

# «Λάθος αποτίμηση θα μας οδηγήσει σε επάνοδο του ιού»

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2020
Επιφάνεια:	239.3 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- Σε 2.534 ανέρχονται τα κρούσματα του νέου κορωνοϊού στη χώρα μας, καθώς χθες 17 νέοι ασθενείς προστέθηκαν στη λίστα
- Συνολικά 136 ασθενείς έχουν χάσει τη ζωή τους - Χθες δηλώθηκαν δύο επιπλέον θάνατοι

Σελ. 5

## «Λάθος αποτίμηση θα μας οδηγήσει σε επάνοδο του ιού»

**Παραμονή** των επίσημων ανακοινώσεων για τη σταδιακή άρση των μέτρων και την επάνοδο σε μια «μερική κανονικότητα», η πανδημία της COVID-19 στη χώρα μας συνεχίζει την πτωτική της πορεία, με τον αριθμό των νέων περιστατικών της νόσου να παραμένει χαμηλός και τον αριθμό των ασθενών που νοσηλεύονται στις **μονάδες εντατικής θεραπείας** να μειώνεται.

«Δεν πρέπει να αποτιμήσουμε με λάθος τρόπο τα γεγονότα. Μια λάθος αποτίμηση θα μας οδηγήσει πολύ γρήγορα, από μια μικρή και περιορισμένη κυκλοφορία του ιού και ίσως κάποιες τοπικές επιδημίες, σε μια επάνοδο και ένα δεύτερο κύμα του ιού στη χώρα», προειδοποίησε ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, σημειώνοντας ότι «η σταδιακή άρση των μέτρων συνοδεύεται από τον κίνδυνο υποτροπής της κυκλοφορίας της νόσου». Και πρόσθεσε ότι η κατάσταση που θα ακολουθήσει δεν θα πρέπει να ερμηνεύεται ως επάνοδος στην ολική κανονικότητα, είναι ένα πολύ δύσκολο στάδιο, όπου συνεχίζουμε να είμαστε σε επιφυλακή, εξακολουθούμε να αποφεύγουμε άσκοπες μετακινήσεις, να τηρούμε τα μέτρα υγιεινής και απόστασης, και να αποφεύγουμε τους συνωστισμούς.

Χθες ο κ. Τσιόδρας και ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς ανακοίνωσαν 17 νέα κρούσματα COVID-19 στη χώρα μας, εκ των οποίων τα 12 σχετίζονται με γνωστή συρροή κρουσμάτων. Συνολικά, ο αριθ-

μός των περιστατικών που έχουν καταγραφεί από την αρχή της επιδημίας στην Ελλάδα ανέρχεται σε 2.534.

Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες 43 ασθενείς, με τον σχετικό αριθμό να καταγράφει σταθερά μείωση τις τελευταίες εβδομάδες, ενώ 62 ασθενείς είχαν έως και χθες εξέλθει από τις **μονάδες εντατικής θεραπείας**. Χθες δηλώθηκαν δύο επιπλέον θάνατοι ασθενών. Ο συνολικός αριθμός των θυμάτων του κορωνοϊού στη χώρα μας είναι 136 άτομα, εκ των οποίων το 90,4% είχε υποκείμενο **νόσημα** ή ήταν

**Ο κ. Τσιόδρας τόνισε ότι η κατάσταση που θα ακολουθήσει δεν πρέπει να ερμηνεύεται ως επάνοδος στην ολική κανονικότητα.**

πλικίας άνω των 70 ετών. Κατά την ενημέρωση ο καθηγητής κ. Τσιόδρας αναφέρθηκε στη συμπτωματολογία της νόσου, σημειώνοντας ότι πρόσφατα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας πρόσθεσε στα γνωστά, πυρετό, βήχα και λαχάνιασμα/δυσκολία στην αναπνοή, και το ρίγος, τις μυαλγίες, την κεφαλαλγία, τον πονόλαιμο και την ξαφνική απώλεια της γεύσης ή της όσφρησης. Τα συμπτώματα εμφανίζονται 2 έως 14 ημέρες μετά την έκθεση στον ιό.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

# 60% ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ ΝΕΚΡΟΙ ΑΠΟ ΤΑ ΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,28 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
Επιφάνεια: 860.01 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΕΥΝΑ «F.T.» ΚΑΙ «NYT»

**60% ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ  
ΝΕΚΡΟΙ ΑΠΟ ΤΑ  
ΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

■ ΣΕΛΙΔΑ 28

ΚΟΣΜΟΣ



Έρευνα του «London School of Economics» σε πέντε χώρες της Ευρώπης (Ιταλία, Ισπανία, Γαλλία, Βέλγιο και Ιρλανδία) έδειξε ότι οι θάνατοι που καταγράφηκαν σε γηροκομεία από τον κορονοϊό αντιστοιχούν περίπου στο 50% του αριθμού των νεκρών.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ-ΣΟΚ ΑΠΟ ΕΡΕΥΝΑ ΤΩΝ FINANCIAL TIMES ΚΑΙ ΤΩΝ NEW YORK TIMES ΣΕ 14 ΧΩΡΕΣ

# 60% περισσότεροι οι νεκροί

**Μ**εγάλος και πολύ θλιβερός είναι ο απολογισμός των ασθενών και όσων έχασαν τη μάχη με τη νόσο Covid-19 που προκαλεί ο νέος, ύπουλος κορονοϊός. Σχεδόν 3 εκατομμύρια είναι τα κρούσματα διεθνώς και περισσότερα από 209.000 τα θύματα του κορονοϊού. Πίσω από αυτούς τους ψυχρούς αριθμούς που καταγράφει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και τα διεθνή μεγάλα ιατρικά κέντρα, υπάρχουν άνθρωποι που προσπαθούν να επανέλθουν ή δεν κατάφεραν να αντεπεξέλθουν στον αγώνα με τη νόσο. Δυστυχώς, νέες έρευνες που έρχονται στο φως της δημοσιότητας αποκαλύπτουν πως τα θύματα του ιού μπορεί να είναι πολύ περισσότερα - έως και 60% πάνω από τα επίσημα στοιχεία!

Οι έγκριτες εφημερίδες Financial Times της Βρετανίας και New York Times των ΗΠΑ βάσισαν την έρευνά τους σε στοιχεία από 14 χώρες και τη Νέα Υόρκη που θρηνεί τα πιο πολλά θύματα και συμπεραίνουν πως οι νεκροί από την Covid-19 στον κόσμο είναι πολύ περισσότεροι από τον επίσημο αριθμό που δίνουν οι υγειονομικές αρχές.

Οι αναλυτές κατέγραψαν όλους τους θανάτους στις 14 χώρες που εξέτασαν (όχι μόνο από κορονο-

**ΔΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ**  
akotzia@e-typos.com

ϊό). Σε σχέση με τον μέσο όρο των προηγούμενων 4 ετών (την περίοδο Μαρτίου-Απριλίου) οι θάνατοι ήταν περισσότεροι από 122.000 -ένας αριθμός σημαντικά υψηλότερος από τους 77.000 θανάτους που έχουν επίσημα αποδοθεί στη νόσο Covid-19. Αυτό οδηγεί στο συμπέρασμα της (ξαφνικά) αυξημένης θνησιμότητας σε αυτές τις χώρες. Με δεδομένη την πανδημία τους δύο τελευταίους μήνες, ο πραγματικός αριθμός θανάτων από τον κορονοϊό υπολογίζεται σε 318.000 ανθρώπους, όπως λέει η βρετανική εφημερίδα Φ. Τάιμς και εξηγεί ότι στη διάρκεια της πανδημίας οι θάνατοι από οποιαδήποτε αιτία αυξήθηκαν κατά 60% στο Βέλγιο, κατά 51% στην Ισπανία, κατά 42% στην Ολλανδία και κατά 34% στη Γαλλία.

## Στη Λομβαρδία

Η θνησιμότητα είναι μεγαλύτερη στις χώρες όπου η πανδημία έχει τη μεγαλύτερη έξαρση. Στη Λομβαρδία, την περιφέρεια της βόρειας Ιταλίας που επλήγη περισσότερο από κάθε άλλη περιοχή του πλανήτη (μαζί με τη Ν. Υόρκη), τα στοιχεία αναφέρουν 13.000 επιπλέον θανάτους από ό,τι

προηγούμενα χρόνια, ενώ οι θάνατοι από κορονοϊό στην ίδια περιοχή είναι 4.348. Στο Μπέργκαμο η θνησιμότητα γενικώς είναι 464% πάνω από τα φυσιολογικά επίπεδα και στη Νέα Υόρκη είναι 200% πάνω από τα επίπεδα άλλων ετών την ίδια περίοδο.

Σε άλλες χώρες με λιγότερο ανεπτυγμένα συστήματα υγείας, όπου η καταγραφή των ασθενών και των θυμάτων του κορονοϊού είναι ακόμη πιο δύσκολη, η αύξηση της θνησιμότητας μπορεί να είναι πολύ μεγαλύτερη. Σε περιοχή του Ισημερινού αναφέρθηκαν 245 επίσημοι θάνατοι από Covid-19 μέχρι τις 15 Απριλίου, αλλά το ίδιο χρονικό διάστημα πέθαναν περίπου 10.200 περισσότεροι άνθρωποι από ό,τι στο παρελθόν (αύξηση 350%). Στην Τζακάρτα της Ινδονησίας ο αριθμός των θανάτων από οποιαδήποτε αιτία αυξήθηκε 15

φορές σε σχέση με το παρελθόν το τελευταίο δίμηνο.

Τα προβλήματα στην καταγραφή των θανάτων από τον κορονοϊό είναι πολλά. Στις περισσότερες χώρες καταγράφονται μόνο οι θάνατοι στα νοσοκομεία από επιβεβαιωμένα κρούσματα της Covid-19. Λίγες χώρες, όπως το Βέλγιο, καταγράφουν όλους τους θανάτους καθημερινά (γι' αυτό στη μικρή ευρωπαϊκή χώρα είναι μεγάλος ο αριθμός των νεκρών). Το πρόβλημα είναι πιο έντονο σε χώρες που άρνησαν να αντιληφθούν το μέγεθος του κινδύνου και δεν έκαναν καταγραφή. Για παράδειγμα στην Τουρκία η αύξηση των θανάτων στα μέσα Μαρτίου δείχνει ότι πολλοί άνθρωποι που απεβίωσαν είχαν ασθενήσει τον Φεβρουάριο, πολύ πριν οι αρχές της χώρας ανακοινώσουν το πρώτο κρούσμα.

Στη Βρετανία οι ημερήσιοι επίσημοι θάνατοι από Covid-19 δεν απηχούν την πραγματικότητα, επειδή καταμετρώνται μόνο οι ασθενείς που αποβιώνουν εντός νοσοκομείων, τονίζει ο καθηγητής του Πανεπιστημίου του Κέιμπριτζ, Ντέιβιντ Σπιγκελκάλτερ. Ο ίδιος επισημαίνει ότι ορισμένοι θάνατοι δεν συνδέονται επίσημα με τον κορονοϊό, αν και θα έπρεπε. Στην καταγραφή των επιπλέον (κρυφών) θανάτων προτρέπει και ο καθηγη-

τής επιδημιολογίας Ντέιβιντ Λέον της Σχολής Υγιεινής και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου.

Μια «κρυφή πληγή» αποτελούν τα γηροκομεία και τα ιδρύματα ηλικιωμένων σε πολλές χώρες της Ευρώπης (στην Ε.Ε. υπολογίζεται ότι περίπου 3 εκατομμύρια ηλικιωμένοι ζουν σε δημόσιους ή ιδιωτικούς οίκους ευγηρίας).

## Στα γηροκομεία

Προηγούμενη έρευνα του «London School of Economics» σε πέντε χώρες της Ευρώπης (Ιταλία, Ισπανία, Γαλλία, Βέλγιο και Ιρλανδία) έδειξε ότι οι θάνατοι που καταγράφηκαν σε γηροκομεία από τον κορονοϊό αντιστοιχούν περίπου στο 50% του αριθμού των νεκρών.

Η έρευνα καταλήγει στο συμπέρασμα ότι για την Ιταλία το 45% των ηλικιωμένων απεβίωσε σε γηροκομεία, πτημένοι από τον ιό. Πάνω από το 50% των νεκρών από κορονοϊό καταγράφεται σε γηροκομεία της Γαλλίας. Το θλιβερό ρεκόρ των θανάτων στα γηροκομεία φαίνεται πως έχει η Ισπανία, με το 57% του συνόλου των θανάτων από τις 8 Μαρτίου έως τις 8 Απριλίου να καταγράφεται σε αυτές τις δομές. Στην Ιρλανδία το αντίστοιχο ποσοστό ανέρχεται σε 54%. ■

Πάνω από 318.000 ανθρώπους έχει σκοτώσει ο κορονοϊός και όχι 209.000, όπως υπολογίζει ο ΠΟΥ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
Επιφάνεια: 219.65 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΧΟΛΙΟ | ΤΟΥ ΠΑΝΤΕΛΗ ΜΠΟΥΚΑΛΑ

### Στον κόσμο του Τραμπ, του Τζόνσον, του Σόιμπλε

**Παρότι** πέρασαν τέσσερις μήνες από τις 31 Δεκεμβρίου, οπότε Κινέζοι αξιωματούχοι ενημέρωσαν τον ΠΟΥ για την εμφάνιση μιας «μυστηριώδους πνευμονίας» στη Γουχάν, τα μυστήρια παραμένουν πολλά. Ο υπεύθυνος ιός εντοπίστηκε βέβαια, εντούτοις εξαιρετικά κρίσιμες πτυχές της δράσης του παραμένουν αφώτιστες. Για την αιμυντική αρματοσιά μας, που εμποδίζει την προσβολή μας από τον ιό, τα πράγματα αποσαφηνίστηκαν νωρίς: ατομική καθαριότητα - κοινωνική απόσταση. Περίπου δηλαδή ό,τι συστηνόταν επί λοιμωδών νόσων ραγδαίας εξάπλωσης και σε καιρούς με πολύ λιγότερα επιστημονικά εφόδια. Αντίθετα, ελάχιστα είναι σίγουρα για τον επιθετικό εξοπλισμό μας: για τα φάρμακα που θα μας βοηθήσουν να νικήσουμε τον ιό και όχι απλώς να περιορίσουμε τις απώλειες. Για ορισμένους τρανούς ηγέτες υπάρχει «ανεκτό επίπεδο θανάτων», αν κρίνουμε

από το «σχεδόν πετύχαμε» του Μπόρις Τζόνσον, με 21.000 νεκρούς, και από την κυνική ευκολία με την οποία ο Ντόναλντ Τραμπ χαρακτήρισε «πολύ καλή δουλειά» το ενδεχόμενο να μην ξεπεράσουν οι θάνατοι στις ΗΠΑ τις 100-200 χιλιάδες. Για τους θνήσκοντες όμως και τους δικούς τους, ισχύει άλλη γλώσσα, όχι το ψυχρό ιδιόλεκτο των πολιτικών υπολογισμών, αμυρολιστικά συνοψισμένων στο δόγμα Σόιμπλε: «Δεν είναι απόλυτα ορθό ότι όλα υποχωρούν μπροστά στην προστασία της ζωής». Τέλη Απριλίου πια, οι λοιμωξιολόγοι γνωρίζουν σαφώς περισσότερο απ' ό,τι οι αιφνιδιασμένοι συνάδελφοί τους στην Κίνα ή στην Ιταλία τον πρώτο καιρό. Συνεχίζουν ωστόσο να αυτοσχεδιάζουν όσον αφορά τη θεραπεία και να εμπλουτίζουν τον κατάλογο των συμπτωμάτων. Συνεχίζουν επίσης να δηλώνουν την αδυναμία τους να απαντήσουν σε ερωτήματα που εκ-

κρεμιούν επί μήνες (για την επίδραση της θερμοκρασίας λ.χ.) ή να υποδείξουν την πλέον πρόσφορη ημερομηνία εξόδου από την καραντίνα. Παντού, και στην Ελλάδα, οι επισπεύδοντες είναι οι πολιτικοί, όχι οι γιατροί. Το άγχος των γιατρών σχετίζεται με το πλήθος των προσυμπτωματικών και των ασυμπτωματικών, και με τη μικρή εμπιστοσύνη τους στα τεστ αντισωμάτων. Το δημόσιο άγχος των πολιτικών συνδέεται με τον κλονισμό της οικονομίας, το δε ιδιωτικό με τη φθορά της εικόνας τους. Στην Ελλάδα συμμορφωθήκαμε σε μια ασφυκτικά κλειστή άνοιξη, πρωτίστως από φόβο. Αν ο ιός μάς φόβιζε, οι ελλείψεις του ταλαιπωρημένου ΕΣΥ μάς τρομάζαν. Και συνεχίζουν να μας τρομάζουν, γιατί, καταπώς φαίνεται, σε πιθανό δεύτερο κύμα, πάλι με λειψό προσωπικό θα δοθεί η μάχη. Και πάλι στο υποσημπτικά αμειβόμενο αυτοθυσιαστικό πνεύμα του θα στηριχτούμε.

# «Restart» και στα νοσοκομεία

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
Επιφάνεια: 599.56 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΣΤΗ ΛΙΣΤΑ ΓΙΑ**  
**ΑΠΛΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ Σ. 16-17**

# «Restart» και στα νοσοκομεία

Από την ερχόμενη εβδομάδα αναμένεται να ξεκινήσουν τα τακτικά χειρουργεία στα **δημόσια νοσοκομεία** αλλά και τα τακτικά ιατρεία. ■ Οι ειδικοί έχουν εισηγηθεί οι άρρωστοι που προγραμματίζονται για επέμβαση να υποβάλλονται σε μοριακό τεστ ώστε να επιβεβαιωθεί ότι δεν νοσούν με Covid-19

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Ε**νεργοποιείται το «restart» (και) των **δημόσιων νοσοκομείων**, έτσι ώστε να ξεκινήσουν σταδιακά τα τακτικά χειρουργεία αλλά και τακτικά ιατρεία, παράλληλα με την επανεκκίνηση της κοινωνίας και της οικονομίας. Το «πράσινο φως» θα δώσει σχετική εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας, που ορίζει όλους τους κανόνες και τις προϋποθέσεις – έπειτα από τις σχετικές εισηγήσεις της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων – ώστε η επιστροφή του ΕΣΥ στην κανονικότητα να γίνει σε συνθήκες ασφάλειας για τους ασθενείς που νοσούν από άλλες **παθήσεις** (δηλαδή, πέραν της νόσου Covid-19).

Ειδικότερα και σύμφωνα με ασφαλείς πηγές, οι ειδικοί έχουν εισηγηθεί

4.281 πολίτες βρίσκονταν στην αναμονή για εισαγωγή ανάμεσά τους 300 ασθενείς για καρδιοχειρουργική επέμβαση

αριθμητικούς περιορισμούς ανά ημέρα αλλά και ανά χειρουργική

τράπεζα, δημιουργώντας έτσι μια «ελεγχόμενη» συνθήκη εντός των χειρουργείων. Αντίστοιχοι, άλλωστε, περιορισμοί θα ισχύσουν και για τα τακτικά ιατρεία. Επιπλέον, σε κάθε **νοσοκομείο** η Επιτροπή Λοιμώξεων σε συνεργασία με μία ομάδα χειρουργών θα αναλάβουν τον κρίσιμο ρόλο προτεραιοποίησης των περιστατικών. Και αυτό διότι τα περιστατικά που έχουν συσσωρευτεί έπειτα από δύο μήνες αναμονής πρέπει να αξιολογηθούν εκ νέου, ανοίγοντας την πόρτα του χειρουργείου πρώτα σε εκείνους τους ασθενείς που η κατάσταση της υγείας τους κρίνεται πιο απειλητική.

Εν τω μεταξύ, οι ειδικοί έχουν εισηγηθεί οι άρρωστοι που προγραμματίζονται για επέμβαση να υποβάλλονται

σε μοριακό τεστ, ώστε να επιβεβαιωθεί ότι δεν νοσούν με Covid-19.

Υπενθυμίζεται ότι οι εκπρόσωποι των δημόσιων γιατρών έχουν υποβάλει σχετικό αίτημα από τις 21 Απριλίου στο υπουργείο Υγείας, έπειτα από τη μείωση των κρουσμάτων αλλά και τη μείωση των ασθενών με σοβαρές επιπλοκές στις ΜΕΘ.

Όπως σημειώνει στα «ΝΕΑ» η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ)** και συντονίστρια διευθύντρια της Γ' Παθολογικής Κλινικής του **νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς, Ματίνα Παγώνη**, τα τακτικά χειρουργεία έχουν μειωθεί κατά 75%, καθώς έως και σήμερα πραγματοποιούνται επεμβάσεις μόνον για επείγοντα περιστατικά. «Στόχος είναι να εξυπηρετήσουμε τα περιστατικά που βρίσκονταν σε αναμονή έως και τον Ιούλιο» σημειώνει η ίδια, προειδοποιώντας ότι «υπάρχει ο κίνδυνος ακόμη και τα χρόνια να γίνουν επείγοντα, δεδομένου ότι είναι πάρα πολλοί οι ασθενείς που περιμένουν να υποβληθούν σε επέμβαση».

Παρά τις λίστες αναμονής, η Ματίνα Παγώνη επιμένει ότι «κρίνεται υπευθυνότητα και σοβαρότητα, ώστε να τηρηθούν οι λίστες αναμονής και όλα τα μέτρα ασφαλείας. Οι ίδιοι αυστηροί όροι και προϋποθέσεις θα πρέπει να

ισχύσουν και για τα τακτικά ιατρεία, δεδομένου ότι ασθενείς που πάσχουν για παράδειγμα από υπέρταση, διαβήτη και ρευματικές **παθήσεις** κρίνεται αναγκαίος ο επανέλεγχός τους καθώς εγκυμονεί ο κίνδυνος απορρυθμίσιμους τους».

Σε κάθε περίπτωση και για να διαπιστώσει κανείς τη «βαριά βιομηχανία» υπηρεσιών υγείας που εκτελεί το ΕΣΥ, αρκεί να συνυπολογίσει ότι στον Ευαγγελισμό εκτελούνται ετησίως περί τις 12.000 επεμβάσεις τον χρόνο. Όμως εξαιτίας της επιδημίας το τελευταίο διάστημα λειτουργούν τρεις έως και επτά χειρουργικές τράπεζες από τις συνολικά 13, για την αντιμετώπιση αποκλειστικά επείγοντων περιστατικών.

**ΣΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ.** Μοιραία έως και χθες – και σύμφωνα με τη λίστα χειρουργείου που είναι αναρτημένη στο Διαδίκτυο – 4.281 πολίτες βρίσκονταν στην αναμονή, έως ότου οριστεί η εισαγωγή τους. Αξίζει δε να σημειωθεί ότι ανάμεσά τους είναι και 300 ασθενείς που πρέπει να υποβληθούν σε καρδιοχειρουργική επέμβαση.

«Τα θετικά αποτελέσματα δικαιώνουν τη λήψη των αυστηρών μέτρων για την αντιμετώπιση του νέου κορωνοϊού. Πλέον όμως καταγράφονται οι παράπλευρες απώλειες για **παθήσεις** πλην της νόσου Covid-19. Προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι ασθενείς με άλλες νοσηρότητες με ασφάλεια, θα πρέπει τα **νοσοκομεία** κορμού (που διαθέτουν όλες τις ειδικότητες) να αφιερωθούν στην αντιμετώπιση αυτών των περιστατικών. Αντίστοιχα, θα πρέπει να οριστούν νοσηλευτικά ιδρύματα που να είναι αποκλειστικά για τη νοσηλεία ύποπτων και διαβεβαιωμένων κρουσμάτων με Covid-19», τονίζει ο διευθυντής της Καρδιοχειρουργικής Κλινικής του **νοσοκομείου Ευαγγελισμού, Μιχάλης Αργυρίου**.



Σε κάθε **νοσοκομείο** η Επιτροπή Λοιμώξεων σε συνεργασία με μία ομάδα χειρουργών θα αναλάβουν τον κρίσιμο ρόλο προτεραιοποίησης των περιστατικών

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2020
Επιφάνεια:	151.0 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ανησυχεί η «επανεμφάνιση» του ιού σε ασθενή

▼ Ανησυχία προκαλεί στους επιστήμονες η επανεμφάνιση του ιού σε ασθενή που είχε θεραπευτεί, καθώς σύμφωνα με τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας Σωτήρη Τσιόδρα η ασθενής είχε νοσήσει στο παρελθόν και είχε θεραπευτεί, καθώς τα σχετικά τεστ ήταν αρνητικά. Όπως εξήγησε ο καθηγητής, μπορεί να πρόκειται για επανα-ανίχνευση ή για μεγάλη παραμονή του ιού στο σώμα, ακόμη και για έναν μήνα αφότου βρέθηκε θετική στον ιό. Δεν είναι γνωστό το τι αναζωπυρώνει τον ιό. Σε κάθε περίπτωση

δεν μιλάμε για επαναλοίμωξη, όμως τα περιστατικά αυτά χρειάζονται περαιτέρω διερεύνηση και προσοχή, γιατί κανείς δεν γνωρίζει 100% το τι έχει συμβεί. Στην Ελλάδα μέχρι σήμερα δεν είχαμε άλλα παρόμοια περιστατικά. Στο μεταξύ, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας συμπεριέλαβε και μερικά νέα συμπτώματα σε αυτά που γνωρίζαμε αναφορικά με τον ιό. Δηλαδή, τις κρυάδες (ρίγη), τις μυαλγίες και τις κεφαλαλγίες, τον πονόλαιμο, καθώς και την ανοσμία και την αγευσία.

### Στους 2.534 οι ασθενείς στην Ελλάδα

Συνολικά 2.534 είναι τα θετικά κρούσματα του νέου κορονοϊού στην Ελλάδα, με 17 επιπλέον κρούσματα το τελευταίο 24ωρο, όπως ανακοίνωσε ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, ενώ ο αριθμός των νεκρών ανέρχεται στους 136, καθώς καταγράφηκε ο θάνατος δύο ακόμη ασθενών. 43 άτομα νοσηλεύονται διασωληνωμένα σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, ενώ 65 ασθενείς εξήλθαν από τις ΜΕΘ. Μέχρι σήμερα έχουν διεξαχθεί 66.094 τεστ ανίχνευσης του ιού.

# Δηλώνουν «αφανείς ήρωες» και ζητούν επιδόματα!

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2020
Επιφάνεια:	309.64 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

**ΟΙ ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ** στο διάγγελμα Μπτσστάκν δημιούργησαν... προσδοκίες στους αστυνομικούς, που θέλουν τώρα επιδόματα! «Η εξαίρεση του αστυνομικού προσωπικού από την πρόσφατη χορήγηση του έκτακτου επιδόματος ενίσχυσης των εργαζομένων σε νοσοκομεία, ΕΟΔΥ, ΕΚΑΒ και Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας δημιούργησε την αίσθηση ότι ο Έλληνας αστυνομικός είναι αποσυνάγωγος», αναφέρει η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης σε ανοιχτή επιστολή προς τους τοπικούς βουλευτές.

ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

## Δηλώνουν «αφανείς ήρωες» και ζητούν επιδόματα!

Σύμφωνα με αυτήν, «οι αστυνομικοί είναι οι αφανείς ήρωες της εποχής μας, οι οποίοι έχουν επωμισθεί τη διαχείριση του μεταναστευτικού προβλήματος, την εξασφάλιση της ακεραιότητας των συνόρων στον Εβρο και την εφαρμογή των απαγορευτικών μέτρων κυκλοφορίας στη χώρα μας. Παρότι τα μέσα που διαθέτουν είναι περιορισμένα, η

ευσυνειδησία και η προσήλωσή στο υπηρεσιακό τους έργο είναι αδιαπραγμάτευτα χαρακτηριστικά τους».

Μεταξύ άλλων υποστηρίζουν ότι «το ανθρώπινο δυναμικό της Ελληνικής Αστυνομίας δίνει μια τιτάνια μάχη σε πολλαπλά πεδία, εκθέτοντας εαυτόν σε κίνδυνο της ζωής και της υγείας του. Αυτό το αναγνώρισε ο ίδιος ο πρω-

θυπουργός της χώρας, όταν την 17-3-2020 στο διάγγελμα που απηύθυνε προς τον ελληνικό λαό ευχαρίστησε τους ενστόλους που νύχτα και μέρα προσφέρουν τον εαυτό τους για το κοινό καλό. Επιπλέον, ανέφερε ότι δεν αρκεί μόνο ένα χειροκρότημα και ένας δημόσιος έπαινος αλλά και κάποια παραπάνω και δεσμεύτηκε να μεριμνήσει προσωπικά γι' αυτό»...

Παρά τις διαβεβαιώσεις αυτές, όμως, η διοίκηση της ΕΑΥΘ νιώθει «ριγμένη» σε σχέση με τους γιατρούς, το νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων ή τους εργαζόμενους στην Πολιτική Προστασία, διότι «αυτή η δήλωση δημιούργησε προσδοκία στους αστυνομικούς, η οποία δυστυχώς μέχρι σήμερα παραμένει έωλη και δεν γνωρίζουμε πότε και αν θα εκπληρωθεί». Με την επιστολή της η διοίκηση της ΕΑΥΘ ζητά από τους βουλευτές «να επιδείξετε εμπράκτως τη συμπαράστασή σας, προβαίνοντας σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε να αναδειχθεί και να αποκατασταθεί η προαναφερόμενη αδικία».



# Εβαλαν στην... απομόνωση τον κορονοϊό στις φυλακές

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
Επιφάνεια: 269.45 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΠΛΕΓΜΑ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΘΩΡΑΚΙΣΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ ΚΡΑΤΗΣΗΣ

## Εβαλαν στην... απομόνωση τον κορονοϊό στις φυλακές

**ΑΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΡΑ** για την αντιμετώπιση του κορονοϊού στις φυλακές έλαβαν από την πρώτη στιγμή η κυβέρνηση και η Γενική Γραμματεία Αντεγκληματικής Πολιτικής (ΓΓΑΠ). Είναι χαρακτηριστικό ότι μετά από πέντε ολόκληρα χρόνια έγιναν για πρώτη φορά απολυμάνσεις και μυοκτονίες - εντομοκτονίες, ενώ παραγγέλθηκαν νέα στρώματα, μαξιλάρια και κλινοσκεπάσματα.

Επίσης, εγκαίρως απαγορεύτηκαν τα επισκεπτήρια, προκειμένου να προστατευθούν από τη μόλυνση κρατούμενοι και εργαζόμενοι, σταμάτησαν όλες οι μεταγωγές για τους ίδιους λόγους και δημιουργήθηκε ένα άρτιο **κέντρο** 120 κλινών σε κτίριο στον Κορυδαλλό ώστε να υποδεχθεί τα πιθανά κρούσματα, το οποίο για την ώρα δεν χρειάστηκε.

«Από την πρώτη κιόλας στιγμή ήδη από τις 27 Φεβρουαρίου, υπό τη συνεχή καθοδήγηση του **ΕΟΔΥ**, η ΓΓΑΠ ενήργησε άμεσα μέσα από ένα πλέγμα πρωτοβουλιών υγειονομικής θωράκισης των καταστημάτων κράτησης, μεταξύ των οποίων ήταν η άμεση διενέργεια απολυμάνσεων και απεντομώσεων - μυοκτονιών σε όλα τα καταστήματα κράτησης της χώρας», ανέφερε σε χθεσινή του ανακοίνωση το υπουργείο προστασίας του Πολίτη και συνέχισε: «Ενδεικτικό της απαρέγκλιτης τήρησης του τρίπτυχου "διαφάνεια - φερεγγυότητα - αποτελεσματικότητα" είναι ότι η αρμόδια Οικονομική Υπηρεσία της ΓΓΑΠ, και μάλιστα πλέον των κατά νόμο προβλεπομένων, ζήτησε και έλαβε σχετικές

εγγυητικές επιστολές από τις αναδόχους εταιρίες. Οι επιλεγείσες εταιρίες προσέφεραν τις οικονομικότερες τιμές».

### Προσαγωγές

Λίγο πριν εκδοθεί η παραπάνω ανακοίνωση, που απαντούσε σε δημοσιεύματα σχετικά με απευθείας αναθέσεις σε εταιρίες για την καθαριότητα στις φυλακές, άγνωστοι πέταξαν φέιγ βολάν έξω από το σπίτι της γενικής γραμματέως Αντεγκληματικής Πολιτικής, του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη, Σοφίας Νικολάου.

Σύμφωνα με πληροφορίες, επρόκειτο για ομάδα αντιεξουσιαστών που έριξε τα φέιγ βολάν, τα οποία έγραφαν συνθήματα υπέρ της ικανοποίησης των αιτημάτων των

κρατουμένων στις φυλακές για την προστασία από τον κορονοϊό. Στην ΕΛ.ΑΣ. σήμανε άμεσα συναγερμός, με αστυνομικούς που έφτασαν στο σημείο να προχωρούν σε τρεις προσαγωγές αγνώστων.

Χθες πάντως η κ. Νικολάου με ανάρτησή της στον προσωπικό της λογαριασμό στο facebook ανέφερε: «Υπάρχουν ορισμένοι που νομίζουν ότι, με επαναστατική γυμναστική, θα μας απειλήσουν ή, πολύ περισσότερο, θα μας φοβίσουν. Για την ενημέρωση αυτών που πέταξαν τρικάκια με χαρακτηρισμούς έξω από το γραφείο μου, το μόνο που πετυχαίνουν είναι να μας πείθουν να συνεχίσουμε να κάνουμε τη δουλειά μας με τον τρόπο που ξέρουμε».

**ΜΙΛΤΟΣ ΣΑΚΕΛΛΑΡΗΣ**

# Απλήρωτες οι εφημερίες γιατρών από τον Δεκέμβριο!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
Επιφάνεια: 503.71 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Απλήρωτες οι εφημερίες γιατρών από τον Δεκέμβριο!

ΦΑΙΝΕΤΑΙ πως η κυβέρνηση ξέχασε τους «ήρωες με τις άσπρες στολές», που εργάζονται με αυταπάρνηση και εξαντλητικά ωράρια! Δικαιολογημένα διαμαρτύρονται τώρα οι νοσοκομειακοί γιατροί για τη μη καταβολή των δεδουλευμένων τους, καθώς συνεχίζουν να εργάζονται με απλήρωτες εφημερίες από τον περασμένο Δεκέμβριο (!), ενώ οι επικουρικοί δεν πήραν ούτε το δώρο του Πάσχα!

Από την πλευρά τους, οι αρμόδιοι βεβαιώνουν ότι πρόκειται για... λάθος, που αναμένεται να διορθωθεί άμεσα.

Σύμφωνα με την «Εφημερίδα των Συντακτών», υπάρχει σημαντική καθυστέρηση στην καταβολή της υπερωριακής απασχόλησης και των εφημεριών που έχουν πραγματοποιήσει οι νοσοκομειακοί γιατροί, οι οποίες αναφέρο-

νται και στους τελευταίους μήνες του κορονοϊού. Ενώ η εκκαθάριση ήταν να γίνει έως τις 15 Μαρτίου, τα χρήματα δεν τους έχουν καταβληθεί ακόμη. Να σημειωθεί ότι η κυβέρνηση επιμένει στην επιβολή πλαφόν για τις εφημερίες, ακόμη και εν μέσω κορονοϊού, γεγονός το οποίο οδηγεί συχνά στο φαινόμενο κάποιοι γιατροί να μη λαμβάνουν ποτέ κάποια από τα χρήματα των οφειλόμενων υπερωριών. Ενδεικτικά, τον Δεκέμβριο -πολύ πριν από το πρώτο κρούσμα του νέου κορονοϊού στη χώρα μας στις 25 Φεβρουαρίου- 15 νοσοκομεία πρώτης γραμμής της Αττικής υπερέβαιναν το πλαφόν των εφημεριών, όπως καταδεικνύεται στο έγγραφο της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, που κοινοποιήθηκε την 1η Απριλίου στις διοικήσεις τους. Στο έγγραφο, που

**Οι επικουρικοί δεν πήραν ούτε το δώρο του Πάσχα!**

υπογράφει ο διοικητής της Υγειονομικής Περιφέρειας Παναγιώτης Σιάθης, οι διοικήσεις ενημερώνονται για τα ποσά που μπορούν να πληρώσουν τους γιατρούς τους, τα οποία έχουν περικυβεί ώστε να μην υπερβαίνουν το 9% που προβλέπει ο νόμος. Μεταξύ των νοσοκομείων είναι τα «Ευαγγελισμός», «Σωτηρία», «Γ. Γεννηματάς», «Ερυθρός Σταυρός», «Λαϊκό», ΚΑΤ, «Αγία Ολγα», «Αγιοι Ανάργυροι», «Σισμανόγλειο» και τα τρία Παίδων. Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιά (ΕΙ-ΝΑΠ) χαρακτηρίζει «κενά περιεχομένου τα επαινετικά σχόλια εκ μέρους του υπουργείου Υγείας, όταν συνοδεύονται από ανεπάρκειες και παραλείψεις, οι οποίες συνιστούν έλλειψη σεβασμού προς τους νοσοκομειακούς γιατρούς» και κάνει λόγο για «περικοπές των αμοιβών των δεδουλευμένων εφημεριών και τεράστιες καθυστερήσεις στις καταβολές τους».



## «Αυτοκτονία» για την Ελλάδα η ανοσία της αγέλης

**ΒΑΡΥΤΑΤΟ** τίμημα σε ανθρώπινες ζωές θα πληρώσει η Ελλάδα αν εφαρμόσει τη λεγόμενη «ανοσία της αγέλης», καθώς οι πρόχειροι υπολογισμοί δείχνουν τρομακτικά στοιχεία, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Υγιεινής και Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Γκίκα Μαγιορκίνη (φωτό).

Με ανάρτησή του στο facebook ο κ. Μαγιορκίνης παρέθεσε τους υπολογισμούς του για τις επιπτώσεις από ενδεχόμενη «ανοσία της αγέλης», με την οποία ο ίδιος διαφωνεί.

«Δεν γνωρίζουμε το ποσοστό και τη διάρκεια της ανοσίας στον Covid-19, γι' αυτό και ο ΠΟΥ είπε να μη βασιζόμαστε πολύ στα αντισώματα για διαβατήριο ανοσίας» αναφέρει αρχικά ο κ. Μαγιορκίνης και συνεχίζει: «Η ανοσία για να έχει αποτέλεσμα στην επιδημία πρέπει να φτάσει το 70% σε

**Καθηγητής Γκ. Μαγιορκίνης:  
Αντέχουμε 35.000 θανάτους;**

όλη την κοινότητα για τον Covid-19. Δεν μπορείς να ανοσοποιήσεις τους νέους (π.χ. και καλά να κυκλοφορήσει στα σχολεία) και να νομίζεις ότι έχεις προστατέψει τους μεγάλους με "τοιχο προστασίας"».

Τρίτος λόγος, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή, είναι ότι «στην Ελλάδα έχουμε περίπου 80.000 γεννήσεις και 80.000 θανάτους ανά έτος. Αυτό το ποσοστό μειώνει δυναμικά την ανοσία που έχει επιτευχθεί ανά έτος (γύρω στο 1%-2%)», ενώ ως τέταρτο λόγο παραθέτει την εκτίμησή του για το τρομακτικά μεγάλο ποσοστό θανάτων που θα καταγράφονταν: «Για να επιτύχου-



με το θεωρητικό 12% της ανοσίας που έχει το Βέλγιο με παρόμοιο πληθυσμό, θα πρέπει να δεχτούμε περίπου 7.000 θανάτους, άρα συνολικά 35.000 θανάτους για το 60% με το οποίο θα αρχίσουμε να βλέπουμε επιβράδυνση της επιδημίας!»

Ως πέμπτος λόγος είναι η αδυναμία του συστήματος υγείας να αντέξει την πίεση. «Για κάθε θάνατο από τους παραπάνω θα χρειαστούμε δύο κρεβάτια στις ΜΕΘ, δηλαδή 70.000 κρεβάτια. Αν υποθέσουμε ότι ο καθένας θα πρέπει να μείνει περίπου 20 ημέρες στην Εντατική, θα χρειαστούμε 1.400.000 ημέρες ΜΕΘ. Με δεδομένο ότι μπορούμε να έχουμε περίπου 500 κρεβάτια θα χρειαστούν περίπου 7,6 χρόνια με 100% πληρότητα και 13 θανάτους ανά ημέρα από Covid-19 ασταμάτητα. Αυτό, χωρίς να έχω λάβει υπ' όψιν την ανανέωση του πληθυσμού και την έλξη ή απώλεια της ανοσίας» καταλήγει ο κ. Μαγιορκίνης.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
Επιφάνεια: 104.03 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ




## Ο Σπίρτζης ζητά ελέγχους στις ιδιωτικές κλινικές

ΤΟ ΘΕΜΑ των **ελέγχων** στις ιδιωτικές κλινικές μεσούσης της πανδημίας θέτει επί τάπητος ο τομεάρχης Εσωτερικών του ΣΥΡΙΖΑ Χρήστος Σπίρτζης, με σειρά ερωτημάτων που απευθύνει τόσο προς τον Γιώργο Πατούλη όσο και προς τον **ΕΟΔΥ** και την κυβέρνηση. Αφορμή στάθηκαν τα 38 κρούσματα κορονοϊού και οι θάνατοι στην ιδιωτική κλινική «Ταξιάρχαι» στο Περιστέρι.

Ο ίδιος αναφέρει σε ανακοίνωσή του ότι θέλει να ενημερωθεί και από τους τρεις αρμόδιους φορείς αναφορικά με τα μέτρα που ελήφθησαν. Συγκεκριμένα, απευθύνει ερωτήσεις στον περιφερειάρχη Αττι-

κής και πρόεδρο του Ιατρικού **Συλλόγου** Αθηνών Γιώργο Πατούλη σχετικά με τα μέτρα που έλαβε η κλινική από τη στιγμή που επιβεβαιώθηκαν τα κρούσματα, ενώ στη συνέχεια, απευθυνόμενος στον **ΕΟΔΥ**, θέτει ερωτήσεις αναφορικά με τις οδηγίες που έχει στείλει στις αρμόδιες υπηρεσίες των περιφερειών και τους **ελέγχους** που έχει πραγματοποιήσει στις κλινικές.

Τέλος, απευθυνόμενος στην κυβέρνηση ζητά να μάθει αν θα πραγματοποιήσει προσλήψεις ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού, διοικητικού και λοιπού προσωπικού. 

# Πανελλαδική κινητοποίηση με αίτημα την ενίσχυση του ΕΣΥ

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.: 1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2020
Επιφάνεια:	623.87 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



.....

## **Σήμερα στους δρόμους οι νοσοκομειακοί γιατροί**

» Ζητούν έμπρακτη στήριξη στο ΕΣΥ  
και όχι μεγάλα λόγια. ΣΕΛ. 6

.....

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΝΩΣΕΩΝ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ  
ΓΙΑΤΡΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

## Πανελλαδική κινητοποίηση με αίτημα την ενίσχυση του ΕΣΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ:  
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Στη δεύτερη κινητοποίηση εν μέσω πανδημίας προχωρά σήμερα η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) διεκδικώντας την άμεση ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Η Ομοσπονδία διεκδικεί μόνιμες προσλήψεις ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, τη μονιμοποίηση των επικουρικών και όλων των συμβασιούχων, μέτρα και μέσα προστασίας για την υγεία και την ασφάλεια των υγειονομικών και ένταξή τους στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.

### Συμβολικές κινητοποιήσεις

Η ΟΕΝΓΕ, κλιμακώνοντας τους αγώνες της για να ακουστεί ακόμη πιο δυνατά η φωνή της, καλεί τα μέλη των ενώσεών της να πάρουν όλα τα αναγκαία μέτρα για την επιτυχία της αυριανής κινητοποίησης, που θα περιλαμβάνει παραστάσεις διαμαρτυρίας στις διοικήσεις των νοσοκομείων και στις ΥΠΕ και συμβολικές κινητοποιήσεις στις πύλες και στα προαύλια των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας.

### Κ. Λιβαδάς: «Δυναμώνουμε τη φωνή μας»

Στις 7 Απριλίου το σύνθημα «Σπάμε τη σιωπή. Δυναμώνουμε τη φωνή της διεκδίκησης και του αγώνα» διαδόθηκε παντού, σε όλη τη



▶ Διεκδικεί μόνιμες προσλήψεις ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, τη μονιμοποίηση των επικουρικών και όλων των συμβασιούχων, μέτρα και μέσα προστασίας για την υγεία και την ασφάλεια των υγειονομικών και ένταξή τους στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα

χώρα, αλλά και πέρα από τα σύνορα, σημειώνουν τα μέλη της Ομοσπονδίας, τονίζοντας ότι σήμερα η φωνή των μαχόμενων υγειονομικών θα ακουστεί ακόμη μία φορά, ακόμη πιο δυνατά.

Στη σημερινή κινητοποίηση τιμούμε τη μνήμη των συναδέλφων σε όλο τον κόσμο που έχασαν τη ζωή τους στην πρώτη γραμμή για την αντιμετώπιση της πανδημίας σημειώνει ο εκπρόσωπος του «Μετώπου» στην Εκτελεστι-

κή Γραμματεία της ΟΕΝΓΕ Κώστας Λιβαδάς.

### Οι διεκδικήσεις των νοσοκομειακών

Παράλληλα αναφέρει ο κ. Λιβαδάς, «με την κινητοποίησή μας οι νοσοκομειακοί γιατροί διεκδικούμε:

1. Πρόσληψη όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού (γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού υγειονομικού προσωπικού) για τη στελέχωση των νοσοκομείων και των Κ.Υ και να μην απολυθεί κανένας συμβασιούχος.

2. Μέτρα και μέσα προστασίας για την υγεία

και την ασφάλεια των υγειονομικών.

3. Ένταξη στα ΒΑΕ και την άμεση συμμόρφωση της κυβέρνησης με την απόφαση του ΣΤΕ για την επαναφορά του ιατρικού μισθολογίου στα επίπεδα του 2012.

4. Αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για τη **δημόσια Υγεία**.

5. Διενέργεια τεστ σε όλο το υγειονομικό προσωπικό και στους ασθενείς που προσέρχονται στα **νοσοκομεία**.

6. Άνοιγμα με κατάλληλο σχεδιασμό και την απαραίτητη στελέχωση με μόνιμες προσλήψεις των κλινικών, των εργαστηρίων και των χειρουργείων που έχει ανασταλεί η λειτουργία τους και δεν είναι **κέντρα** αναφοράς για την Covid-19, ώστε να αντιμετωπιστεί η συνήθης νοσηρότητα».

Σημειώνεται ότι το μεσημέρι, στις 3.30 μ.μ., εκπρόσωποι της ΟΕΝΓΕ και όλων των υγειονομικών θα πραγματοποιήσουν παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας για να επιδώσουν υπόμνημα με τα αιτήματά τους.

### **Αντί για προσλήψεις, απολύσεις**

Η ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει ότι η κυβέρνηση μετά τα χειροκροτήματα και τα ευχαριστήρια στους «ήρωες πολεμιστές του ΕΣΥ» στέλνει απολυτήρια στους επικουρικούς γιατρούς.

Πιο συγκεκριμένα: Τη Μεγάλη εβδομάδα επικουρικοί γιατροί που υπηρετούν στο ΨΝΑ Δαφνί ενημερώθηκαν από την γραμματεία της διοίκησης της 2ης **ΥΠΕ** ότι το φθινόπωρο θα απολυθούν μειώνοντας σε ένα έτος τη διάρκεια της σύμβασης, που προβλεπόταν αρχικά για τρία έτη.

Όπως καταγγέλλει η Ομοσπονδία, η διοίκηση της 2ης **ΔΥΠΕ** το απέδωσε «σε λάθος», το οποίο υποσχόταν μήνες τώρα ότι θα διορθωθεί κι ότι η σύμβαση θα παραταθεί για ακόμη δύο χρόνια, δεσμεύσεις που αποδείχθηκαν έωλες.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2020
Επιφάνεια:	189.78 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				




## ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

# Υγειονομική Επιτροπή για την επανεκκίνηση

» **Σε σύσταση** και συγκρότηση Υγειονομικής Επιστημονικής Επιτροπής στη ΓΓΑ, σε συνεργασία με τον **ΕΟΔΥ** και την ΕΟΕ, προχώρησε το υφυπουργείο Αθλητισμού με συντονιστή τον γγΑ Γιώργο Μαυρωτά. Η Υγειονομική Επιστημονική Επιτροπή απαρτίζεται από τους Παναγιώτη Σκανδαλάκη, Κωνσταντίνο Χαλιωρή, Αθανάσιο Τσακρή και ως εκπροσώπους της ΕΟΕ τους επιστημονικούς της συνεργάτες Γεώργιο Μαρίνο και Οδυσσέα Παξινό.

Σκοποί της εξαμελούς επιτροπής είναι:

• Η σταδιακή επαναλειτουργία των αθλητικών εγκαταστάσεων και εν γένει ο επανασχεδιασμός και η επανεκκίνηση των αθλητικών δραστηριοτήτων μετά την επικείμενη σταδιακή

 **Σήμερα η τηλεδιάσκεψη με τη συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων φορέων**

άρση των απαγορεύσεων.

• Η εκπόνηση υγειονομικού πρωτοκόλλου για την κατά το δυνατόν ασφαλέστερη χρήση των αθλητικών εγκαταστάσεων. Η αναζήτηση και αξιολόγηση των σχετικών επιστημονικών δεδομένων.

• Η τήρηση αυστηρού πλαισίου κανόνων υγι-

εινής εντός των αθλητικών εγκαταστάσεων.

• Ο συντονισμός των αρμόδιων φορέων για την αποτελεσματικότερη διαχείριση της υφιστάμενης υγειονομικής κρίσης.

• Γενικότερα, η αντιμετώπιση οποιουδήποτε θέματος άπτεται των προβλημάτων που δημιουργήθηκαν ή τυχόν θα ανακύψουν στο μέλλον στον χώρο του αθλητισμού από την εφαρμογή των έκτακτων προληπτικών μέτρων αντιμετώπισης της Covid-19.

Τα μέλη της επιτροπής θα πάρουν μέρος σήμερα το μεσημέρι σε τηλεδιάσκεψη που έχει εξαγγείλει ο Λ. Αυγενάκης και έχουν κληθεί να καταθέσουν τις απόψεις τους όλοι σχεδόν οι φορείς του ελληνικού αθλητισμού.



# Αμεσα ο διαγωνισμός για 1.209 μόνιμες θέσεις στα νοσοκομεία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 21

Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020

Επιφάνεια: 465.65 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ Η ΠΡΙΜΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟΥΣ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ

Σε πρώτη προτεραιότητα έχει μπει για το ΑΣΕΠ η προκήρυξη για 1.209 μόνιμους υπαλλήλους σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας όλης της χώρας. Ο νέος διαγωνισμός θα αφορά όλες τις εκπαιδευτικές βαθμίδες (ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, ΥΕ) και θα γίνει με διαδικασίες-εξηρές. Το ΑΣΕΠ ολοκληρώνει τις διαδικασίες εγκρίσεων και διαδικασιών της προκήρυξης, και τις επόμενες ημέρες θα σταλεί για δημοσίευση στο Εθνικό Τυπογραφείο.

Στόχος του υπουργείου είναι ο διαγωνισμός να έχει ολοκληρωθεί μέσα στο καλοκαίρι ώστε το νέο προσωπικό μαζί με το προσωπικό της 2Κ/2019 (1.116 θέσεις στην Υγεία) να στελεχώσουν το σύστημα υγείας, προκειμένου να μη χρειαστεί το υπουργείο να προσλάβει επιπλέον εποχικό προσωπικό από τον Σεπτέμβριο σε περίπτωση που συνεχιστεί η διασπορά του κορονοϊού.

Οι ειδικότητες που έχουν ζητηθεί είναι ίδιες με αυτές της 2Κ/2019, με την πλειονότητα των θέσεων να αφορά σε νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά και σε άλλες ειδικότητες, όπως διοικητικοί, διοίκησης μονάδων υγείας, βιολόγοι, μηχανικοί, τεχνικοί, λογιστές, ιατρικών εργαστηρίων, ψυχολόγοι, φαρμακοποιοί, βιοχημικοί, πτυχιούχοι Πληροφορικής, εργοθεραπευτές, ακτινολόγοι, ραδιολόγοι, χειριστές μηχανημάτων, βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού κ.ά.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Αγοράς Εργασίας», στη νέα προκήρυξη θα υπάρξει πρωτοδοτική εμπειρία ώστε να δοθεί προτεραιότητα διορισμού στους ήδη υπηρετούντες εργαζόμενους στα νοσοκομεία. Το ίδιο, άλλωστε, ίσχυσε και στην περίπτωση της

# Αμεσα ο διαγωνισμός για 1.209 μόνιμες θέσεις στα νοσοκομεία

προκήρυξης 2Κ/2019, τα αποτελέσματα της οποίας αναμένονται μέχρι αρχές Ιουνίου. Η διαδικασία των αιτήσεων θα γίνει αποκλειστικά με ηλεκτρονική αλληλογραφία.

Για τα δικαιολογητικά που οι υποψήφιοι δεν θα μπορούν να προμηθευτούν εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας για την υποβολή των αιτήσεων και όσο χρονικό διάστημα εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος δημόσιας υγείας από τη διασπορά του κορονοϊού Covid-19, θα μπορεί το ΑΣΕΠ να κάνει δεκτές αιτήσεις και δικαιολογητικά με υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (Α' 75), σύμφωνα με την οποία, εφόσον προκύψει προσληπτός, ο υποψήφιος οφείλει να προσκομίσει αυτά σε χρόνο μεταγενέστερο και πάντως άμεσα μετά τη λήξη των έκτακτων μέτρων λόγω του κορονοϊού Covid-19. Κάθε υποψήφιος θα μπορεί να υποβάλει μία μόνο αίτηση και για θέσεις μίας μόνο κατηγορίας προσωπικού (Π.Ε. ή Τ.Ε. ή Δ.Ε. ή Υ.Ε.). Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων για θέσεις της ίδιας προκήρυξης ή η σώρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού συνεπάγονται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. ■



# Θετικά τα πρώτα αποτελέσματα Κορωνοϊός: Ειδικός αναπνευστήρας δίνει ελπίδες για ταχεία ανάρρωση

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
Επιφάνεια: 521.23 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Θετικά τα πρώτα αποτελέσματα Κορωνοϊός: Ειδικός αναπνευστήρας δίνει ελπίδες για ταχεία ανάρρωση

**Οι συσκευές ονομάζονται «μαύρα κουτιά» και έχουν μικρότερο κόστος σε σχέση με τους κλασικούς αναπνευστήρες**

ΓΙΑΤΡΟΙ που δίνουν μάχη με την πανδημία του κορωνοϊού σε ένα νοσοκομείο στο Cheshire της Αγγλίας φαίνεται να έχουν μειώσει τα ποσοστά θνησιμότητας και να έχουν βελτιώσει τις πιθανότητες για ταχεία ανάρρωση από τις επιπλοκές που εμφανίζει ο φονικός ιός χρησιμοποιώντας αναπνευστικές μηχανές που υπό κανονικές συνθήκες χρησιμοποιούνταν για διαταραχές ύπνου. Οι γιατροί στο Νοσοκομείο Warrington έχουν τροποποιήσει συσκευές γνωστές ως «Μαύρα κουτιά» που χρησιμοποιούνται συνήθως για τη θεραπεία ασθενών με άπνοια ύπνου, μια κατάσταση που σημαίνει ότι η αναπνοή σταματά και ξεκινά κατά τον ύπνο. Οι γιατροί της κλινικής λένε ότι αντιμετωπίζοντας τους ασθενείς με COVID-19 άμεσα με τα «μαύρα κουτιά», ανακάμπτουν γρηγορότερα και σε μεγαλύτερο ποσοστό. Ο Δρ. Μαρκ Φόρεστ είπε στο Sky News: «Παρακολουθήσαμε πολύ προσεκτικά τι συνέβαινε σε άλλες χώρες, ιδίως στην Ιταλία, και μάθαμε από αυτές». Ο ίδιος είπε ότι η μικρή του ομάδα συνειδητοποίησε γρήγορα ότι οι αναπνευστήρες δεν αποτελούν «μαγική λύση» απέναντι στον κορωνοϊό.

**Μονάδες παιχαιότερης γενιάς**  
Το βρετανικό νοσοκομείο διαθέτει κανονικά μόλις 12 μονάδες εντατικής θεραπείας. Παρόλα αυτά ενεργοποίησαν ακόμα πέντε μονάδες παιχαιότερης γενιάς και επέλα από τον εξοπλισμό μεταφοράς κρίσιμης φροντίδας που διαθέτει το νοσοκομείο. Ακόμα και με όλες αυτές τις συσκευές, με τόσους πολλούς ασθενείς που παρουσιάζουν αναπνευστικά προβλήματα, δεν θα ήταν αρκετές εάν το νοσοκομείο έπρεπε να εξαρτάται από τους αναπνευστήρες ως την κύρια μορφή θεραπείας. Την ίδια ώρα συνειδητοποίησαν ότι η χρήση αναπνευστήρων - οι οποίοι απαιτούν να εισάγεται αναπνευστικός σωλήνας κάτω από το λαιμό και ο ασθενής να υποβάλλεται σε αναισθησία είχε σχετικά χαμηλό ποσοστό ανάρρωσης. Σε ορισμένες περιπτώσεις ήταν μόνο 50-50. Αυτή η συνειδητοποίηση ήταν σύμφωνη με τους γιατρούς σε ολόκληρο τον κόσμο που επίσης έβρισκαν μακρύ και δύσκολο το ταξίδι των ασθενών με κορωνοϊό προς την

ανάρρωση χρησιμοποιώντας αναπνευστήρες. Μάλιστα έκαναν λόγο για ένα ταξίδι που συχνά δεν είχε ως προορισμό την επιβίωση. Η ομάδα έλαβε μια πρώιμη απόφαση να προσπαθήσει να αποφύγει τη χρήση αναπνευστήρων με τη μετάβαση σε μηχανήματα CPAP (συνεχής θετική πίεση αεραγωγού) όπου η συσκευή αντλεί οξυγόνο, υπό σταθερή πίεση μέσα στους πνεύμονες μέσω μίας στενής μάσκας.

Η συσκευή διατρεί τους αεραγωγούς συνεχώς ανοιχτούς σε αυτούς τους ασθενείς που μπορούν να αναπνεύσουν μόνοι τους, αλλά σταματά τους πνεύμονες από το να καταρρεύσουν. Αλλά και πάλι, όπως πολλά νοσοκομεία σε όλη τη χώρα και τον κόσμο, το νοσοκομείο είχε περιορισμένο αριθμό αποθεμάτων. Στην περίπτωση του Γουόρινγκτον, είχαν έξι.

Είχαν ακούσει αναφορές ότι οι μηχανικές ομάδες από τη Mercedes Formula 1 και οι γιατροί του University College London Hospital προσπαθούσαν να αναβθμίσουν τις υπάρχουσες συσκευές CPAP για να καλύψουν την ανάγκη των ασθενών με COVID-19. Μία ομάδα στο πνευμολογικό τμήμα του νοσοκομείου με επικεφαλής τον Δρ. Μίθουν Μέρθι, μαζί με τον σύμβουλο Σάγκαρ Πατέλ, συνειδητοποίησε ότι τα απλά μαύρα κουτιά που χρησιμοποιούσαν στην κλινική διαταραχής του ύπνου κατασκευάστηκαν με τις ίδιες προϋποθέσεις των μηχανημάτων που λειτουργούν με αναπνευστήρες.

**Τα «μαύρα κουτιά»**  
Ο Μέρθι είπε ότι πίστευε ότι η προσαρμογή της απλής συσκευής πιθανόν να είναι υπεύθυνη για για την αλλαγή της ζωής και του ιατρικού αποτελέσματος για εκατοντάδες ασθενείς με COVID-19 που είχαν περάσει από το νοσοκομείο Warrington. Τα «μαύρα κουτιά» τα οποία είναι αρκετά φθηνότερα από τους αναπνευστήρες που χρησιμοποιούνται στα νοσοκομεία είναι αρκετά απλά για να μπορούν οι ασθενείς να χρησιμοποιούν στο σπίτι τη νύκτα, συνήθως για μέχρι 12 ώρες. Ωστόσο οι γιατροί στη μονάδα εντατικής θεραπείας του νοσοκομείου ανακάλυψαν ότι βάζοντας τους ασθενείς στα μαύρα κουτιά αμέσως μόλις φτάσουν στο νοσοκομείο, σταθεροποιούνται άμεσα και έτσι αποφεύγεται η χρήση αναπνευστήρα. Η ερευνητική ομάδα του νοσοκομείου εργάζεται πάνω στη μετατροπή των μαύρων κουτιών σε συσκευασία με τους γιατρούς των εντατικών. Μάλιστα οι συσκευές χρησιμοποιήθηκαν πρώτα στο προσωπικό πριν δοκιμαστούν σε ασθενείς.

# Me ραντεβού και χρήση μάσκας η επίσκεψη στα ιδιωτικά ιατρεία

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020

Επιφάνεια: 276.04 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Με ραντεβού και χρήση μάσκας η επίσκεψη στα ιδιωτικά ιατρεία

**ΟΔΗΓΕΣ** για όσους επισκέπτονται τα ιδιωτικά ιατρεία και εργαστήρια που έχουν ξεκινήσει τη λειτουργία τους σε όλη τη χώρα, δίνει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ). Πλέον οι ιδιώτες ιατροί εξυπηρετούν κανονικά τους ασθενείς κατόπιν προγραμματισμένων ραντεβού, αλλά με βραδύτερους ρυθμούς και τηρώντας όλα τα μέτρα προστασίας. Σημειώνεται πως τα τακτικά ιατρεία του δημοσίου συστήματος υγείας δεν έχουν ξεκινήσει ακόμη τη λειτουργία τους – αυτή προγραμματίζεται το δεύτερο 15νθήμερο του Μαΐου.

Με βάση τις οδηγίες που δίνει ο ΠΙΣ, οι ασθενείς θα πρέπει να πηγαίνουν στα ιδιωτικά ιατρεία φορώντας μάσκα, ενώ προκειμένου να μην υπάρχει συνωστισμός στην αίθουσα αναμονής, συστήνεται οι επισκέψεις να γίνονται μόνο κατόπιν ραντεβού, και με ρυθμό ένας (1) ασθενής ανά τουλάχιστον τριάντα (30) λεπτά. Ο ίδιος ρυθμός θα πρέπει να τηρείται και από τα εργαστήρια. Οι ασθενείς που θα πηγαίνουν στα ιατρεία δεν θα πρέπει να έχουν συνοδό, παρά μόνο όπου είναι απολύτως απαραίτητο και στην περίπτωση αυτή θα υπάρχει ένας (1) συνοδός, ενώ για τα παιδιά επίσης μόνο ένας (1) γονέας. Σε ότι αφορά στους ιατρούς οι οποίοι λόγω της φύσεως της ειδικότητάς τους πραγματοποιούν ενδοσκοπήσεις, αυτές θα πρέπει να προγραμματίζονται με ρυθμό μια (1) ανά ώρα.

### Διαφοροποιήσεις

Ο ΠΙΣ υπενθυμίζει ότι οι ασθενείς και κυρίως οι χρόνιως πάσχοντες, θα πρέπει να προχωρήσουν άμεσα σε **έλεγχο** της κατάστασης της υγείας τους μετά και το πολυήμερο lockdown, κατά το οποίο μπορεί να υπάρχουν διαφοροποιήσεις στους ιατρικούς δείκτες.

Να σημειωθεί ότι τα ιδιωτικά ιατρεία λειτουργούν με συνθήκες απόλυτης ασφάλειας βάσει των προδιαγραφών που έχουν δοθεί από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) αλλά και από τον ΠΙΣ, ενώ ο ΠΙΣ έχει διαθέσει στους τοπικούς Ιατρικούς Συλλόγους ατομικά μέσα προστασίας όπως μάσκες και γάντια, τα οποία και έχουν μοιραστεί στους ιδιώτες γιατρούς ανά τη χώρα.

Σε ό,τι αφορά στις χειρουργικές επεμβάσεις, η αρμόδια επιτροπή των ειδικών του Υπουργείου Υγείας έχει ήδη εγκρίνει την πρόταση του ΠΙΣ για επαναλειτουργία των τακτικών χειρουργείων, τόσο στον ιδιωτικό όσο και στο δημόσιο τομέα, αλλά με μειωμένους ρυθμούς. Η σχετική εγκύκλιος αναμένεται να εκδοθεί άμεσα. Τα τακτικά χειρουργεία θα πραγματοποιούνται υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις ασφαλείας και με την τήρηση όλων των μέτρων.

# «Φως» στον θάνατο του Γερμανού καθηγητή στην Κρήτη

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 10

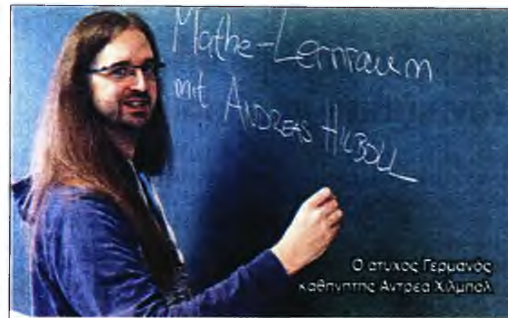
Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020

Επιφάνεια: 352.26 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Φως» στον θάνατο του Γερμανού καθηγητή στην Κρήτη

Νέες διαστάσεις παίρνει το θρίλερ με τον θάνατο του 42χρονου Γερμανού καθηγητή, ο οποίος είχε προσβληθεί από κορονοϊό στην Κρήτη και κατέληξε στις 25 Μαρτίου. Η περίπτωση του Αντρέα Χίλμπερτ, που είχε καταγραφεί ως το τρίτο κρούσμα του ιού στο νησί, είχε προκαλέσει ερωτήματα, αφού περιγραφόταν ως απόλυτα υγιές και αθλητικό άτομο, που δεν είχε υποκείμενο νόσημα.

Φως στην αιτία που οδήγησε στον θάνατο τον άτυχο καθηγητή έρχεται να ρίξει νέα μέλητρα από τον διεθνούς φήμης Ισραηλινό ερευνητή σε θέματα θεραπείας και πρόληψης αυτοάνοσων παθήσεων Γεοχούντα Σόνφλεντ. Η έρευνα αναφέρει πως τα υψηλά επίπεδα φερριτίνης ίσως αποτελούν ένδειξη σοβαρότερης νόσησης, στην περίπτωση που ο ασθενής έχει προσβληθεί από κορονοϊό. Επίσης, τονίζεται πως η υπερβολική ποσότητα φερριτίνης προκαλεί μια αλυσωδωτή αντίδραση στον οργανισμό και το ανοσοποιητικό σύστημα υπεραντιδρά, κάνοντας κακό στον ασθενή. Η μελέτη επιβεβαιώνει

τις εκτιμήσεις των γιατρών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου, όπου είχε νοσηλευτεί ο 42χρονος.

Ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ Γιώργος Χαλκιαδάκης είχε αναφέρει ότι οι γιατροί ήταν ιδιαίτερα προβληματισμένοι για την πορεία της υγείας του Γερμανού στο διάστημα που νοσηλεύονταν στο νοσοκομείο, ενώ ο διευθυντής της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Δημήτρης Γεωργόπουλος είχε εκφράσει την ανησυχία του για την πορεία της υγείας του Χίλμπερτ, καθώς εμφάνιζε υψηλές τιμές φερριτίνης.

«Τα υψηλά επίπεδα φερριτίνης που εντοπίστηκαν ήταν τα ανησυχητικά στοιχεία, καθώς η βιβλιογραφία αναφέρει πως και στην Κίνα ασθενείς με υψηλή φερριτίνη παρουσίασαν επιπλοκές, με θρομβώσεις των πνευμονικών αγγείων» είχε επισημάνει ο κ. Χαλκιαδάκης.

Ο Αντρέα Χίλμπερτ είχε πάει στο Ηράκλειο ως επισκέπτης καθηγητής σε σεμινάριο μεταπτυχιακών φοιτητών του Χημικού τμήματος του Πανεπιστημίου Κρήτης.

“ Τα υψηλά επίπεδα φερριτίνης έφεραν το μοιραίο για τον 42χρονο

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
 Επιφάνεια: 723.1 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Τρόμος για την «ανοσία της αγέλης»



Ο καθηγητής  
Γκίκας Μαγιορκίνης

Βαρύτατο τίμημα σε ανθρώπινες ζωές θα πληρώσει η Ελλάδα αν επαλέξει να αμυνθεί απέναντι στον κορονοϊό εφαρμόζοντας τη λεγόμενη «ανοσία της αγέλης», καθώς οι πρόχειροι υπολογισμοί δείχνουν τρομακτικά στοιχεία, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Γκίκα Μαγιορκίνη.

Με ανάρτησή του στο facebook, ο κ. Μαγιορκίνης παρέθεσε τους υπολογισμούς του για τις επιπτώσεις στους ανθρώπους και το σύστημα υγείας από ενδεχόμενη «ανοσία της αγέλης», με την οποία ο ίδιος διαφωνεί κάθεται και παραθέτει αναλυτικά πέντε λόγους κατά της επιλο-

“  
«Χιλιάδες θύματα και 500 κρεβάτια στις ΜΕΘ για 7,6 χρόνια» προβλέπει ο επιστήμονας

γής αυτής, που εφαρμόσαν άλλες χώρες αντί περιοριστικών μέτρων.

«Δεν γνωρίζουμε το ποσοστό και τη διάρκεια της ανοσί-

ας στον Covid-19, γι' αυτό και ο ΠΟΥ είπε να μη βασιζόμαστε πολύ στα αντισώματα για διαβατήριο ανοσίας» αναφέρει αρχικά ο κ. Μαγιορκίνης και συνεχίζει:

«Η ανοσία για να έχει αποτέλεσμα στην επιδημία πρέπει να φτάσει το 70% σε όλη την κοινότητα για τον Covid-19. Δεν μπορείς να ανοσοποιήσεις τους νέους (π.χ. και καλά να κυκλοφορήσει στα σχολεία) και να νομίζεις ότι έχεις προστατέψει τους μεγάλους με “τόιχο προστασίας”...».

Τρίτος λόγος, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή, είναι ότι «στην Ελλάδα έχουμε περίπου 80.000 γεννήσεις και 80.000 θανάτους ανά έτος. Αυτό το



ποσοστό μειώνει δυναμικά την ανοσία που έχει επιτευχθεί ανά έτος (γύρω στο 1%-2%)», ενώ ως τέταρτο λόγο παραθέτει την εκτίμησή του για το τρομακτικά μεγάλο ποσοστό θανάτων που θα καταγραφόταν:

«Για να επιτύχουμε το θεωρητικό 12% της ανοσίας που έχει το Βέλγιο με παρόμοιο πληθυσμό, θα πρέπει να δεχτούμε περίπου 7.000 θανάτους, άρα συνολικά 35.000 θανάτους για το

60%, με το οποίο θα αρχίσουμε να βλέπουμε επιβράδυνση της επιδημίας!»

Πέμπτος λόγος είναι η αδυναμία του συστήματος υγείας να αντέξει την πίεση:

«Για κάθε θάνατο από τους παραπάνω θα χρειαστούμε δύο κρεβάτια στις ΜΕΘ, δηλαδή 70.000 κρεβάτια. Αν υποθέσουμε ότι ο καθένας θα πρέπει να μείνει περίπου 20 ημέρες στην Εντατική, θα χρειαστούμε

1.400.000 ημέρες ΜΕΘ. Με δεδομένο ότι μπορούμε να έχουμε περίπου 500 κρεβάτια σε Covid-19 (που μάλλον δεν μπορούμε), θα χρειαστούν περίπου 7,6 χρόνια με 100% πληρότητα και 13 θανάτους ανά ημέρα από Covid-19 ασταμάτητα.

Αυτό, χωρίς να έχω λάβει υπόψη την ανανέωση του πληθυσμού και την έλλειψη ή απώλεια της ανοσίας...» καταλήγει ο κ. Μαγιορκίνης.

**» Καμπανάκι από τον επιδημιολόγο του ΕΚΠΑ Γκίκα Μαγιορκίνη για τους λόγους που η Ελλάδα δεν πρέπει να αμυνθεί με αυτόν τον τρόπο στον ιό**

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2020  
Επιφάνεια: 293.84 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ξέχασαν τους «ήρωες με τις λευκές στολές»

Φαίνεται πως η κυβέρνηση ξέχασε τους «ήρωες με τις άσπρες στολές», που εργάζονται με αυταπάρνηση και εξαντλητικά ωράρια! Δικαιολογημένα διαμαρτύρονται τώρα οι νοσοκομειακοί γιατροί για τη μη καταβολή των δεδουλευμένων τους, καθώς συνεχίζουν να εργάζονται με απλήρωτες εφημερίες από τον περασμένο Δεκέμβριο (!), ενώ οι επικουρικοί δεν πήραν ούτε το δώρο του Πάσχα! Από την πλευρά τους, οι αρμόδιοι διαβεβαιώνουν ότι πρόκειται για... λάθος που αναμένεται να διορθωθεί άμεσα.

Σύμφωνα με την «Εφημερίδα των Συντακτών», υπάρχει σημαντική καθυστέρηση στην καταβολή της υπερωριακής απασχόλησης και των εφημεριών που έχουν πραγματοποιήσει οι νοσοκομειακοί γιατροί, οι οποίες αφορούν και τους τελευταίους μήνες με τον κορονοϊό. Ενώ η εκκαθάριση ήταν να γίνει ως τις 15 Μαρτίου, τα χρήματα δεν τους έχουν καταβληθεί ακόμη.

Να σημειωθεί ότι η κυβέρνηση επιμένει στην επιβολή πλαφόν για τις εφημερίες, ακόμη και εν μέσω κορονοϊού, γεγονός

το οποίο οδηγεί συχνά στο

φαινόμενο κάποιοι γιατροί να μη λαμβάνουν ποτέ κάποια από τα χρήματα των οφειλόμενων υπερωριών.

Ενδεικτικά, τον Δεκέμβριο -πολύ πριν από το πρώτο κρούσμα του νέου κορονοϊού στη χώρα μας στις 25 Φεβρουαρίου- 15 νοσοκομεία πρώτης γραμμής της Αττικής υπερέβαιναν το πλαφόν των εφημεριών, όπως καταδεικνύεται στο έγγραφο της

1ης Υγειονομικής Περι-

φέρειας Αττικής που κοινοποιήθηκε την 1η Απριλίου στις διοικήσεις τους. Στο έγγραφο, που υπογράφει ο διοικητής της Υγειονομικής Περιφέρειας Παναγιώτης Στάθης, οι διοικήσεις ενημερώνονται για τα ποσά που μπορούν να πληρώσουν τους γιατρούς τους, τα οποία έχουν περικοπεί ώστε να μην υπερβαίνουν το 9% που προβλέπει ο νόμος. Μεταξύ των νοσοκομείων είναι τα Ευαγγελισμός, «Σωτηρία», «Γ. Γεννηματάς», Ερυθρός Σταυρός, Λαϊκό, ΚΑΤ, «Αγία Ολγα», «Αγιοι Ανάργυροι», Σισμανόγλειο και τα τρία Παιδών.

Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) χαρακτηρίζει «κενά περιεχομένου τα επαινετικά σχόλια εκ μέρους του υπουργείου Υγείας, όταν συνοδεύονται από ανεπάρκειες και παραλείψεις οι οποίες συνιστούν έλλειψη σεβασμού προς τους νοσοκομειακούς γιατρούς» και κάνει λόγο για «περικοπές των μοιβών των δεδουλευμένων εφημεριών και τεράστιες καθυστερήσεις στις καταβολές τους».



Από διαμαρτυρία γιατρών και νοσηλευτών στις 7 Απριλίου