



«Επικίνδυνος» για οδική ασφάλεια ο κορωνοϊός

Άδειοι δρόμοι, μέσα μαζικής μεταφοράς με περιορισμένα δρομολόγια, ενώ οι περαστικοί αποτελούν πλέον είδος προς εξαφάνιση. Κάπως έτσι διαμορφώνεται η καθημερινότητά μας από την άφιξη του κορωνοϊού στη χώρα. Θα νόμιζε κανείς ότι υπό αυτές τις συνθήκες ο μόνος κερδισμένος είναι η οδική ασφάλεια, καθώς η λογική λέει ότι μειωμένη κυκλοφορία συνεπάγεται και μειωμένες πιθανότητες εμπλοκής σε ατύχημα. Η πραγματικότητα όμως είναι εντελώς διαφορετική και αυτό γιατί έχει παρατηρηθεί ότι ο αναγκαστικός περιορισμός των κατοίκων στα σπίτια τους, οδηγεί σε ακραίες... οδικές συμπεριφορές. Όσο λιγότερα αυτοκίνητα κυκλοφορούν στους δρόμους τόσο περιορίζεται η εγρήγορση των χρηστών του δρόμου. Η ταχύτητα αυξάνεται αντιστρόφως ανάλογα με τον αριθμό των οχημάτων που κυκλοφορούν. Οι ειδικοί μάλιστα εξηγούν ότι η οδική μας συμπεριφορά επηρεάζεται σε πολύ μεγάλο βαθμό από την ψυχολογία. Και όταν βλέπεις ότι έχεις να «αναμετρηθείς» με λιγότερους οδηγούς στον δρόμο, τόσο πιο... «ανέμελη» γίνεται η οδήγηση. Αποτέλεσμα είναι τα ατυχήματα που σημειώνονται στους δρόμους να είναι πολύ πιο επικίνδυνα, καθώς οι ταχύτητες που αναπτύσσονται είναι πολύ υψηλότερες.

Η ταχύτητα αποτελεί κύριο παράγοντα ατυχημάτων και όσο πιο αυξημένη είναι η ταχύτητα τόσο μεγαλύτερες συνέπειες έχει ένα πιθανό ατύχημα, εξηγεί στην «Κ» ο γενικός γραμματέας του

Συλλόγου Ελλήνων Συγκοινωνολόγων Παναγιώτης Παπαντωνίου. «Στα αστικά **κέντρα** είναι ακόμα χειρότερη η κατάσταση, γιατί από τη μία ερχόμαστε σε επαφή με ευάλωτους χρήστες του δρόμου όπως πεζοί και δικυκλιστές, από την άλλη δεν είμαστε μαθημένοι στις υψηλές ταχύτητες μέσα στον αστικό ιστό, με αποτέλεσμα οποιαδήποτε σύγκρουση να είναι πολύ πιο επικίνδυνη», συμπληρώνει. Σε συνάρτηση μάλιστα με την επιβάρυνση του **εθνικού συστήματος υγείας** λόγω της επιδημίας, η δυνατότητα περίθαλψης ενός τραυματία

Όσο πιο άδειος είναι ένας δρόμος, τόσο υψηλότερες ταχύτητες αναπτύσσουν οι χρήστες του.

είναι πολύ δυσχερέστερη από ό,τι ήταν στο παρελθόν.

Οι αυξημένες ανάγκες εφοδιασμού της αγοράς και οι ιδιαίτερες συνθήκες στη λειτουργία της εφοδιαστικής αλυσίδας επιβαρύνουν και διαμορφώνουν διαφορετικές συνθήκες στους δρόμους, όπως επισημαίνει το «Ινστιτούτο Οδικής Ασφάλειας Πάνος Μυλωνάς». Ταυτόχρονα σημειώνει σε ανακοίνωσή του το ΙΟΑΣ «Πάνος Μυλωνάς» ότι «ο κόσμος διακατέχεται από έντονο στρες και ψυχολογική πίεση λόγω της πανδημίας», γεγονός το οποίο επίσης αποτελεί επιβαρυντικό παράγοντα.

ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΚΑΣΣΙΜΗ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 522.63 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επικίνδυνο αυτοσχέδιο τεστ στο Διαδίκτυο

ΣΑΝ ΦΡΑΝΣΕΣΚΟ. Αντίθετα με τις πεποιθήσεις πολλών, όλα όσα κυκλοφορούν στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης δεν βασίζονται σε αληθινά στοιχεία. Ειδικό προειδοποιούν τώρα ότι πρόσφατο «αυτόματο τεστ» για τον κορωνοϊό, που κυκλοφορεί στο Διαδίκτυο, είναι εντελώς παραπλανητικό και επικίνδυνο για τη **δημόσια υγεία.**

Γραμμένο με την εφαρμογή notes του iPhone, το τεστ αποτελείται από τρεις σημειώσεις και ισχυρίζεται ότι μπορεί να διαγνώσει τον κορωνοϊό σε χρήστες που θα κρατήσουν την αναπνοή τους για τουλάχιστον δέκα δευτερόλεπτα. Αν μπόρεσουν να κρατήσουν την αναπνοή τους για τον χρόνο αυτό χωρίς να βήξουν, το τεστ ισχυρίζεται ότι δεν έχουν μολυνθεί με τον κορωνοϊό. «Αν πάρεις μια βαθιά ανάσα και κρατήσεις την αναπνοή σου για 10 δευτερόλεπτα χωρίς να βήξεις ή να αισθανθείς δυσφορία, αυτό σημαίνει ότι δεν υπάρχει ίνωση στους πνεύμονες, άρα ούτε και μολυνση», υποστηρίζει το αυτοσχέδιο τεστ.

Το «τεστ», που άρχισε να κυκλοφορεί στο Twitter και στο Facebook και μέσω μηνυμάτων email την περασμένη εβδομάδα, αποδίδεται ψευδώς σε μέλος του «διοικητικού συμβουλίου του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Στάνφορντ». Εκπρόσωπος του νοσοκομειακού ιδρύματος αρνήθηκε την οποιαδήποτε σχέση του πανεπιστημίου με το δόθεν τεστ, χαρακτηρίζοντάς το «επικίνδυνη παραληροφόρηση», σύμφωνα με την ιστοσελίδα του CNN, για να εξηγήσει ότι η ικανότητα να κρατήσεις την αναπνοή σου δεν σημαίνει τίποτα, καθώς ο κορωνοϊός μπορεί να μην έχει ερευνηθεί στα πρώτα στάδια της αναπνευστικής οδού.

Άλλος μύθος που διακινείται ευρέως στο Διαδίκτυο λέει ότι, αν πίνετε πολύ νερό θα προστατευθείτε από τον κορωνοϊό. Ο «συντάκτης» του δημοσιεύματος αυτού στο Ιντερνετ συστήνει μέλι να πίνουμε ένα ποτήρι νερό κάθε 15 λεπτά, τουλάχιστον, οδηγώντας τον ιό στο πεπτικό σύστημα, όπου θα σκοτωθεί από τα οξέα του στομάχου. «Αυτό δεν έχει καμία επιστημονική βάση, καθώς οι άνθρωποι αναπνέουν κυρίως από τη μύτη και ο ιός διεισδύει στον πνεύμονα και όχι στο στομάχι», λέει ο επιδημιολόγος του Πανεπιστημίου Μπέλφορ, δρ Ρόμπερτ Λεγκάρε Ατμάρ.

Άλλοι πάλι υποστηρίζουν ότι μια απλή γαργάρα με ζεστό υφάμιμο νερό αρκεί για την προστασία από τον ιό. «Οι μελέτες σε άλλα αναπνευστικά **νοσημια-**

τα έδειξαν ότι αυτό είναι εντελώς ανακριβές», επισμαίνει ο δρ Ατμάρ.

Άλλος μύθος που διακινείται ευρέως θέλει τον κορωνοϊό να προκαλεί οποσδήποτε πνευμονία. Τα στάδια της νόσου διαφέρουν όμως από ασθενή σε ασθενή, καθώς πολλοί μολυσμένοι με κορωνοϊό μπορεί να μην αντιμετωπίσουν συμπτώματα όπως πονόλαιμο και να μην εμφανίσουν πνευμονία. Ο δρ Ατμάρ διαψεύδει επίσης την άβυσμη θεωρία, που θέλει όσους μολύνονται με τον κορωνοϊό και νοσηλεύονται να υφίστανται ίνωση των πνευμόνων. «Η πληροφορία αυτή είναι κινδυνολογική και άβυσμη. Η ίνωση εμφανίζεται σε πολύ μικρή μειοψηφία ασθενών, ενώ

Αποδίδεται ψευδώς σε μέλος του Δ.Σ. του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Στάνφορντ, εκπρόσωπος του οποίου αρνήθηκε την οποιαδήποτε σχέση.

80% των μολυσμένων ασθενών περνούν τη νόσο στην ελαφρώς μορφή της.

Επιστημονικά έγκυρη μέθοδο προστασίας από τον κορωνοϊό προτείνει, πάντως, ερευνητής του Πανεπιστημίου Ουάσιγκτον στο Σεν Λούις. Πρόκειται για φορητό καυστήρα, ικανό να σκοτώνει αυτοστιγμεί τον ιό, καθώς αυτός εκτοξεύεται από το στόμα ασθενών οι οποίοι βήχουν ή φτερνίζονται.

Τα περισσότερα **νοσοκομεία** διώχνουν τον μολυσμένο αέρα προς τα έξω, διασπείροντας τον ιό στον χώρο. «Ορισμένα πιπνοτροφεία το 2015 μετέδιδαν τον ιό της γρίπης των πουλερικών κάρη στα ισχυρά συστήματα εξαερισμού τους, που διέσπειραν τον ιό σε αποστάσεις της τάξης των 160 χλμ.», λέει ο δρ Χονσί Γιν, συντάκτης της μελέτης. Η επιστημονική ομάδα σχεδίασε σύστημα αποστέρωσης του αέρα με καυστήρες, που θυμίζουν υπερμεγέθεις σόμπες. «Ο καλύτερος τρόπος αντιμετώπισης της διασποράς είναι η θανάτωση του ιού πριν αυτός βγει στον εξωτερικό χώρο. Ο μολυσμένος αέρας περνάει μέσα από τον καυστήρα και απολυμαίνεται, χωρίς να χρειαστεί δαπανηρή μετατροπή του κλιματισμού των θαλάμων ασθενών», τονίζει ο δρ Γιν.

REUTERS



Ανδρας περιμένει, στη Φρανκφούρτη, να υποβληθεί σε τεστ.

Αγωνία για τους μαχητές της Υγείας

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2020
Επιφάνεια:	1942.41 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αγωνία για τους μαχητές της Υγείας

Σε κατ' οίκον περιορισμό 300 γιατροί και νοσηλευτές – Ειδική έγκριση σε όσους ενδέχεται να έχουν εκτεθεί στον ιό

Σε 300 ανέρχονται οι γιατροί, νοσηλευτές και γενικά εργαζόμενοι των δημόσιων νοσοκομείων που έχουν τεθεί σε κατ' οίκον περιορισμό, ενώ ξεπερνούν τους 44 αυτοί που έχουν βρεθεί θετικοί στον κορωνοϊό. Η νέα πρόκληση που αναδύεται στη μάχη για την αντιμετώπιση του

νέου ιού είναι οι αντοχές των ανθρώπων του συστήματος περίθαλψης, οι οποίοι βρίσκονται στην πρώτη γραμμή και εκτίθενται περισσότερο από κάθε άλλον στον κίνδυνο μετάδοσης της νόσου. Οι αντοχές τους, εν πολλοίς, κρίνουν την αντοχή συνολικά του συστήμα-

τος υγείας. Προκειμένου αυτό να διατηρηθεί όσο το δυνατόν πιο ισχυρό, η «καραντίνα» για το προσωπικό των νοσοκομείων διαρκεί 7 ημέρες και όχι 14, με δεδομένο μάλιστα ότι οι περισσότεροι που προσβάλλονται από τον ιό εμφανίζουν συμπτώματα εντός επτά ημε-

ρών. Επίσης, όσοι ενδέχεται να έχουν εκτεθεί στον ιό αλλά δεν εμφανίζουν κάποιο σύμπτωμα, δεν θα τίθενται σε καραντίνα κατόπιν ειδικής έγκρισης από τη διοίκηση και την επιτροπή λοιμώξεων του νοσοκομείου και πάντα τηρώντας αυστηρά τα μέτρα προστασίας. Στη

μεγάλη εικόνα, εν τω μεταξύ, χθες καταγράφηκαν στη χώρα μας 31 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό στα 418. Σε 64 περιπτώσεις δεν έχει προσδιοριστεί η πηγή μετάδοσης, ενώ 13 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Σελ. 3

Μαζί στη ζωή, μαζί και στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού



Μια σύνθετη πραγματικότητα αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στην πρώτη γραμμή της μάχης για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Ο Γιώργος Πάνος και η σύζυγός του Μαρία Φλεβοτόμου είναι νοσηλευτές στο «Αττικόν», ένα από τα **νοσοκομεία** αναφοράς για τον κορωνοϊό, και καλούνται να διαχειριστούν τις νέες απαιτήσεις στο εργασιακό περιβάλλον σε συνδυασμό με τις οικογενειακές υποχρεώσεις ως γονείς δύο κοριτσιών, ηλικίας 10 και 3 ετών. **Σελ. 3**

Δοκιμάζονται τα όρια της «εμπροσθοφυλακής»

Αυξάνεται η πίεση στο ΕΣΥ καθώς ανεβαίνει ο αριθμός των κρουσμάτων μεταξύ γιατρών, νοσηλευτών και διοικητικών

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Εντείνεται η αγωνία των υγειονομικών εργαζομένων για τις αντοχές τους προσωπικού του ΕΣΥ, μετά και τα ολόένα περισσότερα περιστατικά λοίμωξης COVID-19 σε γιατρούς, νοσηλευτές και διοικητικούς των μονάδων Υγείας, δηλαδή της «εμπροσθοφυλακής» της χώρας στη μάχη με τον κορωνοϊό, αλλά και τη συνεχιζόμενη αύξηση των νέων περιστατικών της νόσου. Στο πλαίσιο αυτό, γιατροί και νοσηλευτές τμημάτων νοσοκομείων ζωτικής σημασίας για το ΕΣΥ, οι οποίοι ενδέχεται να έχουν εκτεθεί στον ιό αλλά δεν εμφανίζουν συμπτώματα, δεν θα τίθενται σε καραντίνα κατόπιν ειδικής έγκρισης από τη διοίκηση και την Επιτροπή Λοιμωξών του νοσοκομείου και πάντα τηρώντας αυστηρά τα μέτρα προστασίας. Αλλά ανακινώθηκε και την ενημέρωση για την κατάσταση της πανδημίας από τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά, τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαζάνη και τον εκπρόσωπο του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα. Χθες καταγράφηκαν στη χώ-

Χθες καταγράφηκαν 31 νέα επιβεβαιωμένα περιστατικά λοίμωξης COVID-19, ανεβαίνοντας τον συνολικό αριθμό σε 418.

ρα μας 31 νέα επιβεβαιωμένα εργαστηριακά περιστατικά του νέου κορωνοϊού, ανεβαίνοντας τον συνολικό αριθμό σε 418. Σε 64 περιπτώσεις δεν έχει προσδιοριστεί η πηγή μετέδοσης. Νοσηλευόμενοι στα νοσοκομεία είναι 79 ασθενείς, εκ των οποίων οι 13 διασωληνωμένοι με μέσο όρο ηλικίας κοντά στα 70 έτη. Δεκατέσσερις ασθενείς έχουν λάβει ετήριση. Σύμφωνα με την ομοσπονδία εργαζομένων δημοσίων νοσοκομείων, ο αριθμός των υγειονομικών που είχαν βρεθεί θετικοί στον ιό ξεπερνούν τους 44, ενώ περίπου 300 ήταν χθες σε κατώο οικογενειακό περιβάλλον. Ειδικά για το προσωπικό των νοσοκομείων η καραντίνα διαρκεί 7 ημέρες και όχι 14, προκειμένου να μην αδυνατίσει το σύστημα υγείας και με το σκεπτικό ότι οι περισσότεροι που προσβάλλονται από τον ιό εμφανίζουν συμπτώματα εντός

επτά ημερών. Στο ίδιο πλαίσιο χθες ανακοινώθηκε η επέκταση του μέτρου των επτά ημερών καραντίνας και σε εκτεθειμένους στον ιό προσωπικό δημόσιων υπηρεσιών απαραίτητων για τη λειτουργία του κράτους.

Εως και χθες είχαν ελεγχθεί στη χώρα μας περισσότερα από 6.000 δείγματα για την παρουσία του κορωνοϊού. Ο κ. Τσιόδρας επεσήμανε ότι υπάρχει επάρκεια σε αντιδραστήρια για τις εξετάσεις, σημειώνοντας ότι δεν αλλάζει η στρατηγική μας σε ό,τι αφορά τα κριτήρια διενέργειάς τους στον πληθυσμό (σε σοβαρές λοιμώξεις του αναπνευστικού και ασθενείς που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες). Διατηρώντας δε σε όρους τάσσεως υπέρ των μαζικών εργαστηριακών εξετάσεων, τόνισε ότι η στρατηγική αυτή είναι βάσει διεθνών συστάσεων και επεσήμανε ότι υπάρχουν και διαθέσιμα άλλα εργαλεία για την εκτίμηση της διασποράς της νόσου στην κοινωνία. Οπως ανέφερε, ομάδα στο ΕΚΠΑ υπό την καθήγηση Επιδημιολογίας κ. Βανά Σφήρα, προκράει σε εκτίμηση της κατάστασης με εφαρμογή μαθηματικών μοντέλων. Σύμφωνα με αυτά και με βάση τα μέχρι σήμερα δεδομένα, εκτιμάται ότι έχουμε 2.000-3.000 περιστατικά της νόσου στον πληθυσμό. Ο καθηγητής επανέλαβε ότι «πρέπει όλοι να συμπεριφερόμαστε σαν να είμαστε φορείς της νόσου» και να τηρούμε με θρησκευτική ευλάβεια τα μέτρα περιορισμού της μετάδοσης στους δρόμους μας. «Η εξέλιξη η όξι του ιού είναι δικό μας θέμα. Το δικό μας σπορτίσμα», τόνισε και ο κ. Χαρδαλιάς.

Χθες, ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας ανακοίνωσε τη δωρεά από την εταιρεία «Μότορ Οйл» 50 καινούργιων ανανεωσμένων υπηλθών τεχνολογίας που θα παραδοθούν εντός των προσεχών ημερών στο υπουργείο για να εξοπλιστούν άμεσα νέες κλίνες μονάδων εντατικής θεραπείας. Αντίστοιχη δωρεά έγινε και από την εταιρεία «Παλαστράτος», με τους πρώτους 19 από τους 50 ανανεωσθέντες να έχουν ήδη παραδοθεί στο νοσοκομείο Σωτήρια. Οπως ανέφερε ο κ. Κοντοζαζάνης, το υπουργείο έχει απευθυνθεί σε μεγάλες ιδιωτικές επιχειρήσεις για δωρεές ενίσχυσης του ΕΣΥ, με λίστες όσων έχει ανάγκη το σύστημα, έχοντας «προσφέρει» την προθυμία να βοηθηθούν. Ηδη αυτή τη στιγμή 120 κλίνες ΜΕΘ είναι έτοιμες για να νοσηλεύσουν αποκλειστικά ασθενείς με κορωνοϊό, ενώ ετοιμάζονται και άλλες.



Γιατροί και νοσηλευτές τμημάτων νοσοκομείων ζωτικής σημασίας για το ΕΣΥ, οι οποίοι ενδέχεται να έχουν εκτεθεί στον ιό αλλά δεν εμφανίζουν συμπτώματα, δεν θα τίθενται σε καραντίνα κατόπιν ειδικής έγκρισης.

«Κυματοθραύστης» η πρωτοβάθμια περίθαλψη

Τον σοβαρό κίνδυνο να ετونهί η παρακολούθηση της υγείας των ασθενών με χρόνιες νόσους, λόγω της επένεργειας όλων στην αντιμετώπιση του νέου κορωνοϊού, επισημάνει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, που καλεί τους ιδιώτες γιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας να μείνουν στις «επιάσεις» και να διατηρήσουν ανοικτά τα ιατρεία τους αυτές τις κρίσιμες ημέρες. Οπως δήλωσε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Πύργος Πατούλης, «η πρωτοβάθμια περίθαλψη πρέπει να γίνει ο κυματοθραύστης, για να μην επιβραδυνθεί η δημόσια νοσοκομεία. Σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να αποσιωπηθεί η παρακολούθηση των ασθενών που πάσχουν από χρόνιες νόσους, γιατί η απορρόφηση των παθήσεών τους θα προκαλέσει επιπλοκές που αφενός θα βάλουν σε κίνδυνο την υγεία τους, αφετέρου θα τους οδηγήσει στα νοσοκομεία. Στο πλαίσιο αυτό, η Περιφέρεια Ατ-

τικής και ο ΙΣΑ διαθέτουν προς τους ιδιώτες γιατρούς 50.000 μώσες και 50.000 γάμπες. Οι οδηγίες που έχει δώσει ο ΙΣΑ στα μέλη του, καθώς και άλλοι ιατρικοί σύλλογοι ανά τη χώρα, είναι οι ασθενείς που προσέρχονται στα ιδιωτικά ιατρεία να εξετάζονται μόνο κατόπιν τηλεφωνικού ραντεβού με τέτοιο τρόπο ώστε στον χώρο αναμονής του ιατρείου να μην υπάρχει πάνω από ένα άτομο. Παρόλα αυτά, έχουν δοθεί και αναλυτικές οδηγίες για τη λήψη των ενδε-

χόμενων μέτρων προστασίας τόσο των γιατρών όσο και των ασθενών. Υπενθυμίζεται ότι οι γιατροί μπορούν να εκδώσουν επαναλαμβανόμενες συνταγές φαρμάκων μέχρι τις 30/6/2020 στις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, ενώ παρόμοια διαδικασία εφαρμόζεται και στις ηλεκτρονικές γνωματεύσεις για υγειονομικό υλικό, σκευάσματα ειδικής διατήρησης και άλλα ιατροτεχνολογικά προϊόντα. Ως ευπαθείς ομάδες πληθυσμού αναφέρονται τα άτομα άνω των 70 ετών ή, ανεξάρτητα από την ηλικία, οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα, όπως σακχαρώδη διαβήτη, καρδιαγγειακά προβλήματα, νοσήματα αναπνευστικού και ανοσοκατασταλάζιμο. Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ έχει δηλώσει ότι τα μέλη της θα είναι στα ιατρεία τους για να δώσουν συμβουλές, ενώ θα εξυπηρετούν τα έκτακτα περιστατικά μόνο κατόπιν τηλεφωνικής συνεντεύσεως.

Στήριξη Παύλου στους γιατρούς
Η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, Αικ. Σκελετσάκου, από την πρώτη στιγμή της ανάληψης των καθηκόντων της στήριξε τις λειτουργίες υγείας και σωστής καθολικής στήριξης των πολιτών. Χθες, εξέφρασε την αμέριστη συμπαράστασή της και την ευγνωμοσύνη όλων των Ελλήνων προς τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό σε τηλεφωνική επικοινωνία που είχε με τον καθηγητή Σ. Τσιόδρα, τον καθηγητή και διευθυντή της παθολογικής κλινικής του νοσοκομείου Πατρών Χαρ. Γάιο και τον καθηγητή και διευθυντή της Δ' Πανεπιστημιακής Κλινικής του νοσοκομείου «Αττικόν» Δημ. Μπουμπου. Με γραπτή δήλωσή της επέκρινε τις φεβδαίες εξετάσεις, κλιμακώνοντας τους πόδες να εμπιστευτούν τις οριζόσες αρχές, «δεν υπάρχουν περιθώρια για παραλληλοποίηση και εύκολη υφέση αστάθμητων θεωριών που καλλιεργούν τον πανικό». ΠΑΥΛΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Μια οικογένεια νοσηλευτών στο «Αττικόν»

του ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Ηταν μια κουβέντα που έπρεπε να γίνει. Οι γονείς, νοσηλευτές και οι δύο στο «Αττικόν», ένα από τα νοσοκομεία αναφοράς για τον κορωνοϊό, χρειάστηκε πρόσφατα να καθιστούν την μεγαλύτερη κόρη τους. Της είχαν ήδη προειδοποιηθεί να «κολλήσουν» κάτι στη δουλειά. Εξήρασαν ότι λαμβάνουν όλα τα απαραίτητα μέτρα, ότι έχουν πίσω να προστατεύσουν τους εαυτούς τους και εκείνη. Είναι μια από τις οικογένειες των επαγγελματιών υγείας που καλούνται να βρουν τη ισορροπία και τις πιο κατάλληλες απαιτήσεις σε μια πρωτόγνωρη καθημερινότητα. Ο Πύργος Πάνας και η σύζυγός του Μαρία Φλεβωτίου εργάζονται από το 2008 σε δημοσιο νοσοκομείο. Έχουν δύο κόρες, 10 και 3 ετών. Εκείνος, έπειτα από χρόνια υπηρεσίας ως νοσηλευτής σε μεγάλες εντατικές θεραπείες, εργάζεται σήμερα στην Ψυχιατρική Κλινική του «Αττικόν». Η γυναίκα του είναι νοσηλεύτρια στη μονάδα τεκνυτού νεφρού του ίδιου νοσοκομείου. Και πριν από 11 χρόνια, όπως λένε, έπρεπε να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί κατά την πανδημία της γρίπης Η1Ν1. Ωστόσο τα έκτακτα μέτρα που έχουν λάβει στις ημέρες του κορωνοϊού, με το κλείσιμο των σχολείων και την ανάκληση αδειών



Νοσηλευτές αντιμετώπιζουν κοκκίοντες αντιδράσεις από μερίδα του περιβάλλοντος λόγω του περιβάλλοντος εργασίας αυτή την περίοδο.

Οι βάρδιες στις κλινικές του νοσοκομείου αναφοράς, η φιλαλήτη των παιδιών στο σπίτι και η αναμονή για κάποιο κρούσμα.

στον χώρο της υγείας, έχουν διαμορφώσει για τους ίδιους και πολλές παρόμοιες οικογένειες μια πιο σύνθετη πραγματικότητα. Ποιος θα κρατήσει τα παιδιά στο σπίτι εάν προτείνεται για λόγους πρόληψης να μην έρχονται σε επαφή με παιπούδες και γιαγιάδες;

τομιαστικά χώροι για την υποδοχή ασθενών που έχουν προσβληθεί από κορωνοϊό. Εκτός από την ανάκληση αδειών, για να βελτιωθεί κάθε τμήμα σε ετοιμότητα, αναρρέθηκαν και οι αναρροτικές άδειες που δίνονται από ιδιώτες γιατρούς. Στις δικές τους κλινικές έχουν ήδη εξεταστεί από θεωρία σενάρια για το τι θα συμβεί σε περίπτωση που νοσήσει από τον κορωνοϊό κάποιος ψυχικά ασθενής, ή ένας νεφροπαθής – κάτι το οποίο δεν έχει δοκιμαστεί ακόμη στην πράξη. Ίσως η πιο σημαντική αλλαγή ήταν η εκκίνηση σε γενική εφημερία. Ο κ. Πάνας, ο οποίος επικουρούσε όπως και άλλοι συναδέλφοι του βοηθάει στο τμήμα επειγόντων σε κάποιες εφημερίες, διαπίστωσε ότι έχει περιορισθεί ο κόσμος που τριγωννάει άσποκα. «Παλιά στις εφημερίες βουλιάζει το νοσοκομείο από πολίτες, τώρα έχουν μειωθεί τα περιστατικά που δεν είναι έκτακτα», λέει. Κάποιοι συνάδελφοί τους έχουν αντιμετωπίσει κοκκίοντες αντιδράσεις από μερίδα του περιβάλλοντος. «Ανυποχώρητο ορισμένοι πολίτες ότι μπορεί λόγω της εργασίας τους οι νοσηλευτές να κομβιάσουν τον ιό από το νοσοκομείο. Ο φόβος μερικές φορές κάνει καλό γιατί ο κόσμος προέχει παραπάνω. Μπορεί όμως να δημιουργήσει και παρεξηγήσεις», λέει ο κ. Πάνας.

Τι ισχύει για την καραντίνα αριζέων από εξωτερικό

Μια ειδική φόρμα με τα στοιχεία ταυτότητας τους και τη διεύθυνση του σπιτιού όπου πρόκειται να περάσουν τις 14 ημέρες της υποχρεωτικής καραντίνας θα κληθούν να συμπληρώσουν όσοι ταξιδεύουν αεροπορικά στη χώρα μετά την εφαρμογή των περιοριστικών μέτρων που αποφασίστηκε να κυβερνηθούν. Οι λεπτομέρειες της διαδικασίας είναι υπό διαμόρφωση από την Πολιτική Προστασία και την Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας. Σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα πάντως, οι επιβάτες των πτησίων από χώρες του εξωτερικού για τις οποίες ισχύουν μέτρα καραντίνας θα συμπληρώνουν ένα έγγραφο με τα στοιχεία ταυτότητας τους και τη διεύθυνση της κατοικίας όπου θα παραμείνουν για όσο διάστημα οφείλουν να βρίσκονται υπό περιορισμό.



Οι επιβάτες θα διλώνουν τη διεύθυνση της οικίας όπου θα μείνουν για 14 ημέρες. Πρόστιμο 5.000 ευρώ για παράβαση.

παρόν το ενδεχόμενο ενεργοποίησης και της αυτονομίας. Στους παραβάτες θα επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο 5.000 ευρώ. Την ίδια στιγμή, σε συνεννόηση με την Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας και τη Διοίκηση του αεροπορίου, οι πύλες αριζέων θα περιοριστούν ούτως ώστε να διευκολυνθεί η διαμονή έντυπων ενημερωτικού υλικού με οδηγίες του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας** προς τους ταξιδιώτες. ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΩΛΩΜΙΤΗΣ

Ελπίδες από δύο φάρμακα κατά του «αόρατου εχθρού»

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.: 1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2020
Επιφάνεια:	969.96 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Πρώτη σε θύματα του ιού η Ευρώπη

Ξεπέρασε την Ασία

Αυξητική πορεία συνεχίζουν να έχουν τα κρούσματα του νέου κορονοϊού στην Ελλάδα, όπως και σε παγκόσμιο επίπεδο, με την Ευρώπη να ξεπερνά πλέον σε θανάτους την Ασία. Ωστόσο, φαίνεται να υπάρχει «φως στο τούνελ», καθώς δύο θεραπείες, σε Γαλλία και Κίνα, δείχνουν να έχουν ισχυρή δράση κατά του ιού. Στην Ελλάδα ο συνολικός αριθμός ασθενών ανέβηκε στους 418, αν και σύμφωνα με μελέτη φτάνουν στους 2.000 - 3.000. Η κυβέρνηση απαγόρευσε συναθροίσεις άνω των 10 ατόμων. **σελ. 7**

Ελπίδες από δύο φάρμακα κατά του «αόρατου εχθρού»

Αυξήθηκαν στα 418 τα κρούσματα στην Ελλάδα

Της Ανθής Αγγελουπούλου

Αυξητική πορεία συνεχίζουν να έχουν τα κρούσματα του νέου κορονοϊού στην Ελλάδα, όπως και σε παγκόσμιο επίπεδο, ωστόσο υπάρχει «φως στο τούνελ» σύμφωνα με τους επιστήμονες, καθώς δύο θεραπείες δείχνουν να έχουν ισχυρή δράση κατά του ιού.

Όπως ανακοίνωσε ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για το νέο κορονοϊό, καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, το τελευταίο 24ωρο επιβεβαιώθηκαν 31 νέα κρούσματα, ανεβάζοντας το συνολικό αριθμό ασθενών στους 418.

Οι νεκροί παραμένουν στους πέντε. Όμως έχουμε 64 χωρίς σαφή προέλευση και 79 άτομα σε νοσηλεία, εκ των οποίων οι 13 είναι διασωληνωμένοι σε νοσοκομεία της Αθήνας, τς Θεσσαλονίκης και της Πάτρας. Όλοι λαμβάνουν αντιική θεραπεία. Παράλληλα, 14 άνθρωποι έχουν

πάρε εξιτήριο από τα νοσοκομεία. Τα περισσότερα κρούσματα εξακολουθούν να σημειώνονται στην Αθήνα, ενώ έχουν μέχρι τώρα έχουν ελεγχθεί περισσότερα από 6.000 εργαστηριακά δείγματα.

Εκτιμήσεις για 2.000 - 3.000 κρούσματα

Επικαλούμενος, δε, τη μελέτη της αναπληρώτριας καθηγήτριας Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Αναστασίας (Βάνα) Σύφη, ότι τα συνολικά κρούσματα στη χώρα μας εκτιμώνται πως είναι 2.000 - 3.000, ο καθηγητής κ. Τσιόδρας ανέφερε ότι χαρακτηρίζεται από αρκετή αβεβαιότητα η συγκεκριμένη εκτίμηση. «Όσο περισσότερο καταγράφουμε τον ιό στη χώρα μας, τόσο καλύτερες εκτιμήσεις μπορούμε να κάνουμε για την εξέλιξη της επιδημίας και την πορεία της στην Ελλάδα», τόνισε ο κ. Τσιόδρας και συμπλήρωσε:

«Περιμένουμε ακόμα περισσότερα κρούσματα και σταδιακά θα μετράμε μόνο τα σοβαρά, καθώς αυτά θα μας δώσουν μια καλή εικόνα της επιδημίας στη χώρα και όσα χρειάζονται νοσηλεία και την έκβασή τους».

Θα κερδίσουμε τη μάχη

Ωστόσο, στη μάχη για την καταπολέμηση του «αόρατου εχθρού», όπως έχει χαρακτηριστεί ο Covid-19 από επιστήμονες και κυβερνήσεις, μπαίνουν δύο νέα φάρμακα που μέχρι στιγμής δείχνουν πολύ θετικά αποτελέσματα. Ένα θεραπευτικό σπλήν που εντόπισαν ερευνητές στην Κίνα και μία δραστική ουσία που χρησιμοποιείται ήδη στη Γαλλία σε πολλά νοσοκομεία.

Στη Γαλλία η δραστική ουσία κλωροκίνη, η οποία είχε χρησιμοποιηθεί για την αντιμετώπιση της ελονοσίας, έχει ήδη χορηγηθεί σε 600 ασθενείς



που νοσηλεύονται με Covid-19. Σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, η ομάδα με επικεφαλής τον καθηγητή Ιατρικής και διευθυντή του Μεσογειακού Ινστιτούτου Μολυσματικών Ασθενειών της Μασσαλίας, Ντανιέ Ραούλ, χορήγησε 600 milligram του φαρμάκου ημερησίως επί έξι μέρες και το 90% αυτών που το έλαβαν ήταν αρνητικοί στον ιό σε σχέση με την ομάδα ελέγχου που δεν έλαβε τη θεραπεία. Οι ασθενείς στη συνέχεια ήταν αρνητικοί στα τεστ του ιού άρα δεν μπορούσαν πλέον να τον μεταδώσουν. Λέξει να σημειωθεί ότι η κλωροκίνη υπάρχει και στη χώρα μας σε όλα τα νοσοκομεία, σύμφωνα με πληροφορίες, η φαρμακοβιομηχανία Sanofi η οποία έχει το φάρμακο (υδροξυκλωροκίνη/Plaquenil) έχει τη δυνατότητα να προσφέρει στη γαλλική κυβέρνηση εκατομύρια δόσεις για να χορηγηθούν σε περίπου 300.000 ασθενείς με κορονοϊό.

Το δεύτερο ενθαρρυντικό νέο είναι η χρήση ενός νέου φαρμάκου σε κλινική μελέτη με 340 ασθενείς στο Ουκάν και στο Σέντζε, που ανακοίνωσε ερευνητική ομάδα από την Κίνα και η οποία έδειξε αρνητικοποίηση του ιού εντός 4 ημερών από τη χορήγησή του. Οι μελέτες αυτές ξεκίνησαν τον Φεβρουάριο και τώρα οι Αρχές της Κίνας αξιολογούν την ασφάλεια του φαρμάκου. Η εταιρεία Gilead, σε συνεργασία με κυβερνητικές ή και μη κυβερνητικές οργανώσεις και αρχές, παρέχει το remdesivir για χρήση έκτακτης ανάγκης απουσία επακριβώς θεραπευτικής (compassionate use) και ήδη και στην Ελλάδα θα χρησιμοποιηθεί σε αυτά τα πλαίσια αρχικά. [SID:13418100]

Απαγόρευση δημόσιας συνάθροισης άνω των 10

▼ Την απαγόρευση της δημόσιας υπαίθριας συνάθροισης 10 ατόμων και άνω από σήμερα, στο πλαίσιο των μέτρων για την καταπολέμηση εξάπλωσης του κορονοϊού ανακοίνωσε ο αρμόδιος υφυπ. Πολιτικής Προστασίας Ν. Χαρβαλιάς, τονίζοντας πως το πρόστιμο είναι 1.000 ευρώ ανά άτομο και ανά περίπτωση. Ξεκαθάρισε ότι αποθαρρύνονται αυστηρά και οι ψυχαναγωγικές συναθροίσεις σε κλειστό χώρο με συμμετοχή 10 ατόμων και άνω. Υπογράμμισε ότι οι μετακινήσεις των πολιτών πρέπει να περιοριστούν στις απολύτως απαραίτητες. Αποδεκτές εξαίρεσεις είναι η μετάβαση στην εργασία, η μετάβαση στο γιατρό, η μετάβαση σε σούπερ μάρκετ, ταχυδρομείο, τράπεζα και η παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη ενώ η εξωτερική σωματική άσκηση θα πρέπει να γίνεται κατά μόνος ή με ένα ακόμη άτομο. Νωρίτερα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος σημείωσε πως «αν δεν υπάρχουν βήματα τέτοια που να δείχνουν πραγματικά ότι η κοινωνία μας αγκαλιάζει πραγματικά το "μόνουμε σπίτι", θα αναγκαστούμε να πάρουμε και άλλα μέτρα». Σημείωσε, πάντως, ότι η καθολική απαγόρευση μετακινήσεων δεν είναι ένα από τα μέτρα που εξετάζονται. Στόχος είναι να αποφευχθεί μια επιπλέον κορύφωση των περιστατικών, με τον Στέλιο Πετσο να επισημάνει πως «και ό,τι χρειαστεί θα το κάνουμε. Αν χρειαστεί να μείνουμε μακριά από άλλες εκδηλώσεις μέχρι και το Πάσχα, θα το κάνουμε».

Η Ευρώπη ξεπέρασε την Ασία σε θανάτους

Του Μωυσή Λίτση mlitsis@naftemporiki.gr

▼ Ξεπέρασε την Ασία σε θανάτους εξαιτίας του κορονοϊού η Ευρώπη, με τον αριθμό των νεκρών να φθάνει στους 3.422. Την ώρα που η πανδημία σαράννει τη μία μετά την άλλη τις χώρες της Ευρώπης, στην Κίνα οι καταναλωτές επανέρχονται δειλά-δειλά στα εμπορικά κέντρα, καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων μειώνεται και αφορά κυρίως εισαγόμενες περιπτώσεις. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε ολόκληρο τον κόσμο ξεπερνούν πλέον τις 215.000 και οι νεκροί τους 8.800.

Πρωταθλητές σε θύματα από την πανδημία του κορονοϊού αναδεικνύεται η Ευρώπη, ξεπερνώντας την Ασία (3.384), που ήταν μέχρι μερικές εβδομάδες πριν το επίκεντρο του νέου ιού. Η **Ιταλία**, η ευρωπαϊκή χώρα που έχει δεχθεί το μεγαλύτερο πλήθος



Σταδιακή επιστροφή στην κανονικότητα στην Κίνα.

μα, έχει καταγράψει έως τώρα 2.978 θανάτους. Συνολικά η πανδημία έχει στοιχίσει μέχρι στιγμής τη ζωή σε τουλάχιστον 8.889 ανθρώπους σε όλο τον κόσμο. Στη **Γαλλία**, ο **υπουργός Υγείας** Ολιβιέ Βεράν δήλωσε χθες πως ελπίζει να αρχίσει να περιορίζεται ο αριθμός των κρουσμάτων σε οκτώ με δώδεκα ημέρες. Στην ανατολική Γαλλία πάντως το σύστημα υγείας βρίσκεται στα όρια κα-

τάρρευσης, αναγκάζοντας τον στρατό να προχωρήσει στη μεταφορά ασθενών με Covid-19 που βρίσκονται σε κρίσιμη κατάσταση σε στρατιωτικό νοσοκομείο της Τουλόν για την ανακούφιση των νοσοκομείων που δέχονται μεγάλο πίεση.

Στην **Ισπανία**, ο αριθμός των κρουσμάτων της επιδημίας Covid-19 έφθασε τα 13.910 και ο αριθμός των θανάτων τους 623. Προχθές τα

κρούσματα ανέρχονταν σε 11.178 και οι θάνατοι στους 491.

Στην **Πορτογαλία**, που καταμετρά 642 επιβεβαιωμένα κρούσματα του ιού και δύο θανάτους, ο πρωθυπουργός της χώρας Αντόνιο Κόστα ανακοίνωσε χθες ότι ο πρόεδρος Μαρσέλο Ρεμπέλο ντε Σούζα ζήτησε από το Κοινοβούλιο να δώσει το πράσινο φως προκειμένου να κηρυχθεί η Πορτογαλία σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης, ώστε να αποτραπεί η διασπορά του νέου κορονοϊού.

Στην **Βρετανία**, ο αριθμός των κρουσμάτων αυξήθηκε χθες στους 2.626, σημειώνοντας αύξηση κατά 676 ή 35% σε μια μέρα, ενώ έχουν καταγραφεί 104 θάνατοι. Στη **ΗΠΑ**, ο πρόεδρος Ντόναλντ Τραμπ ανακοίνωσε το προσωρινό κλείσιμο των συνόρων ΗΠΑ-Καναδά για όλες τις «μη αναγκαίες» μετακινήσεις. Στο **Ισραήλ**, τα καταγεγραμμένα κρούσματα αυξήθηκαν κατά 40%

το τελευταίο 24ωρο σε 427. Πάντως, μέχρι στιγμής δεν έχουν ανακοινωθεί θάνατοι.

Η Κίνα

Την ώρα που τα καταστήματα κλείνουν τις πόρτες τους στην Ευρώπη και τις ΗΠΑ, στην Κίνα η μείωση των κρουσμάτων ενθαρρύνει τους καταναλωτές να αρχίσουν ξανά να επισκεπτόνται εμπορικά κέντρα και εστιατόρια, αν και μεγάλα πολυκαταστήματα, όπως αυτά της IKEA και της Apple, υπόκεινται σε περιορισμούς όσον αφορά τον επιτρεπόμενο αριθμό επισκεπτών. Μέχρι την Τρίτη η Κίνα είχε 13 νέα κρούσματα από 21 την προηγούμενη ημέρα. Ο συνολικός αριθμός εισαγόμενων κρουσμάτων ανέρχονταν σε 155, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 12 σε σχέση με μια ημέρα πριν, ενώ το σύνολο των κρουσμάτων στην Κίνα ανέρχεται σε 80.894.

[SID:13418068]

Συγκροτείται Παρατηρητήριο της ανταπόκρισης του συστήματος Υγείας στην αντιμετώπιση της πανδημίας

Πηγή: ΑΥΓΗ **Σελ.:** 1,31 **Ημερομηνία έκδοσης:** 19-03-2020

Επιφάνεια: 926.91 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Παρατηρητήριο για την ανταπόκριση του συστήματος Υγείας στην αντιμετώπιση της πανδημίας συγκροτεί ο Τομέας Υγείας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ

ΣΕΛ. 31

ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ Κ.Ο. ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ:

Συγκροτείται Παρατηρητήριο της ανταπόκρισης του συστήματος Υγείας στην αντιμετώπιση της πανδημίας

Θεωρούμε καταρχάς ότι αυτή η διεθνής κρίση δημόσιας υγείας αναδεικνύει περίτρανα και χωρίς περιθώριο αμφισβήτησης από κανένα την τεράστια υγειονομική και κοινωνική αξία της δημόσιας περίθαλψης και της καθολικής και ισότιμης πρόσβασης σε δωρεάν ιατροφαρμακευτική φροντίδα. Χωρίς τη στήριξη και αναβάθμιση του ΕΣΥ που καταφέραμε σε συνθήκες λιτότητας να διασφαλίσουμε την προηγούμενη περίοδο, χωρίς την ενίσχυση των νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας με επιπλέον προσωπικό (μόνιμο και επικουρικό), χωρίς την πολιτική της εγγυημένης κάλυψης των αναγκών υγείας όλων των πολιτών μέσα από το δημόσιο σύστημα (Ν. 4368/2016 για τους ανασφάλιστους), σήμερα η κατάσταση θα ήταν μη διαχειρίσιμη.

Τονίσαμε επίσης από την αρχή ότι δεν πρόκειται ο ΣΥΡΙΖΑ να αξιοποιήσει την πανδημία για ανεύθυνη και δημαγωγική αντιπολίτευση (όπως έκανε στο παρελθόν η Ν.Δ.) και ότι θα επιμεινουμε, με σοβαρότητα και υπευθυνότητα, στην παρακολούθηση και τον έλεγχο της υλοποίησης των αναγκαίων μέτρων θωράκισης του ΕΣΥ και τήρησης των δεσμεύσεων της κυβέρνησης, με στόχο τη θετική συμβολή μας στην αποτελεσματικότερη διαχείριση αυτής της πρωτόγνωρης υγειονομικής κρίσης.

Για εμάς η κορυφαία προτεραιότητα σήμερα είναι:

1. Η ανάσχεση της εξάπλωσης της πανδημίας με εντατικοποίηση και αυστηροποίηση των μέτρων περιορισμού της διασποράς του ιού στον γενικό πληθυσμό και 2. Η γρήγορη λειτουργική υποστήριξη του ΕΣΥ και ειδικότερα κρίσιμων «κρίκων» στη διαχείριση των ύποπτων κρουσμάτων και των ασθενών με κορωνοϊό όπως οι ΜΕΘ, τα ΤΕΠ (Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών), το ΕΚΑΒ, τα εργαστήρια και οι δομές ΠΦΥ (Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας).

Θέματα που χρειάζονται γρήγορη και αποτελεσματική αντιμετώπιση:

● **Η γρήγορη ολοκλήρωση της διαδικασίας των 2.000 προσλήψεων νοσηλευτών και άλλων επαγγελματιών Υγείας** - απαιτείται αναλυτική ενημέρωση σε καθημερινή βάση για την ενίσχυση του ΕΣΥ με προσωπικό ανά ΥΠΕ και νοσοκομείο.

● **Επίσχυση της διαδικασίας διορισμού των μόνιμων γιατρών ΕΣΥ που έχουν επιλεγεί για τα ΤΕΠ (από προηγούμενη προκήρυξη)**, ενισχύοντας έτσι με ειδικευμένο **ιατρικό προσωπικό** την 1η γραμμή άμυνας των **νοσοκομείων**.



● **Άμεση προκήρυξη 4.000 μόνιμων γιατρών - νοσηλευτών - λοιπού προσωπικού για τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας όλης της χώρας**, γιατί μόνο έτσι θα υπάρξει ανταπόκριση στην πρόσκληση για 2.000 συμβασιούχους. Η «ένεση» αυτή ανθρώπινου δυναμικού στο ΕΣΥ θα πρέπει να συνεχιστεί και τα δύο επόμενα χρόνια (2021-2022) με 2.500 μόνιμες προσλήψεις εργαζομένων/έτος με βάση τον κανόνα 1:1, έτσι ώστε να αναπληρωθεί η απώλεια προσωπικού λόγω συνταξιοδότησεων και να καλυφθούν με μόνιμο τρόπο οι ανάγκες που σήμερα καλύπτουν οι επικουρικοί γιατροί και λοιποί επικουρικό προσωπικό, καθώς και οι συμβασιούχοι του ΟΑΕΔ.

● **Η καλή προετοιμασμένη ενσωμάτωση των δημοσίων δομών ΠΦΥ (Κέντρα Υγείας αστικού και αγροτικού τύπου, ΤΟΜΥ) στον συνολικό σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας**. Πρέπει σε πρώτη φάση να οριστούν συγκεκριμένα Κέντρα Υγείας «αναφοράς» για την αντιμετώπιση περιστατικών κορωνοϊού με ήπια συμπτώματα/ολογία σε πρωτοβάθμιο - εξωνοσοκομειακό επίπεδο.

● **Ενίσχυση και ανάπτυξη των υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας ευπαθών ομάδων** που ήδη παρέχονται μέσω επαγγελματιών Υγείας που υπηρετούν σε δομές ΠΦΥ ή σε τμήματα του ΕΣΥ (π.χ. ογκολογικές κλινικές). Στην κατεύθυνση αυτή



Στόχος είναι η συστηματική παρακολούθηση των εξελίξεων στην καθημερινή λειτουργία των δημοσίων δομών Υγείας, η ανάδειξη προβλημάτων,

ελλείψεων, ανεπαρκειών ή λαθών στην άμεση και αποτελεσματική εφαρμογή των συστάσεων της ειδικής Επιτροπής Εμπειρογνομητών, που εισηγείται στο υπουργείο Υγείας και την κυβέρνηση τα ενδεικνυόμενα κάθε στιγμή μέτρα

μπορεί να αξιοποιηθεί το θεσμικό πλαίσιο που είχε δημιουργήσει η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ για τις Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ), με το χρηματοδοτικό εργαλείο του ΕΣΠΑ.

● **Αναμόρφωση του προϋπολογισμού του ΕΣΥ (νοσοκομεία - ΥΠΕ)** με προσαύξηση του ορίου δαπανών τουλάχιστον κατά 150 εκατ. ευρώ.

● **Εξάντληση των δυνατοτήτων ενεργοποίησης όλων των διαθέσιμων κλινικών ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία** - συστηματική ενημέρωση από το υπουργείο Υγείας για τα βήματα που γίνονται σ' αυτή την κατεύθυνση - αξιοποίηση όλων των

αδιάθετων κλινικών των στρατιωτικών νοσοκομείων και επίταξη των αντίστοιχων κλινικών ιδιωτικών θεραπευτηρίων. Μέχρι στιγμής δεν υπάρχουν στοιχεία για το αν και σε ποίο βαθμό έχει βελτιωθεί η κατάσταση. Οφείλει το υπουργείο Υγείας να ενημερώνει καθημερινά για το πόσα νέα κρεβάτια εντατικής θεραπείας έχουν προστεθεί στο ΕΣΥ.

● **Ενίσχυση των μέτρων ατομικής προστασίας και ασφαούς εργασίας του προσωπικού του ΕΣΥ**, των γιατρών, νοσηλευτών και λοιπών εργαζομένων που σήμερα δινουν πρωϊκή μάχη για να κρατήσουν το σύστημα Υγείας όρθιο και να προ-

στατεύσουν τη **δημόσια υγεία**. Εδώ παρατηρούνται οι περισσότερες ελλείψεις στα **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** σε όλη τη χώρα, συμπεριλαμβανομένων των **νοσοκομείων «αναφοράς»**. Είναι σε σημαντική ανεπάρκεια οι μάσκες (όχι μόνο οι ειδικές μάσκες FFP2 αλλά συχνά και οι απλές χειρουργικές), τα αντισηπτικά υγρά, τα γάντια, οι ποδιές και οι ειδικές στολές για τη φροντίδα ύποπτων κρουσμάτων, είναι σε ανεπάρκεια οι ειδικοί στυλίοι για την αποστολή δειγμάτων για το διαγνωστικό τεστ. Το υπουργείο Υγείας οφείλει να διασφαλίσει με κάθε τρόπο την επάρκεια αυτών των ζωτικών σημασίας υλικών για την προστασία των εργαζομένων του ΕΣΥ και τη δυνατότητά τους να ανταποκριθούν με υψηλό ηθικό και αίσθημα ασφάλειας στις απαιτήσεις αυτές της δύσκολης μάχης. Κάθε καθυστέρηση, κάθε ολιγωρία, κάθε ανεπάρκεια σ' αυτό το πεδίο εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους για το δημόσιο σύστημα Υγείας και τους ανθρώπους του.

● **Δραστήρια αντιμετώπιση των αναγκών της χώρας σε αίμα** λόγω της μειωμένης προσέλευσης εθελοντών αιμοδοτών αυτή την περίοδο. Η ενίσχυση των αποθεμάτων σε αίμα μπορεί να γίνει μέσα από την αξιοποίηση χώρων που μπορεί να διαθέσει η Τοπική Αυτοδιοίκηση για την οργάνωση της εθελοντικής αιμοδοσίας εκτός των αιμοδοσιών των **νοσοκομείων**.

● **Ενίσχυση της δυνατότητας των εργαστηρίων του ΕΣΥ και του Πανεπιστημίου για το δωρεάν διαγνωστικό έλεγχο της λοίμωξης από κορωνοϊό** σε όσους ασθενείς ή επαγγελματίες Υγείας απαιτείται, με βάση τα κλινικά κριτήρια που έχει ορίσει η Επιτροπή Εμπειρογνομητών. Εξασφάλιση επάρκειας των υλικών μεταφοράς και των αντιδραστηρίων που είναι απαραίτητα για τη διεκτέλεση του ενδεδειγμένου αριθμού διαγνωστικών τεστ σε όλη τη χώρα. Ειδικά για τα τεστ που γίνονται σε ιδιωτικά εργαστήρια, απαιτείται η πιστοποίηση τους καθώς και η άμεση κοστολόγηση του τεστ για να συνταγογραφείται και να αποζημιώνεται από τον **ΕΟΠΥΥ** σε όσους ασθενείς πληρούν τις κατευθυντήριες οδηγίες.

● **Συγκρότηση διακομματικής επιτροπής** για τη διαφανή διαχείριση των επείγουσών αναγκών σε προσωπικό και προμήθειες υλικών, καθώς και για τον ορθολογικότερο σχεδιασμό της ανάπτυξης του δημόσιου συστήματος Υγείας με στόχο τη βελτίωση της ανταποκρισιμότητάς του σε κάθε απειλή δημόσιας υγείας. ●

Μαθήματα επιβίωσης από έναν ευπαθή εν μέσω πανδημίας

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 488.02 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μαθήματα επιβίωσης από έναν ευπαθή εν μέσω πανδημίας

Της **ΝΑΤΑΣΣΑΣ ΜΠΛΑΤΣΙΟΥ**

Ήταν Μάρτιος 2019, κι όλα αυτά που αναπαράγουμε ασταμάτητα στα social media και στις ιδιωτικές μας συζητήσεις, τα μονολογούσα συχνά μπροστά στον καθρέφτη, αντικρίζοντας τον καταπονημένο μου εαυτό έπειτα από έξι μήνες χημειοθεραπείας. Λίγους μήνες αργότερα το προσωπικό πείσμα επιβίωσης μεταλλάχθηκε σε μια εκνευριστική καθήλωσι σε ένα δωμάτιο απομόνωσής. Αυτή τη φορά είχε αρρωστήσει ένα μέλος της οικογένειάς μου. Με μάσκα, γάντια, στολή και με το αντισηπτικό στο χέρι καθάριζα με μανία τα πάντα: πόμολα, μπουτόν, επιφάνειες, κινητά, τηλεκοντρόλ. Οπου κι αν γυρνούσα το κεφάλι μου έβλεπα εκθρούς: μικρόβια που παραμονεύουν να σκοτώσουν τον αγαπημένο μου. Υπήρχε όμως μια προσωρινή ανακούφιση για την οικογένεια. Όταν βγαίναμε από το δωμάτιο ασθενούς, τα πετούσαμε όλα – γάντια, μάσκες, ρόμπες – και γυρνούσαμε ανακουφισμένοι στην κανονική ζωή.

Και να 'μαστε στο σήμερα. Οι «υγιείς» φαίνεται να έχουν τρομάξει πολύ! Αδειάζουν ράφια σουπερ μάρκετ, δεν αφήνουν σε φαρμακείο αντισηπτικό και μάσκες,

Ας δώσουμε όλοι εμείς που έχουμε νοσήσει κουράγιο στους υγιείς, το χρειάζονται. Θα τα καταφέρουμε! Μαζί.

κάνουν τσαμπουκάδες σε νοσοκομεία. Αναγνωρίζω ότι είναι δύσκολο να αντλήσει κανείς εμπειρίες αντιμετώπισης της κατάστασης που ζούμε, εάν δεν έχει ασθενήσει ο ίδιος ή κάποιος δικός του. Μπορώ να καταλάβω ότι οι «ευπαθείς ομάδες» και οι επαφές μας ίσως τα καταφέρνουμε πολύ καλύτερα από τους υπόλοιπους, σε ψυχολογικό, τουλάχιστον, επίπεδο. Έχουμε δει τον «πόλεμο». Ξέρουμε τα χαρακώματα. Γνωρίζουμε τι θα πει αυτοπεριορισμοί. Πώς η κατάσταση μπορεί να χειροτερέψει. Και το σημαντικότερο! Έχουμε μάθει να γελάμε με τα «κάλια» μας.

«Από το χέρι»

Και πιστεύω πως ναι, όλοι εμείς οι ευπαθείς, πρέπει να πάρουμε από το χέρι τους υγιείς που δυσκολεύονται να προσαρμοστούν και να μην τους ψέγουμε, ούτε να τους απειλούμε ότι θα τους κλείσουμε



Δεν κερδίζουμε τίποτα με το να βρίζουμε τους νέους που δεν μαζεύονται ή τους μεγαλύτερους γιατί είναι «ανοίσθητοι». Πρέπει να τους δείξουμε τον δρόμο.

φυλακή εάν δεν καταλαβαίνουν. Δεν κερδίζουμε τίποτα απολύτως με το να βρίζουμε τους νέους που δεν μαζεύονται ή τους μεγαλύτερους γιατί είναι «ανοίσθητοι». Πρέπει να τους δείξουμε τον δρόμο.

Η ζώνη «του φόβου θανάτου» είναι μια ώρα περιουλογής. Δεν μπορείς να κάνεις τα ίδια πράγματα που έκανες πριν. Εκ των πραγμάτων. Το «σώμα» δεν ακολουθεί. Περιορίζεται. Δεν μπορεί να βγει από το σπίτι. Δεν μπορεί να πάει στο εστιατόριο με την παλιοπαρέα. Δεν μπορεί να καπνίζει με τα φίλαράκια του στο διάλειμμα της δουλειάς. Δεν αναφέρομαι στο δικό μου σώμα. Σε εμάς αναφέρομαι,

στην κοινωνία μας που θα δοκιμαστούν οι αντοχές της. Τα μέλη του σώματος πρέπει να προστατευτούν πρώτα το στρατηγείο τους: τους γιατρούς μας και το νοσηλευτικό προσωπικό χωρίς τους οποίους δεν μπορούμε να συνεχίσουμε, στους φαρμακοποιούς, στους ανθρώπους που εργάζονται στα σουπερ μάρκετ.

Η ευκαιρία

Κάθε ασθένεια λένε είναι μια ευκαιρία. Η δική μας ευκαιρία ως κοινωνία είναι να σκεφτούμε την έννοια της αλληλεγγύης. Και αυτή τη φορά δεν μοιάζει τόσο δύσκολο, όσο για παράδειγμα είναι οι πρό-

σφυγες που για πολλούς είναι απλά μια λέξη χωρίς πρόσωπο. Αυτή τη φορά πρόκειται για τον διπλανό μας. Και ο διπλανός μας δεν είναι μόνο οι ευπαθείς ομάδες.

Ακούστε το «σώμα» μας. Πρέπει να κρατήσουμε τον οικονομικό και κοινωνικό μας ιστό αραγών. Χαίρομαι που ο βιβλιοπώλης στη γειτονιά είπε πως έχει αυξηθεί η ζήτηση βιβλίων. Βλέπω τον Υμητό να έχει περισσότερο απλό κόσμο που περπατάει μόνος του. Το skyre μπαίνει παντού – από το μάθημα πιλάτες μέχρι το μάθημα αγγλικών. Ίσως έπειτα από όλα αυτά σιχαθούμε τις εικονικές επικοινωνίες. Δεν θα τις συνθησοίμε, ούτε μας κάνουν πειράματα. Κάνουν αυτή τη στιγμή τη συλλογική ζωή μας εφικτή.

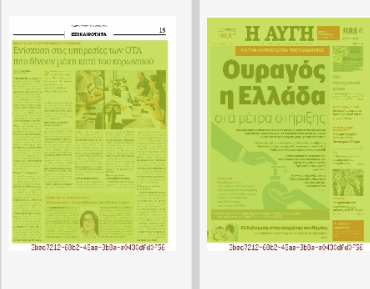
Όταν με ρωτούν τι σε πόνεσε πιο πολύ σε αυτή την προσωπική ιστορία υγείας, απαντώ πως πιο πολύ πόνεσαν τα αυτιά μου. Από αυτά που άκουσα ότι έπρεπε να αντιμετωπίσω για να επιβιώσω, αλλά κυρίως από αυτά που άκουσα (ή δεν άκουσα) από το περιβάλλον μου. Κάποια στιγμή σταμάτησα να αναπαράγω τις ίδιες συζητήσεις και να γκουγκλώρω τα Μηνιαία Χρονικά Ογκολογίας, και συγκεντρώθηκα στον εαυτό μου. Ξεσκόνησα τη ζωή μου, ακόμα την

ξεσκονίζω, τόλμησα να δοκιμάσω καινούργια πράγματα, και για πρώτη φορά μου χτύπησα την πλάτη έπειτα από έναν χρόνο και είπα «Μπράβο σου! Κατάφερες να βγάλεις πέρα την πιο δύσκολη θεραπεία που υπάρχει αυτή τη στιγμή στον πλανήτη. Υπάρχει ένας λόγος να πανηγυρίζεις!».

Σε ένα χρόνο από σήμερα, όσοι είμαστε ακόμα εδώ (μην ξεχνάτε ότι το ποσοστό να βγείτε από το σπίτι και να σας χτυπήσει αυτοκίνητο, είναι πολύ μεγαλύτερο από το να πεθάνετε από κορωνοϊό) θα πανηγυρίζουμε, όλοι μαζί. Θα πινοίμε τα ποτά μας στο αγαπημένο μας μπαρ, θα ταξιδεύουμε, θα αγκαλιαζόμαστε, θα φιλιόμαστε... Στο μεσοδιάστημα ενημερωθείτε από έγκυρες πηγές με μέτρο (μην πονέσουν τ' αυτιά σας!), γελάστε με τα «κάλια» μας (το χιούμορ είναι λυτρωτικό) και σκεφτείτε το! Οι περισσότεροι από εσάς, σύμφωνα με τις στατιστικές, θα έχετε την ευκαιρία να αποκτήσετε αυτή τη σοφία που λέγεται ότι προσφέρει ο φόβος του θανάτου... δωρεάν! Δωρεάν εννοώ χωρίς τα κουσούρια μιας δυσίατης ασθένειας. Το αν θα πάρετε την ευκαιρία αυτή είναι προσωπική σας απόφαση. Το αν θα πάτε καλύτερα όμως ως κοινωνία θα εξαρτηθεί από αυτό.

Ενίσχυση στις υπηρεσίες των ΟΤΑ που δίνουν μάχη κατά του κορωνοϊού

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 718.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΩ ΑΠΟ 15 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΣΕ ΔΗΜΟΥΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ

Ενίσχυση στις υπηρεσίες των ΟΤΑ που δίνουν μάχη κατά του κορωνοϊού

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΗΛΕΚΤΡΑ ΒΙΣΚΑΔΟΥΡΑΚΗ

» Την πρόθεση να στηρίξει τις νευραλγικές υπηρεσίες των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ) που δίνουν μάχη για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού με όσα χρήματα απαιτηθούν πέραν των 15 εκατ. ευρώ που έχουν ήδη εκταμιευτεί τόνισε κατά τη χθεσινή διαδικτυακή συνέντευξη του ο υπουργός Εσωτερικών Τάκης Θεοδωρικάκος. Ο ίδιος ανακοίνωσε δέσμη μέτρων που θα υλοποιηθεί το επόμενο διάστημα σε όλες τις υπηρεσίες του κράτους και των ΟΤΑ είτε η εφαρμογή τους βρίσκεται ήδη σε εξέλιξη.

Σε ερώτηση της «Αυγής» σχετικά με το πόσα χρήματα θα εκταμιευθούν για την κάλυψη αναγκών των ΟΤΑ για το επόμενο δίμηνο, ο υπουργός απάντησε ότι αυτό «θα εξαρτηθεί από τις ανάγκες που θα προκύψουν». «Ήδη έχουμε κάνει έκτακτες χρηματοδοτήσεις» πρόσθεσε, υπενθυμίζοντας ότι μέχρι στιγμής έχουν εκταμιευτεί έκτακτη οικονομική ενίσχυση ύψους 15 εκατ. ευρώ προς τους 352 δήμους και τις 15 περιφέρειες για την αντιμετώπιση της εξάπλωσης του κορωνοϊού. Δήμαρχοι και περιφερειάρχες αξιοποιούν αυτά τα χρήματα για απολυμνήσεις και λοιπά προληπτικά μέτρα με τη διαδικασία των απευθείας αναθέσεων λόγω των έκτακτων συνθηκών.

Μάχη με την καθαριότητα

Αναγνωρίζοντας αφενός την ανάγκη οι πόλεις μας να είναι καθαρές προς αποφυγή μετάδοσης μολυσματικών ασθενειών που θα επιδείνωσαν την **δημόσια υγεία**, αφετέρου την ανάγκη οι εργαζόμενοι στην καθαριότητα των δήμων να είναι προστατευμένοι, ο υπουργός Εσωτερικών διεμήνυσε προς τους δημάρχους ότι «η αξιοποίηση της έκτακτης οικονομικής επιχορήγησης αφορά και την προμήθεια μέτρων ατομικής προστασίας γι' αυτούς τους εργαζομένους των ΟΤΑ». Η παρέμβασή του έρχεται ως απόντηση στη διαμαρτυρία της ΠΟΕ - ΟΤΑ, που ζητούσε από τον υπουργό Εσωτερικών να δώσει κατευθύνσεις σε όλους τους δήμους προκειμένου να υλοποιήσουν τις οδηγίες του υπουργείου Υγείας και του Ελληνικού Ινστιτούτου Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας για τη λήψη μέτρων ατομικής προστασίας. Στο δε σκέλος της ενίσχυσης του προσωπικού

Επεκτείνεται η λίστα των **παθήσεων** για τις ευπαθείς ομάδες των δημοσίων και δημοτικών υπαλλήλων που **μπορούν να λάβουν άδεια ειδικού σκοπού**

των δήμων, ο υπουργός Εσωτερικών υπογράμμισε ότι με ρύθμιση πλέον δίνεται η δυνατότητα για έκτακτες προσλήψεις εργαζομένων διάρκειας τεσσάρων μηνών αντί των δύο, όπως ίσχυε προ της κρίσης του κορωνοϊού.

Επεκτείνεται η λίστα των ευπαθών ομάδων

Περαιτέρω, ο υπουργός για την προστασία των δημοσίων υπαλλήλων και υπαλλήλων των ΟΤΑ επέκτεινε σε συνεργασία με τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας** τη λίστα των χρόνιων πασχόντων που μπορούν να παραμένουν στο σπίτι τους και να απασχολούνται εξ αποστάσεως. Συγκεκριμένα, πέραν των καρκινοπαθών που υποβάλλονται σε χημειοθεραπείες ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση, στην κατηγορία των ευπαθών κατατάσσονται πλέον και οι δημόσιοι υπάλληλοι που πάσχουν από πνευμονοπάθειες, καρδιοπάθειες και αρρυθμίες σακχαρώδη διαβήτη. Αυτοί μπορούν πλέον να λαμβάνουν ειδική άδεια απουσίας από την υπηρεσία, να παραμένουν σπίτι τους και να εργάζονται εξ αποστάσεως.

Επίσης, θεσπίζεται αναρρωτική άδεια ειδικού σκοπού για όσους υ-



παλλήλους έχει δοθεί οδηγία για κατ' οίκον περιορισμό χωρίς υποχρέωση να παραστούν σε υγειονομική επιτροπή. Για τους δε γονείς που εργάζονται στο Δημόσιο και στους ΟΤΑ με παιδιά έως 15 ετών παρέχονται άδειες ειδικού σκοπού. Όπως μας πληροφορήσε ο υπουργός Εσωτερικών, χρήση αυτής της άδεια κάνουν ήδη 15.000 δημόσιοι υπάλληλοι και ο αριθμός τους αναμένεται να αυξηθεί. Κάθε υπουργείο έχει εκπονήσει το δικό του σχέδιο έκτακτης κατάστασης ώστε τις επόμενες ημέρες να μπορεί να λειτουργήσει με τις απολύτως απαραίτητες υπηρεσίες.

Εξ αποστάσεως εργασία

Να σημειωθεί ότι όλοι οι δημόσιοι υπάλληλοι έχουν πρόσβαση στην ηλεκτρονική πλατφόρμα e.presence

μέσω των κωδικών του TAXIS και επομένως μπορούν να μετέχουν σε τηλεδιασκέψεις και σε επικοινωνία από απόσταση με τους προϊσταμένους ή τους άλλους εργαζόμενους που συνεργάζονται στην υπηρεσία τους. Εν τω μεταξύ, το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης προτοιμάζει κατά προτεραιότητα με τα υπουργεία Οικονομικών και Εσωτερικών τη δυνατότητα λειτουργίας από απόσταση για να έχουν πρόσβαση στους ηλεκτρονικούς υπολογιστές εξ αποστάσεως όλοι οι εργαζόμενοι που δουλεύουν σε υπουργεία.

Προγραμματισμένη εξυπηρέτηση του κοινού

Προκειμένου, όμως, οι δημόσιες υπηρεσίες και οι υπηρεσίες των ΟΤΑ να εξυπηρετούν σταθερά τις α-

νάγκες των πολιτών, πλέον πανελλαδικά εφαρμόζεται το σύστημα της τηλεφωνικής και διαδικτυακής επικοινωνίας. «Οι εξαιρετικά επείγουσες περιπτώσεις θα εξυπηρετούνται μόνο κατόπιν ραντεβού» ανέφερε ο υπουργός Εσωτερικών μιλώντας ειδικά για την περίπτωση των **Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών**. Παράλληλα, ενισχύεται το προσωπικό που απασχολείται στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» με εργαζόμενους από τα ΚΑΠΗ και τους παιδικούς σταθμούς, που από τις πρώτες μέρες της κρίσης του κορωνοϊού είναι κλειστά. Έχει ήδη προβλεφθεί η κατ' οίκον παροχή φαρμακευτικής περίθαλψης και ψυχολογικής υποστήριξης των ηλικιωμένων.

Ρύθμιση εκκρεμοτήτων με τους δήμους

Παράλληλα, μετατίθεται κατά δύο μήνες κάθε προθεσμία στο Δημόσιο για αιτήματα των εργαζομένων και των πολιτών, καθώς και για τις διοικητικές προσφυγές. Η δε προθεσμία αιτήσεων για τα αδήλωτα τετραγωνικά μέτρα ακινήτων έχει ήδη μεταφερθεί για την 30ή Ιουνίου. Υπενθυμίζουμε ότι με βάση τα τελευταία στοιχεία της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας οι αιτήσεις για διορθώσεις τετραγωνικών σε ακίνητα έχουν ξεπεράσει τις 256.000. Επίσης, τα συλλογικά όργανα των ΟΤΑ και των νομικών προσώπων αυτών συνεδριάζουν με τηλεδιάσκεψη και μπορούν να λαμβάνουν αποφάσεις δια περιφοράς.

Βήμα προς βήμα τι πρέπει να κάνουν οι ασθενείς

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 949.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΟΛΑ ΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΑΜΕΣΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

Η ΖΩΗ ΜΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Οδηγός

Βήμα προς βήμα τι πρέπει να κάνουν οι ασθενείς

Τα πρώτα ύποπτα συμπτώματα και τα σημεία που πρέπει να ενεργοποιήσουν τον ασθενή ή τους συγγενείς του ώστε να αναζητήσουν νοσηλευτική φροντίδα ■ Τι ισχύει για τους χρονίως πάσχοντες που λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η τήρηση των οδηγιών από τους πολίτες που εκδηλώνουν ύποπτα συμπτώματα αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους κρίκους της αλυσίδας των μέτρων που έχουν ληφθεί, έτσι ώστε να μην προκληθεί ευρεία διασπορά της νόσου Covid-19 στις υγειονομικές μονάδες, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Υπό το πρίσμα αυτό ο **Εθνικός**

Οργανισμός Δημόσιας Υγείας έχει καταρτίσει έναν «αλγόριθμο» - δηλαδή μια λίστα οδηγιών που καθοδηγούν τους πολίτες βήμα προς βήμα -, με γνώμονα την άμεση ιατρική αντιμετώπιση και νοσηλεία των ασθενών που εμφανίζουν σοβαρά συμπτώματα και την ασφάλεια των ευπαθών ομάδων.

Το πρώτο βήμα, εάν εμφανίσει κανείς ήπια συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού (δηλαδή βήχα, καταρροή, πυρετό και πονόλαιμο) είναι

να παραμείνει σπίτι σε απομόνωση.

Όπως άλλωστε υπενθυμίζουν οι ειδικοί σε κάθε ευκαιρία, οι νέοι και οι άνθρωποι χωρίς υποκείμενα νοσήματα εμφανίζουν στη συντριπτική τους πλειονότητα ήπια ή ακόμη και καθόλου συμπτώματα.

Όμως, σε περίπτωση επιδείνωσης των συμπτωμάτων ή εάν ο ασθενής ανήκει σε ευπαθή ομάδα (ηλικιωμένα άτομα, άτομα οποιασδήποτε ηλικίας με χρόνια υποκείμενα νοσήματα, π.χ. σακχαρώδη διαβήτη, καρδιαγγειακά

και χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, αρτηριακή υπέρταση), πρέπει να επικοινωνήσει άμεσα με τον θεράποντα ιατρό του για ιατρική αξιολόγηση.

Εντούτοις, υπάρχουν κάποια σημεία που πρέπει να ενεργοποιήσουν τον ασθενή ή τους συγγενείς του ώστε να αναζητήσει άμεσα νοσηλευτική φροντίδα. Ο επίμονος και υψηλός πυρετός (άνω των 38 βαθμών Κελσίου) σε συνδυασμό με πόνο στο στήθος και δύσπνοια είναι συμπτώματα που κανείς δεν πρέπει να αγνοεί. Σε αυτή

Οι ταξιδιώτες πριν και μετά το ταξίδι να ενημερώνονται από τον **ΕΟΔΥ** για την εξέλιξη της νόσου και τα απαραίτητα μέτρα προφύλαξης - Μετά την επιστροφή από οποιονδήποτε προορισμό όλοι οι ταξιδιώτες τίθενται σε υποχρεωτικό κατ'όικον περιορισμό για 14 ημέρες

ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ, ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

ΕΟΔΥ, γραμμή 24ωρης λειτουργίας για πληροφορίες για τον νέο κορωνοϊό

1135

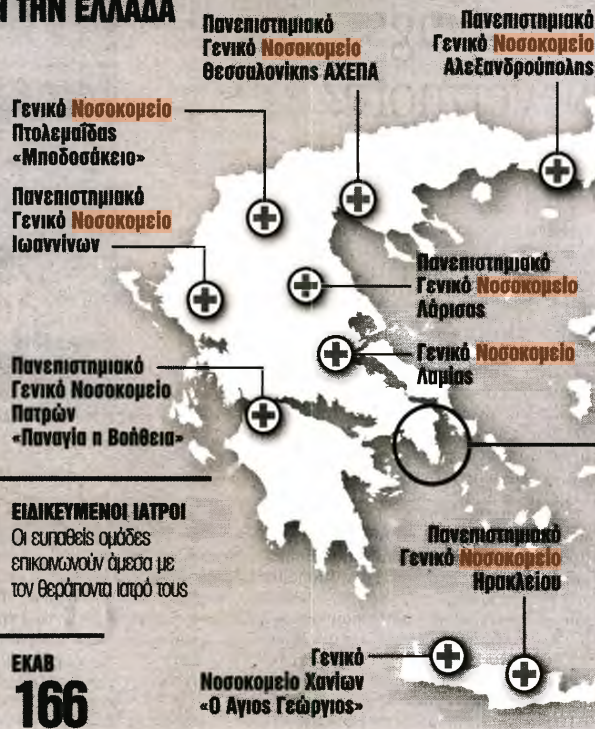
ΕΟΔΥ: Στον αριθμό **210-5212.054**

μπορούν να καλούν οι πολίτες και μόνο εφόσον πληρούν τα κριτήρια για εργαστηριακό έλεγχο να παραπεμπούν αποκλειστικά με ραντεβού στο ειδικά διαμορφωμένο ιατρείο του δήμου αθηναίων (σαρανταπόρου 4, ανώ γέφυρα)

Τηλεφωνικό κέντρο βοήθειας και πληροφόρησης για τον κορωνοϊό (περιφέρεια Αττικής και ΓΣΑ)


214-2142.000

Σύστημα τηλεϊατρικής **DOCTOR NEXT 2 ME** (περιφέρεια Αττικής και ΓΣΑ)



ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΟΙ
Οι ευπαθείς ομάδες επικοινωνούν άμεσα με τον θεράποντα ιατρό τους

ΕΚΑΒ
166



ΑΘΗΝΑ

- + Γενικό Νοσοκομείο Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία»
- + Ευαγγελισμός
- + Η Παρμακάριστος
- + «Αμαλία Φλέμινγκ»
- + Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών
- + Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας Θριάσιο
- + «Αγία Βαρβάρα»
- + Ιδιωτικό Θεραπευτήριο Attica

την περίπτωση οι γιατροί του **ΕΟΔΥ** συνιστούν άμεση επικοινωνία των ασθενών με τον θεράποντα ιατρό τους, τον τετραψήφιο αριθμό του Οργανισμού 1134 ή τον τριψήφιο του ΕΚΑΒ 166. Εναλλακτικά οι ασθενείς μπορούν να απευθυνθούν απευθείας στο **νοσοκομείο**.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι οι χρόνιας πάσχοντες που λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή οφείλουν να συμμορφώνονται στις οδηγίες των θεραπόντων ιατρών, ώστε να διατηρούν όσο το δυνατόν καλύτερη την κατάσταση της υγείας τους.

Εν τω μεταξύ, μετά την επιστροφή από οποιονδήποτε προορισμό όλοι οι ταξιδιώτες τίθενται σε υποχρεωτικό κατ' οίκον περιορισμό για 14 ημέρες. Συνιστάται σε όλους τους ταξιδιώτες πριν και μετά το ταξίδι να ενημερώνονται από τον **ΕΟΔΥ** (1135, 210-5212.054) για την εξέλιξη της νόσου και τα απαραίτητα μέτρα προφύλαξης.



Ασφυξία σε φυλακές και κέντρα

Της **ΑΝΤΑΣ ΨΑΡΡΑ**

νώ τις τελευταίες ημέρες λαμβάνονται από την κυβέρνηση όλο και περισσότερο αυστηρά μέτρα για την προστασία της υγείας των πολιτών δεν φαίνεται να γίνεται το ίδιο με τις ξεχωριστές κατηγορίες των εγκλείστων στις φυλακές, στα κέντρα υποδοχής και στα κρατητήρια. Συγκεκριμένα, τα μόνα μέτρα που μόλις χθες εξαγγέλθηκαν δεν αφορούν απεγκλωβισμό και αποσυμφόρση, αλλά ένα γενικό «μάντρωμα», ειδικά για τους πρόσφυγες και τους μετανάστες. Παρόμοια σχεδόν πλήρης απομόνωση ισχύει και για τους κρατούμενους.

Πέρα από τον αναγκαστικό εγκλεισμό ανθρώπων, που ήρθαν στην Ελλάδα για μια καλύτερη ζωή, υπάρχουν και οι εγκλειστοί των φυλακών. Αυτή η κατηγορία, των επίσης ακραία συνωτισμένων ανθρώπων, που σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία ξεπερνούν κατά πολύ τις χωρητικότητες όλων των καταστημάτων κράτησης, παραμένει στα... αζήτητα εξαγγελιών για μέτρα. Ημιπέσιμα διέρρευσε ότι ανάμεσα στα μέτρα της γ.γ. Αντεγκληματικής Πολιτικής -μετά προφανώς και τις δραματικές συνέπειες που είχαν τα αυστηρά μέτρα απομόνωσης στις ιταλικές φυλακές- αποφασίστηκε ότι:

Με ευθύνη των διευθυντών θα δημιουργηθούν σε όλα τα καταστήματα



Αντί η πανδημία να αποτελέσει το πλέον ισχυρό εφαλτήριο για απεγκλωβισμό των προσφύγων και μεταναστών από τα κέντρα, αλλά και αποσυμφόρση των φυλακών, τα μέτρα που λαμβάνει η κυβέρνηση κινούνται στην αντίθετη ακριβώς κατεύθυνση: γενικό «μάντρωμα» όλων και περιστολή δικαιωμάτων

χώροι απομόνωσης 10-20 ατόμων τα οποία ενδεχομένως να παρουσιάσουν συμπτώματα κορονοϊού. Όλα τα επισκεπτήρια θα γίνονται πίσω από τζάμια ώστε να μειωθούν οι πιθανότητες μετάδοσης του ιού. Παράλληλα οι σωφρονιστικοί υπάλληλοι, εξοπλισμένοι με όλα τα μέσα προστασίας, θα εξετάζουν μαζί με μέλη του Ερυθρού Σταυρού κρατούμενους που ασθενούν. Απαγορεύεται επίσης η μεταφορά ρουχισμού στους

κρατούμενους. Δεν υπάρχει αναφορά για τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους που πηγαίνουν στις φυλακές, αλλά προφανώς θα γίνουν και στους ίδιους συστάσεις προκειμένου να μη μεταφέρουν τον ιό στον τόσο ευαίσθητο χώρο με τους χιλιάδες κρατούμενους.

Στο μεταξύ κάποιοι έκριναν ως πρόσφορο μέτρο την πλήρη απαγόρευση αδειών, αλλά ακόμα και την καθυστέρηση στις αποφυλακίσεις που εκκρεμούν.

Την ίδια στιγμή η καθηγήτρια Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών Αθηνά Λινού συνιστά να παρθούν μέτρα αποσυμφόρσης των φυλακών, με αποφυλάκιση κρατουμένων που έχουν διαπράξει χαμηλής έντασης αδικήματα και δεν συνιστούν κίνδυνο για τη **δημόσια υγεία** και ασφάλεια.

Η πρωτοβουλία για τα Δικαιώματα των Κρατουμένων με συνεχείς εκκλήσεις περιγράφει την επικίνδυνη κα-

τάσταση και προτείνει μια σειρά από μέτρα προστασίας των κρατουμένων (ολόκληρη η ανακοίνωση στο efsyn.gr). «Είναι τραγικό, αλλά τίποτα άλλο δεν φαίνεται να απασχολεί την κυβέρνηση και τους αρμόδιους υπουργούς εκτός από μέτρα ασφυκτικής απομόνωσης των κρατουμένων από τον έξω κόσμο, είτε βρίσκονται στις φυλακές είτε σε κρατητήρια και στρατόπεδα "φιλοξενίας". Τι συμβαίνει λοιπόν; Δοκιμάζεται άραγε η "ανοσία της αγέλης" με ένα τέτοιο πείραμα; [...] Ο πρωθυπουργός στο διάγγελμά του είπε ότι πρώτη προτεραιότητα της κυβέρνησης είναι να σώσουμε ζωές. Πρώτη μας φροντίδα είναι ο άνθρωπος και η **δημόσια υγεία**. Καλούμε την κυβέρνηση, αν πράγματι η πρώτη της φροντίδα είναι ο άνθρωπος, να το

ΤΑ ΜΕΤΡΑ που ανακοίνωσε η κυβέρνηση όσον αφορά την προστασία από τον κορονοϊό των χιλιάδων προσφύγων και μεταναστών που βρίσκονται τώρα στα νησιά του Β. Αιγαίου σχολίασε το ΚΚΕ και τα βρήκε ανεπαρκή, στοιχειώδη και καθυστερημένα χρονικά, καθώς «στην πράξη κάθε μέτρο υπονομεύεται από τις άθλιες συνθήκες διαβίωσής τους, τον τεράστιο συγχρωτισμό που επικρατεί και την έλλειψη μέτρων υγιεινής στα hotspots των νησιών». «Τώρα

Το σχόλιο του ΚΚΕ για πρόσφυγες και κ

απαιτείται η λήψη ριζικών μέτρων», τονίζει το ΚΚΕ και διευκρινίζει:

«Το πρώτο και ουσιαστικότερο είναι να ξεκινήσει αμέσως ο οργανωμένος απεγκλωβισμός, αρχίζοντας από τις ευάλωτες και ευπαθείς ομάδες. Ταυτόχρονα απαιτείται, εκτός από τη δημιουργία ιατρείων,

εξοπλισμένων και στελεχωμένων με το απαιτούμενο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό μέσα στα hotspots, να ληφθούν και όλα τα κατάλληλα μέτρα υγιεινής και πρόληψης. Όπως συχνή απολύμανση των χώρων, εξασφάλιση καθαρού και ζεστού νερού, δωρεάν χορήγηση όλων των υλι-

κών ατομικής υγιεινής, αποφυγή συνθηκών συγχρωτισμού κ.ά.».

«Όσο η κυβέρνηση δεν προχωρά στον οργανωμένο απεγκλωβισμό των προσφύγων και μεταναστών που βρίσκονται στα νησιά του Αιγαίου, αναλαμβάνει μεγάλες ευθύνες. Οχι μόνο απέναντι στους χιλιά-

Κα υποδοχής



AP PHOTO/FRANCOIS BILLESKAS

και θέσπισης του πρόσφατου νόμου, έχοντας πλέον καταδικές για τέσσερα χρόνια φυλάκιση.

Το ίδιο έγινε και με τα ανήλικα προσφυγόπουλα που προστέθηκαν στην Κόρινθο και στον Βόλο. Στην φυλακή της Κομοτηνής, με χωρητικότητα 162 κρατούμενων, ήδη κρατούνται 408! Οι περισσότεροι κρατούμενοι κοιμούνται στα πατώματα, ειδικά στις νεότερες φυλακές με τα μικρά κελιά των δύο ατόμων. Ανατρέχοντας δε στα επίσημα στοιχεία του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη διαπιστώνει κανείς ότι για κάθε μίνα που περνάει προστίθενται μέχρι και 100 άτομα στις ήδη κορεσμένες φυλακές.

Κέντρα Υποδοχής

Δεν πρόλαβε να φύγει το ειδικό κλιμάκιο του Συμβουλίου της Ευρώπης για την αποτροπή των βασανιστηρίων (CPT) μετά την πενήντην επισκέψη του στην Ελλάδα (13-17/3) και η κυβέρνηση αρκέστηκε μόνο σε ό,τι μέτρα είχε σκεφτεί το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη.

Κατά τη διάρκεια της επίσκεψης, η αντιπροσωπεία της CPT εξέτασε τις συνθήκες κράτησης των προσφύγων (ειδικά εγκύων γυναικών και των οικογενειών με μικρά παιδιά και βρέφη), επισκέφθηκε κρατητήρια και μόνιμες εγκαταστάσεις στην περιοχή του Εβρου αλλά και ορισμένους «ημιεπίσημους» τόπους κράτησης και εξέτασε τις καταγγελίες για επαναπροωθήσεις στον Εβρο από τις ελληνικές αρχές. Επισκέφτηκε επίσης το νέο στρατόπεδο κράτησης στη Μαλακάζα και συνομίλησε με μεγάλο αριθμό ατόμων που παρέμειναν κρατούμενοι σε πλοίο επί δύο εβδομάδες στο λιμάνι της Μυτιλήνης, ενώ συνάντησε και τα 93 άτομα που κρατήθηκαν σε δύο κελιά στις εγκαταστάσεις ακτοφυλακής στη Σάμο.

Σύμφωνα με την ίδια ανακοίνωση της επιτροπής, θα υπάρξει συνεργασία με τις ελληνικές αρχές προκειμένου να διασφαλιστεί ότι όλα τα πρόσωπα που στερούνται την ελευθερία τους αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τους κανονισμούς της CPT. Μεταξύ των κέντρων κράτησης που επισκέφτηκε η επιτροπή είναι και το «ανύπαρκο» κέντρο κράτησης στον Πόρο (Φερών). Αμέσως μετά την αποχώρηση της επιτροπής συμπτωματικά ανακοινώθηκαν τα μέτρα «προστασίας», με πλήρη σχεδόν εγκλεισμό των προσφύγων και των οικογενειών τους, τα μέτρα περιφραξής, η εκ περιτροπής δυνατότητα να προμηθεύονται τα λιγοστά απαραίτητα για τη διαβίωσή τους και η αποστολή κάποιων γιατρών προκειμένου να τους εξετάζουν. Ούτε λόγος βέβαια για μια προσπάθεια αποσυμφόρησης των κέντρων και των κρατητηρίων την ίδια στιγμή που η μεγάλη μεταδοτικότητα του κορονοϊού έχει καλύτερο «φίλο» τον συνωστισμό.

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΓΓΕΛΙΔΗ

ΦΑΙΝΕΤΑΙ ότι το υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου έχει βαλθεί να κάνει το «επιτελικό κράτος» συνώνυμο του διοικητικού χάους και της περιφρόνησης των προβλεπόμενων διαδικασιών, οι οποίες παρακάμπτονται όχι με απόφαση, αλλά με απλή ανακίνωση υπουργού. Χτες το υπουργείο ανακοίνωσε τα ονόματα των διοικητών και υποδιοικητών της υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης (ΥΠΥΤ) και της υπηρεσίας Ασύλου, χωρίς ωστόσο να έχει βγει ΦΕΚ διορισμού, όπως επισομαίει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Υπαλλήλων ΥΠΥΤ.

Αλλωστε, ο υποδιοικητής της υπηρεσίας Ασύλου Ιωάννης Σφυράκης, από το βιογραφικό του οποίου απουσιάζει κάθε επαγγελματική ενασχόληση με ζητήματα προσφυγικού δικαίου, εμφανίζεται στους διαδρόμους και στα γραφεία της υπηρεσίας εδώ και δυο εβδομάδες και δίνει εντολές. Τέτοια αίσθηση έχει το υπουργείο για τη δημόσια διοίκηση.

Καμία σχέση με το αντικείμενο δεν προκύπτει ούτε για τον Τάσο Μαντάγαρη, τον νέο διοικητή της υπηρεσίας Υποδοχής, ο οποίος εργάστηκε στον τραπεζικό τομέα.

«Ο διορισμός μετακλιτών σε θέσεις ευθύνης, χωρίς προκήρυξη των θέσεων και χωρίς να ληφθούν υπόψη στοιχειώδεις προϋποθέσεις αξιοκρατίας και διαφάνειας, καθιστούν την όλη διαδικασία ηθικά και κανονικά διαβλητή. [...] Καλό δε και απολύτως σύννομο και ηθι-

ΚΑΜΙΑ ΑΠΟΦΑΣΗ δεν έχει παρθεί μέχρι στιγμής σχετικά με το πού θα μεταφερθούν οι 196 πρόσφυγες και μετανάστες που αποβιβάστηκαν στην Τζα τα ξημερώματα της Δευτέρας, όταν το φορτηγό πλοίο που τους μετέφερε προσάραξε στον λιμενοβραχίονα του νησιού. Σύμφωνα με πηγές του Αρχηγείου της ΕΛ.ΑΣ., προς το παρόν γίνεται η καταγραφή των ανθρώπων και στη συνέχεια θα μεταφερθούν σε δομή, είναι όμως άγνωστο σε ποια και με ποιο καθεστώς, δεδομένου μάλιστα ότι αναιρέσά τους υπάρχουν ευάλωτοι.

Η άφιξη των προσφύγων και των μεταναστών έχει ενεργοποιήσει ξενοφοβικά ανακλαστικά στον δήμο. Το δημοτικό συμβούλιο κλήθηκε στο μεσημέρι της Δευτέρας σε κατεπείγουσα συνεδρίαση κεκλεισμένων των θυρών και αποφάσισε ομόφωνα όχι μόνο ότι «η Κέα αδυνατεί να φιλοξενήσει τους ανθρώπους αυτούς», λόγω πλήρους έλλειψης υποδομών, αλλά και τους και την

ΥΠΟΔΟΧΗ, ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΑΣΥΛΟ

Απειροί μετακλητοί σε θέσεις-κλειδιά του προσφυγικού

✱ Το υπουργείο Μετανάστευσης ανακοίνωσε χτες τα ονόματα των διοικητών και υποδιοικητών των υπηρεσιών Υποδοχής και Ταυτοποίησης και Ασύλου, χωρίς να έχει βγάλει ΦΕΚ διορισμού - «Εκλεκτός» του Αδωνι Γεωργιάδη ο υποδιοικητής της ΥΠΥΤ

κά ορθό θα ήταν να επανεξεταστεί ο επικείμενος διορισμός και ΚΥΡΙΩΣ η διαδικασία επιλογής των προσώπων», σημειώνει ο Σύλλογος Υπαλλήλων ΥΠΥΤ.

Από την άλλη πλευρά, προκαλεί αίσθηση ότι ο σύλλογος αντιλαμβάνεται σαν αντικείμενο της υπηρεσίας όχι την πρώτη υποδοχή ανθρώπων που θέλουν ενδεχομένως να ζητήσουν άσυλο, αλλά «το εξαιρετικά περίπλοκο και δύσκολο διαχειρίσιμο φαινόμενο της παράνομης μετανάστευσης», ενώ αναφέρονται στον αγώνα που δίνουν τα υπουργεία Προστασίας του Πολίτη και Εθνικής Αμυνας «με ΕΜΠΕΙΡΑ στελέχη για την αποτροπή των παράνομων εισροών!». Ισως πρόκειται για κατάλοιπα της στελέχεσης της υπηρεσίας από την εποχή που υπάγονταν στο υπουργείο Προστασίας του Πολίτη.

Υποδιοικητής της υπηρεσίας ορίζεται ο Σπύρος Χαγκαμπιμάνα, ο οποίος είχε φυλακιστεί στο Μπουρντί για εμπλοκή σε στρατιωτικό πραξικόπημα. Τον Δεκέμβριο του 2018 ήταν ομιλητής στο συνέδριο της Ν.Δ., όπου είχε χαρακτηρίσει προσωπικά τον Αδωνι Γεωργιάδη. Όπως σημείωνε στο τουίτερ στις 13 Δεκεμβρίου 2018 ο σημερινός υπουργός Ανάπτυξης είχε κάνει πριν από χρόνια «έντονη κοινοβουλευτική παρέμβαση» για την απελευθέρωση του κ. Χαγκαμπιμάνα από τις φυλακές του Μπουρντί. Κρίμα που δεν κατάφερε ο κ. Χαγκαμπιμάνα να μείνει στον υπουργό ότι πρόσφυγες δεν είναι μόνο όσοι προέρχονται από τη Συρία. Ισως τώρα βρει την ευκαιρία από τη νέα του θέση.

Στη θέση του διοικητή της υπηρεσίας Ασύλου ορίζεται ο σημερινός διευθυντής Μάρκος Καραβιάς.

Μια... ξενοφοβική αγκαλιά για τους πρόσφυγες στην Κέα

κυβέρνηση να αναλάβει «άμεσα δράση για την ασφαλή απομάκρυνση των 196 λαθρομεταναστών και τη μεταφορά τους σε οργανωμένες κλειστές δομές», προκειμένου να προσφύλαξει «την υγεία και την περιουσία των κατοίκων», χωρίς να κάνει καν εξαίρεση για τα παιδιά και τις έγκυες. Και ενώ ο δήμος ενημέρωσε τους δημότες ότι προσπαθεί να χειριστεί το θέμα «με απόλυτη ψυχραιμία», το ψήφισμα που έστειλε στον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη δείχνει το αντίθετο. Προδίδει μάλιστα και άγνοια των κανόνων και μέτρων για την προστασία από τον κορονοϊό, αλλά και προσχηματική επίκληση του φόβου της πανδημίας, προκειμένου να ζητήσει

την εφαρμογή ξενοφοβικών πολιτικών που παραβιάζουν το διεθνές και ευρωπαϊκό δίκαιο, κάτι βέβαια στο οποίο έχουν διακριθεί οι υπουργοί της κυβέρνησης.

«Μας μιλήσατε για ατομική ευθύνη και μας φέρνετε ενδεχομένως τον ιό στην πόρτα μας; Οι περισσότεροι από τους λαθρομετανάστες είναι εμπόρευτοι», σημειώνουν και ζητούν να μεταφερθούν όσοι νοσούν στην ενδοχώρα. «Οι υπόλοιποι να απελαθούν. Εδώ τι μπορούμε να τους προσφέρουμε; Εάν ισχύσει η 14ήμερη καραντίνα, το χρονικό διάστημα συμπιέζει με την παρέλευση του χρόνου κατά τον οποίο δεν μπορούν να αιτηθούν άσυλο; Είναι τυχαίο;», σημειώνουν.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

κορονοϊό

δες κατατεγμένους που βρίσκονται τώρα στους καταυλισμούς, αλλά και απέναντι στους κατοίκους των νησιών που γνωρίζουν καλά το πόσο μεγάλες και τραγικές είναι οι ελλείψεις που υπάρχουν τώρα στα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας των νησιών», καταλήγει.

ΝΟΡΑ ΡΑΛΛΗ



Μύθοι και αλήθειες για

Ο καθηγητής Θάνος Δημόπουλος δίνει έγκυρες απαντήσεις σύμφωνα με τον ΠΟΥ για τον τρόπο μετάδοσης, τα μέτρα για την πιθανή αναχαίτιση, αλλά και τα μέσα προφύλαξης από τη νόσο

Καθώς η πανδημία βρίσκεται σε εξέλιξη παγκοσμίως, πληθαίνουν τα ερωτήματα των ανθρώπων σχετικά με τον τρόπο μετάδοσης του SARS-CoV-2, τα μέτρα για την πιθανή αναχαίτισή του αλλά και τα μέσα προφύλαξης από τη νόσο COVID-19. Στο πλαίσιο αυτό, ο καθηγητής Ιατρικής και πρύτανης του ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος αναζητάει έγκυρες απαντήσεις από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας με στόχο την έγκυρη ενημέρωση των πολιτών.

■ **Μπορεί ο ιός να μεταδοθεί σε ζεστά και υγρά κλίματα;**

Παρόλο που το κρύο και ο ξηρός αέρας τους χειμερινούς μήνες μπορεί να ευνοούν τη μετάδοση του κορωνοϊού, δεν αποκλείεται η μετάδοση ακόμα και στα θερμά και υγρά κλίματα. Τα προληπτικά μέτρα ατομικής υγιεινής θα πρέπει να λαμβάνονται πάντα και να μην εφησυχάζουμε.

■ **Μπορεί ο κρύος καιρός και το χιόνι να σκοτώσουν τον SARS-CoV-2;**

Δεν υπάρχει κανένα τέτοιο στοιχείο που να συνηγορεί υπέρ αυτού του ισχυρισμού. Συχνό πλύσιμο των χεριών με σαπούνι και νερό ή με αλκοολούχα διαλύματα είναι το σημαντικότερο μέτρο προστασίας.

■ **Μπορεί το ζεστό μπάνιο να προλάβει τη λοίμωξη;**

Δεν υπάρχουν στοιχεία που να υποδηλώνουν την προληπτική αξία του ζεστού μπάνιου στη λοίμωξη. Μάλιστα, το υπερβολικά θερμό νερό μπορεί να προκαλέσει ακόμα και θερμικά εγκαύματα. Τονίζουμε τη σημασία να μην ακουμπάμε με τα χέρια τους βλεννογόνους (μάτια, μύτη, στόμα).

■ **Μπορεί να μεταδοθεί ο ιός με τα δάγματα εντόμων (π.χ. κουνουπιών);**

Δεν υπάρχουν έως σήμερα σχετικές ενδείξεις. Ο νέος κορωνοϊός SARS-CoV-2 μεταδίδεται κυρίως με μεγάλα σταγονίδια σιέλου που εκτοξεύονται κατά την ομιλία, τον βήχα ή το φτέρνισμα.

■ **Βοηθάνε τα αυτόματα μηχανήμα-**

τα στεγνώματος χεριών στην αδρανοποίηση του ιού;

Όχι, δεν υπάρχουν τέτοιες ενδείξεις. Αφού πλύνουμε τα χέρια μας με σαπούνι και νερό, θα πρέπει να τα στεγνώσουμε είτε με χαρτί είτε σε αυτόματο μηχανήμα στεγνώματος χεριών.

■ **Μπορεί η λυχνία απολύμανσης υπεριώδους ακτινοβολίας να αδρανοποιήσει τον ιό;**

Δεν υπάρχουν στοιχεία που να υποστηρίζουν την ύπαρξη τέτοιου οφέλους και επιπλέον οι

λυχνίες αυτές μπορεί να προκαλέσουν δερματικό ερεθισμό.

■ **Πόσο αποτελεσματικοί είναι οι θερμικοί ανιχνευτές στην ανίχνευση ασθενών με τη νέα λοίμωξη;**

Οι θερμικοί ανιχνευτές είναι αποτελεσματικοί στην ανίχνευση ασθενών που έχουν πυρετό, το οποίο μπορεί να είναι αποτέλεσμα λοίμωξης COVID-19 ή λοίμωξης από άλλο παθογόνο. Ωστόσο, οι θερμικοί ανιχνευτές δεν μπορούν να ανιχνεύσουν ασθενείς που δεν παρουσιάζουν πυρετό ή βρίσκονται στην περίοδο επώασης του ιού (2-10 ημέρες πριν από την εμφάνιση συμπτωμάτων).

■ **Μπορώ βάζοντας αλκοόλ ή χλωρίνη στο σώμα μου να θανατώσω τον νέο κορωνοϊό;**



τον COVID-19

Όχι, δεν πρόκειται να θανατωθούν ιοί που έχουν ήδη εισέλθει στο σώμα σας.

■ Παρέχει προστασία το εμβόλιο έναντι του πνευμονιόκοκκου απέναντι στον κορωνοϊό;

Η απάντηση είναι σαφώς όχι. Τα εμβόλια έναντι μικροβίων που προκαλούν πνευμονία όπως του πνευμονιόκοκκου και του αιμόφιλου της γρίπης δεν προσφέρουν προστασία από τον κορωνοϊό. Ο ιός SARS-CoV-2 είναι καινούργιος και απαιτεί εξειδικευμένο εμβόλιο – πολλά υποψήφια βρίσκονται στη φάση προκλινικών και κλινικών μελετών, αλλά δεν αναμένεται να είναι ευρέως διαθέσιμα στην αγορά πριν από την παρέλευση μερικών μηνών.

■ Έχει προληπτικό ρόλο η χρήση ρι-

νικών εκνεφωμάτων φυσιολογικού ορού στη μύτη;

Όχι, δεν υπάρχουν στοιχεία που να υποστηρίζουν τέτοιο όφελος.

■ Η κατανάλωση σκόρδου βοηθάει στην πρόληψη της λοίμωξης COVID-19;

Το σκόρδο μπορεί να διαθέτει κάποιες αντιμικροβιακές ιδιότητες. Ωστόσο, δεν υπάρχει ένδειξη ότι η κατανάλωση σκόρδου έχει προστατευτική δράση έναντι του COVID-19.

■ Είναι αποτελεσματικά τα αντιβιοτικά για την πρόληψη και τη θεραπεία του νέου κορωνοϊού; Υπάρχουν αποτελεσματικά φάρμακα;

Τα αντιβιοτικά δρουν έναντι των βακτηριών, όχι έναντι των ιών, ούτε έναντι του νέου κορωνοϊού. Ωστόσο, κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του ένας ασθεν-

νής μπορεί να λάβει αντιβιοτική αγωγή παράλληλα με τα αντιικά φάρμακα και την υποστηρικτική αγωγή ώστε να καλυφθεί το ενδεχόμενο βακτηριακής συλλοίμωξης. Η θεραπεία του νέου κορωνοϊού είναι συμπτωματική, ενώ πολλά αντιικά βρίσκονται υπό κλινική αξιολόγηση και σύντομα θα έχουμε διαθέσιμα τα πρώτα αποτελέσματα.

■ Μόνο οι μεγαλύτεροι ή και οι νεότεροι είναι ευαίσθητοι να κολλήσουν τον νέο κορωνοϊό;

Όλες οι ηλικίες είναι εξίσου ευαίσθητες να κολλήσουν τον νέο ιό. Οι μεγαλύτερες ηλικίες και τα άτομα με συνυπάρχουσες νοσηρότητες έχουν μεγαλύτερη ευαισθησία να αρρωστήσουν σοβαρά αν προσβληθούν από τον ιό αυτόν.



REUTERS/ANKE SCHMIDT

Τα μέτρα «ασπίδα» του ΕΟΠΥΥ για συνταγογραφήσεις, γνωματεύσεις και φάρμακα

ΤΑ ΜΕΤΡΑ που έχει λάβει ο ΕΟΠΥΥ λόγω της πανδημίας και με γνώμονα την ασφάλεια των πολιτών είναι τα εξής:

■ Οι ιατροί μπορούν να εκδίδουν επαναλαμβανόμενες συνταγές φαρμάκων μέχρι 30/6/2020 στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Ως ευπαθείς ομάδες αναφέρονται τα άτομα άνω των 70 ετών ή, ανεξάρτητα από την ηλικία, οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα όπως σακχαρώδη διαβήτης, καρδιαγγειακά προβλήματα, νοσήματα αναπνευστικού και ανοσοκατεσταλμένοι.

■ Επίσης, παρόμοια διαδικασία εφαρμόζεται και στις ηλεκτρονικές γνωματεύσεις για υγειονομικό υλικό, σκεύασματα ειδικής διατροφής και άλλα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που αφορούν τους παραπάνω ασθενείς.

■ Όσοι ασθενείς λαμβάνουν φάρμακα υψηλού κόστους από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες μπορούν να ορίσουν άτομο που θα παραλαμβάνει τα φάρμακά τους με μια απλή υπεύθυνη δήλωση η οποία δεν χρειάζεται θεώρηση. Στην υπεύθυνη δήλωση θα πρέπει να αναγράφονται ο αριθμός ταυτότητας αλλά και το ΑΦΜ του ατόμου που θα παραλάβει. Με τον τρόπο αυτόν δεν είναι απαραίτητες οι θεωρημένες εξουσιοδοτήσεις που έπρεπε να είχε μέχρι σήμερα ο παραλαβών.

■ Τις επόμενες ημέρες θα ξεκινήσει η εφαρμογή της προγραμματισμένης παραλαβής ΦΥΚ (ραντεβού) στο κεντρικό φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στο Μαρούσι και κατόπιν η υπηρεσία θα είναι διαθέσιμη στο σύνολο των φαρμακείων

του Οργανισμού. Τις τελευταίες ημέρες γίνονται δοκιμαστικές εφαρμογές ώστε η νέα υπηρεσία να εφαρμοστεί με επιτυχία και ο ασθενής ή ο εκπρόσωπός του να παραλαμβάνει τα φάρμακα υψηλού κόστους συγκεκριμένη ώρα χωρίς αναμονή.

■ Δίνεται η δυνατότητα ηλεκτρονικών υποβολών για εκτελέσεις ηλεκτρονικών γνωματεύσεων ειδικής αγωγής από πιστοποιημένους (μη συμβεβλημένους) θεραπευτές μέσω των ηλεκτρονικών εφαρμογών του Οργανισμού (eΔΑΠΥ Ανοικτής). Οι θεραπευτές ή τα θεραπευτήρια μπορούν να υποβάλλουν δαπάνες που αφορούν εκτέλεση γνωμάτευσης ειδικής αγωγής και να αποζημιώνονται οι αντίστοιχες δαπάνες μέσω ηλεκτρονικών υποβολών, κατευθείαν στους πιστοποιημένους θεραπευτές, χωρίς να πληρώνουν οι ασφαλισμένοι, ούτε να υποβάλλονται ατομικά αιτήματα, όταν επιθυμούν να απευθύνονται σε πιστοποιημένους παρόχους. Επισημαίνεται ότι για τις φυσικοθεραπείες ειδικής αγωγής, αυτές θα μπορούν να υποβάλλονται μόνο από τους παρόχους που έχουν δικαίωμα παροχής σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

■ Παρατείνεται η ημερομηνία των υποβολών (eΔΑΠΥ και αποστολή φυσικού αρχείου) όλων των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ Παρόχων Υπηρεσιών Υγείας για τον μήνα Φεβρουάριο 2020 έως και 31/3/2020, ημέρα Τρίτη.

■ Αναστέλλεται προσωρινά για έναν μήνα η λειτουργία των Επιτροπών Εξωσωματικής Γονιμοποίησης του ΕΟΠΥΥ.



ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Ελπίδες από δοκιμή φαρμάκων και στην Ελλάδα

Θετικά είναι τα νέα από δοκιμές φαρμάκων στη Γαλλία και την Κίνα, με τους επιστήμονες της χώρας μας να κάνουν ήδη χρήση των θεραπευτικών «όπλων» που φαίνεται να προκρίνονται στη μάχη της πανδημίας, παρακολουθώντας παράλληλα στενά τα εξελίξεις.

«Ερευνητική ομάδα από την Κίνα ανακοίνωσε θεραπευτική χρήση νέου φαρμάκου σε κλινική μελέτη 340 ασθενών που έδειξε αρνητικοποίηση του ιού εντός 4 ημερών από τη χορήγησή του. Επίσης, ερευνητική ομάδα της Γαλλίας από ομάδα του διάσημου καθηγητή Λοιμώξεων, Raoult, χρησιμοποίησε σήμα φαρμάκων που ήδη χορηγείται στη χώρα μας, σε όλα τα **νοσοκομεία**».

Ειδικότερα και σε ό,τι αφορά τη γαλλική μελέτη, η χρήση των φαρμάκων σε έξι ημέρες οδήγησε σε αρνητικοποίηση του ιού στο 90% των ασθενών. «Αρα υπάρχουν κάποια δεδομένα που μας κάνουν να βλέπουμε το μέλλον με κάποια αισιοδοξία και αναμένουμε τα αποτελέσματα αυτά να επιβεβαιωθούν και από άλλες μελέτες», σχολίασε ο κ. Τσιόδρας.

Υπό τις εξελίξεις αυτές, ειδική ομάδα εργασίας – υπό την προεδρία του προέδρου της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων, Παναγιώτη Γαργαλιάνου – έχει ήδη βάλει στο... μικροσκόπιο τα παραπάνω δεδομένα, καθώς επίσης και τη χρήση ανοσοθεραπευτικών φαρμάκων για την αντιμετώπιση των εκτεταμένων φλεγμονών, που εμφανίζουν οι βαριά νοσούντες, με στόχο την ενδυνάμωση της θεραπευτικής φάρετρας που έχουν στη διάθεσή τους (και) οι έλληνες γιατροί.

ΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ. Σε ό,τι αφορά την εξέλιξη της επιδημίας στη χώρα, ο κ. Τσιόδρας ανακοίνωσε ότι γίνεται χρήση μαθηματικών μοντέλων που επεξεργάζεται ειδική ομάδα του ΕΚΠΑ, υπό τη Βάνα Σύφη, αναπληρώτρια καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής. «Η εκτίμηση της ομάδας είναι ότι έχουμε περίπου 2.000 - 3.000 περιστατικά στον πληθυσμό, αλλά με αρκετή αβεβαιότητα».

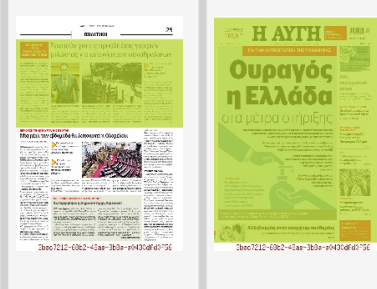
Πάντως και σύμφωνα με τη χθεσινή επίσημη ενημέρωση, τα επιβεβαιωμένα κρούσματα αυξήθηκαν κατά 31, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός να αγγίζει τα 418. Επιπλέον, 79 ασθενείς νοσπλεύονται εκ των οποίων οι 13 είναι διασωληνωμένοι σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι κατά τη χθεσινή ενημέρωση ο κ. Τσιόδρας σχολίασε με αυστηρό τόνο τις εκτιμήσεις επιστημόνων σχετικά με την εξέλιξη της επιδημίας και την ανάγκη για περισσότερους **ελέγχους** στην κοινότητα, επιμένοντας ότι όσοι ισχυρίζονται ότι βρισκόμαστε ένα βήμα πριν από την Ιταλία στριζίζονται σε ανακριβή στοιχεία.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σιωπούν για τις προσλήψεις γιατρών μιλώντας για απαγόρευση συναθροίσεων

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 392.87 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ - ΠΕΤΣΑΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΑΝ ΤΟ ΚΛΙΜΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΩΙ

Σιωπούν για τις προσλήψεις γιατρών μιλώντας για απαγόρευση συναθροίσεων

» **«Παράθυρο»** για «απαγόρευση στην κυκλοφορία» ως «έσχατο σενάριο, το οποίο, αν χρειαστεί, θα εφαρμοστεί», είχε ανοίξει από το πρωί πθες στον ΑΝΤ1 ο Γιώργος Γεραπετρίτης, στον αντίποδα της προχθεσινής επισήμανσης της κυβερνητικής εκπροσώπου Αριστοτελίας Πελώνη ότι «δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα οι φήμες για καθολική απαγόρευση κυκλοφορίας». Παράλληλα, την απόφαση της κυβέρνησης -που παραπέμπει στις μαύρες σελίδες της Ιστορίας- να προχωρήσει στον περιορισμό των συναθροίσεων, με όριο τα δέκα άτομα, είχε προαναγγείλει ο Στ. Πέτσας. Υπενθυμίζεται ότι ο Κυριάκος Μητσοτάκης στο προχθεσινό τηλεοπτικό του μήνυμα σημείωσε ότι «στο επόμενο δίμηνο ο κίνδυνος θα γιγαντώνεται» και ζήτησε να ακολουθηθούν οι «νέοι περιορισμοί.



Και θα πρέπει όλοι να δείξουμε πειθαρχία».

«Αυτή τη στιγμή δεν βρισκόμαστε εκεί» (σ.σ.: καθολική απαγόρευση κυκλοφορίας) έλεγε ο Γ. Γεραπετρίτης ισχυριζόμενος ότι «η κυβέρνηση πήρε έγκαιρα τα απαραίτητα μέ-



τρα». Επεσήμανε ωστόσο ότι «σε περίπτωση κλιμάκωσης των μέτρων θα υπάρξουν και διοικητικές κυρώσεις». Εστίασε δε στη «μεγάλη προσωπική ευθύνη για την τήρηση των μέτρων» προαναγγέλλοντας «κυρώσεις γι' αυτούς που φέρονται αντι-

κοινωνικά και παραβιάζουν τα μέτρα που έχουν ληφθεί». Ο υπουργός Επικρατείας -αποφεύγοντας να αναφερθεί στα αιτήματα των υγειονομικών με αιχμή την ενίσχυση του ΕΣΥ με μόνιμες προσλήψεις- υποστήριξε γενικόλογα ότι «η κυβέρνη-

» **Για... «αντικοινωνική συμπεριφορά της κοινωνίας» μίλησε ο υπουργός Επικρατείας**

ση έχει ένα προγραμματισμένο σχέδιο», ωστόσο προκαταβολικά επέρριψε την ευθύνη στους πολίτες «καθώς, αν η κοινωνία επιδείξει αντικοινωνική συμπεριφορά, το πρόβλημα θα είναι μεγάλο»...

Ταυτόχρονα, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος επικύριψε (στον Αlpha) να δικαιολογήσει την απόφαση για περιστολή των συναθροίσεων «γιατί, δυστυχώς, και το λέω με λύπη, η σύσταση 'Μένουμε στο σπίτι' ακολουθείται από ένα μεγάλο μεν τμήμα του πληθυσμού αλλά όχι από όλους. Και αυτό είναι πολύ επικίνδυνο»...

Κ.Σ.

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 153.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ευχαριστώ» από την ΠτΔ σε γιατρούς και νοσηλευτές

Για τη μάχη τους κόντρα στον κορονοϊό

Τη συμπαράσταση και την ευγνωμοσύνη της τόσο προσωπικά όσο και εκ μέρους όλων των Ελλήνων εξέφρασε χθες η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου, στους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό της χώρας που μάχονται για την προστασία της δημόσιας υγείας, εν μέσω της πανδημίας του κορονοϊού.

Ειδικότερα, σε τηλεφωνική επικοινωνία που είχε χθες με τον εκπρόσωπο του υπουργείου Υγείας Σωτήρη Τσιόδρα και τους καθηγητές ιατρικής Χαράλαμπο Γώγο (διευθυντής της παθολογικής του νοσοκομείου Πατρών) και Δημήτρη Μπούμπα (διευθυντής της παθολογικής κλινικής του νοσοκομείου «Αττικόν»), η ΠτΔ ζήτησε να σταλεί μήνυμα συμπαράστασης και ευγνωμοσύνης στους γιατρούς και στο νοσηλευτικό προσωπικό που βρίσκεται καθημερινά στην πρώτη γραμμή της μάχης.

Εδώ θα πρέπει να αναφερθεί πως η κυρία Σακελλαροπούλου σημείωσε μάλιστα ότι συμμερίζεται απόλυτα τις αγωνίες τους και υπογράμμισε ότι θα είναι δίπλα τους σε ό,τι χρειαστούν. «Σε αυτή τη δύσκολη στιγμή που δοκιμάζονται οι αντοχές της κοινωνίας μας, δεν υπάρχουν περιθώρια για παραπληροφόρηση και εύκολη υιοθέτηση αστήρικτων θεωριών που καλλιεργούν τον πανικό. Με υπευθυνότητα, πειθαρχία, αλλά και αισιοδοξία, θα καταφέρουμε να αντιμετωπίσουμε και αυτή την παγκόσμια απειλή» τόνισε σε δήλωσή της η Πρόεδρος της Δημοκρατίας.

Μήνυμα ομοψυχίας από Γ. Αγγελοπούλου

Εν τω μεταξύ, με παρέμβασή της στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης η πρόεδρος της επιτροπής «Ελλάδα 2021» Γιάννα Αγγελοπούλου εξέφρασε την ικανοποίησή της για την πολιτική ομοψυχία που διαπιστώνεται στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού στην Ελλάδα.

«Είναι παρήγορο σημάδι για τον δοκιμαζόμενο λαό μας η σύμπνοια της πολιτικής ηγεσίας της χώρας» ανέφερε στην ανάρτησή της η κυρία Αγγελοπούλου και επικαλέστηκε την αναφορά της Προέδρου της Δημοκρατίας Κατερίνας Σακελλαροπούλου πως «όταν πρωτανεύουν η ευθύνη και η αλληλεγγύη ξεπερνούμε τα προβλήματα, όσο ανυπέβλητα κι αν δείχνουν». [SID:13418098]



5.000 ΕΥΡΩ ΤΟ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΤΗΣ ● ΕΧΟΥΝ ΕΛΕΓΧΘΕΙ 29 ΠΤΗΣΕΙΣ

Σε καραντίνα όποιος προσγειώνεται Ελλάδα

Στοιχεία ταυτότητας, πτήσης, λόγους ταξιδιού (Ελληνες-τουρίστες-επαγγελματικοί λόγοι) και κυρίως τόπο διαμονής και τηλέφωνα επικοινωνίας πρέπει να συμπληρώνουν οι επιβάτες πτήσεων που φθάνουν στην Ελλάδα, σε ειδικό έντυπο, το οποίο θα λαμβάνουν πριν μπουν στο αεροπλάνο.

Όταν φθάνουν στη χώρα μας θα παραδίδουν το συμπληρωμένο έντυπο και θα λαμβάνουν άλλο με συμβουλές και οδηγίες για τις ενέργειες στις οποίες πρέπει να προβούν κατά τη διάρκεια των 14 ημερών της υποχρεωτικής απομόνωσής τους.

Σε περίπτωση που παραβιάζουν τους όρους της καραντίνας θα τους επιβάλλονται διοικητικά πρόστιμα 5.000 ευρώ, σύμφωνα με μία από τις τελευταίες πράξεις νομοθετικού περιεχομένου. Οι αρμόδιες αρχές θα προβαίνουν σε δειγματοληπτικούς ελέγχους και όπου διαπιστώνουν παραβιάσεις της υποχρεωτικής απομόνωσης θα βεβαιώνονται τα αντίστοιχα πρόστιμα.

Το τελευταίο 48ωρο το κέντρο ενημέρωσης και ικνηλάτσης πτήσεων στο Χαλάνδρι έχει ελέγξει 21 πτήσεις και έχουν ικνηλατθεί 1.500 επιβάτες. Από αυτούς, δύο γυναίκες και ένας άνδρας, που έφθασαν από τη Ζυρίχη της Ελβετίας προχθές, βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό. Οι συνεπιβάτες τους τέθηκαν σε καραντίνα μέχρι να υποβληθούν στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις.

Απαγόρευση για εκτός Σένγκεν

Τα στελέχη της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας επισημαίνουν πως χθες υπήρξε ένα πρόσκαιρο πρόβλημα στον Διεθνή Αερολιμένα «Ελευθέριος Βενιζέλος», καθώς υπήρχαν πτήσεις στον αέρα πριν δημοσιευθεί στις 06:00 χθες το πρωί η Κοινή Υπουργική Απόφαση



Όλα τα στοιχεία τους θα συμπληρώνουν οι επιβάτες πτήσεων που φθάνουν στην Ελλάδα, σε ειδικό έντυπο.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ
pspyropoulos@e-typos.com

για απαγόρευση πτήσεων πολιτών τρίτων χωρών εκτός Σένγκεν, αλλά αυτή από σήμερα θα είναι σε πλήρη ισχύ.

Ξεκίνησε χθες η λειτουργία του κέντρου ικνηλάτσης επαφών επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, στον 2ο όροφο της Γενικής Αστυνομικής Διεύθυνσης Αττικής, σε ανεξάρτητο χώρο δίπλα από το Κέντρο Επιχειρήσεων της Αμεσης Δράσης.

Στο εσωτερικό του κέντρου ικνηλάτσης, 100 αστυνομικοί και πυροσβέστες σε τρεις βάρδιες, από τις 09:00 το πρωί έως τις 21:00 το βράδυ, θα υποδέχονται τις λίστες

από τον ΕΟΔΥ και υπό την εποπτεία του θα ξεκινά η ικνηλάτση των ύποπτων κρουσμάτων και των επαφών τους.

Στον συγκεκριμένο χώρο θα λειτουργεί το τηλεφωνικό κέντρο, στο κέντρο θα κάθονται οι υποδοχείς των πληροφοριών, οι οποίες θα παρουσιάζονται με προτζέκτορα, ενώ θα τοποθετηθούν και τρεις μεγάλες τηλεοπτικές οθόνες, που θα παρουσιάζουν την καταγραφή επαφών, κρουσμάτων και τα αποτελέσματα της ικνηλάτσης.

Σημειώνεται ότι ύποπτα κρούσματα και επαφές τους θα περνούν από μία μίνι συνέντευξη και θα συμπληρώνουν συγκεκριμένη φόρμα που έχει δοθεί από τον ΕΟΔΥ,

προκειμένου να αξιολογηθούν ως «high or low risk», με κόκκινη, πορτοκαλί και κίτρινη διαβάθμιση πειραιτέρω εξερεύνησής τους.

Στις φυλακές

Να σημειώσουμε ότι όλες οι φυλακές της χώρας κινούνται σε ρυθμούς πρόληψης εξάπλωσης του κορονοϊού. Έχουν απαγορευτεί τα διάζωσης επισκεπτήρια παρά μόνο με διαχωριστικό τζάμι και δεν γίνεται μεταφορά και διανομή φαγητού από τους επισκέπτες σε κρατούμενους. Επίσης, το φαγητό μοιράζεται στους κρατούμενους στα κελιά τους και δεν συνωστίζονται στις ουρές των εστιατορίων των σωφρονιστικών καταστημάτων. ■

Πάνω από 205.000 τα κρούσματα, πάνω από 8.300 τα θύματα

Πηγή: TA NEA Σελ.: 18,39 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 1439.58 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



18

Κόσμος



Η Ευρώπη παραμένει στο επίκεντρο της πανδημίας και έχει ήδη γίνει ξεκάθαρο πως ο κορωνοϊός αποτελεί τη μεγαλύτερη δοκιμασία για την ενότητά της

Πάνω από 205.000 τα κρούσματα, πάνω από 8.300 τα θύματα

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Ο αριθμός των παγκόσμιων κρουσμάτων του κορωνοϊού ξεπέρασε χθες τις 200.000 - και πολύ σύντομα ξεπέρασε και τις 205.000. Ο αριθμός των θανάτων εξαιτίας του κορωνοϊού παγκοσμίως ξεπέρασε χθες τις 8.000 - και πολύ σύντομα ξεπέρασε και τις 8.300. Ο αριθμός των θανάτων εξαιτίας του κορωνοϊού στην Ευρώπη ξεπέρασε χθες, για πρώτη φορά, τον αριθμό των θανάτων στην Ασία, οι ζοφεροί μετρητές έδειχναν χθες το μεσημέρι 3.421 νεκρούς στην Ευρώπη έναντι 3.384 νεκρών στην Ασία με τον πρώτο αριθμό να αυξάνεται διαρκώς.

Το Βέλγιο προστέθηκε χθες στον όλο και μακρύτερο κατάλογο των ευρωπαϊκών κρατών που έχουν επιβάλλει ουσιαστικά απαγόρευση κυκλοφορίας - η λέξη «lockdown»

μοιάζει να έχει μπει για τα καλά στη ζωή μας. Η Ευρώπη παραμένει στο επίκεντρο της πανδημίας και έχει ήδη γίνει ξεκάθαρο πως ο κορωνοϊός αποτελεί τη μεγαλύτερη δοκιμασία για την ευρωπαϊκή ενότητα - και το ευρωπαϊκό μοντέλο - εδώ και δεκαετίες. Ο Διεθνής Οργανισμός Εργασίας προειδοποίησε ότι παγκοσμίως μπορεί να χαθούν έως και 25 εκατ. θέσεις εργασίας.

ΟΙ «27» ΑΠΟΦΑΣΙΣΑΝ ομόφωνα προχθές να σφραγίσουν τα εξωτερικά σύνορα της ΕΕ στους μη ευρωπαϊούς πολίτες, το μονομερές κλείσιμο εθνικών συνόρων ωστόσο έχει καταστήσει τη συνθήκη του Σένγκεν κλινικά νεκρή σε πολλές περιοχές. Ουρές 30 χιλιομέτρων δημιουργήθηκαν την Τρίτη στα σύνορα της Αυστρίας με την Ουγγαρία, μετά την αιφνίδια απόφαση του εθνολαϊκιστή σύγγρου

πρωθυπουργού, Βίκτορ Ορμπαν, να απαγορεύσει σε όλους τους ξένους, συμπεριλαμβανομένων των ευρωπαϊών πολιτών, την είσοδο ή επιστροφή στην ουγγρική επικράτεια - η Αυστρία ήταν η πρώτη χώρα της περιοχής που ανακοίνωσε το σχεδόν ολοκληρωτικό κλείσιμο των συνόρων της, μαζί με την Ιταλία, στις 11 Μαρτίου, οι κεντροευρωπαίοι γείτονές της όμως την ακολούθησαν σύντομα. Επειτα από πολυώρες διαβουλεύσεις, η Βουδαπέστη άνοιξε για λίγες ώρες τη νύχτα τα σύνορά της, ανάλογες ουρές ωστόσο δημιουργήθηκαν εκ νέου χθες.

Ουρές 40 χιλιομέτρων σχημάτιζαν χθες φορτηγά και στα σύνορα της Γερμανίας με την Πολωνία, με τους οδηγούς υποχρεωμένους να περιμένουν έως και 18 ώρες για να εισέλθουν στην Πολωνία.

Στο μεταξύ, στην Ιταλία, τη χει-



ρότερα πληγείσα χώρα της ΕΕ, χθες ανακοινώθηκαν άλλοι 475 θάνατοι. Οι Αρχές προειδοποίησαν χθες ότι τα αυστηρά μέτρα αυτοπεριορισμού που ανακοινώθηκαν αρχικά με χρονικό ορίζοντα την 3η Απριλίου μπορεί να παραταθούν αν ο ρυθμός εξάπλωσης του κορωνοϊού δεν επιβραδυνθεί: από όταν εφαρμόστηκε το lockdown, ο αριθμός των κρουσμάτων έχει υπερδιπλασιαστεί ξεπερνώντας χθες τις 33.000 ενώ ο αριθμός των θανάτων έχει υπερτριπλασιαστεί ξεπερνώντας χθες τους 2.700 - και οι Αρχές θεωρούν πως η κορύφωση της επιδημίας θα έρθει μεταξύ 23ης και 25ης Μαρτίου.

Οι τοπικές αρχές της Λομβαρδίας, μάλιστα, βασικές εστίες του κορωνοϊού, αφήνουν ανοιχτό το ενδεχόμενο να υιοθετηθούν ακόμα πιο αυστηρά μέτρα, με κλείσιμο όλων των επιχειρήσεων και αναστολή της λειτουργίας των ΜΜΜ.

Δραματικός είναι ο απολογισμός και στη γειτονική Ισπανία, που ανακοίνωσε χθες επιπλέον 67 νεκρούς και 2.500 κρούσματα, φτάνοντας τους 558 θανάτους και τα 13.716 κρούσματα.

Η Μαδρίτη ανακοίνωσε πως από την Τρίτη κλείνει όλα τα ξενοδοχεία στη χώρα

ΤΗΝ ΚΗΡΥΞΗ «ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έκτακτης υγειονομικής ανάγκης» δρομολογεί η κυβέρνηση του Εμανουέλ Μακρόν στη Γαλλία, που συγκλονίζεται όμως από την αποκάλυψη της πρώην **υπουργού Υγείας**, και υποψήφιας του κυβερνητικού κόμματος για τον Δήμο του Παρισιού, Ανιές Μπουζέν, πως είχε προειδοποιήσει από τα τέλη Ιανουαρίου πρόεδρο και πρωθυπουργό για το «τσουνάμι» που ερχόταν καλώντας τους να ακυρώσουν τις δημοτικές εκλογές - ο πρώτος γύρος πραγματοποιήθηκε



Νεοϋορκέζος βγάζει βόλτα τον σκύλο του στην έρημη από κόσμο Γουόλ Στριτ καθώς ολοένα και περισσότεροι Αμερικανοί επιλέγουν να μείνουν στα σπίτια τους από τον φόβο του κορωνοϊού

ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ

Ουρές έξω από τα καταστήματα όπλων και πυρομαχικών

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ του κορωνοϊού ρίχνει βαριά τη σκιά της στις ΗΠΑ και οι πολίτες δείχνουν να ανησυχούν. Οι προκριματικές για το χρίσμα των Δημοκρατικών αναβλήθηκαν στο Οχάιο, αλλά πραγματοποιήθηκαν σε Φλόριντα, Ιλινόι και Αριζόνα, με νίκη του πρώην αντιπροέδρου Τζο Μπάιντεν ο οποίος φαίνεται, εκτός απροόπτου, ότι θα είναι εκείνος που θα διεκδικήσει τον Λευκό Οίκο από τον Ντόναλντ Τραμπ.

Ο φόβος των πολιτών εκφράζεται με πολλούς τρόπους. Τα απολυμαστικά έχουν ήδη εξασφαλιστεί. Και τα σουπερμάρκετ δεν προλαβαίνουν να γεμίζουν τα ράφια με τα είδη μαναβικής. Ομως ουρές σχηματίζονται ήδη και έξω από τα καταστήματα όπλων. Και ο γιος του προέδρου, ο Ντόναλντ Τραμπ τζούνιορ, που πριν από μερικούς μήνες σκότωσε περίφανος ένα είδος αίγαγου που κινδυνεύει με εξαφάνιση, γράφει ειρωνικά: «Οι Δημοκρατικοί τρέχουν να τα αγοράσουν. Ζητούν τη συμβουλή μου: καλύτερα ένα AK47 ή ένα Ar15». Το tweet του αναπαρήγαγε και το πανίσχυρο λόμπι των όπλων, η Εθνική Ένωση Όπλων.

Σε μια τρομοκρατημένη χώρα, όπου είναι πλήρης η απουσία πραγματικού κεντρικού συντονισμού και η αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού έχει αφεθεί στη διακριτική ευχέρεια των κυβερνητών, οι ουρές έξω από τα καταστήματα που πωλούν όπλα γίνονται κάθε μέρα και μεγαλύτερες - στην Καλιφόρνια όπως και στην Τζόρτζια, στο Τέξας

και στη Νότια Καρολίνα, αλλά και σε Πολιτείες που είναι πιο αρνητικές στην οπλοχρησία όπως η Νέα Υόρκη. «Οι πολιτικοί λένε ότι δεν τα χρειαζόμαστε. Ομως φοβόμαστε και αυτά τη στιγμή ο καθένας πρέπει να αποφασίσει το καλύτερο για τον ίδιο» λέει στους «Los Angeles Times» ο 39χρονος Τζον Γκορ, κρατώντας το καινούργιο του ημιαυτόματο.

Δεν λείπουν βέβαια και τα ειρωνικά σχόλια προς τον Τραμπ τζούνιορ. «Και τώρα με το όπλο που αγόρασα τι κάνω; Πυροβολώ τον ιδίο;» του έγραψε κάποιος στα σχόλια. Οι Αμερικανοί φοβούνται πραγματικά και το αποδεικνύουν οι μεγάλες πωλήσεις σε πυρομαχικά: έχουν σημειώσει αύξηση 68% την πρώτη εβδομάδα του Μαρτίου και συνεχίζουν την ανοδική πορεία. Οπως σε μια ταινία τρόμου, γράφουν οι εφημερίδες, ο φόβος των πολιτών είναι ότι η αύξηση στον αριθμό των κρουσμάτων θα μειώσει την παρουσία των αστυνομικών στους δρόμους και έτσι θα υπάρξει περισσότερη βία. Απελπισμένοι άνθρωποι χωρίς δουλειά και κμήματα μπορεί να επιτεθούν σε καταστήματα ειδών πρώτης ανάγκης. Υπάρχει ο φόβος να αυξηθούν και οι ρατσιστικές επιθέσεις. Τόσο ώστε στην Καλιφόρνια και την Ουάσιγκτον, όπου υπήρξαν τα πρώτα κρούσματα κορωνοϊού, εκείνοι που σπεύδουν να αγοράσουν όπλα είναι οι πολίτες ασιατικής καταγωγής που δεν μπορούν να ξεχάσουν τα βίαια επεισόδια του 1992 στο Λος Άντζελες.

ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Η έρευνα που έπεισε τον Τζόνσον να λάβει μέτρα

ΛΙΓΟ ΑΦΟΤΟΥ Ο ΜΠΟΡΙΣ ΤΖΟΝΣΟΝ ολοκλήρωσε την συνέντευξη Τύπου της Δευτέρας, στην οποία φάνηκε να αλλάζει στάση προτρέποντας τους συμπατριώτες του να αποφεύγουν «κάθε, μη απαραίτητη, επαφή με άλλους», οι βοηθοί του έκαναν στους δημοσιογράφους μια άλλη ενημέρωση, χωρίς κάμερες. Τους παρουσίασαν μια μελέτη της ομάδας του κορυφαίου επιδημιολόγου Νιλ Φέργκιουσον στο Imperial College του Λονδίνου που προβλέπει τόσο καταστροφικές επιπτώσεις της πανδημίας, που έπεισε την κυβέρνηση Τζόνσον να λάβει αυστηρότερα μέτρα.

Συγκρίνοντας τις εν δυνάμει επιπτώσεις της επιδημίας Covid-19 με την επιδημία της γρίπης το 1918, η ομάδα του Φέργκιουσον προέβλεψε ότι εάν δεν ληφθούν περιοριστικά μέτρα η έκρηξη της πανδημίας θα προκαλέσει περισσότερους από 500.000 θανάτους στη Βρετανία και 2,2 εκατομμύρια στις Ηνωμένες Πολιτείες. Η μελέτη θεωρείται ότι επέδρασε σημαντικά και στην αλλαγή στάσης της αμερικανικής κυβέρνησης. Μπροστά σε αυτή την ολέθρια προοπτική, και σε μία αιφνίδια μεταστροφή της μέχρι σήμερα στρατηγικής της, την ώρα που το **εθνικό σύστημα υγείας** της Βρετανίας ήδη δέχεται μεγάλη πίεση, η κυβέρνηση του Μπόρις Τζόνσον έδωσε οδηγίες για περιοριστικά μέτρα στις κοινωνικές επαφές και απομόνωση των ατόμων άνω των 70 ετών.

Το Imperial College αποτελεί σύμβουλο της βρετανικής κυβέρνησης και σε προηγούμενες επιδημίες. Εχοντας στενούς δεσμούς με την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας και μια ομάδα 50 επιστημόνων, με επικεφαλής τον Φέργκιουσον, το Imperial με τις μελέτες του επηρεάζει τη λήψη αποφάσεων διαφόρων κυβερνήσεων σε όλο τον κόσμο. Αυτό συνέβη και αυτή τη φορά. Παρόμοιες προβλέψεις είχαν κάνει και άλλες μελέτες, όμως το κύρος του συγκεκριμένου πανεπιστημιακού ιδρύματος φαίνεται ότι έπαιξε τον καθοριστικό ρόλο.

Ακόμη και με βάση το προηγούμενο σχέδιο της βρετανικής κυβέρνησης για τον **έλεγχο** της εξάπλωσης της επιδημίας, που προέβλεπε απομόνωση των ύποπτων περιστατικών, αλλά περιλάμβανε περιοριστικά μέτρα στην κοινωνική ζωή, το αποτέλεσμα θα ήταν 250.000 θάνατοι και σύστημα υγείας υπό κατάρρευση. Σύμφωνα με ανθρώπους που συμμετείχαν στη λήψη των αποφάσεων, η μελέτη συνέβαλε στην αλλαγή της στάσης της κυβέρνησης του Μπόρις Τζόνσον.

Οι επιστήμονες θεωρούν ότι με μέτρα όπως ο περιορισμός των κοινωνικών επαφών και οδηγίες για την αποφυγή των κλαμπ, παμπ και θεάτρων, η καμπύλη εξέλιξης της επιδημίας θα αμβλυυνθεί. «Η πίεση στην κοινωνία μας θα είναι τεράστια και από οικονομικής άποψης», δήλωσε ο Άλρα Γάνι, καθηγητής επιδημιολογίας στο Imperial, εκ των επικεφαλής της μελέτης

την περασμένη Κυριακή, ο δεύτερος αναβλήθηκε. Αυστηρότατο lockdown έχει επιβληθεί από την Τρίτη, μετά την Ιταλία και την Ισπανία, και στη Γαλλία, με πρόστιμα 135 ευρώ για τους παραβάτες. Στη Βρετανία η κυβέρνηση ανακοίνωσε ότι κλείνει όλα τα σχολεία.

Με τους θανάτους στις ΗΠΑ να ξεπερνούν τους 100, ο Τραμπ ανακοίνωσε χθες το κλείσιμο (και) των αμερικανο-καναδικών συνόρων για «τις μη απαραίτητες μετακινήσεις». Επιπλέον 147 θανάτους, τον βαρύτερο ημερήσιο απολογισμό του, κατέγραψε το Ιράν, φτάνοντας τους 1.135. Ακριβώς δίπλα, η Τουρκία μίλούσε χθες για μόλις έναν θάνατο και 98 κρούσματα - με τον Ταγίπ Ερντογάν να διαβεβαιώνει μάλιστα πως αν η χώρα «κρατήσει τον ιδίο υπό **έλεγχο** τις ερχόμενες εβδομάδες, την περιμένουν «μεγάλες ευκαιρίες» στον οικονομικό τομέα.

Με τους θανάτους στις ΗΠΑ να ξεπερνούν τους 100, ο Τραμπ ανακοίνωσε χθες το κλείσιμο (και) των αμερικανο-καναδικών συνόρων για «τις μη απαραίτητες μετακινήσεις»

Μέτρα ΕΟΠΥΥ για φάρμακα και συνταγές

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2020
Επιφάνεια:	994.44 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- ▶ Πώς διευκολύνει ο **ΕΟΠΥΥ** ασφαλισμένους για συνταγογραφήσεις και απόκτηση φαρμάκων υψηλού κόστους



Με ηλεκτρονικό τρόπο, μέσω της ιστοσελίδας του Οργανισμού, κλείνονται ραντεβού για την παραλαβή σκευασμάτων υψηλού κόστους από τρίτα πρόσωπα, με απλή εξουσιοδότηση, ενώ οι ευπαθείς ομάδες θα προμηθεύονται επαναλαμβανόμενες συνταγές μέχρι τις 30 Ιουνίου

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Με γνώμονα την ασφάλεια των πολιτών την εποχή του κορονοϊού ο ΕΟΠΥΥ τροποποιεί τη διαδικασία λήψης συνταγών και φαρμάκων. Οι γιατροί μπορούν να εκδίδουν επαναλαμβανόμενες συνταγές μέχρι 30/6/2020 στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Ως ευπαθείς ομάδες αναφέρονται τα άτομα άνω των 70 ετών και ανεξάρτητα από την ηλικία οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα, όπως σακχαρώδης διαβήτης, καρδιαγγειακά προβλήματα, νοσήματα αναπνευστικού και ανοσοκατεσταλμένοι.

Παρόμοια διαδικασία εφαρμόζεται και στις ηλεκτρονικές γνωματεύσεις για υγειονομικό υλικό, σκευάσματα ειδικής διατροφής και άλλα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που αφορούν τους παραπάνω ασθενείς. Αναστέλλεται προσωρινά για ένα μήνα η λειτουργία των Επιτροπών Εξωσωματικής Γονιμοποίησης του ΕΟΠΥΥ.

■ Για τους ασθενείς που λαμβάνουν Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ):

Όσοι ασθενείς λαμβάνουν ΦΥΚ από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες μπορούν να ορίσουν άτομο που θα παραλαμβάνει τα φάρμακά τους με μια απλή υπεύθυνη δήλωση, η οποία δεν χρειάζεται θεώρηση. Στην υπεύθυνη δήλωση θα πρέπει να αναγράφονται ο αριθμός ταυτότητας αλλά και ο ΑΦΜ του ατόμου που θα παραλαμβάνει τα φάρμακα. Με τον τρόπο αυτό δεν είναι απαραίτητες οι θεωρημένες εξουσιοδοτήσεις που έπρεπε να είχε μέχρι σήμερα ο παραλαμβάνων.

Σχεδιάζεται ακόμα η λειτουργία προγραμματισμένων παραλαβών ΦΥΚ (με ραντεβού) των ασθενών ή των εκπροσώπων τους από το σύνολο των φαρμακείων του Οργανισμού. Η λειτουργία ξεκίνησε χθες πιλοτικά από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ (οδός Απ. Παύλου 12, Μαρούσι) για ασθενείς που πάσχουν από σκλήρυνση κατά πλάκας. Οι ασθενείς αυτοί, έχοντας στη διάθεσή τους ηλεκτρονική συνταγή σε ισχύ, έχουν τη δυνατότητα να εξυπηρετηθούν χωρίς αναμονή.

■ Πώς θα κλείσω ραντεβού;

Οι ασθενείς θα μπορούν να επιλέγουν συγκεκριμένη ημέρα και ώρα προσέλευσης ηλεκτρονικά μέσω της



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΥΛΑΡΗ

Μέτρα ΕΟΠΥΥ για φάρμακα και συνταγές

ιστοσελίδας του ΕΟΠΥΥ (www.eopyy.gov.gr και <http://fykrandevou.eopyy.gov.gr/>) και την εφαρμογή «Παραλαβή Φαρμάκων Υψηλού Κόστους». Η είσοδος στη συγκεκριμένη εφαρμογή γίνεται και με χρήση των προσωπικών κωδικών taxisnet.

Οι ασφαλισμένοι μπορούν να κλείσουν ραντεβού και μέσω του Φακέλου Ασφάλισης Υγείας του ΕΟΠΥΥ (η εφαρμογή είναι διαθέσιμη στην κεντρική σελίδα του ΕΟΠΥΥ).

Τα βήματα που πρέπει να ακολουθήσετε για την πραγματοποίηση των ραντεβού είναι τα εξής: Από το κεντρικό μενού επιλέγετε «ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

ΕΟΠΥΥ». Η σελίδα ανακατευθύνει στο πρώτο βήμα από τα τέσσερα για την οριστικοποίηση του ραντεβού.

1. Εισάγετε τα ψηφία του αριθμού της συνταγής. Όταν εισάγετε επιτυχώς τα ψηφία της συνταγής και επιλέξετε «Αναζήτηση», τότε η εφαρμογή εμφανίζει τη συνταγή την οποία πρέπει να επιλέξετε.

2. Επιλέγετε τη συνταγή και ανακατευθύνεστε στο επόμενο βήμα, της επιλογής «Ραντεβού». Επιλέγετε «Φαρμακείο Παραλαβής» και στη συνέχεια «Ημερομηνία Παραλαβής» και ανοίγουν στο κάτω μέρος της οθόνης όλα τα διαθέσιμα ραντεβού.

3. Επιλέγετε «Κλείστε Ραντεβού» σε κάποιες από τις διαθέσιμες επιλογές και ανακατευθύνεστε στο τελευταίο βήμα, της εμφάνισης της σύνοψης του ραντεβού και της ολοκλήρωσης της διαδικασίας.

4. Επιλέγετε «ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ» και η διαδικασία έχει ολοκληρωθεί.

Στη συνέχεια η εφαρμογή σας αποστέλλει ενημερωτικό e-mail με αναλυτικές οδηγίες για τη διεκπεραίωση του ραντεβού.

■ Εξτρα δυνατότητες στους παρόχους

Δίνεται η δυνατότητα ηλεκτρονικών υποβολών για εκτελέσεις ηλεκτρονικών γνωματεύσεων ειδικής αγωγής από πιστοποιημένους (μη συμβεβλημένους) θεραπευτές μέσω των ηλεκτρονικών εφαρμογών του Οργανισμού (eΔΑΠΥ Ανοικτής). Οι θεραπευτές ή τα θεραπευτήρια μπορούν να υποβάλλουν δαπάνες που αφορούν εκτέλεση γνωμάτευσης ειδικής αγωγής και να αποζημιώνονται οι αντίστοιχες δαπάνες, μέσω ηλεκτρονικών υποβολών, κατευθείαν στους πιστοποιημένους θεραπευτές χωρίς να πληρώνουν οι ασφαλισμένοι, ούτε να υποβάλλονται ατομικά αιτήματα, όταν επιθυμούν να απευθύνονται σε πιστοποιημένους παρόχους. Επισημαίνεται ότι για τις φυσικοθεραπείες ειδικής αγωγής, αυτές θα μπορούν να υποβάλλονται μόνο από τους παρόχους που έχουν δικαίωμα παροχής σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

■ Παρατείνεται η ημερομηνία των υποβολών (eΔΑΠΥ και αποστολή φυσικού αρχείου) όλων των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ Παρόχων Υπηρεσιών Υγείας για τον μήνα Φεβρουάριο 2020 έως και 31/3/2020, ημέρα Τρίτη.

Αλλαγή στοιχείων επικοινωνίας - Ακύρωση ραντεβού

ΕΑΝ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ αλλάξετε τα στοιχεία επικοινωνίας σας, επιλέγετε από το κεντρικό μενού «Ο Λογαριασμός μου» και στο αναδυόμενο υπο-μενού μπορείτε να διαχειριστείτε τα στοιχεία επικοινωνίας σας. Επιλέγετε «Επεξεργασία», εμφανίζεται αναδυόμενο παράθυρο και επεξεργάζεστε τα στοιχεία σας. Στη συνέχεια επιλέγετε «Αποθήκευση» και τα στοιχεία σας αποθηκεύονται.

Εάν θέλετε να διαχειριστείτε τις εξουσιοδοτήσεις για την παραλαβή των φαρμάκων, πηγαίνετε στην επιλογή «Διαχείριση Εξουσιοδοτήσεων». Στη σελίδα αυτή μπορείτε να δημιουργήσετε νέα εξουσιοδότηση από την αντίστοιχη επιλογή. Η εφαρμογή ανοίγει αναδυόμενο παράθυρο με δυνατότητα εισαγωγής των απαραίτητων δεδομένων. Εισάγετε τα

απαραίτητα στοιχεία και επιλέγετε «Αποθήκευση», δημιουργώντας την εγγραφή στον πίνακα. Εκεί μπορείτε να επεξεργαστείτε εκ νέου την αποθηκευμένη εξουσιοδότηση, να την ακυρώσετε ή να την εκτυπώσετε.

Εάν θέλετε να ελέγξετε το Ιστορικό Ραντεβού/Αποστολών, μπορείτε να το κάνετε από την αντίστοιχη επιλογή. Η εφαρμογή ανοίγει τη σελίδα του Ιστορικού. Τέλος, εάν θέλετε, έχετε τη δυνατότητα να ακυρώσετε ραντεβού που είναι σε κατάσταση «Καταχωρημένο» και επίσης μπορείτε να επιλέξετε να προβάλτε όποιο ιστορικό επιθυμείτε. Επιλέγετε «Προβολή» από το εικονίδιο με το γρανάζι και ανακατευθύνεστε στη σελίδα εμφάνισης του ραντεβού με συγκεντρωμένα όλα τα απαραίτητα δεδομένα.

Ειδική άδεια σε δημόσιους υπαλλήλους με βαριές παθήσεις

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2020
Επιφάνεια:	303.4 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ειδική άδεια σε δημόσιους υπαλλήλους με βαριές παθήσεις

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ δημοσίων υπαλλήλων με βαριές παθήσεις στους οποίους θα δοθεί ειδική άδεια απουσίας ώστε να προστατευθούν από τον κορονοϊό ανακοίνωσε ο υπουργός Εσωτερικών, Τ. Θεοδωρικάκος. Με τη σχετική κοινή υπουργική απόφαση που υπεγράφη χθες, πέρα από καρκινοπαθείς και όσους έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση, υποχρεωτική ειδική άδεια θα λάβουν και υπάλληλοι που πάσχουν από πνευμονοπάθειες, καρδιοπάθειες και αρρυθμιστο σακχαρώδη διαβήτη.

Εφόσον οι υπάλληλοι των παραπάνω περιπτώσεων το επιθυμούν, μπορούν να εργάζονται εξ αποστάσεως από την κατοικία τους, με τον υπουργό να ενημερώνει ότι όλοι οι δημόσιοι υπάλληλοι έχουν πρόσβαση στην ηλεκτρονική πλατφόρμα e:presence μέσω κωδικών taxis.

Ακόμη, θεσπίζεται αναρρωτική άδεια ειδικού σκοπού για όσους υπαλλήλους έχουν λάβει οδηγία να βρεθούν σε κατ' οίκον περιορισμό, χωρίς να



Στους 15.000 οι εργαζόμενοι του Δημοσίου που έχουν ήδη κάνει χρήση άδειας ειδικού σκοπού ως γονείς μαθητών
● Δεκαέξι υπηρεσίες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης θα παραμείνουν σε πλήρη λειτουργία

υποχρεούνται να παραστούν σε υγειονομική επιτροπή. Ως γονείς μαθητών, χρήση άδειας ειδικού σκοπού είχαν κάνει μέχρι χθες 15.000 δημόσιοι υπάλληλοι, ενημέρωσε ο υπουργός. Ως γνωστόν, οι πολίτες μπορούν να εξυπηρετούνται πηγαίνοντας αυτοπροσώπως στις δημόσιες υπηρεσίες μόνο κατόπιν τηλεφωνικού ραντεβού και για επείγουσες περιπτώσεις. Προκρίνεται αυτή τη στιγμή η εξυπηρέτηση των πολιτών μέσω διαδικτυακής ή τηλεφωνικής επικοινωνίας.

Παράλληλα, ο υπουργός ανακοίνωσε ότι μετατίθεται κατά δύο μήνες κάθε προθεσμία στο Δημόσιο για αιτήματα των εργαζομένων και πολιτών, καθώς και για διοικητικές προσφυγές.

Σχετικά με τη στήριξη ηλικιωμένων πολιτών, ο κ. Θεοδωρικάκος σημείωσε ότι ενισχύεται το πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» με εργαζομένους των ΚΑΠΗ και των παιδικών σταθμών, τα οποία δεν λειτουργούν.

Στο μεταξύ, εγκύκλιος που εξέδωσε χθες το

απόγευμα ο υπουργός Εσωτερικών καταγράφει 16 υπηρεσίες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης για τις οποίες «κρίνεται απαραίτητο να παραμείνουν σε πλήρη λειτουργία».

Πρόκειται για έντεκα κατηγορίες υπηρεσιών δήμων (καθαριότητα, ηλεκτροφωτισμός, ύδρευση και αποχέτευση, κοιμητήρια, πολιτική προστασία, κοινωνικές υπηρεσίες, δημοτική αστυνομία, ληξιαρχεία, τεχνικές, διοικητικές και οικονομικές υπηρεσίες) και πέντε υπηρεσίες περιφερειών (δημόσια υγεία και κοινωνική μέριμνα, πολιτική και κοινωνική προστασία, αγροτική οικονομία και κτηνιατρική, διοικητικές και οικονομικές υπηρεσίες).

Σε αυτές τις υπηρεσίες μπορεί το αρμόδιο όργανο να καθορίσει εκ περιτροπής αυτοπρόσωπη παρουσία υπαλλήλων, εργασία σε βάρδιες και συμπληρωματικά, εργασία εξ αποστάσεως, αναφέρει η εγκύκλιος.

ΣΤΕΡΓΙΟΣ ΖΙΑΜΠΑΚΑΣ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 591.27 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιατροί ζητούν υλικά από τους πολίτες

Εκκληση της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου στους κατοίκους της πόλης να φέρουν στο νοσοκομείο πιεσόμετρα, οξύμετρα και αναπνευστικές συσκευές που δεν χρησιμοποιούν πια ● Αγωνία στο νοσοκομείο και για τη λήψη μέτρων προστασίας για τους ίδιους τους εργαζόμενους

► Του **ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ**

Βοήθεια και υλικά από τους πολίτες του Ρεθύμνου ζητούν οι γιατροί του νοσοκομείου της πόλης προκειμένου να ανταποκριθούν στις αυξημένες ανάγκες λόγω της πανδημίας του κορονοϊού. Στην ανακοίνωση της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου, απευθύνεται έκκληση στους κατοίκους να φέρουν στο νοσοκομείο, εφόσον έχουν και δεν τα χρειάζονται, πιεσόμετρα, οξύμετρα, αεροστάμπερ ενλίκων, bipap (μπάιπαπ - αναπνευστικές συσκευές) αλλά και ιατρικά ακουστικά.

Όπως εξηγεί στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος των γιατρών ΕΣΥ του Ρεθύμνου, Γιάννης Σαριδάκης, οι ανάγκες του νοσοκομείου είναι ήδη μεγάλες και προβλέπεται να αυξηθούν εφόσον υπάρξουν κρούσματα του ιού στον νομό. «Η αγωνία των εργαζομένων είναι μεγάλη για το κατά πόσο θα μπορέσει να ανταποκριθεί το νοσοκομείο σε μια ενδεχόμενη μαζική προσέλευση ασθενών, γι' αυτό ζητάμε από τους πολίτες κάθε δυνατή βοήθεια. Θεωρούμε πως από την πλευρά των διοικήσεων του συστήματος Υγείας, κεντρικά και τοπικά, γίνεται μια προσπάθεια για ωριοποίηση της κατάστασης. Ωστόσο η εικόνα που έχουν οι εργαζόμενοι είναι διαφορετική, αφού εδώ και χρόνια το νοσοκομείο μας λειτουργεί στα όριά του».



Όπως εξηγεί στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος των γιατρών ΕΣΥ του Ρεθύμνου, Γ. Σαριδάκης (φωτ.), οι ανάγκες του νοσοκομείου είναι ήδη μεγάλες και προβλέπεται να αυξηθούν, εφόσον υπάρξουν κρούσματα του ιού στον νομό

Εκτός από τα παραπάνω υλικά, μεγάλη είναι η αγωνία στο νοσοκομείο και για τη λήψη μέτρων προστασίας για τους ίδιους τους εργαζομένους. «Ήδη βλέπουμε κρούσματα σε συναδέλφους μας υγειονομικούς σε άλλα νοσοκομεία της χώρας και αυτό είναι ιδιαίτερα ανησυχητικό όχι μόνο για μας αλλά και για τις δυνατότητες όλου του συστήματος να παράσχει βοήθεια σε όσους πολίτες τη χρειαστούν», τονίζει ο κ. Σαριδάκης.

Για την παράδοση των υλικών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου οι πολίτες μπορούν να απευθύνονται στο εξωτερικό νευρολογικό ιατρείο, στο ισόγειο και κατόπιν συνεννόησης στο τηλέφωνο 28310 87243, ενώ παράλληλα οι εργαζόμενοι ζητούν από τους πολίτες να αποφεύγουν να προσέρχονται στο νοσοκομείο χωρίς πολύ σοβαρό λόγο, αλλά και να υπακούν στις οδηγίες των υπαλλήλων που είναι υπεύθυνοι στις εισόδους του νοσοκομείου. «Αν μας ρωτήσετε αν φοβόμαστε, η απάντηση είναι ναι, αλλά με όπλο την επαγγελματική μας κατάρτιση και τον απαραίτητο σεβασμό προς τον ιό, θα τα καταφέρουμε», καταλήγει η ανακοίνωση των εργαζομένων.

Υποκριτικά χειροκροτήματα

Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, που έχει οριστεί ως νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό, η πρόσφατη εικόνα των χειροκροτημάτων στους υγειονομικούς προκάλεσε αντιδράσεις. «Κάποτε μας λιοδορούσαν -επί τουλάχιστον μία δεκαετία- ότι τα αιτήματα για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας από τον κρατικό προϋπολογισμό, τα αιτήματα για προσλήψεις και εξοπλισμό ήταν μαξιμαλιστικά κι ανέφικτα. Σήμερα όλος ο λαός καταλαβαίνει και βλέπει πως ήταν ανάγκη», αναφέρει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων, Δημήτρης Βρύσσαλης, και καλεί τους κυβερνώντες να αφήσουν τα ανέξοδα λόγια στήριξης και να προχωρήσουν εδώ και τώρα σε προσλήψεις και σε άνοιγμα κρεβατιών ΜΕΘ, καλύπτοντας τα κενά και τις ελλείψεις.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,23

Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020

Επιφάνεια: 1336.78 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Ούρσουλα (της Μέρκελ) άνοιξε τον πόλεμο για την εποχή μ.κ. (μετά κορονοϊόν) 



«ΔΕΝ ΘΑ ΜΑΣ ΚΛΕΨΕΙΣ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ»

- Φουντώνει η μάχη των υπερδυνάμεων για τα δικαιώματα της θεραπείας που θα οδηγήσουν στην παντοκρατορία.
- Δυνατά στο παιχνίδι και οι Κινέζοι, έμεινε πίσω ο Πούτιν

Το έγγραψε πρώτη στην Ελλάδα η δημοκρατία



Σοκ! «Τρίτος Παγκόσμιος Πόλεμος» για το εμβόλιο

■ Στα μαχαίρια Γερμανία - ΗΠΑ με φόντο το φάρμακο κατά του ιού που θα δώσει κέρδη και τεράστια ισχύ στη χώρα παραγωγής του



Αυστηρό μήνυμα της επικεφαλής της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν στον Αμερικανό πρόεδρο Ντόναλντ Τραμπ (ένθετες) για τα παιχνίδια με το εμβόλιο

Από τη **Θεανώ Καρούτα**

thkarouta@dimokratianews.gr

Ενας ιδιότυπος Γ Παγκόσμιος Πόλεμος έχει ξεσπάσει ανάμεσα στους ισχυρούς του πλανήτη τα τελευταία εικοσιτετράωρα με φόντο το «περὸ δισκοπότηρο» της εποχής. Τους επιστήμονες δηλαδή του γερμανικού εργαστηρίου βιοτεχνολογίας CureVac AG που ήδη εργάζονται πυρετωδώς επάνω στην ανάπτυξη εμβολίου για τον νέο κορονοϊό - ένα εμβόλιο το οποίο θα αποφέρει κέρδη πολλών δισεκατομμυρίων στη χώρα που θα έχει τα δικαιώματα της παρασκευής και κυρίως της διάθεσής του στην παγκόσμια αγορά!

Ηδη η σύγκρουση έχει ξεφύγει από τη λογική του διπλωματικού μπρα ντε φερ μεταξύ ΗΠΑ και Κίνας, ΗΠΑ και Ευρώπης (ήτοι Γερμανίας), Ευρώπης και Ρωσίας. Η πανδημία που έχει σκοτώσει περισσότερους από 8.000 ανθρώπους αποδεικνύεται μακράν πιο επικίνδυνη απ' ό,τι αρχικά είχε θεωρηθεί. Κάτι που παραδέχθηκε και η επικεφαλής της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, η οποία ανακοίνωσε χρημα-

τική βοήθεια στην CureVac AG για τη συνέχιση της έρευνας, ενώ επιτέθηκε και στον Ντόναλντ Τραμπ για την απόπειρα των ΗΠΑ να μπουν «σφήνα» στη διαδικασία. Συγκεκριμένα, η Φον ντερ Λάιεν υπογράμμισε ότι «η Ε.Ε. τους διαθέτει έως και 80.000.000 ευρώ και ελπίζω ότι με αυτή τη βοήθεια θα μπορέσουμε να έχουμε ένα εμβόλιο στην αγορά μάλλον πριν από το φθινόπωρο. Αυτό θα μπορούσε να σώσει ζωές στην Ευρώπη και παρομοίως στον υπόλοιπο κόσμο», υπογραμμίζοντας ότι οι ΗΠΑ επιχειρούν να εξαγοράσουν τη γερμανική εταιρία προκειμένου να έχουν μόνο αυτοί το εμβόλιο!

Η πραγματικότητα που έχει γίνει πλέον σαφής είναι ότι ο Covid-19, εκτός από τη **δημόσια υγεία**, απειλεί ευθέως την πολιτική και κοινωνική συνοχή του δυτικού κόσμου, ενώ παράλληλα -και κυρίως- δημιουργεί ένα πεδίο δόξης λαμπρό σε οικονομικό επίπεδο για όποιον καταφέρει να φτάσει πρώτος στον τερματισμό. Δηλαδή στην εύρεση του εμβολίου. Λίγες ώρες προτού ανα-

κoinωθεί πως οι ΗΠΑ ξεκινούν κλινικές δοκιμές για την αποτελεσματικότητα εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού, και το Βερολίνο εξαπέλυσε τα βέλη του κατά της Ουάσινγκτον κατηγορώντας την ότι προσπάθησε να ιδιοποιηθεί πρότζεκτ παρασκευής παρόμοιου φαρμάκου που βρίσκεται ήδη σε εξέλιξη σε γερμανικό εργαστήριο.

Στον απόηχο -και- της κόντρας που έχει ξεσπάσει ανάμεσα σε ΗΠΑ και Κίνα, με αφορμή τις διόλου τυχαίες δηλώσεις Τραμπ περί «κινεζικού ιού» που προκάλεσαν την κινεζική αντίδραση, καθώς η ευρύτερη διαμάχη, ο εμπορικός πόλεμος ανάμεσα στις δύο πλευρές

είναι σε εξέλιξη, τόσο η Γερμανία όσο και η Ευρωπαϊκή Ένωση απύσθυνα σκληρές προειδοποιήσεις προς τους Αμερικανούς. Προειδοποιήσεις για το ότι το εμβόλιο πρέπει και θα παρασκευαστεί στην Ευρώπη, ωστόσο κάποιος θα μπορούσε να πει πως το μόνο ζητούμενο θα έπρεπε να είναι η ανακάλυψη και όχι η εντοπισότητα ή ο τοπικός προσδιορισμός. Το γεγονός ότι ο

Γ Παγκόσμιος Πόλεμος κινδυνεύει να διεξαχθεί εξαιτίας ενός εμβολίου -το οποίο παράλληλα είναι το μόνο όπλο- δίνει μια σχετικά καθαρή εικόνα για το διακύβευμα, που για ακόμη μία φορά δεν είναι άλλο από το κέρδος. Ας μην παραγνωρίζουμε, άλλωστε, το ότι πρόκειται για ένα εμβόλιο που θα κάνει κάθε άνθρωπος στον πλανήτη. Και κάθε χώρα θα προχωρήσει σε συμβάσεις με τη δημιουργό χώρα για την απόκτησή του.

Σε αυτό ακριβώς το κλίμα ο Γερμανός υπουργός Οικονομίας Πέτερ Αλτμπίερ έσπευσε έξαλλος να διαμηνύσει προς την Ουάσινγκτον ότι «η Γερμανία δεν είναι προς πώληση», εννοώντας φυσικά το εργαστήριο που εδράζεται στη χώρα του. Κι ο υπουργός Εσωτερικών Χορστ Ζέεχοφερ, όμως, δεν παρέλειψε να αναφερθεί στην απόπειρα του Ντόναλντ Τραμπ «να βάλει χέρι σε γερμανικό εργαστήριο προσφέροντας ένα τεράστιο χρηματικό ποσό».

Το θέμα ανέδειξε η εφημερίδα «Die Welt», που δημοσίευσε φωτογραφία ενός γιατρού από το εργαστήριο CureVac που βρίσκεται στο Τιμπεκγκεν, σε ένα πολιτικό συμβούλιο στην Ουάσινγκτον, με διακριτά λεζάντα την ερώτηση «Τι δουλειά

έχει αυτός στις ΗΠΑ». Το ρεπορτάζ αναφέρει ότι ο τότε επικεφαλής της CureVac Ντάνιελ Μεντσοέλα προσεκλήθη στις 2 Μαρτίου στον Λευκό Οίκο για να συναντηθεί με τον Τραμπ, τον αντιπρόεδρο Πενς και εκπροσώπους φαρμακευτικών εταιριών που ασχολούνται με την αντιμετώπιση της επιδημίας Covid-19. Η εκτίμηση των δημοσιογράφων της «Welt», πάντως, ήταν πως ο Τραμπ προσπαθεί να «κλέψει» τους Γερμανούς επιστήμονες προκειμένου να εξασφαλίσει την αποκλειστικότητα του εμβολίου.

Σε κάθε περίπτωση, είναι αδιανομή να πει κανείς ότι η πανδημία αποκάλυψε όχι μόνο τις αδυναμίες του παγκόσμιου συστήματος υγείας, αλλά και την υποκρισία που διέπει τις κινήσεις των ηγετών των λεγόμενων «μεγάλων δυνάμεων». Την ώρα που δοκιμάς για το πρώτο εμβόλιο γίνονται ήδη (εκτός Ευρώπης και ΗΠΑ) στην Κίνα και την Αυστραλία και τουλάχιστον 15 χώρες έχουν ζητήσει να προμηθευτούν το κουβανικό πειραματικό αντιικό φάρμακο ιντερφερόνη άλφα 2B -που χρησιμοποιείται ήδη στην Κίνα κατά του κορονοϊού-, γίνεται σαφές ότι νυν υπέρ πάντων είναι πάντα το χρήμα.

Η Φον ντερ Λάιεν επιτέθηκε στον Τραμπ για την απόπειρα εξαγοράς γερμανικής εταιρίας

Η Μόσχα μένει (πολύ) πίσω από τις εξελίξεις



Ο πρόεδρος της Ρωσίας Βλαντιμίρ Πούτιν

ΚΙ ΕΝΩ οι λοιποί μεγάλοι παίκτες «σφάζονται» για την απόκτηση των αποκλειστικών δικαιωμάτων του εμβολίου που ίσως βάλει φρένο στη φονική του νέου κορονοϊού, τουλάχιστον εκκωφαντική είναι η «σιωπή» της Μόσχας αλλά και η παντελής απουσία της από το μέτωπο των επιστημονικών εξελίξεων.

Ο μόνος «πόλεμος» στον οποίο έχει εμπλακεί προώρας η Ρωσία είναι αυτός των ψευδών ειδήσεων, κάτι που έγινε σαφές από τη βιασύνη του

Κρεμλίνου να απαντήσει διαψεύδοντας τις κατηγορίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης ότι διεξάγει εκστρατεία παραπληροφόρησης για τον κορονοϊό.

Μετά τη δημοσιοποίηση εγγράφου της Ε.Ε., με το οποίο γίνεται εμφανές ότι η Ένωση ψάχνει... ρωσικό δάκτυλο ακόμα και στην πανδημία, το Κρεμλίνο αρνήθηκε παντοτινόπως τις κατηγορίες που διατυπώθηκαν, σύμφωνα με τις οποίες η Μόσχα καθοδηγεί μια εκστρατεία παραπληροφόρησης διαμέσου των ρωσικών μέσων ενημέρω-

σης με στόχο να επιδεινωθούν οι επιπτώσεις του κορονοϊού στη Δύση!

Στο έγγραφο της Ε.Ε. υποστηρίζεται ότι διεξάγεται μια σημαντική εκστρατεία παραπληροφόρησης, η οποία αποσκοπεί στο να επιδεινώσει την κρίση της δημόσιας υγείας στις δυτικές χώρες.

Ο εκπρόσωπος του Κρεμλίνου Ντμίτρι Πεσκοφ ξεκαθάρισε μιλώντας στους δημοσιογράφους ότι οι κατηγορίες είναι αβάσιμες και στερούνται κοινής λογικής.



SOS: Σκόπιμα ή όχι η κυβερνητική διαχείριση της επιδημίας καταστρέφει το ΕΣΥ - υπέρ των ιδιωτών

«Ο κορωνοϊός δεν σκοτώνει αδιάκριτα τον γενικό πληθυσμό. Αυτό θα γίνει με την τρέχουσα καταστροφική διαχείριση του ΕΣΥ από την κυβέρνηση».

Το λέει διακεκριμένος πανεπιστημιακός ιατρός της περιφέρειας. Ένας από τους πολλούς που αποφεύγουν να μιλήσουν πάνω στην κρίση, αλλά συγκλίνουν στο εξής: το μεγαλύτερο θύμα του ιού είναι το ΕΣΥ.

Το σωστό, γι' αυτούς, στην επιχείρηση ανακαίτισης της επιδημίας θα ήταν να οργανωθούν Ειδικά Κέντρα Υποδοχής αποκλειστικά αυτής της νόσου. Και να προστατευθεί το υφιστάμενο δημόσιο σύστημα Υγείας.

Αν αυτό δεν είναι εφικτό, τότε έπρεπε να υπάρχει κατανομή της υποδοχής πάλι με κριτήριο την προστασία των μεγάλων μονάδων του ΕΣΥ. Έγινε το αντίθετο: έκθεσή τους στη μόλυνση.

Οι ίδιοι δεν θεωρούν ότι υπάρχει αναγκαστικά κάποιο ύποπτο πολιτικό σχέδιο. Αξιολογούν τα πραγματικά περιστατικά και το αποτέλεσμα και μιλούν για «τραγικό λάθος». Διακρίνουν ότι, εκ των πραγμάτων, η κυβερνητική μεταχείριση του ΕΣΥ είναι μονομερής, υπέρ του ιδιωτικού τομέα της υγείας.

Αν συμβαίνει από ασχετοσύνη ή σκοπιμότητα πρέπει να αναζητηθεί μετά την κρίση. Σύμφωνα με όσα αναδεικνύει η επικαιρότητα, η κυβέρνηση προβάλλοντας ότι δείχνει την εμπιστοσύνη της στο ΕΣΥ- κάτι που εμφανώς δεν ήταν πριν στις προθέσεις του κυβερνώντος κόμματος- οδηγεί το ΕΣΥ σε διάλυση. Όταν τελειώσει η κινητοποίηση για τον ιό, θα βρίσκεται σε δραματική θέση έναντι των ιδιωτών. Η εξήγηση βρίσκεται στον ορισμό των λεγόμενων «νοσοκομείων αναφοράς». Υπάρχει ένα ερώτημα που πρέπει να απαντήσει ο ορθοπαιδικός που προϊστάται του υπουργείου Υγείας: ποιος είχε την ιδέα να ορισθούν ως νοσοκομεία αναφοράς οι μεγάλες νοσοκομειακές μονάδες του δημοσίου και όχι ΚΑΙ του ιδιωτικού τομέα;

Τι νόημα έχει η διαθεσιμότητα εκατοντάδων κλινών ο' αυτά τα νοσοκομεία; Για παράδειγμα, πότε και γιατί θα νοσηλευθούν στις 850 κλίνες του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων-, ή της Πάτρας -τόσοι πολλοί για έναν ιό που δεν έχει φάρμακο;

Όλοι αντιλαμβάνονται ότι, τουλάχιστον για όσο διαρκεί η κρίση, τα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας- όλα τα πανεπιστημιακά μεταξύ τους- θα θεωρούνται από το ευρύ κοινό ως μολυσμένα. Το αποτέλεσμα είναι αυτονόητο: οι ασθενείς- από κάθε είδους ασθένεια- θα σπεύδουν στα ιδιωτικά- που θα προβάλλονται ως «καθαρά».



ΓΙΩΡΓΟΣ ΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ
www.anoixtoparathyro.gr

Αυτό είναι καίριο χτύπημα για το ΕΣΥ. Ειδικά για τα νοσοκομεία του τα οποία, παρά τα δεσμά του δημοσίου, κατάφεραν - με τον εξοπλισμό και την βούληση του προσωπικού τους- να ασκούν προχωρημένη ιατρική.

Παρέχουν σύγχρονη και αποτελεσματική θεραπεία που δεν μπορούν να παρέχουν στις εγκαταστάσεις τους οι ιδιώτες, με τις μεγάλες χρεώσεις. Ανοίγει, λοιπόν, μέσα στην κρίση, ένα ερώτημα για την χρησιμοποίηση αυτών ειδικά των νοσοκομείων κατά τρόπο που τα εξουδετερώνει κατά την διάρκεια της.

Γιατί τα κρούσματα κατευθύνονται σε 14 μεγάλα κρατικά νοσοκομεία υψηλού επιπέδου και μόλις σε ένα, «νεόδημο», ιδιωτικό;

Ένα παρεμφερές ερώτημα είναι γιατί δεν επιλέχθηκαν μικρότερα νοσοκομεία αναφοράς σε πρώτη φάση; Και αν έφταναν σε κορεσμό να γίνει επέκταση σε μεγαλύτερα.

Καθόλα γνώστες των πραγμάτων κρίνουν ότι η επιλογή νοσηλευτικών ιδρυμάτων με δυναμικότητα μπορούσε να απορροφήσει τα περιστατικά του κορονοϊού. Χωρίς να θιγεί η λειτουργία του ΕΣΥ. Οι ίδιοι πιστεύουν ότι σε πρώτη φάση τουλάχιστον έπρεπε να προστατευθούν τα προηγμένα δημόσια νοσοκομεία. Αντί να ακρωθούν, τουλάχιστον δια ένα διάστημα, με τρόπο που στρέφει τους ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα.

Ο πληθυσμός χρειάζεται τις υπηρεσίες του κρατικού συστήματος υγείας και κατά τη διάρκεια της κρίσης του κορονοϊού. Για ασθενείς ακόμη πιο σοβαρές - που δεν σταματούν φυσικά. Ποιος θα σπεύσει σε ένα από τα κρατικά «νοσοκομεία» αναφοράς που θα φιλοξενεί- ή ενδέχεται να φιλοξενήσει- περιστατικά του κορονοϊού και δεν θα προτιμήσει τις ανέγγιχτες μονάδες του ιδιωτικού τομέα;

Στην πραγματικότητα η «εξουδετέρωση» των μεγάλων κρατικών μονάδων, - ενώ υπήρχε τρόπος να μην συμβεί -συνιστά προνομιόκτηση στους ιδιώτες. Δεν ξέρουμε κάτω από ποιες συνθήκες ο Βασίλης Κικιλίας κατέληξε θριαμβευτικά - από νωρίς- στην διαμόρφωση του χάρτη των «νοσοκομείων αναφοράς». Η εξάρτηση των μονάδων του ιδιωτικού τομέα είναι πράξη προστασίας τους, όχι δείγμα περιορισμένης εμπιστοσύνης από την κυβέρνηση. Μένουν «αμόλυντες» και έτοιμες να υποδεχθούν- δικην πελατείας τους ασθενείς που θα φεύγουν από το ΕΣΥ. Όταν περάσει ο κίνδυνος ο υπουργός Υγείας είναι ο πρώτος που θα αναγκαστεί δώσει εξηγήσεις. Η κατάσταση, στην οποία θα έχει περιέλθει εν τω μεταξύ το ΕΣΥ, θα το απαιτεί. Μπορεί να το απαιτήσει και ο ΣΥΡΙΖΑ, όταν βγει από τον ύπνο της «υπεύθυνης αντιπολίτευσης» -στα τυφλά.

Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2020
Επιφάνεια:	270.45 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΚΕ ΓΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Πίεση για την προστασία της Δημόσιας Υγείας

Σε δύο κατευθύνσεις επικεντρώνει το ΚΚΕ την κριτική του απέναντι στην κυβέρνηση και τις προτάσεις του όσον αφορά τη διαχείριση της κρίσης που προκαλεί η πανδημία του κορωνοϊού: στην ενίσχυση της δημόσιας υγείας και στην στήριξη των εργαζομένων, ελευθεροεπαγγελματιών και αυτοαπασχολούμενων. Σε αυτά τα πεδία επικέντρωσε και ο γ.γ. της Κ.Ε. του ΚΚΕ Δημήτρης Κουτσούμπας κατά την τηλεδιάσκεψη που είχε με τον πρωθυπουργό, στο πλαίσιο των (εξ αποστάσεως) επαφών του δεύτερου με τους πολιτικούς αρχηγούς, με αντικείμενο την πανδημία και τις επιπτώσεις της.

Στη δήλωσή του μετά την επικοινωνία με τον Κυριάκο Μητσοτάκη ο Δημήτρης Κουτσούμπας τόνισε τη σημασία που έχει αυτή τη στιγμή η παρουσία του κράτους, κάτι που επισήμανε και στον πρωθυπουργό: η αναγκαία ατομική ευθύνη, θα πρέπει να συμβαδίζει – και πολύ περισσότερο να μην υποκαθιστά – την κρατική ευθύνη.

Αναφέρθηκε στις πολιτικές ξεχαρβαλώματος που άσκησαν προηγούμενες κυβερνήσεις στη **δημόσια υγεία** και υπογράμμισε τις δυσλειτουργίες που αποκαλύπτονται αυτή τη στιγμή στο κράτος από την εφαρμογή πολιτικών με γνώμονα τους «νόμους της αγοράς». Ειδικότερα, σημείωσε ότι όλες οι προηγούμενες κυβερνήσεις «θυσίασαν» την υγεία στον βωμό των ματωμένων πλεονασμάτων. Και πως το κράτος σήμερα δεν μπορεί να εξασφαλίσει ούτε τα στοιχειώδη και «είναι υποχρεωμένο να καταφεύγει σε διάφορους επιχειρηματικούς ομίλους, εγχώριους και διεθνείς, για φάρμακα, για μάσκες, για αντισηπτικά, για πρώτες ύλες και διάφορα. Και μάλιστα σε συνθήκες εκτίναξης των τιμών και τεράστιας αισχροκέρδειας».

Όσον αφορά την εργασία ζήτησε τη στήριξη των εργαζομένων, των ελευθέρων επαγγελματιών, των αυτοαπασχολούμενων που επηρεάζονται απ' τις επιπτώσεις στην οικονομία και τη λήψη των αναγκαίων μέτρων. «Σε καμιά περίπτωση τα εργατικά - λαϊκά δικαιώματα δεν πρέπει να μπουκωθούν σε καραντίνα» σημείωσε.

Σε ό,τι αφορά την προστασία της δημόσιας υγείας το ΚΚΕ έχει προτείνει μέτρα επείγοντος χαρακτήρα, όπως μεταξύ άλλων:

- Επίταξη από την κυβέρνηση ιδιωτικών κλινικών, δέσμευση και ένταξη στον κρατικό σχεδιασμό και των δεκάδων χιλιάδων γιατρών του ιδιωτικού τομέα.
- Εξασφάλιση και προμήθεια των **νοσοκομείων** με όλα τα απαραίτητα υλικά για την προστασία του υγειονομικού προσωπικού (μάσκες, πλαστικά γυαλιά χειρουργείου, ρόμπες μίας χρήσης κ.λπ.). Μέχρι τώρα καλύπτονται όσοι παραλαμβάνουν και χειρίζονται το κάθε περιστατικό. Με την εξάπλωση που αναμένεται, χρειάζεται να καλυφθούν όλοι.
- Αποσυμφόρηση των **νοσοκομείων** ώστε να μη γίνονται χώροι μετάδοσης. Τονίζεται όμως πως από κει και πέρα «δεν αρκούν οι συστάσεις στον κόσμο» αλλά «χρειάζονται υποδείξεις για το πού να πάει» και «απαιτείται 24ωρη λειτουργία **Κέντρων Υγείας, ΤΟΜΥ**» που πρέπει να στελεχωθούν με έγκτακτες προσλήψεις.
- Άνοιγμα των ΜΕΘ καθώς «υπάρχουν 110 κλειστές και δεν έχει ανοίξει ούτε μία παραπάνω». Επίσης, ζήτησε να εφαρμοστούν τα αυτονόητα όσον αφορά τους χώρους συγχρωτισμού και για την Εκκλησία.



Οι εργαζόμενοι στο «Δρομοκαΐτειο» **Φτιάχνουν υφασμάτινες μάσκες πολλών χρήσεων**



ΜΕ ΔΙΚΑ ΤΟΥΣ... μέσα αποφάσισαν να προστατεύονται οι εργαζόμενοι στο «Δρομοκαΐτειο», που, μετά τη μεγάλη έλλειψη σε χειρουργικές μάσκες μίας χρήσης, αποφάσισαν να ράβουν μόνοι τους μάσκες κατά του κορονοϊού. Έτσι, όσοι εργαζόμενοι γνωρίζουν να χρησιμοποιούν ραπτομηχανές, φτιάχνουν υφασμάτινες μάσκες, που, μετά τη χρήση τους, απολυμαίνονται, σιδερώνονται και επαναχρησιμοποιούνται.

Στον αγώνα κατά του κορονοϊού έχουν ριχτεί τα τελευταία 24ωρα και άτομα με ειδικές ανάγκες από τη Θεσσαλονίκη, που φτιάχνουν επίσης μόνο τους μάσκες πολλών χρήσεων για να αντιμετωπίσουν τυχόν ελλείψεις.

Ήδη, στο ραφείο του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας για Άτομα με Αναπηρία έχουν ετοιμαστεί, από μια μικρή ομάδα ανθρώπων, 300 μάσκες που είναι έτοιμες για χρήση.

Όπως είπε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η πρόεδρος του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Κεντρικής Μακεδονίας, Βασιλική Νάκου, όλα έγιναν μέσα σε ελάχιστο χρόνο, από την ιδέα που είχε η ίδια μέχρι την υλοποίησή της, ώστε σήμερα να έχουν ετοιμαστεί 300 χειρουργικές μάσκες. Η μάσκα είναι από ύφασμα που πρότειναν ειδικοί και φοριέται για δύο μέρες, ενώ στη συνέχεια πλένεται, σιδερώνεται και είναι έτοιμη να χρησιμοποιηθεί και πάλι. Οι μάσκες, σε περίπτωση ανάγκης, θα διατεθούν στους εργαζομένους σε δομές Υγείας.



📰 Τραγωδία δίχως τέλος στην Ιταλία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,16,25

Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020

Επιφάνεια: 1273.15 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



475 ΝΕΚΡΟΙ
ΣΕ 24 ΩΡΕΣ

Τραγωδία δίχως τέλος στην Ιταλία

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 16, 25



Ο Ερυθρός Σταυρός, εν μέσω πανδημίας, προσπαθεί να βοηθήσει τους άστεγους στην Ιταλία.

475 ΝΕΚΡΟΙ ΣΕ ΕΝΑ 24ΩΡΟ.

Ο ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ ΕΧΕΙ ΣΚΟΤΩΣΕΙ 2.978 ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ. 35.713 ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Εκτός ελέγχου ο φονικός ιός στην

Δραματικές στιγμές ζει η Ιταλία που βρίσκεται αντιμετώπιση με μια εν εξελίξει εθνική τραγωδία, θρηνώντας καθημερινά εκατοντάδες ανθρώπους που υποκύπτουν από τον κορονοϊό. Χθες, ανακοινώθηκαν 475 νεκροί σε ένα 24ωρο (!), συνολικά 2.978 από την αρχή της κρίσης, αριθμοί που προκαλούν ανατριχίλα. Η αύξηση των θανάτων κατά 19% σε μία ημέρα προκαλεί ανησυχία, καθώς η κατάσταση δείχνει να είναι εκτός ελέγχου παρά το γεγονός ότι 60 εκατομμύρια άνθρωποι βρίσκονται σε υποχρεωτική καραντίνα εδώ και δύο εβδομάδες. Από τις 12 Μαρτίου που επιβλήθηκαν οι αυστηρότεροι περιορισμοί, με την υποχρεωτική απαγόρευση κυκλοφορίας, ο αριθμός των νέων κρουσμάτων έχει υπερδιπλασιαστεί στην Ιταλία σε 35.713 (περισσότεροι από 4.000 σε μία ημέρα).

Η Ιταλία βρίσκεται στην τέταρτη εβδομάδα της χειρότερης εθνικής κρίσης μετά τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο. Οι ειδικοί εμφανίζουν επιφυλακτικότητα για την κατάσταση που

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

επικρατεί, αφού τα αποτελέσματα του «λουκέτο» δεν έχουν γίνει ακόμη εμφανή, παρά το γεγονός ότι περίμεναν κάποια... αντίδραση εντός 10ημέρου. Άλλοι αμφισβάλλουν ότι τα μέτρα λειτουργούν και αν αξίζει το οικονομικό κόστος της καραντίνας. Σε κάθε περίπτωση, οι ειδικοί υποστηρίζουν πως δεν υπάρχει «Plan B», κάποια άλλη εναλλακτική εκτός από το «λουκέτο» που έχει επιβληθεί, σημειώνοντας πως τα δικαιώματα των πολιτών δεν μπορούν να υπερισχύσουν της ασφάλειας.

Παράταση της καραντίνας εξετάζει η ιταλική κυβέρνηση καθώς η κατάσταση στη χώρα δείχνει να είναι εκτός ελέγχου και ο αριθμός των νεκρών από τον κορονοϊό αυξάνεται συνεχώς. Τα έκτακτα μέτρα εκτιμάται ότι θα συνεχιστούν πέρα από τον 3η Απριλίου που είχε οριστεί ως «ημερομηνία λήξης της κατάστασης έκτακτης ανάγκης» από την κυβέρνηση.

Μάλιστα δεν αποκλείονται περαι-

τέρω περιορισμοί, όπως η ακινητοποίηση των μέσων συγκοινωνίας που προς το παρόν λειτουργούν. Μελέτη της Εθνικής Αρχής Υγείας της Ιταλίας δείχνει ότι το 99% των ανθρώπων που έχασαν τη ζωή τους από τον κορονοϊό στην Ιταλία είχαν υποκείμενες ασθένειες. Ενδεικτικά, περισσότερο από το 75% είχε υψηλή πίεση, περίπου το 35% είχε διαβήτη και το 1/3 καρδιαγγειακά νοσήματα.

Σοκ προκαλεί η δραματική αύξηση των θυμάτων και των κρουσμάτων στην Ισπανία, που δείχνει να ακολουθεί τα... χνάρια της Ιταλίας. Η χώρα βρίσκεται σε καραντίνα και χθες ανακοινώθηκε ότι οι νεκροί έφτασαν τους 558 και τα κρούσματα τα 13.716. Η χώρα της Ιβηρικής χερσονήσου καταγράφει τον τέταρτο υψηλότερο αριθμό κρουσμάτων παγκοσμίως μετά την Κίνα, την Ιταλία και το Ιράν. Σχεδόν 47 εκατομμύρια κάτοικοι βρίσκονται σε απομόνωση και τουλάχιστον 1.000 στρατιώτες συνδράμουν στις προσπάθειες για την πλήρη τήρηση των οδηγιών ώστε να περιοριστεί η εξάπλωση του κορονοϊού.

Την ίδια ώρα, ο ισπανικός όμιλος Inditex (Zara, Massimo Dutti, Oysho κ.λπ.) ανακοίνωσε το προσωρινό κλείσιμο 3.785 καταστημάτων σε 39 αγορές ανά τον κόσμο, καθώς η εξάπλωση του κορονοϊού έχει εξαιρετικά σημαντικό αντίκτυπο στη λειτουργία της. Αν και είναι νωρίς να καταγραφεί ο αντίκτυπος, τις πρώτες δύο εβδομάδες του Μαρτίου οι πωλήσεις των καταστημάτων του ομίλου κατέγραψαν πτώση 24,1%.

Στη Γαλλία, η κατάσταση για το σύστημα Υγείας δυσκολεύει καθημερινώς. Ο στρατός ξεκίνησε τη διακομιδή ασθενών που βρίσκονται σε κρίσιμη κατάσταση από την Ανατολική Γαλλία σε στρατιωτικό νοσοκομείο της Τουλόν για να «χαλαρώσουν» τα τοπικά νοσοκομεία που δέχονται μεγάλη πίεση. Οι γιατροί νοσοκομείων στην Ανατολική Γαλλία υποστηρίζουν πως υπάρχουν ελλείψεις σε εξοπλισμό, μάσκες και σημειώνουν πως υπάρχει έντονη εξάντληση του προσωπικού. Στη χώρα έχουν επιβεβαιωθεί 264 θάνατοι (89 σε μία ημέρα) και 9.134 κρούσματα. ■

Συνεχίζεται η τραγωδία και στην Ισπανία παρά την καραντίνα. Εφθασαν τους 558 οι νεκροί. «Τρίξει» το σύστημα Υγείας της Γαλλίας. Χθες ξεψύχησαν 89 άνθρωποι



«Η χώρα μας οδεύει προς το σενάριο ανοσίας της αγέλης»!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020
Επιφάνεια: 588.82 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Η χώρα μας οδεύει προς το σενάριο ανοσίας της αγέλης»!

■ Ο ερευνητής του Πανεπιστημίου Πατρών Κ. Φαραλινός εκκρίμει SOS και ζητεί από τους αρμόδιους να γίνει μεζικός έλεγχος για κορωνοϊό, κυρίως στους νέους

Τον κίνδυνο ότι η χώρα μας οδεύει προς το σενάριο του Μπόρις Τζόνσον για «ανοσία της αγέλης» επιστημονικά ο ερευνητής του Πανεπιστημίου Πατρών Κωνσταντίνος Φαραλινός (φωτό), προειδοποιώντας τους αρμόδιους φορείς να αλλάξουν πακέτο και να κάνουν μαζικό έλεγχο για κορωνοϊό σε όλους τους συμπατριώτες ασθενείς, τους άρρωστους συμπατριώτες και σε όλες τις επαφές τους, ανεξαρτήτως συμπατριώτες.

Ο κ. Φαραλινός, ο οποίος θεωρείται από τους επιστήμονες με τη μεγαλύτερη επιρροή στην παγκόσμια έρευνα των τελευταίων δεκαετιών, φέρνει ως παράδειγμα... προς αποφυγή τη γειτονική Ιταλία, που δεν αντιμετώπισε σωστά μια δραματικά εξελισσόμενη επιδημία του Covid-19, αλλά έχει και τεράστια θνητότητα: «Η πολιτική της Ιταλίας ήταν λάθος σύννομη μετά την έναρξη της επιδημίας» επισκεπτεί στην εξέταση ύπτιων κρουσμάτων για κορωνοϊό, σε αντίθεση με τη Γερμανία και τη Νότιο Κορέα, που έκαναν (και κάνουν) μαζικές συλλογές δεγμάτων και αναλύσεων αναφέρει σε άρθρο του που δημοσιεύτηκε στο πατρικό σάιτ thebest.gr, ενώ στη συνέχεια τονίζει: «Με βάση τα επίσημα στοιχεία στις 15 Μαρτίου, περίπου 14.800 από τα συνολικά 24.747 επιβεβαιωμένα κρούσματα στην Ιταλία ήταν ηλικίας άνω των 60. Αυτός ο αριθμός στην πραγματικότητα αντιπροσωπεύει το 15%-20% του συνόλου των κρουσμάτων, όπως συμβαίνει σε όλες τις χώρες, και όχι το 59,7%, όπως αναφέρεται επίσημα η Ιταλία. Άρα η Ιταλία πιθανότατα πιθανότατα πιθανότατα ή και χειρότερα τα 100.000 πραγματικά κρούσματα, τα περισσότερα από τα οποία δεν έχουν διαγνωστεί. Και βλέποντας τον υψηλό αριθμό απώλειών των κρουσμάτων...

των, μάλλον αυξάνεται καθημερινά αυτή η διαφορά μεταξύ πραγματικών και επιβεβαιωμένων κρουσμάτων. Με λίγα λόγια, η ελλιπής εξέταση για κορωνοϊό στην Ιταλία ήταν η αιτία που διέταξε η διάγνωση σε μεγάλο μέρος του πληθυσμού νεότερης ηλικίας, που τελικά είχε προσβληθεί, αλλά ποτέ δεν επιβεβαιώθηκε».

Ο ερευνητής του Πανεπιστημίου Πατρών και της **Εθνικής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Δυτικής Ασίας** εξηγεί τις επιπτώσεις: «Οι νέοι είναι προσηλωμένοι στο εργαστήριο, συναναστρέφονται περισσότερο, μετακινούνται πολύ συχνότερα και έχουν έναν αριθμό περισσότερων κοινωνικών και επαγγελματικών επαφών στην καθημερινότητά τους. Πάρα πολλοί από αυτούς είναι και έχουν προσβληθεί από τον κορωνοϊό, αλλά δεν εξετάστηκαν ποτέ. Ίσως κάποιοι έκαναν ήπια νόση, που είτε δεν επιβίβασε καθόλου τη δραστηριότητά τους είτε τους παρέφερε για μικρό μέρος και μετά επέστρεψαν στην καθημερινή ρουτίνα τους. Αυτοί αποτελούν τις "κρυφές βόμβες" (τους λεγόμενους "super spreaders") που μετέδωσαν με δραματικό ρυθμό τον κορωνοϊό στην κοινότητα».

Ο κ. Φαραλινός προσθέτει πως αυτή τη στιγμή η Ελλάδα κάνει εξαιρετικά επείγουσα εξέταση για κορωνοϊό, ίσως πιο επείγουσα ακόμα και από την Ιταλία «Αυτό σημαίνει ότι σήμερα έχουμε πάθος κρουσμάτων που δεν έχουν εντοπιστεί και κυκλοφορούν ανάστροφα μας. Διαπιστώσει, οι περισσότεροι από αυτούς είναι νεότερης ηλικίας, κάνουν ήπια νόση (ή είναι, ακόμη, ασυμπτωματικοί) και φυσικά δεν καθ'εναν νοσοκομειακά φρονιζόμενοι. Αυτοί είναι όμως που τελικά μεταδίδουν με δραματικό ρυθμό τον κορωνοϊό στην κοινότητα. Γι'αυτό, δηλαδή, οι υγειονομικές αρχές σε όλη τη χώρα...

Γι' αυτό τονίζει πως είναι κρίσιμο να γίνει μεζικός έλεγχος, κυρίως στους νέους, που έχουν λιγότερο και πιο άσχημα συμπτώματα, παρά σε όσους έχουν σοβαρά συμπτώματα, στους οποίους εξορισμό θα γίνει έλεγχος στο νοσοκομείο και θα απομονωθούν αναγκαστικά ως νοσηλεύομενοι: «Εκς μίσθους από τη λάθη της Ιταλίας, όσο είναι ναρκίς. Η Ιταλία είναι πολύ κοντά σε σενάριο ανοσίας της αγέλης (herd immunity), δηλαδή σε προσβολή του πολύ μεγαλύτερου τμήματος του πληθυσμού. Αυτό είναι και η συννοητή απόφαση και στρατηγική της Αγγλίας, με βάση τις ανακινούμενες του πρωτότυπου της. Κάποιοι χαρακτήρισαν την απόφαση του "παρανοητικό τρέλι" και εκφράζουν φόβους ότι η Αγγλία "οδεύει προς τη μακρόχρονη πριβιλέ του μεγαλύτερου αριθμού θανάτων στην Ευρώπη, ίσως και στον κόσμο, από τον κορωνοϊό". Εμείς φαίνεται ότι δεν έχουμε αυτή τη στρατηγική, οφείλουμε όμως να αντιληφθούμε άμεσα ότι οδεύουμε προς σενάριο ανοσίας της αγέλης. Πρέπει να αλλάξουμε τακτική. ΤΡΠΑΛ» προειδοποιεί ο έγκριτος ερευνητής, προσθέτοντας ότι απαιτούνται επιταχυνθείς εξοπλισμοί και προσωπικό και λειτουργίες των εργαστηρίων όλο το 24ωρο, καταλήγοντας με νόημα: «Όλα αυτά πρέπει να γίνουν... χτες!»



Ματίνα Παγώνη: Το 90% των νέων που νοσεί σήμερα είναι καπνιστές

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2020

Επιφάνεια: 323.8 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ματίνα Παγώνη: Το 90% των νέων που νοσεί σήμερα είναι καπνιστές

ΤΟΝ κώδωνα του κινδύνου για τη σχέση τσιγάρου και κορονοϊού κρούουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, σύμφωνα με τους οποίους η συντριπτική πλειονότητα των νέων που νοσοούν είναι καπνιστές!

Σύμφωνα με την πρόεδρο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιά (ΕΙ-ΝΑΠ) Ματίνα Παγώνη, εκτός από τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού (καρδιοπαθείς, καρκινοπαθείς, διαβητικοί, άτομα με αναπνευστική ανεπάρκεια και πάσχοντες από αυτοάνοσα), στην ομάδα υψηλού κινδύνου ανήκουν και οι... θεριακλήδες.

«Το 90% των νέων που νοσεί σήμερα καπνίζει. Είναι παράγοντας κινδύνου για πολλές ασθένειες το κάπνισμα» είπε μεταξύ άλλων σε συνέντευξή της σε ραδιοφωνική εκπομπή.

Περιγράφοντας τη συμπεριφορά του κορονοϊού, ανέφερε πως σε ένα μικρό ποσοστό, ενώ αυτός ο ιός δεν έχει εκδηλώσεις και πιστεύουμε ότι όλα πάνε καλά, μπορεί να κάνει εκδηλώσεις, κάτι που δεν κάνουν άλλοι ιοί.

«Όταν την πέμπτη ή έκτη ημέρα τα συμπτώματα είναι ήπια, αρχίζεις να καθουսιάζεις. Όμως ο ιός αυτός σε ένα ποσοστό 15% συμπεριφέρεται διαφορετικά και μπορεί να επιδεινώσει τη συμπτωματολογία» επισήμανε και παραδέχθηκε ότι «τώρα τα μαθαίνουμε όλα, τώρα τον μελετάμε, δεν μπορούμε να πούμε για μετάλλαξη».

Η Ματίνα Παγώνη τονίζει ότι σημαντικό ρόλο παίζει και η κατάσταση κάθε οργανισμού και σημείωσε πως το 85% των κρουσμάτων περνάει ήπια τη νόσο, ενώ στο

15% έχουμε σοβαρές επιπλοκές, μέχρι και θανάτους.

Κατά την κυρία Παγώνη είναι πολύ πιθανό το ενδεχόμενο η χώρα μας να αντιμετωπίσει κατάσταση παρόμοια με αυτή της Ιταλίας και γι' αυτό απεύθυνε έκκληση προς τους πολίτες να μην βγαίνουν από τα σπίτια τους και να ακολουθούν με ευλάβεια τις οδηγίες των ειδικών.

«Το 85% περνά ήπια τη νόσο και το 15% παρουσιάζει σοβαρές επιπλοκές»

Τέλος, ζήτησε άμεσες προσαρτήσεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού: «Να πάρουν τους

2.000 και μετά κι άλλους. Να εξαντληθούν οι λίστες των επικουρικών γιατρών. Και να γίνει ανανέωση αυτών που λήγουν τώρα και να μην περιμένουν το τρίμηνο. Να ξεπεραστεί το νομικό πρόβλημα με υπουργική απόφαση».



Κινδυνεύουν να μολυνθούν πάνω από 10 εκατ. άνθρωποι

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2020
Επιφάνεια:	192.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Κινδυνεύουν να μολυνθούν πάνω από 10 εκατ. άνθρωποι

Κλειστά κρεβάτια ΜΕΘ λόγω έλλειψης προσωπικού

«**Ε**χουμε εκθετική ανάπτυξη. Είμαστε στην αρχή μιας επιδημίας που θα εξελισσεται για πολλές εβδομάδες και μήνες», δήλωσε χτες ο επικεφαλής του γερμανικού ινστιτούτου «Robert Koch» (RKI), **Λόταρ Βίλερ**, επιστημαίνοντας ότι η επιδημία θα επεκταθεί γρήγορα. Τα κρούσματα την Πέμπτη ξεπερνούσαν τα 11.000, ενώ οι νεκροί ανέρχονταν σε 28.

Λόγω του ταχέως αυξανόμενου αριθμού των κρουσμάτων, το ινστιτούτο απευθύνει έκκληση για αυστηρή τήρηση των κανόνων υγιεινής και άλλων περιοριστικών μέτρων της κυβέρνησης. Αν τα μέτρα δεν λειτουργήσουν και δεν καταστεί δυνατό να μειωθεί ο ρυθμός αύξησης των κρουσμάτων, θα προσβληθούν τους επόμενους δυο μήνες ίσως παραπάνω από 10 εκατ. άνθρωποι στη Γερμανία, είπε ο Βίλερ. Οι επιπτώσεις των κυβερνητικών μέτρων πιθανώς θα αξιολογηθούν μετά από δυο βδομάδες, πρόσθεσε. Στο μεταξύ, το RKI έχει υπερασπιστεί τη χρήση

δεδομένων κινητής τηλεφωνίας για τον έλεγχο των μετακινήσεων.

Μεταξύ των έκτακτων μέτρων που λαμβάνονται, ο αριθμός των κρεβατιών ΜΕΘ στα γερμανικά νοσοκομεία θα διπλασιαστεί, σύμφωνα με σχέδιο της ομοσπονδιακής κυβέρνησης και των κυβερνήσεων των κρατιδίων. Στη Γερμανία υπάρχουν περίπου 28.000 κρεβάτια ΜΕΘ σε «ιδιωτικά» και «δημόσια» νοσοκομεία, που όλα λειτουργούν με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια και με αυτοχρηματοδότηση από τα ασφαλιστικά ταμεία και την απευθείας πώληση υπηρεσιών, καθώς δεν χρηματοδοτούνται από τον κρατικό προϋπολογισμό. Η αναλογία των ΜΕΘ είναι η υψηλότερη στην Ευρώπη, με περίπου 34 κρεβάτια ανά 100.000 κατοίκους (Destatis), αλλά το βασικό πρόβλημα είναι η χρόνια έλλειψη υγειονομικού προσωπικού για τη στελέχωση των ΜΕΘ. Όπως αναφέρει το περιοδικό «Der Spiegel», «το 2017 παρέμεναν κλειστά κρεβάτια στο 76% των

ΜΕΘ της χώρας».

Η ανησυχία για ραγδαία εξάπλωση του ιού αντικατοπτρίζεται και στην απόφαση των τοπικών αρχών του Βερολίνου να κατασκευαστεί νοσοκομείο για ασθενείς με τον κορονοϊό, χωρητικότητας 1.000 ατόμων, σε χώρο της Εκθεσης Βερολίνου και με τη βοήθεια των γερμανικών Ενόπλων Δυνάμεων.

Σε χτεςισνοβραδινό διάγγελμά της προς τον γερμανικό λαό, η καγκελάρια **Αγκελα Μέρκελ** υπογράμμισε τη σοβαρότητα της κατάστασης λέγοντας μεταξύ άλλων: «Από τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο, δεν υπήρξε καμία πρόκληση για τη χώρα μας η αντιμετώπιση της οποίας να εξαρτάται τόσο πολύ από την κοινή δράση και την αλληλεγγύη μας». Ισχυρίστηκε επίσης πως παρότι το σύστημα Υγείας της χώρας είναι σε καλή κατάσταση, δεν πρέπει να επιβαρυνθεί, ώστε να περιθάλπεται καλύτερα οι ασθενείς. Χαρακτήρισε τέλος την απαγόρευση των ταξιδιών «επιβεβλημένη».