

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	15-04-2020
Επιφάνεια:	519.77 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αυταρχικό ξέσπασμα από Τραμπ

*Κουόμο: Δεν είσαι βασιλιάς*

**Παρακάμπτοντας** το Σύνταγμα και τους κυβερνήτες των Πολιτειών, ο Ντόναλντ Τραμπ ισχυρίστηκε ότι διαθέτει «καθολική» εξουσία και ότι μπορεί να αποφασίσει μόνος του πότε και πώς θα αρθούν τα περιοριστικά μέτρα. «Δεν έχουμε βασιλιά, πρόεδρο έχουμε», απάντησε ο Δημοκρατικός κυβερνήτης της Νέας Υόρκης Αντριου Κουόμο, προειδοποιώντας ότι δεν θα υπακούσει στον Λευκό Οίκο αν κρίνει ότι οι αποφάσεις του για άρση περιοριστικών μέτρων θα θέσουν σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία**. Σελ. 10

# Εμφύλιος Τραμπ με κυβερνήτες

*Παρά τις αντιδράσεις δηλώνει ότι έχει απόλυτη εξουσία να άρει τους περιορισμούς*

**Αιφρώνας** τη συνταγματική τάξη, ο Ντόναλντ Τραμπ ισχυρίστηκε ότι η εξουσία του προέδρου στις ΗΠΑ είναι «συνολική» και ότι εναπόκειται στον ίδιο και μόνον η απόφαση για το πότε και πώς θα αρθούν τα περιοριστικά μέτρα που έχουν ληφθεί για την αναχαίτιση της πανδημίας.

Σε μια επεισοδιακή συνέντευξη Τύπου στον Λευκό Οίκο, ο Αμερικανός πρόεδρος επιτέθηκε σε εκπροσώπους μέσω ενημέρωσης που τον κατηγορούν για καθυστερημένη και ανεπαρκή αντίδραση στην εξάπλωση του ιού. Ερωτηθείς για το πώς θα ληφθούν οι αποφάσεις σχετικά με ενδεχόμενη χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων, απάντησε: «Ο πρόεδρος παίρνει τις αποφάσεις... Όταν κανείς είναι πρόεδρος των Ηνωμένων Πολιτειών, η εξουσία του είναι συνολική... Οι κυβερνήτες το ξέρουν», δήλωσε χαρακτηριστικά, προκαλώντας τις αυτονόπτες αντιδράσεις συνταγματολόγων, αλλά και κυβερνητών αμοτέρων των παρατάξεων. Χαρακτηριστικά, ο Ρεπουμπλικανός κυβερνήτης του Νιου Χαμσάιρ, Κρις Σουνούου, υπενθύμισε ότι, αν και ο πρόεδρος Τραμπ έδωσε κατευθυντήριες οδηγίες για περιορισμό των Αμερικανών στα σπίτια τους, ήταν οι κυβερνήτες εκείνοι που πήραν τις συγκεκριμένες αποφάσεις για κλείσιμο σχολείων, καταστημάτων και οικονομικών δραστηριοτήτων, επομένως «εναπόκειται στις Πολιτείες και στους κυβερνήτες να τις άρουν».

Σε πιο καυστικούς τόνους, ο Δημοκρατικός κυβερνήτης της Νέας Υόρκης, Αντριου Κουόμο, δήλωσε στο τηλεοπτικό δίκτυο NBC: «Δεν έχουμε βασιλιά. Πρόεδρο έχουμε. Ο πρόεδρος δεν έχει



**Ο Ντ. Τραμπ** και μέλη της ομάδας δράσης κατά του κορωνοϊού στην τακτική ενημέρωση του Τύπου, στον Λευκό Οίκο.

**Δεν απολύει τον δρ Φάουτσι, αλλά φτιάχνει δική του ομάδα δράσης για την επανεκκίνηση της οικονομίας.**

απόλυτη εξουσία». Νωρίτερα, μιλώντας στο CNN, είχε προειδοποιήσει ότι, αν διαταχθεί από τον Λευκό Οίκο να ανοίξει την Πολιτεία του με τρόπο που, κατά την κρίση του, θα έθετε σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία**, τότε δεν επρόκειτο σε καμία περίπτωση να υπακούσει. «Τον χειρότερο τρόπο που μπορεί να πράξει (ο Τραμπ) αυτή τη στιγμή, είναι να δράσει δικτατορικά, κομματικά, διχαστικά», προσέθεσε.

Όπως έγινε γνωστό, δέκα Πολιτείες της Δυτικής και της Ανατολι-

κής Ακτής, που αντιπροσωπεύουν περίπου το 40% της αμερικανικής οικονομίας, συντονίζονται για να καταστρώσουν το δικό τους σχέδιο σταδιακού ανοίγματος των επιχειρήσεων, ανεξάρτητα από τον Λευκό Οίκο. Στη δεκαμελή ομάδα περιλαμβάνονται οι πολυπληθείς Πολιτείες της Καλιφόρνιας και της Νέας Υόρκης. Εννέα εκ των κυβερνητών τους είναι Δημοκρατικοί και ένας Ρεπουμπλικανός.

Από την πλευρά του, ο Ντόναλντ Τραμπ αναμενόταν χθες να παρουσιάσει τη δική του ομάδα δράσης για την επανεκκίνηση της οικονομίας, σε διάκριση από το επιτελείο των επιστημόνων που ασχολούνται με την καταπολέμηση του ιού. Την ομάδα δράσης του Τραμπ θα πλαισιώσουν γνωστοί επιχειρηματίες και οικονομολόγοι, αν και παρέμενε άγνωστο κατά πόσον θα συμμε-

τάσουν επιδημιολόγοι και άλλοι αρμόδιοι επιστήμονες.

Πάντως, ο Αμερικανός πρόεδρος φρόντισε να διαψεύσει τις φήμες περί επικείμενης απόλυσης του δρ Αντονι Φάουτσι, επικεφαλής του επιστημονικού επιτελείου του Λευκού Οίκου για την αντιμετώπιση της πανδημίας, προσκαλώντας τον στο βήμα της συνέντευξης Τύπου, όπου του έπλεξε το εγκώμιο και δήλωσε ότι βρισκόταν «από την αρχή» της κρίσης στο ίδιο μήκος κύματος μαζί του.

Τη Δευτέρα, άλλοι 1.503 άνθρωποι πέθαναν από τον ιό στις ΗΠΑ, αριθμός πρακτικά αμετάβλητος με εκείνον της Κυριακής. Τα κρούσματα προσέγγιζαν τις 600.000 σε σύνολο περίπου δύο εκατομμυρίων στον πλανήτη, ενώ οι νεκροί πλησίαζαν τις 24.000 έναντι περίπου 101.000 παγκοσμίως.

REUTERS, A.P.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	15-04-2020
Επιφάνεια:	85.55 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΤΗ ΓΟΥΧΑΝ

### Παρενέργειες εξαιτίας COVID-19

**ΠΕΚΙΝΟ.** Δυσμενής επίδραση στην ψυχική υγεία των Κινέζων γιατρών και νοσηλευτών είχε η παρουσία τους στην πρώτη γραμμή του πολέμου εναντίον της πανδημίας COVID-19, όταν εμφανίστηκε για πρώτη φορά, στα τέλη Δεκεμβρίου, στη Γουχάν. Περισσότερο από το ένα τρίτο του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, που κλήθηκε να αντιμετωπίσει τα περιστατικά COVID-19, έπασχε από αϋπνία, ενώ αρκετοί υγειονομικοί, πέρα από την αδυναμία ύπνου, είχαν συμπτώματα άγχους και κατάθλιψης. Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξαν Κινέζοι ερευνητές του τμήματος ψυχιατρικής του Νότιου Ιατρικού Πανεπιστημίου της Γκουανγκτσού. Αφού συνέλεξαν στοιχεία για 1.563 μέλη του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, διαπίστωσαν ότι 564 άτομα (το 36,1%) έπασχαν από αϋπνία κατά τη διάρκεια της υγειονομικής κρίσης. Το 87,1% αυτών των ατόμων παρουσίαζε επίσης συμπτώματα κατάθλιψης, εκ των οποίων το 17% εκδήλωσε βαριά κατάθλιψη.



## Επιλεκτικά

► Του **ΜΑΡΙΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ**, ηθοποιού

### Ο Χίτσκοκ και ο κορονοϊός

Ξεκινώντας να γράφω αυτό το κείμενο προς αποφυγήν παρερμηνειών δηλώνω κάθετα ότι οφείλουμε να ακολουθήσουμε και να στηρίξουμε τις προσπάθειες των γιατρών για τον περιορισμό της επιδημίας. Αμετάκλητα και αμετακίνητα. Παρ' όλα αυτά δεν μπορώ να μην αναφερθώ σε κάποιες καταστάσεις πρωτόγνωρες και άκρως επικίνδυνες. Σε διάστημα μιας εβδομάδας περάσαμε από τον περιορισμό στην απαγόρευση, από την ελεγχόμενη κατάσταση, στη λέξη πόλεμος (2η φορά σε 2 μήνες), στους ανεύθυνους πολίτες και στο κλείσιμο του διακόπτη.

Με ασπίδα τον φόβο περάσαμε αστραπιαία στη συνυπευθυνότητα και στον αγαπημένο εσωτερικό εχθρό. Ιδεολογίες ολοκληρωτισμού που δημιουργούν συντεταγμένες, ισχυρές, υγιείς (σωματικά ή πνευματικά) πλειονότητες καταπίνουν αντιδράσεις ή αμφιβολίες αδύναμων μειονοτήτων. Το δόγμα «αυτό είναι το σωστό και δεν είναι διαπραγματεύσιμο» οδηγεί στο «σε ακραίες καταστάσεις χρειάζεται και λίγος φασισμός για να βάλουν μυαλό οι βλάκες». Ετσι, καταλήγουμε ότι για όλα ευθύνεται η γιαγιά που περπατάει, αυτοί που κάνουν βόλτα στο πάρκο ή αυτοί που πάνε παραλία. Το λέω για να συνεννοηθούμε: και ανεύθυνο είναι και αδιαφορία δείχνει για το σύνολο, αλλά δεν ευθύνονται αυτοί αποκλειστικά που κάποιιο κάνουν καραντίνα με 100 ευρώ, που σταμάτησαν να δουλεύουν και περιμένουν τον Απρίλιο να πάρουν

800 ευρώ αφού και τα 400 θα τους έφταναν, όπως μας είπε ο υπουργός! Που έχουμε με το ζόρι 500 ΜΕΘ, που απολύθηκαν γιατροί και νοσηλευτές, που κλείσανε δνμόσια νοσοκομεία υποστηρίζοντας την ιδιωτικοποίησή τους, που η Πάτρα, ο πρώτος σταθμός από Ιταλία, ήταν ξέφραγο αμπέλι και μπλόκαρε η Αχαΐα και η Ηλεία, που δεν έχουμε τεστ να κάνουμε και δεν έχουμε σαφή αριθμό κρουσμάτων αλλά τα υποθέτουμε. Δεν θα καλυφθούν τα όποια λάθη πίσω από τις ατομικές ευθύνες. Παρ' όλα αυτά απαιτείται να είμαστε ενωμένοι, με τις αμφιβολίες μας και τους φόβους μας, αλλά ενωμένοι. Αν πιστεύω ότι κάποια πράγματα δεν έγιναν καλά, δεν σημαίνει ότι δεν τηρώ ευλαβικά την καραντίνα. Αν διαφωνώ με αυτά που λέγονται και με τον τρόπο που λέγονται, δεν σημαίνει ότι δεν στηρίζω την προσπάθεια της κυβέρνησης και δεν εύχομαι να πετύχει το επιτελείο της.

Οι μέρες που θα ακολουθήσουν θα είναι πιο δύσκολες. Θα πρέπει να βοηθήσουμε συμπολίτες μας και να σταθούμε δίπλα τους και μετά το τέλος της πανδημίας. Απαιτείται ομόνοια, αλληλεγγύη και ομοψυχία. Δεν υπάρχει καμία διάκριση και κανένας διαχωρισμός. Δεν υπάρχει εμείς και εσείς: «Το να ζούμε σε μια δημοκρατική κοινωνία σημαίνει ότι διερωτόμαστε για όλα όσα μας περιτριγυρίζουν μέσα στην κοινωνία. Η ίδια αυτή η διερώτηση αποτελεί τμήμα της παιδείας ως διαδικασίας και ως ήθους» (Κορνήλιος Καστοριάδης).





## ΑΡΘΡΟ

# Κορονοϊός και αποφυγή εκπλήρωσης συμβατικών υποχρεώσεων

**Η** τρέχουσα πανδημική κρίση που προκάλεσε ο κορονοϊός δεν περιορίζεται στον τομέα της υγείας. Αντίθετα, οι επιπτώσεις της στην οικονομία είναι πολλές και ποικίλες, σε τέτοιον μάλιστα βαθμό ώστε να αναμένεται η χειρότερη ύφεση της παγκόσμιας οικονομίας από την εποχή του 1929. Η καταβράθυνση του ΑΕΠ των σύγχρονων μεταβιομηχανικών κοινωνιών μόνον με εμπόλεμες περιόδους μπορεί να συγκριθεί.

Ποιες είναι όμως οι επιπτώσεις στις καθημερινές συναλλαγές μιας επιχείρησης ή του απλού πολίτη; Σε ποιο βαθμό μπορεί νόμιμα να ζητήσει την απαλλαγή ή την αναπροσαρμογή των συμβατικών υποχρεώσεών του; Και ποιος εντέλει θα κρίνει την ύπαρξη ή μη ενός τέτοιου δικαιώματος;

Βασική αρχή των οργανωμένων κοινωνιών είναι ότι τα συμφεροντωμένα πρέπει να τηρούνται (pacta sunt servanda). Πολλές φορές, όμως, η τήρηση των συμφεροντωμένων είναι αδύνατη για λόγους που υπερβαίνουν τη βούληση των συμβαλλομένων. Η εμμονή στην εκτέλεση μιας τέτοιας σύμβασης και με τους όρους αυτής, θα ήταν κατ' αρχήν αντίθετη με τις αρχές της καλής πίστης και των χρηστών συναλλακτικών πθών. Για τον λόγο αυτό διαπλάστηκε τόσο σε νομοθετικό όσο και σε νομολογικό επίπεδο η έννοια της ανωτέρας βίας (act of God, force majeure, vis major). Ήδη από τον Εμπορικό Νόμο του 1835 χρησιμοποιούσε ο νομοθέτης τον όρο «ακαταμάχητος δύναμη» (ΕμπΝ 96, 97, 102, 103) αναφερόμενος στην έννοια της ανωτέρας βίας. Προφανώς, ακριβής νομοθετικός ορισμός της ανωτέρας έννοιας δεν υπάρχει, ώστε να μπορεί κάθε πραγματικό περιστατικό να υπαχθεί στο ρυθμιστικό της πλαίσιο. Αντίθετος, αυτό που με σαφήνεια ρυθμίζεται είναι η απαλλαγή του οφειλέτη από την εκτέλεση μιας παροχής (λ.χ. η μη υποχρέωση του εργοδότη να καταβάλει το συμφωνημένο μισθό (ΑΚ 656), η δυνατότητα υπαναχώρησης ή και καταγγελίας μιας σύμβασης κ.λπ.).

Το ερώτημα, συνεπώς, που προκύπτει είναι εάν η ενσκήψουσα πανδημία αποτελεί λόγο ανωτέρας βίας τον οποίο μπορούν να επικαλεστούν οι οφειλέτες μιας παροχής, ώστε να απαλλαγούν από τη σχετική υποχρέωσή τους. Επιπρόσθετα χρήζει διευκρίνισης εάν η επίκληση της ανωτέρας βίας μπορεί να γίνει τόσο σε συμβάσεις στοιχειώδεις (λ.χ. σύμβαση πώλησης αγαθών) όσο και σε διαρκείς (τραπεζικό δάνειο, σύμβαση leasing, εργασίας, μίσθωσης επαγγελματικών χώρων κ.λπ.).

Η απάντηση στα ανωτέρω ερωτήματα είναι θετική υπό προϋποθέσεις. Είτε λάβουμε υπόψη τη νομολογία του Δικαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης που έκρινε ότι αποτελούν ανωτέρα βία ασυνήθιστα περιστατικά που προκλήθηκαν ανεξάρτητα από τη βούληση του επιχειρηματία και των οποίων οι συνέπειες δεν θα μπορούσαν να αποφευχθούν ακόμη και εάν είχε επιδειχθεί κάθε δυνατή επιμέλεια, παρά μόνον με δυσανάλογες θυσίες, είτε ρητές διατάξεις υπερνομοθετικής ισχύος (όπως η Σύμβαση της Βιέννης για τις διεθνείς πωλήσεις κινητών που κυρώθηκε και στην Ελλάδα με



Του Αργύριου Αργυριάδη\*

**Η ίδια η πολιτεία αναγνωρίζοντας τις έκτακτες και απρόβλεπτες συνθήκες προέβη σε σειρά νομοθετικών πρωτοβουλιών για να περιορίσει τις αρνητικές συνέπειες της πανδημίας.**

το Ν. 2532/1997, η οποία θεωρεί ως γεγονός ανωτέρας βίας ένα αναπότρεπτο περιστατικό που βρίσκεται εκτός της σφαιράς δράσης και ελέγχου του οφειλέτη), η πανδημία που προκάλεσε ο κορονοϊός εντάσσεται στο ανωτέρω πλαίσιο. Ποιες θα είναι, όμως, οι προϋποθέσεις; Πρώτον, η αδυναμία εκτέλεσης της συμβατικής παροχής να προέκυψε μετά την εκδήλωση της πανδημικής κρίσης, δηλαδή η σύμβαση να είχε συναφθεί σε προγενέστερο στάδιο και όχι μετά την εκδήλωση του φαινομένου και των συνεπειών που αυτό προκάλεσε. Δεύτερον, ο οφειλέτης να μην ήταν υπέρμετρος κατά τον χρόνο που επήλθε το γεγονός ανωτέρας βίας, δηλαδή να εκτελούσε ομαλώς τη σύμβαση. Τρίτον, η εκτέλεση της σύμβασης να μη συνεπάγεται δυσανάλογες θυσίες (δηλαδή να μην είναι ιδιαίτερα επαχθής για τον οφειλέτη). Τέταρτον, να ενημερωθεί εγκαίρως ο δεινότης μάλιστα, οι ανάδοχοι δημοσίων έργων στο πλαίσιο ρητής διατάξης νόμου (άρθρο 204 του Ν. 4412/2016) οφείλουν εντός είκοσι ημερών από την επίτευξη του γεγονότος ανωτέρας βίας να αναφέρουν τούτο στην αναθέτουσα αρχή και πέμπτον, το γεγονός ανωτέρας βίας να συνεχεται αιτιωδώς με τη μη εκτέλεση της παροχής (π.χ. η εν γένει πρόκληση οικονομικής αδυναμίας δεν συνιστά, αυτόθρα, λόγο απαλλαγής από μια συμβατική υποχρέωση). Κάποιες από τις ανωτέρω προϋποθέσεις μπορεί να έχουν περιοριστεί ή διευρυνθεί στο πλαίσιο μιας σύμβασης. Η ανωτέρα ανάλυση δεν είναι θεωρητική αλλά αποκτά εδόχος πρακτική σημασία στη σημερινή συγκυρία. Η ίδια η πολιτεία αναγνωρίζοντας τις έκτακτες και απρόβλεπτες συνθήκες προέβη σε σειρά νομοθετικών πρωτοβουλιών για να περιορίσει τις αρνητικές συνέπειες της πανδημίας. Έτσι, με την ΠΝΠ της 20.3.2020 (ΦΕΚ Α 68/2020) προβλέπεται η απαλλαγή των μισθωτών (συγκεκριμένων όμως κατηγοριών) από την υποχρέωση καταβολής του 40% του συμφωνημένου μισθώματος για τους μήνες Μάρτιο και Απρίλιο 2020, η επέμβαση στις εργασιακές συμβάσεις με τη θέσπιση ενός ιδιότυπου διαπλάστ-

κού εργοδοτικού δικαιώματος για θέση των εργαζομένων σε διαθεσιμότητα για συνεχόμενο ανέκκλητο διάστημα 45 ημερών (ΠΝΠ της 20.3.2020) δίκοξ καταβολή μισθού (αλλά προβλεπόμενου κρατικού επιδόματος ποσού 800 ευρώ), το ιδιότυπο δικαίωμα μονομερούς επιβολής εκ περιτροπής εργασίας, η επέμβαση στις συμβάσεις αξιογράφων με την ex lege αναστολή προθεσμιών λήξης, εμφάνισης και πληρωμής αυτών (βλ. άρθρο 2 της ΠΝΠ 30.3.2020 ΦΕΚ Α' 75/2020) για διάστημα 75 ημερών από την αναγραφόμενη ημερομηνία εκάστου αξιογράφου.

Ωστόσο, στην παρούσα συγκυρία υπάρχουν επιχειρήσεις των οποίων η δραστηριότητα έχει ανασταλεί με πράξη διοικητικής αρχής, δίκοξ όμως να συμπεριλαμβάνονται σε εκείνες που ευεργετήθηκαν από την πολιτεία, καθώς η εφαρμογή του τυπικού κριτηρίου του ΚΑΔ εμφανίζει σοβαρές αδυναμίες στην πράξη και στερείται κάθε λογικής αναλογικής ισοτιμίας. Προφανώς και εκείνες μπορούν να επικαλεστούν δικαστικώς αντίστοιχες ή ακόμη και ευρύτερες απαλλαγές (μείωση μισθώματος, αναστολή πληρωμής αξιογράφων, αναστολή εργασιακών συμβάσεων κ.λπ.), τη στιγμή, μάλιστα, που το ίδιο το κράτος με την ΚΥΑ 12998/232/2020 ρητά αναγνώρισε ότι «η απαγόρευση λειτουργίας της επιχειρηματικής δραστηριότητας, με εντολή δημόσιας αρχής, συνιστά γεγονός ανωτέρας βίας». Τούτο, εξάλλου, καταδεικνύει ότι και επιχειρήσεις που ήδη εμφανίζονται ευεργετηθείσες (συμπεριλαμβανομένων των περιλάττους καταλόγους των ΚΑΔ) μπορούν να επικαλεστούν λόγους ανωτέρας βίας για να απαλλαγούν της συνολικής τους υποχρέωσης τους μήνες Μάρτιο και Απρίλιο και όχι μόνον μέρος αυτής (π.χ. το 100% αντί του 40% του μισθώματος).

Η πρωτόφαντη πανδημία που αντιμετωπίζουμε, ελπίζουμε όλοι ότι σύντομα θα αποτελεί παρελθόν. Ωστόσο, οι επιπτώσεις της θα είναι μακροχρόνιες σε όλους τους τομείς. Ο τρόπος που θα ερμηνεύσουμε και αντιμετωπίσουμε τις νομικές και οικονομικές συνέπειές της θα κρίνει σε μεγάλο βαθμό τη συλλογική επιτυχία στην αποτελεσματική αντιμετώπιση του φαινομένου. [SID:1344748]

Ο κ. Αργυριάδης είναι δικηγόρος Παρ' Αρείω Πάγου - Φορολογικός Σύμβουλος & Διαπιστευμένος Διαμεσολαβητής

www.alf.gr

# Το εμβόλιο αργεί, μη βιάζεστε να... σπάσετε τα μέτρα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 15-04-2020

Επιφάνεια: 529.75 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Το εμβόλιο είναι ο μόνος τρόπος να σταματήσει η μετάδοση της Covid-19», σημείωσε ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπερεγσεού, προειδοποιώντας πως δεν καταγράφεται ακόμη κορύφωση της πανδημίας.

«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΑ ΧΡΕΙΑΣΤΕΙ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΕΝΑΣ ΧΡΟΝΟΣ ΔΟΚΙΜΩΝ

## Το εμβόλιο αργεί, μη βιάζεστε να... σπάσετε τα μέτρα

**Π**ροειδοποιεί και συμβουλεύει τους βιαστικούς απύθυμε χθες και πάλι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, τονίζοντας ότι η ανάπτυξη ενός ασφαλούς εμβολίου είναι μια αργή διαδικασία που απαιτεί ενδεχομένως έναν χρόνο δοκιμών.

Σε ανακοίνωσή του ο ΠΟΥ επανέφερε στην πραγματικότητα τους υπεραισιόδοτους που υποστηρίζουν πως θα μπορούσε να υπάρξει εμβόλιο το φθινόπωρο, σημειώνοντας ότι «δεν θα πρέπει να περιμένουμε το εμβόλιο τους επόμενους 12 μήνες ή και περισσότερο».

### Επαναφορά του ιού

«Η εποχή της παγκοσμιοποίησης σημαίνει ότι ο κίνδυνος της επαναφοράς και αναζωπύρωσης της Covid-19 θα συνεχίσει να υπάρχει», επισημαίνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, υπογραμμίζοντας ότι το εμβόλιο είναι ο μόνος τρόπος να σταματήσει η μετάδοση της Covid-19. «Η παραγωγή και διανομή ενός ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου θα είναι αναγκαία για την πλήρη διακοπή της μετάδοσης», σημείωσε ο γενικός διευθυντής του Οργανισμού, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπερεγσεού, προειδοποιώντας πως δεν καταγράφεται ακόμη κορύφωση της πανδημίας.

Ο ΠΟΥ επίσης τονίζει ότι το 90% των κρουσμάτων προέρχεται από την Ευρώπη και τις Ηνωμένες Πολιτείες και

**ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ**  
asoutzou@e-typos.com

ο Μάικ Ράιαν, εκτελεστικός διευθυντής των προγραμμάτων έκτακτης ανάγκης του Οργανισμού, προειδοποίησε πως οι αρχικές ενδείξεις σταθεροποίησης δεν σημαίνουν ότι η πανδημία του νέου κορονοϊού τελείωσε. «Τώρα είναι η στιγμή για επαγρύπνηση, τώρα είναι η στιγμή να επιτείνουμε την προσοχή», ανέφερε, τονίζοντας πως πιθανόν καταγραφεί μια ραγδαία αύξηση νέων κρουσμάτων μόλις οι χώρες ξεκινήσουν την άρση των μέτρων απαγόρευσης κυκλοφορίας.

Την ώρα που πολλές χώρες σε όλο τον κόσμο αναζητούν λύσεις για να μπορέσουν να άρουν τα μέτρα, ο Μάικ Ράιαν σημείωσε ότι θα χρειαστεί να αλλάξουμε τις συμπεριφορές μας στο

άμεσο μέλλον. Πάντως, στη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ, ανακοίνωσε ότι η εξάπλωση της Covid-19 είναι ταχύτατη αλλά ο περιορισμός της είναι αργός. «Με άλλα λόγια η πτώση (της καμπύλης) είναι πολύ πιο αργή από την άνοδο», δήλωσε.

Στο πλαίσιο αυτό, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έδωσε νέες συστάσεις προς τις χώρες που μελετούν άρση των περιοριστικών μέτρων, που περιλαμβάνουν έξι βασικά κριτήρια που θα πρέπει να λάβουν υπόψη στον σχεδιασμό προτού προχωρήσουν στη χαλάρωση των μέτρων.

▶▶ Η μετάδοση του ιού να έχει τεθεί υπό έλεγχο

▶▶ Τα εκάστοτε συστήματα υγείας να είναι σε θέση να διενεργήσουν τεστ, να επιβάλουν каранτίνα και να αντιμετωπίσουν κάθε κρούσμα και να ικνλατίψουν τις επαφές του

▶▶ Ο κίνδυνος έξαρσης να έχει ελαχιστοποιηθεί, περιοριζόμενος σε ειδικούς χώρους - όπως εγκαταστάσεις υγείας και γηροκομεία

▶▶ Προληπτικά μέτρα να έχουν ληφθεί σε εργασιακού χώρους, σχολεία και άλλες τοποθεσίες υψηλής μεταδοτικότητας

▶▶ Να είναι εφικτή η διαχείριση των κινδύνων από τις εισαγωγές

▶▶ Οι κοινότητες να είναι διεξοδικά ενημερωμένες για να προσαρμοστούν στα νέα δεδομένα. ■

**Ο ΠΟΥ προειδοποιεί πως οι αρχικές ενδείξεις σταθεροποίησης δεν σημαίνουν ότι η πανδημία τελείωσε και επισημαίνει ότι το 90% των κρουσμάτων προέρχεται από την Ευρώπη και τις ΗΠΑ**





## Κόσμος

### Η ΖΩΗ ΜΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ



Αν η εφαρμογή των μέτρων στην αρχή της πανδημίας συνοδεύτηκε με το κλείσιμο των συνόρων, η άρση των μέτρων κινδυνεύει να ανατροφοδοτήσει την αντιπαράθεση για τα κλειστά σύνορα στην ΕΕ

# Στρατηγική σταδιακής εξόδου από την καραντίνα



#### Ανταπόκριση

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΠΑΣ

**Η** μια μετά την άλλη, οι χώρες της Ευρώπης μπαίνουν σε γραμμή εξόδου από τα πρωτοφανή περιοριστικά μέτρα που πήραν για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού. Η Αυστρία έθεσε από χθες σε εφαρμογή την άρση των περιοριστικών μέτρων για μικρά, εμπορικά καταστήματα σε συνδυασμό με την υποχρεωτική χρήση προστατευτικής μάσκας. Στη Δανία νηπιαγωγεία και σχολεία μέχρι την πέμπτη τάξη ξεκινούν από σήμερα να επαναλειτουργούν, η χώρα έχει συγκριτικά λίγα κρούσματα και διαθέτει επαρκείς μονάδες εντατικής θεραπείας.

**ΑΝ Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ** των μέτρων στην αρχή της πανδημίας συνοδεύτηκε με το κλείσιμο των συνόρων, η άρση των μέτρων κινδυνεύει να ανατροφοδοτήσει την αντιπαράθεση για τα κλειστά σύνορα στην ΕΕ. Ο λόγος είναι ότι οι ευρωπαϊκές χώρες βρίσκονται σε διαφορετικά ταχύτητα εξέλιξης της πανδημίας. Στη Γαλλία π.χ. ο πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν ανακοίνωσε την παράταση των αυστηρών περιορισμών μέχρι τις 11 Μαΐου. Την ίδια ώρα η Γερμανία μπαίνει σε πορεία σταδιακής εξόδου μετά τις προτάσεις της Εθνικής Ακαδημίας Επιστημών «Leopoldina» που ανακοινώθη-

καν τη Δευτέρα. Η γνώμη της επιστημονικής κοινότητας είναι καθοριστικό κριτήριο για την καγκελάριο Μέρκελ, που σε σημερινή βιντεοσύσκεψη με τους τοπικούς πρωθυπουργούς της χώρας επαναξιολογεί την αποτελεσματικότητα των περιοριστικών μέτρων.

Οι συστάσεις των επιστημόνων: Να ανοίξουν σταδιακά τα σχολεία, να χρησιμοποιηθούν εφαρμογές κινητών, να ξαναπάρει σιγά σιγά μπρος η μηχανή της οικονομίας. Ειδικότερα, προτείνουν να λειτουργήσουν πρώτα τα σχολεία

από την πέμπτη μέχρι την ένατη τάξη (στην Ελλάδα Ε' Δημοτικού - Γ' Γυμνασίου), οι μεγαλύτερες τάξεις να περιοριστούν στο μάθημα εξ αποστάσεως. Νηπιαγωγεία και παιδικό σταθμό να λειτουργήσουν περιορισμένα, διότι είναι δύσκολο για μικρά παιδιά να τηρούν τους κανόνες υγιεινής και τις αποστάσεις. Να γίνει υποχρεωτική χρήση προστατευτικής μάσκας για επιβάτες σε λεωφορεία και τρένα.

Εάν ο αριθμός των κρουσμάτων παραμείνει σε χαμηλό επίπεδο και το υγειονομικό σύστημα δεν



Δύο εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας αγκαλιάζονται κατά τη διάρκεια τελετής στη μνήμη συναδέλφου τους νοσοκόμου που πέθανε από τον κορωνοϊό στην Ισπανία



Φορώντας προστατευτικές μάσκες και στολές συγγενείς θύματος από τον κορωνοϊό ετοιμάζουν τη σοφό του για ταφή, σε μια εικόνα που μοιάζει βγαλμένη από ταινία επιστημονικής φαντασίας



είναι υπερφορτωμένο, μπορούν να ανοίξουν σταδιακά καταστήματα λιανικού εμπορίου και γαστρονομίας.

**ΕΠΙΣΗΣ** μπορούν να επιτραπούν ιδιωτικά και επαγγελματικά ταξίδια, καθώς και κοινωνικές, πολιτιστικές και αθλητικές εκδηλώσεις. Ο πρόεδρος του Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ, Λότταρ Βίλερ, διαπίστωσε χθες ορισμένες «θετικές τάσεις» στην αντιμετώπιση της πανδημίας που δείχνουν ότι «τα μέτρα είχαν επιτυχία». Και όσο σταθεροποιείται η επιτυχία στο

ιατρικό μέτωπο, τόσο εντείνεται η πίεση από τους παράγοντες της οικονομίας για τη χαλάρωσή τους. Στην άμεση άρση των μέτρων όμως αντιδρούν πολιτικές ηγεσίες κρατιδίων, κυρίως της Βαυαρίας που λόγω, της γειτνίασης με την Αυστρία, έχει τα περισσότερα κρούσματα και θύματα. Ο πρωθυπουργός της Βαυαρίας Μάρκος Ζέντερ (CSU) είχε πρωτοστατήσει στη λήψη αυστηρών μέτρων, τώρα επιμένει περισσότερο από όλους στη διατήρησή τους. «Τα μέτρα

μας αποδίδουν, αλλά δεν επιτρέπεται να ρισκάρουμε ένα πωσγύρισμα» τόνισε χθες για να προλάβει βεβιασμένες αποφάσεις και έναν «ανταγωνισμό πλειοδοσίας» που «εντείνει την ανασφάλεια των πολιτών». Ακρώς επιφυλακτικός είναι και ο Χριστιανοδημοκράτης πρωθυπουργός της Εσας, Φόλκερ Μπουφιέ, ο οποίος δεν μπορεί να φανταστεί ότι μπορεί να ακολουθήσει τις συστάσεις της «Leopoldina» να ανοίξουν σύντομα τα σχολεία.

**ΑΝΟΙΧΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ**

**«Κατηγορώ» εναντίον της κινεζικής κυβέρνησης**

**ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ** από 100 ακαδημαϊκοί, βουλευτές και προσωπικότητες της κοινωνίας των πολιτών από την Ευρώπη και την Αυστραλία υπέγραψαν μία ανοιχτή επιστολή με την οποία επικρίνουν τον ρόλο της κινεζικής κυβέρνησης στην πανδημία του κορωνοϊού, σημειώνοντας πως η κρίση την οποία αντιμετωπίζει σήμερα ο πλανήτης «προκλήθηκε από το καθεστώς που τόσο πολλοί από εσάς ανεχόσασταν και στριζίζατε επί δεκαετίες».

Η Κίνα αντιμετωπίζει συνεχή κριτική και σκεπτικισμό, ιδιαίτερα λόγω της απόκρισης πληροφοριών στις αρχές της επιδημίας, και της τιμωρίας εργαζομένων στον τομέα της υγείας που προσπάθησαν να προειδοποιήσουν εγκαίρως τους συναδέλφους τους και το ευρύ κοινό για τον νέο κορωνοϊό τον περασμένο Δεκέμβριο.

«Δεν πρέπει να ξεχνάμε ποτέ πως αυτά η "στιγμή Τσερνόμπιλ" της Κίνας ήταν μία πληγή που προκά-

λεσε η ίδια στον εαυτό της», αναφέρει η επιστολή που δημοσιεύτηκε χθες στο Hong Kong Free Press. «Η παγκόσμια πανδημία μας υποχρεώνει όλους να αντιμετωπίσουμε μία άβολη αλήθεια: πολιτικοποιώντας όλους τους τομείς της ζωής, συμπεριλαμβανομένης και της υγείας των πολιτών, το απολυταρχικό, μονοκομματικό καθεστώς της Λαϊκής Δημοκρατίας της Κίνας, έθεσε σε κίνδυνο τους πάντες. Αντί να εμπιστευόμαστε τις προθέσεις του ΚΚΚ και να δεχόμαστε την ανεπιφύλακτη οπισθογύφηση των πολιτικών του από τους ακαδημαϊκούς του κατεστημένου, θα έπρεπε να δίνουμε περισσότερη προσοχή στις φωνές εκείνης που μπορεί να ονομαστεί "ανεπίσημη" Κίνα. Αυτοί οι ακαδημαϊκοί, οι γιατροί, οι επιχειρηματίες, οι πολίτες, οι δημοσιογράφοι, οι δικηγόροι και οι φοιτητές με την ανεξάρτητη σκέψη δεν δέχονται πλέον τη διακυβέρνηση του ΚΚΚ μέσω του φόβου».





# Αισιοδοξία από τη σταδιακή μείωση των κρουσμάτων του κορωνοϊού

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	15-04-2020
Επιφάνεια:	494.88 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ  
ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ  
Σ. ΤΣΙΟΔΡΑ

## Αισιοδοξία από τη σταδιακή μείωση των κρουσμάτων του κορωνοϊού

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ  
ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» **Σταδιακή** μείωση και των συνολικών και των σοβαρών κρουσμάτων που νοσηλεύονται καταγράφεται τις τελευταίες ημέρες, ανακοίνωσε κατά την καθιερωμένη ενημέρωση για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας καθηγητής Σ. Τσιόδρας εκφράζοντας την ελπίδα να διατηρηθούν τα μεγέθη αυτά ώστε να επιτραπεί στο άμεσο μέλλον ο σχεδιασμός για την επόμενη φάση, αυτήν της σταδιακής άρσης των μέτρων.

### Η νόσος φθίνει

Το RO, όπως εξήγησε, που αντιπροσωπεύει τον μέσο αριθμό ανθρώπων που θα κολλήσουν τη νόσο από έναν άνθρωπο, φαίνεται πως μειώνεται και αυτή τη στιγμή είναι κάτω από 1 χάρη στα μέτρα, σημείωσε, που απέτρεψαν την ύπαρξη μαζικής εισροής περιστατικών και πολλών θανάτων, τονίζοντας ότι αυτό σημαίνει πως η νόσος φθίνει και τελικά εξαφανίζεται.

### Νέα κρούσματα

Ο Σ. Τσιόδρας ανακοίνωσε 25 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα, με το συνολικό αριθμό να ανέρχεται στα

» **Διαβούλευση με τους αρμόδιους φορείς και τα αρμόδια υπουργεία ώστε να βρεθεί λύση μικρότερου συγχρωτισμού στις φυλακές**

2.170. Το 56,2% αφορά άνδρες, ενώ 555, δηλαδή το 25,6% των κρουσμάτων, θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό. 869 άτομα ή το 40% των κρουσμάτων είναι σχετιζόμενο με ήδη γνωστό κρούσμα.

### Στους 101 οι νεκροί

Επίσης ανακοίνωσε ότι 76 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, με μέση ηλικία τα 68 έτη. Από αυτούς οι 17 είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες, ενώ το 80% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω.

Σχετικά με τους θανάτους που έχουν καταγραφεί, αυτοί είναι 101, με μέση ηλικία των θανόντων τα 73 έτη, και το 89% είχε κάποιο υποκείμενο **νόσημα** ή ηλικία άνω των 70 ετών. Ο Σ. Τσιόδρας ενημέρωσε ότι 27 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις



ΜΕΘ και ότι έχουν συνολικά ελεγχθεί 48.798 κλινικά δείγματα για την παρουσία του ιού.

### Αννουχία για τις φυλακές

Αναφερόμενος στην επιστολή που δέχθηκε από τον καθηγητή του σχολείου των Φυλακών Αυλώνας Πέτρο Δαμιανό σχετικά με τον υ-

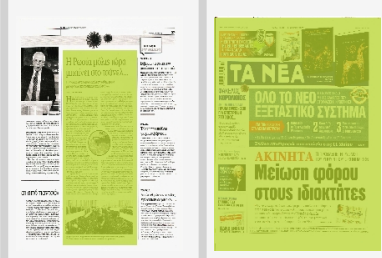
πρέπει να υπάρχει άμεση απόκριση και έγκαιρος εργαστηριακός **έλεγχος** για την αποφυγή της διασποράς της νόσου.

Επίσης τόνισε ότι είναι και θεωρούνται ευάλωτοι πληθυσμοί, για τους οποίους η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων βρίσκεται σε διαβούλευση με τους αρμόδιους φορείς και τα αρμόδια υπουργεία Δικαιοσύνης και Πολιτικής Προστασίας ώστε να βρεθεί λύση μικρότερου συγχρωτισμού και ακόμα καλύτερης απόκρισης.

Όπως είπε, οι πληθυσμοί αυτοί αποτελούν προτεραιότητα για σωστές συνθήκες διαβίωσης και υγιεινής, αλλά και για τον εργαστηριακό **έλεγχο** τόσο γι' αυτή την περίοδο όσο και στο άμεσο μέλλον, όταν θα υπάρχουν οι αξιόπιστες τεχνικές αντισωμάτων.

### Έλεγχοι στο ΚΥΤ Λέσβου

Τέλος ενημέρωσε ότι κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ** επισκέφθηκε τη Λέσβο και το **Κέντρο** Υποδοχής και Ταυτοποίησης Μεταναστών, όπου έγινε επιτόπιος **έλεγχος** και συνάντηση με τους υπεύθυνους του **κέντρου** και του προγράμματος Philos και εκπροσώπων Μη Κυβερνητικών Οργανώσεων σχετικά με μέτρα που έχουν ληφθεί για την αντιμετώπιση πιθανού κρούσματος.



## Η Ρωσία μόλις τώρα μπαίνει στο τούνελ...

Η Μόσχα ανακοινώνει πλέον καθημερινά ρεκόρ νέων κρουσμάτων και θανάτων

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Η πανδημία του νέου κορωνοϊού μετράει ήδη περισσότερα από δύο εκατομμύρια κρούσματα και 120.000 θανάτους σε ολόκληρο τον κόσμο. Όπως έχει ήδη αποδειχθεί, ωστόσο, είναι μια κρίση πολλών ταχυτήτων: την ώρα που κάποιες χώρες βλέπουν φως στην άκρη του τούνελ, άλλες που μόλις μπαίνουν σε αυτό. Η Ρωσία, για παράδειγμα. Αριθμύσε χτες μόλις 21.102 κρούσματα και 170 νεκρούς, ανακοινώνει όμως πλέον καθημερινά ρεκόρ νέων κρουσμάτων και θανάτων. Οι Αρχές της Μόσχας, μακράν της χειρότερα πληγείσας περιοχής, προειδοποίησαν χτες πως, παρά τις φρενίτριες προσπάθειές τους, μέσα σε δύο με τρεις εβδομάδες ίσως να μην υπάρχουν πλέον διαθέσιμες νοσοκομειακές κλίνες για τους ασθενείς με COVID-19. Να προετοιμαστούν «ακόμα και για τα πιο περίπλοκα και έκτακτα σενάρια» κάλεσε προχθές τους υπουργούς του ο Βλαντίμιρ Πούτιν, αφήνοντας ανοικτό το ενδεχόμενο ανάπτυξης του στρατού στο πλαίσιο της μάχης κατά του κορωνοϊού. Αντιδράσεις προκαλεί ωστόσο το σύστημα ψηφιακού εντοπισμού που εφαρμόζεται στη Μόσχα για την επιβολή του lockdown – με ακτιβιστές να το χαρακτηρίζουν ένα είδος «κυβερνο-γκουλάγκ».

Στη βιντεοδιάσκεψη που έκανε με τους κυβερνητικούς αξιωματούχους, ο ρώσος πρόεδρος επεσήμανε πως η κατάσταση στη χώρα «αλλάζει πρακτικά κάθε μέρα και δυστυχώς όχι προς το καλύτερο. Ο αριθμός των ασθενών αυξάνεται, ανάμεσα τους ολοένα και περισσότερες περιπτώσεις με τη σοβαρή μορφή της νόσου» δήλωσε. «Οι επόμενες εβδομάδες θα είναι καθοριστικές από πολλές απόψεις. Έχουμε

πολλά προβλήματα, δεν έχουμε κανέναν ιδιαίτερο λόγο να καυχόμαστε και σίγουρα δεν πρέπει να χαλαρώσουμε» πρόσθεσε ζητώντας την άμεση λήψη μέτρων ώστε να αντιμετωπιστούν οι ελλείψεις σε προστατευτικό εξοπλισμό για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές στα νοσοκομεία. Ανησυχία για την εξάπλωση του ιού στη Ρωσία έχει εκφράσει και η Κίνα, καθώς η πλειοψηφία των νέων κρουσμάτων που καταγράφει η χώρα (89 χτες, έναντι 108 προχθές) εντοπίζονται στις περιοχές που συνορεύουν με τον βόρειο γείτονά της – και όπου εφαρμόζονται πλέον νέα, αυστηρότερα περιοριστικά μέτρα.

Lockdown έχει επιβληθεί πια και στη Μόσχα, όπου εντοπίζονταν χτες τα 13.002 από τα 21.102 κρούσματα της Ρωσίας, καθώς και σε άλλες περιοχές της χώρας, με τους κατοίκους να καλούνται να μείνουν σπίτι παρεκτός αν υπάρχει ανάγκη να βγουν έξω. Για κάθε μετακίνηση που θέλουν να κάνουν πλην της εργασίας, μάλιστα, όλοι οι κάτοικοι της Μόσχας άνω των 14 χρόνων καλούνται να εγγραφούν σε έναν κυβερνητικό ιστότοπο ή να κατεβάσουν μια εφαρμογή στο κινητό τους και να δηλώνουν από πριν το δρομολόγιο και τον σκοπό τους, ώστε να λαμβάνουν ένα barcode το οποίο θα μπορεί κατόπιν να σκανάρει για έλεγχο η αστυνομία. Το πλήθος των πληροφοριών που καλούνται όμως να καταγράψουν ψηφιακά, αλλά και ο κίνδυνος να ανοίξει το σύστημα των barcodes τον δρόμο σε μια επεμβατική κυβερνητική πρακτική που δεν θα εξαφανιστεί μαζί με την πανδημία έχουν προκαλέσει πλήθος αντιδράσεων. Προς το παρόν, σε κάθε περίπτωση, το σύστημα δοκιμάζεται από σωρεία τεχνικών προβλημάτων, που οι Αρχές έχουν αποδώσει σε κυβερνοεπιθέσεις «ενορχηστρωμένες από το εξωτερικό».



Εργαζόμενη σε θερμοκήπιο της Ρωσίας φορά προστατευτική μάσκα. Τα δύσκολα για τους Ρώσους τώρα δείχνουν να ξεκινούν

# 📄 ΤΟΥΡΚΙΑ: Απελευθερώνουν χιλιάδες έγκλειστους σε φυλακές

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	37	Ημερομηνία έκδοσης:	15-04-2020
Επιφάνεια:	85.01 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΤΟΥΡΚΙΑ

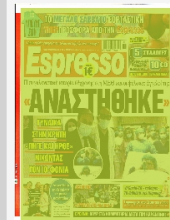
### Απελευθερώνουν χιλιάδες έγκλειστους σε φυλακές

**Τον αμφιλεγόμενο** νόμο που προβλέπει την απελευθέρωση δεκάδων χιλιάδων εγκλειστων στις φυλακές, στο πλαίσιο της προσπάθειας να αποσυμφορηθεί το σύστημα εν μέσω της πανδημίας του κορωνοϊού ενέκρινε το τουρκικό Κοινοβούλιο. Το Παρατηρητήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και η Διεθνής Αμνηστία επέκριναν το νομοσχέδιο, κυρίως διότι εξαιρεί από τα πρόσωπα που θα αποφυλακιστούν όλους όσους έχουν καταδικαστεί βάσει αντιτρομοκρατικής νομοθεσίας στην Τουρκία, δηλαδή κυρίως αντιπάλους του προέδρου Ερντογάν. Από το μέτρο εξαιρέθηκαν επίσης πολλοί δημοσιογράφοι, αντιπολιτευόμενοι πολιτικοί και δικηγόροι ανθρωπίνων δικαιωμάτων που κρατούνται προσωρινά.



# «Φορούν την ίδια μάσκα μια εβδομάδα»

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 15-04-2020  
Επιφάνεια: 792.97 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γηροκομεία στο έλεος της νόσου

Καταγγελίες για τα μέτρα προφύλαξης του προσωπικού. ■ 4

# «Φορούν την ίδια μάσκα μια εβδομάδα»

Περίσσια αναληψία επιδεικνύει η κυβέρνηση, αφήνοντας ξεχασμένους στην τύχη τους εν μέσω πανδημίας τους χιλιάδες εργαζομένους και τροφίμους στα γηροκομεία όλης της χώρας.

Την ώρα που δαπανώνται υπέρογκα ποσά για ενημερωτικές καμπάνιες προς όφελος της δημόσιας υγείας, τα γηροκομεία «στενάζουν» από τις ελλείψεις αναλώσιμων υλικών.

Όπως αποκαλύπτει στην «Espresso» ο πρόεδρος της Ένωσης Γηροκομείων Ελλάδας Στέλιος Προσαλίκας, η κατάσταση στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων είναι τέτοια που το προσωπικό αναγκάζεται να φορά για μια ολόκληρη εβδομάδα μάσκες που προορίζονται για μία μοναχά χρήση. «Καταφεύγουν στη λύση αυτή διότι δεν έχουν άλλη επιλογή. Καμιά φορά επιλέγουν πάνινες μά-

σκες, οι οποίες πλένονται, αλλά δεν προστατεύουν το ίδιο από τον ιό όπως οι χειρουργικές. Όταν δεν υπάρχουν αναλώσιμα υλικά, τι να κάνουν οι νοσηλεύτες;» διερωτάται και προσθέτει πως, έστω και αργά, η Περιφέρεια Αττικής θα προσφέρει σήμερα 100 μάσκες σε κάθε γηροκομείο.

«Έπρεπε να νοσήσουν συνολικά 13 άνθρωποι -11 ηλικιωμένοι και δύο νοσηλεύτρι-



Νοσηλεύτρια περιποιείται ηλικιωμένη στον οικο-ευγηρίως στη Νέα Μάκρη

**» Πυρά από τον πρόεδρο της Ένωσης Γηροκομείων Ελλάδας κατά της κυβέρνησης, που δεν είχε προστατέψει το προσωπικό στους οίκους ευγηρίας**



ες-για να λάβουμε βοήθεια» σχολιάζει, αναφερόμενος στα κρούσματα κορονοϊού που εντοπίστηκαν τις προηγούμενες ημέρες στη μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων στη Νέα Μάκρη. Σύμφωνα με τον κ. Προσαλίκας, η κατάσταση στον συγκεκριμένο οίκο ευημερίας πιθανότατα ξέφυγε όταν κάποιος από τους εργαζομένους νόσπησε και μετέφερε τον ιό στους ηλικιωμένους.

«Δεν έχει βγει κανείς υπεύθυνος να μας πει τι συνέβη, τι λάθος έγινε, ώστε να μην το κάνουν και τα άλλα γηροκομεία. Εκτιμώ πως ο ιός μεταφέρθηκε από εργαζόμενο. Αυτό, σε συνδυασμό με την έλλειψη αναλώσιμων υλικών, όπως είναι οι μάσκες, οδήγησε πιθανότατα στη διασπορά του Covid-19. Όταν φοράς ληγμένη μάσκα, όπως συμβαίνει σε όλα τα γηροκομεία, δεν προστατεύεις τον συνάνθρωπό σου από τον ιό. Είναι σαν να μην τη φοράς» εξηγεί.

Ο πρόεδρος της Ένωσης Γηροκομείων Ελλάδας έχει κρούσει τον κώδωνα του κινδύνου στις υγειονομικές Αρχές επανειλημμένως από τις 15 Μαρτίου, ζητώντας να υποβάλλονται σε εργαστηριακό έλεγχο για τον κορονοϊό οι εργαζόμενοι με ήπια συμπτώματα.

«Βλέποντας τι γίνεται σε άλλες χώρες, επικοινωνήσα με τους αρμόδιους φορείς απούμενος να μπουν σε άμεση προ-

τεραιότητα όσοι εργάζονται στα γηροκομεία. Οι νοσηλευτές είναι κυρίως νέοι άνθρωποι, οι οποίοι ενδέχεται να είναι φορείς του ιού και να τον μεταδώσουν στους ηλικιωμένους. Δεν έλαβα καμιά απάντηση, πέρα από ανεκπλήρωτες υποσχέσεις» καταγγέλλει και παράλληλα ζητά μια στενότερη συνεργασία από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας και την Πολιτική Προστασία. «Μπορεί οι 13 άνθρωποι που νοσοούν σήμερα να μην κινδυνεύουν, όμως,

για να μη βρεθούμε σε πανικό όταν θα προκύψει κάποιο κρούσμα που θα είναι σοβαρό, είναι επιβεβλημένη η συνεργασία των φορέων αυτών. Πρέπει να καθίσουμε στο τραπέζι και να συζητήσουμε για τα πιθανά σχέδια αντιμετώπισης, ώστε να προλάβουμε τυχόν δυσμενή σενάρια» λέει.

Ο κ. Προσαλίκας αποκαλύπτει, ακόμη, ότι το μόνο παρήγορο στην παρούσα φάση είναι το γεγονός πως ανάμεσα στα επιβεβαιωμένα κρούσματα του γηροκομείου Νέας Μάκρης είναι και μια γυναίκα ηλικίας 101 ετών, η οποία δεν παρουσιάζει κανένα σύμπτωμα και η κατάσταση της υγείας της είναι άριστη!

«Βλέπεις έναν άνθρωπο που κουβαλά στην πλάτη του έναν αιώνα ζωής και, παρά το ότι μολύνθηκε από τον ιό, είναι πολύ καλά. Πρόκειται για μια ιδιαίτερα ελπιδοφόρα περίπτωση» καταλήγει.



Ο Στέλιος Προσαλίκας

**Από τις 15 Μαρτίου είχε ζητήσει να υποβάλλονται σε εργαστηριακό έλεγχο οι εργαζόμενοι αλλά δεν πήρε απάντηση**





## COVID-19 ΩΡΑ ΜΗΔΕΝ



### Θεραπευτική αγωγή με ενέσιμο πλάσμα αίματος ανθρώπων που έχουν αναρρώσει από τον ιό

Θα μπορούσε το πλάσμα αίματος από πρώην ασθενείς που έχουν νοσήσει από κορονοϊό και έχουν αναρρώσει πλήρως να δοθεί ως ενέσιμο φάρμακο σε βαριά πάσχοντες που είναι διασωληνωμένοι στην Εντατική και να θεραπευτούν;

Ισως, απαντούν τώρα οι επιστήμονες και ελπίζουν ο άνοσος ορός που θα χορηγήσουν σε ασθενείς οι οποίοι κινδυνεύουν να χάσουν τη ζωή τους να γίνει ακόμα ένα βασικό όπλο στη φαρέτρα τους εναντίον της πανδημίας.

Τα καλά νέα είναι ότι και η Ελλάδα βρίσκεται στο στάδιο της υλοποίησης αυτού του θεραπευτικού πρωτοκόλλου, το οποίο ενέκρινε το περασμένο Σαββατοκύριακο η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων, όπως ανέφερε τη Μεγάλη Δευτέρα ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Σωτήρης Τσιόδρας. Η πολυκεντρική κλινική μελέτη, που βρίσκεται ήδη στη φάση II, με επικεφαλής τον καθηγητή Θεραπευτικής Αιματολογίας και Ογκολογίας και πρόεδρο του ΕΚΠΑ Αθανάσιο Δημόπουλο, θα «τρέξει» σε επτά νοσοκομεία της χώρας, μεταξύ των οποίων τα «Αλεξάνδρα», «Αγιος Σάββας», Αττικόν και Ευαγγελισμός.

Η κλινική μελέτη θα πραγματοποιηθεί σε δύο στάδια. Στο πρώτο θα γίνει η επιλογή εθελοντών, δηλαδή ανθρώπων που έχουν αναρρώσει από τον Covid-19 ή έχουν βρεθεί θετικοί στον SARS-CoV-2 χωρίς να νοσήσουν και είναι εγγεγραμμένοι στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών με κορονοϊό, που έχει ξεκινήσει την καταγραφή τους από την περασμένη Δευτέρα. Οι ασθενείς θα πρέπει να πληρούν συγκεκριμένα κριτήρια, όπως να έχουν αναρρώσει, να μην έχουν συμπτώματα και να είναι αρ-

νητικο για τουλάχιστον δύο με τέσσερις εβδομάδες στην παρούσα του ιού.

Τα **νοσοκομεία** θα απευθύνουν πρόσκληση στους πρώην ασθενείς Covid-19 και όσοι επιθυμούν να συμμετάσχουν στη μελέτη θα δωρίσουν αίμα. Στη συνέχεια θα γίνει πλασμαφαίρεση και θα προκύψει ο άνοσος ορός, δηλαδή το πλάσμα, το οποίο εμπεριέχει τα αντισώματα, τις πολύτιμες πρωτεΐνες οι οποίες ίσως μπορούν να συμβάλουν στην καταπολέμηση της λοίμωξης. Στόχος των επιστημόνων είναι να επιβεβαιώσουν αν το πλάσμα μπορεί να συντομεύσει τη διάρκεια της ασθένειας, να μειώσει τη νοσηρότητα και, φυσικά, να αποτρέψει τον θάνατο.

“**Το πρόγραμμα θα «τρέξει» σε επτά ελληνικά νοσοκομεία και θα εφαρμοστεί σε βαριά πάσχοντες**”

Οι Έλληνες ερευνητές σκοπεύουν να δημιουργήσουν μια Τράπεζα Πλάσματος Αίματος για τον νέο κορονοϊό, όπου θα αποθηκευτεί το γενετικό υλικό με τη βοήθεια της κρυοσυντήρησης και θα είναι διαθέσιμο για χρήση, τόσο κατά τη φάση της πανδημίας που διανύουμε όσο και σε περίπτωση δεύτερου κύματος το ερχόμενο φθινόπωρο.

Στο δεύτερο στάδιο της ελληνικής μελέτης θα επλεγούν οι σοβαρά πάσχοντες από Covid-19, οι οποίοι θεωρούνται ιδανικοί για να λάβουν πλάσμα αίματος από τους πρώην ασθενείς που έχουν ιαθετηθεί. Οι μεταγγίσεις πλάσματος είναι γενικά ασφαλείς και καλά ανεκτές από τους περισσότερους ασθενείς, αλλά μπορεί να προκαλέσουν αλλεργικές αντιδράσεις και άλλες παρενέργειες. In αυτό, σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, «η έρευνα εξασκείται να χαρακτηρίζεται πειραματική και είναι σημαντική η προσωπική εφαρμογή στην πατρίδα μας με όλους τους κανόνες της επιστήμης».

Ευχάριστα είναι τα νέα για το ελπιδοφόρο φάρμακο ρεμτεσιβίρη, καθώς, σύμφωνα με τον καθηγητή Παθολογικής Φυσιολογίας Λοιμώσεων του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Νίκο Σύψα, μέσα στον Απρίλιο θα έχουν ολοκληρωθεί οι κλινικές μελέτες και πιθανότατα θα αρχίσει άμεσα η παραγωγή του!

«Έχουμε μάλλον ευχάριστα νέα. Ενα φάρμακο που έχει αντιαική δράση, η ρεμτεσιβίρη, είναι σε προχωρημένες κλινικές μελέτες και πολύ σύντομα θα έχουμε τα αποτελέσματα. Το φάρμακο αυτό δοκιμάζεται τόσο σε ασθενείς με ήπια ή μέτρια νόσο όσο και σε ασθενείς με βαριά νόσο ή είναι διασωληνωμένοι» τόνισε αρχικά ο κ. Σύψας, μιλώντας στην εκπομπή «Δέκα» της ΕΡΤ1.



Ο Λοιμωξιολόγος Νίκος Σύψας

“**Μέσα στον Απρίλιο αν ολοκληρωθούν ευνοϊκά οι μελέτες θα αρχίσει η μαζική παραγωγή του» τόνισε ο Λοιμωξιολόγος**”

Όπως ανέφερε, μέχρι στιγμής το συγκεκριμένο φάρμακο δείχνει ότι φέρνει αποτελέσματα. Μέσα στον Απρίλιο, θα έχουν ολοκληρωθεί οι μελέτες για αυτό, γεγονός που σημαίνει ότι, εφόσον ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων δώσει την έγκρισή, η εταιρία θα αρχίσει να το παράγει σε μεγάλες ποσότητες. «Οι μελέτες θα είναι έτοιμες εντός του Απριλίου. Αυτό σημαίνει ότι η εταιρία, εφόσον τα αποτελέσματα είναι ευνοϊκά, θα υποβάλει αίτηση στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, θα πάρει άδεια και στη συνέχεια θα αρχί-

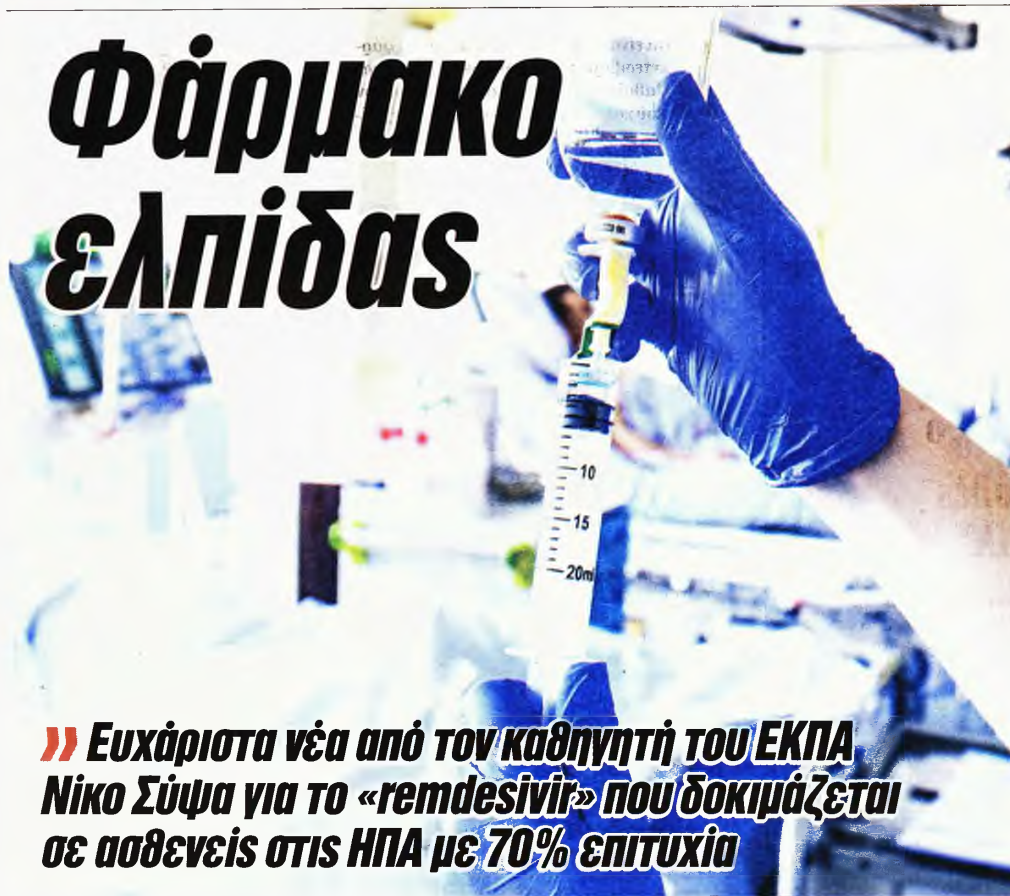
# «Ο ΚΟ

Τους 101 έφτασαν οι νεκροί από κορονοϊό στη χώρα μας, μετά τους δύο ασθενείς που κατέληξαν το τελευταίο 24ωρο. Την ίδια ώρα, έχουν καταγραφεί 25 νέα κρούσματα, αυξάνοντας τον συνολικό αριθμό σε 2.170, ενώ τις τελευταίες ημέρες καταγράφεται σταθερή μείωση των νέων κρουσμάτων, γεγονός που κάνει τους επιστήμονες να είναι συγκρατημένα αισιόδοξοι όσον αφορά την άρση των μέτρων.

**Το ενχάριστο είναι ότι 27 άτομα εξήλθαν από τις ΜΕΘ.** Από τους 101 νεκρούς, που είχαν μέση ηλικία τα 73 χρόνια, οι 27 ήταν γυναίκες και το 89% είχε υποκείμενο νόσημα ή ήταν ηλικίας άνω των 70 ετών. Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας νοσηλεύονται 76 άτομα με μέση ηλικία τα

Ο Σωτήρης Τσιόδρας





# Φάρμακο ελπίδας

**» Ευχάριστα νέα από τον καθηγητή του ΕΚΠΑ Νίκο Σύψα για το «remdesivir» που δοκιμάζεται σε ασθενείς στις ΗΠΑ με 70% επιτυχία**

σει να το παράγει σε μεγάλες ποσότητες» είπε ο κ. Σύψας και επισήμανε ότι ήδη τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία συμμετέχουν στις συγκεκριμένες μελέτες, χορηγώντας το φάρμακο σε ασθενείς. «Υπάρχουν τέσσερα νοσοκομεία στην Ελλάδα τα οποία συμμετέχουν στις κλινικές μελέτες. Επομένως και οι Έλληνες ασθενείς, ακόμη και τώρα, παίρνουν το φάρμακο. Μελέτη που βγήκε στην Αμερική, πριν από τρεις μέρες, με το φάρμακο να χορηγήθηκε σε ασθενείς που ήταν διασωληνωμένοι ή είχαν βαριά νόσο, έδειξε ότι το 70% των ασθενών ανταποκρίθηκε θετικά. Περιμένουμε και τα αποτελέσματα από τη χορήγηση του φαρμάκου σε ασθενείς που είναι με ήπια νόσο. Θα βγουν άμεσα και θα έχουμε καλύτερες απαντήσεις» τόνισε ο καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας Λοιμώξεων.

## Εξάλειψη της πανδημίας

Ο κ. Σύψας συμπλήρωσε ότι περιμένει το φάρμακο να έρθει στην ελληνική αγορά στο τέλος του καλοκαιριού. Επίσης, απάντησε στην ερώτηση πότε πρέπει να υπάρξει αποκλιμάκωση των μέτρων, αλλά διευκρίνισε ότι ακόμα και με σταδιακή άρση τους η ζωή μας δεν θα είναι ίδια με πριν. «Για να αρθούν τα περισσότερα μέτρα για τον κορονοϊό ενδεχομένως να φτάσουμε και τα μέσα Ιουνίου... Μέχρι να βρούμε εμβόλιο για την εξάλειψη της επιδημίας θα ζούμε λίγο διαφορετικά, μέχρι τον επόμενο χρόνο τουλάχιστον. Θα πρέπει να ζούμε με κανόνες που θα τηρούμε για την παραλία, τα μέσα μαζικής μεταφοράς, τα εστιατόρια... Πρέπει να τηρούμε τους κανόνες για τον συγχρωτισμό, να μην υπάρχει αναζωπύρωση, γιατί τότε θα εφαρμοστούν και πάλι μέτρα» πρόσθεσε ο καθηγητής.

# «ρονοϊός περιορίζεται»

**» Χαράμαδα αισιοδοξίας από τον Τσιόδρα για τη σταδιακή μείωση των κρουσμάτων (25 νέα χθες)! Στους 101 ο αριθμός των νεκρών**

68 έτη, οι 17 εκ των οποίων είναι γυναίκες, και το 80% εξ αυτών έχει υποκείμενο νόσημα ή ηλικία άνω των 70 ετών. Από τους 2.170 ασθενείς οι 555 σχετίζονται με ταξίδι στο εξωτερικό, ενώ 869 με ήδη γνωστό κρούσμα.

«Δεν αποκλείεται την επόμενη εβδομάδα, εάν συνεχίσουμε να καταγράφουμε μείωση των κρουσμάτων, η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων να ανακοινώσει ένα καλό πλάνο άρσης των μέτρων προοπτικά, σταδιακά και ελεγχόμενα, που θα πάρουμε αργότερα» ανέφερε ο λοιμωξιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας κατά τη χθεσινή ενημέρωσή και εξήγησε: «Καταγράφεται σταδιακή μείωση κρουσμάτων, όσων νοσηλεύονται αλλά και όσων καταλήγουν από επιπλοκές... Βλέπουμε ότι ο αριθμός διασποράς

στη χώρα μας (R0) είναι κάτω από ένα, γεγονός που σημαίνει πως στην πατρίδα μας ο κορονοϊός περιορίζεται».

## Μέτρα αυτοπροστασίας

Ο κ. Τσιόδρας έκανε ειδική αναφορά σε όσους ανεύθυνους έφυγαν για την περιφέρεια, λέγοντας πως είναι σημαντικότερη η τήρηση των μέτρων αυτοπροστασίας. «Εγώ δεν θα ήθελα να έχω τέτοια ευθύνη πάνω μου, δηλαδή ότι έχω μεταφέρει τον ιό σε έναν ηλικιωμένο ή σε έναν επαρχιώτη, ο οποίος μέχρι σήμερα δεν έχει δει τον ιό» είπε ο καθηγητής και συμπλήρωσε: «Δεν γνωρίζω εάν έφυγαν νόμιμα ή παράνομα, αλλά δεν θα ήθελα να γυλάσουμε ό,τι χτίσαμε. Από τη στιγμή που έφτασαν στην επαρχία, να μπουν σε αυτοαπομόνωση, ακόμη και αν

έχουν έναν πονόλαιμο!» Εκκληση στους πολίτες να δείξουν σύνεση και αποφασιστικότητα, και να μην ενδώσουν στην ανυπομονησία, παραμένοντας στα σπίτια τους το Πάσχα, έκανε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, ο οποίος υπογράμμισε ακόμα μία φορά ότι πρόκειται για μια «εξαιρετικά κρίσιμη εβδομάδα και οι επιλογές μας θα καθορίσουν τις εξελίξεις. Πόσο γρήγορα θα πάρουμε πίσω τις ζωές μας». Οπως ξεκαθάρισε: «Δεν θα πάμε σε συγγενείς και φίλους αυτό το Πάσχα. Δεν θα μαζευτούμε σε πιλοτές και ταράτσες με γείτονες... Ας μην καταστρέψουμε σε λίγες ώρες αυτά που έχουμε καταφέρει με θυσίες. Είμαστε πολύ κοντά να πάρουμε πίσω τις ζωές μας. Ας μην συμβάλει κάποιος σε πωσιγόρισμα».

Όσον αφορά τα κοιμητήρια, ο κ. Χαρδαλιάς είπε ότι θα παραμείνουν κλειστά τη Μ. Παρασκευή και κάλεσε τους πολίτες «να προσενηθούμε για τους δικούς μας από το σπίτι μας. Η αγάπη της θύμωσής τους ας περμένει λίγες ημέρες. Αλλωστε, και εκείνοι αυτό θα ήθελαν».

Σε ό,τι αφορά το ωράριο των καταστημάτων που παραμένουν ανοιχτά, ο υφυπουργός είπε ότι τη Μεγάλη Παρασκευή θα λειτουργήσουν έξι ώρες, από τις 13.00 ως τις 19.00 για να αποφευχθούν φαινόμενα συνωστισμού. Επίσης, ανακοίνωσε ότι αναστέλλεται η λειτουργία των λαϊκών αγορών στην οδό Γεωργίου Θεοτόκη στον Πειραιά, στον Ορχομένο και τον Αλιάρτο, λόγω μη συμμόρφωσης με τα μέτρα προστασίας.

# «Πράσινο φως» από τα δημόσια νοσοκομεία για ιδιώτες γιατρούς

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	15-04-2020
Επιφάνεια:	282.83 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΑ ΑΦΟΡΑ 600 ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΜΟΙΒΗ 2.000 ΕΥΡΩ

## «Πράσινο φως» από τα δημόσια νοσοκομεία για ιδιώτες γιατρούς

**ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ ΤΟΥ ΕΣΥ** ανοίγει η νέα ΠΝΠ σε τουλάχιστον 600 ιδιώτες γιατρούς, σε μια προσπάθεια να ενισχυθεί η λειτουργία αλλά και οι εφημερίες των **δημόσιων νοσοκομείων** λόγω των εκτάκτων αναγκών που έχουν προκύψει εν μέσω πανδημίας. Η μηνιαία αμοιβή τους έχει οριστεί στα 2.000 ευρώ με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών. Και παρότι ο νομοθέτης βάζει χρονικό όριο στη συνεργασία του ΕΣΥ με ιδιώτες γιατρούς, σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές, στελέχη στην οδό Αριστοτέλους δεν αποκλείουν το μοντέλο αυτό να υιοθετηθεί εφόσον οι πρώτες αξιολογήσεις είναι θετικές.

Μάλιστα, παραπέμπουν στο παράδειγμα της Αγγλίας, όπου η απασχόληση ιδιωτών γιατρών στις **εφημερίες νοσοκομείων** του Βρετανικού Συστήματος Υγείας (NHS) αποτελεί καθημερινή πρακτική, αντιμετωπίζοντας έτσι τυχόν ελλείψεις.

Ειδικότερα και όπως αναφέρεται στο άρθρο 14 «για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας λόγω της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 και πάντως για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 30 Σεπτεμβρίου 2020, όλα τα **δημόσια νοσοκομεία** του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** δύνανται να συνεργάζονται

με ιδιώτες ιατρούς, παθολόγους, γενικούς ιατρούς, ωτορινολαρυγγολόγους, πνευμονολόγους, αναισθησιολόγους, καρδιολόγους, παιδίατρους ή ιατρούς με εξειδίκευση στη ΜΕΘ, με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για διάρκεια έως δύο (2) μήνες, με δυνατότητα παράτασης της συνεργασίας για δύο (2) ακόμη μήνες».

Ο νομοθέτης διευκρινίζει, πάντως, ότι οι ιδιώτες που θα απασχοληθούν στα **δημόσια νοσοκομεία** δεν μπορούν να υπερβαίνουν τους 600. Σε περίπτωση δε συμμετοχής τους σε διαδικασία επιλογής πλήρωσης θέσεων γιατρών ΕΣΥ, διευκρινίζεται ότι οι διανυόμενοι μήνες παροχής των ανωτέρω υπηρεσιών «μοριοδοτούνται με τα ισχύοντα για τους επικουρικούς ιατρούς των **δημόσιων νοσοκομείων** σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές». Παράλληλα, στην ίδια ΠΝΠ δίνεται το πράσινο φως σε ιδιώτες γιατρούς των ιδίων ειδικοτήτων να παρέχουν υπηρεσίες και μόνο κατά την εφημερία των **δημόσιων νοσοκομείων** «με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα δύο (2) μηνών με δυνατότητα παράτασης για ακόμη δύο (2) μήνες. Η αμοιβή τους για την εφημεριακά απασχόληση αντιστοιχεί σε αυτή του Επιμελητή Β'».





## Και εις το ΕΣΥ πιστεύομεν...

**ΚΑΙ ΞΑΦΝΙΚΑ** ο κ. Μπιστοάκης πιστεύει και στο ΕΣΥ αλλά και στα ... θαύματα. Για θαύματα άλλωστε μίλησε στο διάγγελμά του. «Μέσα στην πρωτοφανή αυτή κρίση άλλαξαν πολλά με ιλιγγιώδη ταχύτητα. Αλλάξαμε και εμείς. Πιστεύω προς το καλύτερο. Ένα νέο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** χτίζεται, ήδη, καθώς, σε μόλις πέντε εβδομάδες, έγιναν όσα δεν γίνονταν επί δεκαετίες». Προσέξτε λοιπόν διαπιστώσεις: «Αλλάξαμε...», «ένα νέο ΕΣΥ χτίζεται ήδη...», «σε 5 βδομάδες γίνονται όσα δεν γίνονταν επί δεκαετίες...». Το τι ΕΣΥ θα κάνει η κυβέρνηση Μπιστοάκη θα το διαπιστώσουμε, είναι όμως βέβαιο πως η κυβέρνηση και προσωπικά ο πρωθυπουργός, προσπαθούν να μας πείσουν πως μέσα σε 5 βδομάδες πανδημίας, στην Ελλάδα, έχουν γίνει θαύματα. Και το πρώτο θαύμα στο οποίο πρέπει να πιστέψουμε, είναι ότι η κυβέρνηση είδε το Φως το Αληθινό και θα αλλάξει πολιτική, άποψη, ιδεολογία. Όπως επίσης ότι και το κράτος αλλάζει εδώ και τώρα, αλλάζει αυτές τις βδομάδες όπως αλλάζει και η παραγωγή στη χώρα μας, με τις εταιρείες να εκσυγχρονίζονται και να μετατρέπουν την παραγωγή τους... Είναι Βδομάδα των Παθών μεταφορικά και κυριολεκτικά. Γιατί πρέπει να πάθει ζημιά, κάθε λογική και κάθε λογική συνεννόηση;



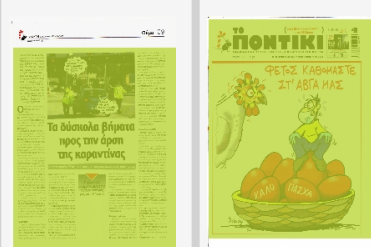
Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	15-04-2020
Επιφάνεια:	101.77 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Φόβοι αναζωπύρωσης της εφιαλτικής ιλαράς

ΚΑΤΑ το προηγούμενο χρονικό διάστημα ήταν το άκρως επικίνδυνο «αντεμβολιαστικό κίνημα» που απειλούσε κάθε στιγμή να επαναφέρει στην καθημερινότητα ασθένειες του παρελθόντος, που η εξάπλωσή τους θα στοίχιζε τη ζωή σε χιλιάδες ανθρώπους σε όλο τον κόσμο. Τώρα, είναι ο κορονοϊός, του οποίου η εξάπλωση σκορπά τον θάνατο, αλλά συγχρόνως λειτουργεί έμμεσα και ως φραγμός στις διαδικασίες εμβολιασμού κατά άλλων ασθενειών. Ήδη οι ειδικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, προειδοποιώντας για ενδεχόμενες νέες επιδημίες ιλαράς, καθώς, όπως υπογραμμίζουν, τα μεγάλης κλίμακας προγράμματα εμβολιασμού, λόγω των συνθηκών, έχουν καθυστερήσει χαρακτηριστικά.

Ειδικότερα, η Unicef υποστηρίζει ότι 117.000.000 παιδιά σε 37 χώρες του κόσμου μπορεί να μην εμβολιαστούν εγκαίρως - με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Σύμφωνα με το BBC, έχουν σημειωθεί αρκετά κρούσματα σε χώρες της Ευρώπης, όπου η χρήση του εμβολίου για ιλαρά, παρωτίτιδα και ερυθρά ήταν νωρίτερα σε χαμηλά επίπεδα. Ήδη, μάλιστα, στο Ηνωμένο Βασίλειο τα κρούσματα της δυνητικά θανατηφόρας λοίμωξης έχουν αυξηθεί. Σημειώνεται ότι η ασθένεια, η οποία προκαλεί βήχα, εξανθήματα και πυρετό, μπορεί να προληφθεί με δύο δόσεις του εμβολίου παρωτίτιδας, ιλαράς και ερυθράς.



Καθώς διανύουμε τον πέμπτο μήνα από το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα του SARS-CoV-2, όπως είναι το επίσημο όνομα του κορωνοϊού, και τον τέταρτο μήνα της πανδημίας και των περιοριστικών μέτρων που τέθηκαν από το σύνολο σχεδόν των χωρών του κόσμου, προκειμένου να περιοριστεί η εξάπλωση του ιού, σε πολλές χώρες έχει αρχίσει η συζήτηση για τη σταδιακή άρση των μέτρων της καραντίνας.

Οι λόγοι για τους οποίους γίνεται αυτή η συζήτηση είναι πολλοί:

- ♦ **Η οικονομία** βυθίζεται, καθώς σχεδόν το σύνολο της οικονομικής δραστηριότητας έχει περιοριστεί δραματικά, αν δεν έχει μηδενιστεί, και εκατομμύρια άνθρωποι έχουν χάσει τις δουλειές τους.
- ♦ **Ταυτόχρονα**, καθώς το βόρειο ημισφαίριο μπαίνει σιγά - σιγά στο καλοκαίρι, οι συνθήκες εγκλεισμού που απαιτούνται από την καραντίνα κατά του ιού γίνεται όλο και πιο δύσκολο να τηρηθούν από τους πολίτες.
- ♦ **Οι κυβερνήσεις** παραδέχονται, έστω και εμμέσως, ότι είναι δύσκολο να επιβληθούν επί μακρόν αυστηρά περιοριστικά μέτρα.

Ωστόσο η επιστημονική κοινότητα, που από την πρώτη στιγμή βρέθηκε στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά της πανδημίας, δεν κρύβει τις **επιφυλάξεις** της σχετικά με την άρση των περιοριστικών μέτρων, έστω και μερική. Αυτό συμβαίνει, διότι, όπως έχει ξαναγράψει και το «Ποντίκι», ο SARS-CoV-2 είναι **ένα νέο «τέρας»**, του οποίου τα χαρακτηριστικά ακόμα δεν είναι πλήρως γνωστά και, ως εκ τούτου, δεν είναι εύκολο να προσδιοριστεί πότε η πανδημία έχει τεθεί υπό **έλεγχο** ώστε να αρχίσει η συζήτηση για άρση της καραντίνας.

Στο πλαίσιο αυτό, τόσο ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) όσο και μεμονωμένοι επιστήμονες που ασχολούνται με τις επιδημίες και τη δημόσια υγεία τονίζουν ότι θα πρέπει να υπάρξουν συγκεκριμένες **προϋποθέσεις** πριν αρχίσουμε να μιλάμε για οιαδήποτε χαλάρωση της καραντίνας.

## Κρούσματα

Η πρώτη και βασική προϋπόθεση είναι η παρακολούθηση της πορείας του ιού μέσα σε έναν πληθυσμό, ώστε να βρεθεί σε ποιο σημείο η επιδημία αρχίζει να παίρνει την **κατιούσα**, όπερ σημαίνει να μειώνονται τα κρού-



# Τα δύσκολα βήματα προς την άρση της καραντίνας

Οι τρεις προϋποθέσεις που κάνουν επιφυλακτικούς τους επιστήμονες

σματα της ασθένειας που προκαλεί ο κορωνοϊός, της Covid-19.

Υπενθυμίζεται ότι τα αυστηρά μέτρα περιορισμού των μετακινήσεων είχαν βασικό στόχο να μην υπάρξει ανεξέλεγκτη εξάπλωση του ιού στον πληθυσμό, η οποία θα προκαλούσε πολλούς ασθενείς και – όπως συνέβη σε χώρες όπως η Ιταλία και η Ισπανία – θα οδηγούσε τα συστήματα Υγείας σε **αδυναμία παροχής** περίθαλψης.

Προφανώς ακόμα κι έτσι θα υπάρχουν κρούσματα, ωστόσο, αν σε κάποια φάση η «καμπύλη» τους αρχίσει να κινείται **σταθερά** προς τα κάτω, αυτό θα αποτελεί μια ένδειξη ότι η επιδημία αρχίζει να μπαίνει σε ύφεση και, σε συνδυασμό με την ενίσχυση του συστήματος Υγείας και άλλα προστατευτικά μέτρα, μπορεί να αρχίζει να συζητείται η σταδιακή άρση των περιορισμών.

Φυσικά, όπως έχει επισημανθεί από πολλούς επιστήμονες, η όποια

Περιορισμοί  
σε μεγάλο μέρος της  
καθημερινότητάς  
μας για πολύ καιρό

άρση θα πρέπει να γίνει με εξαιρετική προσοχή, καθώς ο ιός δείχνει μεγάλη ανθεκτικότητα και τερατώδη μεταδοτικότητα, οπότε υπάρχει πάντα κίνδυνος **αναζωπύρωσης** της επιδημίας.

Όπερ σημαίνει ότι η όποια χαλάρωση των μέτρων θα πρέπει να συνδυαστεί με **ετοιμότητα για μαζικά τεστ** στον πληθυσμό, ώστε τα όποια νέα κρούσματα να εντοπίζονται και να απομονώνονται αμέσως και να γίνεται ταχεία ιχνηλάτηση ώστε να **αποτρέπονται** νέες εστίες μόλυνσης του πληθυσμού.

## Φάρμακο - εμβόλιο

Παράλληλα, εκ των ων ουκ άνευ είναι η ύπαρξη φαρμάκου κατά της Covid-19, το οποίο να μπορεί να χορηγηθεί σε όποιον παρουσιάζει **πρώιμα συμπτώματα** της ασθένειας, χωρίς να χρειάζεται εισαγωγή σε νοσοκομείο ή, ακόμα χειρότερα, νοσηλεία σε ΜΕΘ. Η επιστημονική κοινότητα

έχει στρέψει τις προσπάθειές της σε αυτή την κατεύθυνση, καθώς για την παρασκευή εμβολίου κατά του ιού εκτιμάται ότι θα χρειαστεί διάστημα από οκτώ έως δώδεκα μήνες (παρότι ήδη ανακοινώνονται διάφορες δοκιμές σε εμβόλια).

Στην πραγματικότητα το φάρμακο κατά της Covid-19 θα αποτελέσει **μόνο ένα κομμάτι** της επιστροφής στην κανονικότητα, για την οποία, πάντως, οι επιστήμονες λένε ότι θα αργήσει σημαντικά να έλθει.

Μιλώντας στους «Los Angeles Times» ειδικό για τη δημόσια υγεία και επιδημιολόγο ξεκαθαρίζουν ότι οι πολίτες θα φορούν **προστατευτικές μάσκες** για μεγάλο χρονικό διάστημα και ότι, ακόμη και αν υπάρξει άρση της καραντίνας, πολλά κομμάτια της καθημερινότητάς μας θα υποκείνται σε **περιορισμούς**, από τη λειτουργία των σχολείων μέχρι πόσα άτομα θα μπορούν να βρίσκονται κάθε στιγμή μέσα σε καταστήματα. «Μπνιάουνομε σε έναν **νέο κόσμο**» επισημάναν με νόημα.

## Οι κανόνες του ΠΟΥ

Επιπλέον ιδιαίτερη σημασία θα έχει να ελεγχθεί αν και κατά πόσον οι ασθενείς του κορωνοϊού που αναρρώνουν αναπτύσσουν **ανοσία** στον ιό.

Δεδομένης της μεταδοτικότητάς του (ο συντελεστής R0 είναι 5,8, σύμφωνα με μελέτη ερευνητών του CDC, που σημαίνει ότι δέκα φορείς του ιού μπορούν να τον μεταδώσουν σε 58 άτομα), η ανάπτυξη **ανοσίας της αγέλης** προϋποθέτει να προσβληθεί από τον ιό σχεδόν το 80% ενός πληθυσμού, ποσοστό τεράστιο και άκρως επικίνδυνο για οποιοδήποτε σύστημα Υγείας, πολλά δε μάλλον που περίπου το 30% των ασθενών είναι ασυμπτωματικοί και αρκετοί άλλοι παρουσιάζουν ήπια συμπτώματα που εύκολα μπορούν να τα περάσουν για απλή γρίπη.

Πάντως ο ΠΟΥ έχει θέσει έξι **μείζονες προϋποθέσεις** για να υπάρξει συζήτηση για άρση των περιοριστικών μέτρων θεωρώντας ότι θα πρέπει να ισχύουν όλοι για να μιλήσουμε για χαλάρωση της καραντίνας. Αυτές είναι:

- ♦ **Έλεγχος** της μετάδοσης του ιού.
- ♦ **Διασφάλιση** της επάρκειας και ετοιμότητας του συστήματος Υγείας.
- ♦ **Ελαχιστοποίηση** του κινδύνου μετάδοσης σε εκτεθειμένα σημεία, όπως μόνιμες μονάδες Υγείας.
- ♦ **Αυστηρά μέτρα** περιορισμού και αποτροπής σε γραφεία, σχολεία και άλλα μέρη υψηλής κίνησης.
- ♦ **Έλεγχος** των εισαγόμενων κρουσμάτων.
- ♦ **Προσωπική** ευθύνη των πολιτών.



# Οι «ήρωες με τις λευκές στολές»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 18-19

Ημερομηνία έκδοσης: 15-04-2020

Επιφάνεια: 679.89 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διασώστες του ΕΚΑΒ φορούν την ειδική προστατευτική στολή για να μεταφέρουν ασθενή με συμπτώματα κορονοϊού, από τη Νίκαια στο Νοσοκομείο Ευαγγελισμός





## Οι «ήρωες με τις λευκές στολές»

▀ Παραμερίζουν τον φόβο, το άγχος και την αγωνία και ρίχνονται με πρωτοφανή αυταπάρνηση στη μάχη κατά του κορονοϊού. Είναι οι «ήρωες με τις λευκές στολές» ή αλλιώς οι διασώστες του ΕΚΑΒ, που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή ενός ανίερου πολέμου, με έναν αόρατο αλλά και εξαιρετικά επικίνδυνο εχθρό. Το προσωπικό του ΕΚΑΒ παραμένει στις επάλξεις 24 ώρες το 24ωρο, έτοιμο να προσφέρει βοήθεια σε όποιον τη χρειάζεται. Την ώρα που η πρωτοφανής υγειονομική κρίση χτυπά και τη χώρα μας, οι άνδρες και οι γυναίκες του ΕΚΑΒ βάζουν σε δεύτερη μοίρα τον εαυτό τους, προκειμένου να παράσχουν τις πολύτιμες υπηρεσίες τους.





Ο δάσκαλος Πέτρος Δαμιανός ζήτησε να προστατευτούν οι ανήλικοι κρατούμενοι του Αυλώνα

## Δραματική έκκληση δασκάλου

### SOS για τους ανήλικους κρατούμενους του Αυλώνα

**ΕΚΚΛΗΣΗ** προς τον λοιμωξιολόγο Σωτήρη Τσιόδρα να ληφθούν επιπλέον μέτρα προκειμένου να προστατευτούν οι ανήλικοι κρατούμενοι του Αυλώνα απνύθινη χθες ο δάσκαλος Πέτρος Δαμιανός. Ο διευθυντής του Γυμνασίου και Λυκείου Ειδικού Καταστήματος Κράτησης Νέων Αυλώνα (ΕΚΚΝΑ) σε ανοιχτή επιστολή του προειδοποίησε ότι οι κανόνες προστασίας που έχουν

αποσταλεί από τον **ΕΟΔΥ** και το **ΥΠΡΟΠΟ** αυτοαναιρούνται λόγω του υπερπληθυσμού στο κατάστημα κράτησης.

«Ασχολούμαι με την εκπαίδευση στις φυλακές τα τελευταία 26 έτη, προσπαθώντας, μαζί με τους συναδέλφους μου, ν' ανοίξουμε "παράθυρα" ζωής στους μαθητές μας: 277 κρατούμενοι για 110 θέσεις (λόγω των εργασιών). Μαθητές μου κοι-

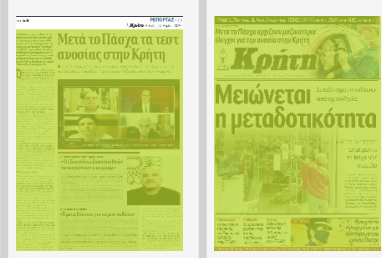
μούνται στο πάτωμα ή δύο σ' ένα κρεβάτι. Μαθαίνω ότι ανάλογα γίνονται και σε άλλες φυλακές. Κι εκεί υπάρχουν και άτομα μεγάλης ηλικίας και με σοβαρή επιβάρυνση της υγείας του», αναφέρει χαρακτηριστικά και καταλήγει: «Είμαι σίγουρος ότι οποιαδήποτε επιπλέον μέτρα υποδείξετε, ο υφυπουργός κύριος Χαρδαλιάς θα βρει τρόπο να εφαρμοστούν άμεσα».



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 15-04-2020

Επιφάνεια: 1061.39 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Αν όλα πάνε καλά, μετά το Πάσχα θα ξεκινήσει η διενέργεια των τεστ στην κρητική κοινότητα, με στόχο να διαπιστωθεί η ανοσία στον γενικό πληθυσμό». Αυτό τόνισε μιλώντας στην εκπομπή «Ώρα Αιχμής» της «ΚΡΗΤΗ TV», με τον Μάνο Δασκαλάκη, ο καθηγητής Γενικής Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης Χρήστος Λιονής, με σημείο αναφοράς την αποκάλυψη του καθηγητή Ιολογίας Γιώργου Σουρβίνου στην εκπομπή «Αντιθέσεις» με τον Γιώργο Σαχίνη.

# Μετά το Πάσχα τα τεστ ανοσίας στην Κρήτη

■ Σε δύο φάσεις, σύμφωνα με τον καθηγητή Χρήστο Λιονή, η διενέργεια των τεστ που θα δείξουν το μέγεθος της ανοσίας του πληθυσμού στο νησί στον κορωνοϊό

Όπως τόνισε ο κ. Λιονής, η διαδικασία των τεστ στον γενικό πληθυσμό της Κρήτης θα γίνει σε δύο φάσεις και αν όλα πάνε καλά μέχρι τα μέσα Μαΐου θα έχει ολοκληρωθεί, δίνοντας στους επιστήμονες τη δυνατότητα να δουν το μέγεθος της ανοσίας στο νησί μας.

Ο καθηγητής Γενικής Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης αναφέρθηκε στην ομάδα των επιστημόνων από το νησί που πρωτοπορεί, μιας και η Κρήτη είναι η πρώτη περιφέρεια στη χώρα που ξεκινά την έρευνα της ανοσίας, έχοντας στο πλευρό της τόσο την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης όσο και τον ΕΟΔΥ.

Η αποκάλυψη αυτής της σημαντικής επιστημονικής πρωτοβουλίας είχε γίνει στην εκπομπή «Αντιθέσεις» από τον καθηγητή Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης Γιώργο Σουρβίνο.

Με βάση τα αποτελέσματα θα μπορεί πλέον να διαμορφωθεί μια ξεκάθαρη εικόνα γύρω από το χρονοδιάγραμμα της ανοσίας στην Κρήτη, ώστε να μη βαδίζουμε «στα τυφλά» σε επίπεδο χώρας, αποτελέσματα τα οποία θα καθορίσουν το επόμενο βήμα από την κυβέρνηση σε σχέση με τη σταδιακή αποκλιμάκωση ή όχι των μέτρων, στη μάχη που δίνεται κατά του κορωνοϊού.

Οι ομάδες που θα ελεγχθούν είναι ο γενικός πληθυσμός, όχι όμως ασθενείς και υγειονομικοί στα ΤΕΠ και σε κλινικές COVID, όπως δήλωσε ο κ. Σουρβίνος.

Στη διάρκεια της εκπομπής «Ώρα Αιχμής», η διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, Λένα Μπορπούδακη, αναφέρθηκε σε αυτή τη σημαντική πρωτοβουλία που φέρνει στην Κρήτη στην πρώτη γραμμή όσον αφορά στην καταγραφή της ανοσίας στον γενικό πληθυσμό της, με τα αποτελέσματα να δίνουν στην επιστημονική κοινότητα ένα σημαντικό «όπλο» για το πώς θα κινηθεί η επόμενη μέρα στο νησί - και - στην πιθανότητα ενός δεύτερου κύματος που μπορεί να έρθει το φθινόπωρο.

## Οι δείκτες ανοσίας

Η επόμενη φάση και η πιθανή χαλάρωση των μέτρων κρέπεται να γίνουν με προσεκτικά βήματα, τόνισε στην εκπομπή «Ώρα Αιχμής» η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Ελένη Ιωαννίδου, υπογραμμίζοντας την ουσιαστική αντιμετώπιση της πανδημίας σε επίπεδο Κρήτης, παρά τις ελλείψεις που υπάρχουν και στο νοσοκομείο όπου υπηρετεί.

Τόσο η κ. Ιωαννίδου όσο και ο κ. Λιονής αναφέρθηκαν στη σταδιακή χαλάρωση, προσθέτοντας ωστόσο ότι τα μέτρα αυτοπροστασίας θα συνεχιστούν για μεγάλο χρονικό διάστημα ακόμα και μετά την άρση των περιορισμών.

Σίγουρα τα μέσα Μαΐου θα μπορούσαν να είναι η αρχή της άρσης, με δεδομένο όμως ότι μέχρι τις 27 Απριλίου δε θα υπάρξει καμία απολύτως χαλάρωση που θα μπορούσε να αλλάξει και τη γραμμική καμπύλη των κρουσμάτων σε εκθετική.

Όπως τονίζουν οι ειδικοί, η γρήγορη λήψη των μέτρων βρήθηκε ουσιαστικά την Κρήτη, μιας και ως νησί ο αποκλεισμός της περιοχής συνέβαλε στη μειωμένη διασπορά του ιού σε σχέση με άλλες περιοχές της χώρας.

Σύμφωνα με την λοιμωξιολόγο κ. Ιωαννίδου, αυτό που πρέπει να δοούμε με προσοχή είναι το πώς το νησί θα «κινηθεί» μετά την άρση των μέτρων, αλλά και στην πιθανότητα να κληθεί να αντιμετωπίσει ένα δεύτερο κύμα COVID-19.

Όσον αφορά τη θνητότητα, με βάση τις εκτιμήσεις σίγουρα είναι σε χαμηλά επίπεδα, αν συυ-



## Ο «Μηδενιστής» στην «Ώρα Αιχμής» «Οι Σουηδοί εξακολουθούν να πηγαίνουν στα μπαρ»

«Στη Σουηδία η αντιμετώπιση της πανδημίας καμία σκέψη δεν έχει με την αντίστοιχη κατάσταση στην Ελλάδα», τόνισε στην εκπομπή ο γνωστός Κρητικός ράπερ «Μηδενιστής», που ζει με τη σύζυγό του στη Σουηδία. Ο πασίγνωστος καλλιτέχνης υπογράμμισε τη χαλαρότητα της κατάστασης στη σκανδιναβική αυτή χώρα, λέγοντας ότι ο κόσμος συμπεριφέρεται σχεδόν κανονικά, ενώ κάποιος διασκεδάζει ακόμα και στα μπαρ.

Όσο, ο «Μηδενιστής» μαζί με τους υπόλοιπους Έλληνες ακολουθούν την ελληνική πραγματικότητα, βλέποντας τον αριθμό των νεκρών στη Σουηδία να πολλαπλασιάζεται καθημερινά.

Μέρα από τη ρεαλιστική του περιγραφή, ο ράπερ από τις Αρχάνες Ηρακλείου τόνισε ότι, μόλις τελώσει όλο αυτό, θα επιστρέψει με την οικογένειά του στο Ηράκλειο, μιας και αυτή τη στιγμή με βάση τους περιορισμούς που ισχύουν είναι εγκλωβισμένος στην πόλη Κάλμιαρ της Σουηδίας. Όπως χαρακτηριστικά είπε, η κυβέρνηση της Σουηδίας έχει τοποθετήσει ειδικά ψυγεία δίπλα στα νοσοκομεία για να τοποθετούνται εκεί οι νεκροί από την πανδημία. Ο «Μηδενιστής», πάντως, εξήρε τη στάση της Ελλάδας, τονίζοντας ότι αίγυρα στην πατρίδα του θα ένωθε πιο ασφαλή.



## Μιχάλης Πετσαλάκης «Έμενα ξύπνιος για να μην πεθάνω»

Συγκλονιστικός στη διάρκεια της εκπομπής «Ώρα Αιχμής» της «ΚΡΗΤΗ TV» ήταν ο Κρητικός Μιχάλης Πετσαλάκης, που βίωσε την εμπειρία της νόσου στη Μεγάλη Βρετανία και μάλιστα με μια πιο επιθετική μορφή από συνθή. Ο κ. Πετσαλάκης περιέγραψε το πώς διακολλούσαν στο στήσι του, αλλά και τις εφιαλτικές στιγμές που έζησε σε νοσοκομείο του Λονδίνου, μιας και είδε ακριβώς δίπλα του ενώ νοσούσε, δύο ανθρώπους να κάνουν τη ζωή τους από τον κορωνοϊό.

«Καθόμουν σε μια πολυθρόνα μην μπορώντας να αναπνεύσω και, υπό τον φόβο να πεθάνω, προσπαθούσα να μην κοιμηθώ. Ζούσα ένα εφιάλτη... Δεν ήθελα να πεθάνω», είπε χαρακτηριστικά ο κ. Πετσαλάκης στη διάρκεια του τηλεοπτικού σέρα.

Αυτές οι φοβίες, όπως τόνισε ο κ. Πετσαλάκης, συνεχίστηκαν και μετά τη νοσηλεία, στο σπίτι, μιας και ολόκληρο βράδια κρατούσε ξυπνιο τον εαυτό του υπό τον φόβο του θανάτου. «Με καλούσαν οι δικό μου και αρχικά δεν μπορούσα καν να μιλήσω... Οι αναπνοές μου ήταν πολύ βαριές και απλά τους έκανα κερωνιές για να τους δίνω κομμάτι», είπε χαρακτηριστικά συγκλονίζοντας τους τηλεθεατές.

Ο καθηγητής Ψυχιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης Αλέξανδρος Βιτόνας ανέλυσε επιστημονικά, στη διάρκεια της εκπομπής, τη συμπεριφορά του κ. Πετσαλάκη, τονίζοντας ότι ο φόβος του θανάτου είναι ένα φυσιολογικό συναίσθημα και αυτός - ο φόβος - ουσιαστικά κράτησε τον ασθενή δυνατό και σε επαγρύπνηση. «Χρειάζεται να σταθί αλλά και ψυχαγωγία», υπογράμμισε ο καθηγητής, λέγοντας ότι η αξιολόγηση του φόβου ως κάτι πολύ φυσιολογικό είναι που κρατά δυνατούς τους ασθενείς αλλά και τους συγγενείς τους.

πολογίσουμε ότι οι εκτιμήσεις σε ότι αφορά αυτούς που νόσησαν ή νοσούν είναι κατά δέκα με είκοσι φορές παραπάνω - στοιχείο όμως που αφορά σε εκτιμήσεις και όχι σε πραγματικό στοιχεία.

Σε αυτή την περίπτωση, τόσο η ελληνική όσο και η παγκόσμια θνητότητα είναι κάτω από το 1%, ενώ επί των νοσούντων, δηλαδή των επισήμως καταγεγραμμένων κρουσμάτων, σε κάποιες χώρες ξεπερνά και το 5%.

Όσον αφορά, εξάλλου, τις διαφοροποιήσεις που καταγράφει η θνητότητα και επί των επισημων κρουσμάτων, σύμφωνα με τον καθηγητή Γενικής Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης Χρήστο Λιονή, αυτές οφείλονται στη διαφορετική αντίδραση του γενικού πληθυσμού κάθε χώρας απέναντι στον κορωνοϊό.