

ΗΜΙΜΕΤΡΑ ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΟΡΤΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 06-04-2020
Επιφάνεια: 2041.7 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ ΤΗΣ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

**ΗΜΙΜΕΤΡΑ ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΟΡΤΗΣ ΓΙΑ
ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΙΚΩΝ
ΔΟΜΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ ΣΕΛ. 4-5**

4 ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

Σταγόνα στον ωκεανό τα μέτρα Μπαράκη για την υγειονομική θωράκιση των δομών φιλοξενίας ● Αρχίζουν να ισχύουν μόνο όταν εντοπιστεί επιβεβαιωμένο κρούσμα ● Ουτοπικό το σχέδιο που προβλέπει... απομόνωση όταν μέσα στις δομές υπάρχει το αδιαχώρητο

Λίγη, άτολμη και καθυστε

ια «υγειονομική θωράκιση των δομών φιλοξενίας από την εξάπλωση του κορονοϊού» μίλησε το Σάββατοκύριακο (ΑΝΤ1, ΣΚΑΙ) ο υπουργός Μεταναστευσης και Ασύλου Νότης Μπαράκης. Ωστόσο, τα βασικά μέτρα του σχεδίου «Αγνοδίκη» που έχει αποφασίσει η κυβέρνηση για την προστασία των πληθυσμών των δομών από τον κορονοϊό και η ίδια η πραγματικότητα στις δομές κάθε άλλο παρά σε θωράκιση παραπέμπουν. Οι κυβερνητικοί σχεδιασμοί δίνουν αντιθέτως την εντύπωση πως διέπονται από τη φιλοσοφία «πολύ λίγα, πολύ αργά».



ΑΠΕ-ΜΠΕΛΑ-ΜΠΕ/ΛΙΑΚΑΡΗ-ΤΣΟΥΤΣΑ

Πολύ αργά, διότι τα όποια μέτρα, έστω και αυτά τα άτολμα και λίγα, αρχίζουν να ισχύουν όταν διαπιστωθεί το πρώτο κρούσμα σε κάθε δομή. Ωστόσο, θα περίμενε κανείς ότι σε δομές που λειτουργούν σε κατάσταση συνωστισμού, με τον ζωτικό χώρο των ανθρώπων συνήθως πολύ περιορισμένο -έξι άτομα σε ένα κοντέινερ σε κουκέτες- και με ελλείψεις στοιχειωδών ανέσεων που έχει στην καθημερινότητά του ο γενικός πληθυσμός, ανέσεις που πάντως του επιτρέπουν πολύ ευκολότερα να εφαρμόσει τα μέτρα προσωπικής υγιεινής και απολύμανσης των χώρων ή και να απομονωθεί στους τέσσερις τοίχους του σπιτιού, θα είχε νόημα να γίνουν εντατικότεροι και συχνότεροι έλεγχοι για να διαπιστωθεί έγκαιρα ένα κρούσμα.

Ομως όχι. Το έδειξε η περίπτωση της Μαλακάσας, όπου εντοπίστηκε το Σάββατο το απόγευμα το πρώτο κρούσμα και την επομένη ανακοινώθηκε η εφαρμογή του σχεδιασμού της κυβέρνησης, ο πλήρης υγειονομικός αποκλεισμός της δομής, που σημαίνει πλήρης απαγόρευση εισόδου και εξόδου με αυξημέ-

να αστυνομικά μέτρα επιτήρησης. Ωστόσο, τρεις μέρες πριν από τον εντοπισμό του κρούσματος, την Πέμπτη, μαιευτήριο της Αθήνας είχε ειδοποιηθεί για ύποπτο κρούσμα σε έγκυο της δομής. Όπως έγινε όμως γνωστό από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΑΥΝ, Μ. Πατράκο, η γυναίκα θα έπρεπε να υποβληθεί σε προγεννητικό έλεγχο, γεγονός που θα φανέρωνε αν ήταν θετική στον κορονοϊό. Ωστόσο η εισαγωγή δεν έγινε, διότι δεν ήταν οι μέρες της να γεννήσει. Ετσι, δεν υπήρξε έγκαιρος έλεγχος και εντοπισμός πιθανού κρούσματος, γεγονός που μπορεί να έχει σοβαρές συνέπειες στις συνθήκες των δομών.

Στην πραγματικότητα, η

κυβέρνηση επεμβαίνει με μέτρα αφού εντοπιστεί το πρώτο κρούσμα και στη συνέχεια με τη διαδικασία ιχνυλάτησης τα υπόλοιπα. Όσοι νόσπασαν λοιπόν νόσπασαν. Ανάμεσά τους όμως είναι πιθανό να βρίσκονται άνθρωποι ηλικιωμένοι, ή με σοβαρές και χρόνιες ασθένειες, που αντιμετωπίζουν σοβαρό κίνδυνο σε περίπτωση που νοσήσουν.

Αλλά και τα ίδια τα μέτρα είναι ανεπαρκή: ορίζονται τρεις χώροι -απομόνωσης, εξέτασης και ανάρρωσης- και ενισχύεται το προσωπικό του ΕΟΔΥ. Τι γίνεται όμως με τον υπόλοιπο πληθυσμό, που είναι αναγκασμένος να ζει σε σκηνές η μία δίπλα στην άλλη ή σε κοινόχρηστους χώρους και να μοιράζεται με άλλους εκατοντάδες την τουαλέτα και την ντουσιέρα;

Την ανεπάρκεια του σχεδίου αναγνώρισε εμμέσως ο υπουργός στις τηλεοπτικές συνεντεύξεις του, αλλά φρόντισε,

σύμφωνα με τη συνθή τακτική, να ρίξει ανεπαίσθητα την ευθύνη στους ίδιους τους πρόσφυγες και τους μετανάστες. «Οι δομές έχουν μία δυσκολία που θέλω να σας την πω. Μπορείς να περιορίσεις την είσοδο ατόμων μέσα στις δομές και με το κλείσιμο της διαδικασίας ασύλου από τότε που ξεκίνησε η κρίση του κορονοϊού και τον περιορισμό της κίνησης προσώπων προς τις δομές και με τα μέτρα που έχουμε πάρει για έξοδο από τις δομές μπορούμε να απομονώσουμε την έσοδο. Αυτό που δεν μπορούμε να απομονώσουμε είναι την κίνηση μέσα στη δομή η οποία είναι πολύ πιο ενεργή απ' ό,τι είναι στις κοινωνίες εκτός», σημείωσε.

Βέβαια, η κινητικότητα μέσα στις δομές δεν έχει να κάνει τάχα με κάποιο ιδιαίτερο πολιτιστικό χαρακτηριστικό των φιλοξενούμενων ή με μια αδυναμία χαρακτήρα ούτε με το στάδιο της ζωής στο οποίο



Τα μέτρα είναι ανεπαρκή: ορίζονται τρεις χώροι -απομόνωσης, εξέτασης και ανάρρωσης- και ενισχύεται το προσωπικό του ΕΟΔΥ. Τι γίνεται όμως με τον υπόλοιπο πληθυσμό, που είναι αναγκασμένος να ζει σε σκηνές η μία δίπλα στην άλλη ή σε κοινόχρηστους χώρους και να μοιράζεται με άλλους εκατοντάδες την τουαλέτα και την ντουσιέρα;



ρημένη «Αγνοδίκη»

βρίσκονται. Έχει να κάνει με τον εξαιρετικά περιορισμένο ζωτικό τους χώρο και με τον γεγονός ότι πολλές υπηρεσίες παρέχονται σε κοινόχρηστους χώρους.

Παράδειγμα η Μαλακασά: Σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία του Διεθνούς Οργανισμού Μετανάστευσης στα τέλη Φεβρουαρίου, από τον τότε καταγραμμένο αριθμό των 1.611 ατόμων, τα 133 διέμεναν σε κοινόχρηστους χώρους και τα 116 σε αυτοσχέδιες σκηνές, αριθμός που αναμένεται να είναι σήμερα αυξημένος. Για τις ανάγκες της υγιεινής τους, υπήρχαν 30 κοινόχρηστες χημικές τουαλέτες και 16 κοινόχρηστες ντουσιέρες, ενώ κάθε ένας από τους 293 οικίσκους διαθέτει δική του τουαλέτα και ντουσιέρα για τα έξι άτομα που στεγάζει.

Αν πραγματικά θέλει να απενεργοποιήσει την υγειονομική βόμβα που κατασκευάζει η ίδια η κυβέρνηση στις προσφυγικές δομές, με ιδιαίτερα γρήγορους ρυθμούς από το καλοκαίρι, δεν έχει παρά να τολμήσει να κάνει το αυτονόητο, αυτό που την καλούν όλοι οι φορείς της διεθνούς κοινότητας: αποσυμφόρηση των δομών από τους πιο ευάλωτους και μεταφορά τους σε κατάλληλες συνθήκες προστασίας, έτσι ώστε να μπορέσουν και οι δομές να λειτουργήσουν σε ομαλότερες συνθήκες. Πρέπει να το κάνει τώρα, πριν να είναι πραγματικά πολύ αργά.



ΚΛΕΙΔΙ ΣΕΡΡΩΝ

Πυρ ομάδων για τις απάνθρωπες συνθήκες στη δομή-φυλακή

«**ΟΛΟ ΤΟ ΒΡΑΔΥ** δεν μπορούσα να κοιμηθώ μετά την επίσκεψη στο Κλειδί, δεν έχω λόγια να το περιγράψω, είναι λίγο να πω ότι η κατάσταση είναι απάνθρωπη». Αυτή ήταν η αντίδραση της Μαρίας Ιωαννίδου, δημοτικής συμβούλου της «Λαϊκής Συσπείρωσης» του Δήμου Σιντικής Σερρών, από την επίσκεψή της στη δομή-φυλακή στις υπώρειες του Μπέλλες για 600 ανθρώπους, ανάμεσα τους τουλάχιστον 50 παιδιά από 8 μηνών έως 18 χρόνων, τα περισσότερα ασυνόδευτα. Παρά το κύμα διαμαρτυρίας για τις απαράδεκτες συνθήκες κράτησης –περίπου 10.000 υπογραφές έχουν συγκεντρωθεί σε δύο ψηφίσματα του AVAAZ– το μοναδικό έργο που συνεχιζόταν τέ-

μέσα στη βροχή ήταν η κατασκευή και δεύτερου φράχτη περιμετρικά του αρχικού.

Η «Εφ.Συν.» είχε γράψει εγκαίρως για το κέντρο από τις 18 Μαρτίου («Και το κλειδί, της ανθρωπιάς, χαμένο...»), επανήλθε όταν έγινε η μεταφορά των 600 από τα νησιά («Το Κλειδί της πρώτης κόλασης», 23 Μαρτίου 2020), αλλά μόνο η οργάνωση «ΑΡΣΙΣ» κινητοποιήθηκε και ενπνέμερως την Εισαγγελία Σερρών για τα ασυνόδευτα παιδιά και τις ευάλωτες οικογένειες. Χθες μεταφέρθηκε η πρώτη οικογένεια (έγκυος γυναίκα, σύζυγος και τρία παιδιά) σε διαμέρισμα της Θεσσαλονίκης, ενώ για τα υπόλοιπα ασυνόδευτα οι ακοινοτενείς διαδικασίες προδιαγράφουν τις καθυστερήσεις.

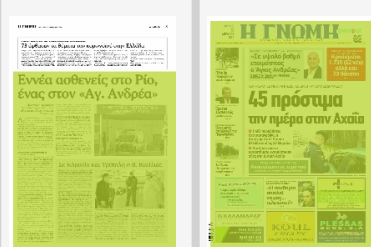
Με αιδήμονα σιωπή απαντήθηκε εξάλλου η επιστολή του Λεωνίδα Σπύρου, προέδρου της τοπικής κοινότητας Προμαχώνα του Δήμου Σιντικής στους βουλευτές Σερρών και τον δήμαρχο Σιντικής, στην οποία περιείχε σε δραματικούς τόνους την κατάσταση: «Ο χώρος που επιλέχτηκε είναι από κάθε άποψη ακατάλληλος [...] πάνω σε ένα χείμαρρο, λίγα μέτρα από την κοίτη του ποταμού Στρυμόνα, [...] οι θερμοκρασίες είναι ιδιαίτερα χαμηλές για την εποχή, ο κίνδυνος από μια επικείμενη νεροποντή είναι μεγάλος [...] γεννάνται ένα μεγάλο ανθρωπιστικό ζήτημα [...]». Κι όλα αυτά σε σκηνές των 10 ατόμων, στο δάπεδο των οποίων έχουν τοποθετηθεί απλώς ξύλινες παλέτες και πάνω τους ένα φελιζόλ για στρώμα. Εξάφριση οι συνεχείς ανακωνώσεις διαμαρτυρίας ΣΥΡΙΖΑ, ΚΚΕ, ΜΕΡΑ25, Οικολόγων.

Ακόμη και ο μητροπολίτης Σιδροκάστρου Μακάριος, που είχε εκφραστεί κατά της άφιξης

προσφύγων και μεταναστών, άρχισε συλλογή κουβερτών και ρούχων και ανακίωσε ότι προτίθεται να παραχωρήσει κτίρια της μητρόπολης για «να ζουν σαν άνθρωποι και όχι όπως σήμερα σαν ζώα». Την παρέμβαση του εισαγγελέα ζητά η Επιτροπή Αλληλεγγύης Σερρών στους Πρόσφυγες, σημειώνοντας ότι «είναι ντροπή να μοιράζονται εκατομμύρια σε παρασιτικές τσέπες και σαπρόφυτα την ώρα του μαύρου θανάτου και οι πρόσφυγες, οι μετανάστες, οι άστεγοι, οι άνεργοι να πεθαίνουν από την αρρώστια, τον φόβο, τον εγκλεισμό...». Του κάκου όμως οι αντιδράσεις. Το υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου προχωρά στην πρόσληψη έκτακτου προσωπικού (περίπου 150 θέσεις!) με συμβάσεις ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου μέχρι τρεις μήνες, ενώ υπογράφηκε ήδη σύμβαση με σερραϊκή ιδιωτική εταιρεία Security για 24ωρη φύλαξη της δομής για τρεις μήνες, έναντι 153.760 ευρώ.

Παρά τη σύμβαση αυτή, οι αστυνομικοί των Σερρών –που είχαν επίσης καταγγείλει τις απαράδεκτες συνθήκες διαβίωσης των εγκλειστωμαζι με περίπου 70 αποσπασμένους, εκτελούν χρέη φύλαξης με 4-5 περιπολικά ανά βάρδια σε καίρια σημεία. Διαμαρτύρονται κι αυτοί διότι οι πρόσφυγες και οι μετανάστες αντιμετωπίζονται ως κρατούμενοι, γεγονός που επιβαρύνει σημαντικά τον φόρτο των αστυνομικών. Όπως αναφέρει στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος της Ένωσης Αστυνομικών, Τάσος Αραμπατζής, «όποιας χρειάζεται μετάβαση στο νοσοκομείο πρέπει να έχει αστυνομική συνοδεία, ενώ δύο άτομα ανά βάρδια φυλάει συνεχώς μόνο έναν ασθενή από φυματίωση».





Εννέα ασθενείς στο Ρίο, ένας στον «Αγ. Ανδρέα»

Ελεγχόμενη παραμένει η κατάσταση στην Πάτρα, ενώ χθες αρνητικά βγήκαν ακόμη 24 δείγματα

Δέκα συνολικά ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονται στα δύο **Νοσοκομεία** της Πάτρας, με την κατάσταση στην περιοχή να παραμένει ελεγχόμενη. Συγκεκριμένα στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** του Ρίου νοσηλεύονται εννέα ασθενείς, εκ των οποίων ο ένας σε θάλαμο αρνητικής πίεσης, ενώ στον «Αγ. Ανδρέα» παραμένει διασωληνωμένος ο 52χρονος που εισήχθη την περασμένη Πέμπτη στην εφημερία του νοσηλευτικού ιδρύματος με συμπτώματα και επιβεβαιώθηκε ως κρούσμα. Ωστόσο η κατάσταση της υγείας του είναι σταθερή τις τελευταίες ώρες. Επίσης, χθες, έγιναν από το εργαστήριο του Πανεπιστημίου **έλεγχοι** σε ακόμη 24 δείγματα και όλα ήταν αρνητικά.

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΣΤΟΝ «ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑ»

Το γεγονός ότι στο **Νοσοκομείο** του «Αγ. Ανδρέα» νοσηλεύεται ασθενής με κορωνοϊό έχει προκαλέσει αντιδράσεις από μερίδα εργαζομένων και συνδικαλιστών της υγείας, οι οποίοι επισημαίνουν ότι το περιστατικό έπρεπε να μεταφερθεί για νοσηλεία στο **Νοσοκομείο Αναφοράς** που είναι το Πανεπιστημιακό. Ωστόσο, σύμφωνα με τους θεράποντες ιατρούς, ο ασθενής που μετέβη μόνος στο **Νοσοκομείο** παρουσιάζοντας δύσπνοια κρίθηκε ως ύποπτο κρούσμα και παρέμεινε στην κλινική κορωνοϊού του «Αγίου Ανδρέα» μέχρις ότου ανακινωθούν τα αποτελέσματα. Στο διάστημα όμως, που μεσολάβησε η υγεία του παρουσίασε ραγδαία επιδείνωση και χρειάστηκε να διασωληνωθεί, με αποτέλεσμα οι γιατροί να κρίνουν πως θα ήταν παρακινδυνευμένη η μεταφορά του και πως δεν υπήρχε λόγος, από τη στιγμή που έχει διαμορφωθεί ειδική ΜΕΘ με τέσσερις κλίνες και στον «Αγ. Ανδρέα».

Πάντως, εργαζόμενοι επισημαίνουν πως η οδηγία που υπάρχει είναι όλα τα περιστατικά κορωνοϊού να νοσηλεύονται στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο**, ως **Νοσοκομείο Αναφοράς** και μόνο όταν καλυφθούν όλες οι κενές κλίνες να φιλοξενηθεί ασθενείς και ο «Αγίου Ανδρέα». Και αυτό για να μην γίνεται κατασπατάληση δυνάμεων, αλλά και επειδή το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ρίου έχει αποκτήσει εμπειρία για την αντιμετώπιση των βαριών περιστατικών κορωνοϊού.

Την ίδια ώρα και ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Πανώκος πήρε θέση στο ζήτημα, καταγγέλλοντας «ασυνεννοησία **ΕΟΔΥ** με τον **ΕΚΕΠΥ** με αποτέλεσμα ο ασθενής να γίνεται μπαλάκι».

Από την πλευρά της **δης ΥΠΕ**, σύμφωνα με πληροφορίες διαψεύδεται ότι υπάρχει σχέδιο για τη μεταφορά και νοσηλεία όλων των περιστατικών κορωνοϊού μόνο στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** της Πάτρας. Εξ άλλου, ο Διοικητής της **δης ΥΠΕ**, **Γιάννης Καρβέλης** έχει εκ-

πονήσει ειδικό σχέδιο προκειμένου όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα της περιφέρειας να βρίσκονται σε διαρκή ετοιμότητα, ώστε ανά πάσα στιγμή να είναι προετοιμασμένα για να υποδεχτούν και να αντιμετωπίσουν ασθενείς με κορωνοϊό.

Υπενθυμίζουμε ότι εκτός από τις υπάρχουσες κλινικές κορωνοϊού σε ΠΓΝΠ και «Αγ. Ανδρέα» έχει διαμορφωθεί ειδική πτέρυγα στο Καραμανδάνειο **Νοσοκομείο** Παίδων, «ετοιμοπόλεμο» είναι και το πρώην **Νοσημάτων** Θώρακος με 25 κλίνες, ενώ θα... επιστρατευθεί αν το επιβάλλουν οι συνθήκες και το πρώην «409 Στρατιωτικό **Νοσοκομείο**» από τη στιγμή που υπάρχει ήδη και η έγκριση του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας στο οποίο ανήκει.

ΣΥΝΕΔΡΙΑΖΕΙ Ο «ΠΠΟΚΡΑΤΗΣ»

Στο μεταξύ σήμερα στις 10 το πρωί έχει προγραμματιστεί συνεδρίαση του Δ.Σ. του σωματείου εργαζομένων στον «Αγ. Ανδρέα», προκειμένου να συζητηθούν τα προβλήματα που παρουσιάζονται στην λειτουργία του **νοσοκομείου** και την άτυπη μετατροπή του σε **Νοσοκομείο** αναφοράς, καθώς επίσης και τα ελλείψιμα μέτρα προφύλαξης, κ.ά.



Σε Κόρινθο και Τρίπολη ο Β. Κικίλιας

«Η προσπάθεια να υπερασπιστούμε την υγεία των συμπολιτών μας μέχρι στιγμής έχει πάει καλά και αυτό πιστώνεται στους γιατρούς, τους νοσηλευτές, σε όλο το προσωπικό των **νοσοκομείων**, αλλά και στους πολίτες, τους οποίους θέλω για μία ακόμη φορά να ευχαριστήσω για τη μεγάλη συνέπεια λόγων και έργων, καθώς και για τον θετικό τρόπο με τον οποίο αντιδρούν σε όλη αυτή την προσπάθεια».

Αυτά τόνισε, μεταξύ άλλων, ο **Υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας** σε δηλώσεις που έκανε χθες στην Τρίπολη, μετά την επίσκεψή του στο «Παναρκαδικό» **Νοσοκομείο**, ενώ νωρίτερα είχε μεταβεί στο **νοσοκομείο** Κορίνθου.

«Έχουμε έναν μήνα μπροστά μας, τον Απρίλιο, ο οποίος είναι πολύ κρίσιμος και νομίζω ότι κανένας από εμάς δεν θέλει να δει τις συγκλονιστικές και τραγικές εικόνες που βλέπουμε στις γύρω μας ευρωπαϊκές χώρες, διότι δεν παίζουμε με αυτό τον θανατηφόρο ιό» επανέλαβε ο κ. Κικίλιας και υπογράμμισε: «Θέλω να τονίσω για μία ακόμη φορά πως πρέπει να πειθαρχήσουμε όλοι στις οδηγίες που έχει δώσει η κυβέρνηση, ώστε να προσπείσουμε τους εαυτούς μας και τις ευπαθείς ομάδες».

«Είμαι, σίγουρος», συνέχισε, «ότι αν γίνει αυτό, τότε έρχονται καλύτερες ημέρες για την πατρίδα μας, καλύτερες μέρες σε ό,τι έχει να κάνει με αυτή την παγκόσμια κρίση, την πανδημία, η οποία αντιμετωπίζεται με πολύ μεγάλη δυσκολία από όλα τα κρατικά συστήματα υγείας σε όλο τον κόσμο».



Στα **νοσοκομεία** της Κορίνθου και της Τρίπολης χθες ο Β. Κικίλιας

Ο κ. Κικίλιας έκανε ιδιαίτερη αναφορά στη λειτουργία των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)**, λέγοντας ότι «μαζί με την πολύ μεγάλη προσπάθεια που γίνεται για τους ασθενείς με κορωνοϊό, οι ΜΕΘ δέχονται σε πολύ μεγάλο ποσοστό και όλα τα άλλα περιστατικά που έχουν ανάγκη εντατικής θεραπείας», για να προσθέσει: «Θα συνεχίσουμε το κάνουμε σε όλη την Ελλάδα». Μάλιστα, όπως ανέφερε χαρακτηριστικά, «το Παναρκαδικό **Νοσοκομείο** δέχεται όλα αυτά τα περιστατικά από όλη την Πελοπόννησο». Ταυτόχρονα, ο **υπουργός Υγείας** εξέφρασε τη χαρά του «που

έχουμε μπορέσει να ενισχύσουμε το **νοσοκομείο** με πάνω από 40-50 γιατρούς, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό και θα συνεχίσουμε να το στηρίζουμε». Τέλος, ευχαρίστησε τον διοικητή του **νοσοκομείου**, τον διοικητή της **δης ΥΠΕ**, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για την πολύ μεγάλη προσπάθεια που κάνουν σε μία εποχή κρίσης για την **δημόσια υγεία**, καθώς επίσης και τους συγγενείς γιατί έχουν στηρίξει διαχρονικά αυτό το **νοσοκομείο** και αποτελούν ένα σημαντικό κομμάτι της προσπάθειας που γίνεται.

Διχογνωμία για τη χρήση της μάσκας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,16,25

Ημερομηνία έκδοσης: 06-04-2020

Επιφάνεια: 1817.41 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΦΟΝΙΚΟΣ ΙΟΣ ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

1.735

κρούσματα έχουν συνολικά καταγραφεί μέχρι χθες στη χώρα μας

54,9%

των ανθρώπων που έχουν νοσήσει από κορονοϊό είναι άνδρες

20,3%

των κρουσμάτων είναι σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό

35,6%

των περιστατικών σχετίζονται με ήδη γνωστό κρούσμα

73

άνθρωποι είχαν καταλήξει μέχρι και χθες, 52 άνδρες και 21 γυναίκες

74

έτη είναι η μέση ηλικία των νοσηντών που έχασαν τη μάχη

ΣΥΝΤΟΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Διχογνωμία για τη χρήση της μάσκας

Δεν χρειάζεται η μάσκα σε ανοιχτούς χώρους, σύμφωνα με τον εκπρόσωπο του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, Σωτήρη Τσιόδρα. Η χώρα μας όμως βρίσκεται εν αναμονή των αποφάσεων της Ευρώπης και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων που αφορούν σε οδηγίες για τη χρήση μασκών, μετά και τις κατευθυντήριες του Αμερικανικού Κέντρου (CDC) για προαιρετική χρήση καλύμματος του προσώπου και της μύτης και από όσους δεν έχουν συμπτώματα. «Σε κλειστούς χώρους ενδεχομένως να δούμε μια τέτοια σύσταση στην Ευρώπη γενικότερα τις επόμενες μέρες. Αλλά πρέπει να γνωρίζουμε και τους περιορισμούς μιας τέτοιας στρατηγικής», τόνισε ο κ. Τσιόδρας σε αναλυτική ενημέρωση.

Σύμφωνα με τον καθηγητή, στη χρήση ενός αυτοσχέδιου καλύμματος - υφασμάτινη μάσκα, μαντίλι κ.ά. - ελλοχεύει ο κίνδυνος για μόλυνσεις υγιών ατόμων από τη λάθος χρήση του. «Ποιο είναι αυτό το πρόβλημα; Ας υποθέσουμε πως δεν είμαι μολυσμένος και φοράω ένα τέτοιο μαντίλι. Μετά εκτίθεμαι σε κάποιον που βγάζει με το φτάρνισμά του τον ιό. 40% με 90% των σωματιδίων του ίδιου του ιού παγιδεύονται στο ύφασμα, μάλιστα όταν αυτό έχει μαζέψει και αρκετή υγρασία από την αναπνοή μας. Μετά εγώ νομίζοντας ότι είμαι ασφαλής βγάζω το μαντίλι με απρόσεκτες κινήσεις, δεν τηρώ την υγιεινή των χεριών και φυσικά μπορεί να μολυνθώ με την ψευδαίσθηση της ασφάλειας. Μάλιστα, ενδέχεται να αυξηθεί ο κίνδυνος της μόλυνσης. Αρα κάποιος από αυτές τις αυτοσχέδιες μάσκες, μπορεί ενώ προστατεύουν αυτούς που είναι υγιείς από τη μετάδοση από αυτούς που δεν έχουν συμπτώματα και έχουν τον ιό, να κάνουν πρόβλημα από την αντίθετη πλευρά. Αυτοί που είναι υγιείς και τη φθορούν να μη τη χειριστούν σωστά και να μολυνθούν», εξήγησε ο Σωτήρης Τσιόδρας, τονίζοντας ότι

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

η χρήση ενός τέτοιου καλύμματος δεν σημαίνει ότι καταργείται η σύσταση για τήρηση των αποστάσεων.

Με βάση τα ελληνικά δεδομένα σε σχέση με τη διασπορά του Sars-CoV-2 μέχρι τώρα, το όφελος από μία τέτοια πρακτική αναμένεται να είναι μικρό. Μπορεί, ωστόσο, να αυξηθεί εάν αυξηθεί περαιτέρω και η μετάδοση τις επόμενες εβδομάδες. Όπως εξήγησε ο γνωστός καθηγητής λοιμωξιολογίας, οι Αμερικανοί προχώρησαν σε αυτή την οδηγία για να δώσουν ακόμα λιγότερες ευκαιρίες στον ιό να μεταδοθεί από ανθρώπους που τον έχουν χωρίς να το ξέρουν ή λίγο πριν παρουσιάσουν συμπτώματα, όταν υπάρχει υψηλός συχρητισμός. Έκανε βέβαια σαφές ότι τα καλύμματα αυτά δεν είναι χειρουργικές ή ενισχυμένες μάσκες προστασίας, οι οποίες χρειάζονται στα νοσοκομεία και σε όλους τους επαγγελματίες υγείας, και έχουν γίνει περιζήτητες.

Η χώρα μας μπορεί να συνεχίζει στον ίδιο, αργό, ρυθμό της μετάδοσης του κορονοϊού, αλλά αυτό οφείλεται στην έγκαιρη λήψη περιοριστικών μέτρων. Για τον λόγο αυτό, «μένουμε σπίτι» ακόμη τρεις εβδομάδες.

Μέχρι και χθες ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανερχόταν σε 1.735, ενώ είχαν καταγραφεί 73 θάνατοι με μέση ηλικία τα 74 έτη. Από το σύνολο των ασθενών που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία, 93 ήταν μέχρι και χθες διασωληνωμένοι.

Φαρμακευτική αγωγή

Η τελική μορφή του πρωτοκόλλου προληπτικής φαρμακευτικής αγωγής αποφασίστηκε από την Επιτροπή Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας. Πρόκειται για φάρμακα που θα λαμβάνονται από τους εργαζομένους στα δημόσια νοσοκομεία καθημερινά για ένα όσο χρόνο ο ιός κυκλοφορεί στην κοινότητα (8-12 εβδομάδες) σε δοσολογίες χαμηλότερες αυτών



Για τη χρήση της μάσκας θα αποφασίσει το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, μετά και τις κατευθυντήριες οδηγίες του Αμερικανικού Κέντρου (CDC).

του θεραπευτικού πρωτοκόλλου για νοσηλευόμενους ασθενείς, καθώς, όπως όλα τα φάρμακα, συνοδεύονται από ανεπιθύμητες ενέργειες.

Ο κ. Τσιόδρας επανήλθε στο θέμα των τεστ, αναφέροντας ότι η στρατηγική μαζικού εργαστηριακού ελέγχου είναι απαραίτητη και θα υλοποιηθεί στη φάση στην οποία αίρονται τα μέτρα. «Και αυτό συζητούν οι περισσότερες χώρες αυτή τη στιγμή. Και φυσικά η επάρκεια τεστ για αυτή την περίοδο είναι σημαντική και κάθε χώρα ετοιμάζεται για αυτή την επόμενη περίοδο», ανέφερε, προσθέτοντας ότι θα πρόκειται και για τεστ αντισωμάτων για τα οποία όμως εξακολουθούν να υπάρχουν αναπάντητα ερωτηματικά σχετικά με την αξιοπιστία τους.

Ψυχολογική υποστήριξη

Σε πλήρη λειτουργία είναι από το Σάββατο η τηλεφωνική γραμμή ψυ-

χοκοινωνικής υποστήριξης «10306» που οργανώνεται υπό τις επιστημονικές κατευθύνσεις και την εποπτεία της Α' Ψυχιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ). Οι πολίτες, όταν νιώσουν την ανάγκη, μπορούν να καλέσουν στην τηλεφωνική γραμμή 10306, όπου θα έχουν τις παρακάτω επιλογές:

- 1 24ωρη λειτουργία.
- 2 Παροχή ψυχιατρικής βοήθειας σεμάζετα για αυτή την επόμενη περίοδο», ανέφερε, προσθέτοντας ότι θα πρόκειται και για τεστ αντισωμάτων για τα οποία όμως εξακολουθούν να υπάρχουν αναπάντητα ερωτηματικά σχετικά με την αξιοπιστία τους.
- 3 Παροχή ψυχολογικής στήριξης για τα οποία όμως εξακολουθούν να υπάρχουν αναπάντητα ερωτηματικά σχετικά με την αξιοπιστία τους.
- 4 Παροχή ψυχολογικής στήριξης υγειονομικού προσωπικού: Λειτουργία από 08.00 έως 20.00.
- 5 Παροχή κοινωνικής στήριξης: Λειτουργία από 08.00 έως 20.00. ■

ΟΙ ΑΥΤΟΣΧΕΔΙΕΣ...

Κίνδυνος για μόλυνσεις υγιών ατόμων από τη λάθος χρήση αυτοσχέδιων καλυμμάτων προσώπου, σύμφωνα με τον Σωτήρη Τσιόδρα

83,6%

όσων κατέληξαν
είχαν υποκείμενο
νόσημα ή/και ηλικία
άνω των 7() ετών

93
ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, με μέσο όρο ηλικίας τα 65 έτη

68,8%
των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι άνω των 70 ετών

10
ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ, ενώ μέχρι στιγμής έχουν ελεγχθεί 25.453 κλινικά δείγματα



►► «ΚΑΛΥΤΕΡΑ ΝΑ ΑΕΡΙΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΧΩΡΟΙ», ΛΕΕΙ Ο ΤΣΙΟΔΡΑΣ

Ερωτηματικά για τα κλιματιστικά

«**ΔΥΣΚΟΛΟ ΘΕΜΑ**» χαρακτήρισε τα κλιματιστικά ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, και αυτό γιατί χρειάζονται προσοχή καθώς ο αέρας που ανακυκλώνεται ενδέχεται να συντελεί στη μετάδοση του ιού. «Ξέρουμε ότι το καλύτερο μέσο για να αραιώσει, κατά κάποιον τρόπο, η ποσότητα των ιικών σωματιδίων σε ένα σπίτι, αν σε αυτό κυκλοφορείς, είναι ο καθαρός αέρας, κάποιος άνθρωπος που έχει συμπτώματα ή έχει ελαφρά συμπτώματα, είναι ο καλός αερισμός του χώρου», ανέφερε ο Σωτήρης Τσιόδρας και πρόσθεσε: «Θεωρώ ότι αυτή τη στιγμή το καλύτερο που μπορεί να κάνει κανείς είναι να αερίζει συχνά και τακτικά το χώρο στον οποίο έχει κάποιον ο οποίος έχει ήπια συμπτώματα και δεν ξέρει αν έχει ή δεν έχει τον ιό. Και αυτές τις οδηγίες έχουμε δώσει και σαν **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας**

Υγείας. Σχετικά με τα κλιματιστικά, υπάρχουν μερικά αναπάντητα ερωτηματικά. Καλύτερα να εξαερίζουν τον αέρα προς τα έξω, παρά να κυκλώνουν τον ίδιο τον αέρα του σπιτιού». Εξηγώντας τα χαρακτηριστικά του ιού και την ανταπόκρισή του στις καιρικές συνθήκες, ο γνωστός καθηγητής εξήγησε ότι ο Sars-Cov-2 έχει ορισμένες ειδικές συνθήκες υγρασίας και θερμοκρασίας οι οποίες τον ευνοούν και ορισμένες ειδικές συνθήκες θερμοκρασίας και υγρασίας οι οποίες είναι αποτρεπτικές για αυτόν και τον διαλύουν. «Γίνεται αυτή τη στιγμή ειδική συνεργασία με το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας για να διαπιστωθεί πώς συμπεριφέρεται ο ιός, ιδιαίτερα σε θαλάμους ασθενών, που μπορούμε καλύτερα να ελέγξουμε και να απομονώσουμε τον ιό από διάφορες επιφάνειες», ανέφερε ο κ. Τσιόδρας.

M.-N. Γ.



►► ΝΟΣΗΣΕ ΑΦΓΑΝΟΣ ΠΡΟΣΦΥΓΑΣ

Συναγερμός στη Μαλακάσα

ΜΕΤΑ τη δομή φιλοξενίας προσφύγων στη Ριτσώνα, συναγερμός σήμανε και στη Μαλακάσα, μετά την επιβεβαίωση κρούσματος σε 53χρονο Αφγανό πρόσφυγα.

Ο υπουργός Μετανάστευσης και Ασύλου, Νότης Μητράκης, ανέφερε χθες σε δηλώσεις του (Mega) ότι «θα εφαρμόσουμε ότι και στη Ριτσώνα, για 14 μέρες η δομή θα παραμείνει κλειστή». Σε συνέχεια του επι-

χειρησιακού πλάνου των υπουργείων Υγείας και Μετανάστευσης και Ασύλου, κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ** μετέβη στο ΚΦΠΜ Μαλακάσας για να λάβει δείγματα και να πραγματοποιήσει την κηλίτωση των επαφών του επιβεβαιωμένου κρούσματος Covid-19 στην εν λόγω δομή. Συνολικά ελέγχθηκαν 100 άτομα και τα αποτελέσματα αναμένονται τις επόμενες ημέρες.

►► ΚΑΝΕΝΑ ΝΕΟ ΚΡΟΥΣΜΑ ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΜΕΡΕΣ

Άρση καραντίνας στα χωριά Δραγασιά και Δαμασκηνιά

ΣΗΜΕΡΑ αναμένεται να γίνει η άρση της καραντίνας για τους κατοίκους της Δραγασιάς και της Δαμασκηνιάς Κοζάνης.

Είναι η πρώτη περιοχή όπου εφαρμόστηκε το μέτρο. Κανονικά θα έπρεπε να είχε γίνει η άρση την περασμένη Δευτέρα, αλλά η Πολιτική Προστασία αποφάσισε να δώσει παράταση μιας εβδομάδας -έως τη Δευτέρα 6 Απριλίου- για καθαρά προληπτικούς λόγους. Το ευχάριστο είναι πως τις τελευταίες μέρες δεν έχει αναφερθεί νέο κρούσμα κορονοϊού στα συγκεκριμένα χωριά, κάτι που κάνει τους κατοίκους να αισιοδοξούν για άρση του μέτρου.

Η Δυτική Μακεδονία είναι η περιοχή που έχει πληγεί δυσανάλογα πολύ από τον κο-

ρονοϊό. Ο πληθυσμός της αντιστοιχεί μόλις στον 3% της χώρας, ενώ οι θάνατοι από τον κορονοϊό έχουν φτάσει τους 16, δηλαδή αντιστοιχούν στο 22% πανελλαδικά! Δέκα νεκροί προέρχονται από την Κοζάνη και έξι από την Καστοριά.

Το Σαββατοκύριακο η περιοχή θρήνησε την απώλεια ακόμη δύο ατόμων. Επρόκειτο για μια 85χρονη από τη Δαμασκηνιά, η οποία από τις 17 Μαρτίου νοσηλεύεται στο «Μαμάτσειο» Κοζάνης, και μια 89χρονη από το χωριό Βέλος, η οποία νοσηλεύεται στην Καστοριά.

Και οι δύο ηλικιωμένες είχαν υποκείμενα **νόσηματα**.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

►► **ΕΟΔΥ, ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΠΟΣΕΑ**

Αιμοληψίες με ασφάλεια

ΤΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ δράσεις προχωρά ο ΕΟΔΥ για τη διασφάλιση της επάρκειας στα αποθέματα αίματος, μετά τη μείωση των εθελοντών αιμοδοτών έως και 60% λόγω και του φόβου για τον νέο κορονοϊό. Στο πλαίσιο αυτό, ο **ΕΟΔΥ** έχει συνάψει μνημόνιο συνεργασίας με την Περιφέρεια Αττικής, την Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών (ΠΟ-ΕΑ) και το «Όλοι Μαζί Μπορούμε» του ΣΚΑΪ.

Πιο συγκεκριμένα, η Περιφέρεια ορίζει χώρους σε κάθε δήμο, όπου θα εκτελούνται οι ιατρικές πράξεις της αιμοδοσίας, με αυστηρή τήρηση του σχετικού πρωτοκόλλου και των κανόνων υγιεινής, και θα φροντίσει με κατάλληλα μέσα για την ομαλή διεξαγωγή της αιμοδοσίας.

Ο **ΕΟΔΥ** μέσω του Συντονιστικού Κέντρου Αιμοεπαγρύπνησης και Επιτήρησης Μεταγγίσεων

(ΣΚΑΕΜ) σε συνεργασία με το ΕΚΕΑ προγραμματίζει στους παραπάνω χώρους αιμοληψίες με κλιμάκια Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας. Φροντίζει να διενεργηθούν οι αιμοληψίες σύμφωνα με το πρωτόκολλο των μέτρων ασφαλείας αιμοληψίας και αιμοεπαγρύπνησης και γενικά θα διασφαλίσει την τήρηση όλων των προϋποθέσεων για ασφαλή αιμοδοσία/αιμοληψία.

Σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, μέχρι σήμερα δεν έχει αναφερθεί κανένα κρούσμα μετάδοσης του Sars-CoV-2 ούτε άλλου αναπνευστικού ιού με μετάγγιση αίματος. Σχετικά με τη διαθεσιμότητα του αίματος από τις αρχές της επιδημίας, η προσέλευση στις Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αίματος αιμοδοτών μειώθηκε σταδιακά σε ποσοστό από 25% έως 60%.



ΣΤΟΥΣ 9.500 ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ ΣΤΙΣ ΗΠΑ. 594 ΞΕΨΥΧΗΣΑΝ ΣΤΗ ΝΕΑ ΥΟΡΚΗ ΣΕ ΜΙΑ ΜΕΡΑ, ΠΟΥ ΕΦΘΑΣΕ ΤΑ 4.159 ΘΥΜΑΤΑ

Εβδομάδα θανάτου προέβλεψε ο Τραμπ

Σχεδόν 1 στους 1.000 κατοίκους των ΗΠΑ έχει πλέον προσβληθεί από κορονοϊό (συγκεκριμένα περισσότεροι από 330.000, με άλλους 9.500 να έχουν χάσει τη ζωή τους) αλλά η χώρα μόλις τώρα μπαίνει στην Εβδομάδα των Παθών της.

Ο Ντόναλντ Τραμπ προειδοποίησε ότι «βρισκόμαστε μπροστά στη δυσκολότερη εβδομάδα από το ξέσπασμα της επιδημίας (ο.σ. Μεγάλη Εβδομάδα καθολικών και προτεσταντών) και θα υπάρξει πολύ θανατικό (sic)». Με την εκτίμησή του συμφώνησε η υπεύθυνη ενημέρωσης του Λευκού Οίκου δρ. Ντέμπορα Μπιρξ: «Οι προσεχείς δύο εβδομάδες είναι κεφαλαϊδούς σημασίας. Δεν είναι καιρός να πάμε στον μανάβη ούτε στο φαρμακείο, παρά πρέπει να προστατεύσουμε τον εαυτό μας και τους δικούς μας, τηρώντας απόσταση 2 μέτρων και πλένοντας τα χέρια μας», είπε σε δραματικούς τόνους η έγκριτη επιδημιολόγος. Για μερικό έλεγχο της επιδημίας στο κέντρο της Νέας Υόρκης μίλησε και ο κυβερνήτης, Αντριου Κουόμο, αλλά με νέα εστία στο Λονγκ Άιλαντ και προβλέποντας ότι η κρίση θα κορυφωθεί περίπου σε 14 μέρες. Στην πολιτεία της Ν. Υόρκης τα κρούσματα υπερέβησαν τα 120.000 και οι νεκροί έφθασαν τους 4.159 (594 το τελευταίο 24ωρο), με την Πενσυλβάνια, το Κολοράντο και την Περιφέρεια της Κολούμπια, όπου βρίσκεται η πρωτεύουσα Ουάσινγκτον, να αποτελούν νέες εστίες εξάπλωσης του Covid-19, κατά τον Λευκό Οίκο. Το δυσάρεστο νέο ήταν ότι το πλωτό στρατιωτικό νοσοκομείο «Κόμφορτ», που ναυλοχεί στο Μανχάταν, δέχθηκε... κατά λάθος ασθενείς με κορονοϊό -ενώ προγραμματιζόταν να φιλοξενήσει άλλα περιστατικά, για να αποσυμφορήσει τα νοσοκομεία μπαίνοντας ουσιαστικά κι αυτό σε каранτίνα!



Ο Τραμπ με τον επικεφαλής στη μάχη κατά του κορονοϊού δρ Αντονι Φάουτσι.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ
jpapadatos@e-typos.com

Ερμαιο των εγγενών του αντιφάσεων, ο Τραμπ υποσχέθηκε μεν να στείλει στις πολιτείες τον ιατρικό εξοπλισμό που ζητούν απεγνωσμένα -μεταξύ άλλων 8.000 στρατιωτικούς γιατρούς και νοσηλευτές σε όλη την επικράτεια, εκ των οποίων οι 1.000 στη Ν. Υόρκη- από την άλλη πλευρά όμως δεν έκρυψε την επιθυμία του να τερματίσει τα έκτακτα

Το πλωτό στρατιωτικό νοσοκομείο «Κόμφορτ», που βρίσκεται στη Νέα Υόρκη, δέχθηκε... κατά λάθος ασθενείς με κορονοϊό και μπήκε σε каранτίνα!

μέτρα το συντομότερο. «Θέλουμε να ανοίξουμε ξανά τη χώρα μας. Δεν μπορούμε να κάνουμε αυτό το πράγμα για μήνες και μήνες», είπε χαρακτηριστικά.

Μάλιστα σε μια κυκλοθυμική αποστροφή που τρόμαξε πολλούς, ο πρόεδρος άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο να επιτρέψει τις θρησκευτικές συναθροίσεις έξω από τις εκκλησίες με «μεγάλο διαχωρισμό ανάμεσα στους πιστούς, την προσεχή Κυριακή του Πάσχα,

κάνοντας τους συνεργάτες του να φριξούν!

Επιπλέον ο πρόεδρος των ΗΠΑ ξεκαθάρισε ότι δεν θα εφαρμόσει προσωπικά τη σύσταση του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Λοιμώξεων (CDC) να φορούν οι Αμερικανοί πάνινη μάσκα στις δημόσιες μετακινήσεις τους, δίνοντας το σύνθημα σε πολλούς να τον μιμηθούν. (Την ίδια στιγμή το φαβορί για το χρίσμα των Δημοκρατικών, Τζο Μπάιντεν, ξεκαθάρισε ότι ο ίδιος θα τηρήσει την ιατρική οδηγία, φορώντας πάντοτε μάσκα ανάμεσα σε κόσμο). Δεδομένου ότι η προεκλογική καμπάνια για το χρίσμα των Δημοκρατικών διεξάγεται ουσιαστικά μόνο μέσω του ίντερνετ, ο Μπάιντεν έριξε την ιδέα να διεξαχθεί «εικονικά» το συνέδριο του Μιλγουόκι, που μετατέθηκε από τα μέσα Ιουλίου στις 17 Αυγούστου.

Στο μεταξύ οι χιλιάδες Αμερικανικοί κινεζικής καταγωγής που αποτελούν στόχο αυξανόμενων ρατσιστικών επιθέσεων εξασφάλισαν μέσα από τις οργανώσεις και τις ομάδες τους στα social media την εισαγωγή 18.000 μασκών από την Κίνα, τις οποίες διένειμαν σε νοσοκομεία της Ν. Υόρκης και του Λονγκ Άιλαντ. Καθώς κάποια νοσοκομεία στο Μπρονξ και άλλες συνοικίες έχουν πάψει ουσιαστικά να δέχονται νέους ασθενείς και βρίσκονται στο όριο της λειτουργίας τους, ο δήμαρχος Μπιλ ντε Μπλάζιο απηύθυνε έκκληση σε εθελοντές γιατρούς και νοσηλευτές από όλη τη χώρα να σπεύσουν επειγόντως.

Υπό άλλες συνθήκες η νέα τραγωδία της «καταραμένης» οικογένειας Κένεντι - ο θάνατος της 40χρονης εγγονής του Ρόμπερτ Κένεντι και του 8χρονου γιου της- θα ήταν πρώτο θέμα στα αμερικανικά και διεθνή ΜΜΕ. Τώρα όμως έγινε ένα φευγαλέο μονόστιχο... ■



ΤΟ «ΘΑΥΜΑ» ΒΑΣΙΣΤΗΚΕ ΣΕ 4 ΑΞΟΝΕΣ: ΕΓΚΑΙΡΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ, ΣΑΦΗΣ ΔΟΜΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΕΦΑΡΜΟΓΗ

ΔΟΚΙΜΑΣΜΕΝΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΙΣ ΕΠΙΔΗΜΙΕΣ ΚΑΙ ΞΕΚΑΘΑΡΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

Η Ταϊβάν εξουδετέρωσε τον ιό

Η ταχύτητα, η ετοιμότητα, η διαφάνεια και αναμφοβή-τητα η εμπειρία έκαναν την Ταϊβάν να ξεχωρίζει για τον τρόπο που αντιμετώπισε αποτελεσματικά την εξάπλωση του κορονοϊού.

Τρεις μήνες μετά τη μετάδοση του ιού από ζώο στον άνθρωπο στην Ουχάν της Κίνας, λίγα χιλιόμετρα μακριά, η νησιωτική Ταϊβάν, με 24 εκατομμύρια κατοίκους, καταγράφηκε 363 κρούσματα και πέντε θύματα, την ώρα που τα γειτονικά κράτη καταγράφουν πολύ χειρότερη, κλιμακούμενη εικόνα.

Το μοντέλο... «made in Taiwan» βασίστηκε σε τέσσερις άξονες: Εγκαιρη παρέμβαση, σαφής δομή διοίκησης, εφαρμογή δοκιμασμένης στρατηγικής απέναντι στις επιδημίες και ξεκάθαρη επικοινωνία με τους πολίτες.

Καραντίνα

Αρχικά επέβαλε εμπάργκο στις πτήσεις από και προς περιοχές της Κίνας, υποχρεώνοντας σε καραντίνα δύο εβδομάδων όσους ταξιδιώτες προέρχονταν από περιοχές υψηλού κινδύνου.

Εξαιτίας της εμπειρίας που έχει, κατέστρωσε άμεσα επιχειρησιακό σχέδιο, καθόρισε αρμοδιότητες σε διάφορα τμήματα της κρατικής μηχανής, ενώ οι επίσημες ανακοινώσεις και τοποθετήσεις γίνονται από λοιμωξιολόγους και επιδημιολόγους.

Οι αρμόδιοι φορείς εκτίμησαν από την πρώτη στιγμή τον κίνδυνο της εξάπλωσης του κορονοϊού, προμηθεύτηκαν μάσκες προτού υπάρξει μεγάλη ζήτηση και ήδη



Η Ταϊβάν τοποθέτησε συσκευές απολύμανσης σε κάθε κτίριο και ενεργοποίησε σύστημα ηλεκτρονικής ειδοποίησης των κατοίκων προκειμένου να γνωρίζουν όλοι από ποια φαρμακεία μπορούν να προμηθευτούν μάσκες.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

από τον Ιανουάριο όλοι στη χώρα τις φορούσαν. Παράλληλα, τέθηκε σε εφαρμογή σύστημα έγκαιρης πληροφόρησης σχετικά με την εμφάνιση κρουσμάτων σε γειτονιές ή πόλεις, τοποθετήθηκαν συσκευές απολύμανσης σε κάθε κτίριο και ενεργοποιήθηκε σύστημα ηλεκτρονικής ειδοποίησης των κατοίκων

Η νησιωτική χώρα, που έχει μόνο 363 κρούσματα και 5 νεκρούς, προμηθεύτηκε γρήγορα μάσκες και τις επέβαλλε στους κατοίκους

προκειμένου να γνωρίζουν όλοι από ποια φαρμακεία μπορούν να προμηθευτούν μάσκες.

Η Ταϊβάν φαίνεται πως αξιοποίησε αποτελεσματικά τα μαθήματα από την εθνική τραγωδία του 2003. Τότε, κατά τη διάρκεια της εξάπλωσης του SARS -«ξαδελφάκι» του νέου κορονοϊού- η νησιωτική χώρα ήταν από τις περιοχές που επλήγησαν περισσότερο, μαζί με το Χονγκ Κονγκ και τη Νότια Κίνα. Περισσό-

τεροι από 150.000 άνθρωποι τέθηκαν σε καραντίνα και 181 άνθρωποι πέθαναν, αριθμοί που εκτιμάται ότι θα ήταν πολύ μεγαλύτεροι με τον SARS-CoV-2.

«Μετά από τον SARS, προετοιμαζόταν ήδη για την επόμενη επιδημία», δήλωσε ο Τζέισον Γουάινγκ, αναπληρωτής καθηγητής παιδιατρικής στο «Stanford Medicine» στην Καλιφόρνια. «Οι κυβερνήσεις οφείλουν να λαμβάνουν τα μέτρα τους πριν καν οι πολίτες καταλάβουν τι συμβαίνει», ανέφερε.

Μη μέλος του ΠΟΥ

Η νησιωτική χώρα δεν είναι καν μέλος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας -είναι η μόνη χώρα στην οποία έχουν καταγραφεί κρούσματα του κορονοϊού και δεν είναι μέλος του ΠΟΥ- γεγονός που σημαίνει ότι οι υγειονομικές αρχές και η κυβέρνηση δεν λαμβάνουν την πολύτιμη βοήθεια για την αντιμετώπιση της επιδημίας.

Αιτία της μη συμμετοχής της στον ΠΟΥ είναι η άρνηση της Κίνας, που μπλοκάρει και την υποψηφιότητά της στον ΟΗΕ, αφού θεωρεί τη χώρα ως αποσχισθείσα περιοχή της που δεν δικαιούται να λειτουργεί ως μια ανεξάρτητη δημοκρατία και στόχος της είναι να τη γονατίσει οικονομικά, πολιτικά και να την απομονώσει σε διεθνές επίπεδο.

Η Ταϊβάν όμως, παρ' ότι είναι μόνη της στη μάχη κατά του ιού, έχει καταφέρει να ελέγξει αποτελεσματικά την κατάσταση, προκαλώντας το ενδιαφέρον του διεθνούς τύπου, που αναφέρεται στην επιτυχία της χώρας. ■

Η Φινλανδία «ξέθαψε» τα παλαιά αλλά χρήσιμα ιατρικά της αποθέματα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 06-04-2020
Επιφάνεια: 259.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΕΤΟΙΜΟΠΟΛΕΜΗ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Η Φινλανδία «ξέθαψε» τα παλαιά αλλά χρήσιμα ιατρικά της αποθέματα



Η Φινλανδία παραμένει μέχρι σήμερα υπερ-επαρκής σε μάσκες, ιατρικό εξοπλισμό, τρόφιμα, καύσιμα και γεωργικά εργαλεία.

Η ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ των 5,5 εκατομμυρίων -με 1927 βεβαιωμένα κρούσματα και 28 θανάτους έως χτες από κορονοϊό- είναι μακράν το πιο ετοιμοπόλεμο έθνος στον κόσμο για να αντιμετωπίσει την κρίση, αποκάλυψαν οι «New York Times».

Σε αντίθεση με τη Νορβηγία, τη Σουηδία και τη Δανία, που εξαέρωσαν τα «πολεμικά τους αποθέματα» μετά τη λήξη του Ψυχρού Πολέμου (1990) και βρέθηκαν ανέτοιμες απέναντι στον Covid-19, η Φινλανδία παραμένει μέχρι σήμερα υπερ-επαρκής σε μάσκες, ιατρικό εξοπλισμό, τρόφιμα, καύσιμα, γεωργικά εργαλεία, ακόμη και... πρώτες ύλες για την κατασκευή πυρομαχικών! Η αυτάρκεια της σκανδιναβικής χώρας μάλλον ενισχύει τον εγωισμό της, καθώς, όπως γνωρίζουμε, συ-

ντάχθηκε από την πρώτη στιγμή με το μπλοκ Γερμανίας, Ολλανδίας, Αυστρίας, Σλοβακίας στην άρνηση της έκδοσης κορονο-ομολόγου, που ζήτησαν η Ελλάδα και άλλοι Νότιοι.

«Η συνεχής επαγρύπνηση για μεγάλες καταστροφές ή έναν παγκόσμιο πόλεμο βρίσκεται βαθιά στο DNA μας», εξήγησε ο επικεφαλής της Εθνικής Υπηρεσίας Εκτάκτου Ανεφοδιασμού του Ελσίνκι, Τόμι Λουνέμα. Ετσι, με το που χτύπησε την ανθρωπότητα η κρίση του κορονοϊού, η Φινλανδία ξεσφράγισε τα ιατρικά της αποθέματα, για πρώτη φορά μετά τον Δεύτερο Παγκόσμιο Πόλεμο. Ο Λουνέμα αρνείται να αποκαλύψει τον αριθμό των προμηθειών και την τοποθεσία αποθήκευσής τους, επικαλούμενος ύψιστο κρατικό απόρρητο. Παραδέχεται πάντως ότι

οι φινλανδικές μάσκες «είναι παλιές, αλλά κάνουν τη δουλειά τους». Οι πληροφορίες λένε ότι τα φινλανδικά ιατρικά, διατροφικά και ενεργειακά αποθέματα είναι διάσπαρτα σε αποθηκευτικούς χώρους της Χώρας των Χιλίων Λιμνών (όπως περίπου τα πολυβολεία στην Αλβανία του Χότζα).

Μολονότι ουδετεροποιήθηκε μετά τον πόλεμο (εξ ου και ο όρος «φινλανδοποίηση»), η Φινλανδία ποτέ δεν απαλλάχθηκε από το σύνδρομο της σοβιετικής εισβολής του 1939.

Παράλληλα, δεν έπαψε να την κατατρύχει ο κίνδυνος ενός ρωσικού ναυτικού αποκλεισμού στη Βαλτική, που θα της απέκοπτε την έξοδο στη Βόρεια Θάλασσα.

Γ. ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ



Η Ελλάδα πρωτοπόρος στη «μάχη» κατά του ιού!

» Μαζί με την Αγγλία συμμετέχει σε διεθνή μελέτη για την ανακάλυψη θεραπειών της φονικής ασθένειας

Άλλη μια φορά η Ελλάδα αποδεικνύει ότι είναι πρωτοπόρος, καθώς τέσσερις πανεπιστημιακές κλινικές του ΕΚΠΑ, από τα Νοσοκομεία «Αττικόν», «Ευαγγελισμός», «Σωτηρία» και ΑΧΕΠΑ, συμμετέχουν σε μια νέα πρωτοποριακή διεθνή μελέτη, στο πλαίσιο της προσπάθειας που καταβάλλεται παγκοσμίως για την ανακάλυψη καινοτόμων θεραπειών κατά της ασθένειας Covid-19. Οι κλινικές με επιστήμονες από το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών πήραν το πρώτο φως για να συμμετάσχουν στην εν λόγω μελέτη, που εγκρίθηκε στις αρχές Μαρτίου.

Συγκεκριμένα, η Ελλάδα και η Αγγλία είναι οι πρώτες χώρες στην Ευρώπη για τις οποίες εγκρίθηκε η ένταξη στη διεξαγωγή της τεράστιας μελέτης «Adaptive Covid-19 Treatment Trials».

Πρόκειται για μια προσπάθεια στην οποία συμμετέχουν παγκοσμίως 75 κλινικές, ώστε να επιβεβαιωθεί αν θα τελεσφορήσουν οι πιο ελπιδοφόρες -έως σήμερα- πειραματικές θεραπείες κατά του ιού,

ώστε να παραχθούν νέα καινοτόμα φάρμακα που θα ανακόψουν τη θανατηφόρα πορεία του κορονοϊού που περιζεί όλο τον πλανήτη.

Η ένταξη της Ελλάδας στη μελέτη «Adaptive Covid-19 Treatment Trial» εγκρίθηκε στις αρχές Μαρτίου με αριθμό πρωτοκόλλου DMID: 20-0006.

Ομάδα ελέγχου

Η μελέτη είναι μία προσαρμοστική, τυχαιοποιημένη, διπλά τυφλή δοκιμή, με ομάδα ελέγχου που θα αξιολογήσει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα καινοτόμων θεραπευτικών φαρμάκων σε ενήλικες που νοσηλεύονται με Covid-19. Η πολυκεντρική δοκιμή θα διεξαχθεί σε 75 κλινικές παγκοσμίως, ενώ ήδη η μελέτη διεξάγεται στις ΗΠΑ και σε άλλες χώρες εκτός Ευρώπης. Χρηματοδοτείται από τα Ινστιτούτα Υγείας των ΗΠΑ και χορηγός για την Ε.Ε. είναι το πανεπιστήμιο της Μινεσότα.

Σε αυτό το στάδιο της μελέτης θα αξιολογηθούν η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του πειραματικού αντι-



Είναι πραγματικά εντυπωσιακή η πρωτοφανής προσφορά σε δωρεές που έχουν πραγματοποιήσει και συνεχίζουν να ανακοινώνουν οι επιχειρήσεις, τα κοινωφελή ιδρύματα, οι φορείς, αλλά και μεμονωμένοι πολίτες, οι οποίοι έχουν ανταποκριθεί στις έκτακτες ανάγκες για την αντιμετώπιση της πανδημίας του SARS Covid-19.

Στο πλαίσιο αυτό, έχει ήδη δρομολογηθεί μια ταχεία και διαφανής διαδικασία αποδοχής όλων των προσφορών, τόσο σε είδη νοσοκομειακού εξοπλισμού όσο και σε χρηματικές δωρεές. Για την επίλυση των διαδικασιών, συστήνεται τριμελής επιτροπή ελέγχου και λογοδοσίας αξιοποίησης χρηματικών δωρεών, με επικεφαλής τον τέως πρόεδρο του Συμβουλίου της Επικρατείας, Σωτήρη Ρίζο και μέλη τον πρώην πρότα-νη του ΕΚΠΑ, καθηγη-

τή Ιατρικής Χρήστο Κίττα και τον καθηγητή Management & Human Resources του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών, Δημήτρη Μπουραντά.

Για την άμεση αξιοποίηση των χρηματικών δωρεών, η διαδικασία είναι η εξής, όπως αναφέρει το υπουργείο Υγείας: α) Φυσικά ή νομικά πρόσωπα μπορούν να απευθύνουν δήλωση χρηματικής δωρεάς στο υπουργείο Υγείας και στο email yygeias@gmail.com, με σκοπό την αγορά νοσοκομειακού εξοπλισμού, μέσων ατομικής προστασίας και φαρμάκων, για χρήση από όλες τις δομές Δημόσιας Υγείας. β) Η δήλωση δω-

ρεάς εγκρίνεται από τον **υπουργό Υγείας** και ορίζεται η ΙΦΕΤ ΑΕ ως αποδέκτης της χρηματικής δωρεάς, που υλοποιεί την προμήθεια σε αναγκαία υλικά γ) Τα είδη εξοπλισμού αποδίδονται προς τις **ΥΠΕ** και τα **νοσοκομεία** της περιοχής τους.

Σε ανακοίνωσή του, το υπουργείο Υγείας αναφέρει ότι ο υπουργός, Βασίλης Κικίλιας, «ευχαριστεί όλους τους δωρητές που καθημερινά και γενναϊόδωρα προσφέρουν για την αγορά εξοπλισμού, την προμήθεια μέσων ατομικής προστασίας, αλλά και μέ-

“
Σύσταση τριμελούς επιτροπής ελέγχου για την αξιοποίηση των προσφορών

Δωρεές με διαφανείς διαδικασίες

Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας



κού φαρμάκου remdesivir στην αντιμετώπιση του Covid-19. Οι ασθενείς που συμμετέχουν στη μελέτη θα αξιολογούνται καθημερινά από τους επιστήμονες στο νοσοκομείο, αλλά και μετά, όταν θα πάρουν εξιτήριο για το σπίτι τους. Μάλιστα, σύμφωνα με το επιστημονικό πρωτόκολλο της μελέτης, οι πρώην ασθενείς θα επανεξεταστούν από τους λοιμωξιολόγους κατά τη 15η και την 29η ημέρα.

Στην Ελλάδα η μελέτη συντονίζεται από την Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, με επιστημονική υπεύθυνη την καθηγήτρια Γιώτα Τουλούμη, ενώ θα συμμετέχουν η Δ' Παθολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «Αττικόν»,

με επιστημονική υπεύθυνη την αναπληρώτρια καθηγήτρια Αναστασία Αντωνιάδου, η Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ του Γενικού Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», με

επιστημονικό υπεύθυνο τον καθηγητή Σπύρο Ζακυνθινό, η Α' Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος «Η

Σωτηρία», με επιστημονικό υπεύθυνο τον καθηγητή Νικόλαο Κουλούρη, και η Α' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, με επιστημονικό υπεύθυνο τον αναπληρωτή καθηγητή Συμεών Μεταλλίδη.

“

Στην έρευνα περιλαμβάνονται πανεπιστημιακές κλινικές τεσσάρων νοσοκομείων

Τέσσερις κλινικές του Καποδιστριακού σε διεθνή μελέτη για τη θεραπεία του Covid-19

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	06-04-2020
Επιφάνεια:	284.68 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τέσσερις κλινικ

ΑΛΛΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ η Ελλάδα αποδεικνύει ότι είναι πρωτοπόρος, καθώς τέσσερις πανεπιστημιακές κλινικές του ΕΚΠΑ, από τα **Νοσοκομεία «Αττικόν», «Ευαγγελισμός», «Σωτηρία» και ΑΧΕΠΑ**, συμμετέχουν σε μια νέα πρωτοποριακή διεθνή μελέτη, στο πλαίσιο της προσπάθειας που καταβάλλεται παγκοσμίως για την ανακάλυψη καινοτόμων θεραπειών κατά της ασθένειας Covid-19. Οι κλινικές με επιστήμονες από το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών πήραν το πράσινο φως για να συμμετάσχουν στην εν λόγω μελέτη, που εγκρίθηκε στις αρχές Μαρτίου.

Συγκεκριμένα, η Ελλάδα και η Αγγλία είναι οι πρώτες χώρες στην

ές του Καποδιστριακού σε διεθνή μελέτη για τη θεραπεία του Covid-19

Ευρώπη για τις οποίες εγκρίθηκε η ένταξη στη διεξαγωγή της τεράστιας μελέτης «Adaptive Covid-19 Treatment Trial».

Πρόκειται για μια προσπάθεια στην οποία συμμετέχουν παγκοσμίως 75 κλινικές, ώστε να επιβεβαιωθεί αν θα τελεσφορήσουν οι πιο ελπιδοφόρες -έως σήμερα- πειραματικές θεραπείες κατά του ιού, ώστε να παραχθούν νέα καινοτόμα φάρμακα που θα ανακόψουν τη θανατηφόρα πορεία του κορονοϊού που θερίζει όλο τον πλανήτη.

Η ένταξη της Ελλάδας στη μελέτη «Adaptive Covid-19 Treatment Trial» εγκρίθηκε στις 3 Μαρτίου με αριθμό πρωτοκόλλου DMID: 20-0006. Η μελέτη είναι μία προσαρμοστική, τυχαί-

οποιημένη, διπλά τυφλή δοκιμή, με ομάδα ελέγχου που θα αξιολογήσει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα καινοτόμων θεραπευτικών φαρμάκων σε ενήλικες που νοσηλεύονται με Covid-19.

Ευρεία κλίμακα

Η πολυκεντρική δοκιμή θα διεξαχθεί σε 75 κλινικές παγκοσμίως, ενώ ήδη η μελέτη διεξάγεται στις ΗΠΑ και σε άλλες χώρες εκτός Ευρώπης. Χρηματοδοτείται από τα Ινστιτούτα Υγείας των ΗΠΑ και χορηγός για την Ε.Ε. είναι το πανεπιστήμιο της Μινεσότα.

Σε αυτό το στάδιο της μελέτης θα αξιολογηθούν η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του πειραματικού

αντιικού φαρμάκου remdesivir στην αντιμετώπιση του Covid-19. Οι ασθενείς που συμμετέχουν στη μελέτη θα αξιολογούνται καθημερινά από τους επιστήμονες στο νοσοκομείο, αλλά και μετά, όταν θα πάρουν εξιτήριο για το σπίτι τους.

Μάλιστα, σύμφωνα με το επιστημονικό πρωτόκολλο της μελέτης, οι πρώην ασθενείς θα επανεξεταστούν από τους λοιμωξιολόγους κατά τη 15η και την 29η ημέρα.

Στην Ελλάδα η μελέτη συντονίζεται από την Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, με επιστημονική υπεύθυνη την καθηγήτρια Γιώτα Τουλούμη, ενώ θα συμμετέχουν η Δ' Παθολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ του Πανεπιστη-

μιακού Νοσοκομείου «Αττικόν», με επιστημονική υπεύθυνη την αναπληρώτρια καθηγήτρια Αναστασία Αντωνιάδου, η Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ του Γενικού Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», με επιστημονικό υπεύθυνο τον καθηγητή Σπύρο Ζακυνθινό, η Α' Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος «Η Σωτηρία», με επιστημονικό υπεύθυνο τον καθηγητή Νικόλαο Κουλούρη, και η Α' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, με επιστημονικό υπεύθυνο τον αναπληρωτή καθηγητή Συμεών Μεταλλίδη.



REUTERS/MANUELE SIMONE/STR

Βενετσιάνα παρακολουθεί τους άδειους δρόμους και τα κανάλια της πόλης της καθισμένη στο παράθυρό της κατά τη διάρκεια της καραντίνας

Μαζικά τεστ και παραμονή των νοσούντων στα σπίτια τους αντί για νοσηλεία φαίνεται πως έσωσαν την περιφέρεια της Βενετίας και της Βερόνας από όσα συνέβησαν στη γειτονική περιοχή

Πώς το Βένετο γλίτωσε

ΟΤΑΝ, ΣΤΑ ΤΕΛΗ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ, στη Λομβαρδία και στο Βένετο καταγράφηκαν τα πρώτα τοπικά κρούσματα μετάδοσης του κορωνοϊού, στις δύο αυτές περιοχές της Βόρειας Ιταλίας γρήγορα στήθηκαν οδοφράγματα, η πρώτη κίνηση στην Ευρώπη για απαγόρευση κυκλοφορίας, που αποτέλεσε προηγούμενο και για όλες τις άλλες χώρες της Γηραιάς Ηπείρου.

Εκτοτε η κατάσταση σε αυτές τις δύο εύπορες γειτονικές περιοχές, με ένα από τα καλύτερα συστήματα υγείας στην Ευρώπη, έχει εξελιχθεί πολύ διαφορετικά. Η Λομβαρδία, όπου επικράτησε μια καταστροφική άνευ προηγούμενου στην Ευρώπη σε περίοδο ειρήνης, κατέγραψε ποσοστό θανάτου 17,6% των νοσούντων, με τις σκηνές στρατιωτικών φορτηγών που μεταφέρουν εκατοντάδες σορούς από το Μπέργκαμο να σοκάρουν όλο τον πλανήτη. Στο κοντινό Βένετο, το ποσοστό θανάτου των νοσούντων είναι μόνο 5,6%. Παρότι οι ιολόγοι

προειδοποιούν πως το ποσοστό αυτό συνδέεται στενά με τον αριθμό των τεστ που γίνονται, αποδίδουν τη διαφορά και σε άλλους παράγοντες, όπως η άρνηση του Βένετο να νοσηλεύονται οι ασθενείς, σε σύγκριση με τη Λομβαρδία που ακολούθησε διαφορετική τακτική. «Το Βένετο έχει πολύ χαμηλή θνησιμότητα σε σύγκριση με την υπόλοιπη Ιταλία», εξηγεί ο καθηγητής Αντρέα Κρισάντι, επιφανής ιολόγος από το Πανεπιστήμιο της Πάδοβας, υπεύθυνος για το πρόγραμμα μαζικών τεστ στο Βένετο. «Αυτό δείχνει ότι η προσέγγισή μας μέχρι στιγμής ήταν αποτελεσματική».

Η Λομβαρδία με πληθυσμό 10 εκατομμυρίων κατοίκων είχε καταγράψει μέχρι χθες 8.656 θανάτους, δηλαδή 56,3% του συνολικού αριθμού θανάτων στην Ιταλία. Το Βένετο, με πληθυσμό 4,9 εκατομμυρίων, καταγράφει 607 θανάτους και 10.824 διαγνωσμένα κρούσματα. Τα πολλά τεστ και η ικνυλάτση επαφών των

σε την τύχη της Λομβαρδίας

κρουσμάτων στο Βένετο θεωρούνται ο κυριότερος λόγος για την πιο αποτελεσματική διαχείριση της πανδημίας στην περιοχή αυτή, σε σύγκριση με τις γειτονικές.

Ο Λούκα Ζάια, κυβερνήτης του Βένετο, ήταν ο πρώτος επικεφαλής μιας περιοχής που κατέστρωσε εκτεταμένο πρόγραμμα τεστ πολιτών, το οποίο περιλαμβάνει τεστ που γίνονται drive-through, δηλαδή σε πολίτες μέσα στα αυτοκίνητά τους, καθώς και τεστ στα κέντρα υγείας. Η απόφαση αυτή ελήφθη σε αντίθεση με τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, που συμβουλεύει να γίνονται τεστ μόνο σε πιθανά κρούσματα. Ακούγοντας τη συμβουλή των τοπικών επιστημόνων, στην περιοχή έχουν μέχρι σήμερα πραγματοποιηθεί 133.289



τεστ, ο δεύτερος υψηλός αριθμός στην Ιταλία μετά τη Λομβαρδία, παρότι το Βένετο έχει τον μισό πληθυσμό. Αυτός βέβαια δεν είναι ο μοναδικός λόγος για τη χαμηλότερη θνησιμότητα. Για τον Γζόρτζιο Παλού, έναν από τους πιο έγκυρους ιολόγους της Ευρώπης και επιστημονικό σύμβουλο του Βένετο, κρίσιμος παράγοντας ήταν και ο αριθμός των διαγνωσμένων ασθενών που νοσηλεύθηκαν στα νοσοκομεία. Ο αριθμός τους στην αρχή της επιδημίας έφθασε στο 65% στη Λομβαρδία. Αυτό, σε σύγκριση με μόλις 20% στο Βένετο, όπου οι οδηγίες στην πλειονότητα των ασθενών ήταν να παραμείνουν σπίτι τους, εκτός αν η κατάστασή τους χειρότερη πολύ. «Όσο πιο πολλούς ασθενείς δέχεται στα νοσοκομεία, τόσο πιο πολλά

κρούσματα έχεις», εξηγεί. «Ουσιαστικά δημιουργείς επιδημία, μια και στην αρχή κανείς δεν φρόντιζε να εξετάζει γιατρούς ή νοσοκόμες, οι οποίες μετέφεραν σπίτι τους τη λοίμωξη». Μέχρι σήμερα περισσότεροι από 60 γιατροί και εργαζόμενοι στην υγεία έχουν πεθάνει στην Ιταλία, η πλειονότητα αυτών στη Λομβαρδία. Ομάδα γιατρών σε μεγάλο νοσοκομείο του Μπέργκαμο προειδοποίησαν πριν από λίγες ημέρες ότι τα νοσοκομεία έχουν γίνει η κύρια πηγή μετάδοσης του Covid-19 και προέτρεψαν τους περισσότερους ασθενείς να παραμείνουν στις οικίες τους.

«Σε όλο αυτό», προσθέτει ο Παλού, «μπορεί να έπαιξαν ρόλο και οι πολιτικές πιέσεις. Στην αρχή της κρίσης ο πρωθυπουργός Κόντε επέκρινε τα νοσοκομεία στη Λομβαρδία και ως απάντηση οι γιατροί ήθελαν να δείξουν ότι νοσηλεύουν ασθενείς και δεν τους λένε να μείνουν στο σπίτι τους».



Κόσμος

Η ΖΩΗ ΜΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ



«ΗΠΑ, Κίνα και ΕΕ πρέπει άμεσα να συνεργαστούν»

Οι αναλυτές προειδοποιούν, την ώρα που ο αμερικανός πρόεδρος Ντόναλντ Τραμπ συνεχίζει τις αβάσιμες διαβεβαιώσεις παρά τους ήδη σχεδόν 8.500 θανάτους στη χώρα του

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Ανάμεσα σε ζοφερές προειδοποιήσεις και αβάσιμες διαβεβαιώσεις ο πρόεδρος Τραμπ προέβλεψε χθες αύξηση του ήδη μεγάλου αριθμού θανάτων στις ΗΠΑ στην εβδομάδα που ξεκινά από σήμερα, την «πιο σκληρή» της πανδημίας, όπως τη χαρακτήρισε, πριν επιδοθεί και πάλι σε ιατρικές συμβουλές χωρίς καμία βάση. Κατέληξε πάλι στην αδιανόητη, σύμφωνα με τους ειδικούς, άποψή του ότι οι Αμερικανοί θα γεμίσουν τις εκκλησίες «ή έστω τα προαύλια των εκκλησιών» την επόμενη Κυριακή, οπότε και γιορτάζεται το Πάσχα των Καθολικών. Την ίδια ώρα ο αναλυτής του CNN Φαρίντ Ζακαρία προειδοποιεί: «Είναι η μεγαλύτερη παγκόσμια κρίση που έχουμε δει ποτέ και δεν θα επιστρέψει η κανονικότητα αν δεν συνεργαστούν

ΗΠΑ, Κίνα, ΕΕ». Στη χώρα με τους 8.454 θανάτους και τα 311.637 επιβεβαιωμένα κρούσματα - δηλαδή το 1/4 των παγκόσμιων κρουσμάτων -, ο πρόεδρος έκανε λόγο για «πολλούς θανάτους ακόμα», στη διάρκεια ενημέρωσης στον Λευκό Οίκο, όπου παρουσιάστηκαν πίνακες που δείχνουν ότι εκτός από τη Νέα Υόρκη και τη Λουιζιάνα, μεγάλη έξαρση παρατηρείται και σε άλλες Πολιτείες όπως η Πενσυλβάνια, το Κολοράντο καθώς και η περιοχή της πρωτεύουσας Ουάσιγκτον. Ωστόσο η Νέα Υόρκη είναι εκείνη που βρίσκεται στο επίκεντρο, με τον κυβερνήτη Αντριου Κούσο να ανακοινώνει πως η κορύφωση αναμένεται στο τέλος της εβδομάδας και να προ-



ειδοποιεί για άλλη μια φορά ότι η Πολιτεία «δεν είναι επαρκώς προετοιμασμένη» για να αντιμετωπίσει τέτοια αύξηση κρουσμάτων. Εκείνο που δημιουργεί ακόμα μεγαλύτερη ανησυχία είναι το γεγονός ότι ο πρόεδρος Τραμπ ανέθεσε τον συντονισμό της αντιμετώπισης

της πανδημίας στον γαμπρό του Τζάρεντ Κούσερ, ο οποίος δεν φημίζεται για τις σωστές αποφάσεις του. Ο 39χρονος Κούσερ ανέλαβε το έργο να εκτιμά τα αιτήματα που έρχονται στην κυβέρνηση από τους κυβερνήτες και να συντονίζει τις ιδιωτικές επιχειρήσεις προκειμένου να υπάρχει επάρκεια ιατροφαρμακευτικού εξοπλισμού στα

Οι σκηνές με μέλη ιατρικού προσωπικού να μεταφέρουν σορούς ασθενών από την πανδημία στη Νέα Υόρκη σοκάρουν. Ωστόσο, η εβδομάδα που ξεκινά αναμένεται πιο ζοφερή για τις ΗΠΑ



REUTERS/ANDREW KELLY

νοσοκομεία όλης της χώρας. Επειτα από την εξέλιξη αυτή, οι ειδικοί ανησυχούν ακόμα περισσότερο.

Όπως και οι αναλυτές. «Η επιδημία του κορωνοϊού ανήκει σε μια σειρά αλληπάλλων κρίσεων που τρέφει η μία την άλλη και θα φθάσουν σε κάθε άκρη του πλανήτη» διαπιστώνει ο αναλυτής του CNN και πρώην διευθυντής του περι-

ΧΕΝΡΙ ΚΙΣΙΝΓΚΚΕΡ

«Ποτέ ξανά ίδιος ο κόσμος»

Την εκτίμηση ότι η πανδημία του κορωνοϊού θα μπορούσε αλλάξει για πάντα τον πλανήτη κάνει με άρθρο του στην εφημερίδα «Wall Street Journal» ο Χένρι Κίσιγκκερ, πρώην υπουργός Εξωτερικών των ΗΠΑ. Ο 96χρονος πολιτικός προειδοποιεί ότι οι ΗΠΑ θα πρέπει να ξεκινήσουν επειγόντως να σχεδιάζουν μια «νέα εποχή», συγκρίνοντας τη σημερινή κατάσταση με τα χρόνια του Β' Παγκοσμίου Πολέμου. Και τονίζει: «Όταν τελειώσει η πανδημία, οι θεσμοί πολλών κρατών θα θεωρηθούν αποτυχημένοι. Το αν αυτή η θέση είναι αντικειμενική δεν έχει κάποια σημασία. Η πραγματικότητα είναι ότι ο κόσμος δεν θα είναι ποτέ πια αυτός που ήταν μετά τον κορωνοϊό. Με το να διαφωνούμε τώρα για το παρελθόν απλά καθιστά δυσκολότερο να κάνουμε αυτό που πρέπει».

οδικού «Time», Φαρίντ Ζακαρία. Προς τι τόση απαισιοδοξία; Δεν κατανοούμε ακόμη το τι θα κληθεί ο κόσμος μας να πληρώσει. Δεν θα επιστρέψουμε σε κάτι που να μοιάζει με νορμάλ ζωή εάν οι ισχυρές χώρες δεν βρουν τρόπο να συνεργαστούν και να αντιμετωπίσουν από κοινού τις απειλές».

Η πρώτη κρίση είναι η υγειονομική που ήδη έχει προκαλέσει την οικονομική. «Στα δύο χρόνια, 2008-2010, της ύφεσης, στις ΗΠΑ χάθηκαν 8,8 εκατομμύρια θέσεις εργασίας. Μόνο τις τελευταίες δύο εβδομάδες, χάθηκαν 10 εκατομμύρια θέσεις εργασίας στις ΗΠΑ. Η οικονομική κρίση με τη σειρά της οδηγεί σε πολιτική κρίση και δημιουργεί τον κίνδυνο πτώχευσης σε αρκετές χώρες. Η Ιταλία ήδη εισέρχεται στην κρίση με πολύ υψηλό δημόσιο χρέος, που θα αυξηθεί ακόμα περισσότερο για να αντιμετωπιστούν οι οικονομικές

συνέπειες της πανδημίας. Ωστόσο και άλλες ευρωπαϊκές χώρες κινδυνεύουν – ακόμα και η Γερμανία, η οποία δεν είχε ύφεση εδώ και 10 χρόνια, αναμένει πτώση του ΑΕΠ της κατά 5%. Και ακόμη δεν βλέπω επαρκή κοινή απάντηση. Ακόμη δεν καταλαβαίνουν ότι πρόκειται για υπαρξιακή απειλή: Εάν η Ευρώπη δεν δράσει συντονισμένα σε ευρεία κλίμακα και με νέα εργαλεία, η κατάσταση θα εξελιχθεί σε δίνη από την οποία κανένας δεν θα γλιτώσει τελικά».

Εκείνο που χρειάζεται, τονίζει ο Ζακαρία, είναι η άμεση διεθνής συνεργασία ΗΠΑ, Κίνας και ΕΕ. «Θα πρέπει να εργαστούν όλοι μαζί για την παραγωγή εμβολίου για τον COVID-19 όπως έγινε στη μάχη για το AIDS. Το πρόβλημα είναι ότι η πανδημία προκαλεί έντονα προστατευτικά ένστικτα που παραβλέπουν το βασικό: ότι βρισκόμαστε όλοι στην ίδια βάρκα».

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ: «Πόλεμος» για τις μάσκες - Φρένο στις εξαγωγές από Τραμπ

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	1-2	Ημερομηνία έκδοσης:	06-04-2020
Επιφάνεια:	238.88 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΟΛΕΜΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΑΣΚΕΣ

Η Κίνα πούλησε πάνω από 4 δισεκατομμύρια

► ΣΕΛ. 2

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ: «Πόλεμος» για τις μάσκες Φρένο στις εξαγωγές από Τραμπ

Η ΚΙΝΑ έχει πουλήσει από τις αρχές Μαρτίου σχεδόν 4 δισεκατομμύρια μάσκες σε ξένες χώρες, που δίνουν μάχη κατά της πανδημίας του νέου κορωνοϊού, έγινε γνωστό από τις κινεζικές αρχές. Παρά την μείωση του αριθμού των κρουσμάτων στην κινεζική επικράτεια, το Πεκίνο προέτρεψε τα εργοστάσια να αυξήσουν την παραγωγή ιατρικών εξοπλισμών τη στιγμή που άλλες χώρες αντιμετωπίζουν ελλείψεις. Από την 1η Μαρτίου, η Κίνα έχει εξάγει προς 50 και πλέον χώρες 3,86 δισεκατομμύρια μάσκες, 37,5 εκατομμύρια στολές προστασίας, 16.000 αναπνευστήρες και 2,84 εκατομμύρια σκευάσματα ανίχνευσης του Covid-19, δήλωσε η Γίν Χάι, εκπρόσωπος των τελωνειακών υπηρεσιών. Συνολικά, οι εξαγωγές αυτές υπολογίζονται σε 10,2 δισεκατομμύρια γουάν (1,33 δισεκατομμύρια ευρώ). Ορισμένες χώρες, εντούτοις, διαμαρτύρονται για την ποιότητα του ιατρικού εξοπλισμού που εισάγουν από την Κίνα. Σε αυτό το πλαίσιο και η Ολλανδία ανακοίνωσε την 28η Μαρτίου την ανάκληση 600.000 μασκών που προέρχονταν από ένα φορτίο 1,3 εκατομμυρίων από την Κίνα, διότι δεν ανταποκρίνονταν στα πρότυπα ποιότητας, δεν έκλειναν σωστά στο πρόσωπο και είχαν φίλτρα που δεν λειτουργούσαν σωστά. Η Κίνα απάντησε ότι ο κατασκευαστής είχε «με σαφήνεια εξηγήσει ότι οι μάσκες δεν ήταν χειρουργικές». Κινέζοι αξιωματούχοι αντέκρουσαν σήμερα τις πληροφορίες μέσω ενημέρωσης σχετικά με την ποιότητα του ιατρικού εξοπλισμού που παράγεται στην Κίνα διαβεβαιώνοντας ότι δεν «αντικατοπτρίζουν την πληρότητα των γεγονότων». «Στην πραγματικότητα υφίστανται διάφοροι παράγοντες, όπως το γεγονός ότι η Κίνα έχει πρότυπα και συνθήκες χρήσης διαφορετικά από άλλες χώρες. Μια ακατάλληλη χρήση μπορεί να εγείρει αμφιβολίες για την ποιότητα» σημειώνει ο Γιανγκ Φαν, υπεύθυνος του υπουργείου Εμπορίου.

Ενώ ήδη περισσότεροι από 57.000 θάνατοι από κορωνοϊό έχουν καταγραφεί παγκοσμίως ένας «πόλεμος» βρίσκεται σε εξέλιξη για την εξασφάλιση αναλώσιμων υλικών για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Ο πρόεδρος των ΗΠΑ Ντόναλντ Τραμπ υπέγραψε την Παρασκευή ένα διάταγμα προκειμένου να σταματήσουν οι εξαγωγές σε τρίτες χώρες μασκών προσώπου N-95 και άλλου προσωπικού προστατευτικού εξοπλισμού που κρίνεται αναγκαίο για την μάχη καταπολέμησης της πανδημίας. Με ανακοίνωσή του, ο Τραμπ δήλωσε πως το διάταγμα, «είναι ένα ακόμη βήμα της συνεχιζόμενης μάχης για την αποτροπή συσσώρευσης, εκτόξευσης τιμών και αισχροκέρδειας, αποτροπής της επιβλαβή εξαγωγή προσωπικού προστατευτικού εξοπλισμού». Αξίζει να σημειωθεί ότι στη Γαλλία έγινε γνωστό πως μέρος παρτίδας μασκών από την Κίνα που προορίζονταν για την γαλλική επαρχία Γκραντ Εστ άλλαξε χέρια κυριολεκτικά την τελευταία στιγμή και βρέθηκε να ταξιδεύει αεροπορικά για τις ΗΠΑ. Όπως ανέφερε ο πρόεδρος του τοπικού συμβουλίου το αεροπλάνο με την παραγγελία ήταν έτοιμο να απογειωθεί από το αεροδρόμιο της Σανγκάης όταν Αμερικανοί αγοραστές με μετρητά στο χέρι προσέφεραν τρεις φορές περισσότερα χρήματα και αναχώρησαν με μέρος της παραγγελίας αφήνοντας την γαλλική επαρχία με άδεια χέρια.

“

Η Κίνα έχει εξάγει σχεδόν 4 δισεκατομμύρια μάσκες από τις αρχές Μαρτίου

Σοκ στη Γαλλία από τους 1.416 θανάτους σε γηροκομεία

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	06-04-2020
Επιφάνεια:	382.75 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σοκ στη Γαλλία από τους 1.416 θανάτους σε γηροκομεία

ΣΑΛΟ έχει προκαλέσει στη Γαλλία η αποκάλυψη πως, πέρα από τους περίπου 6.000 θανάτους από τον κορονοϊό που ήταν ήδη γνωστοί, καθώς καταγράφηκαν σε νοσοκομεία, άλλοι 1.416 ηλικιωμένοι Γάλλοι άφησαν την τελευταία τους πνοή αβοήθητοι στα γηροκομεία και τους οίκους ευγηρίας της χώρας. Έτσι, η Γαλλία του... «στρατάρχη» Μακρόν περνάει πλέον τέταρτη στον κόσμο σε θανάτους, με περισσότερους από 7.560 νεκρούς επί 89.953 κρούσματος, αφήνοντας πολύ πίσω της τη Βρετανία που, παρά την επικίνδυνη στρατηγική της απέναντι στον ιό, έχει μέχρι στιγμής «μόνο» 4.313 νεκρούς και 41.903 κρούσματα.

Να σημειωθεί εδώ ότι ο ανατριχιαστικά υψηλός αριθμός των νεκρών σε γηροκομεία και άλλα ιδιωτικά και δημόσια ιδρύματα φροντίδας αναμένεται πως θα είναι ακόμη υψηλότερος, καθώς βασίζεται σε



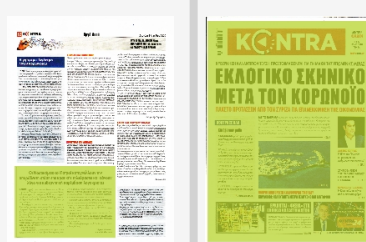
AP PHOTO / DAVID VINCENT

αποσπασματικά στοιχεία από τους υπαλλήλους περίπου 3.000 ιδρύματων φιλοξενίας ηλικιωμένων και άλλων ευπαθών ομάδων, σύμφωνα πάντα με τις αρχές.

Χτες ο καιρός στο Παρίσι ήταν ηλιόλουστος και η κυβέρνηση κάνει ό,τι μπορεί για να «τρομάξει» τους Παριζιάνους και να τους κρατήσει μέσα στα σπίτια τους, καθώς κυκλοφορούν πολλά βίντεο με ανέμελους πολίτες να βολτάρουν κατά μήκος του ποταμού Σκουάνα και στους κεντρικούς δρόμους ή να κάνουν τζόγκινγκ και ηλιοθεραπεία στα πάρκα. Την ίδια στιγμή, που τα νοσοκομεία της πρωτεύουσας έχουν γεμίσει ασφυκτικά και το κράτος επιστράτευσε δύο υπερταχείες τύπου TGV για να μεταφέρει ασθενείς που έπρεπε να νοσηλευτούν σε ομάδες εντατικής θεραπείας από το Παρίσι στη Βρετανία, όπου υπάρχουν ακόμη διαθέσιμες ΜΕΘ!

Οι Νοσοκομειακοί Γιατροί καταγγέλλουν την απαράδεκτη στάση της κρατικής τηλεόρασης και κάνουν λόγ ...

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 06-04-2020
Επιφάνεια: 209.82 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι Νοσοκομειακοί Γιατροί καταγγέλλουν την απαράδεκτη στάση της κρατικής τηλεόρασης και κάνουν λόγο για κυβερνητική παρέμβαση λογοκρισίας

Η ΟΕΝΓΕ εκφράζει την έντονη αποδοκιμασία των Νοσοκομειακών Γιατρών της χώρας για την απαράδεκτη στάση της κρατικής τηλεόρασης (ΕΡΤ), όσο αναφορά τη χθεσινή συνέντευξη τύπου της ΟΕΝΓΕ για τα σοβαρά θέματα Δημόσιας Περίθαλψης που σχετίζονται με την επιδημία.

Συγκεκριμένα, αν και τη συνέντευξη παρακολούθησε πλήρες συνεργείο της κρατικής τηλεόρασης με κάμερα και δημοσιογράφους, στα δελτία ειδήσεων χθες δεν έγινε καμμία απολύτως αναφορά στην συνέντευξη και προβλήθηκε μόνο ένα πλάνο ελαχίστων δευτερολέπτων «θαμμένο» μέσα σε ρεπορτάζ για άλλο θέμα, χωρίς να υπάρχει η είδηση ότι η ΟΕΝΓΕ έδωσε συνέντευξη Τύπου και φυσικά χωρίς αναφορά στα προβλήματα και τους προβληματισμούς των Νοσοκομειακών Γιατρών της χώρας.

Από τα παραπάνω είναι προφανές ότι έγινε εκ των υστέρων κυβερνητική παρέμβαση λογοκρισίας, έτσι

ώστε η φωνή των Νοσοκομειακών Γιατρών να μην φτάσει στον Ελληνικό λαό, κάτι το οποίο εκτός από θλιβερό και απαράδεκτο είναι ταυτόχρονα ακραία αντιδημοκρατικό γιατί αφορά την κρατική τηλεόραση.

Καλούμε τους διοικούντες την ΕΡΤ να συναισθανθούν την κρισιμότητα των περιστάσεων και να σταματήσουν να δρουν ως κυβερνητικοί λογοκριτές.

Κυρίες και Κύριοι, διοικείτε την ΕΡΤ 2020 και όχι την ΨΕΝΕΔ 1971.

Η φήμωση των Νοσοκομειακών Γιατρών και των υπόλοιπων υγειονομικών της Δημόσιας Περίθαλψης που είναι στην πρώτη γραμμή ενάντια στην επιδημία, δεν θα περάσει.

Και αυτό θα γίνει σαφές στις 7 Απρίλη, μέρα Πανελλαδικής δράσης.

Γιώργος Λεκάκης
www.lekakis.com

Αισιοδοξία για την εξέλιξη της νόσου από τη λιγότερη ζήτηση των ΜΕΘ

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	06-04-2020
Επιφάνεια:	192.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αισιοδοξία για την εξέλιξη της νόσου από τη λιγότερη ζήτηση των ΜΕΘ

ΕΥΧΑΡΙΣΤΑ ΝΕΑ από το νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» και τους νοσούντες από τον κορωνοϊό, καθώς αρκετοί εξ' αυτών βγαίνουν από τις ΜΕΘ. Όπως επιβεβαίωσε με δηλώσεις της η Αναστασία Κοτανίδου, καθηγήτρια πνευμονολογίας και εντατικής θεραπείας στο ΕΚΠΑ και στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», δεν απέκλεισε σήμερα να μπορεί να ειπωθεί ότι δεν υπάρχει ζήτηση για τις ΜΕΘ. Και αυτό διότι αρκετοί ασθενείς εξέρχονται από αυτές και μάλιστα κάποιοι πάνε ήδη στο σπίτι τους έχο-

ντας αναρρώσει.

«Καθημερινά βγαίνουν ασθενείς από τις ΜΕΘ. Έχουμε αρκετούς που έχουν βγει από την εντατική. Κάποιοι ετοιμάζονται να πάνε και σπίτια τους. Αυτά είναι η πιο ευχάριστη είδηση που μπορώ να δώσω. Αύριο θέλω να ελπίζω ότι θα σας πω ακόμη πιο ευχάριστα, ότι δεν θα έχουν τόσο μεγάλη ζήτηση τα κρεβάτια εντατικής θεραπείας» είπε αρχικά η κα Κοτανίδου.

Εν συνέχεια και η Αναστασία Κοτανίδου ανέλυσε γιατί η Ελλάδα έχει χαμηλά



Η επιτυχία των λίγων κρουσμάτων στη χώρα μας

νούμερα σε κρούσματα και θανάτους υπογραμμίζοντας «Η επιτυχία των λίγων κρουσμάτων και των λίγων θανάτων οφείλεται αρχικά στα γρήγορα μέτρα της κυβέρνησης, δεύτερον στο ιατρικονοσηλευτικό προσωπικό το οποίο ανταποκρίθηκε με τρομερή αυταπάρνηση. Τις πρώτες ημέρες νοσηλεύτριες και γιατροί δεν λογαριάζανε τίποτε. Προσπαθούσαν να βοηθήσουν τους αρρώστους, αγνοώντας τον κίνδυνο για τον εαυτό τους. Είναι σημαντικό και πρέπει να το τονίζουμε συνέχεια.

Και οι συνάδελφοι από Ιταλία, Ισπανία, Γαλλία, Γερμανία και παντού, έχουν την ίδια αυταπάρνηση. Βεβαίως δυστυχώς για αυτούς εκεί είχαν πολλά περισσότερα κρούσματα και μέσα στο ιατρικονοσηλευτικό προσωπικό. Εμείς στην Ελλάδα φαίνεται να είμαστε, ως ιατρικονοσηλευτικό προσωπικό, λίγο πιο ευαισθητοποιημένοι. Φοράμε μάσκες, γάντια και τις μπλούζες. Αν δεν είχα παρθεί τα μέτρα τόσο γρήγορα θα μπορούσαμε να μιλάμε για καταστάσεις Ιταλίας και Ισπανίας».

Πώς ο ιός έπιασε στον ύπνο την Ευρώπη

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Σελ.: 1,24-25

Ημερομηνία έκδοσης: 06-04-2020

Επιφάνεια: 2186.23 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΕΥΝΑ

ΤΗΣ «ΕΦ.ΣΥΝ.» ΚΑΙ ΤΟΥ INVESTIGATE EUROPE

ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ 23 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ, ο αρμόδιος ευρωπαϊκός οργανισμός (ECDC) εκτιμούσε ότι ο κίνδυνος μετάδοσης του κορονοϊού σε Ευρωπαίους πολίτες ήταν «χαμηλός»

ΤΟ ΑΣΦΑΙΡΟ ΟΠΛΟΣΤΑΣΙΟ της Ευρωπαϊκής Ένωσης **ΣΤΑ ΤΕΛΗ ΜΑΡΤΙΟΥ** σχεδόν μία στις δύο χώρες δεν βρισκόταν σε καραντίνα

Η ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΕΞΑΓΩΓΩΝ ιατρικού υλικού και πώς το δέμα για το Μπέργκαμο σταμάτησε στο Βερολίνο

Πώς ο ιός έπιασε στον... ύπνο την **Ευρώπη**

ΣΕΛ. 24-25



ΕΡΕΥΝΑ INVESTIGATE EUROPE - «ΕΦ.ΣΥΝ.»

Πώς η Ευρώπη απέτυχε να αναχαιτίσει τον ιό

Μέχρι και τις 23 Φεβρουαρίου ο αρμόδιος οργανισμός της Ε.Ε. εκτιμούσε πως ο κίνδυνος μετάδοσης του κορονοϊού στους Ευρωπαίους πολίτες ήταν «χαμηλός». Πρόκειται για ένα μόνο από τα άγνωστα επεισόδια του χρονικού μιας προαναγγελθείσης πανδημίας. Τι πήγε στραβά, ώστε η εύπορη Ευρώπη, με τα καλύτερα συστήματα υγείας στον κόσμο, να γίνει το επίκεντρο της πανδημίας;

► των **ΝΙΚΟΛΑ ΛΕΟΝΤΟΠΟΥΛΟΥ, PAULO PENA, DAPHNÉ DUPONT-NIVET / INVESTIGATE EUROPE**

Στις 3 Μαρτίου οι τρεις πρόεδροι της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Ευρωπαϊκό Συμβούλιο, Συμβούλιο) συναντήθηκαν εκτός του συνήθους εδάφους των Βρυξελλών και εξέπεμψαν μήνυμα «ενότητας, αλληλεγγύης και αποφασιστικότητας». Μίλησαν για την «ασπίδα της Ευρώπης». Την ίδια μέρα, η Ιταλία έφτανε τους 77 θανάτους από τον κορονοϊό. Φυσικά, η συνάντηση στην οποία αναφερόμαστε ήταν αυτή που έγινε στον Εβρο. Διότι για τους Ευρωπαίους ηγέτες το μείζον, ακόμα κι εκείνη τη στιγμή,

ήταν το μεταναστευτικό και όχι ο κορονοϊός. Μόλις δύο εβδομάδες αργότερα, η πρόεδρος της Ε.Ε. Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν παραδέχεται πως «υποτιμήσαμε» τον ιό και μιλούσε για την «άβυσσο» την οποία αντίκρισε η Ευρώπη. Την ίδια μέρα (18 Μαρτίου), στο Μιλάνο προσγειωνόταν αποστολή Κινέζων γιατρών και νοσηλευτών με 17 τόνους ιατρικού υλικού και ένα πανό με το ρητό του Ρωμίου Σενέκα: «Είμαστε κύματα της ίδιας θάλασσας, φύλλα του ίδιου δέντρου, άνθη του ίδιου κήπου».

Όσο για την άφιξη της κινεζικής βοήθειας στο «Ελευθέριος Βενιζέλος», επί της υποδοχής βρισκόταν ο Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης, υφυπουργός... Ευρωπαϊκών Υποθέσεων.

14 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ Ερχεται ανάπτυξη

Το χρονολόγιο του κορονοϊού είναι γεμάτο από τέτοιες ατυχείς συμπτώσεις. Στις 14 Φεβρουαρίου η Ευρώπη θρηνεί τον πρώτο της νεκρό. Δύο εβδομάδες νωρίτερα, ο ΠΟΥ έχει κηρύξει τον πλανήτη σε έκτακτη ανάγκη. Απώτερος, ο επίτροπος Τζεντλόνι εκτιμά στο 1,2% την ανάπτυξη για το 2020 στην ευρωζώνη.

Για σημαντικό χρονικό διάστημα οι Βρυξέλλες και οι μεγάλες ευρωπαϊκές πρωτεύουσες βρίσκονταν σε άρνηση σχετικά με την επιδημία, στη μάταιη προσπάθειά τους να μη σταματήσει η οικονομία και... η μπάλα (ως πολύτιμο οικονομικό αγαθό).

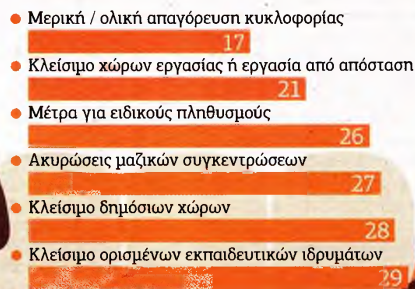
Στην Ιταλία γίνονται αγώνες Champions League - ένας από αυτούς, το Αταλάντα - Βαλένθια (19 Φεβρουαρίου), πιθανώς έπαιξε ρόλο στη μετάδοση της λοίμωξης στην Ισπανία. Η Euroleague απειλεί τον Ολυμπιακό με τιμωρία αν δεν παίζει μπάσκετ στο Μιλάνο, εκείνη τη στιγμή επίκεντρο της πανδημίας (12 Μαρτίου). Στη Βρετανία ο σερ Βάλανς, επικεφαλής επιστημονικός σύμβουλος της κυβέρνησης, θα υποστηρίξει φανατικά τη μη αναβολή αγώνα ράγκμπι με 75.000 θεατές (14 Μαρτίου).

23 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ «Χαμηλός» ο κίνδυνος μετάδοσης του ιού

Η εκτίμηση του κινδύνου δεν είναι δουλειά μόνο των πολιτικών. Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Μετάδοσης Νοσημάτων (ECDC), οργάνισμός της Ε.Ε. με έδρα τη Στοκχόλμη ξεκινά να δημοσιεύει «ταχείες εκτιμήσεις κινδύνου» από τις 22 Ιανουαρίου. Η κλίμακα έχει 5 βαθμίδες:

Μέτρα αντίδρασης στις χώρες Ε.Ε. / ΕΟΧ και το Ηνωμένο Βασίλειο, 24 Μαρτίου 2020

Αριθμός χωρών στην Ε.Ε., τον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο και το Ηνωμένο Βασίλειο που έχουν εφαρμόσει μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΡΑΤΗ
31

ΠΗΓΗ: ECDC, «ΤΑΧΕΙΑ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ», 25 ΜΑΡΤΙΟΥ 2020

πολύ χαμηλός - χαμηλός - μέτριος - υψηλός - πολύ υψηλός.

Στις 14 Φεβρουαρίου, το ECDC συμπεραίνει πως ο κίνδυνος για την αντοχή των συστημάτων υγείας είναι «από χαμηλός ως μέτριος». Όσο για τον κίνδυνο μετάδοσης στον ευρωπαϊκό πληθυσμό, «είναι επί του παρόντος χαμηλός»!

Στις 23 Φεβρουαρίου, και ενώ περιοχές της Ιταλίας μπαίνουν σε καθεστώς αποκλεισμού, το ECDC εκτιμά πως «η πιθανότητα περαιτέρω

μετάδοσης σε Ε.Ε./ΕΟΧ και Η.Β. θεωρείται χαμηλή, αλλά δεν μπορεί να αποκλειστεί, εξαιτίας του υψηλού επιπέδου αβεβαιότητας και ορισμένων απρόβλεπτων παραγόντων».

Ευρωπαίος επιδημιολόγος που μετέχει στη χώρα του στις αποφάσεις για την αντιμετώπιση του ιού είπε στο Investigate Europe: «Το ECDC ήταν πολύ σημαντικό στη διαχείριση της κρίσης, διότι παρέχει στα κράτη πληθώρα πληροφοριών και κατευθύνσεων που μας είναι εξαιρετικά πολύτιμες. Αλλά σε ό,τι αφορά την εκτίμηση



ROBERT MICHAEL/DPA VIA AP

16 ΜΑΡΤΙΟΥ Η Ε.Ε. ζητά ανοικτά σύνορα, αλλά 12 χώρες τα κλείνουν

Στις 16 Μαρτίου ο εκπρόσωπος της Κομισιόν Ερίκ Μαμρέ τάχθηκε εναντίον του κλεισίματος των συνόρων στον Χώρο Σένγκεν. Το ίδιο απόγευμα 12 χώρες (ανάμεσά τους Γερμανία, Γαλλία, Ισπανία, Αυστρία, Ουγγαρία) έκλειναν τα σύνορά τους.

Το δέμα για το Μπέργκαμο σταμάτησε στο Βερολίνο

Το σύνθημα είχε δώσει μερικές μέρες νωρίτερα η Γερμανία, απαγορεύοντας τις εξαγωγές ιατρικού υλικού. Το Investigate Europe δοκίμασε στην πράξη το γερμανικό εμπόριο, όταν έστειλε από το Βερολίνο ένα δέμα με ιατρική βοήθεια προς νοσοκομείο του Μπέργκαμο. Το δέμα μπλοκαρίστηκε από την εταιρεία ταχυμεταφορών DHL.

Η Γερμανία ήρε την απαγόρευση –και σήμερα είναι από τις χώρες με τους χαλαρότερους περιορισμούς στην Ευρώπη– αλλά οι εβδομάδες που μεσολάβησαν ενδεχομένως αφενός στέρσαν τις πληττόμενες χώρες από νευραλγική βοήθεια, αφετέρου ανέστειλαν τα ανακλαστικά αντιευρωπαϊσμού στις ντίες επαρχίες της Ένωσης.

Θορυβημένη η Κομισιόν, κυκλοφόρησε μηνύματα στα κοινωνικά δίκτυα, σύμφωνα με τα οποία Γαλλία και Γερμανία μαζί έχουν δώσει στην Ιταλία περισσότερες μάσκες από την Κίνα – λες και πρόκειται για κούρσα. Όμως τις κρίσιμες ώρες που η Κίνα ήταν παρούσα, Γερμανία και Γαλλία είχαν απαγορεύσει τις εξαγωγές. Άλλο μήνυμα της Κομισιόν δείχνει τη Γερμανία να υποδέχεται ασθενείς από τη βόρεια Ιταλία. Παραλείπει όμως να αναφέρει πόσους: 47.

Κικιλίας: «Τεράστια αλληλεγγύη»

Σύμφωνα με δημοσκόπηση που διενεργήθηκε στις 12-13 Μαρτίου, 67% των Ιταλών θεωρούν πως το να ανήκεις στην Ε.Ε. είναι μειονέκτημα: 88% πιστεύουν πως η Ε.Ε. δεν βοήθησε την Ιταλία. (Διαφωνεί πάντως μαζί τους ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικιλίας, ο οποίος, ερωτώμενος έξω από το Συμβούλιο Υπουργών για τον αποκλεισμό διάθεσης μασκών από τη Γαλλία και τη Γερμανία, απάντησε: «Βλέπω τεράστια αλληλεγγύη». Σήμερα, οι «εταίροι» κατάσχουν ο ένας τις μάσκες του άλλου στα αεροδρόμια της Ευρώπης.)

10 ΜΑΡΤΙΟΥ «Μόνο η Κίνα απάντησε»

Το μεγάλο όπλο της ευρωπαϊκής φαρέτρας ήταν ο Ευρωπαϊκός Μηχανισμός Πολιτικής Προστασίας. Στις 10 Μαρτίου ο πρόεδρος της Ιταλίας στην Ε.Ε. καταγγέλλει: «Η Ιταλία ζήτησε την ενεργοποίηση του Μηχανισμού Πολιτικής Προστασίας [...]. Καμία χώρα δεν ανταποκρίθηκε. Μόνο η Κίνα απάντησε διμερώς».

Ασφαίρα όπλα

Και όμως, η Ένωση διαθέτει οπλοστάσιο μηχανισμών, εργαλείων, διαδικασιών, η δημιουργία των οποίων πήρε χρόνια επίμονων διαπραγματεύσεων, όπλων που τελικά αποδείχτηκαν άσφαιρα. Ακολουθεί ορυμαγδός από αρκτικόλεξα:
Η Ε.Ε. διαθέτει:

■ Τον επίτροπο «Διαχείρισης Κρίσεων» (ονομάζεται Γιάννης Λέναρτσος).

■ Το νομικό πλαίσιο για τις «Σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας».

■ Την Επιτροπή Ασφάλειας Υγείας (HSC).

■ Το (αόρατο) Σύστημα Έγκαιρου Συναγερμού και Αντίδρασης (EWSR).

■ Τον μηχανισμό rescUE, στο πλαίσιο του οποίου δημιουργήθηκε «το πρώτο στρατηγικό απόθεμα ιατρικού εξοπλισμού» στις... 19 Μαρτίου 2020.

■ Το Κέντρο Συντονισμού Αντιμετώπισης Εκτακτων Αναγκών (ERCC). Οι φωτογραφίες με τη «δράση» στο ERCC (υπάλληλοι με μπλε γιλέκα να βλέπουν στις θόδους τους τον χάρτη του Johns Hopkins) προκάλεσαν θυμωδία.

■ Τον άφαντο Μηχανισμό Αντιμετώπισης Κρίσεων (IPCR).

■ Το Ευρωπαϊκό Ιατρικό Σώμα (EMC). Μόνο που, αντί για την «κινητοποίηση ιατρικών και υγειονομικών ομάδων», όπως προβλέπει το φιλόδοξο EMC, έπεσαν να βοηθήσουν γιατροί από τη Ρωσία, την Κίνα, τη Βενεζουέλα, την Κούβα, τον «Άξονα του Κακού» δηλαδή. Αλλά και γιατροί από την Αλβανία και τη Σομαλία.

Ο Πάολο Φρίσβολντ, Νορβηγός σύμβουλος επί Ευρωπαϊκών Θεμάτων, θεωρεί πως η κριτική προς την Ε.Ε. είναι εκ του περισπού: «Αν η Ε.Ε. έπαυρε αποφάσεις που έπλητταν τα ατομικά δικαιώματα των Ευρωπαίων, αυτό θα ήταν το τέλος της. Φαντάζεστε τη φωνητή Λάιεν να προστάζει τους Ευρωπαίους να μείνουν σπίτι; Οι αντιδράσεις θα ήταν τρομερές. Φυσικά και η Ευρώπη θα έπρεπε να είναι καλύτερα προετοιμασμένη. Αλλά οι συνθήκες είναι τόσο ειδικές, που η κάθε χώρα ξεχωριστά πρέπει να πάρει τις αποφάσεις για την ασφάλεια των πολιτών της».

Η φανταστική αυτονομία

Υπάρχει μια δομική εξήγηση για όλα αυτά, την οποία υπενθυμίζουν όσοι θα ήθελαν περισσότερο «ομοιοπονητική» Ευρώπη. Η ευρωζώνη είναι μια νομισματική ένωση, η Ε.Ε. μια κοινή εξωτερική αγορά. Αλλά στα ζητήματα υγείας, το κάθε κράτος-μέλος κρατάει την αυτονομία του. Πρόκειται όμως για μια συχνά φανταστική αυτονομία. Όπως επεσήμανε η «Εφ.Συν.» («Οι 63 μαχαίρες της Ε.Ε. στα ευρωπαϊκά συστήματα υγείας»), από το 2011 έως το 2018 η Κομισιόν ζήτησε 63 φορές περικοπές από τα κράτη-μέλη στον προϋπολογισμό υγείας τους.

3 ΑΠΡΙΛΙΟΥ Η εγχείριση επέτυχε, ο ασθενής απέθανε

Επιστρέφουμε στο παρόν. Στις 18 Μαρτίου (3.996 νεκροί στην Ευρώπη), η πρόεδρος της Κομισιόν προκήρυξε την πρώτη διαδικασία κοινής προμήθειας μέσω ατομικής προστασίας. Στις 25 Μαρτίου (14.128 νεκροί), η Κομισιόν συνεισέφερε τον εαυτό της: Η διαδικασία, είπε, «στέφεται με επιτυχία». Στις 3 Απριλίου (42.023 νεκροί), η Κομισιόν είπε σχετικά με τους αναπνευστήρες πως «η παραγωγή και η διανομή τους αναμένεται να πάρει χρόνο». Ως αυτή τη στιγμή καμία μάσκα δεν έχει φτάσει στον προορισμό της.

Σαν να σπεύδεις να κάνεις ασφαλή πυρός, αφού πάρει φωτιά το σπίτι σου.

του κινδύνου, είναι φανερό ότι σε έναν βαθμό έπεσε έξω ή μετέδωσε το λάθος μήνυμα. Μπορεί μεν οι εξελίξεις να ήταν ραγδαίες, αλλά από ένα χρονικό σημείο και πέρα υπήρχαν δεδομένα που τεκμηριώναν δυναμικό μεγάλης επιδημίας στην Ευρώπη. Μέρος του προβλήματος είναι το τι ακριβώς εκτιμά το ECDC. Όταν εκτιμά τον κίνδυνο από τον ιό για τον κάθε πολίτη ξεχωριστά, τότε πράγματι ο κίνδυνος ήταν χαμηλός ή μεσαίος. Αλλά ο κίνδυνος συνολικά για τις κοινωνίες ή για την ανοχή των συστημάτων υγείας ήταν φυσικά υψηλός. Το καταστατικό του ECDC κατοχυρώνει την επιστημονική του ανεξαρτησία. Αλλά τα τελευταία χρόνια τείνει να γίνει όλο και πιο γραφειοκρατικός οργανισμός. Όμως, το να μη λες το ορθό στη στροφή του δρόμου σε προδίδει».

Το βαθύτερο πρόβλημα με το ECDC είναι ότι τα κράτη-μέλη το θέλουν υπαρκτό, αλλά ανίσχυρο. Ιδρύθηκε το 2005 λίγο μετά το ξέσπασμα του SARS και σχεδόν παράλληλα με τη γρίπη των πτηνών. Αλλά τα κράτη-μέλη ήταν απρόθυμα να το ενισχύσουν: ως μέτρο σύγκρισης, το ECDC έχει το 3% του προσωπικού του αμερικανικού CDC και το 5% του προϋπολογισμού του. (Φυσικά η διαφορά έγκειται στο ότι στην Ευρώπη τον πρωτεύοντα λόγο έχουν τα «εθνικά» κέντρα και όχι το «ομοιοπονητικό» CDC.)

Σχεδόν μία στις δύο χώρες δεν εφαρμόζει καραντίνα

«Το κλειδί στις διασυνοριακές απειλές για την υγεία, όπως ο COVID-19, είναι η συνεργασία», δήλωσε το ECDC στο Investigate Europe. Αλλά συνεργασία δεν υπήρξε. Ακόμα και η επιλογή της καραντίνας δεν είναι όσο πανευρωπαϊκή φαίνεται. Δεν είναι μόνο η Βρετανία, η Ολλανδία και η Σουηδία που δεν την υιοθέτησαν. Σύμφωνα με αναφορά του ECDC (24 Μαρτίου), μόλις 17 σε σύνολο 31 κρατών βρίσκονται σε συνθήκες ολικού ή μερικού αποκλεισμού (lockdown). Σχεδόν μία στις δύο ευρωπαϊκές χώρες δεν βρίσκεται σε καραντίνα.

Εκπρόσωπος του ECDC σε επικοινωνία με το Investigate Europe αρνήθηκε να ονοματίσει τις χώρες, λέγοντας ότι η πληροφορία αυτή δεν είναι «ανοικτή» επειδή τα κράτη-μέλη δεν επιθυμούν τη δημοσιοποίησή της.



INVESTIGATE EUROPE

Το Investigate Europe αποτελούν δημοσιογράφοι από 10 ευρωπαϊκές χώρες σε συνεργασία με media partners σε περισσότερες από 15 χώρες. Στην Ελλάδα, εταίρος του Investigate Europe είναι η «Εφημερίδα των Συντακτών». Στην έρευνα συμμετείχαν οι Wojciech Ciesla, Daphné Dupont-Nivet, Ingeborg Ellassen, Juliet Ferguson, Maria Maggiore, Leila Miñano, Paulo Pena, Nico Schmidt, Harald Schumann, Elisa Simantke, Θεόδωρος Χονδρόγιαννης.



Ψάχνουν γιατρούς μίας χρήσης

Η κυβέρνηση, ακόμη και σήμερα εν μέσω κρίσης, ανακοινώνει καθυστερημένα τα μέτρα για την ενίσχυση του ΕΣΥ • Νέο «όχι» στα περισσότερα τεστ από τον Σ. Τσιόδρα • Ξαναλανσάρουν τις τηλεφωνικές γραμμές ψυχοκοινωνικής υποστήριξης

Σχέδια επί χάρτου για τη συμμετοχή της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στη μάχη κατά της πανδημίας, παρουσίαση προϋπάρχουσας τηλεφωνικής γραμμής ψυχοκοινωνικής υποστήριξης του Πανεπιστημίου Αθηνών ως νέας πρωτοβουλίας του υπουργείου Υγείας και συμμετοχή του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας στα τεστ για τον νέο κορονοϊό, χωρίς όμως αύξηση του αριθμού τους, ανακοίνωσε το περασμένο διήμερο το υπουργείο Υγείας.

Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Μία σειρά από «μέτρα για την ενδυνάμωση του ρόλου της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού», τα περισσότερα από τα οποία είχε εξαγγείλει επανειλημμένα ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης από τηλεόραση στις καθημερινές ενημερώσεις για τον νέο κορονοϊό, ανακοινώθηκαν την Παρασκευή.

Όπως εύστοχα σημείωσε σε δήλωσή του ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, πρώην υφυπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, τα μέτρα ανακοινώνονται «με σημαντική καθυστέρηση» και είναι «κατώτερα των περιστάσεων γιατί επιμένουν στη λογική της έκτακτης και ευκαιριακής χρήσης των δημόσιων δομών ΠΦΥ και των ανθρώπων τους και όχι στην αναβάθμιση του ρόλου της ΠΦΥ στο ΕΣΥ, ειδικά σε μια περίοδο απειλής για τη Δημόσια Υγεία».



Στις ήδη γνωστές μαζικές μετακινήσεις γιατρών και νοσηλευτών από την ΠΦΥ στα νοσοκομεία προστίθενται, σύμφωνα με τους σχεδιασμούς του υπουργείου Υγείας, οι μετακινήσεις από τις Τοπικές Μονάδες Υγείας στα Κέντρα Υγείας.

Επιπλέον παρέχονται αρκετά ικανοποιητικές αμοιβές στον ιδιωτικό τομέα, αυτή τη φορά στους ιδιώτες γιατρούς (παθολόγους, λοιμωξιολόγους, γενικούς ιατρούς, ωτορινολαρυγγολόγους, πνευμονολόγους, αναισθησιολόγους, εντατικολόγους, καρδιολόγους και παιδίατρος), τους οποίους καλεί το υπουργείο Υγείας να ενισχύσουν τα νοσοκομεία τη

γενική τους λειτουργία και στις εφημερίες, με απολαβές 2.000 ευρώ στην πρώτη περίπτωση και τον μισθό του επιμελητή Α' στη δεύτερη, και με προοπτική ειδικής μοριοδότησης σε μελλοντική τους αίτηση στο ΕΣΥ. Την ίδια ώρα, για τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ, αυτούς που βρίσκονται «στην πρώτη γραμμή», δεν υπάρχει καμία δέσμευση για αναβάθμιση του μισθολογίου τους ή άλλες ευνοϊκές διατάξεις.

Η γραμμή 10306

Μία πρωτοβουλία του ΕΚΠΑ που λειτουργεί από τις 17 Μαρτίου εκμεταλλεύεται και επαναπλασάρει τώρα το υπουργείο Υγείας ως δική του

ιδέα για τη στήριξη των πολιτών. Πρόκειται για πρωτοβουλία του πρότανη του ΕΚΠΑ, καθηγήτη Θάμου Δημόπουλου, σε συνεργασία με την Α' Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική του Αιγινήτειου Νοσοκομείου υπό τη διεύθυνση του καθηγήτη Λάμπη Παπαγεωργίου. Έτσι, στις τηλεφωνικές γραμμές (210 7297 957, 210 7289 240) και στις πέντε γραμμές τηλεδιάσκεψης μέσω Skype (Aiginitiol έως 5) προστέθηκε ο πενταψήφιος αριθμός 10306.

Μία από τις ερωτήσεις που καλείται σχεδόν καθημερινά να απαντήσει ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορονοϊό, Σωτήρης Τσιόδρας, είναι η επάρκεια των

Οι αριθμοί

Η ΧΩΡΑ ΜΑΣ μετράει πλέον **1.735** καταγεγραμμένα κρούσματα, καθώς **62** νέα προστέθηκαν χθες. Συνολικά έχουν διενεργηθεί **25.453** έλεγχοι. Ενενήντα τρεις συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, με μέση ηλικία τα **65** χρόνια - **21** γυναίκες και **72** άντρες. Περισσότεροι από τους μισούς (**68,8%**) έχουν υποκείμενο νόσημα ή είναι άνω των **70** ετών. Παράλληλα, **10** ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ, ενώ χθες καταγράφηκαν πέντε νέοι θάνατοι που ανεβάζουν το σύνολο στη χώρα μας στους **73** (μέση ηλικία **74** έτη - **52** άντρες, **21** γυναίκες).

τεστ και των αντιδραστηρίων για την πραγματοποίηση των τεστ, όπως και η αύξηση τους με διεξαγωγή μαζικών ελέγχων στον πληθυσμό. Οι απαντήσεις παραμένουν ίδιες: επάρκεια διαθέτουμε, οι μαζικοί έλεγχοι απορρίπτονται, εμμένουμε ως χώρα στα αυστηρά επιδημιολογικά κριτήρια για τη διεξαγωγή των μοριακών τεστ και περιμένουμε τα τεστ αντισωμάτων με τα οποία θα ελέγχουμε μαζικά -σε δεύτερο χρόνο, αφού έχει περάσει το πρώτο κύμα της πανδημίας- πόσο έχουμε νοσήσει.

Σε ερώτηση για τη διεξαγωγή περισσότερων μοριακών ελέγχων σήμερα με τη συνδρομή πανεπιστημιακών ιδρυμάτων που έχουν δηλώσει ότι και θέλουν και μπορούν, ο Σ. Τσιόδρας απάντησε «είμαστε ευγνώμονες» αλλά κάτι τέτοιο θα γίνει «όταν κριθεί απαραίτητο». Από την πλευρά του ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης ανακοίνωσε, υποθετώντας πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ, τη συμμετοχή του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας στη μάχη των τεστ.

Ελληνική συμμετοχή σε παγκόσμια έρευνα

ΣΤΗΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ανακάλυψης καινοτόμων θεραπειών του COVID-19 συμβάλλει η χώρα μας, σύμφωνα με τη Γιώτα Τουλούμη, καθηγήτρια Βιοστατικής & Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ. Πρόκειται για τη μελέτη «Adaptive COVID-19 Treatment Trial»,

που θα διεξαχθεί σε 75 κλινικές σε όλο τον κόσμο και θα αξιολογήσει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα καινοτόμων θεραπευτικών ουσιών σε νοσηλευόμενους ενήλικες με COVID-19, με πρώτο το πειραματικό αντιικό φάρμακο Remdesivir για τον Εμπολα.