλευόμενους.

### Με μέτρο τα αντιβιοτικά, αλλά και τα αντιπυρετικά

Όπως παρατηρούμε και τον φετινό χειμώνα -χωρίς διαφοροποιήσεις από τις προηγούμενες χρονιές- έχουν εμφανιστεί λοιμώξεις οι οποίες είναι, κυρίως, ιογενούς προέλευσης.

Σε περίπτωση εμφάνισης πυρετού, δεν λαμβάνουμε αντιβιοτικά χωρίς ιατρική συμβουλή. Στις περιπτώσεις ίωσης από το αναπνευστικό, αποφεύγουμε τους κλειστούς χώρους, πίνουμε άφθονα υγρά, λαμβάνουμε με μέτρο αντιπυρετικά (όχι ασπιρίνη), πλένουμε τακτικά τα χέρια μας και όταν βήχουμε ή φτερνιζόμαστε χρησιμοποιούμε μαντίλι μίας χρήσης ή καλύπτουμε το στόμα και τη μύτη μας με τον αγκώνα και όχι με την παλάμη μας. ❖



## Ανάπτυξη



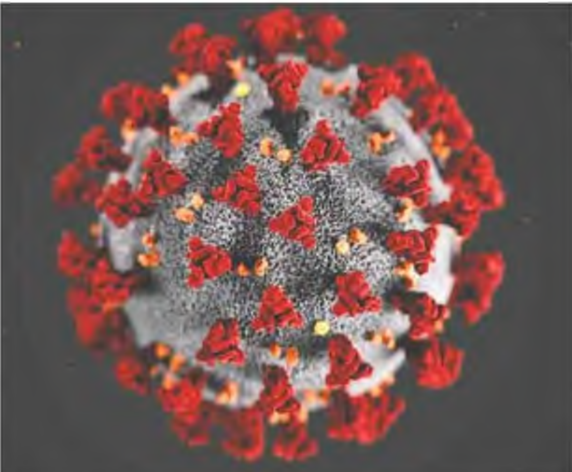
Γράφει ο Δημήτρης Κρανιάς\*

### Η συμμετοχή της κοινωνίας στην αντιμετώπιση του COVID-19

Στη διαχείριση κρίσεων, σημαντικό ρόλο έχει η συμμετοχή της κοινωνίας. Κανένα επιτελικό σχέδιο δεν μπορεί να πετύχει αν δεν έχει διασφαλίσει τη συμμετοχή των πολιτών στην εφαρμογή του. Ο πανικός και η ψυχραιμία περνούν μέσα από τη γνώση, τη διαφάνεια και την εφαρμοσιμότητα, που θα επιτύχει ο κάθε σχεδιασμός. Η επιδημία του COVID-19 είναι πεδίο εφαρμογής των παραπάνω και θα αποτελέσει δύσκολη άσκηση για τις λεγόμενες ανεπτυγμένες κοινωνίες. Η τελευταία μεγάλη επιδημία του ιού Ebola αποτέλεσε σκληρή δοκιμασία για τις χώρες της Αφρικής, άφρασε όμως πολλές γνώσεις και εμπειρίες για όλους.

Το πρώτο πράγμα που έχει να αντιμετωπίσει μια χώρα είναι οι μύθοι και οι φήμες γύρω από τον τρόπο μετάδοσης και τα μέτρα προστασίας που πρέπει να ληφθούν. Η υπερπληροφόρηση πολλές φορές δημιουργεί σύγχυση και μπορεί να βλάψει δυνάμικα τη **δημόσια υγεία**. Ο ρόλος της Πολιτείας εδώ είναι καθοριστικός. Κάθε οργανωμένο κράτος οφείλει να ενημερώσει υπεύθυνα –βάσει στοιχείων– τους πολίτες του και να έχει την πρωτοβουλία της συστηματικής ενημέρωσης. Το σημαντικό είναι να υπάρξει απόλυτη διαφάνεια τόσο στο πεδίο της πληροφόρησης όσο και των απαραίτητων αποτρεπτικών μέτρων. Η πληροφορία οφείλει να φτάνει και στον πλέον απομακρυσμένο πολίτη. Η τακτική υπεύθυνη ενημέρωση σε καθημερινή βάση πριν περάσει ο ιός την πόρτα μας, όπως ήδη προσιονίζεται από υπεύθυνα χείλη, θα δημιουργήσει το υπόβαθρο αξιοπιστίας, που είναι απαραίτητο σε παρόμοιες περιπτώσεις. Είναι σημαντικό να γνωρίζουν οι πολίτες πού θα αναζητήσουν την ορθή πληροφόρηση.

Η δημιουργία συμμάχων πληροφόρησης είναι απαραίτητη για να αξιοποιηθούν με τον καλύτερο τρόπο οι διαμορφωτές της κοινής γνώμης. Σήμερα, τα μέσα ενημέρωσης και τα κοινωνικά δίκτυα αποτελούν εύφορο έδαφος αν αξιοποιηθούν κατάλληλα. Η ενημέρωση σε στοχευμένα κοινά για τα μέτρα προστασίας αποτελεί έναν εφικτό στόχο, που μπορεί να φέρει εξαιρετικά αποτελέσματα. Ξεχωρίζουν ευκολα τα σχολεία και αυτοί που προστρέχουν στα επεισόδια των **γοσοκομείων** για βοήθεια. Τα παιδιά είναι άριστοι πομποί μηνυμάτων προς τις οι-



κογένειές τους και ταυτόχρονα εισέρχονται στον κόσμο της ευθύνης, αναπτύσσοντας αισθήματα προστασίας προς το κοινωνικό σύνολο. Από την άλλη πλευρά, οι επισκέπτες των επειγόντων στα **γοσοκομεία** αποτελούν από τη φύση τους κατάλληλο κοινό για την πρόσληψη μηνυμάτων, που αφορούν την προσπάθεια να μετριάσουν τις επιπτώσεις στην υγεία από οποιαδήποτε ασθένεια.

Οι διεθνείς υγειονομικοί κανονισμοί (IHR 2005) και το πλαίσιο για την ετοιμότητα σε πανδημία γρίπης (PIP) αποτελούν ένα καλό εργαλείο συνδρομής στη διαχείριση ενός επερχόμενου κινδύνου. Επίσης θα ήταν ωφέλιμη η συνεργασία με προσωπικότητες διεθνούς κύρους, που από θέσεις ευθύνης διαχειρίστηκαν κρίσεις (Ebola, Mers κ.ά.) όπως η M. Chan, ο D. Nabbaro, η S. Jakab και άλλοι. Η άμεση ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των ειδικών είναι ιδιαίτερης σπουδαιότητας, όσο και η νομοθετική προετοιμασία μέτρων που μπορεί να καταστούν αναγκαία στην περίπτωση κατά την οποία θα υπάρξει αιφνιδιαστική έξαρση κρουσμάτων (βλ. Ιταλία). Γι' αυτό και η εξαγγελία της πράξης νομοθετικού περιεχομένου από την κυβέρνηση αποτελεί κίνηση υψηλού συμβολισμού και ουσιαστικής αποτροπής.

Ένα τρίτο ζήτημα στο οποίο θα χρειαστούν η προετοιμασία, η εκπαίδευση και η συμμετοχή της κοινωνίας είναι ο στιγματισμός των ανθρώνων που πιθανά θα ασθενή-

σουν από τον COVID-19. Ο κίνδυνος στιγματισμού μπορεί να αποτρέψει ανθρώπους από την αναζήτηση της κατάλληλης ιατρικής φροντίδας με απρόβλεπτες συνέπειες, τόσο για τους ίδιους όσο και για το οικογενειακό και φιλικό τους περιβάλλον.

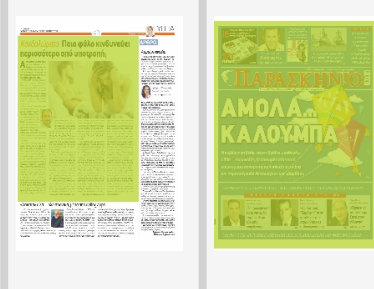
Κλείνοντας αξίζει να συνοψίσουμε τις βασικές αρχές χάρη στις οποίες θα μπορέσουν να επιτευχθούν η συμμαχία και η εμπλοκή της κοινωνίας σε μια πιθανή εμφάνιση της επιδημίας στη χώρα μας. Η οικοδόμηση εμπιστοσύνης στις επίσημες αρχές της Πολιτείας είναι θεμελιώδης. Η πληροφόρηση και οι συμβουλές πρέπει να συντονίζονται με την εξέλιξη του φαινομένου. Ο προληπτικός συντονισμός των εμπλεκόμενων καθησυχάζει τις ανησυχίες των πολιτών. Η τακτική και υπεύθυνη ενημέρωση του κοινού πρέπει να περιλαμβάνει και τη γνώριζουμε και τι δεν γνωρίζουμε για τη νόσο. Η πρόληψη φημών και μύθων αντιμετωπίζεται με την έγκαιρη και κατάλληλη επικοινωνία. Οι κοινωνίες πρέπει να βρίσκονται στην καρδιά της αντιμετώπισης του κινδύνου. Η αξιοποίηση των μέσων ενημέρωσης, των δημοσιογράφων, των πιθανών ευεργετών, των επιστημονικών συλλόγων, των κοινωνικών φορέων και γενικότερα όσων αποτελούν αξιόπιστα την κοινωνία των πολιτών είναι βασική για την αποτελεσματική προετοιμασία στη διαχείριση ενός επερχόμενου κινδύνου.

\* Ο Δημήτρης Κρανιάς διετέλεσε εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO)



# Κονδυλώματα: Ποιο φύλο κινδυνεύει περισσότερο από υποτροπή;

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 43 Ημερομηνία έκδοσης: 28-02-2020  
Επιφάνεια: 533.21 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6710  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κονδυλώματα: Ποιο φύλο κινδυνεύει περισσότερο από υποτροπή;

**Α**παράδεκτα υψηλός παραμένει ο αριθμός των ανθρώπων που μολύνονται από τον ιό HPV, παρά την ύφεση που έχει επιφέρει η εισαγωγή των προγραμμάτων **εμβολιασμού σε χώρες του δυτικού κόσμου.**

Τα ποσοστά των ενηλίκων ηλικίας 18-59 ετών στις ΗΠΑ που μολύνονται από τύπους του ιού που περιέχονται στο εμβόλιο ανέρχονται στο 45% περίπου των ανδρών και στο 40% των γυναικών, σύμφωνα με εκτιμήσεις του Εθνικού Κέντρου Στατιστικών Υγείας. Παρόμοια υπολογίζεται ότι είναι τα ποσοστά και στη χώρα μας.

«Ο ιός των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV) μολύνει το δέρμα και τις βλεννογόνες μεμβράνες των ανθρώπων. Μέχρι σήμερα έχουν αναγνωριστεί πάνω από 200 διαφορετικοί ορότυποι του ιού. Μερικοί μπορούν να οδηγήσουν σε μυρμηγκιές, ενώ 40 από αυτούς θεωρούνται σεξουαλικά μεταδιδόμενοι και προκαλούν κονδυλώματα στα γεννητικά όργανα και στο στόμα.

Η ύπαρξη μόλυνσης μπορεί να γίνει αντιληπτή από την εμφάνιση ενός ή πολλαπλών μικρών ογκιδίων, το μέγεθος και η εμφάνιση των οποίων ποικίλλουν. Άλλοτε είναι μεγάλα, μικρά, επίπεδα, και άλλοτε σε σχήμα κουνουπιδιού. Μπορεί να είναι λευκά ή μπορεί να έχουν το χρώμα του δέρματος. Συχνά επηρεάζουν τις γυναίκες στο αιδοίο, τον κόλπο, τη μήτρα και πιθανώς τον τράχηλο, τους άνδρες στο πέος ή το όσχεο. Και τα δύο φύλα είναι πιθανό να μολυνθούν και να εμφανίσουν κονδυλώματα στον πρωκτό, το ορθό και σπανιότερα το στόμα», μας εξηγεί ο ιδρυτής της Dermadvance δερματολόγος-αφροδισιολόγος **Δρ. Χρήστος Στάμου (φωτό)**. «Κάποιοι τύποι είναι υψηλής επικινδυνότητας



για πρόκληση μόλυνσης, η οποία μπορεί να επιφέρει προκαρκινικές δυσπλασίες και ενδέχεται να εξελιχθεί σε καρκίνο. Αυτοί είναι οι 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 70, 73, 82 και 85. Ωστόσο, το 90% των κονδυλωμάτων φαίνεται να προκαλούνται από τους ορότυπους 6 και 11 που είναι χαμηλού κινδύνου για κακοήθειες», προσθέτει.

Οι λοιμώξεις από τύπους του HPV υψηλού κινδύνου που προκαλούν τα γεννητικά κονδυλώματα επηρεάζουν περίπου το 25% των ανδρών και το 20% των γυναικών. Όσον αφορά στην επικράτηση οποιουδήποτε τύπου HPV που προκαλεί αλλοιώσεις στο στόμα μεταξύ των ενηλίκων ηλικίας 18-69 είναι περίπου 7%, ενώ ο επιπολασμός των τύπων υψηλού κινδύνου είναι 4%.

Η αποφυγή της μόλυνσης έγκειται στη λήψη προστατευτικών μέτρων κατά τη σεξουαλική επαφή, όπως η χρήση προφυλακτικών (που μετριάζουν την πιθανότητα μετάδοσης, αλλά δεν εξασφαλίζουν από-

λυτη προστασία), και στην αποφυγή πολλαπλών ερωτικών συντρόφων. Τελευταία, έχουν αναπτυχθεί εμβόλια που μπορούν να προστατεύσουν από τέσσερις έως εννέα από τους συνηθέστερους τύπους του ιού (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 και 58).

Για τους ενήλικες που δεν έχουν εμβολιαστεί ο κίνδυνος μόλυνσης και υποτροπής είναι υπαρκτός και για τα δύο φύλα. Για παράδειγμα, μια ανάλυση που πραγματοποιήθηκε σε περισσότερους από 4.000 άντρες δείχνει ότι οι άνδρες που μολύνονται μία φορά με τον HPV 16, τον τύπο που είναι υπεύθυνος για τους περισσότερους καρκίνους που σχετίζονται με τον HPV, διατρέχουν 20 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο υποτροπής μετά από ένα χρόνο και 14 φορές μετά από δύο χρόνια. Δεδομένου ότι τα αποτελέσματα ήταν ίδια και στους σεξουαλικά ενεργούς άνδρες και σε όσους απέχουν από το σεξ, υποδηλώνεται ότι οι ασθενείς δεν ξαναποκτούν τον ιό από άλλον σεξουαλικό σύντροφο.

«Η αντιμετώπιση ξεκινά με την

ορθή διάγνωση. Δεδομένου ότι ο εντοπισμός επίπεδων αλλοιώσεων είναι δύσκολος με απλή κλινική εξέταση, είναι συχνά απαραίτητη η διενέργεια ενός τεστ οξικού οξέος. Όταν ο ασθενής είναι γυναίκα, πραγματοποιείται ένα pap test, προκειμένου να αποκαλυφθούν προκαρκινικές αλλοιώσεις και ένα τεστ για την αναγνώριση του DNA των οροτύπων HPV που θεωρούνται υψηλού κινδύνου. Η ίδια εξέταση μπορεί να γίνει με λήψη αίματος ή **έλεγχο** της δερματικής βλάβης που αφαιρείται», διευκρινίζει.

Σήμερα, με την εισαγωγή των laser, η εξάλειψη των κονδυλωμάτων είναι υπόθεση μιας επίσκεψης! «Το κορυφαίο Ultra Pulse Laser, μάλιστα, προσφέρει εγγυημένη αποτελεσματικότητα και μόνιμα αποτελέσματα, απολύτως ανώδυνη. Επιπλέον, δεν υπάρχει χρόνος αποθεραπείας και ο ασθενής επιστρέφει αμέσως μετά τη θεραπεία στις καθημερινές δραστηριότητές του, ενώ και το αισθητικό αποτέλεσμα είναι άριστο», καταλήγει ο Δρ. Χρήστος Στάμου.

# ΥΠΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ: Τι αποφάσισε για κορωνοϊό - προσφυγικό

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 28-02-2020  
Επιφάνεια: 1009.18 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα μέτρα που αποφάσισε το Υπουργικό Συμβούλιο

▶ ΣΕΛ. 3



## Τι αποφάσισε για κορωνοϊό - προσφυγικό

**Μ**ε αναφορά στα νέα κρούσματα κορωνοϊού που επιβεβαιώθηκαν στην Ελλάδα ξεκίνησε την εισαγωγικά του τοποθέτηση στο υπουργικό συμβούλιο ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης. «Εκδηλώθηκαν, όπως ξέρετε, ήδη δύο κρούσματα στη Θεσσαλονίκη, τα οποία αντιμετωπίζονται, και ένα τρίτο κρούσμα το οποίο μόλις ανακοινώθηκε στην Αθήνα. Συνεχίζουν να εξετάζονται και άλλες ύποπτες περιπτώσεις, οι πιο πολλές μέχρι τώρα καταλήγουν σε αρνητικά αποτελέσματα. Θέλω να τονίσω πόσο σημαντικό είναι στην καθημερινότητά μας όλοι να ακολουθούμε τις οδηγίες των ειδικών - των γιατρών- και θα συνεχίζεται η καμπάνια ενημέρωσης της κυβέρνησης για τα ζητήματα αυτά», υπογράμμισε ο πρωθυπουργός.

«Θέλω να επισημάνω τη σημασία της προσωπικής ευθύνης όλων μας και στο επίπεδο της προσωπικής υγιεινής και στο επίπεδο της συμπεριφοράς στην περίπτωση που κάποιος παρουσιάζει συμπτώματα. Πρέπει να ακολουθούνται πιστά οι εντολές που έχουν δώσει το Υπουργείο και ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας**. Ο πιο μεγάλος αντίπαλος σε αυτές τις περιπτώσεις είναι πάντα ο πανικός», πρόσθεσε και συμπλήρωσε: «Ταυτόχρονα όμως, είμαστε υποχρεωμένοι να πάρουμε όλα τα απαραίτητα μέτρα για να αποτρέψουμε, όσο το δυνατόν πιο αποτελεσματικά, την περαιτέρω διάδοση του ιού. Μόλις πληροφορήθηκα ότι ο **Υπουργός Υγείας** έκανε δεκτά τη σχετική εισήγηση της αρμόδιας επιτροπής για αναστολή όλων των εκδηλώσεων του καρναβαλιού στη χώρα και θα προχωρήσουμε άμεσα στην υπογραφή της σχετικής Κοινής Υπουργικής Απόφασης».

### «Δεν τίθεται κανένα ζήτημα τροφοδοσίας σε κανένα αγαθό»

Αναφερόμενος στις πιθανές επιπτώσεις στην οικονομία από τον κορωνοϊό, ο κ. Μητσοτάκης τόνισε: «Ως κυβέρνηση, βέβαια, αναπτύσσουμε και δράσεις για τις παράπλευρες συνέπειες ενός διεθνούς φαινομένου. Λαμβάνονται, ήδη, μέτρα από το Υπουργείο Τουρισμού. Έχω ζητήσει από τον Υπουργό Οικονομικών μία πρώτη αξιολόγηση για τις πιθανές οικονομικές επιπτώσεις στην περίπτωση που το πρόβλημα κλιμακωθεί στην Ευρώπη. Όσο για την αγορά, θέλω να τονίσω ότι δεν τίθεται κανένα ζήτημα τροφοδοσίας σε κανένα αγαθό. Ας μην δημουργείται, λοιπόν, αγωνία και τεχνική ζήτηση από τους καταναλωτές. Περιπτώσεις αισχροκέρδειας θα αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά από τους ελεγκτικούς μηχανισμούς».

### «Ανάνδρο να κτυπουν αστυνομικούς ενώ κοιμούνται»

Αναφερόμενος στο μεταναστευτικό ξεκαθάρισε ότι το σχέδιο της κυβέρνησης -που εδράζεται στο τρίπτυχο «προστασία συνόρων, γρήγορες διαδικα-

σίες είτε για άσυλο είτε για επιστροφές και ελεγχόμενες δομές»- ισχύει απολύτως. Όπως είπε, «Είναι το μόνο σχέδιο το οποίο μπορεί να εφαρμοστεί. Στα νησιά ολοκληρώθηκε η πρώτη φάση των αρχικών χωματουργικών εργασιών». Σχολιάζοντας τα επεισόδια που σημειώθηκαν σε Χίο και Μυτιλήνη αλλά και τις καταγγελίες περί χρήσης αστυνομικής βίας, είπε: «Ειδικά για τα επεισόδια, θέλω να εκφράσω τη λύπη μου για τις εικόνες που είδαμε όλοι. Οι αστυνομικοί είναι κρατικοί λειτουργοί που φορούν το εθνόσημο και είναι παιδιά της διπλανής πόρτας. Και είναι ανάνδρο να τους κτυπούν -και μάλιστα ενώ κοιμούνται. Και ανάνδρο να τραμαζίζονται από κάποιους που εκμεταλλεύονται τις εντολές για αυτοσυγκράτηση. Όσοι μετείχαν σε αυτά τα επεισόδια και στους προπληκτισμούς θα εντοπιστούν και θα λογοδοτήσουν. Ταυτόχρονα, όμως, θα ερευνηθούν και περιστατικά για χρήση υπερβολικής βίας από την Αστυνομία. Έχουν γίνει σοβαρές καταγγελίες, οφείλουμε να τις διερευνήσουμε».

### «Απομονώστε τα ακραία στοιχεία»

Ζήτησε από τους νησιώτες να περιφρουρήσουν τον τόπο τους και να απομονώσουν όλα τα ακραία στοιχεία, ακροδεξιούς, ύποπτες ΜΚΟ και τοπικούς συμφορολόγους. «Καταλαβαίνω απόλυτα τι συμβαίνει στα νησιά. Είμαστε εδώ για να αντιμετωπίσουμε πάνω απ' όλα τις δυσκολίες των νησιωτών», πρόσθεσε.

«Όλοι αυτοί κερδοσκοπούν πάνω σε ένα εθνικό πρόβλημα. Και με τυφλά και βίαια συνθήματα θέλουν να επαυλανασάρουν αδιέξοδες συμπεριφο-

### Δεν θα υπάρξουν ελλείψεις στην αγορά - Περιπτώσεις αισχροκέρδειας θα αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά

ρες -τις έχουμε ξαναδεί- συμπεριφορές «πλατείας», συμπεριφορές «αγανακτισμένων». Πρέπει, λοιπόν, οι ίδιοι οι κάτοικοι να δείξουν ψυχραιμία και υπευθυνότητα», τόνισε.

### «Σας ροές είναι και άνθρωποι από Ιράν, όπου είχαμε πολλά κρούσματα κορωνοϊού»

«Το Μεταναστευτικό τώρα αποκτά μία νέα διάσταση, καθώς στις ροές προς την Ελλάδα περιλαμβάνονται άνθρωποι από το Ιράν -όπου είχαμε πολλά κρούσματα κορωνοϊού- και πολλοί διερχόμενοι από το Αφγανιστάν. Τα νησιά μας, συνεπώς, τα οποία είναι, ήδη, επβαρυσμένα σε θέματα δημόσιας

υγείας πρέπει να προστατευτούν διπλά. Να τα διασφαλίσουμε. Να το πω απλά, να κάνουμε ό,τι περνά από το χέρι μας για να αποφύγουμε την εμφάνιση του ιού -ειδικά εκεί-, υπογράμμισε ο πρωθυπουργός.

### «Αναβαθμίζουμε στον ανώτερο βαθμό τον έλεγχο των συνόρων μας»

Όπως είπε, από σήμερα η Ελλάδα επικαλείται τον Κανονισμό 2016/399 της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και ειδικά την παράγραφο 6, περί **ελέγχου** για την πρόληψη απειλής κατά της δημόσιας υγείας. «Τι σημαίνει αυτό στην πράξη: Ότι αναβαθμίζουμε στον ανώτερο βαθμό τον **έλεγχο** των συνόρων μας για τη μεγαλύτερη δυνατή ανάλυση. Για το σκοπό αυτό έχω ήδη δώσει εντολές στον Υπουργό Εμπορικής Ναυτιλίας και στον Αρχηγό του Λιμενικού να αυξήσουμε σημαντικά τον αριθμό των σκαφών και τον αριθμό των περιπολιών στα νησιά του Ανατολικού Αιγαίου. Και, στο πλαίσιο του Διεθνούς Δικαίου πάντα, θα αυξήσουμε τους **ελέγχους** και στη θάλασσα και στην ξηρά», υπο-

γράμμισε ο κ. Μητσοτάκης και πρόσθεσε: «Για την απόφαση αυτή έχω ήδη ενημερώσει την Ευρωπαϊκή Επιτροπή που οφείλει να την αντιμετωπίσει ως ένα μέτρο προστασίας της Υγείας ολόκληρης της Ευρώπης. Το ίδιο θα γίνει και προς την Τουρκία. Ενώ ξεκινά και μια διεθνής καμπάνια, στις γλώσσες των εθνικών ομάδων που κατευθύνονται προς Ελλάδα, με την προειδοποίηση ότι η χώρα δεν μπορεί, πλέον, να δεχεται άλλες παράνομες εισόδους».

Οι ανακοινώσεις αυτές θα γίνουν στο διαδίκτυο και στις χώρες αφητηρίας των ροών». Αναφερόμενος στην προγραμματισμένη για το απόγευμα συνάντησή του με στελέχη της Αυτοδιοίκησης από τα νησιά του Βορειοανατολικού Αιγαίου, τόνισε: «Για μία ακόμη φορά, θα εξηγήσω τις θέσεις της κυβέρνησης. Είμαι έτοιμος να ακούσω -όπως πάντα ήμασταν έτοιμοι να ακούσουμε- κάθε δημιουργική πρόταση. Αισιοδοξώ ότι θα καταλήξουμε σε γόνιμα συμπεράσματα. Να είστε σίγουροι ότι θα ακολουθήσουν πρωτοβουλίες που θα κάνουν την παρόληψη ενός προβλήματος, ευκαιρία για καλύτερη αντιμετώπισή του».

### Αποχωρούν από Δομές Φιλοξενίας όσοι δεν δικαιούνται στέγασης

**ΤΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΕΣ** πρωτοβουλίες του υπουργείου Μεταναστευτικής Πολιτικής παρουσίασε στο υπουργικό συμβούλιο ο υπουργός Νότης Μητράκης. Αυτές στοχεύουν στην περαιτέρω επιτάχυνση της διαδικασίας άσυλου και της διευκόλυνσης των επιστροφών όσων δεν δικαιούνται διεθνούς προστασίας, καθώς και την αυστηροποίηση των διατάξεων για την κυκλοφορία των αιτούντων άσυλο μετά την έκδοση απορριπτικής απόφασης.

Προβλέπεται επίσης η αποχώρηση μη δικαιούχων στέγασης από Δομές Φιλοξενίας και η διακοπή των υλικών παροχών προς αυτούς. Το νομοσχέδιο προβλέπει επίσης την ενίσχυση των διαδικασιών **ελέγχου** για τη διαπίστωση της ανηλικότητας ώστε να αποφεύγεται η κατάχρηση των προστατευτικών διατάξεων από μη δικαιούχους.



# ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ - ΟΔΗΓΙΕΣ

# Συμπτώματα

# και ασπίδες



- Τι πρέπει να κάνουμε αν υποψιαστούμε ότι έχουμε νοσήσει • Τι συστήνουν οι ειδικοί και πού να απευθυνθούμε • Αυξάνονται τα κρούσματα • Εκτακτα μέτρα σε σύνορα και λιμάνια
- Μатаιώνονται οι καρναβαλικές εκδηλώσεις • Σε κατάσταση πανικού οι αγορές
- **Οι δέκα μύθοι για την επιδημία**



# Ελλάδα

## Η ΖΩΗ ΜΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ



**NON PAPER**  
ΤΗΣ ΠΕΠΗΣ ΡΑΙΚΟΥΣΗ

### Για τα καρναβάλια

Δεν θυμάμαι ποτέ άλλοτε τόσο διαδεδομένη, τόσο διάχυτη, τόσο καλλιεργημένη στην Ελλάδα τη λεγόμενη κουλτούρα της ανυπακοής. Ακόμη και στα πρώτα χρόνια της Μεταπολίτευσης, όταν στις σχολικές γιορτές τραγουδούσαμε (με σοσόνια και φουλ στο στυράκι ακμής) «...θα ζούμε τότε όλοι αδελφωμένοι σε μια ελεύθερη, μαρξιστική ζωή», το πνεύμα ήταν η αρτιστική επαναστατικότητα. Η πολυδιάθλαση της φιγούρας του Νίκου Ξυλούρη με μύθο πουκάμισο και στιβάλια να τραγουδά «Πότε θα κάνει ξαστεριά». Με τα χρόνια (και με το ΠΑΣΟΚ) το «αρτιστικό» εξέλειψε και η επαναστατικότητα είτε περιορίστηκε σε παραδοσιακούς, κομματικούς και συνδικαλιστικούς ρόλους είτε έγινε σφυροδρέπανο σε διαφημίσεις βότκας.

Και να 'μαστε πάλι εδώ Ανδρέα στο προανάκρουσμα του αντιμνημονιακού αγώνα. Τότε που βγήκε από τις ντιβανοκασέλες των απωθμένων το τοτέμ της ανυπακοής, καλογυαλισμένο με τα βερνίκια του λαϊκισμού. Συντάχθηκε σε κίνημα - ή, μάλλον, σε κινήματα με μπροστάρη το «Δεν πληρώνω» -, ξεπέρασε την ακτίνα του αντίλαλου των «Αγανακτισμένων» και καρφώθηκε στην καθημερινότητά μας ως τρόπος σκέψης, πράξης και διαχείρισης της πραγματικότητας. Όταν «εσείς» λέτε αυτό, «εμείς» θα λέμε και θα κάνουμε το αντίθετο. Η ανυπακοή για την ανυπακοή ως τεκμήριο μαγκιάς. Να δεχτώ, σε κάποιες σοβαρές περιπτώσεις, να υπερασπιστεί το δικό σου αν και πάλι σημασία έχει η προσάφεια να καταργηθεί μια μη λειτουργική απόφαση και όχι να μην την εφαρμόσεις. Αλλά για τα καρναβάλια;

#### Το... αντάρτικο

Η υφύλιος, τις τελευταίες μέρες, ζει έναν πρωτοφανή πανικό. Υπερβολικό; Μπορεί, μόνο που αυτό δεν θα το μάθουμε ποτέ. Αν η εξάπλωση του κορωνοϊού τεθεί υπό έλεγχο δεν θα ξέρουμε αν αυτό έγινε διότι ήταν για να γίνει ή αν οφείλεται στα μέτρα προφύλαξης που λαμβάνονται σε όλο τον κόσμο. Ενώ λοιπόν σε όλον τον κόσμο κλείνουν μεγάλα θέατρα και αναβάλλονται κορυφαία πολιτιστικά και κοινωνικά event, στα δικά μας, κάποιοι δήμοι κηρύσσουν αντάρτικο ενάντια στην απόφαση να αναβληθούν οι καρναβαλικές εκδηλώσεις. Με τους ίδιους δημότες που ξεασπρεύουν τα αλεύρια από τα σουπερμάρκετ να διαμαρτύρονται γιατί δεν θα ντυθούν κολομπίνες και περσόνι. Μα αντάρτικο για τα καρναβάλια; Ισα ίσα για να ευτελιστούν οι έννοιες και να επαληθευθεί το «εκεί που κρεμοίσαν οι καπεταναίοι τ' άρματα, κρεμούν οι γύφτοι τα νταούλια».

Εδώ και μέρες βλέπουμε σε λούπα τοπικούς άρχοντες «στα κάγκελα» για διάφορους λόγους. Είναι, φαίνεται, η τελευταία λέξη της μόδας. Θα ήθελα να ήξερα όμως πού θα ανεβούν οι «καρναβαλιστές αντάρτες», αν, ο μιν γένοιτο, ο κορωνοϊός εγκατασταθεί στη μικρή τους πόλη. Ωραίο - που λέει ο λόγος δηλαδή - το «Βικτόρ ή Τα παιδιά στην ξερουσία» αλλά για τη σκηνή. Όχι για τα καρναβάλια.



Οι ηλικιωμένοι και οι ασθενείς με παθήσεις, όπως υπέρταση, καρδιαγγειακά νοσήματα, διαβήτη, πνευμονικές διαταραχές και αναπνευστικές παθήσεις, φαίνεται ότι διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να αναπτύξουν σοβαρά συμπτώματα

## Συμπτώματα και ασπίδες

Το κρίσιμο στοιχείο για να περιοριστεί όσο το δυνατόν περισσότερο η διασπορά στην Ελλάδα ■ Τι πρέπει να γνωρίζουν οι πολίτες ■ Τι πρέπει να κάνουν για να προστατευθούν

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Η ατομική ευαισθητοποίηση, μέσω της σωστής ενημέρωσης που βασίζεται στις συστάσεις των ειδικών, είναι το πλέον κρίσιμο στοιχείο ώστε να περιοριστεί όσο το δυνατόν περισσότερο η διασπορά τους SARS - CoV-2 στη χώρα μας. Υπό το πρίσμα αυτό αφενός είναι σημαντικό οι πολίτες να γνωρίζουν ποια είναι τα ύποπτα συμπτώματα που «μαρτυρούν πιθανή νόσηση από Covid-19 και αφετέρου να γνωρίζουν τα κριτήρια εκείνα που κατηγοριοποιούν ένα ασθενή με «αθώες» εκδηλώσεις - όπως αυτές τις κοινές γρίπες - σε ύποπτο κρούσμα

**ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ.** Εάν ένα άτομο μολυνθεί από τον ιό, μπορεί να εμφανίσει συμπτώματα τα οποία ποικίλουν από ήπια, όπως αυτά του κοινού κρυολογήματος, έως και πολύ σοβαρά, όπως: καταρροή, πονόλαιμο, πυρετό και βήχα. Επιπλέον ορισμένοι άνθρωποι μπορεί να εμφανίσουν σοβαρές εκδηλώσεις, όπως, πνευμονία και δυσκολία στην αναπνοή.

Εν τώ μεταξύ, το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) αναγνώρισε τα κριτήρια για τον ορισμό ύποπτου κρούσματος: ■ στενή επαφή με μια επιβεβαιωμένη ή πιθανή περίπτωση κρούσματος ■ ταξίδι σε περιοχή με συνεχιζόμενη μετάδοση στην κοινότητα (όπως δηλαδή συμβαίνει στην Ιταλία).

**ΠΩΣ ΕΝΤΟΠΙΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΣΤΕΝΕΣ ΕΠΑΦΕΣ.** Εφόσον επιβεβαιωθεί ένα περιστατικό, τότε οι ειδικοί του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) ξεκινούν τη διαδικασία ιχνλάττησης, ώστε να εντοπίσουν με ποιους ανθρώπους (συγγενείς, φίλους, συνεργάτες κ.ο.κ.) έχουν έρθει σε επαφή και συνεπώς διατρέχουν κίνδυνο να έχουν μολυνθεί. Για τον σκοπό αυτό, έχουν δημιουργηθεί ειδικοί αλγόριθμοι, βάσει των οποίων γίνεται η εκτίμηση.

Το παράδειγμα που παραθέτει ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων Σωτήρης Τσιόδρας είναι ενδεικτικό. «Παραδειγματός χάρτη, κάποιος ο οποίος έχει καθίσει σε ένα δωμάτιο πολλή ώρα, περισσότερο από 15 λεπτά, και έχει έρθει σε πολύ κοντινή επαφή, έχει δώσει χειραψία, μια αγκαλιά, με κάποιον άνθρωπο που έχει διαγνωστεί με τη νόσο. Αυτοί οι άνθρωποι θεωρούνται στενές επαφές και υψηλού κινδύνου επαφές. Σε αυτούς τους ανθρώπους έχει απόλυτη σημασία να περιορίζονται για 14 ημέρες, να παρακολουθούν την υγεία τους και εάν εμφανίσουν συμπτώματα να ειδοποιούν τις Αρχές. Αυτοί οι άνθρωποι είναι σημαντικό να περιορίζονται κατ' οίκον».

Σε ό,τι αφορά ασθενείς που έχουν ταξινομηθεί σε αεροπορικούς, συνυπολογίζονται οι εξής προϋποθέσεις: συνταξιδιώτης στο

ίδιο αεροσκάφος, ο οποίος καθόταν εντός απόστασης 2 σειρών θέσεων (προς κάθε κατεύθυνση) από τον ασθενή με λοίμωξη από τον κορωνοϊό, άτομα που ταξίδευαν μαζί ή φρόντισαν τον ασθενή, και μέλη του πληρώματος που εξυπηρέτησαν το συγκεκριμένο τμήμα του αεροσκάφους όπου καθόταν ασθενής/αποτελούν άτομα που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο μόλυνσης.

**ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΕΥΛΟΓΤΕΣ ΟΜΑΔΕΣ.** Οι ηλικιωμένοι και οι ασθενείς με υποκείμενες παθήσεις (π.χ. υπέρταση, καρδιαγγειακά νοσήματα, διαβήτη, πνευμονικές διαταραχές και αναπνευστικές παθήσεις) φαίνεται σύμφωνα με τα δεδομένα που έχουν συλλέξει οι ειδικοί ότι διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να αναπτύξουν σοβαρά συμπτώματα. Συνεπώς, κρίνεται απαραίτητη η προφύλαξη τους. Ειδικότερα και σύμφωνα τα στοιχεία του Κινηζικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, το ποσοστό των θανάτων φτάνει το 14,8% για ανθρώπους άνω των 80 ετών που έχουν μολυνθεί από τον SARS - CoV-2.

Αντιθέτως, τα παιδιά φαίνεται να είναι οχυρωμένα έναντι της παγκόσμιας απειλής του νέου κορωνοϊού, καθώς δεν έχει καταγραφεί σοβαρή επιπλοκή και θάνατος στις ηλικίες έως 9 ετών.

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ.** Οι λοιμωξιολόγοι επιμένουν ότι είναι μείζονος σημασίας όσοι εκδηλώνουν ύποπτα συμπτώματα να παραμένουν στο σπίτι τους - αντί να σπεύσουν στο νοσοκομείο - και να επικοινωνούν άμεσα με τον γιατρό τους ή με τον ΕΟΔΥ, που θα τους κατευθύνει στο πλησιέστερο νοσοκομείο αναφοράς.



Ελλάδα ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Ραγδαία αύξηση κρουσμάτων

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ραγδαία αυξάνεται ο αριθμός των ανθρώπων που τίθενται σε εθελούσια καραντίνα, ενόσω αυξάνονται τα επιβεβαιωμένα αλλά και τα ύποπτα κρούσματα στη χώρα μας, με τα οποία δεκάδες άνθρωποι έχουν έρθει σε στενή επαφή. Είναι ενδεικτικό ότι σε μόλις ένα 24ωρο ο ιός SARS-CoV-2 ταξίδεψε από τη Θεσσαλονίκη έως την Αθήνα, με τους ειδικούς να κάνουν αγώνα δρόμου ώστε να περιορίσουν – όσο είναι δυνατόν – τη διασπορά.

Υπό τα δεδομένα αυτά, ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιás σε συνεργασία με τους συναρμόδιους υπουργούς οδηγήθηκε χθες στο να λάβει αυστηρά – και αιματηρά σε κάποιες περιπτώσεις για την οικονομία τοπικών κοινωνιών – μέτρα, με γνώμονα την πρόσπιση της δημόσιας υγείας.

Ειδικότερα, οι αυξημένες περιπτώσεις στα ξενοδοχεία και θαλάσσια σύνορα και η ματαίωση των καρναβαλικών εκδηλώσεων αποτελούν ένα πρώτο δείγμα για όσα θα ακολουθήσουν (όπως άλλωστε προβλέπεται και στην Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου), στην περίπτωση που τα κρούσματα αυξάνονται με ταχείς ρυθμούς.

Ηδη, όπως έγινε γνωστό χθες, η χώρα μας μετρά τρεις Έλληνες που έχουν προσβληθεί από τον νέο κορωνοϊό – δύο γυναίκες και ένα παιδί –, που σημειωτέον εμφανίζουν ήπια συμπτωματολογία και συνεπώς, σύμφωνα με γιατρούς, δεν διατρέχει κίνδυνο η υγεία τους.

Πιο συγκεκριμένα, μαζί με την 38χρονη γυναίκα (το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα) που παραμένει σε θάλαμο αρνητικής πίεσης στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης νοσηλεύεται και ο 9χρονος γιος της, ο οποίος επίσης μολύνθηκε.

Για τον λόγο αυτόν, άλλωστε, κλειστό θα παραμείνει το 105ο Δημοτικό Σχολείο Θεσσαλονίκης επί δύο εβδο-

Ντόμινο προληπτικών μέτρων για τον κορωνοϊό

Τρεις Έλληνες έχουν προσβληθεί από τον SARS-CoV-2, δύο γυναίκες και ένα παιδί, σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη

μάδες, προκειμένου να περιοριστεί τοχόν μετάδοση σε συμμαθητές του παιδιού.

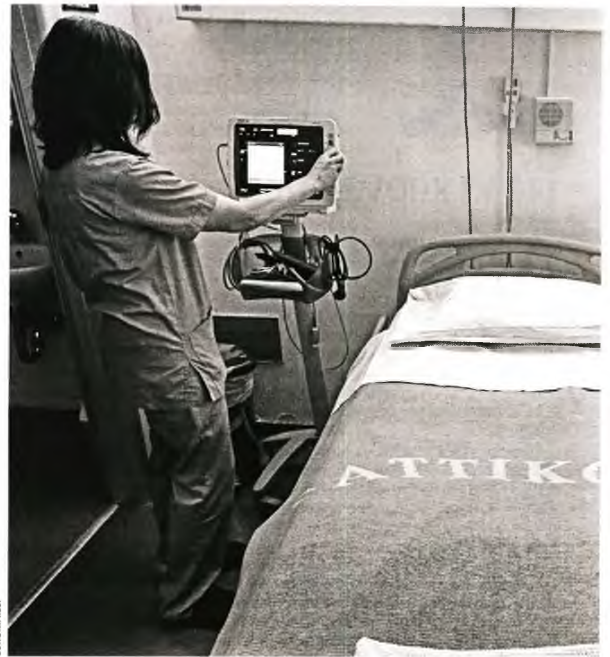
**ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.** Εν τω μεταξύ, χθες ο κορωνοϊός έσπασε και το... φράγμα της Αθήνας: πρόκειται για μια 40χρονη γυναίκα, η οποία νοσηλεύεται σε θάλαμο αρνητικής πίεσης στο νοσοκομείο Αττικής καθώς επιβεβαιώθηκε ότι και η ίδια έχει μολυνθεί από τον SARS-CoV-2 έπειτα από πρόσφατο ταξίδι της στην Ιταλία.

Η διαδρομή της γυναίκας αυτής τα τελευταία 24ωρα έχει δημιουργήσει... ντόμινο προληπτικών μέτρων. Καθώς η ίδια εργαζόταν στην Τράπεζα Πειραιώς, και συγκεκριμένα στο κτίριο της Αμερικής 4, οι χώροι

εργασίας απολυμάνθηκαν και εκκενώθηκε ο όροφος όπου βρίσκεται το γραφείο του κρούσματος.

Αντίστοιχα, έγινε απολύμανση σε τηλεοπτικό σταθμό καθώς το τρίτο κρούσμα είναι συγγενής στελέχους εταιρείας που συστεγάζεται με το τη-

Εγινε απολύμανση σε τηλεοπτικό σταθμό καθώς το τρίτο κρούσμα είναι συγγενής στελέχους εταιρείας που συστεγάζεται με το τηλεοπτικό κανάλι και δεν λειτουργεί σήμερα το Κολλέγιο Αθηνών



ΕΥΡΩΚΟΙΝΗΣΗ

λεοπτικό κανάλι, ενώ για προληπτικούς λόγους δεν λειτουργεί σήμερα το Κολλέγιο Αθηνών, δεδομένου ότι τα παιδιά της 40χρονης γυναίκας φοιτούν εκεί.

Εν τω μεταξύ, στην Αθήνα καταγράφηκε και η πρώτη... παραβίαση του πρωτοκόλλου, δεδομένου ότι η 40χρονη γυναίκα δεν επικοινωνήσε με τον ΕΟΔΥ ή τον γιατρό της, αλλά επισκέφθηκε δύο νοσοκομεία πριν καταλήξει στο Αττικών.

Ετσι, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, πρώτα πήγε στο νοσοκομείο Σωτηρία, από όπου αποχώρησε (λόγω της αναμονής, σύμφωνα με την ίδια), αναζητώντας ιατρική γνώμη απευθείας από ιδιωτικό θεραπευτήριο, όπου ακολουθήθηκε η ορθή διαχείριση του περιστατικού.

Πιο συγκεκριμένα και ακολουθώντας πιστά τα διεθνή πρωτόκολλα, το θεραπευτήριο Μετροπόλιταν έχει κλειδώσει όλες τις πύλες εισόδου για τους ασθενείς εκτός από μία. Συνεπώς, οποιοσδήποτε θέλει να εισέλθει στο νοσοκομείο, πριν από την είσοδό του, πλένει τα χέρια του στον εξωτερικό χώρο, φορά γάντια και μάσκα. Επιπλέον, στον χώρο του πάρκινγκ έχει δημιουργηθεί ένας ειδικός θάλαμος (κοντέινερ) προκειμένου τα ύποπτα περιστατικά κορωνοϊού να απομονώνονται και να εξετάζονται, όπως συνέβη και με την περίπτωση της 40χρονης.

Επίσης, σε δύο υπαλλήλους της Βουλής δόθηκε άδεια για προληπτικούς λόγους, καθώς και εκείνοι είχαν επισκεφθεί πρόσφατα την Ιταλία.

Μέτρα της Τράπεζας Πειραιώς μετά το κρούσμα

**Στην Τράπεζα Πειραιώς**, στα γραφεία διοίκησης, στην Αμερικής 4, στο κέντρο της Αθήνας, εργάζεται η 40χρονη από την Αθήνα που βρέθηκε θετική στον ιό COVID-19. Όπως ανακοινώθηκε, η τράπεζα ενημερώθηκε χθες σχετικά από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) και άμεσα ενεργοποιήθηκε το σχετικό σχέδιο που είχε ήδη καταρτισθεί από την Τράπεζα για το θέμα σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ. Συγκεκριμένα, εφαρμόζοντας το σχετικό πρωτόκολλο, συγκλήθηκε σύσκεψη με κλιμάκιο του ΕΟΔΥ και υλοποιούνται τα ακόλουθα μέτρα για καθαρά προληπτικούς λόγους:

- Απολύμανση στο κτίριο Αμερικής 4, η οποία θα πραγματοποιηθεί σήμερα.
- Εκκένωση του ορόφου του κτιρίου, στο οποίο εμφανίστηκε το κρούσμα του ιού για τις επόμενες 14 ημέρες.
- Εργασία από το σπίτι για το διάστημα των 14 ημερών για τους εργαζομένους στον όροφο όπου εμφανίστηκε το κρούσμα.
- Εφαρμογή των οδηγιών του ΕΟΔΥ.

Επάρκεια αγαθών παρά την αυξημένη ζήτηση στα σουπερμάρκετ

**ΛΙΓΕΣ ΜΟΛΙΣ ΩΡΕΣ** μετά την επιβεβαίωση και άλλων κρουσμάτων του κορωνοϊού εκτός από το πρώτο στη Θεσσαλονίκη και παρατηρείται αύξηση της κατανάλωσης σε συγκεκριμένες κατηγορίες ειδών σουπερμάρκετ, χωρίς ωστόσο να παρουσιάζονται ελλείψεις σε βασικά καταναλωτικά είδη στην αγορά. Αν και η κίνηση ήταν αναμενόμενη εν όψει και της Καθαρής Δευτέρας, εντούτοις, σύμφωνα με τους λιανεμπόρους, οι επιλογές που γεμίζουν τα καλάθια των καταναλωτών κάθε άλλο παρά Σαρακοστή θυμίζουν. Τρόφιμα μακράς διάρκειάς, όπως κονσερβές, κατεψυγμένα, όσπρια, ζυμαρικά, ρυζία, γάλατα μακράς διάρκειας, αποτελούν το μεγαλύτερο

μέρος των αγορών εμφανίζοντας αύξηση κατά 20%, ενώ αύξηση κατά 50% παρουσίασε και η ζήτηση σε είδη προσωπικής υγιεινής και φροντίδας, όπως υγρά αντισηπτικά και μαντιλάκια.

«Ψυχραιμία, η αγορά εφοδιάζεται κανονικά. Ας δείξουμε ως πολίτες-καταναλωτές ψυχραιμία και αυτοσυγκράτηση. Η αγορά τροφοδοτείται κανονικά, είναι δεδομένη η επάρκεια των αγαθών και δεν υπάρχει λόγος για πανικό» δήλωσε χθες ο γενικός γραμματέας Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή Παναγιώτης Σταμπουλίδης με ανάρτησή του χθες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Επιχειρηματίες από τον κλάδο των σουπερμάρκετ θεωρούν ανα-

μενόμενη την αύξηση της ζήτησης, καθώς η αγορά λειτουργεί συνθήκες με παρόμοιο τρόπο σε έκτακτες συνθήκες και ο φόβος κάνει μερίδα των καταναλωτών να στοκαίνουν προϊόντα φοβούμενοι ελλείψεις στην αγορά. Ωστόσο, σύμφωνα με τους ίδιους, δεν υπάρχουν προβλήματα στην τροφοδοσία της αγοράς σημειώνοντας ότι ο πανικός δεν είναι καλός σύμβουλος.

Μάλιστα, σε μια προσπάθεια να καθησυχάσουν τις ανησυχίες, ενημερώνουν τον κόσμο που επισκέπτεται τα καταστήματα πως υπάρχουν αρκετά αποθέματα για όλους, ενώ έχουν προχωρήσει και σε αύξηση των παραγγελιών προς τους προμηθευτές τους.



40χρονη γυναίκα, η οποία νοσηλεύεται σε θάλαμο αρνητικής πίεσης στο νοσοκομείο «Αττικών», επιβεβαιώθηκε ότι έχει μολυνθεί από τον SARS - CoV-2 έπειτα από πρόσφατο ταξίδι της στην Ιταλία



## Αντιδράσεις για τη ματαίωση των καρναβαλικών εκδηλώσεων

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΡΟΒΒΑ

Εντονες αντιδράσεις έχει προκαλέσει η απόφαση του υπουργείου Υγείας να ματαίωσε όλες τις καρναβαλικές εκδηλώσεις στη χώρα εξαιτίας του κορωνοϊού. Δημοτικές Αρχές και εμπορικοί σύλλογοι κάνουν λόγο για απόφαση-βόμβα και για ζημιά εκατομμυρίων ευρώ, ενώ ο Δήμος της Πάτρας όπου διοργανώνεται το δημοφιλέστερο Καρναβάλι στην Ελλάδα ζήτησε έκτακτη επικοινωνία για αποζημιώσεις σχεδίαζοντας παράλληλα τη μετάθεση των εκδηλώσεων την τελευταία εβδομάδα του Ιουνίου.

Το ενδεχόμενο να θεσπίσει μέτρα στήριξης της επιχειρηματικότητας, στη βάση πραγματικών απωλειών που θα προκύψουν, εξετάζει σύμφωνα με πληροφορίες το υπουργείο Οικονομικών. Μόνο στην Πάτρα, όπου φέτος η συμμετοχή αναμενόταν να ξεπεράσει τους 40.000 καρναβαλιστές, οι οικονομικές απώλειες εκτιμώνται στα τουλάχιστον τρία εκατομμύρια ευρώ. Παρά τις αντιδράσεις οι περισσότεροι Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης φαίνεται ότι θα εφαρμόσουν την κοινή υπουργική απόφαση για ματαίωση των εκδηλώσεων. Σοβαρούς προβληματισμούς εξέφραξαν κυρίως φορείς της Κρήτης. «Δεν βλέπω τον λόγο να ακυρωθούν στην πόλη μας οι καρναβαλικές εκδηλώσεις. Μην δημιουργούμε πανικό. Εμείς εδώ δεν έχουμε υπόνοια κρούσματος. Η εισήγησή μας ήταν να μην ακυρωθούν, όμως δεν θα πάρω και την ευθύνη να πάω αντίθετα στις αποφάσεις της κεντρικής διοίκησης», δήλωσε ο δήμαρχος Ρεθύμνου, Γιώργος Μαρινάκης, ενώ σε ανακοίνωσή του ο Σύλλογος Καταστημάτων Εστίασης και

Ψυχαγωγίας Δήμου Σπείας σημείωσε: «Είναι αστείο και εκτός πραγματικότητας να συζητάμε για ακύρωση του Καρναβαλιού της πόλης μας σαν μέτρο για τη μη εξάπλωση του κορωνοϊού όταν κανένα κρούσμα δεν έχει βρεθεί στην Κρήτη». Σύμφωνα, πάντως, με όσα έχουν γίνει γνωστά, προβλέπεται φυλάκιση έως δύο ετών σε όποιον δεν συμμορφωθεί με την Κοινή Υπουργική Απόφαση. Η ματαίωση των καρναβαλικών εκδηλώσεων προκάλεσε αναστάτωση στην Πάτρα. Όπως επισήμανε σε συνέντευξη τύπου ο δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης ανακοινώνοντας την ακύρωσή τους, «η απόφαση δημιουργεί πικρία, δυσарέσκεια και απογοήτευση» και «σοβαρά οικονομικά προβλήματα στους επαγγελματίες της πόλης και στα μέλη των καρναβαλικών πληρωμάτων» και ζήτησε αποζημιώσεις.

**ΕΚΚΑΘΗΣΕΙΣ** προς τον υπουργό Υγείας να ανακαλέσει την απόφασή του, κάνοντας λόγο για οικονομική καταστροφή, διατυπώθηκαν από αρκετές πόλεις της Ελλάδας: από την Ξάνθη, στο Καρναβάλι της οποίας είχαν δηλώσει συμμετοχή φέτος 15.000 καρναβαλιστές από 37 συλλόγους, από τη Νάουσα όπου το τριήμερο της Καθαράς Δευτέρας αναμενόταν 50.000 επισκέπτες, από την Κοζάνη όπου ο Δήμος ανέφερε πως είχε καταβάλει 150.000 ευρώ για τις εκδηλώσεις και από αλλού. Στο μεταξύ, κανονικά θα γίνονταν οι αγώνες του ερχόμενου Σαββατοκύριακου, έπειτα από την ευρεία σύσκεψη μεταξύ Κικιλία, Αυγενάκη και γιατρών, καθώς σύμφωνα με τους ειδικούς δε συντρέχουν λόγοι για αναβολή της αθλητικής δραστηριότητας.

## Εκλείσει προληπτικά το 105ο Δημοτικό Σχολείο Θεσσαλονίκης

**ΓΙΑ 14 ΗΜΕΡΕΣ ΚΛΕΙΝΕΙ ΤΕΛΙΚΑ** για προληπτικούς λόγους το 105ο Δημοτικό Σχολείο Θεσσαλονίκης, στο οποίο φοιτούσε μαθητής που συνδέεται με ασθενή του κορωνοϊού. Παράλληλα, πληροφορίες αναφέρουν ότι και σε άλλα σχολεία της Αθήνας αλλά και της Θεσσαλονίκης δεν μπήκαν τις προηγούμενες ημέρες στις σχολικές τάξεις οι μαθητές ή οι καθηγητές που ήρθαν πρόσφατα από την Ιταλία, με αποφάσεις των συλλόγων διδασκόντων τους. Για το δημοτικό σχολείο της Θεσσαλονίκης που έκλεισε υπέγραψαν κβες κοινή υπουργική απόφαση οι υπουργοί Παιδείας και Υγείας, έπειτα από γνώμη της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορωνοϊού COVID-19. Στο σχολείο βέβαια δεν διαπιστώθηκε κάποιο κρούσμα του ιού, αλλά, όπως ανακοινώθηκε, έκλεισε για προληπτικούς λόγους. Κατά τα άλλα, η εκπαιδευτική κοινότητα της χώρας βρίσκεται αυτές τις ημέρες σε αναταραχή, καθώς αυξάνονται οι φήμες και για άλλα σχολεία, στα οποία φοιτούν μαθητές που έχουν συγγένεια και κατ' επέκταση στενές σχέσεις με πολίτες που νόσσαν.



## Καθημερινή απολύμανση συρμών και οχημάτων

**ΣΤΗ ΛΗΨΗ** μέτρων πρόληψης από τον κορωνοϊό για τους εργαζόμενους στα μέσα μαζικής μεταφοράς, αλλά και το επιβατικό κοινό που μετακινείται με αυτά, προχωρά ο Οργανισμός Αστικών Συγκοινωνιών Αθηνών (ΟΑΣΑ). Ειδικότερα, όπως αποφασίστηκε σε σύσκεψη με τη συμμετοχή των διοικήσεων των εταιρειών ΣΤΑΣΥ (Σταθερές Συγκοινωνίες) και ΟΣΥ (Οδικές Συγκοινωνίες), σε όλες τις οθόνες των αστικών συγκοινωνιών (σε σταθμούς του μετρό - ηλεκτρικού, της τηλεματικής, σε συρμούς του μετρό κ.λπ.) θα επαναλαμβάνονται συνεχώς ενημερωτικά μηνύματα που θα υπενθυμίζουν τα γενικά μέτρα προστασίας και προσωπικής υγιεινής, που θα πρέπει όλοι να τηρούν για τον περιορισμό της εξάπλωσης του κορωνοϊού. Επίσης, σε ημερήσια βάση αποφασίστηκε από τον ΟΑΣΑ η απολύμανση (καθαριότητα) των συρμών και των οχημάτων (αστικά λεωφορεία, τρόλεϊ κ.λπ.) με έμφαση σε μπάρες και χειρολαβές, τα οποία οι επιβάτες ακουμπούν συνεχώς. Επιπλέον, για την προστασία των εργαζομένων στα μέσα μαζικής μεταφοράς, ο ΟΑΣΑ προχωρά άμεσα στην προμήθεια αντισηπτικών (για χρήση μόνο από τους εργαζόμενους), τα οποία και θα τοποθετηθούν σε σταθμούς.



**ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΟΝΕΙΡΟ**  
ΤΟΥ Π.Κ. ΙΩΑΚΕΙΜΙΔΗ

## Πραγματικοί κίνδυνοι και απειλές για τον πλανήτη

Στη μνήμη του δίδυμου αδελφού μου Χαράλαμπου (που έφυγε από καρκίνο)

**Η** εξάπλωση του κορωνοϊού θέτει, μεταξύ άλλων, και ένα καιρίο ζήτημα για τους πραγματικούς κινδύνους που απειλούν τον πλανήτη. Σε όλες τις σύγχρονες αναλύσεις για τις μεγαλοκαταστροφές που μπορούν να πλήξουν (και ίσως να εξαφανίσουν) τον πλανήτη, τρεις (εκτός από την κλιματική αλλαγή) αναφέρονται ως οι πλέον πιθανές και δυνητικά επικίνδυνες: (α) Κάτι να πάει εντελώς στραβά στα πειράματα υποσωματιδιακής φυσικής και να παραχθεί ένα υποσωματίδιο με άγνωστες ιδιότητες και επιδράσεις που θα ανατρέψει ενδεχομένως όλο το φυσικό σύστημα οδηγώντας σε μια καταστροφική κατάρρευση (η δημιουργία μιας μικρής μαύρης τρύπας π.κ.). Οι φόβοι αυτοί είχαν εκφραστεί έντονα όταν άρχισε να λειτουργεί το κέντρο ερευνών CERN στη Γενεύη πριν από μερικά χρόνια. (β) Ένα άγνωστο ουράνιο σώμα (αστεροειδής, κ.λπ.) να κτυπήσει τον πλανήτη πριν να έχουμε προλάβει να το εξουδετερώσουμε. Και καθημερινά σχεδόν ανακαλύπτονται τυχαία ή από ερασιτέχνες αστεροειδείς κ.λπ. που διέρχονται κοντά στη Γη (αλλά ευτυχώς δεν τη χτυπούν όπως συνέβη στο παρελθόν και μεταξεί άλλων οδήγησαν στην εξαφάνιση των δεινοσαύρων) και (γ) και περισσότερο πιθανό απ' όλα τα παραπάνω να ξεσπάσει μια θανατηφόρα υψηλά μεταδοτική ασθένεια, κυρίως με ένα ταχύτατα εξαπλούμενο ιό, για την οποία δεν υπάρχουν αποτελεσματικά αντίμετρα.

Όπως γράφουν οι D. Darling και D. Schultze - Makush στο βιβλίο τους «Megaastrophes, Nine Strange Ways the World Could End»/ «Μεγαλοκαταστροφές, εννέα περιεργόι τρόποι με τους οποίους μπορεί να τελειώσει ο κόσμος» (Λονδίνο, One World Publications) αυτό είναι το πλέον εφιαλτικό σενάριο για το οποίο η ανθρωπότητα έχει επενδύσει ελάχιστα για την αντιμετώπισή του. Ενώ οι προϋποθέσεις για ένα τέτοιο σενάριο έχουν αυξηθεί δραματικά (ραγδαία αύξηση πληθυσμού, ευκολία κάθε είδους μετακινήσεων πληθυσμών, ανεπαρκή συστήματα υγείας, κ.λπ.). Παραμφερείς απειλές έχει εκφράσει και ο διάσημος βρετανός αστροφυσικός M. Rees στο βιβλίο του «Our Final Century»/ «Ο Τελευταίος Αιώνας μας» (Λονδίνο, Heinemann). Κανείς βέβαια δεν γνωρίζει εάν με τον κορωνοϊό βρισκόμαστε ή δεν βρισκόμαστε κοντά σε μια τέτοια έκτακτη καταστροφή. Οι υπεύθυνοι λένε ότι δεν βρισκόμαστε και επομένως απαιτείται ψυχραιμία.

**Α**λλά και μόνο το ξέσπασμα της επιδημίας που απειλεί να γίνει πανδημία θέτει ένα καιρίο ζήτημα - που στη βάση του είναι ζήτημα ασφάλειας - για τις προτεραιότητες που θέτουμε ως εθνικά πολιτικά συστήματα αλλά και ως παγκόσμιο σύστημα. Εάν ασφάλεια σημαίνει πέρα και πάνω απ' όλα την ασφάλεια, προστασία της ανθρώπινης ζωής είναι σαφές ότι οι κάθε είδους ασθένειες από τους μεταδοτικούς ιούς, καρκίνο, κ.λπ., αφαιρούν πολλές περισσότερες ζωές συγκριτικά με στιδήποτε άλλο. Μόνο από καρκίνο πεθαίνουν παγκοσμίως κάθε χρόνο περίπου 10 εκατομμύρια άτομα, εξαφανίζεται περίπου μια ολόκληρη Ελλάδα (στη χώρα μας έχουμε περίπου 32.000 θανάτους ετησίως). Κι όμως εάν συγκρίνουμε τους δημόσιους οικονομικούς πόρους που διαθέτουμε για την καταπολέμηση ασθενειών και στα συστήματα υγείας με αυτούς που κατευθύνουμε για την αμύγδαλο πολεμική μηχανή (στρατιωτικές δαπάνες) φαίνεται καθαρά ότι έχουμε μια στραβή διάταξη των πραγματικών προτεραιοτήτων ασφάλειας. Από την άποψη αυτή είναι σημαντικό ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση / νέα Ευρωπαϊκή Επιτροπή εστιάζει τη δράση της σε δύο πραγματικές απειλές: την κλιματική κρίση (Green Deal) και την καταπολέμηση του καρκίνου.

Ο Π.Κ. Ιωακείμης είναι ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρώην προεβειτής - σύμβουλος ΥΠΕΣ



## Η ΖΩΗ ΜΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

# «Βρισκόμαστε σε κρίσιμη καμπή»

Ιδιαίτερη ανησυχία προκάλεσε η διάγνωση, για δεύτερη φορά, με τον νέο κορωνοϊό μιας Ιαπωνίδας που είχε μολυνθεί και ιαθεί: γεγονός που επιβεβαιώνει πόσο λίγα είναι ακόμη γνωστά για τον ιό και αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο να είναι μία διφασική νόσος

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Στην Ιταλία των 650 κρουσμάτων και των 17 θανάτων, στο Ιράν των 245 κρουσμάτων και των 26 θανάτων και στη Νότια Κορέα των 1.766 κρουσμάτων και των 13 θανάτων μοιάζει να έχει μετατοπιστεί πλέον από την Κίνα το επίκεντρο του νέου κορωνοϊού - με τον ΠΟΥ, ωστόσο, να προειδοποιεί πως θα ήταν ένα «μοιραίο σφάλμα» για την οποιαδήποτε χώρα να θεωρήσει ότι δεν θα πληγεί και πως τα ανεπτυγμένα κράτη, που ενδεχομένως να νόμιζαν ότι

είναι ασφαλέστερα, πρέπει να αναμείνουν «εκπλήξεις».

«Βρισκόμαστε σε μία κρίσιμη καμπή», επεσήμανε χθες ο επικεφαλής του Οργανισμού, Τέντρος Αντάνομ, επαναλαμβάνοντας ότι ο ιός «έχει προοπτικές να εξελιχθεί σε πανδημία» - έναν χαρακτηρισμό που ο ΠΟΥ προς το παρόν αρνείται παρότι ο COVID-19 έχει ήδη εξαπλωθεί σε περισσότερες από 45 χώρες. Ιδιαίτερη ανησυχία προκάλεσε, χθες, η διάγνωση, για δεύτερη φορά, με τον νέο κορωνοϊό μιας Ιαπωνίδας που είχε μολυνθεί και ιαθεί: η πρώτη τέτοια περίπτωση εκτός της Κίνας, γεγονός



REUTERS/MASSIMO PINCA

Στη σχεδόν έρημη πλατεία του Τορίνο, στη Βόρεια Ιταλία, μια γυναίκα τσεκάρει το κινητό της φορώντας προστατευτική μάσκα. Στην Ιταλία τα κρούσματα έφτασαν τα 650 και οι θάνατοι τους 18

Γυναίκα με προστατευτική μάσκα περνά βιαστικά μπροστά από συνεργείο απολύμανσης σε παραδοσιακή αγορά της Σεούλ, στη Νότια Κορέα



## ΔΕΚΑ ΜΥΘΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Έχουν όλα διαψευστεί από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας

### 1 Ο νέος κορωνοϊός μπορεί να φτάσει έως και οκτώ μέτρα μακριά με ένα φτάρνισμα

Δεν ισχύει. Παρότι είναι αλήθεια ότι ο ιός εκβάλλεται μέσω του φταρνίσματος καθώς και του βήχα, «τα αναπνευστικά σταγονίδια φτάνουν σε απόσταση έως και ενός μέτρου». Γι' αυτό και οι ειδικοί συνιστούν να αποφεύγεται η στενή επαφή με οποιονδήποτε εμφανίζει πυρετό ή βήχα.

### 2 Ο κορωνοϊός μπορεί να μεταδοθεί από το τσίμπημα κουνουπιού

Όχι. Αυτός ο ιός «μεταδίδεται πρωτίτως μέσω της επαφής με κάποιο άτομο που έχει μολυνθεί, και δη μέσω των αναπνευστικών σωματιδίων που αποβάλλονται όταν το άτομο αυτό βήξει ή φταρνίζεται»,

επισημαίνει ο ΠΟΥ. Δεν υπάρχουν στοιχεία που να στηρίζουν τον ισχυρισμό ότι μπορεί να μεταδοθεί από έντομα.

### 3 Ο κορωνοϊός μπορεί να εξαπλωθεί μέσω νομισμάτων και χαρτονομισμάτων

«Οι προκαταρκτικές πληροφορίες δείχνουν πως ο νέος κορωνοϊός μπορεί να επιβιώσει πάνω στις επιφάνειες για μερικές ώρες ή και λίγο περισσότερο. Ένα αντικείμενο μπορεί να μολυνθεί από τον ιό αν ένας άνθρωπος βίξει ή φταρνιστεί επάνω του ή το αγγίζει». Όμως «ο κίνδυνος μόλυνσης με τον νέο κορωνοϊό μέσω της επαφής με αντικείμενα, όπως νομίσματα, χαρτονομίσματα ή τραπεζικές κάρτες, είναι πολύ χαμηλός» διευκρινίζουν πηγές του ΠΟΥ στην ισπανική «El País».

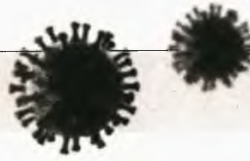
### 4 Ο ιός είναι δυνατόν να εξαπλωθεί σε μεγάλες αποστάσεις μέσω του αέρα

Οι κορωνοϊοί δεν έχουν τέτοια ικανότητα. Τα σταγονίδια μέσω των οποίων μεταδίδεται, από το σάλιο ή τις εκκρίσεις της μύτης, «είναι υπερβολικά βαριά για να εξαπλωθούν σε μεγάλες αποστάσεις», επισημαίνει ο ΠΟΥ. Παράλληλα, ωστόσο, ο Οργανισμός προειδοποιεί πως «μόλυνση μπορεί να επέλθει και αν κάποιος αγγίζει τα μάτια, το στόμα ή τη μύτη του έπειτα από επαφή με μολυσμένη επιφάνεια».

### 5 Οι μάσκες μπορεί να επαναχρησιμοποιηθούν

Όχι, οι μάσκες δεν μπορεί να πλυθούν, ούτε πρέπει να τις απολυμαίνουμε με





που επιβεβαιώνει πόσο λίγα είναι ακόμη γνωστά για τον ιό και αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο, σύμφωνα με τους ειδικούς, να είναι μία διφασική νόσος. Η γυναίκα, που διανύει την πέμπτη δεκαετία της ζωής της, μένει στην Οζάκα και εργάζεται ως ξεναγός σε τουριστικά πούλμαν, είχε αρχικά διαγνωσθεί θετικά στα τέλη Ιανουαρίου και πήρε εξιτήριο από το νοσοκομείο την 1η Φεβρουαρίου. Διαγνώσθηκε ωστόσο για δεύτερη φορά θετικά προχθές, αφού εκδίλωσε πονόλαιμο και πόνο στο στήθος. Θυροβλήμενη με το γεγονός, αλλά και την αύξηση των κρουσμάτων στην Ιαπωνία

άνω των 200 (πέρα από τα 704 κρούσματα στο κρουαζιερόπλοιο Diamond Princess), και δεχόμενη κριτική για ωθρή αντίδραση στην κρίση, η ιαπωνική κυβέρνηση αποφάσισε να κλείσουν από τη Δευτέρα και έως τις εαρινές διακοπές, στα τέλη Μαρτίου, τα σχολεία όλων των βαθμίδων στη χώρα.

Όπως επεσήμανε χθες ο επικεφαλής του ΠΟΥ, διεξάγονται ήδη συζητήσεις με τους διοργανωτές για τη μοίρα των Ολυμπιακών Αγώνων που είχαν προγραμματιστεί για τον Ιούλιο στην Ιαπωνία. Ο ίδιος σημείωσε πως το ιδιαίτερα αυξημένο ποσοστό θνησιμότητας (10%) που καταγράφεται

στο Ιράν, τη χώρα με τους περισσότερους θανάτους εκτός Κίνας, ενδεχομένως να υποδηλώνει ότι ο ιός έχει πολύ μεγαλύτερη εξάπλωση στη χώρα από εκείνη που δείχνουν τα επίσημα στοιχεία. Ανθρωποι που είχαν βρεθεί πρόσφατα στην Ιταλία ή το Ιράν είναι τα περισσότερα κρούσματα που ανακοινώνονται τις τελευταίες ημέρες εκτός Κίνας - για δεύτερη συνεχόμενη ημέρα, τα κρούσματα που καταγράφηκαν στην Κίνα (433) ήταν την Τετάρτη λιγότερα από εκείνα που καταγράφηκαν εκτός της χώρας (586). Τα πρώτα τους κρούσματα ανακοίνωσαν χθες Εσθονία, Δανία, Νορβηγία, Σουηδία, Ολλανδία καθώς και Βόρεια Ιρλανδία. Όμως, από την Καλιφόρνια, που ανακοίνωσε χθες 33 νέα κρούσματα, μέχρι τη Γαλλία, που μετράει πλέον 38 κρούσματα και δύο θανάτους, καταγράφονται παράλληλα όλο και περισσότερα κρούσματα χωρίς ξεκάθαρη προέλευση. Τόσο η γαλλική όσο και η γερμανική κυβέρνηση έχουν προειδοποιήσει τα τελευταία 24ωρα τους πολίτες τους ότι «έχουμε μπροστά μας μία επιδημία που έρχεται» - όπως δήλωσε χαρακτηριστικά ο Εμανουέλ Μακρόν.

«ΟΧΙ», ΑΠΑΝΤΗΣΕ Ξεκάθαρα χθες ο ίδιος όταν ρωτήθηκε στη Νάπολη, όπου συμμετείχε σε μια ιταλο-γαλλική σύνθετη κορυφή, αν η Γαλλία σκοπεύει να κλείσει τα σύνορά της με την Ιταλία - αξίωση της ακροδεξιάς Μαρίν Λεπέν, όπως και, αντιστρόφως, του Ματέο Σαλβίνι. Υγειονομικά μέτρα λαμβάνονται από την κάθε χώρα «σε στενό ευρωπαϊκό συντονισμό», επεσήμανε. Αντιμέτωπη με το φάσμα μιας νέας ύφεσης, η ιταλική κυβέρνηση προσπάθησε να υποβαθμίσει τη σοβαρότητα της επιδημίας στη χώρα, σημειώνοντας πως επηρεάζει «μόλις ένα 0,1%» της Ιταλίας και πως «η επιδημία των παραπλανητικών πληροφοριών» μπορεί να κάνει μεγαλύτερο κακό από τον ίδιο τον ιό. Οι θάνατοι όμως αυξήθηκαν μέσα σε ένα 24ωρο από 12 σε 17 και τα κρούσματα από 400 σε 650. Συνολικά 78.000 κρούσματα και 2.750 θανάτους είχε ανακοινώσει μέχρι χθες η Κίνα, όπου η επιδημία βρίσκεται από τις αρχές Φεβρουαρίου σε ύφεση, περισσότερα από 3.250 κρούσματα και 50 θάνατοι είχαν καταγραφεί σε 44 άλλες χώρες. Ανάμεσα στα προληπτικά μέτρα που σπεύδει να πάρει ο πλανήτης, και η απαγόρευση εισόδου που αποφάσισε η Σαουδική Αραβία, μία χώρα χωρίς κανένα κρούσμα, στους ξένους προσκυνητές.

## Υψηλός «πυρετός» στα χρηματιστήρια

Στο κόκκινο παραμένουν οι αγορές από τον φόβο της πανδημίας

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ

Ο κορωνοϊός κρατά υψηλά τον «πυρετό» στα χρηματιστήρια που δέχθηκαν χθες νέο ισχυρό πλήγμα καθώς εντείνονται οι φόβοι για παγκόσμια εξάπλωση της επιδημίας. Στην Αθήνα ο Γενικός Δείκτης μπύκε ξανά στο μάτι του κυκλώνα καταγράφοντας απώλειες 5,24% ενώ σημαντική υποχώρηση καταγράφηκε και στην Ευρώπη. Οι απώλειες στην κεφαλαιοποίηση του ΧΑ ξεπέρασαν τα 6 δισ. αυτή την εβδομάδα.

Το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο περιμένει ότι επιδημία θα έχει αρνητικές επιπτώσεις στην παγκόσμια οικονομία και είναι πιθανό να αναθεωρηθεί προς τα κάτω τις προβλέψεις του για ανάπτυξη σύμφωνα με τον εκπρόσωπό του Τζέρι Ράις. Την ίδια στιγμή η Γερμανία εξετάζει να προσφέρει φοροαπαλλαγές για να στηρίξει την οικονομία στην περίπτωση που η επιδημία χειροτερεύσει. Επίσης η Goldman Sachs προειδοποιεί ότι οι αμερικανικές εταιρείες μπορεί να μην παρουσιάσουν

Στην Αθήνα ο Γενικός Δείκτης μπύκε ξανά στο μάτι του κυκλώνα καταγράφοντας απώλειες 5,24%

αύξηση κερδών το 2020 καθώς η επιδημία εξαπλώνεται πέρα από την Κίνα. Στο Χρηματιστήριο του Μιλάνου ο δείκτης MIB υποχώρησε 2,6%. Στο

Χρηματιστήριο του Λονδίνου ο δείκτης FTSE υποχώρησε κατά 3,4%. Στο Παρίσι ο CAC 40 υποχώρησε κατά 3,2% και στη Φρανκφούρτη ο δείκτης DAX σημείωσε πτώση κατά 3,1%. Εντονή ήταν η ανησυχία και στη Γουολ Στριτ που κινήθηκε για μεγάλο μέρος της συνεδρίασης με απώλειες της τάξης του 1%. Νέα υποχώρηση σημείωσε επίσης το πετρέλαιο. Οι τιμές του μπρεντ διαμορφώθηκαν στα 51,7 δολάρια καταγράφοντας ημερήσια πτώση 3%. Αντίστοιχες ήταν οι απώλειες και για το αμερικανικό αργό με τις τιμές του να διαμορφώνονται στα 46,85 δολάρια το βαρέλι. Ο χρυσός παρέμεινε σε υψηλά επίπεδα, κοντά στα 1.646 δολάρια η ουγκιά.

Με την κατάσταση να επιδεινώνεται συνεχώς στις αγορές και στην οικονομία από τις αρχές της εβδομάδας, πλέον αρχίζουν να κάνουν την εμφάνισή τους όλο και περισσότερες εκτιμήσεις και εκκλήσεις για δημοσιονομικά πακέτα στήριξης και για πιο χαλαρή νομισματική πολιτική. Στις ΗΠΑ οικονομολόγοι αρχίζουν να στοιχειοματίζουν ότι η Ομοσπονδιακή Τράπεζα των ΗΠΑ μπορεί να προχωρήσει σε μείωση των επιτοκίων ακόμη και τον επόμενο μήνα κατά την προγραμματισμένη συνάντηση των μελών της στις 16 και 17 Μαρτίου. Η πιθανότητα να υπάρξει μείωση επιτοκίων τον Μάρτιο έχει φτάσει πλέον το 60% σύμφωνα με στοιχεία της CME που επικαλείται το Reuters. Μάλιστα μπορεί να γίνει και δεύτερη μείωση τον Ιούνιο και μία ακόμη τον Σεπτέμβριο σύμφωνα με τις προσδοκίες που έχουν αρχίσει να δημιουργούνται.

Την ανησυχία τους για τις εξελίξεις όσον αφορά την επιδημία και τις επιπτώσεις της στην οικονομία εξέφρασαν και δύο στελέχη της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας, χωρίς ωστόσο σε αυτή τουλάχιστον τη φάση να δίνουν κάποιο σήμα για αλλαγή πολιτικής. Πρόκειται για το μέλος του εκτελεστικού συμβουλίου της ΕΚΤ Ισάμπελ Σνάμπελ και τον κεντρικό τραπεζίτη της Ολλανδίας Κλάες Κνοντ.



REUTERS/CHIN HONG/OLIVIERO TOSCANI

αντισηπτικό χεριών. «Οι μάσκες δεν πρέπει να επαναχρησιμοποιούνται σε καμία περίπτωση. Αν κάποιος έρθει σε στενή επαφή με άτομο που έχει μολυνθεί από τον νέο κορωνοϊό ή έχει άλλη αναπνευστική λοίμωξη, το μπροστινό μέρος της μάσκας πρέπει να θεωρηθεί μολυσμένο. Για να την απομακρύνετε, μην αγγίξετε καθόλου το μπροστινό μέρος. Μετά την απόρριψή της, πλύνετε οπωσδήποτε τα χέρια σας με σαπούνι και νερό ή αλκοολούχο αντισηπτικό τζελ».

**6 Δεν είναι ασφαλές να λαμβάνω γράμματα ή πακέτα από την Κίνα**  
Είναι ασφαλές. «Χάρη σε παλαιότερες μελέτες, γνωρίζουμε πως οι κορωνοϊοί δεν επιβιώνουν για πολύ πάνω σε αντικείμενα όπως οι επιστολές και τα πακέτα».

**7 Τα κατοικίδια μπορεί να μεταδώσουν τον κορωνοϊό**  
Επί του παρόντος, δεν υπάρχει κανένα τέτοιο στοιχείο. Ο ΠΟΥ ωστόσο συνιστά το πλύσιμο των χεριών έπειτα από την επαφή με κατοικίδια για την προστασία από διάφορα κοινά βακτήρια που μπορεί να μεταδοθούν στον άνθρωπο, όπως το E.coli και η σαλμονέλα.

**8 Τα εμβόλια κατά της πνευμονίας προστατεύουν από τον νέο ιό**  
Δεν ισχύει. Εμβόλια κατά της πνευμονίας, όπως αυτό κατά του πνευμονιόκοκκου και της αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β(Hib), «δεν προστατεύουν από τον νέο κορωνοϊό». Πρόκειται για έναν νέο ιό που απαιτεί ένα νέο εμβόλιο, «το οποίο βρίσκεται ήδη σε επεξεργασία με τη στήριξη του ΠΟΥ».

**9 Ο καθαρισμός της μύτης με αποστειρωμένο αλατούχο διάλυμα αποτρέπει τη μόλυνση**  
«Παρότι κάποια στοιχεία δείχνουν πως ο τακτικός καθαρισμός της μύτης με αλατούχο διάλυμα μπορεί να επιταχύνει την ανάρρωση έπειτα από ένα κοινό κρυολόγημα, δεν έχει αποδειχθεί ότι προλαμβάνει αναπνευστικές λοιμώξεις».

**10 Ο στεγνωτήρας χεριών μπορεί να σκοτώσει τον νέο κορωνοϊό μέσα σε 30 δευτερόλεπτα**  
Ακόμα ένας μύθος. «Για να προστατευτείτε από τον νέο κορωνοϊό», καταλήγει ο ΠΟΥ, «πλένετε τακτικά τα χέρια σας με σαπούνι και νερό ή ένα υδροαλκοολικό-διάλυμα. Κατόπιν, στεγνωθείτε τα καλά με τη χρήση χαρτί ή λείστο αέρα».

# ΙΔΡΥΜΑ ΛΑΤΣΗ Σπουδαία δωρεά στο ρημάδι νοσοκομείο ΚΑΤ

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 28-02-2020  
Επιφάνεια: 183.38 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΙΔΡΥΜΑ ΛΑΤΣΗ Σπουδαία δωρεά στο ρημάδι νοσοκομείο ΚΑΤ

Σελ. 2



Οι κ. Γιώργος Πατούλης, κ. Ιωάννης Ηλιόπουλος (Διοικητής ΚΑΤ) και η κα Εύα Λιανού, Γενική Διευθύντρια Κοινωφελούς Ιδρύματος Ιωάννη Σ. Λάτση...

Παρουσία του περιφερειάρχη Αττικής, κ. Γιώργου Πατούλη, πραγματοποιήθηκαν στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ» τα εγκαίνια λειτουργίας της νέας Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας και του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών και της Β' Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου, που υλοποιήθηκαν με δωρεά του Κοινωφελούς Ιδρύματος Ιωάννη Σ. Λάτση, ύψους € 1.300.000. Η δωρεά εντάσσεται στο πρόγραμμα αναβάθμισης του Εθνικού Συστήματος Υγείας, συνολικού προϋπολογισμού € 5.000.000, που σχεδίασε και υλοποιεί το Ίδρυμα στη μνήμη όσων έχασαν τη ζωή τους στις καταστροφικές πυρκαγιές στο Μάτι Αττικής τον Ιούλιο του 2018. Η δωρεά μεταξύ άλλων περιελάμβανε, ψηφιακά ακτινογραφικά συστήματα, συστήματα υπερηχοτομογραφίας, συστήματα αυτόματης εγγραφής εκτύπωσης, διαγνωστικούς σταθμούς, αναπνευστήρες ΜΕΘ, 7 κλίνες νοσηλείας ΜΑΦ, μόνιτορ παρακολούθησης, απινιδωτές κ.ά.

# Αποκαλυπτικά στοιχεία για τις τεράστιες ελλείψεις στο Νοσοκομείο Ρίου

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	28-02-2020
Επιφάνεια:	224.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΤΡΑΣ

## Αποκαλυπτικά στοιχεία για τις τεράστιες ελλείψεις στο Νοσοκομείο Ρίου

Την αγανάκτησή του για τις κυβερνητικές δηλώσεις περί «επάρκειας σε προσωπικό και υλικά» στα νοσοκομεία αναφοράς εκφράζει το **Εργατικό Κέντρο Πάτρας**, επισημαίνοντας μια σειρά από αποκαλυπτικά στοιχεία για το **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου**, που είναι **κέντρο** αναφοράς για τον ιό.

Όπως επισημαίνει:

- Υπάρχουν σήμερα 165 κενές οργανικές θέσεις γιατρών και 170 κενές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού. Καθημερινά το νοσηλευτικό και **ιατρικό προσωπικό** είναι εξουθενωμένο από την υπερεφημέρευση και τις αλλεπάλληλες βάρδιες χωρίς ρεπό.
- Σε πολλές κλινικές υπάρχουν 2 νοσηλευτές ανά 32 ασθενείς και πολλές φορές στη νυχτερινή βάρδια ένας μόνο νοσηλευτής.
- Υπάρχει ένας μόνο θάλαμος αρτητικής πίεσης με 4 κρεβάτια.
- Δεν λειτουργεί το Ακτινολογικό των επειγόντων (ΤΕΠ), λόγω έλλειψης χειριστών.
- Λειτουργούν μόνο 13 **κρεβάτια ΜΕΘ**, από τα οποία κανένα δεν είναι κενό σήμερα. Δεκάδες **κρεβάτια ΜΕΘ** και ΜΑΦ είναι κλειστά, διότι δεν υπάρχει προσωπικό. Αυτά τα κρεβάτια σήμερα δεν καλύπτουν ούτε καν τις βασικές ανάγκες της περιοχής.
- Τεράστιες είναι οι ελλείψεις σε μάσκες και άλλα απαραίτητα υλικά για την προστασία ασθενών και προσωπικού.
- Η εκπαίδευση και ενημέρωση του προσωπικού του **νοσοκομείου** είναι ελλιπής, πράγμα που καταγγέλλουν και οι ίδιοι οι εργαζόμενοι.

«Από αυτά μόνο, και χωρίς να αναφέρουμε τις τεράστιες ελλείψεις στα άλλα νοσοκομεία, στα **Κέντρα Υγείας**, στις **ΤΟΜΥ** και στο **ΕΚΑΒ**, καταλαβαίνουμε ότι σήμερα δεν υπάρχει σχέδιο αντιμετώπισης του κορονοϊού που να είναι εφαρμόσιμο σε πιθανή μαζική έξαρση της νόσου», σημειώνει το **Εργατικό Κέντρο** και καλεί όλους τους εργαζόμενους και τα σωματεία τους, τους φορείς της πόλης να απαιτήσουν με κάθε τρόπο αυτά που έχει πραγματικά ανάγκη ο λαός. Μεταξύ άλλων:

– Να καλυφθεί εδώ και τώρα ο εξοπλισμός των **νοσοκομείων** με όλα τα απαραίτητα υλικά και υποδομές. Να αντιμετωπιστούν άμεσα οι ελλείψεις των **Κέντρων Υγείας**, των **ΤΟΜΥ** και του **ΕΚΑΒ**.

– Να ανοίξουν άμεσα όλες οι κλειστές κλινικές σε **ΜΕΘ** και **ΜΑΦ** στα **νοσοκομεία** της πόλης. Να λειτουργήσουν άμεσα τμήματα και κλινικές που είναι κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού.

– Άμεση επαναλειτουργία και πλήρη στελέχωση του **Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος**, που κάλυπτε σοβαρές και πάγιες ανάγκες όλης της Δυτικής Ελλάδας.

– Να εντατικοποιηθούν οι **έλεγχοι** των αρμόδιων υπηρεσιών για αύξηση των μέτρων υγιεινής και ασφάλειας στους χώρους δουλειάς. Με ευθύνη της εργοδοσίας να διατεθούν τα απαραίτητα υλικά προφύλαξης, να εξασφαλιστούν πρόσθετες άδειες με πλήρεις αποδοχές και ασφάλιση, ειδικά σε όσους εργαζόμενους αρρωσταίνουν, προκειμένου να αναρρώσουν αποφεύγοντας τον κίνδυνο διασποράς της νόσου.

# Από στέλεχος στρεπτόκοκκου ο θάνατος του 11 χρονου

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 28-02-2020  
Επιφάνεια: 448.05 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ ΠΡΩΤΟΔΙΚΩΝ ΒΟΛΟΥ

## Από στέλεχος στρεπτόκοκκου ο θάνατος του 11 χρονου

Σε ένα στέλεχος στρεπτόκοκκου, οφείλεται ο θάνατος του 11χρονου Παναγιώτη Ψαθά, σύμφωνα με πληροφορίες από το **Κέντρο Αναφοράς**, που εξέτασε τα δείγματα της νεκροψίας και τα παρέδωσε στην ιατροδικαστική υπηρεσία της Λάρισας, ενώ χθες η Εισαγγελία Πρωτοδικών Βόλου προχώρησε στη διενέργεια επείγουσας προκαταρκτικής έρευνας.

Το συγκεκριμένο στέλεχος είναι αυτό που προκάλεσε τη μηνιγοεγκεφαλίτιδα και φέρεται υπεύθυνο και για τον θάνατο μιας πεντάχρονης στη Λάρισα. Το βακτήριο υπερδιεγείρει το ανοσοποιητικό σύστημα, κάνοντάς το να επιτεθεί το ίδιο στο νευρικό σύστημα. Μετά τα δημοσιεύματα του τοπικού Τύπου, μεταξύ των οποίων και της «Θ», η προϊστάμενη αρχή της Εισαγγελίας παρήγγειλε στην Υποδιεύθυνση Ασφάλειας Βόλου να πραγματοποιήσει επείγουσα προκαταρκτική έρευνα για τις συνθήκες και τα αίτια του θανάτου του άτυχου μαθητή.

Έτσι ζητείται να ληφθούν καταθέσεις από τους γονείς του 11χρονου, ενώ στη δικογραφία που σχηματίζεται να συμπεριληφθεί και η έκθεση της ιατροδικαστικής υπηρεσίας Λάρισας, με την Εισαγγελία να ζητεί να ολοκληρωθεί η διαδικασία μέσα σε διάστημα μιας εβδομάδας.

Έγκυρες πληροφορίες αναφέρουν πως δικογραφία για το περιστατικό σχηματίσθηκε, στο πλαίσιο της αστυνομικής προανάκρισης και το Αστυνομικό Τμήμα Βόλου, έχοντας ήδη λάβει κατάθεση από τη διευθύντρια της Παιδιατρικής



Κλινικής του **Νοσοκομείου**. Στο πλαίσιο της προκαταρκτικής θα ερευνηθεί κατά πόσο ο θάνατος του 11χρονου μαθητή οφείλεται στη συγκεκριμένη αιτιολογία, αυτή της μηνιγοεγκεφαλίτιδας, εάν προκύπτει πιθανότητα ιατρικής αμέλειας στην αντιμετώπιση του περιστατικού και αν συντρέχουν λόγοι για την άσκηση ποινικής δίωξης για ανθρωποκτονία από αμέλεια κατά **ιατρικού προσωπικού**.

### Κηδεύτηκε ο 11χρονος

Στο μεταξύ χθες μέσα σε κλίμα οδύνης πραγματοποιήθηκε η εξόδιος ακολουθία του 11χρονου από τον ναό Υπαπαντής του Χριστού στο Διμήνι. Παράλληλα το σχολείο στο οποίο φοιτούσε το παιδί έκλεισε προκειμένου να απολυμανθεί.

Υπενθυμίζεται ότι ο μαθητής είχε παρουσιάσει πυρετό έως 38 βαθμούς, το περασμένο Σάββατο, και οι γονείς του

κάλεσαν παιδίατρο στο σπίτι.

Όταν, όμως, ο πυρετός άρχισε να ανεβαίνει και παράλληλα να πονάει έντονα το κεφάλι του, ο παιδίατρος συνέστησε στους γονείς να μεταφέρουν το παιδί στο **Νοσοκομείο**. Οι εξετάσεις (αζονική σπλαχνικού κρανίου και βυθοσκόπηση των ματιών) έδειξαν ιγμορίτιδα, αλλά τα εργαστηριακά αποτελέσματα έδειξαν λοίμωξη του αναπνευστικού και αυτό ήταν το στοιχείο που ανησύχησε τους γιατρούς, οι οποίοι αποφάσισαν εισαγωγή του στην Παιδιατρική Κλινική, προκειμένου να υπάρξει στενή παρακολούθηση.

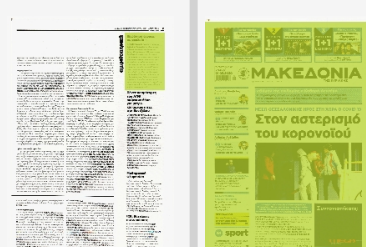
Από το βράδυ της Τρίτης η κλινική του εικόνα δεν παρουσίαζε ανησυχία, αλλά τα ξημερώματα της Τετάρτης παρουσίασε εφίδρωση και αύξηση της αρτηριακής πίεσης. Η τιμή της πίεσης έδειξε 17 και στο **Νοσοκομείο** σήμανε συναγερμός. Η κατάσταση έγινε άμεσα αντιληπτή από τη νοσηλεύτρια που εν-

μέρωσε άμεσα το **ιατρικό προσωπικό** της κλινικής και κινητοποιήθηκαν η παιδίατρος, καρδιολόγος και αναισθησιολόγος.

Στον 11χρονο χορηγήθηκαν αμέσως ενδοφλέβιες ενέσεις, αλλά η κατάσταση επιδεινωνόταν συνεχώς. Λίγο μετά τις 5 τα ξημερώματα έπεσε σε κώμα και έγιναν προσπάθειες ανάνηψης σχεδόν επί μία ώρα, χωρίς όμως αποτέλεσμα, αφού το παιδί «έσβησε» λίγο αργότερα, στις 6.30 το πρωί. Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά, το ιατρικό πρωτόκολλο τηρήθηκε στο ακέραιο και δεν χάθηκε διόλου χρόνος στην αντιμετώπιση του περιστατικού, αφού οι γιατροί κοιμούνται μέσα στην Παιδιατρική Κλινική.

Η σορός του 11χρονου, που ήταν και το μοναδικό παιδί της οικογένειας, μεταφέρθηκε για νεκροψία - νεκροτομή, και διαπιστώθηκε το πρόβλημα υγείας που αντιμετώπιζε. Το παιδί παρουσίασε πυρετό τις προηγούμενες ημέρες, αλλά οι γονείς θεώρησαν πως πρόκειται για μια ακόμα παιδική ίωση. Όταν ο πυρετός ανέβηκε, η παιδίατρος συνέστησε τη μεταφορά στο **Νοσοκομείο**. Η παιδίατρος εξέτασε το παιδί το Σάββατο και την Κυριακή και το παιδί μεταφέρθηκε στο **Νοσοκομείο** την Τρίτη. Στο **Νοσοκομείο** του Βόλου οι γονείς του σπρίχθηκαν χθες από ψυχολόγους, ενώ ο πατέρας του μόλις ενημερώθηκε τα ξημερώματα πως το παιδί έπεσε σε κώμα, εξαφανίστηκε, γιατί δεν μπορούσε να αντέξει τη θλίψη. Όταν μετά από ώρες έδωσε σημεία ζωής, καταρρακωμένος ζήτησε να «αποχαιρετήσει» το παιδί του, στο νεκροτομείο.

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	29-02-2020
Επιφάνεια:	74.88 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εμφάνιση ψώρας σε σχολεία

Τις προηγούμενες ημέρες η εμφάνιση ψώρας σε δυο μαθητές οδήγησε στο κλείσιμο τεσσάρων σχολείων στη δυτική Θεσσαλονίκη. Η Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας με αφορμή «μεμονωμένα κρούσματα ψώρας που εντοπίστηκαν σε σχολικές μονάδες της ευθύνης της» όπως τονίζει στην ανακοίνωσή της, απέστειλε οδηγίες του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας** προς τις σχολικές μονάδες της Κεντρικής Μακεδονίας. Σύμφωνα με τις οδηγίες η ψώρα δεν αποτελεί υποχρεωτικά δηλούμενο **λοιμώδες νόσημα** και η αντιμετώπισή της αφορά: 1) ατομικά τον πάσχοντα και 2) το άμεσο περιβάλλον, κυρίως το οικογενειακό.

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 53 Ημερομηνία έκδοσης: 29-02-2020  
Επιφάνεια: 1006.65 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1200  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΠΑΝΙΚΟΥ

Την ώρα που ο Covid-19 έφτασε στη Θεσσαλονίκη και στην Ιταλία ο πανικός έχει καταλάβει τους πάντες και τα πάντα, μιλώντας συμβολικά από τη Ρώμη, ο διευθυντής Ευρώπης του ΠΟΥ δήλωσε πως δεν υπάρχει λόγος πανικού

# Η ψυχραιμία αντίδοτο στον κορονοϊό

**Μ**ε τη Θεσσαλονίκη να ζει από το μεσημέρι της Τετάρτης στον πυρετό της έλευσης του κορονοϊού και στη χώρα μας, η Ευρώπη προσπαθεί να θωρακιστεί απέναντι στον Covid-19, που ενέσκηψε εσχάτως αλλά με σφοδρότητα (όσον αφορά τουλάχιστον την Ιταλία). Πρώτο μέτρο προφύλαξης, όπως συνιστούν οι ειδικοί του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας από την πρώτη κιόλας στιγμή, είναι η ψυχραιμία!

Ο αριθμός, λοιπόν, των καταγεγραμμένων κρουσμάτων του νέου κορονοϊού αυξήθηκε σε 80.988 σε 33 χώρες, αλλά δεν υπάρχει λόγος πρόκλησης πανικού, δήλωσε το μεσημέρι της Τετάρτης ο διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για την Ευρώπη Χανς Κλούγκε.

«Δεν υπάρχει λόγος πρόκλησης πανικού», δήλωσε σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε στη Ρώμη, κατά την οποία σημείωσε ότι το ποσοστό θνησιμότητας από το νέο κορονοϊό είναι περίπου 2% και

τώρα 1% στην Κίνα, η οποία έχει το 96,5% των κρουσμάτων παγκοσμίως.

«Να έχετε υπόψη ότι τέσσερις στους πέντε ασθενείς έχουν ήπια συμπτώματα και αναρρώνουν», υπογράμμισε ο Κλούγκε.

Η συνεργασία αντίδρασης στον νέο κορονοϊό θα αυξηθεί, ώστε να εξασφαλιστεί ότι όλες οι περιοχές της Ιταλίας είναι εξίσου προετοιμασμένες μετά την αύξηση των κρουσμάτων στο βόρειο τμήμα της χώρας. Ο Κλούγκε σημείωσε επίσης ότι προς το παρόν δεν υπάρχει αποτελεσματική θεραπεία για το νέο κορονοϊό.

### «Ανησυχία αλλά όχι πανδημία»

Η ξαφνική αύξηση στον αριθμό των κρουσμάτων του κορονοϊού στην Ιταλία, το Ιράν και τη Νότια Κορέα είναι «πολύ ανησυχητική», αλλά ο ιός μπορεί και πάλι να τεθεί υπό έλεγχο και δεν συνιστά πανδημία, δήλωσε λίγο αργότερα ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ).

«Η απερισκεπτη χρήση της λέξης παν-

δημία δεν έχει ουσιαστικό όφελος, αλλά ενέχει σημαντικό κίνδυνο σε ό,τι αφορά την ενίσχυση του περιττού και αδικαιολόγητου φόβου και του στίγματος, και την παράλυση των συστημάτων. Τως επίσης να αποτελεί ένδειξη ότι δεν μπορούμε πλέον να περιορίσουμε τον ιό, το οποίο δεν είναι αληθές», δήλωσε ο Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους σε σχόλια του σε διπλωμάτες στη Γενεύη.

### Ανησυχία και για την οικονομία της Ε.Ε.

Με δεδομένη την τεράστια οικονομική ζημιά που υφίστανται κάθε μέρα που περνά η Κίνα και οι διπλανές της χώρες από τη στιγμή που ξέσπασε ο κορονοϊός, αλλά και το γεγονός πως οι Ιταλοί έσπευσαν να ζητήσουν από την ΕΕ να μην είναι αυστηρή μαζί τους όσον αφορά τα δημοσιονομικά τους ελλείμματα γιατί έχουν κορονοϊό(!), το θέμα απασχόλησε την Κομισιόν. «Ακόμη είναι πολύ νωρίς για να αξιολογηθεί ο αντίκτυπος από το ξέσπασμα του κορονοϊού στην οικονομία της ΕΕ», δήλωσε ο

Πάολο Τζεντιλόνι, ο ευρωπαϊός επίτροπος για την Οικονομία, προσθέτοντας ότι οι δημοσιονομικοί κανόνες του μπλοκ επιτρέπουν περισσότερες δαπάνες για έκτακτες καταστάσεις.

Η επιδημία που εμφανίστηκε πρώτα στην Κίνα και την περασμένη εβδομάδα στη Βόρεια Ιταλία με ταχεία εξάπλωση, προκάλεσε ανησυχία για έναν ενδεχόμενο μεγαλύτερο αντίκτυπο για την ευρωπαϊκή και παγκόσμια οικονομία.

«Ακόμη δεν είναι δυνατή η αξιολόγηση και μία σοβαρή πρόβλεψη», είπε ο Τζεντιλόνι σε συνέντευξη Τύπου στις Βρυξέλλες, επισημαίνοντας πως με βάση τους δημοσιονομικούς κανόνες είναι δυνατές περισσότερες κρατικές δαπάνες για την αντιμετώπιση των χειρότερων οικονομικών επιπτώσεων από τις έκτακτες καταστάσεις. Οι συνθήκες με βάση τις οποίες μπορούν οι χώρες να αξιοποιήσουν αυτό το περιθώριο θα αξιολογηθούν μέσα στους επόμενους μήνες, σημείωσε ο ίδιος.

Με πληροφορίες από ΑΠΕ-ΜΠΕ