

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2020
Επιφάνεια: 288.62 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟ ΝΕΑ ΟΧΗΜΑΤΑ ΑΠΟΛΥΜΑΙΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΔΡΟΜΟΙ ΤΗΣ ΑΘΗΝΑΣ

ΣΕΛΙΔΑ 8

Ενίσχυση στόλου απολύμανσης στην Αθήνα

«**Ηρθαν** στην κατάλληλη στιγμή. Την ώρα που χρειαζόμαστε περισσότερα όπλα πρόληψης, περισσότερα εργαλεία προστασίας», τονίζει ο δήμαρχος Αθηναίων Κώστας Μπακογιάννης.

Ο λόγος για τα 35 καινούργια πλυστικά μηχανήματα και τις 10 νέες υδροφόρες του δήμου που έφθασαν (έπειτα από μήνες αναμονής) και αναμένεται να πιάσουν δουλειά από τη Δευτέρα στους δρόμους της πόλης.

Η ενίσχυση καθαριότητας και απολύμανσης θα είναι πολύ μεγάλη αν ληφθεί υπόψη ότι μέχρι τώρα ο Δήμος Αθηναίων διέθετε 10 μικρά πλυστικά μηχανήματα και 10 υδροφόρες, κάτι που σημαίνει ότι οι δυνάμεις που θα έχει πλέον στη διάθεσή του θα είναι πολύ μεγαλύτερες και πολύ πιο αποτελεσματικές, ενώ, πέραν του αρχικού καθαρισμού, θα δοθεί η δυνατότητα



35 καινούργια πλυστικά μηχανήματα και 10 νέες υδροφόρες παρέλαβε ο Δήμος Αθηναίων. Θα «πιάσουν» δουλειά από Δευτέρα.

για πιο συχνές διελεύσεις και καθαρισμό των σημείων της πόλης όπου συγκεντρώνονται περισσότεροι ρύποι.

Τα νέα οχήματα θα βρίσκονται σε δύο βάρδιες καθημερινά και στα επτά Δημοτικά Διαμερίσματα της Αθήνας και μαζί με τον υπάρχοντα

στόλο από πλυστικά, σάρωθρα, πλυστικά κάδων και υδροφόρες θα πλένουν και θα απολυμάνουν ταυτόχρονα με χρήση ειδικού απολυμαντικού υγρού σύμφωνα με τις οδηγίες του **ΕΟΔΥ**, στο πλαίσιο των αυξημένων μέτρων που έχουν ενεργοποιηθεί για την αντιμετώπιση της απειλής του κορωνοϊού.

Συγκεκριμένα, θα απολυμάνονται δρόμοι, πεζοδρόμια, πεζοδρομιοί, πλατείες και άλλα πολυσύχναστα σημεία της πόλης όπως οι χώροι γύρω από **νοσοκομεία**, σταθμοί μετρό και τρένων, στάσεις λεωφορείων, εκκλησίες, δημόσια και δημοτικά κτίρια, πάρκα.

Οι άνθρωποι που εργάζονται στα μέσα αυτά, τονίζεται από τον Δήμο, «είναι εξοπλισμένοι με ειδικές μάσκες και στολές έτσι ώστε να κάνουν τη δουλειά τους όχι μόνο με αποτελεσματικότητα αλλά και με απόλυτη ασφάλεια».

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	170.45 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



■ **Η Ιταλία με πάνω από 3.400 νεκρούς ξεπέρασε στον συνολικό αριθμό θυμάτων την Κίνα, στην οποία χθες δεν παρουσιάστηκε κανένα νέο κρούσμα**

Σελ. 9

Παραμένει τραγική η κατάσταση στην Ιταλία

Στην Ιταλία η κατάσταση παραμένει τραγική παρά τα δραστικά μέτρα περιορισμού των μετακινήσεων που έχει πάρει η κυβέρνηση, καθώς οι θάνατοι από την επιδημία COVID-19 έχουν υπερβεί κατά πολύ τις 3.000. Στην επαρχία του Μπέργκαμο τα γραφεία κηδειών δεν προλαβαίνουν να θάψουν τα θύματα της επιδημίας, ενώ ο πρωθυπουργός Τζουζέπε Κόντε προανήγγειλε χρονική επέκταση των μέτρων έκτακτης ανάγκης πέραν των αρχών Απριλίου. Η υπουργός Εσωτερικών της Ιταλίας προειδοποίησε τους πολίτες πως αν δεν σεβαστούν τα μέτρα που έχουν ληφθεί, τότε θα μπορούσε να απαγορευθεί και η έξοδος από το σπίτι για περίπατο ή άσκηση.

Η κατάσταση στην πόλη Μπέργκαμο είναι τόσο άσχημη και δύσκολη, ώστε χθες ο ιταλικός στρατός έστειλε φορτηγά στην πόλη για να φορτώσουν 65 φέρετρα για μεταφορά για ταφή σε άλλες γειτονικές πόλεις. Οι δημόσιες κηδείες στην Ιταλία έχουν απαγορευθεί και πλέον οι υγειονομικές αρχές

απαιτούν την τοποθέτηση του νεκρού σε κλειστό φέρετρο αμέσως, παράγοντες που θλίβουν εξαιρετικά τους συγγενείς, καθώς οι Ιταλοί πεθαίνουν και θάβονται πλέον μόνοι τους. Τα σχολεία και τα πανεπιστήμια επίσης δεν πρόκειται να

Έχει τον δεύτερο υψηλότερο αριθμό κρουσμάτων μετά την Κίνα και τον υψηλότερο αριθμό θυμάτων από κάθε άλλη χώρα.

ανοίξουν στις 3 Απριλίου. Η Ιταλία έχει τον δεύτερο υψηλότερο αριθμό κρουσμάτων στον κόσμο μετά την Κίνα και πλέον τον υψηλότερο αριθμό θυμάτων από κάθε άλλη χώρα. Μεταξύ των πιο αυστηρών μέτρων που θα μπορούσε να πάρει η κυβέρνηση είναι η απαγόρευση όλων των αθλητικών δραστηριοτήτων στην ύπαιθρο.

Η Κίνα παίρνει ανάσες, ο κόσμος μετράει θύματα

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,9 **Ημερομηνία έκδοσης:** 20-03-2020
Επιφάνεια: 454.6 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



- **Τη χρησιμοποίηση του στρατού εξετάζουν Γερμανία, Βρετανία και Καναδάς**
Σελ. 9

Η Κίνα παίρνει ανάσες, ο κόσμος μετράει θύματα

Πρώτη μέρα χωρίς νέα, ντόπια κρούσματα στον ασιατικό γίγαντα

Τρεις μήνες μετά την έκρηξη της επιδημίας του κορωνοϊού στην πόλη Γουχάν της κινεζικής ενδοχώρας, η Κίνα πέρασε την πρώτη της μέρα χωρίς κανένα νέο κρούσμα εσωτερικής προέλευσης. Όπως ανακοίνωσαν οι αρμόδιες αρχές, το προηγούμενο εικοσιτετράωρο κατεγράφησαν μόλις 34 νέα κρούσματα σε ολόκληρη τη χώρα και όλα αφορούσαν αφιχθέντες από το εξωτερικό.

Την ίδια στιγμή, όμως, η πανδημία καλπάζει σε παγκόσμια κλίμακα, με τον συνολικό αριθμό των νεκρών να πλησιάζει τις 10.000 και τις καταγεγραμμένες περιπτώσεις να υπερβαίνουν τις 220.000. Η Ιταλία ξεπέρασε χτες το βράδυ τη θέση της Κίνας ως η χώρα με τα περισσότερα θύματα στον κόσμο (πάνω από 3.400), παρότι η τελευταία έχει 23 φορές μεγαλύτερο πληθυσμό.

Στη Βρετανία, επίμονες φήμες για επικείμενη απαγόρευση της κυκλοφορίας και επιστράτευση των ενόπλων δυνάμεων στη μάχη κατά του κορωνοϊού προκάλεσαν πανικό στους καταναλωτές, που πολιορκούσαν από το πρωί τα σούπερ μάρκετ. Η κυβέρνηση διέψευσε τη φημολογία, επιβεβαίωσε ωστόσο ότι θα θέσει τους εφένδρους σε επιφυλακή. Τη χρησιμοποίηση του στρατού στη μάχη κατά του κορωνοϊού (δημιουργία **βοσκοκομείων** έκτακτης ανάγκης,

προστασία των υποδομών, διανομή ιατρικού και φαρμακευτικού υλικού) σκέφτεται η γερμανική κυβέρνηση, όπως δήλωσε η υπουργός Αμυνας, Ανεγκρετ Κραμπ-Καρενμπάουερ. Ανάλογες δηλώσεις έκανε ο Καναδός πρωθυπουργός Τζάστιν Τριντό. Από την πλευρά του, ο Ντόναλντ

Αποκαταστάθηκε μετά θάνατον ο γιατρός που είχε προειδοποιήσει εγκαίρως για την έκρηξη του ιού, αλλά αγνοήθηκε και υπέστη επίπληξη.

Τραμπ κάλεσε, σε χθεσινή συνέντευξη Τύπου, την αρμόδια Υπηρεσία Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA) να επιταχύνει τις διαδικασίες για τη χρήση της υδροξυλοχλωροκίνης, γνωστού φαρμάκου κατά της ελονοσίας, όπως επίσης και του πειραματικού αντιικού φαρμάκου Remdisive στη μάχη κατά του κορωνοϊού, υποστηρίζοντας ότι έχουν πολύ ενθαρρυντικά αποτελέσματα. Ωστόσο ο επιτροπος της FDA Στέφεν Χαγ, που ήταν παρών στη συνέντευξη, προσέγειωσε, με ευγενικό τρόπο, τον Αμερικανό πρόεδρο,



Διαδίκτυα μαθήματα για μαθητές δημοτικού σχολείου στη Σαγκάη.

δηλώνοντας ότι η υπηρεσία του εργάζεται με γρήγορους ρυθμούς εξετάζοντας όλες τις δυνατότητες.

Στους επωνύμους που έχουν προσβληθεί από τον κορωνοϊό ήρθε να προστεθεί ο Μισέλ Μπαρνιέ, διαπραγματευτής της Ε.Ε. για το Brexit, ενώ ανησυχία στο Καπιτώλιο προκάλεσε η είδηση ότι δύο μέλη του Κογκρέσου βρέθηκαν θετικοί στον ιό. Στο μεταξύ, το κινεζικό κράτος αποκατέστησε μετά θάνατον την τιμή του γιατρού Λι Γουενλιάνγκ, ο οποίος είχε εγκαίρως προειδοποιήσει για τους κινδύνους

που εγκυμονούσε ο κορωνοϊός στις απαρχές της επιδημίας. Η αστυνομία της Γουχάν, όπου ξέσπασε η επιδημία, όχι μόνον αγνόησε τις προειδοποιήσεις του, αλλά και επέπληξε τον Λι, ο οποίος έφυγε από τη ζωή σε ηλικία μόλις 34 χρόνων, χτυπημένος και αυτός από την ασθένεια. Χτες, η κρατική επιτροπή πειθαρχικού ελέγχου των δημόσιων λειτουργιών ακύρωσε την επίπληξη του άτυχου γιατρού, ο οποίος έχει γίνει κάτι σαν εθνικός ήρωας στη συνείδηση των ομοεθμών του.

REUTERS, A.P.

Προς διερεύνηση ακόμα η ανοσία

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,10 **Ημερομηνία έκδοσης:** 20-03-2020
Επιφάνεια: 465.61 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



■ Αποκτούν ανοσία όσοι έχουν νοσήσει από κορωνοϊό;

Σελ. 10

Προς διερεύνηση ακόμα η ανοσία

Περιπτώσεις διαδοχικής μόλυνσης, κυρίως στην Ασία, χρήζουν περαιτέρω μελέτης

Πολλοί, αναζητώντας ένα ίχνος αισιοδοξίας στον φόβο της προσβολής από τον νέο κορωνοϊό, ελπίζουν ότι τουλάχιστον, αν προσβληθείς από αυτόν και αναρρώσεις, θα αποκτήσεις ανοσία και δεν πρόκειται να ξανανοσήσεις. Σε αυτή την ατεκμηρίωτη άποψη, άλλωστε, βασίστηκαν και πολιτικές επιλογές σε Βρετανία, Ολλανδία και Σουηδία, όπου προτάθηκε ως λύση για την πανδημία η ανάπτυξη της «ανοσίας αγέλης». Το μεγάλο ερώτημα των ειδικών, ωστόσο, παραμένει επί του παρόντος αναπάντητο: Αποκτάμε ανοσία από τον κορωνοϊό;

Σε πολλά ασιατικά κράτη (Κίνα, Ιαπωνία, Νότια Κορέα) έχουν καταγραφεί αρκετές περιπτώσεις ασθενών που, αφού ανάρρωσαν και πήραν εξιτήριο, λίγες ημέρες αργότερα βρέθηκαν και πάλι θετικοί στον COVID-19. Οι περισσότεροι, τη δεύτερη φορά δεν παρουσίασαν συμπτώματα, κάποιιοι είχαν πυρετό, ενώ ένας 36χρονος άνδρας απεβίωσε στη Γουχάν πέντε μόλις ημέρες αφότου είχε πάρει εξιτήριο από το **βοσκομείο** ως αποθεραπευθείς. Βέβαια, οι ειδικοί επισμαίνουν ότι οι περιπτώσεις διαδοχικής μόλυνσης χρήζουν περαιτέρω μελέτης και τις αποδίδουν σε διαγνωστικά προβλήματα. Ωστόσο, η αλήθεια είναι ότι για άλλους κορωνοϊούς, όπως εκείνους που προκαλούν το κοινό κρουσθόγημα, η ανοσία είναι εξαιρετικά βραχύβια.

Ο ειδικός λοιμωξιολόγος, καθηγητής Μικροβιολογίας Στάνλεϊ Πέρλμαν, από το πανεπιστήμιο της Αϊόβας, επισμαίνει ότι ακόμα και άνθρωποι με υψηλές συγκεντρώσεις αντισωμάτων σε αυτούς τους κορωνοϊούς μπορεί να προσβληθούν εκ νέου. Ο δρ



Ανδρας στη, λόγω πανδημίας, άδεια παραλία της Ιπανίμα, χθες, στο Ρίο ντε Τζανέιρο της Βραζιλίας.

Για άλλους κορωνοϊούς, όπως εκείνους που προκαλούν το κοινό κρουσθόγημα, η ανοσία είναι εξαιρετικά βραχύβια.

Πέρλμαν προσθέτει ότι, έπειτα από μελέτες που εκπονήθηκαν για τους κορωνοϊούς που προκάλεσαν τις επιδημίες Sars και Mers, διαπιστώθηκε ότι τα αντισώματα του Mers μειώνονται δραματικά μετά την ίαση, ενώ εκείνα του Sars παραμένουν στον οργανισμό επί 15 χρόνια, αλλά είναι άγνωστο αν μπορούν να αποτρέψουν μια νέα λοίμωξη.

Επίσης, ο καθηγητής Πίτερ Οπενσο, πρώην πρόεδρος της Βρετανικής Εταιρείας Ανοσολογίας και καθηγητής Πειραματικής Ιατρικής στο Imperial College του Λονδίνου, τονίζει ότι επειδή ο κορωνοϊός είναι καινούργιος, δεν

γνωρίζουμε ακόμα πόσο διαρκεί η ανοσία μετά τη λοίμωξη, ενώ προσθέτει ότι η ανοσία στον κορωνοϊό του κοινού κρουσθόγηματος δεν ξεπερνά τους τρεις μήνες.

Πιο αισιόδοξα είναι τα νέα από μελέτες της Κινεζικής Ακαδημίας Επιστημών. Πειράματα που εκπονήθηκαν σε πιθήκους κατέδειξαν ότι τα αντισώματα που είχαν παραχθεί μετά τη μόλυνση των πρωτεύοντων από τον κορωνοϊό ήταν αρκετά ώστε να τα προστατεύσουν από επαναμόλυνση. Πρόκειται, όμως, για μια περιορισμένη μελέτη, προειδοποιεί η δρ Κόρτνεϊ Γκίντεντζιλ, παιδίατρος λοιμωξιολόγος του παιδιατρικού **βοσκομείου** του Βοστώνης, επισμαίνοντας ότι δεν μπορούμε να γενικεύσουμε τα συμπεράσματά της.

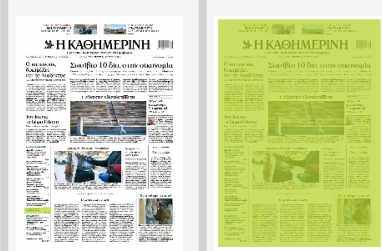
«Δεν υπάρχει σαφής απάντηση στο εάν κάποιος που έχει προσβληθεί από τον ιό και αναρρώσει αποκτά ανοσία και δεν κινδυνεύει να ξαναρρωσθήσει», αναφέρει

στην «Κ» ο διευθυντής της Β' Παθολογικής - Λοιμωξιολογικής Κλινικής στο Υγεία, καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων, κ. Αθανάσιος Σκουτέλης. Οπως σημειώνει, τα ερωτήματα είναι δύο. Το πρώτο αφορά το αν τα αντισώματα που γεννά ένας οργανισμός που έχει προσβληθεί από τον ιό είναι προστατευτικά έναντι της νόσου. Είναι χαρακτηριστικό παράδειγμα ότι με τον ιό του έρπητα ή του έιτς, να μην δημιουργούνται αντισώματα, τα οποία όμως δεν προστατεύουν.

Το δεύτερο ερώτημα είναι πόσο διαρκούν αυτά τα αντισώματα. «Όσον αφορά την προστασία που παρέχουν, η απάντηση είναι μάλλον θετική. Στο **βοσκομείο** Johns Hopkins, πρόσφατα χορηγήθηκε σε ασθενή με κορωνοϊό ορός αναρρωσάντων και τα αποτελέσματα ήταν θετικά. Αλλά το πόσο διαρκούν τα αντισώματα δεν είναι ακόμα γνωστό», επισμαίνει ο κ. Σκουτέλης.

«Ναι στο σεξ, όχι στα φιλιά», συστήνουν οι ιατροί

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2020
Επιφάνεια: 329.28 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



■ Επιτρέπεται το σεξ την εποχή του ιού;

Σελ. 11

«Ναι στο σεξ, όχι στα φιλιά», συστήνουν οι ιατροί

ΛΟΝΔΙΝΟ. Είναι σχεδόν αδύνατο να εφαρμόσουμε «κοινωνική απομάκρυνση» από τους συντρόφους μας με τους οποίους συζούμε. Η οικειότητα αυτή μήπως εγκυμονεί, όμως, κινδύνους; Τρεις ειδικοί εξηγούν στην εφημερίδα The Guardian ότι, αν και δεν υπάρχουν σαφή στοιχεία που να ενοχοποιούν το σεξ ως μέσον μετάδοσης του κορωνοϊού, τα φιλιά που συνοδεύουν την ερωτική πράξη είναι ικανά να μεταδώσουν τον ιό. Οι τελευταίες έρευνες έδειξαν επίσης ότι ο ιός μπορεί να μεταδοθεί και μέσω των κοπράνων, καθιστώντας την επαφή με την έδρα πιθανή αιτία μόλυνσης.

Η ερωτική πράξη καθαυτή, όμως, δεν πρέπει να θεωρείται επικίνδυνη. Εάν ένας από τους συντρόφους είναι θετικός στον κορωνοϊό, θα είναι καλό να τηρείται απόσταση ασφαλείας από αυτόν. Η υγειονομική υπηρεσία της Νέας Υόρκης συστήνει οικειοθελή απομόνωση για επτά ημέρες μετά την εμφάνιση της νόσου και λήξη της απομόνωσης 72 ώρες μετά τον τελευταίο πυρετό, χωρίς χορήγηση αντιπυρετικών, με παράλληλη βελτίωση των αναπνευστικών συμπτωμάτων.

Αν πάλι οι σύντροφοι είναι ασυμπτωματικοί, δεν πιστεύουν ότι έχουν εκτεθεί πρόσφατα και έχουν αποφύγει τις κοινωνικές συναθροίσεις, η επιδημιολόγος του Χάρβαρντ δρ Τζούλια Μάρκουσ επισημαίνει ότι το σεξ είναι μια ωραιότερη ιδέα για την καταπολέμηση της ανίας και της έντασης που προκαλεί ο πολυήμερος εγκλεισμός.

Ερωτηθείς για το εάν μια πανδημία μακράς χρονικής διάρκειας

θα καταδικάσει τις ερωτικές προοπτικές όσων δεν έχουν ερωτικό σύντροφο, ο δρ Κάρλος Ροντρίγκεζ-Ντιάζ του πανεπιστημίου Τζορτζ Ουάσιγκτον εξηγεί: «Αν ανησυχείτε επειδή εφαρμόζετε αυστηρά τους κανόνες κοινωνικής απομόνωσης εδώ και καιρό, βεβαιωθείτε ότι οι μελλοντικοί σας ερωτικοί σύντροφοι έκαναν και αυτοί το ίδιο. Όσο ταχύτερα περάσουμε το στάδιο της επιβλημένης οικειοθελούς απομόνωσης τόσο θα βλέπουμε τα νέα κρούσματα να μειώνονται και θα μπορούσαμε επιτέλους να επανέλθουμε στις παλιές μας κοινωνικές συνήθειες. Αντί να

Τρεις ειδικοί εξηγούν ότι δεν υπάρχουν σαφή στοιχεία που να ενοχοποιούν το σεξ ως μέσον μετάδοσης του κορωνοϊού.

σκεφτόμαστε εμμονικά το μέλλον, πρέπει να δώσουμε έμφαση στο παρόν».

Ο δρ Ροντρίγκεζ-Ντιάζ προτείνει να αξιοποιήσουμε τις ερχόμενες εβδομάδες για να διοχετεύσουμε την ενέργειά μας στην ενδοσκόπηση, στην αυτογνωσία και στην ανακάλυψη του τι αναζητούμε στη ζωή. Πρόκειται για μοναδική ευκαιρία γνωριμιών με μελλοντικούς ερωτικούς συντρόφους, τους οποίους θα γνωρίσουμε μέσω Διαδικτύου.

REUTERS



Εργαζόμενοι στην πυροσβεστική και στον Ερυθρό Σταυρό στη Γερμανία περιμένουν να κάνουν δειγματοληψία σε κινητή μονάδα του Ομπερχάουζεν.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	204.03 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανδρόγυνο δημιούργησε τεστ-εξπρές για τον COVID-19

ΛΟΣ ΑΝΤΖΕΛΕΣ. Καινοτόμο τεστ για τον κορωνοϊό, το οποίο εξετάζει μία σταγόνα αίματος και διαγιγνώσκει την παρουσία κορωνοϊού σε χρόνο μεταξύ τριών και δέκα λεπτών, δημιούργησαν ο Σερχάτ Παλά και η σύζυγός του, Ζεϊνέπ Ιλγκάζ Παλά.

Το ζευγάρι, το οποίο ζει μόνιμα στις ΗΠΑ, ανακοίνωσε τη δημιουργία του τεστ, που κατασκευάζεται από την εταιρεία ιδιοκτησίας τους, Confirm Biosciences, στο Σαν Ντιέγκο της Καλιφόρνιας. Σύμφωνα με τους Παλά, οι προσπάθειές τους για δημιουργία του τεστ-εξπρές στέφθηκαν με επιτυχία πριν από ένα μήνα, με το τεστ να βρίσκεται ήδη στο στάδιο της παραγωγής.

«Κατασκευάσαμε τα κιτ σε συνεργασία με τον Κινέζο συνεταιίρο μας και τα προωθήσαμε στην αγορά. Το κιτ ερευνά για την παρουσία του κορωνοϊού σε μικροσκοπική σταγόνα αίματος χάρη σε τεχνολογία παράλληλης ροής (lateral flow technology)», λέει ο Παλά.

Το τεστ έχει ήδη αποσταλεί στην Κίνα, στην Ευρώπη και σε άλλες ηπείρους. Το ζευγάρι των ιδιοκτητών ευελπιστεί να παράγει 500.000 τεστ την ημέρα, δίνοντας τη δυνατότητα σε ιατρικές υπηρεσίες και **βοσκομεία** να προσφέρουν ταχεία και αξιόπιστη

διάγνωση του κορωνοϊού σε όσο το δυνατόν μεγαλύτερο αριθμό πολιτών και σε ελάχιστο χρόνο.

Οι Παλά είναι Τούρκοι υπήκοοι, εισημαίεται σε άρθρο της η αγγλόφωνη ηλεκτρονική έκδοση της εφημερίδας Daily Sabah, οι οποίοι αν και ζουν μόνιμα στις ΗΠΑ, θέλουν να υποστηρίξουν τη «μπτέρα πατρίδα». Μιλώντας στην εφημερίδα, ο Παλά λέει: «Εχουμε καθήκον να βοηθήσουμε τη χώρα μας. Είμαστε έτοιμοι να συνεργασθούμε, εφόσον μας ζητηθεί, με το τουρκικό υπουργείο Υγείας».

Το ζευγάρι μετακόμισε στις ΗΠΑ το 1997, αφού αποφοίτησε από τη Σχολή Οικονομικών του Πανεπιστημίου Μπογκαζιτσι της Κωνσταντινούπολης. Η πρώτη τους επιχειρηματική προσπάθεια στις ΗΠΑ έγινε με την ίδρυση μικρής εταιρείας ιατρικών διαγνωστικών τεστ, που έστησαν στο γκαράζ του σπιτιού τους με ελάχιστο κεφάλαιο. Το ζευγάρι ανέπτυξε επίσης διάφορα διαγνωστικά τεστ για εξέταση του DNA, του σπέρματος, της εγκυμοσύνης και της στειρότητας, τα οποία πωλούσαν μέσω Διαδικτύου. Η οικογένεια Παλά απέκτησε τη φήμη της χάρη στην επόμενη εταιρεία της, την Confirm, που τους έκανε παγκοσμίως διάσημους.

A.P.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2020
Επιφάνεια: 330.68 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θέλετε τεστ; Ας ήσασταν πλούσιος ή διάσημος

Της **MEGAN TWOHEY**
THE NEW YORK TIMES

Πολιτικοί, διασημότητες, αστέρες του Youtube, ακόμη και αθλητές του μπάσκετ έκαναν τεστ για τον κορωνοϊό, δημιουργώντας εύλογα ερωτήματα για το ποιος έχει πρόσβαση σε αυτό, την ώρα που οι περισσότεροι Αμερικανοί δεν έχουν τη δυνατότητα να μάθουν εάν έχουν νοσήσει.

Κάποιοι από τους διάσημους υποστηρίζουν ότι ένιωσαν αδιαθεσία και δικαίως υποβλήθηκαν στο τεστ. Άλλοι λένε ότι η προνοητικότητα τους να κάνουν το τεστ, τους επέτρεψε να διαπιστώσουν ότι είναι φορείς και η απομόνωσή τους βοήθησε το κοινωνικό σύνολο. Οι ελλείψεις που σημειώνονται, όμως, δεν επιτρέπουν στο νοσηλευτικό προσωπικό και σε πολλούς ασθενείς να μάθουν εάν έχουν νοσήσει, την ώρα που πολλές διασημότητες διαγνώστηκαν χάρη στο τεστ, ενώ δεν είχαν κανένα σύμπτωμα. Ορισμένοι μάλιστα αρνήθηκαν να αποκαλύψουν πώς υποβλήθηκαν στο τεστ.

Τέτοια περιστατικά έχουν οδη-

Ο κατάλογος διασημοτήτων που ελέγχονται μεγαλώνει καθημερινά, δημιουργώντας ερωτήματα για την πρόσβαση στην εξέταση.

γήσει σε κατηγορίες προνομιακής μεταχείρισης και διαμαρτυρίες για την αδιαφάνεια και τη σύγχυση γύρω από τη διαδικασία εξέτασης για τον κορωνοϊό. Η αντιπαράθεση έφθασε μέχρι και τον Λευκό Οίκο, με δημοσιογράφο να ρωτά τον πρόεδρο Τραμπ εάν «όσοι διαθέτουν γνωριμίες» έχουν προτεραιότητα στη διάγνωση. «Ίσως έτσι είναι η ζωή. Αυτό συμβαίνει ορισμένες φορές και το έχω προσέξει και εγώ», είπε ο πρόεδρος Τραμπ.

Οκτώ ομάδες μπάσκετ του NBA έχουν ήδη υποβληθεί σε τεστ. Κάποιοι όμως, όπως ο επικεφαλής των Ουόριορς, Μπιμπ Μάιερς, υποστη-

ρίζουν ότι αυτό είναι άδικο και κάλεσαν τους παίκτες να μην αναζητούν ιδιαίτερη μεταχείριση. «Τεστ θα γίνουν μόνο σε όσους έχουν συμπτώματα, εξαιτίας της έλλειψης που έχει παρατηρηθεί. Δεν είμαστε καλύτεροι από τους άλλους πολίτες. Είμαστε απλά μπασκετμπολίστες», είπε ο Μάιερς. Λίγες ώρες νωρίτερα, ο δήμαρχος της Νέας Υόρκης, Μπιλ ντε Μπλάζιο, κατακεραύνωνε μέσω Twitter την ομάδα μπάσκετ των Nets, που εξασφάλισε τεστ για όλα τα μέλη της. Τέσσερις παίκτες και προπονητές βγήκαν θετικοί, ενώ μόλις ένας εμφάνιζε συμπτώματα. «Τους εύχομαι περαστικά, αλλά με όλο τον σεβασμό, τα τεστ δεν πρέπει να είναι για τους πλούσιους, αλλά για τους αρρώστους», έγραψε ο δήμαρχος της πόλης.

Τις τελευταίες ημέρες, όμως, ακόμη και προβεβλημένες διασημότητες –ορισμένοι με συμπτώματα– δεν μπόρεσαν να βρουν το πολυπόθητο τεστ. Η βετεράνος της πασαρέλας και τηλεπαρουσιάστρια Χάιντι Κλουμ δημοσιοποίησε βίντεο στον λογαριασμό της στο Instagram την Παρασκευή από

το Λος Αντζελες, στο οποίο υποστηρίζει ότι αν και μίλησε με δύο γιατρούς, δεν κατάφερε να βρει τεστ. Το βίντεο, όμως, μοιάζει να βοήθησε την Κλουμ, η οποία μία ημέρα αργότερα αποκάλυψε –στο Instagram, πάντα– ότι «επιτέλους» υποβλήθηκε στο τεστ.

Οι διασημότητες κάθε «διαμετρήματος» μοιάζουν έτσι να ταλαιπωρήθηκαν ελάχιστα, στην αναζήτησή τους για αξιόπιστη διάγνωση. Την Δευτέρα, η Αριέλ Τσάρνας, «influencer» (ασκούσα επιρροή) στο Μανχάταν με περισσότερους από 1,3 εκατομμύρια «ακολουθούς» στο Instagram, ζήτησε από τις κρατικές υγειονομικές υπηρεσίες να υποβληθεί σε τεστ, καθώς εμφάνιζε συμπτώματα. Η άρνηση των Αρχών να την εξετάσουν, την οδήγησε –χάρη στις παραινέσεις «ακολουθών»– σε ιδιώτη ιατρό, ο οποίος διαπίστωσε ότι η Τσάρνας είχε νοσήσει. Στο Κογκρέσο, τέλος, κυρίως οι στενοί σύμμαχοι του προέδρου Τραμπ είχαν το προνόμιο του τεστ, όπως ο γερουσιαστής Λίνσεϊ Γκράχαμ και οι βουλευτές Μαρκ Γκετζ και Μαρκ Μέντσοιζ.

📄 ΓΙΑΤΡΟΙ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ, ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ Ε.Σ.Υ.: Λίγοι, άοπλοι αλλά μαχητές

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2020
Επιφάνεια: 2300.54 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶ ΓΙΑΤΡΟΙ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ, ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ Ε.Σ.Υ.

Λίγοι, άοπλοι αλλά μαχητές

ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ
ΤΗΣ
«ΕΦ.ΣΥΝ.»

Οι «στρατιώτες» του δημόσιου συστήματος υγείας περιγράφουν την κατάσταση στο... μέτωπο

ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

«Στον πόλεμο χρειάζονται στρατιώτες και όπλα», αναφέρεται στην ανοιχτή επιστολή των νοσοκομειακών γιατρών προς τον πρωθυπουργό. Που σημαίνει μόνιμο προσωπικό, αναπνευστήρες και κλίνες ΜΕΘ, ατομικά μέσα προστασίας και όχι τιμητικές αναφορές και αόριστες υποσχέσεις για προσλήψεις

ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 300 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ • 48 ΟΙ ΝΟΣΟΥΝΤΕΣ ΜΕΧΡΙ ΠΡΟΧΤΕΣ

Γιατροί και νοσηλευτές, ήρωες στα χαλάσματα του ΕΣΥ

της ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ

Η ώρα που το σύστημα Υγείας της χώρας δίνει τη μάχη των μαχών με έναν ιό επικίνδυνο και εξαιρετικά μεταδοτικό, που όσο εξαπλώνεται πλήττει ολοένα και περισσότερους, η συμβολή της πολιτείας στην ουσιαστική ενίσχυσή του αποδεικνύεται ανησυχητικά ανεπαρκής. Βροχή από περιοριστικά μέτρα, απογείωση της ατομικής ευθύνης, επικοινωνιακό χειρισμό και επίκληση στο ελληνικό φιλότιμο. Χειροκροτήματα, τιμητικές αναφορές σε διαγγέλματα για το πρωϊκό υγειονομικό προσωπικό και καθυστερημένες εξαγγελίες για προσλήψεις - κι αυτές με το σταγονόμετρο.

Όμως, η διαχείριση της πανδημίας με στόχο τις λιγότερες δυνατές ανθρώπινες απώλειες εξαρτάται ευθέως από τη στήριξη του ΕΣΥ. «Στον πόλεμο χρειάζονται στρατιώτες και όπλα», όπως το έθεσαν στην ανοιχτή επιστολή τους προς τον Κυριάκο Μητσοτάκη οι νοσοκομειακοί γιατροί.



Ενάντια στον «αόρατο εχθρό», όπως τον αποκάλεσε ο πρωθυπουργός, χρειάζονται μόνιμο προσωπικό, αναπνευστήρες και κλίνες ΜΕΘ, ατομικά μέσα προστασίας για το υγειονομικό προσωπικό ώστε να μη βγει εκτός μάχης, καταδεικνύει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Αυτό διεκδικεί ο πιο κρίσιμος κρίκος στη διαχείριση της πανδημίας. Γιατί είναι ακάλυπτοι. Περίτρανη απόδειξη, ότι καθημερινά είτε νοσοούν είτε μπαίνουν σε καραντίνα εργαζόμενοι στο ΕΣΥ απ' άκρη σ' άκρη της χώρας.

Πάνω από 300 εργαζόμενοι στο ΕΣΥ βρίσκονται ήδη σε καραντίνα -εκ των οποίων 48 νοσοούντες μέχρι προχθές-, αριθμός που αυξάνεται με γεωμετρική πρόοδο, ενώ ήδη έχει καταγραφεί ένας θάνατος εργαζομένου στο ΕΣΥ, στο Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ ΣΤΗΝ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

Προστατέψτε τους ανθρώπους της «πρώτης γραμμής»

«ΕΙΜΑΣΤΕ ΣΕ ΜΙΑ κρίσιμη φάση για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας. Αυτό που θα παίξει καθοριστικό ρόλο είναι ο βαθμός συμμόρφωσης της κοινωνίας στα περιοριστικά μέτρα και στις συστάσεις ατομικής προστασίας, αλλά και ο βαθμός ανταπόκρισης του δημόσιου συστήματος Υγείας στη σωστή διαχείριση των κρουσμάτων. Παρακολουθούμε καθημερινά τη μάχη που δίνει το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ, αλλά και την αγωνία των γιατρών, των νοσηλευτών και

των υπόλοιπων επαγγελματιών Υγείας για τη δική τους προστασία από τον ιό. Στον τομέα αυτόν όμως τα πράγματα δεν πάνε καλά και οφείλουμε να το πούμε με υπευθυνότητα, χωρίς διάθεση μικροπολιτικής.

«Η εικόνα σοβαρών έως δραματικών ελλείψεων σε μάσκες (όχι μόνο σε ειδικές μάσκες FFP2 αλλά και σε απλές χειρουργικές), σε αντισηπτικά υγρά, γάντια, ποδιές και ειδικές στολές για τη φροντίδα ύποπτων κρουσμάτων, αντί να βελτιώνεται, χειροτερεύει. Οι διαβεβαιώσεις του υπουργείου Υγείας για επάρκεια μέσων και υλικών δεν έχουν καμιά σχέση με την πραγματικότητα. Τώρα λοιπόν που ήδη έχουν αρχίσει να βγαίνουν "εκτός μάχης" οι πρώτοι υγειονομικοί, τώρα που αυ-

ξάνονται η αβεβαιότητα και η ανασφάλεια στο προσωπικό, οφείλουν το υπουργείο και η κυβέρνηση να δώσουν ένα σήμα έμπρακτο (και όχι μόνο ηθικής) στήριξης των ανθρώπων της «πρώτης γραμμής».

«Χρειάζονται άμεσα και επείγοντα μέτρα διασφάλισης της ενίσχυσης του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στα νοσοκομεία αλλά και της επάρκειας όλων των ζωτικής σημασίας υλικών για την προστασία της υγείας των εργαζομένων και των ασθενών. Κάθε καθυστέρηση, κάθε ολιγωρία, κάθε ανεπάρκεια σ' αυτό το μέτωπο εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους για το δημόσιο σύστημα Υγείας και τους ανθρώπους του, άρα και για τη Δημόσια Υγεία».



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ

Δεν έχουν μάσκες, είναι απλήρωτοι και αισθάνονται μόνοι και αβοήθητοι

«ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΙΟ ΣΕΚΑΘΑΡΟ από ποτέ στις συνθήκες πανδημίας, με τον πιο πολύ σκληρό τρόπο: Τα εργασιακά δικαιώματα στην Υγεία ταυτίζονται με τα δικαιώματα των ασθενών. Αν δεν τηρούνται από τα ωράρια και την ανάπαυση μέχρι τα μέτρα υγιεινής, ο ασθενής δεν θα τύχει της παροχής υγείας που δικαιούται. Αν δεν έχω μάσκα, θα πεθάνει ο ασθενής και εγώ και ο επόμενος ασθενής δεν θα έχει γιατρό». Η Δέσποινα Τσοσυνίδου, γιατρός ακτινολόγος στο Ασκληπείο της Βούλας, μέλος της Ε.Γ. της ΟΕΝΓΕ και πρόεδρος του σωματίου ξεκαθαρίζει: «Δεν χρειάζονται διαγγέλματα και εξαγγελίες. Δεν γίνεται με ψύχουλα η περιθαλψη. Διότι, ας μην κοροϊδευόμαστε, παραμένει ως κριτήριο των κυβερνήσεων το «όσο το δυνατόν λιγότερο το χέρι στην τσέπη».

Το Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπείο Βούλας περίμενε χθες τα πρώτα περιστατικά κορονοϊού, δεδομένου ότι οι ΜΕΘ του «Σωτηρία» και του «Αττικών» έχουν γεμίσει. Η ΜΕΘ του «Ασκληπείου» με 12 κρεβάτια εκκενώθηκε από τους ασθενείς που νοσηλεύει το περασμένο Σαββατοκύριακο. Η εκκένωση ωστόσο δεν ήταν αρκετό μέτρο. Με έγγραφό τους οι εντατικολόγοι του νοσοκομείου ζήτησαν από τη διοίκηση να τροποποιηθεί το σύστημα εξαερισμού της



μονάδας προκειμένου να μπορέσει να νοσηλεύσει κρούσματα κορονοϊού, καθώς και να δημιουργηθεί ειδικός προθάλαμος για την προετοιμασία γιατρών και νοσηλευτών πριν από την είσοδό τους σε αυτήν αλλά και κατά την έξοδό τους. Έτσι πραγματοποιούνται ειδικές εργασίες προκειμένου να προετοιμαστεί καταλλήλως η ΜΕΘ.

Παράλληλα στο νοσοκομείο δημιουργείται κλινική χωρτικότητα 26 κρεβατιών για τους νοσούντες από κορονοϊό, χωρίς ακόμα να έχει στελεχωθεί. Μέχρι στιγμής

«Αν δεν έχω μάσκα, θα πεθάνει ο ασθενής, θα πεθάνω κι εγώ και ο επόμενος ασθενής δεν θα έχει γιατρό»

Δέσποινα Τσοσυνίδου, ακτινολόγος

στο νοσοκομείο έχουν φτάσει 15 νοσηλευτές, ενώ αναμένονται 12 γιατροί, «αριθμός πολύ κάτω από τις πραγματικές ανάγκες», σύμφωνα με τη Δ. Τσοσυνίδου. Επιπλέον, τα οφειλόμενα ρεπό των εργαζομένων ξεπερνούν τα 6.000, ενώ λείπει σύμφωνα με τον οργανισμό του νοσοκομείου το 1/3 των νοσηλευτών.

«Το πθικό των υγειονομικών παραμένει καλό, αλλά η συνειδητοποίηση μέρα με τη μέρα ότι είμαστε μόνοι μας καθώς και ότι μόνο εμείς γνωρίζουμε πώς μπορεί να λειτουργήσει το σύστημα σε συνθήκες κρίσης προκαλεί άγχος. Η κυβέρνηση μας χειροκροτά και κατά τα άλλα μάς λέει «κάντε ό,τι μπορείτε, είστε αφημένοι στη μοίρα σας».

Πανικό προκάλεσε η χθεσινή ανακοίνωση του νοσοκομείου ότι οι μάσκες θα δίνονται με... δελτία. Κάθε πρωί 8.30-9 (η βάρδια ξεκινάει στις 7) θα μοιράζονται στους υπευθύνους κάθε τμήματος έξω από την κεντρική πόρτα του διοικητηρίου και σε απόσταση τριών μέτρων ο ένας από τον άλλον. «Οι μάσκες είναι λιγοστές, διατίθενται 15 σε τμήμα 30 εργαζομένων, αλλά ακόμα και 30 να μοιράζονταν, είναι μιας χρήσης, δεν μπορεί να τις φορέμε οκτώ ώρες ή και την επομένη», εξηγούν οι εργαζόμενοι.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

Δείχνουν αυταπάρανηση, θέλουν να συνδράμουν, αλλά είναι απειληστικά λίγοι...

«ΖΟΥΜΕ ΤΗΝ ΗΡΕΜΙΑ πριν από τη μεγάλη καταιγίδα. Υπήρξε ένα πρώτο κύμα μαζικών κρουσμάτων από την εκδρομή στους Αγίους Τόπους, το δεύτερο και το τρίτο θα είναι πιο μαζικά, πιο σοβαρά. Και θα μας βρουν απροετοίμαστους και χωρίς μακροπρόθεσμο σχεδιασμό για το επόμενο δίμηνο». Τα λόγια ανήκουν στον Δημήτρη Ζιαζιά, παθολόγο στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών στο Ρίο και πρόεδρο του σωματίου εργαζομένων του νοσοκομείου. Οι εργαζόμενοι στο Πανεπιστημιακό Πατρών, που έχουν εμπειρία νοσηλείας περιπτώσεων κορονοϊού, ελαφρών και σοβαρών, αντιμετωπίζουν την πανδημία χωρίς φόβο, με ψυχραιμία. Οπως εξηγεί ο Δ. Ζιαζιάς, «θέλουν όλοι να βοηθήσουν, με φιλότιμο και αυταπάρανηση. Λείπουν όμως προσωπικό κάθε ειδικότητας -γιατροί, νοσηλευτές, τραυματιοφορείς, καθαρίστριες κ.λπ.- και προστατευτικά υλικά». Στο Ρίο, σήμερα, η Οφθαλμολογική Κλινική νοσηλεύει τα επιβεβαιωμένα κρούσματα

και η Κλινική ΩΡΛ τα πιθανά. Κάθε μία μετράει από 20 κρεβάτια. «Εάν αυτές κορεστούν, δεν υπάρχει σχέδιο ούτε προετοιμασία για τη νοσηλεία επιπλέον ασθενών». Αυτή τη στιγμή η Οφθαλμολογική Κλινική είναι πλήρης, ενώ η Κλινική ΩΡΛ νοσηλεύει 15 άτομα. «Σε μία εφημερία είναι πολύ πιθανό να γεμίσει η Κλινική ΩΡΛ και θα τρέχουμε τελευταία στιγμή για εκκενώσεις άλλων κλινικών».

Στη ΜΕΘ του Ρίου λειτουργούν 13 κρεβάτια, με σχεδιασμό να ανοίξουν άλλα έξι. Ακόμα τέσσερα κρεβάτια λειτουργούν σε θάλαμο αρνητικής πίεσης ως κρεβάτια ΜΕΘ. Γίνεται προσπάθεια να δανειστεί το νοσοκομείο αναπνευστήρες (απαραίτητους για τις ΜΕΘ) από περιφερειακά νοσοκομεία που δεν διαθέτουν ΜΕΘ, με ό,τι αυτό συνεπάγεται αν τα τελευταία χρειαστούν με τη σειρά τους ΜΕΘ. Επιπλέον οι γιατροί στο Ρίο καταγγέλλουν πως «όχι μόνο δεν έχουμε εξειδικευμένο προσωπικό, αλλά δεν γίνονται και τα απαραίτητα μαθήματα να εκπαιδευτεί το υπάρχον». Ταυτόχρονα, στα σκαριά βρίσκεται ακόμα η προετοιμασία του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών-Ειδικών Νοσημάτων Θώρακος Δυτικής Ελλάδος που στο παρελθόν είχε συγχωνευτεί με το Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας» και παραμένει αποθήκη υγειονομικού υλικού, καθώς έχουν μεταφερθεί εκεί κάποια κρεβάτια.

Ος παθολόγος ο Δ. Ζιαζιάς διευκρινίζει πως «ο κορονοϊός είναι χειρότερος από τη γρίπη». Τρεις είναι οι βαριά ασθενείς που νοσηλεύει το Πανεπιστημιακό των Πατρών, μεταξύ των οποίων και ένας 44χρονος χωρίς υποκείμενο νόσημα, με αναπνευστική ανεπάρκεια, ο οποίος δεν έχει διασωληνωθεί αλλά υποστηρίζεται με μη επεμβατικό αερισμό.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Προετοιμασίες για το κακό σενάριο

«ΤΗΝ ΚΡΙΣΙΜΗ ΩΡΑ η χρηματοδότηση, ο κρίσιμος παράγοντας για την επιβίωση των ανθρώπων, στα συστήματα Υγείας είναι αναντίστοιχη του προβλήματος. Κατευθύνεται από την κυβέρνηση, κεντρικά από την Ευρωπαϊκή Ένωση αλλά και παγκοσμίως ξανά στη ρευστότητα των τραπεζών και όχι στα συστήματα Υγείας και στην εύρεση του φαρμάκου. Επιλέγονται οι πιο «φτηνές» λύσεις της μαζικής καραντίνας», υποστηρίζει ο εντατικολόγος Μιχάλης Ρίζος, πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων. Στο «Αττικών», στην πρώτη φάση επιστρατεύτηκε η Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων για τους βαριά νοσούντες από κορονοϊό. Ηδη είναι γεμάτη με οκτώ ασθενείς, τρεις από τους οποίους είναι διασωληνωμένοι με βαριά αναπνευστική ανεπάρκεια. Πλέον πραγματοποιούνται ταχύρυθμες εργασίες προκειμένου η γενική ΜΕΘ του νοσοκομείου να είναι έτοιμη σε τρεις μέρες το αργότερο ώστε να περιθάλψει ασθενείς με κορονοϊό, με οκτώ κρεβάτια, οκτώ αναπνευστήρες, 15 νοσηλευτές. Ταυτόχρονα γίνονται εσωτερικές αλλαγές στο νοσοκομείο, αναβάλλονται τα τακτικά χειρουργεία και τα απογευματινά ιατρεία, ενώ τρεις πτέρυγες (30 κρεβατιών η κάθε μία) είναι έτοιμες να... δοθούν και αυτές στη μάχη. Σε αυτή τη φάση δεν υπάρχει πρόβλημα και το νοσοκομείο μπορεί να υποστηρίξει μεγάλο αριθμό ασθενών από τον κορονοϊό, διαθέτοντας 80-90% των κρεβατιών του για νοσηλείες. «Το πρόβλημα όμως είναι εκθετικό, όπως και η πορεία της νόσου. Τι θα γίνει αν χρειάζονται 200 άτομα νοσηλεία σε ΜΕΘ ή 1.000 μελλοντικά; Υπό κανονικές συνθήκες, το νοσοκομείο όφειλε να διαθέτει 65 κρεβάτια ΜΕΘ (το 10% των 650 κρεβατιών που έχει). Είχε 19 και τώρα προστέθηκαν πέντε ακόμα. Απαιτούνται άμεσα προσωπικό, ειδικές στολές, μάσκες και άλλα κρεβάτια Εντατικής», προσθέτει ο Μ. Ρίζος.

«Το πρόβλημα όμως είναι εκθετικό, όπως και η πορεία της νόσου. Τι θα γίνει αν χρειάζονται 200 άτομα νοσηλεία σε ΜΕΘ ή 1.000 μελλοντικά;»

Μιχάλης Ρίζος, εντατικολόγος

«Οχι μόνο δεν έχουμε εξειδικευμένο προσωπικό, αλλά δεν γίνονται και τα απαραίτητα μαθήματα να εκπαιδευτεί το υπάρχον»

Δημήτρης Ζιαζιάς, παθολόγος

«Εμβόλιο» 10 δισ. κατά του ιού

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	1003.44 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο ΕΚΤΑΚΤΟΣ ΜΙΣΘΟΣ ΤΩΝ 800 ΕΥΡΩ, ως τα τέλη Απριλίου, επεκτείνεται και για τους εργαζόμενους επιχειρήσεων που έχουν πτώση τζίρου, τους απολυμένους από 1η Μαρτίου, τους ελεύθερους επαγγελματίες και τους αυτοαπασχολούμενους

ΕΚΤΑΚΤΟ ΔΩΡΟ ΠΑΣΧΑ για εργαζόμενους του Ε.Σ.Υ. και υπαλλήλους της Πολιτικής Προστασίας

ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΩΝ 800 ΕΥΡΩ ΣΕ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΕΝΟΥΣ ΑΠΟ 1η ΜΑΡΤΙΟΥ

«Εμβόλιο» 10 δισ. κατά του ιού

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης ανακοίνωσε ότι το Δώρο Πάσχα «θα καταβληθεί στο ακέραιο από όλους τους εργαζόμενους προς όλους τους εργαζόμενους, όπως ακριβώς το δικαιούνται», αλλά και ότι «ο ακριβής χρόνος καταβολής του θα ανακοινωθεί»

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ**

την επέκταση των μέτρων για τη στήριξη της οικονομίας αναφέρθηκε χθες στη νέα του ανακοίνωση μέσω της τηλεόρασης ο Κυριάκος Μητσοτάκης. Ειδικότερα ανέφερε ότι «πέραν των μέτρων που έχουν ήδη δρομολογηθεί, ύψους 3,8 δισ., θα διατεθούν ακόμη περίπου 3 δισ. για τη στήριξη της οικονομίας από τον κρατικό προϋπολογισμό. Και τουλάχιστον άλλα τόσα από τον ανασχεδιασμό του ΕΣΠΑ», διευκρινίζοντας ότι μιλά για περίπου 10 δισ.

Ο πρωθυπουργός αναφέρθηκε στην απαλλαγή από τον στόχο για τα υπερπλεονάσματα και στην απόφαση της ΕΚΤ να εντάξει τη χώρα μας σε πρόγραμμα ποσοτικής χαλάρωσης, αναφέροντας ότι «ύστερα από 10 χρόνια κρίσης η Ελλάδα αντιμετωπίζεται ακριβώς όπως οι άλλες ευρωπαϊκές χώρες» και δηλώνοντας ότι «αυτή η εξέλιξη μας δίνει τη δυνατότητα να υλοποιήσουμε ένα πολύ πιο φιλόδοξο πρόγραμμα υποστήριξης της πραγματικής οικονομίας».

Σε αυτό το πλαίσιο ανακοίνωσε ότι «επεκτείνεται ο έκτακτος μισθός των 800 ευρώ έως τα τέλη Απριλίου και σε όσους απασχολούνται σε επιχειρήσεις που εξακολουθούν να λειτουργούν με μείωση του τζίρου τους», σημειώνοντας ότι το μέτρο «δεν αφορά μόνο τις επιχειρήσεις που ανέστειλαν τη λειτουργία τους, αλλά τη μεγάλη πλειονότητα των εργαζόμενων στον ιδιωτικό τομέα. Των οποίων το κράτος θα καλύψει και όλες τις ασφαλιστικές εισφορές».

Είπε ακόμα πως «την ενίσχυση των 800 ευρώ θα λάβουν και όλοι οι ελεύθεροι επαγγελματίες και αυτοαπασχολούμενοι της χώρας» και ότι «και για αυτούς θα ανασταλεί επίσης η υποχρέωση καταβολής εισφορών», προσθέτοντας ότι 800 ευρώ θα λά-

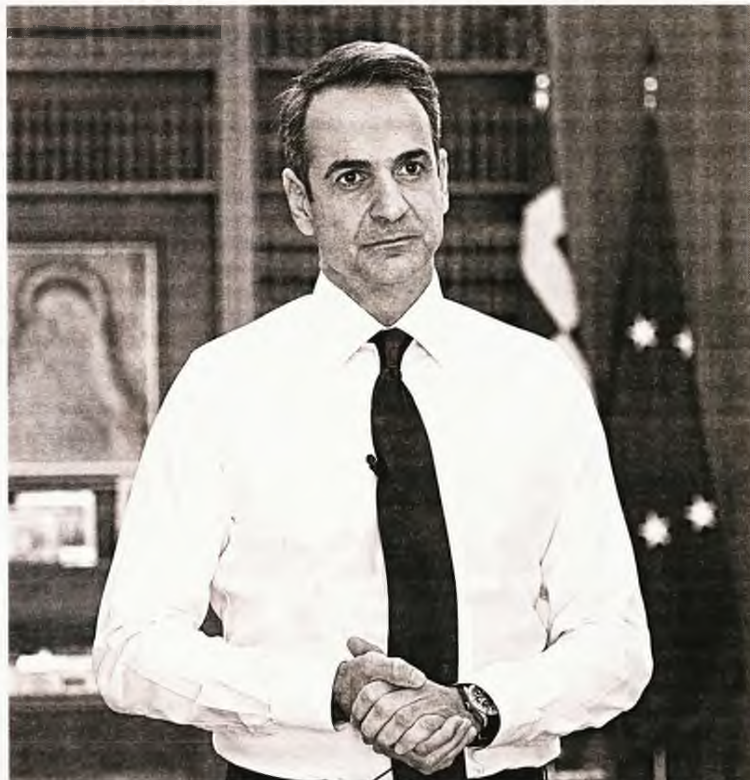
βουν «και όλοι όσοι απολύθηκαν ή εξαναγκάστηκαν σε παραίτηση από 1η Μαρτίου μέχρι και χθες».

Όσον αφορά το δώρο Πάσχα, το οποίο η αξιωματική αντιπολίτευση είχε καλέσει την κυβέρνηση να το διασφαλίσει, ο Κυρ. Μητσοτάκης ανακοίνωσε ότι «θα καταβληθεί στο ακέραιο από όλους τους εργαζόμενους, όπως ακριβώς το δικαιούνται», αναφέροντας ότι «ο ακριβής χρόνος καταβολής του θα ανακοινωθεί από τα συναρμόδια υπουργεία», ενώ εξήγγειλε «έκτακτο δώρο Πάσχα» για τους εργαζόμενους στα **νοσοκομεία** -τους «ήρωες με τις πράσινες και τις λευκές μπλούζες», όπως είπε- αλλά και τους υπαλλήλους της Πολιτικής Προστασίας.

Καταφύγιο στο ΕΣΥ

Παράλληλα ανέφερε ότι για την αντιμετώπιση της κρίσης του κορονοϊού «θα στηριχτούμε στις δυνάμεις του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, το οποίο ενισχύεται με ταχύτερους ρυθμούς», λέγοντας ότι «προσθέτουμε κλίνες και κρεβάτια εντατικής, αγοράζουμε αναπνευστήρες και αναλώσιμα», ενώ επανέλαβε ότι «προσλαμβάνουμε 2.000 νοσηλευτές και ειδικούς γιατρούς». Είπε ακόμα ότι «ο ιδιωτικός τομέας λειτουργεί υπό την απόλυτη καθοδήγηση του υπουργείου Υγείας» και ευχαρίστησε «όλους όσοι είναι παρόντες με σημαντικές δωρεές», καλώντας «τους απόντες να αναλογιστούν τις ευθύνες τους».

Ταυτόχρονα ο Κυρ. Μητσοτάκης, ο οποίος επανέλαβε ότι «τα δύσκολα είναι ακόμα μπροστά μας», ζήτησε, απευθυνόμενος στους πολίτες, «να μην γκρεμίσουμε τώρα όλα όσα χτίσαμε το τελευταίο διάστημα», λέγοντας ότι «στην Ιταλία δεν έχουν φέρετρα να θάψουν τους νεκρούς τους. Κι όμως εδώ διακρίνω,



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙ/ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΑΠΑΝΙΤΣΟΣ

από ορισμένους, έναν αδικαιολόγητο εφησυχασμό. Δεν θα τον ανεχτώ».

Σε αυτό το πλαίσιο κάλεσε εκ νέου τους πολίτες να μείνουν σπίτι «αποφεύγοντας όλες τις περιττές επαφές», προσθέτοντας πως «αυτό το Σαββατοκύριακο είναι μια ευκαιρία να δείξουμε την κοινωνική μας ευθύνη: Αφού δεν θα έχουμε καμία επαγγελματική υποχρέωση, δεν κυκλοφορούμε! Μένουμε στο σπίτι και διαβάζουμε, ακούμε μουσική, βλέπουμε ταινίες, επικοινωνούμε με τους δικούς μας, αυτούς που αγαπάμε. Πάμε για έναν περίπατο ή για τρέξιμο μόνοι. Και σε κάθε περίπτωση αποφεύγουμε τις συναθροίσεις». Επιπλέον δήλωσε ότι «το οπλοστάσιο των μέτρων περιορισμού που μπορεί να πάρει η κυβέρνηση έχει σχεδόν εξαντληθεί», ενώ άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο απαγόρευσης της κυκλοφορίας αναφέροντας ότι «απ' όλους εμάς και τη συμπεριφορά μας εξαρτάται τελικά αν η κυβέρνη-



Την ενίσχυση των 800 ευρώ θα λάβουν όλοι οι ελεύθεροι επαγγελματίες και αυτοαπασχολούμενοι της χώρας, αλλά και όλοι όσοι απολύθηκαν ή εξαναγκάστηκαν σε παραίτηση από 1η Μαρτίου μέχρι και χθες

ση χρειαστεί να πάρει ακόμα πιο δραστικά μέτρα περιορισμού της κυκλοφορίας».

Εν τω μεταξύ η κυβέρνηση ανακοίνωσε χθες την αναστολή της λειτουργίας των ξενοδοχείων 12μηνης λειτουργίας έως το τέλος Απριλίου. Οπως δήλωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, το μέτρο θα ισχύσει από τα μεσάνυχτα της Κυριακής προς Δευτέρα 23/3, ενώ είπε πως θα υπάρχει η υποχρέωση να λειτουργεί τουλάχιστον ένα ξενοδοχείο ανά πρωτεύουσα περιφερειακής ενότητας και τρία σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, διευκρινίζοντας ότι το ποια ξενοδοχεία θα παραμείνουν ανοιχτά θα το αποφασίσουν οι σύλλογοι των ξενοδόχων. Είπε, τέλος, ότι ειδικά μέριμνα θα υπάρξει για τα ξενοδοχεία των νομών Θράκης αλλά και των νησιών, που φιλοξενούν ενισχυτικές δυνάμεις της χώρας και της Ε.Ε.

● Άλλο ρεπορτάζ για το θέμα του Δώρου Πάσχα, στις σελίδες 14-15

Τα λάθη στη στρατηγική της πανδημίας του κορωνοϊού

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	428.21 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΝΩΜΗ Τα λάθη στη στρατηγική της πανδημίας του



ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΔΗΜΗΤΡΗ Θ. ΚΡΕΜΑΣΤΙΝΟΥ

Το 2009 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κήρυξε τον πλανήτη σε πανδημία προκειμένου να αντιμετωπίσει τον ιό H1N1. Εισηγήθηκε μέτρα τα οποία μερικά αποδείχθηκαν υπερβολικά όπως ο **εμβολιασμός** όλου του πληθυσμού και όχι μόνο των ομάδων υψηλού κινδύνου, η εγκατάσταση θερμικών καμερών στα αεροδρόμια καθώς και η χρήση του αντιικού φαρμάκου Tamiflu. Τότε η Ελλάδα εφαρμόζοντας αυτά τα υπερβολικά μέτρα και κυρίως τους ζωντανούς πολλαπλασιαστές των πλεοπτικών σποτ επέτυχε να είναι μεταξύ των χωρών με τη μικρότερη θνητότητα χωρίς να αναγκαστεί να φτάσει σε μέτρα που παραλύουν τη χώρα και την οικονομία. Είναι χαρακτηριστικό ότι το 2016 που τα μέτρα προστασίας είχαν αμβλυνθεί τον χρόνο εκείνο, η Ελλάδα έσπασε παγκόσμιο ρεκόρ θανάτων από εποχική γρίπη. Έφτασαν τους 198, δηλαδή τριπλάσιο αριθμό συγκριτικά με άλλες χώρες με ανάλογο πληθυσμό.

Αντίθετα στην περίπτωση της επιδημίας του κορωνοϊού COVID-19 στην επαρχία Wuhan της Κίνας ο Παγκόσμιος

Οργανισμός Υγείας έμεινε περιέργως παρατηρητής αντί να εισπληθεί να εφαρμόσουν όλες οι χώρες τα ίδια μέτρα της Κίνας που αποδείχθηκαν αποτελεσματικά. Το επιχείρημα ότι η Κίνα δεν έχει δημοκρατικό καθεστώς ανάλογο των ευρωπαϊκών χωρών και κατά συνέπεια δεν είναι δυνατόν να επιβληθούν αστυνομικά μέτρα δεν ευσταθεί, γιατί απλούστατα για την προστασία του πληθυσμού τους οι δυτικές χώρες θα μπορούσαν να φτάσουν μέχρι αναστολής άρθρων του Συντάγματος προκειμένου να διασφαλίσουν πλήρως τις ζωές των πολιτών τους. Και τούτο γιατί υπέρτατο αγαθό δεν είναι το σύνταγμα αλλά η ίδια η ζωή των πολιτών.

Όμως τι έπραξε η Κίνα; Απομόνωσε τις περιοχές εκείνες όπου πρωτοεμφανίσθηκε η επιδημία και τελικά διαφύλαξε τα 2,5 δισεκατομμύρια των πολιτών της όχι μόνο από τον ιό αλλά και από την οικονομική κατάρρευση η οποία σήμερα απειλεί τη Δύση.

Ο μεγαλύτερος όμως κίνδυνος για την ανθρωπότητα όπως σήμερα διαφαίνεται είναι να αποστειρωθεί η Κίνα

και να γίνει επανεισαγωγή του ιού από τις χώρες της Δύσης στις παρθένες περιοχές της Κίνας των 2,5 δισεκατομμυρίων πολιτών.

Το φοβερό αυτό σενάριο θα ήταν οδυνηρό για την ανθρωπότητα όχι μόνο για την απώλεια των ανθρώπινων ζωών αλλά και την κατάρρευση της οικονομίας όλων των χωρών.

Ετσι η Κίνα μέσα σε δύομισι μήνες κατάφερε να καταστείλει την επιδημία, ενώ αντίθετα η Αγγλία προσπάθησε να διαφυλάξει τον δικό της πληθυσμό δημιουργώντας μια ανοσολογική ασπίδα. Δηλαδή συνιστώντας να παραμένουν στο σπίτι ουσιαστικά οι συνταξιούχοι άνω των 65 ετών και να είναι ελεύθεροι η ζωή για τους κάτω των 60 με τη σκέψη ότι οι νέες ηλικίες που θα προσβληθούν από τον ιό θα ανοσοποιηθούν, και θα αποτελέσουν την ασπίδα των ηλικιωμένων.

Όμως αυτό το θεωρητικά σωστό σενάριο δεν φαίνεται να λειτουργήσει γιατί το Imperial College είπε ότι με βάση

Κορωνοϊού

την τρέχουσα πραγματικότητα η Αγγλία θα έχει άνω των 260 χιλιάδων θανάτων. Το γεγονός αυτό ανάγκασε τον πρωθυπουργό της Αγγλίας Μπόρις Τζόνσον να αρχίζει να επιβάλλει μέτρα ανάλογα της Ιταλίας και της Ελλάδας.

Η Αμερική δυστυχώς ακολούθησε και αυτή τη γραμμή τού βλέποντας και κάνοντας, όμως αυτή η γραμμή οδήγησε την Ιταλία στη σημερινή της κατάσταση.

Είναι επίσης γεγονός ότι θα πρέπει να σχολιασθεί το τι θα μπορούσε να πράξει η κυβέρνηση επιπλέον για τη χώρα στην περίπτωση του κορωνοϊού. Πρωτίστως να συγκροτήσει σώμα ζωντανών πολλαπλασιαστών των τηλεοπτικών μηνυμάτων. Δηλαδή σώμα με εκπαιδευμένους ιατρούς και νοσηλευτές όπου ζωντανά στα σχολεία, στον στρατό, και γενικά σε όλους τους πολυσύχναστους χώρους εμπράκτως να βοηθήσουν στην υλοποίηση των τηλεοπτικών μηνυμάτων.

Θα μπορούσε επίσης η κυβέρνηση αντί να επιβάλει μόνο την αναστολή των καρναβαλικών εκδηλώσεων, να επιβάλει ολική εφαρμογή των μέτρων που σήμερα επιβάλ-

λει σε όλη τη χώρα στις πρώτες περιοχές που επλήγησαν από τον ιό, εφαρμόζοντας παράλληλα την ικνηλάτηση των μεμονωμένων περιστατικών στην υπόλοιπη χώρα.

Με αυτόν τον τρόπο, δηλαδή με την πιστή αντιγραφή των μέτρων της Wuhan της Κίνας, θα προσδοκούσαμε την καταστολή της επιδημίας μέσα σε ένα τρίμηνο. Όμως σήμερα αναγκάζομεθα να επιβάλλουμε συνεχή μέτρα με άγνωστο το πότε τα μέτρα αυτά θα 'ρθουν και πόσο η οικονομία γενικότερα και ο τουρισμός ειδικότερα θα πληγούν.

Για να γίνει αυτό κατανοητό παραθέτω ένα τηλεφώνημα ενός φίλου μου ιεράρχη ο οποίος με ρώτησε τι θα συμβεί εάν στην αρχή της Μεγάλης Εβδομάδας έχουμε μηδενισμό κρουσμάτων και θανάτων; Ποιος θα τολμήσει να πει να παρακολουθήσει ο κόσμος τις λειτουργίες της Μεγάλης Εβδομάδας γνωστού όντος ότι την επόμενη εβδομάδα μπορεί να έχουμε και πάλι έξαρση της επιδημίας. Το ίδιο ερώτημα υπάρχει για την αναστολή λειτουργίας όλων των δημοσίων υπηρεσιών αλλά και του ιδιωτικού τομέα. Με απλά λόγια η χώρα έχει εισέλθει σε ναρκοπέδιο.

Ερευνα του Χάρβαντ βλέπει τεράστια εξάπλωση του ιού

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	222.73 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΗΠΑ

Ερευνα του Χάρβαντ βλέπει τεράστια εξάπλωση του ιού

ΟΥΑΣΙΓΚΤΟΝ.-

Εννέα διαφορετικά σενάρια ανάλογα με την ταχύτητα μετάδοσης της νόσου και τον αριθμό των κρουσμάτων εξέτασε ομάδα ερευνητών του Ινστιτούτου Υγείας του Πανεπιστημίου Χάρβαντ, που καταγράφει την τεράστια γύμνια του συστήματος Υγείας των ΗΠΑ. Στα επτά από αυτά, συμπεραίνεται ότι οι περισσότερες από τις Μονάδες Εντατικής της χώρας δεν θα είναι σε θέση να τα βγάλουν πέρα.

Σημειώνεται ο κίνδυνος να συμβεί ό,τι και στην Ιταλία, όπου οι γιατροί αναγκάστηκαν να πάρουν δύσκολες αποφάσεις για το ποιον θα περιθάλψουν πρώτον, σε ποιον θα δώσουν έναν αναπνευστήρα. Επίσης, τονίζεται ότι όποιος κι αν είναι ο τελικός αριθμός των κρουσμάτων, ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για να σωθούν ζωές είναι να επιβραδυνθεί η ταχύτητα των νέων λοιμώξεων. Ετσι, στο καλύτερο από τα σενάρια που εξετάστηκαν, φέρεται να μολύνεται το 20% του ενήλικου πληθυσμού, δηλαδή περίπου 50 εκατομμύρια άνθρωποι, σε μια περίοδο 18 μηνών. Στο σενάριο αυτό, τα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας θα έχουν αρκετές Μονάδες Εντατικής Θεραπείας για να αντιμετωπίσουν την επιδημία, μόνο αν απελευθερώσουν το 50% των κλινών που καταλαμβάνουν ασθενείς οι οποίοι δεν είναι προσβεβλημένοι από τον Covid-19.

Αν επικρατήσει το χειρότερο σενάριο, θα μολυνθεί το 60% του ενήλικου πληθυσμού, δηλαδή 150 εκατ. άνθρωποι, σε διάστημα μόλις 6 μηνών. Στην περίπτωση αυτή, ακόμη και με όλες τις κλίνες διαθέσιμες, τα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας θα έχουν πέντε φορές λιγότερες κλίνες απ' όσες θα απαιτούνται. Ετσι, οι ερευνητές καταλήγουν ότι η απόκλιση που θα προκύψει είναι πολύ δύσκολο να καλυφθεί, ακόμη και με μέτρα όπως η κατασκευή στρατιωτικών νοσοκομείων.

Άλλο χαρακτηριστικό παράδειγμα της έλλειψης μέτρων για την αντιμετώπιση της επιδημίας είναι ότι συνέβη σε γηροκομείο στο Σιάτλ, όπου πέθαναν 35 ηλικιωμένοι που μολύνθηκαν από τον κορονοϊό από εργαζόμενους σε αυτό, που είτε δεν εξετάστηκαν μολονότι είχαν ύποπτα συμπτώματα, είτε γιατί δεν θέλησαν να αποσιώσουν γιατί θα είχαν άδεια άνευ αποδοχών. Άλλη «βραδυφλεγής βόμβα» αποτελούν οι στρατιές πολλών εκατοντάδων χιλιάδων αστέγων στις ΗΠΑ. Μόνο στην Καλιφόρνια υπολογίζεται πως μπορούν να μολυνθούν πάνω από 60.000 άστεγοι.

Την ίδια ώρα που φαίνεται ανάγλυφα το πόσο απροετοίμαστες είναι οι ΗΠΑ στο ζήτημα της υγειονομικής περίθαλψης του λαού, η κυβέρνηση σπεύδει, βλέποντας τις ζημιές που έρχονται για τους επιχειρηματικούς ομίλους, να τους διαθέσει πακέτο ύψους 1 τρισ. δολαρίων. Για τους εργαζόμενους αναγκάζεται να δώσει κάποια επιδόματα για το διάστημα που θα είναι κλειστές οι επιχειρήσεις, χωρίς το μέτρο να καλύπτει όλους και ειδικά αρκετά εκατομμύρια μεταναστών.

Πάντως, χτες ο Πρόεδρος των ΗΠΑ Ντόναλντ Τραμπ αμφισβήτησε την πρόβλεψη του υπουργού Οικονομικών Στ. Μνούτσιν για έκρηξη της ανεργίας στο 20%, εκφράζοντας την ελπίδα ότι οι προσπάθειες για την αντιμετώπιση της πανδημίας θα φέρουν γρήγορα αποτελέσματα. Ωστόσο, αποκαλύπτεται πως ήδη 1 στους 5 Αμερικανούς εργαζόμενους έχει χάσει τη δουλειά του ή είδε τις ώρες εργασίας του να μειώνονται λόγω της πανδημίας, ενώ στις μεγάλες επιχειρήσεις (με εκατοντάδες ή χιλιάδες εργαζόμενους) 1 στους 10 εργαζόμενους δεν δικαιούται άδεια ασθένειας μετ' αποδοχών.

Σχεδόν 500 υγειονομικοί έχουν νοσήσει

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	145.28 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΛΛΑΝΔΙΑ

Σχεδόν 500 υγειονομικοί έχουν νοσήσει

Από τη χώρα λείπουν μάσκες, γάντια και άλλα στοιχειώδη προστατευτικά μέσα

ΑΜΣΤΕΡΝΤΑΜ.-

Στην Ολλανδία ο αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ξεπέρασε την Τετάρτη τα 2.000, από τα οποία οι **485 είναι υγειονομικοί, ως αποτέλεσμα ανεπαρκών μέτρων προστασίας, έλλειψης εξοπλισμού και προσωπικού**. Στο μεταξύ, μέσα σε μια μέρα πέθαναν 15 άνθρωποι, ανεβάζοντας τον αριθμό των νεκρών στους 58, σύμφωνα με το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας της χώρας (RIVM).

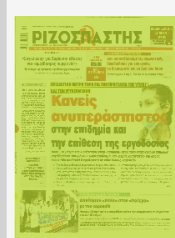
Οι ελλείψεις σε μάσκες και άλλο προστατευτικό εξοπλισμό, ως αποτέλεσμα περικοπών στις κρατικές δαπάνες Υγείας αλλά και της αναρχίας της καπιταλιστικής οικονομίας, αποτελούν μείζον πρόβλημα για τα **νοσοκομεία** σε όλη την Ολλανδία. **Γιατροί και νοσηλευτές καλούν τους πολίτες, μέσω ΜΜΕ και «κοινωνικών δικτύων», να φέρουν στα νοσοκομεία αχρησιμοποίητες μάσκες που έχουν στα σπίτια τους!**

Ο πρόεδρος της **Ολλανδικής Ένωσης Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, Ντίντερικ Γκόμερς**, ενημερώνοντας την Τετάρτη τους βουλευτές για τους ασθενείς με Covid-19 εξέφρασε έντονες ανησυχίες για τη διαθεσιμότητα προστατευτικών μασκών, ζήτησε δε από την κυβέρνηση να διασφαλίσει ότι οι υγειονομικοί δεν θα παραμείνουν χωρίς προστατευτικά εργαλεία.

Μπροστά στη σοβαρή κατάσταση, οι αεροπορικές εταιρείες που συνεργάζονται με την ολλανδική KLM στην Κίνα («China Eastern Airlines», «China Southern Airlines», «Xiamen Airlines») ανακοίνωσαν ότι θα δωρίσουν 80.000 μάσκες και 50.000 γάντια στην Ολλανδία. Επίσης, περίπου **100 φυλακισμένοι** σε διάφορες φυλακές της χώρας **ξεκίνησαν την Πέμπτη να κατασκευάζουν «απλές βαμβακερές μάσκες»**, όχι μόνο για ιδία χρήση αλλά και για να προμηθεύσουν κοινωνικούς τομείς, ανακοίνωσε το υπουργείο Δικαιοσύνης και Ασφάλειας.

Συνταξιούχοι υγειονομικοί επιστρέφουν στα νοσοκομεία

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	91.69 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συνταξιούχοι υγειονομικοί επιστρέφουν στα νοσοκομεία

Στο μεταξύ, σύμφωνα με τον Γκόμερς, από τους 139 ασθενείς που βρισκόνταν μέχρι την Τετάρτη στις ΜΕΘ οι μισοί είναι νεότεροι και οι άλλοι μισοί ηλικιωμένοι. «Κανένας από τους ανθρώπους που πέθαναν εξαιτίας του κορονοϊού δεν νοσηλεύονταν στη ΜΕΘ», είπε, καθώς «η κατάσταση τους ήταν τόσο άσχημη που, σε συνεννόηση με την οικογένεια, αποφασίστηκε ότι η περαιτέρω θεραπεία δεν είχε νόημα», εξήγησε, αποκαλύπτοντας τι σημαίνει η ανθρώπινη ζωή και υγεία να μπαίνουν στη ζυγαριά «κόστος - όφελος».

Ετσι, «η τρέχουσα κατάσταση στις ΜΕΘ είναι υπό έλεγχο», συνέχισε. Οι ολλανδικές ΜΕΘ έχουν περίπου 1.150 κρεβάτια και εξετάζονται μέτρα ώστε να αυξηθούν στα 1.500 - 2.000. Π.χ. ακυρώνονται προγραμματισμένα χειρουργεία, ανακατανέμεται το νοσηλευτικό προσωπικό για να λειτουργήσουν κλειστά μέχρι σήμερα κρεβάτια, ενδέχεται να αγοραστεί επιπλέον αναπνευστικός εξοπλισμός.

Η πάγια έλλειψη προσωπικού στην Ολλανδία - και εξαιτίας των άσχημων εργασιακών συνθηκών, που αποθαρρύνουν αποφοίτους να εργαστούν στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας - επιδεινώνει δραματικά τη σημερινή κατάσταση. Το υπουργείο Δημόσιας Υγείας κάλεσε συνταξιούχους υγειονομικούς να επιστρέψουν προσωρινά στα νοσοκομεία, για να αντιμετωπιστεί η πανδημία, και περίπου 7.000 έχουν εκφράσει προθυμία.

Επειγόντως μέτρα για την επιδημία στα μικρά νησιά

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	122.79 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΜΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΙΓΑΙΟΥ ΤΟΥ ΚΚΕ

Επειγόντως μέτρα για την επιδημία στα μικρά νησιά

Τη λήψη ειδικών και κατεπειγόντων μέτρων για την αντιμετώπιση της επιδημίας του κορονοϊού στα μικρά νησιά του Αιγαίου απαιτεί η Κομματική Επιτροπή Αιγαίου του ΚΚΕ.

Σε ανακοίνωση σημειώνει ότι «η κυβέρνηση χωρίς καμία άλλη καθυστέρηση πρέπει να καλύψει τα μεγάλα κενά που υπάρχουν και να στελεχώσει τα Ιατρεία και τα Κέντρα Υγείας με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Να υποχρεώσει ιδιώτες γιατρούς, πνευμονολόγους και παθολόγους, να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες, για όσο διάστημα χρειαστεί, εξασφαλίζοντας τη διαμονή τους και καλύπτοντας το κόστος.

Να εφοδιάσει αμέσως με τα κατάλληλα και σε επαρκή ποσότητα προστατευτικά μέσα - μάσκες, γάντια, φόρμες, αντσηπτικά - το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και να εξασφαλίσει τη δωρεάν τροφοδοσία των κατοίκων. Να αποστείλει επαρκή αριθμό διαγνωστικών τεστ. Να εξασφαλίσει ειδικές γραμμές επικοινωνίας στον ΕΟΔΥ, στις οποίες θα απευθύνονται οι γιατροί των μικρών νησιών. Να ορίσει νοσοκομείο αναφοράς και να εξασφαλίσει την αερομεταφορά των διαγνωστικών τεστ από τα μικρά νησιά προς το νοσοκομείο, καθώς και την αεροδιακομιδή των ασθενών που χρειάζονται νοσηλεία. Να εξασφαλίσει τον ιατρικό έλεγχο των επισκεπτών που φτάνουν στα νησιά. Να προχωρήσει σε έκτακτη οικονομική ενίσχυση των δήμων, ώστε να εξασφαλίσουν την αναγκαία πρόληψη για τους κατοίκους και το προσωπικό τους».

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας χωρίς επάρκεια σε γάντια και γάζες!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2020
Επιφάνεια: 502.65 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ» ΒΟΥΛΑΣ

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας χωρίς επάρκεια σε γάντια και γάζες!

Σήμα κινδύνου από τους εντατικολόγους του νοσοκομείου. Δραματική έκκληση από το Σωματείο εργαζομένων για τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και μέσα προστασίας

Τις τεράστιες ελλείψεις στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του «Ασκληπείου» Βούλας επισημαίνουν οι γιατροί της Μονάδας με έγγραφο τους προς τον διοικητή του νοσοκομείου, τον αναπληρωτή διοικητή και τον διοικητή της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου. Μάλιστα, οι ελλείψεις είναι σε τέτοιο βαθμό που, όπως καταγγέλλουν οι εντατικολόγοι του νοσοκομείου, στη ΜΕΘ δεν υπάρχουν επαρκή γάντια μιας χρήσης και γάζες! Με ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο απευθύνει δραματική έκκληση, ώστε να λυθούν τα σοβαρά προβλήματα που υπάρχουν.

Πιο συγκεκριμένα, στην επιστολή τους με ημερομηνία 13 Μάρτι, δηλαδή την περασμένη Παρασκευή, σημειώνουν ανάμεσα σε άλλα: «Ενημερωθήκαμε στις 12/3/2020 από τον διευθυντή της ΜΕΘ ότι λόγω της πανδημίας COVID-19, δεσμεύονται σταδιακά 12 κλίνες της μονάδας μας για πιθανή έκτακτη ανάγκη νοσηλείας διασωληνωμένων ασθενών.

(...) Η ΜΕΘ του νοσοκομείου μας λειτουργεί 12 κλίνες αντιμετωπίζοντας ήδη μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό, βοηθητικό προσωπικό, αλλά και σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό ακόμα και βασικών αναλωσίμων. Λειτουργούμε χωρίς την απαραίτητη ποσότητα γαντιών μιας χρήσης, γαζών απλών και αποστειρωμένων, στολών μιας χρήσης, ενίοτε συρίγγων, απλών μασκών οι οποίες μας παρέχονται κάθε μέρα "με δελτίο", απλών σετ βρογχοσκόπων. Ας μη μιλήσουμε για αναπνευστήρες, κυκλώματα, αντλίες, βρογχοσκόπα, λαρυγγόσκοπα, υπερήχους».

Πώς πρέπει να είναι εξοπλισμένη η ΜΕΘ

Στην επιστολή, τονίζεται ακόμα ότι σύμφωνα με επίσημα κείμενα του ΕΟΔΥ και του υπουργείου Υγείας για τον απαραίτητο εξοπλισμό μονάδων που θα νοσηλεύσουν περιστατικά με COVID-19, μια ΜΕΘ δεν είναι ασφαλής, αν δεν εξασφαλίσει τα παρακάτω:

1. Εξοπλισμός ατομικής προστασίας (πακέτα): Καπέλα μεγάλου μεγέθους. Μάσκες FFP2 ή N95 για διασωληνωμένους ασθενείς. Προστατευτικά οφθαλμών. Ποδονάρια υψηλά. Στολές προστατευτικές διαοριζόμενες (όχι ολόσωμες φόρμες) και με λαστιχάκι στα άκρα. Γάντια αποστειρωμένα και μιας χρήσεως. Και τονίζουν: «Χρειάζονται τουλάχιστον 15-24 "πακέτα" ανά ασθενή ανά ημέρα».

2. Εξοπλισμός για τους ασθενείς: Αναρροφήσεις κλειστού κυκλώματος. Φίλτρα μηχανικά ικανά για συγκράτηση σωματιδίων μεγέθους 60-140 nm ή 0,06-0,14 microm, με εναλλάκτη θερμοότητας και χωρίς Αλκοολούχα και αντισηπτικά διαλύματα. Σφίγγες διαφόρων μεγεθών για τοποθέτηση ασθενών σε πρηνή θέση. Γνήσια κυκλώματα μιας χρήσεως για τους εφεδρικούς αναπνευστήρες.

3. Εκτός από τα παραπάνω, η ΜΕΘ/Χ του ΓΝ «Ασκληπείο» Βούλας, για να είναι ικανή και ασφαλής να νοσηλεύσει περιστατικά με κορονοϊό, χρειάζεται: Πρόσληψη γιατρών και νοσηλευτών είτε εξειδικευμένων είτε με ικανοποιητική εμπειρία σε ΜΕΘ. Συνεργείο καθαρισμού αποκλειστικά για τη ΜΕΘ (από την αρχή μέχρι το τέλος της βάρδιας). Εξασφάλιση δύο τραυματιοφορέων αποκλειστικά για τη ΜΕΘ (ένας από την αρχή μέχρι το τέλος της βάρδιας). Εξασφάλιση 2 βοηθών θαλάμου αποκλειστικά για τη ΜΕΘ (ένα άτομο από την αρχή μέχρι



το τέλος της βάρδιας). Τεχνική Υποστήριξη, ειδικό εξαερισμό, αναπνευστήρες, αντλίες.

Δραματική έκκληση

Με ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων στο «Ασκληπείο» Βούλας, μετά από συνάντηση με τον διοικητή και τον αναπληρωτή διοικητή την **Τετάρτη 18 Μάρτι**, απευθύνει δραματική έκκληση και τονίζει ανάμεσα σε άλλα:

«Πραγματοποιήθηκε σήμερα η συνάντησή μας με τον διοικητή και τον αναπληρωτή διοικητή.

Πήραμε τις εξής απαντήσεις στα ζητήματα που θέσαμε:

- **Για την ενίσχυση με γιατρούς και νοσηλευτές** και τη λειτουργία του 4ου ορόφου ως πτέρυγας νοσούντων από Covid19: "Είμαστε σε πόλεμο. Έχουν έρθει 5 επικουρικοί νοσηλευτές. Έχουμε ζητήσει 50. Περιμένουμε το πολύ άλλους 10. Ο 4ος ορόφος προβλέπεται να λειτουργήσει με 15 νοσηλευτές. Θα έρθουν 6 επικουρικοί γιατροί (1 εντατικολόγος, 2 παθολόγοι, 2 αιμοαιθιολόγοι, 1 χειρουργός). Ζητούμε άλλους 5 επικουρικούς γιατρούς, διαφόρων ειδικοτήτων, που μάλλον θα έρθουν".

- **Για τα Μέσα Προστασίας:** "Δεν θα αφήσουμε κανέναν ακάλυπτο". Τους επισημάναμε ότι η δήλωση αυτή είναι κενό γράμμα, αφού ΗΔΗ οι περισσότεροι εργαζόμενοι ΑΚΑΛΥΠΤΟΙ. Η απάντηση της Διοίκησης ήταν ότι "κάνει ό,τι μπορεί". "Υπάρχουν τα μέσα προστασίας που προσπαθούμε να εξασφαλίσουμε".

- **Για τις άδειες ειδικού σκοπού:** Δεσμεύτηκαν ότι "θα ενημερωθούν εγγράφως όλοι οι προϊστάμενοι και οι διευθυντές, ώστε αφενός να κατευθυνθούν εργαζόμενοι σε εργασία από το σπίτι όπου αυτό είναι εφικτό, αφετέρου να δοθεί η δυνατότητα σε προσωπικό να απομακρυνθεί για άλλοτε άλλο χρόνο, ώστε να φροντίσει τα ανήλικα παιδιά".

- **Για τις ευπαθείς ομάδες:** Δεσμεύτηκαν ότι θα δοθεί έγγραφη οδηγία ώστε οι εργαζόμενοι που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες να φύγουν από την πρώτη γραμμή και είτε να πάνε στα μετόπισθεν, είτε να καλυφθούν με ρεπό".

Στη συνέχεια το Σωματείο Εργαζομένων επισημαίνει: «Τα αποτελέσματα της συνάντησης επιβεβαιώσαν την κλιμακούμενη αγωνία όλων μας. Απευθύνουμε τώρα δραματική έκκληση στην κυβέρνηση: Να κάνουν ΤΩΡΑ τις αναγκαίες ΧΙΛΙΑΔΕΣ προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών. 15 νοσηλευτές και 12 επικουρικοί γιατροί για το "Ασκληπείο" δεν φτάνουν ούτε καν για να καλύψουν τα κενά σε κανονική λειτουργία, όχι στην υγειονομική κρίση που αντιμετωπίζουμε. Να διαθέσουν τα απαιτούμενα κονδύλια, ώστε να μας εξοπλίσουν με ΟΛΑ τα Μέσα Προστασίας που χρειαζόμαστε (μάσκες, στολές, προστατευτικά γυαλιά κ.ά.)».

Η «λαϊκή Συσπείρωση» Βάρης - Βούλας - Βουλιαγμένης, με αφορμή αυτή την κατάσταση, σε ανακοίνωσή της αναφέρει πως οι περικοπές στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου για το 2020, του κονδύλιου για ιατρικά αναλώσιμα (υλικά χειρουργείου, φιλμ για το Ακτινολογικό, γάντια, γάζες, μάσκες κ.λπ.) έφτασε το 30%. Αυτήν τη στιγμή, στο «Ασκληπείο» το προσωπικό φτάνει τους περίπου 900 εργαζόμενους, ενώ οι κενές οργανικές θέσεις είναι πάνω από 300! Υπάρχουν νοσηλευτικά τμήματα με 9 άτομα για να καλυφθούν 3 βάρδιες, κάτι που σημαίνει ότι η λέξη «ρεπό» είναι άγνωστη σε πολλούς γιατρούς και νοσηλευτές. Τα οφειλόμενα ρεπό έχουν ξεπεράσει τις 6.000. Και τονίζει την ανάγκη να παρθούν **άμεσα μέτρα** ενίσχυσης του «Ασκληπείου» Βούλας και του Κέντρου Υγείας Βάρης με μαζικές προσλήψεις μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, με προμήθειες όλων των απαραίτητων υλικών για την προστασία του υγειονομικού προσωπικού, των ασθενών και των συνοδών τους.

Δραματική η κατάσταση στο χώρο της δημόσιας Υγείας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	405.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΙΑ

Δραματική η κατάσταση στο χώρο της δημόσιας Υγείας

Με ανακοίνωση που μοιράζεται πλατιά σε **νοσοκομεία**, χώρους δουλειάς και γειτονιές, μαζί με την ανακοίνωση του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, η **ΕΠ Θεσσαλίας του Κόμματος** αναδεικνύει την κατάσταση στο χώρο της δημόσιας Υγείας στην περιοχή. Ταυτόχρονα, παρουσιάζει τις θέσεις του Κόμματος αλλά και μια σειρά από διεκδικήσεις που πρέπει να γίνουν υπόθεση του εργατικού - λαϊκού κινήματος, για να διασφαλιστούν η υγεία και τα δικαιώματα του λαού.

Στην ανακοίνωση σημειώνεται πως «οι τεράστιες ελλείψεις στα **δημόσια νοσοκομεία** και στα **Κέντρα Υγείας** είναι η σκληρή πραγματικότητα που βιώνουμε χρόνια τώρα και στην περιοχή μας και που σήμερα γίνεται αμείλικτη, αν δεν σταθούμε αγωνιστικά απέναντί της. Μπορεί ο κορονοϊός να είναι ένας άρατος εχθρός, όμως για τα λαϊκά στρώματα δεν μπορεί να κρυφτεί ο ορατός εχθρός, η βασική αιτία, που δεν είναι άλλη από την εμπροσφυοποίηση του κοινωνικού αγαθού της Υγείας, πράγμα που εκφράζεται με τη διαχρονική απαξίωση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Αυτή η πολιτική έδωσε προτεραιότητα στην υποχρηματοδότηση, πράγμα που γέννησε τραγικές ελλείψεις στα **δημόσια νοσοκομεία**, ενώ γιγάντωσε την κερδοφορία των ομίλων που δραστηριοποιούνται και στον τομέα της Υγείας!».

Πιο συγκεκριμένα, για την περιοχή της Θεσσαλίας η Οργάνωση του Κόμματος αναδεικνύει πως «το επιχειρησιακό σχέδιο της 5ης ΥΠΕ σε ολόκληρη τη Θεσσαλία, την Ανατ. Στερεά και Εύβοια για την επιδημία του κορονοϊού προβλέπει μόνο 15 κλίνες ΜΕΘ για βαρέως πάσχοντες που έχουν προσβληθεί από τον κορονοϊό. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τα **Κέντρα Υγείας** βρίσκονται σε τραγική κατάσταση με τις τεράστιες ελλείψεις σε **ιατρικό προσωπικό** και σε υλικοτεχνική υποδομή. Στο ΕΚΑΒ υπηρετούν ελάχιστοι γιατροί, με αποτέλεσμα οι πολύτιμοι για τους βαρέως πάσχοντες αναισθησιολόγοι και εντατικολόγοι να επιβαρύνονται περαιτέρω με τη διακομιδή των σοβαρών περιστατικών. Σε όλες τις δομές του δημόσιου συστήματος Υγείας όλων των νομών υπάρχουν τεράστιες ελλείψεις σε υλικά ατομικής προστασίας και προληπτικής υγιεινής (μάσκες, γυαλιά, ποδιές μιας χρήσης, αντισηπτικά), που παρέχονται με το σταγονόμετρο ακόμα και στους υγειονομικούς εργαζόμενους».



Αντίστοιχα, σε κάθε πόλη η κατάσταση είναι η εξής:

● **Στη Λάρισα, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, που μάλιστα είναι νοσοκομείο αναφοράς για τον ιό**, «το έγκλημα της μη λειτουργίας όλων των κλινών ΜΕΘ συνεχίζεται αφού από τις 20 λειτουργούν μόνιμα οι 12! Οι τραγικές **ελλείψεις** σε **νοσηλευτικό** προσωπικό συνεχίζονται αφού από τις 228 οργανικές θέσεις ειδικών γιατρών πληρούνται οι 159! (152 θέσεις και 7 προσωποπαγείς). Επιπλέον, το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** δεν μπορεί να κάνει το τεστ για τον κορονοϊό, με αποτέλεσμα να στέλνει δείγματα σε ιδιωτικές δομές! Στο πλαίσιο αυτής της απαξίωσης δεν λειτουργεί ο ειδικός θάλαμος αρνητικής πίεσης που προβλέπεται για τον συγκεκριμένο ιό, ενώ η ειδική πόρτα του θαλάμου θα έρθει μετά από δέκα μέρες. Ακόμη και με βάση αυτό (πετσοκομμένοι) οργανόγραμμα του **Νοσοκομείου** λείπουν 53 εργαζόμενοι από τη Νοσηλευτική, 121 διοικητικοί, 13 τεχνικοί και 103 εργαζόμενοι ιατρι-

κών υπηρεσιών (εκτός γιατρών)! Ενώ στο **Γενικό Νοσοκομείο** από τους 120 γιατρούς που προβλέπονται, υπάρχουν μόνιμα 95, ενώ από το νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό καλύπτονται μόνιμα 480 θέσεις εργασίας από τις 830 το 2012!».

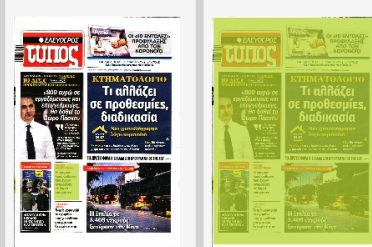
● **Στον Βόλο** «υπάρχουν μόνιμα 8 κλίνες ΜΕΘ για το δεύτερο μεγαλύτερο νομό της Θεσσαλίας, που μάλιστα έχει την ευθύνη κάλυψης των νησιωτικών περιοχών! Υπηρετούν 96 ειδικοί γιατροί, από τους 162 που προβλέπονται - σύμφωνα με το υπάρχον ελλιπές οργανόγραμμα -, με αποτέλεσμα η κάλυψη των εφημεριών σχεδόν σε όλα τα τμήματα του **νοσοκομείου** να είναι εξουθενωτική. Η έλλειψη των αναισθησιολόγων, που δεν επαρκούσαν ούτε για τα τακτικά χειρουργεία, διογκώνει με τις πιθανώς αυξημένες ανάγκες εντατικής παρακολούθησης λόγω κορονοϊού. Από τις 1.000 θέσεις για νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό που προβλέπονται στον οργανισμό λειτουργίας του **νοσοκομείου** καλύπτονται μόνιμα 700. Οι ανάγκες φύλαξης δεν καλύπτονται λόγω του ανεπαρκούς προσωπικού (με 2 μόνο μόνιμους υπαλλήλους), ενώ στην καθαριότητα διαιωνίζεται η σύμβαση με εργολαβική ιδιωτική εταιρεία με ελλιπή αριθμό καθαριστριών».

● **Στα Τρίκαλα** «λειτουργούν μόνιμα 8 από τις 12 κλίνες ΜΕΘ. Η κάλυψη των οργανικών θέσεων των μόνιμων γιατρών μόνιμα που ξεπερνά το 50%. Οι τεράστιες ελλείψεις **ιατρικού προσωπικού** στα ΤΕΠ και σε πολλές ειδικότητες καλύπτονται με μετακινήσεις από τα **Κέντρα Υγείας** και με εργαζόμενους με «μπλοκάκι». Εργάζονται 45 καθαριστριες από τις 60 που προβλέπονται από τις οργανικές θέσεις. Ανεπαρκής είναι η λειτουργία της **Επιτροπής Λοιμώξεων**, που αποτελείται από 1 γιατρό Εργασίας και 2 μόνιμες νοσηλεύτριες!».

● **Στην Καρδίτσα** «λειτουργούν μόνο 4 από τις 6 κλίνες ΜΕΘ. Οι κενές οργανικές θέσεις ειδικών γιατρών ξεπερνούν το 30%! Το 2012 περικόπηκαν περισσότερες από 200 θέσεις νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού με αποτέλεσμα η εμφανιζόμενη πληρότητα να είναι αναντίστοιχη με τις πραγματικές ανάγκες. Η καθαριότητα και η φύλαξη του **νοσοκομείου** είναι πολύ πίσω από τις ανάγκες με συμβασιούχους εργαζόμενους στην πλειοψηφία τους και με μειωμένο ωράριο».

Χορήγηση ορού ασθενών που έχουν αναρρώσει σε βαριά πάσχοντες

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2020
Επιφάνεια:	913.3 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



**ΚΑΙ ΚΟΚΤΕΪΛ
ΑΝΤΙ-ΙΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

Χορήγηση ορού ασθενών που έχουν αναρρώσει σε βαριά πάσχοντες

▶ ΣΕΛΙΔΑ 11

ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ: ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΛΑΦΡΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Πρόγραμμα ελέγχου με κινητά κλιμάκια

Νέα «όπλα» βγάζει στη... μάχη κατά του κορονοϊού η κυβέρνηση κατόπιν συστάσεων της ειδικής επιτροπής λοιμωξιολόγων. Η επιτήρηση του ιού στην κοινότητα, μέσω συγκεκριμένων δειγματοληπτικών **ελέγχων** σε άτομα με ελαφριά συμπτώματα, θα είναι ένα από αυτά στην προσπάθεια πληρέστερης καταγραφής της διασποράς. Παράλληλα, όπως ανακοίνωσε ο καθηγητής και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας, Σωτήρης Τσιόδρας, εξετάζεται η πιθανή χορήγηση ορού από ανθρώπους που έχουν αναρρώσει. Πρόκειται για έγκυση του πλάσματος ατόμων που έχουν ιαθεί σε βαρέως πάσχοντες.

Όσο προχωρούν πάντως οι προσπάθειες για εξελίξεις σε θεραπείες ασθενών με Sars-CoV-2, τα περιοριστικά μέτρα στη χώρα μας αυστηροποιούνται καθημερινά. Από την Κυριακή τα μεσάνυχτα κλείνουν όλα τα ξενοδοχεία μέχρι τα τέλη Απριλίου, ενώ αυστηρότατος **έλεγχος**, όπως ανέφερε ο υφυπουργός Προστασίας του Πολίτη, Νίκος Χαρδαλιάς, θα πραγματοποιείται από σήμερα σε όσους επιστρέφουν στη χώρα μας από το εξωτερικό. Χθες καταγράφηκε ο 6ος θάνατος, ενός 70χρονου στην Καστοριά και ο αριθμός των κρουσμάτων κορονοϊού ανέβηκε στα 464, με τα 72 εξ αυτών να έχουν απροσδιόριστη πηγή μετάδοσης. Τα περισσότερα από αυτά τα «αχαρτογράφητα» είναι στην Αθήνα.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Σπίτι», που διενεργεί το υπουργείο Υγείας. Ο Νίκος Χαρδαλιάς, μάλιστα, ανακοίνωσε ότι από σήμερα όσοι επιστρέφουν από άλλες χώρες θα συμπληρώνουν συγκεκριμένη φόρμα, στην οποία θα συμπληρώνεται ο τόπος προορισμού τους προκειμένου να γίνονται **έλεγχοι** από την Αστυνομία για την τήρηση της 14ήμερης υποχρεωτικής καραντίνας.

Ο στόχος της στρατηγικής και των μέτρων παραμένει διπλός: Η προφύλαξη των ευπαθών ομάδων και η αποφυγή να μολυνθεί με τον ίδιο μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού, οδηγώντας το σύστημα Υγείας σε κατάρρευση.

Ήδη, πολλές κλίνες είναι κατειλημμένες από ασθενείς με επιπλοκές από την εποχική γρίπη. Το γεγονός ότι η γρίπη ακολουθεί πτωτική πορεία είναι θετικό ώστε να υπάρξει αποσυμφόρηση στο ΕΣΥ και συνεπώς μεγαλύτερη διαθεσιμότητα για ασθενείς με κορονοϊό.

Με βάση το τελευταίο επιδημιολογικό δελτίο του **ΕΟΔΥ** για τη γρίπη, έχουν καταγραφεί 94 θάνατοι και συνολικά 241 σοβαρά επιβεβαιωμένα κρούσματα.

45.076 αιτήσεις

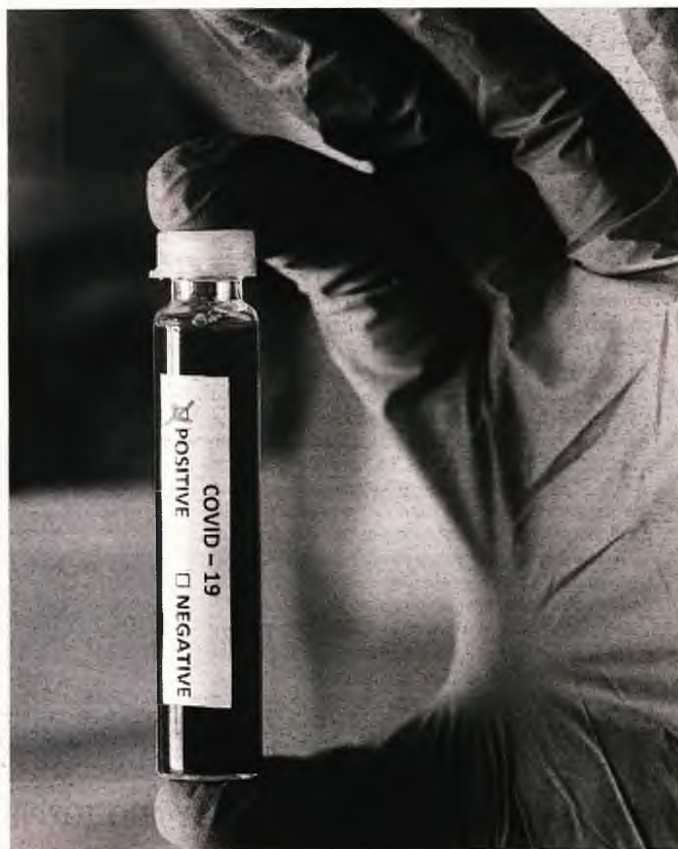
Μεγάλο είναι το ενδιαφέρον για τη στελέχωση των **υποκαρμιών**. Ήδη έχουν κατατεθεί 45.076 αιτήσεις για διάφορες ειδικότητες (νοσηλευτικό προσωπικό, τραυματιοφορείς, πληρώματα ασθενοφόρων-διασώστες, παραϊατρικό προσωπικό, φυσικοθεραπευτές, διοικητικό προσωπικό, μηχανικοί, γενικών καθηκόντων κ.ά.).

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, έχουν ήδη προσληφθεί τις τελευταίες δύο εβδομάδες περισσότερα από 500 άτομα λοιπό επικουρικό προσωπικό (κυρίως νοσηλευτές) και το υπουργείο Υγείας έχει δρομολογήσει τη διαδικασία των εγκρίσεων για τις προσλήψεις λοιπού επικουρικού προσωπικού, σύμφωνα με τα αιτήματα των **υποκαρμιών**, έχοντας ήδη αποστείλει στις Υγειονομικές Περιφέρειες πάνω από 1.000 εγκρίσεις προσλήψεων.

Η διαδικασία βρίσκεται σε εξέλιξη καθημερινά και ανάλογα με τις ανάγκες που προκύπτουν στα **υποκαρμεία** ο αριθμός των εγκρίσεων θα αυξάνεται.

Όσον αφορά στις προσλήψεις επικουρικών ιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων, σε **υποκαρμεία**, **Κέντρα Υγείας** και ΕΚΑΒ, έχουν ήδη προσληφθεί πάνω από 100 ιατροί.

Στο μεταξύ, σύμφωνα με στοιχεία που συνέλεξε ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος, από πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου Υγείας, τα αποθέματα υγειονομικού υλικού των **υποκαρμιών** και συνολικά των 640 μονάδων Υγείας έχουν ως εξής: Περίπου ένα εκατομμύριο απλές μάσκες, 61.000 μάσκες υψηλής προστασίας, 27,5 εκατομμύρια απλά γάντια, 90.000 αντισηπτικά μπουκαλάκια, 23.500 στολές υψηλής προστασίας. «Είναι ελάχιστο το απόθεμα. Χρειαζόμαστε υλικό», επισημαίνει ο κ. Γιαννάκος. ■



Την πιθανότητα χορήγησης ορού από ανθρώπους που έχουν αναρρώσει εξετάζει το υπ. Υγείας

Ο κ. Τσιόδρας υποστήριξε χθες ότι με βάση τα μέχρι χθες δεδομένα επιβεβαιώνεται ότι τα πραγματικά περιστατικά στη χώρα μας είναι 2.000 - 3.000, επικαλούμενος τα μαθηματικά μοντέλα ειδικής ομάδας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών, υπό την κ. Βάνα Σύψα, αναπληρώτρια καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής.

Η στρατηγική της χώρας μας, όπως επανέλαβε ο λοιμωξιολόγος, είναι η ιεράρχηση του **ελέγχου**, με έμφαση στον εργαστηριακό **έλεγχο** των σοβαρών περιστατικών. Τόνισε μάλιστα ότι όλα τα σοβαρά και τα περιστατικά στις ΜΕΘ καταγράφονται, και το σύστημα αυτό από μόνο του να δίνει μια πολύ καλή εικόνα της επιδημίας.

Παρ' όλα αυτά, ξεκινά και διευρυμένο πρόγραμμα **ελέγχου** με **κινητά κλιμάκια**, τα οποία θα διενεργούν **ελέγχους** σε δύο ομάδες: Η μία στον γενικό πληθυσμό, και συγκεκριμένα σε άτομα που έχουν ήπια συμπτώματα γριπώδους συνδρομής, με δειγματοληπτικό **έλεγχο**. Η δεύτερη αφορά σε επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων.

Το μήνυμα, πάντως, που εξακολουθεί να δίνεται με έμφαση από όλη την κυβέρνηση και τον ειδικό λοιμωξιολογία είναι η παραμονή στο σπίτι. Χθες, κατά την τακτική απογευματινή ενημέρωση από τον κ. Τσιόδρα και τον κ. Χαρδαλιά, και οι δύο είχαν σε εμφανές σημείο στο σακάκι τους αυτοκόλλητο από την καμπάνια «Μένουμε

ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

46 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα

464 θετικά περιστατικά στον κορονοϊό στην Ελλάδα

72 χωρίς σαφή πηγή μετάδοσης

78 άτομα νοσηλεύονται

16 διασωληνωμένοι

68 έτη η μέση ηλικία των νοσηλευομένων

69 έτη η μέση ηλικία των διασωληνωμένων

19 άτομα έχουν λάβει εξιτήριο

ΤΟ ΠΡΟΦΙΛ ΤΩΝ 6 ΘΑΝΟΝΤΩΝ

ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ με το προφίλ των έξι ανθρώπων που έχουν καταλήξει στη χώρα μας, είναι όλοι άνδρες. Η εικόνα που διαμορφώνεται σταδιακά είναι αυτή που ισχύει και διεθνώς, ότι δηλαδή η θνητότητα είναι μεγαλύτερη στους άνδρες και αφορά σε άτομα με υποκείμενα νοσήματα και πιο συχνά τα προβλήματα καρδιάς, διαβήτη, χρόνια αναπνευστικά **νοσήματα**, κακοήθειες. Ιδιαίτερα ενδιαφέρον παρουσιάζει πρόσφατη μελέτη, σύμφωνα με την οποία ο υψηλός πυρετός σχετίζεται με εκδήλωση αναπνευστικών προβλημάτων, αλλά με μικρότερη πιθανότητα θανάτου, γεγονός που δείχνει, κατά τον κ. Τσιόδρα, ότι ο πυρετός αποτελεί σημαντική γραμμή άμυνας γι' αυτό τον ιό. Η εμφάνιση δύσπνοιας είναι η πιο σοβαρή ένδειξη ότι μπορεί να οδηγήσει έναν ασθενή σε σοβαρή πνευμονία και αναπνευστική ανεπάρκεια, με τα μέχρι τώρα δεδομένα από όλο τον κόσμο.