



Επί τάπητος η χρήση μάσκας

Λιγότερες πιθανότητες μετάδοσης του ιού από άτομα ασυμπτωματικά, κατά το ECDC

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ανοικτό το ενδεχόμενο για μία σύσταση ευρείας χρήσης μασκών στην κοινότητα αφήνει η χθεσινή τοποθέτηση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), που σε έκθεσή του σημειώνει ότι με τη χρήση απλής μάσκας προσώπου μειώνουμε τις πιθανότητες να μεταδοθεί ο ιός από άτομα που έχουν μολυνθεί, αλλά δεν έχουν εκδηλώσει ακόμα συμπτώματα ή είναι ασυμπτωματικοί. Για το θέμα αυτό αναμένεται σήμερα να ανακοινώσει τη θέση της και η επιτροπή εμπειρογνομόνων της χώρας μας.

Ειδικότερα, σε χθεσινή αναφο-

Στα αναμενόμενα επίπεδα η θνησιμότητα στη χώρα μας – «Αυτή είναι η δική σας, η δική μας και όλων μας η νίκη. Πρέπει να συνεχίσουμε έτσι», είπε ο κ. Τσιόδρας.

ρά του, το ECDC, αφού σταθμίζει τα επιχειρήματα υπέρ και κατά της ευρείας χρήσης μάσκας, καταλήγει στο συμπέρασμα ότι η μάσκα προσώπου (από ύφασμα ή χαρτί ή άλλα απλά υλικά), θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί από τους πολίτες, ειδικά όταν αυτοί επισκέπτονται κλειστούς χώρους με συνωστισμό, όπως καταστήματα τροφίμων ή μέσα μαζικής μεταφοράς και πάντα ανάλογα με την εξέλιξη της επιδημίας. Όπως τονίζεται, η χρήση της μάσκας θα πρέπει να θεωρείται ένα συμπληρωματικό μέτρο προφύλα-



Σταθμίζοντας τα υπέρ και τα κατά της ευρείας χρήσης μάσκας το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων καταλήγει στο συμπέρασμα ότι η μάσκα θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί από τους πολίτες όταν αυτοί επισκέπτονται κλειστούς χώρους με συνωστισμό, όπως τα σούπερ μάρκετ.

ξης και δεν αντικαθιστά άλλα μέτρα όπως η τήρηση αποστάσεων και η υγιεινή των χεριών.

Σε κάθε περίπτωση, το ECDC τονίζει ότι προτεραιότητα είναι η κάλυψη των αναγκών των επαγγελματιών υγείας σε μέσα προστασίας, καθώς βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης. Στην Ισπανία, 15.000 εργαζόμενοι στον τομέα της Υγείας ασθενούν ή είναι σε αυτοαπομόνωση και αποτελούν το 14% των επιβεβαιωμένων περιπτώσεων στη χώρα, ενώ στην περιοχή της Λομβαρδίας στην Ιταλία, πάνω

από το 20% των επιβεβαιωμένων περιστατικών είναι υγειονομικό προσωπικό.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε χθες ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, στην Ελλάδα αναρρωτική άδεια λόγω ασθένειας έχουν λάβει 245 γιατροί, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό και σε αυτοαπομόνωση λόγω επαφής με κρούσμα της νόσου είναι 101 άτομα, ενώ έχει σημειωθεί και ένας θάνατος γιατρού. Όπως διευκρίνισε ο κα-

θηγητής, κάποιοι εξ αυτών εξετάθηκαν στον ιό στην αρχική φάση της επιδημίας αλλά και εκτός χώρου νοσοκομείου.

Πάντως, σε σχέση με άλλες χώρες της Ευρώπης και σε αυτόν τον «δείκτη» η Ελλάδα πηγαίνει πολύ καλά. Σύμφωνα με την ενημέρωση από τον κ. Τσιόδρα και τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά, χθες καταγράφηκαν 52 νέα κρούσματα COVID-19, με τον συνολικό αριθμό των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων περιστατικών να ανέρχεται σε 1.884. Ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών σε μονάδα εντατικής θεραπείας ήταν χθες 82, ενώ χθες καταγράφηκαν επιπλέον δύο θάνατοι. Συνολικά από την αρχή της επιδημίας έως και χθες είχαν καταλήξει λόγω της νόσου 83 συμπολίτες μας, στην πλειονότητα (ποσοστό 87%) άτομα με υποκείμενα νοσήματα ή ηλικίας άνω των 70 ετών.

Ο κ. Τσιόδρας τόνισε την υψηλή ποιότητα φροντίδας που λαμβάνουν οι ασθενείς στις ΜΕΘ της χώρας μας. Μεταφέροντας τα δεδομένα που του παρέιχε η καθηγήτρια Αναστασία Κοτανίδου από τη ΜΕΘ του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», είπε ότι σε σύνολο 39 νοσηλευόμενων, 17 είχαν αποσωληνωθεί, τέσσερις έλαβαν χθες εξιτήριο και επιπλέον έξι ασθενείς έχουν καλή πορεία υγείας.

Παράλληλα, σε αντίθεση με άλλες χώρες της Ευρώπης όπως Βέλγιο, Γαλλία, Ιταλία, Ισπανία, Μάλτα, Ηνωμένο Βασίλειο, Ελβετία, η θνησιμότητα στη χώρα μας παραμένει στα αναμενόμενα για την εποχή επίπεδα. «Αυτή είναι η δική σας, η δική μας και όλων μας η νίκη. Πρέπει να συνεχίσουμε έτσι», τόνισε ο καθηγητής.



Πώς, πότε και γιατί κάνουμε τεστ για κορωνοϊό

23 επίκαιρες ερωτήσεις και απαντήσεις από το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστήρ σχετικά με τις διαγνωστικές εξετάσεις

- 1 Τι σημαίνει COVID-19 και τι SARS-CoV-2;**
SARS-CoV-2 είναι το επίσημο όνομα του νέου κορωνοϊού, ενώ COVID-19 ονομάζεται η νόσος την οποία προκαλεί ο ιός αυτός.
- 2 Σε ποιους πρέπει να γίνονται εξετάσεις;**
Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, οι εξετάσεις για τη νόσο COVID-19 πρέπει να γίνονται κατά προτεραιότητα σε ασθενείς με πυρετό και βήχα ή δύσπνοια και οι οποίοι ανήκουν σε μία από τις ακόλουθες περιπτώσεις:
α) Νοσηλεύονται.
β) Φυλάσσονται σε μονάδες ηλικιωμένων.
γ) Είναι μέλη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.
δ) Είναι άτομα ηλικίας > 70 ετών.
ε) Είναι άτομα με σοβαρά χρόνια νοσήματα, όπως χρόνια πνευμονοπάθεια, χρόνια καρδιαγγειακή νόσση, σακχαρώδη διαβήτη, σοβαρή ανοσοκαταστολή.
- 3 Πού χρησιμοποιούν οι εξετάσεις για τον SARS-CoV-2;**
• Στην ειδική ανίχνευση του ιού αυτού με σκοπό την έναρξη, τροποποίηση ή τερματισμό της θεραπείας / νοσηλείας.
• Στην απομόνωση των ατόμων που βρέθηκαν θετικά στον SARS-CoV-2 (στη φάση της πανδημίας στη χώρα μας ήδη υπάρχει απαγόρευση γενικής κυκλοφορίας).
• Σε μελέτες της συνδυασίας της νόσου στον πληθυσμό.
- 4 Ποιες εξετάσεις διαθέτουμε για τη διάγνωση του ιού;**
• Ανίχνευση και ταυτοποίηση του ίδιου του ιού με μοριακή μέθοδο.
• Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού με κλασικά ορολογικά μέθοδο.
• Ταχεία διαγνωστικά τεστ, τα οποία μπορούν να ανιχνεύσουν τον ιό ή τα ειδικά αντιγόνα έναντι του ιού, τα οποία όμως δεν διαθέτουν την αξιοπιστία των παραπάνω μεθόδων.
- 5 Τι είναι και πώς γίνεται η μοριακή μέθοδος;**
Σύμφωνα με διεθνείς οργανισμούς, όπως ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, η μοριακή αποτελεί την πιο έγκυρη μέθοδο για τη διάγνωση του νέου κορωνοϊού και είναι ευρέως γνωστή ως PCR (in-situ) πραγματικού χρόνου. Για την εξέταση γίνεται λήψη υγρού από τη μύτη ή τον φάρυγγα, στην οποία μοιάζει με μακριά μπατονέτα. Το δείγμα μπαίνει σε κατάλληλο φιάλδιο και στέλνεται στο εργαστήριο, όπου ελέγχεται για την παρουσία του ιού μέσω της ανίχνευσης του γενετικού υλικού (RNA) του ιού. Αυτό γίνεται με τη μέθοδο PCR πραγματικού χρόνου, στην οποία το γενετικό υλικό του ιού πολλαπλασιάζεται (ήπιος αντιτοξικός γίγαντας όταν κάνουν πολλές φωτοτυπίες) και έτσι μπορεί να ανιχνευθεί στα ειδικά μηχανήματα.
- 6 Πόσο χρόνο χρειάζεται για να ολοκληρωθεί η εξέταση και γιατί πολλές φορές το αποτέλεσμα αρνεί;**
Από τη στιγμή που σε ένα δείγμα ξεκινά η διαδικασία της εξέτασης, απαιτούνται περίπου 3 ώρες για την ολοκλήρωσή της. Όταν όμως το εργαστήριο δέχεται μεγάλο αριθμό δειγμάτων, τότε απαιτείται αρκετός χρόνος αφενός για την καταγραφή των ασθενών και αφετέρου για τη διεκπεραίωση των εξετάσεων που πρέπει να γίνεται καθ' όμαδες ορισμένου αριθμού δειγμάτων. Σημαντική καθυστέρηση επίσης παρατηρείται μερικές φορές στην παραλαβή των δειγμάτων από τα νοσοκομεία, όπως από όσα είναι εκτός Αθηνών.
- 7 Πόσο αξιόπιστα είναι η μοριακή μέθοδος;**
Είναι η πιο αξιόπιστη μέθοδος που διαθέτουμε σήμερα για τη διάγνωση του νέου κορωνοϊού. Όμως, η μοριακή εξέταση, όπως και κάθε εξέταση, έχει αδυναμίες. Τα παράδειγμα, η μοριακή μέθοδος μπορεί να είναι αρνητική σε άτομα χωρίς εμφανή συμπτώματα, που έχουν



Μικροβιολόγοι του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστήρ στο εργαστήριο βιοασφαλείας επιπέδου 3 του Ινστιτούτου.

- ωστόσο μολυνθεί από τον ιό και ενδεχομένως να αναπτύξουν τη νόσο αργότερα από κάποιες μέρες. Επιπλέον, οι μοριακές εξετάσεις μας δείχνουν αν κάποιος έχει τον ιό τώρα, αλλά δεν μπορούν να μας δείξουν αν κάποιος νόσος στο παρελθόν. Αν, για παράδειγμα, κάποιος είχε βήχα και πυρετό από τον κορωνοϊό πριν από δύο εβδομάδες, μπορεί η μοριακή εξέτασή του να είναι αρνητική.
- 8 Συναντήθηκε με ένα φίλο προ 4 ημερών, ο οποίος βρέθηκε θετικός στον κορωνοϊό την επόμενη ημέρα. Δεν έχω κανένα σύμπτωμα, αλλά έκανα σήμερα τη μοριακή εξέταση και βρέθηκε αρνητικός. Μπορώ να ποικύσω;**
Όχι. Σε άτομα χωρίς συμπτώματα και ιδιαίτερα τις πρώτες ημέρες έπειτα από επαφή με κρούσμα, η μοριακή εξέταση μπορεί να είναι αρνητική, ενδέχεται όμως τα άτομα αυτά να νοσήσουν αργότερα.
- 9 Τι είναι οι ορολογικές εξετάσεις; Τι είναι τα IgM και τι τα IgG αντισώματα που ανιχνεύουμε στις ορολογικές εξετάσεις;**
Με τις εξετάσεις αυτές ελέγχουμε εάν υπάρχουν αντισώματα έναντι του νέου κορωνοϊού στο αίμα ενός ατόμου και σπανιότερα σε άλλα δείγματα, όπως το σάλιο. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, οι ορολογικές εξετάσεις θεωρούνται βοηθητικές και όχι κύριες εξετάσεις για τη διάγνωση του νέου κορωνοϊού. Τα κυριότερα αντισώματα που παράγει ο ανθρώπινος οργανισμός έναντι των μικροβίων είναι δύο ειδών: τα IgG (in-tit) και τα IgM (in-tit). Τα IgM αντισώματα παράγονται τις πρώτες ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και συνήθως παραμένουν στον οργανισμό για 1-2 μήνες. Τα IgG αντισώματα εμφανίζονται στο αίμα λίγο αργότερα από τα IgM και συνήθως παραμένουν στον οργανισμό για αρκετά χρόνια.
- 10 Αν έχω περάσει λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό και βρεθώ θετικός για αντισώματα, σημαίνει ότι έχω ανοσία και δεν κινδυνεύω να ξαναπροσβληθώ από τον ιό;**
Ναι, από ό, τι γνωρίζουμε η λοίμωξη από τον κορωνοϊό αφήνει ανοσία, με ελάχιστες εξαιρέσεις. Δεν γνωρίζουμε, όμως, για πόσο χρόνο διατηρείται η ανοσία.
- 11 Μπορούμε με τις ορολογικές εξετάσεις να διαπιστώσουμε αν ένα άτομο που εκπληκνεί τώρα βήχα και πυρετό έχει προσβληθεί από τον νέο κορωνοϊό;**
Η παρουσία θετικών IgM αντισωμάτων χωρίς την παρουσία IgG αντι-



Από τη στιγμή που σε ένα δείγμα αρχίζει η διαδικασία της εξέτασης, απαιτούνται περίπου 3 ώρες για την ολοκλήρωσή της. Όταν όμως το εργαστήριο δέχεται μεγάλο αριθμό δειγμάτων, τότε απαιτείται αρκετός χρόνος.

- σώματων τις πρώτες ημέρες από την έναρξη πυρετού και βήχα μπορεί να σημαίνει ότι τα συμπτώματα οφείλονται στον νέο ιό. Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να ληφθούν μέτρα για την αποφυγή διασποράς του ιού. Εάν το τεστ γίνει τις πρώτες 5 ημέρες από την εμφάνιση των συμπτωμάτων, μπορεί να είναι αρνητικό, διότι ο οργανισμός δεν έχει προλάβει να παραγάγει αντισώματα.
- 12 Δεν είχα τους τελευταίους μήνες ποτέ βήχα και πυρετό. Μπορώ με τις ορολογικές εξετάσεις να δω αν έχω περάσει συμπτωματικά λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό;**
Αν δεν έχετε εκδηλώσει τους τελευταίους μήνες συμπτώματα και είστε θετικός στα αντισώματα, τότε είναι πιθανόν να έχετε έρθει σε επαφή με άτομο που είχε τον ιό χωρίς να το έχετε καταλάβει. Πρέπει, όμως, να έχουμε υπόψη ότι υπάρχει και η πιθανότητα ένα θετικό τεστ αντισωμάτων να είναι λανθασμένο (ψευδώς θετικό), δηλαδή να είναι θετικό το τεστ, ενώ το άτομο δεν έχει ασθενήσει από COVID-19.
- 13 Τι σημαίνει αν τα αντισώματα που είναι αρνητικά;**
Οτι δεν έχετε αντισώματα έναντι του ιού και, επομένως, δεν έχετε

- λογικές μελέτες, στις οποίες το αίμα μεγάλου αριθμού ατόμων του πληθυσμού εξετάζεται για παρουσία αντισωμάτων έναντι του νέου κορωνοϊού. Με τον τρόπο αυτό μπορούμε να εκτιμήσουμε κοινωρικά το ποσοστό των ατόμων στην Ελλάδα που έχουν έρθει σε επαφή με τον ιό. Η πληροφορία αυτή είναι σημαντική για τον σχεδιασμό παρεμβάσεων για την αντιμετώπιση της επιδημίας από τις υγειονομικές αρχές της χώρας μας.
- 16 Υπάρχουν γρήγορα τεστ για ανίχνευση αντισωμάτων;**
Βεβαίως, αλλά και γι' αυτά υπάρχουν ειδικές ερωτήσεις παρακάτω.
- 17 Τι είναι και πόση ώρα χρειάζεται τα γρήγορα τεστ;**
Είναι τεστ που δίνουν αποτέλεσμα γρήγορα και μπορούν να πραγματοποιηθούν σε κάθε άτομο ξεχωριστά, χωρίς ειδικό εξοπλισμό και χωρίς την ανάγκη ομαδοποίησης των δειγμάτων. Μπορούν να πραγματοποιηθούν για κάθε ασθενή σε μικρό χρονικό διάστημα, π.χ. από 5 μέχρι 30 λεπτά της ώρας. Τα γρήγορα τεστ δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν για μεγάλο αριθμό δειγμάτων.
- 18 Πόσων ειδών γρήγορα τεστ διαθέτουμε;**
Μπορούμε να τα χωρίσουμε σε 3 μεγάλες κατηγορίες:
Γρήγορα μοριακά τεστ: Θεωρούνται τα πιο αξιόπιστα από τα γρήγορα τεστ. Βασίζονται σε μοριακή μέθοδο, που διαφέρει όμως από τις κλασικές μοριακές που προαναφέρθηκαν. Γίνονται σε δείγματα που λαμβάνονται από τη μύτη και το αποτέλεσμα βγαίνει μέσα σε 15 λεπτά. Το μειονεκτήματός τους είναι ότι με αυτά μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο περιορισμένος αριθμός δειγμάτων κάθε μέρα. Επιπλέον, δεν είναι ακόμη γνωστός ο χρόνος διάθεσής τους στην Ελλάδα.
Γρήγορα τεστ ανίχνευσης αντιγόνου: Με αυτά ανιχνεύονται μόρια στην επιφάνεια του ιού. Γίνονται σε δείγματα κυρίως από τη μύτη και μοιάζουν με τα κατ' οίκον τεστ εγκυμοσύνης. Από την εμπειρία που έχουμε από αντίστοιχα τεστ για τη γρίπη, τα γρήγορα τεστ αντιγόνου είναι πιθανόν να έχουν μικρή ευαισθησία, με συνέπεια σε αρκετές περιπτώσεις να είναι αρνητικά σε άτομα που έχουν μολυνθεί από τον νέο κορωνοϊό.
Γρήγορα ορολογικά τεστ: Τα τεστ ανιχνεύουν αντισώματα στο αίμα ή τον ορό του αίματος ασθενών, όπως και τα κλασικά ορολογικά που προαναφέρθηκαν. Μοιάζουν και αυτά με τα κατ' οίκον τεστ

- εγκυμοσύνης, γίνονται για κάθε άτομο ξεχωριστά και απαιτούν 5-10 λεπτά για να βγει το αποτέλεσμα. Κάποια εξ αυτών διαχωρίζουν και τα δύο είδη αντισωμάτων, δηλαδή τα IgG και τα IgM, ενώ κάποια άλλα όχι.
- 19 Έχω μπερδεύσει με όλα αυτά τα τεστ. Τι τεστ πρέπει να κάνω για να διαγνώσω αν ο βήχας και ο πυρετός που έχω οφείλονται στον κορωνοϊό; Ένα γρήγορο τεστ θα με βοηθήσει;**
Σύμφωνα με τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, η πιο αξιόπιστη μέθοδος είναι η μοριακή μέθοδος και αυτή πρέπει να κάνετε για τη διάγνωση και για να σας συμβουλευτείτε κατάλληλα ο γιατρός σας. Μπορεί να βοηθήσει και η γρήγορη μοριακή μέθοδος, η οποία όμως δεν κυκλοφορεί ακόμη στην Ελλάδα.
Τα κλασικά ορολογικά τεστ μπορούν να βοηθήσουν στη διάγνωση αν το αίμα ληφθεί 4-5 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Μέχρι σήμερα δεν υπάρχουν επίσημες πληροφορίες για το πόσο αξιόπιστα είναι τα ορολογικά τεστ και επομένως δεν πρέπει από το αποτέλεσμα τους να απορριφθεί η εισαγωγή σε νοσοκομείο ή η έναρξη θεραπειών. Αυτό ισχύει πολύ περισσότερο για τα γρήγορα ορολογικά τεστ.
Τα γρήγορα τεστ αντιγόνου δεν πρέπει επίσης να χρησιμοποιούνται στη διάγνωση με σκοπό τη λήψη απόφασης για εισαγωγή στο νοσοκομείο ή για έναρξη θεραπείας. Σε κάθε περίπτωση, μη διατάσσετε να επικοινωνήσετε με τον γιατρό σας για συμβουλές.
- 20 Και αν θέλω απλώς να δω αν έχω περάσει τον κορωνοϊό;**
Στην περίπτωση αυτή μπορείτε να κάνετε εξέταση με κλασικό ορολογικό τεστ, αλλά εάν αυτό δεν είναι διαθέσιμο, μπορείτε εναλλακτικά να εξετασθείτε με ένα γρήγορο ορολογικό τεστ.
- 21 Χρειάζεται άδεια πριν κυκλοφορήσει ένα τεστ για διαγνωστική χρήση;**
Ναι, απαιτείται άδεια για την κυκλοφορία ενός τεστ για διαγνωστική χρήση. Στην Ευρώπη πρέπει να έχει τη σήμανση CE-IVD και στις ΗΠΑ να έχει έγκριση από τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων της χώρας αυτής. Πρέπει να σημειώσουμε ότι, λόγω του προβλεπόμενου της πανδημίας, οι άδειες για διαγνωστικά τεστ για τον νέο κορωνοϊό δίνονται με γρήγορες, συνοπτικές διαδικασίες.
- 22 Πού μπορώ να κάνω εξετάσεις για τον νέο κορωνοϊό αν έχω συμπτώματα;**
Σε εργαστήρια αναφοράς και σε όσα εργαστήρια δημοσίων νοσοκομείων πραγματοποιούν την ειδική εξέταση για τον νέο κορωνοϊό. Στην περίπτωση αυτή ο γιατρός σας θα πρέπει να ζητήσει την έγκριση του ΕΟΔΥ και να σας παραπέμψει με το ειδικό παραπεμπτικό σημείωμα σε δημόσιο νοσοκομείο αναφοράς για λήψη δειγμάτων σας για μοριακό τεστ. Στην περίπτωση αυτή η εξέταση γίνεται δωρεάν.
Σε ορισμένες ιδιωτικές κλινικές και ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, κέντρα που παρέχουν εξετάσεις για κορωνοϊό. Στην περίπτωση αυτή δεν χρειάζεται επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ. Θα πρέπει όμως να ρωτήσετε από πριν ποιες εξετάσεις γίνονται, να επιλέξετε μοριακό τεστ και να αποφύγετε να κάνετε ταχύ τεστ. Οι εξετάσεις για τον κορωνοϊό δεν καλύπτονται μέχρι τώρα από τον ΕΟΠΥΥ.
- 23 Πώς πρέπει να συμπεριφερθώ όταν πάω για να μου πάρουν δείγμα για εξέταση ενώ έχω συμπτώματα;**
Απαραίτητως πρέπει να φοράτε χειρουργική μάσκα και να επιμεριάζετε άμεσα το προσωπικό ότι ενδέχεται τα συμπτώματά σας να οφείλονται στον νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2.

Χαρτογραφώντας την ύφεση από τον Covid-19

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ **Σελ.:** 1,15 **Ημερομηνία έκδοσης:** 09-04-2020
Επιφάνεια: 890.4 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Άρθρο του Κένεθ Ρογκόφ

Καθηγητής Οικονομικών και Δημόσιας Πολιτικής στο Πανεπιστήμιο του Χάρβαρντ

Η χαρτογράφηση της ύφεσης από τον Covid-19 >15



«Δεδομένου ότι η χρηματοπιστωτική κρίση του 2008 προκάλεσε βαθιά πολιτική παράλυση και καλλιέργησε ένα κύμα αντιτεκνοκρατών λαϊκιστών ηγετών, μπορούμε να αναμένουμε ότι η κρίση του Covid-19 θα οδηγήσει σε ακόμα πιο ακραίες διαταραχές». Στη φωτογραφία, η άδεια -λόγω κορονοϊού- Τάιμς Σκουέρ στη Νέα Υόρκη.

Χαρτογραφώντας την ύφεση από τον Covid-19

Κάθε μέρα που περνάει, η παγκόσμια χρηματοπιστωτική κρίση του 2008 μοιάζει όλο και περισσότερο σαν μία απλή διαδρομή για τη σημερινή οικονομική καταστροφή. Η βραχυπρόθεσμη κατάρρευση της παγκόσμιας παραγωγής που βρίσκεται σε εξέλιξη, ήδη φαίνεται ότι πιθανότατα θα ανταγωνισθεί ή θα υποσκελίσει οποιαδήποτε ύφεση τα τελευταία 150 χρόνια.

Παρ' όλες τις προσπάθειες των κεντρικών τραπεζών και των δημοσιονομικών αρχών να υποβαθμίσουν το πλήγμα, οι αγορές περιουσιακών στοιχείων στις ανεπτυγμένες οικονομίες έχουν αποδιοργανωθεί και τα κεφάλαια εκρέουν από τις αναδυόμενες αγορές με εκπληκτικό ρυθμό. Μια βαθιά οικονομική ύφεση και μια οικονομική κρίση είναι αναπόφευκτες. Επί του παρόντος τα βασικά ερωτήματα είναι πόσο κακή θα είναι η ύφεση και πόσο καιρό θα διαρκέσει.

Μέχρι να γνωρίζουμε πόσο γρήγορα και διεξοδικά θα αντιμετωπισθεί η πρόκληση για τη δημιουργία **υγείας**, είναι σχεδόν αδύνατο για τους οικονομολόγους να προβλέψουν το τέλος αυτής της κρίσης. Τουλάχιστον τόσο μεγάλη, όσο η επισημημονική αβεβαιότητα σχετικά με τον κορονοϊό, είναι και η κοινωνικοοικονομική αβεβαιότητα για το πώς θα συμπεριφερθεί ο κόσμος και οι υπεύθυνοι χάραξης πολιτικής τις προσεχείς εβδομάδες και μήνες.

Εντέλει, ο κόσμος βιώνει κάτι παρόμοιο με μια εξωγήινη εισβολή. Γνωρίζουμε ότι θα επικρατήσει η ανθρώπινη αποφασιστικότητα και η δημιουργικότητα. Αλλά με ποιο κόστος; Από αυτή την άποψη, οι αγορές δείχνουν να έχουν συγκρατημένες ελπίδες ότι η ανάκαμψη θα είναι γρήγορη και πιθανόν να αρχίσει το 8' τρίμηνο του τρέχοντος έτους. Πολλοί σχολιαστές επιστημαίνουν την εμπειρία της Κίνας ως ενθαρρυντικό πρόαγγελο του τι περιμένει τον υπόλοιπο κόσμο.

Πραγματικά όμως δικαιολογείται αυτή η προοπτική; Η απασχόληση στην Κίνα έχει ανακάμψει κάπως, αλλά δεν είναι καθόλου ξεκάθαρο πότε θα επιστρέψει στα επίπεδα της προ Covid-

19 εποχής. Και ακόμα κι αν η κινεζική βιομηχανία ανακάμψει πλήρως, ποιος θα αγοράσει αυτά τα αγαθά όταν η υπόλοιπη παγκόσμια οικονομία θα βυθίζεται; Αναφορικά με τις ΗΠΑ, η επιστροφή της παραγωγικής δυναμικότητας στο 70% ή το 80% μοιάζει σαν ένα μακρινό όνειρο.

Τώρα που οι ΗΠΑ απέτυχαν παταγωδώς να περιορίσουν το ξέσπασμα παρότι έχουν το πιο προηγμένο σύστημα υγείας στον κόσμο, οι Αμερικανοί θα διαπιστώσουν ότι είναι εξαιρετικά δύσκολο να επιστρέψουν στην οικονομική ομαλότητα μέχρις ότου ένα εμβόλιο τεθεί ελεύθερα στη διάθεση, το οποίο μπορεί να χρειασθεί ένα έτος ή και περισσότερο. Υπάρχει ακόμη αβεβαιότητα για το πώς οι ΗΠΑ θα διεξαγάγουν τις προεδρικές εκλογές τον Νοέμβριο του 2020.

Προς το παρόν, οι αγορές φαίνεται να ενθαρρύνονται από τα μαζικά προγράμματα στήριξης των ΗΠΑ, τα οποία ήταν απολύτως απαραίτητα για την προστασία των απλών εργαζομένων και για την πρόληψη της κατάρρευσης της αγοράς. Ωστόσο, είναι ήδη σαφές ότι θα χρειασθούν πολύ περισσότερα.

Αν αυτό ήταν απλώς ένας αποκλειστικά οικονομικός πανικός, μία μαζική εφαρμογή κυβερνητικών κινητήρων θα απάλλασε από πολλές αμαρτίες.

Όμως ο κόσμος βιώνει την πιο σοβαρή πανδημία από την εμφάνιση της γρίπης το 1918/20. Εάν ακόμη ένα 2% του παγκόσμιου πληθυσμού αποβιώσει αυτή τη φορά, ο αριθμός των νεκρών θα φθάσει περίπου στα 150 εκατομμύρια ανθρώπους.

Ευτυχώς, το αποτέλεσμα πιθανώς δεν θα είναι τόσο ακραίο, δεδομένων των ριζοσπαστικών μέτρων απομόνωσης και κοινωνικής απομάκρυνσης που υιοθετούνται παγκοσμίως. Αλλά μέχρι να επιλυθεί η κρίση για την υγεία, η οικονομική

κατάσταση θα είναι εξαιρετικά ζοφερή. Και ακόμη και έπειτα από μία οικονομική επανέναρξη, οι ζημιές στις επιχειρήσεις και στις αγορές χρεών θα έχουν επιπτώσεις, ιδίως αν ληφθεί υπόψη ότι το παγκόσμιο χρέος ήταν ήδη σε επίπεδα ρεκόρ πριν ξεκινήσει η κρίση.

Βεβαίως, οι κυβερνήσεις και οι κεντρικές τράπεζες έχουν ενεργοποιηθεί για να αναχαιτίσουν το πλήγμα στον χρηματοπιστωτικό τομέα με έναν τρόπο που μοιάζει περισσότερο κινεζικός στο σύνολό του και έχουν τη δύναμη πυρός να κάνουν πολύ περισσότερα αν κριθεί απαραίτητο. Το πρόβλημα, ωστόσο, είναι ότι αντιμετωπίζουμε όχι μόνο ένα σοκ της ζήτησης, αλλά και ένα τεράστιο σοκ στον εφοδιασμό. Η ώθηση της ζήτησης μπορεί να συμβάλει στην ευθυγράμμιση της καμπύλης της μολυσσης, βοηθώντας τους ανθρώπους να παραμείνουν εγκλεισμένοι, ωστόσο υπάρχει ένα όριο για το πόσο μπορεί να βοηθήσει την οικονομία εάν, για παράδειγμα, το 20%-30% του εργατικού δυναμικού βρίσκεται σε αυτοαπομόνωση για μεγάλο διάστημα τα επόμενα δύο χρόνια.

Δεν έχω καν ακουμπήσει τη βαθιά πολιτική αβεβαιότητα που μπορεί να πυροδοτήσει μια κατάθλιψη σε παγκόσμιο επίπεδο. Δεδομένου ότι η χρηματοπιστωτική κρίση του 2008 προκάλεσε βαθιά πολιτική παράλυση και καλλιέργησε ένα κύμα αντιτεκνοκρατών λαϊκιστών ηγετών, μπορούμε να αναμένουμε ότι η κρίση του Covid-19 θα οδηγήσει σε ακόμα πιο ακραίες διαταραχές. Η ανταπόκριση της δημοσίας υγείας των ΗΠΑ ήταν καταστροφική, εξαιτίας ενός συνδυασμού ανικανότητας και παραμέλησης καθηκόντων σε πολλά επίπεδα διακυβέρνησης, συμπεριλαμβανομένων και των υψηλότερων. Εάν τα πράγματα συνεχίσουν όπως είναι, ο αριθμός των νεκρών μόνο στην πολιτεία της Νέας Υόρκης

θα μπορούσε να ξεπεράσει αυτόν της Βόρειας Ιταλίας.

Φυσικά, μπορεί κάποιος να φαντασθεί πιο αισιόδοξα σενάρια. Με εκτεταμένες δοκιμές, θα μπορούσαμε να προσδιορίσουμε ποιος είναι άρρωστος, ποιος είναι υγιής και ποιος είναι ήδη άνοσος και έτσι μπορεί να επιστρέψει στην εργασία του. Τέτοιες γνώσεις θα ήταν ανεκτίμητες. Αλλά, και πάλι, εξαιτίας αρκετών περιπτώσεων κακοδιαχείρισης και άστοχων προτεραιοτήτων που προϋπάρχουν πολλά χρόνια, οι ΗΠΑ δεν διαθέτουν επαρκή δυναμικότητα για **ελέγχους**.

Ακόμη και χωρίς το εμβόλιο, η οικονομία θα μπορούσε να επιστρέψει στην κανονικότητα σχετικά γρήγορα εάν μπορούσαν να εφαρμοσθούν ταχέως αποτελεσματικές θεραπείες. Όμως, η απουσία εκτεταμένων δοκιμών και η σαφής αίσθηση του τι θα αποτελέσει «κανονικό» σε μερικά χρόνια θα καταστήσουν δύσκολο να πεισθούν οι επιχειρήσεις να επενδύσουν και να προσλάβουν, ειδικά όταν προβλέπουν υψηλότερους φόρους όταν τελειώσει η κρίση. Και είναι πιθανό οι απώλειες στη χρηματοπιστωτική αγορά μέχρι στιγμής να ήταν μικρότερες από αυτές του 2008 μόνο επειδή όλοι θυμούνται πώς οι τιμές εκτινάχθηκαν κατά την ανάκαμψη. Εντούτοις αν η κρίση αυτή αποδειχθεί ότι ήταν μία απλή διαδρομή, οι επενδυτές δεν πρέπει να περιμένουν γρήγορη ανάκαμψη.

Οι επιστήμονες θα γνωρίζουν πολύ περισσότερα για τον μικροσκοπικό εισβολέα μας σε μερικούς μήνες.

Με τον ίδιο και καλπάζει τώρα στις ΗΠΑ, οι Αμερικανοί ερευνητές θα έχουν άμεση πρόσβαση σε δεδομένα και ασθενείς, αντί να χρειάζεται να βασίζονται μόνο στα κινεζικά δεδομένα από την επαρχία Χουμπέι. Μόνο όταν η εισβολή αναχαιτισθεί θα είναι δυνατή η αποτίμηση του οικονομικού κατακλισμού που άφησε στο πέρασμά του. [SID:13431652]



Του Κένεθ Ρογκόφ *

Η βραχυπρόθεσμη κατάρρευση της παγκόσμιας παραγωγής που βρίσκεται σε εξέλιξη, ήδη φαίνεται ότι πιθανότατα θα ανταγωνισθεί ή θα υποσκελίσει οποιαδήποτε ύφεση τα τελευταία 150 χρόνια.

ας των ΗΠΑ ήταν καταστροφική, εξαιτίας ενός συνδυασμού ανικανότητας και παραμέλησης καθηκόντων σε πολλά επίπεδα διακυβέρνησης, συμπεριλαμβανομένων και των υψηλότερων. Εάν τα πράγματα συνεχίσουν όπως είναι, ο αριθμός των νεκρών μόνο στην πολιτεία της Νέας Υόρκης

* Ο Κένεθ Ρογκόφ, πρώην επικεφαλής οικονομολόγος του ΔΝΤ, είναι καθηγητής Οικονομικών και Δημόσιας Πολιτικής στο Πανεπιστήμιο του Χάρβαρντ.

«Το DNA καθορίζει αν θα προσβληθούμε και πόσο βαριά θα είναι τα συμπτώματα»

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	220.67 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Το DNA καθορίζει αν θα προσβληθούμε και πόσο βαριά θα είναι τα συμπτώματα»

Αγνωστο παραμένει ποιος μπορεί να προσβληθεί από τον κορονοϊό, καθώς αυτό καθορίζεται από το DNA του καθενός, σύμφωνα με τον ομότιμο καθηγητή Γενετικής του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου, Κώστα Τριανταφυλλίδη, ο οποίος εκτίμησε ότι τον Ιούνιο θα έχουμε ένα αποτελεσματικό φάρμακο, σε μορφή χαπιού.

«Το DNA μας παίζει ρόλο στο αν θα προσβληθούμε από τον κορονοϊό και πόσο βαριά θα είναι τα συμπτώματα, είναι το συμπέρασμα στο οποίο κατέληξαν οι επι-

στήμονες» είπε ο καθηγητής και εκτίμησε ότι οι δοκιμές, που γίνονται σε 1.000 άτομα, θα είναι σε θέση τον Ιούνιο, έπειτα από αξιολογήσεις, να δώσουν το πρώτο αποτελεσματικό φάρμακο, που θα είναι σε χαπάκι, ενώ για το εμβόλιο θα χρειαστεί να περιμένουμε αρκετά περισσότερο, καθώς απαιτούνται ακόμα από εννέα μήνες έως ένας χρόνος.

Ο Κώστας Τριανταφυλλίδης εξήγησε αναλυτικά πώς είναι ο ιός και πώς λειτουργεί: «Γνωρίζουμε όλη τη μορφή του ιού, είναι

σαν στέμμα με ακτίνες. Η πρωτεΐνη του ιού πηγαίνει στον υποδοχέα της μεμβράνης κυττάρων μας και οι δύο πρωτεΐνες έχουν μεγάλο βαθμό συγγένειας.

Παράξενα αποτελέσματα

Το γονίδιο έχει βρεθεί ότι εκφράζεται σε καρδιά, νεφρά, πνεύμονες και αρτηρίες. Το συγκεκριμένο γονίδιο είναι πολυμορφικό, θα πρέπει άρα να είναι μία πιθανή εξήγηση γιατί υπάρχουν παράξενα αποτελέσματα, δηλαδή υγιή άτομα να προσβάλλονται.

Με το AIDS, αν έχεις μία συγκεκριμένη γενετική σύσταση, δεν προσβάλλεσαι καθόλου από τον ιό ή, αν προσβάλλεσαι, δεν έχεις τόσο σοβαρά συμπτώματα, μήπως γίνεται το ίδιο με τον κορονοϊό;» αναρωτήθηκε ο κ. Τριανταφυλλίδης στο Focus FM 103,6.

Το ανησυχητικό είναι ότι, σύμφωνα με τον καθηγητή Γενετικής, ενδεχομένως τον Σεπτέμβριο να υπάρξει και δεύτερο κύμα κορονοϊού. Γι' αυτό όλοι ελπίζουν η επιστήμη να δράσει ταχύτατα και να

μας δώσει τις απαραίτητες ασπίδες προστασίας. Για την ώρα, ο κ. Τριανταφυλλίδης επανέλαβε αυτό που συστήνουν όλοι οι ειδικοί παγκοσμίως ως την μόνη ατομική λύση: Να μένουμε στο σπίτι, αν βγούμε, να τηρούμε μεταξύ μας απόσταση τουλάχιστον δύο μέτρων, όταν είμαστε κοντά σε ανθρώπους να φοράμε μάσκα και να μην ανταλλάσσουμε χειραψίες. Φυσικά, με την επιστροφή μας στο σπίτι η πρώτη κίνηση πρέπει να είναι το πλύσιμο των χεριών προστού αγγίξουμε οτιδήποτε.

📄 Νέα Υόρκη, Παρίσι, Αθήνα: Η μάχη ενάντια στον κορωνοϊό

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	30	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	151.65 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΠΟΜΠΗ «360 ΜΟΙΡΕΣ»

Νέα Υόρκη, Παρίσι, Αθήνα: Η μάχη ενάντια στον κορωνοϊό

» Στην πρώτη γραμμή του πολέμου στη μάχη με τον κορωνοϊό μας μεταφέρει η εκπομπή «360 μοίρες» με τη Σοφία Παπαιωάννου, απόψε, τα μεσάνυχτα ακριβώς, στον Alpha.

Από τους κινδύνους στα νοσοκομεία της Νέας Υόρκης και τον εθελοντισμό στο Μανχάταν μέχρι τις υπερπλήρεις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας της Γαλλίας, όσοι ζουν καθημερινά τον φόβο της πανδημίας και των ψυχολογικών επιπτώσεων που μπορεί να επιφέρει αλλά κι εκείνοι που νιώθουν ότι μπορούμε να τνικήσουμε μοιράζονται τις ανησυχίες και τα βιώματά τους. Έλληνες ομογενείς γιατροί στην Αμερική μετά από 36 ώρες βάρδιας μιλούν στην εκπομπή για τις δραματικές συνθήκες στα νοσοκομεία της Νέας Υόρκης, για τη μοναξιά των ασθενών και στέλλουν έκκληση στην Ελλάδα που αγαπούν να προσέχει.

Ελληνίδα σεφ, ιδιοκτήτρια διάσημου εστιατορίου στο Μανχάταν, μαγειρεύει δωρεάν για το νοσηλευτικό προσωπικό, τους άστεγους και τα γηροκομεία της Νέας Υόρκης.

Στη Γαλλία, τρένα και ελικόπτερα μεταφέρουν ασθενείς από τα υπερπλήρη νοσοκομεία του Παρισιού σε άλλες πόλεις, αλλά και σε γειτονικές χώρες. Ο Πολ Ζομπέρ είναι ο άνθρωπος που παίρνει τη δύσκολη απόφαση αν ένας ασθενής με κορωνοϊό θα γίνει δεκτός στη ΜΕΘ. «Είμαστε σε πόλεμο. Βλέπουμε τον φόβο στους ανθρώπους. Αλλά κι εμείς, οι γιατροί, φοβόμαστε».

Τέλος, η εκπομπή καταγράφει τις προσπάθειες του Δήμου Αθηναίων να προστατεύσει τους πιο ευάλωτους πληθυσμούς της πόλης και συνομιλεί με τον ψυχίατρο Σάββα Σαββόπουλο για τις επιπτώσεις της καραντίνας στην Ψυχική Υγεία αλλά και για τα θετικά που μπορεί να προκύψουν.



ΣΤΑΘΕΡΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΝΤΑΟΥΝΙΝΓΚ ΣΤΡΙΤ ● ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΟΤΙ ΥΠΟΧΩΡΗΣΕ Ο ΠΥΡΕΤΟΣ

Αγωνία για την υγεία του Τζόνσον

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

Σταθερή παραμένει η κατάσταση του Βρετανού πρωθυπουργού Μπόρις Τζόνσον, ο οποίος δείχνει να ανταποκρίνεται στη θεραπεία με οξυγόνο που του χορηγούν οι θεράποντες γιατροί στο Νοσοκομείο Σεντ Τόμας του Λονδίνου, όπου νοσηλεύεται από τη Δευτέρα με σοβαρά συμπτώματα από την Covid-19. Την ίδια ώρα, τα θύματα από τον κορονοϊό έσπασαν χθες άλλο ένα αρνητικό ρεκόρ στη Βρετανία (938 σε μια μέρα), επαληθεύοντας τις δραματικές προβλέψεις.

Ο 55χρονος πρωθυπουργός βρίσκεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου και, σύμφωνα με την ανακοίνωση της Ντάουνινγκ Στριτ, «είναι σε σταθερή κατάσταση και σε καλή ψυχολογική κατάσταση». Την Τρίτη έγινε γνωστό πως δεν είχε συνδεθεί με αναπνευστήρα, δεν είχε διαγνωστεί με πνευμονία και είχε τις αισθήσεις του. Πηγές της εφημερίδας «Times» ανέφεραν ότι υποχώρησε ο πυρετός που τον ταλαιπωρούσε έπειτα από 12 ημέρες.

Μερικά ιατρών σημειώνει, πάντως, πως οι πληροφορίες που δίνονται για την υγεία του είναι ελάχιστες, ενώ αμφιβάλλουν ότι εισήχθη για προληπτικούς λόγους στη Μονάδα Εντα-

Η έγκυος σύντροφός του Κάρι Σίμοντς κατέρρευσε όταν ενημερώθηκε ότι θα μεταφερθεί στη ΜΕΘ



Πάνω, Βρετανοί κρατώντας τις αποστάσεις περιμένουν στην ουρά για ψώνια. Κάτω, προληπτικά τεστ σε οδηγούς αυτοκινήτων από στρατιωτικούς γιατρούς.



τικής Θεραπείας, καθώς είναι κάτι που δεν συνθίξεται για «πρόληψη», και η κατάστασή του είναι πιο σοβαρή. Η κυβέρνηση μετadίδει ένα καθουχαστικό κλίμα, ωστόσο τα μέσα ενημέρωσης αναφέρουν πως η απουσία είναι έκδηλη στα μέλη της οικογένειάς του. Δημοσίευμα της «Telegraph» περιγράφει ότι η έγκυος σύντροφός του Κάρι Σίμοντς κατέρρευσε όταν ενημερώθηκε για την απόφαση των γιατρών να μεταφερθεί σε ΜΕΘ ο Τζόνσον. Φίλος της Σίμοντς είπε ότι η 32χρονη ήταν «απελπισμένη» και «έκλαγε» σε τηλεφώνημα που είχαν, καθώς ήταν «πολύ αναστατωμένη και προβληματισμένη για την κατάσταση της υγείας του».

Η κυβερνητική ανακοίνωση επισημαίνει πως δεν υπάρχει κανένα «κενό εξουσίας» εν μέσω πανδημίας για όσο διάστημα ο Τζόνσον θα παραμείνει σε νοσηλεία. Ο υπουργός Εξωτερικών, Ντομνίκ Ράμπι, έχει οριστεί ως αντικαταστάτης του Τζόνσον και προεδρεύει του κυβερνητικού επιτελείου για τη διαχείριση της κρίσης. «Είμαι πεπεισμένος πως θα τα καταφέρει, διότι, αν υπάρχει ένα πράγμα που γνωρίζω γι' αυτόν τον πρωθυπουργό, είναι ότι είναι μαχητής και θα επιστρέψει στα πνία για να μας καθοδηγήσει να ξεπεράσουμε αυτή την κρίση σύντομα», δήλωσε χθες ο Ράμπι.

Οι ειδικοί υποστηρίζουν ότι ο Τζόνσον δεν θα είναι σε θέση να επιστρέψει στα καθήκοντά του για τον επόμενο μήνα ή δύο, καθώς θα πρέπει να αναρρώσει πλήρως. ■

►► 938 ΝΕΚΡΟΙ ΣΕ ΜΙΑ ΜΕΡΑ ΣΤΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Πρόβλεψη-σοκ για 66.000 θανάτους

ΕΚΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ δείχνει η κατάσταση και στη Βρετανία, καθώς χθες καταγράφηκε νέο αρνητικό ρεκόρ, με ακόμη 938 θύματα από τον κορονοϊό σε ένα 24ωρο (7.097 συνολικά), και έτσι τα κρούσματα στη χώρα έφθασαν τα 60.733.

Αγνωστο παραμένει τι θα γίνει με την παράταση των περιοριστικών μέτρων και ιδίως με την καθολική απαγόρευση των μετακινήσεων. Την επόμενη εβδομάδα αναμένεται να επανεξεταστεί η εφαρμογή των μέτρων περιορισμού μετακινήσεων και κοινωνικής απομόνωσης, ενώ ορισμένοι ειδικοί στον τομέα υγείας προτείνουν να διατηρηθούν αρκετά από τα περιοριστικά μέτρα για τους επόμενους έξι μήνες.

Οι προτάσεις αυτές αναμένεται να εξεταστούν, ύστερα μάλιστα και από κάποιες εφιαλτικές προβλέψεις που βασίζονται στο ότι η κατάσταση της πανδημίας στο Ηνωμένο Βασίλειο εκτροχιάστηκε ταχύτερα από άλλα ευρωπαϊκά κράτη. Οπως εκτιμάται, δε, θα είναι η χώρα της Ευρώπης που θα πληγεί περισσότερο από την πανδημία κο-

ρονοϊού. Οι εκτιμήσεις κορυφαίου ινστιτούτου ανάλυσης δεδομένων προκαλούν σοκ, καθώς προβλέπει ότι η χώρα των 66,6 εκατομμυρίων κατοίκων ίσως θρηνήσει ακόμη και 66.000 νεκρούς ως τον Αύγουστο! Το Ινστιτούτο ΙΗΜΕ (Μετρήσεων και Εκτιμήσεων για Θέματα Υγείας), που εδρεύει στο Σιάτλ των ΗΠΑ, υπολογίζει, βάσει του μαθηματικού μοντέλου που χρησιμοποιεί, ότι η κορύφωση των θανάτων στο Ηνωμένο Βασίλειο θα γίνει στις 17 Απριλίου, οπότε οι νεκροί μπορεί να φτάσουν τους 3.000 σε μία ημέρα.

Οπως αναφέρει η «Guardian» σε δημοσίευσή της, η εκτίμηση βασίζεται σε τρεις παράγοντες:

- Στο τι έχει συμβεί σε άλλες χώρες όπου η περίοδος της κορύφωσης έχει παρέλθει, όπως η Ιταλία και η Ισπανία.
- Στο τι έχει συμβεί μέχρι τώρα στο Ηνωμένο Βασίλειο.
- Στο χρόνο λήψης μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης.

Οι αναλυτές σημειώνουν με έμφραση πως

οι συζητήσεις και οι πειραματισμοί σχετικά με την «ανοσία της αγέλης» καθυστέρησαν τη λήψη μέτρων στο Ηνωμένο Βασίλειο, τα οποία άρχισαν να εφαρμόζονται από τις 23 Μαρτίου, όταν ήδη ο αριθμός θανάτων σε ημερήσια βάση είχε φτάσει τους 54. Σε αντιδιαστολή, χώρες όπως η Πορτογαλία εισήγαγαν μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης μόλις ανακοινώθηκε ο πρώτος θάνατος.

Στις 4 Αυγούστου η χώρα πιθανόν φτάσει τους 66.314 νεκρούς, μέσος όρος που προκύπτει από ένα μεγάλο εύρος εκτιμήσεων μεταξύ 15.572 και 219.211 θανάτων.

Οι ειδικοί αναλυτές σημειώνουν, πάντως, ότι ο «τύπος» διορθώνεται καθημερινώς βάσει των καινούργιων δεδομένων που συλλέγονται. Βάσει των στοιχείων, ως τον Αύγουστο οι ΗΠΑ θα μετρούν κατά μέσο όρο 81.766 νεκρούς και το Ηνωμένο Βασίλειο 66.314 (όσο η Ιταλία, η Ισπανία, η Γαλλία και η Γερμανία μαζί), η Ιταλία 20.300, η Ισπανία 19.209, η Γαλλία 15.068 και η Γερμανία 8.802.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2020
Επιφάνεια: 281.87 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΠΟΥ ΠΗΓΑ, ΚΑΤΙ ΕΙΔΑ...

ΓΙΑΤΙ μου αρέσει ο καθηγητής Τσιόδρας; Θα σας το πω πολύ απλά. Μου αρέσει, «τον πάω με χιλια», γιατί μου θυμίζει εκείνους τους παλιούς ιατροφιλόσοφους, που δεν ήταν απλώς «γιατροί», αλλά βαθιά μορφωμένοι επιστήμονες, καλλιεργημένοι, γνώστες της ανθρώπινης ψυχής και πιστοί χριστιανοί.

Γνώρισα τέτοιους ανθρώπους. Λίγους, αλλά τους γνώρισα. Ήταν εκείνοι που είχαν αναγάγει την ιατρική επιστήμη σε **λειτούργημα**, που φορούσαν τη λευκή ποδιά και έμοιαζαν με φύλακες αγγέλους, που γνώριζαν ότι δεν είναι θεοί, αλλά **έκαναν θαύματα!**

Και, ευτυχώς, υπάρχουν μερικοί ακόμη και σήμερα. Και ο καθηγητής Τσιόδρας είναι ένας από αυτούς. **Από τους γιατρούς που έχουν θέσει εαυτών στην υπηρεσία του ανθρώπου. Και του Θεού.**

Θυμηδία μου προκαλούν οι «προοδευτικοί» κάθε απόχρωσης, που λουδορσούν τον Τσιόδρα, αποκαλώντας τον «σιπάι» ή «καντηλιανάφτη», και βρήκαν ευκαιρία να τον χτυπήσουν όταν πήγε και έψαλε, ολομόναχος, στον «Χριστό» στα Σπάτα.

Ναι, υπάρχουν και αυτοί οι γιατροί!

Εχω ζήσει και ζω όλη μου τη ζωή με γιατρούς και γνωρίζω πόσο δύσκολο είναι να υπηρετείς την επιστήμη, να μελετάς και ταυτόχρονα να είσαι πιστός χριστιανός.

Να αγωνίζεσαι για να σώσεις τον ασθενή, να **φτάνεις εκεί που «δεν πάει άλλο»** και να λες στους συγγενείς: «Από εδώ και πέρα, ό,τι πει ο Θεός!».

Και να σώζεται ο ασθενής και να σου φιλούν τα χέρια κι εσύ να λες «**ο Θεός τον έσωσε!**». Ξέρεις πόση δύναμη θέλει αυτή η πράξη;

Να έχεις στη διάθεσή σου όλα τα «όπλα» για να κερδίσεις χρήμα με σουρά. Να είσαι «ο κ. καθηγητής» και να **μπορείς να έχεις το πολυτελές ιατρείο σου**, να «παίρνεις κεφάλια» σε αμοιβές (τις οποίες αξίζεις, αν κόβεις απόδειξη κανονική), να έχεις την **αμαξάρα σου**, τη σπαταρόνα σου, το σκάφος, το εξοχικό σου κι εσύ να επιλέγεις **τον άλλο δρόμο**. Να κάνεις όσα μπορείς πια

διά, να τα μεγαλώνεις «με μισθό δύο ορνίθων», να δέχεσαι μόνο στο **νοσοκομείο** που έχεις διοριστεί και να γνωρίζεις τους ασθενείς σου με το **μυρό τους όνομα!**

Ναι, υπάρχουν αυτοί οι γιατροί! Ευτυχώς που υπάρχουν! Οι γιατροί που δεν κάνουν «τραπέζια» σε πανάκριβα εστιατόρια με καλεσμένους πολιτικούς, μεγαλοεπιχειρηματίες και μεγαλοδημοσιογράφους, που **δεν φιλάν κατουρημένες πολιτικές ποδιές για να κερδίσουν αξιώματα** και να μοστράρονται στο γυαλί ως «ειδικοί», ενώ δεν είναι και δεν ήταν ποτέ!

Ναι, υπάρχουν -ευτυχώς- κάποιοι γιατροί που κρατούν ακόμη ψηλά τον όρκο του Ιπποκράτη και την επιστήμη του Ασκληπιού. Κι ένας από αυτούς είναι ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, που **ο Θεός τον έστειλε στην κατάλληλη θέση την κατάλληλη στιγμή.**

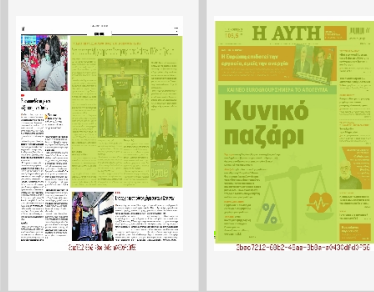
Ο Ιπποκράτης, ο Ασκληπιός, ο Μασχάων και ο Ποδαλείριος είναι βέβαιο ότι χαμογελούν.

Η ΑΚΣ

akis@dimokratianews.gr

Με αναστολή χρηματοδότησης απειλεί τον ΠΟΥ ο Τραμπ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 16,17 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2020
Επιφάνεια: 903.03 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΠΟΥ 2.000 ΑΜΕΡΙΚΑΝΟΙ ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΚΑΘΕ 24 ΩΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΔΗΜΙΑ

Με αναστολή χρηματοδότησης απειλεί τον ΠΟΥ ο Τραμπ

» **Αντιμέτωπος** με τη ραγδαία εξάπλωση του κορωνοϊού στις ΗΠΑ -οι νεκροί ξεπέρασαν τους 1.950 το τελευταίο 24ωρο, στον χειρότερο ημερήσιο απολογισμό από την έναρξη της πανδημίας- αλλά και τις επικρίσεις που δέχεται από παντού για την αρχική προσπάθειά του να υπονοθεύσει την κρίση, ο Ντόναλντ Τραμπ επέλεξε και πάλι να περάσει στην αντιπώθεση επιλέγοντας ως πιο βολικό στόχο τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Χαρακτηρίζοντας τον διεθνή οργανισμό ως «κινεζοκεντρικό», ο Αμερικανός Πρόεδρος έφτασε αρχικά στο σημείο να απειλήσει με αναστολή της χρηματοδότησης την υπηρεσία του ΟΗΕ που διαχειρίζεται την παγκόσμια κρίση. «Θα αναστείλουμε» την καταβολή «των ποσών που προορίζονταν για τον ΠΟΥ» είπε αρχικά ο Τραμπ, κατά τη διάρκεια της καθημερινής συνέντευξης Τύπου που παραχωρεί μαζί με το κλιμάκιο που έχει συστήσει για την αντιμετώπιση της κρίσης της πανδημίας.

Μερικά λεπτά αργότερα, όμως, φάνηκε να υπαναχωρεί, προκαλώντας μάλλον σύγχυση, λέγοντας πως σκοπεύει να εξετάσει το ενδεχόμενο. «Δεν λέω ότι θα το κάνω, αλλά θα εξετάσουμε την πιθανότητα αυτή» δήλωσε.

Σε κάθε περίπτωση, πάντως, ο Τραμπ δεν έκρυψε τον εκνευρισμό του για τους χειρισμούς του ΠΟΥ. «Δείχνει μεγάλη εύνοια στην Κίνα» υποστήριξε, κάνοντας λόγο για απαράδεκτη συμπεριφορά. «Λαμβάνει τεράστια ποσά από τις ΗΠΑ» συνέχισε, καταγγέλλοντας τον διεθνή οργανισμό για το γεγονός ότι επέκρινε το κλείσιμο των αμερικανικών συνόρων.

Ακόμη και πριν από την καθημερινή ενημέρωση για την κρίση, ο Τραμπ είχε προειδεθεί την κοινή γνώμη για τον στόχο του. «Ο ΠΟΥ σ' αληθία τα θαλάσσιωσα» έγραψε από νωρίς το πρωί στο Twitter. «Για κάποιον λόγο, ενώ χρηματοδοτείται κατά κύριο λόγο από τις ΗΠΑ, είναι μολτατάτα πολύ επικρινογνώμενος στην Κίνα. Θα το εξετάσουμε το ζήτημα» πρόσθεσε.

«Εθνικό πλεόνασμα» σε ανανενυστήρες και θανάτους

Το υπόλοιπο μέρος της ενημέρωσης του Τραμπ για την κρίση επικεντρώθηκε σε μια προσπάθεια να φανερίσει ότι υπάρχει επάρκεια σε ανανενυστήρες, καθώς όλο και περισσότερες αμερικανικές πολιτείες διαμαρτυρούνται για ελλείψεις και ανεπαρκή βοήθεια από την πλευρά της ομοσπονδιακής κυβέρνησης.

Ο Αμερικανός Πρόεδρος διαβεβαίωσε ότι οι ΗΠΑ διαθέτουν εθνικό απόθεμα 8.674 ανανενυστήρων και ότι μέσα σε λίγες εβδομάδες θα διαθέτουν 110.000 νέους. «Δεν νομίζω ότι θα τους χρειαστούμε, αλλά θα τους έχουμε για το μέλλον, ενώ θα είμαστε σε θέση να βοηθήσουμε και άλλες χώρες που ζητούν



απεγνωσμένα ανανενυστήρες», πρόσθεσε.

Σχεδόν 2.000 άνθρωποι που είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό υπέκυπταν στο μεταξύ στη χώρα, με βάση την τελευταία καταμέτρηση του Πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς. Ήταν ο βαρύτερος ημερήσιος απολογισμός στον κόσμο αφότου ξέσπασε η πανδημία.

Η νέα αύξηση-ρεκόρ των θανάτων ανέβασε σε 12.722 τον συνολικό αριθμό των ανθρώπων που έχουν υποκύψει στην ασθένεια Covid-19 στις ΗΠΑ. Οι Ηνωμένες Πολιτείες πλησιάζουν έτσι ακόμα περισσότερο τα δύο κράτη που θρηνούν τα περισσότερα θύματα στον πλανήτη μέχρι σήμερα, την Ιταλία (17.127 νεκροί) και την Ισπανία (13.798).

Στις ΗΠΑ εξάλλου καταγράφεται πάνω από το ένα τέταρτο των επιβεβαιωμένων περιπτώσεων μόλυνσης από τον κορωνοϊό. Έχουν καταμετρηθεί 396.225 συνολικά (+29.609 μέσα σε ένα 24ωρο), κατά τα δεδομένα του Τζονς Χόπκινς, που αυνανώνονται συνεχώς.

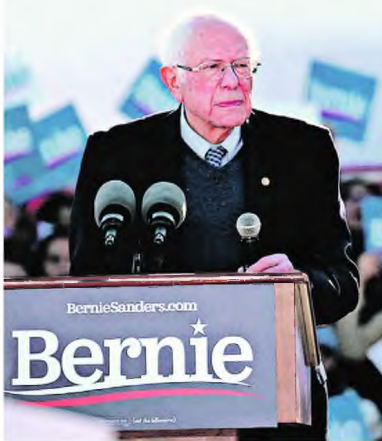
Πίεσεις προς το Μεξικό

Οι πιέσεις των αμερικανικών επιχειρήσεων με στόχο την άμεση επαναλειτουργία μπορεί να σκόνταψαν προσωρινά στην έξαρση της επιδημίας στις ΗΠΑ, αλλά συνεχίζονται με αμείωτη ένταση προς το γειτονικό Μεξικό. Δημοσιεύματα του αμερικανικού Τύπου αποκαλύπτουν πως επιχειρηματικά συμφέροντα στις ΗΠΑ ασκούν πιέσεις στην κυβέρνηση του Μεξικού ώστε να χαρακτηρίσει «απαράίτητους» συγκεκριμένους τομείς βιομηχανικής δραστηριότητας ώστε αυτοί να εξαιρεθούν από τον πυρήνα των μέτρων υγειονομικής ασφάλειας κατά της εξάπλωσης της Covid-19 στο Μεξικό.

Η βιομηχανική παραγωγή στις δύο χώρες έχει διασυνδεθεί εδώ και 26 χρόνια, μετά την εφαρμογή της πρώην συμφωνίας για το ελεύθερο εμπόριο στη Βόρεια Αμερική (NAFTA), καθώς αναρίθμητα εξαρτήματα που χρησιμοποιούνται στις βιομηχανικές γραμμές παραγωγής μεταφέρονται καθημερινά στις δύο πλευρές των συνόρων.

ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ να αποσυρθεί από την κούρσα για το χρίσμα του υποψηφίου των Δημοκρατικών στις προεδρικές εκλογές του επόμενου Νοεμβρίου ανακοίνωσε χθες ο Μπέρνι Σάντερς, οι προτάσεις του οποίου για την υιοθέτηση οικονομικού συστήματος υγειονομικής περιθαλψής για τους Αμερικανούς δικαιούνται απόλυτα από τις πρόσφατες τραγικές εξελίξεις. «Η καρμιά μου τελειώνει εδώ, ο αγώνας όμως για δικαιοσύνη συνεχίζεται», τόνισε ο Σάντερς, σε μήνυμά του στο Διαδίκτυο.

Μετά την αποχώρηση του 78χρονου προεδρικού γερουσιαστή από το Βερμόντ, ο εκπρόσωπος των Δημοκρατικών που θα αντιμετωπίσει τον Ντόναλντ Τραμπ στις επικείμενες εκλογές θα είναι ο πρόην αντιπρόεδρος του Μπράκ Ομπάμα Τζο Μπλάντεν, ο οποίος είχε εξασφαλίσει σημαντικό προβάδισμα στις μέχρι τώρα προκριματικές εκλογές του κόμματος.





Προειδοποίηση επιστημόνων για

ΑΛΜΑ ΠΡΟΣ ΤΟ ΑΓΝΩΣΤΟ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΚΑΠΟΙΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΧΑΛΑΡΩΣΗ ΤΩΝ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ, ΕΝΩ ΧΤΥΠΟΥΝ ΤΑ ΚΑΜΠΑΝΑΚΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΝΕΑΣ ΕΚΦΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΑΣ

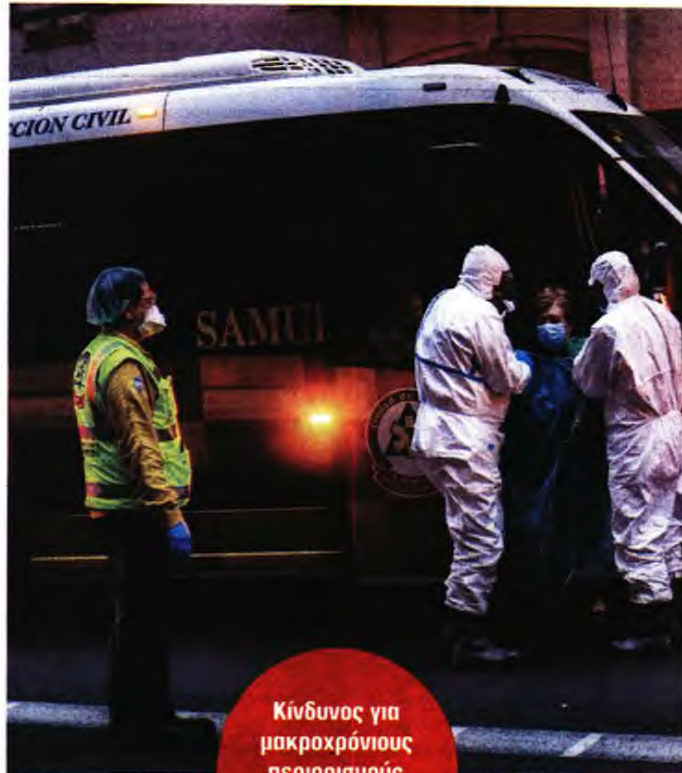
Αν η εφαρμογή περιοριστικών μέτρων για τα εκατομμύρια των Ευρωπαίων αποτελεί μία άνευ προηγουμένου πρόκληση, ο τρόπος επιστροφής στην οικονομική και κοινωνική δραστηριότητα αποτελεί μία πολύπλοκη διαδικασία. «Δεν υπάρχει διεθνές πρωτόκολλο για το θέμα», δήλωσε ο Σεμπάστιαν Κουρτς, ο καγκελάριος της Αυστρίας, ανακοινώνοντας ένα χρονοδιάγραμμα σταδιακής άρσης των περιορισμών. Η Δανία και η Νορβηγία, που βρίσκονται σε καθεστώς σχετικά χαλαρών περιοριστικών μέτρων, ανακάλυψαν επίσης ένα χρονοδιάγραμμα επανάληψης της οικονομικής δραστηριότητας. Η Πορτογαλία και η Ελλάδα εξαρτούν τα δικά τους σχέδια από τις συνθήκες. Σε όλες τις περιπτώσεις, η άρση των περιοριστικών μέτρων θα γίνει κατά στάδια με την διατήρηση προληπτικών μέτρων. Η παγκόσμια κυκλοφορία του ιού, η οποία θα απαιτούσε συντονισμένες στρατηγικές, αποτελεί επιπλέον παράγοντα αβεβαιότητας.

Ο προσδιορισμός της κατάλληλης σαγμής

Η Αυστρία, η Νορβηγία, η Δανία ισχυρίζονται ότι σταθεροποίησαν την καμπύλη της μετάδοσης. Στην Αυστρία, όπου περισσότερα από 12.500 άτομα διαγνώστηκαν θετικά στον κορωνοϊό, η κυβέρνηση ανακοίνωσε το σχέδιο άρσης των περιοριστικών μέτρων έχοντας διαπιστώσει σαφή μείωση του ρυθμού εμφάνισης και του αριθμού των νέων κρουσμάτων. Ο ρυθμός ημερήσιας αύξησης των κρουσμάτων κυμαίνεται εδώ και πολλές ημέρες στο 2%, ενώ βρισκόταν στο 40% στα μέσα του Μαρτίου. Η Νορβηγία θεώρησε ότι η επιδημία, με 5.863 καταγεγραμμένα συνολικά κρούσματα, βρίσκεται υπό έλεγχο στο έδαφός της. Σύμφωνα με τα τελευταία στατιστικά στοιχεία, στην Νορβηγία ένας φορέας της νόσου δεν την μεταδίδει παρά σε 0,7 άτομο (reproduction rate), έναντι 2,5 πριν από την επιβολή των περιοριστικών μέτρων. Ο αριθμός των θανάτων στην Νορβηγία συγκρατήθηκε σε χαμηλά επίπεδα και το σύστημα υγείας δεν επιβαρύνθηκε.

Σταδιακή χαλάρωση

Για τις χώρες αυτές, δεν τίθεται θέμα άρσης των μέτρων από την μία ημέρα στην άλλη. Στην Αυστρία, όπου μόνο τα σούπερ μάρκετ και τα φαρμακεία παρέμειναν ανοικτά, η κυβέρνηση θέλει να ανοίξει τα μικρότερα καταστήματα στις 14 Απριλίου και στην συνέχεια τα υπόλοιπα καταστήματα στις αρχές του Μαΐου. Ξενοδοχεία και εστιατόρια θα ακολουθήσουν στα μέσα του Μαΐου. Οι Αυστριακοί θα πρέπει να εξακολουθούν να περιορίζουν τις μετακινήσεις τους στις απολύτως απαραίτητες και να δουλεύουν από το σπίτι τουλάχιστον μέχρι το τέλος του Απριλίου.



Κίνδυνος για μακροχρόνιους περιορισμούς στις διεθνείς μετακινήσεις

ιστον μέχρι το τέλος του Απριλίου. Τα σχολεία πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης δεν θα επαναλειτουργήσουν στην Αυστρία πριν από τις 15 Μαΐου. Η Δανία θα ανοίξει σταδιακά τα σχολεία της από τις 15 Απριλίου μέχρι τις 15 Μαΐου. Στην Νορβηγία, οι βρεφονηπιακοί σταθμοί θα επαναλειτουργήσουν στις 20 Απριλίου. Για ένα μέρος των σχολείων δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης η επαναλειτουργία τοποθετείται στις 27 Απριλίου. Οι αυστριακοί φοιτητές δεν θα επανέλθουν στα πανεπιστήμια και θα τελειώσουν το έτος μέσω διαδικτυακών μαθημάτων. Για την Δανία, δεν προβλέπεται ημερομηνία επαναλειτουργίας των μπαρ, εστιατορίων, κομμωτηρίων, εμπορικών κέντρων και ντισκοτέκ. Και στις τρεις χώρες, δεν τίθεται θέμα να επιτραπούν μεγάλες συναθροίσεις ή αθλητικές και πολιτιστικές διοργανώσεις, οι οποίες αναβάλλονται για τον Ιούλιο, το νωρίτερο, ή τον Αύγουστο.

Επιφυλακτικότητα και πειθαρχία

Καμία χώρα δεν έχει θριαμβολογήσει, ενώ επαναλαμβάνονται οι προειδοποιήσεις για τον κίνδυνο νέας έκρηξης της επιδημίας. «Θα ζήσουμε με πολλούς περιορισμούς για πολλούς μήνες», προειδοποίησε η πρωθυπουργός της Δανίας Μέτε Φρέντρικσεν απευθυνόμενος έκκληση για ατομική υπευθυνότητα διότι «μία μικρή παρεκτροπή μπορεί να έχει μεγάλες επιπτώσεις» στην κοινωνία. Η νορβηγίδα ομόλογός της, Ερνα Σόλμπεργκ, προειδοποίησε επίσης ότι η χαλάρωση των περιορισμών «δεν σημαίνει ότι μπορούμε να γίνουμε πιο απρόσεκτοι». Στις δύο αυτές χώρες, όπως

και στην Αυστρία, τονίζεται ότι οι περιορισμοί θα επιστρέψουν σε περίπτωση αναζωπύρωσης της επιδημίας. Ο αυστριακός καγκελάριος προειδοποίησε επίσης ότι η κυβέρνηση μπορεί «να πατήσει και πάλι το φρένο», αν κριθεί αναγκαίο. Πλύσιμο των χεριών, τήρηση της απόστασης τουλάχιστον ενός μέτρου στα καταστήματα, περιορισμός του αριθμού των πελατών: τα βασικά μέτρα προστασίας παραμένουν. Την ώρα δε που ανάβει η συζήτηση για την χρησιμότητα της χρήσης προστατευτικής μάσκας ή καλύμματος προσώπου, η Αυστρία καθιστά της χρήση της υποχρεωτική στα σούπερ μάρκετ και στα μέσα μαζικής μεταφοράς, ενώ οι αρχές συνιστούν την χρήση της μάσκας την Νορβηγία και την Δανία, όπου δεν είναι καθόλου διαδεδομένη.

Ταξίδια, τεστ: αβεβαιότητα

Με τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης να βρίσκονται σε διαφορετικά στάδια της πανδημίας, οι εθνικές στρατηγικές εξόδου από το καθεστώς των περιοριστικών μέτρων κινδυνεύουν να έχουν ως αποτέλεσμα μακροχρόνιους περιορισμούς στις διεθνείς μετακινήσεις. Τα σύνορα της Δανίας παραμένουν κλειστά. «Όσο δεν υπάρχει εμβόλιο ή αποτελεσματική θεραπεία, η ασθένεια αυτή θα μας ακολουθεί και δεν θα υπάρχει ελευθερία στα ταξίδια όπως την ξέραμε», προειδοποίησε ο Σεμπάστιαν Κουρτς. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θα ήθελε η άρση των περιοριστικών μέτρων να μην γίνει κατά άτακτο τρόπο εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης και ανέβαλε την παρουσίαση οδικού χάρτη για μία συντονισμένη έξοδο ώστε να μην υπάρξει αποπροσανατολισμός για τις χώρες που

την άρση των μέτρων



ζητούν να μην χαλαρώσουν τα μέτρα. Αν και η αντίστροφη μέτρηση έχει αρχίσει στην Βιέννη και την Κοπεγχάγη, αυστηροποίηση των περιοριστικών μέτρων ανακοινώθηκε από τοπικές αρχές στην Γαλλία. Και ένας Ιταλός αξιωματικός προειδοποίησε: «βρισκόμαστε μακριά από την έξοδο από την κρίση, από μία υποθετική ώρα Ω που θα μας επαναφέρει στην προηγούμενη κατάσταση». Οι χώρες που αίρουν τα περιοριστικά μέτρα, θα περπατούν σε τετωμένο σχοινί, προειδοποιούν οι επιστήμονες, διότι η «ανοσία της αγέλης», η οποία θα εξασφάλιζε προστασία για το σύνολο του πληθυσμού, είναι ακόμη ασθενής. «Μόλις χαλαρώσουν τα μέτρα, ο αριθμός των κρουσμάτων θα αυξηθεί και πάλι λίγο», προειδοποιεί η ιολόγος Elisabeth Puchhammer-Stöckl, της Ιατρικής Σχολής της Βιέννης. «Ο στόχος είναι αυτό να γίνει κατά ελεγχόμενο τρόπο», με ένα νοσοκομειακό σύστημα ικανό να φροντίσει τα σοβαρά περιστατικά και με την ύπαρξη αρκετών τεστ ώστε να γίνει δυνατή η παρακολούθηση της εξέλιξης της επιδημίας».

Δύο θάνατοι σε 24 ώρες, 83 στο σύνολο

Συνολικά 52 νέα καταγεγραμμένα κρούσματα κορωνοϊού στην Ελλάδα ανακοίνωσε ο επικεφαλής λοιμωξιολόγος του ΕΟΔΥ Σωτήρης Τσιόδρας. Συνολικά τα κρούσματα ανέρχονται σε 1.884. Επιπρόσθετα, καταγράφηκαν δύο νέοι θάνατοι σε 24 ώρες, με τους συνολικούς να ανέρχονται σε 83. Επιπρόσθετα, 84 άτομα νοσηλεύονται σε ΜΕΘ, με το 77% εξ αυτών να πάσχει από υποκείμενο νόσημα, ενώ μεταφέρθηκαν εκτός Εντατικής 14 ασθενείς. Ο κ. Τσιόδρας επισήμανε

πως έχουν ελεγχθεί περισσότερα από 32.500 κλινικά δείγματα. Στρέφοντας το βλέμμα του στη διενέργεια τεστ, ο λοιμωξιολόγος επισήμανε πως «η στρατηγική τεστ πρέπει να έχει κριτήρια επιλογής. Στις περισσότερες χώρες του κόσμου χρησιμοποιούνται τα εργαστηριακά τεστ, ο μοριακός έλεγχος. Τα ίδια κριτήρια με εμάς έχουν υιοθετήσει και στο εξωτερικό. Όταν βρισκόμαστε στην περίοδο επίπτωσης τα τεστ είναι αρνητικά. Παρακολουθούμε τις εξελίξεις με τα τεστ. Ετοιμαζόμαστε να τα χρησιμοποιήσουμε στο άμεσο μέλλον με ειδικό επιδημιολογικό σκοπό. Θέλουμε τα συγκεκριμένα δεδομένα να μας χρησιμοποιήσουν την επόμενη μέρα».

Θετικός βρέθηκε γιατρός της ΜΕΘ στο Θριάσιο

Θετικός στον κορωνοϊό βρέθηκε γιατρός που υπηρετεί την ΜΕΘ του Θριάσιου Νοσοκομείου, το οποίο είναι από τα νοσοκομεία αναφοράς για την επιδημία. Αμέσως ξεκίνησε έλεγχος σε 40 άτομα του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, που ήρθαν σε επαφή με το κρούσμα. Την ίδια στιγμή, τα πρώτα εργαστηριακά αποτελέσματα σε 29 άτομα του υγειονομικού προσωπικού του Νοσοκομείου Παπανικολάου της Θεσσαλονίκης δείχνουν ότι είναι αρνητικά στον κορωνοϊό. Οι ελεγχόμενοι είχαν έρθει σε επαφή με τέσσερις συναδέλφους τους, νοσούντες από τον Ιό.

Μπλόκο στην κατ' οίκον μεταφορά του Αγίου Φωτός από τους Δήμους

Μπλόκο στην κατ' οίκον μεταφορά του Αγίου Φωτός από τους Δήμους, έβαλε η κυβέρνηση, όπως ανακοίνωσε ο Ν. Χαρδαλιάς κατά την ενημέρωση για τον κορωνοϊό. Σε συνέχεια της πρωτοβουλίας του Δήμου Ελληνικού, αλλά και άλλων Δήμων ανά την επικράτεια, ο κ. Χαρδαλιάς, υπογράμμισε ότι «είναι υπαρκτός ο κίνδυνος διασποράς εάν υπάρξει μετακίνηση του Αγίου Φωτός στους δήμους. Επικοινωνήσα με τον πρόεδρο της ΚΕΔΕ και του είπα να μην συμβεί κάτι τέτοιο».

Επιβάτης ταξί απείλησε αστυνομικό ότι θα φτεριστεί στο πρόσωπό του

Δεν λείπουν τα παρατράγουδα από συμπρωλίτες μας που παραβιάζουν τα μέτρα απαγόρευσης της κυκλοφορίας, με ένα από αυτά να καταγράφεται σήμερα σε μπλόκο της Αστυνομίας στο ύψος του Ζαπτείου. Σύμφωνα με την ΕΡΤ, στον έλεγχο που έγινε σε επιβάτη ταξί, οι αστυνομικοί διαπίστωσαν ότι δεν είχε μαζί του τα προβλεπόμενα έγγραφα, ενώ δεν είχε στείλει ούτε SMS στο 13033. Ο ίδιος ισχυρίστηκε ότι δεν πρόλαβε, καθώς χρειάστηκε να μετακινήθει εκτάκτως προς νοσοκομείο. Ωστόσο, η δικαιολογία του δεν έπεισε τους αστυνομικούς, που ξεκίνησαν να του βεβαιώνουν το διοικητικό πρόστιμο των 150 ευρώ. Τότε ο παραβάτης άρχισε να φωνάζει και απείλησε μάλιστα την αστυνομικό, που έπαιρνε τα στοιχεία του, λέγοντας: «Θα φτεριστεί στο πρόσωπό σου» και υπονοώντας ότι έχει προσβληθεί από τον κορωνοϊό και θα την κολλήσει. Η απάντηση των αστυνομικών ήταν, πως εάν κάνει κάτι τέτοιο, θα ακολουθηθεί η αυτόφωρη διαδικασία και θα βρεθεί στα κρατητήρια. Κάπου εκεί οι τόνιο έπεσαν, το πρόστιμο βεβαιώθηκε και το άτομο επιβιβάστηκε ξανά στο ταξί.

Πιο θωρακισμένοι σε λοιμώξεις οι εμβολιασμένοι για φυματίωση

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	147.46 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πιο θωρακισμένοι σε λοιμώξεις οι εμβολιασμένοι για φυματίωση

ΧΩΡΕΣ στις οποίες γίνεται εκτεταμένος εμβολιασμός για φυματίωση έχουν θνητότητα από τον κορονοϊό σχεδόν έξι φορές χαμηλότερη σε σύγκριση με χώρες όπου δεν γίνεται.

Ο λόγος για το εμβόλιο BCG Calmette-Guérin, γνωστό επίσης ως αντιφυματικό εμβόλιο, το οποίο, εκτός από προστασία απέναντι στη φυματίωση, όπως έχει διαπιστωθεί, έχει και άλλα οφέλη. Προηγούμενες έρευνες έδειξαν ότι οι εμβολιασμένοι με αυτό έχουν πιο ισχυρό ανοσοποιητικό σύστημα έναντι ευρέος φάσματος λοιμώξεων. Σε

ό,τι αφορά τη νέα έρευνα που αφορά τον κορονοϊό, οι ερευνητές του Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health αναφέρουν ότι «αφού συνεκτίμησαν την οικονομική κατάσταση κάθε χώρας, το ποσοστό ηλικιωμένων στον πληθυσμό κ.λπ., προκύπτει η ενδιαφέρουσα παρατήρηση σύνδεσης του εμβολιασμού με BCG με χαμηλότερη θνητότητα από τον κορονοϊό».

Πάντως, σπεύδουν να διευκρινίσουν ότι τα συμπεράσματά τους για τις χώρες αυτές που πλείπτονται λιγότερο από τον νέο κορο-

νοϊό μπορεί τελικά να βασίζονται και σε άλλες παραμέτρους, όπως, για παράδειγμα, ότι ο πληθυσμός τους είναι μικρότερης ηλικίας. Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί ότι έχουν ήδη ξεκινήσει δοκιμές για να διαπιστωθεί αν το εμβόλιο κατά της φυματίωσης είναι αποτελεσματικό και κατά του νέου κορονοϊού. Σε μία από αυτές συμμετέχουν εργαζόμενοι στον τομέα Υγείας στην Αυστραλία, με 4.000 από αυτούς να εμβολιάζονται με το BCG, για να διαπιστώσουν αν αυτό θα τους θωρακίσει έναντι του νέου ιού.



Η Ευρώπη έχει εισέλθει σε καραντίνα διαρκείας!

■ Την ώρα που αυξάνονται τα κρούσματα και οι θάνατοι, τα κράτη-μέλη συνεχίζουν να δίνουν την άνιση μάχη με τον κορονοϊό

Στις 9 Ιανουαρίου οι Κινέζοι επιστήμονες ανακοίνωσαν επίσημα την εμφάνιση του νέου κορονοϊού, ενός αόρατου εχθρού που σε μόλις 100 ημέρες έχει στοιχίσει τη ζωή 80.000 ανθρώπων, ενώ έχει μολύνει 1.397.180 σε 192 κράτη και εδάφη ανά τον κόσμο. Συγχρόνως, δισεκατομμύρια άνθρωποι ζουν σε πρωτόγνωρες συνθήκες, τα δημόσια συστήματα υγείας καταρρέουν και οικονομίες αφανίζονται, ενώ χώρες όπως η Γαλλία και η Βρετανία φαίνεται να οδεύουν προς μια καραντίνα διαρκείας!

Η φτώχεια και η πείνα έχουν κάνει πλέον την εμφάνισή τους στον Ιταλικό Νότο

Ειδικότερα, η Γαλλία θα πρέπει να παρατείνει για εβδομάδες την περίοδο καραντίνας που έχει επιβάλει προκειμένου να αναχαιτίσει την πανδημία του Covid-19, δήλωσε ο επικεφαλής του ιατρι-

κού συμβουλίου που κάνει τις εισηγήσεις στη γαλλική κυβέρνηση για την αντιμετώπιση του νέου κορονοϊού. Στους πολίτες της Γαλλίας επιβλήθηκε καραντίνα στις 17 Μαρτίου και η ισχύς του μέτρου αυτού παρατάθηκε έως τις 15 Απριλίου. Σήμερα αναμένεται και το νέο διάγγελμα του Εμανουέλ Μακρόν. Ο δήμαρχος του Λονδίνου Σαντίκ Καν, ταυτόχρονα, δήλωσε ότι η καραντίνα που επιβλήθηκε στο Ηνωμένο Βασίλειο για να αναχαιτιστεί η εξάπλωση του νέου κορονοϊού απέχει πολύ από την άρση της.

Η γειτονική Ιταλία μετρά 17.127 νεκρούς και 135.586 επιβεβαιωμένα κρούσματα. Η φτώχεια και η πείνα έχουν κάνει πλέον την εμφάνισή τους στον Ιταλικό Νότο, γεγονός που ωθεί την κυβέρνηση Κόντε να εξετάζει πλέον πώς θα γί-



Ο Εμανουέλ Μακρόν κατά την επίσκεψή του σε υπαίθριο στρατιωτικό νοσοκομείο στην ανατολική Γαλλία

νει η σταδιακή άρση της καραντίνας. Πάντως, δεν τίθεται θέμα να ανοίξουν τα σχολεία μέχρι τον Ιούνιο. Η επιδημία στην Ισπανία προκάλεσε 757 νέους θανάτους το τελευταίο 24ωρο, ανακοίνωσε το ισπανικό υπουργείο Υγείας, ενώ ο συνολικός αριθμός των νεκρών ανέρχεται σε 14.555. Στο εσωτερικό της μεγαλύτερης μονάδας εντατικής θεραπείας της Ισπανίας, στο νοσοκομείο Βαλ ντ' Εμπρόν της Βαρκελώνης, οι δημοσιογράφοι της «El País» κατέγραψαν συγκλονιστικές εικόνες από την άνιση μάχη που δίνουν γιατροί και νοσηλεύτες.

Στη Γερμανία ο αριθμός των επιβεβαιωμένων λοιμώξεων από κορονοϊό αυξήθηκε κατά 4.003 τις τελευταίες 24 ώρες. Τα κρούσματα συνολικά ανέρχονται σε 103.228. 147 νέοι θάνατοι καταγράφηκαν και στην Ολλανδία, όπου τα νοσοκομεία δέχονται μεγάλη πίεση. Και στη Ρωσία ο αριθμός των κρουσμάτων αυξήθηκε κατά 1.175 το τελευταίο εικοσιτετράωρο, καταγράφοντας αύξηση 15,7%, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων σε 81 περιφέρειες της χώρας να φτάσει τα 8.672 κρούσματα. Μέχρι στιγμής έχουν καταγραφεί 63 θάνατοι.

Ασπίδα προστασίας για χωριά και νησιά

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2020
Επιφάνεια: 546.79 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



24ΩΡΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ ΣΤΙΣ ΕΘΝΙΚΕΣ ΟΔΟΥΣ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ ΕΝ ΟΨΕΙ ΤΟΥ ΠΑΣΧΑ >11

Ασπίδα προστασίας για χωριά και νησιά

24ωροι **έλεγχοι** στις εθνικές οδούς και τσουχτερά πρόστιμα στους παραβάτες εν όψει του Πάσχα

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aangel@nafteporiki.gr

Σε 24ωρη βάση θα ελέγχονται όλα τα αυτοκίνητα που θα προσπαθήσουν να περάσουν από τα διόδια και τις εθνικές οδούς της χώρας ακόμα και στους παράδρομους αυτών, ανακοίνωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, καθώς ο κίνδυνος εξάπλωσης του κορονοϊού παραμένει ισχυρός και κρίνεται απαραίτητη η επιβολή των νέων μέτρων για την προστασία τόσο περιοχών όσο και πληθυσμών της χώρας.

Το μέτρο μπήκε σε εφαρμογή από χθες το απόγευμα (Τετάρτη 8 Απριλίου) και θα είναι σε ισχύ μέχρι και τις 27 Απριλίου. Τα πρόστιμα για τους παραβάτες θα είναι τσουχτερά, καθώς εκτός από χρηματικό 300 ευρώ, προβλέπεται και αφαίρεση των πινακίδων για 60 ημέρες και επιστροφή των παραβατών στο σπίτι τους.

Ο κ. Χαρδαλιάς, συμπλήρωσε επίσης ότι και το Διμενικό Σώμα έχει πάρει ήδη εντολή και προχωρά σε αντίστοιχους **ελέγχους** σε όλους τους πορθμειακούς σταθμούς. Όσον αφορά δε τα αεροδρόμια, τα λιμάνια, τους σιδηροδρομικούς σταθμούς και τα ΚΤΕΛ της χώρας,



θα επιτρέπεται η μετακίνηση μόνο των μόνιμων κατοίκων και χωρίς δυνατότητα επιστροφής τους μέχρι τη λήξη των γενικών μέτρων.

Ποιοι εξαιρούνται

Από το μέτρο εξαιρούνται μόνο τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας, καθώς και το νοσηλευτικό προσωπικό, το προσωπικό της Πολιτικής Προστασίας και το τεχνικό προσωπικό κρίσιμων υποδομών του κράτους. Κλεί-

νοντας ο κ. Χαρδαλιάς τόνισε ότι όσοι πάρουν άδεια από την εργασία τους για τις ημέρες αυτές και κάνουν το λάθος να πάνε στα εξοχικά τους ή όπου αλλού δεν θα μπορούν να επιστρέψουν μετά το πέρας της άδειάς τους στην εργασία τους αν δεν λήξει το μέτρο. Επίσης, τα άτομα που έχουν πάρει άδεια εσωτερικής μετακίνησης από την εργασία τους και είναι σε αναστολή εργασίας θα τους επιβάλλεται πρόστιμο αν τη χρησιμοποιήσουν ενώ πρόστιμο θα

πληρώσει και ο εργοδότης που την έχει δώσει.

Επιβράδυνση κρουσμάτων

Στο μεταξύ τα κρούσματα του Covid-19 στη χώρα μας αυξάνονται με βραδείς ρυθμούς. Χθες Τετάρτη καταγράφηκαν 52 νέα θετικά κρούσματα ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό στα 1.884. Όπως ανέφερε ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας, Σωτήρης Τσιόδρας, είχαμε και δύο απώλειες συνανθρώπων με αποτέλεσμα η λίστα των νεκρών από τον κο-

ρονοϊό να φτάνει τους 83. Η μέση ηλικία των θανόντων ήταν τα 74 έτη και το 87% εξ αυτών είχαν κάποιο υποκείμενο νόσημα ή ήταν άνω των 70 ετών. Από τα μέχρι σήμερα θετικά κρούσματα του κορονοϊού, το 57% είναι άνδρες ενώ, όπως έχει καταγραφεί τα 509 από τα 1.884 αφορούν ταξιδιώτες από το εξωτερικό και 808 από το σύνολο των κρουσμάτων είναι επαφές ασθενών. Αυτή τη στιγμή βρίσκονται στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** 84 ασθενείς διασωληνωμένοι, με μέσο όρο ηλικίας τα 67 έτη. Το 77% εξ αυτών έχουν υποκείμενο νόσημα ή είναι άνω των 70 ετών.

Ωστόσο, παρατηρούμε ότι περνώντας ο καιρός η μέση ηλικία των ασθενών που μπαίνουν σε ΜΕΘ μειώνεται, γεγονός που σημαίνει ότι και νεότεροι άνθρωποι χρειάζονται νοσηλεία σε αυτές. Παρ' όλα αυτά το αισιόδοξο μήνυμα είναι ότι 14 ασθενείς έχουν καταφέρει να βγουν από τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, επισήμανε ο καθηγητής και φέρνοντας ως παράδειγμα το **υσοκομείο** Ευαγγελισμός είπε ότι από τους 39 ασθενείς που συνολικά νοσηλεύτηκαν στη ΜΕΘ του, οι 17 βγήκαν και οι 4 εξ αυτών πήραν και ειδικτήριο από το **υσοκομείο**. [SID:13432226]

Μπλόκο σε αλλαγή μόνιμης κατοικίας

▼ Από το Σάββατο 4 Απριλίου 2020 και μέχρι τη λήξη των έκτακτων μέτρων για την απαγόρευση της κυκλοφορίας, μπλοκάρεται η δυνατότητα αλλαγής της μόνιμης κατοικίας των φορολογουμένων. Αυτό προβλέπει η απόφαση του διοικητή της ΑΑΔΕ, Γ. Πιτσιλιά, με την οποία μπαίνει και τυπικά φρένο στα σχέδια όσων είχαν κατά νου, να δώσουν μόνιμη κατοικία στο χωριό τους και να μεταβούν το Πάσχα, παρά τα απαγορευτικά μέτρα. Η απόφαση του διοικητή της ΑΑΔΕ εκδόθηκε στις 3 Απριλίου και δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ στις 7 Απριλίου και αναφέρει ότι η απαγόρευση ισχύει για τις δηλώσεις που υποβάλλονται από το Σάββατο 4 Απριλίου 2020 και μέχρι τη λήξη των έκτακτων μέτρων για την απαγόρευση της κυκλοφορίας.



ΤΕΛΟΣ Η ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ ΤΗΣ ΚΙΝΑΣ ΑΠΟ ΟΠΟΥ ΞΕΚΙΝΗΣΕ Ο ΦΟΝΙΚΟΣ ΙΟΣ

Ελεύθερη και πάλι η Ουχάν

Αέρα ελευθερίας ανέπνευσαν χθες οι... πιστοποιημένα υγιείς και «μη στενές επαφές κρουσμάτων κορονοϊού» κάτοικοι του Ουχάν, καθώς εκτός από τις καθημερινές δραστηριότητές τους στην πόλη των 11 εκατομμυρίων -που επαναλαμβάνονται σταδιακά από τις 28 Μαρτίου- μπορούν πλέον να ταξιδέψουν ελεύθερα σε όλη την Κίνα, με τρένα, λεωφορεία και αεροπλάνα!

Ηταν ουσιαστικά το τέλος της μακρύτερης και σκληρότερης καραντίνας στα χρονικά, που κράτησε 11 εβδομάδες, από τις 23 Ιανουαρίου. Από το τέλος Δεκεμβρίου μέχρι σήμερα υπολογίζεται ότι 50.000 άνθρωποι μολύνθηκαν στην Ουχάν από τον νέο κορονοϊό -που ξεπήδησε στις αγορές άγριων ζώων της πόλης- και περισσότεροι από 2.500 έχασαν τη ζωή τους. Μέχρι σήμερα στο σύνολο της κινεζικής επικράτειας είχαν καταγραφεί 81.802 κρούσματα και 3.333 θάνατοι, αλλά η Ουχάν έχει ουσιαστικά «καθαριστεί» εδώ και τρεις εβδομάδες, καθώς σε αυτό το διάστημα δεν βρέθηκαν παρά μόνο 3 ντόπιες μεταδόσεις του ιού.

Παρά την ικανοποίησή του, ο κυβερνήτης της επαρχίας Χουμπέι, Κάο Γκουανγκτζίν, προειδοποίησε πως οι πολίτες και οι Αρχές παραμένουν σε άγρυπνη επιφυλακή, καθώς η επαρχία και η χώρα απέχουν από την τελική νίκη. «Οφείλουμε να παραμείνουμε το ίδιο ψύχραιμοι και επιφυλακτικοί στο τέλος της περιπέτειας, όπως στην αρχή της», τόνισε.

Πράγματι, μπορεί οι κάτοικοι της Ουχάν να πηγαίνουν στις δουλειές τους (με εξαίρεση τα σχολεία, που παραμένουν κλειστά), να αθλούνται στα πάρκα και να έκοψαν χθες 55.000 σιδηροδρομικά και 10.000 αεροπορικά εισιτήρια για διάφορους προορισμούς εντός της Κίνας, ωστόσο οι μάσκες, τα γάντια και οι προστατευτικές φόρμες παραμένουν στην ημερήσια διάταξη, όπως και οι θερμομετρήσεις, μαζί με τις συστάσεις από τα megάφωνα των σταθμών στους επιβάτες να προστατεύουν το πρόσωπό τους και να τηρούν αποστάσεις. Αλλωστε μόνο οι πολίτες με ιατρικό κωδικό ασφαλείας απολαμβάνουν αυτά τα προνόμια.

Πέρα από το φόβο ενός δεύτερου, «εισαγόμενου» κύματος της ασθένειας από ταξιδιώτες του εξωτερικού (χθες εντοπίστηκαν 62 τέτοια κρούσματα, διπλάσια σε σχέση με την προηγούμενη μέρα), οι κινεζικές αρχές ανησυχούν από την αύξηση των καταγεγραμμένων ασυμπτωματικών φορέων, που



Με το τέλος της καραντίνας, οι εγκλωβισμένοι έτρεξαν σε σιδηροδρομικούς σταθμούς και στο αεροδρόμιο της Ουχάν. 55.000 σιδηροδρομικά και 10.000 αεροπορικά εισιτήρια για διάφορους προορισμούς εντός της Κίνας έκοψαν χθες στην Ουχάν, ωστόσο οι μάσκες, τα γάντια και οι προστατευτικές φόρμες παραμένουν στην ημερήσια διάταξη, όπως και οι θερμομετρήσεις.



ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ
jpapadatos@e-typos.com

αυξάνονται με εκθετικούς ρυθμούς (από 30 τη Δευτέρα, 137 την Τρίτη).

Πάντα ελλοχεύει, εξάλλου, στην Κίνα ο φόβος μιας δεύτερης Ουχάν. Αυτό θα μπορούσε να είναι η συνοριακή πόλη 100.000 κατοίκων Σουϊφένκε, στα σύνορα με τη ρωσική Ανω Ανατολή, όπου εντοπίστηκαν χθες 25 κρούσματα από ταξιδιώτες από το ρωσικό λιμάνι του Βλαδιβοστόκ. Για κάθε ενδεχόμενο η πρωτεύουσα της επαρχίας

Οι κάτοικοι μπορούν να ταξιδέψουν σε όλη την Κίνα, αλλά συνεχίζουν να φορούν μάσκες και να τηρούν προληπτικά μέτρα υπό το φόβο νέου κύματος του κορονοϊού

Χείλονγκτζιάνγκ τέθηκε σε αυστηρή καραντίνα τύπου Ουχάν. Όπως μετέδωσε το κρατικό κινεζικό δίκτυο CCTV, οι κάτοικοι της Σουϊφένκε διατάχθηκαν να μείνουν επ' αόριστον στα σπίτια τους και μόνο ένα άτομο από κάθε οικογένεια θα δικαιούται να βγαίνει για τα απαραίτητα ψώνια κάθε τρεις μέρες.

Να σημειωθεί ότι οι πτήσεις από το αεροδρόμιο της Ουχάν προς το Πεκίνο και το εξωτερικό δεν έχουν ακόμη επαναληφθεί. Όσοι κάτοικοι της πόλης θέλουν να ταξιδέψουν στην πρωτεύουσα θα πρέπει να

υποβληθούν σε δύο μοριακές εξετάσεις για κορονοϊό, καθώς σε όλη την Κίνα συνεχίζουν να τηρούνται αυστηρά πρωτόκολλα.

Στην Ουχάν επιτράπηκε για πρώτη φορά στους «καθαρούς» κατοίκους να βγουν από τα σπίτια τους στις 28 Μαρτίου -με εξαίρεση ελάχιστα οικοδομικά τετράγωνα, όπου συνεχίζεται ο αποκλεισμός- και στις 30 Μαρτίου άνοιξαν τα malls και το εμπορικό κέντρο της πόλης. Η Κίνα, εξάλλου, δέχεται ελάχιστες πτήσεις από το εξωτερικό και έχει πρακτικά απαγορεύσει την είσοδο σε κάθε αλλοδαπό. ■



ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ

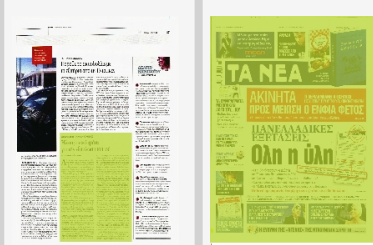
Παράθυρο αισιοδοξίας με τα εξιτήρια από τις Εντατικές

ΕΝΑ ΑΙΣΙΟΔΟΞΟ «παράθυρο» στην εν εξελίξει υγειονομική κρίση άνοιξε χθες ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων, Σωτήρης Τσιόδρας, αναφερόμενος στους νοσηλεύομενους στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** της χώρας, οι οποίοι νίκησαν στη μάχη για τη ζωή τους. Ειδικότερα, 14 άνθρωποι έλαβαν εξιτήριο από τις Μονάδες τα τελευταία 24ωρα, ενώ ο κ. Τσιόδρας αναφερόμενος στο παράδειγμα του «Ευαγγελισμού», σημείωσε ότι από τους 34 συνολικά ασθενείς που διασωληνώθηκαν οι 17 έχουν αποσωληνωθεί γεγονός που δείχνει την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών. Μάλιστα, οι 4 εξ αυτών έχουν λάβει εξιτήριο από το **νοσοκομείο**. Αναλυτικότερα και σε ό,τι αφορά τα στοιχεία που αφορούν την εξέλιξη της επιδημίας στη χώρα μας, χθες ανακοινώθηκαν άλλα 52 επιβεβαιωμένα κρούσματα με τον συνολικό τους αριθμό να ανέρχεται στους 1.884. Επιπλέον, καταγράφηκαν δύο ακόμη θάνατοι με τον συνολικό αριθμό των θυμάτων να ανέρχεται σε 83.

Η νόσος Covid-19 εντούτοις δεν κάνει

διακρίσεις, με αποτέλεσμα να μολύνει και το υγειονομικό προσωπικό. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι χθες γιατρός εντατικής του Θριάσιου **νοσοκομείου** βρέθηκε θετική στον ιό με αποτέλεσμα να υποβληθούν σε εξετάσεις 40 υγειονομικοί.

Σε κάθε περίπτωση, τα κρούσματα εντός ΕΣΥ είναι αναμενόμενα σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, σημειώνοντας ότι έχει καταγραφεί ένας θάνατος 68χρονου στην αρχή της επιδημίας σε μαιευτήριο, 245 εργαζόμενοι είναι σε απομόνωση και 101 σε αυτοαπομόνωση. Η ΜΑΣΚΑ. Εν τω μεταξύ, ιδιαίτερη αναφορά έγινε και στη χρήση μάσκας από το γενικό πληθυσμό με τον κ. Τσιόδρα να επικαλείται τις νεότερες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και του Ευρωπαϊκού **Κέντρου Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων** (ECDC), με έμφαση στους κινδύνους. Όπως χαρακτηριστικά ανέφερε η μάσκα δίνει «ψευδή αίσθηση ασφάλειας», με αποτέλεσμα οι πολίτες να μην τηρούν με ευλάβεια τα μέτρα υγιεινής, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.



ΔΕΞΑΜΕΝΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ

Ηλεκτρονικό «μάτι» για την εξάπλωση του ιού

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Δύο ηλεκτρονικά «μάτια» για την εξάπλωση του νέου κορωνοϊού στη χώρα μας, στον παγκόσμιο χάρτη αλλά και για τη λήψη μέτρων ενεργοποιήθηκαν τα τελευταία 24ωρα, αποτελώντας μια σημαντική... δεξαμενή πληροφοριών.

Το covid19.gov.gr ανέβηκε πρόσφατα στον διαδικτυακό... αέρα, συγκεντρώνοντας όλες τις σημαντικές πληροφορίες για την υγεία, τα προληπτικά μέτρα, την οικονομία-εργασία, τις μεταφορές, την παιδεία, τις δράσεις πολιτισμού και παρέχοντας αναλυτική πρόσβαση στις δράσεις του κράτους σχετικά με ό,τι αφορά τη διευκόλυνση των πολιτών – ηλεκτρονική εξυπηρέτηση, άδειες ειδικού σκοπού, τηλεργασία στον δημόσιο τομέα κ.ο.κ.

Επιπλέον, το ευρωπαϊκό παράρτημα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας σε συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και το Ευρωπαϊκό Παρατηρητήριο για τα Συστήματα και τις Πολιτικές Υγείας, ενεργοποίησε πρόσφατα την ηλεκτρονική ιστοσελίδα <https://www.covid19healthsystem.org/>.

ΣΥΓΚΡΙΣΗ. Μέσω από την ηλεκτρονική αυτή πλατφόρμα, δίδεται ακόμη και η δυνατότητα σύγκρισης των κρατών σε νευραλγικά ζητήματα, όπως είναι η ανάλυση μέτρων για την αναχαίτιση της νόσου Covid-19, η προετοιμασία και η αναδιοργάνωση των συστημάτων Υγείας λόγω της πρωτοφανούς υγειονομικής κρίσης, ο τρόπος του ελέγχου που γίνεται στον πληθυσμό για τον εντοπισμό των κρουσμάτων και την επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου στην κοινότητα

κ.ο.κ. Υπενθυμίζεται ότι ο Βασίλης Κικίλιας, είχε επιμείνει κατά τις τελευταίες συναντήσεις στις Βρυξέλλες των 27 **υπουργών Υγείας** της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ότι είναι αναγκαία η δημιουργία ηλεκτρονικής πλατφόρμας που θα λειτουργεί ως σημαντική «βιβλιοθήκη», διαθέσιμη σε όλα τα κράτη μέλη. Στο πλαίσιο αυτό, ο Έλληνας υπουργός είχε επισημάνει την αναγκαιότητα μιας πλατφόρμας, στην οποία θα εισάγονται (εάν είναι δυνατόν ακόμη και σε πραγματικό χρόνο) όλα τα νέα, επιβεβαιωμένα κρούσματα σε κάθε χώρα. Ακόμη πιο σημαντικό, όμως, όπως είχε σημειώσει ο κ. Κικίλιας, είναι να καταχωρούνται και όλα τα μέτρα που λαμβάνονται από τις κυβερνήσεις των κρατών - μελών, με τους υπουργούς να παραδέχονται ότι έως και σήμερα ενημερώνονται για τις ευρωπαϊκές εξελίξεις σε ό,τι αφορά τις στρατηγικές που εφαρμόζονται στη Γηραιά Ηπειρο από τα ΜΜΕ. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι θερμοί υποστηρικτές της πρότασης του Έλληνα υπουργού ήταν **υπουργοί Υγείας** της Γαλλίας και της Γερμανίας, αξιολογώντας ότι η πλατφόρμα θα αποτελέσει σημαντικό «εργαλείο» για την ανταλλαγή σημαντικών δεδομένων που αφορούν στην αποτελεσματικότητα των μέτρων ανά χώρα.

Εν τω μεταξύ, και οι δύο ιστοσελίδες επιχειρούν να βάλουν τέλος στη διασπορά των «fake news», προσφέροντας πρόσβαση στις τελευταίες εξελίξεις σχετικά με τον SARS-CoV-2 από επίσημα ακαδημαϊκά κέντρα και επιστημονικά περιοδικά.

Μάλιστα, η διαδικτυακή πύλη της ελληνικής κυβέρνησης covid19.gov.gr, έχει αφιερώσει έναν ολόκληρο «φάκελο» σχετικά με τους «μύθους για τον Covid-19».

📄 Συγκινεί η δωρεά μυελού των οστών από Έλληνα σε τούρκο ασθενή

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	41	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	74.37 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συγκινεί η δωρεά μυελού των οστών από Έλληνα σε τούρκο ασθενή

«**ΟΜΟΡΦΟΙ** άνθρωποι και στις δύο πλευρές». Η συμβατότητα Έλληνα δωρητή μυελού των οστών με τούρκο ασθενή έδωσε αφορμή για ένα διαφορετικό ρεπορτάζ στην τουρκική «Χουριέτ», που αναφέρει ότι νέα από τη γείτονα «ζέσταναν τις καρδιές», ενώ ο κόσμος παλεύει εναντίον του κορωνοϊού. Στο θέμα αναφέρθηκε και ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, κατά την ενημέρωση για τον κορωνοϊό, με την τουρ-

κική εφημερίδα να υπογραμμίζει την αλληλεγγύη και να σημειώνει ότι τα σύνορα της χώρας, που έκλεισαν λόγω κορωνοϊού, «διασχίστηκαν», με μία εξέλιξη που έδωσε σε όλους ελπίδα. Στη δωρεά προχώρησαν δύο Έλληνες, ο Σάββας και ο Ανδρέας και ο ασθενής με τον οποίο είναι συμβατός ο ένας από τους δύο είναι ο νεαρός Κουζέι, ο οποίος περιμένει το δώρο ζωής στο **δημόσιο νοσοκομείο** των Αδάνων.

Καταγγελία για μαγνητικό και αξονικό τομογράφο στην Τούμπα

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	609.98 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ
Καμπανάκι για
Κέντρο Υγείας
στην Τούμπα



Το κλείσιμο των τμημάτων του Μαγνητικό και του Αξονικού Τομογράφου του **Κέντρο Υγείας** της περιοχής τους καταγγέλλουν σύλλογοι κατοίκων της Τούμπας. ΣΕΛ 15

Καταγγελία για μαγνητικό και αξονικό τομογράφο στην Τούμπα

Το κλείσιμο των τμημάτων καταγγέλλουν σύλλογοι κατοίκων της Τούμπας

Το κλείσιμο των τμημάτων του Μαγνητικού και του Αξονικού Τομογράφου του **Κέντρου Υγείας** της περιοχής τους καταγγέλλουν σύλλογοι κατοίκων της Τούμπας.

Όπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση τα τμήματα ανήκουν στο **Νοσοκομείο Άγιος Παύλος** και όπως καταγγέλλεται υπάρχει πρόθεση να κλείσουν τα δύο τμήματα, ενώ γίνεται λόγος για προκλητική αμέλεια που μπορεί να επιφέρει βλάβη σε πολύ ακριβό εξοπλισμό.

Στην καταγγελία αναφέρεται πως τα δύο τμήματα Μαγνητικού Τομογράφου και Αξονικού Τομογράφου, είναι κλειστά από τις 17 Μαρτίου 2020.

Όπως τονίζεται στο κείμενο: «Τα δύο τμήματα λειτουργούν και προσφέρουν τις ανεκτίμητες ιατρικές υπηρεσίες τους εδώ και 20 χρόνια σε εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς, κυρίως της Τούμπας, όπως και ευρύτερα της Θεσσαλονίκης. Για 12 χρόνια κάλυπταν υγειονομικά και τους ασθενείς του **Νοσοκομείου «Παναγία»** και για περίπου 4 χρόνια και τους ασθενείς του **Νοσοκομείου «Άγιος Παύλος»**. Αποτελούνται από εξαιρετικά ικανό και έμπειρο ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό που προσφέρουν αντιδοτελώς τις υψηλής ποιότητας ιατρικές υπηρεσίες δωρεάν ως δημόσιο, γεγονός φοβερά σημαντικό στην εποχή μας».

Οι συντάκτες της καταγγελίας υποστηρίζουν πως ήδη από τον Ιανουάριο του 2018 μειώθηκαν μερικές εξετάσεις στο μαγνητικό τομογράφο με πολλές δικαιολογίες (πχ η διαγνωστική εικόνα του δεν ήταν καλή). Και προσθέτουν: «Ο διευθυντής του ακτινολογικού του **Νοσοκομείου** μαθαίνουμε ότι ποτέ δεν έρχονταν στο κτίριο της Τούμπας για να έχει άποψη και το κυριότερο την ποιότητα της εικόνας του μαγνητικού τομογράφου την ορίζει με γραπτές τριμηνιαίες εκθέσεις μετά από εξέταση του μηχανήματος ο Ακτινοφυσικός του **Νοσοκομείου**, ο οποίος επιβεβαιώνει όλα τα χρόνια έως και σήμερα ότι η ποιότητα εικόνας του είναι πάντοτε εντός των φυσιολογικών ορίων. Άλλωστε για αυτό το λόγο και ο μόνιμος ιατρός του μαγνητικού τομογράφου κάνει εύκολα και με ακρίβεια, όπως οι συνάδελφοί του μας λένε, τη διάγνωση. Η επιστημονική ακρίβεια του μηχανήματος ισχύει, όπως επιβεβαιώνουν οι τεχνικοί του μηχανήματος, για τουλάχιστον άλλα 6-7 χρόνια».

Όπως αναφέρουν στην καταγγελία: «Από τον Ιανουάριο του 2019, δηλαδή από τότε που βγήκε στη σύνταξη ο μόνιμος αναισθησιολόγος των δύο τμημάτων της Τούμπας που βρισκόταν καθημερινά στα τμήματα και όλα εξαρτώνται πλέον από το **Νοσοκομείο Άγιος Παύλος**, έρχονταν δύο φορές την εβδομάδα οι αναισθησιολόγοι στην αρχή και κατέληξε να έρχονται μία φορά στη μία ή δύο εβδομάδες, ακόμη και τώρα που έχουν τον ίδιο αριθμό ιατρών όπως και τότε που έρχονταν δύο φορές την εβδομάδα. Το αποτέλεσμα οι ασθενείς



μπορεί να έκαναν τη μισή εξέταση χωρίς σκιαγραφικό τη μία ημέρα και μετά από μία ή δύο εβδομάδες την υπόλοιπη! Αυτό ισχύει και για τα δύο τμήματα, μαγνητικό και αξονικό».

«Προκλητικά αφήνουν το μαγνητικό τομογράφο να υποστεί εξαιρετικά μεγάλη βλάβη»

Παράλληλα σχολιάζουν: «Προκλητικά αφήνουν από το **Νοσοκομείο** το μαγνητικό τομογράφο να υποστεί εξαιρετικά μεγάλη βλάβη, ενώ πρόκειται για υπερπολύτιμη και πανάκριβη δημόσια περιουσία, που ασχολείται με το υπέρτατο αγαθό της υγείας! Αποφασίζουν και διατάσσουν ότι δε θέλουν να κάνουν μετάγχιση Ήλιου, υγρού που χωρίς αυτό δε λειτουργεί ο μαγνητικός τομογράφος! Έτσι στις 17 Μαρτίου έκλεισε την ίδια ημέρα και για το ότι δεν υπήρχε Ήλιο στο μηχανήμα του μαγνητικού τομογράφου. Ήδη βρίσκεται σε άμεσο κίνδυνο, *αλλά αν δε βάλουν Ήλιο, που μειώνεται το ποσοστό του συνεχώς άσχετα με το ότι έκλεισε*, έτσι γίνεται σε όλα τα μηχανήματα, θα καταστρέψουν το μαγνητικό τομογράφο και είναι σίγουρο ότι δε θα ξανασχοληθούν μαζί του, *αλλά και με τους χιλιάδες ταλαιπωρημένους ασθενείς του!* Υπόψη ότι μία μικρή βλάβη διαρροής Ηλίου έχει διορθωθεί προ πολλού, επομένως δεν υπάρχει καμία δικαιολογία εκ μέρους των ιθυνόντων».

Και συμπληρώνουν: «Καταγγέλλουμε την αδιόφορη, προκλητική, αντιπεσημονική και αντιεπαγγελματική συμπεριφορά των υπεύθυνων για όλα αυτά, που προκαλούν, πόνο, θλίψη, οργή και επαναστατικές διαθέσεις στους χιλιάδες ασθενείς που εξυπηρετούνται από το μαγνητικό και αξονικό τομογράφο της Τούμπας και υφίστανται την καταστρατήγηση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων τους, την αναξιοπρεπή συμπε-

ριφορά εναντίον τους και την εμπορευματοποίηση του απόλυτου αγαθού της υγείας, δηλαδή το να πληρώνουμε υπέρτοκα ποσά ενώ δεν υπάρχουν για να εξεταστούμε σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, ή να αναμένουμε τρεις μήνες για τις ίδιες εξετάσεις σε άλλα **Νοσοκομεία**, που δεν μπορούμε λόγω κατάστασης υγείας να μετακινούμαστε και που θα κάναμε σχεδόν άμεσα στην Τούμπα.

Το κλείσιμο δομών δωρεάν υγειονομικής κάλυψης και υψηλού επιπέδου, μέσω μαγνητικού-αξονικού, ιατρικής γνωμάτευσης δε γίνεται πουθενά, ούτε με το κορωνοϊό ούτε μετά, γιατί ασθενείς μεσοασίας ή μεγάλης βαρύτητας, πχ. καρκίνος, προχειρικές διαγνώσεις κλπ, υπάρχουν, υπάρχουν και θα συνεχίσουν να υπάρχουν. Επιτέλους δεν είμαστε τριτοκοσμική χώρα, δώστε λύση τώρα!

Ο Σύλλογος Κατοίκων Τούμπας «Η ΕΝΩΣΗ», ο Σύλλογος Αποφίτων Και φοιτησάντων γυμνασίων και λυκείων Τούμπας, ο Σύλλογος Αποφίτων Λυκείων Τούμπας «ΑΛΤΡΟΥΣΤΕΣ» και ο Πολιτιστικός Σύλλογος Τούμπας ΚΑΛΛΙΕΡΓΟΣ» που υπογράφουν την καταγγελία ζητούν:

-Μετάγχιση Ηλίου στο Μαγνητικό Τομογράφο σήμερα, για να μη προκληθεί μεγάλο εύρους βλάβη στο μηχανήμα.

-Επαναφορά των τμημάτων Μαγνητικής Τομογραφίας και Αξονικής Τομογραφίας στο κτίριο του **Κέντρου Υγείας Τούμπας**, με όλες τις εξετάσεις, με πλήρη προσωπικό, ακτινολόγοι, αναισθησιολόγος, νοσηλευτές, χειριστές, παραϊατρικό προσωπικό». Και καταλήγουν: «Αν είναι τόσο μεγάλο «βάρος» για το **Νοσοκομείο** τα δύο αυτά τμήματα, μέσω του νόμου 4486/17, να γίνουν τώρα οι απαραίτητες ενέργειες για να ανήκουν απευθείας στην 4η Υγειονομική Περιφέρεια και όχι στο **Νοσοκομείο Άγιος Παύλος**, όπως ορίζει ο νόμος».



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/Γ. ΠΡΟΞΕΝΑ, ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕ ΜΗΝΙΟΠΟΛΙΤΕΥΣΗ

Άρση καραντίνας ίσως από τον Μάιο

Τι «αποκάλυψε» ο Κυριάκος Μητσοτάκης σε τηλεδιάσκεψη με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας • Αναγκαίο ένα «δίχτυ προστασίας» για τους αδύναμους την επόμενη ημέρα, τόνισε η Κατερίνα Σακελλαροπούλου



τη γραμμή των αυστηρών περιοριστικών μέτρων και της απομόνωσης του «Μένουμε Σπίτι» τουλάχιστον μέχρι το τέλος Απριλίου σχεδιάζει να κινηθεί η κυβέρνηση. Ο στόχος, σύμφωνα με όσα τόνισε ο πρωθυπουργός κατά τη χθεσινή τηλεδιάσκεψη που πραγματοποίησε με την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, με αντικείμενο τις εξελίξεις στα θέματα δημόσιας υγείας και τα μέτρα στήριξης της οικονομίας, είναι μέχρι τον Μάιο η κατάσταση να έχει βελτιωθεί και ο μεγάλος κίνδυνος να έχει παρέλθει, ώστε να μπορέσει να έρθει σταδιακά η κανονικότητα στις ζωές όλων των πολιτών.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης απένειμε τα εύσημα στους πολίτες για την υπομονή, την πειθαρχία, την «πρωτοφανή ωριμότητα και υπευθυνότητα» που επιδεικνύει, αναφέροντας ότι αντελήφθησαν πως αυτό το οποίο υπερτερεί είναι η υπηρέτηση του συλλογικού καλού, «που στην προκειμένη περίπτωση δεν είναι άλλο από την υγεία του πληθυσμού, σημειώνοντας πως η κοινωνία αγάλλισε αυτή την πολιτική». Και, συμπληρώνοντας, σημείωσε ότι το επόμενο μεγάλο στοίχημα, από τη στιγμή που θα υποχωρήσει ο υγειονομικός κίνδυνος, είναι το οικονομικό πλήγμα να είναι όσο το δυνατόν λιγότερο βαθύ και να πραγματοποιηθεί με μεγάλη ταχύτητα η επανεκκίνηση της οικονομικής δραστηριότητας.

Στο ίδιο πλαίσιο, υποστήριξε ότι το μέλημα της κυβέρνησης από την πρώτη στιγμή

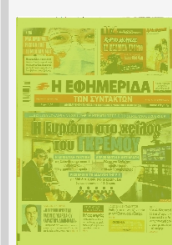
μή ήταν η προστασία της εργασίας, των θέσεων εργασίας και της απασχόλησης, προσθέτοντας ότι οι πολιτικές τις οποίες δρομολόγησε «μας κάνουν να πιστεύουμε ότι οι αρνητικές επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης θα είναι –στον βαθμό που αυτό είναι εφικτό– ελεγχόμενες». Και κατέληξε, ευελπιστώντας ότι το οικονομικό πλήγμα από την υγειονομική κρίση θα είναι όσο το δυνατό λιγότερο βαθύ.

«Δίχτυ προστασίας»

Από την πλευρά της, η Πρόεδρος της Δημοκρατίας έδειξε να συμμερίζεται απόλυτα την εκτίμηση του πρωθυπουργού για την αναγκαιότητα τήρησης των περιοριστικών μέτρων και εξέφρασε τη βεβαιότητα ότι και τις ημέρες του Πάσχα, οι Έλληνες πολίτες θα συνεχίσουν να επιδεικνύουν την ίδια κατανόηση για τους αναγκαίους περιορισμούς που επιβάλλει η πανδημία. Επιπλέον, η Κατερίνα Σακελλαροπούλου υπογράμμισε το αίσθημα αλληλεγγύης που αναπτύχθηκε σε όλο το κοινωνικό σύνολο, ενώ έδωσε ιδιαίτερη βαρύτητα στην ανάγκη να υπάρξει και για την επόμενη μέρα –όπως είπε– ένα «δίχτυ προστασίας» για όσους έχουν πληγεί από τα αναγκαστικά μέτρα περιορισμού της οικονομικής δραστηριότητας, τους αδύναμους συμπολίτες μας, τους μικρομεσαίους, τους εργαζόμενους και τους ηλικιωμένους «που είναι η ομάδα του πληθυσμού που βάλλεται αυτή τη στιγμή αρκετά».

📄 Από θλιβερό σε μακάβριο ρεκόρ οι ΗΠΑ

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	430.02 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΗΠΑ

Δύο χιλιάδες νεκροί σε ένα 24ωρο, την ώρα που ο Μπέρνι Σάντερς αποχωρεί από τη μάχη για το χρίσμα του Σεπτέμβρη

ΣΕΛ. 20-21

Ο ΜΠΕΡΝΙ ΣΑΝΤΕΡΣ «ΕΜΕΙΝΕ ΣΠΙΤΙ», Ο ΤΖΟ ΜΠΑΪΝΤΕΝ ΣΕ ΚΑΤΑΔΙΩΞΗ ΤΟΥ ΤΡΑΜΠ

Από θλιβερό σε μακάβριο ρεκόρ οι ΗΠΑ

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟΥ κορονοϊού αλλάζει τα πάντα στις ΗΠΑ. Η χώρα μετρά καθημερινά περισσότερα θύματα και το ευρύτερο πολιτικό σκηνικό δεν θα μπορούσε να μείνει ανεπηρέαστο. Χθες ο Μπέρνι Σάντερς ανακοίνωσε ότι αποχωρεί από την κούρσα για το χρίσμα των Δημοκρατικών, αφήνοντας το πεδίο ελεύθερο στον πρώην αντιπρόεδρο των ΗΠΑ Τζο Μπάιντεν, παραδεχόμενος την απόσταση που τον χωρίζει από τον αντίπαλό του και την απουσία ρεαλιστικής προοπτικής να κερδίσει το χρίσμα.

Χθες το πρωί, στο μεταξύ, οι ΗΠΑ σημείωσαν ρεκόρ 24ώρου με 1.997 νέους θανάτους, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θυμάτων σε σχεδόν 13.000 και των κρουσμάτων σε 397.754. Η Πολιτεία της Νέας Υόρκης



MARK HOFFMAN/MILLERVALLEE JOURNAL-SENTINEL

Προκριματικές εκλογές στο Ουισκόνσιν χωρίς ίχνος προφύλαξης

παρέμενε το επίκεντρο της επιδημίας με 805 θανάτους, αν και σημειώνει μικρή πτώση στην καταγραφή νέων κρουσμάτων και του αριθμού των ατόμων που χρειάζονταν νοσηλεία. Ο κυβερ-

νήτης Αντριου Κουόμο καλούσε τον κόσμο να μη χαλαρώνει και να τηρεί πιστά την καραντίνα προειδοποιώντας ότι αυτή η πτωτική τάση θα μπορούσε εύκολα να αντιστραφεί. Ρεπορτάζ των

✳ Ενώ εκφράζονται φόβοι για επέκταση της πανδημίας σε αγροτικές περιοχές με πιο γερασμένο πληθυσμό, τα μέλη του Ανώτατου Δικαστηρίου του Ουισκόνσιν επέτρεψαν τη διεξαγωγή των προκριματικών εκλογών στην Πολιτεία με διά ζώσης παρουσία στα εκλογικά κέντρα, ανατρέποντας την απαγορευτική εντολή και ο πρόεδρος κατηγορεί τον ΠΟΥ για φιλοκινεζική στάση

New York Times παράλληλα εξέφραζε φόβους για την επέκταση της επιδημίας στις αγροτικές περιοχές των ΗΠΑ όπου ο πληθυσμός είναι πιο γερασμένος και επομένως πιο ευάλωτος. Μέσα

σε αυτό το σκηνικό βρήκε την ευκαιρία ο Ντόναλντ Τραμπ να τα βάλει με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας κατηγορώντας τον για φιλοκινεζική στάση και απειλώντας να του κόψει τη χρηματοδότηση, λέγοντας λίγο μετά ότι «θα το ξανασκεφτεί».

Η τελευταία επίθεση του Τραμπ ενδεχομένως να εντάσσεται στην προσπάθειά του να επιρρίψει αλλού τις ευθύνες για τη δική του ανεύθινη στάση κατά την πρώτη φάση, τουλάχιστον, της επιδημίας. Κάτι που φαίνεται πως γίνεται αντιληπτό από ολοένα περισσότερους πολίτες. Αυτό πάντως έδειξε χθεσινό γκάλοπ του CNN, σύμφωνα με το οποίο το 55% των Αμερικανών (8% περισσότεροι σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα) θεωρούν ότι η κυβέρνηση δεν έκανε καλή δουλειά στον τομέα της πρόληψης της επιδημίας, με το 52% να απορρίπτει τους χειρισμούς του Τραμπ.

Εκτός από τον Αμερικανό πρόεδρο,

όμως, ανεύθυνα στάση επέδειξαν και τα μέλη του Ανώτατου Δικαστηρίου (Ρεπουμπλικανοί στην πλειονότητά τους) του Ουισκόνσιν, που επέτρεψαν τη διεξαγωγή των προκριματικών εκλογών στην Πολιτεία με διά ζώσης παρουσία στα εκλογικά κέντρα, ανατρέποντας την απαγορευτική εντολή που είχε εκδώσει ο Δημοκρατικός κυβερνήτης Τόνι Εβερς. Η ψηφοφορία ξεκίνησε χθες και εκφράζονται φόβοι μήπως προκύψει μια νέα σοβαρή εστία μόλυνσης καθώς στο Ουισκόνσιν έχουν καταγραφεί 92 θάνατοι και τουλάχιστον 2.500 κρούσματα, ενώ περισσότεροι από 600 άνθρωποι νοσηλεύονται εξαιτίας του κορονοϊού.

Αλλά, ακόμα κι εδώ ο Τραμπ έκανε το θαύμα του: κάλεσε με μήνυμά του στο τουίτερ τους πολίτες του Ουισκόνσιν να βγουν και να ψηφίσουν «ΤΩΡΑ» τον Ρεπουμπλικανό δικαστή Ντάνιελ Κέλι, ο οποίος επεδίωκε την επανεκλογή του στο Ανώτατο Δικαστήριο της Πολιτείας. Καμία ελπίς...

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	671.56 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ένας νεκρός ανά δύο λεπτά!

ΗΝΩΜΕΝΟ ΒΑΣΙΛΕΙΟ

Στην πιο κρίσιμη φάση της πανδημίας, με περίπου χίλιους νεκρούς σε μία μέρα, ο Μπόρις Τζόνσον νοσπλεύεται με οξυγόνο, ενώ στην κυβέρνησή του επικρατεί ένταση λόγω διχογνωμίας κορυφαίων υπουργών



«Κουτσός» πρακτικά ο Ντόμινικ Ράμπ δήλωσε ότι πορεύεται με «ξεκάθαρες κατευθύνσεις» από τον πρωθυπουργό

προστασίας του υγειονομικού προσωπικού συνεχίζουν να μαστίζουν τα νοσοκομεία όπου επικρατεί «σφαγή».

Μακάβριο ρεκόρ

Ο αριθμός των ανθρώπων που πέθαναν νοσπλεύομενοι το προηγούμενο 24ωρο εκτοξεύτηκε χθες πρωτόγνωρα σε 938, σπάζοντας το μακάβριο εθνικό ρεκόρ την ώρα που άγγιζε τα υψηλότερα ημερήσια νούμερα της Ιταλίας και της Ισπανίας. Συνολικά οι νεκροί μόνο στα νοσοκομεία της χώρας πλησίαζαν πια τους 7.100 και τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της ίωσης Covid-19 ξεπερνούσαν τα 60.700, αυξημένα κατά σχεδόν 5.500 συγκριτικά με μία μέρα πριν.

Επιστημονικοί σύμβουλοι της κυβέρνησης υποστήριξαν καθυστασιαστικά πως η καμπύλη αρχίζει να γίνεται επίπεδη και ο ρυθμός των νέων μολύνσεων «δεν επιταχύνεται εκτός ελέγχου», την ώρα που -αμφισβητούμενη από Βρετανούς ειδικούς- μελέτη του Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) στο Σιάτλ των ΗΠΑ προβλέπει πως, λόγω της αρχικής υιοθέτησης της «ανοσίας της αγέλης» και της μεγάλης καθυστέρησης στη λήψη περιοριστικών μέτρων, το Ηνωμένο Βασίλειο θα καταλήξει να έχει τον υψηλότερο απολογισμό νεκρών στην Ευρώπη, με τον αριθμό θανάτων να ξεπερνά τους 66.000 έως τον Αύγουστο... Σε αεροδρόμιο του Λανκασάιρ εξάλλου στήνεται εντός οχτώ ημερών προσωρινό νεκροτομείο, που θα χωράει χίλια φέρετρα.

Στην πιο θανατηφόρα φάση της πανδημίας εισέρχεται το Ηνωμένο Βασίλειο, λένε οι επιστήμονες, και το κενό εξουσίας που αφήνει εκ των πραγμάτων ο ισχυρότερος... Άγγλος ασθενής, Μπόρις Τζόνσον, φωνάζει την ανησυχία εν όψει και των καθοριστικών αποφάσεων που καλείται να πάρει η κυβέρνηση εν τη απουσία του για την αντιμετώπιση της σαρωτικής υγειονομικής και οικονομικής κρίσης.

γός Οικονομικών, Ρίσι Σούνακ. Χθεσινά δημοσιεύματα του βρετανικού Τύπου πάντως σκιαγραφούσαν λίγο-πολύ μια χαοτική εικόνα για την εναπομένουσα κυβέρνηση. Στον ντε φάκτο αναπληρωτή του πρωθυπουργού, υπουργό Εξωτερικών Ντόμινικ Ράμπ, «αρνήθηκαν την εξουσία» να ενεργεί χωρίς τη σύμφωνη γνώμη του υπουργικού συμβουλίου και των κορυφαίων συναδέλφων του, έγραφε η Guardian.

Μείζονες αποφάσεις

Η συντηρητική Daily Telegraph υπογράμμιζε πως ο Τζόνσον θα εξακολουθήσει να λαμβάνει τις μείζονες αποφάσεις για όσο διάστημα

είναι σε θέση να εκφράζει τις βουλές του, συμπληρώνοντας πως κορυφαίοι υπουργοί έχουν «διαφορετικές απόψεις» για το αν και για πόσο θα παραταθεί την επόμενη βδομάδα ο πλήρης αποκλεισμός (lockdown) της χώρας που συμβάλλει μεν στην ανακοπή της διασποράς του νέου κορονοϊού, βουλιάζει όμως την οικονομία και τις επιχειρήσεις, εκτινάσσοντας την ανεργία και τη φτώχεια. Η δε ηλεκτρονική έκδοση της βρετανικής Huffington Post έκανε λόγο για ιδιαίτερη ένταση μεταξύ των υπουργείων Οικονομικών και Υγείας λόγω διχογνωμίας για τα επόμενα βήματα.

αμπ δήλωσε πως έχει λάβει «πολύ ξεκάθαρες κατευθύνσεις» από τον Τζόνσον, τονίζοντας τη «συλλογική ευθύνη» του υπουργικού συμβουλίου. Εν τούτοις παραμένει ασαφές τι θα συμβεί αν χρειαστεί να γίνουν κρίσιμες επιλογές που παρεκκλίνουν από τις πρωθυπουργικές οδηγίες μέσα σε έναν κυκεώνα προβλημάτων και εκκρεμοτήτων.

Εκτός από την επανεξέταση και πιθανότητα ανανέωση των ασφυκτικών περιοριστικών μέτρων για απροσδιόριστο ακόμα χρονικό διάστημα (αφού η προσωρινή ισχύς τους λήγει τυπικά στις 13 Απριλίου, τη Δευτέρα του Πάσχα των Καθολικών), οι ελλείψεις σε μέσα

Ο -«κουτσός» πρακτικά- Ρά-



CLAUDIO FURLAN - L'ESPRESSO - VIA AP

Αχνές ακτίνες φωτός στο ιταλικό τούνελ

ΙΤΑΛΙΑ Συγκρατημένη αισιοδοξία επικρατεί στη χώρα, καθώς μειώνονται τα νέα κρούσματα και οι θάνατοι από κορονοϊό, χωρίς να έχει ξεπεραστεί το πρόβλημα

- Επιχειρηματίες του Βορρά ζητούν την επανέναρξη της παραγωγικής λειτουργίας, αλλά δεν υπάρχουν σοβαρές ενδείξεις για εφαρμογή του «σχεδίου Β΄»
- Τα σχολεία, πάντως, δίνουν ραντεβού τον Σεπτέμβριο



► Του **ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΑΝΔΡΕΑΔΗ-ΣΥΤΤΕΛΛΑΚΗ**

Τα τελευταία στοιχεία δείχνουν ότι η Ιταλία έχει βάσιμες ελπίδες αισιοδοξίας, αν και τα προβλήματα δεν έχουν ξεπεραστεί. Το τελευταίο εικοσιτετράωρο έχασαν τη ζωή τους 542 ασθενείς και διαγνώστηκαν 3.856 νέα κρούσματα, ενώ 2.099 ασθενείς έχουν γίνει αρνητικοί στον ιό. Συνολικά τα περιστατικά κορονοϊού είναι 139.422. Οι νεκροί έχουν αγγίξει τους 17.669 και 26.491 άνθρωποι κατάφεραν να ξεπεράσουν την ασθένεια.

Στο μεταξύ η χώρα προσπαθεί να ορίσει μια ημερομηνία για την αρχή της επιστροφής στη γνωστή καθημερινότητα. Ο Τύπος έκανε αναφορά στη δυνατότητα να ξεκινήσουν να ανοίγουν κάποιες επιχειρήσεις και βιομηχανίες στις 17 Απριλίου. Στη συνέχεια οι πολίτες θα μπορούσαν να βγουν, βαθμιαία, μετά την Πρωτομαγιά. Είναι σαφές όμως ότι υπάρχουν αντίθετες τάσεις και απόψεις: από τη μία ο υπουργός αρμόδιος για τις Περιφέρειες, Φραντσέσκο Μπότσια, συνεχίζει να δηλώνει ότι δεν υπάρχει καμία βεβαιότητα και ούτε συγκεκριμένη ημερομηνία για την έναρξη της «φάσης 2».

Από την άλλη όμως επιχειρηματίες από τις ισχυρές Περιφέρειες

του Βορρά (Λομβαρδία, Πεδεμόντιο, Εμίλια Ρομάνια και Βενέτο) σε έκκλησή τους ζήτησαν να μην αναβληθεί και πάλι η επανέναρξη λειτουργίας, διότι, «η παραγωγική μηχανή της χώρας κινδυνεύει να σβήσει». Το μεγάλο θέμα είναι αν και πώς θα μπορέσει να εγγυηθεί η κυβέρνηση την οικονομική ανασυγκρότηση και «αναγέννηση» αλλά και την υγεία των πολιτών.

Να μην γίνει, δηλαδή, το ίδιο λάθος που διαπιστώσαμε στα τέλη του Φεβρουαρίου στο Μιλάνο, όταν ο δήμαρχος Μπέπε Σάλα είχε καλέσει τους κατοίκους να μην ενδώσουν στο άγχος και τις υπερβολές και να μην εγκαταλείψουν τις καθημερινές τους συνήθειες. Με τα γνωστά σε όλους τραγικά αποτελέσματα. Τα αιτήματα επιστροφής στη δουλειά πάντως δεν περιορίζονται στη βόρεια Ιταλία: και οι πιεστικές της Νάπολης ζητούν να τους επιτραπεί (όπως συμβαίνει στην υπόλοιπη χώρα) να κάνουν διανομή κατ'οίκον του διεθνούς φήμης προϊόντος τους.

Αυτόματος προβιβασμός

Το μόνο βέβαιο πάντως είναι ότι οι Ιταλοί μαθητές δεν πρόκειται να επιστρέψουν στα θρανία πριν από τον Σεπτέμβριο. Η αρμόδια επιτροπή επιστημόνων αποφάνθηκε ότι

οι σχολικές αίθουσες δεν μπορούν να ανοίξουν ούτε τον Μάιο, αλλά ούτε και τον Ιούνιο. Ο κίνδυνος μετάδοσης θεωρείται ακόμα πολύ υψηλός.

Αυτό σημαίνει ότι οι μαθητές της τρίτης Γυμνασίου όπως φαίνεται θα προβιβαστούν αυτόματα: ενώ σε ό,τι αφορά τις εξετάσεις του Λυκείου, θα γίνει (εκτός από εκπλήξεις της τελευταίας στιγμής) μόνο μια προφορική εξέταση μέσω διαδικτύου. Οι αρμόδιοι περιφερειακοί σύμβουλοι πάντως κατηγορούν την υπουργό Παιδείας, Λουτσία Ατσολίνα (από το Κίνημα Πέντε Αστέρων), ότι δεν είναι σε θέση να διαχειριστεί την όλη κατάσταση.

Σε ό,τι αφορά τη «μάχη για την επόμενη ημέρα», ο Ιταλός πρωθυπουργός Τζουζέπε Κόντε σε συνέντευξή του στην εφημερίδα του Βατικανού «L'Osservatore Romano» επέμεινε στην πάγια γραμμή του: «Η Ευρώπη πρέπει σίγουρα να αλλάξει βηματισμό στον οικονομικό και κοινωνικό τομέα. Αν θέλουμε να προστατέψουμε το κοινό μας σπίτι, στη φάση αυτή πρέπει να σκεφτούμε ως ομάδα» υπογράμμισε ο επικεφαλής της ιταλικής κυβέρνησης.

Στο μεταναστευτικό, τέλος, η Ιταλία αποφάσισε να υιοθετήσει -τουλάχιστον προς το παρόν- αυτή που υπό κανονικές συνθήκες θα ονομάζαμε «σκληρή γραμμή». Λόγω της υγειονομικής κατάστασης έκτακτης ανάγκης πλέον τα λιμάνια της χώρας δεν πρέπει να θεωρούνται «ασφαλή», τόνισε η κυβέρνηση της Ρώμης. Δεν δέχονται, δηλαδή, άλλα πλοία με «απελπισμένους της θάλασσας». Ενδεχομένως, όπως ζήτησε ο δήμαρχος της Λαμπεντότσα, θα μπορούσαν να δημιουργηθούν πλωτά κέντρα παραμονής μεταναστών, μέχρι να λήξει ο συναγερμός του κορονοϊού.

Ζητείται ενίσχυση για το Περιφερειακό Ιατρείο του Πόρου

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	237.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ζητείται ενίσχυση για το Περιφερειακό Ιατρείο του Πόρου

ΤΗΝ ΑΜΕΣΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Πόρου και την ανεξάρτητη λειτουργία του από το **Κέντρο Υγείας** Γαλατά ζητά με επιστολή του προς τον **υπουργό Υγείας** ο δήμαρχος Πόρου Γιάννης Δημητριάδης. Το ΠΙΠ ιδρύθηκε τον Νοέμβριο του 2017 ως αναβάθμιση της τότε υφιστάμενης δομής του Περιφερειακού Ιατρείου και προβλέπονται 5 θέσεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Ωστόσο, όπως κάνει γνωστό ο Γ. Δημητριάδης, αυτές δεν έχουν στελεχωθεί ποτέ, με αποτέλεσμα το ιατρείο να υπολειπεται, καθώς υπηρετεί μόνο μία μόνιμη γιατρός και μερικές φορές κάποιος αγροτικός. Μάλιστα, όπως αναφέρει, στο προσωπικό αυτό ανατίθενται απογευματινές εφημερίες στο **Κέντρο Υγείας** Γαλατά, με συνέπεια να παύει αντίστοιχες ημερήσιες



Επείγουσα επιστολή του δημάρχου Γιάννη Δημητριάδη προς τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια

άδειες και το ιατρείο να παραμένει κλειστό τις ημέρες αυτές. Είναι χαρακτηριστικό ότι τα τελευταία χρόνια έχει παραμείνει κλειστό για 15 ημέρες τον Αύγουστο και μάλιστα απροειδοποίητα.

Για όλα αυτά έχει ενημερωθεί το υπουργείο Υγείας με πλήθος εγγράφων της δημοτικής αρχής και όπως υποστηρίζει ο δήμαρχος, οι κάτοικοι και οι επισκέπτες του νησιού τις απογευματινές και βραδινές ώρες στερούνται ακόμα και τις ελάχιστες υπηρεσίες που αφορούν την επέμβαση και διακομιδή σε επείγοντα περιστατικά, τα οποία αντιμετωπίζονται μέσω του Κ.Υ. Γαλατά. Δηλαδή μέσω πρόσβασης γιατρού και ασθενοφόρου στο νησί με φέριμποτ, τα οποία το βράδυ δεν λειτουργούν και χρειάζεται να κληθούν εκτάκτως, με συνέπεια να υπάρχει καθυστέρηση του-

λάχιστον μιας ώρας. «Η απαράδεκτη αυτή διαδικασία είναι μοναδική σε όλη την Ελλάδα, καθώς ακόμα και στα πιο απομακρυσμένα και μικρά νησιά με τις πλέον αστελέκωτες δομές, υπάρχουν τουλάχιστον διαθέσιμοι ένας γιατρός και ένα ασθενοφόρο», τονίζει ο Γ. Δημητριάδης και σημειώνει ότι για το γεγονός αυτό διενεργείται κατεπείγουσα εισαγγελική έρευνα, έπειτα από μηνυτήρια αναφορά που υπέβαλε ως δήμαρχος στις αρχές του 2019.

Τη σημερινή χρονική περίοδο, που λόγω της πανδημίας σε κάθε νησί θα πρέπει να λειτουργούν οι ελάχιστα αυτονόητες πρωτοβάθμιες παροχές υγείας, οι ελλείψεις και οι στρεβλώσεις αυτές αποδεικνύονται ακόμα περισσότερο κρίσιμες, υπογραμμίζει ο δήμαρχος.



Αισιοδοξία αποπνέουν οι ΜΕΘ

Η εριθώρια αισιοδοξίας δίνουν όλα τα τελευταία επιδημιολογικά δεδομένα στη χώρα μας καθώς χθες καταγράφηκε μείωση του αριθμού των διασωληνωμένων και αναλογικά μικρή αύξηση (επιβεβαιωμένων) κρουσμάτων και θυμάτων. Οι μισοί ασθενείς που νοσηλεύτηκαν βαριά σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** είτε αποσωληνώθηκαν είτε ανάρρωσαν πλήρως. Αναλυτικότερα ένας στους δέκα (10,25%) έχει λάβει εξιτήριο από το **νοσοκομείο**, τέσσερις στους δέκα (43,58%) αποσωληνώθηκαν, ενώ το 15% εμφανίζει καλύτερευση της υγείας του.

Τα παραπάνω στοιχεία μιας από τις μεγαλύτερες **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** της



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ/ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ

η τελική τοποθέτηση της επιτροπής του υπουργείου Υγείας. Θυμίζουμε ότι το Αμερικανικό **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** τοποθετήθηκε στα τέλη της περασμένης εβδομάδας υπέρ της χρήσης απλών χειρουργικών μάσκων, ακόμα και υφασμάτινων καλυμμάτων προσώπου, ραμμένων ή αυτοσχέδιων, για τη συγκράτηση της διασποράς του ιού στην κοινότητα.

Από την πλευρά του ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προχθές αποφάσισε να αφήσει κάθε χώρα να αποφασίσει την εφαρμογή ή όχι ενός τέτοιου μέτρου ανάλογα με την πορεία της επιδημίας σε αυτήν αλλά και όσον αφορά συγκεκριμένους χώρους (π.χ. σουπερμάρκετ) και πληθυσμούς (π.χ. ευάλωτους πληθυσμούς). Παρόμοια θέση πήρε το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων**.

Στην εισήγησή του ο ΠΟΥ επαναλαμβάνει την αρχική του θέση, ότι η χρήση μάσκων δεν υποστηρίζεται από τα μέχρι τώρα επιστημονικά δεδομένα και φέρει αβεβαιότητες και σημαντικούς κινδύνους. Οι κίνδυνοι αυτοί είναι:

- Μόλυνση από το άγγιγμα και την επαναχρησιμοποίηση της μάσκας
- Δυσκολία στην αναπνοή από τον χρήστη μάσκας
- Ψευδής αίσθηση ασφάλειας που μπορεί να αποτρέψει από τα κρίσιμα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας

Τα κρίσιμα μέτρα:

- Αποφυγή συνωστισμού και κλειστών χώρων
- Τήρηση φυσικής απόστασης τουλάχιστον ενός μέτρου από άλλα άτομα, ιδίως από άτομα με αναπνευστικά συμπτώματα (βήχας, φτέρνισμα)
- Συχνό πλύσιμο των χεριών με νερό και σαπούνι ή χρήση αντισηπτικού
- Κάλυψη της μύτης και του στόματος με λυγισμένο αγκώνα ή χαρτομάντιλο στον βήχα και στο φτέρνισμα. Απόρριψη του αμέσως μετά τη χρήση και καλό πλύσιμο των χεριών με νερό και σαπούνι
- Αποφυγή αγγίγματος του προσώπου (μάτια, μύτη, στόμα)

Τα καλά νέα της χθεσινής μέρας προέρχονται από τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, καθώς οι μισοί ασθενείς που νοσηλεύονταν σε βαριά κατάσταση στον «Ευαγγελισμό» είτε αποσωληνώθηκαν είτε ανάρρωσαν πλήρως, σύμφωνα με την επίσημη ενημέρωση από τον Σωτήρη Τσιόδρα

χώρας, του «Ευαγγελισμού», που συντονίζει η πνευμονολόγος-εντατικολόγος Αναστασία Κοτανίδου, μετέφερε χθες ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας. Όπως υπογράμμισε ο ίδιος, τα ενθαρρυντικά στατιστικά της ΜΕΘ του «Ευαγγελισμού» δείχνουν, εκτός των άλλων, και την υψηλή ποιότητα φροντίδας που δέχονται οι ασθενείς στις ΜΕΘ όλης της χώρας.

Το κοκτέιλ φαρμάκων

Συνολικά 84 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, με μέση ηλικία τα 67 χρόνια - το 20% γυναίκες. Περισσότεροι από τους μισούς (77%) έχουν υποκείμενο νόσημα ή είναι άνω των 70 ετών. Παράλληλα, 14 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ. Χθες καταγράφηκαν δύο νέοι θάνατοι που ανεβάζουν το σύνολο στη χώρα μας στους 83, με μέση ηλικία τα 74 έτη - 60 άντρες, 23 γυναίκες. Η συντριπτική πλειονότητα (88%) είχε υποκείμενο νόσημα ή ηλικία άνω των 70. Τα καταγεγραμμένα κρούσματα είναι πλέον 1.884,

καθώς 52 νέα προστέθηκαν χθες, ενώ έχουν διενεργηθεί 32.528 **έλεγχοι**.

Ο Σ. Τσιόδρας αναφέρθηκε εκτενώς στο κοκτέιλ φαρμάκων που λαμβάνει το σύνολο των ασθενών που νοσηλεύονται σε βαριά κατάσταση στην Ελλάδα, σε αντίθεση με άλλες χώρες όπου σε κάποιους ασθενείς δίνεται αυτό και σε άλλους όχι. Ο συνδυασμός φαρμάκων, όπως προβλέπει ο θεραπευτικός αλγόριθμος που ενέκρινε η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων Λοιμωξιολόγων του υπουργείου Υγείας, περιλαμβάνει φωσφορική χλωροκίνη ή υδροξυχλωροκίνη μαζί με αζιθρομυκίνη και ενδεχομένως αντιμικροβιακή θεραπεία πνευμονίας από την κοινότητα με κολχικίνη.

Δεδομένου ότι η αποτελεσματικότητα της χλωροκίνης για τον κορονοϊό λόγω ελλείπων στοιχείων έχει αμφισβητηθεί ανοιχτά με παράδειγμα τον κορυφαίο ανοσολόγο Dr. Anthony Fauci, ο Σ. Τσιόδρας τόνισε ότι σε ένα δεκαπενθήμερο θα έχουμε τα στοιχεία της πιθανής ωφέλειας του φαρμάκου

αλλά και των υπόλοιπων συνδυασμών του στους ασθενείς που έχουν νοσήσει σοβαρά και έχουν λάβει χλωροκίνη στη χώρα μας. Κλείνοντας το θέμα υπογράμμισε ότι «δεν υπάρχουν καλύτερα φάρμακα, πορευόμαστε με τα καλύτερα υπάρχοντα».

«Παραμένουμε σε φάση μετριασμού, ενώ άλλες χώρες βλέπουν υψηλά ποσοστά θνητότητας (Βέλγιο, Γαλλία, Ιταλία, Μάλτα, Ισπανία, Ελβετία, Ηνωμένο Βασίλειο) και αυτό αποτελεί μια νίκη που ανήκει σε όλους μας», επισήμανε ο Σ. Τσιόδρας. Όσον αφορά τους επαγγελματίες υγείας, ανέφερε ότι μέχρι στιγμής έχουν νοσήσει 245 και 101 έχουν τεθεί σε καραντίνα.

Η επόμενη μέρα

Για τα αποκαλούμενα «διabaτήρια ανοσίας», δηλαδή την ελευθερία κινήσεων όσων έχουν νοσήσει, για την επόμενη μέρα του πρώτου κύματος της πανδημίας, ο Σ. Τσιόδρας εξέφρασε τη δυσарέσκεία του ως προς τη συγκεκριμένη προσέγγιση, την οποία χαρακτηρί-

σε «διστακτική» και ζήτησε μια πιο «ενωτική» αντιμετώπιση. Με τη βοήθεια αξιόπιστων τεστ αντισωμάτων που θα γίνουν μαζί στον πληθυσμό σε συνδυασμό, όπως είπε, με τα διαγνωστικά μοριακά τεστ που χρησιμοποιούνται σήμερα, θα βλέπουμε ποιοι έχουν νοσήσει, με τη στόχευση να βρίσκεται πρώτα στην «εμπροσθοφυλακή» του συστήματος (γιατρούς, νοσηλευτές).

Μετά το Πάσχα θα ξεκινήσει τελικά ο **έλεγχος** για τη διασπορά του ιού στον πληθυσμό και την ύπαρξη αντισωμάτων από τις Κινητές Μονάδες, όπως ενημέρωσε χθες ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης. Το πρόγραμμα θα εξελιχθεί σε δύο φάσεις: στην πρώτη θα γίνουν εξορμήσεις για **ελέγχους** με γεωγραφικά και επιδημιολογικά κριτήρια με στόχο την πληρέστερη εικόνα της διασποράς του ιού και στη δεύτερη φάση θα διερευνηθεί η ύπαρξη αντισωμάτων στον πληθυσμό.

Στο ζήτημα της αποτελεσματικότητας της χρήσης μάσκας σήμερα αναμένεται

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	1691.05 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο πόλεμος της μάσκας και η Ελλάδα

Το παρασκήνιο της προσπάθειας να εξασφαλιστεί επάρκεια μέσων για τη μάχη με τον κορωνοϊό

Σε ένα ιδιαίτερο «κυνήγι» υγειονομικού υλικού από άκρη σε άκρη του πλανήτη αποδύονται οι αρμόδιες ελληνικές αρχές, στην προσπάθεια να εξασφαλιστεί επάρκεια μέσων για τη μάχη με τον κορωνοϊό, με τους υπευθύνους να κινούνται σε συνθήκες μυστικότητας. Οι λεπτομέρειες της επιχειρή-

σης αυτής παραπέμπουν σε κινηματογραφικό σενάριο, καθώς θεμιτά και αθέμιτα μέσα επιστρατεύονται σε έναν παγκόσμιο ανταγωνισμό για τη διεκδίκηση των υλικών αυτών. Μάσκες, γάντια, ειδικές στολές, αναπνευστήρες βρίσκονται στο επίκεντρο του ανταγωνισμού, ενός «πολέμου» με δι-

πλωματικά, οικονομικά και πάσης φύσεως μέσα. Ολόκληρα φορτία υλικών αλλάζουν προορισμό την τελευταία στιγμή καθώς βαλίτσες με μετρητά ανατρέπουν προγενέστερες συμφωνίες. Ειδικές πτήσεις σχεδιάζονται προς αποφυγήν δέσμευσης και κατάσχεσης των υλικών από τρίτες χώρες,

ενώ στο παιχνίδι μπαίνουν αμφιλεγόμενοι μεσάζοντες. Σε διεθνές επίπεδο, ο πόλεμος για την εξασφάλιση προστατευτικών μέσων έναντι της πανδημίας και αναγκαίου νοσοκομειακού εξοπλισμού έχει προκαλέσει συγκρούσεις μεταξύ των ισχυρότερων χωρών του πλανήτη. **Σελ. 3**

Παγκόσμιο «κυνήγι» υγειονομικού υλικού

Το κινηματογραφικό παρασκήνιο στην προσπάθεια της Αθήνας για εξασφάλιση των αναγκών στη μάχη με τον κορωνοϊό μέσω

του ΓΙΑΝΝΗ ΣΥΛΙΑΤΗ
Η συμφωνία με την κινεζική εταιρεία είχε «κλειστεί» για την αγορά 200.000 ιατρικών μασκών ΜΒΕ9 αντί 2,25 ευρώ η καθεμία. Λίγες ώρες όμως πριν από τη φθέρωση τους στο αεροσκάφος που θα τις μετέφερε στην Ελλάδα, τα δεδομένα ανατράπηκαν. Ο προμηθευτής είχε ότι οι μάσκες δεν ήταν άμεσα διαθέσιμες, προσαρμόζοντας άλλους τις τελευταίες στιγμές στις προδιαγραφές ασφαλείας τους. Η αλήθεια αποκαλύφθηκε λίγα εκατομμύρια αργότερα. Εκπρόσωποι μιας άλλης χώρας, μεταφέροντας κυριολεκτικά χιλιάδες σε βάλλους, κατάφεραν να «αρθρώσουν» το εμπόρευμα, πληρώνοντας για κάθε μάσκα όχι 2,25 αλλά 6 ευρώ. Το στέλεχος της εταιρείας, μάλιστα, παραδέχθηκε στους Έλληνες συνουσιώτες τους ότι κριθείσες για προμηθευτές ειδικές συσκευές για να ελέγχουν τη νησιότητα των χαρτονομημάτων, ένα προς ένα. Η εξαγωγή του νέου κορωνοϊού

ού στην Ινδία και κυρίως στις ΗΠΑ οδηγεί σε ολόένα και μεγαλύτερη κλιμάκωση τον εμπορικό και διπλωματικό πόλεμο, που μαίνεται διεθνώς για την αγορά υγειονομικού υλικού, όπως μάσκες, ολόσωμες στολές και αναπνευστήρες για τους ασθενείς με COVID-19. Σε τέτοιο βαθμό που τα αρμόδια κυβερνητικά στελέχη, όπως ο γενικός γραμματέας Εξωτερικών Πρωτογενούς Δημητριακών, ο πρόεδρος της Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους και ο γενικός γραμματέας της Βουλής Γιάννης Μουλωνάκης, κάνουν λόγο για «επείγουσα υγειονομικού υλικού». Το αμέσως επόμενο διάστημα και μέχρι τις αρχές Μαΐου, αναμένεται να ολοκληρωθεί σταδιακά η αγορά και μεταφορά στην Ελλάδα περίπου 500 αναπνευστήρων για τους ασθενείς με COVID-19. Σε τέτοιο βαθμό που τα αρμόδια κυβερνητικά στελέχη, όπως ο γενικός γραμματέας Εξωτερικών Πρωτογενούς Δημητριακών, ο πρόεδρος της Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους και ο γενικός γραμματέας της Βουλής Γιάννης

Μουλωνάκης, κάνουν λόγο για «επείγουσα υγειονομικού υλικού». Το αμέσως επόμενο διάστημα και μέχρι τις αρχές Μαΐου, αναμένεται να ολοκληρωθεί σταδιακά η αγορά και μεταφορά στην Ελλάδα περίπου 500 αναπνευστήρων για τους ασθενείς με COVID-19. Σε τέτοιο βαθμό που τα αρμόδια κυβερνητικά στελέχη, όπως ο γενικός γραμματέας Εξωτερικών Πρωτογενούς Δημητριακών, ο πρόεδρος της Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους και ο γενικός γραμματέας της Βουλής Γιάννης

Μουλωνάκης, κάνουν λόγο για «επείγουσα υγειονομικού υλικού». Το αμέσως επόμενο διάστημα και μέχρι τις αρχές Μαΐου, αναμένεται να ολοκληρωθεί σταδιακά η αγορά και μεταφορά στην Ελλάδα περίπου 500 αναπνευστήρων για τους ασθενείς με COVID-19. Σε τέτοιο βαθμό που τα αρμόδια κυβερνητικά στελέχη, όπως ο γενικός γραμματέας Εξωτερικών Πρωτογενούς Δημητριακών, ο πρόεδρος της Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους και ο γενικός γραμματέας της Βουλής Γιάννης

Μουλωνάκης, κάνουν λόγο για «επείγουσα υγειονομικού υλικού». Το αμέσως επόμενο διάστημα και μέχρι τις αρχές Μαΐου, αναμένεται να ολοκληρωθεί σταδιακά η αγορά και μεταφορά στην Ελλάδα περίπου 500 αναπνευστήρων για τους ασθενείς με COVID-19. Σε τέτοιο βαθμό που τα αρμόδια κυβερνητικά στελέχη, όπως ο γενικός γραμματέας Εξωτερικών Πρωτογενούς Δημητριακών, ο πρόεδρος της Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους και ο γενικός γραμματέας της Βουλής Γιάννης

Μουλωνάκης, κάνουν λόγο για «επείγουσα υγειονομικού υλικού». Το αμέσως επόμενο διάστημα και μέχρι τις αρχές Μαΐου, αναμένεται να ολοκληρωθεί σταδιακά η αγορά και μεταφορά στην Ελλάδα περίπου 500 αναπνευστήρων για τους ασθενείς με COVID-19. Σε τέτοιο βαθμό που τα αρμόδια κυβερνητικά στελέχη, όπως ο γενικός γραμματέας Εξωτερικών Πρωτογενούς Δημητριακών, ο πρόεδρος της Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους και ο γενικός γραμματέας της Βουλής Γιάννης

Εκτόξευση κόστους για αερομεταφορές

Το κλείσιμο των συνόρων και η αναστολή των τακτικών πτήσεων έχουν τριπλασιάσει το κόστος ενοικίασης αεροσκαφών μεταφοράς φορτίων (cargo). Ενώ στην αρχή της παγκόσμιας υγειονομικής κρίσης το κόστος μίσθωσης ενός αεροσκαφούς για τη μεταφορά π.χ. μασκών από την Κίνα στην Ελλάδα κυμαινόταν μεταξύ 300.000 και 400.000 ευρώ, σήμερα υπολογίζεται στο 1,2 εκατ. ευρώ. Εξίσου σημαντικό με την αύξηση

Η τιμή μίσθωσης αεροσκαφούς για μεταφορά π.χ. μασκών από Κίνα σε Ελλάδα ήταν 300.000-400.000 ευρώ και σήμερα υπολογίζεται στο 1,2 εκατ. ευρώ.

ση του κόστους είναι και το θέμα της διαθεσιμότητας. Οι μεγάλες εταιρείες courier που διαθέτουν δικό τους στόλο αεροσκαφών δεν μπορούν, λόγω φόρτου εργασίας, να ανταποκριθούν στους συμφωνημένους χρόνους παράδοσης. Με τις μικρότερες εταιρείες cargo αντίστοιχα, μια συμφωνία που θα υπογραφεί π.χ. σήμερα προβλέπει παράδοση του φορτίου έπειτα από δύο ή τρεις εβδομάδες. Για να ανταποκριθεί στη συγκυρία, η Ελλάδα χρησιμοποιεί κατά κύριο λόγο δύο αεροσκάφη της Aegean, από τα οποία έχουν αφαιρεθεί τα καθίσματα. Σε παρόμοιες πρωτοβουλίες έχουν προ-

χωρήσει και άλλες χώρες και αεροπορικές εταιρείες. Οι αερομεταφορές, στο μεταξύ, περιπλέχθηκαν περισσότερο την τελευταία εβδομάδα, μετά την απόφαση της Κίνας να αλλάξει τον τρόπο που χορηγεί άδειες στα αεροπλάνα που προσγειώνονται στα αεροδρόμια της (traffic rights). Ενώ η διαδικασία κινούνται μέσω διπλωματικών διαύλων (πρεσβείας), η υπηρεσία πολιτικής αεροπορίας της χώρας διατηρούσε μια ηλεκτρονική πλατφόρμα στην οποία ο αερομεταφορέας έπρεπε να συμπληρώσει αίτηση και να περιμένει να λάβει απόφαση. Σύντομα η εφαρμογή κατέρρευσε, προκαλώντας προσωρινά ανησυχία στους αρμόδιους Έλληνες αξιωματούχους. Τελικά, το θέμα διευθετήθηκε εκ νέου διαμέσου της πρεσβείας της Ελλάδας στο Πεκίνο. Η αλλαγή στη στάση των κινεζικών αρχών έγινε έπειτα από την Ούανγκαν, που κατήγγειλε ότι τεστ και μάσκες που είχαν προμηθευθεί από εργοστάσια της Κίνας ήταν ελαττωματικά. Για να αποφευχθούν παρόμοια περιστατικά, η Κίνα αποφάσισε να αυστηροποιήσει τη διαδικασία και να ασκεί έλεγχο στο υγειονομικό υλικό που εξαγάγει παγκοσμίως. Από την 1η Μαρτίου η Κίνα έχει εξαγάγει σε 50 χώρες 3,8 δισ. χειρουργικές μάσκες, 37,5 εκατ. στολές προστασίας, 16.000 αναπνευστήρες και 2,84 εκατ. τεστ ανίχνευσης του COVID-19. Οι εξαγωγές αυτές υπολογίζονται σε 10,2 δισ. γουάν (1,33 δισ. ευρώ).

ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΥΛΙΑΤΗΣ

Ο ΠΟΥ θεωρεί ότι η χρήση μάσκας για την πρόληψη κατά του κορωνοϊού δεν είναι επαρκές μέτρο

Ο ΠΟΥ δεν άλλαξε τη σχετική οδηγία περί αναγκαιότητας να φορούν μάσκα όσοι κινούνται σε δημόσιους χώρους, παρά τις νέες μελέτες ότι τα σωματίδια του κορωνοϊού είναι δυνατόν να ταξιδεύουν πολύ μακριά από ό,τι θεωρούσαμε ως τώρα.

ΒΑΣΙΚΑ ΕΙΔΗ ΜΑΣΚΑΣ

Χειρουργική
Προσμοιάζεται καλύτερα γύρω από στόμα και μύτη. Απορροφεί τη διασπορά σταγονιδίων όταν εκείνος που τη φοράει βήχει ή φτερνίζεται.
Δεν προστατεύει από μικρότερα αεροβιοσωματίδια. Απαρρηγό υπάρχει στα άκρα της μάσκας όταν αναπνέει ο χρήστης. Μιας χρήσεως.

N95
Προσμοιάζεται σφικτά. Μηδενισμός διαρροή όταν αναπνέει ο χρήστης, σε περίπτωση που έχει τοποθετηθεί σωστά. Παρέχει μεγαλύτερη προστασία στον χρήστη από αεροβιοσώματα και φιλτράρει τουλάχιστον το 95% μικρών σωματιδίων.

Η ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ
(με βάση τις οδηγίες του ΠΟΥ)

Είναι αποτελεσματική μόνο αν συνδυάζεται με συχνό πλύσιμο χεριών και απομακρύνεται σωστά.

Είναι ορθή επιλογή όταν κάποιος βήχει ή φτερνίζεται.

Οι υγιείς άνθρωποι χρειάζονται μάσκα όταν φροντίζουν άλλους, που υπάρχουν υποψίες ότι θα μπορούσαν να έχουν κορονοϊό από τον κορωνοϊό.

Εικόνα υψηλής ταχύτητας ενός ανθρώπινου φτερνίσματος

Υψηλής ταχύτητας νέφος σπέρμ περιέχει σταγονίδια διαφόρων μεγεθών. Το μεγαλύτερο εξ αυτών μπορεί να φτάσει σε απόσταση μέχρι και οκτώ μέτρων.

Πόλεμοι και διπλωματία για τον «γαλάζιο χρυσό» της μάσκας

Την περασμένη Δευτέρα, ένα Boeing 747 προσγειώθηκε στη Γενεύη μεταφέροντας 92 τόνους ζωτικά αναγκαίους υγειονομικού εξοπλισμού για 13 κράτη της Ευρώπης. Το φορτίο περιελάμβανε 2,5 εκατομμύρια χειρουργικές μάσκες, 10 εκατομμύρια γάντια, προστατευτικά γιλιάρια και θερμόμετρα. Όλα τα κομμάτια έγραφαν Made in China. Η είδηση είχε άκρως συμβολικό χαρακτήρα. Ομφάλιος λώρος της παρακοινωνίας, χώρα στις τράπεζες που δεν ρωτούν από πού ήρθε το χρήμα, και έδρα ορισμένων από τις ισχυρότερες φαρμακοβιομηχανίες του πλανήτη, η Ελβετία βρέθηκε σε απόγνωση γιατί είχε έλλειψη σε μάσκες των 75 cent. Απροετοίμαστη, όπως όλες οι δυτικές δημοκρατίες απέναντι στην κρίση του COVID-19, δέχθηκε με ευγνωμοσύνη τη βοήθεια από την Κίνα. Εκκινώντας την πανδημία από τον έλεγχο, ο ασιατικός γίγαντας

πολλαπλασίασε επί 12 την ήδη τεράστια παραγωγή «γαλάζιου χρυσού» από 10 εκατ. μάσκες την ημέρα, σε 120 εκατομμύρια. Ακόμη κι αυτά τα μεγέθη είναι όμως μικρά μπροστά στις ανάγκες μεγάλων χωρών, τη στιγμή που νοσηλεύεις στις ΗΠΑ, στην Ισπανία και στην Ιταλία αναγκάζονται να αναζητήσουν στοιχειώδη προστασία σε σκοτεινές σκουπιδιές και πολλοί από αυτούς πεθαίνουν. Μόνο η Γαλλία χρειάζεται 40 εκατομμύρια μάσκες την εβδομάδα για το νοσοκομειακό προσωπικό στην πρώτη γραμμή της μάχης. Όπως συμβαίνει πάντα στην ιστορία, η οπάνις έφερε τη σύγκρουση. Ο «πόλεμος της μάσκας» πλέον των ημερών είναι μια από τις ανεπίσημες κλιθείς που θα αρθρήσει πίσω της η πανδημία. Την περασμένη εβδομάδα, ο Καναδός πρωθυπουργός Τζαστν Τριντν έφεραν εναντίον του μεγάλου

ταγγέλλοντας ότι βούτηξαν από την Μιανγκό φορτίο με 200.000 μάσκες που προορίζονταν για τους ασυμπτωματικούς της πόλης τους. Ο Τριαντ αρνήθηκε την κατηγορία. Σωρεία καταγγελιών στην Ευρωπαϊκή Ένωση για γραφειοκρατική παράλυση. Κάνοντας χρήση των εκτακτων εξουσιών που του έδωσε η επανενεργοποίηση παλιού νόμου από την εποχή του κορεατικού πολέμου, ο Ντόναλντ Τραμπ απαγόρευσε στην αμερικανική βιομηχανία 3M να εξαγάγει μάσκες στον Καναδά και στη Λατινική Αμερική. Την ίδια ώρα, ο Αντρέας Γκαλζέ, υπουργός Εσωτερικών στον κρατικό διοίκηση του Βερολίνου, κατηγορούσε τις ΗΠΑ για «σύγχρονη πειρατεία» και «πρακτικές Αγίας Δούλης», κα-

ταγγέλλοντας ότι βούτηξαν από την Μιανγκό φορτίο με 200.000 μάσκες που προορίζονταν για τους ασυμπτωματικούς της πόλης τους. Ο Τριαντ αρνήθηκε την κατηγορία. Σωρεία καταγγελιών στην Ευρωπαϊκή Ένωση για γραφειοκρατική παράλυση. Κάνοντας χρήση των εκτακτων εξουσιών που του έδωσε η επανενεργοποίηση παλιού νόμου από την εποχή του κορεατικού πολέμου, ο Ντόναλντ Τραμπ απαγόρευσε στην αμερικανική βιομηχανία 3M να εξαγάγει μάσκες στον Καναδά και στη Λατινική Αμερική. Την ίδια ώρα, ο Αντρέας Γκαλζέ, υπουργός Εσωτερικών στον κρατικό διοίκηση του Βερολίνου, κατηγορούσε τις ΗΠΑ για «σύγχρονη πειρατεία» και «πρακτικές Αγίας Δούλης», κα-

ταγγέλλοντας ότι βούτηξαν από την Μιανγκό φορτίο με 200.000 μάσκες που προορίζονταν για τους ασυμπτωματικούς της πόλης τους. Ο Τριαντ αρνήθηκε την κατηγορία. Σωρεία καταγγελιών στην Ευρωπαϊκή Ένωση για γραφειοκρατική παράλυση. Κάνοντας χρήση των εκτακτων εξουσιών που του έδωσε η επανενεργοποίηση παλιού νόμου από την εποχή του κορεατικού πολέμου, ο Ντόναλντ Τραμπ απαγόρευσε στην αμερικανική βιομηχανία 3M να εξαγάγει μάσκες στον Καναδά και στη Λατινική Αμερική. Την ίδια ώρα, ο Αντρέας Γκαλζέ, υπουργός Εσωτερικών στον κρατικό διοίκηση του Βερολίνου, κατηγορούσε τις ΗΠΑ για «σύγχρονη πειρατεία» και «πρακτικές Αγίας Δούλης», κα-

ταγγέλλοντας ότι βούτηξαν από την Μιανγκό φορτίο με 200.000 μάσκες που προορίζονταν για τους ασυμπτωματικούς της πόλης τους. Ο Τριαντ αρνήθηκε την κατηγορία. Σωρεία καταγγελιών στην Ευρωπαϊκή Ένωση για γραφειοκρατική παράλυση. Κάνοντας χρήση των εκτακτων εξουσιών που του έδωσε η επανενεργοποίηση παλιού νόμου από την εποχή του κορεατικού πολέμου, ο Ντόναλντ Τραμπ απαγόρευσε στην αμερικανική βιομηχανία 3M να εξαγάγει μάσκες στον Καναδά και στη Λατινική Αμερική. Την ίδια ώρα, ο Αντρέας Γκαλζέ, υπουργός Εσωτερικών στον κρατικό διοίκηση του Βερολίνου, κατηγορούσε τις ΗΠΑ για «σύγχρονη πειρατεία» και «πρακτικές Αγίας Δούλης», κα-

ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Παραμένουμε στη φάση του μετριασμού της νόσου

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2020

Επιφάνεια: 310.33 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ:

Παραμένουμε στη φάση του μετριασμού της νόσου

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Παραμένουμε στη φάση του μετριασμού, με την εφαρμογή των μέτρων της φυσικής απόστασης και της κοινωνικής απομάκρυνσης, τα οποία σε αυτή τη φάση είναι πιο αποτελεσματικά από τα τεστ, τόνισε κατά τη χθεσινή ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας καθηγητής Σ. Τσιόδρας.

Το προφίλ ασθενών και νεκρών

Στους 83 ανέρχονται πλέον οι θάνατοι λόγω επιπλοκών του νέου κορωνοϊού, 84 νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, ενώ ο συνολικός αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ανέρχεται στα 1.884, όπως ανακοίνωσε ο Σ. Τσιόδρας. Από το σύνολο των κρουσμάτων το 57% αφορά άνδρες, 509 θεωρούνται σχετιζόμενοι με ταξίδι από το εξωτερικό και 708 με ήδη διαπιστωμένο κρούσμα. Σύμφωνα με τα στοιχεία των 84 ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, η μέση ηλικία είναι τα 67 έτη, το 80% εξ αυτών είναι άνδρες και το 77% έχει υποκείμενο νόσημα ή ηλικία άνω των 70 ετών.

Στους 83 οι θάνατοι λόγω επιπλοκών, στα 1.884 ο συνολικός αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων

Αναφορικά με τα στοιχεία των θανόντων λόγω του ιού ο Σ. Τσιόδρας ενημέρωσε ότι οι περισσότεροι ήταν άνδρες με διάμεση ηλικία τα 74 έτη και το 87% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα η ηλικία άνω των 70 ετών. Επίσης ανέφερε ότι εκθές 14 ασθενείς εξήλθαν από τις ΜΕΘ, γεγονός που αποτελεί, όπως σημείωσε, ενθαρρυντικό νέο, που δείχνει και την ποιότητα της φροντίδας.

Ενδεικτικά, όπως υπογράμμισε, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», από τους 39 διασωληνωμένους ασθενείς, έχουν αποσωληνωθεί 17, ενώ τέσσερις έχουν πάρει εξιτήριο από το νοσοκομείο σήμερα και άλλοι 6 είναι πολύ καλά στην υγεία τους.

Συνολικά 32.528 εργαστηριακοί έλεγχοι

Ο Σ. Τσιόδρας ενημέρωσε ότι έχουν διενεργηθεί έως σήμερα 32.528 εργαστηριακοί έλεγχοι, ενώ αναφερόμενος στη στρατηγική μαζικού ελέγχου τόνισε ότι πρέπει να έχει κριτήρια επιλογής, αλλά και αντίστοιχη ικανότητα το σύστημα Υγείας, σημειώνοντας ότι θα ήταν αδύνατον να πραγματοποιηθεί.

Όπως σημείωσε, αυτή τη στιγμή χρησιμοποιούνται τα εργαστηριακά τεστ μοριακού ελέγχου για τη διάγνωση της νόσου, ενώ στο άμεσο μέλλον θα χρησιμοποιηθούν αξιόπιστα τεστ αντισωμάτων που θα δείχνουν αν πέρασε κάποιος τη νόσο.

Συνδυασμός τεστ για την εικόνα της εξάπλωσης

Θα φτάσουμε γρήγορα σε ένα επίπεδο που θα χρησιμοποιείται συνδυασμός του μοριακού διαγνωστικού αλλά και του τεστ αντισωμάτων σε διαφορετικές γεωγραφικές περιοχές της χώρας ώστε να αποκτήσουμε όσο καλύτερη εικόνα για την πορεία του ιού στη χώρα για την ακόμα πληρέστερη επιδημιολογική επιτήρηση.

Αναφορικά με τον αριθμό των υγειονομικών που νοσούν από τον νέο ιό, ενημέρωσε ότι αυτή τη στιγμή είναι 245 υγειονομικοί σε αναρρωτική άδεια και 101 σε αυτοαπομόνωση. Οι υγειονομικοί είναι στην πρώτη γραμμή ανέφερε εξηγώντας ότι γι' αυτόν τον λόγο έχει υιοθετηθεί πρωτόκολλο θεραπευτικής χημειοπροφύλαξης αλλά και μεταπροφύλαξης στην περίπτωση που εκτεθούν στον ιό.

Σχετικά με τη θνησιμότητα, έτσι όπως καταγράφεται σε πανευρωπαϊκό επίπεδο και με τα σημερινά δεδομένα, υπογράμμισε ότι στην Ελλάδα εξακολουθεί να παραμένει στο πλαίσιο της αναμενόμενης γι' αυτή την περίοδο του έτους χαρακτηρίζοντας αυτό το γεγονός μεγάλη νίκη.



ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ: ΤΙ ΤΟΥ ΖΗΤΗΣΑΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΗΛΕΔΙΑΣΚΕΨΗ ΟΙ ΕΝΤΑΤΙΚΟΛΟΓΟΙ 5 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

«Παρακαταθήκη η θωράκιση του ΕΣΥ»

Να αξιοποιήσει την εμπειρία των ανθρώπων που δίνουν στην πρώτη γραμμή τη μάχη ενάντια στην πανδημία επιδιώκει η κυβέρνηση, με το βλέμμα στραμμένο στη μόνιμη θωράκιση του Συστήματος Υγείας και την προετοιμασία του να αντιμετωπίσει και οποιαδήποτε έκτακτη κρίση προκύψει στο μέλλον.

Με την κάλυψη των κύριων αναγκών των ΜΕΘ, που -όπως τόνισε ο κ. Μητσοτάκης «ήταν παραμελημένες από πολλές κυβερνήσεις στο παρελθόν»- να βρίσκονται στο επίκεντρο αυτής της προσπάθειας, ο πρωθυπουργός είχε τηλεδιάσκεψη με στελέχη των ΜΕΘ πέντε μεγάλων δημόσιων νοσοκομείων, από τα οποία ζήτησε να του μεταφέρουν την εμπειρία τους σε σχέση με τις υφιστάμενες ελλείψεις. Ταυτόχρονα, όμως, και προτάσεις, ώστε η παρέμβαση σε ό,τι αφορά τις Εντατικές «να μην περιοριστεί στην αντιμετώπιση αυτής της κρίσης», αφού στόχος είναι «να αφήσουμε πίσω μας μια ουσιαστική παρακαταθήκη», όπως είχε χαρακτηριστικά.

Το μήνυμα μάλιστα του πρωθυπουργού είναι ότι δεν θα ήθελε ποτέ να ξαναφτάσουμε στο δύσκολο σημείο ««θυμάμαι, είχα γίνει και εγώ αποδέκτης τέτοιων αιτημάτων», όπως είπε να πρέπει να ζητείται η παρέμβαση ενός πολιτικού για το ποιος Έλληνας πολίτης θα έχει ή δεν θα έχει τελικά πρόσβαση σε ένα κρεβάτι Εντατικής. «Αυτό πρέπει να το αφήσουμε τελείως πίσω μας», επισήμανε ο κ. Μητσο-

ΑΠ. ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ
achondropoulos@e-typos.com

τάκης κατά τη συζήτηση με τον Απόστολο Αρμαγανίδη από το «Αττικόν», την Αναστασία Κοτανίδου από τον «Ευαγγελισμό», την Αντωνία Κουτσούκου από το νοσοκομείο «Η Σωτηρία», την Ελένη Γκέκα από το ΑΧΕΠΑ και τη Μπλιτσα Μπιτζάνη από το «Γ. Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης.

Ο πρωθυπουργός υπογράμμισε ότι η Ελλάδα έχει καταφέρει να προστατεύσει τη δημόσια υγεία και να εξασφαλίσει το χρόνο που απαιτείται ώστε το ΕΣΥ να ενισχυθεί περαιτέρω και χάρη σε αυτή την πρώτη νίκη το Σύστημα Υγείας έχει το περιθώριο να προετοιμαστεί για ενδεχόμενο δεύτερο «κύμα» του κορονοϊού ή για οποιαδήποτε μελλοντική κρίση.

Εκτίμησε ότι γι' αυτό τον κύκλο της επιδημίας, δηλαδή μέχρι το καλοκαίρι, ο χρόνος κερδήθηκε και τόνισε πως «αν δεν κάνουμε κάτι λάθος θα έχουμε κερδίσει χρόνο μέχρι τον Οκτώβριο», ώστε ενδεχόμενο νέο κύμα κορονοϊού «να μας βρει πιο έτοιμους».

Αννουχία εν όψει Πάσχα

Σε αυτή τη φάση, εκείνο που ανησυχεί την κυβέρνηση είναι ο κίνδυνος χαλάρωσης εν όψει του Πάσχα -γι' αυτό και ανακοινώθηκαν χτες αυξημένα μέτρα για τις μετακινήσεις προς την επαρχία αλλά και το λάθος μήνυμα που μπορεί να σταλεί από μια πρόωπη συζήτηση περί άρσης των περιορισμών, τη σπι-

μή που είναι ξεκάθαρο ότι τα μέτρα πρέπει να εφαρμοστούν με απόλυτη αυστηρότητα ως το τέλος Απριλίου, ως απαραίτητη προϋπόθεση για να υπάρξει δυνατότητα να ανοίξει τότε η συζήτηση για την επόμενη φάση, της σταδιακής αποκλιμάκωσης.

«Όσο σημαντικό είναι να διαφυλάξουμε αυτό που κερδίσαμε, τηρώντας ευλαβικά τα μέτρα μέχρι τις 27 Απριλίου, άλλο τόσο σημαντικό είναι να σχεδιάσουμε την άρση των μέτρων, η οποία θα είναι σταδιακή, αλλά και μακρόσυρτη», δήλωσε χτες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Στέλιος Πέτσας, ξεκαθαρίζοντας ότι τομείς της οικονομίας και δραστηριότητες της κοινωνικής ζωής «σιγά σιγά θα ανοίγουν, αλλά πάντα με προσοχή».

Ο πρωθυπουργός ευχαρίστησε στη διάρκεια της τηλεδιάσκεψης όλους τους εργαζομένους στις Εντατικές, γιατρούς, νοσηλεύτες και υποστηρι-

κτικό προσωπικό. «Μας έχετε βγάλει ασπροπρόσωποι και έχετε εμπνεύσει συνολικά με τη δουλειά σας μια νέα εμπιστοσύνη στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, τις δυνατότητές του και κυρίως τους ανθρώπους του», τόνισε.

Ανάγκη για κλίνες και προσωπικό

Οι εντατικολόγοι επισήμαναν την ανάγκη αύξησης των μόνιμα διαθέσιμων κλινών και ενίσχυσης των ΜΕΘ με εξειδικευμένους γιατρούς και νοσηλευτές, σημειώνοντας ότι η αύξηση της δυναμικότητας θα επιτρέψει στις Μονάδες να δέχονται ασθενείς προτού η επιδείνωση της υγείας τους καταστήσει απόλυτα αναγκαία την εντατική θεραπεία, αναβαθμίζοντας την αποτελεσματικότητα των νοσοκομείων.

«Σε αυτή την περίπτωση δεν θα παίρναμε μόνο τα πολύ βαριά, θα παίρναμε και αυτά τα οποία έχουν και μεγαλύτερη ελπίδα να γίνουν καλά, γιατί θα τα παίρναμε πολύ νωρίτερα», σημείωσε ο κ. Κοτανίδου, ενώ από την πλευρά του ο κ. Αρμαγανίδης επισήμανε ότι αυτή τη στιγμή στην Ελλάδα έχουμε, ανά 100.000 πληθυσμού, τον μισό από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. Πρόσθεσε ότι χρειαζόμαστε τουλάχιστον άλλα τόσα κρεβάτια εντατικής θεραπείας, ενώ είμαστε ακόμα πιο χαμηλά στις μονάδες «step down», δηλαδή αυτές όπου θα πάει ο άρρωστος όταν είναι κάπως πιο ελαφρά.

«Το θέμα είναι να εκμεταλλευτούμε πραγματικά αυτή την ευκαιρία, να

μην την αφήσουμε να πάει χαμένη. Δηλαδή, όλα τα κρεβάτια που έχουν μπει σε όλα τα νοσοκομεία, σιγά σιγά να εξοπλιστούν, να επανδρωθούν και να μείνουν στο ελληνικό ΕΣΥ για να αρχίσουμε πλέον να δεχόμαστε αρρώστους οι οποίοι δεν είναι απαραίτητα διασωληνωμένοι αλλά είναι βαριά και θα πάνε πολύ καλύτερα αν νοσηλευτούν σε μία ΜΕΘ», τόνισε από την πλευρά της η κ. Μπιτζάνη.

Εκπαίδευση νοσηλευτών

Τέθηκαν επίσης ζητήματα όπως η θέσπιση εκπαιδευτικών προγραμμάτων για νοσηλευτές που θα υπηρετούν στις ΜΕΘ, αλλά και κινήτρων ώστε το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό να μην εγκαταλείπει τις Μονάδες για άλλες κλινικές, ενώ επισημανθήκαν ακόμη και οι επιπτώσεις του brain drain, καθώς νέοι Έλληνες γιατροί έχουν δεχτεί θέσεις στο εξωτερικό.

«Σκεφτείτε στο μέλλον να φιάξετε εξειδικευμένους νοσηλευτές Εντατικής», προέτρεψε η κ. Κουτσούκου, ενώ στην απουσία διαθέσιμων γιατρών με την απουσία της εντατικολογίας αναφέρθηκε η κ. Γκέκα, σημειώνοντας ότι το κυριότερο πρόβλημα που υπάρχει πανελλήνια είναι η έλλειψη από τις μάσκες υψηλής προστασίας. Ο πρωθυπουργός υπογράμμισε σε ό,τι αφορά το υγειονομικό υλικό ότι αξιοποιούνται και οι ιδιωτικές δωρεές «με ορίζοντα όχι τον επόμενο μήνα, αλλά να αφήσουμε μία μόνιμη παρακαταθήκη», όπως είπε. ■

Οι γιατροί επισήμαναν την ανάγκη αύξησης των μόνιμα διαθέσιμων κλινών και ενίσχυσης των ΜΕΘ με εξειδικευμένους γιατρούς και νοσηλευτές



Δωρεάν ιατρικές συμβουλές με μία βιντεοκλήση

ΔΩΡΕΑΝ στους πολίτες διατίθεται το πρωτοποριακό σύστημα τηλεϊατρικής DoctorNext2Me, με εγγεγραμμένους περισσότερους από 1.124 εθελοντές γιατρούς, όλων των ειδικοτήτων, της Αθήνας.

Πρόκειται για μια ηλεκτρονική εφαρμογή που αποτελεί συνεργασία του **Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών** και της Περιφέρειας Αττικής με την εταιρία που το ανέπτυξε, το οποίο άρχισε την παρασμένη Κυριακή. Το σύστημα τηλεϊατρικής δίνει τη δυνατότητα σε ασθενείς να επικοινωνούν όλο το 24ωρο μέσω βιντεοκλήσης από τον υπολογιστή ή το κινητό τηλέφωνο τους με γιατρό κάθε ειδικότητας, να του λένε το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζουν και εκείνος να τους κατευθύνει ανάλογα, δίνοντάς τους εξειδικευμένες συμβουλές. Μέσα σε λίγες ώρες περισσότεροι από 500 ασθενείς επικοινωνήσαν με γιατρούς που έχουν εγγραφεί στο DoctorNext 2 Me, αφήνοντας ιδιαίτερα θετικά σχόλια.

«Το πρωτοποριακό σύστημα τηλεϊατρικής εντάσσεται στο δίκτυο προστασίας που έχουν δημιουργήσει ο ΙΣΑ και η Περιφέρεια Αττικής για τους πολίτες. Αξιοποιούμε την τεχνολογία για να ενισχύσουμε την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με στόχο να διασφαλιστούν η παρακολούθηση των χρόνιων πασχόντων και η παρακολούθηση των ασθενών με κορονοϊό που παραμένουν στο σπίτι, προκειμένου να αποφευχθούν σοβαρές επιπλοκές και να μην καταλήξουν όλα αυτά τα περιστατικά στα νοσοκομεία. Ευχαριστώ από καρδιάς όλους τους εθελοντές γιατρούς που συμμετέχουν σε αυτή την προσπάθεια, καθώς και την εταιρία DoctorNext 2Me, που σχεδίασε και διέθεσε δωρεάν την πλατφόρμα, δίνοντας ένα ακόμα σημαντικό εργαλείο στην προσπάθεια που κάνουμε ώστε κανένα σπίτι, καμιά οικογένεια, κανείς συμπολίτης μας να μη μείνει μόνος στις δύσκολες μέρες που διανύουμε» τόνισε σχολιάζοντας το σύστημα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης.

Το σύστημα τηλεϊατρικής DoctorNext2Me παρέχει ο ΙΣΑ σε Αθηναίους

Από την πλευρά του, ο ιδρυτής και γενικός διευθυντής του DoctorNext2 Me Απόστολος Καγκελάρης δήλωσε τα εξής: «Εχοντας πολυετή εμπειρία στον τομέα των πρωτίτων mobile εφαρμογών και διαθέτοντας ένα πολύτιμο εργαλείο τηλεϊατρικής και επειγουσών υπηρεσιών υγείας, την πλατφόρμα DoctorNext 2 Me, τη διαθέσαμε δωρεάν -σε συνεργασία με την Περιφέρεια Αττικής και τον ΙΣΑ- σε όλους τους Έλληνες πολίτες και όλους τους Έλληνες γιατρούς και με τρόπο απλούστατο στη χρήση: Μόνο με το πάτημα ενός κουμπιού!»

Να ενταχθούν στην έκτακτη ενίσχυση οι εργαζόμενοι των πανεπιστημιακών κλινικών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.: 7	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2020
Επιφάνεια:	126.46 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Να ενταχθούν στην έκτακτη ενίσχυση οι εργαζόμενοι των πανεπιστημιακών κλινικών

Να ενταχθούν οι εργαζόμενοι των πανεπιστημιακών κλινικών, των εργαστηρίων και των ειδικών μονάδων που λειτουργούν σε νοσοκομεία του ΕΣΥ και σε πανεπιστημιακά νοσοκομεία στην έκτακτη οικονομική ενίσχυση που ανακοίνωσε η κυβέρνηση, ζητά με ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Διοικητικού Προσωπικού Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (ΟΔΠΤΕ). Υπενθυμίζεται ότι η σχετική ΠΝΠ προβλέπει έκτακτη οικονομική ενίσχυση στους υγειονομικούς που εργάζονται στο ΕΣΥ, στους εργαζόμενους

του ΕΟΔΥ και της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας.

Η Ομοσπονδία τονίζει ότι οι εργαζόμενοι που ζητά να ενταχθούν στην πρόβλεψη «συμμετέχουν καθημερινώς στην υποστήριξη των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας για τη διασφάλιση της υγείας του λαού σε εξαιρετικά δύσκολες συνθήκες», ενώ υπενθυμίζει πως κι αυτοί όλα τα προηγούμενα χρόνια «έχουν δεχθεί τεράστιες μισθολογικές μειώσεις και χτύπημα των δικαιωμάτων τους».

Έφτιαξαν προσωπίδες για νοσοκομεία σε χρόνο-ρεκόρ

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 7

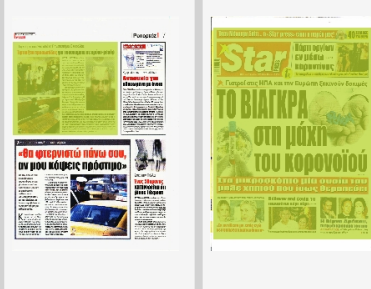
Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2020

Επιφάνεια: 281.07 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Παγκόσμια πατέντα από το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Έφτιαξαν προσωπίδες για νοσοκομεία σε χρόνο-ρεκόρ



ΜΕ ΤΑ... ΜΟΥΤΡΑ στη δουλειά έπεσαν οι φοιτητές στο τμήμα Μηχανολόγων Μηχανικών του πανεπιστημίου Θεσσαλίας, οι οποίοι, μάλιστα, υπό την καθοδήγηση των καθηγητών τους όχι μόνο κάλυψαν σε χρόνο-ρεκόρ μέρος των αναγκών σε αναλώσιμα υλικά των νοσοκομείων, αλλά έφτιαξαν και ασπίδα προσώπου, που είναι πλέον παγκόσμια πατέντα.

Η ομάδα του επίκουρου καθηγητή του τμήματος Μηχανολόγων Μηχανικών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Γιώργου Κ.Δ. Σαχαρίδη, μαζί με το μηχανικό Ηλία Φριτζαλάκη και 15 φοιτητές μηχανικούς, μηχανολόγους και αρχιτέκτονες, μέσα σε χρόνο ρεκόρ κατάφεραν να κατασκευάσουν ασπίδες προσώ-



που, βραχιόνες, φίλτρα και μάσκες, τις οποίες καθημερινά διανέμουν δωρεάν στα νοσοκομεία της χώρας. Μέχρι στιγμής πληρώνουν οι ίδιοι το κόστος των υλικών, αλλά και της ενέργειας παραγωγής, δηλαδή το ηλεκτρικό ρεύμα των μηχανών. Εκεί που κατάφεραν να σπάσουν όλα τα κοντέρ και να γίνουν σπεσιαλίστες μέσα σε χρόνο ρεκόρ ήταν η προστασία προσώπου (προσωπίδα) που αποτελεί παγκόσμια πατέντα. Περισσότερα από 5.000 κομμάτια διανεμήθηκαν στα νοσοκομεία Αθηνών, Θεσσαλονίκης, Κοζάνης, Ξάνθης, Φθιώτιδας, Λάρισας, Βόλου, Χανίων κ.ά.



Μακάβρια διλήμματα για τις κυβερνήσεις



Η πίεση για επανέναρχη της οικονομίας μπορεί να αυξήσει δραματικά το κόστος σε ανθρώπινες ζωές

Η φύση της πανδημίας θέτει για τις κυβερνήσεις ολόκληρου του πλανήτη πρωτοφανή διλήμματα μεταξύ ζωής, θανάτου και οικονομίας.

Όσο περνάνε οι μέρες αυτά τα διλήμματα πρόκειται να γίνουν ακόμα πιο αμείλικτα.

- ♦ Αν το lockdown σώζει ζωές αλλά στραγγίζει την οικονομία, **πόσο** πρέπει να διαρκέσει;
- ♦ Αν το τίμημα είναι η άνοδος της ανεργίας και οι χρεοκοπίες εταιρειών, **πόσες** μπορεί να σηκώσει μια χώρα;
- ♦ Θα πρέπει οι ιατρικοί πόροι να πάνε στη μάχη κατά της Covid-19 ή και σε ασθενείς που πάσχουν από άλλες σοβαρές ασθένειες;

Τους αμέσως επόμενους μήνες σκληρές και μακάβριες επιλογές, όπως αυτές που λαμβάνονται από το **ιατρικό προσωπικό** στα **νοσοκομεία** της Ιταλίας για το ποιος, ίσως, επιβιώσει και ποιος θα αφεθεί να πεθάνει, θα αναγκαστούν να πάρουν και οι κυβερνήσεις. Να βάλουν, δηλαδή, στη **ζυγαριά** τη ζωή των πολιτών από τη μία και το οικονομικό κόστος της καραντίνας από την άλλη.

Προς το παρόν όλες οι προσπάθειες της πλειονότητας των κρατών αποσκοπούν στο να περιορίσουν όσο περισσότερο γίνεται το **ανθρώπινο** κόστος της πανδημίας με κάθε τρόπο παρά τον οικονομικό όλεθρο. Άλλωστε στην οξεία φάση της πανδημίας, όπου βρισκόμαστε τώρα, το να σωθούν ζωές είναι καλό όχι μόνο για τους αν-

Αναζητείται στρατηγική εξόδου από το lockdown καθώς οι συνέπειές του γιγαντώνονται

θρώπους και τις οικογένειές τους, αλλά και για την οικονομία.

Το Πανεπιστήμιο του Σικάγο υπολόγισε ότι, αν στις ΗΠΑ η κυβέρνηση δεν έπαιρνε κανένα μέτρο, θα πέθαιναν πάνω από **3 εκατομμύρια** άνθρωποι. Αν εισάγονταν τα **μίνιμουμ** μέτρα ελαφράς κοινωνικής αποστασιοποίησης, αυτός ο αριθμός θα έπεφτε κατά 1,7 εκατομμύρια και οι θάνατοι θα περιορίζονταν σε 1,5 εκατομμύριο.

Πρόκειται για **τραγικό** σενάριο, αλλά ακόμη κι έτσι θεωρείται ότι θα υπήρχαν σημαντικά οικονομικά οφέλη. Το μοντέλο υπολόγισε ότι αυτοί οι 1,7 εκατομμύρια άνθρωποι που τελικώς δεν θα πέθαιναν έχουν αξία 8 τρις. δολάρια, δηλαδή το **40% του ΑΕΠ**. Άρα η επιλογή των κρατών να βάλουν προτεραιότητα τη ζωή των πολιτών δεν είναι μόνο αλτρουιστική, αλλά οφείλεται και σε «κυνικούς» οικονομικούς υπολογισμούς. Οι μαζικοί θάνατοι **κοστίζουν** στην οικονομία...

Η πολυπλοκότητα αυτών των αποφάσεων που καλούνται να λάβουν οι κυβερνήσεις **εντείνεται** όσο ο ιός, για τον οποίο δεν υπάρχει γνωστή θεραπεία, επελαύνει σε όλο και περισσότερες χώρες.

♦ **Στην Αμερική** η ομάδα του Προέδρου υπολογίζει να έχουν, στο καλό σενάριο, 240.000 θανάτους και το Πεντάγωνο «ξεσκονίζει» τα απόρρητα σχέδια έκτακτης ανάγκης για το εσωτερικό: Σε περίπτωση που η πανδημία καταστήσει την κυβέρνηση ή το Κογκρέσο «εκτός μάχης», ο **στρα-**

τός θα μπορούσε να αναλάβει τον **έλεγχο** στις ΗΠΑ για να διατηρήσει την τάξη.

♦ **Η Ινδία** προσπαθεί απεγνωσμένα, μέσω αυστηρού lockdown, να καθυστερήσει τη διασπορά της αρρώστιας μέχρι να υπάρξει θεραπεία. Αλλά εκατοντάδες εκατομμύρια Ινδοί δεν διαθέτουν την οικονομική δυνατότητα να μείνουν σπίτι και η πολιτεία δεν έχει να τους πληρώσει. Υπάρχουν πάμπολλες παραγωγούσες που η αποστασιοποίηση και η στοιχειώδης υγιεινή είναι αδύνατη.

♦ **Η Ευρώπη** κατέβασε επίσης τον διακόπτη στην οικονομία της, αλλά επιχειρεί να σώσει δουλειές και να περιορίσει τις χρεοκοπίες.

Το να κατεβάσουν ρολά ολόκληρες οικονομίες θα έχει **τεράστιες** οικονομικές ζημιές. Κάποιες κυβερνήσεις, αρχικά τουλάχιστον – κι ευτυχώς όχι πολλές –, αποφάσισαν ότι οι ανθρώπινες ζωές μετρούν λιγότερο από τη διατήραση της οικονομίας.

Υπάρχουν μοντέλα που δείχνουν ότι αν αφεθεί ο ιός να μολύνει ολόκληρο τον πληθυσμό μιας χώρας – η περιβόητη «ανοσία αγέλης» του **Μπόρις Τζόνσον** – η ζημιά στην οικονομία ίσως είναι μικρότερη, αλλά με εκατοντάδες χιλιάδες, μπορεί και εκατομμύρια περισσότερους νεκρούς. Τέτοια μοντέλα, βέβαια, επιχειρούν να συγκρίνουν εντελώς **μη συγκρίσιμα** πράγματα, όπως τις ανθρώπινες ζωές με τις δουλειές και την οικονομία.

Οι τρεις βασικές αρχές

Πάντα στις πανδημίες, όπως και στον πόλεμο, οι αποφάσεις των αρχηγών κρατών, όποιες κι αν είναι, θα έχουν η κάθε μια μεγάλες κοινωνικές και οικονομικές **επιπτώσεις**.

Παντού γίνονται αντισταθμίσεις και ζυγίζονται **προτεραιότητες**. Οι κυβερνήσεις θα πρέπει να φροντίσουν αυτό το ζυγισμα οικονομικών και κοινωνικών προτεραιοτήτων να διέπεται από κάποιες αρχές, που, όμως, ίσως αποδειχθεί δύσκολο να τηρηθούν όσο οι μήνες προχωράνε και οι απώλειες στο ΑΕΠ θα γίνονται δυσβάσταχτες, σύμφωνα με τον «**Economist**».

1. Η πρώτη αρχή είναι να στηριχτούν αυτοί που θα χάσουν τα περισσότερα. Οι εργαζόμενοι που βλέπουν τις δουλειές τους να κλείνουν είναι απαραίτητο να λάβουν επιπλέον βοήθειες και διασφαλίσεις. Όπως και να έχει, η ανεργία **εκτινάσσεται** ήδη στις περισσότερες χώρες.

2. Η δεύτερη αρχή είναι ότι τα κράτη θα πρέπει να προσαρμοστούν. Η ισορροπία μεταξύ κόστους και ωφέλειας αναμένεται από τους ειδικούς αναλυτές να αλλάξει όσο η πανδημία προχωράει. Προς το παρόν τα lockdown εξασφαλί-



ζουν στις χώρες **χρόνο**, κάτι ανεκτήμητο σε μια πανδημία, προκειμένου να βρεθούν θεραπείες κι εμβόλια.

Όταν τα μέτρα αρθούν, ο κορωνοϊός είναι πιθανό να αρχίσει να εξαπλώνεται **ραγδαία** και πάλι. Για να περιοριστεί αυτό, οι κοινωνίες θα πρέπει όσο διαρκεί η καραντίνα να προετοιμαστούν με έναν τρόπο που δεν είχαν κάνει για το πρώτο κύμα του ιού. Να **στελεχώσουν** τα συστήματα Υγείας με περισσότερους αναπνευστήρες, κρεβάτια και προσωπικό, να **μελετήσουν** νέους τρόπους αντιμετώπισης του ιού και να **οργανώσουν** στρατιές από ομάδες εντοπισμού και διενέργειας **ελέγχων** για να γνωρίζουν ποιοι από τον πληθυσμό είναι ασφαλές να βγουν ξανά «εκεί έξω».

Όλα αυτά θα επιτρέψουν να μειωθεί το **κόστος** της επανεκκίνησης της οικονομίας στην υγεία και τις ζωές των πολιτών.

3. Η τρίτη αρχή θα είναι να γίνουν όσο το δυνατόν λιγότερες «εκπτώσεις» στην ανθρώπινη ζωή όταν οι εβδομάδες προχωρήσουν και τα κράτη βρεθούν μπροστά σε άβυσσο οικονομικής ύφεσης. Είναι πιθανό να μην βρεθούν σύστημα θεραπείες και οι μαζικοί **έλεγχοι** να αποτύχουν.

Μέχρι το καλοκαίρι οι οικονομίες θα έχουν σημειώσει **διψήφια** πτώση στο ΑΕΠ τριμήνου. Οι αγορές θα κατακρημνίζονται και οι επενδύσεις θα καθυστερούν. Υπολογίζεται ότι, αν το lockdown κρατούσε σχεδόν έναν χρόνο, θα κόστιζε στην Ευρωζώνη και τις ΗΠΑ τουλάχιστον το ένα τρίτο του ΑΕΠ.

Αν και αυτό είναι μια επιλογή, **καμιά** κυβέρνηση προς το παρόν δεν είναι έτοιμη να παραδεχτεί ότι το κόστος των μέτρων καραντίνας θα μπορούσε να υπερβεί τα οφέλη. Μπορεί να το σκεφτούν κάποιες κυβερνήσεις, αλλά θα ήταν **απάνθρωπο**.

Οι περισσότερες χώρες που βρίσκονται σε lockdown το αποφάσισαν **ζυγίζοντας** το κόστος της απραξίας (όπως το να αφήσουν την οικονομία να τρέχει κανονικά κι ας πεθαίνει κόσμος) και το κόστος της λήψης μέτρων βασιζόμενες σε επιδημιολογικά μοντέλα.

Προβλέψεις και προβλήματα

Τα μοντέλα αυτά χωρίζονται σε δυο βασικές κατηγορίες.

♦ **Η πρώτη** προσπαθεί να συλλάβει τους **μηχανισμούς** με τους οποίους εξαπλώνεται μια ασθένεια εξετάζοντας όλες τις πιθανές εξισώσεις στον γενικό πληθυσμό, θεωρώντας το σύνολο του κόσμου εκτεθειμένο στον ιό και χωρίζοντάς το σε υποομάδες βάσει ηλικίας, φύλου, επαγγέλματος κ.λπ. Όπως, για παράδειγμα, το μοντέλο του **Imperial College** του Λονδίνου, που επηρέασε την πολιτική της Βρετανίας και άλλων ευρωπαϊκών χωρών.

♦ **Η δεύτερη** κατηγορία είναι μοντέλα που δεν επιχειρούν να αναλύσουν τις δυναμικές της αρρώστιας στον πληθυσμό, αλλά βασίζονται σε μια **κυλιόμενη** έννοια του μέσου όρου, ουσιαστικά προβλέποντας το τι θα συμβεί την επόμενη εβδομάδα με βάση το τι συνέβη την προηγούμενη.

Το πρόβλημα με το σύνολο των επιδημιολογικών μοντέλων είναι ότι βασίζονται κυρίως σε επιδημίες γρίπης και είναι **ανεπαρκή** όσον αφορά τον κορωνοϊό, καθώς πολλές πληροφορίες είναι



άγνωστες. Αυτό δημιούργησε σοβαρά προβλήματα σε κάποιες χώρες. Η **Ολλανδία** υπολόγισε τις ανάγκες της σε κλίνες ΜΕΘ στηριζόμενη σε ένα μοντέλο που σχεδιάστηκε πάνω στην επιδημία γρίπης, με αποτέλεσμα να συνειδητοποιήσει ότι στις 6 Απριλίου θα ζέμενε από ΜΕΘ.

Με ή χωρίς επαρκή επιδημιολογικά μοντέλα, πάντως, οι περισσότερες κυβερνήσεις άρχισαν ήδη να ψάχνουν για μια **στρατηγική εξόδου** από το lockdown καθώς η οικονομική πίεση γιγαντώνεται.

Ήδη στη **Γερμανία** ο πρωθυπουργός της Βόρειας Ρηνανίας - Βεστφαλίας είπε ότι ήρθε η ώρα να συζητήσουν μια στρατηγική εξόδου. Η **Μέρκελ** είχε δηλώσει στις 26 Μαρτίου ότι δεν πρόκειται καν να υπάρξει συζήτηση για έξοδο από το lockdown μέχρι το διάστημα διπλασιασμού των κρουσμάτων να επιμκυνθεί πέρα από τις **δέκα ημέρες**. Όταν έκανε αυτή τη δήλωση, το διάστημα διπλασιασμού στη χώρα της ήταν τέσσερις ημέρες. Σήμερα είναι οκτώ.

Μια **βασική πρόβλεψη**, κοινή σε όλα τα επιδημιολογικά μοντέλα, είναι ότι για να ξεπεραστεί μια επιδημία και να ξαναρχίσουν οι φυσιολογικοί ρυθμοί ζωής πρέπει να διασφαλιστεί το κομμάτι του πληθυσμού που παραμένει **ευάλωτο** να ασθενήσει, όσοι δηλαδή δεν έχουν δημιουργήσει αντισώματα. Αυτό μπορεί να ρυθμιστεί μέσω **εμβολιασμού**, αλλά στην περίπτωση της Covid-19 δεν υπάρχει εμβόλιο.

Τι γίνεται μετά...

Επειδή, όμως, οι χώρες δεν πρόκειται να συνεχίσουν τα lockdown μέχρι να βρεθεί εμβόλιο ή έστω θεραπεία, η επανεκκίνηση της «ανθρώπινης μηχανής» θα πρέπει να γίνει με ένα **πολύ αργό** και σταδιακό πλάνο εξετάζοντας ξεχωριστά την αποδοτικότητα των διαφόρων μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης, ώστε να γνωρίζουν ποια μέτρα να χαλαρώσουν και ποια να αυστηροποιήσουν.

Η εργασία από το σπίτι για παράδειγμα, σε όλες δουλειές είναι εφικτή, θα μπορούσε να **συνεχιστεί** και μετά την πρώτη βαθμίδα χαλάρωσης του lockdown.

Πρόσφατες έρευνες του MIT, της Federal Reserve Bank της Νέας Υόρκης και του Πανεπιστημίου του Ουασιόνγκτον έδειξαν ότι όσο πιο αρ-

γά και πιο μεθοδικά περιορίζει ένας τόπος, μια πόλη, μια χώρα την εξάπλωση μιας επιδημίας τόσο καλύτερη είναι η οικονομική επίδοση μετά. Κι αυτό επειδή **δεν** θα αντιμετωπίσει και νέα απότομη αύξηση θανάτων και κρουσμάτων μόλις αποσύρει ξαφνικά τα περισσότερα μέτρα.

Στην πραγματικότητα μια κυβέρνηση που προσπαθεί να δώσει προτεραιότητα στην οικονομία της παρά στην υγεία των πολιτών της το πιθανότερο είναι να καταλήξει να **χάσει και στα δύο**.

Αν δεν υπάρξουν υποχρεωτικές πολιτικές μετριασμού του κινδύνου του κορωνοϊού από το κράτος, οι πολίτες θα περιορίσουν από μόνοι τους τον χρόνο που εργάζονται, καταναλώνουν και κυκλοφορούν εκτός σπιτιού, σε μια προσπάθεια να μειώσουν την έκθεσή τους στον ιό και να διαφυλάξουν τη ζωή και την υγεία τους. Στη **Νότια Κορέα**, για παράδειγμα, όπου η πανδημία είναι σχετικά ελεγχόμενη, η κυβέρνηση δεν έχει κλείσει τους κινηματογράφους, κι όμως είναι άδειοι.

Θα υπήρχαν σοβαρές συνέπειες και στην **παρωματικότητα**, με πολλές επιχειρήσεις να προσπαθούν να ξαναρχίσουν τη δουλειά σαν να μην υπάρχει η πανδημία, αλλά με εργαζόμενους να νοσούν.

Το **βέβαιο** είναι ότι, μόλις μια χώρα χαλαρώσει τα μέτρα, ξεκινήσει την οικονομία της και παράλληλα καταφέρει να διατηρεί χαμηλό τον ρυθμό που μολύνεται το πιο ευάλωτο κομμάτι του πληθυσμού, τότε θα ακολουθήσουν γρήγορα και οι υπόλοιπες...

