

Απαράδεκτο έγγραφο ΕΟΔΥ προς το Νοσοκομείο Σύρου

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.: 1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	01-04-2020
Επιφάνεια:	1087.05 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ			



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ
ΤΗΣ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

Απαράδεκτο έγγραφο
ΕΟΔΥ προς το
Νοσοκομείο Σύρου ΣΕΛ. 3

ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

Το σωματείο εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου καταγγέλλει έγγραφο του ΕΟΔΥ που εν ολίγοις ορίζει ότι εάν δεν υπάρχει έγκριση του «παντογνώστη» ΕΟΔΥ για τη λήψη δείγματος από ύποπτο κρούσμα κορονοϊού, τότε η εξέταση θα βαρύνει οικονομικά το νοσοκομείο, την κλινική ή ακόμα και τον ιδιώτη ασθενή!

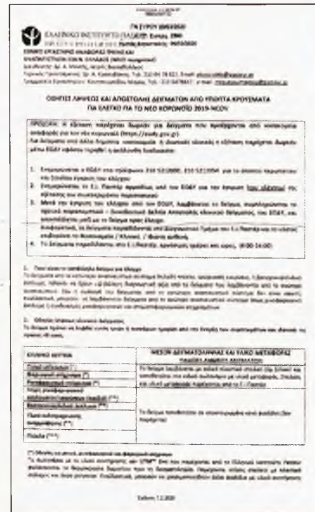
Σοβαρό απόπειμα του ΕΟΔΥ

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Ενα απαράδεκτο έγγραφο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), που επιχειρεί εν μέσω πανδημίας και γενικευμένης αγωνίας για τους μειωμένους διαγνωστικούς ελέγχους να υποβαθμίσει την επιστημονική και την εμπειρία των νοσοκομειακών γιατρών, έφερε χθες στο φως καταγγελία του σωματείου εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου. Ενα έγγραφο που εν ολίγοις ορίζει ότι εάν δεν υπάρχει έγκριση του ΕΟΔΥ για τη λήψη δείγματος από ύποπτο κρούσμα, τότε η εξέταση θα βαρύνει οικονομικά το νοσοκομείο, την κλινική ή ακόμα και τον ιδιώτη ασθενή!

Το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου της Σύρου με έγγραφό του καταγγέλλει ότι ο διοικητής προτίθει να χρεώνει 70 ευρώ τους ασθενείς από τους οποίους λαμβάνεται δείγμα επειδή θεωρούνται ύποπτα κρούσματα κορονοϊού από τους γιατρούς χωρίς την έγκριση του ΕΟΔΥ. Ο διοικητής, καταδεικνύει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), θα προβαίνει στον καταλογισμό με βάση έγγραφο του Ινστιτούτου Παστέρ, όπου φτάνουν τα δείγματα προς έλεγχο, αλλά και τις οδηγίες του ΕΟΔΥ προς τα νοσοκομεία. Κατά συνέπεια, οι γιατροί, παροπλισμένοι πλέον, δεν θα μπορούν να λάβουν δείγμα αν δεν έχουν την έγκριση του ΕΟΔΥ.

Οι εργαζόμενοι θεωρούν ότι το έγγραφο αυτό πρέπει άμεσα να αποσυρθεί και επιστραφεί



✱ Δεν έχει περάσει καιρός από τότε που για δύο συμπολίτες μας, οι οποίοι στη συνέχεια κατέληξαν, όλοι οι νοσοκομειακοί γιατροί επέμεναν ότι είναι ύποπτα κρούσματα και πρέπει να ελεγχθούν ενώ ο ΕΟΔΥ απαντούσε ότι «δεν υπάρχει καμία ένδειξη για αποστολή δείγματος»

ότι την ώρα «που υπάρχει διασπορά του ιού στην κοινότητα δεν θα πρέπει να φοβούνται οι γιατροί να πάρουν δείγματα σε ύποπτα κρούσματα, ούτε να προσπαθούν να βρουν κάποιον στο τηλέφωνο για να ζητάνε την άδεια του ΕΟΔΥ». Αντιθέτως, σημειώνουν, «θα πρέπει να γίνονται όλο και περισσότεροι εργαστηριακοί έλεγχοι για να αποφύγουμε τη διασπορά της νόσου, χωρίς να είναι εμπόδια οι οδηγίες του ΕΟΔΥ και χωρίς να χρεώνονται οι ασθενείς».

Στη συνέχεια ο ΕΟΔΥ χρειάστηκε να αλλάξει την οδηγία για τον ορισμό κρούσματος, ωστόσο ακόμα επιμένει να αγνοεί πλήρως τη ραχοκοκαλιά του συστήματος υγείας, τους γιατρούς που καθημερινά, σταθερά και διαχρονικά αναμετρίονται με την ασθένεια, αλλά και με τις αντοχές τους σε ένα σύστημα υγείας υποστελεχωμένο και υποκρηματοδοτούμενο. Τους ανθρώπους που εν τέλει είναι οι καλύτεροι σύμμαχοι του απέναντι σε μια απειλή για τη δημόσια υγεία.

Η απάντηση του διοικητή

Απ' ό,τι φαίνεται ο ΕΟΔΥ δεν έμαθε από το πάθημά του και μάλιστα δύο φορές. Δεν έχει περάσει πολύς καιρός από τότε που δύο συμπολίτες μας, οι οποίοι στη συνέχεια κατέληξαν, είχαν αναγκαστεί να επιδοθούν σε μαραθώνιο από μονάδα υγείας σε νοσοκομείο προκειμένου να δώσει ο ΕΟΔΥ την έγκρισή του για έλεγχο, παρότι την ίδια ώρα όλοι οι νοσοκομειακοί γιατροί από όπου πέρασαν οι συμπολίτες μας επέμεναν ότι είναι ύποπτα κρούσματα του νέου κορονοϊού και πρέπει να ελεγχθούν. Και στις δύο περιπτώσεις, αυτή του 60χρονου συνταξιούχου εκπαιδευτικού από την Αμαλιάδα, μέλους της ομάδας των προσκωνητών στους Αγίους Τόπους, και του 53χρονου εργαζόμενου στο Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς, στη διάρκεια της διαδρομής τους σε νοσηλευτικές μονάδες στην Πελοπόννησο και στη Δυτική Μακεδονία, ο ΕΟΔΥ απαντούσε ότι «δεν υπάρχει καμία ένδειξη για αποστολή δείγματος».

«Το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου ουδέποτε χρέωνε και δεν χρεώνει (ή προτίθει να καταλογίσει) σε ασθενείς το κόστος για την εξέταση δείγματος απαντά με ανακοίνωσή του ο διοικητής Μιχαήλ Ζουλουφός. Από την άλλη, ο ίδιος τονίζει ότι «η διοίκηση του νοσοκομείου ασφαλώς και ενημερώνει πλήρως και με σαφήνεια κάθε ασθενή (ή συνοδό) για τα όσα ορίζονται στα ισχύοντα έγγραφα των Υγειονομικών Αρχών». Κλείνοντας την ανακοίνωσή του, ο Μ. Ζουλουφός εξηγεί ότι «η νησιωτικότητα, η διάσπαρτη υγειονομική κατανομή στις Κυκλάδες και η μείωση των ακτοπλοϊκών συγκοινωνιών προς τον Πειραιά καθιστούν δυσχερή τον εργαστηριακό έλεγχο των ύποπτων κρουσμάτων. Η ξεκάρβη ενημέρωση όλων των εμπλεκόμενων (ασθενών, νοσοκομείων, εργαστηρίων αναφοράς) είναι κρίσιμη».



“ Την ώρα «που υπάρχει διασπορά του ιού στην κοινότητα δεν θα πρέπει να φοβούνται οι γιατροί να πάρουν δείγματα σε ύποπτα κρούσματα, ούτε να προσπαθούν να βρουν κάποιον στο τηλέφωνο για να ζητάνε την άδεια του ΕΟΔΥ.»

Εργαζόμενοι στο νοσοκομείο Σύρου

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2020
Επιφάνεια: 873.27 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Της ΤΕΤΑΣ ΒΑΡΛΑΜΗ

Παραπλανητικός τίτλος ανακοίνωσης της ΠΟΕΔΗΝ, βάζει αναίτια στο στόχαστρο το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου και τη Διοίκησή του, σχετικά με το κόστος των τεστ για το νέο κορωνοϊό

Στο πλαίσιο οδηγιών ΕΟΔΥ η πολιτική του Γ.Ν. Σύρου

Απίστευτη παρανόηση προέκυψε, σε σχέση με τη χρέωση των εργαστηριακών εξετάσεων για τον έλεγχο των δειγμάτων από ύποπτα κρούσματα, μετά από ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, η οποία στοχοποιεί ειδικά το Νοσοκομείο Σύρου και τη Διοίκησή του, για μία οδηγία, που αφορά σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας.

Με τον παραπλανητικό τίτλο "Ο Διοικητής του Νοσοκομείου Σύρου προτίθεται να χρεώσει τις εργαστηριακές εξετάσεις για κορωνοϊό στους ασθενείς σε περίπτωση που οι γιατροί λάβουν δείγμα χωρίς την έγκρισή του ΕΟΔΥ", η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) βάζει στο στόχαστρο το κεντρικό νοσοκομείο των Κυκλάδων και το Διοικητή του, για μία οδηγία, που έχει εκδώσει το Ινστιτούτο Παστέρ και έχει αποσταλεί σε όλα τα νοσοκομεία της Ελλάδας, καθώς και στα ΜΜΕ.

"Ο Διοικητής προτίθεται" ... ακολουθώντας σαφείς οδηγίες

Μετά από επικοινωνία εκ μέρους του Συλλόγου Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου, με στελέχη της ΠΟΕΔΗΝ προκειμένου να δοθούν, αν υπάρχουν, διευκρινίσεις, σε σχέση με τις οδηγίες του Ινστιτούτου Παστέρ και τη διαδικασία περί δωρεάν εξέταση δειγμάτων, η ΠΟΕΔΗΝ προχώρησε σε μία άνευ προηγουμένου στοχοποίηση του Νοσοκομείου Σύρου και της Διοίκησης, με επιστολή της προς τον Υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κικίλια και τον Υφυπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κοντοζαμάνη.



Η επιστολή αυτή, υπογεγραμμένη από τον Πρόεδρο της Ομοσπονδίας, κ. Μιχάλη Γιαννάκο και τον Γεν. Γραμματέα, κ. Χρήστο Παπαναστάση, όπως κοινοποιήθηκε στη σελίδα της ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει αυτούσια τα εξής: «Κύριοι Υπουργοί,

Σας κοινοποιούμε έγγραφο μελών του Σωματίου Εργαζομένων του Νοσοκομείου της Σύρου που αναφέρουν ότι ο Διοικητής προτίθεται να χρεώνει 70 ευρώ τους ασθενείς από τους οποίους λαμβάνεται δείγμα επειδή θεωρούνται ύποπτα κρούσματα κορωνοϊού από τους γιατρούς χωρίς την έγκρισή του ΕΟΔΥ και στέλνεται για εργαστηριακό έλεγχο στο ΠΑΣΤΕΡ σε περίπτωση που βγει αρνητική απάντηση.

Ο Διοικητής θα προβαίνει στον καταλογισμό, με βάση έγγραφο του ΠΑΣΤΕΡ και οδηγίες του ΕΟΔΥ, που έχουν κοινοποιηθεί στα Νοσοκομεία. Με βάση λοιπόν το εν λόγω έγγραφο του ΠΑΣΤΕΡ, το οποίο σας κοινοποιούμε για να λάβουν δείγμα οι γιατροί των Νοσοκομείων για εργαστηριακό έλεγχο σε ασθενείς που τα θεωρούν ύποπτα κρούσματα, θα πρέπει να έχουν την έγκρισή του ΕΟΔΥ.

Διαφορετικά, εάν δεν υπάρχει έγκριση του ΕΟΔΥ και οι γιατροί λαμβάνουν δείγματα από ύποπτα κρούσματα και αποστέλλονται για

εξέταση στο ΠΑΣΤΕΡ το κόστος επιβαρύνει το Νοσοκομείο / κλινική / ιδιώτη ασθενή.

Θεωρούμε ότι το έγγραφο αυτό πρέπει άμεσα να αποσυρθεί από τον ΕΟΔΥ και το ΠΑΣΤΕΡ. Τώρα που υπάρχει διασπορά του ιού στην κοινότητα **δεν θα πρέπει να φοβούνται οι γιατροί να πάρουν δείγματα σε ύποπτα κρούσματα**, ούτε να προσπαθούν να βρουν κάποιον στο τηλέφωνο για να ζητήσουν την άδεια του ΕΟΔΥ.

Θα πρέπει να γίνονται όλο και περισσότεροι εργαστηριακοί έλεγχοι για να αποφυγούμε την διασπορά της νόσου χωρίς να είναι εμπόδια οι οδηγίες του ΕΟΔΥ και χωρίς να χρεώνονται οι ασθενείς».

Εξαγωγή λανθασμένων συμπερασμάτων

Παρά το γεγονός, ότι γίνεται απόλυτα αντιληπτή η ουσία του κειμένου της ΠΟΕΔΗΝ, εντός της επιστολής της Ομοσπονδίας, προκειμένου οι εξετάσεις για τον νέο κορωνοϊό να γίνουν προσιτές σε όλους τους πολίτες, όπως και το γεγονός, ότι το νοσοκομείο της Σύρου χρησιμοποιείται ως ενδεικτική περίπτωση, τόσο ο τίτλος της ανακοίνωσης, όσο και η έκτασή που έχει λάβει η δημοσιοποίησή της σε μεγάλη μερίδα

του ηλεκτρονικού τύπου, με τίτλους όπως "Νοσοκομείο Σύρου: Ο Διοικητής χρεώνει τους ασθενείς αν η εξέτασή τους για κορωνοϊό είναι αρνητική", είναι φανερό, ότι οδηγεί τους πολίτες σε όλη τη χώρα, αλλά κυρίως τους Συριανούς και Κυκλαδίτες, σε εξαγωγή λανθασμένων συμπερασμάτων, σε σχέση με τις προθέσεις της Διοίκησης του Νοσοκομείου Σύρου, αλλά και σε σχέση με τη διαδικασία εξέτασής τους για Covid-19.

Μάλιστα, στο ίδιο έγγραφο το Ινστιτούτο Παστέρ, το οποίο επισυνάπτεται στην επιστολή της ΠΟΕΔΗΝ, καθίσταται σαφές, πως πρόκειται για οριζόντια οδηγία και δεν αφορά μεμονωμένα στο Νοσοκομείο Σύρου. Αξίζει να σημειωθεί μάλιστα, πως το Ινστιτούτο Παστέρ εξέδωσε τη συγκεκριμένη οδηγία από την 31η Ιανουαρίου 2020.

Παράλληλα, ήδη από τα τέλη Φεβρουαρίου, τα εθνικά και τοπικά ΜΜΕ έχουν κατακλύσει σχετικά άρθρα, τα οποία ενημερώνουν τους πολίτες, όσον αφορά στην ενδεδειγμένη διαδικασία, προκειμένου να υποβληθεί κανείς στο τεστ για τον νέο κορωνοϊό.

Όπως έχει ήδη τονιστεί, τα βήματα της διαδικασίας είναι:

α) Κλήση στον ΕΟΔΥ (1135 & 210-5212504), στον οποίο οι ενδιαφερόμενοι αναφέρουν ταξιδιωτικό ιστορικό ή ιστορικό επαφών και τυχόν αντισυμβατική

συμπτωματολογία (ρινική καταρροή, ξηρός βήκας, πυρετός, δυσκολία στην αναπνοή, αρθραλγία, μυαλγία, κ.α.) και λαμβάνουν τις σχετικές οδηγίες για παραπομπή σε κάποιο από τα 15 νοσοκομεία αναφοράς, εκ των οποίων για τη 2η ΥΠΕ, στην οποία υπάγονται οι Κυκλάδες, είναι βασικό το Πανεπιστημιακό ΓΝ «Αττικόν» και αναπληρωματικό το ΓΝ Ελευσίνας «Θριάσις», για δωρεάν ιατρική αξιολόγηση και λήψη επιχρίσματος για διενέργεια του τεστ για τον SARS-CoV-2.

β) Το ληφθέν δείγμα σε περίπτωση που αξιολογηθεί ως ύποπτο κρούσμα για κορωνοϊό αποστέλλεται σε ένα από τα εργαστήρια αναφοράς (που λειτουργούν στο Ινστιτούτο Παστέρ και σε ΕΚΠΑ, ΑΠΘ, ΠΑΓΝΗ, ΠΓΝΠ στο Ρίο, Νοσοκομείο «Αττικόν» και ΠΓΝΘ στη Λάρισα). Η επεξεργασία των δειγμάτων γίνεται κατά προτεραιότητα ώστε να εκδοθεί το αποτέλεσμα το ταχύτερο δυνατόν.

Εναλλακτικά, οι πολίτες μπορούν να απευθύνονται σε ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια και ιδιωτικά νοσοκομεία και αν υποβάλλονται στο τεστ και σε ιατρική εξέταση, καλύπτοντας οι ίδιοι το κόστος.

Στο πλαίσιο αυτό, να επισημανθεί, ότι το κόστος για το τεστ του νέου κορωνοϊού ξεκινά από τα 120 ευρώ και μπορεί να ανέλθει ακόμη και στα 300 ευρώ, σύμφωνα με τα μέχρι στιγμής στοιχεία που έχουν δει το φως της δημοσιότητας.

Κατόπιν των ανωτέρω, **ιδιαιτέρη έκκληση** προκαλεί το γεγονός, ότι το Νοσοκομείο Σύρου και η Διοίκησή του έρχονται στο προσκήνιο σε πανελλαδικό επίπεδο, από τη στιγμή που αφενός **οι δωρεάν οδηγίες είναι απόλυτα σύμφωνες με τα όσα έχουν οριστεί από το Ινστιτούτο Παστέρ** και αφετέρου, δεδομένου, ότι το κόστος το οποίο αναφέρεται να έχει ορίσει η Διοίκηση, για τα τεστ που πραγματοποιούνται χωρίς να έχει ακολουθηθεί η προβλεπόμενη από τον ΕΟΔΥ διαδικασία για δωρεάν εξέταση δειγμάτων, ανέρχεται σε 70 ευρώ, σχεδόν στο μισό, δηλαδή, του συνήθους κόστους.



Διχάζει η χρήση μάσκας



Ανοίγει εκ νέου η συζήτηση κατά πόσον είναι σκόπιμη η χρήση μάσκας στους δημόσιους χώρους. Η Αυστρία έχει ήδη επιβάλει το μέτρο σε καταστήματα, ενώ ανάλογες πρωτοβουλίες εξετάζει και η Γερμανία. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, αντιθέτως, επιμένει ότι δεν είναι αναγκαίες για τους υγιείς και πρέπει να χρησιμοποιούνται αποκλειστικά από αρρώστους, ιατρούς και νοσηλευτές. **Σελ. 11**

Οι ειδικοί πιστεύουν ότι οι μάσκες είναι αναγκαίες

Να φορέσεις μάσκα ή να μη φορέσεις; Αυτό είναι το ερώτημα στον καιρό της πανδημίας. Υποχρεωτικά θα φορούν μάσκες οι καταναλωτές στα σουπερ μάρκετ της Αυστρίας, ανακοίνωσε τη Δευτέρα ο Αυστριακός καγκελάριος Σερμπάστιαν Κουρτς, τονίζοντας ότι το μέτρο δεν υποκαθιστά την ανάγκη κοινωνικής αποστασιοποίησης. Αναγνωρίζοντας ότι πιθανώς να υπάρχουν ελλείψεις, πρόσθεσε ότι ακόμα και μάσκες που φτιάζονται στο σπίτι, θα είναι αποδεκτές. Η Αυστρία, όπου επί δύο εβδομάδες βρίσκεται σε κατάσταση καραντίνας, έχει 9.000 κρούσματα του νέου κορωνοϊού και 108 θανάτους.

Στην ίδια κατεύθυνση φαίνεται να στρέφεται και η Γερμανία, όπου ο εκπρόσωπος Τύπου του υπουργείου Υγείας δήλωσε ότι οι χειρουργικές μάσκες στους δημόσιους χώρους θα παίξουν σημαντικό ρόλο κατά την επιστροφή της χώρας στην κανονικότητα. Η πόλη της Λένας έγινε η πρώτη της χώρας που επέβαλε τη χρήση τους σε μέσα συγκοινωνίας, καταστήματα και δημόσια κτίρια.

Ασφαλώς οι χειρουργικές μάσκες χρησιμοποιήθηκαν κατά κόρον σε Κίνα και Ασία. Το Χονγκ Κονγκ και την Ταϊβάν, όπου επιβλήθηκε αμέσως η υποχρεωτική τους χρήση, έλεγξαν τη διασπορά πολύ γρήγορα. Επίσης, σε πρόσφατη συνέντευξη του στο περιοδικό Science, ο Τζορτζ Γκάο Φου, επικεφαλής του Κινεζικού Κέντρου Ελέγχου Ασθενειών και Πρόληψης (CDC) χαρακτήρισε «τεράστιο λάθος» ότι Ευρωπαίοι και Αμερικανοί δεν φορούν μάσκες όταν βγαίνουν από το σπίτι. «Ο κορωνοϊός μεταδίδεται από σταγονίδια και από τη στενή επαφή. Καθώς τα σταγονίδια διαδραματίζουν κομβικό ρόλο, οφείλουμε να φορούμε μάσκα γιατί ακόμα και όταν μιλάμε εκτοξεύουμε πολλά μικροσταγονίδια», τόνισε.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, αντιθέτως, επιμένει ότι δεν είναι αναγκαίες για τους υγιείς και πρέπει να χρησιμοποιούνται αποκλειστικά από αρρώστους, ιατρούς και νοσηλευτές. Οι υπόλοιποι πρέπει να αρκεστούν στο καλό πλύσιμο των χεριών και την κοινωνική αποστασιοποίηση.

Ωστόσο, μελέτες που εκπονήθηκαν για τις επιδημίες γρίπης έδειξαν ότι ακόμα και οι κοινές χειρουργικές μάσκες, και όχι οι ενισχυμένες N95, προστατεύουν αυτούς που τις φορούσαν περισσότερο, ενώ αν συνδέονταν με καλή υγιεινή των χεριών περιορίζονταν σημαντικά η μετάδοση του ιού.

Επίσης, μία μελέτη στοιχείων από την επιδημία Sars, το 2003 έδειξε ότι το καλό πλύσιμο των χεριών, τουλάχιστον δέκα φορές την ημέρα, ήταν αποτελεσματικό μέσο αποτροπής της μετάδοσης της νόσου κατά 55%, ενώ οι μάσκες ήταν αποτελεσματικές κατά 68%. Σήμερα οι ερευνητές

Μελέτες που εκπονήθηκαν για τις επιδημίες γρίπης έδειξαν ότι ακόμα και οι κοινές μάσκες προστατεύουν περισσότερο αυτούς που τις φορούσαν.

διαπιστώνουν ότι υπάρχουν πολλοί ασυμπτωματικοί φορείς του κορωνοϊού. Απόρρητα κινεζικά στοιχεία, που δημοσίευσε η South China Morning Post, δείχνουν ότι το ένα τρίτο των ανθρώπων που βρέθηκαν θετικοί στον ιό, πιθανώς να μην είχαν καθόλου συμπτώματα. Εξετάσεις στο κρουαζιερόπλοιο «Diamond Princess» έδειξαν ότι το 50% αυτών που βρέθηκαν θετικοί ήταν ασυμπτωματικοί, ενώ και στην Ισλανδία, όπου έγιναν διεξοδικοί έλεγχοι, εντοπίστηκε μεγάλος αριθμός ασυμπτωματικών κρουσμάτων.

Ο δρ Νιλ Φίσιμαν, αναπληρωτής καθηγητής και επικεφαλής του **νοσοκομείου** του πανεπιστημίου της Πενσυλβάνια, επισημαίνει ότι ακόμα και όσοι εμφανίζουν τελικά συμπτώματα, μπορούν να μεταδώσουν τον ιό, τουλάχιστον 48 ώρες πριν από την εμφάνισή τους. Η μάσκα εμποδίζει τη μετάδοση από αυτούς και αποτρέπει το άγγιγμα του προσώπου. «Αν όλοι στην κοινότητα φορούσαν μάσκες, θα μπορούσαμε να περιορίσουμε τη διασπορά» καταλήγει ο δρ Φίσιμαν.



Η σχεδιάστρια μόδας Φριντερίκε Γόρτσιγκ παρουσιάζει χειροποίητη μάσκα για νυφικά στο κατάστημά της στο Βερολίνο.



Η Ευρώπη ανάμεσα στον φόβο και στην ελπίδα

Ξεπέρασαν χτες τις 800.000 τα κρούσματα του κορωνοϊού σε παγκόσμια κλίμακα, με την Ευρώπη να αποτελεί πάντα το επίκεντρο της πανδημίας, καθώς έχει τα περισσότερα βαριά περιστατικά και τους περισσότερους θανάτους, παρότι οι Ηνωμένες Πολιτείες είναι πλέον μακράν η πρώτη χώρα σε αριθμό κρουσμάτων. Είναι χαρακτηριστικό ότι οι νεκροί σε δύο μόνο ευρωπαϊκές χώρες, Ιταλία και Ισπανία, αντιπροσωπεύουν περισσότερο από το μισό του συνολικού αριθμού των θυμάτων σε παγκόσμια κλίμακα – γύρω στις 40.000 μέχρι χτες το βράδυ.

Σε αρκετές περιοχές των δύο χωρών το σύστημα υγείας βρίσκεται στο χείλος της ολοκληρωτικής κατάρρευσης. Στο Μιλάνο κατασκευάστηκε μέσα σε δέκα μόλις ημέρες **νοσοκομείο** εκστρατείας σε εκθεσιακό χώρο, ικανό να φιλοξενήσει 200 βαριά ασθενείς σε

Εξακολουθεί να θερίζει η πανδημία σε Ιταλία και Ισπανία, αλλά τα περιοριστικά μέτρα αρχίζουν να αποδίδουν καρπούς.

μονάδες εντατικής θεραπείας.

Η Ισπανία θρήνησε 849 ανθρώπους μέσα σε ένα εικοσιτετράωρο, ξεπερνώντας κάθε προηγούμενο, ενώ οι Αρχές της Μαδρίτης υποχρεώθηκαν να ανοίξουν και δεύτερο προσωρινό νεκροτομείο για να καλύψουν τις πειστικές ανάγκες.

Ενώ η Ιταλία κρατούσε χτες ενός λεπτού σιγή για τα θύματα του COVID-19, με τις σημαίες να ανεμίζουν μεσίστιες σε όλη τη χώρα, η γερμανική εφημερίδα Frankfurter Allgemeine Zeitung



Μεσίστια κυματίζει η παλική σημαία σε δρόμο της Γένοβας.

δημοσίευε επιστολή Ιταλών πολιτικών, κυρίως από το βόρειο τμήμα της χώρας, με την οποία ζητούν την άμεση έκδοση ομολόγων κορωνοϊού, υπενθυμίζοντας τη διαγραφή γερμανικού χρέους από τη διεθνή κοινότητα, το 1953.

Στο Βερολίνο, ο Λόταρ Βίλερ, πρόεδρος του ινστιτούτου Κοχ, επέμεινε στο αισιόδοξο σενάριο περί μείωσης του ρυθμού αύξησης κρουσμάτων και θυμάτων, εκτιμώντας πως η τάση αυτή θα γίνει περισσότερο ορατή μετά το Πάσχα.

Στο ίδιο μήκος κύματος, ο Βρετανός καθηγητής Νιλ Φέργκιουσον δήλωσε ότι «υπάρχει λόγος για αισιοδοξία». Σύμφωνα με μελέτη του Imperial College σε 11 ευρωπαϊκές χώρες, τα περιοριστικά μέτρα αποδίδουν, έχοντας σώσει μέχρι τώρα γύρω στις 60.000 ζωές.

REUTERS, A.P.



Μειωμένη η θνητότητα από COVID-19

Σύμφωνα με νέα μελέτη, παραμένει υψηλότερη από αυτήν της γρίπης

Σημαντικά χαμηλότερη είναι η θνητότητα από COVID-19 από ό,τι είχε εκτιμηθεί έως τώρα, αλλά παραμένει υψηλότερη από αυτήν της εποχικής γρίπης. Σε αυτό το συμπέρασμα κατέληξε μελέτη του Imperial College London, που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Lancet. Οι Βρετανοί ερευνητές πιστεύουν ότι το 0,66% των προσβεβλημένων από τον κορωνοϊό θα καταλήξει. Η θνητότητα της γρίπης, αντιθέ-

0,00161%. Στους νεότερους των 40 ετών, η θνητότητα είναι 0,16%.

Επίσης, οι ερευνητές συμπεράναν ότι χρειάζονται πολλές εβδομάδες μέχρι οι ασθενείς να αναρρώσουν πλήρως, με τη μέση περίοδο, από την εμφάνιση συμπτωμάτων μέχρι το εξιτήριο, να είναι 25 ημέρες, ενώ συνήθως ο θάνατος, στις σοβαρότερες περιπτώσεις, επέρχεται έπειτα από 18 ημέρες νοσηλείας. Συγχρόνως, οι Βρετανοί επιστήμονες εκτιμούν ότι χωρίς μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης και περιορισμού των μετακινήσεων, θα πέθαιναν φέτος 40 εκατομμύρια άνθρωποι σε όλο τον κόσμο από COVID-19, ενώ αν η κοινωνική αποστασιοποίηση μεγάλης κλίμακας εφαρμοζόταν αμέσως και με διάρκεια (μείωση κατά 75% των κοινωνικών επαφών) θα σώζονταν 38,7 εκατομμύρια ζωές. Μια άλλη μελέτη του Πανεπιστημίου της Πενσιλβάνια και του κινεζικού Πανεπιστημίου του Χονγκ Κονγκ διαπίστωσε ότι θα είχαν αυξηθεί κατά 65% τα κρούσματα COVID-19, σε 347 πόλεις της Κίνας, αν δεν είχαν επιβληθεί άμεσα δρακόντεια περιοριστικά μέτρα στη Γουχάν.

Σε μια άλλη εξέλιξη, επιστήμονες του Πανεπιστημίου της Μινεσότα «φώτισαν» τους μηχανισμούς που βοήθησαν τον νέο κορωνοϊό να

Επιστήμονες «φώτισαν» τους μηχανισμούς που βοήθησαν τον ιό να προσβάλει τον άνθρωπο και να μεταδοθεί με ταχύτητα.

πως, προσεγγίζει το 0,1%. Στη νέα εκτίμηση συνυπολογίστηκαν και οι ήπιες λοιμώξεις που συχνά δεν διαγιγνώσκονται. Όταν δεν περιλαμβάνονται στον υπολογισμό τα ήπια κρούσματα, η θνητότητα του νέου κορωνοϊού σκαρφαλώνει στο 1,38%. Στην ηλικιακή ομάδα άνω των 80 ετών, η θνητότητα αγγίζει το 7,8%, ενώ στα παιδιά κάτω των εννέα ετών δεν ξεπερνάει το



Γάντι μιας χρήσης πεταμένο σε πεζόδρομο του Μπάρι της Ιταλίας.

προσβάλει τον άνθρωπο και να μεταδοθεί με ταχύτητα. Η λεπτομερής ανάλυση της δομής του δείχνει ότι οι ακίδες που χρησιμοποιεί για να μολύνει τα ανθρώπινα κύτταρα είναι τουλάχιστον τετραπλάσια ισχυρότερες από του SARS, ενός άλλου κορωνοϊού που σκότωσε 800 ανθρώπους το 2002. Όταν ο νέος κορωνοϊός προσεγγίσει το ανθρώπινο κύτταρο, οι πρωτεΐνες των ακίδων

στην επιφάνειά του προσκολλώνται στους υποδοχείς ACE 2, εφόσον υπάρχουν. Ετσι ο κορωνοϊός αποκτά πρόσβαση στο εσωτερικό του κυττάρου και αναπαράγεται. Όπως τονίζουν οι Αμερικανοί ερευνητές στο περιοδικό Nature, τώρα θα αναζητήσουν φάρμακα που να εξουδετερώνουν τον κορωνοϊό στα πρώτα στάδια της μόλυνσης και προτού εδραιωθεί η λοίμωξη.



«Παγώνουν» διεθνώς επιχειρηματικά deals λόγω της πανδημίας

Αιφνίδια ανακοπή των εξαγορών και των συγχωνεύσεων παγκοσμίως σημειώθηκε την τελευταία εβδομάδα του Μαρτίου, αποδεικνύοντας ότι οι επιχειρήσεις που πλήττονται είτε σοβαρά είτε ελαφρώς από τον κορωνοϊό επικεντρώνονται στην επιβίωσή τους και αναστέλλουν τις επιχειρηματικές συμφωνίες.

Συγκεκριμένα, την προηγούμενη εβδομάδα η συνολική αξία των λιγοστών συμφωνιών που ολοκληρώθηκαν ανήλθε σε 12,5 δισ. δολάρια, το χαμηλότερο ποσό από τον Απρίλιο του 2009. Οι εξαγορές και οι συγχωνεύσεις κατά τη διάρκεια ολόκληρου του πρώτου τριμήνου υποχώρησαν κατά 28% στα 698 δισ. δολάρια σε σχέση με την αντίστοιχη περίοδο πέρυσι.

Η κάθετη μείωση των συμφωνιών οφείλεται ιδίως στην αιφνίδια αναστολή της αμερικανικής επιχειρηματικής δραστηριότητας. Ακόμη και πριν επιβληθούν τα αυστηρά μέτρα καραντίνας, σε ορισμένες πολιτείες των ΗΠΑ, μεταξύ αυτών και στη Νέα Υόρκη, η οποία αποτελεί παγκόσμιο κέντρο επιχειρηματικής δραστηριότητας, ο αριθμός των συμφωνιών είχε ήδη περιοριστεί σημαντικά. Σύμφωνα με στοιχεία της εταιρείας δεδομένων Refinitiv, ο αριθμός των επιχειρηματικών συμφωνιών και συγκεκριμένα όσων ξεπερνούν τα 10 δισ. δολάρια μειώθηκε κάθετα τα πρώτα τρίμηνα και κατά κύριο λόγο τον Μάρτιο στις ΗΠΑ. Όπως δήλωσε στους Financial Times ο

Λέον Καλβάρια, υψηλόβαθμο στέλεχος στη Citigroup, ο αριθμός των συμφωνιών θα παραμείνει σε χαμηλά επίπεδα για ένα διάστημα παγκοσμίως. «Όλοι σκέφτονται πρώτα τους εργαζομένους και τους πελάτες τους. Λίγες είναι οι εταιρείες που θα προχωρήσουν σε συμφωνίες σε αυτό το περιβάλλον και τα ιδιωτικά κεφάλαια θα εστιάσουν περισσότερο στη διαχείριση των εταιρειών χρηματοοικονομικών, προτού προχωρήσουν σε συμφωνίες», σημείωσε ο Καλβάρια. Όσον αφορά τις ΗΠΑ, το πρώτο

Η αξία εξαγορών και συγχωνεύσεων το α' τρίμηνο είναι μειωμένη κατά 28% σε σύγκριση με πέρυσι.

τρίμηνο σημειώθηκαν επιχειρηματικές συμφωνίες ύψους 253 δισ. δολαρίων, δηλαδή 51% χαμηλότερα σε σχέση με την αντίστοιχη περίοδο πέρυσι. Αντιθέτως, στην Ευρώπη, οι εξαγορές και οι συγχωνεύσεις τους πρώτους τρεις μήνες του έτους αυξήθηκαν κατά 51% στα 232 δισ. δολάρια. Η αύξηση οφείλεται ιδίως στις δραστηριότητες των ιδιωτικών επενδυτικών κεφαλαίων και στην εξαγορά αξίας 30 δισ. δολαρίων της ασφαλιστικής Willis Towers Watson από την Aon.



Η επιβολή περιοριστικών μέτρων για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού στη Νέα Υόρκη έχει συρρικνώσει δραματικά την οικονομική δραστηριότητα.

ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Η κοινωνική αποστασιοποίηση είναι το καλύτερο μέτρο που έχουμε κατά του ιού

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	01-04-2020
Επιφάνεια:	490.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ:

Η κοινωνική αποστασιοποίηση είναι το καλύτερο μέτρο που έχουμε κατά του ιού

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Στη ταχύτητα και την επιθετικότητα της μετάδοσης του νέου κορωνοϊού αναφέρθηκε κατά τη χθεσινή ενημέρωση για την εξέλιξη της πανδημίας στην Ελλάδα ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας τονίζοντας την ανάγκη να συνεχιστεί αυστηρά η τήρηση του μέτρου της φυσικής αποστασιοποίησης, το οποίο, όπως σημείωσε, είναι ό,τι καλύτερο υπάρχει ενάντια στη διασπορά της μετάδοσης του ιού.

Νέα κρούσματα

Ο Σ. Τσιόδρας ανακοίνωσε 82 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα και επιπλέον 20 που αφορούν επιδημική έξαρση κρουσμάτων σε πλήρωμα κρουαζιερόπλοιου που ελέγχθηκε από τον ΕΟΔΥ. Ο συνολικός αριθμός των καταγεγραμμένων κρουσμάτων, όπως είπε, ανέρχεται στα 1.314. Εξ αυτών 85 άνθρωποι, με μέση ηλικία τα 66 έτη, νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ.

Ακόμη ανακοίνωσε ότι μέχρι τώρα έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 6 ασθενείς κι ότι οι θάνατοι λόγω επιπλοκών του κορωνοϊού ανέρχονται



πλέον στους 49. Σύμφωνα με τα στοιχεία των θανάτων που ανακοίνωσε, πρόκειται για 37 άντρες και 12 γυναίκες με μέση ηλικία τα 72 έτη. Στο 96% αυτών υπήρχε υποκείμενο νόσημα και η ηλικία τους ήταν 70 ετών και άνω.

Επιθετικός ιός

«Οι θάνατοι αυξάνονται, ευτυχώς όχι σε αντίστοιχα ποσοστά και τάσεις με αυτές που βλέπουμε στο εξωτερικό» υπογράμμισε ο καθηγητής τονίζοντας «ότι αυτό από μόνο

του δείχνει την επιθετικότητα αυτού του ιού, όπως και τα υψηλά ποσοστά θανάτων σε αυτούς που νοσηλεύονται σε βαριά κατάσταση στις ΜΕΘ». Επίσης ανέφερε ότι έως σήμερα έχουν διενεργηθεί 16.752 εργαστηριακά τεστ.

Ταχύτατη διασπορά

Ο κ. Τσιόδρας υπογράμμισε πως πρόκειται για ιό ταχύτατης διασποράς αναφερόμενος σε πρόσφατη μελέτη που αφορούσε 11 χώρες της Ευρώπης, στην οποία έχει υπολογιστεί

ότι έως και τις 28 Μαρτίου είχαν μολυνθεί από 7 έως 43 εκατομμύρια άνθρωποι.

Όπως ανέφερε, τα μέτρα που ελήφθησαν εκτιμάται πως έχουν αποτρέψει μέχρι τις 31 Μαρτίου 59.000 θανάτους, με ένα εύρος εκτίμησης που φτάνει μέχρι και τους 120.000.

Σύμφωνα με την ίδια μελέτη πολύ περισσότεροι θάνατοι θα αποφευχθούν εάν τα μέτρα παραμείνουν σε ισχύ και υπάρξει προσεκτική καταγραφή των θανάτων και των

- 82 νέα κρούσματα του κορωνοϊού
- Επιπλέον 20 από την επιδημική έξαρση κρουσμάτων σε πλήρωμα κρουαζιερόπλοιου
- Στα 1.314 συνολικά σε όλη τη χώρα

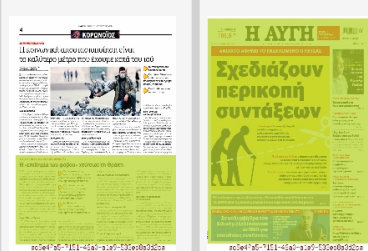
εξελίξεων στις τάσεις της επιδημίας τις επόμενες μέρες και εβδομάδες.

Σιγά - σιγά για να έχουμε ανοσία

«Δεν θέλουμε το περίφημο peak, δηλαδή η κορυφή της επιδημίας να έρθει γρήγορα. Θα πρέπει, όσο το δυνατόν περισσότερο, ο ρυθμός αύξησης να είναι βραδύς ώστε να επιτυγχάνεται σταδιακά, σιγά - σιγά, ανοσία στον πληθυσμό και το σύστημα Υγείας να μπορεί να ανταπεξέρχεται» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Ακόμη σημείωσε ότι η βραδεία αύξηση του ιού στη χώρα μας έχει οδηγήσει έως σήμερα μέσα σε έναν μήνα στους μισούς από τους θανάτους που κατέγραψε φέτος η γρίπη.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2020
Επιφάνεια: 376.28 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΝΕΚΡΟΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Η «επιδημία του φόβου» χτύπησε τη Θράκη

» **Εντείνεται** το αίσθημα της ανασφάλειας και του φόβου στον Εχίνο του Δήμου Μύκης στη Θράκη, αφού από χθες οι περίπου 2.500 κάτοικοι του χωριού που βρίσκεται σε καραντίνα δεν μπορούν να απευθυνθούν καν στο **Κέντρο Υγείας** που λειτουργούσε εκεί σε περίπτωση ανάγκης, διότι έκλεισε μετά το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα στο προσωπικό του.

Επίσης η μετατροπή του κλειστού γυμναστηρίου «Φίλιππος Αμοιρίδης» της Ξάνθης σε **νοσοκομείο** για τα κρούσματα του κορωνοϊού έχει εντείνει τις ανησυχίες των πολιτών της ευρύτερης περιοχής και την ίδια ώρα αναβρασμός υπάρχει και στα στρατόπεδα μετά την επιβεβαίωση τεσσάρων κρουσμάτων σε στρατιωτικούς που υπηρετούν στη Θράκη.

Χωρίς Κέντρο Υγείας

Στον Εχίνο, όπου οι κάτοικοι ζουν πρωτόγνωρες καταστάσεις αφού για πρώτη φορά μετά την κατάργηση της λεγόμενης «μπάρας» στα μειονοτικά χωριά της Θράκης απαγορεύεται η έξοδος από το χωριό τους και από τα σπίτια τους, ενώ επιπλέον τους τρομοκράτησε η είδηση για την αναστολή λειτουργίας του **Κέντρου Υγείας** τις πλέον κρίσιμες ημέ-

► **Εκτός λειτουργίας το Κέντρο Υγείας Εχίνου μετά το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα στο προσωπικό του**

► **Εξάπλωση του ιού λόγω της μετατροπής κλειστού γυμναστηρίου σε νοσοκομείο φοβούνται οι κάτοικοι της Ξάνθης**

► **Αναβρασμός στα στρατόπεδα της περιοχής από τα τέσσερα κρούσματα σε στρατιωτικούς**

ρες για τους ίδιους.

Δεν τους καθυσάχασαν ούτε οι διαβεβαιώσεις ότι το **Κέντρο**, που απολυμάνθηκε, θα λειτουργήσει με δάνειους γιατρούς και νοσηλευτές από άλλες μονάδες Υγείας τις αμέσως επόμενες ημέρες και ότι όσοι κάτοικοι νοσήσουν θα έχουν τη δέουσα ιατρική φροντίδα. Το προσωπικό του **Κέντρου Υγείας** μπήκε σε ε-

πταήμερη καραντίνα.

Από γυμναστήριο σε νοσοκομείο

Στην Ξάνθη, όπου από σήμερα ισχύουν επιπλέον μέτρα περιορισμού στις κινήσεις, όπως και στον Δήμο Μύκης, το «Αμοιρίδειο» αθλητικό **κέντρο** ήδη ετοιμάζεται να υποδεχθεί ασθενείς κορωνοϊού στην περίπτωση που «κρυστάλλουν» τα **νοσοκομεία** της περιοχής, ενδεχόμενο που δεν μπορεί να αποκλειστεί. Ήδη τοποθετήθηκαν περίπου 100 κρεβάτια, ενώ αναμένονταν τα διαχωριστικά παραβάν και εξοπλισμός.

Ανησυχία και στα στρατόπεδα

Αυτό από μόνο του έχει πανικοβάλεει την τοπική κοινωνία, ενώ στα ανησυχιακά στοιχεία περιλαμβάνεται και η επιβεβαίωση τεσσάρων κρουσμάτων σε στρατιωτικούς της περιοχής. Οι διοικητές των στρατοπέδων δεν κρύβουν την ανησυχία τους και ζητούν να ενταθούν αμέσως τα μέτρα υγιεινής και προστασίας στα στρατόπεδα.

Στους τέσσερις οι νεκροί

Χθες τα θύματα του κορωνοϊού στη Θράκη ανέβηκαν σε τέσσερα, αφού ένας 62χρονος

με βεβαρημένη υγεία έχασε τη μάχη με τον κορωνοϊό στη ΜΕΘ του ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης. Εξιτήριο, ωστόσο, έλαβαν τις τελευταίες ημέρες μία γυναίκα και ένας συνοριοφύλακας, που ήταν τα πρώτα διαπιστωμένα κρούσματα στην περιοχή. Στο ίδιο **νοσοκομείο** νοσηλεύονταν χθες άλλα 16 άτομα, από τα οποία τα τρία είναι διασωληνωμένα στη ΜΕΘ.

«Κλειστή» η νέα παραλία Θεσσαλονίκης

Οι Θεσσαλονικείς από σήμερα δεν θα μπορούν να απολαμβάνουν την άθλησή τους στην παραλία της πόλης μετά τις 2 το μεσημέρι και μέχρι τις 8 το πρωί της επόμενης ημέρας. Το αμφιλεγόμενο αυτό μέτρο προτάθηκε από τον δήμαρχο Κ. Ζέρβα και τον περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας Απ. Τζιτζικώστα και σίγουρα δεν είναι δημοφιλές στους πολίτες.

Ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης, που όλο αυτό το διάστημα επιδίδεται σε έντονη επικοινωνιακή διαχείριση της κρίσης, δέχεται πυρά από τους εργαζόμενους στον δήμο καθώς τον καταγγέλλουν ότι δεν φροντίζει να τους παρέχει τα μέσα ατομικής προστασίας.

ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

4 νέα σημεία στο σχέδιο άμυνας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,19

Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2020

Επιφάνεια: 602.36 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΗΛΕΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΠΛΩΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**, ΕΘΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΣΘΕΝΩΝ

4 νέα σημεία στο σχέδιο άμυνας

Σε πολλαπλά μέτωπα συνεκρίζεται η μάχη κατά του κορονοϊού. Από τη μία οργανώνεται η χορήγηση συγκεκριμένων φαρμάκων αλλά και υπηρεσία τηλεϊατρικής για όσους ασθενείς δεν νοσηλεύονται αλλά είναι σπίτι τους, από την άλλη ξεδιπλώνονται διαρκώς τα επιχειρησιακά σχέδια, όπως είναι η δημιουργία πλωτών **νοσοκομείων** σε περίπτωση πολλαπλών κρουσμάτων στα νησιά, που θα επιβαρύνουν σημαντικά τις νησιωτικές δομές Υγείας.

Η σύσταση Εθνικού Μητρώου Ασθενών - που περιλαμβάνεται σε τελευταία Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου - είναι απαραίτητη για την καταγραφή επιδημιολογικών δεδομένων και την παρακολούθηση όσων θα λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή σπίτι τους, κάτω από αυστηρά κριτήρια όπως έχει αναφέρει ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, Σωτήρης Τσιόδρας.

Μάλιστα, χθες ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, ανέφερε ότι ετοιμάζεται σύστημα τηλεϊατρικής σε συνεργασία με την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ώστε να υπάρχει ιατρική επίβλεψη όσων λαμβάνουν αγωγή. Όλοι όσοι χρειάζονται ιατρική εκτίμηση θα μπορούν να εξετάζονται σε συγκεκριμένες δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας που διαμορφώνονται για αποκλειστική εξυπηρέτηση ασθενών με Sars-CoV-2.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Χθες καταγράφηκαν επιπλέον 82 κρούσματα, αλλά και 20 κρούσματα στο πλοίο «Ελ. Βενιζέλος», με τον συνολικό αριθμό των επιβεβαιωμένων με κορονοϊό περιστατικών στη χώρα μας να ανέρχεται μέχρι και χθες στα 1.314. Δυστυχώς, 49 άνθρωποι μέχρι και χθες έχασαν τη μάχη για τη ζωή.

Επιθετικός ο ιός

«Οι θάνατοι αυξάνονται. Ευτυχώς όχι όπως σε άλλες χώρες, αλλά ο ιός δείχνει την επιθετικότητά του», ανέφερε χθες ο καθηγητής λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, τονίζοντας για ακόμη μια φορά τη σημασία των περιοριστικών μέτρων. Σε περίπτωση μάλιστα που δεν είχαν ληφθεί αυτά τα μέτρα, θα είχαμε, όπως είπε, «150 θανάτους (σ.σ.: την ημέρα) και όχι 6-7 που έχουμε σήμερα».

Επικαλούμενος μια πρόσφατη μελέτη από το Πανεπιστήμιο Imperial του Λονδίνου, σε 11 χώρες της Ευρώπης, ανέφερε ότι η εκτίμηση των πραγματικών μολυνθέντων μέχρι και τις 28/3 κυμαίνεται μεταξύ 7 και 43 εκατομμυρίων, ενώ με την επιβολή περιοριστικών μέτρων έχουν αποφευχθεί 59.000 θάνατοι. «Είναι κριτικής σημασίας να μείνουν τα μέτρα σε ισχύ. Δεν έχουμε κάτι

καλύτερο στα χέρια μας. Δεν θέλουμε να έρθει γρήγορα το "πικ'", τόνισε ο γνωστός καθηγητής. Στο μεταξύ, θετική στον ιό βρέθηκε γυναίκα που διαμένει σε **κέντρο** φιλοξενίας προσφύγων στη Ριτσώνα και η οποία γέννησε στο **νοσοκομείο** «Αλεξάνδρα» στην Αθήνα.

Στη δομή μετέβησαν κλιμάκια του **ΕΟΔΥ** και του υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, ενώ γίνεται ικνηλάτηση των επαφών της ίδιας και του συντρόφου της και εξετάζεται το εάν η γυναίκα κόλλησε τον ιό στη δομή ή μετά τη μετάβασή της στο **νοσοκομείο**. Στη δομή της Ριτσώνας έχουν δημιουργηθεί χώροι υγειονομικής απομόνωσης για την παραμονή εκεί τυχόν ύποπτων κρουσμάτων. Το πρώτο δείγμα στενής επαφής της γυναίκας αποδείχθηκε αρνητικό, όπως ανέφερε χθες ο κ. Τσιόδρας. Εξάλλου, ξεκίνησαν παρεμβάσεις από κινητά κλιμάκια του **ΕΟΔΥ** και σε χρήστες ναρκωτικών ουσιών. Σε κεντρικά σημεία του **κέντρου** της Αθήνας μοιράστηκαν περισσότερες από 1,2 εκατομμύρια σύριγγες, ενώ από τους ειδικούς του **ΕΟΔΥ** γίνεται εκτενής πληροφόρηση για τον κορονοϊό και τους κινδύνους.

Η ζέση

Αγνωστη παραμένει η «τύχη» του ιού τους καλοκαιρινούς μήνες, κατά τον Σωτήρη Τσιόδρα, παρόλο που όπως

ανέφερε χαρακτηριστικά «υπάρχουν ισχυρές επιστημονικές ενδείξεις ότι οι αναπνευστικοί ιοί το καλοκαίρι υποχωρούν».

Ο συγκεκριμένος κορονοϊός, όμως, είναι νέος και η συμπεριφορά του δεν είναι γνωστή στην επιστημονική κοινότητα.

«Ελπίζουμε ότι θα μειωθεί η διασπορά και η επιβίωσή του στο περιβάλλον. Παρ' όλα αυτά περιοχές όπως το Χονγκ Κονγκ με ζέση και υγρασία ζουν επάνοδο του ιού και λόγω επανεισαγωγής από το εξωτερικό», ανέφερε, αφήνοντας ανοικτό το ενδεχόμενο να υπάρξει δεύτερο κύμα.

Δωρεές

Εν τω μεταξύ, στη δωρεά 20 πλήρως εξοπλισμένων ΜΕΘ και ιατρικού-φαρμακευτικού υλικού ύψους 1.000.000 ευρώ προχωρά η εταιρία ΟΛΥΜΠΟΣ, ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΓΑΛΑΚΤΟΚΟΜΕΙΑ Α.Ε.

Η οικογένεια Σαράντη ενισχύει τα **νοσοκομεία** των πόλεων όπου βρίσκονται οι παραγωγικές της μονάδες. Οι ΜΕΘ θα καταμεληθούν ως εξής: Π.Ν. Λάρισας (6), Γ.Ν. Τρικάλων (6), Γ.Ν. Λάρισας (5), Γ.Ν. Ξάνθης (3). Παράλληλα, το Κοινωνικό Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση και η ΜΚΟ Συν-Ενωσις προχωρούν στην προμήθεια 20.000 διαγνωστικών τεστ για τον κορονοϊό. ■

150

θανάτους την ημέρα θα είχαμε, αν δεν είχαν ληφθεί τα συγκεκριμένα μέτρα, σύμφωνα με τον Σωτήρη Τσιόδρα

Σε σταθερή αλλά κρίσιμη κατάσταση η Ελλάδα - Η καραντίνα στην Ευρώπη έσωσε τη ζωή 59.000 ανθρώπων ...

Πηγή: NAYTEMΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2020
Επιφάνεια: 949.16 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σε σταθερή αλλά κρίσιμη κατάσταση η Ελλάδα

Με χαμηλότερους ρυθμούς από άλλες χώρες η αύξηση θανάτων και κρουσμάτων

Της Ανθής Αγγελουπούλου
aageel@naytemporiki.gr

Σε κρίσιμο μίνα για την εξέλιξη της επιδημίας του κορονοϊού στην Ελλάδα αναδεικνύεται ο Απρίλιος, όπως προκύπτει από τις ανακοινώσεις των λοιμωξιολόγων και ενώ κρούσματα και θάνατοι αυξάνονται, όχι βέβαια με τους ρυθμούς που καταγράφονται σε άλλες χώρες. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού στην Ελλάδα, όπως ανακοίνωσε ο καθηγητής λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, ανήθαν σε 1.314, ενώ ο αριθμός των νεκρών ανήλθε σε 49. Συγκεκριμένα, την Τρίτη καταγράφηκαν 102 νέα κρούσματα, 82 σε όλη τη χώρα και 20 μέσα στο πλοίο «Ελ. Βενιζέλος». Σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, 85 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, με τους περισσότερους εξ αυτών να είναι άνδρες και έχουν κάποιο υποκείμενο νόσημα.



Συναλλαγές με πιστωτική για να αποφευχθεί ο συνωστισμός στις τράπεζες

Με αφορμή την «απαρόδεκτη» εικόνα έξω από τις τράπεζες την Τρίτη, η γενική γραμματεία της Ένωσης Ελληνικών Τραπεζών, Χαρούλα Αναλαγάκη, απευθύνθηκε στο κοινό που ανησυχεί για τις συναλλαγές του, λέγοντας ότι τα τραπεζικά καταστήματα ήταν και θα παραμείνουν ανοικτά, χωρίς κανέναν περιορισμό. Ζήτησε από τον κόσμο να σεβαστεί και το προσωπικό των καταστημάτων και να κάνει χρήση της πιστωτικής του κάρτας σε όποιες συναλλαγές μπορεί, καθώς όπως είπε παρατηρήθηκε συνωστισμός ακόμα και για συναλλαγές που θα μπορούσαν να γίνουν μέσω πιστωτικής.

στολή λειτουργίας δύο λαϊκών αγορών στον Δήμο Πλίου, γιατί όπως είπε δεν τήρηθηκαν οι κανόνες.

Δράσεις ΕΟΔΥ για χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών

Με δεδομένο ότι ο κορονοϊός αποτελεί κίνδυνο ανάπτυξης σοβαρής νόσου για τις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, ο ΕΟΔΥ προέβη σε μία σειρά δράσεων σε κεντρικά σημεία του κέντρου της Αθήνας για Χρήστες Ενδοφλέβιων Ναρκωτικών (ΧΕΝ), καθώς οι λίπτες των προγραμμάτων μείωσης βλάβης, που συχνά υποφέρουν από πολλαπλά προβλήματα υγείας, δεν έχουν πρόσβαση στη στέγαση και στη γενική κοινωνική και υγειονομική περίθαλψη.

Άυλη συνταγογράφηση και στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

Με στόχο τη μείωση των μετακινήσεων, το μέτρο της άυλης συνταγογράφησης θα επεκταθεί και στα φάρμακα που χορηγούνται από φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, όπως προανήγγειλε ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γιώργος Γεωργαντάς. Ο κ. Γεωργαντάς επισήμανε ότι η άυλη συνταγογράφηση ξεκίνησε δοκιμαστικά, αλλά σιγά σιγά θα εντάσσονται συνεχώς καινούργιες λειτουργίες και καινούργιες δυνατότητες.

πληρωματικά νέα μέτρα που αναγκάστηκαν να λάβουν καθώς οι συμπολίτες μας στη Θεσσαλονίκη δείχνουν να αγνοούν την επικινδυνότητα των ημερών που διανύουμε. Για τον λόγο αυτό η Πολιτική Προστασία έκλεισε για 14 ημέρες όλη τη νέα παραλία της

Θεσσαλονίκης. Επιπροσθέτως, προχώρησαν σε πλήρη καραντίνα 5 δήμων της Β. Ελλάδας και συγκεκριμένα στους δήμους: Καστοριάς, Ορεστιάδας, Νεστορίου, Εάνθης και Μύκης. Οι κάτοικοι των δήμων αυτών απαγορεύεται να κυκλοφορούν μετά τις 8 το βρά-

δυ, ενώ αναστέλλεται η δυνατότητα κατ' εξαίρεση μετακίνησης για λόγους όπως ομαδική άσκηση, ανάγκες κατοικίδιου και προφύλαξη βοήθειας σε ευπαθείς ομάδες, καθώς και παρουσία σε τελετή όπως κηδεία, γάμο κλπ. Παράλληλα, ενημέρωσε για την ανα-

Απαγόρευση κυκλοφορίας σε 5 δήμους στη Β. Ελλάδα
«Ο Απρίλιος είναι ιδιαίτερα κρίσιμος και η κατάσταση είναι ακόμη ρευστή και τίποτε δεν έχει κριθεί» τόνισε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, ανακοινώνοντας τα συμ-

Με μάσκα ή χωρίς

▼ Ο κ. Τσιόδρας αναφέρθηκε και στη χρήση της προστατευτικής μάσκας, εξηγώντας ότι κλινικές μελέτες που έχουν εξετάσει τη χρήση μάσκας σε άλλους αναπνευστικούς ιούς δεν έχουν αποδείξει πως μαζική χρήση μάσκας μειώνει τη λοίμωξη και στις περισσότερες περιπτώσεις οι συμμετέχοντες δεν χρησιμοποιούσαν τις μάσκες σύμφωνα με τις οδηγίες. Ενώ η νέα οδηγία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, όπως συμπλήρωσε ο καθηγητής, ξεκαθαρίζει ότι δεν είναι απαραίτητη η χρήση της στην καθημερινότητα, εκτός και αν κάποιος είναι ασθενής ή φροντίζει άτομο που νοσεί. Η χρήση των μασκών αυτή τη στιγμή προτείνεται για τους επαγγελματίες υγείας. Το μεγαλύτερο όφελος από τη μάσκα προέρχεται, όπως είπε, όχι από την κάλυψη του στόματος των υγιών ανθρώπων, αλλά από την κάλυψη του στόματος και της μύτης αυτών που ασθενούν.

[SID:13419464]

Η καραντίνα στην Ευρώπη έσωσε τη ζωή 59.000 ανθρώπων σε 11 κράτη

Του Μωυσή Λίτση
mlitsis@naytemporiki.gr

▼ Η παγκόσμια καραντίνα σώζει ζωές, επισημαίνουν Βρετανοί επιστήμονες, την ώρα που οι ελπίδες για κορύφωση της επιδημίας του Covid-19 σύντομα φαίνεται να διαφεύβονται, με την Ισπανία να καταγράφει τη χειρότερη μέχρι στιγμής ημέρα σε θανάτους από τον νέο κορονοϊό. Βρετανοί επιστήμονες υποστηρίζουν πως η απαγόρευση εξόδου και τα άλλα περιοριστικά μέτρα που ελήφθησαν για να αναχαιτισθεί η μετάδοση του κορονοϊού έχουν σώσει τη ζωή 59.000 ανθρώπων σε 11 ευρωπαϊκές χώρες, 2.500 εκ των οποίων μόνο στη Γαλλία. «Με τα τωρινά μέτρα που ισχύουν εκτιμούμε πως αυτά απέτρεψαν τον θάνατο 59.000 ανθρώπων σε 11 χώρες, έως τις 31 Μαρτίου» συμπεραίνεται στην έκθεση που δημοσίευσαν οι ερευνητές του Ινστιτούτου Κόλτσιτζ του Λονδίνου, ένα από τα πιο ειδικευμένα σε ιατρικά θέματα.

Περιορισμένα 3,6 δισ. άτομα

Περισσότερα από 3,6 δισεκατομμύρια άνθρωποι, το 46,5% του παγκόσμιου πληθυσμού, ζουν περιορισμένοι στο σπίτι ή καλούνται από τα αρχές να περιορισθούν. Οι περισσότεροι είναι υποχρεωμένοι να τηρήσουν υποχρεωτική καραντίνα. Άλλοι υπόκεινται σε απαγόρευση κυκλοφορίας, ζουν σε πόλεις που βρίσκονται σε καραντίνα ή δέχονται προτροπές να περιορισθούν. Οι θάνατοι σε ολόκληρο τον κόσμο ξεπερνούν τις 41.000 και τα κρούσματα τις 840.000. Η Ιταλία ξεπέρασε το όριο των 12.000 νεκρών και οι ΗΠΑ το όριο των 3.500 θανάτων. Η μάχη κατά του κορονοϊού κάθε άλλο παρά δείχνει να κολάζει, με την Ιταλία να συζητά επέκταση των μέτρων αποκλεισμού έως και τον Μάιο, ενώ η Νέα Υόρκη μετατρέπεται σε νέο επίκεντρο της επιδημίας, με αύξηση 16% των θανάτων μέσα σε έξι ώρες. Στην Ισπανία, όπου μία ελαφρά κάμψη της προηγούμενες ημέρες γέννησε αμυδρές ελπίδες ότι πλησιάζει η κορύφωση της επιδη-



Άδειοι δρόμοι και πεζοδρόμια εκεί όπου εκατοντάδες άνθρωποι συνωστίζονταν.

μίας, καταγράφηκε χθες δυστυχώς νέο ημερήσιο ρεκόρ, με 849 νέους θανάτους μέσα σε 24 ώρες. Το γερμανικό Ινστιτούτο Ρόμπερτ Κοχ προειδοποίησε ότι η πανδημία θα «κρατήσει για εβδομάδες και μήνες». Προχθές ο ΠΟΥ δήλωσε πως υπάρχουν ενδείξεις μιας κάποιας σταθεροποίησης της επιδημίας στην Ευρώπη, καθώς η περισσότερο πληγείσα χώρα, η Ιταλία, κατέ-

γραφε τον μικρότερο αριθμό νέων κρουσμάτων σχεδόν εδώ και δύο εβδομάδες. Ο υπεύθυνος του ΠΟΥ Μάικ Ράιαν δήλωσε τη Δευτέρα πως «διακαίως μας ελπίζει» είναι πως η Ιταλία και η Ισπανία πλησιάζουν στην κορύφωση και ότι οι αποκλεισμοί στην Ευρώπη, οι οποίοι ξεκίνησαν πριν μερικές εβδομάδες, θα αποδώσουν καρπούς. Στην Ιταλία, τη χώρα που έχει καταγράψει τον μεγαλύτερο αριθμό θανάτων, η καραντίνα αρχίζει να αποδίδει ενθαρρυντικά αποτελέσματα, τρεις εβδομάδες μετά την επιβολή των περιοριστικών μέτρων. «Μπορούμε να ελπίζουμε ότι θα φθάσουμε στην κορύφωση σε επτά έως δέκα ημέρες και στην συνέχεια, ευλόγως, στην καθοδική πορεία της μετάδοσης» δήλωσε ο υφυπουργός Υγείας Περπάλο Σιλιέρι.

Νεκρή 12χρονη

Στο Βέλγιο οι υγειονομικές αρχές ανακοίνωσαν πως ένα κορίτσι 12 ετών έχασε τη ζωή του εξαιτίας του Covid-19, επισημαίνοντας

ωστόσο πως πρόκειται για μια πολύ σπάνια περίπτωση. Είναι η πρώτη φορά που αναφέρεται ο θάνατος ενός παιδιού εξαιτίας του κορονοϊού στο Βέλγιο, όπου 705 άνθρωποι έχουν ήδη χάσει τη ζωή τους από τον Covid-19, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία. Στη Γαλλία, όπου περισσότεροι από 3.500 άνθρωποι έχουν υποκύψει στον κορονοϊό το νοσοκομείο, με ρεκόρ 418 θανάτων σε 24 ώρες, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό βρίσκεται στα όριά του.

Στη Ρωσία, ο Βλαντιμίρ Πούτιν κάλεσε τα 12,5 εκατομμύρια Μοσχοβίτες να «πάρουν στα σοβαρά» τα περιοριστικά μέτρα. Το κέντρο της ρωσικής πρωτεύουσας ήταν χθες έρημο από πεζούδες. Σε άλλες όμως συνοικίες οι περιπατητές ήταν πολλοί. «Αν μείνουμε στο σπίτι με τους γονείς μας, θα πεθάνουμε γρηγορότερα απ' ό,τι με τον κορονοϊό» δήλωσαν τρεις νεαροί Μοσχοβίτες.

Σκηνές στο Σέντραλ Παρκ

Την ώρα πάντως που η Ευρώπη

αναζητά ενδεχίσεις κορύφωσης της επιδημίας, με επίκεντρο τις περισσότερες πληγείσες χώρες, την Ισπανία και την Ιταλία, στις ΗΠΑ όπου έχει καταγραφεί ο μεγαλύτερος αριθμός επιβεβαιωμένων κρουσμάτων (180.000) έχει σημειωθεί συναγερμός, με τα τρία τέταρτα των Αμερικανών να ζουν πλέον υπό λιγότερο ή περισσότερο αυστηρό περιοριστικό καθεστώς. Οι θάνατοι ξεπερνούν τις 3.500. Η Νέα Υόρκη είναι η περισσότερο πληγείσα περιοχή των ΗΠΑ με 914 καταγεγραμμένα κρούσματα, σύμφωνα με το Πανεπιστήμιο Τζον Χόπκινς. Ένα πλοίο-νοσοκομείο καπέλνυσε στην αμερικανική μεγαλοπόλη, ενώ προσωρινά νοσοκομεία έχουν στήσει σε συνδριακό κέντρο και κάτω από στέγη στην καρδιά του Σέντραλ Παρκ. Οι γιατροί της Νέας Υόρκης φοβούνται ελλείψεις σε αναπνευστήρες. Τριάντα δύο από τις 50 αμερικανικές πολιτείες έχουν λάβει περιοριστικά μέτρα, με 245 εκατ. Αμερικανούς να έχουν πάρει εντολή να παραμείνουν σπίτι.

[SID:13419434]



Μητρώο ασθενών με κορωνοϊό

Θα τεθεί σε λειτουργία τις επόμενες ημέρες – Αύξηση θυμάτων, κρουσμάτων χθες

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Εάν χαλαρώσουμε, όλοι θα πληρώσουμε το τίμημα». Με τον τρόπο αυτό ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, καθηγητής Σωτ. Τσιόδρας, σχολίασε την εικόνα αυξημένης κίνησης στους δρόμους των πόλεων,

«Αυτή τη στιγμή ο καλύτερος τρόπος για τον περιορισμό της επιδημίας είναι τα μέτρα που εφαρμόζουμε», τόνισε ο κ. Τσιόδρας.

έξω από τις τράπεζες αλλά και σε παραλίες, η οποία παρατηρήθηκε χθες. Μια ημέρα κατά την οποία καταγράφηκε αύξηση στον αριθμό των θυμάτων του κορωνοϊού και η οποία, σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, αν και δεν συγκρίνεται με τις αντίστοιχες τάσεις άλλων χωρών, δείχνει από μόνη της την επιθετικότητα αυτού του ιού. Όπως επεσήμανε ο καθηγητής, «ακόμα και αυτή η βραδεία εξέλιξη της επιδημίας στη χώρα μας έχει οδηγήσει μέσα σε ένα μήνα στους μισούς θανάτους που καταγράφηκαν από γρίπη φέτος. Αυτό και μόνο δείχνει πόσο επιθετικός, πόσο γρήγορα καταστροφικός μπορεί να γίνει ένας τέτοιος ιός και στη πατρίδα μας»,



Ουρές και συνωσιτισμός, χθες, έξω από κατάστημα τράπεζας στο Παγκράτι.

σημείωσε και τόνισε για άλλη μία φορά ότι αυτή τη στιγμή ο καλύτερος τρόπος για τον περιορισμό της επιδημίας είναι τα μέτρα που εφαρμόζουμε. «Δεν έχουμε κάτι καλύτερο στα χέρια μας», ξεκαθάρισε.

Σύμφωνα με την ενημέρωση από τον κ. Τσιόδρα και τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά, χθες καταγράφηκαν στη χώρα μας έξι νέοι θάνατοι λόγω του κορωνοϊού. Ο συνολικός αριθμός των θυμάτων της νόσου στην Ελλάδα ήταν έως χθες το απόγευμα 49. Χθες, 85 ασθενείς ήταν διασωληνωμένοι σε μονάδες εντατικής θεραπείας, με μέση ηλικία τα 66 έτη και με το 43% αυτών να μην έχει υποκείμενα νοσήματα. Έξι

ασθενείς έχουν εξέλθει της μονάδας εντατικής θεραπείας όπου νοσηλεύονταν, λόγω βελτίωσης της κατάστασης της υγείας τους. Ο συνολικός αριθμός των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων περιστατικών COVID-19 στη χώρα μας ήταν χθες το απόγευμα 1.314, εκ των οποίων τα 102 προστέθηκαν το τελευταίο 24ωρο της καταγραφής.

Από τα νέα περιστατικά, 20 αφορούν μέλη πληρώματος του πλοίου «Ελ. Βενιζέλος» που βρίσκεται αγκυροβολημένο ανοικτά του λιμανιού του Πειραιά. Μεταξύ των θετικών στον κορωνοϊό περιστατικών που καταγράφηκαν χθες ήταν και αυτό μιας αλλοδαπής γυναίκας η οποία διαβίωσε σε δομή

φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών και η οποία προσήλθε σε νοσοκομείο της Αθήνας. Κλιμάκιο του ΕΟΔΥ ικνηλατεί όλες τις επαφές της και προχωρεί σε όλα τα μέτρα προστασίας όσων διαμένουν και εργάζονται στη δομή.

Εν τω μεταξύ, μητρώο ασθενών με κορωνοϊό, στο οποίο θα καταγράφονται όλα τα περιστατικά στη χώρα μας, η αγωγή που λαμβάνουν εφόσον αυτή κριθεί απαραίτητη, καθώς και η έκβαση τη νόσου, θα τεθεί σε λειτουργία τις επόμενες ημέρες. Στο μητρώο αυτό θα καταγράφονται και ασθενείς με ήπια συμπτώματα που δεν νοσηλεύονται και οι οποίοι θα παρακολουθούνται από γιατρούς μέσω συστήματος τηλεϊατρικής.

Όπως ανέφερε χθες ο υφυπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης, απαντώντας σε ερώτηση για τη φροντίδα των ασθενών εκτός νοσοκομείου, έχει ήδη σχεδιαστεί και ξεκινάει η λειτουργία Κέντρων Υγείας αποκλειστικά για τον κορωνοϊό και στα οποία θα εξετάζονται και θα παρακολουθούνται ασθενείς με COVID-19 που δεν χρειάζεται να νοσηλευθούν. Αναφορικά με τη χορήγηση της ειδικής φαρμακευτικής αγωγής σε ασθενείς που δεν νοσηλεύονται και την οποία ενέκρινε προχθές η επιτροπή εμπειρογνομόνων, αυτή θα γίνεται κατόπιν συνταγογράφησης των γιατρών στην κοινότητα με βάση συγκεκριμένα κλινικά κριτήρια και υπό ιατρική παρακολούθηση.



Δεσμεύσεις για μονιμοποιήσεις στο σύστημα Υγείας

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ Σ. ΜΠΟΥΡΔΑΡΑ**

Με τη θετική ψήφο της Ν.Δ., του ΚΙΝΑΛ και του ΜέΡΑ25, την έκφραση «επιφύλαξης» προκειμένου να διατυπώσουν την τελική τους θέση αύριο στην Ολομέλεια από ΣΥΡΙΖΑ και Ελληνική Λύση και την αρνητική ψήφο του ΚΚΕ, εγκρίθηκε χθες από τις αρμόδιες κοινοβουλευτικές επιτροπές το νομοσχέδιο του υπ. Υγείας με το οποίο κυρώνονται τρεις ΠΝΠ με μέτρα που έχουν προσφάτως ανακοινωθεί και ήδη έχουν αρχίσει να εφαρμόζονται για τον περιορισμό της πανδημίας και την αντιμετώπιση των επιπτώσεών της στην κοινωνία και στην οικονομία.

Τα κόμματα της αντιπολίτευσης ανεξαρτήτως της θέσης που έλαβαν, δεν διατύπωσαν μόνο προτάσεις, αλλά και εξέφρασαν από ενστάσεις έως και τη διαφωνία τους για ορισμένες κυβερνητικές επιλογές, ειδικά όσον αφορά τη στήριξη του ΕΣΥ και τα εργασιακά ζητήματα. Απέναντι στην κριτική, στις ενστάσεις, στις διαφωνίες και στις προτάσεις, η κυβέρνηση διά των υπυπουργών Υγείας Β. Κοντοζαμάνη και Οικονομικών Απ. Βεσυρόπουλου επαναδιατύπωσε διαβεβαιώσεις ότι λαμβάνονται όλα τα αναγκαία για τις περιστάσεις μέτρα και πως θα υπάρξουν και νέα, αναλόγως των εξελίξεων.

Στο πλαίσιο αυτό, μεταξύ άλλων, ξεχώρισε η επισήμανση του κ. Κοντοζαμάνη περί επικείμενων μονιμοποιήσεων προσωπικού στο ΕΣΥ: «Θα είμαστε σε θέση σταδιακά να μετατρέψουμε

τις θέσεις του επικουρικού προσωπικού σε θέσεις επιμελητών Β', δηλαδή σε μόνιμες θέσεις του ΕΣΥ, που τόσο έχουμε ανάγκη. Ο ίδιος ο πρωθυπουργός τόνισε ότι το επικουρικό νοσηλευτικό προσωπικό θα παραμείνει στη θέση του και μετά την κρίση, διότι οι ανάγκες του συστήματος Υγείας είναι πολλές».

Από την πλευρά του ο κ. Βεσυρόπουλος σημείωσε: «Στόχος μας είναι να βγούμε από αυτή τη δοκιμασία με όσο το δυνατόν πε-

Εγκρίθηκαν από τις αρμόδιες επιτροπές της Βουλής οι ΠΝΠ με τα μέτρα που έχουν ανακοινωθεί για τον κορωνοϊό.

ρισσότερες επιχειρήσεις σε λειτουργία και με τις λιγότερες δυνατές απώλειες σε ό,τι αφορά τις θέσεις εργασίας και με το κόστος που είναι δεδομένο ότι υπάρχει κατανεμημένο δίκαια σε όλους».

Στον αντίποδα, ο κ. Ν. Παπιάς (ΣΥΡΙΖΑ), αφού χαρακτήρισε ανεπαρκή τα μέτρα, υπογράμμισε: «Οδηγείτε, δυστυχώς μεθοδευμένα, κόσμο στην ανεργία, στην απαξίωση και εταιρείες στο κλείσιμο. Σας καλούμε πραγματικά να αλλάξετε ρότα». Ο εκπρόσωπος του ΚΙΝΑΛ Α. Πουλάς σχολίασε: «Θεωρούμε χρέος μας να στηρίξουμε τη συλλογική προσπάθεια με εποικοδομητική κριτική και χρήσιμες προτάσεις».



Καλύτερα υπερβολή, παρά αδράνεια

ΣΧΟΛΙΟ

Του Γιώργου Χατζηλίδη
ghatzil@naftemporiki.gr

Αντιδράσεις από πολίτες και πολιτικούς στη Θεσσαλονίκη, όλων των ιδεολογικών αποχρώσεων, σήκωσε η απόφαση του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας Νίκου Χαρδαλιά να απαγορεύσει πλήρως την κυκλοφορία στη Νέα Παραλία, κατόπιν κοινού αιτήματος του δημάρχου Κωνσταντίνου Ζέρβα και του περιφερειάρχη Απόστολου Τζιτζικώστα. Ουσιαστικά, η κυκλοφορία, με τη λήψη της σχετικής άδειας, θα επιτρέπεται μόνο από τις 8 το πρωί μέχρι τις 2 το μεσημέρι, και αυτό μόνο για τις καθημερινές, καθόλου τα Σαββατοκύριακα. Όσοι αντιδρούν

θεωρούν ότι το σφράγισμα της Νέας Παραλίας θυμίζει τη λογική «πονάει δόντι, κόβει κεφάλι» και τονίζουν ότι η χωροταξία της περιοχής επιτρέπει την αυστηρή αστυνόμευση για την αποφυγή των συναθροίσεων. Παρά την περί του αντιθέτου εντύπωση που σχηματίστηκε στο πανελλήνιο, η αλήθεια είναι ότι το τελευταίο Σαββατοκύριακο, πράγματι, αρκετοί πολίτες έκαναν τη βόλτα τους ή τη γυμναστική τους στη Νέα Παραλία, ήταν όμως προσεκτικοί, τηρώντας σε γενικές γραμμές τις αποστάσεις μεταξύ τους. Η απαγόρευση όμως δεν πρέπει να αξιολογηθεί από τη σχετικά ικανοποιητική εικόνα του περασμένου Σαββατοκύριακου, αλλά προοπτικά και προληπτικά. Διότι, να μη γελιόμαστε, εάν η αντιμετώπιση ήταν χαλαρή θα ήταν απλώς θέμα ημερών, λόγω και της

αναμενόμενης ανοιξιάτικης καλοκαιρίας, να εμφανιστούν ξανά εικόνες πραγματικού συνωστισμού τη Νέα Παραλία, όπως αυτές που είχαμε δει την περίοδο των «ισχυρών συστάσεων», πριν από την αυστηροποίηση των περιοριστικών μέτρων. Συνεπώς, η πρωτοβουλία του δημάρχου Θεσσαλονίκης ήταν ορθή, γιατί ο ρόλος του πολιτικού είναι να προνοεί και να προλαμβάνει, αγνοώντας το πολιτικό κόστος. Το διοικείν εστί προβλέπειν. Και είναι προτιμότερο, εάν όλα εξελιχθούν σχετικά καλά, να του ασκηθεί εκ των υστέρων κριτική ότι υπέβαλε όταν είχε απαιτήσει αυστηρά μέτρα για την προστασία της δημόσιας υγείας, παρά επειδή θα είχε μείνει αδρανής μπροστά στον κίνδυνο εξάπλωσης ενός φονικού ιού. Ειδικά αν αυτός εξαπλωνόταν... [SID:13419374]

Ενστάσεις για ανεπαρκή συλλογή στοιχείων και έλλειψη διαφάνειας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	01-04-2020
Επιφάνεια:	274.87 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ενστάσεις για ανεπαρκή συλλογή στοιχείων και έλλειψη διαφάνειας

ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ για τη συλλογή ολοκληρωμένων στοιχείων σχετικά με την επιδημική ετοιμότητα στη χώρα μας και τη διαφάνεια στην επικοινωνία διατυπώνουν σε κείμενό τους ο αναπληρωτής καθηγητής Πολιτικής της Υγείας, Ηλίας Κονδύλης και ο καθηγητής Υγιεινής, Κοινωνικής Ιατρικής και ΠΦΥ, Αλέξης Μπένας.

Οι δύο καθηγητές στο κείμενό τους, που δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα του **Κέντρου** Ερευνας & Εκπαίδευσης στη **Δημόσια Υγεία**, την Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα



Δύο καθηγητές **επισημαίνουν κενά** **στα δεδομένα και** **στην πληροφόρηση** **για την πορεία της** **πανδημίας**

Υγείας (ΚΕΠΥ), **επισημαίνουν** πως υπάρχουν σοβαρά κενά στη συλλογή επιδημιολογικών δεδομένων για την εξέλιξη της επιδημίας COVID-19 και τη διάχυση αυτών των δεδομένων στην επιστημονική κοινότητα της χώρας. Ενδεικτικά αναφέρουν:

■ Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης στην κοινότητα και δειγματοληπτικός **έλεγχος** του πληθυσμού δεν έχει ακόμη πραγματοποιηθεί. Ο χαμηλός αριθμός διαγνωστικών **ελέγχων** (<150 **έλεγχοι** ανά 100,000 πληθυσμού) δεν επιτρέπει την παρακολούθηση της πραγματικής διασποράς της νόσου στην κοινότητα και την παρακολούθηση της εξέλιξής της.

■ Ημερήσιο επιδημιολογικό δελτίο με αναλυτικά στοιχεία για τη γεωγραφική διασπορά των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 και των εκβάσεών τους για πρώτη φορά δημοσιεύτηκε τρεις εβδομάδες μετά την έναρξη της επιδημίας στην Ελλάδα. Η δε δημοσίευσή του δεν είναι συστηματική. Την περίοδο 26 έως και 28 Μαρτίου δεν δημοσιεύτηκε το σχετικό ημερήσιο δελτίο.

■ Συστηματική καταγραφή (ή κοινοποίηση) επιβεβαιωμένων και ύποπτων κρουσμάτων στο υγειονομικό προσωπικό της χώρας δεν πραγματοποιείται από πλευράς **ΕΟΔΥ**.

■ Ο σχεδιασμός ανάπτυξης νοσοκομειακών κλινών και κλινών ΜΕΘ για ασθενείς COVID-19 από πλευράς υπουργείου Υγείας δλώνεται ότι γίνεται βάσει μαθηματικών μοντέλων και προβολών σχετικών με την εξέλιξη της επιδημίας, μοντέλα και προβολές οι οποίες ουδέποτε κοινοποιήθηκαν στην επιστημονική κοινότητα ή τέθηκαν στη διαδικασία επιστημονικής κρίσης.

■ Από τις 26 Μαρτίου, τόσο το δελτίο Τύπου όσο και το επιδημιολογικό δελτίο του **ΕΟΔΥ** δεν καταγράφουν (ή δεν κοινοποιούν) πλέον τον αριθμό των νοσηλευόμενων ασθενών COVID-19, καθώς και τον συνολικό αριθμό των θεραπευμένων εξελθόντων ασθενών από τα **νοσοκομεία** της χώρας

Κ. ΖΑΦ.



PROJECT SYNDICATE

Η μαθησιακή καμπύλη της Δύσης για τον COVID-19

Καθώς η μνήμη της παγκόσμιας χρηματοπιστωτικής κρίσης του 2008 παραμένει νοητή, οι κυβερνήσεις και οι κεντρικές τράπεζες έχουν έντονο τον φόβο ότι οι χρηματοπιστωτικές αγορές ενδέχεται να καταρρεύσουν. Αντιμέτωπες με την πανδημία COVID-19, χρησιμοποιούν κάθε μέσο στη διάθεσή τους για να αποφύγουν την επανάληψη του παγώματος της αγοράς, η οποία αποδείχθηκε τόσο επιζήμια πριν από μία δεκαετία.

Η αντίδραση στην κρίση του 2008 ήταν κάπως καθυστερημένη και με σύγχυση αρχικά, ιδιαίτερα στην Ευρώπη, επειδή οι υπεύθυνοι για τη χάρση



ΤΟΥ DANIEL GROS

πολιτικής και το κοινό δεν είχαν βιώσει μεγάλη οικονομική κρίση.

Ωστόσο, οι κυβερνήσεις και οι κεντρικές τράπεζες στην Ευρώπη και στις Ηνωμένες Πολιτείες έμαθαν τα μαθήματά τους και τώρα εφαρμόζουν μέτρα σε μεγάλη κλίμακα σε μια προσπάθεια να μετριά-

σουν τον οικονομικό αντίκτυπο της πανδημίας. Εκεί βρίσκεται ένα μάθημα από τη στρατιωτική ιστορία: Οι στρατιώτες που έχουν πραγματική εμπειρία μάχης τείνουν να είναι πολύ ισχυρότεροι. Και είναι η έλλειψη εμπειρίας που εξηγεί σε μεγάλο βαθμό την καθυστερημένη απάντηση της δημόσιας υγείας στον COVID-19 και στις δύο πλευρές του Ατλαντικού. Η Ευρώπη και οι ΗΠΑ δεν αντιμετώπισαν κρίση δημόσιας υγείας αυτού του μεγέθους από την εποχή της ισπανικής πανδημίας γρίπης του 1918-1919. Αντίθετα, οι ασιατικές χώρες που αντιμετώπισαν την επιδημία σοβαρού οξέος αναπνευστικού συνδρόμου (SARS) πριν από 20 χρόνια αντέδρασαν πολύ πιο γρήγορα στην εστία COVID-19, εφαρμόζοντας δραστικά μέτρα περιορισμού που τους επέτρεψαν να ισοπεδώσουν την καμπύλη μετάδοσης σχετικά γρήγορα.

Η παγκόσμια οικονομία τελικά θα επανεκκινήσει, επειδή όλα τα κεφάλαια, η τεχνολογία και η εργασία της παραμένουν εκεί που ήταν. Επιπλέον, η εμπειρία του παρελθόντος δείχνει ότι οι καταναλωτές θα επαναλάβουν σε μεγάλο βαθμό τα προηγούμενα πρότυπα δαπανών τους, όπως συνέβη και μετά την ισπανική γρίπη. Αν και ο ιός αυτός επέστρεψε περισσότερες από μία φορές, κυρίως λόγω της φύσης των συστημάτων δημόσιας υγείας που υπήρχαν στο τέλος του Α' Παγκοσμίου Πολέμου, η παγκόσμια ύφεση διήρκεσε τελικά λιγότερο από έναν χρόνο. Εάν οι συνδυασμένες προσπάθειες των κεντρικών τραπεζών και των κυβερνήσεων μπορούν να διατηρήσουν σε λειτουργία τις χρηματοπιστωτικές αγορές και να αποτραπούν μαζικές χρεοκοπίες, τότε υπάρχει μια καλή πιθανότητα ότι η αναπόφευκτη παγκόσμια ύφεση θα ακολουθηθεί από μια έντονη ανάκαμψη από τη στιγμή που θα αντιμετωπιστεί ο ιός. Αλλά αυτό απαιτεί από τις δυτικές κοινωνίες να προσαρμοστούν και να μάθουν γρήγορα πώς να προστατεύσουν τη **δημόσια υγεία**.

Ο Ντάνιελ Γκρος είναι διευθυντής του Centre for European Policy Studies

ΕΓΚΛΗΜΑ ΚΑΙ ΤΙΜΩΡΙΑ: Τα 7 θανάσιμα αμαρτήματα των ευρωπαϊκών κυβερνήσεων και της ελληνικής στον Κ...

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2020

Επιφάνεια: 874.33 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΓΚΛΗΜΑ ΚΑΙ ΤΙΜΩΡΙΑ:

Τα 7 θανάσιμα αμαρτήματα των ευρωπαϊκών κυβερνήσεων και της ελληνικής στον κορωνοϊό

Είναί πλιν των άλλων και εννοητικό: σε κρίσιμη ώρα για τον πληθυσμό, με το μέλλον άσφατο ακόμη, τους πολίτες φοβισμένους και τη μακάβρια λίστα των θυμάτων να μεγαλώνει, υπάρχουν κυβερνήσεις που επι-airονται ότι «θαράκισαν» τη χώρα τους. Αρχηγοί κρατών και κυβερνήσεων προσπαθούν να αποκτήσουν προφίλ ηγέτη με επικοινωνιακές πατέντες για τάχα καλή διαχείριση της κρίσης. Και πορτ-παρόλ τουτάρουν ότι «τα αυστηρά, έγκαιρα, προληπτικά μέτρα για τον περιορισμό του κορωνοϊού, αποδίδουν», προτού φανεί φως στον ορίζοντα. Η μικροπολιτική ποτέ δεν πεθαίνει.

Ότι και η ελληνική κυβέρνηση ανήκει, αν δεν πρωταγωνιστεί, ο' αυτόν τον κύκλο των αυτοεπαινούμενων- στον οποίο μετέχει ακόμη και ο εγκληματικά απείριστος Κόντε- είναι απλώς λυπηρό. Ας δούμε όμως την ουσία: η Ευρώπη-, για να μείνουμε μόνο στην υπερεθνική ομάδα που ανήκουμε- πιάστηκε απροετοίμαστη.

Οι πολιτικές ηγεσίες της, οι κυβερνήσεις και οι συναφείς θεσμοί της φέρουν εξ ολοκλήρου την ευθύνη γι' αυτό που συμβαίνει. Μπορεί να κομπάζουν ότι παίρνουν μέτρα, αλλά αυτό δεν τους εξιλώνει.

Αν μέχρι τώρα δεν έχουν ξεκουθεί τα ποιάμα των πολιτών τους εναντίον τους, είναι γιατί η μάχη κατά του ιού συνεχίζεται και το κόστος σε ανθρώπινες ζωές δεν έχει φτάσει ακόμη στο



ΓΙΩΡΓΟΣ ΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ
www.anoxitoparathyro.gr

κόκκινο. Ειδικά αν ληφθεί υπόψη ότι κάθε χρόνο στην Ευρώπη πεθαίνουν εκατοντάδες χιλιάδες άνθρωποι από γρίπη -για την οποία υπάρχει και εμβόλιο και θεραπεία.

Μένει μόνο η ελπίδα ότι αυτή τη φορά η Κασσάνδρα θα πέσει έξω. Η Τροία δεν θα αλωθεί από μέσα, με τον Δούρο ή Πηπο που κατασκευάζει ή αδιαφορεί και η ανευθυνότητα των κυβερνήσεων. Αλλά τα επτά θανάσιμα αμαρτήματα που άφησαν ασύλακτες τις πύλες για να περάσει ο κορωνοϊός είναι ορατά και τα περιγράψουν ήδη οι πιο έγκυροι επιστημονικοί παράγοντες:

ΠΡΩΤΟ: Η μη-έρευνα. Ας μην καταφύγουμε στον Μπιλ Γκέιτς που κατακεραυνώνει την πολιτική τάξη για την αδιαφορία της στις προειδοποιήσεις. Ο ημέτερος Γ. Σούρλας, πρώην υπουργός Υγείας, σε ένα άρθρο του -δημοσιεύεται στις «Αναγνώσεις»- κατέγραψε τις πέντε μεγάλες πανδημίες του τελευταίου αιώνα και τις προειδοποιήσεις των επιστημόνων -για τις οποίες οι κυβερνήσεις αδιαφόρησαν.

Αντί να χρηματοδοτήσουν την έρευνα για να αμυνθούν οι κοινωνίες σε κάτι που επέλαινε, έρχιναν τα λεφτά της έρευνας για νέα καλλυντικά και κερδοφόρα εμπορικά φάρμακα για την κάθε Νοβάρτις. Και τώρα ξεκινούν από την αρχή.

ΔΕΥΤΕΡΟ: Η -μη-κινητοποιή-

ση. Η Κίνα αφιχνιδιάστηκε από τον ιό, αλλά έδρασε κεραυνοβόλα. Έτσι η Ευρώπη κέρδισε χρόνο- τουλάχιστον δυο μήνες- προτού την επισκεφθεί το πρόβλημα.

Περί επίσκεψης επρόκειτο, με τη μορφή Κινέζων που έφταναν ανεμπόδιστα στην Ευρώπη κυρίως για εμπορικές εκθέσεις, όπως στο Μιλάνο με το Σαλόνι Μόδας. Οι κυβερνήσεις δεν πήραν απολύτως κανένα έγκαιρο μέτρο. Ούτε τα δημόσια συστήματα υγείας ενίσχυσαν, ούτε υλικά προμηθεύτηκαν, ούτε τους υγειονομικούς εκπαιδύσαν, ούτε τον πληθυσμό προειδοποίησαν.

ΤΡΙΤΟ: Οι-μη περιορισμοί. Όταν ο ιός άρχισε να εξαπλώνεται στην Ευρώπη, οι κυβερνήσεις δίστασαν να πάρουν άμεσα μέτρα παρεμπόδισης της διασποράς. Διόλου τυχαία. Οι περιορισμοί ήθουν συμφέροντα. Και σε μια Ευρώπη που κυριαρχούν πολιτικο-μαριονέτες συμφερόντων τέτοιες αποφάσεις είναι αδιανόητες.

Για να μην μιλήσουμε για τα δικά μας, μπορεί κανένας περιμένει από τον Μακρόν ότι θα θίξει όσους τον ανάδειξαν; Ομοίως ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας- τον οποίο ελέγχουν επίσης κυβερνήσεις που ελέγχονται από συμφέροντα- αντι για συνεργισμό, στην αρχή ουνοτούσε ... μη μέτρα.

ΤΕΤΑΡΤΟ: Οι κερκόπορτες. Όταν πήλθαν τα μέτρα ήταν απο-

σπασματικά, καθυστερημένα, και άφηναν ανοικτές κερκόπορτες. Π.χ. στην Ελλάδα- στην οποία εντοπίστηκε το πρώτο κρούσμα στις 26 Φεβρουάριου- τα σχολεία έκλεισαν στις 10 Μαρτίου, τα καταστήματα και οι χώροι συνάθροισης στις 14-16 Μαρτίου κλειμάκωτά, οι Εκκλησίες στις 16 Μαρτίου, η απαγόρευση κυκλοφορίας από τα αστικά κέντρα προς την ύπαιθρο στις 22 Μαρτίου και τα σύνορα δεν έκλεισαν ακόμη πλήρως.

Το μόνο έγκαιρο μέτρο ήταν η επικοινωνιακή αποδέσωση του Πρωθυπουργού από τους Διαμαντόπουλους και το εξαχρειωμένο μιντιακό σύστημα.

ΠΕΜΠΤΟ: Η απολία. Ενώ ο ιός κάλπιαζε διαπιστώθηκε ότι όχι μόνο τα φαρμακεία, αλλά και τα συστήματα υγείας δεν είχαν βασικά υλικά: γάντια, μάσκες, αντισηπτικά. Τα νοσοκομεία δεν είχαν αναπνευστήρες. Ακόμη δεν έχουν.

Και όμως οι κυβερνήσεις περίμεναν και περιμένουν το βαπόρι από την Περιοία. Να φτάσουν προμήθειες από την Κίνα και πανηγυρίζουν όταν έρχονται. Βγάζουν και φωτογραφίες γελίοι υπουργοί που τα υποδέχονται. Κανείς δεν τόλμησε να επιτάξει η.χ. μια βιομηχανία καλλυντικών για να κατασκευάσει- επιτόπια τα υλικά που χρειάζεται μια χώρα.

ΕΚΤΟ: Η προστασία του ιδιωτικού τομέα. Ενώ τα τελευταία χρόνια οι ευρωπαϊκές κυβερ-

νήσεις θεοποιούν την ιδιωτική πρωτοβουλία στην Υγεία -εκεί άλλωστε καταφεύγουν οι πολιτικοί και οι οικογένειες τους συνήθως- όταν ζόρισαν τα πράγματα ανέθεσαν το βάρος της αντιμετώπισης του ιού αποκλειστικά στον δημόσιο τομέα. Ως τότε τον περιόριζαν ή τον συκοφαντούσαν. Και πάντως τον άφηναν χωρίς υποδομές, εξοπλισμό και προσωπικό. Στην Ελλάδα το ξέρουμε καλά μετά τον Ιούλιο του 2019.

Η ελληνική κυβέρνηση μιλάει για «πόλεμο», αλλά αφήνει τους ιδιώτες έξω από τη μάχη. Τυχαίο; Καθόλου. Τους προσοστειεί ώστε και μέσα στην κρίση και μετά να θησαυρίζουν, αφού τα κρατικά νοσοκομεία θεωρούνται «μολυσμένα». Ούτε η αντιπολίτευση έχει ζητήσει την επίθεση ενός ιδιωτικού θεραπευτηρίου.

ΕΒΑΘΜΟ: Η -μη αλήθεια. Το πρώτο μέλημα των κυβερνήσεων ήταν να κρύψουν την-μυσία-αλήθεια. Δεν είναι ότι πιάστηκαν στον ύπνο.

Αντίθετα φρόντισαν να διασπείρουν τον πανικό με την προσδοκία ότι θα αποδώσουν περισσότερο τα καθυστερημένα μέτρα τους. Για να κατανέμουν το πρόβλημα στο χρόνο για να μην καιραρρουν τα εγκαταλελειμμένα συστήματα υγείας. Απέκρυψαν ότι ο ιός δεν σκοτώνει τον γενικό πληθυσμό και συνεπώς πρόχειη η προστασία των ομάδων υψηλού κίνδυνου. Ακόμη και τον πραγματικό αριθμό κρουσμάτων και θανάτων αλλοιώνουν.

Δεν είναι και δεν λένε την αλήθεια για τις οικονομικές συνέπειες. Κρύβουν ότι οι κρατικοί προϋπολογισμοί δε μπορούν να εγγυηθούν τίποτε για το μέλλον. Μηνυκαίνουν ανοσιόπως για «κορονο-ομολόγο» που θα χρηματοδοτήσει την αποκατάσταση της ζημιάς και απειλούν την κοινοτική Ευρώπη, αλα Σαλβίνι.

Πουλάνε εξαγγελίες για πλήρη κάλυψη των πάντων-καλλιεργώντας προσδοκίες για κάτι ανέφικτο. Αντί για τη συνείδηση ότι όλοι θα χάσουν και το ζητούμενο είναι να κατανεμηθεί δίκαια το κόστος στην κοινωνία. Το έγκλημα φέρνει την τιμωρία τους. Αλλά η πολιτική βουλμία- και αθλιότητα -δεν υποχωρεί ούτε βήμα. Υπάρχουν κυβερνήσεις και πρωθυπουργοί που λειτουργούν με ένα επικοινωνιακό επιτελείο για το προφίλ τους- δίπλα τους. Αδίστακτοι στα ΜΜΕ κοινοποιούν «δημοσκοπήσεις» αναίσθητων που δείχνουν κυβερνητικούς θριάμβους στην αντιμετώπιση της επιδημίας. Ενώ βρισκόμαστε στο κατόφλι της κόλασης.

«Βόμβα» για τη διάδοση του κορωνοϊού οι απάτριδες χωρίς ιατρική περίθαλψη

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2020
Επιφάνεια: 222.42 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Βόμβα» για τη διάδοση του κορωνοϊού οι απάτριδες χωρίς ιατρική περίθαλψη

ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ άνθρωποι στον κόσμο δεν θα μπορούν να λάβουν περίθαλψη αν νοσήσουν από τον νέο κορωνοϊό διότι δεν έχουν εθνικότητα, ενισχύοντας την εξάπλωση της επιδημίας, προειδοποιούν οργανώσεις υπεράσπισης των ανθρωπίνων δικαιωμάτων, απευθύνοντας έκκληση προς τις χώρες να διασφαλίσουν ότι όλοι οι απάτριδες που βρίσκονται στο έδαφός τους θα έχουν δωρεάν ιατρική βοήθεια και ότι θα έχουν την δυνατότητα αυτοαπομόνωσης χωρίς την απειλή της σύλληψης και κράτησης.

Σύμφωνα με τις οργανώσεις αυτές, δεν έχει νόημα οι χώρες να λαμβάνουν μέτρα για να αντιμετωπίσουν την εξάπλωση της επιδημίας COVID-19 μεταξύ των ανθρώπων που θεωρούν πολίτες τους, επιτρέποντάς της να εξαπλωθεί σε άλλα τμήματα του πληθυσμού. «Τα συστήματα υγείας βασίζονται όλα στην εθνικότητα. Αν είσαι άπατρις, είσαι αόρατος απέναντι στο κράτος, αλλά δεν είσαι αόρατος απέναντι στον ιό», προειδοποιεί ο

Τζόσουα Καστελίνο, εκτελεστικός διευθυντής του Minority Rights Group International.

Ορισμένοι ειδικοί εκτιμούν ότι υπάρχουν περί τα 15 εκατομμύρια άνθρωποι σε όλον τον κόσμο που δεν αναγνωρίζονται ως πολίτες καμίας χώρας. Συχνά ζουν στο περιθώριο της κοινωνίας, στερούμενοι θεμελιωδών δικαιωμάτων όπως η ιατρική περίθαλψη, η στέγαση και η απασχόληση. Μεγάλοι πληθυσμοί απάτριδων ζουν στην Μιανμάρ, την Ακτή του Ελεφαντοστού, την Ταϊλάνδη και την Δομινικανή Δημοκρατία.

Σύμφωνα με τον Τζόσουα Καστελίνο, το πρόβλημα μπορεί να είναι ιδιαίτερος οξύ στην Αφρική, όπου εκατομμύρια άνθρωποι ζουν χωρίς να διαθέτουν νόμιμα έγγραφα. Η πανδημία φέρνει στην επιφάνεια την σημασία της αρχής «κανείς δεν μένει πίσω», μία υπόσχεση που δόθηκε από τους ηγέτες του κόσμου του 2015, όταν δεσμεύθηκαν να αντιμετωπίσουν την φτώχεια, την ανισότητα και άλλα παγκόσμια δεινά. Εκατοντά-

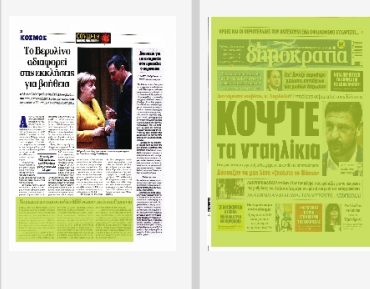
δες χιλιάδες απάτριδες Ροκίγγια, που ζουν σε υπερκορεσμένους καταυλισμούς στο Μπανγκλαντές και την Μιανμάρ, είναι σε ιδιαίτερα ευάλωτη θέση. Το Μπανγκλαντές ανέφερε το πρώτο κρούσμα της επιδημίας την περασμένη εβδομάδα στην περιοχή του Κοξ Μπαζάρ, όπου βρίσκονται οι καταυλισμοί.

Υπηρεσίες αρωγής ανησυχούν ότι ένα ξέσπασμα της επιδημίας εκεί θα είναι ανεξέλεγκτο. Οι άνθρωποι καταλήγουν απάτριδες για ένα σύνολο ιστορικών, κοινωνικών και νομικών λόγων, στους οποίους περιλαμβάνεται η μετανάστευση, η προβληματική νομοθεσία περί υπηκοότητας και η εφαρμογή εθνοτικών διακρίσεων.

Η Μέλανι Χάνα, επικεφαλής του τμήματος για τους Απάτριδες, της Υπατης Αρμοστείας του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες, δηλώνει ότι οι απάτριδες μπορεί να είναι απρόθυμοι να αναζητήσουν ιατρική περίθαλψη εάν νοσήσουν, φοβούμενοι ότι θα συλληφθούν.

Τα μαζικά τεστ και οι πολλές ΜΕΘ σώζουν ζωές στη Γερμανία

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	01-04-2020
Επιφάνεια:	153.18 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα μαζικά τεστ και οι πολλές ΜΕΘ σώζουν ζωές στη Γερμανία

ΕΝΩ ΙΣΠΑΝΙΑ και Ιταλία συνεχίζουν να πληρώνουν βαρύ φόρο αίματος στη μάχη κατά της εξάπλωσης της πανδημίας του κορονοϊού, η Γερμανία δείχνει να τα πηγαίνει αρκετά καλύτερα. Είναι χαρακτηριστικό ότι με περισσότερα από 63.000 επιβεβαιωμένα κρούσματα έως τις 30 Μαρτίου, η χώρα πλήττεται μεν σφοδρά από τον Covid-19, αλλά φαίνεται ότι κρατά χαμηλά τα ποσοστά θανάτων.

Συγκεκριμένα στη Γερμανία οι νεκροί δεν ξεπερνούν τους 560, με αποτέλεσμα το ποσοστό θνησιμότητας να βρί-

σκεται στο 0,9%, πολύ χαμηλότερα δηλαδή από τις υπόλοιπες χώρες (Ιταλία 11%, ΗΠΑ 1,8%). Πού οφείλεται όμως αυτό; Σύμφωνα με τους ειδικούς, ξεκάθαρα η τάση η οποία καταγράφεται οφείλεται στη διενέργεια τεστ, που γίνονται εκτεταμένα στον πληθυσμό, ενώ δεν μπορεί να παραβλέψει κάποιος και ένα εξαιρετικά ισχυρό όπλο: τη μεγάλη επάρκεια σε κλίνες **μονάδων εντατικής θεραπείας**, γεγονός που στα μέσα Μαρτίου υπογράμμισε σε έρευνά της και η Deutsche Bank, σημειώνοντας ότι η Γερμανία διαθέτει τις περισσότερες **μονάδες**

εντατικής θεραπείας στην Ευρώπη.

Η χώρα των 82.000.000 κατοίκων διαθέτει περίπου 2.000 **νοσοκομεία** με συνολικά 497.000 κλίνες γενικής και άμεσης περίθαλψης. Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι αρνητικό ήταν τελικά και το τρίτο τεστ της Ανγκελα Μέρκελ για τον κορονοϊό. «Το τρίτο τεστ της καγκελαρίου ήταν επίσης αρνητικό» δήλωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, επισημαίνοντας ότι η Μέρκελ «θα συνεχίσει να ασκεί τα καθήκοντά της παραμένοντας σε καραντίνα στην κατοικία της και τις επόμενες μέρες».

Το τεστ των 40 λεπτών στο «Σωτηρία»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	01-04-2020
Επιφάνεια:	158.46 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το τεστ των 40 λεπτών στο «Σωτηρία»

ΜΕΣΑ σε μόλις 40 λεπτά μπορεί κάποιος να διαπιστώσει αν πάσχει από τον κορονοϊό στο **Νοσοκομείο «Σωτηρία»**, το νοσηλευτικό ίδρυμα που διαχειρίζεται τα περισσότερα τεστ για την ανίχνευση του ιού, καθώς δέχεται τα περισσότερα περιστατικά του Covid-19 στη χώρα. Και τα δύο τεστ που πραγματοποιούνται στα μικροβιολογικά εργαστήρια του εν λόγω **νοσοκομείου** συνταγογραφούνται και το κόστος δεν αφορά τους ασφαλισμένους. Για την αγορά των υλικών, που αφορά μόνο το **νοσοκομείο**, το ένα είναι φθηνότερο και κοστίζει 45 ευρώ, ενώ το άλλο κοστίζει 67, 5 ευρώ.

Το τεστ των 45 ευρώ πραγματοποιείται σε ένα κλειστό σύστημα με μια μέθοδο που ονομάζεται multiplex PCR. Όλη η διαδικασία πραγματοποιείται μέσα στο σύστημα, χωρίς να υπάρχει καμία εξωτερική παρέμβαση, ενώ απαιτείται ελάχιστος χρόνος χειρισμού του δείγματος. Το εντυπωσιακό είναι ότι το αποτέλεσμα βγαίνει σε περίπου 40 λεπτά από την εισαγωγή του δείγματος στο

Συνταγογραφούνται και οι δύο εξετάσεις ανίχνευσης του κορονοϊού

σύστημα. Αξίζει να αναφερθεί πως το **Νοσοκομείο «Σωτηρία»** έχει παραγγείλει ήδη 510 τεστ αυτού του είδους, καθώς η πανδημία του κορονοϊού βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη στη χώρα μας.

Στο «Σωτηρία» πραγματοποιείται και ακόμα ένα τεστ ανίχνευσης του ιού, με διαφορετική μέθοδο που ονομάζεται RT-PCR. Και σε αυτό το τεστ τα αποτελέσματα βγαίνουν επίσης σε 40 λεπτά, ωστόσο το τεστ κοστίζει περισσότερο από το προηγούμενο και συγκεκριμένα 67,5 ευρώ, Όπως και στο τεστ των 45 ευρώ, το σύστημα στο οποίο πραγματοποιείται είναι επίσης κλειστό (ελάχιστος χρόνος χειρισμού του δείγματος, όλη η αντίδραση πραγματοποιείται στο σύστημα, χωρίς παρέμβαση του χειριστή), ενώ υπάρχει η δυνατότητα να μπορούν να εκτελεστούν ταυτόχρονα ως τέσσερις εξετάσεις. Σημειώνεται πως το **νοσοκομείο** πρόκειται να παραλάβει άμεσα ακόμα 400 τεστ ανίχνευσης του ιού μέσω αυτής της μεθόδου.

Και ληγμένες μάσκες στο υγειονομικό προσωπικό

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	01-04-2020
Επιφάνεια:	156.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Και ληγμένες μάσκες στο υγειονομικό προσωπικό



«Δεν φτάνει που είναι ελάχιστες, είναι και ληγμένες!». Με τα λόγια αυτά περιέγραφε εργαζόμενος στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» τη φωτογραφία που μας έστειλε χτες. Πρόκειται για συσκευασία από μάσκες «προστασίας» που μοιράζονται στο προσωπικό αλλά έχουν λήξει εδώ και τρία χρόνια, με ό,τι αυτό σημαίνει για αλλοιώσεις στο υλικό τους! Οπως εξηγούν εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, δεν είναι πρωτόγνωρο κάτι τέτοιο, ούτε συμβαίνει μόνο στον «Ευαγγελισμό». Είναι κι αυτή η εικόνα

άλλη μια απόδειξη των τεράστιων ελλείψεων στα δημόσια νοσοκομεία, με τους υγειονομικούς να εκφράζουν την αγωνία τους για το πώς θα αποφευχθεί το να μετατραπούν οι κλινικές σε χώρους διασποράς του κορονοϊού. Θυμίζουμε άλλωστε ότι πριν από μερικές μέρες ο ίδιος ο ΕΟΔΥ έδινε οδηγίες «διαχείρισης» αυτών των ελλείψεων, προτείνοντας στους γιατρούς, αντί για γάντια, το πλύσιμο των χεριών μετά από κάθε επαφή με ασθενή...

Εφτασε στο «πικ» η Ιταλία, ελπίδα για μείωση θανάτων

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2020
Επιφάνεια: 473.04 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εφτασε στο «πικ» η Ιταλία, ελπίδα για μείωση θανάτων

ΡΩΜΗ
► Του **ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΑΝΔΡΕΑΣΗ**
ΣΥΓΓΕΛΛΑΧΗ

ΤΟ ΙΤΑΛΙΚΟ ΑΝΩΤΑΤΟ Ινστιτούτο Υγείας, μέσω του διευθυντή του, Σίλβιο Μπρουζαφέρο, θεωρεί ότι η χώρα άγγιξε το μέγιστο σημείο διάδοσης του ιού. Αυτό δεν σημαίνει, βέβαια, ότι από σήμερα τα κρούσματα θα αρχίσουν να μειώνονται θεαματικά, διότι η τάση θα είναι βαθμισμαία, «αν και εφόσον οι Ιταλοί ακολουθήσουν τα όσα προβλέπουν τα μέτρα προστασίας που ενέκρινε η κυβέρνηση». Χθες, οι νεκροί παρέμειναν σε τραγικά επίπεδα και έφτασαν τους 837. Τα νέα κρούσματα ήταν 4.053, σαφώς μειωμένα σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, και οι εισαγωγές στα νοσοκομεία άρχισαν να μειώνονται όχι μόνον στη Λομβαρδία, αλλά και σε άλλες περιοχές, όπως στην Εμίλια Ρομάνια.

Ο συναγερμός για τους οίλους ευημερίας συνεχίζεται.

Τόσο λόγω του ότι υπήρξαν περιπτώσεις μαζικής μόλυνσης των ηλικιωμένων, όσο και επειδή μέρος των φιλοξενούμενων υπερηλικών αναγκάστηκαν να εγκαταλείψουν τις κλίνες τους, διότι τα δωμάτια έπρεπε να μετατραπούν σε μονάδες θεραπείας του COVID-19. Χθες, στις 12 το μεσημέρι, όλη η χώρα σταμάτησε για ενός λεπτού σιγή και οι σημαίες, σε όλα τα δημαρχεία, κυμάτισαν μεισίσιες. Η Ιταλία ζει ένα βαθύτατο πένθος και σε αυτή τη φάση ο κόσμος δεν μπορεί ούτε να εκφράσει ελεύθερα τα συναισθήματά του.

Ο υπουργός Υγείας Ρομπέρτο Σπεράντσα επιβεβαίωσε ότι οι διάφορες απαγορεύσεις θα παραταθούν τουλάχιστον μέχρι τις 18 Απριλίου. Αλλά για μια πληρέστερη επιστροφή στη συνηθισμένη καθημερινότητα, πιθανότατα θα πρέπει να φτάσουμε μέχρι τις αρχές Μαΐου. Εξετάζεται, επίσης, η δυνατότητα να μβγουν όλοι οι πολίτες μαζί από το σπίτι, αλλά η αρχή να γίνει

με τους πολίτες μέχρι 55 ετών και στη συνέχεια να ακολουθήσουν, βαθμιαία, οι υπόλοιποι. Χθες βράδυ, πάντως, το ιταλικό υπουργείο Εσωτερικών έδωσε τελικά το αναγκαίο «πράσινο φως» για να μπορούν οι γονείς να πηγαίνουν μια σύντομη βόλτα με τα παιδιά τους κοντά στον τόπο κατοικίας τους. Είναι ένα πρώτο δείγμα εξόδου από τον απόλυτο συναγερμό. Αλλά οι ιταλικές αρχές θέλουν να αποφύγουν, πάση θυσία, τις μαζικές εξόδους του Σαββατοκύριακου, ενόψει και του καθολικού Πάσχα - και είναι διατεθειμένες να αυξήσουν και τα πρόστιμα.

Ο Πάπας, τέλος, θέλησε να αναφερθεί με έμφαση στους τόσους άστεγους, οι οποίοι έχουν μείνει μόνοι και εγκαταλειμμένοι τις εβδομάδες αυτές της πανδημίας. «Η κοινωνία πρέπει να καταφέρει να δει τούτη την πραγματικότητα, όλων όσοι μένουν ανυπεράσπιστοι μπροστά στον ύπουλο αυτό εχθρό», υπογράμμισε ο ποντίφικας.



Απολύμανση στο Ντουόμο στο Μιλάνο

AP Photo / Luca Bruno



Συνεχίζεται η ζοφερή κατάσταση στη γειτονική μας χώρα -837 οι θάνατοι χθες- αλλά για πρώτη φορά αχνοφαίνεται λίγο φως στο τέλος του τούνελ



Νοσοκομείο Καστορίας

Στην Καστοριά ζητούν ενίσχυση του νοσοκομείου εδώ και πολλές μέρες, αφού είναι φανερό ότι η περιοχή αντιμετωπίζει έξαρση του ιού, αλλά η κυβέρνηση απαντά μόνο με αυστηρότερη καραντίνα. Το νοσοκομείο θέλει ενίσχυση, αυτό είναι το θέμα. Υπάρχουν πάνω από 15 άνθρωποι που έχουν μεταφερθεί σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Μένει να δούμε ποια είναι η ενίσχυση της ιατρικής δύναμης του νομού εκτός από τα μέτρα αυτοπεριορισμού.

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2020
Επιφάνεια: 185.06 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διανομή 10.000 ασπίδων προσώπου και μασκών από τον ΙΣΘ

Νέο υγειονομικό υλικό διανεμήθηκε από τον **Ιατρικό Σύλλογο** Θεσσαλονίκης σε γιατρούς και **νοσοκομεία** της πόλης, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Ειδικότερα ο ΙΣΘ ανακοίνωσε την παράδοση 10.000 ασπίδων προσώπου καθώς και μασκών στα μέλη του αλλά και σε **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, όπως στο ΑΧΕΠΑ, το Παπανικολάου, το Άγιος Δημήτριος, το Γεννηματάς και το Ιπποκράτειο.

Όπως προκύπτει από τις δηλώσεις του προέδρου του ΙΣΘ Νίκου Νίτσα, με τη συνδρομή της εθελοντικής δράσης Covid-19 Response Greece, ο **Ιατρικός Σύλλογος** ήρθε σε επικοινωνία με

παράγοντες της εγχώριας αγοράς και κατάφερε σε συνεργασία με βιοτεχνίες να αγοράσει αρχικά 5.000 ασπίδες προσώπου και στη συνέχεια 5.000 υφασμάτινες μάσκες δύο επιπέδων.

«Θα συνεχίσουμε τις προσπάθειες στήριξης του ιατρικού κόσμου και της κοινωνίας, θα κάνουμε ό,τι μπορούμε για να αντιμετωπίσουμε την πανδημία. Υστερα από σειρά ενημερωτικών εκδηλώσεων -μέσω διαδικτύου- είμαστε και πάλι δίπλα στους συναδέλφους που δίνουν τη μάχη, ώστε να παραμείνουν υγιείς και να συνεισφέρουν στην προστασία της δημόσιας υγείας» δήλωσε ο πρόεδρος του ΙΣΘ.

