



Επιστήμονες τάσσονται κατά Ψευδοεπιστήμης

Συγκροτείται Παρατηρητήριο κατά της διάδοσης ψευδών θεωριών

Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΑΚΑΣΑ**

Επιτέλους! Σε μια εποχή κατά την οποία οι ανοησίες κυκλοφορούν ελεύθερα στο Διαδίκτυο και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, ακόμη και από άτομα που χαιρούν υψηλής δημοφιλίας αλλά όχι για το επιστημονικό τους έργο, πανεπιστημιακοί στην Ελλάδα οργανώνουν το Παρατηρητήριο Ψευδοεπιστήμης. Πρόκειται για μία πρωτοβουλία άκρως επίκαιρη, και λόγω της τελευταίας πανδημίας του κορωνοϊού, που πλήττει τον πλανήτη.

«Ζούμε σε μια εποχή κατά την οποία η επιστήμη προοδεύει θεαματικά, τόσο στα μέτωπα της έρευνας όσο και στις πρακτικές εφαρμογές της, χωρίς τις οποίες η ζωή μας θα ήταν αφάνταστα δυσκολότερη. Το επίπεδο τεκμηρίωσης και κριτικού διαλόγου σε όλους τους θεσμικούς γνωστικούς τομείς, καθώς και το επίπεδο διεπιστημονικών συνεργασιών, δεν έχουν προηγούμενο στην ανθρώπινη ιστορία. Επίσης, οι δυνατότητες πρόσβασης στη μόρφωση και στην έγκυρη πληροφόρηση δεν ήταν ποτέ τόσο διαδεδομένες και προσιτές.

Παρ' όλα αυτά, ζούμε ταυτόχρονα σε μια εποχή πρωτοφανούς διάδοσης ψευδών ειδήσεων και ψευδοεπιστημονικών ισχυρισμών με μεγάλη επιρροή και σημαντικές κοινωνικές επιπτώσεις. Απέναντι, ειδικότερα, στην επιδραστικότητα της ψευδοεπιστή-

μης, η επιστημονική κοινότητα και ο κόσμος της εκπαίδευσης οφείλουν να προσπαθήσουν να προστατεύσουν τους μαθητές και όλους τους πολίτες από την επιρροή ψευδεπιγραφών ιδεών, οι οποίες οδηγούν όχι μόνο σε διανοητικό βάλτωμα, αλλά συχνά και σε λάθος πρακτικές επιλογές ή σε επικίνδυνες ψευδαισθήσεις» αναφέρουν στο κείμενο που υπογράφουν 21 πανεπιστημιακοί, οι οποίοι δημιουργούν το Παρατηρητήριο Ψευδοεπιστήμης στο Ηράκλειο και, γενικότερα, στην Κρήτη, εστιασμένο στα τεκταινόμενα στον δημόσιο χώρο.

«Αποκαλούμε ψευδοεπιστήμη κάθε ισχυρισμό που παρουσιάζεται με επιστημονικοφανή μανδύα, αλλά αρνείται να υποβληθεί σε ανεξάρτητο έλεγχο από την επιστημονική κοινότητα (π.χ. να υποβληθεί σε επιστημονικό περιοδικό με κριτές). Επιπλέον, τέτοιοι ισχυρισμοί περιέχουν κατά κανόνα απόψεις που εμφανώς παραβιάζουν βασικές τεκμηριωμένες γνώσεις του αντιστοιχού γνωστικού τομέα. Αρνούμενες τους καθιερωμένους ελέγχους, οι ψευδοεπιστημονικές θεωρίες βασίζονται σε άλλα μέσα ευρείας διάδοσης και επιρροής, ενώ οι θιασώτες τους έγιναν δεινοί συνωμοσιολόγοι που διατείνονται ότι όλη η επιστημονική κοινότητα συνωμοτεί για να αποκρύψει τις αλήθειες τους. Οπου και αν στρέψουμε το βλέμμα, διαπιστώνουμε ότι η ψευδοεπιστήμη «πουλάει».



Πέρα από τα συνήθη μέσα δημόσιας επικοινωνίας, θα αξιοποιηθεί για τις διαδικτυακές παρεμβάσεις του Παρατηρητηρίου η, ήδη ενεργή για θέματα ψευδοεπιστήμης, σελίδα του Facebook, καθώς και ένα blog.

Η δράση του Παρατηρητηρίου θα περιλαμβάνει εκδηλώσεις και άρθρα με επίκεντρο την αντιδιαστολή επιστημονικών και μη απόψεων σε ορισμένα θέματα αιχμής.

Πουλάει μεταφορικά, αλλά συχνά και κυριολεκτικά. Το αντιεμβολιαστικό “κίνημα” έχει ήδη επαναφέρει τον κίνδυνο σοβαρών ασθενειών και επιδημιών που μέχρι πρόσφατα θεωρούνταν υπό πλήρη έλεγχο ή εξαφάνιση. Το εμπόριο ελπίδας με εναλλακτικές “θεραπείες” δυνητικά θανατηφόρων ασθενειών έχει οδηγήσει σε (συχνά απεφευκτές) τραγωδίες, ενώ κατά καιρούς διεγείρει φαινόμενα μαζικής υστερίας» λέει το κείμενο των 21.

Η δράση του Παρατηρητηρίου θα περιλαμβάνει εκδηλώσεις και άρθρα με επίκεντρο την αντιδια-

στολή επιστημονικών και μη απόψεων σε ορισμένα θέματα αιχμής. Πέρα από τα συνήθη μέσα δημόσιας επικοινωνίας, θα αξιοποιηθεί για τις διαδικτυακές παρεμβάσεις του Παρατηρητηρίου η, ήδη ενεργή για θέματα ψευδοεπιστήμης, σελίδα του Facebook καθώς και ένα Blog.

Το κείμενο υπογράφουν οι Δέσποινα Αλεξανδράκη- Παν. Κρήτης (Π.Κ.), Θέμης Αρχοντίδης (Π.Κ.), Κώστας Βλασόπουλος (Π.Κ.), Γιάννης Δαλέζιος (Π.Κ.), Πέτρος Δήτσας (Π.Κ.), Ελευθέριος Ζούρος (Π.Κ.), Κρίτων Καλαντίδης (Π.Κ.), Μιχάλης Καραδημητρίου (Π.Κ.), Αρτέμις Καρναβά (Π.Κ.), Γιάννης Κουγιουμουτζάκης (Π.Κ.), Μανόλης Λαδουκάκης (Π.Κ.), Δάφνη Μανουσάκη (Πολυτεχνείο Κρήτης), Νικόλαος Μικαλόπουλος (Π.Κ.), Γεώργιος Ευδάκης (Π.Κ.), Ιωσήφ Παπαδάκης (Π.Κ.), Ιωσήφ Παπαματθαϊάκης (Π.Κ.), Βασιλική Παυλίδου (Π.Κ.), Παναγιώτης Σαπουντζής (Ιδρυμα Τεχνολογίας Έρευνας του Π.Κ.), Ελπίδα Σκάρλου (Π.Κ.), Γεράσιμος Τζιβράς (Π.Κ.), Στέφανος Τραχανά (Παν. Κρήτης και ΙΤΕ).



Επιδημία παραπληροφόρησης

Του **ΝΙΚΟΥ ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ**

Πρώτα έφτασαν οι συνωμοτικοί ψιθυροί πως η νέα πανδημία του κορωνοϊού «κατασκευάστηκε» σε κάποιο κυβερνητικό εργαστήριο της Κίνας. Ύστερα ακολούθησε ο πανικός: από τη θεωρία πως για την εκθετική εξάπλωσή του ευθύνεται το δίκτυο 5G και ο Μπιλ Γκέιτς μέχρι τις υπερβολικές αναφορές για εκατοντάδες χιλιάδες θανάτους που αποκρύπτονται από τις κυβερνήσεις του κόσμου. Στη συνέχεια εμφανίστηκε η κερδοσκοπία: ψεύτικα φάρμακα, μαγικά αντισηπτικά υγρά και θαυματουργές σκόνες που υπόσχονται πλήρη ανοσία κατά του ιού.

Όσο ταχεία είναι η εξάπλωση του COVID-19, άλλο τόσο ραγδαία είναι και η διασπορά της επικίνδυνης παραπληροφόρησης στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, παρά τις πρωτοφανείς προσπάθειες των εταιρειών της Σίλικον Βάλι για την καταπολέμησή της. Το Facebook, το Google και το Twitter δηλώνουν πως εργάζονται πυρετωδώς για την απομάκρυνση των ψευδών ειδήσεων σχετικά με τον κορωνοϊό, ενώ βρίσκονται σε συνεχή επικοινωνία και συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ο οποίος κάνει λόγο για «infodemic», δηλαδή πανδημία παραπληροφόρησης. Παρά τις καλές προθέσεις και τις άμεσες αντιδράσεις τους, ωστόσο, τα αποτελέσματα είναι μεικτά και φανερώνουν το τιτάνιο έργο του ελέγχου της πληροφόρησης στο σημερινό Διαδίκτυο.

Στην πλευρά των επιτυχημένων εργασιών βρίσκεται η αυτόματη εμφάνιση επικυρωμένων στοιχείων και προληπτικών μέτρων από οργανισμούς δημόσιας υγείας σε κάθε διαδικτυακή αναζήτηση που περιέχει το λήμμα του κορωνοϊού. Εδώ και μία εβδομάδα, το Twitter έχει τοποθετήσει μια προειδοποιητική ετικέτα που συνδέει τους χρήστες με την ιστοσελίδα του αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) όταν η αναζήτησή τους περιέχει τη λέξη «κορωνοϊός», ενώ το υπερδημοφιλές TikTok συνεργάζεται στενά με τον ΠΟΥ για να ενισχύσει την παροχή πληροφοριών ακριβείας



Ο τρομακτικός αριθμός των ψευδών δημοσιεύσεων σε συνδυασμό με τον περιορισμένο αριθμό του προσωπικού που ελέγχει την εγκυρότητά τους οδηγεί στην εκθετική άνοδο της παραπληροφόρησης.

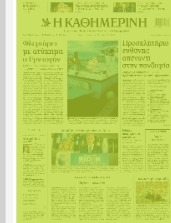
Όσο ταχεία είναι η εξάπλωση του COVID-19, άλλο τόσο ραγδαία είναι και η διασπορά των fake news στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

σε τοπικό επίπεδο. Το Facebook με τη σειρά του υπόσχεται πως θα παρέχει πλέον στον ΠΟΥ «όσες δωρεάν διαφημίσεις χρειαστεί», σύμφωνα με την εκτενή δημοσίευση του ιδρυτή της πλατφόρμας, Μαρκ Ζούκερμπεργκ, την περασμένη εβδομάδα.

Παρότι η παροχή εξακριβωμένων πληροφοριών δείχνει ενθαρρυντικά σημάδια, ο περιορισμός των ψευδών ειδήσεων και θεωριών συνωμοσίας παραμένει πρακτικά αδύνατος λόγω του ταχύτατου ρυθμού εξάπλωσής τους. Το Facebook αφαιρεί συνεχώς νέες δημοσιεύσεις συνωμοσιολογίας που κρίνονται επικίνδυνες για την υγεία, τοποθετώντας παράλληλα ενημερωτικές ετικέτες με την επιγραφή «ψευδής είδηση» πλάι σε δημοσιεύσεις που έχουν κριθεί παραπλανητικές από τους επικυρωτές ειδήσεων και τους παγκόσμιους οργανισμούς υγείας. Ωστόσο, ο τρομακτικός αριθμός των ψευδών δημοσιεύσεων σε συν-

δυασμό με τον περιορισμένο αριθμό του προσωπικού που ελέγχει την εγκυρότητά τους οδηγεί στην εκθετική άνοδο της παραπληροφόρησης. Σύμφωνα με την αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων, ένα σιρόπι που υποσχόταν πλήρη προστασία κατά του ιού, ενώ στην πραγματικότητα είναι εξίσου επικίνδυνο με την κατάποση λευκαντικού, κοινοποιήθηκε πάνω από 100.000 φορές στο Facebook και στο Twitter προτού αφαιρεθεί τελικά από τις πλατφόρμες. Ακόμη χειρότερα είναι τα πράγματα στις εφαρμογές προσωπικών και κρυπτογραφημένων συνομιλιών, όπως το WhatsApp, οι οποίες είναι από τη φύση τους ανθεκτικές στον έλεγχο του περιεχομένου. Σύμφωνα με ρεπορτάζ της Washington Post, εκατοντάδες αναφορές σε ψεύτικες θεραπείες κοινοποιούνται καθημερινά στην πλατφόρμα, με ιδιαίτερη συχνότητα στην περιοχή της νοτιοανατολικής Ασίας.

Παρότι οι προσπάθειες των τεχνολογικών εταιρειών εντείνονται καθημερινά, η παραπληροφόρηση δεν δείχνει προς το παρόν σημάδια υποχώρησης. Αλλωστε, η ίδια η αρχιτεκτονική των social media είναι τέτοια ώστε το περιεχόμενο να γίνεται άμεσα «viral» – ένας νεολογισμός που αναφέρεται στην εκθετική άνοδο και παίρνει τις ρίζες του από... τους ιούς.



Η ώρα της πανδημίας έφθασε

Οι ΗΠΑ εξετάζουν το ενδεχόμενο απαγόρευσης της εισόδου ταξιδιωτών από την Ε.Ε.

Πανδημία κηρύχθηκε, χθες, η υγειονομική κρίση του κορωνοϊού από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), γεγονός που αποτελεί αναγνώριση ότι ο COVID-19 εξαπλώνεται ταυτόχρονα σε πολλά κράτη της υψηλίου, χωρίς, ωστόσο, να σημαίνει ότι ο ΠΟΥ θα μεταβάλει την αξιολόγηση της επικινδυνότητας του παθογόνου παράγοντα, τις ενέργειές του ή τα μέτρα που θα καλούνται να εφαρμόσουν οι κυβερνήσεις.

Ο επικεφαλής του ΠΟΥ, δρ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέζους, τόνισε ότι ο αριθμός των κρουσμάτων COVID-19 εκτός Κίνας αυξήθηκε κατά 13 φορές τις τελευταίες δύο εβδομάδες και έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για «το ανησυχητικό επίπεδο αδράνειας», υπογραμμίζοντας ότι ακόμα υπάρχει χρόνος για δράση από τις ανά τον κόσμο κυβερνήσεις, που έχουν τη δυνατότητα να αλλάξουν την «κατεύθυνση της πανδημίας». «Η πανδημία δεν είναι μια λέξη που μπορούμε να εκλάβουμε με απερισκεψία και ελαφρότητα. Είναι μια λέξη που μπορεί να προκαλέσει πανικό και αδικαιολόγητο φόβο, καταλήγοντας σε μη

αναγκαία βάσανα και θανάτους», υπογράμμισε ο δρ Γκεμπρεγέζους.

Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία, αργά χθες το απόγευμα τα κρούσματα ανέρχονταν σε 119.100 παγκοσμίως και οι θάνατοι σε 4.298, απολογισμός που, ωστόσο, καθίσταται παρωχημένος εντός ολίγων ωρών.

Στην Ιταλία, κλειστά θα παραμείνουν όλα τα καταστήματα πλην των σούπερ μάρκετ και των φαρμακείων, όπως ανακοίνωσε χθες ο πρωθυπουργός Τζουζέπε Κόντε.

Μια επιδημία χαρακτηρίζεται πλέον πανδημία όταν η νόσος που την έχει προκαλέσει έχει πληξει ανθρώπους σε τουλάχιστον δύο ηπείρους και όταν έχει αποτύχει η προσπάθεια των Αρχών να περιορίσει την εξάπλωσή της. Ο κορωνοϊός COVID-19 έχει ανιχνευθεί

πλέον σε περισσότερες από 105 χώρες σε όλες τις ηπείρους, πλην Ανταρκτικής. Όταν βρίσκονται οι κυβερνήσεις αντιμετώπιες με πανδημία, στόχος είναι πλέον η άμβλυση των συνεπειών και όχι ο περιορισμός της εξάπλωσης. Ο χαρακτηρισμός πανδημία δεν εμπεριέχει ιδιαίτερες πρακτικές διαφορές, ωστόσο παρέχει στις κυβερνήσεις την κάλυψη για να πάρουν ακόμη πιο δραστηρά μέτρα, όπως περιορισμό της μετακίνησης, κλείσιμο καταστημάτων και επιχειρήσεων, απαγόρευση συγκεντρώσεων, μέτρα που μπορούσαν όμως να λάβουν και όταν ο χαρακτηρισμός ήταν επιδημία. Αλλωστε, ο ΠΟΥ είχε επαινέσει εξ αρχής τα κυριολεκτικά δρακόντεια μέτρα που είχε λάβει η Κίνα. Το προηγούμενο επεισόδιο πανδημίας είχε σημειωθεί το 2009 με τον ιό Η1Ν1, γνωστό ως γρίπη των χοίρων. Μόνο στις ΗΠΑ είχαν μολυνθεί τότε 61 εκατ. άνθρωποι και είχαν πεθάνει σε ολόκληρο τον κόσμο περίπου 575.000.

Το Ιράν και η Ιταλία αποτελούν τα νέα μέτωπα του λοιμώδους νοσήματος, τόνισε ο αξιωματικός του ΠΟΥ Μάικ Ράιαν, προσθέτοντας

ότι πολλά άλλα κράτη θα βρεθούν στην ίδια κατάσταση πολύ γρήγορα. Η Ιταλία, που χθες μετρούσε 827 θανάτους εξαιτίας του COVID-19 και περισσότερα από 12.462 κρούσματα, βρίσκεται σε κατάσταση καραντίνας τις τελευταίες ημέρες. Ο πρωθυπουργός Τζουζέπε Κόντε ανακοίνωσε χθες πως θα κλείσουν όλα τα καταστήματα πλην των σούπερ μάρκετ, των καταστημάτων με τρόφιμα και των φαρμακείων. Οι επιχειρήσεις θα πρέπει να κλείσουν όλα τα τμήματά τους που δεν είναι ζωτικής σημασίας για τη λειτουργία τους. Θα κλείσουν επίσης μπαρ και εστιατόρια που δεν μπορούν να εγγυηθούν πως θα υπάρξει απόσταση τουλάχιστον ενός μέτρου μεταξύ των πελατών τους.

Οι ΗΠΑ εξετάζουν το ενδεχόμενο να απαγορεύσουν την είσοδο ταξιδιωτών από την Ευρώπη, όπως έχουν κάνει ήδη για ταξιδιώτες από την Κίνα και το Ιράν, δήλωσε χθες ο Κεν Κουτσίνελλι, επικεφαλής του υπουργείου Εσωτερικής Ασφάλειας. Ο πρόεδρος Τραμπ αναμενόταν να προβεί σε ανακοινώσεις τις πρώτες πρωινές ώρες σήμερα.

REUTERS, A.P.



Μέρκελ: Το 60%-70% του πληθυσμού θα μολυνθεί

ΒΕΡΟΛΙΝΟ. Προβληματισμό έχει προκαλέσει η δήλωση της Γερμανίδας καγκελάρια Αγκελα Μέρκελ ότι, σύμφωνα με επιστημονικές εκτιμήσεις, «αν δεν αλλάξει κάποια από τις βασικές παραμέτρους, περίπου 60% με 70% του πληθυσμού θα μολυνθεί από τον κορωνοϊό». Σε κοινή συνέντευξη Τύπου με τον υπουργό Υγείας Γενς Σπαν, η Γερμανίδα καγκελάριας δήλωσε ότι η αντιμετώπιση της έκτακτης υγειονομικής ανάγκης μπορεί να απαιτήσει παραβίαση των δημοσιονομικών κανόνων του μηδενικού ελλείμματος, που στη Γερμανία είναι γνωστοί ως «μαύρο μηδενικό».

«Δεν υπάρχει ανοσία στον πληθυσμό, δεν υπάρχει εμβόλιο και δεν υπάρχει θεραπεία. Αν δεν αλλάξει κάτι από αυτά, οι ειδικοί λένε ότι 60%-70% θα μολυνθεί από τον κορωνοϊό», δήλωσε η Αγκελα Μέρκελ. Η Γερμανίδα καγκελάριας κάλεσε τον πληθυσμό της χώρας να λάβει μέτρα ώστε να καθυστερήσει η εξάπλωση του ιού, προκειμένου να είναι σε θέση το σύστημα υγείας να αντεπεξέλθει στην πίεση. «Τα μέτρα που λαμβάνουμε έχουν σημασία, δεν είναι μάταια, πρέπει να καθυστερήσουμε την εξάπλωση του ιού», σημείωσε.

Μέχρι στιγμής, στη Γερμανία έχουν αναφερθεί 1.300 κρούσματα και τρεις θάνατοι, ενώ έχουν ξεκινήσει οι ακυρώσεις εκδηλώσεων άνω των 1.000 ατόμων και συζητείται αν θα πρέπει ή όχι να κλείσουν τα σχολεία.

«Οι αγώνες ποδοσφαίρου με άδειες κερκίδες δεν είναι το σοβαρότερο πρόβλημα», είπε χαρακτηριστικά και, απαντώντας σε σχετική ερώτηση, δεν απέκλεισε ακόμη και το ενδεχόμενο να ακυρωθεί το συνέδριο του Χριστιανοδημοκρατικού Κόμματος (CDU) για την εκλογή νέου αρχηγού, το

οποίο είναι προγραμματισμένο για τις 25 Απριλίου, στο Βερολίνο. Τόσο η κ. Μέρκελ όσο και ο κ. Σπαν, ο οποίος είναι υποψήφιος αντιπρόεδρος του κόμματος, σε συνεργασία με τον υποψήφιο πρόεδρο Αρμιν Λάσετ, τόνισαν ότι είναι ακόμη πολύ νωρίς για οριστικές αποφάσεις και επικαλέστηκαν το αίσθημα ευθύνης των συνέδρων.

Η καγκελάρια φαίνεται να προεξοφλεί ότι η διασπορά του ιού στη χώρα θα ακολουθήσει διαφορετική πορεία από εκείνη στην Κίνα, όπου ελήφθησαν επι-

Κάλεσε τους Γερμανούς να λάβουν μέτρα ώστε να καθυστερήσει η εξάπλωση του ιού, προκειμένου το σύστημα υγείας να αντεπεξεχθεί στην πίεση.

θετικά μέτρα περιορισμού της διάδοσής του. Ο λοιμωξιολόγος, πρώην σύμβουλος της γερμανικής κυβέρνησης, Αλεξάντερ Κεκουλέ, δήλωσε στο γερμανικό ραδιόφωνο ότι με βάση την εμπειρία της Κίνας, το χειρότερο δυνατό σενάριο για τη Γερμανία είναι 40.000 κρούσματα. Με βάση τις εκτιμήσεις στις οποίες αναφέρθηκε η Αγκελα Μέρκελ, το χειρότερο δυνατό σενάριο για τη Γερμανία είναι 58 εκατ. κρούσματα.

Αναφορικά με τον περιορισμό των εξαγωγών ιατρικού υλικού που επέβαλε η Γερμανία, η καγκελάριας σημείωσε ότι οι εξαγωγές δεν έχουν διακοπεί, αλλά χρειάζεται πλέον άδεια «ώστε να ξέρουμε ότι το υλικό καταλήγει στα σωστά χέρια».

REUTERS, A.P.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2020
Επιφάνεια:	257.03 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εως και τρεις ώρες ζει στον αέρα ο ιός

Ο νέος κορωνοϊός μπορεί να επιζήσει στον αέρα μέχρι και τρεις ώρες και σε επιφάνειες έως και δύο με τρεις ημέρες, σύμφωνα με νέα έρευνα της αμερικανικής κυβέρνησης και ερευνητών των Πανεπιστημίων Πρίνστον, Καλιφόρνιας στο Λος Άντζελες.

Τα ευρήματα υποδηλώνουν ότι άνθρωποι ενδέχεται να μολυνθούν με τον ιό μέσω του αέρα, όπως και αγγίζοντας μολυσμένες επιφάνειες και όχι μόνο μέσω άμεσας επαφής με άλλον άνθρωπο. Οι ερευνητές χρησιμοποίησαν συσκευή εκνεφωτή ώστε να ψεκάζουν δείγματα του COVID-19 στον αέρα, μιμούμενοι αυτό που συμβαίνει όταν βήχει ένας άνθρωπος που είναι φορέας. Διαπίστωσαν πως ο ιός επιβιώνει στον αέρα μέχρι τρεις ώρες. Επιβιώνει πολύ περισσότερο σε επιφάνειες που είναι κατασκευασμένες από υλικά τα οποία απαντώνται συχνά σε **νοσοκομεία**.

Για παράδειγμα, ο νέος κορωνοϊός επιβιώνει για δύο με τρεις ώρες σε επιφάνεια από πλαστικό και από ανοξείδωτο χάλυβα. Σε χαρτόνι ο ιός επιβιώνει μέχρι 24 ώρες, ενώ σε χάλκινη

επιφάνεια πολύ λιγότερο, δηλαδή για τέσσερις ώρες. Ο Βίνσεντ Μιούνστερ του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας που συμμετείχε στην έρευνα, ανέφερε στο MIT Technology Review ότι η εξάπλωση του ιού μέσω του αέρα εξηγεί πιθανότατα ορισμένα επεισόδια κατά τα οποία πολ-

Σε 12 με 18 μήνες θα είναι διαθέσιμο το εμβόλιο στα φαρμακεία.

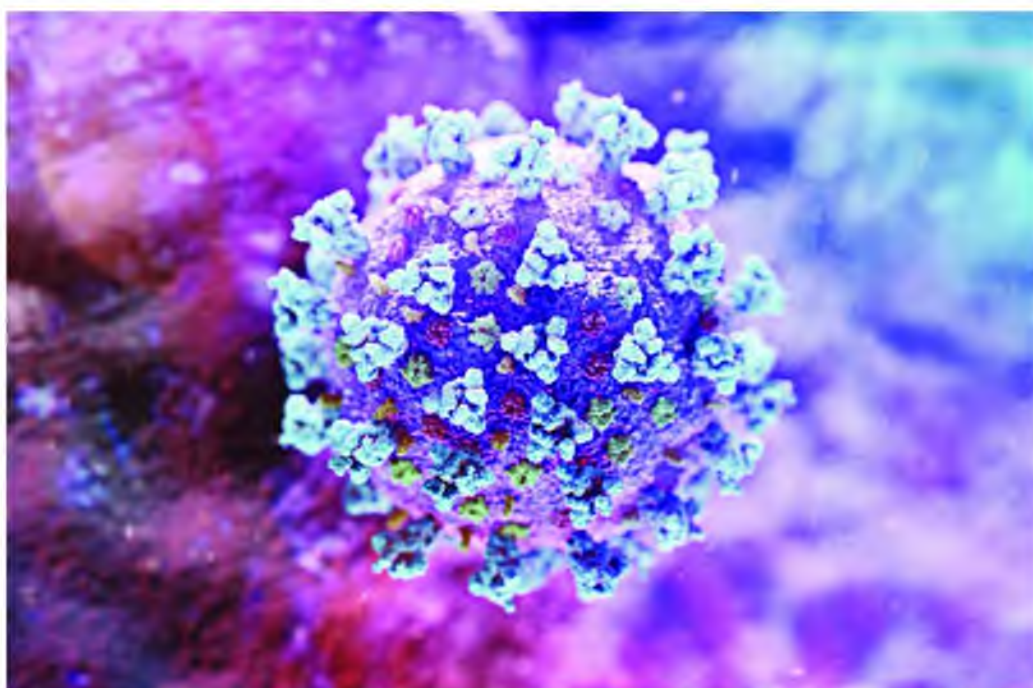
λοί άνθρωποι μολύνονται από έναν μόνο φορέα.

Όσοι ελπίζουν ότι το εμβόλιο που θα προσφέρει ανοσία έναντι του COVID-19 θα βρίσκεται σύντομα στα ράφια των φαρμακείων, θα πρέπει να περιμένουν 12 με 18 μήνες μέχρι να το βρουν στα φαρμακεία, είπε χθες ο Αντονι Φάουτσι, επικεφαλής του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργιών και Λοιμωδών Νόσων των ΗΠΑ.

A.P.



Ο δρ Αντονι Φάουτσι δεν είχε καλά νέα για την αντιμετώπιση του COVID-19.



Παγκόσμια πανδημία

Πανδημία κήρυξε τον κορονοϊό ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, καθώς τα εκτός Κίνας κρούσματα του Covid-19 έχουν αυξηθεί κατά 13 φορές τις δύο τελευταίες εβδομάδες. Εκτός **ελέγχου** παραμένει η κατάσταση στη βόρεια Ιταλία, με τον αριθμό των θανάτων στην περιφέρεια της Λομβαρδίας να φθάνει τους 617, και ακολουθεί η Ισπανία με 47 θανάτους. Με νέα δραστηκά μέτρα ύψους περίπου 70 δισ. δολαρίων οι κυβερνήσεις ανά τον κόσμο επιχειρούν να ανακόψουν την οικονομική αιμορραγία από την εξάπλωση του κορονοϊού. σελ. 5

Πανδημία κήρυξε επίσημα ο ΠΟΥ τον Covid-19

Εκτός ελέγχου η κατάσταση στην Ιταλία

Του Μωυσή Λίτσα
mlitsis@naftemporiki.gr

Πανδημία κήρυξε τον κορονοϊό ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, καθώς τα εκτός Κίνας κρούσματα του Covid-19 έχουν αυξηθεί κατά 13 φορές τις δύο τελευταίες εβδομάδες. Την κήρυξη της πανδημίας ανακοίνωσε σε συνέντευξη Τύπου χθες αργά το απόγευμα στη Γενεύη ο επικεφαλής του ΠΟΥ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσου.

«Ανυποχούμε βαθιά τόσο για τα ανυποχνηκτικά επίπεδα εξάπλωσης και δριμύτητας και από τα ανυποχνηκτικά επίπεδα αδράνειας. Καταλήξαμε ως εκ τούτου στην εκτίμηση ότι ο Covid-19 μπορεί να χαρακτηριστεί ως πανδημία», είπε ο Γκεμπρεγέσου.

Την ίδια στιγμή η κατάσταση στην Ιταλία παραμένει εκτός ελέγχου, με τον αριθμό των νεκρών από τον νέο κορονοϊό να αυξάνεται χθες στους 827 από 631 που ήταν την Τρίτη. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα ανέρ-

χονται πλέον στις 12.462, από 10.149.

Γεμίτα τα νοσοκομεία

Ο περιφερειάρχης της Λομβαρδίας, Αττίλιο Φοντάνα, σπύρισε και πάλι συναγερμό, ανακοινώνοντας ότι χθες καταγράφηκαν άλλα 1.500 κρούσματα κορονοϊού μόνο στη Λομβαρδία και επανέλαβε ότι χρειάζεται η λήψη ακόμη αυστηρότερων μέτρων. Παράλληλα, ο περιφερειάρχης του Βένετο, Λούκα Τζάια, υπογράμμισε ότι σε πέντε ημέρες οι μονάδες εντατικής θεραπείας θα είναι, πιθανότατα, υπερπλήρεις. Ο Τζάια εκανε γνωστό, επίσης, ότι στην περιφέρειά του, το τελευταίο εικοσιτετράωρο τα νέα κρούσματα του ιού είναι 1.023, ενώ άλλα 30 άτομα έχασαν τη ζωή τους.

Στο μεταξύ, ο αριθμός των θανάτων στη Γερμανία από τον κορονοϊό έφθασε τους τρεις, ενώ έχουν καταγραφεί 1.853 επιβεβαιωμένα κρούσματα. Η Γερμανία ανακοίνωσε τη Δευτέρα τους δύο πρώτους θανάτους από το νέο ιό, με έναν ακό-

μη να έρχεται να προστεθεί στον τελευταίο απολογισμό την Τρίτη το βράδυ.

Μετά την Ιταλία η επιδημία δείχνει να αυξάνεται με ιδιαίτερα ταχείς ρυθμούς στην Ισπανία. Το ισπανικό υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι, σύμφωνα με τον τελευταίο απολογισμό, η χώρα ξεπέρασε το όριο των 2.000 νέων κρουσμάτων και κατέγραψε 49 θανάτους, στην πλειονότητά τους στην περιοχή της Μαδρίτης. Η Ισπανία, μία από τις πιο πληγείσες περιοχές στην Ευρώπη, είδε τον αριθμό των κρουσμάτων της σχεδόν να τετραπλασιάζεται από την Κυριακή οπότε είχαν καταγραφεί τουλάχιστον 600 κρούσματα.

Έτσι οι αρχές ανακοίνωσαν σειρά μέτρων στην προσπάθεια να περιορίσουν τη διάδοση της επιδημίας: κλειστά σχολεία για δύο εβδομάδες στην περιοχή της Μαδρίτης, απαγόρευση των πύτσων από την Ιταλία, αθλητικοί αγώνες κεκλειομένων των θυρών, απολύμανση των δημοσίων μέσων μεταφοράς στην ισπανική πρωτεύουσα...



Στο μεταξύ, τρεις άνθρωποι πέθαναν στο Βέλγιο εξαιτίας του νέου κορονοϊού. Σύμφωνα με τον τελευταίο απολογισμό της επιδημίας, ο αριθμός των κρουσμάτων έφθασε τα 314 από 267 την Τρίτη.

Στην Τουρκία ο υπουργός Υγείας της χώρας, Φαχρετίν Κότζα, σε έκτακτη συνέντευξη Τύπου χθες, ανακοίνωσε τον εντοπισμό του πρώτου κρούσματος στη χώρα, ενώ στη Βουλγαρία μια 66χρονη γυναίκα έγινε ο πρώτος άνθρωπος που έχασε τη ζωή του από τον κορονοϊό. Ήταν το έκτο επιβεβαιωμένο κρούσμα του ιού στη χώρα.

Επίσης τέσσερα νέα κρούσματα κορονοϊού καταγράφηκαν στην Κύπρο.

Ομαλοποιείται η Ουαλία

Στην Ουαλία, πάντως, την κινε-

ζική μεγαλούπολη που αποτελεί εστία της επιδημίας του κορονοϊού, η οποία ξέσπασε τον Δεκέμβριο και έχει στοιχίσει τη ζωή σε πάνω από 4.000 ανθρώπους σε διεθνές επίπεδο, οι τοπικές αρχές ανακοίνωσαν πως διάφορες δημόσιες υπηρεσίες και ιδιωτικές εταιρείες θα αρχίσουν να επαναλειτουργούν σταδιακά.

Υπηρεσίες και εταιρείες που παράγουν αγαθά ή προσφέρουν υπηρεσίες που θεωρείται πως απαιτούνται για την καθημερινή ζωή ή για την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη θα επαναλειτουργήσουν άμεσα, ενώ οι υπόλοιπες θα λαμβάνουν άδειες επαναλειτουργίας προοδευτικά, ανέφεραν οι αρχές της επαρχίας Χουμπέι, πρωτεύουσα της οποίας είναι η Ουαλία.

[SID:13405309]

Το τέλος του bull market στις μετοχές

Του Γιάννη Παγκολιά
gpag@naftemporiki.gr

▼ Σε υποχώρηση τράπηκαν χθες τα χρηματιστήρια στις δύο πλευρές του Ατλαντικού, μετά τον χαρακτηρισμό του κορονοϊού ως πανδημία από τον ΠΟΥ. Την καθοδική αυτή τάση δεν κατάφεραν να ανακόψουν ούτε τα μέτρα στήριξης που ανακοινώθηκαν στη διάρκεια της χθεσινής ημέρας. Ειδικότερα η Wall Street μετά την ανακοίνωση του ΠΟΥ το απόγευμα της Τετάρτης κατέγραψε απώλειες περί το 4,75%.

Στην Ευρώπη η εικόνα σαφώς ήταν καλύτερη, με εξαίρεση το Λονδίνο όπου ο FTSE 100 έκλεισε με πτώση 1,40%. Με αρνητικό πρόσημο έκλεισαν και τα κυριότερα ασιατικά χρηματιστήρια, με αυτό της Αυστραλίας να κάνει βουτιά 3,60% και να εισέρχεται σε bear market.

Στο μεταξύ η Goldman Sachs χθες προειδοποίησε ότι η μακροβιότερη bull market στην ιστορία των αμερικανικών μετοχών φθάνει στο τέλος της. «Επειτα από 11 χρόνια, 13% κατά μέσο όρο ετήσια κέρδη και 16% κατά μέσο όρο ετήσια αύξηση από την κατώτατη εκτίμηση, πιστεύουμε ότι η bull market του S&P 500 θα τελειώσει σύντομα» αναφέρει η αμερικανική επενδυτική τράπεζα σε σημείωμα προς τους πελάτες της.

Στον αντίποδα οι UBS και Credit Suisse διακρίνουν ευκαιρίες σε αυτό το ζοφερό κλίμα, επισημαίνοντας στους πελάτες τους να μη φοβηθούν μέσα στον πανικό του μαζικού sell-off στις μετοχές και να χτίσουν long θέσεις σε κλάδους όπως η υγεία.

Αυτοκνητοβιομηχανίες

Η Fiat Chrysler δήλωσε ότι αναστέλλει προσωρινά τη λειτουργία σε κάποια από τα εργοστάσιά της στην Ιταλία. Τη μείωση της παραγωγής της ανακοίνωσε η κατασκευαστρια ελαστικών οχημάτων Pirelli στο εργοστάσιό της στη βόρεια Ιταλία, αφού ένας εργαζόμενος της βρέθηκε θετικός σε τεστ για τον κορονοϊό.

Η Volkswagen επίσης δήλωσε ότι εξετάζει την παραμονή εργαζομένων της στα σπία της σε 2 μονάδες στην Ισπανία, σε περίπτωση που η εξάπλωση του κορονοϊού επιταχυνθεί περαιτέρω.

[SID:13405341]

[SID:13405400]

Με 70 δισ. δολ. στη μάχη κατά του ιού οι κυβερνήσεις

Της Έφης Τριπρή
etripr@naftemporiki.gr

▼ Με νέα δραστικά μέτρα ύψους περίπου 70 δισ. δολαρίων οι κυβερνήσεις ανά τον κόσμο επιχειρούν να ανακόψουν την οικονομική αιμορραγία από την εξάπλωση του κορονοϊού.

Ο υπουργός Οικονομικών της Βρετανίας, Ρίσι Σούνακ, ανακοίνωσε πακέτο στήριξης ύψους 39 δισ. δολαρίων, στο οποίο συμπεριλαμβάνονται δημοσιονομικά μέτρα καθώς και 6,5 δισ. δολάρια για τη στήριξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλων δημοσίων υπηρεσιών. Προβλέπονται και μέτρα στήριξης του επιχειρείν, μεταξύ των οποίων η επίσημη αναστολή του φόρου ακίνητης περιουσίας που καταβάλλουν οι μικρότερες επιχειρήσεις. Εταιρείες και αυτοαπασχολούμενοι θα είναι σε θέση να αναβάλουν τις πληρωμές φόρων, ενώ χαλαρώνουν και οι κανόνες για τις



Ρίσι Σούνακ, ΥΠΟΙΚ της Βρετανίας.

αμοιβές ασθενειών των εργαζομένων.

Ο βρετανικός προϋπολογισμός

Σε δηλώσεις του μάλιστα στο Κοινοβούλιο κατά την παρουσίαση του ετήσιου προϋπολογισμού, ο Σούνακ δεσμεύθηκε, εάν χρειαστεί, να προχωρήσει και σε περαιτέρω μέτρα. Επίσης, προβλέπεται και εντυπωσιακά μεγάλη αύξηση των δημοσίων επενδύ-

σεων την προσεχή πενταετία, σε επίπεδα που έχουν να επαναληφθούν από το 1955, γεγονός που, σύμφωνα με τον υπουργό, σηματοδοτεί σημείο καμπής για την πέμπτη μεγαλύτερη οικονομία του πλανήτη, μετά από μία δεκαετία λιτότητας με σκοπό τη μείωση του ελλείμματος. Ο Σούνακ υποβάθμισε τις προβλέψεις για την ανάπτυξη της οικονομίας για φέτος στο 1,1%, ενώ αντίθετα τις αναβάθμισε στο 1,8% για το 2021. Λίγο νωρίτερα, η Τράπεζα της Αγγλίας προχώρησε εκτάκτως σε μείωση των επιτοκίων κατά 50 μονάδες βάσης, με αποτέλεσμα το βασικό επιτόκιο της να φθάσει στο ιστορικό χαμηλό του 0,25% από 0,75%. Μαζί εισήγαγε και νέο πρόγραμμα παροχής εύκολων και φθηνών πιστώσεων, μειώνοντας παράλληλα το κεφαλαικό «μαξιλάρι» προκειμένου να δώσει στις τράπεζες μεγαλύτερα περιθώρια κοπή δανείων. Ωστόσο, κάποιοι αναλυτές, με-

ταξύ των οποίων ο πρόεδρος επικεφαλής οικονομολόγος της Goldman Sachs, Τζιμ Ο' Νιλ, επέκριναν την εποχιακή μείωση της Τράπεζας της Αγγλίας, χαρακτηρίζοντάς την «λάθος και υπερβολικά πρόωπη».

Η Κριστίν Λαγκάρντ

Την ίδια στιγμή, η επικεφαλής της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας, Κριστίν Λαγκάρντ, κάλεσε μία ημέρα πριν από τη συνεδρίαση της ΕΚΤ τους ηγέτες της Ε.Ε. να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη στη μάχη κατά του κορονοϊού, διαφορετικά θα πρέπει να είναι έτοιμοι να πληρώσουν το τίμημα της αδράνειας τους. Υπογράμμισε την ανάγκη λήψης δημοσιονομικών μέτρων για τη στήριξη της οικονομίας, επικαλούμενη τη χρηματοπιστωτική κρίση του 2008 ως παράδειγμα των κινδύνων που δημιουργεί η αδράνεια. Η ΕΚΤ αναμένεται να ανακοινώσει σήμερα νέο πακέτο μέ-

τρων στήριξης, συμπεριλαμβανομένου νέου προγράμματος χρηματοδότησης προς μικρές και μεσαίες μεγέθους επιχειρήσεις, ίσως και μείωση των επιτοκίων της κατά 10 μονάδες βάσης.

25 δισ. από τη Ρώμη

Από τις υπόλοιπες χώρες, η Ιταλία ανακοίνωσε ότι θα αυξήσει τις δαπάνες της κατά 25 δισ. ευρώ, γεγονός ωστόσο που σημαίνει ότι το έλλειμμα προϋπολογισμού του 2020 θα ξεφύγει πάνω από το 3% του ΑΕΠ. Η κυβέρνηση της Σουηδίας έσπευσε να καταρτίσει συμπληρωματικό προϋπολογισμό, ο οποίος προβλέπει επιπλέον δαπάνες 3 δισ. κορωνών (317,46 εκατ. δολ.), με επιπλέον κονδύλια να παρέχονται σε τοπικές αρχές. Αντίστοιχα, ο πρωθυπουργός του Ισραήλ Μπέντζαμιν Νετανιάχου ανακοίνωσε πακέτο μέτρων ύψους 2,8 δισ. δολαρίων.

[SID:13405341]

📄 Ο Covid-19 σε παγκόσμιους αριθμούς

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ **Σελ.:** 1-2 **Ημερομηνία έκδοσης:** 12-03-2020
Επιφάνεια: 742.77 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Άρθρο του Αν. Καλιτσκι

επικεφαλής οικονομολόγος
της Gavekal
Dragonomics

**Ο Covid-19 σε
αριθμούς**

>2

Ο Covid-19 σε παγκόσμιους αριθμούς

Ο ένας θάνατος είναι τραγωδία, 1 εκατομμύριο θάνατοι είναι ένα στατιστικό στοιχείο. Είτε ισχύει είτε όχι αυτό που έχει πει ο Στάλιν, είναι μία σκληρή και ακριβής περιγραφή της οικονομικής πραγματικότητας.

Ο πανικός παγκοσμίως για τον νέο κορονοϊό, Covid-19, είναι κατανοητός, επειδή κάθε πρόωρος θάνατος συνιστά ανθρώπινη τραγωδία. Αλλά, όσο σκληρό και να ακούγεται, ο οικονομικός και πολιτικός αντίκτυπος αυτής της πανδημίας τελικά θα καθοριστεί από τους αριθμούς. Ευτυχώς, σε αυτή την περίπτωση, οι σχετικοί αριθμοί εξελίσσονται με πολύ λιγότερο ανησυχητικό τρόπο από ό,τι θα μπορούσαν να προτείνουν οι τίτλοι πανικού των μέσων μαζικής ενημέρωσης.

Αυτοί οι τίτλοι ενδέχεται να γίνουν ακόμη πιο υστερικοί τις επόμενες εβδομάδες, επειδή οι ΗΠΑ έχουν μόλις αρχίσει να διεξάγουν εκτεταμένες δοκιμές για τον κορονοϊό. Δεν είναι καθόλου βέβαιο ότι ο αριθμός των Αμερικανών που έχουν μολυνθεί και έχουν χάσει τη ζωή τους από τον Covid-19 θα κλιμακωθεί γρήγορα, με το χρηματοπιστωτικό και οικονομικό κλίμα να ανταποκρίνεται ανάλογα, πριν ο πανικός στην κοινή γνώμη στις ΗΠΑ και σε όλο τον κόσμο αρχίσει να απογειώνεται μέχρι τα τέλη Απριλίου ή Μαΐου. Όμως, όποια και αν είναι η ακριβής χρονική στιγμή, τα στατιστικά στοιχεία των δύο μηνών από την έναρξη της επιδημίας υποδηλώνουν ότι ο Covid-19 θα έχει περιορισμένες συνέπειες για την υγεία και τη θνησιμότητα παγκοσμίως, εκτός από την επαρχία Χουμπέι της Κίνας, όπου ξεκίνησε η επιδημία.

Όταν μιλούν τα στοιχεία

Τα στοιχεία μιλούν από μόνα τους. Το σχετικό διάγραμμα δείχνει πώς τα μέσα μαζικής ενημέρωσης, οι πολιτικοί και οι επενδυτές βλέπουν την απειλή του κορονοϊού. Σε όλες τις χώρες, όπου έχουν εκδηλωθεί πολλά κρούσματα, τα επίπεδα μόλυνσης κλιμακώνονται σχεδόν κατακόρυφα και προφανώς ακολουθούν το αρχικό μοτίβο στην επαρχία Χουμπέι, με τον αριθμό των θυμάτων να διπλασιάζεται κάθε 3 με 4 ημέρες. Ωστόσο, ας σημειωθεί η τεράστια ανομοιογένεια στις κλίμακες αυτών των φαινομενικά παρόμοιων περιπτώσεων. Στην επαρχία Χουμπέι, 40.000 άνθρωποι είχαν μολυνθεί τις πρώτες τρεις εβδομάδες της επιδημίας.

Τα συγκρίσιμα στοιχεία για τις πρώτες τρεις εβδομάδες της επιδημίας στη Νότιο Κορέα και την Ιταλία, τις χώρες που επλήγησαν περισσότερο μετά την Κίνα, ήταν 5.000 και 2.500 αντίστοιχα.

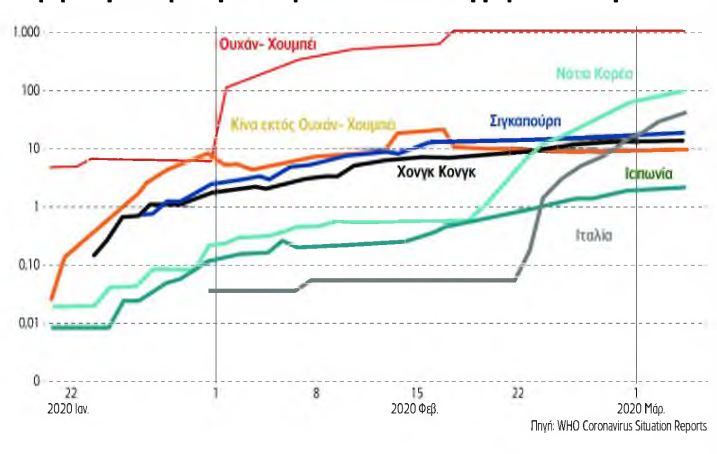
Ο πίνακας προτείνει έναν διαφορετικό και πιο ουσιαστικό τρόπο να εξετάσουμε την παγκόσμια εξάπλωση του κορονοϊού. Δείχνει επίσης μία εντυπωσιακή ομοιότητα της επιδημίας στην επαρχία Χουμπέι και σε άλλες περιοχές, αλλά με έναν πολύ διαφορετικό τρόπο. Σε κάθε πηλύνση περιοχή, η εξάπλωση του ιού, που παρουσιάζεται σε λογαριθμική κλίμακα (όπως πρέπει να παρουσιάζεται σε οποιαδήποτε εκθετική διεργασία μετάδοσης), επιβραδύνεται σχεδόν ολοκληρωτικά, σύμφωνα περίπου με την εμπειρία από την επαρχία Χουμπέι. Τα μέσα μαζικής ενημέρωσης προτιμούν προβλέψεις την εντυπωσιακή γραμμική ιστορία που εξάγει η εμπειρία της επαρχίας Χουμπέι, να την παρουσιάσουν ως μία παγκόσμια αποκάλυψη με εκατομμύρια ή δεκάεκατομμύρια θύματα. Το πιο περίεργο είναι ότι πολλοί πολιτικοί και επαγγελματίες στον τομέα της υγείας προωθούν αυτή την παραπλανητική άποψη.

Αν αναγνωρίσουμε ότι η μόλυνση είναι μια εκθετική διαδικασία που είναι ανάλογη με τον πληθυσμό, τότε τα στοιχεία μέχρι στιγμής απέχουν πολύ από την απλή την αποκάλυψη. Η επιτυχία της Κίνας στη σταθεροποίηση του ποσοστού μόλυνσης στις 4 με 6 εβδομάδες φαίνεται να αντικατοπτρίζεται σε 3 από τις 4 άλλες ασιατικές χώρες με μεγάλο αριθμό περιπτώσεων και μεγάλη διάρκεια της επιδημίας, στη Σιγκαπούρη, την Ιαπωνία και τη Χονγκ Κονγκ, οδηγώντας μας στην άντληση συμπερασμάτων με ουσία. Ενώ η πρόσφατη αύξηση των κρουσμάτων της Κορέας φαίνεται πολύ πιο ανησυχητική, όπως και η επιδημία στη Βόρεια Ιταλία, οι εκθετικές τάσεις και στις δύο χώρες έχουν υποχωρήσει δραματικά, σχεδόν παράλληλα με ό,τι συνέβη έναν μήνα περίπου νωρίτερα στο Χονγκ Κονγκ, τη Σιγκαπούρη, την Ιαπωνία και την Κίνα εξαιρουμένης της επαρχίας Χουμπέι.

Τα στατιστικά

Αφήνοντας στην άκρη την επαρχία Χουμπέι, όπου ο ιός αφέρθηκε να μεταδοθεί ανεξέλεγκτα για έναν μήνα ή περισσότερους, το ασυμπτωτικό επίπεδο λοίμωξης στο οποίο όλες οι γραμμές φαίνεται να συγκλίνουν είναι μεταξύ των 10 και των 100 πε-

Επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού ανά εκατομμύριο πληθυσμού



ριπτώσεων ανά 1 εκατομμύριο πληθυσμού - ή μεταξύ του 0,1% ή του 0,001% του επιβεβαιωμένου ποσοστού μόλυνσης για 1.100 ανά 1 εκατομμύριο στην επαρχία Χουμπέι. Τα στοιχεία από όλες τις μολυσμένες περιοχές, ακόμη και στην επαρχία Χουμπέι, είναι ότι η εξάπλωση του ιού πέφτει σε αμελητέο επίπεδο όταν η καμπύλη μόλυνσης αρχίζει να λειαίνει, ίσως επειδή οι βαριά μολυσμένοι ασθενείς έχουν απομονωθεί και υποβλήθει σε θεραπεία, ενώ η μόλυνση από μη-συμπτωματικούς φορείς είναι στην πραγματικότητα πολύ πιο αδύναμη από τους αρχικούς φόβους.

Έτσι, αντί να προετοιμασθούμε για ένα καταστροφικό κινηματογραφικό σενάριο, στο οποίο αυταρχικές κυβερνήσεις σε όλο τον κόσμο μαζεύουν δεκάεκατομμύρια ανθρώπους και τους φυλάσσουν σε κλειστούς χώρους όπως στην επαρχία Χουμπέι, φαίνεται πιο λογικό να περιμένουμε κάτι σαν το ακόλουθο σενάριο. Για κάθε 1 εκατομμύριο ανθρώπων στον παγκόσμιο πληθυσμό, οι 10 με 100 είναι πιθανό να μολυνθούν από τον ιό σε μορφή που μπορεί να παρακολουθηθεί. Με πληθυσμό 7,5 δεκάεκατομμυρίων παγκοσμίως, ο αριθμός των ανθρώπων με κορονοϊό παγκοσμίως, πέρα από τους περισσότερους από 67.000 ασθενείς που έχουν ήδη διαγνωστεί στην επαρχία Χουμπέι, θα αυξηθεί από σχεδόν 49.000 σήμερα σε 75.000 έως 750.000.

Αυτό μπορεί να απεικονίζει ένα πολύ αβέβαιο και ευρύ φάσμα, εντούτοις το σημαντικό είναι ότι ακόμη και η κορύφωση αυτής της εκδοχής είναι πολύ χαμηλότερη από τα χειρότερα σενάρια που κυριαρχούν επί του παρόντος στα μέσα μαζικής ενημέρωσης. Επιπλέον, για να κρίνουμε από την

κλινική εμπειρία στις ασιατικές χώρες με αξιοπρεπή συστήματα υγειονομικής περίθαλψης και διαχείρισης, μόνο το 2%-3% αυτών των ασθενών είναι πιθανό να πεθάνουν. Στη Σιγκαπούρη, τη χώρα με το υψηλότερο αρχικό ποσοστό κατά κεφαλήν μόλυνσης μετά την Κίνα, δεν έχει πεθάνει ούτε ένας ασθενής από κορονοϊό.

Οι φτωχές χώρες

Βεβαίως, ο αριθμός των νεκρών στις φτωχές χώρες με λιγότερο αποτελεσματική υγειονομική περίθαλψη θα είναι πιθανώς πολύ υψηλότερος. Ωστόσο, αν ο παγκόσμιος αριθμός θανάτων ήταν τέσσερις ή πέντε φορές υψηλότερος από την εμπειρία σε προηγμένες ασιατικές χώρες, ας πούμε με θνησιμότητα 10% αντί για 2% με 3%, θα ισοδυναμούσε με θανάτους μεταξύ 7.500 και 75.000 παγκοσμίως, πέραν των 2.800 ασθενών που έχουν ήδη πεθάνει στην επαρχία Χουμπέι. Αυτό θα ήταν μία ανθρώπινη τραγωδία αλλά ως στατιστικό στοιχείο με οικονομικό ή πολιτικό αντίκτυπο, θα ήταν απλώς ένα ανεπαίσθητο σφάλμα σε σύγκριση με τα 55 εκατομμύρια ανθρώπων παγκοσμίως που πεθαίνουν κάτω από κανονικές συνθήκες υγείας και θνησιμότητας κάθε χρόνο. [SID:13405296]

*Ο Ανατόλι Καλέτσκι είναι επικεφαλής οικονομολόγος και εκ των προέδρων της Gavkal Dragoonomics και συγγραφέας του βιβλίου «Καιπιλισμός 4.0: Η Ήννεση Μίας Νέας Οικονομίας Μετά Την Κρίση».

Copyright: Project Syndicate, 2020
www.project-syndicate.org



Του Ανατόλι Καλέτσκι*

Για κάθε 1 εκατομμύριο ανθρώπων στον παγκόσμιο πληθυσμό, οι 10 με 100 είναι πιθανό να μολυνθούν από τον ιό σε μορφή που μπορεί να παρακολουθηθεί.

Κλείνουν τα πάντα στην Ιταλία: ΑΝΟΙΧΤΑ ΜΟΝΟ ΣΟΥΠΕΡ ΜΑΡΚΕΤ - ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,16,25

Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2020

Επιφάνεια: 1367.44 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





**Ο ΠΟΥ ΚΗΡΥΞΕ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ● Ο ΚΟΝΤΕ ΚΛΕΙΝΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ, ΜΟΝΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΑΙ ΣΟΥΠΕΡ ΜΑΡΚΕΤ
ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΑΝΟΙΧΤΑ ● ΜΕΡΚΕΛ: ΘΑ ΜΟΛΥΝΘΕΙ ΤΟ 70% ΤΩΝ ΓΕΡΜΑΝΩΝ ● ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΕ ΙΣΠΑΝΙΑ ΚΑΙ ΗΠΑ**

Παγκόσμιος τρόμος για τον κορονοϊό «Λουκέτο» 15 ημερών στην Ιταλία

Ηλέξη που όλοι απεύχονταν ανακοινώθηκε από τα χείλη του διευθυντή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας: ο ΠΟΥ κήρυξε «πανδημία» για τον κορονοϊό, καθώς η ασθένεια εξαπλώνεται με ταχείς ρυθμούς ταυτόχρονα σε όλες τις χώρες του πλανήτη.

Συνολικά, από τον κορονοϊό νόσησαν 122.000 άνθρωποι και περισσότεροι από 4.370 έχασαν τη ζωή τους ενώ η περαιτέρω διάδοσή του θεωρείται αναπόφευκτη. Ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ Τέντρος Αντανόμ Γεμπρεγέσους επισήμανε πως η κατάσταση είναι «βαθιά ανησυχητική», καθώς παρατηρούνται «προβλήματα απραξίας» σε κάποιες χώρες.

Η κήρυξη πανδημίας έγινε την ώρα που η Ιταλία βρίσκεται σε απόγνωση, αφού οι θάνατοι ασθενών από τον ιό καταγράφουν αλματώδη αύξηση. Σε ένα 24ωρο έχασαν τη ζωή τους 196 άνθρωποι -ο μεγαλύτερος αριθμός που έχει καταγραφεί- ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θυμάτων σε 827, και ο αριθμός των κρουσμάτων σκαρφάλωσε σε 12.000. Δεδομένης της κατάστασης και αφού ο ρυθμός της εξάπλωσης του ιού δεν δείχνει να επιβραδύνεται, ο Ιταλός πρωθυπουργός Τζουζέπε Κόντε ανακοίνωσε χθες με τηλεοπτικό διάγγελμα πρόσθετα, αυστηρότερα μέτρα, που θυμίζουν εκείνα που ελήφθησαν -και τελικώς απέδωσαν- στην επαρχία Χουμπίε της

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

Κίνας. Για 15 ημέρες κλείνουν τα πάντα, όλες οι εμπορικές δραστηριότητες, εκτός από τα φαρμακεία, τις βασικές δημόσιες μεταφορές και τα σούπερ μάρκετ, σε μια ύστατη προσπάθεια να «αναχαιτίσει» η κυβέρνηση το ρυθμό της μετάδοσης του κορονοϊού, που δείχνει να έχει ξεφύγει. Η Ιταλία έχει μετατραπεί σε «κωρα-φάντασμα» και βιώνει τις χειρότερες στιγμές της σύγχρονης ιστορίας της. Οι μεγάλες πόλεις είναι έρημες, όλοι οι κάτοικοι βρίσκονται σε καραντίνα, καθώς απαγορεύονται οι μετακινήσεις και οποιαδήποτε συνάθροιση.

Ελάχιστοι πολίτες κυκλοφορούν στους δρόμους, ενώ όσοι δεν συμμορφώνονται με τις συστάσεις δέχονται επιπλήξεις και πρόστιμα από τις Αρχές. Μέλη υγειονομικών αρχών συνοδεύει της αστυνομίας ηγαίνον από σπίτι σε σπίτι στις μεγάλες πόλεις για να ενημερώσουν τον κόσμο για τα μέτρα και να σιγουρευτούν ότι συμμορφώνονται με τα μέτρα.

Σε άλλες περιοχές οι αρχές ενημερώνουν από τα μεγάφωνα για την κατάσταση, προτρέποντας τους κατοίκους να μείνουν στα σπίτια τους. Τα ράφια των σούπερ-μάρκετ έχουν ήδη αδειάσει, αφού από την πρώτη στιγμή (τη Δευτέρα) επικράτησαν στιγμές πανικού με ατελείωτες ουρές και ανθρώπους που θέλαν να «στοκάρουν» είδη πρώτης ανάγκης.

Η ιταλική εφημερίδα «La Repubblica» συγκέντρωσε τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας της Ιταλίας σχετικά με την ηλικιακή κατανομή των κρουσμάτων αλλά και τα ποσοστά θνησιμότητας που καταγράφονται στη χώρα. Αναλυτικότερα:

Κατανομή κρουσμάτων

- **0-9 χρόνων:** 43 κρούσματα (0,5%)
- **10-19 χρόνων:** 85 κρούσματα (1%)
- **20-29 χρόνων:** 296 κρούσματα (3,5%)
- **30-39 χρόνων:** 470 κρούσματα (5,6%)
- **40-49 χρόνων:** 891 κρούσματα (10,7%)
- **50-59 χρόνων:** 1.453 κρούσματα (17,4%)
- **60-69 χρόνων:** 1.471 κρούσματα (17,7%)
- **70-79 χρόνων:** 1.785 κρούσματα (21,4%)
- **Ανω 80 χρόνων:** 1.532 κρούσματα (18,4%)

Θνησιμότητα

- **40-49 χρόνων:** 1 θάνατος
- **50-59 χρόνων:** 3 θάνατοι
- **60-69 χρόνων:** 37 θάνατοι
- **70-79 χρόνων:** 114 θάνατοι
- **Ανω 80 χρόνων:** 202 θάνατοι

Παράγοντες θνησιμότητας

Η θνησιμότητα στην Ιταλία έφτασε χθες το 6,9%, διπλάσιο ποσοστό από το 3,4% που δίνει σε παγκόσμιο επίπεδο ο ΠΟΥ. Ένας από τους παράγοντες που πιστεύεται ότι παίζει ρόλο είναι η γήρανση του πληθυσμού της. Η

Πόλεις-φάντασμα στην Ιταλία. 196 νεκροί σε μία ημέρα. Οι Αρχές ζητούν από τους πολίτες να μείνουν στα σπίτια τους. Αδειασαν τα ράφια των σούπερ μάρκετ. Στα 12.000 ο αριθμός των κρουσμάτων

Ιταλία έχει στην ημερήσια τάξη έχει πηλίκια των Τα στοιχεία χουν ότι -υπέραση ρόδη διασ συγκέντρ ενώ εκτιμ νούν απα

Προειδ
Πάντως, παραδοχ γκελα Μ Τύπου πο υποστήρι της χώρα SARS-Co Covid-19

Το ποσ κρατικού Ρόμπερτ που αμφι ντας πως

Αντικμ μέσα σε 2.000 κρο των εκτι τους σπν



Ελάχιστοι πολίτες κυκλοφορούν στους δρόμους των ιταλικών πόλεων, ενώ όσοι δεν συμμορφώνονται με τις συστάσεις δέχονται επιπλήξεις και πρόστιμα από τις Αρχές. Ουρές σχηματίζονται στα σούπερ μάρκετ, όπου παρουσιάζονται ελλείψεις και άδεια ράφια.



ι το μεγαλύτερο ποσοστό ηλικιωμέ- Ευρώπη: το 22,6% του πληθυσμού λικία άνω των 65 ετών και η μέση ν κατοίκων της είναι τα 47,3 χρόνια. ία των 105 πρώτων θυμάτων δεί- έπασχαν από ένα χρόνιο νόσημα η, ισχαιμική καρδιοπάθεια και σακχα- ζήτη. Ιδιαίτερο ρόλο διαδραματίζει η ωση των νοσοκώτων σε μία περιοχή, άται ότι πολλά ήπια κρούσματα περ- ρατήρητα.

οποίηση

προβληματισμό προκάλεσε και η ί της Γερμανίδας καγκελαρίου Αν- έρκελ που στην πρώτη συνέντευξη ην παρακώρησε για τον κορονοϊό ξε ότι το 60-70% του πληθυσμού ζ θα μπορούσε να μολυνθεί από τον ν-2019 που προκαλεί την ασθένεια

οστό προκύπτει από έρευνα του υγειονομικού φορέα «Ινστιτούτο Κοκ», ωστόσο υπήρξαν επιστήμονες βήτησαν τις εκτιμήσεις, σημειώνο- είναι «υπερβολικές».

ία επικρατεί και στην Ισπανία που ίγες ημέρες ξεπέρασε το όριο των υσμάτων και ο αριθμός των θανά- άχτηκε στους 47, στην πλειονότητά / περιοχή της Μαδρίτης. Οι υγειο-

νομικές αρχές τέθηκαν σε ύψιστο συναγε- μό, έκλεισαν σχολεία για δύο εβδομάδες στη Μαδρίτη και οι αθλητικοί αγώνες γίνονται κεκλεισμένων των θυρών.

Πανικός στις ΗΠΑ

Οι ΗΠΑ μπήκαν με δραματικό τρόπο στον «χάρτη» της πανδημίας του κορονοϊού. Αυτή την εβδομάδα καταγράφηκαν 31 θάνατοι και περισσότερα από 1.000 κρούσματα.

Σύμφωνα με τον κυβερνήτη της Νέας Υόρ- κης, Αντριου Κουόμο, το Νιου Ρασέλ θεωρείται το επίκεντρο της επιδημίας του κορονοϊού, κα- θώς υπάρχουν 108 επιβεβαιωμένα κρούσματα από τα 173 της πολιτείας της Νέας Υόρκης. Ο Αντριου Κουόμο ανακοίνωσε έκτακτα μέτρα στην Πολιτεία, καλώντας τους στρατιώτες της Εθνοφρουράς να βοηθήσουν στην επιτήρηση της «ζώνης καραντίνας» και να βοηθούν τους πολίτες.

«Πρόκειται για τη μεγαλύτερη συγκέντρωση κρουσμάτων στη χώρα», τόνισε ο κυβερνή- της της Νέας Υόρκης, προσθέτοντας ότι τα σχολεία, οι χώροι θρησκευτικής λατρείας και συνάθροισης πολλών ατόμων θα είναι στη ζώνη καραντίνας και δεν θα λειτουργήσουν για δύο εβδομάδες.

Στο επίκεντρο της ζώνης που σχεδίασε ο κυβερνήτης βρίσκεται μια βραβική συναγωγή, από την οποία μάλλον ξεκίνησε η εξάπλωση του κορονοϊού. ■

Ψάχνουν «φάρμακο» για τις ελλείψεις στα αντισηπτικά

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2020
Επιφάνεια: 507.29 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



● ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ... ΤΕΛΟΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ, ΣΟΥΠΕΡ ΜΑΡΚΕΤ

ΤΙ ΛΕΝΕ ΦΟΡΕΙΣ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ ΖΗΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑ 300%

Ψάχνουν «φάρμακο» για τις ελλείψεις στα αντισηπτικά

Είδη προς... εξαφάνιση τείνουν να γίνουν τα αντισηπτικά τζελ και τα υγρά μαντιλάκια προσωπικής υγιεινής, καθώς η αύξηση της ζήτησης κατά 300% τις τελευταίες ημέρες λόγω της εξάπλωσης του κορονοϊού έχει καταστήσει την τροφοδοσία της αγοράς προβληματική. Μάλιστα, προμηθευτές μιλώντας στον «Ε.Τ.» παραδέχονται την αδυναμία τους να καλύψουν τις ανάγκες της αγοράς, αν και ήδη έχουν αυξήσει την παραγωγή τους.

Τα σούπερ μάρκετ γεμίζουν με καθημερινά τα ράφια τους τόσο με αντιβακτηριδιακά τζελ όσο και με μαντιλάκια, ωστόσο εξαφανίζονται αμέσως, αφού, όπως υπογραμμίζουν, οι καταναλωτές «στοκάρουν» μεγάλες ποσότητες. Εκπρόσωποι των σούπερ μάρκετ αναφέρουν στον «Ε.Τ.» ότι, παρόλο που έχουν αυξήσει τις παραγγελίες τους στους προμηθευτές, οι τελευταίοι δεν μπορούν να τους εξυπηρετήσουν, καθώς δεν υπάρχει μεγάλο απόθεμα.

Αλλωστε, στην πλειονότητά τους αυτά τα προϊόντα είναι εισαγόμενα, κάτι που σημαίνει ότι υπάρχει αντίστοιχα υψηλή ζήτηση και από άλλες χώρες, όπως η Ιταλία, η Γερμανία, η Γαλλία κ.λπ., με αποτέλεσμα οι παρασκευάστριες εταιρίες να μην μπορούν να ανταποκριθούν ακόμα και αν αυξήσουν την παραγωγή τους. Υπάρχουν βέβαια και ελληνικές επιχειρήσεις που παράγουν αντισηπτικά, ωστόσο έχουν περιορισμένη παραγωγική δυνατότητα.

Από την άλλη, στα φαρμακεία, που αποτελούν το βασικό κανάλι πώλησης αντισηπτικών, η εικόνα είναι πολύ χειρότερη. Όπως δηλώνει στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών, Κώστας Λουράντος, ελάχιστα φαρμακεία διαθέτουν πλέον αντιβακτηριδιακά

ΓΩΓΑ ΚΑΤΣΕΛΗ
gkatseli@e-typos.com

υγρά ή τζελ, ενώ σε έλλειψη βρίσκονται πλέον και τα υγρά μαντιλάκια. «Οι ελλείψεις δεν περιορίζονται μόνο στα τζελ, αλλά και στις πρώτες ύλες για την παρασκευή τους. Οι φαρμακοποιοί αγοράζουμε πρώτες ύλες και φτιάχνουμε μόνοι μας αντισηπτικά υγρά. Πλέον, οι αποθήκες δεν μπορούν να μας εξυπηρετήσουν», τονίζει ο κ. Λουράντος. Ερωτηθείς σχετικά με το πώς μπορούν να αντιμετωπιστούν οι ελλείψεις, σημειώνει ότι είναι σχεδόν αδύνατον να τροφοδοτηθεί ομαλά η αγορά, καθώς τα συγκεκριμένα είδη είναι εισαγόμενα και η ζήτηση είναι τεράστια από όλες τις χώρες. Προσθέτει δε ότι τα φαρμακεία πουλάνε πλέον στους καταναλωτές οινόπνευμα.

Μάλιστα, ιδιαίτερη αναφορά κάνει και στα κρούσματα αισχροκέρδεας, επισημαίνοντας πως η τιμή πώλη-

σης των αντισηπτικών τζελ «τοέπης» είναι 2-2,5 ευρώ και σήμερα έχουν φτάσει να πωλούνται ακόμα και έναντι 6,5-7,5 ευρώ. Οι μάσκες δε -όσες υπάρχουν ακόμα στην αγορά- έχουν εκτοξευτεί από τα 0,25 ευρώ το τεμάχιο στα 8 ευρώ!

Σύσκεψη

Εν τω μεταξύ, τα προβλήματα που καταγράφονται στην επάρκεια των αντισηπτικών υγρών συζητήσαν χθες σε συνάντηση που είχαν οι επικεφαλής των αλυσίδων σούπερ μάρκετ με τον υφυπουργό Ανάπτυξης, αρμόδιο για θέματα εμπορίου και βιομηχανίας, Νίκο Παπαθανάση, και τον γενικό γραμματέα Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή, Πάνο Σταμπουλίδη.

Σύμφωνα με πληροφορίες, τα στελέχη του οργανωμένου λιανεμπορίου επισήμαναν πως θα προσπαθήσουν να διευρύνουν το κανάλι των προμηθευτών τους, αν

και θεωρούν εξαιρετικά δύσκολο να ανταποκριθούν στη ζήτηση, δεδομένου ότι πρόκειται για εισαγόμενα προϊόντα. Όπως δήλωσε στον «Ε.Τ.» υψηλόβαθμο στέλεχος μεγάλης αλυσίδας, «όση ποσότητα και να παραγγέλουμε, θα απορροφηθεί», συνιστώντας ψυχραιμία στο καταναλωτικό κοινό.

Επιπλέον, οι εκπρόσωποι της αγοράς ζήτησαν από την ηγεσία του υπουργείου Ανάπτυξης τη δυνατότητα διεύρυνσης του ωραρίου για την τροφοδοσία των καταστημάτων με σκοπό την ομαλή λειτουργία της αγοράς. Συμφωνήθηκε δε ότι θα υπάρχει μια ομάδα επικοινωνίας με το υπουργείο προκειμένου το λιανεμπόριο να ενημερώνει δύο φορές την ημέρα (το μεσημέρι και στις 8 το βράδυ) το υπουργείο για την κατάσταση στην αγορά και τυχόν παρενέργειες ή δυσλειτουργίες. Πάντως, σε άλλα προϊόντα δεν τίθεται θέμα επάρκειας. ■



ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ Ο ΟΡΟΣ: Οι πανδημίες από την Αρχαία Αθήνα έως τη γρίπη του Χονγκ Κονγκ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2020
Επιφάνεια: 210.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ Ο ΟΡΟΣ

Οι πανδημίες από την Αρχαία Αθήνα έως τη γρίπη του Χονγκ Κονγκ

Ο ΟΡΟΣ δεν αλλάζει όσα κάνει ο Οργανισμός για την αντιμετώπιση της εξάπλωσης του ιού. Πανδημία σημαίνει ότι η επιδημία μιας ασθένειας αφορά πολλές χώρες στον ίδιο χρόνο.

Κατά τη διάρκεια μιας πανδημίας περιορίζονται οι μετακινήσεις, εντείνονται οι διασυννοριακοί ιατρικοί έλεγχοι και τίθενται σε εφαρμογή έκτακτα μέτρα ώστε να εμποδιστεί η περαιτέρω διασπορά της νόσου και η θνησιμότητα στις χώρες. Ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ Τέντρος Αντανόμ Γεμπρεγέσους είπε πως αυτή είναι η πρώτη πανδημία που προκαλείται από έναν κορονοϊό, αφού κρούσματα επιβεβαιώθηκαν σε περισσότερες από 150 χώρες. Η προηγούμενη κήρυξη πανδημίας ήταν το 2009 όταν η γρίπη με το στέλεχος H1N1 εξαπλώθηκε σε

74 χώρες. Τα θύματα ανήλθαν σε 575.000, το 80% ήταν άνθρωποι κάτω των 65 χρόνων. Ιστορικά, η πρώτη καταγεγραμμένη πανδημία εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια του Πελοποννησιακού Πολέμου (430-427 π.Χ.). Οπως περιγράφει ο Θουκυδίδης, μέσα σε τρία χρόνια πέθαναν 30.000 Αθηναίοι, περίπου ο μισός πληθυσμός, από μια ασθένεια που εικάζεται πως ήταν πανώλη, τύφος ή χολέρα, η οποία ξεκίνησε από την Αιθιοπία και έφτασε στην Ελλάδα μέσω της Αιγύπτου και της Λιβύης.

Θανατηφόροι ιοί

▶▶ **Γρίπη του Χονγκ Κονγκ (1968)**
Το στέλεχος H3N2 εξαπλώθηκε από το Χονγκ Κονγκ στο Βιετνάμ σε 17 ημέρες. Σε τρεις μήνες έφτασε στην Ινδία, την Αυστραλία, την

Ευρώπη και τις ΗΠΑ. Κόστισε τη ζωή σε περισσότερους από 1 εκατ. ανθρώπους, οι μισοί στο Χονγκ Κονγκ.

▶▶ **Ασιατική γρίπη (1956-1958)**

Αυτή η πανδημία γρίπης, με «καταγωγή» την Κίνα, δημιουργήθηκε από μια μετάλλαξη ενός ιού αγριόπαπιας που ενώθηκε με ένα στέλεχος του κοινού ιού γρίπης. Εφτασε μέσα σε δύο χρόνια στις ΗΠΑ και προκάλεσε 2-4 εκατομμύρια θανάτους παγκοσμίως.

▶▶ **Ισπανική γρίπη (1918)**

Μετά τον Α' Παγκόσμιο Πόλεμο, η «ισπανική γρίπη» μόλυνε το 50% του παγκόσμιου πληθυσμού, αφήνοντας πίσω τουλάχιστον 50 εκατομμύρια νεκρούς -στην Ισπανία οι περισσότεροι. Η γρίπη αυτή «προτιμούσε» νεαρά άτομα -όχι παιδιά και ηλικιωμένους.

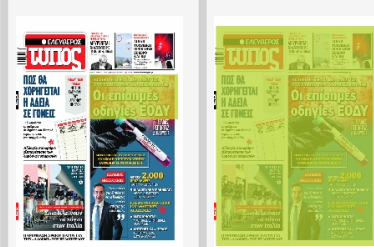
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,17-18,23-24

Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2020

Επιφάνεια: 3620.55 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΔΗΓΟΣ ΕΟΔΥ

ΠΕΜΠΤΗ 12 ΜΑΡΤΙΟΥ 2020

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ



10 ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ-ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

1 Τι είναι COVID-19 και τι SARS-CoV-2;

Ο νέος κορονοϊός-2019 ονομάζεται τώρα SARS-CoV-2, ενώ η ασθένεια που προκαλεί ονομάζεται COVID-19. Ο ιός ανιχνεύθηκε πρώτη φορά τον Δεκέμβριο του 2019 στην περιοχή Γουχάν της Κίνας και έκτοτε έως σήμερα έχει διασπαρεί σε περισσότερες από 60 χώρες σε όλο τον κόσμο. Αποτελεί ένα νέο στέλεχος κορονοϊού που μέχρι τότε δεν είχε απομονωθεί στον άνθρωπο.

2 Ποιος είναι ο τρόπος μετάδοσης του ιού;

Παρόλο που ο ιός προέρχεται από τα ζώα μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο. Η μετάδοση θεωρείται ότι γίνεται κυρίως μέσω του αναπνευστικού με σταγονίδια από το φτέρνισμα, το βήχα ή την εκπνοή.

3 Πότε μια περίπτωση της νόσου θεωρείται περισσότερο μεταδοτική;

Ενα περισσότερο θεωρείται περισσότερο μεταδοτικό όταν εμφανίζει συμπτώματα, αλλά θα μπορούσε να είναι μεταδοτικό και στην ασυμπτωματική φάση. Δεν γνωρίζουμε το ποσοστό των ασυμπτωματικών κρουσμάτων, ούτε τον ακριβή ρόλο που παίζουν στη μετάδοση του SARS-CoV-2, πιθανολογείται όμως είναι μικρότερο από αυτό των συμπτωματικών περιπτώσεων της νόσου.

4 Ποια είναι τα συμπτώματα της COVID-19 λοίμωξης;

Τα κύρια συμπτώματα της νόσου περιλαμβάνουν τα κατωτέρω: Πυρετός, βήχας, πονόλαιμος, αρθραλγίες, μυαλγίες, καταβολή και δυσκολία στην αναπνοή.

5 Πόσοι ασθενείς εμφανίζουν σοβαρή νόσο;

Οι περισσότεροι ασθενείς εμφανίζουν ήπια νόσο. Σε περίπτωση βαρύτερης νόσου, ο ασθενής μπορεί να

εμφανίσει σοβαρή πνευμονία και να χρειαστεί νοσηλεία σε **νοσοκομείο**.

6 Ποια άτομα κινδυνεύουν περισσότερο;

Τα άτομα που ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου (π.χ. ηλικιωμένοι, καρδιοπαθείς, άτομα με σακχαρώδη διαβήτη, ηπατοπάθειες ή πνευμονοπάθειες) είναι πιθανότερο να εμφανίσουν σοβαρή νόσο.

7 Πότε πρέπει κάποιος να ελεγχθεί για COVID-19;

Εάν έχει: Οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: πυρετός, βήχας, δύσπνοια), με ή χωρίς ανάγκη νοσηλείας και:

Τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω επιδημιολογικά κριτήρια, εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων:

▶▶ Στενή επαφή με πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης από

τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2 ή ▶▶ Ιστορικό ταξιδιού σε πληττόμενες από τον SARS-CoV-2 περιοχές με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα.

Κάθε ύποπτο κρούσμα θα πρέπει να υποβάλλεται ΑΜΕΣΑ σε εργαστηριακό **έλεγχο** για τον ιό SARS-CoV-2.

Σε αυτή την περίπτωση συστήνεται η άμεση επικοινωνία με τον **ΕΟΔΥ** τηλ. 1135 και όχι επίσκεψη σε χώρο παροχής υπηρεσιών υγείας χωρίς προηγούμενη ενημέρωση του **ΕΟΔΥ**.

Περισσότερες πληροφορίες στον δικτυακό τόπο: <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/02/2019-ncov-orismos-kroysmatos-2.pdf>

8 Σε ποιες περιοχές του κόσμου υπάρχει διάδοση στην κοινότητα;

Κίνα, Ιαπωνία, Χονγκ Κονγκ, Σιγκαπούρη, Νότια Κορέα, Ιράν και Ιτα-

λία (οι περιοχές/επαρχίες Emilia-Romagna, Lombardy, Piedmont και Veneto).

9 Γιατί ο αριθμός των κρουσμάτων αυξάνει τόσο γρήγορα;

Οι δύο βασικές αιτίες για την ταχεία αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων είναι ότι ο ιός μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο και ότι έχει βελτιωθεί η δυνατότητα ανίχνευσής του.

10 Τι σημαίνει «έχω έρθει σε επαφή με τον ιό»;

«Επαφή» ως προς τον COVID-19 είναι ένα άτομο που δεν παρουσιάζει συμπτώματα ενώ μπορεί να έχει έρθει σε επαφή με περισσότερο νοσούντος ή και ασυμπτωματικού ατόμου από τον COVID-19. Ο κίνδυνος μόλυνσης εξαρτάται από το βαθμό έκθεσης στον ιό και για να προσδιορισθεί χρειάζεται συγκεκριμένη διερεύνηση από το προσωπικό του **ΕΟΔΥ**. ■

ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ

ΓΕΝΙΚΑ προληπτικά μέτρα κατά της διασποράς ιών του αναπνευστικού, περιλαμβανομένου του νέου κορονοϊού SARS-CoV-2, αναφέρονται κατωτέρω:

- Παραμονή κατ' οίκον και αποχή από την εργασία οποιουδήποτε ατόμου εμφανίζει συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού.
- Αποφυγή στενής επαφής, εφόσον αυτό είναι δυνατό, με οποιοδήποτε άτομο εμφανίζει συμπτώματα από το αναπνευστικό, όπως βήχα ή πταρμό (φτέρνισμα). Αυτό ιδιαίτερα ισχύει για τα άτομα που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες.
- Αποφυγή επαφής χειρών με τα μάτια, τη μύτη και το στόμα για τη μείωση του κινδύνου μόλυνσης.
- Σε βήχα ή φτέρνισμα κάλυψη της μύτες και του στόματος με το μανίκι στο ύψος του αγκώνα ή με χαρτομάντιλο, απόρριψη του χρησιμοποιημένου χαρτομάντιλου στους κάδους απορριμμάτων και επιμελές πλύσιμο των χειρών.
- Τακτικό και επιμελές πλύσιμο των χειρών με υγρό σαπούνι και νερό, για τουλάχιστον 20" πριν τη λήψη τροφής και μετά την επίσκεψη στην τουαλέτα και προσεκτικό στέγνωμα χειρών με χάρτινες χειροπετσέτες μιας χρήσης και απόρριψη τους στους κάδους απορριμμάτων.

● Εναλλακτικά του πλύσιματος χειρών μπορεί να εφαρμοστεί καλό τρίψιμο των χειρών με αντισηπτικό αλκοολούχο διάλυμα ή χαρτομάντιλα με αλκοόλη.

✓ Τι να κάνω εάν έχω στενή επαφή με κάποιον που υποψιάζομαι πως έχει COVID-19;

Επικοινωνήστε με τον ΕΟΔΥ στο τηλ. 1135 και μην πραγματοποιήσετε επίσκεψη σε χώρο παροχής υπηρεσιών υγείας χωρίς πρότερη ενημέρωση του ΕΟΔΥ.

✓ Μπορεί η μάσκα να με προστατεύσει αποτελεσματικά από τον COVID-19;

Η χρήση μάσκας εμποδίζει τη μετάδοση της νόσου από αυτούς που είναι άρρωστοι στους υπόλοιπους. Η μάσκα χρησιμοποιείται για την προστασία των επαγγελματιών υγείας και δεν συστήνεται η χρήση της στον υγιή πληθυσμό.

✓ Υπάρχει εμβόλιο για τον COVID-19;

Δεν υπάρχει προς το παρόν διαθέσιμο εμβόλιο για τον COVID-19, γι' αυτό έχει μεγάλη σημασία η έγκαιρη διάγνωση και η εφαρμογή μέτρων πρόληψης διασποράς της νόσου. Αρκετές φαρμακευτικές εταιρίες εργάζονται για την παρασκευή εμβολίου.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ

ΣΥΜΦΩΝΑ με τα διαθέσιμα επιστημονικά δεδομένα για τη λοίμωξη από τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2, τα ηλικιωμένα άτομα καθώς και άτομα οποιασδήποτε ηλικίας με χρόνια υποκείμενα νοσήματα (π.χ. χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, κακοήθειες κ.λπ.) ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου για εμφάνιση σοβαρής νόσου και επιπλοκών.

Κατά συνέπεια, γι' αυτές τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού κρίνεται ιδιαίτερα αναγκαία η συστηματική εφαρμογή όλων των μέτρων για την πρόληψη της μετάδοσης και διασποράς του νέου κορονοϊού, με έμφαση στα ακόλουθα:

- Αποφυγή επαφής με άτομα με συμπτωματολογία λοίμωξης του αναπνευστικού συστήματος.
- Αποφυγή όλων των μη απαραίτητων ταξιδιών, ιδιαίτερα σε περιοχές ή χώρες με επιβεβαιωμένη μετάδοση του ιού στην κοινότητα.
- Εφαρμογή της υγιεινής των χειρών και αποφυγή επαφής των χειρών με το πρόσωπο (μάτια, μύτη, στόμα).
- Συμμόρφωση στη χρόνια φαρμακευτική αγωγή που ενδεχομένως λαμβάνουν και στις οδηγίες των θεραπόντων ιατρών.
- Αποφυγή χώρων συγχρωτισμού και εκδηλώσεων εκτός αν είναι απαραίτητο.
- Άμεση επικοινωνία με τον θεράποντα ιατρό σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων λοίμωξης του αναπνευστικού συστήματος και ιατρική αξιολόγηση.
- Αποφυγή επισκέψεων σε νοσηλευόμενους ασθενείς.
- Αποφυγή επισκέψεων σε χώρους υπηρεσιών υγείας χωρίς σοβαρό λόγο.

διών, ιδιαίτερα σε περιοχές ή χώρες με επιβεβαιωμένη μετάδοση του ιού στην κοινότητα.

- Εφαρμογή της υγιεινής των χειρών και αποφυγή επαφής των χειρών με το πρόσωπο (μάτια, μύτη, στόμα).
- Συμμόρφωση στη χρόνια φαρμακευτική αγωγή που ενδεχομένως λαμβάνουν και στις οδηγίες των θεραπόντων ιατρών.
- Αποφυγή χώρων συγχρωτισμού και εκδηλώσεων εκτός αν είναι απαραίτητο.
- Άμεση επικοινωνία με τον θεράποντα ιατρό σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων λοίμωξης του αναπνευστικού συστήματος και ιατρική αξιολόγηση.
- Αποφυγή επισκέψεων σε νοσηλευόμενους ασθενείς.
- Αποφυγή επισκέψεων σε χώρους υπηρεσιών υγείας χωρίς σοβαρό λόγο.



ΚΟΡΟΝ

Πώς μπορώ να

Φροντίδα ύποπτου κρούσματος στο σπίτι



Οι ασθενείς με ήπια συμπτωματολογία και χωρίς σοβαρό υποκείμενο νόσημα (π.χ. καρδιακό/αναπνευστικό νόσημα, νεφρική ανεπάρκεια, ανοσοκαταστολή) μπορούν να νοσηλευθούν στο σπίτι. Επίσης οι συμπτωματικοί ασθενείς που ολοκλήρωσαν τη νοσηλεία στο νοσοκομείο και λαμβάνουν εξιτήριο μπορεί να συνεχίσουν τη θεραπεία στο σπίτι. Η απόφαση πρέπει να είναι αποτέλεσμα προσεκτικής κλινικής αξιολόγησης και αφού προηγουμένως έχουν εξασφαλιστεί οι κατάλληλες συνθήκες νοσηλείας στο σπίτι καθώς και τακτική (καθημερινή) και κατά περίπτωση άμεση επικοινωνία επαγγελματία υγείας με τους ασθενείς.

Σε περίπτωση φροντίδας ύποπτου κρούσματος στο σπίτι συστήνονται τα παρακάτω:

- Οι ασθενείς και τα μέλη των οικογενειών τους πρέπει να εκπαιδευθούν στο να εφαρμόζουν τα κατάλληλα μέτρα περιορισμού μετάδοσης της νόσου σε όλη τη διάρκεια της νοσηλείας στο σπίτι:
- Διαμονή του ασθενή σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο που χρησιμοποιείται μόνο από αυτόν.
- Περιορισμός των ατόμων που φροντίζουν τον ασθενή, ιδανικά ένα άτομο που δεν ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Δεν επιτρέπονται επισκέψεις.
- Διαμονή των υπόλοιπων μελών της οικογένειας σε διαφορετικό δωμάτιο και εάν αυτό δεν είναι εφικτό, τήρηση απόστασης τουλάχιστο 1m από τον ασθενή.
- Περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενή στο σπίτι και καλός αε-

- ρισμός των κοινόχρηστων χώρων.
- Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας από το άτομο που φροντίζει τον ασθενή. Αποφεύγεται η επαφή των χειρών με τη μάσκα. Η μάσκα απορρίπτεται όταν είναι εμφανώς λερωμένη ή βρεγμένη καθώς και μετά τη χρήση. Στη συνέχεια εφαρμόζεται υγιεινή των χειρών.
- Εφαρμογή υγιεινής των χειρών μετά από κάθε επαφή με τον ασθενή ή το άμεσο άψυχο περιβάλλον του, πριν και μετά την προετοιμασία φαγητού, πριν το φαγητό και μετά τη χρήση της τουαλέτας (πλύσιμο με νερό και σαπούνι ή χρήση αλκοολούχου αντισηπτικού ανάλογα εάν τα χέρια είναι εμφανώς λερωμένα ή όξι).
- Χρήση χειροπετσετών μιας χρήσης μετά το πλύσιμο των χειρών με νερό

- και σαπούνι. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό χρήση υφασμάτινης πετσέτας η οποία αντικαθίσταται όταν χρησιμοποιηθεί.
- Εφαρμογή αναπνευστικής υγιεινής από όλους, ιδιαίτερα από τον ασθενή, (πάντα κάλυψη στόματος και μύτες κατά τη διάρκεια βήχα ή φταρνίσματος, χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, χαρτομάντιλων ή εσωτερικού του αγκώνα). Ακολουθεί υγιεινή των χειρών.
- Προσεκτική απόρριψη των υλικών που χρησιμοποιήθηκαν για κάλυψη της μύτες και του στόματος ή σχολαστικό πλύσιμο στην περίπτωση που αυτά δεν είναι μιας χρήσης.
- Αποφυγή άμεσης επαφής με σωματικά υγρά, ιδιαίτερα σάλιο, πύελα ή άλλες αναπνευστικές εκκρίσεις και



προφυλαχθώ

ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ ΕΠΑΦΩΝ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ

ΑΤΟΜΑ που ήρθαν σε επαφή με ύποπτο υπό διερεύνηση ή επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης με τον νέο κορονοϊό (π.χ. μέλη οικογένειας, φίλοι, συνάδελφοι, επαγγελματίες υγείας) παρακολουθούν την υγεία τους (θερμομέτρηση δύο φορές την ημέρα) από την ημέρα της τελευταίας επαφής με το κρούσμα και για 14 ημέρες.

Σκόπιμο είναι η τακτική (καθημερινή) επικοινωνία με επαγγελματία υγείας για όλη τη διάρκεια της παρακολούθησης.

Για όλο το διάστημα της παρακολούθησης (14 ημέρες) πρέπει να εφαρμόζονται τα παρακάτω:

- Διαμονή σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο που χρησιμοποιείται μόνο από το άτομο αυτό.
- Περιορισμός όσων φροντίζουν το άτομο, ιδανικά ένα άτομο που δεν ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου (δηλαδή, δεν είναι μεγάλης ηλικίας και δεν έχει χρόνιο νόσημα).
- Δεν επιτρέπονται επισκέψεις.
- Διαμονή των υπόλοιπων μελών της οικογένειας σε διαφορετικό δωμάτιο και εάν αυτό δεν είναι εφικτό, τήρηση απόστασης τουλάχιστο 2 μ. από το άτομο.
- Περιορισμός των μετακινήσεων του ατόμου στο σπίτι, όσο είναι δυνατό.
- Καλός αερισμός των κοινόχρηστων χώρων.
- Καλό πλύσιμο των χεριών πριν και μετά από

κάθε επαφή με το άτομο ή το περιβάλλον του (δωμάτιο, αντικείμενα), πριν και μετά την προετοιμασία φαγητού, πριν το φαγητό και μετά τη χρήση της τουαλέτας (πλύσιμο με νερό και σαπούνι ή χρήση αλκοολούχου αντισηπτικού ανάλογα εάν τα χέρια είναι εμφανώς λερωμένα ή όχι).

- Πάντα κάλυψη στόματος και της μύτης κατά τη διάρκεια βήχα ή φταρνίσματος.
- Προσεκτική απόρριψη των υλικών που χρησιμοποιήθηκαν για κάλυψη της μύτης και του στόματος, σχολαστικό πλύσιμο στην περίπτωση που αυτά δεν είναι μιας χρήσης.
- Αποφυγή άμεσας επαφής με σωματικά υγρά, ιδιαίτερα σάλιο, πτύελα ή άλλες αναπνευστικές εκκρίσεις και κόπρανα με γυμνά χέρια και εφαρμογή γαντιών μιας χρήσης. Ακολουθεί υγιεινή των χεριών.
- Αποφυγή επαφής με δυνητικά μολυσμένα αντικείμενα του ατόμου όπως πιάτα, ποτήρια, μαχαιροπίρουνα, πετσέτες, σεντόνια τα οποία μετά από σχολαστικό πλύσιμο επαναχρησιμοποιούνται.
- Καθαρισμός και απολύμανση επιφανειών και αντικειμένων στο δωμάτιο του ατόμου καθημερινά με κοινό απορρυπαντικό ή σαπούνι, ξέπλυμα και στη συνέχεια απολύμανση με διάλυμα οικιακής χλωρίνης σε αναλογία 1:10.
- Καθαρισμός της τουαλέτας καθημερινά με τον ίδιο τρόπο.



Στην περίπτωση που το άτομο εμφανίσει συμπτώματα αναπνευστικής λοίμωξης (π.χ. πυρετό, βήχα, πονόλαιμο, δυσκολία στην αναπνοή) καλεί άμεσα τον ιατρό του ή τον ΕΟΔΥ (τηλ. 1135), για να λάβει οδηγίες.

κόπρανα με γυμνά χέρια και εφαρμογή γαντιών μιας χρήσης. Ακολουθεί υγιεινή των χεριών.

- Τοποθέτηση των μολυσματικών υλικών του ασθενή (π.χ. γάντια, μάσκες, χαρτομάντιλα) σε σακούλα που δένει, μέσα στο δωμάτιο, πριν την απόρριψή τους μαζί με τα οικιακά απορρίμματα.
- Αποφυγή επαφής με δυνητικά μολυσμένα αντικείμενα του ασθενή όπως πιάτα, ποτήρια, μαχαιροπίρουνα, πετσέτες, σεντόνια τα οποία μετά από σχολαστικό πλύσιμο επαναχρησιμοποιούνται.
- Καθαρισμός και απολύμανση επιφανειών και αντικειμένων στο δωμάτιο του ασθενή καθημερινά με κοινό απορρυπαντικό ή σαπούνι, ξέπλυμα και στη συνέχεια απολύμανση με διά-

λυμα οικιακής χλωρίνης σε αναλογία 1:10.

- Καθαρισμός της τουαλέτας καθημερινά με το ίδιο διάλυμα.
- Τοποθέτηση λερωμένων ρούχων, πετσετών και κλινοσκεπασμάτων σε ξεχωριστό σάκο για τα άπλυτα με προσοχή, για αποφυγή επαφής με το δέρμα και τα ρούχα. Πλύσιμο στο πλυντήριο με κοινό οικιακό απορρυπαντικό σε υψηλή θερμοκρασία (60°C - 90°C) και καλό στέγνωμα.
- Χρήση γαντιών και ρόμπας μιας χρήσης κατά τη διάρκεια καθαρισμού επιφανειών και αποκομιδής λερωμένων με σωματικά υγρά ρούχων, πετσετών και κλινοσκεπασμάτων. Ακολουθεί υγιεινή των χεριών.
- Παραμονή στο σπίτι των ασθενών μέχρι την υποχώρηση των συμπτω-

μάτων και μετά από ιατρική εκτίμηση και αξιολόγηση.

- Όλα τα μέλη της οικογένειας θεωρούνται στενές επαφές και παρακολουθούν την υγεία τους.

Διαχείριση στενών επαφών

Ατομα που ήρθαν σε επαφή με ύποπτο για COVID-19 κρούσμα (π.χ. μέλη οικογένειας, επαγγελματίες υγείας) ή με επιβεβαιωμένο κρούσμα παρακολουθούν την υγεία τους από την ημέρα της τελευταίας επαφής και για 14 ημέρες.

Στην περίπτωση που εμφανίσουν συμπτώματα αναπνευστικής λοίμωξης (π.χ. πυρετό, βήχα, πονόλαιμο, δυσκολία στην αναπνοή) ή διάρροια, αναζητούν άμεσα ιατρική βοήθεια. Σκόπιμη είναι η τακτική (καθημερινή)

και κατά προτίμηση άμεση επικοινωνία των στενών επαφών με επαγγελματία υγείας για όλη τη διάρκεια της παρακολούθησης.

Τα άτομα που θεωρούνται στενές επαφές πρέπει να έχουν οδηγίες σχετικά με τον τρόπο μετάβασης σε συγκεκριμένη νοσηλευτική μονάδα εάν προκύψει ανάγκη.

- Προηγούμενη ενημέρωση της νοσηλευτικής μονάδας που θα υποδεχτεί συμπτωματικό ασθενή πριν τη μετάβασή του.
- Χρήση από τον ασθενή απλής χειρουργικής μάσκας κατά τη μετάβασή του στη νοσηλευτική μονάδα.
- Αποφυγή χρήσης των μέσων μαζικής μεταφοράς. Προτιμάται η χρήση ασθενοφόρου ή ιδιωτικού οχήματος με ανοικτά τα παράθυρα.

- Εφαρμογή αναπνευστικής υγιεινής από τον ασθενή (κάλυψη στόματος και μύτης κατά τη διάρκεια βήχα ή φταρνίσματος, χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, χαρτομάντιλων ή εσωτερικού του αγκώνα) καθώς και υγιεινής των χεριών. Τήρηση απόστασης τουλάχιστον 1 μ. από τους γύρω του τόσο κατά τη διάρκεια της μετάβασης στη νοσηλευτική μονάδα όσο και κατά τη διάρκεια της αναμονής για εξέταση.
- Καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών που λερώθηκαν κατά τη διάρκεια της μετάβασης του ασθενή στη νοσηλευτική μονάδα, από αναπνευστικές εκκρίσεις ή άλλα σωματικά υγρά με κοινό απορρυπαντικό ή σαπούνι, ξέπλυμα και στη συνέχεια απολύμανση με διάλυμα οικιακής χλωρίνης σε αναλογία 1:10. ■



Μέτρα προστασίας για τους ταξιδιώτες

ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ

ΜΕ ΒΑΣΗ τα μέχρι τώρα επιστημονικά δεδομένα, δεν υπάρχουν στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι τα τρόφιμα αποτελούν πηγή ή δίοδο μετάδοσης του νέου ιού. Επιστήμονες και Αρχές σε όλο τον κόσμο που παρακολουθούν την εξάπλωση του ιού δεν έχουν αναφέρει περιπτώσεις μετάδοσής του μέσω των τροφίμων. Ωστόσο, το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας συστήνει τα παρακάτω ως καλές πρακτικές υγιεινής κατά το χειρισμό και την προετοιμασία των τροφίμων, όπως τακτικό και επιμελές πλύσιμο των χεριών πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την προετοιμασία φαγητού:

- Επιμελές πλύσιμο των χεριών κατά την εναλλαγή χειρισμού ωμού και μαγειρεμένου φαγητού.
- Αποφυγή επαφής των χεριών με τη μύτη, το στόμα ή τα μάτια κατά την παρασκευή του φαγητού.
- Επιμελές πλύσιμο των χεριών πριν από την κατανάλωση φαγητού.
- Χρήση διαφορετικών μαχαιριών και ξύλων κοπής για τα ωμά και τα μαγειρεμένα τρόφιμα.
- Καλό μαγείρεμα των τροφίμων, ειδικά του κρέατος και των προϊόντων του.
- Καλός καθαρισμός επιφανειών και σκευών ιδιαίτερα μετά το χειρισμό ωμών τροφίμων (όπως κρέας, πουλερικά, θαλασσινά).
- Δεν καταναλώνουμε άρρωστα ζώα ή ζώα που έχουν πεθάνει από κάποια ασθένεια.

Στην πόλη Ουχάν, της επαρχίας Χουμπέι, στην Κίνα, εμφανίστηκε συρροή κρουσμάτων πνευμονίας στις 31 Δεκεμβρίου 2019. Στις 9 Ιανουαρίου 2020 οι υγειονομικές αρχές της Κίνας ανακοίνωσαν ότι πρόκειται για νέο στέλεχος κορονοϊού. Ο νέος κορονοϊός (SARS-CoV-2) προκαλεί τη νόσο COVID-19.

Οι κορονοϊοί είναι μια ομάδα ιών που συνήθως προκαλούν αναπνευστικές λοιμώξεις με ποικίλη σοβαρότητα στον άνθρωπο και στα ζώα. Εκτιμάται ότι περίπου το ένα τρίτο των λοιμώξεων ανώτερου αναπνευστικού στον άνθρωπο μπορεί να προκαλείται από κορονοϊούς.

Από τις 31 Δεκεμβρίου 2019 έως τις 9 Μαρτίου 2020 αναφέρθηκαν συνολικά 109.577 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19, συμπεριλαμβανομένων 3.809 θανάτων. Τα περισσότερα κρούσματα αναφέρθηκαν στην Κίνα (80.904

κρούσματα, 3.123 θάνατοι). Ο νέος κορονοϊός (SARS-CoV-2) μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω σταγονιδίων όταν ο ασθενής βήχει ή φτερνίζεται.

Η λοίμωξη από τον νέο κορονοϊό (SARS-CoV-2) μπορεί να εκδηλωθεί με πυρετό, βήχα, δύσπνοια, κυνάγχη και με πνευμονία.

Από την προκαταρκτική επιδημιολογική έρευνα προέκυψε ότι τα περισσότερα κρούσματα που αναφέρθηκαν αρχικά στην πόλη Ουχάν είτε εργάζονταν είτε επισκέπτονταν συχνά την αγορά θαλασσινών, όπου εκτός από θαλασσινά πωλούνταν πουλερικά, νυκτερίδες, μαρμότες και άλλα άγρια ζώα.

Η αγορά έκλεισε την 1^η Ιανουαρίου 2020 ώστε να καθαριστεί και να απολυμανθεί. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, δεν υπάρχουν περιπορισμοί, προς το παρόν, σε σχέση με ταξίδια ή συστάσεις για έλεγχο στις πύλες εισόδου. ■

Ορισμός κρούσματος

Ο ΠΑΡΑΚΑΤΩ ορισμός έχει υψωνταχθεί με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα και αφορά τόσο στην ανίχνευση των κρουσμάτων με υποψία λοίμωξης από τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2 όσο και στη δήλωσή τους στον **ΕΟΔΥ**. Τονίζεται πως, καθώς η επιδημία εξελίσσεται, ο ορισμός κρούσματος ενδέχεται να τροποποιηθεί.

Υπόπτο κρούσμα
1 Ασθενής με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: βήχα, πυρετό, δύσπνοια) ΚΑΙ χωρίς άλλη αιτιολογία που να εξηγεί πλήρως την κλινική εικόνα ΚΑΙ με ιστορικό ταξιδιού ή διαμονής σε χώρα/περιοχή, σύμφωνα με τον επικαιροποιημένο κατάλογο του **ΕΟΔΥ**, εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων ή

2 Ασθενής με οποιαδήποτε οξεία νόσο του αναπνευστικού ΚΑΙ ιστορικό στενής επαφής με επιβεβαιωμένο ή πιθανό κρούσμα COVID-19 εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων ή

3 Ασθενής με σοβαρή οξεία λοίμωξη αναπνευστικού (Severe Acute Respiratory Illness), η οποία απαιτεί νοσηλεία και για την οποία δεν έχει τεκμηριωθεί άλλη αιτιολογία. Κάθε ύποπτο κρούσμα θα πρέπει να υποβάλλεται ΑΜΕΣΑ σε εργαστηριακό **έλεγχο** για τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2.

Πιθανό κρούσμα
 Υπόπτο κρούσμα με αποτέλεσμα εργαστηριακού **ελέγχου** για τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2:
 ● Αδιευκρίνιστο, ή
 ● Θετικό, αλλά με εργαστηριακή μέθοδο που ανιχνεύει γενικά ιούς οι οποίοι ανήκουν στην οικογένεια των κορονοϊών και όχι ειδικά τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2.

Επιβεβαιωμένο κρούσμα
 Ατομο με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη από τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2, ανεξαρτήτως κλινικών συμπτωμάτων και σημείων.
 Κάθε ύποπτο, πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα πρέπει να δηλώνεται ΑΜΕΣΑ στον **ΕΟΔΥ** μέσω του Δελτίου Δήλωσης Κρούσματος από τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2.



Οι ασθενείς με καρκίνο και η επιδημία του COVID-19

Ο νέος κορωνοϊός SARS-CoV-2 που προκαλεί τη λοίμωξη COVID-19 είναι υπεύθυνος για πάνω από 110.000 περιστατικά και 3.700 θανάτους σε πάνω από 100 χώρες παγκοσμίως. Τα συνήθεστερα συμπτώματα της ίωσης από COVID-19 είναι πυρετός (90% των ασθενών), βήχας (70%), μυαλγίες-αρθραλγίες (έως 30%), εμετός ή/και διάρροιες (5%). Σύμφωνα με τις δημοσιευμένες σειρές ασθενών, έως και το 85% των περιπτώσεων θα εμφανίσουν ήπια συμπτωματολογία και νοσηλεύονται κατ' οίκον. Οι υπόλοιποι ασθενείς αντιμετωπίζονται στα νοσοκομεία, ενώ το 5% θα χρειαστεί νοσηλεία σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**. Παράγοντες αυξημένου κινδύνου αποτελούν η μεγάλη ηλικία και τα συμπαρομαρτούμενα **νοσήματα**, όπως τα καρδιαγγειακά, τα χρόνια αναπνευστικά και οι **κακοήθειες**. Ασθενείς με **κακοήθια νοσήματα** που λαμβάνουν αντινεοπλασματική ή/και ανοσοκατασταλτική θεραπεία αποτελούν ομάδα υψηλού κινδύνου για επιπλοκές.



Τα σημαντικότερα δεδομένα έως σήμερα επί του θέματος προέρχονται από πρόσφατες δημοσιεύσεις από την Κίνα σε έγκριτα ιατρικά περιοδικά όπως το «Lancet Oncology».

Αξίζει να σημειωθεί ότι με τα έως τώρα στοιχεία δεν προκύπτει αυξημένος κίνδυνος να νοσήσουν οι ογκολογικοί ασθενείς σε σχέση με τον υπόλοιπο πληθυσμό. Επομένως, οι ασθενείς με καρκίνο πρέπει να ακολουθούν τις γενικές οδηγίες και συστάσεις για τις ευπαθείς ομάδες, σύμφωνα με τις οδηγίες διαφόρων διεθνών και ελληνικών οργανισμών και επιστημονικών ενώσεων και εταιρειών. Όμως, οι ασθενείς με κακοήθειες είχαν μεγαλύτερη πιθανότητα επιπλοκών από τη λοίμωξη COVID-19. Ωστόσο πρέπει να σημειωθεί ότι σε σχέση με τους υπόλοιπους ασθενείς, οι ασθενείς με καρκίνο είχαν μεγαλύτερη ηλικία και ήταν πιο πιθανό να καπνίζουν. Το κάπνισμα μπορεί να συμβάλει στην εμφάνιση λοίμωξης και επιπλοκών με την αύξηση της πιθανότητας για πνευμονική νόσο όσο και με την αύξηση της έκφρασης του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγιωτενσίνης 2, που αποτελεί τον υποδοχέα του SARS-CoV-2. Η πιθανότητα αναβολής χημειοθεραπείας προς αποφυγή κινδύνου επαφής με πιθανά κρούσματα θα πρέπει να αξιολογείται με βάση τα δεδομένα της επιδημιολογικής επιτήρησης ανά περιοχή.

Αξίζει να τονίσουμε ότι το βασικότερο μέτρο πρόληψης είναι το τακτικό και επιμελές πλύσιμο των χεριών και τα μέτρα ατομικής υγιεινής. Εξίσου σημαντικό είναι το οικογενειακό και άμεσο περιβάλλον των ασθενών με καρκίνο να τηρούν αυστηρά μέτρα υγιεινής για να προστατεύσουν όσο το δυνατόν περισσότερο τους οικείους τους που πάσχουν από καρκίνο.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, πρώτανος του ΕΚΠΑ



Στον εισαγγελέα τα μαντζούνια του Βελόπουλου

► Της **ΜΑΡΙΑΣ ΔΗΜΑ**

ΑΠΟ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΟ «μικροσκόπιο» θα περάσουν τα βυζαντινά «μαντζούνια» του προέδρου της Ελληνικής Λύσης και γνωστού τηλεοπτικού Κυριάκου Βελόπουλου, όχι για να διερευνηθούν τα στατικά τους αλλά επειδή στην εποχή του παγκόσμιου κορονοϊού ο πολιτικός προτρέπει τους καταναλωτές στην αγορά της κηραλοιφής του ως ασφαλούς μέτρου προφύλαξης. Τύφλα... να 'χει ο **ΕΟΔΥ** δηλαδή!

Ο εισαγγελέας του Αρείου Πάγου Βασίλειος Πλιώτας διαβίβασε χθες στον αρμόδιο προϊστάμενο της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Αθήνας Βαγγέλη Ιωαννίδη αναφορά του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών για την αλοιφή «BYZANTINON», που δήθεν προστατεύει τους πολίτες από τον κορονοϊό, την οποία διατυμπανίζει τηλεοπτικά ο Κυριάκος Βελόπουλος.

Ο ανώτατος εισαγγελικός λειτουργός απέστειλε την αναφορά προκειμένου ο προ-



ϊστάμενος της Εισαγγελίας Πρωτοδικών να προχωρήσει στις δικές του ενέργειες, καθώς ο Φαρμακευτικός Σύλλογος σημειώνει, μεταξύ άλλων, ότι οι ισχυρισμοί Βελόπουλου για δήθεν προστατευτικές ιδιότητες της εν λόγω κρέμας από τον επικίνδυνο ιό αποβλέπουν στην αύξηση των πωλήσεων από τον πρόεδρο της Ελληνικής Λύσης, ο οποίος αγνοεί επιδεικτικά τις επίσημες οδηγίες των υγειονομικών αρχών της χώρας, που είναι οι μόνοι αρμόδιοι για να υποδείξουν μέτρα προστασίας για τον πληθυσμό.

Κατά συνέπεια, με αυτό τον τρόπο ο τηλεοπτικός Βελόπουλος «θέτει σε σοβαρή έκθεση όσους τον εμπιστευτούν και κατ' επέκταση σε διακινδύνευση τη **δημόσια υγεία**», σημειώνει ο Σύλλογος Φαρμακοποιών.

Παράλληλα, το Εθνικό Συμβούλιο Ραδιοτηλεόρασης σχημάτισε φάκελο και κάλεσε σε ακρόαση την εταιρεία στην οποία ανήκει ο τηλεοπτικός σταθμός ALERT, από τον οποίο μεταδίδεται η εκπομπή «Κόντρα και ρήξη» του Κυριάκου Βελόπουλου. Η κλήτευση αφορά ψευδή πληροφόρηση ως αληθή και ειδικότερα: απέδωσε σε εμπορικό προϊόν (αλοιφή χεριών), αποκαλούμενο «BYZANTINON», ιδιότητες που δήθεν προστατεύουν όσους (το αγοράζουν και) το χρησιμοποιούν από τον κίνδυνο να προσβληθούν από τον ιό Covid-19, θέτοντας έτσι δυνητικά σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία** και ιδίως (ακόμα και) σε κίνδυνο ζωής τηλεθεατές που ενδέχεται να εκλάβουν τις σχετικές διαβεβαιώσεις ως σοβαρές και αληθείς.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 30 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2020
Επιφάνεια: 691.19 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο υπόδικος διοικητής διώκει τους εργαζόμενους

Ο Γ. Χαλκιαδάκης καλεί σε απολογία τον πρόεδρο των εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, επειδή έδειξε μέσω της «Εφ.Συν.» τα ράντσα και τις μεγάλες ελλείψεις στο νοσοκομείο

► Του ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ

Αταρτικές μεθόδους εις βάρος των εργαζομένων υιοθετεί ο υπόδικος διοικητής του ΠΑΓΝΗ, Γιώργος Χαλκιαδάκης, και μάλιστα για αποκαλύψεις που έκανε το Σωματείο μέσω της «Εφημερίδας των Συντακτών». Ο διοικητής καλεί σε απολογία τον πρόεδρο του Σωματείου, Δημήτρη Βρύσαλη, με αφορμή δημοσίευμα της εφημερίδας στις 25/2 για τις «εικόνες ντροπής», με ράντσα στην Ψυχιατρική Κλινική του νοσοκομείου. Τότε ο πρόεδρος των εργαζομένων μās είχε μιλήσει για υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας, σε έναν ιδιαίτερα ευαίσθητο τομέα, αλλά και για σοβαρά θέματα ασφαλείας στη συγκεκριμένη κλινική.

Το ρεπορτάζ συνοδευόταν από φωτογραφία (μία από τις πολλές που έχουν κοινοποιήσει και οι συνοδοί των ασθενών), η οποία έδειχνε τα ράντσα στη συγκεκριμένη κλινική. Η «Εφ.Συν.» από τις φωτογραφίες που ήρθαν στην κατοχή της έκρινε πως η συγκεκριμένη μπορούσε να δημοσιευτεί, αφού δεν φαίνεται πρόσωπο ασθενούς παρά μόνο η εικόνα με τα ράντσα. Ωστόσο, με αυτή την αφορμή, σήμερα ο πρόεδρος των εργαζομένων βρίσκεται υπόλογος για «παραβίαση προσωπικών δεδομένων».

Φυσικά στο δικό μας ρεπορτάζ δεν αναφέρθηκε ποτέ ότι ο ίδιος ο πρόεδρος του Σωματείου τράβηξε τη φωτογραφία (εξάλλου εργάζεται σε άλλη κλινική και άλλο κτίριο του νοσοκομείου), παρά μόνο ότι με βάση αυτή τη φωτογραφία μās έκανε δηλώσεις για την κατάσταση που επικρατεί. Εξάλλου, όπως αναφέραμε και στις 25/2, οι εικόνες από τη



συγκεκριμένη κλινική είναι γνωστές εδώ και χρόνια, έχοντας φτάσει και στα χέρια της Εισαγγελίας Ηρακλείου που έχει διατάξει αυτεπάγγελτη έρευνα.

Μάλιστα, στις 25/2 η «Εφ.Συν.» είχε απευθυνθεί στη διοικήτρια της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη, η οποία όχι μόνο δεν αρνήθηκε την κατάσταση στην Ψυχιατρική Κλινική, αλλά μας είχε απαντήσει πως η διοίκηση της ΥΠΕ «κάνει όλες τις απαιτούμενες ενέργειες για την αποκατάσταση του προβλήματος». Ωστόσο, ο διοικητής του νοσοκομείου, αντί για την ανεύρεση λύσης, προτιμά το κυνήγι μαγισσών, βάζοντας στο στόχαστρο όχι το πρόβλημα αλλά αυτούς που το αναδεικνύουν.

Και για τον κορονοϊό

Επίσης, με το ίδιο έγγραφο, ο διοικητής ζητά τη διεξαγωγή έρευνας και πάλι εις βάρος του προέδρου των εργα-

ζομένων και για δηλώσεις του σε ΜΜΕ της Κρήτης σχετικά με την ετοιμότητα του νοσοκομείου (το οποίο έχει οριστεί και ως «νοσοκομείο αναφοράς» για την Κρήτη) για την αντιμετώπιση κρουσμάτων κορονοϊού.

Πρόσφατα το Σωματείο αμφισβήτησε τα επίπεδα ετοιμότητας του νοσοκομείου, τονίζοντας πως, με βάση τον Οργανισμό Λειτουργίας, υπάρχουν 350 κενές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού, 40 κενές θέσεις ειδικευμένων και πάνω από 80 θέσεις ειδικευόμενων γιατρών αλλά και πάνω από 50 κενές θέσεις τραυματιοφορέων και βοηθών θαλάμου. Επίσης υπενθύμισαν πως στο ΠΑΓΝΗ δεν λειτουργεί Μονάδα Ειδικών Δοιμώξεων και Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας.

Οι παραπάνω επισημάνσεις στο έγγραφο του διοικητή βαφτίζονται «διασπορά ψευδών ειδήσεων» και καλεί (και για αυτόν τον λόγο) τον πρόεδρο

του Σωματείου σε απολογία. Σε ανακοίνωσή του το Σωματείο μιλά για «τρομοκρατία» και τονίζει πως «αντί να απολογηθούν για τις καθυστερήσεις στις προσλήψεις του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού, για την κάλυψη των αναγκών του νοσοκομείου αλλά και τις ελλείψεις και κενά σε προσωπικό, εξοπλισμό και υλικά, ζητάνε από το σωματείο να σταματήσει να διεκδικεί», ενώ χθες πραγματοποιήθηκε συγκέντρωση στο σαλόνι του νοσοκομείου και παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση.

Ποιος είναι ο κ. Χαλκιαδάκης

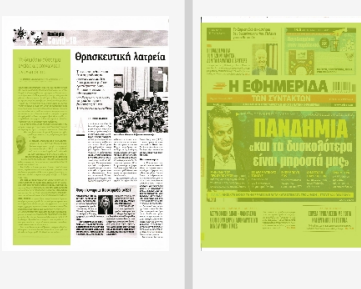
Ο καθηγητής Γ. Χαλκιαδάκης ήταν μεταξύ των «αρίστων» που επελέγησαν για τις διοικήσεις των νοσοκομείων από τον κ. Κικιλία. Εις βάρος του εκκρεμεί δίκη σε δεύτερο βαθμό για σοβαρότατα ιατρικά λάθη κατά τη χειρουργική επέμβαση σε 29χρονο ασθενή, τα οποία τον καθήλωσαν σε αναπνευστικό καροτόακι για όλη του τη ζωή. Τόσο η ΕΔΕ που διατάχθηκε εις βάρος του όσο και το πόρισμα του πραγματογνώμονα που όρισε το δικαστήριο για τη συγκεκριμένη υπόθεση ήταν επιβαρυντικά για τον κ. Χαλκιαδάκη, που πρωτόδικα καταδικάστηκε σε 24 μήνες φυλάκιση για «βαριά σωματική βλάβη από αμέλεια υπόχρεου».

Για την ίδια υπόθεση εκκρεμεί και απόφαση αστικού δικαστηρίου για αποζημίωση 1,3 εκατ. ευρώ που διεκδικεί η οικογένεια του παθόντος από τον κ. Χαλκιαδάκη, ποσό που το πιθανότερο είναι να καταλογιστεί όχι στον ίδιο, αλλά στο ΠΑΓΝΗ. Οπως έχει αποκαλύψει με ρεπορτάζ της η «Εφ.Συν.», εις βάρος του κ. Χαλκιαδάκη έχει εκδοθεί και επιβαρυντικό πόρισμα από το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) τον Νοέμβριο του 2017, σχετικά με την παράλληλη άσκηση καθηκόντων σε δύο ειδικότητες, τη γενική χειρουργική και τη θωρακοχειρουργική, κάτι που από τον νόμο απαγορεύεται.

Η επιμονή του κ. Χαλκιαδάκη να κατέχει και τις δύο ειδικότητες οδήγησε τότε στην έκθεση ασθενών σε κίνδυνο, για την οποία πρωτόδικα είχε καταδικαστεί σε 19 μήνες φυλάκιση, ωστόσο στο Εφετείο αθώωθηκε, ύστερα από αλλαγή των καταθέσεων των μαρτύρων κατηγορίας.

Το δημόσιο σύστημα υγείας ως κοινωνική αναγκαιότητα

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2020
Επιφάνεια:	323.66 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το δημόσιο σύστημα υγείας ως κοινωνική αναγκαιότητα

» Του **ΔΗΜΗΤΡΗ Π. ΣΑΚΚΟΥΛΗ**, συντονιστή Εκπαιδευτικού Έργου, ΠΕΚΕΣ Δυτ. Ελλάδας, υπ. διδάκτορα Παν. Πατρών

ΟΤΑΝ με το καλό η επιδημία του κορονοϊού μάς αφήσει, την ώρα που ανακουφισμένοι θα προσθαφαιρούμε ζημιές και κέρδη, θεωρώ ότι κάποιος οφείλουν να προχωρήσουν λίγο παραπέρα και να ξανασκεφτούν θέσεις και απόψεις που με πάθος υποστήριξαν τα τελευταία χρόνια. Αναφέρομαι σε όλους αυτούς που με περισσή αυταρέσκεια απαξίωναν το δημόσιο σύστημα υγείας «σέρνοντάς» του τα μύρια όσα. Δεν αναφέρομαι σε εκείνους για τους οποίους ο τομέας της υγείας αποτελεί προνομιακό πεδίο πλουτισμού, ο ανθρώπινος πόνος ταυτίζεται με το κέρδος και η υγεία θεωρείται αγαθό προς πώληση. Αναφέρομαι στους συμπολίτες μας που –όντας «καταναλωτές» και μόνο υπηρεσιών υγείας– εδώ και δεκαετίες, νεροκουβαλητές στον μύλο του νεοφιλελευθερισμού, έργω και λόγω υπονόμισαν το δημόσιο σύστημα υγείας, το απαξίωσαν και το λειδόρησαν.

Και να που ήρθε (άλλη) μία επιδημία για να καταδείξει την αδήριτη ανάγκη για εύρωστο και αποτελεσματικό δημόσιο σύστημα υγείας, άρτια εξοπλισμένο, επαρκώς στελεχωμένο, εξακτινωμένο και αποτελεσματικό. Ένα σύστημα υγείας προσβάσιμο από όλους τους ανθρώπους που ζουν στη χώρα...



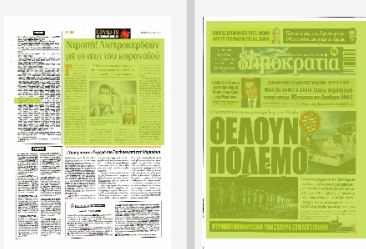
ΣΤΗΝ ΚΙΝΑ, όπως αναφέρει ο Άρης Χατζηστεφάνου («Εφ.Συν.», 29/2/2020), τη χώρα απ' όπου ξεκίνησε η πρόσφατη επιδημία του κορονοϊού (και που πολύ νωρίτερα βέβαια είχε προσβληθεί από τον ιό του καπιταλισμού), μετά τη δεκαετία του 1980, οι κρατικές δαπάνες για την υγεία κατακρημνίστηκαν, ενώ αυξήθηκαν οι επιδοτήσεις σε ιδιωτικά συστήματα ασφάλισης. Ήδη, από το 2006, έρευνα διέβλεπε προφητικά (!) την κατάρρευση του συστήματος και τις επικείμενες συνέπειές της.

Στην Ιταλία, αντίστοιχα, μια χώρα όπου το **εθνικό σύστημα υγείας** στηρίζεται κυρίως στην περιφερειακή οργάνωση, η επιδημία του κορονοϊού ανέδειξε τις καταστροφικές συνέπειες της πολιτικής που εδώ και χρόνια εφαρμόζει η Λέγκα του Σαλβίνι στην Υγεία...

Στη χώρα μας το σύστημα υγείας μπήκε στη μάχη για την αντιμετώπιση της επιδημίας βαριά λαβωμένο από την οικονομική κρίση και τις συνακόλουθες πολιτικές που ενέσκησαν την τελευταία δεκαετία. Στάθηκε όρθιο χάρη στην αυταπάρνηση της πλειονότητας των ανθρώπων του, γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού, που – σε πείσμα όσων συστηματικά τους αμφισβητούν – πασχίζουν καθημερινά σε συνθήκες πραγματικά αντίξοες.

ΟΣΟΙ, ΛΟΙΠΟΝ, αντιμετωπίζουν την προάσπιση του δημόσιου συστήματος υγείας ως άλλο ένα «προπύργιο αναχρονιστικών αντιλήψεων» και «ιδεοληψία», ας αφουγκραστούν τους κοινωνικούς «τριγμούς» και την αντίστοιχη κοινωνική «ταχυκαρδία» που προκαλεί η υποψία και μόνο ανεπαρκούς συστήματος υγείας... Ας συλλογιστούν την αγωνία της σειράνας του ασθενοφόρου που σε οδηγεί στα επείγοντα του εφημερεύοντος **νοσοκομείου** όταν δεν είσαι σε θέση να επιλέξεις πού και ποιος θα σε περιβάλει... Ας αισθανθούν την αγωνία του ανασφάλιστου, του άνεργου, του πένπτα... Ας ακούσουν τη φωνή και το αδιέξοδο του κατοίκου των εσχατιών της χώρας...

Όλοι αυτοί, λοιπόν, ας καταλάβουν ότι το εύρωστο δημόσιο σύστημα υγείας είναι κοινωνική αναγκαιότητα και η υγεία δεν είναι εξαγοράσιμο αγαθό, αλλά δικαίωμα αναφαίρετο.



Αίσχος! Πανάκριβα χρεώνουν τα ιδιωτικά κέντρα το τεστ του ιού. ■

Ντροπή! Αισχροκερδούν με το τεστ του κορονοϊού

Γερά το χέρι στην τσέπη καλούνται να βάλουν όσοι καταφεύγουν σε ιδιωτικές μικροβιολογικές κλινικές προκειμένου να κάνουν το τεστ για τον κορονοϊό. Το κόστος που απαιτείται να καταβάλουν φτάνει το υπέρογκο ποσό των 300 ευρώ! Συγκεκριμένα, το πακέτο των εξετάσεων περιλαμβάνει το τεστ για τον νέο κορονοϊό, το τεστ για τη γρίπη αλλά και την ιατρική επίσκεψη.

Μάλιστα, ο δημοσιογράφος Τάσος Τέλλογλου κατήγγειλε ότι επιστρέφοντας από την Τουρκία αποφάσισε να πάει σε ιδιωτικό νοσοκομείο για να κάνει προληπτικά το τεστ για τον κορονοϊό. Η νοσηλεύτρια του είπε ότι το τεστ στοιχίζει 290 ευρώ, γιατί γίνεται μαζί με αυτό της γρίπης, τονίζοντας ότι «πάνε πακέτο». Ο δημοσιογράφος έφυγε τελικά εκνευρισμένος και κατήγγειλε το περιστατικό στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

■ Πληθαίνουν οι καταγγελίες για το τσουχτερό κόστος των 300 € που ζητούν τα ιδιωτικά εν μέσω κρίσης



Μικροβιολογική εξέταση αίματος για τον κορονοϊό. Στην ένθετη φωτο ο δημοσιογράφος Τάσος Τέλλογλου



Αλλά και ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών, νευροχειρουργός Παναγιώτης Παπανικολάου, ανάρτησε στο twitter την απόδειξη

που πήρε ένας πολίτης που επισκέφθηκε το περασμένο Σάββατο θεραπευτήριο, σύμφωνα με την οποία κλήθηκε να πληρώσει 140 ευρώ για το τεστ του κορονοϊού, 70

ευρώ για το τεστ της γρίπης και 70 ευρώ για την επίσκεψη του διευθυντή, η έγκριση του οποίου καθίσταται απαραίτητη!

Ο νευροχειρουργός ζήτησε την παρέμβαση του υπουργείου Υγείας, επισημαίνοντας ότι είναι αισχρό σε περιόδους υγειονομικής -αλλά και οικονομικής- κρίσης να υπάρχει εκμετάλλευση της αγωνίας των πολιτών με τόσο προκλητικό τρόπο.

Σημειώνεται ότι ύστερα από ανακοίνωση που εξέδωσε το υπουργείο Υγείας από σήμερα λειτουργούν τα εργαστήρια των νοσοκομείων Αττικών και Πανεπιστημιακό Λάρισας, που είναι σημεία στα οποία θα εκτελούνται εξετάσεις για τον κορονοϊό, μαζί με το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου, το Ινστιτούτο Παστέρ, το Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο, το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης και το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2020
Επιφάνεια:	108.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Φόβοι για ελλείψεις φαρμάκων

ΩΣ ΣΗΜΕΡΑ δεν υπάρχουν αναφορές σχετικές με τρέχουσες ελλείψεις ή με προβλήματα στον εφοδιασμό με φάρμακα που διατίθενται στην Ε.Ε. εξαιτίας της επιδημίας του κορονοϊού (Covid-19), όπως αναφέρει ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA).

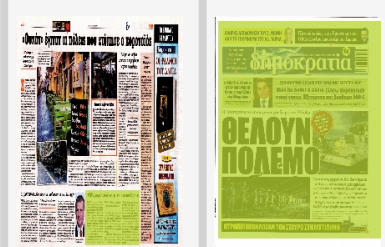
Σημειώνει, ωστόσο, ότι καθώς εξελίσσεται αυτή η έκτακτη κατάσταση για τη **δημόσια υγεία**, δεν μπορεί να αποκλειστεί το ενδεχόμενο να υπάρξουν μελλοντικά ελλείψεις ή προβλήματα στον εφοδιασμό.

Ο EMA και οι εταίροι του στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Ρυθμιστικών Αρχών για τα φάρμακα παρακολουθούν στενά τις δυνητικές επιπτώσεις της επιδημίας του κορονοϊού στην εφοδιαστική αλυσίδα φαρμάκων στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Συντονισμένη δράση

Η ομάδα αυτή έχει την εντολή να παράσχει στρατηγική ηγεσία για επείγουσα και συντονισμένη δράση εντός της Ε.Ε. σε περίπτωση που μια κρίση, η οποία προκαλείται από σημαντικά γεγονότα, όπως η επιδημία του Covid-19, κινδυνεύει να επηρεάσει τον εφοδιασμό φαρμάκων για ανθρώπινη και κτηνιατρική χρήση.

Συγκεκριμένα, θα προσδιορίσει και θα συντονίσει δράσεις σε επίπεδο Ε.Ε. για την προστασία των ασθενών στην περίπτωση που υπάρξει κίνδυνος ελλιπούς εφοδιασμού φαρμάκων στην Ευρωπαϊκή Ένωση.



Φόβοι για μεγάλη διασπορά του ιού στην Κοζάνη

ΤΑ ΛΑΘΗ και οι παραλείψεις στη διαχείριση του πρώτου κρούσματος του κορονοϊού στη δυτική Μακεδονία, με έναν 53χρονο ο οποίος πλέον νοσηλεύεται διασωληνωμένος στο Νοσοκομείο ΑΧΕ-ΠΑ, έχουν προκαλέσει μεγάλη αναστάτωση στην Κοζάνη. Είναι χαρακτηριστικό ότι, ώσπου να γίνουν οι απαραίτητες εξετάσεις και να εξακριβωθεί ότι πάσχει από τον ιό, ο ασθενής ήρθε σε επαφή με πολύ κόσμο, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες, μπήκε σε τρία ταξί, τα οποία στη συνέχεια μετέφεραν μαθητές!

Όλα ξεκίνησαν τη Δευτέρα, όταν ο 53χρονος, ο οποίος κατάγεται από τη Σι-άπιστα και εργάζεται στο Νοσοκομείο Κα-

Εξαιτίας λαθών στη διαχείριση του πρώτου κρούσματος

στοριάς, πήγε στο Κέντρο Υγείας της περιοχής του με λοίμωξη του αναπνευστικού. Αρχικά εισήχθη στα απομονωμένα δωμάτια. Όμως, έπειτα από επικοινωνία που είχε το ιατρικό προσωπικό με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), θεωρήθηκε ότι δεν είναι ύποπτο κρούσμα.

Ωστόσο, ο ίδιος θελήσει να βεβαιωθεί για το τι έχει κι έτσι πήγε στο Νοσοκομείο Κοζάνης, όπου διαγνώστηκε θετικός στον κορονοϊό! Ωσπου να βγουν τα απο-

τελέσματα της σχετικής εξέτασης, όμως, ο 53χρονος ήρθε σε επαφή με 17 άτομα από το Νοσοκομείο Κοζάνης, τα οποία πλέον έχουν τεθεί σε καραντίνα για 14 ημέρες στα σπίτια τους! Το ίδιο αποφασίστηκε από τον ΕΟΔΥ και για τους 15 εργαζομένους στο Νοσοκομείο Καστοριάς.

Πάντως, τη μεγαλύτερη ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι τη Δευτέρα ο άνδρας μπήκε σε τρία ταξί για να μεταβεί στα νοσοκομεία. Οι ίδιες πηγές αναφέρουν πως οι ταξιτζήδες συνέχισαν κανονικά τα δρομολόγια τους την Τρίτη, μεταφέροντας μαθητές από και προς τα σχολεία τους από Γρεβενά, Νεάπολη και Νέα Νικόπολη.



Εισαγγελέας για τον γιατρό «λιποτάκτη»

Δεν ανέλαβε τα καθήκοντά του

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΟΣ με τις συνέπειες του νόμου θα βρεθεί ένας γιατρός που αρνήθηκε την περασμένη εβδομάδα να αναλάβει καθήκοντα στη Νοσηλευτική Μονάδα Αμαλιάδας και να αντικαταστήσει συναδέλφους του που βρίσκονταν σε καραντίνα λόγω του κορονοϊού.

Σύμφωνα με πληροφορίες, φέρεται ότι προφασίστηκε αδυναμία στην ανάληψη καθήκοντων, με αποτέλεσμα να ακολουθήσει ενημέρωση της εισαγγελέως Αμαλιάδας από τον δήμαρχο Ηλιδας Γιάννη Λυμπέρη και τον πρόεδρο του **Ιατρικού Συλλόγου** Αμαλιάδας Κώστα Τσαούση.

Στο πλαίσιο της έρευνας, θα ξεκινήσει σήμερα η εξέταση των εμπλεκόμενων, όπως του δημάρχου Ηλιδας, του προέδρου του **Ιατρικού Συλλόγου** Αμαλιάδας και της διοικητού της νοσηλευτικής μονάδας.

Και άλλοι

Από την πλευρά της, η πρόεδρος του **ιατρικού συλλόγου** ανέφερε ότι υπάρχουν κι άλλες περιπτώσεις άρνησης γιατρών και νοσηλευτών να αναλάβουν τα καθήκοντά τους εξαιτίας του φόβου μόλυνσης από τον κορονοϊό.

Υπενθυμίζεται πως ο 66χρονος που είχε ταξιδέψει στους Αγίους Τόπους και τώρα νοσηλεύεται σε κρίσιμη κατάσταση στο **Νοσοκομείο** του Ρίου είχε μεταβεί αρχικά στο **Νοσοκομείο** Αμαλιάδας και, για τον λόγο αυτόν, οι εργαζόμενοι τέθηκαν σε καραντίνα.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2020

Επιφάνεια: 787.52 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ενισχύεται το σύστημα Υγείας

- ▶ Κέντρο κορονοϊού από χθες στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο
- ▶ Αρνητικά και τα 6 δείγματα της Λάρισας
- ▶ Προσλήψεις 2.000 επαγγελματιών Υγείας



Κέντρο διερεύνησης πιθανών κρουσμάτων κορονοϊού λειτουργεί από σήμερα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας ανακοίνωσε χθες το Υπουργείο Υγείας. Με τα κρούσματα του κορονοϊού να αυξάνονται με ταχείς ρυθμούς στη χώρα αποφασίστηκε η αύξηση του αριθμού των εργασθηρίων που κάνουν την εξέταση, το τεστ για τον Covid-19. Χθες νωρίς το απόγευμα πάντως ανακοινώθηκαν τα αποτελέσματα από τη διερεύνηση των έξι ύποπτων κρουσμάτων μεταξύ των οποίων και ο 18χρονος μαθητής που νοσηλεύεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Όλα τα δείγματα είναι αρνητικά. Στο μεταξύ, για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών του συστήματος υγείας, το Υπουργείο Υγείας προβαίνει άμεσα στην πρόσληψη 2.000 επαγγελματιών Υγείας σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και ΕΚΑΒ.

ΣΕΛ. 3



Κέντρο διερεύνησης πιθανών κρουσμάτων κορονοϊού λειτουργεί από σήμερα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισης ανακοίνωσε χθες το Υπουργείο Υγείας. Με τα κρούσματα του κορονοϊού να αυξάνονται με ταχείς ρυθμούς στη χώρα αποφασίστηκε η αύξηση του αριθμού των εργαστηρίων που κάνουν την εξέταση, το τεστ για τον Covid-19.

Χθες ξεκίνησε να λειτουργεί το Εργαστήριο στο Νοσοκομείο του Ρίου και σήμερα ξεκινούν τα εργαστήρια των Νοσοκομείων Αττικών και Πανεπιστημιακού Λάρισης που θα εκτελούν εξετάσεις για τον κορονοϊό, ανεβάζοντας τον αριθμό των εργαστηρίων σε 7 (Παστέρ, ΕΚΠΑ, ΑΠΘ, ΠΑΓΝΗ, Ρίο, Αττικών, Λάρισα).

Η ανακοίνωση του Υπουργείου Υγείας επιβεβαιώνει πλήρως το δημοσίευμα της «Ε» της 5ης Μαρτίου για το «ηράσινο φως» που πήρε η διοίκηση του Νοσοκομείου να οργανώσει σε συνεργασία με την υπεύθυνη για τη λειτουργία του Κέντρου Καθηγήτρια Ιατρικής Βιοπαθολογίας και Κλινικής Μικροβιολογίας Ευθυμία Πετεινάκη, η οποία τις προηγούμενες ημέρες διαβεβαίωσε τη διοίκηση του νοσοκομείου αλλά και την 5η ΥΠΕ ότι το Μικροβιολογικό Εργαστήριο μπορεί να υποστηρίξει τη διερεύνηση των ύποπτων κρουσμάτων με αναλύσεις αίματος. Χθες, χωρίς το απόγευμα πάντως, ανακοινώθηκαν τα αποτελέσματα από τη διερεύνηση των έξι ύποπτων κρουσμάτων, μεταξύ των οποίων και ο 18χρονος μαθητής που νοσηλεύεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Όλα τα δείγματα είναι αρνητικά για την προσβολή από κορονοϊό, με τον 18χρονο να παραμένει για νοσηλεία στο νοσοκομείο και τους υπόλοιπους πέντε –τρεις Τρικαλινοί, ένας Λαρισαίος και ένας αθλοδαιπός- να αίρονται οι κατ' οίκον περιορισμοί, που είχαν συσταθεί προχθές το απόγευμα. Την ίδια ώρα μόνο τα έκτακτα περιστατικά και τα περιστατικά εκείνα που δεν μπορούν να αναβληθούν θα χειρουργούνται στο

Κέντρο κορονοϊού στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ - ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΤΑ ΕΞΙ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΩΝ ΥΠΟΠΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ - ΜΟΝΟ ΤΑ ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΣΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ, ΑΝΑΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΤΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

εξής και μέχρι νεωτέρας, στα δύο νοσοκομεία της Λάρισης όπως και σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, καθώς όπως ανακοίνωσε το Υπουργείο Υγείας αλλάζει το πρόγραμμα των χειρουργείων. Και αυτό «λόγω της αναμενόμενης αύξησης της ζήτησης των υπηρεσιών των νοσοκομείων», προφανώς λόγω του ζητήματος που έχει προκύψει από τον κορονοϊό. Επίσης αναστέλλονται όλα τα απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων μέχρι νεωτέρας.

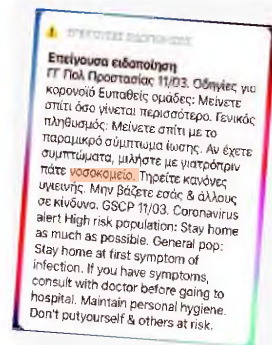
ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ

Στο μεταξύ, για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών του συστήματος υγείας, το Υπουργείο Υγείας προβαίνει άμεσα στην πρόσληψη 2.000 επαγγελματιών υγείας σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και ΕΚΑΒ. Οι 1.500 θέσεις αφορούν νοσηλευτές και οι 500 λοιπό επικουρικό προσωπικό (πληρώματα ασθενοφόρων-διασώστες, τραυματιοφορείς, παραιτήρι-κό προσωπικό, φυσικοθεραπευτές κ.ά.). Από αυτές τις θέσεις, όπως ανα-

φέρουν καλά πληροφορημένες πηγές, οι 24 θέσεις θα χρησιμοποιηθούν για να στηρίξουν το άνοιγμα των 8 κλειστών κλινικών της Κλινικής Εντατικής Θεραπείας, όπως ανακοίνωσε στον Λαρισαίο βουλευτή Χρηστο Κέλλη ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης στην πρόσφατη συνάντησή τους στην Αθήνα. Οι συμβάσεις που θα υπογραφούν θα είναι διετούς διάρκειας.

Η υποβολή των αιτήσεων για τις συγκεκριμένες θέσεις θα γίνεται μέχρι τα

μεσάνυχτα της Κυριακής 15 Μαρτίου 2020, στην ηλεκτρονική διεύθυνση loioepikouriko.moh.gov.gr



Μήνυμα από το 112 στα κινητά χθες για τον κορονοϊό

Οδηγίες έστειλε η Πολιτική Προστασία σε όλους του πολίτες για τον κορονοϊό. Σε μήνυμα που εμφανίστηκε στα κινητά τηλέφωνα των πολιτών μέσω της υπηρεσίας 112 χθες το βράδυ, η Πολιτική Προστασία έδωσε βασικές οδηγίες σε ευπαθείς ομάδες και γενικό πληθυσμό, αναφορικά με την πρόληψη του κορονοϊού.

Το μήνυμα ανέφερε τα εξής: «Ευπαθείς ομάδες: Μείνετε σπίτι όσο γίνεται περισσότερο. Γενικός πληθυσμός: Μείνετε σπίτι με το παραμικρό σύμπτωμα ίωσης. Αν έχετε συμπτώματα, μιλήστε με γιατρό πριν πάτε νοσοκομείο. Τηρείτε τους κανόνες υγιεινής. Μην βάζετε εσάς και άλλους σε κίνδυνο». Το μήνυμα μεταδόθηκε στα κινητά της χώρας και στα αγγλικά.

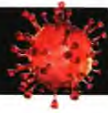
📄 Θρίλερ στο «Αλεξάνδρα» με... τυφλό κρούσμα - 2.000 προσλήψεις για να μην καταρρεύσουν τα νοσοκομεία

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2020
Επιφάνεια: 908.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Άμεσες προσλήψεις στην Υγεία

COVID-19
ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗ



Θρίλερ στο «Αλεξάνδρα» με... τυφλό κρούσμα

■ Σε απομόνωση επτά υγειονομικοί που ήρθαν σε επαφή με 77χρονο, ο οποίος νοσηλευόταν με πνευμονία

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελέτη
rmeta@dimokratianews.gr

Εντεκα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού, με το πιο πρόσφατο να εντοπίζεται στην Κρήτη προστέθηκαν χθες στη λίστα, ανεβάζοντας σε 100 τον συνολικό αριθμό. Από αυτά 96 είναι ελληνικής καταγωγής και τέσσερις ξένης υπηκοότητας. Ειδικότερα, 29 νοσηλεύονται σε Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα και Μυτιλήνη και 71 παραμένουν σε απομόνωση στην οικία τους. Τρεις από τους ασθενείς είναι διασωληνωμένοι και νοσηλεύονται σε κρίσιμη κατάσταση, οι δύο στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του ΠΓΝ Πατρών στο Ρίο και ένας στο ΑΧΕΠΑ.

Στο **Νοσοκομείο** του Ρίου ο 66χρονος από την Αμαλιάδα δίνει μάχη για τη ζωή του καθώς εμφάνισε πολυοργανική ανεπάρκεια, όπως ανακοίνωσαν μέλη της Επιτροπής Λοιμώξεων του υπουργείου Υγείας. Στην εντατική του ίδιου **νοσοκομείου** μεταφέρθηκε ακόμα ένας άνδρας που νοσηλευόταν σε θάλαμο αρνητικής πίεσης με πνευμονία και η κατάσταση της υγείας του επιδεινώθηκε. Σύμφωνα με πληροφορίες, στο **Νοσοκομείο** του Ρίου νοσηλεύονται συνολικά 36 άτομα.

Στο **Νοσοκομείο** ΑΧΕΠΑ νοσηλεύεται σε κρίσιμη κατά-

σταση ένας ασθενής από την Κοζάνη, ο οποίος πρώτα είχε κάνει... περιοδεία στο **Κέντρο Υγείας** της Σιάτιστας και μετά στο Μαμάτσειο **Νοσοκομείο** της Κοζάνης! Η κατάσταση της υγείας του επιδεινώθηκε χθες το μεσημέρι, γι' αυτό και οι γιατροί τον μετέφεραν στην εντατική όπου παραμένει διασωληνωμένος.

Πανικός...

Στο μεταξύ το πρωί της Τρίτης το ΕΚΑΒ μετέφερε στο **Νοσοκομείο** Αλεξάνδρα έναν 77χρονο άνδρα, ο οποίος μετά τον ακτινολογικό **έλεγχο** κρίθηκε απαραίτητο να νοσηλευτεί σε απομόνωση στη Δ4 Παθολογική Κλινική, καθώς διαπιστώθηκε ότι έχει συμπτώματα

πνευμονίας. Στις 10 τη νύχτα της Τρίτης, σύμφωνα πάντα με την επίσημη ενημέρωση από το υπουργείο Υγείας, βγήκε θετικός και αμέσως ο **ΕΟ-**

ΔΥ ξεκίνησε την ιχνηλάτηση των επαφών του. Ο ασθενής μεταφέρθηκε λίγο μετά τα μεσάνυχτα στο **Νοσοκομείο** Σωτηρία.

Την ίδια ώρα σε απομόνωση είναι επτά άνθρωποι που ήρθαν σε επαφή με τον 77χρονο στο **Νοσοκομείο** Αλεξάνδρα. Πρόκειται για δύο ειδικευμένους γιατρούς στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, δύο ειδικευμένους και μια νοσηλεύτρια στη Δ4 Παθολογική Κλινική και δύο από το πλήρωμα του ΕΚΑΒ που τον



2.000 προσλήψεις για να μην καταρρεύσουν τα νοσοκομεία

ΣΤΗΝ ΑΜΕΣΗ πρόσληψη 2.000 επαγγελματιών υγείας σε **νοσοκομεία**, **Κέντρα Υγείας** και ΕΚΑΒ προχωρά το υπουργείο Υγείας για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών του συστήματος υγείας. Πρόκειται για 1.500 θέσεις νοσηλευτών και 500 λοιπού επικουρικού προσωπικού, όπως πληρώματα ασθενοφόρων, διασώστες, τραυματιοφορείς, παραϊατρικό προσωπικό, φυσικοθεραπευτές κ.ά. Οι συμβάσεις που θα υπογραφούν θα είναι διετούς διάρκειας και η υποβολή των αιτήσεων για τις συγκεκριμένες θέσεις θα γίνεται ως τα μεσάνυχτα της Κυριακής στην ηλεκτρονική διεύθυνση ioirperikoipko.moh.gov.gr.

Να σημειωθεί ότι η δραματική έλλειψη προσωπικού στα **δημόσια νοσοκομεία** είναι η ακιλλέως πτέρνα του ΕΣΥ, ιδιαίτερα σήμερα με την επιδημία του κορονοϊού που σαρώνει όλον τον πλανήτη και, αργά ή γρήγορα, και τη χώρας. Γι' αυτό, άλλωστε, από την αρχή της επιδημίας του κορονοϊού γιατροί, νοσηλευτές και εργαζόμενοι κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τα δραματικά κενά που υπάρχουν στο ΕΣΥ.

Λείπουν 6.000

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι από τα **δημόσια νοσοκομεία** λείπουν τουλάχιστον 6.000 γιατροί και πάνω από 19.000 νοσηλευτές και λοιπών προσωπικό! Δεν είναι τυχαίο, λοιπόν, που πολλοί υγειονομικοί εκτιμούν ότι μπορεί και να βγει κάτι θετικό από την επιδημία του κορονοϊού, καθώς σήμερα η πολιτική υγεία του υπουργείου Υγείας έχει τη «χρυσή ευκαιρία» να απαιτήσει και να λάβει περισσότερα χρήματα για προσλήψεις στα **δημόσια νοσοκομεία**. Και μάλιστα αυτές, όπως ήδη βλέπουμε, γίνονται πιο γρήγορα από ποτέ, καθώς δεν υπάρχει πλέον χρόνος για καθυστερήσεις.

Ήδη το υπουργείο Υγείας ενισχύθηκε με επιπλέον 15.000.000 ευρώ, όπως ανακοίνωσε την Τρίτη ο υπουργός Βασίλης Κικιλίας κατά τη συζήτηση του νομοσχεδίου «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της Υγείας» στην Ολομέλεια της Βουλής.

Το σχέδιό της για το υπουργείο Υγείας είναι το επόμενο χρονικό διάστημα να μη διασπαρεί ο κορονοϊός στην ελληνική επικράτεια και να αρχίσουν να συρρέουν κατά χιλιάδες οι ασθενείς στα **νοσοκομεία**, γιατί τότε θα καταρρεύσουν. Γι' αυτό, άλλωστε, ο υπεύθυνος του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, λοιμωξιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας, είχε τονίσει τη Δευτέρα κατά την ενημέρωση των ιατρικών συντακτών ότι οι επόμενοι δύο μήνες είναι πολύ κρίσιμοι.

Εργαζόμενοι και φίλοι στο Νοσοκομείο Αλεξάνδρα έλεγξαν αυστηρά χθες την είσοδο στο νοσοκομείο, μετά την επιβεβαίωση κρούσματος σε παθολογική κλινική

«Θετική» δασκάλα που δίδαξε σε τέσσερα σχολεία!

ΘΕΤΙΚΗ στον κορονοϊό βρέθηκε μια δασκάλα που δίδαξε σε τέσσερα σχολεία στον **Δήμο Βάρης, Βούλας, Βουλιαγμένης, χωρίς όμως να έχει συμπτώματα**. Επειδή είχε επιστρέψει στις 24 Φεβρουαρίου από ταξίδι στην Ιταλία, ενημέρωσε τη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Ανατολικής Αττικής και τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας** και της είπαν, εφόσον είναι ασυμπτωματική, να προσέλθει κανονικά στην υπηρεσία της, κάτι το οποίο έπραξε. Τώρα κινηματούνται όλες οι επαφές της, όπως δήλωσε ο **δήμαρχος Γρηγόρης Κωνσταντέλος**.

μετέφερε. Χθες το πρωί έγινε δύο φορές απολύμανση στους χώρους του «Αλεξάνδρα».

Λόγω της αναμενόμενης αύξησης στη ζήτηση των υπηρεσιών των **νοσοκομείων**, το πρόγραμμα των χειρουργείων προσαρμόζεται άμεσα μέχρι νεωτέρας και θα καλύπτει μόνο τα έκτακτα περιστατικά και τα περιστατικά εκείνα τα οποία δεν είναι δυνατό να αναβληθούν. Επίσης αναβάλλονται όλα τα απογευματινά ιατρεία των **νοσοκομείων**, μέχρι νεωτέρας. Τέλος, κλείνουν όλοι οι παιδίοτοποι και ακυρώνονται οι παρελάσεις και οι εκδηλώσεις της 25ης Μαρτίου.

ΑΣΦΥΞΙΑ ΣΤΗΝ ΙΤΑΛΙΑ: Κλειστόν λόγω κορονοϊού

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2020
Επιφάνεια:	748.43 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΤΑΛΙΑ: ΑΝΟΙΧΤΑ ΜΟΝΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΤΡΟΦΙΜΩΝ • ΣΤΟΥΣ 827 ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ

Ανδρας με μάσκα σε έρημο δρόμο στο Μιλάνο που μοιάζει πλέον με πόλη φάντασμα

ΑΣΦΥΕΙΑ ΣΤΗΝ ΙΤΑΛΙΑ

Κλειστόν λόγω κορονοϊού



Ο περιφερειάρχης του Βένετο πρόβλεψε ότι αν τα μέτρα δεν φέρουν αποτέλεσμα, μέχρι τις 15 Απριλίου μπορεί να νοσήσουν (μόνο στο Βένετο) δύο εκατομμύρια άνθρωποι

ΡΩΜΗ
► Του **ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΑΝΔΡΕΑΔΗ-ΣΥΓΓΕΛΛΑΚΗ**

Τζουζέπε Κόντε αποφάσισε να υιοθετήσει ακόμη πιο αυστηρά μέτρα: όπως είπε χθες βράδυ ο Ιταλός πρωθυπουργός, από σήμερα σε όλη την Ιταλία θα είναι ανοιχτά μόνο τα φαρμακεία και τα καταστήματα τροφίμων. Κλείνουν όλες οι υπόλοιπες εμπορικές επιχειρήσεις, τα μαγαζιά που δεν πωλούν είδη πρώτης ανάγκης. Παράλληλα το ιταλικό κράτος θα εγγυάται τις βασικές δημόσιες υπηρεσίες, όπως είναι τα μέσα μεταφοράς και τα ταχυδρομεία. Τα νέα αυτά μέτρα είναι πιθανό να ισχύσουν για δεκαπέντε μέρες, αλλά ο Κόντε δεν θέλησε να το προσδιορίσει με ακρίβεια. Είναι σαφές ότι πρόκειται για επιπλέον ένα βήμα προκειμένου να επιβραδυνθεί η σταμάτητη μέχρι τώρα αύξηση των μολύνσεων του νέου κορονοϊού.

Με απόφαση Κόντε θα είναι ανοιχτά μόνο τα φαρμακεία και τα καταστήματα τροφίμων ● Κλείνουν όλες οι υπόλοιπες εμπορικές επιχειρήσεις, τα μαγαζιά που δεν πωλούν είδη πρώτης ανάγκης ● Μόνο σε μία μέρα 196 έχασαν τη μάχη με τον κορονοϊό ανεβάζοντας τους νεκρούς στους 827

Συνολικά τα κρούσματα ήταν 12.462, με αύξηση 2.313 ασθενών μέσα σε μία μέρα. Οι νεκροί δυστυχώς έφτασαν τους 827. Αυτό σημαίνει ότι 196 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους τις τελευταίες 24 ώρες. Πάνω από χίλιοι θετικοί στον ιό έχουν εισαχθεί στις **μονάδες εντατικής θεραπείας**.

Στο μεταξύ η βόρεια Ιταλία σημαίνει και πάλι συναγερμό, διότι η μετάδοση του κορονοϊού δεν σταματά ούτε στη Λομβαρδία, ούτε στο Βένετο. Οι περιφερειάρχες των δύο περιοχών, Ατίλιο Φοντάνα και Λούκα Τζάια, είχαν ζητήσει με έμφαση από

την κυβέρνηση της Ρώμης να υιοθετήσει αυστηρότερα μέτρα. Τα αιτήματα αυτά στήριξε κατ'επιλογή ο γραμματέας της Λέγκας, Ματέο Σαλβίνι, ο οποίος δήλωσε και χθες ότι «δεν είναι πλέον καιρός για ημίμετρα και αναβολές», υπονοώντας ότι έως τώρα υπήρξαν καθυστερήσεις. Ο δε περιφερειάρχης του Βένετο πρόβλεψε ότι, βάσει των μαθηματικών μοντέλων, σε περίπου πέντε ημέρες μπορεί να φτάσουμε στο ανώτατο βαθμό διάδοσης του ιού στην περιοχή του και ότι αν τα μέτρα δεν φέρουν αποτέλεσμα, μέχρι τις 15 Απριλίου μπορεί να νοσήσουν

(μόνο στο Βένετο) δύο εκατομμύρια άνθρωποι.

Σε σχέση με την πρώτη ημέρα επιβολής των μέτρων που «προστατεύουν τη χώρα από τον ιό», χθες στη Ρώμη κυκλοφορούσαν σαφώς λιγότεροι πεζοί, ενώ πολλοί έμποροι είχαν ήδη αποφασίσει να κλείσουν τα καταστήματά τους, διότι δεν υπάρχουν πλέον πελάτες. Οσοι δεν αντέχουν να μένουν συνεχώς στο σπίτι, προσπαθούν να πείσουν τους αστυφύλακες ότι «υπάρχει λόγος έκτακτης ανάγκης», ο οποίος (βάσει του επίσημου διατάγματος) δικαιολογεί τη μετακίνηση από μια περιοχή

στην άλλη. Προς το παρόν πάντως η υπουργός Εσωτερικών, Λουτσιάνα Λαμορτζέζε, λέει στους συνεργάτες της ότι δεν θέλει να επιβάλει τη μαζική παρουσία στρατού και αστυνομίας στις πόλεις και στα χωριά της Ιταλίας. Είναι σαφές βέβαια ότι κανείς δεν ξέρει αν η σχετικά «χαλαρή» αυτή στάση θα μπορέσει να διατηρηθεί και τις επόμενες μέρες και εβδομάδες.

Η υγεία του «ασθενούς 1» του ιταλικού Βορρά, του 38χρονου Ματτία, ευτυχώς συνεχίζει να βελτιώνεται και τώρα άρχισε να επικοινωνεί με τους συγγενείς του. Οι γιατροί του Μιλάνου, τέλος, υπεραισιάζουν την τεράστια προσφορά τους, όπως και εκείνη των νοσοκόμων. «Δεν είναι αλήθεια ότι αφήνουμε τους ηλικιωμένους να πεθάνουν. Συνεχίζουμε να θεραπεύουμε όλους» είπε με έμφαση ο διευθυντής του **Νοσοκομείου Νιγκούαρντα**, ένα από τα μεγαλύτερα της ιταλικής συμπτωτεύουσας,

Μόνο τα έκτακτα χειρουργεία, τέλος τα απογευματινά ιατρεία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2020
Επιφάνεια: 342.47 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΕΠΙΠΛΕΟΝ 2.000 ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ

Μόνο τα έκτακτα χειρουργεία, τέλος τα απογευματινά ιατρεία

ΜΟΝΟ έκτακτα χειρουργεία, αναβολή όλων των απογευματινών ιατρείων των νοσοκομείων, επιπλέον 2.000 προσλήψεις στην Υγεία και αναδιάρθρωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ώστε να υπάρχει διαθεσιμότητα για βαριά νοσούντες με κορονοϊό είναι τα επιπλέον μέτρα που λαμβάνει το υπουργείο Υγείας στη «μάχη» για τον περιορισμό της μετάδοσης.

Όπως ανακοινώθηκε χθες, λόγω της αναμενόμενης αύξησης στη ζήτηση των υπηρεσιών των νοσοκομείων, το πρόγραμμα των χειρουργείων αναπροσαρμόζεται και θα εξυπηρετούνται μόνο τα έκτακτα περιστατικά και τα περιστατικά εκείνα που δεν δύναται να αναβληθούν. Επίσης, αναβάλλονται, μέχρι νεωτέρας, όλα τα απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων.

Στην ενίσχυση του ΕΣΥ με επιπλέον, από όσες «τρέχουν» ήδη, 2.000 προσλήψεις προχωράει, επίσης, το υπουργείο Υγείας. Πρόκειται για κάλυψη νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και ΕΚΑΒ.

Οι 1.500 θέσεις αφορούν σε νοσηλευτές και οι 500 σε λοιπό επικουρικό προσωπικό (πληρώματα ασθενοφόρων-διασώστες, τραυματιοφορείς, παραϊατρικό προσωπικό, φυσικοθεραπευτές κ.ά.) Οι συμβάσεις που θα υπογραφούν θα είναι διετούς διάρκειας και η υποβολή των αιτήσεων για τις συγκεκριμένες θέσεις θα γίνεται μέχρι τα μεσάνυχτα της Κυριακής 15 Μαρτίου, στην ηλεκτρονική διεύθυνση loiproerikouriko.moh.gov.gr

Παράλληλα, υπενθυμίζεται ότι ολοκληρώνεται η τοποθέτηση άλλων 200 επαγγελματιών υγείας μέσω του ΕΟΔΥ με τρίμηνες



Το πρόγραμμα των χειρουργείων αναπροσαρμόζεται και θα εξυπηρετούνται μόνο τα έκτακτα περιστατικά.

συμβάσεις και καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών, για την αντιμετώπιση των αναγκών που προκύπτουν από την επιδημική έξαρση του κορονοϊού. Πρόκειται για 65 γιατρούς, 100 νοσηλευτές, 30 άτομα πληρώματα ασθενοφόρου και πέντε για ιατρικά εργαστήρια. Η πρόσκληση ενδιαφέροντος έληξε και, σύμφωνα με τις πληροφορίες, αναμένεται όλες οι διαδικασίες να έχουν ολοκληρωθεί μέχρι το τέλος της επόμενης εβδομάδας.

Την ίδια στιγμή, το σύστημα υγείας προετοιμάζεται με πυρετώδεις ρυθμούς για την αντιμετώπιση μιας μεγάλης έξαρσης, ιδίως σε σοβαρά περιστατικά της νόσου που θα χρειάζονται νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Το πρώτο βήμα είναι η σταδιακή εκκένωση των Μονάδων από τους τακτικούς ασθενείς, ώστε να υπάρχει διαθεσιμότητα κλινών για πολίτες που νοσούν βαριά με Covid-19. Στο πλαίσιο αυτό, σύμφωνα με πληροφορίες, προχθές εκκενώθηκε η ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Σωτηρία». Οι ασθενείς μεταφέρθηκαν σε ΜΕΘ άλλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων ώστε η Εντατική του «Σωτηρία» -το οποίο είναι νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό- να μπορεί να δεχθεί αποκλειστικά ασθενείς με νόσο Covid-19.

Υπενθυμίζεται ότι φέτος στα διαθέσιμα κρεβάτια Εντατικής του Δημοσίου προστέθηκαν 96 που διατέθηκαν από τις ιδιωτικές κλινικές, μετά από συμφωνία με το υπουργείο Υγείας. Η πρώτη Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου της κυβέρνησης, άλλωστε, για την αντιμετώπιση του κορονοϊού προβλέπει την αναγκαστική επίταξη ακόμη και του συνόλου των ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα.

Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



«Να ενισχυθεί τώρα το σύστημα Υγείας»

«Αυτό που μέχρι πριν από λίγο καιρό είχαν σχέδια να διαλύσουν» ήταν το καρφί Γεννηματά προς τη Ν.Δ.

«Προτεραιότητά μας οι ανθρώπινες ζωές. Να ληφθούν με αποφασιστικότητα όλα τα αναγκαία μέτρα για τη δημόσια υγεία. Χωρίς καθυστερήσεις, δισταγμούς και εξαιρέσεις» δήλωσε η Φώφη Γεννηματά σχολιάζοντας τις κινήσεις της κυβέρνησης για την αντιμετώπιση της εξάπλωσης του κορωνοϊού.

«**Χ**ρειάζονται όμως σημαντικοί πρόσθετοι πόροι. Ώστε να ενισχυθεί τώρα το Εθνικό Σύστημα Υγείας, αλλά και οι επιχειρήσεις και οι εργαζόμενοι. Η κυβέρνηση και η Ευρώπη να καταλάβουν ότι τα υπερπλεονάσματα και οι περικοπές δεν έχουν τώρα θέση, επιβάλλεται να αλλάξουν» σημείωσε ακόμη η πρόεδρος του Κινήματος Αλλαγής.

Η ίδια, μιλώντας στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων του ANTI την Τρίτη το βράδυ, είχε τονίσει χαρακτηριστικά πως «η πολιτεία βάζει τους κανόνες με τις αρμόδιες επιστημονικές επιτροπές και όλοι οφείλουν να ακολουθούν χωρίς καμία εξαίρεση και δεν εξαιρείται ούτε η Εκκλησία» συνιστώντας ψυχραιμία και υπευθυνότητα.

Η πρόεδρος του ΚΙΝΑΛΛ επισήμανε πως η απόφαση για το δεκαπενθήμε-

Ψυχραιμία και υπευθυνότητα συστήνει το ΚΙΝΑΛΛ εν όψει κορωνοϊού

ρο κλείσιμο των εκπαιδευτικών ιδρυμάτων είναι σε σωστή κατεύθυνση, λέγοντας πως «εμείς χρειαζόμαστε τώρα να ανασχεύσουμε τον ρυθμό εξάπλωσης, έτσι ώστε να μπορέσουμε να **θωρακίσουμε** το σύστημα Υγείας, να είναι έτοιμο να αντιμετωπίσει πιθανή έξαρση το επόμενο διάστημα».

Παράλληλα η Γεννηματά ζήτησε από την κυβέρνηση την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας αφού, όπως είπε, προτεραιότητα είναι οι ανθρώπινες ζωές και εκεί πρέπει να πέσει το βάρος της αντιμετώπισης. «Πρώτον, να ενισχυθεί τώρα το δημόσιο σύστημα πριν να είναι αργά. Να ανοίξουν **κρεβάτια ΜΕΘ**. Χρειάζεται βελτίωση στην **πρώτη υποδοχή** των κρουσμάτων των ασθενών, γιατί ταλαιπωρούνται αφάνταστα πάρα πολλές ώρες μέσα σε ταξί, σε ιδιωτικά αυτοκίνητα, με ασθενοφόρα καθυστερούν».



Και συνέχισε η Γεννηματά ριχνοντας το «καρφί» της για τη «γαλάζια» κυβέρνηση και τον **Κυριάκο Μητσοτάκη** τονίζοντας: «Παρά τις τεράστιες προσπάθειες των ανθρώπων στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, η ταλαιπωρία είναι μεγάλη. Να προσληφθούν τώρα εκτάκτως νοσηλευτές και **ιατρικό προσωπικό**, να αντέξει το δημόσιο σύστημα Υγείας, αυτό που μέχρι πριν από λίγο καιρό είχαν σχέδια να το διαλύσουν, γιατί τώρα φαίνεται η χρησιμότητά του. Είναι λοιπόν κρίσιμο να **σταθεί στα πόδια του**».

Αναφερόμενη στα ζητήματα της οικονομίας η Γεννηματά υποστήριξε πως πρέπει να ληφθούν μέτρα, σημειώνοντας πως τα μέτρα που ανακοινώθηκαν δεν επαρκούν. «Είναι

κατώτερα των αναγκών και των επιχειρήσεων και των εργαζομένων, ανθρώπων που πιθανότητα θα μείνουν άνεργοι εξαιτίας της εξέλιξης με τον κορωνοϊό και θα χρειαστούν βοήθεια».

Με αιχμηρή γλώσσα για τον πρωθυπουργό η Γεννηματά σημείωσε: «**Δεν χάρηκα** καθόλου που είδα τον κ. Μητσοτάκη να ακούει την κ. Μέρκελ να λέει ότι πρέπει να υπάρχει ομοιομορφία στις αποφάσεις. **Καμία άλλη** χώρα της Ε.Ε. δεν έχει στόχο για πλεονάσματα 3,5%. Άρα πρέπει να ληφθεί ειδική μέριμνα για μας, να αλλάξει ο στόχος και να μας δώσουν τη δυνατότητα έκτακτης ενίσχυσης περιοχών και κλάδων που μέχρι σήμερα δεν επιτρέπεται».



- ΑΝΑΖΗΤΟΥΝ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΥΣ ΜΕΣΩ YOUTUBE

Αυτοσχέδιες μάσκες με σπιτικά υλικά

Η έλλειψη χειρουργικών μασκών φαίνεται πως αύξησε την εφευρετικότητα των πολιτών που αναζητούν εναγωνίως τρόπο να προφυλαχτούν από τον κορωνοϊό. Οι ελλείψεις σε μάσκες είναι μεγάλες στις περισσότερες χώρες του κόσμου και πολλοί είναι αυτοί που προσπαθούν να τις προμηθευτούν μέσω διαδικτύου. Οι τιμές τους έχουν εκτοξευθεί και υπάρχουν περιπτώσεις αισχροκέρδειας, καθώς πωλούνται ακόμα και σε τετραπλάσια τιμή από ότι πριν την εξάπλωση του κορωνοϊού.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ:
ΗΡΩ ΚΑΓΙΟΠΟΥΛΟΥ

Το Πανεπιστήμιο του Χονγκ Κονγκ και το Νοσοκομείο Shenzhen δημιούργησαν βίντεο που εξηγεί με απλό τρόπο πως μπορείτε να φτιάξετε αυτοσχέδιες μάσκες στο σπίτι με απλά υλικά. Οι μάσκες μπορούν να κατασκευαστούν με χαρτί κουζίνας, λάστιχα ή ακόμα και με ένα κομμάτι πλαστικό προσαρμοσμένο σε γυαλιά ηλίου ή μυωπίας. Μάλιστα αρκετοί είναι οι Βολιώτες που έχουν καταφύγει σε αυτή τη μέθοδο, μη μπορώντας να προμηθευτούν από αλλού κανονικές μάσκες. Το Youtube και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης έχουν «κατακλειστεί» τις τελευταίες ημέρες από δεκάδες βίντεο με τρόπους κατασκευής αυτοσχέδιας μάσκας. Οι οδηγίες κατασκευής στα βίντεο αναφέρουν ότι η κατασκευή της αυτοσχέδιας μάσκας γίνεται με διπλωμένο χαρτί κουζίνας, στο οποίο πρέπει να ανοικτούν τέσσερις τρύπες σε κάθε πλευρά. Από εκεί περνούν τα λάστιχα, τα οποία θα στερεώσουν τη μάσκα στα αυτιά.

Σχολιάζοντας την ανησυχία των πολιτών για την έλλειψη μασκών ο καθηγητής Πνευμονολογίας



του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας κ. Κώστας Γουργουλιάνης, μιλώντας στη διαδικτυακή εκπομπή «Θεσσαλία Παντού» που προβάλλεται από την e-thessalia.gr, υπογράμμισε ότι η οδηγία δεν είναι να φοράμε μάσκα για να προφυλαχτούμε. «Η οδηγία λέει να φοράει μάσκα αυτός που είναι άρρωστος και κινδυνεύει να μεταδώσει τη νόσο. Η γενική χρήση της μάσκας από τον καθένα δεν συνιστάται», δήλωσε.

Ερωτηθείς για τις αυτοσχέδιες μάσκες στις οποίες καταφεύγει μερίδα του κόσμου, ο καθηγητής απάντησε ότι το απλό χαρτί προφυλάσσει πολύ λιγότερο. «Επίσης μία μάσκα του εμπορίου θα πρέπει να αλλάζεται συχνά. Αυτό όμως δεν ισχύει για τον γενικό πληθυσμό που δεν χρειάζεται να φοράει μάσκα» πρόσθεσε.

Σημειώνεται ότι με ανακοίνωση που εξέδωσε το υπουργείο Υγείας διευκρινίζει ότι οι πολίτες που πρέπει να κάνουν χρήση μάσκας είναι: Υποχρεωτικά όσοι ασθενείς έχουν συμπτώματα κρυολογηματος. Επίσης μάσκες πρέπει να φορούν υποχρεωτικά οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό που υποδέχεται ασθενείς με συνάχι ή συμπτώματα γρίπης σε [νοσοκομεία](#), [Κέντρα Υγείας](#) κλπ. Οι αρμόδιες υγειονομικές αρχές υπογραμμίζουν ότι δεν πρέπει να φορούν μάσκα οι υγιείς πολίτες.



«Η γενική χρήση της μάσκας από τον καθένα δεν συνιστάται» υπογραμμίζει ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας κ. Κώστας Γουργουλιάνης