

# ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Επαγρύπνηση για την έγκαιρη αναγνώριση κρουσμάτων

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2020
Επιφάνεια:	245.04 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ:

### Επαγρύπνηση για την έγκαιρη αναγνώριση κρουσμάτων

«Θα έχουμε περισσότερα κρούσματα σε δομές Υγείας, καθώς οι υγειονομικοί βρίσκονται στην πρώτη γραμμή»

» **Στη σημασία**, σε αυτή τη φάση της επιδημίας, της επαγρύπνησης και της έγκαιρης αναγνώρισης συρροών κρουσμάτων αναφέρθηκε, κατά τη χθεσινή ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας στη χώρα, ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, με αφορμή την ανίχνευση έντεκα κρουσμάτων στο 401 Στρατιωτικό **Νοσοκομείο**.

Ο κ. Τσιόδρας ενημέρωσε ότι, μετά από συνεργασία ΥΓΕΘΑ και **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**, έγινε επιτόπια επίσκεψη στο νοσοκομείο, όπου η πλήρης διερεύνηση της διασποράς του ιού συνεχίζεται. Υπάρχει συγκεκριμένο επιστημονικό σχέδιο, και ολοκληρώνεται σταδιακά με εκτεταμένους εργαστηριακούς **ελέγχους**, που θα εξασφαλίσουν την επιτυχία απόκρισης με τη λήψη των κατάλληλων μέτρων από την Επιτροπή **Ελέγχου Λοιμώξεων του νοσοκομείου**, ανέφερε, ενώ, με αφορμή τη χθεσινή επίσκεψή του, υπογράμμισε ότι το **νοσοκομείο** διαθέτει θαλάμους νοσηλείας για τη νόσο και αρτιότητα των υπηρεσιών και δομών που εξετάζουν, κάνουν τη διαλογή ή νοσηλεύουν περιστατικά με την Covid-19.

Χρειάζεται επαγρύπνηση και άμεση παρέμβαση, ανέφερε ο κ. Τσιόδρας, στις δομές Υγείας που κατά κανόνα θα συμβαίνει και παραμένουν όλον αυτόν τον καιρό σε επαγρύπνηση, ενώ απαντώντας σε σχετικό ερώτημα υπογράμμισε ότι αυτά τα συμβάντα είναι αναμενόμενα.

Όπως είπε, στην επόμενη φάση θα έχουμε περισσότερα κρούσματα σε δομές Υγείας, καθώς οι υγειονομικοί βρίσκονται στην πρώτη γραμμή και σαν τοίχος μπαίνουν μπροστά να σταματήσουν τη νόσο. Χρειάζεται, υπογράμμισε, απομόνωση, ιχνηλάτηση και παρακολούθηση ώστε άμεσα να υπάρχουν παρεμβάσεις για να σταματούν τη διασπορά.

Ο κ. Τσιόδρας αναφέρθηκε στα επιστημονικά δεδομένα της νόσου και σε μελέτη που αξιολογήθηκε ως πολύ σημαντική από τον ΠΟΥ. Πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό από αναφορά στις ΗΠΑ, όπου στέλεχος του ιού έδειξε για πρώτη φορά μεγάλη απώλεια υλικού από την περιοχή γονιδιώματος. Μια τέτοια μετάλλαξη θα μπορούσε να οδηγήσει σε εξασθένιση του ιού, αντίστοιχη, σημείωσε, με αυτήν που τελικά οδήγησε στην εξαφάνιση του ιού Sars το 2003, τονίζοντας όμως ότι θα πρέπει να περιμένουμε περαιτέρω μελέτη των γονιδιωμάτων του ιού για να δούμε αν πραγματικά συμβαίνει.

Αναφορικά με τα δεδομένα της νόσου στην Ελλάδα, ο κ. Τσιόδρας ανακοίνωσε δεκαπέντε νέα κρούσματα, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται στα 2678. 33 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, με διάμεση ηλικία τα 67 έτη, ενώ χθες καταγράφηκε ένας επιπλέον θάνατος, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται στους 148. Συνολικά έχουν διενεργηθεί 90.043 εργαστηριακοί **ελέγχοι**.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

# ΤΟ 75% ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΙΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

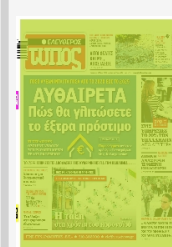
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2020

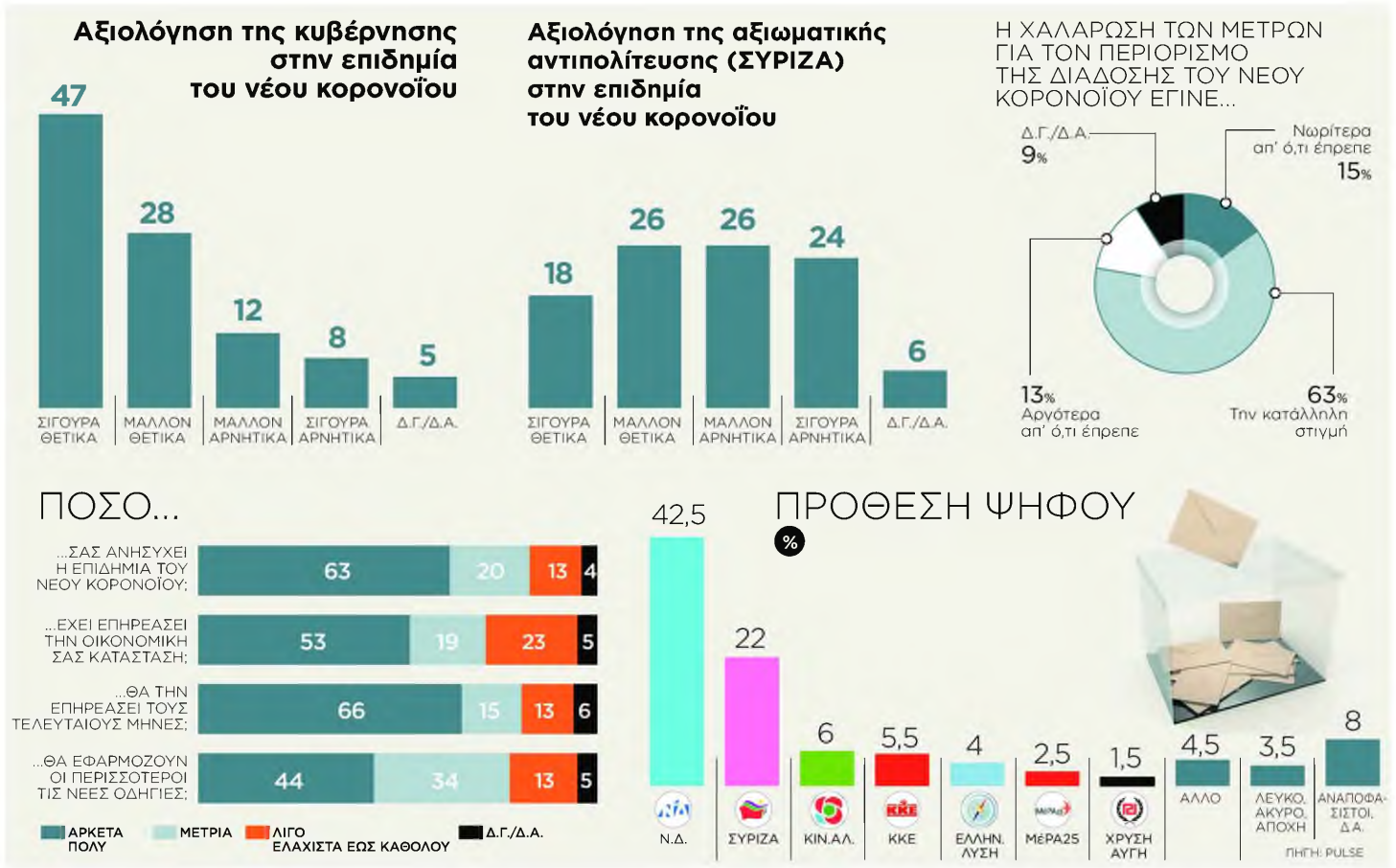
Επιφάνεια: 918.71 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:**

**Κυκλοφορία:** 6345

**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΤΟ 75% ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΙΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ** ■ ΣΕΛ. 6



ΕΡΕΥΝΑ PULSE: ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΑΝΗΣΥΧΟΥΝ ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ

# 75% στηρίζει την κυβέρνηση

**Α**νήσχοι για τις επιπτώσεις του κορονοϊού στη δημόσια υγεία αλλά και την οικονομία παραμένουν οι Έλληνες. Η ευρεία πλειοψηφία (63%) εκτιμά ότι οι αποφάσεις για σταδιακή άρση των περιορισμών ελήφθησαν την κατάλληλη στιγμή και συνεχίζει να αξιολογεί θετικά (75%) την κυβέρνηση και τον Κυριάκο Μητσοτάκη.

**20,5 μονάδες διαφορά**

Στη δημοσκόπηση της Pulse που παρουσιάστηκε χθες στο κεντρικό δελτίο του τηλεοπτικού σταθμού ΣΚΑΪ από τον διευθύνοντα σύμβουλο της εταιρίας Γ. Αράπογλου, η διαφορά ανάμεσα στη Ν.Δ. και τον ΣΥΡΙΖΑ στην πρόθεση ψήφου είναι στις 20,5 ποσοστιαίες μονάδες από 22,5 ποσοστιαίες μονάδες της αντίστοιχης μέτρησης του Απριλίου.

Η Ν.Δ. μείωσε το ποσοστό της κατά δύομιση ποσοστιαίες μονάδες, από 45% στο 42,5%, αλλά ο ΣΥΡΙΖΑ δεν κατάφερε να επωφεληθεί αυτής

**ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΜΠΟΥΡΑΚΗΣ**  
jkampourakis@e-typos.com

της πτώσης, καθώς παραμένει ακριβώς στο ίδιο ποσοστό (22%). Ενισχυμένο εμφανίζεται κατά 0,5% το Κίνημα Αλλαγής, κατά 0,5% το ΚΚΕ, κατά 1% η επιλογή Λευκό/Ακυρο, ενώ 0,5% παίρνει και η Χρυσή Αυγή, που ανέβηκε από 1% στο 1,5%.

Στην καταλληλότητα για την πρωθυπουργία ο Κυριάκος Μητσοτάκης διατηρεί μεγάλη διαφορά έναντι του Αλέξη Τσίπρα (51% έναντι 23%) με τον πρωθυπουργό να κάνει δύο μονάδες και τον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης να κερδίζει μία σε σχέση με τον Απρίλιο, ενώ 2% κερδίζει και η επιλογή «Κανένας» που εμφανίζεται στο 22% από το 20%.

**Εμπιστοσύνη**

Η μεγάλη πλειοψηφία συνεχίζει να εμπιστεύεται την κυβέρνηση και να αξιολογεί θετικά τις ενέργειές της μέσα στην κρίση (75%), το 20%

μάλлон ή σίγουρα αρνητικά, ενώ το 5% δεν απάντησε. Αξιοσημείωτο το γεγονός ότι το 64% των ψηφοφόρων του ΣΥΡΙΖΑ και το 90% των ψηφοφόρων του Κινήματος Αλλαγής εμφανίζονται να αξιολογούν σίγουρα έως μάλлон θετικά την κυβέρνηση. Σε ό,τι αφορά την αξιωματική αντιπολίτευση, ο ένας στους δύο Έλληνες (50%) εμφανίζεται να την αξιολογεί σίγουρα ή μάλлон αρνητικά, το 44% να την αξιολογεί μάλлон ή σίγουρα θετικά και το 6% να μην απαντά.

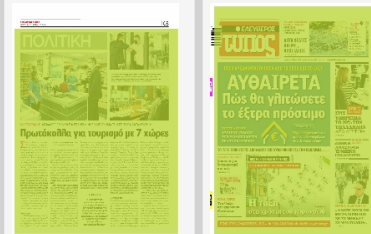
**Για τα μέτρα**

Αναφορικά με τα μέτρα σταδιακής άρσης των περιορισμών, το 63% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι έγινε την κατάλληλη στιγμή, το 15% νωρίτερα από ό,τι έπρεπε και το 13% αργότερα από ό,τι έπρεπε και το 9% δεν απάντησε. Σε αυτόν τον πίνακα, ο ένας στους δύο ψηφοφόρους του ΣΥΡΙΖΑ (52%) εμφανίζεται να θεωρεί ότι η κυβέρνηση αποφάσισε τη σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων

την κατάλληλη στιγμή. Οι Έλληνες ανησυχούν για τις επιπτώσεις του κορονοϊού στη δημόσια υγεία πολύ ή αρκετά κατά 63% (τον Απρίλιο το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 78%), θεωρούν ότι η κρίση επηρεάζει την οικονομική τους κατάσταση πολύ ή αρκετά κατά 53% (τον Απρίλιο το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 57%), εκτιμούν ότι θα επηρεάσει αρνητικά την οικονομική τους κατάσταση τους επόμενους μήνες πολύ ή αρκετά κατά 66% (τον Απρίλιο το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 53%) ενώ λιγότεροι από ένας στους δύο (44%) πιστεύουν ότι οι περισσότεροι Έλληνες θα εφαρμόζουν τις οδηγίες κατά τη μεταβατική φάση της σταδιακής άρσης των περιορισμών. Η πανελλαδική δημοσκόπηση της Pulse διενεργήθηκε κατά το διάστημα 4-6 Μαΐου για την τηλεόραση του ΣΚΑΪ, έγινε τηλεφωνικά με χρήση δομημένου ερωτηματολογίου σε 1.207 ενήλικους με δικαίωμα ψήφου, με στατιστικό λάθος συν/πλην 2,8%. ■

**64%**

**των ψηφοφόρων του ΣΥΡΙΖΑ και 90% των ψηφοφόρων του Κινήματος Αλλαγής εμφανίζονται να αξιολογούν σίγουρα έως μάλλλον θετικά την κυβέρνηση**



## ΠΟΛΙΤΙΚΗ



Χθες ο πρωθυπουργός, φορώντας και ο ίδιος προστατευτική μάσκα, επισκέφθηκε καταστήματα και επιχειρήσεις στο Παγκράτι, ενώ πραγματοποίησε και τηλεδιάσκεψη με τους γηγέτες επτά χωρών που αντιμετώπισαν επιτυχώς το πρώτο κύμα της πανδημίας.



**ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ: ΑΣΦΑΛΕΙΣ ΔΡΟΜΟΙ ΓΙΑ ΕΠΑΝΕΚΚΙΝΗΣΗ ΜΕ ΟΧΗΜΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΥΧΙΑ ΚΑΤΑ COVID-19**

# Πρωτόκολλα για τουρισμό με 7 χώρες

**Σ**την υπευθυνότητα των πολιτών στηρίζεται η κυβέρνηση για την επιτυχή έκβαση και της δεύτερης φάσης αντιμετώπισης της υγειονομικής κρίσης, όπου οι προσπάθειες επικεντρώνονται σε τρεις κατευθύνσεις: Στον «πόλεμο ενάντια στον κορονοϊό» που, όπως διαμήνυσε το Μέγαρο Μαξίμου, στον απόηχο και των φαινομένων συνωστισμού σε πλατείες, «εξακολουθεί να είναι εδώ και επιβάλλεται διαρκής επαγρύπνηση από όλους». Στη στήριξη επιχειρήσεων, εργαζομένων και ανέργων, καθώς και στην ενεργοποίηση μηχανισμών ενίσχυσης της ρευστότητας και στην προώθηση μεταρρυθμίσεων, με το βλέμμα στην επανεκκίνηση της οικονομίας. Ιδιαίτερη έμφαση αποδίδεται μάλιστα στον τουρισμό, με διεθνείς πρωτοβουλίες από τον Κυριάκο Μητσοτάκη, ο οποίος πρότεινε σε ομολόγους του από χώρες που καταγράφουν, όπως η Ελλάδα, πολύ χαμηλά κρούσματα, περαιτέρω συζήτηση για συγκεκριμένα πρωτόκολλα με στόχο να δημιουργηθούν «ασφαλείς διάδρομοι».

### Το μήνυμα

«Η Ελλάδα έχει καλά αποτελέσματα στη διαχείριση της πανδημίας επειδή οι πολίτες έχουν δείξει υπευθυνότητα και σοβαρότητα. Ας συνεχίσουμε έτσι», ήταν το μήνυμά του, μετά τη χθεσινή

**ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ**  
achondropoulos@e-typos.com

επίσκεψη που πραγματοποίησε, φορώντας και ο ίδιος προστατευτική μάσκα, σε επιχειρήσεις που άνοιξαν στην αρχή της εβδομάδας και καταστήματα που προετοιμάζονται για την έναρξη της λειτουργίας, στο Παγκράτι.

Ο κ. Μητσοτάκης άκουσε τις ανησυχίες και τους προβληματισμούς, ενώ ευχαρίστησε τους υπαλλήλους σούπερ μάρκετ για τις υπηρεσίες που προσέφεραν στους πολίτες στη διάρκεια της πανδημίας, όπως και το προσωπικό της Ομάδας ΔΙΑΣ, που βρέθηκε στην περιοχή.

«Στην πρώτη φάση τα καταφέραμε καλά, αλλά έχουμε, ακόμη, δύσκολα μπροστά μας», διαμήνυσε, την ώρα που η κυβέρνηση στέλνει αυστηρά μηνύματα προς όσους δεν συμμορφώνονται με τις οδηγίες και επιδεικνύουν «αντικοινωνική συμπεριφορά». Η διαπίστωση ότι η συντριπτική πλειοψηφία των πολιτών τηρεί τους κανόνες δεν μετριάζει τον προβληματισμό για φαινόμενα συνωστισμού, έστω και αν εκτιμάται ότι είναι «μεμονωμένα», ενώ το Μαξίμου τονίζει ότι θα συνεχιστούν οι οριζόντιες συστάσεις παντού, αλλά θα γίνουν και τοπικές παρεμβάσεις από τους δήμους, εάν αυτό χρειαστεί. «Δεν πρέπει οι λίγοι να θέσουν σε διακί-

νησει, με τη συμπεριφορά τους, τις προσπάθειες των πολλών», δήλωσε ο κ. Πέτσας, προσθέτοντας ότι «όπου υπάρχουν λίγα περιστατικά, θα φροντίσουμε να δείξουμε σε όλους τους υπόλοιπους που τηρούν τα μέτρα και ακολουθούν τις οδηγίες ότι δεν είναι κορόιδα». «Όταν βλέπεις μια κοινωνία που συστρατεύεται επειδή είθεται για την αναγκαιότητα των μέτρων και θέλει να επανέλθει όσο το δυνατόν πιο σύντομα στη βασική καθημερινότητα, θεωρώ βαθύτατα αντικοινωνικές συμπεριφορές που διακινδυνεύουν τη δημόσια υγεία. Εμείς θα εξακολουθούμε να προσαρμόσουμε να πεύσουμε, αλλά, από την άλλη πλευρά, εάν διαπιστώσουμε ότι με αυτού του τύπου τις κινήσεις υπάρχει κίνδυνος υποτροπής στη

### ΤΡΙΠΤΥΧΟ

- Επαγρύπνηση στον πόλεμο ενάντια στον κορονοϊό μετά και τον προβληματισμό για φαινόμενα συνωστισμού
- Στήριξη επιχειρήσεων, εργαζομένων και ανέργων
- Ενίσχυση ρευστότητας και προώθηση των μεταρρυθμίσεων

δημόσια υγεία, δεν θα διατάσουμε να πάρουμε αναγκαία νομικά μέτρα για να μπορέσουμε να ξεπεράσουμε τον όποιο κίνδυνο», δήλωσε στην ΕΡΤ ο υπουργός Επικρατείας, Γιώργος Γεραπετρίτης. Η επιτυχή αντιμετώπιση της πρώτης φάσης της υγειονομικής κρίσης θεωρείται από το Μέγαρο Μαξίμου και ως «ένα ακόμη όπλο στη φαρέτρα» σε σχέση με την επανεκκίνηση της οικονομίας, καθώς συμβάλλει στην ενίσχυση της εμπιστοσύνης, η οποία «φέρνει επενδύσεις, δουλειές και βιώσιμη ανάπτυξη». Ενισχύει όμως και την εικόνα της Ελλάδας ως χώρας που είναι «υγειονομικά ασφαλής», η οποία, εν αναμονή της κατάληξης των συζητήσεων για ευρωπαϊκό πρωτόκολλο υγείας και για τις αερομεταφορές, συμμετέχει σε προσπάθειες διερεύνησης δυνατοτήτων για διμερείς συμφωνίες.

### Συνεργασία

Στη χθεσινή τηλεδιάσκεψη με τους γηγέτες επτά χωρών που αντιμετώπισαν επιτυχώς το πρώτο κύμα της πανδημίας του κορονοϊού, ο κ. Μητσοτάκης υπογράμμισε τη σημασία της συνεργασίας στον τουρισμό ανάμεσα στις χώρες που καταγράφουν πολύ χαμηλά κρούσματα και πρότεινε πιο συστηματική συζήτηση μεταξύ τους, η οποία θα αφορά και συγκεκριμένα πρωτόκολλα και θα έχει σαν στόχο να δημιουργη-

θούν «ασφαλείς διάδρομοι» που θα επιτρέψουν τη μεταφορά ανθρώπων μεταξύ συγκεκριμένων χωρών. Στη δεύτερη κατά σειρά τηλεδιάσκεψη με τον καγκελάριο της Αυστρίας και τους πρωθυπουργούς της Δανίας, της Νορβηγίας, της Τσεχίας, του Ισραήλ, της Σιγκαπούρης και της Αυστραλίας, υπήρξε ανταλλαγή εμπειριών και για την επαναλειτουργία των σχολείων στην οποία έχουν προχωρήσει πολλές από τις χώρες που συμμετέχουν στην ομάδα. Ιδιαίτερα ενδιαφέρουσα χαρακτηρίζεται η περίπτωση της Δανίας, η οποία, όπως είπε ο πρωθυπουργός, άνοιξε τα σχολεία και τα νηπιαγωγεία με νέους κανόνες ένα μήνα πριν και η όλη εμπειρία είναι θετική, παρά τις αρχικές ανησυχίες των γονιών.

Ο Αυστραλός πρωθυπουργός ανέφερε ότι η χώρα του δεν έκλεισε τα νηπιαγωγεία ή τα δημοτικά και δεν διαπίστωσε περιστατικά κρουσμάτων ανάμεσα στους μαθητές, ούτε μετάδοσης από μαθητές σε ενήλικες.

Στο μεταξύ, απαντώντας στην κριτική της αξιωματικής αντιπολίτευσης, ο κ. Πέτσας χαρακτήρισε αναγκαία την πολιτική του ΣΥΡΙΖΑ «από τη μία να αγκαλιάζει συναθροίσεις και από την άλλη να λέει γιατί ανοίγουν τα σχολεία, τα οποία θα ανοίξουν με τους κανόνες που έχει υποδείξει η επιτροπή των ειδικών». ■

# Η στρατηγική των μαζικών τεστ - Ο κορωνοϊός δεν γίνεται πιο επιθετικός

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2020
Επιφάνεια:	750.57 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Δωρεές 89,1 εκατ. στο ΕΣΥ

*Από φορείς, ιδιώτες, κράτη*

**Συνολικά** 865 φορείς, ιδιώτες, αλλά και κράτη, προέβησαν σε δωρεές προς το ΕΣΥ για τη μάχη με την πανδημία, που έφτασαν το ποσό των 89,1 εκατ. ευρώ. Μεταξύ άλλων, αφορούν 1.228 μόνιτορ και 595 κλίνες ΜΕΘ. **Σελ. 6**

- **Χθες ανακοινώθηκαν 15 νέα κρούσματα του νέου κορωνοϊού στη χώρα μας, ανεβάζοντας τον αριθμό των επιβεβαιωμένων περιστατικών σε 2.678**
- **Ενας ακόμη ασθενής έχασε χθες τη μάχη με τον ιό και τα θύματα της νόσου ανέρχονται πλέον σε 148**

Σελ. 6

## Η στρατηγική των μαζικών τεστ

Διεύρυνση των κριτηρίων για δωρεάν εργαστηριακό έλεγχο ανίχνευσης του ιού

Της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Εργαστηριακό** έλεγχο για την ανίχνευση του SARS-CoV-2 στο σύνολο των ατόμων που εμφανίζουν συμπτωματολογία ύποπτη για την παρουσία του ιού, αλλά και έλεγχο όσων εργάζονται και φιλοξενούνται σε κλειστές δομές για ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, περιλαμβάνουν οι συστάσεις της ειδικής Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας ως προς τη στρατηγική μαζικών ελέγχων που θα ακολουθηθεί το επόμενο διάστημα για τον έλεγχο της διασποράς της νόσου στην κοινότητα.

Εως και χθες, η επιτροπή δεν είχε καταλήξει πλήρως στα νέα κριτήρια για τον δωρεάν εργαστηριακό έλεγχο ανίχνευσης του ιού. Ωστόσο, όπως είχε αναφέρει πρόσφατα ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας, καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, η βασική εισήγηση είναι ο εργαστηριακός έλεγχος να συσχετιστεί σύμφωνα με την κρίση του θερά-

ποντος ιατρού σε όλα τα άτομα με συμπτώματα οξείας λοίμωξης του αναπνευστικού που είναι συμβατά με τη νόσο –σύμφωνα με τις νέες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας–, δηλαδή, με πυρετό, βήχα, δύσπνοια, μυαλγίες, πονόλαιμο, κεφαλαλγία και αιφνίδια

**Ποιες είναι οι συστάσεις της ειδικής Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας,**

απώλεια οσμής ή γεύσης. Ιδιαίτερη προτεραιότητα θα δίνεται σε συμπτωματικά άτομα με τα εξής χαρακτηριστικά: σοβαρή λοίμωξη, ηλικιωμένοι ή με υποκείμενα νοσήματα, προσωπικό υπηρεσιών υγείας με συμπτώματα, φιλοξενούμενοι και εργαζόμενοι σε κλειστές δομές (οίκοι ευγηρίας, δομές αστέγων, προσφύγων, φυλακές κ.ά.) και προ-

σωπικό υπηρεσιών πρώτης γραμμής για τη λειτουργία του κράτους. Εργαστηριακός έλεγχος θα γίνεται και στις στενές επαφές των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, ανεξαρτήτως συμπτωμάτων.

Αναφορικά με τον έλεγχο ασυμπτωματικών ατόμων, αυτός θα γίνεται με προτεραιότητα σε προσωπικό και φιλοξενούμενους κλειστών δομών, άτομα που υπόκεινται σε προγενεργειακό έλεγχο και ασθενείς που πρόκειται να εισαχθούν για νοσηλεία σε κλινικές και τμήματα υψηλού κινδύνου (ήδη έχουν δοθεί οι σχετικές οδηγίες από το υπουργείο Υγείας, στο πλαίσιο της επαναφοράς της κανονικότητας στο ΕΣΥ) και σε εγκύους που εισάγονται για τοκετό. Σημειώνεται ότι ήδη οι Κινητές Ομάδες Υγείας έχουν δραστηριοποιηθεί προς την κατεύθυνση ελέγχων σε κλειστές δομές με ευπαθείς ομάδες πληθυσμού και είναι ενδεικτικό ότι κατά τις δύο πρώτες ημέρες λειτουργίας περίπου 20 κινητών ομάδων, από

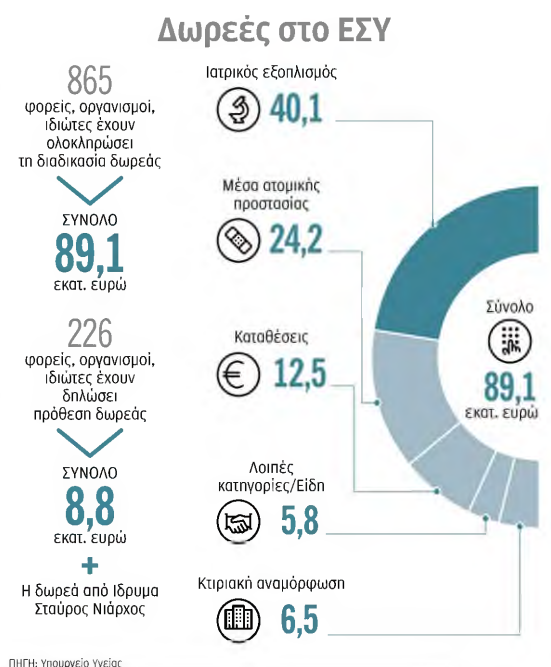
τις 500 που θα λειτουργήσουν συνολικά, είχαν ελεγχθεί 1.200 άτομα.

Η διεύρυνση των κριτηρίων αναμένεται να αυξήσει σημαντικά τον αριθμό των ελέγχων που διενεργούνται στην Ελλάδα –όπου στην πρώτη φάση της επιδημίας επελέγη να ελέγχονται μόνο ασθενείς με σοβαρή οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού–, η οποία βρίσκεται πολύ χαμηλά στη σχετική λίστα των χωρών της Ευρώπης. Είναι ενδεικτικό ότι έως και την Τρίτη στην Ελλάδα είχαν διενεργηθεί 83.750 μοριακοί έλεγχοι (PCR) για την ανίχνευση του SARS-CoV-2, δηλαδή 804 τεστ ανά 100.000 πληθυσμού, που ήταν και μια από τις τελευταίες «επιδόσεις» στην Ε.Ε. Αντιθέτως, στην Πορτογαλία, που έχει περίπου ίδιο πληθυσμό με τη χώρα μας, είχαν διενεργηθεί 469.435 τεστ (4.604 ανά 100.000 κατοίκους), στο Βέλγιο 474.160 τεστ (4.091 ανά 100.000) και στη Δανία, που άνοιξε πρώτη και τον «κορό» της χαλάρωσης των μέτρων, 270.680 τεστ (4.091 ανά 100.000 πληθυσμού).

## Ο κορωνοϊός δεν γίνεται πιο επιθετικός

**Αισιόδοξα** μηνύματα αλλά και νέα δεδομένα που μπορεί να χρησιμοποιηθούν στη μάχη κατά του κορωνοϊού δίνουν τα αποτελέσματα μελετών στις μεταλλάξεις του SARS-CoV-2. Σύμφωνα με αυτές, ο ιός δεν φαίνεται να γίνεται πιο επιθετικός, έχει «σταθερές περιοχές» στις οποίες μπορούν να εστιασθούν οι ειδικοί για την ανάπτυξη θεραπειών και εμβολίου, ενώ εντοπίστηκε μετάλλαξη που πιθανόν να οδηγήσει σε εξασθένιση τον ιό.

Όπως ανέφερε στη χθεσινή ενημέρωση ο εκπρόσωπος του υπ. Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, ερευνητές των ΗΠΑ εντόπισαν σε μεμονωμένο περιστατικό, αιτώλεια υλικού σε σημαντική περιοχή του γονιδιώματος του ιού. Η μελέτη αξιολογήθηκε ως πολύ σημαντική από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, καθώς αντίστοιχες μεταλλάξεις οδήγησαν στην εξασθένιση και τελικά εξαφάνιση του SARS το 2003. Άλλη αναφορά από τις ΗΠΑ αφορά σε μελέτη 7.500 ασθενών ανά τον κόσμο. Οι ερευνητές ανίχνευσαν περίπου 200 μεταλλάξεις και κατάληξαν στα εξής συμπεράσματα: Οι περισσότερες αφορούσαν ασθενείς από χώρες οι οποίες χτυπήθηκαν περισσότερο, που καταδεικνύει σημαντική παγκόσμια διασπορά του ιού στα πρώτα στάδια της επιδημίας. Ο ιός αναδύθηκε στο τέλος του 2019, και είναι πολύ απίθανο να βρίσκεται σε κυκλοφορία πριν εντοπισθεί σε ανθρώπους. Μετάλλασσε λιγότερο από τη γρίπη, και δεν φαίνεται να γίνεται πιο επιθετικός και πιο μεταδοτικός. Τέλος, κάποιες περιοχές του ιού παραμέ-



νουν σταθερές –παρά τις μεταλλάξεις– και πρέπει να μελετηθούν περισσότερο για την ανάπτυξη νέων θεραπειών και εμβολίων.

Αναφορικά με την πορεία της νόσου στη χώρα μας, χθες, ανακοινώθηκαν 15 νέα κρούσματα, που ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό σε 2.678. Διασωληνωμένοι παραμένουν 33 ασθενείς και 85 έχουν εξέλθει των ΜΕΘ. Στο αριθμό των

θυμάτων της νόσου προστέθηκε χθες ένας ασθενής που έχασε τη μάχη. Συνολικά 148 ασθενείς έχουν καταλήξει. Σχολιάζοντας τη συρροή κρουσμάτων σε υγειονομική μονάδα των Ενόπλων Δυνάμεων, ο κ. Τσιόδρας χαρακτήρισε αναμενόμενα τα συμβάντα σε δομές υγείας, καθώς πρόκειται για χώρους που καθ' υπερβολήν οι Αρχές είναι σε επαγρύπνηση και ελέγχονται συ-

νέκεια. «Θα έχουμε περισσότερα κρούσματα σε δομές υγείας στην επόμενη φάση, γιατί θα ελέγχουμε περισσότερα άτομα», επεσήμανε ο καθηγητής, ενώ ανέφερε το παράδειγμα της Ισπανίας, όπου τις τελευταίες εβδομάδες το 70% των νέων κρουσμάτων εντοπίζεται σε υγειονομικές μονάδες. Ο καθηγητής επέσπασε την προσοχή στην τήρηση αυστηρών κανόνων προστασίας των ασθενών κατά τη διάρκεια του εποικειτηρίου, σημειώνοντας ότι «το επισκεπτήριο σε αυτές τις δομές είναι κάτι που πρέπει να το βέλουμε σαν να πηγαίνουμε σε εκκλησία. Με πολύ σεβασμό και ιερότητα στον χώρο και στην τήρηση των μέτρων υγιεινής γιατί μπορεί άθελά μας να μεταφέρουμε τον ιό».

Εν τώ μεταξύ, στο ποσό των 89,1 εκατ. ευρώ έφτασαν οι δωρεές προς το ΕΣΥ για την αντιμετώπιση της επιδημίας. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε, χθες, ο υπ. Υγείας Βασίλης Κικίλιας, 865 φορείς, Οργανισμοί, ιδιώτες αλλά και κράτη (Κίνα, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα) έχουν κάνει δωρεές στο ΕΣΥ που αφορούν 1.228 μόνιτορ και 595 κλίνες για ΜΕΘ, 1.051 αναπνευστήρες, 177 φορεία, 172 φορητού αναπνευστήρες και 144 αντλίες έγχυσης φαρμάκων. Παράλληλα, δωρίστηκαν περισσότερες από 20.000.000 μάσκες και 330.000 χειρουργικές στολές. Επιπλέον, 226 φορείς, Οργανισμοί και ιδιώτες έχουν εκδηλώσει πρόθεση δωρεών, ύψους 8,8 εκατ. ευρώ για τις οποίες αναμένεται η ολοκλήρωση των διαδικασιών.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2020
Επιφάνεια:	66.84 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τσιόρδας και κορωνοϊός σε... καρτούν

**«Ο μικρός covid-19»**, ένα βίντεο κινούμενης εικόνας για παιδιά προσχολικής και πρώτης σχολικής ηλικίας, με πρωταγωνιστές τον... «κορωνοϊό» και τον καθηγητή Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Σωτήρη Τσιόδρα, αποσκοπεί να εξηγήσει στα παιδιά γιατί τηρούμε αποστάσεις αυτές τις ημέρες και να τα βοηθήσει να κατανοήσουν το συναίσθημα του φόβου, υπενθυμίζοντάς τους τις όμορφες ημέρες που θα ξανάρθουν. Την ιδέα είχε η αστυνομικός και συγγραφέας παιδικών βιβλίων Φωτεινή Κωνσταντοπούλου. Μαζί της, για τη δημιουργία του φιλμ, ήταν η αστυνομικός και γραφίστρια Μαριλένα Γκιρλέμη, ο κινηματογραφιστής Γιώργος Μυλωνάς και οι ηθοποιοί Βούλα Κώστα και Πάνος Κλάδης.

-----

# Ακατάλληλες 400.000 ιατρικές στολές από την Τουρκία

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	40	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2020
Επιφάνεια:	202.07 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ακατάλληλες 400.000 ιατρικές στολές από την Τουρκία

**Τ**ον περασμένο μήνα, εν μέσω ζοφερών προειδοποιήσεων για ελλείψεις σε προστατευτικές στολές των εργαζομένων στην υγεία, οι βρετανοί υπουργοί κοινοποίησαν με περηφάνια την επικείμενη αποστολή από την Τουρκία ιατρικού εξοπλισμού σε στολές και προστατευτικά μέσα. Αεροσκάφη της RAF πήγαν για να μεταφέρουν μεγάλες ποσότητες, όμως τώρα αποδεικνύεται ότι και οι 400.000 ιατρικές προστατευτικές στολές που έφθασαν από την Τουρκία στη Βρετανία κατασχέθηκαν καθώς κρίθηκαν ακατάλληλες, μια και δεν συμβαδίζουν με τα στάνταρ της χώρας.

Το υπουργείο Υγείας επιβεβαίωσε ότι οι στολές βρίσκονται σε αποθήκες κοντά στο

αεροδρόμιο Χίθροου και θα σταλούν πίσω στην Τουρκία, με το υπουργείο να ζητεί την επιστροφή του χρηματικού ποσού που κατέβαλε.

Αυτό όμως δεν

λύνει για τους βρετανούς γιατρούς και νοσηλευτές το πρόβλημα της έλλειψης προστατευτικών στολών, μια και χάθηκε πολύτιμος χρόνος και τώρα υπάρχει φόβος για μεγάλες ελλείψεις, ενώ η πανδημία συνεχίζει να εξελίσσεται στη χώρα.

Στην αποστολή υπήρχαν προβλήματα εξαρχής, καθώς καθυστέρησε αρκετές ημέρες από την προβλεπόμενη ημερομηνία. Το πρώτο αεροσκάφος με τις προστατευτικές στολές έφθασε στις 22 Απριλίου, όμως ήταν μόνο το 1/10 της συνολικής παραγγελίας. Τώρα που έχουν φτάσει και οι 400.000 στολές και ελέγχθηκαν θα πρέπει να επιστραφούν όλες στην Τουρκία.

Επρόκειτο για άλλη μία από τις πρωτοβουλίες της κυβέρνησης Τζόνσον που ανακοινώθηκαν με τυμπανοκρουσίες αλλά δεν έφεραν τα αναμενόμενα αποτελέσματα. Σε μια άλλη προβλεβλημένη κίνηση, η κυβέρνηση απύθηνε «πρόκληση για αναπνευστήρες», ζητώντας από μεγάλες εταιρείες όπως η Rolls Royce και η Dyson να ξεκινήσουν την παραγωγή τους, αλλά καμία συσκευή ακόμα δεν έχει φτάσει στο τελικό στάδιο δοκιμής.

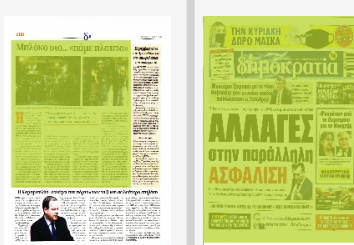
**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ** δέχονται και πιο πολλά ερωτήματα για τη στρατηγική που έχει σχέση με τα τεστ που διενεργούνται, καθώς, ενώ υποσχέθηκαν πως θα γίνονται ημερησίως περισσότερα από 100.000 μέσα στον Μάιο, εδώ και μέρες ο αριθμός τους είναι αρκετά μικρότερος. Τις τελευταίες ημέρες επίσης ο **Ιατρικός Σύλλογος** της Βρετανίας αποκάλυψε ότι σχεδόν οι μισοί γιατροί στην Αγγλία εξαρτώνται από δωρεές για να αποκτήσουν προστατευτικές στολές, καθώς το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δεν έχει να τους διαθέσει.

The Guardian

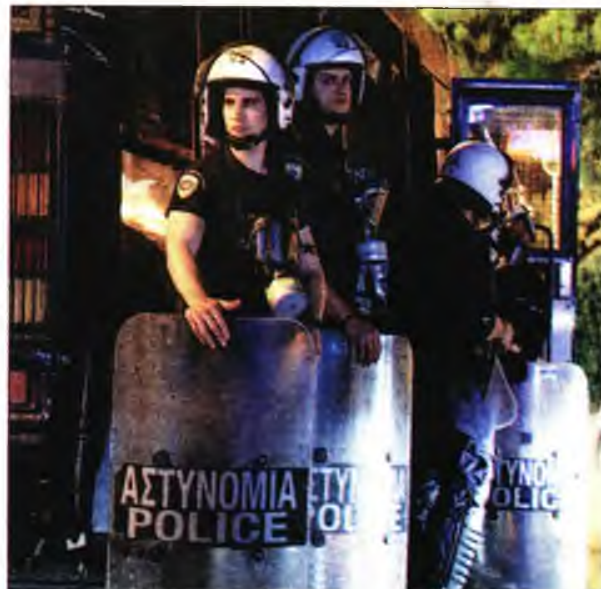
TA NEA

ΤΟΥ KEVIN RAWLINSON





# Μπλόκο στο... «πάμε πλατεία»



Συγκέντρωση νεαρών στην πλατεία του Αγίου Ιωάννου. Δεξιά: Αστυνομικές δυνάμεις σε ετοιμότητα

**Η** «μάχη της πλατείας» στην Αγία Παρασκευή συνεχίστηκε ακόμη ένα βράδυ, την Τετάρτη, όταν ομάδες νεαρών που είχαν προμηθευτεί ποτά take away συγκεντρώθηκαν με καλυμμένα τα χαρακτηριστικά τους, γυμνοί από τη μέση και πάνω, φορώντας κουκούλες και αγνοώντας επιδεικτικά τις συστάσεις για αποφυγή των συγκεντρώσεων.

Η παρουσία αστυνομικών δυνάμεων έγινε δεκτά με αντιστασιακά συνθήματα από τους νεαρούς, οι οποίοι παρέμειναν στην πλατεία ως τις πρώτες πρωινές ώρες της Πέμπτης, οπότε αποχώρησαν. Ωστόσο, οι αστυνομικοί έμειναν στη θέση τους ως τις 6 το πρωί, οπότε η πλατεία του Αγίου Ιωάννη αποδόθηκε στην κίνηση.

«Όσα διαδραματίστηκαν χθες και προχθές στην Αγία Παρασκευή παραπέμπουν σε όσους περιφρονούν τις οδηγίες περί αποφυγής συγχρωτισμού. Δεν

## ■ Η κυβέρνηση για να σταματήσει τη νέα μόδα των υπαίθριων πάρτι με τα έκτροπα κλείνει όλους τους ανοιχτούς χώρους

αντιλαμβάνονται τη σοβαρότητα της κατάστασης, αγνοούν τους ειδικούς, αδιαφορούν για τις ευθύνες τους απέναντι στις ευπαθείς ομάδες. Την Δευτέρα αγνόησαν τις συστάσεις και χθες επιτέθηκαν εναντίον αστυνομικών. Η συμπεριφορά τους θέτει σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία**» τόνισε εμφατικά ο Νίκος Χαρδαλιάς μετά την πρώτη μάχη της πλατείας.

Σε επιβεβαίωσή του, το βράδυ της Τετάρτης επαναλήφθηκε η «αυθόρμητη» παρουσία νεαρών στην πλατεία, ενώ συγκεντρώσεις νεαρών με ποτά take away στα χέρια έγιναν ακόμη στην πλατεία Βαρνάβα, στο Παγκράτι, και στη Νέα Σμύρνη! Υστερα

από αυτό, σύμφωνα με απόφαση της κυβέρνησης, με αφετηρία την πλατεία του Αγίου Ιωάννη στην Αγία Παρασκευή, όλες οι πλατείες θα «απομονώνονται» από τις 9 το βράδυ και θα αποδίδονται και πάλι στο κοινό στις 6 το επόμενο πρωί.

Προς το παρόν οι αστυνομικοί δημιουργούν πεζές και εποχούμενες περιπολίες για να επέμβουν σε καταγγελίες για συνωπισισμό. Οπου εντοπίζονται παραβάσεις θα ενημερώνουν με τα megafona για να αποσυμφορηθούν οι χώροι, ενώ στατικές δυνάμεις θα έχουν αναπτυχθεί σε κοντινά σημεία. Το Σαββατοκύριακο θα είναι κρίσιμο για τον σχεδιασμό,

καθώς η Αστυνομία και το Λιμενικό θα έχουν έντονη παρουσία σε παραλίες, πεζόδρομους, πάρκα και πλατείες για να διαλύσουν τυχόν συγκεντρώσεις.

Σε όσα έχουν διαδραματιστεί στις πλατείες τα τελευταία 24ωρα αναφέρθηκε χθες, κατά τη διάρκεια της καθιερωμένης συνέντευξης Τύπου στο υπουργείο Υγείας, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς. «Θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή τους και αυτή των φίλων τους, όσοι μαζεύονται σε πλατείες. Δεν είναι ζήτημα της ΕΛ.ΑΣ. ο περιορισμός της νόσου. Υπάρχει ο κίνδυνος να τα τινάξουμε όλα στον αέρα, δεν είναι ζήτημα της Αστυνομίας, είναι ζήτημα ατομικής ευθύνης. Οι δραματικές εικόνες άλλων χωρών με εκατόμβες νεκρών είναι πολύ πρόσφατες. Και τις αποφύγαμε, γιατί λάβαμε γρήγορα και συντεταγμένα τα μέτρα. Ούτε αντίσταση κάνουν κάποιοι, ούτε μαγικές» είπε, μεταξύ άλλων.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2020
Επιφάνεια:	71.09 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΠΑΝΚΣΙ

## Εργο - φόρος τιμής στο βρετανικό ΕΣΥ

**ΣΑΟΥΘΑΜΠΤΟΝ.** Ενα μικρό αγόρι επιλέγει μια νοσοκόμα ως τον σούπερ ήρωα με τον οποίο θέλει να παίξει, αντί του Μπάτμαν και του Σπάιντερμαν, στο νέο έργο του Μπάνκσι, που αποτυπώνει την ευγνωμοσύνη των Βρετανών προς το **εθνικό σύστημα υγείας (NHS)** της χώρας τους κατά τη διάρκεια της κρίσης του νέου κορωνοϊού. Τα αποκαλυπτήρια του έργου έγιναν στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** του Σαουθάμπτον, στη νότια Αγγλία. Φωτογραφία του αναρτήθηκε, επίσης, στον λογαριασμό του διάσημου καλλιτέχνη στο Instagram, με τη λεζάντα «Game changer». Η διευθύνουσα σύμβουλος του **νοσοκομείου**, Πόλα Χεντ, έγραψε σε tweet: «Είμαι τόσο υπερήφανη που κάνω τα αποκαλυπτήρια αυτού του φανταστικού έργου τέχνης... που δημιούργησε ο #Banksy ως ένα ευχαριστώ προς όλους όσους εργάζονται για το NHS και το **νοσοκομείο** μας».



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2020  
Επιφάνεια: 314.64 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ευκαιρία για την αναγέννηση του ΕΣΥ

Της **ΙΟΥΛΙΑΣ ΓΡΑΦΑ\***

**Σ**τις 8 Μαρτίου, πολύ σωστά η ελληνική κυβέρνηση επέβαλε εθνική καραντίνα, λίγες ημέρες πριν συμμορφωθούν και οι υπόλοιπες κυβερνήσεις όπως του Ηνωμένου Βασιλείου και των Ηνωμένων Πολιτειών. Με τον τρόπο αυτό κατορθώθηκε να γίνουν υγειονομικά παράδειγμα για όλο τον κόσμο και να περιοριστούν σημαντικά τις επιπτώσεις του κορωνοϊού. Η ελληνική πολιτική κατά της COVID-19 απέκτησε πρόσωπο: ένας από τους εκπροσώπους των επιστημόνων, ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας. Κάθε απόγευμα τόνιζε τη σημασία του «Μένουμε Σπίτι». Είναι ευθύς, ειλικρινής, προστικός και φυσικά επιστημονικά άρτιος.

Όλοι οι Έλληνες αλλά και όλος ο κόσμος λατρεύει τον καθηγητή Τσιόδρα για το ήθος του, την ηρεμία του, την αντικειμενικότητά του και τη συναισθηματική του ευφυΐα.

Αν μεταφερθούμε κάποιους μήνες πριν στη χρονομηχανή του ελληνικού συστήματος υγείας, μπορούμε να καταλάβουμε γιατί θεωρείται ένας σύγχρονος εθνικός ήρωας. Για πολλές δεκαετίες, το ελληνικό σύστημα υγείας φθίνει. Τα πανεπιστήμια ακολουθούν την παράδοση της κληρονομικότητας των θέσεων και της ολιγαρχίας, το οποίο σημαίνει ότι ένας επιστήμονας με αρκετά προσόντα χωρίς όμως γερή «υποστήριξη» από το εσωτερικό του πανεπιστημίου ή μέσω κομματικής παράταξης, είχε μηδενικές πιθανότητες

να διοριστεί στο πανεπιστήμιο. Μια άλλη «λίστα αναμονής» είναι ο όρος του πανεπιστημιακού υποτρόφου κάτω από τον οποίο βρίσκονται αρκετοί αξιόλογοι επιστήμονες. Οι νέοι επιστήμονες υποφέρουν από το «unmentored but underpromoted», δηλαδή είναι δύσκολο να ανέλθουν και να προωθηθούν σε ανώτερους ρόλους.

Σημαντικοί επιστήμονες που έγραψαν το δικό τους κεφάλαιο στην Ιατρική και ενέπνευσαν πολλούς από εμάς να γίνουν καλύτεροι γιατροί, εγκατέλειψαν την Ελλάδα και έφυγαν για αμερικανικά πανεπιστήμια στα οποία η πρόσδοσή τους επιτεύχθηκε με λογαριασμική αύξηση. Η μεγαλύτερη απόδειξη του συγκεκριμένου φαινομένου ήταν όταν το 2010 πολλοί επιστή-

μονες έφυγαν για το εξωτερικό, επειδή αισθάνονταν ανεπιθύμητοι στην πατρίδα τους. Το ελληνικό σύστημα υγείας βρισκόταν στην «εντατική» τις τελευταίες δύο δεκαετίες και τώρα για πρώτη φορά μετά πολύ καιρό φαίνεται ότι βγήκε από το κόμμα.

Οι Έλληνες έχουν συνθίσει σε κάποιους (χωρίς γενίκευση αλλά δυστυχώς μη αμελητέο ποσοστό) γιατρούς οι οποίοι ζητούν το γνωστό «φακελάκι» και οι οποίοι τολμούν ακόμα και να καθυστερήσουν σημαντικές επεμβάσεις αν δεν δοθεί η απαραίτητη αμοιβή. Φαινόμενα τα οποία φυσικά σε μία άλλη χώρα θα γίνονταν αφορμή να αφαιρεθούν άδειες επαγγέλματος.

Ομαδικότητα, διαφάνεια, αντικειμενικότητα κριτηρίων αποτε-

λούν χαμένες αξίες στο ελληνικό σύστημα υγείας. Ξαφνικά όλα ανατρέπονται και μια ευγενική μορφή όπως αυτή του καθηγητή Τσιόδρα βγαίνει στην επιφάνεια.

Η ελληνική κυβέρνηση οφείλει να πάρει το παράδειγμα του κ. Τσιόδρα και να το κάνει κανόνα: να επιβραβεύει τη σκληρή δουλειά, την αριστεία, το ήθος, την ενσυνείδηση. Να προωθεί επιστήμονες οι οποίοι μιλούν με το «εμείς» και αποφεύγουν το «εγώ». Το ελληνικό σύστημα υγείας θα αναγεννηθεί με τη συμβολή επιστημόνων και αποδεδειγμένα επιτεύγματα και υψηλή συναισθηματική νοημοσύνη.

Ακούω στα μέσα ενημέρωσης ότι η ελληνική κυβέρνηση επιθυμεί να φέρει κάποιους επιστήμονες στην Ελλάδα. Μια πρόσκληση δεν είναι

αρκετή. Πολλοί επιστήμονες επιθυμούν να δουν έναν άνθρωπο στο πτώμα σαν τον καθηγητή Τσιόδρα, να δουν έμπρακτα τη διαφάνεια και δικαιοσύνη, ένα υγιές επιστημονικό περιβάλλον στο οποίο θα μπορούσαν να προσφέρουν – αυτή είναι η μία και απαραίτητη συνθήκη για τους επιστήμονες να επιστρέψουν. Αν αυτή είναι η αναγέννηση του ελληνικού συστήματος υγείας, θα το δούμε στο εγγύς μέλλον. Τώρα είναι η ευκαιρία. Τώρα ή ποτέ.

\*MD, PhD, επιμελήτρια καρδιολογίας Guys and St Thomas, London, αναπληρώτρια καθηγήτρια καρδιολογίας University College London, εκδότρια περιοδικού JACC Case Reports, Αμερικανικό Κολλέγιο Καρδιολογίας.

# ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ: Υπάρχει δυνατότητα για 6.000 τεστ την ημέρα

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2020
Επιφάνεια:	273.75 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

# Υπάρχει δυνατότητα για 6.000 τεστ την ημέρα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Α**νοίγει η «ομπρέλα» του εντοπισμού ύποπτων κρουσμάτων και της ιχνηλάτησης στη δεύτερη κρίσιμη φάση της σταδιακής άρσης των περιοριστικών μέτρων μέσω μαζικού τεστ – με έμφαση στους πολίτες που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες και σύμφωνα πάντα με τη σύσταση του θεράποντα ιατρού.

Σύμφωνα με τον καθηγητή Παθολογίας - Λοιμώξεων και εκπρόσωπο του υπουργείου Υγείας για το νέο κορωνοϊό Σωτήρη Τσιόδρα, το θέμα αυτό απασχολεί έντονα την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων, με κατεύθυνση στον έλεγχο «όλων των ανθρώπων που έχουν συμπτώματα/λόγια ύποπτη για την παρουσία του νέου ιού, δηλαδή τα συμπτώματα που ξέρουμε όλοι: τον πυρετό, το βήχα, τη δύσπνοια συν τα περαιτέρω που σας ανέφερα την προηγούμενη εβδομάδα, τις μυαλγίες, τον πονόλαιμο, τη διαταραχή στην έλλειψη οσμής ή γεύσης, τον πονοκέφαλο. Συμπτώματα που είναι καθαρά συμπτώματα λοιμώξεων αναπνευστικού, αλλά είναι και χαρακτηριστικά για αυτό τον ιό».

Παρ' όλα αυτά και δεδομένου ότι τόσο στην Ελλάδα όσο και στις περισσότερες χώρες τα τεστ δεν είναι ανεξάντλητα, έμφαση δίδεται και στη δεύτερη αυτή φάση στους πολίτες που ανήκουν στις ομάδες αυξημένου κινδύνου για σοβαρές επιπλοκές.

Ειδικότερα και σύμφωνα με τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, η χώρα μας έχει «παραγωγική δυνατότητα» που ξεπερνάει τα 6.000 τεστ ημερησίως, αριθμός ικανοποιητικός για τις αυξημένες ανάγκες της κρίσιμου περιόδου που αφορά το «unlocking» κατά την οποία ο εντοπισμός κρουσμάτων κρίνεται αναγκαίος.

Εκτός όμως από την ανάγκη του άμεσου εντοπισμού κρούσματος, όσο αυξάνεται η οικονομική και κοινωνική δραστηριότητα της χώρας, εξίσου επιτακτικός είναι και ο επανασχεδιασμός της ιχνηλάτησης.

Στο πλαίσιο αυτό, όπως είπε ο Τσιόδρας, «όσον αφορά τις επαφές του, αυτές θα ελέγχονται εφόσον αυτός βγει θετικός. Και αυτό, για να γίνεται καλύτερα η διαδικασία της ιχνηλάτησης».

**ΟΙ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΟΜΕΣ.** Εν τω μεταξύ, δυναμικά έχει ξεκινήσει και το έργο των Κινητών Ομάδων Υγείας (ΚΟΜΥ), με τη διεξαγωγή ελέγχων σε τμήματα του πληθυσμού με έμφαση τις κλειστές δομές (π.χ. γηροκομεία), καθώς σύμφωνα με τις επιστημόνες των ειδικών αποτελούν εστίες υπερμετάδοσης και μάλιστα σε ευάλωτους πληθυσμούς.

Εν τω μεταξύ και σύμφωνα με πληροφορίες, εξετάζονται σχετικές εισηγήσεις ώστε οι έλεγχοι των ΚΟΜΥ να διευρυνθούν και σε άλλες κρίσιμες κατηγορίες της κοινωνίας – για παράδειγμα να υποβάλλονται σε δειγματοληπτικό έλεγχο πολίτες που εξαιτίας της επαγγελματικής τους δραστηριότητας έρχονται σε επαφή με αρκετούς ανθρώπους (όπως είναι για παράδειγμα οι καταστηματάρχες ή οι οδηγοί λεωφορείων). Με τον τρόπο αυτό, ενδεχομένως και για επιδημιολογικούς σκοπούς, θα μπορούσε να χαρτογραφηθεί η πορεία του SARS-CoV-2 και ο βαθμός διεύθυνσης στην κοινότητα στη δεύτερη αυτή φάση.

Εν τω μεταξύ, προς αναζήτηση ενός αλγόριθμου που θα εξασφαλίσει το άνοιγμα των συνόρων των τουριστών με ασφάλεια, βρίσκονται οι ειδικοί. Και σε αυτή την περίπτωση πάντως, η διεξαγωγή τεστ θα αποτελέσει βασικό «εργαλείο».

# ΣΕ ΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ: Πιθανή είναι η συσχέτιση του ιού με το σύνδρομο Kawasaki σε παιδιά

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2020
Επιφάνεια:	172.47 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΕ ΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗ

### Πιθανή είναι η συσχέτιση του ιού με το σύνδρομο Kawasaki σε παιδιά

**ΠΙΘΑΝΗ ΕΙΝΑΙ** η συσχέτιση του νέου κορωνοϊού με τις περιπτώσεις παιδιών που εμφανίζουν μια πολυοργανική και υπερφλεγμονώδη αντίδραση που μοιάζει με το σύνδρομο Kawasaki. Τα κρούσματα αυτά έχουν εντοπιστεί σε Αγγλία, Ιταλία, Ισπανία και πρόσφατα στις ΗΠΑ, με αποτέλεσμα οι υγειονομικές Αρχές να βρίσκονται σε επαγρύπνηση.

Πάντως, ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων Σωτήρης Τσιόδρας εμφανίστηκε χθες καθουσιαστικός σημειώνοντας ότι «θα προβληματίζε εάν υπήρχε μία τεράστια διασπορά στην κοινότητα. Παραμένουμε σε επαγρύπνηση, αλλά δεν αλλάζουμε τις συστάσεις μας».

Και διευκρίνισε ότι το σύνδρομο αυτό παρατηρείται συνήθως σε παιδιά κάτω των 5 ετών, εκδηλώνεται αρχικά με πυρετό και εξανθήματα, συμπληρώνοντας ότι για τη νόσο Kawasaki υπάρχει θεραπεία.

Παράλληλα, αισιοδοξία προκάλεσε η αναφορά του ειδικού στις δοκιμές ενός ακόμη εμβολίου, σύμφωνα με σχετική δημοσίευση στο επιστημονικό περιοδικό «Science». «Οι ερευνητές απομόνωσαν τον ιό από ασθενείς, τον απενεργοποίησαν και τον χρησιμοποίησαν σαν εμβόλιο σε πειραματόζωα, όπως ποντίκια και πιθήκους... Τα ζώα που εμβολιάστηκαν με τη μεγάλη δόση δεν εμφάνισαν συμπτώματα και καθάρισαν τον ιό από τους πνεύμονες. Το εμβόλιο ήταν ασφαλές και τα δεδομένα αυτά υποστηρίζουν την ταχεία ανάπτυξη εμβολίων για ανθρώπους», εξήγησε ο Τσιόδρας.

Επιπρόσθετα, μία ακόμη έρευνα έδειξε για πρώτη φορά μεγάλη απώλεια υλικού σε σημαντική περιοχή του γονιδιώματος του ιού, καθώς μια τέτοια μετάλλαξη θα μπορούσε να εξασθενίσει τον ιό.

Εν τω μεταξύ, πέντε νέα κρούσματα καταγράφηκαν χθες στη χώρα μας (2.678) και ένας θάνατος (148), ενώ 33 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ.



# Οι «μαύρες τρύπες» της επόμενης πανδημίας

Οι μεγάλες προκλήσεις που καλούνται να αντιμετωπίσουν κυβέρνηση και επιστήμονες με φόντο μια πιθανή επιστροφή του κορωνοϊού από το φθινόπωρο

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ Σ. ΚΑΝΕΛΛΗ

Τις «μαύρες τρύπες» της επόμενης ημέρας στη μετά καραντίνα εποχή αναζητούν οι επιστήμονες αλλά και η κυβέρνηση.

Με τη ζωή των Ελλήνων να μπαίνει από βαθύριο σε μερική κανονικότητα και με τα στοιχεία για την πανδημία να αξιολογούνται ημέρα με την ημέρα, το ενδιαφέρον στρέφεται και στα όσα αναμένονται από το φθινόπωρο.

Η task force που δημιουργήθηκε προκειμένου να αντιμετωπιστεί το πρώτο κύμα του κορωνοϊού, τώρα βάζει στο τραπέζι όλα τα δεδομένα για τις φάσεις που θα ακολουθήσουν κι ετοιμάζει «οχρωματικά έργα» προκειμένου να αποκρούσει επιτυχώς και το δεύτερο κύμα.

Οι «γκρίζες» ζώνες του κρατικού μηχανισμού, και ειδικά του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, οι κλειστές δομές και οι λεγόμενοι «κλειστοί πληθυσμοί» που αποτελούν εν δυνάμει «υγειονομικές βόμβες», οι ευπαθείς ομάδες, μεταξύ των οποίων και όσοι διαβιώνουν σε συνθήκες φτώχειας, αλλά και η καλύτερη προετοιμασία για την ιχνηλάτηση του ιού σε όσο το δυνατόν μεγαλύτερα τμήματα του πληθυσμού αποτελούν τις μεγάλες προκλήσεις.

Αν το καλοκαίρι, και ειδικά το δίμηνο Ιουλίου - Αυγούστου, φαίνεται ότι θα περάσει χωρίς προβλήματα και έξαρση του κορωνοϊού, οι προβλέψεις των επιστημόνων για το φθινόπωρο είναι δυσσώμενες.

Με δεδομένο ότι δεν θα έχει βρεθεί μέχρι τότε κάποιο εμβόλιο ή φάρμακο, το στοίχημα του **ΕΟΔΥ**



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΕΛΙΣΑΒΕΤΤΑ ΜΠΟΥΛΑΡΗ

και της κυβέρνησης είναι να προετοιμαστεί η χώρα για το νέο «χτύπημα» του ιού.

Οι σχεδόν δύο δραματικοί μήνες που πέρασαν, εκτός από ένα γερό crash test για τις αντοχές του κράτους και της κοινωνίας, αποτέλεσαν κι ένα καλό μάθημα για τα λάθη που δεν πρέπει να γίνουν αλλά και για τις διορθώσεις οι οποίες πρέπει να προχωρήσουν μέσα στο καλοκαίρι.

Αυτές οι «γκρίζες» ζώνες είναι που θα πρέπει να δουν, προτού ένα νέο ξέσπασμα δοκιμάσει το ΕΣΥ και όλους τους πολίτες.

Συγκεκριμένα, τα θέματα που απασχολούν πλέον κυβέρνηση κι επιστήμονες είναι:

**ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ.** Οι προσλήψεις χιλιάδων γιατρών και νοσηλευτών καθώς και ο διπλάσιασμός των κλινών σε ΜΕΘ είναι σημαντικά βήματα. Ωστόσο, το δημόσιο σύστημα υγείας θα κληθεί να αντιμετωπίσει ένα νέο κύμα πανδημίας και οι επαγγελματίες του χώρου ήδη τονίζουν ότι δεν θα αντέξουν. Τα **νοσοκομεία** λειτουργούν σε συνθήκες πολέμου και μια χειρότερη επέλαση του κορωνοϊού μπορεί να δημιουργήσει ανεπανόρθωτες ρωγμές. Για τον λόγο αυτό πρέπει να είναι έτοιμη και η Πρωτοβάθμια Υγεία και να ενταχθούν στην πρώτη γραμμή της μάχης και οι ιδιώτες γιατροί που δεν το έκαναν λόγω έλλειψης μασκών, αντισηπτικών, γαντιών κ.λπ.

Είναι προφανές ότι οι νοσοκομειακές δομές, εκτός από προσωπικό,

θα πρέπει να εφοδιαστούν και με τον αναγκαίο προστατευτικό εξοπλισμό.

**ΟΙ «ΚΛΕΙΣΤΕΣ» ΔΟΜΕΣ.** Η παγκόσμια τραγωδία με τους χιλιάδες ηλικιωμένους νεκρούς είναι κάτι που δεν πρέπει να συμβεί και στην Ελλάδα. Τα όσα έγιναν στις δύο κλινικές, στις δομές φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών και στους καταυλισμούς των Ρομά πρέπει να προβληματίσουν την task force. Το «καυτό» καλοκαίρι που ακολουθεί και η περίοδος ύφεσης της πανδημίας είναι ένα χρονικό διάστημα για να γίνουν οι απαραίτητες κινήσεις και να χαραχθεί ένα συντονισμένο σχέδιο. Πρέπει π.χ. να βρεθούν περισσότεροι, καλύτεροι και πιο στελεχωμένοι και κατάλληλα προετοιμασμένοι χώροι φιλοξενίας ηλικιωμένων ώστε να αραιώσουν τα γηροκομεία. Επίσης, η αποσυμφόρηση των δομών φιλοξενίας μεταναστών και οι καλύτερες συνθήκες υγιεινής και διαβίωσης απασχολούν την κυβέρνηση. Από κόσκινο πρέπει να περάσουν όλες οι προνοιακές δομές, οι ιδιωτικές κλινικές και θεραπευτήρια στα οποία προστρέχουν χιλιάδες πολίτες καθημερινά.

Τέλος, πολύ σημαντική είναι η προσπάθεια που θα γίνει για ενημέρωση και συνεχείς παρεμβάσεις σε καταυλισμούς Ρομά προκειμένου να αποφευχθούν μαζικά κρούσματα το φθινόπωρο.

**ΟΙ «ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ».** Εκτός από τους ηλικιωμένους, ευπαθείς ομάδες θεωρούνται και όσοι έχουν υποκειμένα **νοσήματα**. Αλλωστε, η συντριπτική πλειοψηφία των θανάτων αφορούσε άτομα που είχαν και κάποιο άλλο **νόσημα**. Ωστόσο, πολλές από τις ασθενείς συνδέονται με τη γενικότερη διαβίωση του πληθυσμού, ειδικά των λιγότερο «ευνοημένων». Μεγάλο τμήμα των πολιτών αμελεί την υγεία του για οικονομικούς λόγους, με αποτέλεσμα να είναι «ευάλωτο» σε πανδημίες. Φροντίδα του κράτους είναι να υπάρχει καθολική ασφαλιστική και ιατροφαρμακευτική κάλυψη του πληθυσμού και πλήρης πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας έτσι ώστε να μειώνεται ο κίνδυνος μαζικών θανάτων λόγω κάποιας πανδημίας.

**ΤΑ ΤΕΣΤ.** Βασικός αδύναμος κρίκος που πρέπει να εκλείψει είναι η ιχνηλάτση. Ακόμη και στην Ελλάδα πλέον παραδέχονται ότι τα μαζικά τεστ, μοριακά και αντισωμάτων, μπορούν να περιορίσουν τη διασπορά της νόσου και να σώσουν ζωές. Στην πρώτη φάση δεν έγιναν μαζικά τεστ στον πληθυσμό γιατί δεν υπήρχαν. Οφείλει, λοιπόν, το σύστημα να προμηθευτεί και να διενεργήσει τεστ προκειμένου να απασφαλιστεί η «βόμβα» της ταχύτατης μεταδοτικότητας. Τον Φεβρουάριο η κυβέρνηση πήρε τα πρώτα μέτρα περιορισμού και κοινωνικής αποστασιοποίησης. Το αποτέλεσμα ήταν άκρως ικανοποιητικό καθώς η Ελλάδα έγινε παράδειγμα προς μίμηση ως προς τη διαχείριση της κρίσης. Ομως, αν επιβεβαιωθούν οι προβλέψεις, έρχεται ένα πολύ δύσκολο φθινόπωρο κι ενδεχομένως και την επόμενη άνοιξη να αντιμετωπίσουμε νέο κύμα πανδημίας. Η «οχύρωση» του ΕΣΥ και οι κινήσεις που θα εμποδίσουν στον πολίτη ένα αίσθημα ασφάλειας κι ότι το κράτος λειτουργεί, μπορούν να σώσουν χιλιάδες ζωές τους επόμενους μήνες.

Με δεδομένο ότι δεν θα έχει βρεθεί μέχρι τότε κάποιο εμβόλιο ή φάρμακο, το στοιχείο του ΕΟΔΥ και της κυβέρνησης είναι να προετοιμαστεί η χώρα για το νέο «χτύπημα» του ιού



Πηγή: ΜΕΤΟΧΟΣ Σελ.: 30 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2020

Επιφάνεια: 763.22 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΩΣ ΜΕΤΡΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΣΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΟΥ

# Ο κόσμος στον ρυθμό του δείκτη R

**Ο** δείκτης μετάδοσης του κορωνοϊού R έχει γίνει ο πιο γνωστός δείκτης της επιτυχίας των κυβερνήσεων στην καταπολέμηση των εξάρσεων του Covid 19, αλλά και των κινήσεων άρσης των lockdown. Οι επιδημιολόγοι χρησιμοποιούν τον δείκτη R για δεκαετίες ως μονάδα μέτρησης της ιδιότητας μια νόσου να διαδίδεται στους ανθρώπους. Πρόκειται για τον μέσο όρο των νέων κρουσμάτων που προκαλούνται από έναν ήδη ασθενή. Εάν ο δείκτης R είναι άνω της μονάδας, υπάρχει εκθετική αύξηση της νόσου, ενώ όσο πιο μεγάλο είναι το νούμερο, τόσο μεγαλύτερη είναι και η έξαρση των κρουσμάτων. Δείκτης R κατώτερος της μονάδας σημαίνει ότι η επιδημία υποχωρεί και, εάν παραμείνει χαμηλός, τελικά θα ελθείει.



και με σχετική χρονοκαθυστερήση, των θανάτων – κατάφεραν να μειώσουν το δείκτη R κάτω του 1, με μέσο όρο μεταξύ του 0,6 και του 0,9.

## Πώς υπολογίζεται

Οι πολιτικοί αντιμετωπίζουν τον δείκτη R σαν μια μέτρηση για άρση των lockdown και την επανάληψη βασικών δραστηριοτήτων της οικονομίας, χωρίς να επιτρέψουν έξαρση των κρουσμάτων κορωνοϊού – αλλά και ως έναν απλό τρόπο για να επικοινωνήσουν την επιτυχία ή όχι των μέτρων στους πολίτες.

**Η πραγματικότητα είναι πολύ πιο πολύπλοκη, όπως και σε πολλές άλλες πληροφορίες για τον Covid 19.** Ο επικεφαλής του βρετανικού Ινστιτούτου Οικονομικών και Κοινωνικών Ερευνών Jagjit Chadha, τονίζει: «Όχι μόνο είναι απίστευτα δύσκολο να υπολογιστεί η οριακή τιμή του δείκτη R, αλλά είναι και αποπροσανατολιστικός, γιατί οι πολίτες θέλουν να γνωρίζουν ποιος είναι ο δεί-

κτης R στη δική τους περιοχή». Στη θεωρία, μια ακριβής τιμή για τον δείκτη R μπορεί να υπολογιστεί με πολύ καλό σύστημα τεστ για κορωνοϊό και ιχνηλάτησης των επαφών, που θα έδειχνε το ποσοστό των κρουσμάτων που μεταδίδουν τον ιό σε κάποιον άλλο. Οι επιστήμονες το έκαναν στην Κίνα και τη Νότιο Κορέα, αλλά οι περισσότερες χώρες που είναι αντιμετώπιες με επιδημία κορωνοϊού, δεν έχουν τη δυνατότητα να το πράξουν. Έτσι, οι επιδημιολόγοι υπολογίζουν τον δείκτη R με μαθηματικά μοντέλα που βασίζονται στον αριθμό των νέων κρουσμάτων και θανάτων ή και προσομοιώσεις του πώς η αλλαγή στις ανθρώπινες συμπεριφορές (μέσω επιβολής μέτρων περιορισμού) θα επηρεάσει τη μετάδοση του ιού.

## Η αξιολογία

**Οι αβεβαιότητες για τον δείκτη R είναι προφανείς και στην περίπτωση της Μ. Βρετανίας,** όπου οι μετρήσεις από το Imperial College του Λονδίνου και του London School of Hygiene and

Tropical Medicine βγάζουν διαφορετικά αποτελέσματα. Οι μετρήσεις του Imperial College εμφανίζουν τον δείκτη R σταθερό λίγο κάτω του 4 από τον Φεβρουάριο ως τις 12 Μαρτίου, με μια μικρή υποχώρηση στο 3,5 στις 23 Μαρτίου και ακολουθώντας με μια έντονη πτώση μέσα σε λίγες μέρες στα τρέχοντα επίπεδα του 0,7. Από την άλλη, οι ερευνητές του London School of Hygiene καταγράφουν μια πολύ μεγαλύτερη και σταθερότερη πτώση, από περίπου 2,5 στα τέλη Φεβρουαρίου, καθώς οι πολίτες άρχισαν να τηρούν μόνοι τους μέτρα περιορισμού πριν από τις κρατικές παρεμβάσεις. Με βάση το μοντέλο τους, ο δείκτης R δεν υποχώρησε κάτω από τη μονάδα πριν από τις 8 Απριλίου.

«Έχουμε υιοθετήσει πολύ διαφορετικές προσεγγίσεις», τονίζει ο καθηγητής του London School of Hygiene, Sebastian Funk. «Η αλήθεια βρίσκεται κάπου στη μέση μεταξύ των δικών μας και των δικών τους μετρήσεων».

«Πρέπει να είναι κανείς πολύ προσεκτικός για το πώς ερμηνεύει τις καμπύλες. Στη Γερμανία υ-

πήξε μεγάλη ταραχή όταν το Ινστιτούτο Κοχ ανακοίνωσε δείκτη χαμηλότερο της μονάδας πριν από την έναρξη του lockdown, με το Ινστιτούτο να αναγκάζεται να δώσει εξηγήσεις στη συνέχεια.

## Το μέλλον

Παρά τις ατέλειές του, ο δείκτης R είναι το καλύτερο διαθέσιμο σημείο αναφοράς για να αποτυπωθεί η διάδοση της νόσου, οπότε οι ειδικοί δημόσιας υγείας ανά τον κόσμο θα συνεχίσουν να παρακολουθούν στενά τις μετρήσεις του, καθώς θα αίρονται τα μέτρα του lockdown. Για παράδειγμα, το Statens Serum Institut στη Δανία πρόσφατα ότι ο δείκτης R αυξήθηκε από 0,6 σε 0,9 μετά το άνοιγμα δημοτικών σχολείων και των νηπιαγωγείων στα μέσα Απριλίου. Η μέτρηση είναι αζόμενη κάτω της μονάδας, αλλά δείχνει ότι η κυβέρνηση της χώρας θα πρέπει να είναι προσεκτική σε ενδεχόμενα νέα άρση περιορισμών που θα μπορούσε να φέρει τον δείκτη πάνω από το 1, διακινδυνεύοντας έτσι να οδηγηθεί σε νέα έξαρση της πανδημίας.

Στο μέλλον, όταν και θα καταστεί διαθέσιμο ένα εμβόλιο που αποδίδει απέναντι στη νόσο Covid 19, ο δείκτης R αναμένεται να περστεί σημαντικά χαμηλότερα. Εάν υποθέσουμε ότι ο δείκτης R του κορωνοϊού είναι 3 με απουσία άλλων μέτρων περιορισμού και ότι το εμβόλιο προστατεύει δύο στους τρεις, τότε μόνο ο εμβολιασμός μπορεί να οδηγήσει τον δείκτη R στη μονάδα, τονίζει ο Adam Kucharski, επιδημιολόγος στο London School of Hygiene and Tropical Medicine. ☞





## Δεν σηκώνει χαβαλέ... η δημόσια υγεία

**Η ΕΙΚΟΝΑ** είναι τραγική. Μια ολόκληρη χώρα κλείστηκε στο σπίτι της επί δύο μήνες και κατάφερε έναν άθλο: Να είναι από τις πιο ασφαλείς χώρες παγκοσμίως. Στερήθηκε, κουράστηκε, έφερε τα πάνω-κάτω στη σκληρή καθημερινότητά της και με θυσίες τα κατάφερε. Κι έρχονται τώρα 300 στην Αγ. Παρασκευή, 30 στην Κηφισιά κι άλλοι 50 στο Παγκράτι και στον Βόλο, είτε για να χαβαλεδιάσουν είτε για να κάνουν «αντίσταση», δημιουργώντας όμως υγειονομικές βόμβες εδώ και εκεί.

**Η ΧΩΡΑ** δεν στερείται «χαβαλέδων» και πλανάται οικτρά όποιος πίστεψε ότι η πανδημία και η καραντίνα εξάλειψαν το είδος. Πρόκειται περί κανονικού βαυκαλισμού να πιστέψει κανείς ότι μέσα σε δύο μήνες η Ελλάδα έγινε μια άλλη χώρα. Προφανώς και πειθάρχησε βγάζοντας τον καλό εαυτό της. Προφανώς επέδειξε -στη μεγάλη πλειονότητά της- ωριμότητα και υπευθυνότητα. Και βέβαια έβαλε πλάτη σε μια συλλογική προσπάθεια. Όμως ο εγκλεισμός «έκρυψε» για δύο μήνες και τους χαβαλέδες και τους μπαχαλάκηδες και τους παρτάκηδες, οι οποίοι εξακολουθούν και υπάρχουν και κυκλοφορούν -ξανά-ανάμεσά μας. Κι εδώ ίσως κρύβεται και μια «παγίδα» στη γενικότερη ευφορία που επικρατεί για τη συνολική συμπεριφορά της ελληνικής κοινωνίας. Να θεωρηθούμε δηλαδή περισσότερο ώριμοι και υπεύθυνοι απ' όσο πραγματικά είμαστε. Χωρίς αυτό να υποβαθμίζει καθόλου την πρωτοφανή προσπάθεια που έγινε και απέδωσε.

**ΟΜΩΣ** είναι και μια «παγίδα». Γιατί μπορεί να αποτελέσει μια, εν μέρει λάθος, «παραδοχή» πάνω στην οποία

ό,τι χτιστεί κινδυνεύει να καταρρεύσει. Να μην αντέξει το βάρος της ούτως ή άλλως βαριάς προσπάθειας που πρέπει να γίνει για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, αλλά και την επανεκκίνηση της οικονομίας. Κι αυτό αντιμετωπίζεται μόνο με τον εντοπισμό και την απομόνωση αυτών των μειοψηφιών οι οποίες -όσο μικρές κι αν είναι- από τη συγκρότησή τους λειτουργούν εναντίον του κοινωνικού συνόλου. Είτε ηρόκειται για πλουσιόπαιδα των Β.Π. είτε για τους μάγκες από τον Βόλο είτε για τους ΑΝΤΑΡ-ΣΥΕΣ της Αγ. Παρασκευής.

**ΟΛΕΣ** αυτές οι μειοψηφίες είναι κίνδυνος. Και για τις ίδιες, αλλά και για όλους τους υπόλοιπους. Πόσω μάλλον αυτές που είναι και «οργανωμένες». Η ανοησία είναι αήπτητη κι επικίνδυνη. Όμως η «οργανωμένη αντίσταση», χωρίς να υστερεί σε ανοησία και επικινδυνότητα, είναι ευκολότερα αντιμετωπίσιμη. Όσοι π.χ. ψάχνουν να δημιουργήσουν «νέες πλατείες» στο όνομα μιας νεφελώδους «αντίστασης» -ποιοι, εναντίον ποιων και γιατί- μάλλον κυνηγούν ανεμόμυλους του 2011-2015. Οι «αγανακτισμένοι» τελείωσαν, όπως τελείωσαν και πολλοί από τους εκφραστές τους, σαν τη Χ.Α. ή τους ΑΝ.ΕΛ.

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ** έδαφος για «νέες πλατείες» δεν υπάρχει. Επομένως οι πάσης φύσεως μειοψηφίες πρέπει να βρεθούν ευθέως απέναντι στις ευθύνες τους. Ούτε οι «δικαιωματιστές» ούτε οι μπαχαλάκηδες ούτε οι ακροδεξιοί που ξεθαρρεύουν πρέπει να έχουν το δικαίωμα να γράφουν στα παλιά τους τα παπούτσια την έννομη τάξη και «όλους τους άλλους».



ΝΕΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ ΜΕΛΕΤΟΥΝ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

## Πολλοί «ασθενείς 0», σύνδρομο σε παιδιά

Οι έναν αλλά πολλούς «ασθενείς μηδέν» για κάθε χώρα δείχνουν τα επιστημονικά δεδομένα από όλο τον κόσμο. Ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, Σωτήρης Τσιόδρας, παρουσίασε χθες τα νεότερα στοιχεία που αφορούν στον Sars-CoV-2, βάσει των οποίων η επιδημία για κάθε χώρα ξεκινά από πολλούς ταυτόχρονα ασθενείς που εισήγαγαν από διαφορετικά σημεία τον ιό στη χώρα τους. «Στο Ηνωμένο Βασίλειο παρατηρήθηκε τόσο μεγάλη ποικιλομορφία του ιού όση σχεδόν σε όλο τον κόσμο», ανέφερε ο γνωστός καθηγητής.

Ανάμεσα στις νεότερες εξελίξεις που προστίθενται καθημερινά στη γνώση για τον φονικό ιό είναι και η συσχέτιση ενός φλεγμονώδους συνδρόμου στα παιδιά, το οποίο μοιάζει με τη νόσο Kawasaki, με τον Sars-CoV-2. Πρόκειται για ένα σύνδρομο το οποίο είναι σπάνιο, εκδηλώνεται, μεταξύ άλλων, με εξάνθημα και πυρετό και αφορά κυρίως σε παιδιά μικρότερα των πέντε ετών. Το σύνδρομο αυτό ανησυχεί αρκετές ευρωπαϊκές χώρες και τις ΗΠΑ και αναζητείται η σχέση του με τον κορονοϊό, καθώς όσα παιδιά το έχουν εκδηλώσει είναι και θετικά στον ιό. «Μάλλον υπάρχει σχέση αυτού του συνδρόμου με τον κορονοϊό», εξήγησε ο καθηγητής, προσθέτοντας ότι ακόμη χρειάζεται και άλλη μελέτη. Οσον αφορά στη χώρα μας, έγινε γνωστό ότι παιδί στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης νοσηλεύεται με τη νόσο Kawasaki, ωστόσο δεν φέρει τον νέο κορονοϊό.

«Οι παιδίατροι είναι σε αυξημένη επαγρύπνηση, γνωρίζουν πώς να αντιμετωπίσουν τη νόσο αυτή. Δεν προβληματιζόμαστε. Θα μας προβληματίζε εάν είχαμε αυξημένη μετάδοση στην κοινωνία», ανέφερε ο κ. Τσιόδρας.

### Μετάλλαξη

Στο μεταξύ, μια... ελπιδοφόρα μετάλλαξη του κορονοϊού ανακάλυψαν ερευνητές στις ΗΠΑ. Όπως την παρουσίασε ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας,

**MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

πρόκειται για μεγάλη απώλεια του υλικού του ιού σε σημαντική περιοχή του γονιδιώματος. Μια τέτοια μετάλλαξη θα μπορούσε να εξασθενήσει τον ιό και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας την έλαβε πολύ σοβαρά, καθώς παρόμοια μετάλλαξη οδήγησε στην εξασθένηση της κυκλοφορίας του ιού Sars το 2003. «Χρειάζεται όμως περαιτέρω μελέτη των γονιδιωμάτων».

Το σίγουρο είναι ότι ο Sars-CoV-2 συνεχίζει να μεταλλάσσεται και να προσαρμόζεται στον άνθρωπο. Από μεγάλη παγκόσμια μελέτη την οποία «τρέχει» ομάδα εργασίας από μεγάλο Πανεπιστήμιο του Λονδίνου προέκυψαν τα εξής πέντε σημαντικά στοιχεία:

**1** Το μεγάλο ποσοστό των μεταλλάξεων καταγράφηκε στις χώρες οι οποίες χτυπήθηκαν περισσότερο από τον ιό.

**2** Ο ιός αναδύθηκε στα τέλη του 2019.

**3** Δεν μεταλλάσσεται πέρα από το αναμενόμενο και σίγουρα λιγότερο από τη γρίπη.

**4** Δεν γίνεται πιο επιθετικός ή μεταδοτικός όταν μεταλλάσσεται.

**5** Σε κάποιες περιοχές παρατηρούνται πολύ μικρές μεταλλάξεις. Οι περιοχές αυτές πρέπει να μελετηθούν για την εύρεση εμβολίου, όπως ανέφερε ο γνωστός καθηγητής. «Ένα από τα εμβόλια που δοκιμάζεται έναντι του νέου ιού αποδείχθηκε αποτελεσματικό για την προστασία πειραματόζωων και η μελέτη αυτή δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Science, ένα από τα μεγαλύτερα επιστημονικά απήκησης στον κόσμο». Ο κ. Τσιόδρας έκανε λόγο για ενθαρρυντικά αποτελέσματα που αφορούν σε δοκιμές εμβολίου και δημοσιεύτηκαν στο έγκριτο «Science». «Είναι η πρώτη

αναφορά σε μελέτη με πειραματόζωα που εξετάζει ένα από τα νέα υποψήφια εμβόλια.

Οι ερευνητές απομόνωσαν τον ιό από ασθενείς, τον απενεργοποίησαν και τον χρησιμοποίησαν σαν εμβόλιο σε πειραματόζωα, όπως ποντίκια και πιθήκους. Τα οποία, αφού τα μπόλιασαν με δύο διαφορετικές δόσεις, μετά τα μόλυναν με διαφορετικά είδη κορονοϊών. Τα ζώα που εμβολιάστηκαν με τη μεγάλη δόση δεν εμφάνισαν συμπτώματα και καθάρισαν τον ιό από τους πνεύμονες. Το εμβόλιο ήταν ασφαλές και τα δεδομένα αυτά υποστηρίζουν την ταχεία ανάπτυξη εμβολίων για ανθρώπους», ανέφερε.

Ερωτηθείς από τον «Ε.Τ.» για την επίδραση κάθε μέτρου στη διαμόρφωση

# 2.678

είναι συνολικά τα κρούσματα, 15 νέα καταγράφηκαν χθες, ενώ οι θάνατοι ανέρχονται στους 148

του δείκτη μεταδοτικότητας (R0), ανέφερε ότι κάθε μέτρο έχει διαφορετική επίδραση, διαφέρει από χώρα σε χώρα και έχει σχέση με την εξάπλωση του ιού στη χώρα, το πόσο καλή καταγραφή γίνεται και πόσο εκτεταμένος εργαστηριακός έλεγχος.

### Υγιεινή χεριών

«Παραδείγματος χάριν, η υγιεινή των χεριών έχει τεράστια σημασία, αλλά από μόνη της δεν φτάνει. Υπάρχουν μέτρα που επίσης θεωρούνται μικρής σημασίας από μόνα τους, όπως η χρήση μιας μάσκας. Και είπαμε χθες, είχαμε μια φιλολογία για τις μη ιατρικές μάσκες, τις υφασμάτινες μάσκες, που άμα τις φορούν όλοι και έχει μια επίδραση στη μείωση των επαφών μας, τη μείωση της διασποράς τουλάχιστον 50-60%, μπορεί να φτάνει και από μόνο του», εξήγησε. ■





## 3D printing εναντίον Covid-19

Η 3DHUB ανεβάζει ψηλότερα τον πήχη για τις τρισδιάστατες εκτυπώσεις

**Μ**ε ανάπτυξη 50% από χρόνο σε χρόνο, η 3DHUB.gr, το πρώτο και μεγαλύτερο 3D printing hub στην Ελλάδα, θέτει ψηλά τον πήχη των προσδοκιών για την ανάπτυξη της βιομηχανίας πρωτοτυποποίησης, ώστε να γίνει κάποια στιγμή ανταγωνιστική έναντι των παραδοσιακών μεθόδων παραγωγής τόσο σε ταχύτητα όσο και σε κόστος.

Η εταιρεία, που εγκαταστάθηκε δραστηριοποιώντας το 2013 κατασκευάζοντας τρισδιάστατα έγχρωμα ανθρώπινα ομοιώματα μέσω τρισδιάστατης σάρωσης και παραγωγής αγγειοματιδίων, έχει εξελιχθεί σε μια καθιερωμένη μονάδα παρέχοντας υπηρεσίες 3D print, scan και design, αντιπροσωπεύοντας ταυτόχρονα μερικά από τα πιο γνωστά brands κατασκευαστών, εκτυπωτών και σαρωτών στη διεθνή αγορά. Όπως εξηγεί στη «Ν» ο Κωστής Κουτρέτσος, project manager της 3DHUB, η εταιρεία διαθέτει παρουσία σε Ελλάδα και Κύπρο. Απασχολεί περίπου δέκα άτομα προσωπικό, ήτοι μηχανικούς, τεχνικούς και σχεδιαστές, στα εργαστήριά της στην Αθήνα, καθώς και στα δύο υποκαταστήματά της στην τοπική αγορά.

### Υποδομές και επενδύσεις

Οι υποδομές της 3DHUB είναι εξοπλισμένες με δεκάδες εκτυπωτές κάθε τεχνολογίας, από εναπόθεση πλαστικού (FDM), υψηλής ανάλυσης στερεολιθογραφία με πολυμερισμό ρητίνης (SLA), έγχρωμο ψεκασμό (Binder Jetting) σε πούδρα γύψου, ως και συσσωμάτωση πούδρας ηλίου με Laser (SLS) για τελικά ανθεκτικά προϊόντα, αλλά και συμπληρωματικές τεχνολογίες για χύτευση σε μέταλλο, καλούπια RIV ολικόνης, laser cutting/engraving, CNC, thermoforming και άλλες τεχνολογίες.

Σύμφωνα με τον κ. Κουτρέτσο, η 3DHUB διαθέτει ίδια κεφάλαια για επενδύσεις σε τεχνολογία, ενώ έχει ενεργή συμμετοχή σε ευρωπαϊκά ερευνητικά προγράμματα του τομέα της. Με τον τεχνολογικό εξοπλισμό που διαθέτει είναι σε θέση να καλύψει τη ζήτηση από κάθε πιθανό κλάδο, από την εκπαίδευση και τα ιατρικά, ως την αυτοκινητοβιομηχανία και τους κατασκευαστές καλουπιών, αλλά και τους μοντελιστές, κατασκευαστές παιχνιδιών, κοσμημάτων και ειδών μόδας μέχρι πρόσθετα υλικά για οδοντιατρική, αρχιτεκτονική και βιο-



### Το project για το ΕΣΥ

▼ Η τεχνολογία και η ηγετική θέση της 3DHUB στην ελληνική αγορά οδήγησαν πρόσφατα το επιτελείο της στο υπουργείο Υγείας και εν συνεχεία στο γραφείο του πρωθυπουργού, στο πλαίσιο μιας ψηφιακής τηλεδιάσκεψης για την ανάπτυξη μέσω 3D εκτύπωσης προστατευτικών προσωπίδων για τις ανάγκες του **Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ)**.

Σε μια περίοδο που ανάγκες αναλωσίμων για τα **νοσοκομεία** διογκώθηκαν, τα αποθέματα έφτασαν στο «κόκκινο» και η εφοδιαστική αλυσίδα παρέλυσε, η 3DHUB συντόνισε μια κοινότητα (Hellas Covid-19 3D Printing Supplies) που ένωσε σχεδόν 2.500 μέλη, δεκάδες επαγγελματίες από τον κλάδο του 3D printing, μαζί με πανεπιστήμια και εκατοντάδες ερασιτέχνες (υπό τον συντονισμό του Σίμου Κόκκινου), οι οποίοι ανέλαβαν συνδυαστικά την κατανομημένη παραγωγή χιλιάδων προστατευτικών προσωπίδων για το νοσηλευτικό προσωπικό όλης της χώρας. Ήδη παραδόθηκαν πάνω από 12.000 και κυοφορείται παραγγελία άλλων 10.000.

Η παρακαταθήκη αυτού του project ήταν η αλληλεγγύη μεταξύ επιχειρήσεων, πανεπιστημίων και εθελοντών, αλλά και το αποτέλεσμα της τρισδιάστατης εκτύπωσης, οι εφαρμογές της οποίας δεν είναι γνωστές στο ευρύ κοινό.



«Η αγορά του 3D κινείται προς την κατεύθυνση να φτάσει ή να ξεπεράσει τις παραδοσιακές μεθόδους παραγωγής και γι' αυτό θα δει ακόμα μεγαλύτερη ανάπτυξη στο μέλλον» τονίζει ο Κωστής Κουτρέτσος, project manager της 3DHUB.

μηχανικό σχέδιο, αναπαράγοντας ανταλλακτικά και εξαρτήματα κάθε χρήσης.

«Ξεκινήσαμε με εστίαση σε καταναλωτικά προϊόντα, αλλά πλέον αναπτύσσουμε όλο και περισσότερο στις ανάγκες της βιομηχανίας», σημειώνει ο κ. Κουτρέτσος μιλώντας για τη συνεχή επένδυση σε νέα μηχανήματα που ενισχύουν το χαρτοφυλάκιο υπηρεσιών προς τις επιχειρήσεις. Εξάλλου, πέρα από τις λύσεις που προσφέρει η εταιρεία σε εκτύπωση, σάρωση και σχεδιασμό, είναι και αντιπρόσωπος, τοπικό service και ομάδα υποστήριξης για μερικές από τις πιο γνωστές μάρκες 3D εκτυπωτών (μεταξύ των οποίων Prodways, Formlabs, Raise3D, 3DGence, Modix, Zortrax κ.ά.), γεγονός που τη διαφοροποιεί από τον ανταγωνισμό και τη φέρνει πιο κοντά στον στρατηγικό στόχο της που είναι η κάλυψη βιομηχανικών αναγκών για επαγγελματίες και επιχειρηματικό κοινό.

Το portfolio των υπηρεσιών χτίστηκε τόσο με την εμπειρία που αναπτύσσεται μέσα στο εργαστήριο όσο και με την ανταλλαγή τεχνολογίας με κατασκευαστές, προμηθευτές και συνεργάτες στο εξωτερικό. Ο διπλός ρόλος της εταιρείας (παροχή υπηρεσιών εκτύπωσης, αλλά και αντιπροσωπεύσης των επιλογών της) είναι αυτός που εγγυάται πως οι λύσεις που παρέχονται είναι δοκιμασμένες σε πραγματικές συνθήκες παραγωγής και ότι προσφέρεται η καλύτερη δυνατή υποστήριξη των πελατών της μέσα από την εμπειρία και την καθημερινή τριβή με τον εξοπλισμό αυτό.

### Οι προοπτικές

Ας σημειωθεί ότι η ραγδαία ανάπτυξη της αγοράς προσελκύει συνεχώς νέους παίκτες είτε στην παροχή υπηρεσιών είτε στη μεταπώληση εξοπλισμού. Στο πλαίσιο αυτό, όπως εξηγεί ο κ. Κουτρέτσος, το βασικότερο κριτήριο επιβίωσης είναι η εμπειρία να φιλτράρεις τις τεχνολογίες και τις πραγματικές δυνατότητες του εξοπλισμού από τις υποσχέσεις που δίνονται. «Το σύγυρο είναι πως η αγορά του 3D κινείται προς την κατεύθυνση να ξεφύγει από την πρωτοτυποποίηση και να φτάσει ή να ξεπεράσει σε κόστος και ταχύτητα τις παραδοσιακές μεθόδους παραγωγής και γι' αυτό θα δει ακόμα μεγαλύτερη ανάπτυξη στο μέλλον», καταλήγει.

[SID:13496226]

# Πολύ σοβαρές ανησυχίες για τη δημόσια υγεία χιλιάδων κατοίκων της περιοχής της Βόρειας Εύβοιας

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2020

Επιφάνεια: 155.45 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Καταγγελίες για δηλητηριάσεις κατοίκων και ζώων Σαν τις μύγες πέφτουν οι Ευβοιώτες από τους ψεκασμούς

Πολύ σοβαρές ανησυχίες για τη **δημόσια υγεία** χιλιάδων κατοίκων της περιοχής της Βόρειας Εύβοιας, προκαλούν 1 καταγγελίες κατοίκων και του συλλόγου Ιδιωτικών Υπαλλήλων «Η ΕΝΩΣΗ». Συγκεκριμένα, τις τελευταίες ημέρες καταγράφονται περιστατικά δηλητηριάσεων πολιτών, αλλά και ζώων. Περιστατικά που κάποιιοι τα συνδέουν με ένα ευρύ πρόγραμμα ψεκασμών δημοτικών χώρων που έχει ξεκινήσει τον τελευταίο καιρό. Τέσσερα άτομα πήγαν την Τετάρτη στο **νοσοκομείο** της Ιστιαίας με συμπτώματα δηλητηρίασης και τους παρασχέθηκε βοήθεια. Όμως, την Πέμπτη, ένα από τα τρία άτομα και συγκεκριμένα μία γυναίκα πήγε ξανά στο **Κέντρο Υγείας**, καθώς δεν αισθανόταν καλά και της έγινε σύσταση να μεταβεί στο **νοσοκομείο** για καλύτερη νοσηλεία. Επίσης, βρέθηκαν νεκρά ζώα, με βοσκούς της περιοχής να σπεύδουν στον δήμο και να ζητούν αποζημιώσεις. Ωστόσο, το βασικότερο είναι ότι έχει προκληθεί αναταραχή στην περιοχή, καθώς κανείς δεν γνωρίζει ποια μέρη έχουν ψεκαστεί, αλλά και τα φάρμακα που έχουν χρησιμοποιηθεί για τους ψεκασμούς.



## Ο κορωνοϊός υποχωρεί και το εμβόλιο έρχεται



**ΗΛΙΑΣ ΑΛΕΞΑΚΗΣ**  
alexakis100@yahoo.gr

**ΤΩΡΑ** άρχισαν να πλακώνονται οι επιστήμονες για το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού που δεν έχει παρασκευασθεί ακόμα, αλλά προετοιμάζουν το έδαφος με τους μεν και τους δε, οι οποίοι μιλάνε για την αναγκαιότητα του η μη.

Έτσι, οι πρώτοι λένε ότι σε μαζικό εμβολιασμό, αλλά μόνο στις ευπαθείς ομάδες, όπως γίνεται και με το αντιγριπικό. Οι άλλοι λένε πως πρέπει να εμβολιαστούν άπαντες ώστε ο ιός να μη βρίσκει πλέον έδαφος ανάπτυξης.

Ο Γκέιτζ, ο οποίος χρηματοδοτεί έρευνες για την παρασκευή εμβολίου λέει, δεν ξέρω με ποια αρμοδιότητα και αν του πέφτει λόγος, ότι πρέπει ο εμβολιασμός να είναι υποχρεωτικός και όχι προαιρετικός. Βέβαια ο κύριος αυτός έχει τους λόγους του για να το λέει, όπως έχουν τους λόγους τους

και όσοι υποστηρίζουν αυτή την άποψη, η οποία δεν αφήνει περιθώρια επιλογών.

Τώρα βέβαια αν κρίνουμε από τα μέχρι στιγμής αποτελέσματα από την πανδημία, η επιστημονική κοινότητα έχει δεχτεί ότι ο συγκεκριμένος ιός σε δυναμική συχνότητα, είναι ισοδύναμος ή περίπου με αυτόν της γρίπης.

Και όλοι γνωρίζουμε ότι για να προστατευθούν κάπως από αυτήν οι πιο ευπαθείς ομάδες, κάνουν κάθε χρόνο το αντιγριπικό εμβόλιο, το οποίο σημειωτέον παρέχει κάλυψη γύρω στο πενήντα τοις εκατό.

Βέβαια όσοι το κάνουν, δε σημαίνει ότι δε θα νοσήσουν αν προσβληθούν, αλλά μάλλον θα αποφύγουν τα χειρότερα.

Το αντιγριπικό είναι προαιρετικό. Γιατί λοιπόν για τον κορωνοϊό κάποιοι θέλουν να το επιβάλλουν, αν παρασκευασθεί, σε

όλους, ακόμα και στους απολύτως υγιείς;

Επειδή όλοι μιλάνε από τη σκοπιά τους και για τους δικούς τους λόγους, δημιουργώντας ένα περιεργό κλίμα που δημιουργεί σύγχυση στον αδαή πολίτη, που δεν είναι υποχρεωμένος να γνωρίζει τα επιστημονικά τεκταινόμενα, καλύτερα να μην μιλάνε!

Μπορεί τα εμβόλια που κάνουν σήμερα στα παιδιά που δεν είναι και λίγα, παλιά κάνα δυο έκαναν οι άνθρωποι, να εξάλειψαν τις παιδικές αρρώστιες που κάποτε θέριζαν τα αδύναμα μικρά, αλλά οι περιπτώσεις με όπως με τον κορωνοϊό κλπ, όπως και της γρίπης είναι εντελώς διαφορετικές για να επιβάλλεις υ τοχρωτικά μέτρα προστασίας, υποχρεωτικό εμβολιασμό, όταν έχεις δεδομένο ότι η κλίμακα δράσης των συγκεκριμένων ιών δεν είναι τόσο ευρεία



- ΣΧΕΔΟΝ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ-ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ ΤΟ ΚΑΝΟΝΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ

## Αυξημένες ελλείψεις φαρμάκων

**Αύξηση των ελλείψεων σε φάρμακα σχεδόν σε όλες τις παθήσεις καταγράφονται στα φαρμακεία της Μαγνησίας, φέρνοντας σε δυσκολία τους ασθενείς, που προσπαθούν να βρουν τα σκευάσματα, τα οποία χρειάζονται, για τη συνέχιση της θεραπείας τους.**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Το φαινόμενο των ελλείψεων ασφαλώς και δεν είναι η πρώτη φορά που καταγράφεται, όμως υπάρχει και μεγεθύνεται, ενώ και η πανδημία φαίνεται να έχει συμβάλει με τον τρόπο της σε αυτή την κατάσταση.

Και μπορεί το ενδιαφέρον όλων να ήταν στραμμένο όλη αυτή την περίοδο στο, αν υπάρχουν μάσκες και αντισηπτικά, όμως εξίσου σημαντικό είναι και το θέμα των υπολοίπων φαρμάκων.

Άλλωστε ελλείψεις παρουσιάζονται τόσο σε πιο ήπιες ασθένειες, όσο και σε πολύ σοβαρές, όπως είναι ο καρκίνος. Μάλιστα συμπολίτης που έχει προσβληθεί από καρκίνο, ανέφερε πως δυσκολεύτηκε ιδιαίτερα για να βρει φάρμακο τόσο στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ, όσο και σε ιδιωτικά, για την αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας του. Το εν λόγω φάρμακο έχει παραγγελθεί.

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Κώστας Μασσιόλης δήλωσε πως «οι ελλείψεις φαρμάκων όχι μόνο υπάρχουν, αλλά και αυξάνονται το τελευταίο διάστημα. Και αφορούν σχεδόν όλες τις ασθένειες και παθήσεις, ακόμη και για τον καρκίνο, τον σακχαρώδη διαβήτη. Οι λόγοι είναι διάφοροι, όπως η συνέχιση των εξαγωγών σε αρκετούς κωδικούς, αλλά και οικονομικοί. Επίσης η παρουσία λιγοστού προσωπικού στις επιχειρήσεις λόγω των μέτρων περιορισμού για τη διασπορά του ιού, επηρέασε όλη την εφοδιαστική αλυσίδα του φαρμάκου. Έτσι και η πανδημία ήρθε να επιδράσει αρνητικά σε ένα ζήτημα που ταλανίζει φαρμακοποιούς και ασθενείς».

### Συνάντηση

Για το θέμα των ελλείψεων ανακοινώθηκε από τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Μαγνησίας (ΠΦΣ), πως «πραγματοποιήθηκε προχθές στα γραφεία του ΕΟΦ προγραμματισμένη συνάντηση μεταξύ υπηρεσιακών παραγόντων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων και των υπευθύνων των μηχανογραφικών προγραμμάτων του ΠΦΣ, για την ολοκλήρωση των διαδικασιών σύζευξης του προγράμματος του ΠΦΣ, που θα ενημερώνει τον ΕΟΦ για τις ελλείψεις για όλα τα μέρη της Ελλάδος. Με το σύστημα αυτό ο συνταγογράφος γιατρός θα ενημερώνεται για τις ελλείψεις μέσω της ΗΔΙΚΑ, έτσι ώστε να μην τα συνταγογραφεί. Με το πρόγραμμα αυτό, που προϋποθέτει την ενεργό συμμετοχή των Συλλόγων, θα αντιμετωπισθεί το μεγαλύτερο πρόβλημα καθημερινότητας, που απασχολεί τον Έλληνα φαρμακοποιό και ταλαιπωρεί και τους ασθενείς».



Επιστροφή του κανονικού ωραρίου

Από τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Μαγνησίας ανακοινώθηκε πως ενόψει της σταδιακής και ελεγχόμενης άρσης των περιοριστικών μέτρων λόγω Covid-19 από 4/5/20, καθώς επίσης και συνυπολογίζοντας όλες τις παραμέτρους, που αφορούν στο συγκεκριμένο θέμα, έχοντας πλέον ξεκάθαρη εικόνα της καινούργιας πραγματικότητας, το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου στη συνεδρίασή του, αποφάσισε ομόφωνα την επαναφορά στο προϊσχύον ωράριο, όπως αυτό εφαρμόζονταν προ της 26/3/20, από την προσεχή Δευτέρα 11 Μαΐου 2020, δηλαδή στη λειτουργία των φαρμακείων, όπως αυτή

είχε οριστεί για το 2020 ανά διαφορετική περιοχή.

Σε ό,τι αφορά στους πίνακες των εφημεριών, δεν υπάρχουν μεγάλες αλλαγές, ακολουθείται η σειρά η γνωστή, πριν την επιβολή των εκτάκτων μέτρων.

Σε ό,τι αφορά το διευρυμένο ωράριο, ισχύουν οι δηλώσεις για το δίμηνο Μαΐου - Ιουνίου του 2020 και είχαν κατατεθεί έως τις 31/3/20.

«Στα φαρμακεία μας συνεχίζουμε να τηρούμε αυστηρούς κανόνες προστασίας και υγιεινής και να ενημερώνουμε υπεύθυνα τους πολίτες για τον κίνδυνο διάδοσης του ιού, που μπορεί μετά την άρση των περιοριστικών μέτρων να είναι ακόμη μεγαλύτερος, επιμένοντας στην τήρηση των προληπτικών μέτρων (φυσική απόσταση, χρήση ειδών προστασίας κ.α.). Αν και το φαρμακείο δεν αναφέρεται ρητά ως χώρος υποχρεωτικής χρήσης μάσκας, πάρα μόνο ως χώρος με αυστηρή σύσταση χρήσης αυτής, και με δεδομένο ότι μας επισκέπτονται συμπολίτες δυνητικά ασθενείς από τον covid-19, θα πρέπει να λάβουμε τα κατάλληλα μέτρα, είσοδος μόνο με χρήση μάσκας, ανάλογα με τα τετραγωνικά ανάλογος αριθμός ατόμων, τήρηση απόστασης 2m, αντισηπτικό στην είσοδο, χρήση γαντιών, μάσκας, ποδιάς και γυαλιών από το προσωπικό, τοποθέτηση προστατευτικού, συχνή απολύμανση χώρου και αντικειμένων, συχνό πλύσιμο χεριών, δυνατότητα λειτουργίας μέσω θυρίδας για όσους το επιθυμούν», επισημαίνεται σε ανακοίνωση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας.



★ **Αρχές Ιουνίου ξεκινούν οι δοκιμές στον άνθρωπο**

# EMBOΛIO μπλοκάρει τον κορονοϊό



σελ. 4-5

**Αισιόδοξος ο Τσιόδρας, θετικά αποτελέσματα σε πιθήκους και ποντίκια**

★ Αρχές Ιουνίου ξεκινούν οι δοκιμές στον άνθρωπο

# Εμβόλιο μπλοκάρει τον κορονοϊό



“Θετικά τα αποτελέσματά του σε πειραματόζωα, εξαφάνισε τον ιό από τους πιθήκους και τα ποντίκια”

**Ελπίδες πως μέχρι το τέλος του χρόνου η ανθρωπότητα θα έχει θετικά αποτελέσματα για το εμβόλιο που θα νικήσει τον κορονοϊό εξέφρασε χθες ο λοιμξιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας, ο οποίος έκανε ιδιαίτερα αναφορά σε πειράματα που εξαφάνισαν τον ιό από πειραματόζωα.**

«Ένα από τα εμβόλια, σε πολύ πρόσφατη γνώση, που δοκιμάζεται έναντι του νέου κορονοϊού αποδείχθηκε αποτελεσματικό για την προστασία των πειραματόζωων», δήλωσε ο κ. Τσιόδρας ο οποίος ανέφερε ότι «η σχετική μελέτη ανακοινώθηκε στο επιστημονικό περιοδικό "Science" και είναι η πρώτη αναφορά σε μελέτη για πειραματόζωα που εξετάζει ένα από τα υποψήφια εμβόλια».

Μάλιστα, διευκρίνισε ότι «οι ερευνητές απομόνωσαν τον ιό από ασθενείς, τον απενεργοποίησαν και τον χρησιμοποίησαν σαν εμβόλιο σε πειραματόζωα, όπως ποντίκια και πιθήκους, τα οποία, αφού τα μπόλιασαν με δύο διαφορετικές δόσεις, μετά τα μόλυναν με διαφορετικά είδη κορονοϊών. Τα ζώα που εμβολιάστηκαν με τη μεγάλη δόση δεν εμφάνισαν συμπτώματα και καθάρισαν τον ιό από τους πνεύμονες. Το εμβόλιο ήταν ασφαλές και τα δεδομένα υποστηρίζουν την



ταχεία ανάπτυξη εμβολίου για ανθρώπους».

Προσέθεσε δε ότι «ξέρουμε ότι η παγκόσμια προσπάθεια για ένα καλό, ασφαλές κι αποτελεσματικό εμβόλιο συνεχίζεται. Ευελπιστούμε ότι η ανθρωπότητα, μέχρι το τέλος του έτους, θα έχει τεστάρει πολλά τέτοια εμβόλια και θα έχει μερικά καλά δεδομένα για την παραγωγή εμβολίων».

Σημειώνεται ότι το πειραματικό εμβόλιο, που χρησιμοποιεί εγγενείς του ιού παθογόνους παράγοντες, χορηγήθηκε σε οκτώ μακάκους, οι οποίοι στη συνέχεια εκτέθηκαν στον ιό τρεις εβδομάδες αργότερα.

Επτά ημέρες αφότου τα ζώα έλαβαν τον ιό, οι ερευνητές δεν μπορούσαν να τον εντοπίσουν στο φάρυγγα ή τους πνεύμονες οποιουδήποτε από αυτά. Τα ζώα στα οποία χορηγήθηκε χαμηλότερη δόση είχαν αυξημένο ιικό φορτίο ωστόσο φάνηκε να έχουν ελέγξει τη λοίμωξη.

Τα αποτελέσματα της έρευνας πρέπει να υποβληθούν σε επιστημονική αξιολόγηση πριν επικυρωθεί από την επιστημονική κοινότητα. «Το θέμα είναι να εξακριβωθεί αν αυτή η προστατευτική δράση διαρκεί» παρατήρησε ο ανοσιολόγος Λούσι Γουόκερ, του University College του Λονδίνου.

Πάντως, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, από τις 23 Απριλίου δοκιμάζονται ήδη άλλα 6 εμβόλια σε ανθρώπους.

### Προϊσταμένη, που βρέθηκε θετική στον ιό, ήταν αρνητική μία μέρα αργότερα

Άλλο ένα μυστήριο γύρω από τα τεστ ανίχνευσης του κορονοϊού ήρθε να προστεθεί χθες, όταν έγινε γνωστό ότι σε προϊσταμένη κλινικής στο «Ευαγγελισμό», που είχε βρεθεί

θετική στο φονικό ιό, στα επαναληπτικά τεστ ο ιός είχε... εξαφανιστεί. Η νοσηλεύτρια είχε υποβληθεί την Τετάρτη στο πρώτο τεστ και διαγνώσθηκε θετική, με αποτέλεσμα να σημαίνει **συναγερμός** στο υγειονομικό προσωπικό του νοσοκομείου. Σύμφωνα με την ΠΟΕ-ΔΗΝ, και τα τρία επαναληπτικά τεστ στα οποία υποβλήθηκε χθες η προϊσταμένη -η οποία, σημειωτέον, δεν είχε σύμπτωμα- ήταν αρνητικά. Επίσης, αρνητικά ήταν και για το υπόλοιπο προσωπικό.

### Δύο παιδιά νοσηλεύονται με τη νόσο Kawasaki

Την εμφάνισή της έκανε και στη χώρα μας τα τελευταία 24ωρα η νόσος Kawasaki σε παιδιά, προκαλώντας ανησυχία καθώς δημοσιεύ-





## Χαρδαλιάς: Δεν είναι μαγκιά οι συγκεντρώσεις στις πλατείες

**ΤΟΝ ΚΩΔΩΝΑ** του κινδύνου κρούουν τις τελευταίες ώρες οι επιστήμονες, μετά τα φαινόμενα πρωτοφανούς συγχρωτισμού που σημειώθηκαν σε περιοχές όπως Αγία Παρασκευή, Παγκράτι, Λυκαβηττός και αλλού. «**Δεν είναι ούτε αντίσταση ούτε μαγκιά οι συγκεντρώσεις στις πλατείες**» τόνισε **χθες ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, Νίκος Χαρδαλιάς, απαντώντας και σε σχετικό κάλεσμα που κυκλοφορεί στο διαδίκτυο για συγκεντρώσεις στις πλατείες μεγάλων πόλεων.**

Όπως προειδοποίησε, υπάρχει ο κίνδυνος να πιναχθούν όλες οι προσπάθειες που έχουν γίνει έως τώρα στον αέρα. Είπε, ακόμα, ότι η τήρηση των μέτρων δεν είναι δου-

λειά της Αστυνομίας, αλλά είναι ατομική ευθύνη κάθε πολίτη, που σέβεται τους συμπολίτες του και προστατεύει, με τη στάση του, την υγεία των φίλων του και την οικογένειά του. Την ίδια ώρα, η καθηγήτρια Επιδημιολογίας στην Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ και πρόεδρος του Ινστιτούτου Προληπτικής, Περιβαλλοντολογικής και Εργασιακής Ιατρικής Prolepsis, Αθηνά Λινού, αναφερόμενη στις συγκεντρώσεις αυτές, επισήμανε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ: «Επαναρχόμαστε στον αρχικό κίνδυνο και στην εκτίμηση ότι αν υπάρχει και ένας που έχει μολυνθεί από τον ιό και δεν τηρούνται τα μέτρα ατομικής προστασίας, μέσα σε ένα μήνα εξαιτίας του ενός μπορεί να έχουμε πάνω από 400 με 500 νέα κρούσματα».



σεις στο διεθνή Τύπο ήθελαν την ασθένεια να σχετίζεται με το νέο κορονοϊό. Τα δύο παιδιά νοσηλεύονται στο «Ιπποκράτειο» **Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης** και στο **νοσοκομείο «Αττικόν»**, με συμπτώματα της νόσου, ωστόσο οι επιστήμονες είναι καθυστερημένοι, καθώς η νόσος αυτή δεν είναι μεταδοτική, όπως ο Covid-19, και αυτό που γνωρίζουν οι επιστήμονες είναι ότι συνέβησε η διάγνωση της με τη διάγνωση του κορονοϊού σε κάποια παιδιά. Το παιδάκι στο «Ιπποκράτειο» είναι αρνητικό στον κορονοϊό προς το παρόν, ενώ δεν υπάρχουν πληροφορίες για το παιδάκι στο «Αττικόν». **Τα συμπτώματα της νόσου Kawasaki είναι υψηλός πυρετός για πέντε με έξι μέρες, κόκκινα μάτια, προημένη γλώσσα, σκασμένα χείλη και εξανθήματα.**

Στη νόσο αυτή αναφέρθηκε κατά την καθημερινή ενημέρωση ο λοιμωξιολόγος και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Σωτήρης Τσιόδρας, ο οποίος τόνισε ότι υπάρχει θεραπεία για την Kawasaki, ενώ υπογράμμισε ότι υπάρχει μάλλον συσχέτιση με τον κορονοϊό. Το σύνδρομο, είπε ακόμα ο κ. Τσιόδρας, είναι πολύ σπάνιο και πλήττει κυρίως μικρά παιδιά, κάτω των 5 ετών. Προηγουμένως, είχε ανακοινώσει 15 νέα κρούσματα στη χώρα μας, με το συνολικό αριθμό να ανέρχεται σε 2.678. Την ίδια ώρα, το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκε ακόμα ένας θάνατος, με τον αριθμό των νεκρών να φτάνει τους 148, ενώ διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 33 ασθενείς.



Επιστρέφουν τα χαμόγελα στη Δαμασκηνιά

## Γεννήθηκε ο εγγονός του 64χρονου που πέθανε από τον Covid-19

**ΤΟ ΟΝΟΜΑ** του παππού του, που έχασε τη μάχη για τη ζωή, προσβεβλημένος από κορονοϊό, θα πάρει το μωράκι που γεννήθηκε στη Δαμασκηνιά και έφερε για λίγο πίσω το χαμόγελο στην οικογένειά του, που ήδη θρηνεί δύο νεκρούς. Το υγιέστατο αγοράκι γεννήθηκε την Τρίτη σε μαιευτήριο της Θεσσαλονίκης και γέμισσε με ελπίδα τους γονείς του και ειδικά τον πατέρα του, που είναι ο 39χρονος γιος του 64χρονου ιδιοκτήτη καφερείου στη Δαμασκηνιά Βοΐου, που τον Μάρτιο είχε χάσει τη μάχη για τη ζωή, ενώ λίγο πριν είχε υποκύψει στο φονικό ιό και ο παππούς του.

**Η μητέρα του μωρού ήταν έγκυος και μάλιστα στις τελευταίες εβδομάδες της κύησης ο κορονοϊός «χτύπησε» την οικογένεια.** Μάλιστα, ο σύζυγός της είχε περτάτε ότι έμενε μακριά της και δεν ερχόταν καθόλου σε επαφή μαζί της, προκειμένου να την προστατεύσει. Στα τέλη Μαρτίου, η οικογένεια «έχασε» πατέρα και παππού, ενώ η γιαγιά αλλά και η σύζυγος του ιδιοκτήτη του καφερείου, αν και κόλλησαν, κατάφεραν να ξεπεράσουν τον κίνδυνο.

«Δεν έχουμε άλλα παιδιά, αυτό είναι. Περιμέναμε μία χαρά να δώσουμε στους δικούς μας ανθρώπους, να δει ο πατέρας μου ένα εγγονάκι, να του δώσουμε και το όνομα του να χαρεί, αλλά δεν προλάβαμε δυστυχώς, μας τον πήρε ο Θεός», δήλωσε ο πατέρας του νεογέννητου.

