

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	145.84 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συναγερμός σε Ξάνθη και Λαμία

Ανασάτωση έχει προκληθεί στο τελευταίο 24ωρο στην περιοχή της Ξάνθης, καθώς ένας εκπαιδευτικός διαγνώσθηκε θετικός στον ιό με αποτέλεσμα να κλείσουν 4 δημοτικά σχολεία της περιοχής, ενώ μία ακόμα εστία του ιού που διαπιστώθηκε στη Λαμία ανάγκασε ένα βρέφος δύο μηνών να διακομισθεί σε νοσοκομείο της Αθήνας.

Σύμφωνα με τη γενική γραμματεία Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και Ειδικής Αγωγής, του υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, Αναστασία Γκίκα, ακολουθήθηκαν οι εντολές του ΕΟΔΥ και έκλεισαν το 10ο και 17ο δημοτικό σχολείο Ξάνθης, αλλά και το 15ο και 20ο δημοτικό σχολείο του Δροσερού καθώς βρέθηκε θετικός ένας 46χρονος δάσκαλος αγγλικών ο οποίος ανέβασε πυρετό και το τεστ που έκανε σε ιδιωτικό εργαστήριο βγήκε θετικό.

Στο μεταξύ μπήκαν σε каранτίνα 80 εκπαιδευτικοί προληπτικά και αναμένονται οι ικνυλάτσεις. Κλειστό όμως παραμένει από την αρχή της εβδομάδας και το δημοτικό σχολείο στην Ηλιόπετρα του Δήμου Τοπίου, στο οποίο βρέθηκε θετικός ένας δάσκαλος και έχουν εντοπιστεί 5 θετικά κρούσματα από την ικνυλάτση των επαφών του.

11 νέα κρούσματα

Την ίδια στιγμή οι Αρχές κατέγραψαν 11 νέα κρούσματα του ιού, με το συνολικό αριθμό των κρουσμάτων να φτάνει στα 3.068. 692 από αυτά σχετίζονται με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.751 με ήδη γνωστό κρούσμα.

Ωστόσο, τα 9 από τα νέα κρούσματα καταγράφονται στη Φθιώτιδα και συγκεκριμένα στη Λαμία προκαλώντας μεγάλη ανησυχία του κατοίκου.

Τα 4 από αυτά αφορούν μια 5μελή οικογένεια που διαμένει στο διπλανό σπίτι από μια οικογένεια που επέστρεψε στη χώρα μας από τις ΗΠΑ.

Μάλιστα, το μόλις δύο μηνών βρέφος της οικογένειας διακομίστηκε χθες σε νοσοκομείο στην Αθήνα μαζί με τη μητέρα του. Στις ΜΕΘ είναι διασωληνωμένοι 12 συμπολίτες μας, ενώ 115 ασθενείς έχουν εξέλθει.

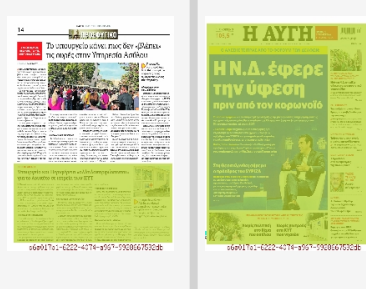
Τέλος, δεν έχει καταγραφεί κανένας νέος θάνατος, ενώ έχουμε 183 θανάτους συνολικά στη χώρα.

A.A.

[SID:13585044]

Υπουργείο και Περιφέρεια «αλληλοκαρφώνονται» για το λουκέτο σε ιατρεία των ΚΥΤ

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	331.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ

Υπουργείο και Περιφέρεια «αλληλοκαρφώνονται» για το λουκέτο σε ιατρεία των ΚΥΤ

» **Μπορεί** το υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου και το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη να αποφάσισαν μόλις πριν από πέντε ημέρες ότι τα μέτρα περιορισμού της κυκλοφορίας στα **Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (ΚΥΤ)** των νησιών παρατείνονται μέχρι τις 21 Ιουνίου, λόγω κορωνοϊού, ωστόσο έκλεισαν τα ιατρεία που είχαν στηθεί στις εισόδους των ΚΥΤ Λέσβου, Χίου και Σάμου με πρωτοβουλία της Περιφέρειας Β. Αιγαίου τον περασμένο Απρίλιο για τον ίδιο λόγο.

Το αίτημα της Περιφέρειας

Τότε η Περιφέρεια Β. Αιγαίου είχε δηλώσει ότι με δική της ευθύνη θα προσλάβει γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ είχε ζητήσει από το υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου κοντέινερ για να στεγαστούν τα ιατρεία αυτά, τα οποία παραχώρησε, γεγονός που έσπευσε να ανακοινώσει με τη σειρά του.

Η πρωτοβουλία αυτή της Περιφέρειας βέβαια ήταν απόρροια της απουσίας σχετικών

απαραίτητων μέτρων από τον πλέον αρμόδιο φορέα, το υπουργείο Μετανάστευσης, το οποίο απλώς χαιρέτιζε και έστελνε κοντέινερ που είχαν παραλάβει από δωρεά της Αυστρίας εκείνο τον καιρό.

Η απάντηση του υπουργείου

Στο τέλος Μαΐου το υπουργείο Μετανάστευσης δημοσίευσε την απαντητική επιστολή του υπουργού Ν. Μηττάρακη στον αντιπεριφερειάρχη Βουλή, ο οποίος ζητούσε χρηματοδότηση.

Ο υπουργός στην επιστολή του ανέφερε ότι το υπουργείο είναι σε θέση να καλύψει δαπάνες για τη συνέχιση της λειτουργίας των ιατρείων αυτών «για εύλογο διάστημα και όσο υφίστανται θέματα δημόσιας υγείας», δικαστικά όμως, σύμφωνα με το άρθρο 195 του Ν. 4662/2020, «τέτοιες δαπάνες μπορούν να δοθούν μόνο με τη μορφή έκτακτης επιχορήγησης στους οικείους δήμους», με τους οποίους τους προτείνει ο υπουργός να συνά-

ψουν συμβάσεις.

«Μπαθάκι» οι ευθύνες

Πηγές του υπουργείου προχθές υπενθύμιζαν την παραπάνω επιστολή σημειώνοντας ότι «δυστυχώς δεν υπήρξε ανταπόκριση της Περιφέρειας», παραβλέποντας άλλη μια φορά το ότι η ευθύνη ενίσχυσης της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, ενόψει μάλιστα πανδημίας στα ΚΥΤ, ανήκε εξαρχής στο υπουργείο Μετανάστευσης, το οποίο έχει και τον **έλεγχο** των συγκεκριμένων δομών και όχι κάποιος διεθνής οργανισμός ή ΜΚΟ!

Φόβοι από τον Ι.Σ. Λέσβου

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Λέσβου σε χθεσινή του ανακοίνωση χαρακτήρισε «απαράδεκτη» τη διακοπή λειτουργίας ενόψει του ανοίγματος και στον τουρισμό σημειώνοντας ότι «οι αρμόδιοι φορείς (υπουργείο, Περιφέρεια, δήμος) καλά θα κάνουν να έρθουν σε συνεννόηση ώστε άμεσα και απρόσκοπτα να συνε-



» **Ο Ιατρικός Σύλλογος** Λέσβου σε χθεσινή του ανακοίνωση χαρακτηρίζει «απαράδεκτη» τη διακοπή λειτουργίας ενόψει του ανοίγματος και στον τουρισμό

χιστεί η λειτουργία του ιατρείου. Η μετάθεση ευθυνών από τον ένα στον άλλο στερεί από το νησί μας και από το **νοσοκομείο** ένα σπουδαίο κρίκο άμυνας απέναντι στη μετάδοση του κορωνοϊού».

E.Z.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 1574.12 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ



**Ο «ΧΑΡΤΗΣ»
ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ
ΚΑΙ ΤΑ ΤΟΠΙΚΑ
LOCKDOWN**

► ΣΕΛΙΔΕΣ 14-15



15.181
πολίτες μπίκαν
σε καραντίνα και
246 την έσπασαν

**ΟΡΓΙΣΜΕΝΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ
ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ
ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΡΤΙ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΓΙΝΕ**

ΜΕΤΑ ΤΑ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

Συναγερμός στη Βόρεια Ελλάδα

Επιδημιολογικά «φορτισμένη» είναι η Βόρεια Ελλάδα, με την προσοχή των Αρχών της χώρας να στρέφεται στην ευρύτερη περιοχή της Ξάνθης. Μετά τα απανωτά κρούσματα κορονοϊού που εντοπίστηκαν τις τελευταίες ημέρες -και συνδέθηκαν με συνωστισμό σε αυτοσχέδιους χώρους λατρείας για το ραμαζάνι-, συναγερμός σήμανε και χθες μετά τη διαπίστωση ότι εκπαιδευτικός που διδάσκει σε τέσσερα δημοτικά σχολεία είναι θετικός στον SARS-CoV-2. Η Βόρεια Ελλάδα όμως έχει και γενικότερα υψηλό «φορτίο», όπως φαίνεται στο χάρτη κατανομής των περιστατικών. Σε κάθε περίπτωση, πάντως, εξάρσεις της επιδημίας θα αντιμετωπίζονται σε τοπικό επίπεδο, όπως επιβεβαίωσε με τη σειρά του και ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, μιλώντας χθες στο Οικονομικό Φόρουμ των Δελφών.

Εκτός της Ξάνθης, η Κοζάνη και η Κατοριά είναι οι περιοχές που βρίσκονται στο «κόκκινο», δηλαδή καταγράφουν τα υψηλότερα ποσοστά κρουσμάτων κορονοϊού. Στην ίδια κλίμακα εντάσσεται και το Άγιο Όρος, όπως προκύπτει από τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, και νοτιότερα της χώρας στην ίδια κατηγορία είναι η Λάρισα και η Αργολίδα. Σημειώνεται ότι τόσο στη Λάρισα όσο και στην Αργολίδα έχουν εντοπιστεί «κλειστές» εστίες επιδημικής έξαρσης. Στη μεν Λάρισα πρόκειται για οικισμό Ρομά, στη δε Αργολίδα για δομή που φιλοξενεί πρόσφυγες και μετανάστες στο Κρανίδι.

Στην αμέσως μικρότερη κλίμακα κρουσμάτων, δηλαδή λιγότερο επιβαρυσμένες αλλά με σημαντικό αριθμό θετικών περιστατικών, είναι οκτώ περιοχές. Πρόκειται για τις Εβρο, Θεσσαλονίκη, Πρέβεζα, Εύβοια, Αττική (εκτός του δυτικού τομέα), Αχαΐα, Ηλεία και Ζάκυνθος. Τρεις περιοχές της χώρας -η Ευρυτανία, τα Τρεβενά και η Φωκίδα- είναι «Covid-free».

«Πλέον είμαστε σε μια φάση που οποιαδήποτε επιδημιολογική έξαρση θα την αντιμετωπίσουμε υπερτοπικά ή υπερθεματικά», δήλωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, στο Οικονομικό Φόρουμ των Δελφών, προσθέτοντας: «Παλεύουμε για να μην έχουμε οποιοδήποτε πρόβλημα, προετοιμαζόμαστε για να μην έχουμε οποιοδήποτε ζήτημα, όμως σε περίπτωση που προκύψει οτιδήποτε τα κριτήριά μας πλέον είναι καθαρά υπερτοπικά ή με βάση θεματικές επιλογές».

Η Ξάνθη

Συναγερμός σήμανε χθες στην Ξάνθη, καθώς εκπαιδευτικός που διδάσκει σε τέσσερα δημοτικά σχολεία βρέθηκε θετικός στον κορονοϊό. Όπως προκύπτει

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ, ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

από τις πληροφορίες, πρόκειται για έναν 46χρονο καθηγητή Αγγλικών από τον Εχίνο, διδάσκει στα 10ο και 17ο δημοτικά σχολεία Ξάνθης, αλλά και στα 15ο και 20ο δημοτικά σχολεία Δροσερού.

Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά, το Σαββατοκύριακο ανέβασε πυρετό και προέκυψε θετικός μετά από τεστ που έκανε. Προχθές δεν πήγε στα μαθήματα, ενημέρωσε τους συναδέλφους του και τα σχολεία έκλεισαν, ενώ μπήκαν σε καραντίνα και 80 συνολικά εκπαιδευτικοί.

Δεν νοσηλεύτηκε

Ο καθηγητής βρίσκεται σε καραντίνα στο σπίτι του, η κατάσταση της υγείας του δεν εμπνέει ανησυχία, γι' αυτό και δεν χρειάστηκε να νοσηλευτεί. Επιπλέον, έχουν ικνηλατηθεί όλες οι επαφές από το οικογενειακό και φιλικό του περιβάλλον, έτσι ώστε να υποβληθούν σε τεστ τα άτομα με τα οποία ήρθε σε επαφή. Κλειστό από την αρχή της εβδομάδας είναι και το μειοτοκικό δημοτικό σχολείο στην Ηλιόπετρα του Δήμου Τοπείρου,

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ

Θετικός στον ιό εκπαιδευτικός που διδάσκει σε τέσσερα δημοτικά σχολεία

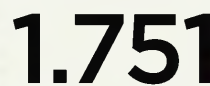
καθώς ένας δάσκαλος βρέθηκε θετικός στον κορονοϊό. Στον Δήμο Τοπείρου έχουν εντοπιστεί πέντε κρούσματα και έχουν ικνηλατηθεί οι επαφές τους.

Χθες καταγράφηκαν έντεκα νέα κρούσματα, αριθμός που «ξέφυγε» λίγο από τα μονοψήφια νούμερα των τελευταίων εβδομάδων (με εξαίρεση τις ημέρες του Αγίου Πνεύματος).

Ωστόσο, και τα έντεκα είναι γνωστά στις υγειονομικές αρχές, έχουν «ταυτοτητα», κάτι που σημαίνει ότι μπορούν να ικνηλατηθούν πιο εύκολα. Υπενθυμίζεται ότι οι ειδικοί της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας τονίζουν τη σημασία της «ποιότητας» των περιστατικών και όχι της ποσότητας. Η πηγή τους δηλαδή να μην είναι απροσδιόριστη, να μην είναι «ορφανά», όπως τα ονομάζουν πρόχειρα.

Επιπλέον, χθες δεν καταγράφηκε κανένας επιπλέον θάνατος εξαιτίας του SARS-CoV-2 και ο συνολικός αριθμός των θανάτων ανερχόταν μέχρι και το βράδυ σε 183. Παράλληλα, οι διασωληνωμένοι ασθενείς μέχρι και χθες ήταν 12, ενώ προχθές (Τρίτη) ήταν δέκα οι διασωληνωμένοι. Μέχρι και χθες είχαν εξέλθει από τις ΜΕΘ 115 ασθενείς. ■

Ο ΧΑΡΤΗΣ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ





COVID-19 Η ΜΑΣΚΑ ΠΕΡΙΟΡΙΖΕΙ ΤΟΝ ΔΕΙΚΤΗ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 1526.72 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



COVID-19 Η ΜΑΣΚΑ ΠΕΡΙΟΡΙΖΕΙ ΤΟΝ ΔΕΙΚΤΗ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ

ΣΕΛΙΔΑ 3

Κρίσιμες οι επόμενες δέκα ημέρες για τον ιό

Εάν οι συνωστισμοί το τρίμηρο συνετέλεσαν στη διασπορά του κορωνοϊού, αυτό θα φραγεί στο τέλος της επόμενης εβδομάδας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σε δέκα ημέρες αναμένονται τα αποτελέσματα της ανεύθυνος συμπεριφοράς πολλών με τον έντονο συγχροτισμό χωρίς μέτρα, όπως καταγράφει ανά την Ελλάδα το τρίμηρο του Αγίου Πνεύματος, στην εξέλιξη της επιδημίας στη χώρα μας. Αυτό τονίζουν οι ειδικό επιστήμονες που εκφράζουν σοβαρό προβληματισμό για τη καλάρωση των μέτρων προφύλαξης από τα μέσα μαζικής μεταφοράς, έως τους χώρους διασκέδασης, αλλά και τη μη τήρηση της καραντίνας από ταξιδιώτες από το εξωτερικό και κυρίως από την εν πολλοίς απροσεκτική όσον αφορά τη συμπεριφορά των πολιτών «πράβα» της επικείμενης επίσημης έναρξης της τουριστικής περιόδου, όπως χαρακτηρίστηκε από πολλούς το τρίμηρο του Αγίου Πνεύματος. Σύμφωνα με τους ειδικούς, με δεδομένο ότι απαιτείται διάστημα έως 14 ημερών για την επίσπαση του ιού, εάν τα φαινόμενα συνωστισμού που παρατηρήθηκαν συ-

νετέλεσαν στη διασπορά του ιού, αυτό θα φραγεί στο τέλος της επόμενης εβδομάδας. Μπορεί η επιδημία να είναι σε ύφεση, αλλά ο ιός είναι μαζί μας, επιστημονικοί οι επιστήμονες, χαρακτηρίζοντας εξαιρετικά επικίνδυνο τον συγχροτισμό σε χώρους διασκέδασης, καθώς στην περι-

Οι επιστήμονες χαρακτηρίζουν τον συγχροτισμό σε χώρους διασκέδασης, καθώς η ικνυλάτση επαφών τυχόν κρούσματος είναι δύσκολη.

πτωση που βρεθεί άτομο θετικό στον ιό το οποίο έχει επισκεφθεί τέτοιο χώρο, η ικνυλάτση των επαφών του που θα οδηγούσε και στο περιορισμό της επιδημίας είναι εξαιρετικά δύσκολη. Το γεγο-



Κόσμος σε καρέτζα στη Νέα Σμύρνη. «Κλειδί» η αυστηρή τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας και των υγειονομικών πρωτοκόλλων σε επιχειρήσεις, τονίζει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος.

νός ότι «δεν έχουμε τελειώσει με τον κορωνοϊό» και ότι δεν αποκλείεται να χρειαστεί να ληφθούν ξανά μέτρα αποδεικνύεται και από το προληπτικό κλείσιμο πέντε δημοτικών σχολείων στην Περιφε-

ρειακή Ενότητα Εξάνθης, μετά τον εντοπισμό δύο καθυγητάτων θετικών στο κορωνοϊό. Συνολικά 80 εκπαιδευτικοί της περιοχής έχουν τεθεί σε καραντίνα. Εν τω μεταξύ, χθες ανακοινώ-

θηκαν από τον ΕΟΔΥ 11 νέα κρούσματα SARS-CoV-2 στη χώρα, με τον συνολικό αριθμό των επιβεβαιωμένων περιστατικών να είναι πλέον 3.068, εκ των οποίων τα 692 να θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και τα 1.751 να είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Δώδεκα ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Χθες δεν καταγράφη νέες θάνατοι λόγω του ιού.

Και αυτά λίγα 24ωρα πριν από το άνοιγμα των συνόρων για αεροπορικές πτήσεις από χώρες του εξωτερικού και την επίσημη έναρξη της τουριστικής περιόδου. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος σε ανακοίνωσή του τονίζει ότι η αυστηρή τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας και των υγειονομικών πρωτοκόλλων σε επιχειρήσεις και καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος αποτελεί το βασικό κλειδί για την προφύλαξη της χώρας μας έναντι του κορωνοϊού. Ο Π.Ι.Σ. επισημαίνει ότι ο εργασιμακός έλεγχος δεν είναι δυνατόν να διεξαχθεί στο σύνολο των του-

ριστών που θα αθροισθούν στη χώρα, καθώς όπως σημειώνει, εκτιμάται ότι εφέτος θα αφιχθούν περίπου 5 εκατομμύρια τουρίστες ή δέκα εκατομμύρια με βάση το καλύτερο σενάριο. Αλλά και το ίδιο το τεστ δεν διασφαλίζει ότι ένας πολίτης ή επισκέπτης δεν έχει προσβληθεί από τον κορωνοϊό, καθώς έχει αποδειχθεί ότι ένα αρνητικό τεστ μπορεί να θετικοποιηθεί αργότερα. «Γι' αυτό και ο Π.Ι.Σ. επαναλαμβάνει πως εάν οι ίδιοι οι πολίτες τηρούν τα μέτρα προφύλαξης έναντι του κορωνοϊού, θα αποτρέψουν παράδειγμα και για τους τουρίστες που αναμένονται το επόμενο διάστημα στη χώρα», τονίζει ο σύλλογος και συνεχίζει, «σε ό,τι αφορά τη μάσκα, όπου υπάρχει σύσταση και ικνυλάτση, δεν σημαίνει προάφρα, αλλά αναγκαιότητα για την προστασία τόσο της δικής μας όσο και της δημόσιας υγείας. Με τον τρόπο αυτό η αναπόφευκτη κυκλοφορία του ιού λόγω του τουρισμού και της οικονομικής δραστηριότητας, θα συναντά διαρκώς φράγματα και θα περιορίζεται».



Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, σε πρόσφατη ανακοίνωσή του που ανατρέπει παλαιότερη τοποθέτησή του, συνιστά τη χρήση μάσκας από όλους στους δημόσιους και ιδιαίτερα στους κλειστούς χώρους.

Φάουσι: Δεν έχουμε τελειώσει ακόμα

ΟΥΑΣΙΓΚΤΟΝ. Αξιοσημείωτη αύξηση των κρουσμάτων COVID-19 καταγράφεται στις ΗΠΑ και ιδιαίτερα σε 21 Πολιτείες, καθώς οι Αμερικανοί πολίτες προσπαθούν να επιστρέψουν στην καθημερινότητά τους. Οι θάνατοι στην αμερικανική επικράτεια έφτασαν τις 113.000, το στήμη που ο επικεφαλής των συμβούλων του Αμερικανού προέδρου Τραμπ για τον κορωνοϊό, Αντονί Φάουσι, δήλωσε ότι βρισκόμαστε «στην αρχή» της κατανόησης του φαινομένου του κορωνοϊού, επισημαίνοντας ότι εντυπωσιάστηκε από την ταχύτητα με την οποία ο ιός «κυριεύσει τον κόσμο». «Δεν έχουμε τελειώσει ακόμα» είπε ο Φάουσι. Μιλώντας σε εκδήλωση εταιρειών βιοτεχνολογίας, ο Φάουσι εξέφρασε την αισιοδοξία ότι θα βρεθεί εμβόλιο, ίσως και παραπάνω από ένα, καθώς βρισκόμαστε σε εξέλιξη πάνω από 140 διαφορετικές προσπάθειες σε όλο τον κόσμο. Συγκρίνοντας τον κορωνοϊό με τον ιό του έιτς, τον οποίο έχει μελετήσει επιστημονικά, αλλά και αυτόν που προκαλεί τον αιμορραγικό πυρετό Εμπολά, ο Φάουσι είπε ότι ο κορωνοϊός εμφανίζει πολύ μεγαλύτερη πολυμορφικότητα, καθώς παρουσιάζει μεγάλο φάσμα συμπτωμάτων. «Ο Εμπολά προκαλεί τρόμο», δήλωσε χαρακτηριστικά ο επικεφαλής επιστημονών, «αλλά δεν είναι δυνατό να μεταδοθεί παγκοσμίως».

Ο Φάουσι είπε ότι ο κορωνοϊός SARS-CoV-2 ήταν «ο χειρότερος εμφάνισ» του, γιατί πρόκειται για νέα λογική του αναγεννητικού, εξαιρετικά μεταδοτικό, που δύναται να προεξελιχθεί βαριά συμπτώματα και θανάτους. «Μέσα σε τέ-

σερις μήνες, έχει σαρώσει όλο τον κόσμο. Και δεν έχουμε τελειώσει ακόμα» επισήμανε ο Αμερικανός λοιμωξιολόγος, επισημαίνοντας ότι ακόμα και σήμερα παραμένει άγνωστο πόσο πλήρως θα είναι η ανάρρωση αυτών που ασθένησαν βαριά από COVID-19.

Η πανδημία καθώς και η βαριά οικονομική κρίση που έχει προκληθεί στην προσπάθεια ανάσχεσής της έχει πλήξει τη δημοτικότητά του Αμερικανού προέδρου Τραμπ για τον κορωνοϊό. Δίλωσε ότι ο κορωνοϊός SARS-CoV-2 ήταν «ο χειρότερος εμφάνισ» του, γιατί πρόκειται για νέα λογική του αναγεννητικού, εξαιρετικά μεταδοτικό, που δύναται να προεξελιχθεί βαριά συμπτώματα και θανάτους. «Μέσα σε τέ-

τα κρούσματα βρισκόμαστε σε κάμψη, με εμβληματική εξέλιξη την απόφαση της πόλης της Νέας Υόρκης για σταδιακή επιστροφή στην κανονικότητα. Ωστόσο, πηλά στις 24 Πολιτείες στις οποίες τα κρούσματα μειώνονται και στις 7 στις οποίες τα κρούσματα είναι σταθερά, υπάρχουν 19 στις οποίες η επιδημία εξαπλώνεται με όλο και ταχύτερους ρυθμούς. Σε αυτές τις Πολιτείες περιλαμβάνονται οι δύο πολυπληθέστερες, η Καλιφόρνια και το Τέξας.

Στον υπόλοιπο κόσμο
Στον υπόλοιπο κόσμο, η εικόνα είναι όλο και πιο σκοτεινή. «Δεν είναι ώρα για καμία χώρα να βγάλει το πόδι από το γκαζόν» δήλωσε χαρακτηριστικά ο επικεφαλής του



Ο επικεφαλής των συμβούλων του Αμερικανού προέδρου Τραμπ για τον κορωνοϊό, Αντονί Φάουσι, δήλωσε ότι ο κορωνοϊός SARS-CoV-2 ήταν «ο χειρότερος εμφάνισ» του.

Επιτακτική η ευρεία χρήση μάσκας

Η ευρεία χρήση μάσκας στο πρόσωπο μπορεί να περιορίσει σημαντικά τον δείκτη μετάδοσης του COVID-19, αποτρέποντας τα επόμενα πανδημικά κύματα, ιδιαίτερα αν συνδυαστεί με κάποια άλλα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης. Σε αυτό το συμπέρασμα κατέληξε μελέτη των πανεπιστημίων Κέμπριτζ και Γκρίνουιχ, η οποία υποδεικνύει ότι μόνα τους τα lockdowns δεν είναι ικανά να

επιτακτικής η ευρεία χρήση μάσκας στο πρόσωπο μπορεί να περιορίσει σημαντικά τον δείκτη μετάδοσης του COVID-19, αποτρέποντας τα επόμενα πανδημικά κύματα, ιδιαίτερα αν συνδυαστεί με κάποια άλλα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης. Σε αυτό το συμπέρασμα κατέληξε μελέτη των πανεπιστημίων Κέμπριτζ και Γκρίνουιχ, η οποία υποδεικνύει ότι μόνα τους τα lockdowns δεν είναι ικανά να

Για την αποτροπή του δεύτερου κύματος COVID-19, σύμφωνα με μελέτη των πανεπιστημίων Κέμπριτζ και Γκρίνουιχ,

Με δεδομένη την επιτακτική ανάγκη χρήσης μάσκας, η υγειονομική υπηρεσία της Νέας Υόρκης, μιας πόλης που ετήλγη δριμυτητα από την πανδημία, κάλεσε τους πολίτες να είναι δημιουργικοί και να μην παραλείψουν τη μάσκα τους, και κατά τη διάρκεια της σεξουαλικής συνουσίας, ιδιαίτερα αν ο ερωτικός τους σύντροφος δεν κατοικεί στο ίδιο σπίτι.



ΖΗΤΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΜΙΣΙΟΝ ΝΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΤΕΙ ΚΑΛΥΤΕΡΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΕΥΤΕΡΟ ΓΥΡΟ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Καμπανάκι από 6 ηγέτες για νέο κύμα κορονοϊού

Εορμημένοι από τη διάδοση των κρουσμάτων κορονοϊού, έστω και μερικώς σε τοπικό επίπεδο, Ευρωπαίοι ηγέτες θέλουν να κινητοποιήσουν την Κομισιόν για το πιθανό δεύτερο κύμα της Covid-19, επισημαίνοντας την απουσία προετοιμασίας για το πρώτο.

Την ώρα που αίρονται σιγά-σιγά τα μέτρα, η υπενθύμιση των επιστημόνων για τον φονικό ιό και το νέο «κύμα» της πανδημίας ενώνουν τους Ευρωπαίους σε μια προσπάθεια καλύτερης αντιμετώπισής της. Ταυτόχρονα, ο επικεφαλής των ειδικών για τον κορονοϊό στις ΗΠΑ μιλάει για τον «κρίσιμότερο εφιάλτη, που είναι ακόμη εδώ!» Εμμέσως πλην σαφώς οι Ευρωπαίοι ηγέτες παραδέχονται πως οι περισσότερες χώρες δεν ήταν έτοιμες για το μέγεθος της πανδημίας και κάνουν προτάσεις για την αποτελεσματικότερη διαχείριση μιας νέας υγειονομικής κρίσης.

Σε κοινή επιστολή τους έξι ηγέτες κρατών-μελών, με επικεφαλής τον Γάλλο πρόεδρο Εμανουέλ Μακρόν και τη Γερμανίδα καγκελάριο Ανγκελα Μέρκελ (οι άλλοι είναι οι ηγέτες της Δανίας, της Ισπανίας, του Βελγίου και της Πολωνίας), ζητούν από

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

αποθεμάτων ζωτικής σημασίας φαρμάκων και εξοπλισμού, μέτρα για την ενίσχυση της μακροπρόθεσμης ανθεκτικότητας της Ενωσης στις κρίσεις δημόσιας υγείας, συνεργασία μεταξύ κρατών και εταιριών για την παραγωγή βασικών προϊόντων σε περιόδους κρίσης, καθώς και προτάσεις για κοινή έρευνα και ανάπτυξη εμβολίων και θεραπειών. Όμως, στην κορύφωση της κρίσης πολλά κράτη της Ε.Ε. κατέφυγαν σε μέτρα προστατευτισμού, αυξάνοντας τα εμπορικά εμπόδια, για να αποτρέψουν την εξαγωγή ιατρικού εξοπλισμού στους γείτονές τους.

Στις ΗΠΑ

Κι ενώ στην Ευρώπη ξεκινούν να προετοιμάζονται για την επόμενη πανδημία, στις ΗΠΑ η πανδημία φαίνεται πως όχι μόνο δεν παρουσιάζει ύφεση, αλλά καταγράφεται αύξηση των κρουσμάτων σε δεκάδες Πολιτείες. Ενδεικτική είναι χθεσινή δήλωση του επικεφαλής διαχείρισης της υγειονομικής κρίσης στις ΗΠΑ, δρος Αντονι Φάουσι, ο οποίος σε δραματικό τόνο χαρακτήρισε την πανδημία «τον χειρότερο εφιάλτη της ζωής του», τονίζοντας πως η κρίση δεν έχει ακόμη τελειώσει. Ο ίδιος, πάντως, παραμένει αισιόδοξος ότι η το εμβόλιο που θα προστατέψει από τον ιό θα βρεθεί και θα σώσει εκατομμύρια ζωές.

Την Τρίτη, 21 Πολιτείες των ΗΠΑ ανακοίνωσαν αύξηση των κρουσμάτων σε εβδομαδιαίο επίπεδο, στην Αριζόνα, στη Γιούτα και στο Νέο Μεξικό σημειώθηκε αύξηση άνω του 40%. Οι ειδικοί εκτιμούν πως η αύξηση πιθανόν οφείλεται στη διεξαγωγή περισσότερων τεστ, στην άρση των περιορισμών και στο γεγονός ότι οι πολίτες δεν τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας και κοινωνικής αποστασιοποίησης. Οι Αρχές, παρά τις πιέσεις για το άνοιγμα της οικονομίας, εξετάζουν την επιβολή νέων μέτρων αυτοαπομόνωσης σε επιδημιολογικές «εστίες», ενώ παρακολουθούνται στενά κομτείες με έντονο επιδημιολογικό φορτίο. Δυστυχώς είναι οι προβλέψεις των ερευνητών του Πανεπιστημίου της Ουάσινγκτον, που εκτιμούν ότι ο αριθμός των ανθρώπων που θα χάσουν τη ζωή τους στις ΗΠΑ εξαιτίας της Covid-19 ενδέχεται να φτάσει στους 145.728 μέχρι τον Αύγουστο. ■



Μέρκελ, Μακρόν και οι ηγέτες της Δανίας, της Ισπανίας, του Βελγίου και της Πολωνίας ζητούν τη λήψη μέτρων από την Κομισιόν.

Ο ΦΑΟΥΤΣΙ

Αύξηση έως και 40% των κρουσμάτων σε Πολιτείες των ΗΠΑ. Ο δρ Αντονι Φάουσι χαρακτήρισε την πανδημία «τον χειρότερο εφιάλτη της ζωής του», τονίζοντας πως η κρίση δεν έχει ακόμη τελειώσει

την Κομισιόν να προετοιμάσει καλύτερα τη Γηραιά Ηπειρο εν όψει ενδεχόμενου δεύτερου κύματος του κορονοϊού.

Στην επιστολή τους προς την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και την πρόεδρο Ούρσουλα φοντερ Λάιεν αναφέρουν πως η αντιμετώπιση μέχρι τώρα του κορονοϊού στην Ευρώπη στοίχισε επίσημα τις ζωές 184.256 ανθρώπων, «έγερσε ερωτήματα σχετικά με το επίπεδο ετοιμότητας» και υπογράμμισε την ανάγκη «για μια πανευρωπαϊκή προσέγγιση και πιο αποτελεσματική στρατηγική».

Οι ηγέτες που πήραν την πρωτοβουλία για νέες κινήσεις όσον αφορά την καλύτερη οχύρωση της Ε.Ε. ζητούν τη δημιουργία

►► ΟΟΣΑ

Ρεκόρ ύφεσης στην παγκόσμια οικονομία

ΤΗ ΧΕΙΡΟΤΕΡΗ οικονομική ύφεση εν καιρώ ειρήνης εδώ και 100 χρόνια ζει η ανθρωπότητα εξαιτίας του κορονοϊού, σύμφωνα με τις δυσσιμένες προβλέψεις του ΟΟΣΑ. Ο Οργανισμός Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης, που έχει την έδρα του στο Παρίσι, ανέφερε την χθες πως αναμένει η παγκόσμια οικονομία να συρρικνωθεί φέτος κατά 6% πριν

ανακάμψει το 2021. Επιπλέον, προειδοποιεί πως ένα δεύτερο κύμα της πανδημίας θα οδηγήσει σε επιπλέον αναταραχές και οικονομικά πλήγματα.

Η πρόβλεψη της Παγκόσμιας Τράπεζας στην αρχή της εβδομάδας έκανε λόγο για συρρίκνωση 5,2% το 2020, ενώ το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο προέβλεπε συρρίκνωση 3% στην έκθεσή του τον Απρίλιο.

Ο ΟΟΣΑ, ο οποίος εκπροσωπεί τις μεγαλύτερες οικονομίες του πλανήτη, αναφέρει ότι το τραύμα θα είναι ακόμη χειρότερο αν ακολουθήσει δεύτερο παγκόσμιο ξέσπασμα της πανδημίας στους ερχόμενους μήνες. Αυτό θα έκανε το παγκόσμιο ΑΕΠ να συρρικνωθεί κατά 7,6% για φέτος, με τις επιπτώσεις να αρχίζουν να αμβλύνονται μόνο στο δεύτερο μισό του 2021.

►► ΕΥΡΩΠΗ

Μείωση των αιτήσεων ασύλου

Ο ΦΟΒΟΣ για την εξάπλωση της πανδημίας και τα κλειστά σύνορα οδήγησαν στη δραματική μείωση των αιτήσεων χορήγησης ασύλου στην Ευρώπη, καθώς τον Απρίλιο καταγράφηκε ο μικρότερος αριθμός εδώ και μία δεκαετία. Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ευρωπαϊκής Υπηρεσίας Υποστήριξης για το Ασύλο (EASO), ο

αριθμός των αιτήσεων για την παροχή ασύλου μειώθηκε σε 8.730 τον Απρίλιο, πτώση 86% σε σχέση με τον Φεβρουάριο, όταν είχαν φτάσει τις 61.421. Οι περισσότερες από τους αιτούντες άσυλο στην Ε.Ε. την περίοδο Ιανουαρίου-Απριλίου ήταν Σύριοι, ενώ ακολούθησαν οι Αφγανοί, οι Βενεζολάνοι και οι Κολομβιανοί.



Υγεία

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



Στις αρχές Μαΐου οι κάτοικοι της Νότιας Κορέας άρχισαν να γεύονται την ελευθερία της (νέας) κοινωνικότητας, καθώς η περιορισμένη καταγραφή νέων κρουσμάτων έδινε το πράσινο φως για την άρση των μέτρων. Όμως, η καλή πορεία διαταράχθηκε από τον συγχρωτισμό που επικράτησε στα νυχτερινά κλαμπ, προκαλώντας ντόμινο μεταδόσεων. Στο πλαίσιο αυτό, οι υγειονομικές αρχές χαρτογράφησαν τις κινήσεις ενός 29χρονου άνδρα, ο οποίος είχε επισκεφτεί αρκετά μπαρ και κλαμπ κατά τις πρώτες ημέρες της επανεκκίνησης, όταν διαπιστώθηκε έπειτα από τεστ ότι ήταν θετικός στη νόσο Covid-19. Σύμφωνα μάλιστα με τα δεδομένα που συνέλεξαν οι ειδικοί, κατέληξαν ότι ο νεαρός αποτέλεσε κεντρικό πρωταγωνιστή στην... ανάφλεξη κρουσμάτων που ακολούθησε στη Σεούλ.

Τα στοιχεία που βγίκαν στα φως της δημοσιότητας ήταν αποκαλυπτικά, περιγράφοντας τον τρόπο που ο SARS-CoV-2 «περνάει» από τον έναν στον άλλον μέσω των αεροσταγονιδίων που εκλύονται ακόμη και κατά την εκπνοή όταν κάποιος χορεύει (πόσω μάλλον όταν τραγουδάει): Περισσότεροι από 100 θαμώνες των νυχτερινών κέντρων που ο 29χρονος είχε επισκεφτεί υποβλήθηκαν σε τεστ με τα αποτελέσματα να επιβεβαιώνουν ότι ήταν θετικοί στον νέο κορωνοϊό, ενώ υπολογίζεται ότι τουλάχιστον 5.500 ακόμη διασκέδαζαν μαζί τους εκείνες τις ημέρες, κάνοντας μοiraία τη διαδικασία της ικνυλάττησης δαιδαλώδη.

ΣΥΓΧΡΩΤΙΣΜΟΣ. Η είδηση αυτή έκανε τον γύρο του κόσμου αποτελώντας το απόλυτο (αντι)παράδειγμα σχετικά με τις επιπτώσεις των συναθροίσεων και του συγχρωτισμού όταν δεν τηρούνται τα μέτρα.

Υπό τις εξελίξεις αυτές, σχετικά αναφορά είχε κάνει και ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό Σωτήρης Τσιόδρας, προειδοποιώντας ότι το 99,7% των νέων κρουσμάτων κορωνοϊού προκύπτει από εστίες υπερμετάδοσης. Και διευκρίνισε ότι αυτές αφορούν κατά κύριο λόγο κλειστούς χώρους, όπου παρατηρείται συνωστισμός και στους οποίους κάποιος ασυμπτωματικός μπορεί να μεταφέρει τον ιό σε δεκάδες άλλους.

Παρ' όλα αυτά το πάθημα (των άλλων) δεν φαίνεται να έχει γίνει μάθημα στη χώρα μας, όπως προκύπτει από τις εικόνες της νυχτερινής ζωής σε τουριστικούς προορισμούς αλλά και στην πρωτεύουσα, με αποκορύφωμα το περασμένο τριήμερο.

ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΙΚΝΗΛΑΤΗΣΗΣ. Την ίδια ώρα, οι ειδικοί προειδοποιούν για τις επιπτώ-



Ο 29χρονος που επισκέφτηκε αρκετά μπαρ και κλαμπ αποτέλεσε κεντρικό πρωταγωνιστή στην... ανάφλεξη κρουσμάτων της Covid-19 που ακολούθησε στη Σεούλ

Παράδειγμα προς αποφυγή η Σεούλ

Πώς ένας 29χρονος προκάλεσε ντόμινο μεταδόσεων της νόσου Covid-19. Η διαδρομή του σε αρκετά μπαρ στάθηκε η αιτία για να μολυνθούν 100 θαμώνες και να ικνυλατηθούν περισσότερα από 5.500 άτομα θετικά στον νέο κορωνοϊό

σεις και επισημαίνουν ότι ο συγχρωτισμός μεταξύ άλλων αποδυναμώνει ένα από τα σημαντικότερα «όπλα» για την αναχαίτιση της νόσου – δηλαδή την ικνυλάττηση των στενών επαφών και τον κατ' οίκον περιορισμό τους ώστε να σπάσει η πιθανή αλυσίδα μετάδοσης.

Το κρίσιμο αυτό θέμα έθιξε και ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας Παναγιώτης Αρκουμανέας, κατά τη συμμετοχή του στο Οικονομικό Φόρουμ των Δελφών. «Οι ικνυλάτσεις μάς

έδειξαν τις διαδρομές του κορωνοϊού το προηγούμενο διάστημα» σημείωσε χαρακτηριστικά, επισημαίνοντας πως το κρίσιμο αυτό «εργαλείο» αχρηστεύεται στις περιπτώσεις πολυκοσμίας σε μπαρ ή σε άλλους χώρου. «Ικνυλάττησε σε χώρο με 500 και 1.000 άτομα δεν υπάρχει, δεν μπορεί να γίνει» είπε, καταλήγοντας πως οι αρμόδιοι αξιοποιούν όλα τα μέσα, ωστόσο και οι πολίτες πρέπει να αξιοποιήσουν τα δικά τους, δηλαδή να τηρούν τις αποστάσεις, να φορούν μάσκα όπου

πρέπει ή συνιστάται και να εφαρμόζουν τους κανόνες υγιεινής.

ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ - ΜΑΣΚΑ. Αξίζει δε να σημειωθεί ότι ο εκπρόσωπος της ελληνικής κυβέρνησης σε διεθνείς οργανισμούς για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού και καθηγητής του LSE Ηλίας Μόσιαλος πρόσφατα αναφέρθηκε στην αποτελεσματικότητα των μέτρων αυτών, κάνοντας σαφές ότι κάθε κίνηση μετράει.

Αναλυτικότερα, μεταφράζοντας σχετικό infographic της έγκριτης ιατρικής επιθεώρησης «Lancet» υπογραμμίζει ότι εάν η απόσταση ενός ανθρώπου από τον συνομιλητή του είναι μικρότερη του ενός μέτρου, το ποσοστό μετάδοσης είναι 12,8%, ενώ πάνω από ένα μέτρο απόσταση το ποσοστό μετάδοσης μειώνεται στο 2,6%.

Επίσης, χωρίς τη χρήση μάσκας το ποσοστό μετάδοσης είναι στο 17,4%, ενώ με τη χρήση μάσκας μειώνεται στο 3,1%.

Στην ίδια ανάρτηση πάντως ο κ. Μόσιαλος σημειώνει πως «ακόμα και όταν εφαρμόζονται ορθά και συνδυαστικά όλες οι παραπάνω μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις δεν προσφέρουν απόλυτη προστασία ως προς τη λοίμωξη από Covid-19». Και προσθέτει πως «θα πρέπει να χρησιμοποιούνται και άλλα μέτρα προστασίας, όπως η σωστή υγιεινή των χεριών».

Καμπανάκι για τη μείωση εμβολιασμών των παιδιών

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	49,51	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	349.25 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΝΩΜΗ Αννα Παρδάλη: Καμπανάκι για τη μείωση εμβολιασμών των παιδιών ΣΕΛ. 51

Καμπανάκι για τη μείωση εμβολιασμών των παιδιών

Με αφορμή την πρόσφατη εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας προς τους αρμοδίους φορείς υγείας σχετικά με την ολοκλήρωση των παραμελημένων από την περίοδο της καραντίνας εμβολιασμών των παιδιών, θα ήταν σκόπιμο να υπενθυμίσουμε τα εξής:

Οι εμβολιασμοί κατά τα πρώτα δύο χρόνια ζωής είναι αρκετοί σε αριθμό και προστατεύουν τα παιδιά από πολύ σοβαρά και θανατηφόρα νοσήματα. Απευθύνονται σε ευάλωτους και ανώριμους στην άμυνά τους οργανισμούς όπως είναι τα βρέφη και νήπια, άρα ευάλωτα απέναντι στις λοιμώξεις. Ετσι η καθυστέρηση εμβολιασμών στο διάστημα των πρώτων μηνών ζωής ενός βρέφους, μπορεί να σημαίνει παράλληλη συσσώρευση επίνοσων ασθενών από πολλά ταυτόχρονα λοιμωδών νοσήματα όπως ο κοκκύτης, ο πνευμονιόκοκκος, ο τέτανος, η διφθερίτιδα, η πολιομυελίτιδα, η ηπατίτιδα, η μηνιγγίτιδα κ.λπ. Κάποια από αυτά μπορεί να είναι σπάνια να τα συναντήσει κανείς όπως

η πολιομυελίτιδα και άλλα όχι όπως π.χ. ο πνευμονιόκοκκος, όλα τα εμβόλια όμως συμβάλουν στο χτίσιμο της συλλογικής ανοσίας του πληθυσμού που είναι η πολυτιμότερη ασπίδα κυρίως για τα ευπαθή και ανοσοκατασταλμένα άτομα. Νοσήματα όπως ο κοκκύτης, μεταφέρονται από ασυμπτωματικούς ανεμβολίαστους ενήλικες



στα μικρά βρέφη, τα οποία νοσούν πολύ βαριά. Πρόσφατα μέσα στην περίοδο της καραντίνας, είχαμε την εμπειρία βρεφών που νοσηλεύτηκαν στην Εντατική του Νοσοκομείου Παίδων και κινδύνεψε σοβαρά η ζωή τους! Ο κοκκύτης κινείται κατά περιόδους σε μικροεπιδημίες γι' αυτό σε πτώση της συλλογικής ανοσίας του πληθυσμού, ένα ανεμβολίαστο βρέφος μπορεί να κινδυνεύει αρκετά.

■ Άλλο κλασικό παράδειγμα συνέπειας της μείωσης της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού, είδαμε τα τελευταία 2 χρόνια με την επιδημία της ιλαράς. Χρειάστηκαν σχεδόν δυο χρόνια εντατικές προσπάθειες της πολιτείας για την κάλυψη των ανεμβολίαστων θυλάκων για να επανέλθουμε σε ασφαλή για τη δημόσια υγεία επίπεδα.

■ Η συνύπαρξη τέτοιων σοβαρών λοιμωδών νοσημάτων όπως π.χ. η ιλαρά ή ο κοκκύτης στο ενδεχόμενο νέου κύματος κορωνοϊού από το ερχόμενο φθινόπωρο εν μέσω εποχικών ιώσεων μεταξύ των οποίων και η γρίπη, φαντάζει ένα πολύ κακό συνονθύλευμα για την υγεία των παιδιών και γενικότερα για τη δημόσια υγεία και κυρίως για αυτούς που ανήκουν σε ευάλωτες ομάδες.

■ Τέλος έρχεται με την ευκαιρία αυτή στο προσκήνιο και τίθεται για μια ακόμη μία φορά το τεράστιο θέμα της συνέχισης των προβλεπόμενων εμβολιασμών των ενηλίκων.

Τώρα που είναι σχετικά ευνοϊκή για την επιδημία περίοδος, πρέπει να την εκμεταλλευτούμε κατάλληλα, ώστε να ολοκληρώσουμε με ηρεμία τυχόν ελλείψεις ή καθυστερήσεις στους εμβολιασμούς τόσο των παιδιών αλλά και των ενηλίκων.

Η Άννα Παρδάλη είναι παιδίατρος



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΣ / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΥΛΑΡΗ



Ξάνθη: αλαλούμ σε σχολεία

Καθηγητής Αγγλικών που δίδασκε σε τέσσερα Δημοτικά βρέθηκε θετικός στον ιό με αποτέλεσμα να κλείσουν τελικά οι συγκεκριμένες μονάδες, καθώς και παιδικός σταθμός εξαιτίας νοσούσας μητέρας νηπίου ● Πολλοί καταλογίζουν αδράνεια στην κυβέρνηση

► Του **ΑΝΤΩΝΗ ΤΕΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Στην απόφαση να διακόψουν τη λειτουργία τους τέσσερα Δημοτικά Σχολεία στην πόλη της Ξάνθης για δέκα μέρες οδηγήθηκαν οι αρμόδιες αρχές επειδή διαγνώστηκε θετικός σε κορονοϊό καθηγητής Αγγλικών που έκανε μάθημα στα τέσσερα σχολεία στο **κέντρο** και στους συνοικισμούς της πόλης.

Ο εκπαιδευτικός παρουσίασε συμπτώματα τη Δευτέρα και έκανε το τεστ που έδειξε ότι είναι θετικός. Σύμφωνα με πληροφορίες, από το απόγευμα της Τρίτης ενημέρωσε τους αρμοδίους, αλλά επικράτησε ένα απίστευτο αλαλούμ συνενοήσεων μεταξύ των αρχών, που οδήγησε στο να παρθεί η απόφαση κλεισίματος των σχολικών μονάδων μόλις το μεσημέρι της Τετάρτης, ενώ, σύμφωνα πάντα

με τις ίδιες πηγές, δεν έχουν δοθεί ακόμη οδηγίες στους γονείς των μαθητών που φοιτούν στα τέσσερα Δημοτικά σχολεία.

Κλειστό για μία εβδομάδα είναι και ένα τμήμα στον παιδικό σταθμό του Στρατού, κοντά στα ΣΟΑ μέσα στην πόλη της Ξάνθης, λόγω κρούσματος σε μητέρα νηπίου, όπως γνωστοποίησε η τοπική ηλεκτρονική ιστοσελίδα xanthi2.gr. Σύμφωνα με την ίδια ιστοσελίδα, υπάρχει ακόμη ένα περιστατικό που αφορά γυναίκα που υπεβλήθη σε διαγνωστικό τεστ στο Αγροτικό Ιατρείο Σελέρου, βγήκε θετική και της δόθηκαν οδηγίες από τον **ΕΟΔΥ**, αλλά το τεστ που έκανε σε ιδιώτη μικροβιολόγο βγήκε αρνητικό.

Θετικός, όμως, βρέθηκε και δικηγόρος της περιοχής, που είναι ταυτόχρονα και αυτοδιοικητικός. Οι επαφές του

ιχνηλατούνται, ενώ έκλεισε προληπτικά το υποθηκοφυλακείο. Εντονή ανησυχία επικρατεί και για την κατάσταση στον Δήμο Μύκης καθώς, παρά το μεγάλο πρόβλημα που έχει εντοπιστεί στην ορεινή περιοχή του δήμου και τα 22 κρούσματα που καταγράφηκαν την περασμένη εβδομάδα, δεν έχουν ληφθεί έκτακτα μέτρα, με τους κατοίκους του νομού να εκφράζουν τον προβληματισμό τους.

Όσον αφορά την ορεινή περιοχή στο σύνολό της δεν έχουν ανακοινωθεί ακόμη οι σχετικές αποφάσεις και το κινητό συνεργείο του **ΕΟΔΥ** παραμένει στην πόλη. Δεν είναι λίγοι αυτοί που χρεώνουν στην κυβέρνηση αδράνεια για το θέμα καθώς δεν έχει ληφθεί καμία απόφαση ούτε για ιχνηλάτηση των περιστατικών ούτε για μαζικά τεστ «πόρτα πόρτα».



ΑΠΟΥΣΙΑΖΕΙ ΤΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

Απροστάτευτοι οι κρατικοί λειτουργοί και οι πολίτες από το «άνοιγμα» του Δημοσίου

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΗΛΕΚΤΡΑ ΒΙΣΚΑΔΟΥΡΑΚΗ

» **Την ώρα** που η κυβέρνηση και ο καθ' ύλην αρμόδιος υπουργός Εσωτερικών Τάκης Θεοδωρικάκος διατυμπανίζουν τον επερχόμενο ψφιακό εκσυγχρονισμό του Δημοσίου, δεν φαίνεται να δίνουν τη δέουσα προσοχή στους ανθρώπους που σπκάνουν το βάρος της λειτουργίας του κρατικού μηχανισμού, ούτε στους πολίτες που καλούνται να εξυπηρετηθούν από τους πρώτους. Κι αυτό δεδομένου ότι ο κίνδυνος επανάκαμψης της πανδημίας του κορωνοϊού είναι εμφανής. Για το ζήτημα έκανε παρέμβαση ο τομεάρχης Εσωτερικών του ΣΥΡΙΖΑ Χρήστος Σπίρτζης, υπογραμμίζοντας ότι «η ευθύνη της κυβέρνησης είναι να μεριμνά για την προστασία της δημόσιας υγείας, είτε αφορά τους εργαζόμενους στον δημόσιο, είτε στον ιδιωτικό τομέα».

Αμελητέα μέτρα προστασίας

Την ώρα, λοιπόν, που η κρατική μηχανή φαίνεται να μπαίνει ξανά μπροστά, με τις υπηρεσίες να ανοίγουν σταδιακά για το κοινό, καθώς η εξυπρέτησή του δεν θα γίνεται μόνο με ραντεβού, όπως τις ημέρες της γενικής καραντίνας, τα μέτρα προστασίας των δημοσίων υπαλλήλων και των πολιτών είναι σχεδόν αμελητέα. Σύμφωνα, μάλιστα, με την εγκύκλιο του υπουργείου Εσωτερικών, «με ευθύνη του οικείου προϊστάμενου τηρείται ελάχιστη απόσταση ενάμισι (1,5) μέτρου μεταξύ των υπαλλήλων και μεταξύ των υπαλλήλων και των πολιτών». Αυτό αφορά όλους τους χώρους συνάθροισης κοινού, είτε πρόκειται για ανοιχτούς είτε για κλειστούς.

Το μόνο περιοριστικό μέτρο είναι η χρήση μάσκας και στην περίπτωση που αυτό δεν τηρείται, «επιβάλλεται για κάθε παράβαση, με αιτιολογημένη πράξη της αρμόδιας αρχής, διοικητικό πρόστιμο τριακοσίων (300) ευρώ» αναφέρεται στην εγκύκλιο του υπουργείου Εσωτερικών που εκδόθηκε για την εφαρμογή της σχετικής Κοινής Υπουργικής Απόφασης. Επίσης, «για κάθε παράβαση των κανόνων ελάχιστης απόστασης και αναλογίας του παρόντος επιβάλλεται, με αιτιολογημένη πράξη της αρμόδιας αρχής, διοικητικό πρόστιμο εκατόν πενήντα (150) ευρώ» αναφέρεται στην ίδια ΚΥΑ.

Για «ανεπαρκή μέτρα στο Δημόσιο» σχετικά με την καταπολέμηση



της διασποράς του κορωνοϊού κάνει λόγο ο τομεάρχης Εσωτερικών του ΣΥΡΙΖΑ Χρήστος Σπίρτζης, καταλογίζοντας «επικίνδυνη ολιγωρία» στην κυβέρνηση. «Προκαλεί πραγματικά μεγάλη έκπληξη η απουσία συγκεκριμένων κανόνων και μέτρων για τον τρόπο λειτουργίας των δημόσιων υπηρεσιών ως προς την προστασία των εργαζομένων και εξυπηρετούμενων πολιτών από τον κίνδυνο του συγκεκριμένου ιού» σπλητεύει ο Χρ. Σπίρτζης αναφορικά με το περιεχόμενο των διατάξεων της τελευταίας ΚΥΑ.

Το φαίξιμο στους υπαλλήλους

«Είναι ενδεικτικό ότι στην εγκύκλιο η κυβέρνηση όχι μόνο δεν θεσμοθετεί συγκεκριμένα μέτρα, αλλά μετατοπίζει τις ευθύνες λήψης μέτρων στις υπηρεσίες και στους πολίτες» υπογραμμίζει ο Χρ. Σπίρτζης. Αρκεί να διαβάσει κάποιος τη συγκεκριμένη διάταξη στην ΚΥΑ, η οποία αναφέρει: «Ως εκ των ανωτέρω και δεδομένου ότι ο κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού δεν έχει ακόμα εξλειφθεί, παρακαλούνται τόσο οι δημόσιες υπηρεσίες όσο και οι εξυπηρετούμενοι πολίτες για τη λήψη εκείνων των απαραίτητων μέτρων ώστε να διασφαλίζεται η δη-

Χρήστος Σπίρτζης: Επικίνδυνη η ολιγωρία της κυβέρνησης, που δεν μεριμνά για τη δημόσια υγεία

μόσια υγεία, αλλά και η προσωπική υγεία των υπαλλήλων και των πολιτών. Ειδικότερα, οι δημόσιες υπηρεσίες θα πρέπει να λάβουν μέριμνα για την τήρηση αποστάσεων μεταξύ των πολιτών στους χώρους αναμονής κοινού».

Τι δεν έχει προβλεφθεί για τον δημόσιο τομέα

Ο τομεάρχης Εσωτερικών του ΣΥΡΙΖΑ Χρ. Σπίρτζης παραθέτει εννέα σημεία που συνιστούν αν μη τι άλλο παράλειψη εκ μέρους του υπουργού Εσωτερικών Τάκη Θεοδωρικάκου, που ως καθ' ύλην αρμόδιος θα έπρεπε να είχε προβλέψει στην ΚΥΑ για την προστασία των κρατικών λειτουργών και των εξυπηρετούμενων από αυτούς πολιτών. Συγκεκριμένα, ο Χρ. Σπίρτζης αναφέρει ότι:

» Δεν προβλέπεται υποχρεωτική αναλογία υπαλλήλων, αλλά και εξυ-

πηρετούμενων πολιτών ανά τ.μ. Στο άρθρο 19 αναφέρεται μόνο ως υποχρεωτική η τήρηση ελάχιστης απόστασης ενάμισι (1,5) μέτρου μεταξύ των υπαλλήλων και μεταξύ των υπαλλήλων και των πολιτών.

» Δεν διασφαλίζεται η μη δημιουργία συγχρωτισμού, ιδιαίτερα στις υπηρεσίες που δέχονται κοινό, ούτε και η τήρηση αποστάσεων ανάμεσα στους πολίτες.

» Δεν προβλέπεται ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα γραφεία των εργαζομένων στις διάφορες υπηρεσίες.

» Δεν ορίζεται μέγιστος αριθμός ατόμων που δύνανται να συσκέπτονται είτε στο πλαίσιο ομάδας εργασίας, είτε στο πλαίσιο συλλογικών οργάνων του Δημοσίου.

» Προβλέπεται σύσταση για εξυπρέτηση του κοινού κατόπιν προγραμματισμένου ραντεβού, η οποία όμως δεν έχει υποχρεωτικό χαρακτήρα.

» Δεν υπάρχει πρόβλεψη για τοποθέτηση συσκευών με απολυμαντικό υγρό ούτε στους χώρους εισόδου και εξόδου των υπαλλήλων και πολιτών, ούτε στους χώρους εργασίας.

» Δεν υπάρχει πρόβλεψη για την πραγματοποίηση απολυμάνσεων σε όλους τους χώρους στο κλείσιμο κάθε ημέρας λειτουργίας.

» Δεν υπάρχει πρόβλεψη για τη χρήση των ανελκυστήρων στις δημόσιες υπηρεσίες με την υποχρέωση τήρησης μέγιστου αριθμού ατόμων που δύνανται να κάνουν χρήση.

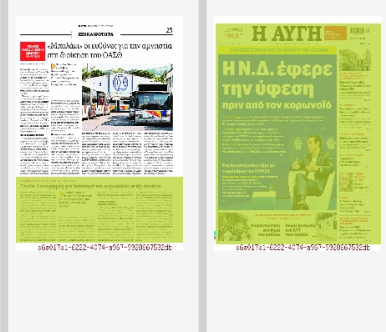
» Δεν υπάρχει πρόβλεψη για τη συστέλιξη της μεθόδου της τηλεργασίας για συγκεκριμένες υπηρεσίες ή τμήματα που μπορούν να λειτουργήσουν κατά αυτόν τον τρόπο προκειμένου να αποφεύγεται ο συγχρωτισμός.

«Άμεση λήψη μέτρων!»

«Όλα τα ανωτέρω μέτρα που δεν προβλέπονται για το Δημόσιο, αλλά που είναι υποχρεωτικά, επί ποινή προστίμου μάλιστα για τον ιδιωτικό τομέα, είναι απολύτως απαραίτητα, σε μια χρονική στιγμή που παρατηρείται αύξηση των κρουσμάτων του κορωνοϊού, σε μια χρονική στιγμή που δεν αποτελεί το τέλος της πανδημίας, αλλά μια περίοδο που πρέπει να συνεχίζονται να λαμβάνονται όλα τα μέτρα για την προστασία της δημόσιας υγείας» υπογραμμίζει ο Χρ. Σπίρτζης. Καλεί μάλιστα την κυβέρνηση «να προνοήσει για τη θεσμοθέτηση και εφαρμογή δέσμης μέτρων στο Δημόσιο αντίστοιχων με αυτά που προβλέπονται για τον ιδιωτικό τομέα».

«ΛΟΥΚΕΤΟ» ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ - Ξάνθη: Συναγερμός για διασπορά του κορωνοϊού σε έξι σχολεία

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	292.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΛΟΥΚΕΤΟ» ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ

Ξάνθη: Συναγερμός για διασπορά του κορωνοϊού σε έξι σχολεία

» **Θεσσαλονίκη:** Το κλείσιμο πέντε δημοτικών σχολείων και ενός νηπιαγωγείου χθες στην Ξάνθη, διότι δύο εκπαιδευτικοί που δουλεύουν σ' αυτά βρέθηκαν θετικοί στον νέο κορωνοϊό, έρχεται να επιβεβαιώσει ότι η απόφαση της κυβέρνησης για το άνοιγμα των δημοτικών σχολείων εμπεριέχει σημαντικό ρίσκο για την αναζωπύρωση της πανδημίας σε τοπικό ή εθνικό επίπεδο.

Μόλις έγινε γνωστό ότι ένας 46χρονος καθηγητής Αγγλικών από τον Εχίνο είναι θετικός στον νέο κορωνοϊό, σήμανε συναγερμός σε όλη την περιοχή, καθώς διδάσκει στο 10ο και το 17ο Δημοτικό Σχολείο Ξάνθης, αλλά και στο 15ο και το 20ο δημοτικό σχολείο του Δροσερού. Ο καθηγητής παρουσίασε πυρετό το σαββατοκύριακο και το τεστ που έκανε σε ιδιωτικό εργαστήριο βγήκε θετικό. Ενημέρωσε σχετικά τους συναδέλφους του και τα τέ-

» **«Θετικός» βρέθηκε καθηγητής Αγγλικών από τον Εχίνο που διδάσκει στην πόλη της Ξάνθης και στο Δροσερό**

σερα δημοτικά σχολεία έκλεισαν, ενώ σε καραντίνα μπήκαν συνολικά οι 80 εκπαιδευτικοί των σχολείων. Ο δάσκαλος δεν νοσηλεύεται σε νοσοκομείο και βρίσκεται σε καραντίνα στο σπίτι του, ενώ έχουν ιχνηλατηθεί όλες οι επαφές του και θα υποβληθούν σε τεστ. Εκτός από τα παραπάνω δημοτικά σχολεία, κλειστό είναι και το μειονοτικό δημοτικό σχολείο στην Ηλιόπετρα του Δήμου Τοπείρου, α-

φού και εκεί ένας δάσκαλος ήταν ανάμεσα στα πέντε κρούσματα που εντοπίστηκαν κατά τους δειγματοληπτικούς ελέγχους.

«Ανθρωποφαγία» εις βάρος 28χρονης

Την ίδια ώρα, πολλά μέσα ενημέρωσης προχώρησαν σε «ανθρωποφαγία» της 28χρονης κόρης γνωστής τραγουδίστριας που πριν από λίγες ημέρες επαναπατρίστηκε στη Θεσσαλονίκη από το Λονδίνο, κατηγορώντας ότι «σκόρπισε» τον κορωνοϊό σε πάρτι που έκανε για να γιορτάσει την επιστροφή της. Το «ροζ» θέμα παίχτηκε σε τηλεοπτικούς σταθμούς, σε ραδιόφωνα και sites, κάνοντας μάλιστα γνωστή και την ταυτότητά της. Η οικογένεια της νεαρής διαψεύδει κατηγορηματικά τα όσα είδαν το φως της δημοσιότητας για πάρτι και τριήμερα στη Χαλκιδική, ενώ ο δικηγόρος της

με έγγραφη ανακοίνωση χαρακτηρίζει αναληθή τα σχετικά «ρεπορτάζ» και δημοσιεύματα. Όπως τονίζεται σ' αυτήν η 28χρονη νόσισε από τον SARS-CoV-2 αρχές Μαΐου και ενόσω βρίσκονταν στο Λονδίνο για σπουδές, μπήκε σε καραντίνα και γύρισε στην Ελλάδα αφού θεραπεύτηκε και με άδεια των αρμόδιων αρχών. Ουδέποτε παραβίασε την καραντίνα, ουδέποτε της επιβλήθηκε το πρόστιμο των 5.000 ευρώ, ούτε και κλιμάκιο του ΕΟΔΥ ιχνηλάτησε τις επαφές της. Ο δικηγόρος προειδοποιεί, τέλος, με προσφυγές στη Δικαιοσύνη για τα μέσα ενημέρωσης που θα συνεχίσουν να διασπείρουν ψευδείς και συκοφαντικές ειδήσεις γι' αυτήν την υπόθεση.

Τέλος, χθες, ανακοινώθηκε από την ομάδα «Thessaloniki Pride» ότι λόγω της πανδημίας αναβάλλεται η διοργάνωση «EuroPride 2020».



«Είδαν» τον κορωνοϊό πέρυσι τον Αύγουστο!

Μελέτη του Χάρβαντ ανέλυσε δορυφορικές εικόνες από πάρκινγκ νοσοκομείων της Ουχάν και στοιχεία από ηλεκτρονικές μηχανές αναζήτησης

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Ο κορωνοϊός ίσως ήταν παρών στην Ουχάν από τον περασμένο Αύγουστο, σύμφωνα με μελέτη του Χάρβαντ που ανέλυσε δορυφορικές φωτογραφίες των χώρων στάθμευσης έξω από τα μεγάλα νοσοκομεία καθώς και στοιχεία δημοφιλών μηχανών αναζήτησης.

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε από ερευνητές της Ιατρικής Σχολής του Χάρβαντ, του Πανεπιστημίου Δημόσιας Υγείας της Βοστώνης και του νοσοκομείου Παιδών της Βοστώνης. Οι ερευνητές μελέτησαν δορυφορικές φωτογραφίες από τον Ιανουάριο του 2018 έως τον Απρίλιο του 2020 και εντόπισαν «μεγάλη αύξηση» του αριθμού των οχημάτων από τον Αύγουστο του 2019, που έφθασε στην κορύφωσή της τον Δεκέμβριο. Μεταξύ Σεπτεμβρίου και Οκτωβρίου, σε πέντε από τα έξι νοσοκομεία που παρακολουθούνταν σημειώθηκε η μεγαλύτερη αύξηση του αριθμού των αυτοκινήτων απ' όλη την περίοδο που αναλύθηκε.

Η εκπρόσωπος του υπουργείου Εξωτερικών της Κίνας Χουά Τσουνγίνγκ απέρριψε την έρευνα, αποκαλώντας την «εξαιρετικά παράλογη». «Δεν έχω δει την έρευνα, αλλά το βρίσκω παράλογο να καταλήγει κάποιος



REUTERS ALY SONG

Ποδηλάτες στους γεμάτους κίνηση δρόμους της Ουχάν όπου πιστεύεται πως ξέσπασε η πανδημία του κορωνοϊού

σε συμπεράσματα βάσει επιφανειακών παρατηρήσεων όπως η κίνηση», ανέφερε.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, η αύξηση του αριθμού των αυτοκινήτων – άρα και των ασθενών που προσέρχονταν στα νοσοκομεία – συνέπεσε με αύξηση στις αναζητήσεις στην κινεζική δημοφιλή μηχανή αναζήτησης Baidu των λέξεων «βήχας» και «διάρροια», περίπου τρεις εβδομάδες πριν από την επιβεβαιωμένη αύξηση των κρουσμάτων του κορωνοϊού στις αρχές του 2020. Οι ερευνητές σημειώνουν πως

παρότι οι αναζητήσεις για τον βήχα συνέπεσαν με την περίοδο της γρίπης, η διάρροια είναι σύμπτωμα του Covid-19. «Η αυξημένη κίνηση στα νοσοκομεία και οι διαδικτυακές αναζητήσεις για τα συμπτώματα στην Ουχάν προηγήθηκαν χρονικά της ημερομηνίας εμφάνισης, σύμφωνα με τις Αρχές, της πανδημίας», αναφέρεται στο πόρισμα. «Τον Αύγουστο εντοπίζουμε μια ιδιαίτερη αύξηση των αναζητήσεων για τη διάρροια, η οποία δεν είχε εμφανισθεί ποτέ σε προηγούμενες περιόδους γρίπης».



Η χαλάρωση θα φέρει προβλήματα



«Δεν ξέρω αν έχει περάσει το πρώτο κύμα. Χαλαρώσαμε, είναι αλήθεια, πήγαμε από το ένα άκρο στο άλλο. Από το lockdown, στην απόλυτη χαλάρωση» τόνισε ο πρόεδρος του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας** Παναγιώτης Αρκουμανέας (φωτό) κατά τη διάρκεια συζήτησης με θέμα «Περυμένοντας το δεύτερο κύμα της πανδημίας», την Τρίτη, στο Οικονομικό Φόρουμ των Δελφών.

Ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** εξήγησε ότι οι εικόνες 1.000 ατόμων σε ένα μπαρ προκαλούν ανησυχία στους ειδικούς, «γιατί είναι πολύ δύσκολο, αν προκύψει εκεί κρούσμα, να κάνει κάποιος ιχνηλάτηση σε τόσα πολλά άτομα». Μάλιστα, αναφέρθηκε και στην επιστροφή της καθημερινής ενημέρωσης των πολιτών, μετά τα τελευταία κρούσματα που παρουσιάστηκαν από μαζικά τεστ που έγιναν στον πληθυσμό, αλλά και στις πτήσεις που φτάνουν στο «Ελ. Βενιζέλος».

Ο κ. Αρκουμανέας ξεκαθάρισε ότι δεν τίθεται ζήτημα νέου lockdown και ότι η οικονομία πρέπει να πάει μπροστά. Ωστόσο, έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, επισημαίνοντας ότι «υπάρχει το χαρακτηριστικό της μεγάλης διασπο-

ράς στα νησιά, αν και η επιδημιολογική κατάσταση της χώρας είναι καλή».

Κλειστές δομές

Ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** αναφέρθηκε, επίσης, και στα διαγνωστικά τεστ για τον κορονοϊό που γίνονται τόσο στις κλειστές δομές όσο και στους πολίτες που απευθύνονται στα **νοσοκομεία** και στα κλιμάκια του **ΕΟΔΥ** στα νησιά, λέγοντας χαρακτηριστικά: «Δεν πρέπει να ισχυρίζεται κάποιος ότι θα μας σώσουν μόνο τα τεστ. Τα τεστ είναι σημαντικά, αλλά δεν είναι μόνο αυτά που βοηθούν».

Ο Παναγιώτης Αρκουμανέας έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, λέγοντας πως, αν οι πολίτες χαλαρώσουν τελείως, τότε θα υπάρξει πρόβλημα.

Αντίθετα, είπε, ακόμη και αν έρθει κάποιο κρούσμα από το εξωτερικό, δεν θα δημιουργήσει θέμα αν τηρούνται οι αποστάσεις, αν οι πολίτες φορούν τις μάσκες, όπου πρέπει, και αν πλένουν συχνά τα χέρια τους.

«Δεν υπάρχει διασπορά του ιού, αλλά δεν πρέπει να χαλαρώσουμε» τόνισε πολλές φορές ο κ. Αρκουμανέας κατά τη διάρκεια της συζήτησης.

» «Καμπανάκι» από τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα

Αναστασία Κοτανίδου:
«Μέχρι να βγει το εμβόλιο, δεν πρόκειται να ηρεμήσουμε»

Μέσα στην εβδομάδα θα φανεί αν υπάρχει διασπορά του κορονοϊού στην κοινωνία, από τις εικόνες συνωστισμού που βλέπουμε να αυξάνονται στα μπαρ και σε διάφορες υπηρεσίες, όπως η Υπηρεσία Ασύλου, σύμφωνα με την καθηγήτρια Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας Αναστασία Κοτανίδου (φωτό).

Σχολιάζοντας σε τηλεοπτική εκπομπή τις εικόνες συνωστισμού που παρατηρήθηκαν σε πολλές περιοχές της Ελλάδας, η επικεφαλής της ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Ευαγγελισμός** τόνισε την ανάγκη πήξης των μέτρων προστασίας, προσθέτοντας ότι θα πήγαμε σε εστιατόριο



Αναζωπύρω



με λίγα άτομα και θα ταξίδευε με αεροπλάνο, αλλά πάντα πηλώντας την απόσταση ενάντια μέτρου από τον άλλο και φορώντας μάσκα.

«Ο κόσμος δεν πρέπει να ξεχνιέται. Ανοίξαν όλα για να λειτουργήσει η οικονομία. Αλλά αυτό που τονίζουμε συνεχώς είναι η ατομική ευθύνη. Να κάνουμε τα πάντα χωρίς να εκθέτουμε τον εαυτό μας και τους άλλους σε κίνδυνο» ξεκαθάρισε τονίζοντας ότι αρκεί να τηρούμε τα μέτρα προστασίας:

«Μέχρι να βγει το εμβόλιο, δεν πρόκειται να πρηνεύσουμε» επισήμανε και πρόσθεσε ότι αυτό το διάστημα υπάρχει μεγαλύτερη ανησυχία με-

ταξύ των ειδικών, «γιατί υπάρχουν αρκετά ασυμπτωματικά κρούσματα. Υπάρχουν δείγματα κορονοϊού που βγαίνουν στην αρχή αρνητικά και στην πορεία θετικά. Κάποιος που είναι ακόμα πιο επικίνδυνος».

Τοπικά lockdown

Η καθηγήτρια άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο να επιβληθούν τοπικά lockdown, εφόσον παραστεί ανάγκη. «Δεν υπάρχει συγκεκριμένος αριθμός κρουσμάτων για να κλείσει μια περιοχή. Αν, όμως, σε μια περιοχή βρεθεί ότι ένας ή δύο άνθρωποι μόλυναν πολύ κόσμο, θα κλείσει για

ένα διάστημα η περιοχή, προκειμένου να βρεθεί ο υπερμεταδοτής και να δοκιμαστούν οι κολήσεις. Πρόκειται για μια πολύπλοκη και επίπονη διαδικασία» εξήγησε.

Η κυρία Κοτανίδου επισήμανε επίσης ότι η Επιτροπή Εμπειρογνομωμάτων του υπουργείου Υγείας έχει συστήσει σε όλους τους γιατρούς και τους νοσηλευτές στα νοσοκομεία, στα Κέντρα Υγείας και γενικά στις υγειονομικές δομές ότι πρέπει να αντιμετωπίζουν «όλα τα περιστατικά ως δυνητικά μολυσμένα από τον κορονοϊό», γιατί είναι ακόμη εδώ, μας απειλεί και πρέπει να είμαστε σε εγρήγορση.

» Τα κρούσματα σε επαρχιακές πόλεις προκαλούν έντονη ανησυχία στις υγειονομικές Αρχές

Αλλά 11 κρούσματα κορονοϊού καταγράφηκαν στη χώρα το τελευταίο 24ωρο, χωρίς όμως να σημειωθεί θάνατος. Όπως αναφέρει ο ΕΟΔΥ στην επιδημιολογική έκθεση, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 3.068, από τα οποία 692 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.751 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Ακόμα 12 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, πέντε εκ των οποίων είναι γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 70 έτη και το 75% αυτών έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Από τις ΜΕΘ έχουν εξέλθει 115 ασθενείς. Καθώς δεν έχει καταγραφεί κανένας θάνατος, τα θύματα συνολικά στη χώρα παραμένουν 183 και από αυτά 56 ήταν γυναίκες.

Η διάμεση ηλικία των θυμάτων ήταν τα 76 έτη και το 95,6% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα. Την ίδια ώρα, οι αναζωπυρώσεις του Covid-19 σε Λαμία, Ξάνθη και Βόλο προκαλούν ανησυχία στις υγειονομικές Αρχές, λίγες ημέρες πριν ανοίξει η χώρα τα σύνορά της για την επίσημη έναρξη της τουριστικής σεζόν.

Η τοπική κοινωνία της Λαμίας είναι αναστατη μετά τα τέσσερα νέα κρούσματα κορονοϊού που επιβεβαιώθηκαν χθες. Πρόκειται για οικογένεια με δύο μικρά παιδιά, γείτονες του 86χρονου που επέ-

στρεψε πριν από λίγες ημέρες από την Αμερική. Η μητέρα και το δύο μηνών βρέφος νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο «Παιδών», ενώ ο πατέρας και το άλλο παιδί της οικογένειας, που είναι επίσης θετικοί στον ιό, βρίσκονται σε κατ'οίκον περιορισμό στο σπίτι τους στη Λαμία.

Διασωληνωμένοι

Ο 86χρονος, που φαίνεται πως μαζίζει με την κόρη του και τον εγγονό του διέσπειρε τον ιό στην περιοχή, βρίσκεται διασωληνωμένος στην Εντατική και διενεργεί μάχη για τη ζωή του.

Στην Εντατική νοσηλεύεται και η 57χρονη κόρη του, ενώ ο 28χρονος εγγονός και η 80χρονη γιαγιά νοσηλεύονται σε θάλαμο αρνητικής πίεσης στο Νοσοκομείο της Λαμίας.

Την ίδια ώρα, έχει σημάνει συναγερμός στην Ξάνθη, καθώς βρέθηκε θετικός στον Covid-19 ένας δάσκαλος δημοτικών σχολείων. Με απόφαση του ΕΟΔΥ, τα σχολεία της περιοχής θα παραμείνουν κλειστά για δέκα ημέρες, ενώ τέθηκαν σε καραντίνα και άλλοι 80 δά-

σκαλοι. Η τελευταία φορά που διδάξε ο εκπαιδευτικός ήταν την περασμένη Παρασκευή, στο 10ο και 17ο Δημοτικό Σχολείο Ξάνθης και στο 15ο και το 20ο Δημοτικό στο χωριό Δροσερό.

Παράλληλα, στον Βόλο ο εισαγγελέας διέταξε επείγουσα προκαταρκτική εξέταση για το ζευγάρι που ήρθε από τη Γερμανία και δεν τήρησε τον αυτοπεριορισμό των 14 ημερών.

Οι Αρχές εντόπισαν το ανδρόγυνο στο πλαίσιο της ιχνηλάτησης των επαφών της 30χρονης εγκύου και του συζύγου της, οι οποίοι διαγνώστηκαν θετικοί στον κορονοϊό και ενημέρωσαν ότι είχαν έλθει σε

επαφή με το ζευγάρι που είχε έρθει από τη Γερμανία. Σύμφωνα με το άρθρο 285 του Ποινικού Κώδικα, όποιος παραβιάσει τα μέτρα που έχει διατάξει η αρμόδια Αρχή για να αποτραπεί η εσβολή μεταδοτικής ασθένειας, τιμωρείται με φυλάκιση και χρηματική ποινή, αν προκύψει κίνδυνος μετάδοσης της ασθένειας σε αόριστο αριθμό προσώπων.

“ Σε καραντίνα 80 δάσκαλοι στην Ξάνθη! Λουκέτο για δέκα ημέρες σε δημοτικά σχολεία

Γιάννης Τούντας: Να κλείνουν καταστήματα με φαινόμενα συνωστισμού!

«Λουκέτο» στα καταστήματα όπου παρατηρούνται φαινόμενα συνωστισμού προτείνει να μακίσει ο καθηγητής Κοινωνικής και Παιδαγωγικής της Πανεπιστημίου Αθηνών Γιάννης Τούντας (φωτό), ο οποίος συνέστησε να μην επικρατήσει εφησυχασμός για τον κορονοϊό.

«Είμαστε σε μια ενδημική φάση της επιδημίας του κορονοϊού, με σποραδικά κρούσματα και όταν συνωστίζομαστε θα έχουμε και μικρή αύξηση των κρουσμάτων» ανέφερε ο κ. Τούντας, μιλώντας στον ραδιοσταθμό ΘΕΜΑ 104,6. Παράλληλα, τόνισε ότι θα πρέπει να συνεχίσουμε να ανησυχούμε και να μην εφησυχάζουμε, επιστημονίζοντας ότι σε περίπτωση που δεν τηρούμε τα μέτρα κατά της εξάπλωσης της νόσου κινδυνεύουμε άμεσα να αρρωστήσουμε.

Σε μπαρ

Σκοιλιζόντας τις εικόνες συνωστισμού που καταγράφηκαν σε πολλά μπαρ της ελληνικής επικράτειας το τριήμερο του Αγίου Πνεύματος, ο καθηγητής τόνισε ότι η Αστυνομία θα πρέπει να παρεμβαίνει άμεσα και να κλείνει επί τόπου τις επιχειρήσεις που δεν τηρούν τα μέτρα προστασίας από τον Covid-19. Κι αυτό για να μη δίνεται συνέχεια σε αυτόν τον συνωστισμό, όπως είναι χαρακτηριστικά.

Στην ερώτηση αν τον τρομάζει το άνοιγμα των συνόρων, ο κ. Τούντας ανέφερε ότι τον ανησυχεί λιγότερο από τους τοπικούς συνωστισμούς, αλλά και από όσα συμβαίνουν στα μπαρ.

Ταυτόχρονα, εξέφρασε την ανησυχία του για τη μη χρήση μάσκας σε κλειστούς χώρους, προσθέτοντας ότι τα τρία «κλειδιά» για να αποφύγουμε τον κίνδυνο είναι να πλένουμε συχνά τα χέρια μας, να κρατάμε αποστάσεις και να φοράμε μάσκα, το λεγόμενο ΚΑΜ. Τέλος, τόνισε ότι δεν θα διακινδύνευε να κάνει οποιαδήποτε πρόβλεψη για το τι θα συμβεί το φθινόπωρο ή του χρόνου, μην αποκλείοντας, ωστόσο, το σενάριο να υπάρξει και δεύτερο κύμα πανδημίας, όπως πολλοί φοβούνται.



«Εύκολος στόχος» για τον κορονοϊό οι καπνιστές, σύμφωνα με μελέτες

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 280.29 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Εύκολος στόχος» για τον κορονοϊό οι καπνιστές, σύμφωνα με μελέτες

Με κακόγουστο αστείο φαίνεται πως μοιάζει η πρόσφατη ανακοίνωση Γάλλων ερευνητών ότι... η νικητήν μπορεί να προφυλάσσει από τον νέο κορονοϊό Covid-19. Καμία μετα-ανάλυση δεν επιβεβαιώνει τις «προστατευτικές» ιδιότητες της νικητίνης. Αντιθέτως, μάλιστα, η μία μελέτη μετά την άλλη συνηγορούν στο ότι οι καπνιστές είναι από τα πλέον ευάλωτα άτομα απέναντι στα λοιμώδη σταγονίδια του νέου κορονοϊού.

Πιο «πρόσφορο» έδαφος για τον Covid-19 οι πνεύμονες των καπνιστών

Είναι αναμφισβήτητο πως το κάπνισμα τσιγάρου ή οποιουδήποτε άλλου

καπνικού προϊόντος προκαλεί μείωση της άμυνας του αναπνευστικού συστήματος και προδιαθέτει για εμφάνιση συχνών μικροβιακών και ιογενών λοιμώξεων. Αυτό ισχύει και για τον νέο κορονοϊό, και μάλιστα, εκτός από την ανεπαρκή άμυνα των βρόγχων και των πνευμόνων των καπνιστών, στην περίπτωση του υπάρχει και ιδιαίτερος μηχανισμός. Έχει αποδειχθεί ότι ο κορονοϊός προσπερνά σχετικά εύκολα την ανεπαρκή άμυνα του κροσσώτου επιθηλίου των βρόγχων των καπνιστών και προσκολλάται στο αναπνευστικό σύστημα με ειδικούς υποδοχείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτενσίνης (ACE-2). Η γονιδιακή έκφραση του ενζύμου αυτού είναι μεγαλύτερη στον καπνιστή, ο οποίος με αυτόν τον

μηχανισμό παρέχει περισσότερους υποδοχείς και ακόμα πιο πρόσφορο έδαφος για προσκόλληση του ιού στον πνεύμονα.

Επίσης, η χρήση προϊόντων καπνού οδηγεί σε πολύ μεγάλη αύξηση της επαφής των χεριών με το στόμα, φέρνει σε συχνή επαφή τα δάκτυλα με δυνητικά μολυσμένα αντικείμενα (πακέτο, σπύρτα, αναπτήρας, συσκευές αμίσματος κλπ.) ανεξάρτητα από τη χρήση προστατευτικών γαντιών και δυσχεραίνει τη σωστή χρήση μάσκας.

Πιο βαριά τα συμπτώματα της λοίμωξης στους καπνιστές

Πέρα από τη μεγαλύτερη πιθανότητα προσβολής από Covid-19, οι καπνι-

στές νοσούν πιο βαριά συγκριτικά με τους μη καπνιστές, όσον αφορά τα συμπτώματα κυρίως του βήχα και της δύσπνοιας, την ανάπτυξη πνευμονίας και την εκδήλωση αναπνευστικής ανεπάρκειας. Αναφορές από την Κίνα ανεβάζουν το ποσοστό των καπνιστών ασθενών με Covid-19 που χρειάστηκε να εισαχθούν σε ΜΕΘ στο 12,3%, ενώ οι μη καπνιστές ήταν μόλις 4,7%. Επίσης, σε πρόσφατη μελέτη από την Κίνα αναφέρεται 9% απώλεια ζωής σε καπνιστές, συγκριτικά με 4% σε μη καπνιστές ασθενείς.

Τσιγαρόβηχας και μολυσματικά σταγονίδια

Επιπλέον, πρέπει να αναφερθεί ότι ο καπνιστής που ενδεχομένως έχει

προσβληθεί από τον νέο κορονοϊό αλλά είναι ακόμα ασυμπτωματικός, με τον χρόνιο βήχα του προκαλεί μεγαλύτερη σταγονοδιακή διασπορά της νόσου. Ο χρήσιτος προϊόντων καπνού, επιπροσθέτως, παράγει ρύπους που δυνητικά συντελούν στη διασπορά της νόσου (αποτοίγαρα, αιωρούμενα σωματίδια, τριτογενές κάπνισμα από ρύπανση δαπέδου, επίπλων κ.ά.). Τέλος, ο περιορισμός των μετακινήσεων που εφαρμόζεται για την αντιμετώπιση της πανδημίας αυξάνει τον κίνδυνο οικογενειακής έκθεσης, ιδίως μικρών παιδιών, σε δευτερογενές και τριτογενές παθητικό κάπνισμα μέσα στο σπίτι του καπνιστή.

ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΚΑΛΛΙΔΩΝΗΣ

ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ: Αχρείαστο ρίσκο να ανοίξουν για 15 μέρες τα σχολεία

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 826.43 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ

Αχρείαστο ρίσκο
να ανοίξουν για
15 μέρες τα
δημοτικά σχολεία

▶ ΣΕΛ. 3

Σφοδρή επίθεση εναντίον της κυβέρνησης εξαπέλυσε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης και πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας από το βήμα της Βουλής, στο πλαίσιο της συζήτησης για το νομοσχέδιο για την Παιδεία, το οποίο χαρακτηρίσε «μίξη παρωχημένου ελιτισμού και συντηρητισμού». «Η μεγάλη πλειοψηφία των φορέων της εκπαίδευσης διαφωνεί με το εν λόγω νομοσχέδιο» είπε ο κ. Τσίπρας και πρόσθεσε «οι μόνοι που συμφώνησαν με αυτό είναι οι ιδιοκρίτες φροντιστηρίων και ιδιωτικών σχολείων». Αξίζει να σημειωθεί πως ο κ. Τσίπρας άρχισε την ομιλία του με αναφορά στο κρούσμα σε δημοτικό σχολείο στην Ξάνθη από καθηγητή που διδάσκει σε τέσσερα σχολεία στην περιοχή, σημειώνοντας πως «δεν μπορώ να μην τονίσω εκ νέου ότι ειδικά για τα δημοτικά σχολεία, η απόφαση να ανοίξουν για 15 μέρες, παραμένει ένα αχρειαστο ρίσκο. Ας ευχθούμε να πρόκειται για ένα μεμονωμένο περιστατικό». Αναφερόμενος στη συνέχεια στην υπογραφή της συμφωνίας μεταξύ Ελλάδας και Ιταλίας για την ΑΟΖ, ο πρώην πρωθυπουργός είπε πως «όπως κάθε συμφωνία βασίζεται σε συμβιβασμούς» και πρόσθεσε ότι «η συμφωνία θα μπορούσε να είναι θετική αν ενταχθεί σε μια συνολικότερη εθνική στρατηγική». «Ποια είναι η στάση της ελληνικής κυβέρνησης εκτός από το να μαζεύει διπλώσεις συμπαράστασης; Εθνικό έλλειμμα η απουσία διαλόγου τόσο με όλους τους ηγέτες της αντιπολίτευσης όσο και με εμάς που χειριστήκαμε τα εθνικά ζητήματα για 4,5 χρόνια» είπε, εξαπολύοντας επίθεση στην κυβέρνηση. Σχετικά με το νομοσχέδιο του υπουργείου Παιδείας που φέρνει αλλαγές σε όλες τις βαθμίδες της εκπαίδευσης, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ υπογράμμισε πως η διαφορά με τη ΝΔ στον τρόπο που αντιλαμβάνονται τα ζητήματα της Παιδείας είναι «ουσιαστική».

Ασκώντας σφοδρή κριτική στην κυβέρνηση, ο κ. Τσίπρας σημείωσε πως «προσπαθείτε να καλλιεργήσετε μια εικόνα εκουγχρονισμού και όσοι είμαστε αντίθετοι στα σχέδιά σας είμαστε ή αναχρονιστές ή παράλογοι. Η επιστροφή στη διαγωγή κοσμία μόνον εκουγχρονισμός δεν είναι». «Λάβετε υπόψη σας τους προβληματισμούς και τις ενστάσεις που έχουν κατατεθεί από εκπαιδευτικούς, επιστήμονες, γονείς; Οι μόνοι που συμφώνησαν με το ν/σ ήταν οι ιδιοκρίτες ιδιωτικών σχολείων και φροντιστηρίων» είπε χαρακτηριστικά. «Είναι αυτονόητο ότι τα νηπιαγωγεία και τα δημοτικά πρέπει να λειτουργούν με τον μικρότερο αριθμό; Τι κάνετε εσείς; Αυξάνετε τον αριθμό από 22 σε 25 ανά τάξη. Αυξάνετε τα εξεταζόμενα μαθήματα από 4 σε 7. Επαναφέρετε την αποτυχημένη τράπεζα θεμάτων που εκτίναξε το ποσοστό αποτυχίας» είπε και πρόσθεσε: «Πίσω από την εικόνα ενός δήθεν εκουγχρονισμού πιστεύουμε ότι κρύβετε μια αναχρονιστική αντίληψη για την εκπαίδευση, βαθειά συντηρητική. Το σχέδιο σας για την Παιδεία, είναι μια μίξη παρωχημένου ελιτισμού και συντηρητισμού».



Αχρειαστο ρίσκο να ανοίξουν για 15 μέρες τα δημοτικά σχολεία

«Το σχέδιο σας για την Παιδεία είναι μίξη παρωχημένου ελιτισμού και συντηρητισμού»

Νομοθετεί για την παιδεία με το μυαλό σας στις τόσες των σχολαρχών και στον βούρδουλο των παλιών γυμνασιάρχων». «Δεν μπορείτε να αγνοείτε αυτούς που άμεσα θα επηρεάσει τους νέους και τις νέες της χώρας. Ποιο είναι το μήνυμά σας στη νέα γενιά; Κάντε μάθημα στο δημοτικό ο ένας πάνω στον άλλο κι ότι καταλάβετε καταλάβετε;» συνέχισε και είπε με νόημα «κοιτάζτε να είστε φρονιμοί και κόσμιοι, γιατί θα γραφτεί στο απολυτήριο».

Όπως είπε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ «πριν λίγο καιρό βλέπαμε την αστυνομία να ξυλοκοπεί νέους σε πλατείες την ώρα που δικά σας στελέχη σε άλλες πλατείες έκαναν εγκαίνια». «Για σας η διαδικασία της γνώσης πρέπει να είναι, όπως όλα στην κοσμοθεωρία σας, μια διαδικασία ανταγωνισμού όπου πρέπει πάντα να υπάρχουν νικητές και ηττημένοι», συμπλήρωσε.

Συνεχίζοντας την επίθεση στην κυβέρνηση, ο κ. Τσίπρας την κατηγορήσε ότι εξευτέλιζε την έννοια της αριστείας «διορίζοντας στην ΕΥΠ έναν άνθρωπο χωρίς πτυχίο κι όταν σας επισημάναμε ότι αυτό δεν επιτρέπεται, αλλάξατε το νόμο». «Και χτες ο γγ του Τουρισμού βγήκε από μόνος του και παραδέχθηκε ότι δεν έχει πτυχίο. Αυτά είναι λοιπόν η προσήλωσή σας σε μια fake αριστεία», πρόσθεσε. Σε άλλο σημείο, ο Αλέξης Τσίπρας επισήμανε: «Κανείς

δεν αρνείται από τους εκπαιδευτικούς την αξιολόγηση. Και έχουν και προτάσεις. Αυτό που δεν επιθυμούν είναι την τιμωρητική αξιολόγηση που θέτισε ο κ. Μπισσοτάκης. Δεν επιθυμούν όσοι κόβονται να απολύονται». Σχετικά με την εκμάθηση αγγλικών στα νηπιαγωγεία, είπε «σας θυμίζω ότι η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ καθιέρωσε την εκμάθηση των αγγλικών από την πρώτη δημοτικού. Δεν διαφωνούμε με την εκμάθηση γλωσσών σε μικρές ηλικίες. Σεβόμαστε την επιστημονική κοινότητα που έχει άλλη αντίληψη για το ρόλο των νηπιαγωγείων και είναι αντίθετη με τη σχολιοποίηση της προσχολικής αγωγής».

Αναφερόμενος στην τηλεκατάρτιση, είπε πως «δεν μπορεί να αντικα-

ταστήσει το ρόλο του δασκάλου και τον ρόλο του σχολείου. Δεν είναι μια θετική εμπειρία για να πανηγυρίζουμε. Είναι μια εμπειρία σε μια κατάσταση έκτακτης ανάγκης».

«Για τη ΝΔ η Παιδεία είναι μια αρένα ιδιωτικών συμφερόντων και άκρατου ανταγωνισμού, για εμάς η Παιδεία είναι το όχημα της συλλογικής μας εξέλιξης, είναι η μεγαλύτερη επένδυση της κοινωνίας στο ίδιο της το μέλλον» τόνισε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ.

Μπισσοτάκης: Υψηλή, δομική και θεσμική αναβάθμιση

Με ευχαριστίες προς τους εκπαιδευτικούς, τους μαθητές, τους φοιτητές και τους γονείς τους, που κράτησαν ζωντανή

τη μάθηση μέσα στην υγειονομική καταγίγδα, και την επισήμανση πως «ο,τι δεν μπορεί να αλλάξει, παραμένει» άρχισε την ομιλία του στην Ολομέλεια της Βουλής ο Πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, κατά τη συζήτηση νομοσχεδίου του υπουργείου Παιδείας που επιφέρει αλλαγές σε όλες τις βαθμίδες εκπαίδευσης και ψηφίστηκε χθες το βράδυ. Όπως είπε, στη διάρκεια της κρίσης ο κόσμος της γνώσης στην Ελλάδα έδειξε πρωτοφανή προσαρμοστικότητα στις έκτακτες συνθήκες. Διδασκόμενοι αλλά κυρίως διδάσκοντες έδωσαν τον καλύτερο εαυτό τους, για να κάνουν πράξη την εξ αποστάσεως εκπαίδευση, είπε. Συμφωνάμε με τον πρωθυπουργό, «η πανδημία δημιούργησε μια παρακαταθήκη γνώσης, αλλά και γνωστικού αντικείμενου πάνω στην οποία πρέπει να χτίσουμε για να δυναμώσουμε κι άλλο την εξ αποστάσεως εκπαίδευση, είτε μιλάμε για τη συμπληρωματική επιμόρφωση μαθητών και φοιτητών, είτε για την ουσιαστική επιμόρφωση των δασκάλων και των καθηγητών». Ο Κυριάκος Μητσοτάκης τόνισε ότι η πανδημία απέδειξε ότι δεν υπάρχει αποτελεσματικό κράτος χωρίς οι αποφάσεις να εδράζονται στην επιστημονική γνώση. «Αλλά δεν υπάρχουν και υπεύθυνοι πολίτες δίχως γνώση και ανοικτό μυαλό» είπε και προσέθεσε: «Και όλα αυτά τα προσφέρει ένα σύστημα εκπαίδευσης σύγχρονο, ανοικτό σε όλους. Ένα σύστημα εκπαίδευσης που θα δίνει εξίσου μεγάλο βάρος στις θετικές επιστήμες, αλλά και στις ανθρωπιστικές σπουδές. Ένα σύστημα εκπαίδευσης υψηλών προσδοκιών, αλλά και υψηλών απαιτήσεων» ανέφερε. Η επένδυση στην Παιδεία αποτελεί όρο εθνικής επιβίωσης, τόνισε ο πρωθυπουργός και συμπλήρωσε πως «ο λιτός τίτλος του νομοσχεδίου δικαιώνει την ουσία του. Αναβάθμιση του σχολείου, υλική, δομική και θεσμική. Αλλά κυρίως αναβάθμιση ποιότητας. Αναμόρφωση των προγραμμάτων, εκουγχρονισμός του εκπαιδευτικού έργου σε νηπιαγωγεία, γυμνάσια και λύκεια και μια σειρά από σημαντικές βελτιωτικές ρυθμίσεις που αφορούν στα δημόσια πανεπιστήμια μας» υπογράμμισε.

Αντιπρόεδρος ΕΟΔΥ: Ο ιός είναι εδώ, πρέπει να είμαστε σε εγρηγορήση

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 791.26 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αντιπρόεδρος ΕΟΔΥ: Ο ιός είναι εδώ, πρέπει να είμαστε σε εγρηγορήση

ΜΠΟΡΕΙ Η ΕΛΛΑΔΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ "ΚΑΘΑΡΗ" ΣΕ ΜΕΓΑΛΟ ΒΑΘΜΟ, ΑΛΛΑ ΘΑ ΥΠΑΡΞΟΥΝ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΟΜΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΡΟΚΑΛΕΣΟΥΝ ΤΟΠΙΚΕΣ ΕΣΤΙΕΣ

Να μην υπάρξει εφησυχασμός και επανάληψη αναφορικά με την μετάδοση του κορωνοϊού όπως ο αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ, τονίζοντας ότι «ο ιός είναι ακόμη εδώ, δεν έχει εξαφανιστεί τελείως».

Ο επικεφαλής καθηγητής κλινικής φαρμακολογίας στο Πανεπιστήμιο Πατρών και αντιπρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Γιώργος Παναγιωτακόπουλος, μιλώντας στον Αντ1, επεσήμανε ότι «ο ιός δεν έχει εξαφανιστεί τελείως και γι' αυτόν τον λόγο πρέπει να είμαστε σε εγρηγορήση. Όχι σε πανικό, αλλά σε εγρηγορήση». Ο καθηγητής υπογράμμισε την ανάγκη «να τηρούμε τα μέτρα. Να μην εφησυχάσουμε γιατί ο εφησυχασμός είναι ο χειρότερος εχθρός», ενώ σχολιάζοντας την αύξηση των κρουσμάτων τις τελευταίες ημέρες, ο αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ ανέφερε: «Ο ιός είναι εμβόλιμο ενδοσυνωόδη. Εύκολα χαλαρώνουμε, όπως και εύκολα συνασπίζουμε και αντιμετωπίζουμε έναν κοινό κίνδυνο και το αποδείχνει αυτό στη διάρκεια της πανδημίας. Διαπιστώσαμε όμως χαλαρώσαμε εύκολα».

Δεν είναι όμως αυτή η περίοδος χαλάρωσης γιατί ο ιός είναι εδώ και υπάρχει και ο κίνδυνος των εισαγόμενων κρουσμάτων. Μπορεί η Ελλάδα να είναι «καθαρή» σε μεγάλο βαθμό, αλλά θα υπάρξουν και εισαγόμενα κρούσματα που μπορεί να προκαλέσουν τοπικές εστίες. Καταβέβαινα τις δικές του επιστημονικές απόψεις, ο κ. Παναγιωτακόπουλος σχολίασε ότι μια ασφαλιστική δικλείδα για τους επισκέπτες από το εξωτερικό είναι το προαναχωριστικό τεστ, δηλαδή όποιος έρχεται στη χώρα να φέρει ένα τεστ από τη χώρα από όπου προέρχεται.

Παράδειγμα ωστόσο ότι η λύση αυτή δεν είναι τόσο εύκολη καθώς σε αρκετές χώρες υπάρχει έλλειψη τεστ και πρέπει να γίνει σε συνεργασία μεταξύ των χωρών, καθώς αποτελεί αντικείμενο διαπραγματεύσεων. Είναι σίγουρα ένα φιλτράρισμα σημαντικό. Τέλος, ο αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ παραδέχτηκε ότι έχουν εκπονηθεί σχέδια για τοπικά lockdown σε περίπτωση που αυτό καταστεί αναγκαίο.

Δύο φάρμακα στη «μάχη» κατά του κορωνοϊού

Δύο φάρμακα που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία φλεγμονωδών νόσων και του καρκίνου δοκιμάζονται ως πιθανές θεραπείες για ασθενείς με COVID-19, ανακοίνωσαν σήμερα τα Πανεπιστήμια του Μπέρμιγχαμ και της Οξφόρδης. Τα σοβαρά περιστατικά COVID-19 θεωρείται πως προκαλούνται από μια υπεραντιδραση του ανοσοποιητικού συστήματος, γνωστή ως καταιγίδα κυτοκινών, και οι ερευνητές εξετάζουν αν τα φάρμακα που καταστέλλουν ορμονικά στοιχεία του ανοσοποιητικού συστήματος μπορούν να παίξουν κάποιο ρόλο στην αποκρο-



Ο καθηγητής κλινικής φαρμακολογίας υπογράμμισε την ανάγκη να τηρούμε τα μέτρα

νή μιας ραγδαίας κλιμάκωσης των συμπτωμάτων.

Το Namilumab της Izona Bioscience, ένα μονοκλωνικό αντίσωμα που χρησιμοποιείται ήδη σε τελικού σταδίου δοκιμές για τη θεραπεία της ρευματοειδούς αρθρίτιδας και μιας φλεγμονώδους νόσου που αποκαλείται αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα, είναι το πρώτο από τέσσερα υποψήφια φάρμακα στη δοκιμή CATALYST.

Θέτει στο στόχαστρο μια κυτοκίνη που αποκαλείται GM-CSF, η οποία σε μη ελέγχτα επίπεδα θεω-

ρείται πως παίζει ρόλο οδηγού-κλειδί στην υπερβολική και επικίνδυνη φλεγμονή των πνευμόνων που παρατηρείται σε ασθενείς με COVID-19.

Το φάρμακο δοκιμάζεται ήδη για τη θεραπεία της COVID-19 στην Ιταλία. Το δεύτερο φάρμακο, το Infliximab (CT-P13), που αναπτύχθηκε από τη Celltrion Healthcare UK, είναι ένα αντικαρκινικό που χρησιμοποιείται για τη θεραπεία οκτώ αυτοάνοσων νοσημάτων περιλαμβανομένης της ρευματοειδούς αρθρίτιδας και του συνδρόμου ευερέθιστου

εντέρου. Ο Μπεν Φίσερ, ερευνητής δοκιμών από το Πανεπιστήμιο του Μπέρμιγχαμ, είπε: «Τα αναδυόμενα στοιχεία καταδεικνύουν έναν κριτικό ρόλο των αντιφλεγμονωδών φαρμάκων στην καταιγίδα κυτοκινών που συνδέεται με σοβαρή μόλυνση από COVID-19».

«Στην έρευνα CATALYST ελπίζουμε να καταδείξουμε πως με μία μοναδική δόση τέτοιου είδους φαρμάκων σε νοσηλευόμενους ασθενείς μπορούμε να καθυστερήσουμε ή να αποτρέψουμε τη ραγδαία επιδείνωση στη μονάδα εντατικής θεραπείας και την ανάγκη για μηχανικό επεμβατικό αερισμό σε αυτή την ομάδα ασθενών».

Αλλά φάρμακα για αυτόνομα νοσήματα που δοκιμάζονται για την ικανότητά τους να καταστέλλουν την καταιγίδα κυτοκινών σε δοκιμές περιλαμβάνουν το Kenzara της Regeneron και της Sanofi, το Actemra της Roche, καθώς και το otilimab των Morphosys και το GlaxoSmithKline. Η ιαπωνική Takeda διαθέτει στρατηγικό πακέτο μετοχών στην Izona.

ΕΟΦ: Απαγόρευση ανασπναιτικού gel χεριών

Την απαγόρευση διακίνησης και διανομής του αντισπναιτικού gel χεριών LAVITA, αποφάσισε ο Εθνικός

Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ). Το συγκεκριμένο προϊόν διατίθεται ως βιοκτόνο, χωρίς να έχει την προβλεπόμενη άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ.

Η παρούσα απόφαση εκδίδεται στο πλαίσιο της προστασίας της Δημόσιας Υγείας. Ο ΕΟΦ σημειώνει ότι η εταιρεία LAVITA CANDIES οφείλει να επικοινωνήσει άμεσα με τους αποδέκτες του προϊόντος και να αποσύρει από την αγορά.

Τι νέα κρούσματα στη χώρα

Έντεκα νέα κρούσματα του νέου κορωνοϊού ανακοινώθηκαν χθες από τον ΕΟΔΥ, την ώρα που κυβερνήση και επιστήμονες βρισκονται σε συναγερμό ύστερα από τη μεγάλη αύξηση κρουσμάτων του ιού που καταγράφηκε το διάστημα 4-8 Ιουνίου και τις εικόνες συνωστισμού που παρατηρήθηκαν στη Μύκονο και σε άλλες περιοχές της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 3068, εκ των οποίων το 55,2% άνδρες αφορά άνδρες, 692 (22,6%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1751 (57,1%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Δώδεκα συμφοιτητές μαρτυρήθηκαν διασπορευμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 70 ετών. 5 (41,7%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 75,0% έχει υπολοιπό νοσήματα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 115 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Τέλος, δεν έχει καταγραφεί κανένας νέος θάνατος, ενώ έχουμε 183 θανάτους συνολικά στη χώρα. 56 (30,6%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες.

Η διάμεση ηλικία των θανάτων συμφοιτητών μας ήταν τα 76 έτη και το 95,6% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

ΕΡΕΥΝΑ-ΣΟΚ Τα lockdown ίσως έχουν αποτρέψει έως και 3 εκατομμύρια θανάτους στην Ευρώπη

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020

Επιφάνεια: 355.18 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΕΥΝΑ-ΣΟΚ

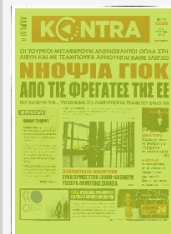
Τα lockdown ίσως έχουν αποτρέψει έως και 3 εκατομμύρια θανάτους στην Ευρώπη

ΤΑ ΕΥΡΕΙΑΣ κλίμακας lockdown, περιλαμβανομένου του κλεισίματος καταστημάτων και σχολείων, έχουν μειώσει τους ρυθμούς μετάδοσης της COVID-19 στην Ευρώπη αρκετά ώστε να ελεγχθεί η εξάπλωσή του και μπορεί να έχουν αποτρέψει έως και περισσότερους από τρία εκατομμύρια θανάτους, όπως ανέφεραν ερευνητές. Σε μια έρευνα μοντελοποίησης για την επίδραση του lockdown σε 11 χώρες, επιστήμονες του Ιμπίριαλ Κόλετζ (Imperial College) του Λονδίνου ανέφεραν πως τα δρακόντεια μέτρα, που επιβλήθηκαν στην πλειονότητά τους τον Μάρτιο, είχαν ένα «σημαντικό αποτέλεσμα» και βοήθησαν ώστε ο ρυθμός αναπαραγωγής της μόλυνσης να πέσει κάτω από το ένα έως τις αρχές Μαΐου. Ο ρυθμός αναπαραγωγής, ή η τιμή R, μετρά τον μέσο αριθμό των ανθρώπων στους οποίους θα μεταδώσει την ασθένεια κάποιος ο οποίος έχει προσβληθεί. Μία τιμή του R πάνω από 1 μπορεί να οδηγήσει σε εκθετική αύξηση. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις της ομάδας του Ιμπίριαλ έως τις αρχές Μαΐου, από 12 έως 15 εκατομμύρια άνθρωποι σε 11 χώρες –Αυστρία, Βέλγιο, Βρετανία, Δανία, Γαλλία, Γερμανία, Ιταλία, Νορβηγία, Ισπανία, Σουηδία και Ελβετία– είχαν μολυνθεί από την COVID-19. Συγκρίνοντας τον αριθμό των καταμετρηθέντων θανάτων με τους θανάτους που προέβλεπε το μοντέλο τους αν δεν είχαν ληφθεί μέτρα lockdown, βρήκαν ότι περίπου 3,1 εκατομμύρια θάνατοι αποφεύχθηκαν.



Αποτελεσματικότητα

«Η μέτρηση της αποτελεσματικότητας αυτών των παρεμβάσεων είναι σημαντική, δεδομένου του οικονομικού και κοινωνικού αντίκτυπού τους, και μπορεί να δείχνουν ποια πορεία δράσης χρειάζεται προκειμένου να διατηρηθεί ο έλεγχος», ανέφεραν οι ερευνητές σε μια σύνοψη των ευρημάτων τους. Μια δεύτερη μελέτη επιστημόνων στις Ηνωμένες Πολιτείες, που δημοσιεύθηκε μαζί με εκείνη του Ιμπίριαλ στο περιοδικό Nature, εκτίμησε πως οι πολιτικές lockdown κατά της μόλυνσης που εφαρμόστηκαν στην Κίνα, τη Νότια Κορέα, την Ιταλία, στο Ιράν, στη Γαλλία και στις Ηνωμένες Πολιτείες απέτρεψαν ή καθυστέρησαν περίπου 530 εκατομμύρια κρούσματα COVID-19. Επικεντρώνοντας την ανάλυσή της σε αυτές τις έξι χώρες, η ερευνητική ομάδα των ΗΠΑ συνέκρινε τους ρυθμούς αύξησης της μόλυνσης πριν και μετά την εφαρμογή τουλάχιστον 1.700 τοπικών, περιφερειακών και εθνικών πολιτικών που σχεδιάστηκαν προκειμένου να επιβραδύνουν ή να σταματήσουν την εξάπλωση της COVID-19, της ασθένειας που προκαλεί ο νέος κορωνοϊός SARS-CoV-2. Βρήκαν ότι χωρίς την εφαρμογή πολιτικών κατά της μόλυνσης, οι αρχικοί ρυθμοί μόλυνσης του SARS-CoV-2 αυξάνονταν κατά 68% την ημέρα στο Ιράν και 38% κατά μέσο όρο την ημέρα στις άλλες πέντε χώρες. Χρησιμοποιώντας οικονομικά μοντέλα που χρησιμοποιούνται συνήθως στην αποτίμηση οικονομικών πολιτικών, βρήκαν ότι τα lockdown επιβράδυναν τον ρυθμό μετάδοσης με «μετρήσιμα επωφελή υγειονομικά αποτελέσματα στις περισσότερες περιπτώσεις».



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Οι υψηλές θερμοκρασίες δεν τον επηρεάζουν

ΟΙ ΥΨΗΛΕΣ θερμοκρασίες του καλοκαιριού δεν μπορούν να μειώσουν δραστικά την ταχεία εξάπλωση του ιού απουσία προληπτικών μέτρων, τα οποία αποτελούν την ασιίδα προστασίας μας έναντι του κορωνοϊού και τους θερινούς μήνες. Συνεπώς, για να μείνουμε ασφαλείς θα πρέπει να συνεχίσουμε να φοράμε προστατευτικές μάσκες και να τηρούμε την απόσταση του 1,5 μέτρου. Αποτελέσματα μελέτης που αφορούν την επίδραση των κλιματολογικών παραμέτρων στη διασπορά του κορωνοϊού δημοσιεύθηκαν πρόσφατα στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό Science και ανασκοπούνται από τους καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Δημήτριο Παρασκευή και Θάνο Δημόπουλο. Η μελέτη διαπίστωσε ότι τα χαμηλά επίπεδα ανοσίας στον πληθυσμό έναντι του SARS-CoV-2 θα είναι ο κυρίαρχος παράγοντας, σε αντίθεση με τον καιρό, που θα καθορίσει τη συνεχιζόμενη εξάπλωση του νέου κορωνοϊού το προσεχές διάστημα. Στη νέα μελέτη, οι ερευνητές ανέπτυξαν ένα μαθηματικό μοντέλο για να προσομοιώσουν πώς οι εποχικές διακυμάνσεις στη θερμοκρασία θα μπορούσαν να επηρε-

άσουν τη διασπορά του SARS-CoV-2 σε διαφορετικές πόλεις ανά την υφήλιο. Δεδομένου ότι πρόκειται για νέο ιό που δεν έχουμε επαρκή δεδομένα για το πώς επιβιώνει κάτω από συνθήκες υψηλών θερμοκρασιών, οι ερευνητές διερεύνησαν τρία διαφορετικά σενάρια με βάση τι είναι γνωστό για την επίδραση του κλίματος στην εξάπλωση άλλων ιών, συμπεριλαμβανομένων δύο κορωνοϊών, των OC43 και HKU1, που προκαλούν το κοινό κρυολόγημα στους ανθρώπους. Και στα τρία σενάρια, τα μοντέλα έδειξαν ότι οι κλιματολογικές συνθήκες θα αποτελούσαν σημαντικό παράγοντα για τον περιορισμό των μεταδόσεων από SARS-CoV-2 μόνο όταν ένα μεγάλο ποσοστό ανθρώπων σε έναν πληθυσμό έχει αναπτύξει ανοσία. Στην πραγματικότητα, διαπιστώθηκε ότι, ακόμη και αν ο SARS-CoV-2 είναι ευαίσθητος στις κλιματολογικές συνθήκες όσο και οι άλλοι εποχιακοί ιοί, η καλοκαιρινή ζέση δεν θα ήταν αρκετή για να περιοριστεί η αρχική ταχεία εξάπλωσή του ιού στον άνθρωπο. Αυτό καθίσταται σαφές και από την ταχεία εξάπλωση του SARS-CoV-2 αυτήν την περίοδο στη Βραζιλία, τον Ισημερινό, καθώς και σε άλλες τροπικές περιοχές.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	153.54 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αρκουμανέας: Χαλαρώσαμε επικίνδυνα

«ΔΕΝ ΞΕΡΩ αν έχει περάσει το πρώτο κύμα. Χαλαρώσαμε, είναι αλήθεια. Πήγαμε από το ένα άκρο στο άλλο. Από το lockdown, στην απόλυτη χαλάρωση» τόνισε ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας κατά τη διάρκεια συζήτησης με θέμα «Περιμένοντας το δεύτερο κύμα της πανδημίας», στο Οικονομικό Φόρουμ των Δελφών. Ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ εξήγησε ότι οι εικόνες 1.000 ατόμων σε ένα μπαρ προκαλούν ανησυχία, «γιατί είναι πολύ δύσκολο, αν προκύψει εκεί κρούσμα, να κάνει κάποιος ικνηλάτηση σε τόσα πολλά άτομα». Μάλιστα, αναφέρθηκε και στην επιστροφή της καθημερινής ενημέρωσης των πολιτών, μετά τα τελευταία κρούσματα.

Ο κ. Αρκουμανέας ξεκαθάρισε ότι δεν τίθεται ζήτημα νέου lockdown και ότι η οικονομία πρέπει να πάρει μπροστά. Ωστόσο, έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, επισημαίνοντας ότι «υπάρχει το χαρακτηριστικό της μεγάλης διασποράς στα νησιά, αν και η επιδημιολογική κατάσταση της χώρας είναι καλή».

Ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ αναφέρθηκε, επίσης, και στα διαγνωστικά τεστ για τον κορονοϊό που γίνονται τόσο στις κλειστές δομές όσο και στους πολίτες που απευθύνονται στα νοσοκομεία και στα κλιμάκια του ΕΟΔΥ στα νησιά, λέγοντας χαρακτηριστικά: «Δεν πρέπει να ισχυρίζεται κάποιος πως θα μας σώσουν μόνο τα τεστ. Τα τεστ είναι σημαντικά, αλλά δεν είναι μόνο αυτά που βοηθούν».

Ο Παναγιώτης Αρκουμανέας έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, λέγοντας πως, αν οι πολίτες χαλαρώσουν τελείως, τότε θα υπάρξει πρόβλημα. Αντίθετα, είπε, ακόμη και αν έρθει κάποιο κρούσμα από το εξωτερικό δεν θα δημιουργήσει θέμα αν τηρούνται οι αποστάσεις, αν οι πολίτες φορούν τις μάσκες, όπου πρέπει, και αν πλένουν συχνά τα χέρια τους.

«Δεν υπάρχει διασπορά του ιού, αλλά δεν πρέπει να χαλαρώσουμε» τόνισε πολλές φορές ο κ. Αρκουμανέας κατά τη διάρκεια της συζήτησης.

Ρίτα Μελά



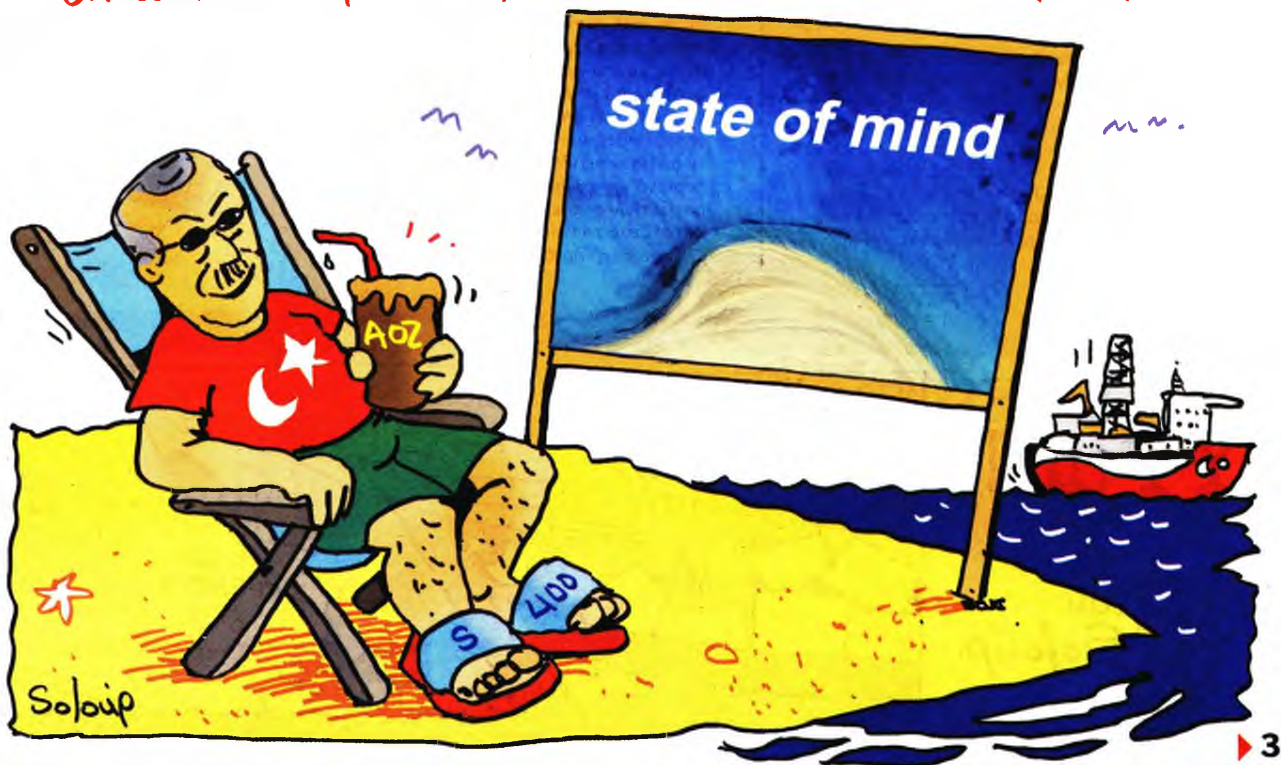
ΙΣΟΡΡΟΠΙΕΣ ΤΡΟΜΟΥ ΣΕ ΠΟΛΛΑ ΜΕΤΩΠΑ ΕΠΙΧΕΙΡΕΙ ΝΑ ΤΗΡΗΣΕΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Μπρος γκρεμός και πίσω ρέμα

- ▶ Ανοιχτός ο τουρισμός με τεράστιο ρίσκο στην προσπάθεια συγκράτησης του κορωνοϊού
- ▶ Δύσκολη η συμφωνία ανακήρυξης ΑΟΖ με την Αίγυπτο στο φόντο των τουρκικών απειλών

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ

Δεν είναι η θάλασσα, δεν είναι ο ήλιος είναι κάτι περισσότερο από αυτά...



Ισορροπίες τρόμου

Ένα πολύ δύσκολο καλοκαίρι μόλις άρχισε για όλους: κυβέρνηση, εργαζομένους, επιχειρήσεις και, βεβαίως, για την ελληνική διπλωματία. Κανένα από τα μέτωπα της χώρας δεν είναι πιθανό να ηρεμήσει το επόμενο διάστημα.

Αντιθέτως ο Σεπτέμβριος αναμένεται ακόμη δυσκολότερος, καθώς τότε θα κριθούν πολλά, αφού θα γίνει «ταμίειο»:

- ♦ Για την προσπάθεια **διάσωσης** ενός κομματιού από την άλλοτε πλούσια τουριστική νήσα.
- ♦ Για τη **βιωσιμότητα** χιλιάδων επιχειρήσεων οι οποίες έχουν ήδη πληγεί από την καραντίνα και το «κλείδωμα» της οικονομίας.
- ♦ Για το μέγεθος της **ύφεσης** και της **ανεργίας**, καθώς μάλιστα (όπως θα δείτε στις σελίδες 22-23 του σημερινού φύλλου του «Ποντικίου») οι προοπτικές για το άνοιγμα θέσεων εργασίας τους επόμενους μήνες είναι αρνητικές.
- ♦ Για την **επίδραση** του «ανοίγματος» της οικονομίας και της υπερμετρής χαλάρωσης των μέτρων προφύλαξης στην προσπάθεια συγκράτησης του κορωνοϊού και της Covid-19.
- ♦ Για τις προσπάθειες διπλωματικής **αντεπίθεσης** της Ελλάδας εν μέσω της ασφυκτικής τουρκικής πίεσης στο Αιγαίο και τη νοτιοανατολική Μεσόγειο και της απειλής γεωτρήσεων από την Άγκυρα σε θαλάσσια οικόπεδα που προκύπτουν από το παράνομο τουρκολιβικό σύμφωνο.

Έως τότε η χώρα ολόκληρη θα ζει με την **αγωνία** της διατήρησης εξαιρετικά ευαίσθητων ισορροπιών.

Υπερβολική χαλάρωση

Ήδη, με την πρώτη χαλάρωση των μέτρων περιορισμού, άρχισαν να εμφανίζονται **κάθε είδους** εστίες μετάδοσης του κορωνοϊού:

- ♦ **μαζικά** πάρτι σε τουριστικά θέρετρα και μαγαζιά,
- ♦ **μαζικά** ιδιωτικά πάρτι κατά παράβαση των μέτρων προφύλαξης,
- ♦ **χαλάρωση** της χρήσης μάσκας στα μέσα μεταφοράς και σε καταστήματα,
- ♦ **καθημερινός** συνωστισμός στις υπηρεσίες ασύλου και μετανάστευσης λόγω αδυναμίας εξυπηρέτησης όλων των αιτημάτων,

Κορωνοϊός, οικονομία και ελληνοτουρκικά πιέζουν ασφυκτικά την κυβέρνηση



♦ **παράβαση** των μέτρων περιορισμού από ταξιδιώτες εξωτερικού κ.λπ.

Μπορεί οι λοιμωξιολόγοι να προειδοποιούν καθημερινά για τις συνέπειες της χαλάρωσης, μπορεί ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας** να προειδοποιεί ότι «χαλαρώσαμε, είναι αλήθεια, πήγαμε από το ένα άκρο στο άλλο», μπορεί πλέον να είναι καταφανής ο κίνδυνος δημιουργίας εστιών υπερμετάδοσης του κορωνοϊού, αλλά τα πράγματα είναι μάλλον απλά.

Κατ' αρχάς, για καθαρά οικονομικούς λόγους, **δεν υπάρχει** η δυνατότητα μιας νέας γενικής καραντίνας, εκτός αν αυτό καταστεί αναπόφευκτο. Ως εκ τούτου η επιλογή της κυβέρνησης αφορά τη δυνατότητα επιβολής **τοπικής καραντίνας**, σε επίπεδο επιχειρηματικής μονάδας, γειτονιάς, δήμου ή νομού.

Ούτε αυτό όμως είναι απλό. Διότι μπορεί η επιβολή καραντίνας να είναι μια απλή υπόθεση εκεί όπου υπάρχουν **σαφή** φυσικά ή τεχνητά όρια, αλλά ουδείς γνωρίζει αν είναι εφικτή εκεί όπου τα όρια είναι εντελώς ασαφή – π.χ. σε έναν μεγάλο δήμο του πολεοδομικού συγκροτήματος του **λεκανοπεδίου** της Αττικής. Συνεπώς η κυβερνητική απειλή για τοπικές καραντίνες έχει **περιορισμένη** δυνατότητα εφαρμογής.

Επιπλέον κάθε απόπειρα καραντί-

νας μπορεί πλέον να προκαλέσει τεράστιες τοπικές **αντιδράσεις** δεδομένου ότι τώρα όλοι προσπαθούν να βγάλουν όσα μπορούν από τα σπασμένα της πρώτης καραντίνας. Ίδιες και μεγαλύτερες αντιδράσεις όμως μπορεί να προκαλέσει μια τυχόν απόφαση της κυβέρνησης να **μην επιβάλει** σκληρά μέτρα σε περιπτώσεις εστιών υπερμετάδοσης του ιού. Μπρος γκρεμός και πίσω ρέμα.

Εξίσου εύθραυστο είναι ήδη το κλίμα που επικρατεί στο σύνολο της οικονομίας, καθώς πολλές επιχειρήσεις κάνουν απλώς την τελευταία προσπάθεια να επιβιώσουν πριν πάρουν τη σκληρή απόφαση για λουκέτο. Άλλες, κυρίως στον τουριστικό κλάδο, την εστίαση κ.λπ., προτιμούν να μην ανοίξουν καν υπό τη **βεβαιότητα** της οικονομικής ζημιάς, με συνέπεια (και) την αλματώδη άνοδο της ανεργίας.

Στροφή προς την Αίγυπτο

Όμως το διάστημα έως τον επόμενο Σεπτέμβριο θα είναι σκληρό και στο ελληνοτουρκικό μέτωπο, το οποίο εκτείνεται από την Κύπρο έως τον Έβρο και ήδη έχει ένα **«σκληρό» ορόσημο**: την απειλή τουρκικών γεωτρήσεων μεταξύ και περίξ της Ρόδου, της Κερπάρθου, της Κάσου και της Κρήτης.

Ήδη (όπως θα δείτε αναλυτικά

στο ρεπορτάζ της σελίδας 9) η ελληνική κυβέρνηση σπεύδει, με τη συναίνεση της αντιπολίτευσης, να **κλείσει** όσες και όποιες διπλωματικές τρύπες μπορεί, παρότι γνωρίζει ότι, πρώτον, πρόκειται για **«μπαλώματα»** και, δεύτερον, **καμιά** διπλωματική κίνηση περί οριοθέτησης ΑΟΖ με γειτονικές χώρες δεν μπορεί να αποκαταστήσει την (αισθητά απομειωμένη) ικανότητα της Ελλάδας να **αποτρέψει** αποτελεσματικά την τουρκική επιθετικότητα. Η αναβάθμιση της αμυντικής ισχύος παραμένει η κύρια προϋπόθεση.

Ύστερα πάντως από την επενευσμένη διευθέτηση της ΑΟΖ με την **Ιταλία**, η οποία ωστόσο θα μείνει «κουτσή» χωρίς την επέκταση της αιγιαλιτιάς ζώνης στα 12 μίλια, η κυβέρνηση στρέφεται προς την **Αίγυπτο**, ώστε να επιτύχει μια ανάλογη συμφωνία και μαζί της ελπίζοντας ότι θα ενισχύσει τη διεθνή θέση της έναντι της Άγκυρας και του τουρκολιβικού συμφώνου.

Όσο η Αίγυπτος δεν είναι Ιταλία, καθώς, έως τώρα τουλάχιστον, **δεν θεωρείται** ότι θα κάνει μια κίνηση που θα θίγει εσθώς την Άγκυρα. Παρά τις αντιθέσεις, υπάρχει μια σοβαρή παράμετρος: η ύπαρξη και η ισχύς των Αδελφών Μουσουλμάνων, οι οποίοι ήδη μια φορά έγιναν κυβέρνηση μέσω εκλογών.

Οι σύμμαχοι (το **«μακρύ χέρι»**) του Ερντογάν στο εσωτερικό της Αίγυπτου είναι ίσως η ισχυρότερη εγγύηση ότι το Κάιρο, παρά την αντιπαλότητα με την Τουρκία στη Λιβύη, **δύσκολα** θα διαβεί τον Ρουβίκωνα προσφέροντας π.χ. στην Ελλάδα την αναγνώριση ότι το Κατελλόριζο έχει πλήρη επήρεια στην οριοθέτηση ΑΟΖ. **Εκτός** αν έχει έρθει ο κόσμος... ανάποδα.

Αν πάλι επιτευχθεί μια **μερική διευθέτηση**, δεν είναι βέβαιο αν η Άγκυρα θα πάρει μήνυμα ισχύος ή... αδυναμίας. Και πάλι μπρος γκρεμός και πίσω ρέμα.

Σε κάθε περίπτωση πάντως η επικήληση του διεθνούς δικαίου και η αναγνώριση των δικαιωμάτων σου **δεν αρκεί**. Πρέπει να μπορείς να τα υπερασπιστείς. Γι' αυτήν την έννοια η χώρα (και πρωτίστως η κυβέρνηση) **δεν** θα μπορεί να χαλαρώσει τους επόμενους – καλοκαιρινούς και όχι μόνο – μήνες...

Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	312.17 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΔΗΜΙΑ COVID-19

Επιφυλακή για την προστασία των νησιών

Το σχέδιο της επιτροπής για να «κλειδώσουν» μέσα τους τουρίστες σε περίπτωση που εντοπιστούν κρούσματα σε νησιά αποκάλυψε ο καθηγητής Χαράλαμπος Γώγος, μέλος της επιτροπής Λοιμωξιολόγων, ο οποίος έκανε λόγο και για νέα τοπικά lockdown.

Συγκεκριμένα το σχέδιο έχει τρία στάδια σε περίπτωση που εντοπίζονται κρούσματα σε νησιά: Το πρώτο είναι η «καραντίνα» σε ένα ξενοδοχείο. Το δεύτερο είναι οι περιορισμοί σε μια σειρά ξενοδοχείων (με τουρίστες από πτήση ή πτήσεις με κρούσματα). Το τρίτο στάδιο είναι να μπει σε «καραντίνα» ένα ολόκληρο νησί.

Είναι βέβαιο πως αν εφαρμοστεί έστω και μία φορά το παραπάνω σχέδιο, τότε η τουριστική σεζόν θα «τελειώσει» οριστικά και οι 600.000 άνθρωποι που εργάζονται στον τουρισμό θα πρέπει (και αυτοί) «να βρουν κάτι άλλο να κάνουν».

Αναφερόμενος στην αύξηση των κρουσμάτων, ο Γώγος είπε ότι είναι τρία τα σημεία στα οποία πρέπει να εστιάζεται η προσοχή: Στα ορφανά κρούσματα, την ατομική ευθύνη και τη διαχείριση των πτήσεων και του τουρισμού.

«Χρειάζεται μια συνεχής επιδημιολογική επιτήρηση των "κόκκινων" χωρών σε κάθε φάση που θα αλλάζουν τα μέτρα. Γνωρίζουμε ότι θα ξεφύγουν κρούσματα και από τις ασφαλείς χώρες, μακάρι να μπορούσαμε να έχουμε ένα προφίλ για όλους τους τουρίστες, όμως αυτό είναι πολύ δύσκολο να συμβεί» δήλωσε.

Μάλιστα ο λοιμωξιολόγος Χαράλαμπος Γώγος είπε ότι στις πτήσεις από τις «πράσινες» χώρες θα γίνονται δειγματοληπτικοί **έλεγχοι** στα αεροδρόμια, όμως από τις «κόκκινες», όπου η επιδημία μαίνεται, οι **έλεγχοι** θα είναι περισσότεροι.

Το σχέδιο της επιστημονικής επιτροπής για τον κορωνοϊό είναι να «συναφθούν» συνεργασίες ανάμεσα σε νησιά και μεγάλα **νοσοκομεία** αναφοράς της ηπειρωτικής χώρας, ώστε να υποδέχονται τυχόν κρούσματα.

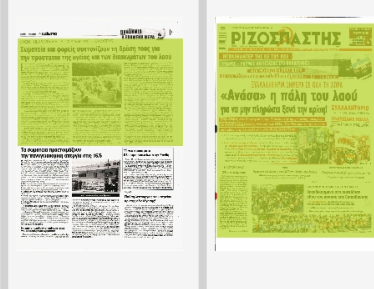
Ο καθηγητής ερωτήθηκε και για τις εικόνες στα μαγαζιά εστίασης στη Μύκονο. «Δεν είναι μυθοπλασία, είναι πραγματικότητα, είναι ένα διαφορετικό καλοκαίρι και πάντα πρέπει να έχουμε το μυαλό μας σε πιθανότητα παρουσίας κρουσμάτων κορωνοϊού. Εικόνες όπως αυτές που είδαμε πρέπει να αποφεύγονται. Είναι αφενός επικίνδυνες για τη **δημόσια υγεία** και αφετέρου άσχημες για τον τουρισμό» σχολίασε.

«Αυτό το καλοκαίρι δεν πρέπει να στριμχνώνμαστε σε μπαρ και να χορεύουμε. Είμαι ο τελευταίος άνθρωπος που θα σπείρει φόβο και πανικό, όμως υπάρχει μια απίστευτη χαλάρωση. Οι μάσκες αραιώνουν τριγύρω, ακόμη και στο αεροδρόμιο ή στα ΜΜΜ κάποιος δεν φορούν» προσέθεσε ο Χαράλαμπος Γώγος και καταλήγοντας είπε:

«Δέκα λεπτά επαφής με έναν θετικό σε απόσταση ενός μέτρου οδηγεί σε μετάδοση. Ας κρατήσουμε τις αποστάσεις ενός μέτρου. Ας έχουμε ένα καλοκαίρι λιγότερο ξέφρενο, πιο χαλαρό. Είμαστε έτοιμοι, το ΕΣΥ είναι καλύτερο από πριν, όλα θα πάνε καλά αν τηρηθούν τα μέτρα. Πρέπει να είμαστε αποφασισμένοι γι' αυτό».

Σωματεία και φορείς συντονίζουν τη δράση τους για την προστασία της υγείας και των δικαιωμάτων το ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 504.7 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΛΙΟΝ - ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗ - ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ - ΚΑΜΑΤΕΡΟ

Σωματεία και φορείς συντονίζουν τη δράση τους για την προστασία της υγείας και των δικαιωμάτων του λαού

Σε πρωτοβουλίες οργάνωσης της πάλης για την προστασία της υγείας και των δικαιωμάτων του λαού κατέληξε η σύσκεψη σωματείων και φορέων από τους δήμους Αγίων Αναργύρων - Καματερού, Ιλίου και Πετρούπολης, που πραγματοποιήθηκε την περασμένη Τρίτη στην Παλατιανή. Την πρωτοβουλία πήρε το τοπικό **Παράρτημα του Συνδικάτου Οικοδόμων Αθήνας**, αναδεικνύοντας την ανάγκη να κλιμακωθεί η πάλη για ένα δημόσιο και δωρεάν αναβαθμισμένο και σύγχρονο σύστημα Υγείας.

Την εισηγητική ομιλία στη σύσκεψη εκ μέρους του Παραρτήματος έκανε ο **Χρήστος Τσιακίλος** και ακολούθησαν παρεμβάσεις που μετέφεραν πείρα από τις πρωτοβουλίες του τελευταίου διαστήματος, εμπλουτίζοντας και το πλαίσιο πάλης.

Εκ μέρους των σωματείων πήραν το λόγο:

Η **Τασούλα Παπαδογιαννάκη** από το σωματείο του **Κέντρου Βρεφών «Μητέρα»**, μεταφέροντας το τι σημαίνει η «κανονικότητα» που βιώνουν οι εργαζόμενοι, τα εγκαταλελειμμένα ή κακοποιημένα παιδιά που περιμένουν για μήνες στα παιδιατρικά **νοσοκομεία** για να μουν σε ένα ίδρυμα όπως το «Μητέρα», λόγω ελλείψεων προσωπικού και υποδομών. Έκανε γνωστά τα αιτήματα και τις διεκδικήσεις των συλλογών και σωματείων από την Πρόνοια και των ατόμων με αναπηρίες.

Η **Γιάννα Γριβωκοστοπούλου**, εκλεγμένη στην Ένωση Γονέων Ιλίου, ανέδειξε τις ελλείψεις σε μέσα και υλικά στα σχολεία, την ανάγκη, ιδιαίτερα μπροστά σε ένα ενδεχόμενο νέο κύμα πανδημίας, να εξασφαλιστεί η μόρφωση των παιδιών χωρίς να μπαινει το δίλημμα εκ περιτροπής μάθημα - τηλεεκπαίδευση ή να στοιβάζονται μαθητές και εκπαιδευτικοί σε ακατάλληλες αίθουσες με κίνδυνο για την υγεία τους, την απαίτηση να φτιαχτούν σύγχρονα - ασφαλή σχολεία - νηπιαγωγεία.

Η **Ελένη Οικονομίδου**, από τον Σύλλογο Γυναικών Πετρούπολης, μετέφερε την πείρα του Συλλόγου από προηγούμενες κινητοποιήσεις, ξεχωρίζοντας τη συλλογή 3.500 και πλέον υπογραφών, τις κινητοποιήσεις και παρεμβάσεις, μέσα από τις οποίες κατάφεραν να έρθει παιδίατρος στο πρώην ΙΚΑ.

Η **Μαρία Φιλανταράκη**, εκ μέρους του Συλλόγου Γυναικών Ιλίου, ανέδειξε εκτός των άλλων τις ανάγκες ιδιαίτερα των εγκύων και πως αυτές μπόηκαν κυριολεκτικά σε καραντίνα μέσα



Από τη σύσκεψη στο θεατράκι της Παλατιανής

στην πανδημία, λες και η παρακολούθηση της εγκυμοσύνης από γιατρούς και με εξειδικευμένες εξετάσεις μπορεί να περιμένει. Όπως είπε χαρακτηριστικά, το **Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα»**, ως **νοσοκομείο** αναφοράς, ανέστειλε αυτές τις εξετάσεις.

Η **Ελένη Καμαρινοπούλου**, εκ μέρους του Σωματείου Εργαζομένων στο δήμο Αγίων Αναργύρων - Καματερού, μεταξύ άλλων ανέδειξε την ανάγκη, που έγινε ακόμη πιο ορατή μέσα στην πανδημία, να στελεχωθεί η υπηρεσία «Βοήθεια στο Σπίτι» και να ανήκει οργανικά στο δίκτυο της ΠΦΥ και όχι στην Τοπική Διοίκηση.

Ο **Δημήτρης Πάκος**, εκ μέρους της Ένωσης Γονέων Πετρούπολης, ανέδειξε τις ελλείψεις στην καθαριότητα των σχολείων καθώς και την ανάγκη να υπάρχει το αναγκαίο υγειονομικό προσωπικό στα σχολεία, ιδιαίτερα εν μέσω πανελληνίων εξετάσεων, όπως και να καλύπτονται οι εξετάσεις των μαθητών από γιατρούς του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Η σύσκεψη κατέληξε σε σχέδιο δράσης, συζήτησης και πλα-

τιάς ενημέρωσης με εξομήσεις, περιδείξεις και Γενικές Συνελεύσεις. Αποφασίστηκε να στηριχθεί η πανυγειονομική απεργία στις 16/6, με παρεμβάσεις στα τρία **ΠΕΔΥ** της περιοχής στις 8.30 π.μ. και με συμμετοχή στη συγκέντρωση. Στο ίδιο πλαίσιο, αύριο Παρασκευή θα πραγματοποιηθούν μαζικές παρεμβάσεις και στους τρεις δήμους (στις κεντρικές πλατείες) στις 7.30 μ.μ.

Το Συνδικάτο Οικοδόμων κάλεσε και στο σημερινό συλλαλητήριο στο Σύνταγμα, όπως και τα υπόλοιπα εργατικά σωματεία και οι σύλλογοι γυναικών που έχουν πάρει απόφαση συμμετοχής.

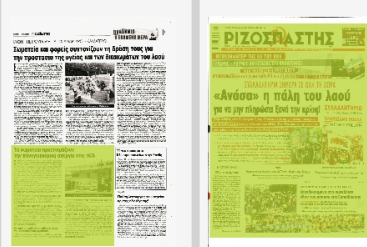
Στις διεκδικήσεις περιλαμβάνονται η ενίσχυση των δομών Υγείας της περιοχής, με πλήρη κρατική χρηματοδότηση, η δημιουργία δικτύου ΠΦΥ, η αποφασιστική ενίσχυση του **νοσοκομείου «Αττικόν»**, χωρίς εργολάβους και ΣΔΙΤ, το άνοιγμα του «Λοιμωδών», με πλήρη λειτουργία και την αναγκαία στελέχωση. Επίσης ενίσχυση της καθαριότητας στα σχολεία και στους παιδικούς σταθμούς, δωρεάν παροχή όλων των μέσων προστασίας. Εξασφάλιση της ιατρικής παρακολούθησης μαθητών - εκπαιδευτικών. Να καλυφθούν όλα τα σχολεία, οι παιδικοί σταθμοί και τα αθλητικά **κέντρα** με το απαραίτητο υγειονομικό προσωπικό. Μαζικές προσλήψεις υγειονομικών, με ένταξη τους στα βαρέα και ανθυγιεινά. Πλήρη στελέχωση της υπηρεσίας «Βοήθεια στο Σπίτι» με εργαζόμενους μόνιμης και σταθερής εργασίας.

Στο κάλεσμα ανταποκρίθηκαν τα εξής σωματεία και φορείς της περιοχής: Σωματείο Εργαζομένων Δήμου Αγίων Αναργύρων - Καματερού, Σωματείο Εργαζομένων Δήμου Πετρούπολης, Σωματείο Εργαζομένων Δήμου Ιλίου, Σωματείο Εργαζομένων του **Κέντρου Βρεφών «Μητέρα»**, Συνδικάτο Επισιτισμού - Τουρισμού και Ξενοδοχοπαλλήλων Παράρτημα Δυτικών Προαστίων, Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Αγίων Αναργύρων - Καματερού - Ιλίου - Πετρούπολης, Σωματείο Συνταξιούχων ΟΑΕΕ, Παράρτημα Αγίων Αναργύρων - Καματερού - Ιλίου - Πετρούπολης, Σύλλογος Γυναικών Πετρούπολης, Σύλλογος Γυναικών Ιλίου, Σύλλογος Γυναικών Αγίων Αναργύρων - Καματερού, Ένωση Γονέων Πετρούπολης, Σύλλογος γονέων του 7ου Δημοτικού Σχολείου Πετρούπολης.

● **Σημειώνεται ότι σωματεία και φορείς στο δήμο της Αθήνας**, δίνοντας συνέχεια στις αγωνιστικές πρωτοβουλίες τους, οργανώνουν για αύριο Παρασκευή μέρα δράσης σε δημόσιες δομές ΠΦΥ της Αθήνας.

Τα σωματεία προετοιμάζουν την πανυγειονομική απεργία στις 16/6

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 299.63 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα σωματεία προετοιμάζουν την πανυγειονομική απεργία στις 16/6

Συνεχίζονται οι προετοιμασίες για την επιτυχία της πανυγειονομικής πανελλαδικής απεργίας που θα πραγματοποιηθεί την Τρίτη 16 Ιούνη, στα **δημόσια νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** της χώρας. Στην Αθήνα, οι υγειονομικοί θα συγκεντρωθούν στις 8 το πρωί στην πλατεία Μαβίλη. Θα ακολουθήσει πορεία στο υπουργείο Υγείας. Αιτήματα αιχμής, μεταξύ άλλων, είναι:

- Καμία απόλυση επικουρικού/συμβασιούχου. Μονιμοποίηση όλων χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Μαζικές προσλήψεις πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης μόνιμων γιατρών, όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού για τη στελέχωση του δημόσιου συστήματος Υγείας.
- Πλήρης, επαρκής και αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό του δημόσιου συστήματος Υγείας.
- Ανάπτυξη, στελέχωση με όλο το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό και εξοπλισμό όλων των δημοσίων μονάδων της ΠΦΥ.
- Κατάργηση των πληρωμών των ασθενών. Δωρεάν Υγεία για όλο το λαό.
- Ενταξη στα Βαρέα - Ανθυγιεινά Επαγγέλματα. Σταθερός ημερήσιος εργάσιμος χρόνος. Δήμερο - δωρο - 30ωρο, με μία εφημερία τη βδομάδα και ρεπό την επόμενη μέρα.
- Αμεση επαναφορά του ιατρικού μισθολογίου στα επίπεδα του 2009.

Το **Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ** καλεί σε Γενική Συνέλευση, σήμερα, στις 8 π.μ. στο αμφιθέατρο, στο πλαίσιο διώρης στάσης εργασίας που έχει προκηρύξει (8 π.μ. - 10 π.μ.).

Το **Εργατικό Κέντρο Σάμου** πραγματοποιεί διαδοχικές συσκέψεις για την οργάνωση των κινητοποιήσεων. Αύριο στο Καρλόβασι στις 7 μ.μ. στην αίθουσα του δήμου και το Σάββατο στο Βαθύ, στις 7 μ.μ., στην αίθουσα του Εργατικού **Κέντρου**, καλεί σωματεία εργαζομένων, συλλόγους αυτοαπασχολούμενων, εμπόρων, επιστημόνων, γυναικών, νεολαίας, πολιτιστικούς συλλόγους, αθλητικά σωματεία.

Να μην απολυθούν οι καθαρίστριες του Νοσοκομείου Αμφισσας

Να μην απολυθούν οι **καθαρίστριες του Νοσοκομείου Αμφισσας** στο τέλος του Ιούνη που λήγει η σύμβασή τους α-



Από την κινητοποίηση στην Αμφισσα

παίτησε το **Εργατικό Κέντρο Φωκίδας** με παρέμβαση διαμαρτυρίας στην είσοδο του **νοσοκομείου** και σε συνάντηση που είχε με τον διοικητή.

Σε ανακοίνωση που εξέδωσε, το Εργατικό **Κέντρο Φωκίδας** σημειώνει ότι «οι καθαρίστριες καλύπτουν πάγιες ανάγκες της καθαριότητας του **νοσοκομείου** και δεν γίνεται, όπως και με άλλους συμβασιούχους, κάθε λίγο και λιγάκι να πετιούνται στον κάλαθο των αχρήστων». Προσθέτει επίσης ότι «όλα αυτά τα χρόνια, χιλιάδες εργαζόμενοι με "ελαστικές" σχέσεις εργασίας, με συμβάσεις έργου και ορισμένου χρόνου, καλύπτουν κρίσιμες ανάγκες στις δημοσίες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας και αναπληρώνουν ένα σημαντικό μέρος των μεγάλων ελλείψεων σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων».

Στο πλαίσιο αυτό το Εργατικό **Κέντρο Φωκίδας** τονίζει στην ανακοίνωσή του ότι θα διεκδικεί τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων εργαζομένων με "ελαστικές" εργασιακές σχέσεις και τη μετατροπή των συμβάσεών τους σε αορίστου χρόνου, με πλήρη εργασιακά, μισθολογικά και ασφαλιστικά δικαιώματα».

Παύση λειτουργίας του ιατρείου πρώτης αξιολόγησης!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	107.4 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΟΡΙΑ

Παύση λειτουργίας του ιατρείου πρώτης αξιολόγησης!

«Σταμάτησε τη λειτουργία του το ιατρείο πρώτης αξιολόγησης της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου στο ΚΥΤ Μόριας λόγω έλλειψης χρηματοδότησης», καταγγέλλουν υγειονομικοί και φορείς της Λέσβου, με τον Ιατρικό Σύλλογο να κάνει λόγο για απαράδεκτη εξέλιξη, ειδικά τώρα που «ανοίγουν οι συγκοινωνίες με πλοία και αεροπλάνα, που αυξάνει η τουριστική κίνηση, όχι μόνο από τη Δύση αλλά και από την Τουρκία με το πιθανό άνοιγμα των λιμανιών και των δρομολογίων». Καλεί τους αρμόδιους φορείς να πάρουν μέτρα για να συνεχιστεί η απρόσκοπτη λειτουργία του ιατρείου και σημειώνει: «Πέρα από τα άλλα μέτρα προστασίας, τα οποία πρέπει να παρθούν για τους νεοεισερχόμενους - και όσο αναβάλλονται ο απεγκλωβισμός των προσφύγων και το κλείσιμο του ΚΥΤ - χρειάζεται η άμεση επαναλειτουργία του ιατρείου στο ΚΥΤ με τρεις γιατρούς και τρεις νοσηλευτές όπως είχε αρχικά προβλεφτεί, ώστε να καλύπτει αποτελεσματικά τις ανάγκες».

📄 Σήμερα οι ανακοινώσεις για την προστασία των νησιών

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 295.07 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σήμερα οι ανακοινώσεις για την προστασία των νησιών

Τη στρατηγική του υπουργείου Υγείας για τις αεροδιακομιδές, το testing και το υγειονομικό σύστημα στα νησιά της χώρας θα παρουσιάσει ο υπουργός, Βασίλης Κικιλιás σήμερα.

Σε αυτήν, όπως δήλωσε ο υπουργός σε ομιλία του στο 5ο Οικονομικό Φόρουμ των Δελφών, θα περιλαμβάνεται η ενίσχυση των δομών υγείας με επιπλέον προσωπικό, με μέσα ατομικής προστασίας, με testing, με δυνατότητα αεροδιακομιδών ή πλωτών διακομιδών.

«Το ενιαίο υγειονομικό σχέδιο για τα νησιά προβλέπει έναν ακτινωτό σχεδιασμό συνεργασίας, στήριξης και διασύνδεσης των μεγάλων Νοσοκομείων αναφοράς της ενδοχώρας με τα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας και τα



Περιφερειακά Ιατρεία των νησιών μας», είπε.

Αυτό θα γίνει σε συνεργασία με το Υπουργείο Εμπορι-

κής Ναυτιλίας, την Πολιτική Προστασία και το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, υπό την εποπτεία της Προεδρίας της

Κυβέρνησης.

«Από τη στιγμή που επιτρέπουμε τουρισμό, θα πρέπει να περιμένουμε και

κρούσματα».

Όσον αφορά την πιθανότητα διασποράς του ιού στη χώρα από διεθνείς επισκέπτες, ο υπουργός είπε ότι από τη στιγμή που επιτρέπουμε τον τουρισμό, λελογισμένα, με testing και με αξιολόγηση των χωρών από τις οποίες προέρχονται οι τουρίστες, θα πρέπει να περιμένουμε και την πιθανότητα να υπάρχουν κάποια κρούσματα.

Τόνισε ωστόσο ότι το R0 έχει φτάσει σε πολύ ικανοποιητικό επίπεδο, κάτω του 0,21 και ότι υπάρχουν κάποιες μικροεστίες του ιού, οι οποίες ελέγχονται.

«Προφανώς, είναι μία πρόκληση ο τουρισμός», επισήμανε, και τόνισε ότι όλοι πρέπει να συμβάλλουμε σε αυτό, όπως κάνει το μεγαλύτερο ποσοστό των συμπολι-

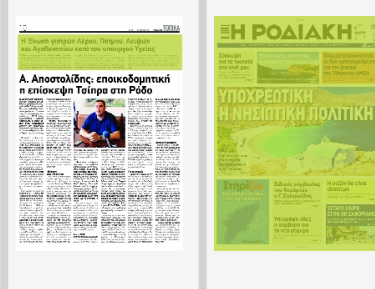
τών μας και των επαγγελματιών που πειθαρχούν και που θέλουν να δουν να υπάρχει δουλειά και τον Ιούλιο και τον Αύγουστο και το Σεπτέμβριο.

«Ας προσέξουμε τώρα στην αρχή, για να μπορέσουμε να χαρούμε αυτό το καλοκαίρι όπως όλοι θέλουμε», υπογράμμισε.

Τέλος, ως συμβουλή, ως υπουργός Υγείας, είπε ότι δεν πρέπει να υπάρξει εφησυχασμός αλλά η αίσθησή μου, την οικογένειά μου, τους γύρω μου» και υπάρχουν και οι ελεγκτικοί μηχανισμοί του Κράτους, οι οποίοι είναι επιβεβλημένο να κάνουν αυτούς τους ελέγχους σε Δήμους, Περιφέρειες και νησιά σε όλη τη χώρα, προκειμένου να εφαρμόσουν τους νόμους.

Η Ένωση γιατρών Λέρου, Πάτμου, Λειψών και Αγαθονησίου κατά του υπουργού Υγείας

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	137.27 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η Ένωση γιατρών Λέρου, Πάτμου, Λειψών και Αγαθονησίου κατά του **υπουργού Υγείας**

Επίθεση στον **υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια**, εξαπολύει η Ένωση Ιατρών Λέρου, Πάτμου, Λειψών και Αγαθονησίου.

«Κομπάρσοι οι γιατροί στη θεατρική παράσταση της κυβέρνησης, δεν θα γίνουμε» διαμηνύουν, τονίζοντας πως απειλές και κούνημα του δακτύλου προς τους γιατρούς που τόλμησαν να επιστημόνουν τις τραγικές ελλείψεις στο χώρο

της υγείας, δεν πρόκειται να τους πτοήσουν.

Η Ένωση Ιατρών καταγγέλλει τον **υπουργό Υγείας** για απρεπή συμπεριφορά έναντι το προέδρου της, υποστηρίζοντας ότι αυτό που αποκόμισαν από την επίσκεψή του είναι πως χάνει εύκολα την ψυχραιμία του, όταν του χαλάνε τη σούπα που σερβίρει. Παράλληλα, καλούν τον **υπουργό**

Υγείας να σταματήσει να εμπιάζει τους νησιώτες με τις δήθεν προσλήψεις που έχουν γίνει, όταν αυτές -όπως ισχυρίζονται- είναι ελάχιστες και ο κύριος όγκος τους είναι ανανεώσεις συμβάσεων νοσηλευτικού προσωπικού που έληξαν ή αποσπάσεις από **Κέντρα Υγείας** προς **Νοσοκομεία**.

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2020
Επιφάνεια:	359.93 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ ΕΡΕΥΝΑ ΔΙΑΝΕΟΣΙΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗ Γ. ΤΟΥΝΤΑ

Σχέδιο αναδιοργάνωσης ΕΣΥ

ΑΘΗΝΑ, 10.

Το πώς θα γίνει η γενική αναδιοργάνωση του συστήματος Υγείας, παρουσίασε ο καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, Γιάννης Τούντας, κατά τη διάρκεια του Οικονομικού Φόρουμ των Δελφών, δίνοντας έμφαση σε σειρά θεμάτων, όπως ο επανασχεδιασμός του νοσοκομειακού χάρτη, η ανάγκη για δημιουργία μιας ισχυρής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, αλλά και η ανάγκη ενίσχυσης καινοτόμων υπηρεσιών υγείας, με τη συμμετοχή και της τοπικής αυτοδιοίκησης. Με αφορμή την έρευνα της διαΝΕΟΣΙΣ για την αναδιοργάνωση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** στην μετά τον κορωνοϊό εποχή, μαζί με τον κ. Τούντα ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, ο επίτιμος καθηγητής Οικονομικών της Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Κυριόπουλος και ο διευθυντής Περιεχομένου της διαΝΕΟΣΙΣ, Θοδωρής Γεωργακόπουλος συζήτησαν το μέλλον του ΕΣΥ.

Ο κ. Τούντας τόνισε ότι τα **νοσοκομεία** πρέπει να γίνουν ΝΠΙΔ, διευκρινίζοντας ότι αυτό δεν θα αλλοιώσει τον δημόσιο χαρακτήρα τους, καθώς ουσιαστικά πρόκειται για ένα χρηματοδοτικό εργαλείο. Τόνισε δε ότι «έχουν γίνει προσπάθειες μεταρρυθμίσεων της υγείας και παλαιότερα, όμως έλειπε η πολιτική βούληση».

Από την πλευρά του, ο Γιάννης Κυριόπουλος είπε ότι οι χαμηλές δημόσιες δαπάνες για την υγεία είναι ένα διαχρονικό πρόβλημα, ωστόσο εκτίμησε ότι «το θέμα δεν είναι τόσο οι πρόσθετοι πόροι, αλλά να βρούμε τους τρόπους που θα γίνει η μεταρρύθμιση».

«Μετά την έξοδο από την κρίση, το σύστημα υγείας πρέπει να επανέλθει στον ευρωπαϊκό μέσο όρο, λίγο πάνω από το 1% του ΑΕΠ, κάτι που είναι εφικτό», πρόσθεσε. Στη συνέχεια πήρε το λόγο ο υφυπουργός Υγείας, Βα-



σίλης Κοντοζαμάνης που τόνισε ότι: «Η κυβέρνηση έχει την πολιτική βούληση να μεταρρυθμίσει το σύστημα Υγείας» και εκτίμησε ότι η υγειονομική κρίση που βιώσαμε έκανε φανερό «ότι όλα τα κράτη προστρέχουν στα δημόσια συστήματα Υγείας για τη διαχείριση των κρίσεων». Παράλληλα, διευκρίνισε ότι δεν συζητάμε την ιδιωτικοποίηση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, ενώ τόνισε ότι η κυβέρνηση σκοπεύει να φτάσει τον ευρωπαϊκό μέσο όρο στη χρηματοδότηση.

Ο κ. Κοντοζαμάνης είπε ότι εν μέσω πανδημίας έγιναν άλματα στις ψηφιακές υπηρεσίες υγείας, όπως η άυλη συνταγογράφηση, ενώ σχετικά με τις δαπάνες για την υγεία, τόνισε ότι η συζήτηση πρέπει να μετατοπιστεί στο τρόπο που ξοδεύουμε τους διαθέσιμους πόρους. Ο κ. Κοντοζαμάνης ανέφερε επίσης ότι η πανδημία του

Covid-19 φανέρωσε ότι ποτέ δεν καταφέραμε στην Ελλάδα να έχουμε ένα λειτουργικό πρωτοβάθμιο σύστημα Υγείας, αλλά «τώρα είναι η τελευταία ευκαιρία για τη χώρα και για το σύστημα Υγείας να αναταχθεί». Αναφέρθηκε επίσης στις νέες υπηρεσίες υγείας που χρειάζεται η Ελλάδα, όπως η τηλε-φροντίδα, αλλά και οι δομές στον τομέα της αποκατάστασης και ανακοίνωσε ότι η κυβέρνηση θα αναμορφώσει τον ρόλο του Συμβουλίου Υγείας. Ο υφυπουργός κ. Κοντοζαμάνης τόνισε τέλος ότι «οι συμπράξεις δημοσίου και ιδιωτικού τομέα είναι για μας το εργαλείο βελτίωσης των υπηρεσιών Υγείας». Για τον καίριο ρόλο τους στην ανάπτυξη του δημόσιου τομέα συμφώνησαν όλοι οι συνομιλητές και ανέφεραν ότι χωρίς τις ΣΔΙΤ ο δημόσιος τομέας όχι μόνο δεν αναπτύσσεται, αλλά συρρικνώνεται.

ΟΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΑ ΔΙΛΗΜΜΑΤΑ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ, ΓΙΑ ΤΟ ΑΣΦΑΛΕΣ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2020
Επιφάνεια: 2188.25 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



▶ ΟΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΑ ΔΙΛΗΜΜΑΤΑ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΑΣΦΑΛΕΣ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Θωρακίστε τώρα τα ΝΗΣΙΑ μας

ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ

περισσότερα τεστ και ενίσχυση των δημόσιων υγειονομικών δομών προτείνει η Επιτροπή Εμπειρογνώμωνων του υπουργείου Υγείας

Ο ΧΑΡΤΗΣ ΤΩΝ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ

σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας στα νησιά

ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

στον επισιτισμό-τουρισμό αγωνιούν για την εργασία αλλά και την υγεία τους



Φέρνει και κορονοϊό

Τους κινδύνους για δεύτερο εισαγόμενο κύμα της πανδημίας επισημαίνουν επιδημιολόγοι της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων • Το δίλημμα με τα ατομικά ή τα ομαδικά τεστ • Κλειδί για τις εξελίξεις το δίμηνο Ιουλίου-Αυγούστου, οι έλεγχοι και η τήρηση της καραντίνας

► Tns **NTANI ΒΕΡΓΟΥ**

«P

ισκο» αποτελεί το άνοιγμα του τουρισμού χωρίς τεστ και καραντίνα, επισημαίνουν στην «Εφ.Συν.» οι επιδημιολόγοι της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας. Ζητούν όσο το δυνατόν περισσότερα τεστ, ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, προβλέπουν ότι η καμπύλη θα κρατηθεί χαμηλά μέχρι τα τέλη Ιουνίου, αλλά τον Ιούλιο και τον Αύγουστο η εγρήγορσή μας θα πρέπει να είναι αυξημένη, ενώ δεν αποκλείουν το δεύτερο κύμα του κορονοϊού να έρθει πολύ πριν από το φθινόπωρο και ενδεχομένως

ακόμα και μέσα στο καλοκαίρι.

Στις 15 Ιουνίου απελευθερώνονται οι πτήσεις εξωτερικού σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη και στα υπόλοιπα αεροδρόμια την 1η Ιουλίου, χωρίς όμως τεστ σε κάθε ταξιδιώτη και χωρίς καραντίνα 14 ημερών στους θετικούς σε προκαθορισμένα κορονοϊο-ξενοδοχεία και αυτοπεριορισμό στο σπίτι για τους αρνητικούς, όπως ισχύει μέχρι σήμερα. Κι αν έχει επαναλάβει πολλάκις ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας ότι σε μια χώρα όπως η Ελλάδα, με χαμηλή κυκλοφορία του ιού, «ο ιός θα έρθει απ' έξω».

Ηδη το παρακολουθούμε να συμβαίνει: πριν από μία εβδο-

μάδα εντοπίστηκαν 12 θετικά κρούσματα ταξιδιωτών, ενώ 30 είχαμε προχθές. Η κρίσιμη διαφορά είναι ότι ακόμα ελέγχονται όλοι, άρα εντοπίζονται οι θετικοί και μπαίνουν σε καραντίνα, ενώ αυτοπεριορίζονται οι αρνητικοί. Μετά το άνοιγμα του τουρισμού οι έλεγχοι θα είναι δειγματοληπτικοί είτε στο αεροδρόμιο είτε στους προορισμούς.

Η επιτροπή του υπουργείου Υγείας εξετάζει τις συνέπειες των διαφόρων εναλλακτικών λύσεων, ωστόσο μέχρι τις αρχές της εβδομάδας δεν υπήρχε κατατεθειμένο κάποιο αίτημα της κυβέρνησης ούτε κάποια κυβερνητική πρόταση προς έγκριση στην επιτροπή. Και αυτό ενώ ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιás στους Δελφούς την Τρίτη προανήγγειλε την ανακωσση του τελικού σχεδίου σήμερα.

Ρίσκο για δεύτερο κύμα

«Το άνοιγμα του τουρισμού ενέχει ένα ρίσκο, όπως και το μη άνοιγμα ενέχει ρίσκο άλλου τύπου. Η στάθμιση της απαραί-

► Tns **NTANI ΒΕΡΓΟΥ**

ΠΑΡΟΤΙ ΟΙ ΤΟΥΡΙΣΤΕΣ βρίσκονται προ των πυλών, εκκρεμεί ακόμα η ανακοίνωση του σχεδίου για τον τουρισμό που αφορά τη διαχείριση των κρουσμάτων. Υπενθυμίζεται ότι και στο θέμα της οργάνωσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας και της περίθαλψης των νοσούντων με Covid-19 η κυβέρνηση μετράει ήδη μία αποτυχημένη (στις 20 Μαΐου μετά το διάγγελμα του πρωθυπουργού) απόπειρα παρουσίασης ενός σχεδίου χωρίς... σχέδιο, το οποίο στη συνέχεια πήρε πίσω.

Το σχέδιο διαχωρίζει τα νησιά σε τρεις ζώνες «κινδύνου» -χαμηλού, μεσαίου και υψηλού- και περιλάμβανε γενικές αναφορές για εξασφάλιση 600 κλινών Covid στα νησιά, χωρίς να αποσαφηνίζει σε ποια νοσοκομεία βρίσκονται αυτές, καθώς και πώς θα στελεχωθούν και θα εξοπλιστούν οι μονάδες υγείας, με δεδομένες τις διαχρονικές ελλείψεις αλλά και την απουσία όλο αυτό το διάστημα ενίσχυσής τους.

«Οι υγειονομικές μονάδες των νησιών αντιμετωπίζουν διαχρονικά σημαντικά προβλήματα στη στελέχωση και τον εξοπλισμό, με τις περισσότερες να προσφέρουν πρώτες βοήθειες και να λειτουργούν ως Κέντρα Διακομιδών», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Τα σοβαρά περιστατικά κορονοϊού ή άλλων παθήσεων, μας εξηγεί, διακομίζονται σε οργα-

νωμένα νοσοκομεία της Αττικής, της Κρήτης και της Θεσσαλονίκης, ενώ υπάρχουν σε νησιά νοσοκομεία που λειτουργούν με έναν ή κανέναν γιατρό σε βασικές ειδικότητες και κέντρα υγείας σε νησιά που αδυνατούν να σπηρίξουν την 24ωρη λειτουργία τους.

Η έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ είναι ενδεικτική της προβληματικής κατάστασης των Μονάδων Υγείας των νησιών και μάλιστα ενόψει του κρίσιμου φετινού καλοκαιριού.

ΝΗΣΙΑ ΙΟΝΙΟΥ

Κεφαλονιά: μεγάλη υποστελέχωση σε γιατρούς, νοσηλευτές και παραϊατρικό προσωπικό. Πολλά κενά στις περισσότερες ιατρικές ειδικότητες. Υπάρχουν μόνο 3 παθολόγοι, ένας από τους οποίους αναμένεται να παραιτηθεί, το ίδιο και ένας αναισθησιολόγος, με αποτέλεσμα τη δυσλειτουργία των χειρουργείων, ενώ είναι άμεση η ανάγκη αιματολόγου για την εύρυθμη λειτουργία της αιμοδοσίας. Η ΜΕΘ παραμένει κλειστή.

Ζάκυνθος: το νοσοκομείο λειτουργεί ως επί το πλείστον με επικουρικούς γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό. Διαχρονική είναι η έλλειψη χειρουργών και καρδιολόγων. Λειτουργεί κλινική κορονοϊού. Η ΜΕΘ λειτουργεί με 3 κρεβάτια.

Λευκάδα: έλλειψη παθολόγων, πνευμονολόγων, οδοντιάτρων και οφθαλμιάτρων. Τρεις παθολόγοι καλύπτουν όλα τα περιστατικά, ενώ το ακτινολογικό δεν διαθέτει τις ειδικότητες

Τεράστιες ελλείψεις γιατρών στα νησιά

Ο χάρτης των προβλημάτων όπως καταγράφεται σε έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ

για τον χειρισμό των μηχανημάτων. Πραγματοποιήθηκαν προσλήψεις συμβασιούχων σε νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό.

Κέρκυρα: προσλήφθηκαν 18 συμβασιούχοι, αλλά υπάρχουν πολλές ελλείψεις σε γιατρούς σε όλες τις ειδικότητες, ειδικά παθολόγων. Οι διευθυντές σε πολλές ειδικότητες έχουν συνταξιοδοτηθεί και δεν έχουν αντικατασταθεί. Υπηρετούν μόνο 4 παθολόγοι, 4 καρδιολόγοι (ο ένας επικουρικός), ένας επικουρικός νευρολόγος, ενώ μεγάλες ελλείψεις καταγράφει το ακτινολογικό.

Κέντρο Υγείας Ιθάκης: μεγάλη έλλειψη

προσωπικού, κυρίως νοσηλευτικού -υπηρετούν 3- αλλά και γιατρών. Υπάρχει μικροβιολογικό εργαστήριο, αλλά χωρίς παρασκευαστές.

Κέντρο Υγείας Παξών: λειτουργεί ως τις 10 το βράδυ. Ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό με μία μόνο χειρίστρια ακτινολογικού, με απενεργοποιημένο το μικροβιολογικό εργαστήριο λόγω ελλείψεως προσωπικού.

ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ

Λήμνος: τεράστιες ελλείψεις γιατρών. Υπηρετούν ένας παθολόγος και ένας αναισθησιολόγος επικουρικός, υπό παραίτηση, ένας χειρουργός, ένας καρδιολόγος και ένας νεφρολόγος.

Μυτιλήνη: μεγάλες ελλείψεις γιατρών. Πραγματοποιήθηκαν 30 προσλήψεις συμβασιούχων νοσηλευτών.

Χίος: μεγάλες ελλείψεις γιατρών και νοσηλευτών. Το ακτινολογικό δεν μπορεί να καλύψει τις βάρδιες. Προσλήφθηκαν συμβασιούχοι 2 τραυματιοφορείς και 11 νοσηλευτές.

Σάμος: ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Υπηρετεί μόνον ένας παιδίατρος, ενώ δεν υπάρχει πνευμονολόγος. Πραγματοποιήθηκαν ανεπαρκείς προσλήψεις συμβασιούχων νοσηλευτών και τραυματιοφορέων.

Ικαρία: προσελήφθη επικουρικός παιδίατρος και 10 άτομα παραϊατρικό προσωπικό. Το πρόβλημα όμως είναι στους γιατρούς. Το



το τουριστικό συνάλλαγμα

της ισορροπίας είναι θέμα της πολιτικής. Οι επιστήμονες θέτουν τους υγειονομικούς κινδύνους και η πολιτεία αποφασίζει», εξηγεί στην «Εφ.Συν.» ο καθηγητής Τάκης Παναγιωτόπουλος, μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώων.

«Βασικός στόχος μας είναι να αποφύγουμε το δεύτερο κύμα της πανδημίας μέσα στο καλοκαίρι», υπογραμμίζει ο επικεφαλής καθηγητής Γκίκας Μαγιορκίνης, επίσης μέλος της επιτροπής. Εκτιμά ότι μέχρι το τέλος Ιουνίου η επιδημικότητα θα συνεχίσει να κινείται σε χαμηλά επίπεδα, αλλά τον Ιούλιο και τον Αύγουστο θα εξαρτηθεί από τον τουρισμό και πόσο προετοιμασμένη είναι η χώρα μας και εκεί θα ξαναδούμε την εγγύγορη μας, δεδομένου ότι υπάρχει πιθανότητα για επιδημίες στους τουριστικούς προορισμούς.

Τεστ, περισσότερα τεστ!

Τη σύσταση του ΠΟΥ «τεστ, περισσότερα τεστ» συμμερίζονται απόλυτα οι επιδημιολόγοι. Ζητούν



Είλεγοι επιβατών από το εξωτερικό για τον εντοπισμό κρουσμάτων κορονοϊού στον διεθνή αεροδρόμιο Αθηνών «Επ. Βενιζέλος»

όσο το δυνατόν περισσότερα τεστ και όχι δειγματοληπτικά, τα οποία αποτελούν ύστατη επιλογή. «Θέλουμε να εξαντληθούν όλες οι δυνατότητες για τεστ όσο το δυνατό νωρίτερα στο ταξίδι κάθε τουρίστα», λέει ο Γκίκας Μαγιορκίνης. Ποια είναι όμως τα ζητούμενα και τα διλήμματα που απασχολούν την επιτροπή; Δεδομένης της κατηγοριοποίησης των χωρών και κυρίως των αεροδρομίων,

η οποία πραγματοποιείται από τον Οργανισμό για την Ασφάλεια της Αεροπορίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τίθεται το δίλημμα αν οι δειγματοληπτικοί έλεγοι θα γίνονται ανάλογα με τον τόπο προέλευσης. Εδώ μπαίνει και το δίλημμα των ατομικών ή των ομαδικών τεστ. Το πλεονέκτημα των ομαδικών ελέγχων είναι το κόστος, ενώ το μειονέκτημα, η μείωση της ευαισθησίας του

τεστ, που μπορεί να είναι σε βάρος του έγκυρου αποτελέσματος. Στην καλύτερη περίπτωση, κάθε τεστ κοστίζει στο κράτος 50 ευρώ στα εργαστήρια της χώρας, ενώ στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας 13 ευρώ!

Καραντίνα-ιχνηλάτση

Στον ομαδικό έλεγχο 20 ταξιδιωτών, εάν το τεστ δείξει θετικό, στη συνέχεια θα ελέγχονται ένας ένας οι ταξιδιώτες προκειμένου να προχωρούν η καραντίνα και η ιχνηλάτση. Στην Αθήνα, που διαθέτει το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) με δυνατότητα 1.000-4.000 ημερήσιων αναλύσεων δειγμάτων και στην πλέον συμφέρουσα τιμή, αλλά και το Παστέρ και το ΕΚΠΑ, ο ατομικός έλεγχος είναι εύκολος, λένε οι επιδημιολόγοι. Στην υπόλοιπη χώρα όμως και ειδικότερα στα νησιά ο ομαδικός έλεγχος κερδίζει έδαφος.

Εάν τώρα επιλεγούν από την κυβέρνηση οι δειγματοληπτικοί έλεγοι, οι επιστήμονες ζητούν να γίνουν συνδυαστικά στο-

χευμένα και όχι μόνο τυχαία. Δηλαδή σε χώρες με υψηλή επιδημικότητα να γίνονται αυξημένοι δειγματοληπτικοί έλεγοι, αφού οι πιθανότερες θετικότητες είναι αυξημένες, με την προϋπόθεση να γίνονται και σε ταξιδιώτες από τις υπόλοιπες χώρες έλεγοι, λιγότεροι βέβαια, προκειμένου να επαληθευτεί η καταγραφή.

Στο ερώτημα αν θα μπορούσε να προβλεφθεί τεστ πριν από το ταξίδι του τουρίστα οι επιδημιολόγοι εξηγούν ότι αυτό θα απαιτούσε ευρωπαϊκή απόφαση καθώς οι χώρες με τα ισχυρά συστήματα υγείας συνταγογραφούν και αποζημιώνουν το τεστ για τον κορονοϊό -σε αντίθεση με τη χώρα μας- και το ταξίδι σε άλλη χώρα θα πρέπει να ενσωματωθεί στα κριτήρια. Η δυνατότητα ελέγχων και η πραγματοποίησή τους θα πρέπει να δοθεί σε όλα τα αεροδρόμια της χώρας. Οι επιδημιολόγοι επιμένουν πως όσοι είναι θετικοί πρέπει να τίθενται σε καραντίνα 14 ημερών σε προκαθορισμένα ξενοδοχεία και να ιχνηλατούνται οι επαφές τους.

νησίου χρειάζεται παθολόγο, ενώ μεγάλες είναι οι καθυστερήσεις του ΕΚΑΒ.

Κέντρα Υγείας Βορείου Αιγαίου (Καλλονής, Αντισσας, Πολυκωνίτου, Πλωμαρίου, Μυτιλήνης, Μονάδες Υγείας Χίου, Καραβάσου, Ευδήλου Ικαρίας, Μονάδα Υγείας Λήμνου): έχει μετακινηθεί προσωπικό από τα Κέντρα Υγείας στα νοσοκομεία με αποτέλεσμα την πλήρη υποβάθμισή τους.

ΚΥΚΛΑΔΕΣ

Σύρος: προσελήφθησαν συμβασιούχοι νοσηλευτές για να λειτουργήσει η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας, αλλά χρειάζεται επιπλέον νοσηλευτικό προσωπικό. Ιατρικές ειδικότητες διαθέτει το νοσοκομείο ικανές για να καλύψουν τις βάρδιες.

Σαντορίνη: υπηρετούν 1 παιδίατρος, 1 γενικός γιατρός, 1 μαιευτήρας, 1 ορθοπαιδικός, 2 παθολόγοι, 2 καρδιολόγοι. Χρειάζονται και άλλοι παιδίατροι, παθολόγοι και γενικοί γιατροί αλλά και άλλων ειδικοτήτων. Από τότε που καταργήθηκε το Κέντρο Υγείας του νησιού η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας είναι ανύπαρκτη.

Νάξος: υπηρετούν 4 παθολόγοι, 3 χειρουργοί, 3 ορθοπαιδικοί, 2 παιδίατροι (ο ένας επικουρικός), 1 νεφρολόγος, 1 οφθαλμίατρος, 2 οδοντίατροι και 1 ακτινολόγος. Έχει γίνει ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Ο αζονικός τομογράφος υπάρχει, αλλά δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης γιατρού.



Προσελήφθησαν 6 επικουρικοί νοσηλευτές.

Κέντρο Υγείας Τήνου: έλλειψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Το υπάρχον νοσηλευτικό προσωπικό εκτός από τα καθήκοντά του εκτελεί και αλλότρια.

Κέντρο Υγείας Μυκόνου: υπάρχει κάλυψη από νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ οι γιατροί είναι στο σύνολο 19. Υπάρχει μονάδα ΕΚΑΒ δίπλα στο Κέντρο Υγείας, οπότε υπάρχει άμεση ανταπόκριση.

Κέντρο Υγείας Αμοργού: ελλείψεις ιατρικού, νοσηλευτικού προσωπικού και οδηγών ασθενοφόρων. Στο Κέντρο Υγείας υπάρχει ένας παιδίατρος, μία γενική γιατρός, ένας οδοντίατρος.

Κέντρο Υγείας Μήλου: μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό. Υπηρετούν μόνο 2 γενικοί γιατροί και 2 οδοντίατροι, διοικητικό και

τεχνικό προσωπικό. Οι οδηγοί ασθενοφόρου είναι 3 και δεν καλύπτονται οι βάρδιες.

Κέντρο Υγείας Ανδρού: υπηρετούν 1 παιδίατρος, 1 παθολόγος, 1 γενικός γιατρός και 1 ορθοπαιδικός. Είναι απαραίτητος ακόμα τουλάχιστον ένας παιδίατρος και ένας παθολόγος. Το ακτινολογικό δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης προσωπικού.

Κέντρο Υγείας Πάρου: ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό πολλών ειδικοτήτων. Υπάρχει μικροβιολογικό εργαστήριο χωρίς μικροβιολόγο και υπηρετεί μία υπάλληλος του ΟΑ-ΕΔ που είναι παρασκευάστρια. Δεν υπάρχει ακτινολόγος. Υπηρετεί 1 γενικός γιατρός, 1 παθολόγος, 1 καρδιολόγος, 1 οδοντίατρος, 1 παιδίατρος και 2 επικουρικοί, 1 ορθοπαιδικός και 1 γενική γιατρός. Υπάρχει έλλειψη διασωστών στο ΕΚΑΒ. Χρειάζεται ενίσχυση στο προσωπικό καθαριότητας.

Κέντρο Υγείας Ιου: υπηρετούν 4 νοσηλευτές, ένας γενικός γιατρός που είναι και ο διευθυντής, μία μαία, δύο ορθοπαιδικοί επικουρικοί και πέντε αγροτικοί γιατροί. Χρειάζεται ακόμη δεύτερος χειριστής ακτινολόγος, καθώς και οδηγός ασθενοφόρου αφού δεν επαρκούν οι υπηρετούντες.

Κέντρο Υγείας Κυθρών: δεν παρατηρούνται ελλείψεις.

ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΑ

Λέρος: ελλείψεις ιατρικών ειδικοτήτων. Υπηρετούν ένας παθολόγος και ένας αναισθη-

σιολόγος. Προσλήφθηκαν 14 συμβασιούχοι νοσηλευτές.

Ρόδος: καταγράφονται ελλείψεις σε γιατρούς, νοσηλευτές, τραυματιοφορείς. Τα μηχανήματα είναι παλιά και ασυντήρητα με αποτέλεσμα να έχουν πολλά προβλήματα. Προσλήφθηκαν 15 συμβασιούχοι γιατροί και νοσηλευτές.

Κάλυμνος: δεν υπάρχει παιδίατρος, ενώ το ΕΚΑΒ έχει μεγάλη καθυστέρηση. Προσλήφθηκαν 7 συμβασιούχοι νοσηλευτές.

Κως: ελλείψεις γιατρών όλων των ειδικοτήτων. Δεν υπάρχει πνευμονολόγος, ενώ υπάρχει μόνο ένας παιδίατρος. Μεγάλες ελλείψεις στη διοικητική και τεχνική υπηρεσία. Προσλήφθηκαν συμβασιούχοι νοσηλευτές και τραυματιοφορείς.

ΣΠΟΡΑΔΕΣ

Κέντρο Υγείας Σκιάθου: υπηρετούν μόνο 6 νοσηλεύτριες, ενώ υπάρχουν ελλείψεις οδηγών ασθενοφόρων και γιατρών - δεν υπάρχουν καθόλου αγροτικοί γιατροί ή οδοντίατρος, ενώ υπάρχει μόνο ένας παιδίατρος.

Κέντρο Υγείας Σκοπέλου: υπάρχει σχετική κάλυψη σε προσωπικό.

Κέντρο Υγείας Αλοννήσου: υπηρετούν μόνο 2 αγροτικοί γιατροί. Μετακινούνται γιατροί από άλλα Κέντρα Υγείας για να εξυπηρετηθούν οι πολίτες. Χρειάζεται ενίσχυση σε νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ υπάρχει πρόβλημα στη στελέχωση του ασθενοφόρου.