

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ ΦΟΒΟΥΝΤΑΙ ΜΗ ΓΙΝΟΥΜΕ ΜΠΕΡΓΚΑΜΟ

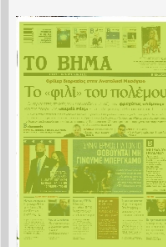
Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,9

Ημερομηνία έκδοσης: 15-08-2020

Επιφάνεια: 1317.17 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 55380

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ ΦΟΒΟΥΝΤΑΙ ΜΗ ΓΙΝΟΥΜΕ ΜΠΕΡΓΚΑΜΟ



- > Μάσκες παντού σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, αγωνία στα νησιά
- > Το σχέδιο για το άνοιγμα των σχολείων > Η αλήθεια για τα τεστ και ο ρόλος του ΕΟΔΥ
- > ΠΟΥ: «Κάντε όλοι τα πάντα»



Στα 36 χρόνια η μέση ηλικία των κρουσμάτων

Ένα νέο στοιχείο για την πανδημία στην Ελλάδα είναι ότι υπάρχει πλέον και μια ηλικιακή διαφορά τόσο όσων νοσούν με COVID-19 όσο και όσων ασθενούν βαριά και εισάγονται σε ΜΕΘ εξαιτίας της νόσου, σε σύγκριση με την περίοδο του lockdown. Ο μέσος όρος ηλικίας των ατόμων που έχουν νοσήσει τον Αύγουστο είναι πλέον τα 36 έτη, σύμφωνα με post του υπουργού Υγείας κ. Β. Κικιλία (φωτογραφία), ενώ και στους διασωληνωμένους ο μέσος όρος ηλικίας έχει πέσει στα 63 έτη.

Σήμα κινδύνου από τους ειδικούς μετά την εκτόξευση των κρουσμάτων και την εμφάνιση εστιών υπερμετάδοσης που απειλούν τις πιο ευάλωτες ομάδες

Συναγερμός για τον ιό: «Τηρήστε όλοι τα μέτρα!»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΘΕΟΔΩΡΑ Ν. ΤΣΩΛΗ

Η εβδομάδα που μας πέρασε σκιαγράφησε μια κορωνο-κατάσταση που τείνει να λάβει προτόγωνα δραματικές διαστάσεις για τη χώρα. Την περασμένη Τετάρτη κατεγράφη «εθνικό ρεκόρ» επιβεβαιωμένων κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας – 262 μέσα σε μία ημέρα, ενώ την Πέμπτη ακολούθησαν άλλα 204 και πέτε θάνατοι. Παράλληλα αποδείχθηκε για άλλη μια φορά ότι εστίες υπερμετάδοσης του ιού μπορούν να δημιουργηθούν πολύ εύκολα λόγω της χαλαρότητας των νέων θέτοντας σε κίνδυνο τις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού: χαρακτηριστικό παράδειγμα, το γηροκομείο στο Αρβαστοχώρι που μετρά δεκάδες κρούσματα σε ηλικιωμένους και δύο θανάτους (μέχρι την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές την περασμένη Πέμπτη) εξαιτίας, όπως όλα δείχνουν, ενός πάρτι στη Χαλκιδική στο οποίο συμμετείχε μαζί με άλλα 2.000 άτομα (!) κάποιος φίλος εργαζομένου σε αυτό.

Από τα μπαρ σε πλατείες

Και ενώ τα μέτρα από την πολιτεία εντείνονται για να ανακοπεί η προέλαση του ιού με ένα από τα κυριότερα να αφορά το κλείσιμο εστιατορίων και μπαρ τα μεσάνυχτα, ο συγχροπισμός μεταφέρθηκε από τα μπαρ στις... πλατείες και τις παραλίες για μεταμεσονύχτια διασκεδάση. «Μπροστάρηδες» στη μη τήρηση μέτρων οι νέοι που συνεχίζουν να αφηφούν τον ιογενή κίνδυνο παράτι, σύμφωνα με τα στοιχεία, ο μέσος όρος ηλικίας των νοσούντων με COVID-19 στη χώρα μας συνεχώς μειώνεται και ένα στα 10 νεαρά κρούσματα κινδυνεύει να νοσήσει σοβαρά – είναι αξιοσημείωτο ότι πριν από μερικές ημέρες διασωληνώθηκε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας μια 27χρονη ειδικευόμενη χειρουργός (ευτυχώς την Πέμπτη έγινε γνωστό ότι η νεαρή αποσωληνώθηκε).



Ο Σωτήρης Τσιόδρας έβω από τον οικο ευνηρίας στο Αρβαστοχώρι, όπου καταγράφηκαν δεκάδες κρούσματα κορωνοϊού, εξαιτίας (σύμφωνα με τις ενδείξεις) ενός πάρτι στη Χαλκιδική

αυτή τη στιγμή έχουμε περισσότερα από 1.500 ενεργά κρούσματα – και αυτό με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα, ο αριθμός στην κοινότητα μπορεί να είναι δεκαπλάσιος – υπάρχει κίνδυνος μεγαλύτερης διασποράς του ιού με αντίκτυπο στις ευάλωτες ομάδες.

«Θα χρειαστεί νοσηλεία ποσοστό 8%-10%»

Καθώς τα κρούσματα εκτοξεύονται στη χώρα μας, εύλογο είναι το ερώτημα για το τι συμβαίνει στα νοσοκομεία. Όπως ανέφερε στο «Βήμα» η καθηγήτρια Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων κυρία **Ανναστασία Κοτανίδου** «μέχρι στιγμής παρατηρείται μια μικρή αύξηση των διασωληνωμένων σε ΜΕΘ ασθενών με COVID-19. Μικρή είναι και η αύξηση που καταγράφεται στους νοσηλευόμενους με COVID-19 εκτός ΜΕΘ».

Η δυναμική που δείχνει αυτή τη στιγμή η καταγραφή του ιού στην κοινότητα μέσω των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων μπορεί να προσφέρει μια πρόβλεψη για το τι περιμένουμε το επόμενο διάστημα στα νοσοκομεία μας από άποψη νοσηλείων; «Δεν μπορούμε να έχουμε τέτοιες ασφαλείς προβλέψεις διότι κανένα μαθηματικό μοντέλο ως τώρα δεν έχει λειτουργήσει όπως περιμέναμε. Για αυτό και οι επιδημιολόγοι του ΕΚΠΑ τρέχουν πλέον ένα νέο επιδημιολογικό μοντέλο από το οποίο ελπίζουμε ότι θα μπορούμε να λάβουμε πιο ακριβείς αριθμούς σχετικά με τα άτομα που περιμένουμε να νοσήσουν. Η πρόβλεψη που έχουμε μέχρι στιγμής στα χέρια μας και για ορίζοντα ως το τέλος της εβδομάδας δείχνει ότι από τους ανθρώπους που μολύνονται με SARS-CoV-2 ποσοστό 8%-10% θα χρειαστεί νοσηλεία και ποσοστό 5% επί των νοσηλευόμενων θα χρειαστεί κρεβάτι σε ΜΕΘ».

Μπροστά σε αυτή την εικόνα η ανησυχία είναι μεγάλη, με στελέχη του υπουργείου Υγείας να επισημαίνουν ότι «κάνουμε αγώνα με το άνοιγμα νέων κλινών, τις προληπτικές προσωπικού και την πρόληψη να προλάβουμε. Εάν φτάσουμε σε υψηλό αριθμό κρουσμάτων, η κατάσταση θα είναι δύσκολα διαχειρίσιμη». Απέναντι σε αυτή την ολόενα και πιο «κρίσιμη» εικόνα, οι επιστήμονες της αρμόδιας Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου

Υγείας για τον νέο κορωνοϊό που μίλησαν στο «Βήμα» τόνισαν με κάθε τρόπο την ανάγκη τήρησης των μέτρων από τον πληθυσμό εδώ και τώρα. Αντίστοιχο ήταν και το σχόλιο της εκπαιδευτικού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) δρος **Μάργκαρετ Χάρις** προς «Το Βήμα»: «Η πανδημία συνεχίζει να βρισκείται σε έντονη φάση. Τηρήστε όλοι τα πάντα!».

«Είμαστε στην αρχή του δεύτερου κύματος»
«Βρισκόμαστε στην αρχή

ενός δεύτερου κύματος της επιδημίας του νέου κορωνοϊού στη χώρα μας» ανέφερε στο «Βήμα» ο κ. **Δημήτριος Παρασκευής**, αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής του ΕΚΠΑ και συμπλήρωσε ότι «παρατηρείται μια κόπωση στην κοινωνία η οποία συνεπάγεται δυσκολία εφαρμογής των μέτρων. Ωστόσο πρέπει ο πληθυσμός να πειστεί να τηρήσει τα μέτρα διότι ένα γενικευμένο lockdown δεν είναι επιθυμητό για πλήθος κοι-

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΠΟΥ ΣΤΟ «ΒΗΜΑ»

«Η πανδημία βρίσκεται ακόμη σε έντονη φάση»

«Το Βήμα» μίλησε με την εκπρόσωπο του ΠΟΥ δρ **Μάργκαρετ Χάρις** για την πορεία της πανδημίας. Όπως μας είπε η κυρία Χάρις «βρισκόμαστε ακόμη σε έντονη φάση της πανδημίας παγκοσμίως αλλά είναι σημαντικό να θυμόμαστε ότι δεν είναι ποτέ αργά για να αναστρέψουμε την κατάσταση. Τα κράτη πρέπει να αναλάβουν περισσότερη δράση και οι πολίτες πρέπει να συμμορφώνονται με τα νέα μέτρα. Τα βασικά μέτρα για να μειωθεί η μετάδοση και να σωθούν ζωές παραμένουν τα ίδια. Για τις αρμόδιες αρχές, διενέργεια τεστ, εντοπισμός, απομόνωση και σωστή φροντίδα των κρουσμάτων καθώς και ιγνηλάτηση και καραντίνα των επαφών τους. Και ο καθένας μας όμως έχει τον δικό του ρόλο ώστε να σπάσει η αλυσίδα της μετάδοσης. Κρατήστε αποστάσεις, πλένετε τα χέρια σας, αποφεύγετε τον συνωστισμό και τους κλειστούς χώρους, φορέστε μάσκα όπου συστήνεται. Κάντε τα όλα!». Η δρ Χάρις σχολίασε και τις εξελίξεις με το πρώτο εμβόλιο, αυτό στη Ρωσία σημειώνοντας ότι «ο ΠΟΥ χαϊρεύει όλες τις εξελίξεις στην έρευνα και την ανάπτυξη εμβολίων για την COVID-19. Ωστόσο η επιτάχυνση της έρευνας για εμβόλια πρέπει να ακολουθεί τις καθιερωμένες διαδικασίες σε κάθε στάδιο ανάπτυξης, ώστε να διασφαλιστεί ότι οποιοδήποτε εμβόλιο τελικώς παραχθεί θα είναι ασφαλές και αποτελεσματικό. Βρισκόμαστε σε επαφή με τους ρώσους επιστήμονες και τις αρχές και προσβλέπουμε στο να αναλύσουμε τις λεπτομέρειες των κλινικών δοκιμών που διεξάγονται».



ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ
Μόνο 40 έλεγχοι ανά 1.000 κατοίκους

Από τα επίσημα στοιχεία του ΕΟΔΥ προκύπτει αβίαστα το συμπέρασμα ότι η χώρα βρίσκεται σήμερα σε μια κρίσιμη καμπή: τα επιβεβαιωμένα την Τετάρτη 12 Αυγούστου νέα κρούσματα ανέρχονταν στα 262, ανεβαζοντας τον συνολικό αριθμό κρουσμάτων στα 6.177. Προκειμένου να ανικνευτούν αυτά τα κρούσματα, πραγματοποιήθηκαν από τα τέλη του περασμένου Φεβρουαρίου και μέχρι τη 12η Αυγούστου 679.785 τεστ συνολικά στη χώρα. Με δεδομένο ότι περισσότερα από το 1/3 των τεστ που έχουν διενεργηθεί αφορούσαν τους ελεγχούς στις πύλες εισόδου, ο συνολικός αριθμός των τεστ που έγιναν εντός των τειχών, όπου και φαίνεται να υπάρχει αναζωπύρωση της πανδημίας, κυμαίνεται μεταξύ 400.000 και 450.000. Ακόμη και αν δεχθούμε ότι επρόκειτο για μοναδιαία δείγματα (πράγμα που δεν ισχύει), αυτά αντιστοιχούν στην καλύτερη των περιπτώσεων σε περίπου 40 ελεγχούς ανά 1.000 κατοίκους. Ποσοστό που μας κατατάσσει στις τελευταίες θέσεις στην ΕΕ. Αρκούν άραγε αυτοί οι έλεγχοι για να αποκτηθεί μια καλή εικόνα της διάδοσης του ιού στον πληθυσμό; Ο επικουρος καθηγητής στο Τμήμα Υγιεινής και Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Γκιόκας Μαγιορκίνης και μέλος της συμβουλευτικής επιτροπής του ΕΟΔΥ θεωρεί ότι οι έλεγχοι επαρκούν και σημειώνει στο «Βήμα» ότι τις τελευταίες ημέρες τα δείγματα που ελεγχθήκαν στο εργαστήριο του και τα οποία είχαν προέλευση τα κλιμάκια του ΕΟΔΥ ήταν όλα αρνητικά.

Τεστ για κορωνοϊό πριν από εθελοντική αιμοδοσία. Παρότι η Ελλάδα παραμένει σε χαμηλή θέση πανευρωπαϊκά στην αναλογία των τεστ προς τον πληθυσμό, η ερευνητική κοινότητα διαμαρτύρεται ότι δεν αξιοποιείται στη σχετική κατεύθυνση

Η αλήθεια για τα τεστ και ο ρόλος του ΕΟΔΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΙΩΑΝΝΑ ΣΟΥΦΛΕΡΗ

Η ελληνική ερευνητική κοινότητα διαμαρτύρεται για τη μη αξιοποίησή της στον εντοπισμό των κρουσμάτων, παρά τις εξαγγελίες, την ώρα που η πανδημία δείχνει ξανά τα δόντια της

Την κρατική σύσφιξη της ερευνητικής κοινότητας συγκεντρώνει εδώ και λίγο καιρό ο ΕΟΔΥ με αφορμή τον μοριακό έλεγχο για τη διάδοση του SARS-CoV-2. Ειδικότερα, οι ερευνητές αναφέρουν ότι ο ΕΟΔΥ κωλοπεργεί με αποτέλεσμα να μειώνεται η δυνατότητα της χώρας να πραγματοποιήσει περισσότερα μοριακά τεστ, πρακτική που θεωρείται διεθνώς κομβικής σημασίας στη διαχείριση της πανδημίας. Πολύ περισσότερο δε καθώς οι διεθνείς προβλέψεις θέλουν το 40% του ανθρώπινου πληθυσμού να μολύνεται εν τέλει από τον ιό και βεβαίως μια αντίστοιχη αύξηση των θανάτων. Όλα ξεκίνησαν την περασμένη άνοιξη, μια περίοδο κατά την οποία η πανδημία φούντωνε στην Ευρώπη και οι χώρες διαγωνίζονταν για την εξασφάλιση αντιδραστηρίων και εξοπλισμού για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων. Στις 20 Μαρτίου, στην καθημερινή ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, η κυβέρνηση ευχαρίστησε (διά στόματος Σοφιστίου Τσιόδρα) την ερευνητική κοινότητα η οποία έθετε αυτών

στην υπηρεσία της χώρας προπθέμενη να συμβάλει στη διάγνωση, δημιουργώντας μεταξύ άλλων και «οπτικά» τεστ ώστε να μειωθεί η εξάρτηση της χώρας από ξένες αγορές.
Εμβληματική δράση χωρίς δράση
Πράγματι, μέχρι τις αρχές Απριλίου η ιδέα είχε διαμορφωθεί στην «Εμβληματική δράση COVID-19-GR», η οποία στόχευε στην «Επιδημιολογική μελέτη του SARS-CoV-2 στην Ελλάδα μέσω εκτεταμένων εξετάσεων ανίχνευσης του ιού και αντισωμάτων, αλληλούχισης ικόνων γονιδιωμάτων και γενετικής ανάλυσης ασθενών». Σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση του πρωθυπουργικού γραφείου, αντικείμενο της δράσης COVID-19-GR θα ήταν η διερεύνηση της επιδημίας από τον ιό SARS-CoV-2 στην Ελλάδα, με πρώτο από τους τέσσερις

βασικούς στόχους την «Ανάπτυξη "in house" εγχώριων μοριακών και ανοσολογικών μεθόδων ανίχνευσης του ιού SARS-CoV-2». Δύο μήνες αργότερα, στις 29 Ιουνίου, έπειτα από συνάντηση όλων των εμπλεκόμενων φορέων στο Μέγαρο Μαξίμου, η σχετική πρωθυπουργική ανακοίνωση κάνει λόγο για την πρόοδο των εργασιών, οι οποίες εξελίσσονταν με ταχύτερα βήματα από τον αρχικό σχεδιασμό, και «για γραφειοκρατικά εμπόδια που πρέπει να αρθούν σε διάφορους τομείς».
«Δεν χρειάζεται η χώρα τις υπηρεσίες μας»
Στις 29 Ιουλίου τα εμπόδια φαίνεται να έχουν αρθεί καθώς σχετική τροπολογία ψηφίστηκε από τη Βουλή. Παρ' όλα αυτά, όπως αναφέρουν οι ερευνητές, ο ΕΟΔΥ δεν έχει δώσει το πράσινο φως και κυρίως δεν

έχει περάσει στην αποστολή δειγμάτων για εξέταση. «Εργαστήκαμε πολύ σκληρά όλους αυτούς τους μήνες για να αναπτύξουμε τα διαγνωστικά πρωτόκολλα» δήλωσε στο «Βήμα» ο καθηγητής του ΕΚΠΑ Βασίλης Γοργολύης και ένας από τους συντονιστές της δράσης και πρόσθεσε: «Περιοστούμε, Δεν χρειάζεται η χώρα τις υπηρεσίες μας». Τον έντονο προβληματισμό του εξέφρασε και ο Κώστας Σταματοπούλος, διευθυντής στο Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του Εθνικού Κέντρου Ερευνας και Τεχνολογικής Ανάπτυξης της Θεσσαλονίκης, ο οποίος εκπροσώπησε τη χώρα μας στην ευρωπαϊκή δράση για τον κορωνοϊό «ERAVS-CORONA», στην οποία ανατέθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή η διαμόρφωση του πλαισίου των πολιτικών για την αντιμετώπιση της πανδημίας. «Το κρίσιμο θέμα είναι η διενέργεια μεγάλου αριθμού τεστ, την οποία τα ερευνητικά κέντρα της χώρας είναι πανέτοιμα να συνδράμουν. Μόνο οι εκτενείς και ταυτόχρονα σχετιζόμενοι έλεγχοι θα επιτρέψουν τη σαφή αποτίμηση της πραγματικότητας, απαραίτητη προϋπόθεση για τη λήψη των κατάλληλων μέτρων που θα

περιορίσουν την εξάπλωση του ιού» σημείωσε μιλώντας στο «Βήμα». Σχετικά με τα παράπονα των ερευνητικών ιδρυμάτων, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ κ. Παναγιώτης Αρκουμανέας δήλωσε στο «Βήμα»: «Όλοι χρωστών στην πανεθνική προσπάθεια για την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης και σύντομα θα αρχίσει η υλοποίηση της εμβληματικής δράσης. Πρέπει πάντως να σας πω ότι σήμερα η δυνατότητα της χώρας να πραγματοποιεί έλεγχοι έχει υπερδεκαπλασιαστεί σε σχέση με την έναρξη της πανδημίας, ενώ τα περισσότερα από 250 κλιμάκια μας συνεχίζουν να πραγματοποιούν έλεγχοι όπου κρίνεται απαραίτητο».
Ποιος μπορεί να διαγνώσει
Στην αρχή της επιδημικής έξαρσης στην Ελλάδα, μοριακές διαγνωστικές εξετάσεις για τον ιό άρχισαν να πραγματοποιούνται δημόσια και ιδιωτικά εργαστήρια. Καθοριστικό ρόλο στη διαγνωστική δραστηριότητα είχαν τα τέσσερα κέντρα αναφοράς για τη γρίπη: το Ελληνικό Ινστιτούτο Πασιέρ και τα αντίστοιχα εργαστήρια της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.



Κρίσιμα ερωτήματα που χρήζουν πειστικών απαντήσεων

Παρό το γεγονός ότι οι **έλεγχοι** είναι σαφώς περισσότεροι σε σχέση με την αρχή της πανδημίας, μια σειρά ερωτημάτων παραμένουν ανοικτά: Βάσει ποιού σχεδίου πραγματοποιούνται οι δειγματοληψίες; Σε μια κατάσταση τόσο ρευστή, πόσα τυχαία δείγματα πρέπει να αναλύονται καθημερινά για να έχουμε σαφή εικόνα της επιδημιολογικής κατάστασης στη χώρα; Αναλύονται όσα δείγματα πρέπει; Υπάρχει διαγνωστική επάρκεια των εμπλεκόμενων φορέων; Για να μπορέσει να λειτουργήσει η χώρα όσο το δυνατόν ομαλότερα, για να συνεχίσουμε να ζούμε με τον ιό, που όλα δείχνουν ότι θα μας συντροφεύσει για καιρό, τα παραπάνω ερωτήματα χρήζουν πειστικών απαντήσεων.

ΜΗΤΡΩΟ COVID-19

Καταγγελίες για «αιωρούμενα» δείγματα

Προκειμένου να υπάρχει μια συνολική εικόνα για τη χώρα θεσπίστηκε και λειτουργεί το Μητρώο COVID-19. Όλα τα αποτελέσματα των διαγνωστικών εξετάσεων, απ' όπου και αν προέρχονται (δημοσίους ή ιδιωτικούς φορείς), οφείλουν διά νόμου να καταχωρίζονται στο Μητρώο, το οποίο όμως φαίνεται να εξελίσσεται σε μια άλλη ανοικτή πληγή για τον **ΕΟΔΥ**. Γιατί, η οποία επιθυμεί να διατηρήσει την ανωνυμία της, κατηγγείλε στο «Βήμα» ότι στο «Μητρώο υπάρχουν χιλιάδες δείγματα που αιωρούνται. Δεν είναι σαφές αν πρόκειται για δείγματα τα οποία έχουν συγκεντρωθεί και δεν έχουν ελεγχθεί ακόμη ή αν έχουν ελεγχθεί και τα στοιχεία τους δεν έχουν καταχωρηθεί».

Απαντώντας σε ερωτήσεις του «Βήματος», ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** κ. Παναγιώτης Αρκουμανιάς διέψευσε την κατηγορία για χιλιάδες «αιωρούμενα» δείγματα, επισημαίνοντας ότι «δεν έχουν όλοι οι φορείς τη δυνατότητα ηλεκτρονικής προσθήκης των δειγμάτων στο Μητρώο, πράγμα που αφήνει ένα μέρος της εργασίας να γίνει με το χέρι και έτσι υπάρχει όντως μια σχετική καθυστέρηση».

ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ

Το Ινστιτούτο Παστέρ και οι εξετάσεις που δεν πληρώθηκαν

Από την αρχή της πανδημίας στην Ελλάδα το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ βρέθηκε στην πρώτη γραμμή της διάγνωσης. Είναι χαρακτηριστικό ότι στο Παστέρ ελεγχθηκαν τα δείγματα από το **νοσοκομείο** του Ρίου, στο οποίο νοσηλεύτηκε το πρώτο κρούσμα της εκδρομής στους Αγίους Τόπους, αλλά και στο οποίο προσήλθαν για δειγματοληψία οι υπόλοιποι εκδρομείς και οι στενές επαφές αυτών. Σήμερα, η πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Παστέρ, ομότιμη καθηγήτρια Βιολογίας του ΕΚΠΑ, κυρία **Φωτεινή Στυλιανοπούλου**, εξηγεί τους λόγους για τους οποίους το Παστέρ σταμάτησε τη συνεργασία με τον **ΕΟΔΥ**. «Όταν μας ζητήθηκε από τον **ΕΟΔΥ** να αρχίσουμε τους μοριακούς **ελέγχους**, αντιδράσαμε άμεσα: αφενός έγιναν οι απαραίτητες προετοιμασίες για να είναι σε θέση το αρμόδιο εργαστήριο να πραγματοποιεί τα τεστ και αφετέρου αποφασίστηκε από το ΔΣ του Ινστιτούτου να εφημερεύουμε (σ.σ. ως ερευνητικό ίδρυμα το Παστέρ δεν εφημερεύει) και **βεβαίως εξασφαλίσαμε τα απαραίτητα κονδύλια για τα αναλώσιμα και τις αμοιβές του εμπλεκόμενου προσωπικού. Τα κονδύλια των δύο αρχικών συμβάσεων που υπογράψαμε με τον ΕΟΔΥ πολύ γρήγορα εξαντλήθηκαν, αλλά τα δείγματα εξακολουθούσαν να έρχονται από νοσοκομεία όλης της επικράτειας. Σας διαβεβαίω**

ότι δεν μας πέρασε ούτε στιγμή από το μυαλό να σταματήσουμε όταν η πανδημία ήταν σε εξέταση. Συνεχίσαμε λοιπόν την εξέταση των δειγμάτων που έρχονταν σε εμάς διαθέτοντας τα απαραίτητα κονδύλια από το αποθεματικό μας και κάνοντας παράλληλα προσωπικά διαβήματα στον ΕΟΔΥ για την υπογραφή νέων συμβάσεων, ώστε να καλύπτονται οι διενεργούμενες εξετάσεις. Τα διαβήματα έπασαν στο κενό και από τις αρχές Ιουλίου, μη υπάρχοντας νέες συμβάσεις, σταματήσαμε να παραλαμβάνουμε δείγματα του ΕΟΔΥ. Μέχρι τότε το χρέος του ΕΟΔΥ προς εμάς ανερχόταν σε ένα πολύ σημαντικό ποσό και παραμένει απλήρωτο ως αυτή τη στιγμή».

Η απάντηση

Ερωτώμενος σχετικά ο κ. **Αρκουμανιάς** απάντησε στο «Βήμα» ότι «το Παστέρ δεν έπρεπε να είχε προχωρήσει σε διενέργεια τεστ ελέγχου συμβάσεων και να αναμένει να πληρωθεί εκ των υστέρων». Αξίζει να σημειωθεί ότι από τις 7 Ιουλίου το Παστέρ επανήλθε στις επάξεις της διάγνωσης: εκεί ελέγχονται καθημερινά 600 δείγματα, τα οποία προέρχονται από τους **ελέγχους** στις πύλες εισόδου, ύστερα από σύμβαση που υπογράφηκε με τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, με την κυρία Στυλιανοπούλου να κάνει λόγο για «άψογη συνεργασία».

ΟΙ ΣΚΕΨΕΙΣ ΑΝΑ ΒΑΘΜΙΑ

Βήμα-βήμα οι αποφάσεις για τα σχολεία

Εξαιρετικά σημαντικό για την Ελλάδα είναι ο καλύτερος **έλεγχος** του επιδημιολογικού κλίματος καθώς, μετάξυ άλλων, τον Σεπτέμβριο αναμένεται το νευραλγικό για την κοινωνία άνοιγμα των σχολείων. Σύμφωνα με πληροφορίες, όλα τα σενάρια είναι ανοικτά, καθώς οι αρμόδιοι παρακολουθούν στενά την επιδημιολογική κατάσταση, και συζητείται (αν επαληθευθούν τα χειρότερα σενάρια για πολλές εκατοντάδες κρούσματα ημερησίως – «Το Βήμα» δημοσίευσε την περασμένη Κυριακή τις εφιαλτικές προβλέψεις για 600 κρούσματα την ημέρα) ακόμη και να καθυστερήσει η έναρξη της σχολικής χρονιάς, τουλάχιστον σε κάποιες από τις βαθμίδες εκπαίδευσης.

Ο ρόλος των παιδιών στη μετάδοση

Όπως υπογράμμισε στο «Βήμα» η καθηγήτρια Παιδιατρικής και Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας, διευθύντρια της Β' Παιδιατρικής Κλινικής του ΕΚΠΑ στο **Νοσοκομείο** Παίδων «Π. & Α. Κυριακού» κυρία Μαρία Τσολιά, ένα από τα μεγάλα ερωτήματα που συνεχίζει να παραμένει αναπάντητο στην επιστημονική κοινότητα είναι το πόσο μεγάλο ρόλο παίζουν τελικά τα παιδιά στη μετάδοση του νέου κορονοϊού. «**Οι μελέτες παραμένουν αντικρουόμενες – οι περισσότερες που έχουν διεξαχθεί ως σήμερα για το θέμα έλαβαν χώρα εν μέσω lockdown, γεγονός που δεν έχει επιτρέψει την αποτίμηση ολοκληρωμένης εικόνας για τα παιδιά και τον νέο κορονοϊό. Γενικώς πάντως τα ερευνητικά δεδομένα δείχνουν ότι τα παιδιά κάτω των 10 ετών μεταδίδουν λιγότερο τον ιό ενώ οι ηλικίες 10-19 ετών συντελούν περισσότερο στη μετάδοση.** Με τόσα σοβαρά ερωτήματα ανοικτά λοιπόν, τι πρέπει να γίνει με το άνοιγμα των σχολείων; Υπάρχει περίπτωση να μετατραπούν σε «βόμβες μετάδοσης» του ιού; «**Σε αυτή την εξίσωση πρέπει να μην παραλείψουμε τον σημαντικότερο παράγοντα. Τι θα σημαίνουν τα κλειστά σχολεία για τα ίδια τα παιδιά αλλά και για την κοινωνία.** Η επιδημιολογική εικόνα της χώρας όμως δεν προκαλεί ανησυχία; «**Τα επιδημιολογικά δεδομένα**

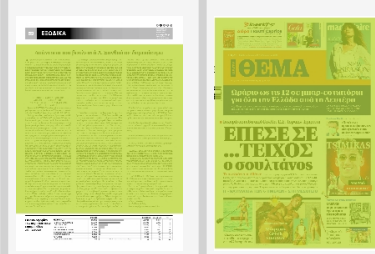
λαμβάνονται καθημερινά **σοβαρά υπόψη. Ωστόσο η κατεύθυνσή μας είναι τουλάχιστον η πρωτοβάθμια εκπαίδευση να λειτουργήσει πλήρως – με βάση το ότι τα μικρότερα παιδιά δεν έχουν τόσο σημαντική συμμετοχή στη μετάδοση – και να συζητήσουμε με τι μορφή μπορεί να λειτουργήσει η δευτεροβάθμια εκπαίδευση, αν η επιδημιολογική εικόνα δεν είναι καλή.** Σχολείο με μάσκες; Και πόσο εφικτό είναι αυτό; «**Τα παιδιά οκτώ ετών και άνω μπορούν να εκπαιδευθούν πολύ καλά στη χρήση μάσκας** ήταν η απάντηση της κυρίας Τσολιά. «**Στα παιδιά κάτω των τριών ετών δεν πρέπει να γίνεται χρήση μάσκας, ενώ στις ηλικίες τριών ως οκτώ ετών η συμμόρφωση είναι ομολογούμενος δύσκολη. Στα παιδιά αυτών των ηλικιών που θα πάνε σχολείο προτείνονται μικρές ομάδες και τήρηση αυστηρών κανόνων υγιεινής και προστασίας από τους παιδαγωγούς τους.** Σύμφωνα με την καθηγήτρια, η κοινωνία πρέπει να συμμορφωθεί εδώ και τώρα στους κανόνες.

Μικρό ποσοστό των κρουσμάτων
Τα παιδιά αποτελούν διεθνώς μικρό ποσοστό, της τάξεως του 6% επί των κρουσμάτων, σημείωσε στο «Βήμα» ο καθηγητής Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο της Πενσυλβάνια κ. Θεοκλής Ζαούτης. «**Πολλά παιδιά που μολύνονται με SARS-CoV-2 είναι ασυμπτωματικά ή εμφανίζουν ήπια νόσο. Επίσης δεν χρειάζονται στον ίδιο βαθμό με τους ενηλίκους νοσηλεία και εισαγωγή σε ΜΕΘ ενώ καταγράφονται και πολύ λίγοι θάνατοι σε αυτά – λιγότεροι από 0,3% επί του συνόλου των θανάτων, σύμφωνα με τα Αμερικανικά Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων.** Και ο κ. Ζαούτης τόνισε ότι η άποψη της Επιτροπής Εμπειρογνομητών είναι «πως τα παιδιά πρέπει να επιστρέψουν στο σχολείο. Συζητούμε όλες τις πιθανές επιλογές για να έχουμε ανοιχτά σχολεία. Εκ περιτροπής λειτουργία, χρήση μάσκας».

ΘΕΟΔΩΡΑ Ν. ΤΣΩΛΗ

Απάντηση του βουλευτή Α. Ξανθού σε δημοσίευμα

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 59 Ημερομηνία έκδοσης: 15-08-2020
Επιφάνεια: 872.37 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απάντηση του βουλευτή Α. Ξανθού σε δημοσίευμα

Δημοσιεύουμε εξώδικη δήλωση-διαμαρτυρία-πρόσκληση του **Ανδρέα Ξανθού** με τη διευκρίνιση ότι το δημοσίευμα για το οποίο διαμαρτύρεται συντάχθηκε κατόπιν ενδελεχούς και αναλυτικής δημοσιογραφικής έρευνας, βασισθείσας σε έγκριτες πηγές και έγγραφα τα οποία είναι στη διάθεση των εισαγγελικών αρχών. Η εφημερίδα δημοσιεύει ειδήσεις και ρεπορτάζ με αποκλειστικό γνώμονα την ενημέρωση της κοινής γνώμης για ζητήματα δημοσίου ενδιαφέροντος, δεν στοχοποιεί πρόσωπα, ούτε υιοθετεί άκριτα απόψεις, αντίθετα υπηρετεί την ελευθεροτυπία και το καθήκον ενημέρωσης με σεβασμό προς την προσωπικότητα των ατόμων.

ΕΝΩΠΙΟΝ ΚΑΘΕ ΑΡΜΟΔΙΟΥ
ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΑΡΧΗΣ
ΕΞΩΔΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ-ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ
ΚΑΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Του ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ του Γεωργίου, πρώην Υπουργού Υγείας και νυν βουλευτού Ρεθύμνου, κατοίκου Αθηνών (οδός Βουλής αρ.4), με Α.Φ.Μ.: 042294915

Αξιότιμες κυρίες και αξιότιμοι κύριοι, σας έχω ήδη αποστείλει την από 20-7-2020 δημόσια δήλωση και διαμαρτυρία μου, με την οποία διαμαρτυρήθηκα σχετικά με το απολύτως ψευδές και συκοφαντικό σε βάρος μου δημοσίευμα της εφημερίδας σας στο φύλλο αυτής που κυκλοφόρησε την 19-7-2020 στη σελ. 49. Επειδή ουδέν πράξατε προς αποκατάσταση της τιμής και της υπόληψής μου, αλλά και της αληθείας των πραγμάτων, επανέρχομαι διά της παρούσας δηλώσεως και διαμαρτυρίας μου και σας επισημαίνω τα εξής: Στο φύλλο της εφημερίδας σας που κυκλοφόρησε την 19-7-2020 στη σελ. 49 φιλοξενείται άρθρο των δευτέρας και τρίτης εξ υμών, δημοσιογράφων-αρθρογράφων της εφημερίδας σας. Στον τίτλο του άρθρου αναγράφεται με μεγάλα γράμματα: «Ξανθός-Πολάκης «βάπτισαν» φάρμακο... το προβιοτικό» και στον υπότιτλο του άρθρου αναγράφεται: «Το έβαλαν στη λίστα φαρμάκων ζημιώνοντας εκατομμύρια το Ελληνικό Δημόσιο». Επίσης, στην αρχή του άρθρου αναφέρεται: «Μείζον ηθικό αλλά και νομικό ζήτημα που αφορά στην πολιτική συνταγογράφησης την οποία ακολουθούσε το υπουργείο Υγείας επί θητείας Ανδρέα Ξανθού και Παύλου Πολάκη έρχεται στο φως...». Πιο κάτω στο άρθρο αναφέρεται: «Χωρίς κανένα σκεπτικό και αιφνιδώς το 2016 η τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου επικύρωσε απόφαση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) με την οποία εντάχθηκε στη λίστα με τα αποζημιούμενα φάρμακα, σκεύασμα που σε ολόκληρη την Ευρώπη αποτελεί συμπλήρωμα διατροφής (προβιοτικό)». Πιο κάτω στο κείμενο του ίδιου άρθρου αναφέρεται: «Στην Ελλάδα, αντίθετα, από το 2016 εντάχθηκε στη θετική λίστα, όπως λέγεται ο κατάλογος με τα φάρμακα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ για τους ασφαλισμένους του». Παρακάτω στο κείμενο του ίδιου άρθρου αναφέρεται: «... σε αντίθεση με το εισαγόμενο προβιοτικό που εντάχθηκε το 2016 στη θετική λίστα».

Οι ανωτέρω φράσεις είναι ξεκάθαρα προσβλητικές και πρέπει να ανακληθούν, διότι το ανωτέρω δημοσίευμα βασίζεται σε ένα προφανές ψεύδος, ότι δηλαδή εντάχθηκε συγκεκριμένο προβιοτικό στη θετική λίστα το πρώτον το 2016 επί υπουργίας μου στο Υπουργείο Υγείας και επιχειρεί να δημιουργήσει ερωτηματικά και αμφιβολίες για την ηθική ακεραιότητα και τον τρόπο που πολιτεύθηκε η προηγούμενη ηγεσία του Υπουργείου Υγείας. Οι κάτωθι παρατιθέμενες επισημάνσεις μου, οι οποίες επιβεβαιώνουν με σαφή και κατηγορηματικό τρόπο τους ισχυρισμούς μου και αποκαθιστούν την αλήθεια των πραγμάτων, συνιστούν και το κείμενο που σας υποδεικνύω προς καταχώριση στην εφημερίδα σας σύμφωνα με το άρθρο μόνον του ν. 1178/1981, όπως ισχύει, ώστε να αποκατασταθεί η προσβολή της τιμής, της υπόληψης και της προσωπικότητάς μου. Συνεπώς, οφείλετε, προς αποκατάσταση της αληθείας, να δημοσιεύσετε στην εφημερίδα σας το εξής κείμενο:

Η αλήθεια είναι ότι το εν λόγω σκεύασμα δεν άρχισε να αποζημιώνεται το 2016, όπως ψευδέστατα και παραπειστικά αναφέρει το δημοσίευμα, αλλά πολλά χρόνια πριν. Αυτό μπορεί εύκολα να το διαπιστώσει κανείς ανατρέχοντας στα ΦΕΚ που αφορούν τα Δελτία Τιμών Φαρμάκων (π.χ. 1184 Β'/15-5-2013). Αυτό που έκανε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ ήταν να νομοθετήσει τη δυνατότητα να βγει κάποιο φάρμακο από τη θετική λίστα με επανεξέταση της θεραπευτικής του αξίας όχι από τον Υπουργό αλλά από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης, και να δρομολογήσει ταυτόχρονα τη διαδικασία απέναντίς του συγκεκριμένου σκευάσματος από τη λίστα αποζημιούμενων από τον ΕΟΠΥΥ φαρμάκων. Παρότι υπήρξε θετική εισήγηση της Επιτροπής ΗΤΑ για τη μη αποζημίωση του σκευάσματος, η διαδικασία δεν πρόλαβε να ολοκληρωθεί μέχρι τις εκλογές του 2019. Η σημερινή ηγεσία του Υπουργείου Υγείας οφείλει να απαντήσει για το που βρίσκεται η υπόθεση εδώ και ένα χρόνο. Οφείλω να σας ενημερώσω επίσης, ότι η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ και η τότε πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας έκαναν τομές στη φαρμακευτική πολιτική της χώρας και «θωράκισαν» για πρώτη φορά το Σύστημα Υγείας με ένα αξιόπιστο μηχανισμό κλινικής Αξιολόγησης και Διαπραγματεύσεως της τιμής των νέων φαρμάκων, με γνώμονα τη διαφάνεια, το θεραπευτικό όφελος για τον ασθενή και το δημόσιο συμφέρον. Ως εκ τούτου οι εξής φράσεις του ανωτέρω δημοσιεύματος είναι προσβλητικές: Στον τίτλο του άρθρου αναγράφεται με μεγάλα γράμματα: «Ξανθός-Πολάκης «βάπτισαν» φάρμακο... το προβιοτικό» και στον υπότιτλο του άρθρου αναφέρεται: «Το έβαλαν στη λίστα φαρμάκων ζημιώνοντας εκατομμύρια το Ελληνικό Δημόσιο». Επίσης, στην αρχή του άρθρου αναφέρεται: «Μείζον ηθικό αλλά και νομικό ζήτημα που αφορά στην πολιτική συνταγογράφησης την οποία ακολουθούσε το υπουργείο Υγείας επί θητείας Ανδρέα Ξανθού και

Παύλου Πολάκη έρχεται στο φως...». Πιο κάτω στο άρθρο αναφέρεται: «Χωρίς κανένα σκεπτικό και αιφνιδώς το 2016 η τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου επικύρωσε απόφαση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) με την οποία εντάχθηκε στη λίστα με τα αποζημιούμενα φάρμακα, σκεύασμα που σε ολόκληρη την Ευρώπη αποτελεί συμπλήρωμα διατροφής (προβιοτικό)». Πιο κάτω στο κείμενο του ίδιου άρθρου αναφέρεται: «Στην Ελλάδα, αντίθετα, από το 2016 εντάχθηκε στη θετική λίστα, όπως λέγεται ο κατάλογος με τα φάρμακα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ για τους ασφαλισμένους του». Παρακάτω στο κείμενο του ίδιου άρθρου αναφέρεται: «... σε αντίθεση με το εισαγόμενο προβιοτικό που εντάχθηκε το 2016 στη θετική λίστα» Επειδή το ανωτέρω δημοσίευσμά σας είναι απολύτως ψευδές και συκοφαντικό και προσβάλλει με βάνουσο τρόπο την τιμή, την υπόληψη και την προσωπικότητά μου,

Επειδή διά της παρούσας μου σας υπέδειξα και το προς καταχώριση στην εφημερίδα σας κείμενο σύμφωνα με το άρθρο μόνον του ν. 1178/1981, όπως ισχύει, ώστε να αποκατασταθεί η προσβολή της τιμής, της υπόληψης και της προσωπικότητάς μου,

Επειδή δεν είμαι διατεθειμένος να ανεχθώ ούτε καν την απόπειρα αμφισβήτησης και κλιδωσής της προσωπικής και πολιτικής μου πορείας και αξιοπρέπειας,

Επειδή, εξάλλου, από το ως άνω δημοσίευμα της εφημερίδας σας υφίσταται μείζονα ηθική βλάβη,

ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΛΟΓΟΥΣ, με επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιωμάτος μου

-ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΩΜΑΙ για το ανωτέρω δημοσίευσμά σας, το οποίο καταγγέλλω ως προδήλως ψευδές και κατάφωρα δυσφημιστικό σε βάρος μου,

- ΣΑΣ ΚΑΛΩ να άρετε άμεσα τη σε βάρος μου γενομένη προσβολή με το κείμενο που σας υποδεικνύω ανωτέρω προς καταχώριση στην εφημερίδα σας σύμφωνα με το άρθρο μόνον του ν. 1178/1981, όπως ισχύει, ώστε να αποκατασταθεί η προσβολή της τιμής, της υπόληψης και της προσωπικότητάς μου,

- ΣΑΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΩ ότι σε εναντία περίπτωση θα λάβω κάθε μέτρο ένδικης προστασίας της αξιοπρέπειάς μου και ανόρθωσης κάθε ζημίας μου που προκαλείται από τη συμπεριφορά σας.

Με τη ρητή επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιωμάτος μου, αρμόδιος δικαστικός επιμελητής παραγγέλλεται να επιδώσει νομίμως την παρούσα μου σ' αυτούς, στους οποίους αναευθύνεται, αντιγράφοντάς την ταυτόχρονα ολόκληρη στην έκθεση επίδοσης που θα συντάξει.

Αθήνα, 30-7-2020

Ο εξώδικος δηλ.,

διαμαρτυρούμενος και προσκαλών

📰 Δεκαπλάσια τα πραγματικά κρούσματα από τα καταγεγραμμένα , λένε οι επιστήμονες

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 15-08-2020
Επιφάνεια: 1097.97 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΕΚΑΠΛΑΣΙΑ ΤΑ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΑ ΚΑΤΑΓΕΓΡΑΜΜΕΝΑ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΓΙΑΝΝΗ ΤΣΟΥΝΤΑ
Η έκβαση της νόσου είναι σαφώς βελτιωμένη γιατί έχει αυξηθεί η αποτελεσματικότητα της φαρμακευτικής ανωνής



Σύψας: Έχουμε **ΚΟΡΩΝΟΪΤΕΣ πόλεμο που δεν πάει καλά**

- Φόβοι ότι θα νοσήσει το 40% του παγκόσμιου πληθυσμού
- Εωϊκτή η χρήση εμβολίου εντός του Φθινοπώρου

ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ • ΣΕΛ. 8-9

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ

Το καμπανάκι του κινδύνου κρούει η επιστημονική κοινότητα μετά τα απαυδάτα αρνητικά ρεκόρ νέων κρουσμάτων κορωνοϊού των προηγούμενων ημερών. Στη συνέντευξή του στην Κυριακάτικη Kontranews, ο καθηγητής Γιάννης Τούντας υποστηρίζει πως αν δεν καταφέρουμε να εφαρμόσουμε αποτελεσματικά τα απαραίτητα μέτρα, μπορεί να βρεθούμε σε νέα εκθετική αύξηση της επιδημίας και η κατάσταση να γίνει χειρότερη από αυτή που ζήσαμε την περασμένη Άνοιξη, αφήνοντας ανοικτό το ενδεχόμενο ενός νέου lockdown, με ό,τι αυτό συνεπάγεται...



Ο τυπικός ασθενής με Covid-19 χρειάζεται περίπου επτά ημέρες για να εκδηλώσει συμπτώματα, αλλά μπορεί ήδη να μεταδίδει τη νόσο για δύο έως τέσσερις ημέρες πριν τα πρώτα συμπτώματα! Μάλιστα, μία έως δύο ημέρες πριν την εμφάνιση των συμπτωμάτων είναι η πιο μολυσματική φάση για έναν φορέα

"Έχουμε πόλεμο, ο οποίος γενικά δεν πάει καλά τις τελευταίες ημέρες, με την έννοια ότι έχουμε αλματώδη αύξηση των κρουσμάτων", είπε ο καθηγητής Νίκος Σύψας στον ΣΚΑΪ, συμβουλεύοντας όσους γυρίζουν από τις διακοπές τους για τουλάχιστον 7 μέρες να μην έρχονται σε επαφή με την οικογένειά τους και με άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες.

Έρχονται νέα μέτρα

Και όλα αυτά την ώρα, που οι ειδικοί επισημαίνουν πως το μέτρο του περιορισμένου ωραρίου στα καταστήματα αναμένεται να επεκταθεί και σε άλλες περιοχές, προτρέποντας κυρίως τους νέους να αποφεύγουν τις συναθροίσεις, τα πάρτυ και τα γλέντια, καθώς αποτελούν τον Νο 1 κίνδυνο μετάδοσης του ιού. Επίσης, εξετάζεται το ενδεχόμενο να μπει όριο σε συγκεντρώσεις



Δεκαπλάσια τα πραγματικά κρούσματα από τα καταγεγραμμένα, λένε οι επιστήμονες

Φόβοι ότι θα νοσήσει το 40% του παγκόσμιου πληθυσμού

ατόμων σε ανοιχτούς χώρους, ακόμα και να θεθεί ένα ανώτατο όριο για μια παράταξη που θα είναι έξω.

Πολύ μεγαλύτερος ο πραγματικός αριθμός

Και μπορεί τα εκατοντάδες κρούσματα την ημέρα να έχουν θέσει σε επιφυλακή τον επιστημονικό κόσμο και να έχουν προκαλέσει ανησυχία στην κοινωνία, όμως φαίνεται δυστυχώς πως τα πράγματα είναι ακόμα χειρότερα, καθώς σύμφωνα με τον Ηλία Μόσιαλο, ο πραγματικός αριθμός των κρουσμάτων είναι πιθανό να είναι πολύ μεγαλύτερος, ίσως και κατά 8 με 10 φορές!

4 στους 10 θα νοσήσουν

Τουλάχιστον το 40% του παγκόσμιου πληθυσμού θα αρρωστήσουν από τον κορωνοϊό και εκατομμύρια ασθενείς θα πεθάνουν, εκτιμά ο Έλληνοαμερικανός καθηγητής του Γέιλ, Νικόλας Χριστάκης, σε άρθρο του στον Economist. Όπως επισημαίνει, "μολονότι μερικοί άνθρωποι αντιστέκονται στη χρήση μάσκας, ίσως τελικά συνειδητοποιήσουν ότι αυτό είναι προτιμώ-



- Σύψας: Έχουμε πόλεμο που δεν πάει καλά
- Εφικτή η χρήση εμβολίου εντός του Φθινοπώρου

τερο από το να κλείσει η οικονομία ή να μετριοιούνται πτώματα".

Ο ιός δεν θα φύγει ποτέ;

Ο τυπικός ασθενής με Covid-19 χρειάζεται περίπου επτά ημέρες για να εκδηλώσει συμπτώματα, αλλά μπορεί ήδη να μεταδίδει τη νόσο για δύο έως τέσσερις ημέρες πριν τα πρώτα συμπτώματα! Μάλιστα, μία έως δύο ημέρες πριν την εμφάνιση των συμπτωμάτων είναι η πιο μολυσματική φάση

για έναν φορέα.

Μάλιστα, ο ιός μεταδίδεται τόσο εύκολα και έχει ήδη εξαπλωθεί τόσο πολύ, που το πιθανότερο σενάριο, σύμφωνα με το αμερικανικό περιοδικό Atlantic, είναι ότι να μην η πανδημία θα λάβει τέλος κάποια στιγμή, όμως ο ιός δεν θα πάψει να κυκλοφορεί ανάμεσά μας σε χαμηλότερα επίπεδα...

Έκαναν την αρχή οι Ρώσοι

Το υπουργείο Υγείας της Ρωσίας ενέκρινε το πρώτο εμβόλιο για τον κορωνοϊό όπως ανακοίνωσε ο Βλαντιμίρ Πούτιν, προσθέτοντας πως η κόρη του έχει ήδη εμβολιαστεί. Η αντιπρόεδρος της Ρωσίας, Τατιάνα Γκολίκοβα, ανέφερε πως το εμβόλιο θα χορηγηθεί στους εργαζομένους στον τομέα της Υγείας από τον Σεπτέμβριο, ενώ θα είναι διαθέσιμο στο ευρύ κοινό από τον Ιανουάριο. Ο Κίριλ Ντιμίτριεφ, ο πρόεδρος του κρατικού επενδυτικού ταμείου RDIF το οποίο συμμετείχε στην ανάπτυξη του εμβολίου, δήλωσε ότι η Ρωσία έχει ήδη δεχθεί παραγγελίες από 20 χώρες που αντιστοιχούν σε 1 δισεκατομμύριο δόσεις.

Αισιόδοξα μηνύματα

Ένα εμβόλιο κατά του κορωνοϊού θα μπορούσε να είναι διαθέσιμο το φθινόπωρο, εκτιμά το γερμανικό επιδημιολογικό Ινστιτούτο Ρόμπερτ Κοχ και όπως σημειώνει η γερμανική εφημερίδα Frankfurter Allgemeine Zeitung, "οι προκαταρκτικές προβλέψεις καθιστούν τη διαθεσιμότητα ενός από τα διάφορα εμβόλια, πιθανή το φθινόπωρο το 2020".

Πάντως οι Γερμανοί προειδοποιούν ότι "θα ήταν επικίνδυνο σε αυτό το στάδιο να πιστεύουμε ότι ένα εμβόλιο από το φθινόπωρο του 2020 μπορεί να θέσει υπό έλεγχο την πανδημία", καθώς μπορεί ο ιός να μεταλλαχθεί ή η ανοσία που θα εξασφαλίζεται να είναι σύντομη.

Παγκόσμια προσπάθεια

Πάνω από πέντε φαρμακευτικές εταιρίες σε όλο τον κόσμο διενεργούν προηγμένες κλινικές δοκιμές, καθενιά με δεκάδες χιλιάδες συμμετέχοντες. Η μελέτη της φαρμακευτικής AstraZeneca στη Βρετανία ίσως ολοκληρωθεί ακόμα και αυτό τον μήνα.

Ο δρ Άντονι Φάουσι, ο επικεφαλής επιδημιολόγος των ΗΠΑ, δήλωσε στο Reuters ότι η δοκιμή της Moderna μπορεί να έχει καθοριστικά αποτελέσματα έως τον Νοέμβριο ή τον Δεκέμβριο, ενώ αναμένονται "δεκάδες εκατομμύρια" δόσεις να είναι διαθέσιμες στις αρχές του 2021 και μέχρι τα τέλη του έτους θα μπορούσαν να υπάρχουν πάνω από ένα δισεκατομμύριο. Και αυτά, την ώρα που ο πρόεδρος Τραμπ δηλώνει ότι ένα εμβόλιο μπορεί να είναι έτοιμο πριν από τις προεδρικές εκλογές της 3ης Νοεμβρίου...

Ποιοι θα εμβολιαστούν πρώτοι

Οι πρώτες προμήθειες στα τέλη της φετιμής χρονιάς ή στις αρχές της επόμενης πιθανόν θα δοθούν σε ανθρώπους σε πλούσια κράτη που εργάζονται σε κρίσιμες σημασίας κλάδους ή που κινδυνεύουν περισσότερο από τον ιό (σε γιατρούς, νοσηλευτές, αστυνομικούς, στρατιωτικούς, δασκάλους, κλπ) και σε ανθρώπους με προβλήματα υγείας. Χώρες, όπως ο Καναδάς, η Ιαπωνία, η Βρετανία και οι ΗΠΑ έχουν συνάψει συμφωνίες με φαρμακευτικές που θέτουν τους πολίτες τους στην πρώτη γραμμή εμβολιασμού όταν τα εμβόλια αυτά γίνουν ευρέως διαθέσιμα.

Αυτά τα αισιόδοξα μηνύματα από τις επιστημονικές ομάδες ανά τον κόσμο και οι δηλώσεις του καθηγητή Γιάννη Τούντα πως "η έκβαση της νόσου είναι σαφώς βελτιωμένη γιατί έχει αυξηθεί η αποτελεσματικότητα της φαρμακευτικής αγωγής" στέλλουν άρκους ελπιδοφόρα μηνύματα πως δεν είναι μακριά η στιγμή όπου η ανθρωπότητα τελικά θα νικήσει τον κορωνοϊό

Αυξάνονται και τα «Νοσοκομεία COVID»

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	15-08-2020
Επιφάνεια:	302.03 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αυξάνονται και τα «Νοσοκομεία COVID»

Τα κρούσματα αυξάνονται και πληθύνονται κι ευτυχώς το ίδιο κάνουν και τα αρμόδια νοσοκομεία. Η κυβέρνηση αποφάσισε την αύξηση του αριθμού των νοσοκομείων που θα έχουν τη δυνατότητα να νοσηλεύσουν περιστατικά COVID-19.

Με εγκύκλιο της Πέμπτης καλούνται οι διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) να ολοκληρώσουν μια σειρά ενεργειών με στόχο την αύξηση των υγειονομικών σχηματισμών που θα νοσηλεύουν επιβεβαιωμένα κρούσματα. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα θα νοσηλεύονται στα 14 Νοσοκομεία Αναφοράς (προστέθηκε το ΓΝΘ «Παπανικολάου») αλλά και σε επιπλέον νοσοκομεία που θα οριστούν σε κάθε ΥΠΕ ως «Νοσοκομεία COVID». Όταν ένας ασθενής επιβεβαιώνεται ότι έχει προσβληθεί από το νέο κορονοϊό, θα μεταφέρεται από την πρώτη στιγμή γνωστοποίησης του αποτελέσματος είτε σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο ώστε να απομονωθεί από τους υπόλοιπους ασθενείς, είτε σε κλινική που νοσηλεύονται άλλοι ασθενείς με COVID-19 (σύμφωνα με τις οδηγίες της Επιτροπής Λοιμώξεων των Νοσοκομείων). Εάν το νοσοκομείο δεν έχει την δυνατότητα νοσηλείας, οι ασθενείς θα διακομίζονται σε Νοσοκομείο Αναφοράς ή σε άλλο Νοσοκομείο COVID με ενέργειες του ΕΚΑΒ-ΚΕΠΥ που θα έχει την ευθύνη του συντονισμού.





Χωρίς να προκύψει κάποια επιπλέον ανησυχία ολοκληρώθηκε ο έλεγχος των εργαζομένων στην υπηρεσία Καθαριότητας και Ανακύκλωσης του δήμου Θεσσαλονίκης, ο οποίος ξεκίνησε την προηγούμενη εβδομάδα και περατώθηκε την Τετάρτη με τη λήψη των τελευταίων δειγμάτων.

Από τα κλιμάκια του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας «έγιναν περίπου 1.400 τεστ», εκ των οποίων, μέχρι την Πέμπτη, δεν προέκυψε ενήμερωση από τον ΕΟΔΥ για θετικό αποτέλεσμα, ενημερώνει μέσω της «ΜτΚ», ο Νίκος Ζεϊμπέκης, αντιδήμαρχος Καθαριότητας και Ανακύκλωσης, ο οποίος συμπληρώνει, ωστόσο, ότι την Παρασκευή το πρωί αναμενόταν η εξαγωγή των τελευταίων 150 αποτελεσμάτων.

Η διοίκηση του Κωνσταντίνου Ζέρβα, αιτήθηκε την έλευση κλιμακίου του ΕΟΔΥ, μετά τον εντοπισμό δύο κρουσμάτων σε εργαζόμενους της υπηρεσίας Καθαριότητας και Ανακύκλωσης, ένας οδηγός και ένας στα καύσιμα του Σταθμού Μεταφόρτωσης Απορριμμάτων, οι οποίοι συμπεριφέρθηκαν υποδειγματικά, ενημερώνοντας από την πρώτη στιγμή την υπηρεσία τους για το ενδεχόμενο να έχουν προσβληθεί από τον κορονοϊό, υπενθυμίζει ο κ. Ζεϊμπέκης.

Μετά τα πρώτα αποτελέσματα από τα τεστ, επιβεβαιώθηκαν ακόμη τρία κρούσματα, τα οποία εντοπίστηκαν στο μηχανοργείο του ΣΜΑ.

Εν συνεχεία απολυμάνθηκαν όλοι οι χώροι, ενώ υπάρχουν οι προγραμματισμένες απολυμνώσεις, αναφέρει ο κ. Ζεϊμπέκης. Σε κάθε περίπτωση ο κεντρικός δήμος δηλώνει έτοιμος να ανταποκριθεί άμεσα σε κάθε αίτημα για την απολύμανση «εναισθητων» χώρων, όπως τα προαύλια νοσοκομείων, διαβεβαιώνει ο αντιδήμαρχος.

Ερωτηθείς εάν οι εργαζόμενοι είναι επαρκώς εξοπλισμένοι με μέσα προστασίας για τον κορονοϊό, είναι κατηγορηματικός: «Οι αποθήκες μας είναι γεμάτες. Ήδη βγάζουμε έκτακτα σε μάσκες και άλλα υλικά αυτοπροστασίας, γιατί λένε ότι περιμένουμε μεγαλύτερο 'κύμα'. Όλοι λειτουργούν με τις μάσκες στα γραφεία, υπάρχει απαγόρευση εισόδου και στο αμαξοστάσιο και στον Σταθμό Μεταφόρτωσης Απορριμμάτων, θερμομετρούνται όλοι και στην πύλη, αλλά και στο ιατρείο του ΣΜΑ».

«Ο,τι ήταν να κάνουμε το κάναμε. Από εκεί και πέρα είναι και θέμα ατομικής ευθύνης. Και το τεστ που κάνουμε, το κάνουμε και ξέρουμε ότι είμαστε καλά σήμερα».

ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Επί ποδός εν μέσω έξαρσης του κορονοϊού, χωρίς να συζητά όμως το ενδεχόμενο νέου lockdown

Μ Του Δημήτρη Λαζόπουλου

Τεστ σε όλους τους εργαζόμενους

προειδοποιεί ο κ. Ζεϊμπέκης. Στον ίδιο τόνο και ο γ.γ. του δήμου Θεσσαλονίκης, Μίμης Φωτόπουλος: η ατομική ευθύνη «πρέπει να μπει ως πρώτη προτεραιότητα», προκειμένου να υπάρχει αποτελεσματική προστασία για το κοινωνικό σύνολο.

Εξετάζονται στο σύνολό τους οι εργαζόμενοι του δήμου

Ο ίδιος αναφέρει στη «ΜτΚ» ότι «ζητάμε από τον ΕΟΔΥ να συνεχίσει να κάνει τεστ και σε όλο το προσωπικό του δήμου, πέραν αυτού της Καθαριότητας». Την ίδια ώρα «συνεχίζουμε τις ενέργειές μας για τη θερμομέτρηση στις εισόδους όλων των δημοτικών κτιρίων, οι μάσκες και τα αντισηπτικά και οι πινακίδες που λένε κρατάτε αποστάσεις υπάρχουν κανονικά, η τοποθέτηση των plexiglass ολοκληρώνεται σε όλα τα σημεία του δήμου», προσθέτει ο γ.γ.

Στις επόμενες επτά ημέρες αναμένεται η παραλαβή των τεστ κορονοϊού που έχει παραγγείλει ο δήμος, ώστε «ανά πάσα στιγμή συμβεί οτιδήποτε, να μην περιμένουμε ούτε να ανταποκριθεί το κλιμάκιο του ΕΟΔΥ», ενημερώνει ο κ. Φωτόπουλος. Τα τεστ θα χρησιμοποιούνται μόνο «σε περίπτωση που υπάρχει υποψία, που ο εργαζόμενος νιώσει άσχημα. Πριν πάει στο νοσοκομείο αναφοράς θα γίνεται το τεστ και με τους δικούς μας γιατρούς εργασίας θα προχωρούμε την κοινή ιχνηλάτηση. Από εκεί και μετά αναλαμβάνει ο ΕΟΔΥ κανονικά και συνεχίζει. Εμείς δεν θα αντικαταστήσουμε τον ΕΟΔΥ», παρά μόνο ο δήμος επιδιώκει να λειτουργεί επικουρικά, συνοψίζει ο ίδιος.

Τα 500 από τα 1.000 τεστ που αναμένει ο δήμος, θα αποθηκευθούν στις δομές

της υπηρεσίας Καθαριότητας και Ανακύκλωσης και τα υπόλοιπα στο δημαρχιακό μέγαρο Θεσσαλονίκης, προκειμένου να έχουν πρόσβαση όλες οι υπηρεσίες, εξηγεί ο κ. Ζεϊμπέκης.

Επιπροσθέτως, ο αντιδήμαρχος Κοινωνικής Πολιτικής, Χαράλαμπος Αηδονόπουλος, γνωστοποιεί μέσω της «ΜτΚ» ότι έχουν, ήδη, εξεταστεί οι δημοτικοί υπάλληλοι σε προσφυγικές δομές, ενώ έχουν προγραμματιστεί στα τέλη Αυγούστου έλεγχοι του προσωπικού των δημοτικών βρεφονηπιακών και παιδικών σταθμών. Τέλος, ο κ. Αηδονόπουλος είναι σε συνεννόηση με τον Κ. Ζέρβα και τον ΕΟΔΥ για τη διενέργεια δειγματοληπτικών τεστ, σε οκτώ σημεία της πόλης όπου παρατηρείται συνωστισμός.

«Είμαστε στο τελείωμα όλης αυτής της προσπάθειας, ώστε να μην υπάρχει κάτι το οποίο δεν έχουμε προμηθευτεί», ισχυρίζεται από την πλευρά του ο κ. Φωτόπουλος.

Τέλος τα δημοτικά συμβούλια

Το δημοτικό συμβούλιο Θεσσαλονίκης δεν πρόκειται να συνεδριάσει σύντομα δια ζώσης, όπως είχε ξεκαθαρίσει ο πρόεδρος του σώματος και pneumonολόγος στο επάγγελμα, Δρόσος Τσαβλής, μιλώντας στο makthes.gr. «Δεν μπορείς να ακυρώνεις ορθώς τη ΔΕΘ και μετά να πας να κάνεις δημοτικό συμβούλιο. Όταν ένας γιατρός στο λέει αυτό, όχι απλά ο πρόεδρος του δ.σ., τότε αυτό έχει τη βαρύτητά του», συμπληρώνει ο γ.γ. του δήμου.

Στον αντίποδα βέβαια, «πρέπει να δούμε τι γίνεται με κάποιες αντισταθμιστικές δράσεις τις ημέρες της Έκθεσης», όπως ενδεχομένως είναι πολιτικό φόρουμ, ή κάτι

το οποίο θα προσελκύσει κάποιους ανθρώπους από την Ελλάδα, ή και το εξωτερικό «για να μπορέσουμε να συμμαζέψουμε λίγο τη χαοσούρα» τόσο για τη ΔΕΘ-Ηέλεξρο, όσο και για τους επιχειρηματίες οι οποίοι δραστηριοποιούνται στη Θεσσαλονίκη άμεσα, ή έμμεσα με τη ΔΕΘ, τονίζει ο κ. Φωτόπουλος.

«Θα κάνουμε προτάσεις να έχουν ουσία για το τι θέλει η πόλη. Ο δήμαρχος έχει έρθει ήδη σε τηλεφωνική επαφή με τους προέδρους όλων των Επιμελητηρίων της Θεσσαλονίκης», παρατηρεί ο γ.γ. του δήμου. Το κάθε Επιμελητήριο θα συντάξει τις προτάσεις του, τις οποίες σε συνεργασία με το δήμο θα τις διαβιβάσει στην κυβέρνηση «ώστε μέσα στις σκέψεις που έχει η κυβέρνηση για να αναπληρώσει όλο αυτό το οποίο χάθηκε από την πόλη», να ικανοποιηθούν και τα «θέλω» των επιχειρηματιών, περιγράφει ο κ. Φωτόπουλος.

«Δεν συζητάμε καν για lockdown»

Σε κάθε περίπτωση «δεν συζητάμε καν για lockdown, όχι μόνο ως δήμος, αλλά και ως πόλη, διότι τα κρούσματα στην πόλη και στη Μητροπολιτική Ενότητα έχουν φθίνουσα πορεία. Τα μέτρα έχουν πιώσει τόπο, οπότε και χρήσιμο δεν το θεωρούμε και δεν υπάρχει λόγος» να επιβληθεί νέο απαγορευτικό, εκτιμά ο κ. Φωτόπουλος.

Εξάλλου, να σημειωθεί ότι ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης, Κωνσταντίνος Ζέρβας, πραγματοποίησε την Τρίτη σύσκεψη με όλους τους αντιδημάρχους, κατά τη διάρκεια της οποίας τους ζήτησε να παραμείνουν σε αυξημένη ετοιμότητα, όπως αναφέρουν στη «ΜτΚ» πηγές της διοίκησης Ζέρβα.



Ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης Κωνσταντίνος Ζέρβας, πραγματοποίησε σύσκεψη με όλους τους αντιδημάρχους, κατά τη διάρκεια της οποίας τους ζήτησε να παραμείνουν σε αυξημένη ετοιμότητα.

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 15-08-2020
 Επιφάνεια: 944.88 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΕΠΙΤΡΕΠΤΟΣ ΣΤΙΓΜΑΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΜΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΙ ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΟΜΑΔΑ

Το «φάουλ» του Τσιόδρα



Κύριε καθηγητά, τους νέους μας πρέπει να τους εμπνεύσουμε τώρα που η μάχη «μαίνεται»

Ο Σωτήρης Τσιόδρας από την πρώτη στιγμή που μπήκε στις ζωές των Ελλήνων ανέλαβε επ' όμου να είναι ο άνθρωπος που μας κομίζει τα νέα για τον φονικό κορωνοϊό που εκείνες τις ημέρες του Φλεβάρη «θέριξε» την γειτονική μας Ιταλία. Για πολλούς ενσάρκωσε την αντίσταση στον ιό, ενέκνευσε τον λαό και συνδέθηκε μαζί του μέσα από το καθημερινό ραντεβού των 6 που ελάχιστοι έχαναν, κυρίως γιατί ο Σωτήρης Τσιόδρας υπήρξε πάνω από όλα ένα στήριγμα σε σκοτεινούς καιρούς. Με την νηφαλιότητα και την ευαισθησία των λόγων του άγγιξε τους Έλληνες και δεν είναι υπερβολή να πούμε πως απέκτησε μία ξεχωριστή θέση στις καρδιές μας. Ωστόσο, το απόγευμα της Τετάρτης έξω από τον οίκο ευημερίας, ο κ. Τσιόδρας υπέπεσε σε ένα σφάλμα. Αποκάλυψε, δίχως καν να ερωτηθεί, πως ο εργαζόμενος που διέσπειρε τον κορωνοϊό στο γηροκομείο ήταν επαφή νέου που είχε παραβρεθεί σε συναυλία στη Χαλκιδική. Έκτοτε, το διαδίκτυο έχει επιδοθεί σε μία άνευ προηγουμένου δολοφονία χαρακτήρων. Ο ίδιος σας, κύριε καθηγητά, μας λέγατε «να προσέξουμε το στίγμα». Μας το τονίζατε κάθε απόγευμα, τότε που ο φόβος πήγε να βγάλει τον χειρότερο εαυτό μας. Εσείς που υπήρξατε το ανάχωμα, τώρα δημιουργείτε το στίγμα για μία περιοχή της χώρας και για τους νέους μας, που μας είναι τόσο απαραίτητοι στη μάχη που «μαίνεται». Οι νέοι μας, κύριε καθηγητά, αυτοί που βγήκαν σε αναστολές, αυτοί που έμειναν σπίτι, αυτοί που έχασαν τις δουλειές τους, αυτοί που βλέπουν ένα χειμώνα ανεργίας να έρχεται. Αυτούς τους ανθρώπους, κύριε καθηγητά, πρέπει να τους εμπνεύσουμε, όχι να τους στοχοποιούμε. ΣΕΛ 3,

«Να μην στοχοποιούμε τους νέους για τον κορωνοϊό»

Τήρηση των μέτρων από όλους ζητάει ο πρόεδρος του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** Αθανάσιος Εξαδάκτυλος

Της Δεμονιάς Βασιάνη

Να μην στοχοποιούμε τους νέους τονίζει ο πρόεδρος του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** Αθανάσιος Εξαδάκτυλος αναφορικά με τις τελευταίες εξελίξεις στο θέμα της πανδημίας του κορωνοϊού. Παράλληλα υπογραμμίζει την ανάγκη να τηρήσουμε όλοι, μικροί και μεγάλοι, τα τρέχοντα μέτρα, διαφορετικά θα πρέπει να ληφθούν νέα γεγονότα που θα έχει επιπτώσεις και στην οικονομία της χώρας.

«Πρέπει να αντιληφθούμε πως οι νέοι εκ των πραγμάτων είναι πιο εκτεθειμένοι στον κορωνοϊό. Έρχονται περισσότερο σε επαφή με τον κόσμο μέσω της εργασίας τους και εργαζόμενοι πχ όπως οι νέοι γιατροί αντιμετωπίζουν τρισεπίμισι φορές μεγαλύτερο κίνδυνο έκθεσης στον COVID-19. Επίσης ο τρόπος ζωής των νέων, οι σπουδές τους, η διασκέδασή τους, οι μετακινήσεις τους για τα ταξίδια τους σχετίζονται με τις οικονομικές τους δυνατότητες και τους φέρνουν σε επαφή με περισσότερο κόσμο. Όλα αυτά πρέπει να ληφθούν υπόψη. Εξάλλου είναι σε μια ηλικία που έχει άλλη



ορμή», ανέφερε ο κ. Εξαδάκτυλος σε τηλεφωνική μας συνομιλία.

Μιλώντας για το πώς επιδρά ο κορωνοϊός στις μικρότερες ηλικίες είπε πως «σαφώς και είναι λιγότερο επικίνδυνος, σε αντίθεση με προηγούμενες

πανδημίες όπως πχ της γρίπης του 1918 που είχε αποδεκατίσει κυρίως νέους».

«Συνεργασία με τους νέους με όρους καλής συνεννόησης»

Τι πρέπει όμως να γίνει εκ μέρους τους ώστε να μειωθεί η διασπορά της πανδημίας; «Θα πρέπει να επιδιώξουμε συνεργασία μαζί τους με όρους καλής συνεννόησης. Πιστεύω πως μπορούμε να το πετύχουμε γιατί είναι μορφωμένα παιδιά και μπορούν να δείξουν κατανόηση», σχολίασε ο Πρόεδρος του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου**.

Παράλληλα ανέφερε πως «σε περιπτώσεις ελληνικών παιδικών και εφηβικών κατασκηνώσεων που οι νέοι βρίσκονται στον ίδιο χώρο με συνομηλικούς τους «απέρχαν το τελευταίο διάστημα μόλις δύο κρούσματα».

Ο κ. Εξαδάκτυλος υπογράμμισε ωστόσο πως «η τήρηση των μέτρων πρέπει να γίνει από όλους μας, μικρούς και μεγάλους» και τόνισε πως «η μη τήρηση των μέτρων μπορεί να αποβεί ακριβή δραστηριότητα. Κάθε φορά που μπαίνουν νέα μέτρα υπάρχει και οικονομική ζημιά σε όλους μας». «Χρειάζεται συνέπεια από όλους μας για να δούμε σε μερικές εβδομάδες ένα καλό αποτέλεσμα. Διαφορετικά θα πρέπει να λάβουμε νέα μέτρα, κάτι που όπως έχουμε δει έχει επιπτώσεις και στην οικονομία της χώρας μας, ενώ θα έχει επιβαρυνθεί

και η δημόσια υγεία», είπε.

Αποφυγή κοινωνικών επαφών σε όσους επιστρέφουν από διακοπές

Συνέστησε σε όσους επιστρέφουν από τις διακοπές να περιορίσουν για μια εβδομάδα τουλάχιστον τις κοινωνικές επαφές τους, και ειδικότερα τις επαφές τους με άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, και να φοράνε μάσκα πιο εντατικά. «Αν όλα τηρηθούν κατά γράμμα, και έχουμε το καλό σενάριο, θα δούμε σε λίγες μέρες να μειώνεται ο αριθμός των κρουσμάτων, ο αριθμός των νοσηλευομένων και ο αριθμός των ατόμων που είναι στις ΜΕΘ.

Σε αντίθετη περίπτωση θα μπουν νέα μέτρα», ανέφερε. Σημείωσε πως «αν υπάρξει μεγάλη διασπορά εξ ορισμού οι μετακινήσεις των ατόμων θα περιοριστούν. Μπορεί να μην γίνει lockdown όπως είχε γίνει τον Μάρτη, όμως πιστεύω πως κανείς δεν θα ήθελε να αντικρίσει στην χώρα μας εικόνες που να θυμίζουν εικόνες τις οποίες είδαμε την άνοιξη από γειτονικές μας χώρες».



Μέτρα τώρα ή... νέα καραντίνα!

ΗΧΗΡΟ ΜΗΝΥΜΑ
ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ Ε.Ε.
ΜΕ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ
ΣΤΗΝ «R»

«Ο ΤΡΟΠΟΣ που θα λειτουργήσουμε θα καθορίσει εάν θα έχουμε ένα γενικευμένο δεύτερο ξέσπασμα του ιού»,
δηλώνει η Στέλλα Κυριακίδου



- ▶ «ΑΝ ΔΕΝ ΠΕΙΘΑΡΧΗΣΟΥΜΕ, είναι εύκολο να φτάσουμε τα 1.000 κρούσματα κορωνοϊού ημερησίως», προειδοποιούν ειδικοί επιστήμονες
- ▶ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ σε μπαρ και εστιατόρια ολόκληρης της χώρας, πληθόν 50 ατόμων σε γάμους, βαφτίσεις, κοινωνικές εκδηλώσεις και απαγόρευση των πάρτι στα beach bars οι νέες παρεμβάσεις που εξετάζονται. Η κυβέρνηση «θωρακίζει» το σύστημα Υγείας ενόψει ενός δύσκολου φθινοπώρου

Συνέντευξη στον ΘΑΝΟ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ

Η κηρή προειδοποίηση πως «ο τρόπος που θα λειτουργήσουμε τώρα θα καθορίσει εάν θα έχουμε ένα γενικευμένο δεύτερο ξέσπασμα της COVID-19 ή όχι» απευθύνει η Κύπρια Στέλλα Κυριακίδου, επίτροπος αρμόδια για την Υγεία και την ασφάλεια τροφίμων, σε συνέντευξη που παραχώρησε στη Realnews, με αφορμή την αύξηση των κρουσμάτων στην Ελλάδα και σε άλλες χώρες της Ε.Ε.

Η επίτροπος προειδοποιεί ότι «ο κίνδυνος περαιτέρω κλιμάκωσης της COVID-19 είναι υψηλός» και καλεί τα κράτη-μέλη να λάβουν άμεσα μέτρα που «θα πρέπει να περιλαμβάνουν αυξημένα και εκτεταμένα διαγνωστικά τεστ και ανίχνευση και απομόνωση επαφών». «Τώρα είναι η ώρα, περισσότερο από ποτέ, να παραμείνουμε σε εγρήγορση, ώστε να αποφύγουμε ένα δεύτερο lockdown», τονίζει.

Η επίτροπος προειδοποιεί για τα φαινόμενα λανθασμένης χρήσης της μάσκας, τονίζοντας ότι αυτή προσφέρει προστασία μόνο όταν όλοι τη φορούν με τον ορθό τρόπο, ενώ ζητά και τηρήση των ηρωτοκόλλων της Ε.Ε. για το άνοιγμα των σχολείων, καθώς θα πρέπει «να διασφαλίζονται κάποιες βασικές προϋποθέσεις για την ομαλή λειτουργία τους, όπως η ικανότητα για έγκαιρο εντοπισμό των κρουσμάτων μεταξύ των μαθητών και του προσωπικού».

Η Στ. Κυριακίδου, η οποία παρακολουθεί εκ του σύνεγγυς τις εξελίξεις, παρουσιάζει τις τελευταίες προβλέψεις σε σχέση με την ανάπτυξη εμβολίου και θεραπείας, εξηγεί τον ρόλο που θα διαδραματίσει η Ε.Ε. για την προμήθεια των εμβολίων από τα κράτη-μέλη και καλεί τους πολίτες να ακολουθούν τις επιστημονικές συμβουλές «και όχι τις ανευθυνες θεωρίες συνωμοσίας στο διαδίκτυο».



Στέλλα Κυριακίδου Επίτροπος της Ε.Ε. αρμόδια για την Υγεία και την ασφάλεια τροφίμων

τών-μελών πριν από τρεις εβδομάδες, στείλαμε ένα ισχυρό και σαφές μήνυμα σχετικά με τα βασικά μέτρα που απαιτούνται για τους επόμενους μήνες. Αυτό θα απαιτήσει προσπάθειες τόσο των κρατών-μελών όσο και των πολιτών μας. Τα κράτη-μέλη πρέπει να εφαρμόζουν τα κατάλληλα μέτρα για να διασφαλίσουν ότι μπορούν να περιορίσουν τα κρούσματα στις περιπτώσεις επανεμφάνι-

«Η συμπεριφορά μας ως πολιτών, η δική μας αίσθηση κοινωνικής ευθύνης και η αυτοπειθαρχία θα καθορίσουν την έκβαση της κατάστασης»

σης του ιού. Είναι σημαντικό να συνεχίσουμε όλοι να ακολουθούμε τις οδηγίες των υγειονομικών Αρχών, να συνεχίσουμε να τηρούμε κοινωνικές αποστάσεις, τη χρήση μάσκας εκεί όπου δεν μπορεί να εφαρμοστεί η απόσταση, καθώς και την υγιεινή των χεριών. Σύμφωνα με την τελευταία εκτίμηση κινδύνου του ECDC, σε χώρες όπου υπάρχει ισχυρή ένδειξη αύξησης της μετάδοσης, σε τοπικό ή εθνικό επίπεδο, όπως καταδεικνύεται από την πρόσφατη αύξηση των περιπτώσεων και την αύξηση των περιπτώσεων που χρήζουν νοσηλείας, ο κίνδυνος περαιτέρω κλιμάκωσης της COVID-19 είναι υψηλός. Τα μέτρα θα πρέπει να περιλαμβάνουν αυξημένα και εκτεταμένα διαγνωστικά τεστ και ανίχνευση επαφών, ακολουθούμενα από απομόνωση και θεραπεία εντοπισμένων περιπτώσεων και απομόνωση επαφών.

Ποια θα πρέπει να είναι η συμπεριφορά των πολιτών;

Η συμπεριφορά του καθενός από εμάς είναι το κλειδί στην αντιμετώπιση αυτής της πανδημίας. Είναι φυσικό για τους ανθρώπους να αισθάνονται κόπωση στη συμμόρφωση με τα μέτρα που επιβάλλονται. Ωμως, δυστυχώς, ενόσω δεν έχει ακόμη βρεθεί το εμβόλιο, θα πρέπει να μάθουμε να ζούμε με αυτά τα μέτρα, με αυτή τη νέα καθημερινότητα. Πρόκειται για ένα ιδιαίτερα σημαντικό μήνυμα, το οποίο οι τοπικές κοινωνίες πρέπει να συνεχίσουν να μεταδίδουν στους πολίτες. Τηρούμε τις αποστάσεις, τηρούμε ευλαβικά την υγιεινή των χεριών, φοράμε τη μάσκα με τον σωστό τρόπο, εκεί όπου δεν είναι δυνατόν να έχουμε ή να τηρήσουμε φυσική απόσταση. Αποφεύγουμε τις μαζικές συναθροίσεις. Δεν θα κουραστώ να επαναλαμβάνω ότι, καθώς δεν υπάρχει αποτελεσματικό

εμβόλιο ή θεραπεία, θα πρέπει να παραμείνουμε σε εγρήγορση, να ακολουθούμε τις συμβουλές για την υγεία, να είμαστε προσεκτικοί και να μην εκθέτουμε τους εαυτούς μας σε περιττούς κινδύνους. Αν τηρήσουμε τα μέτρα αυτά, οι πιθανότητες νέας έξαρσης μειώνονται σημαντικά. Γι' αυτό η επικοινωνία με τους πολίτες είναι τόσο σημαντική. Η άρση των μέτρων περιορισμού δεν σημαίνει επιστροφή στο φυσιολογικό, αλλά μια νέα ομαλότητα συνύπαρξης με τον ιό.

Θεωρείτε ότι η χρήση της μάσκας μας προστατεύει από την εξάπλωση του ιού;

Τα στοιχεία που το ECDC έχει δώσει στη δημοσιότητα δείχνουν ότι η χρήση μάσκας δεν είναι μόνο αποτελεσματική για τη μείωση της εξάπλωσης του ιού, αλλά και για την

«Να αποφύγουμε ένα δεύτερο lockdown»

«Ο τρόπος που θα λειτουργήσουμε τώρα θα καθορίσει εάν θα έχουμε ένα γενικευμένο δεύτερο ξέσπασμα του ιού ή όχι»

Από τα στοιχεία που έχετε, βιώνουμε τώρα το δεύτερο κύμα; Αν όχι, πότε το περιμένουμε και πώς μπορούμε να το αποφύγουμε; Μήπως τα κράτη-μέλη δεν εισάκουσαν τις προειδοποιήσεις σας από τον Ιούνιο;

Η κατάσταση είναι αρκετά επισφαλής στο παρόν στάδιο και οι ισορροπίες λεπτές. Όπως αναφέρεται στην τελευταία εκτίμηση κινδύνου από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Νόσων, αυτό οφείλεται κυρίως στο γεγονός ότι, όταν οι χώρες ανέκτισαν τον έλεγχο της μετάδοσης και μείωσαν το βάρος στην υγειονομική περιβαλψη, πολλά μέτρα χαλάρωσαν ή αφαιρέθηκαν για να επιστρέψουμε σε έναν πιο βιώσιμο τρόπο ζωής, με τον ιό, όμως, να κυκλοφορεί ακόμη ανάμεσα μας. Βλέπουμε, δυστυχώς, αύξηση στα περιστατικά σε πολλές χώρες της Ε.Ε. Συνεπώς, ο τρόπος που θα λειτουργήσουμε τώρα θα καθορίσει εάν θα έχουμε ένα γενικευμένο δεύτερο ξέσπασμα ή όχι. Αναφέρομαι σε ένα συνδυασμό που πρέπει να υπάρξει μεταξύ των μέτρων που λαμβάνονται από

τα κράτη-μέλη και την υπεύθυνη στάση των πολιτών. Είναι ιδιαίτερα σημαντικό οποιαδήποτε νέα εστία να εντοπίζεται άμεσα μέσω διαγνωστικών τεστ, μέσω της ιχνιλάτωσης και της άμεσης απομόνωσης των περιπτώσεων. Από εμάς εξαρτάται η επόμενη ημέρα. Η συμπεριφορά μας ως πολιτών, η δική μας αίσθηση κοινωνικής ευθύνης και η αυτοπειθαρχία θα καθορίσουν την έκβαση της κατάστασης. Θα πρέπει να τηρούμε τις επιστημονικές συμβουλές και όχι τις ανεύθυνες θεωρίες συνωμοσίας στο διαδίκτυο.

Είναι, επίσης, ζωτικής σημασίας όλοι να καταλάβουν ότι η άρση των μέτρων περιορισμού δεν σημαίνει αυτόματα την επιστροφή στο φυσιολογικό, αλλά απλώς μια «νέα ομαλότητα» συνύπαρξης με τον ιό.

Τι μέτρα οφείλουν να λάβουν οι Αρχές; Μπορούμε να αποφύγουμε ένα νέο συνολικό lockdown;

Τώρα είναι η ώρα, περισσότερο από ποτέ, να παραμείνουμε σε εγρήγορση, ώστε να αποφύγουμε ένα δεύτερο lockdown. Όταν προτρέψαμε την καθολική ετοιμότητα των κρα-

προστασία των ατόμων που τη φορούν με τον ορθό τρόπο. Είναι ιδιαίτερα σημαντική όταν δεν μπορεί να διασφαλιστεί η φυσική απόσταση, τόσο σε εσωτερικούς χώρους (π.χ. καταστήματα, δημόσιες συγκοινωνίες, δημόσιους χώρους), ή ακόμη και αυξημένες πληθυσμιακά περιπτώσεις, ιδιαίτερα σε περιοχές με κρούσματα. Οι μάσκες προσώπου δεν πρέπει να θεωρούνται ως το κύριο μέτρο προστασίας, αλλά θα πρέπει να συνδυάζονται και με άλλα απαραίτητα μέτρα.

■ **Πόσο κοντά είμαστε στην ανάπτυξη εμβολίου και αποτελεσματικής θεραπείας; Τι μέτρα λαμβάνει η Κομισιόν για την εξασφάλιση της διαθεσιμότητας του εμβολίου στον γενικό πληθυσμό;**

Σε αυτό το στάδιο είναι παρακινδυνευμένη οποιαδήποτε πρόβλεψη για το πότε ακριβώς θα έχουμε ένα αποτελεσματικό και ασφαλές εμβόλιο. Ευελπιστούμε, αν συνεχίσουν τα θετικά αποτελέσματα στη διαδικασία δημιουργίας εμβολίου, να έχουμε το πρώτο μέχρι το τέλος της χρονιάς ή στις αρχές της επόμενης. Στόχος μας είναι το εμβόλιο αυτό να είναι προσβάσιμο σε όλες τις χώρες και σε όλους τους πολίτες ισότιμα. Το εμβόλιο δεν θα είναι πανάκεια σε όλα τα προβλήματα, αλλά θα επιτρέψει σταδιακά, και εφόσον πετύχουμε τον **εμβολιασμό** μιας κρίσιμης μάζας πολιτών και ειδικά των ευπαθών ομάδων, την επιστροφή στην κανονικότητα. Για αυτό τον λόγο προτείνουμε στα μέσα Ιουνίου την ευρωπαϊκή στρατηγική για τα εμβόλια, ώστε να δράσουμε από κοινού για την όσο πιο γρήγορη και συντονισμένη προσπά-

θεια δημιουργίας εμβολίου, στο οποίο θα έχουμε πρόσβαση ως πολίτες της Ε.Ε. Ο χρόνος είναι ιδιαίτερα σημαντικός παράγοντας. Κάθε μήνας που θα κερδίσουμε θα είναι το δώρο ζωής προς τους συνανθρώπους μας και για τις οικονομίες μας.

■ **Ποια μέτρα θα ληφθούν για την αντιμετώπιση της κατάστασης το φθινόπωρο, δεδομένου ότι τότε θα αρχίσουν να παρουσιάζονται και οι εποχικές λοιμώξεις;**

Έχουμε ήδη προτρέψει τα κράτη-μέλη να δράσουν άμεσα για να μη δούμε ένα μοιραίο κοκτέιλ εποχικών λοιμώξεων και COVID-19. Οι ευάλωτες ομάδες προτεραιότητας για τον **εμβολιασμό** κατά της εποχικής γρίπης πρέπει να διευρυνθούν, ώστε να περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων, και τους επαγγελματίες Υγείας. Σε αυτό το πλαίσιο, η ορθή πληροφόρηση για τον έγκαιρο **εμβολιασμό** είναι ιδιαίτερα σημαντική, ενόψει και της παραπληροφόρησης που παρατηρείται έντονα σε διαδικτυακές πλατφόρμες.

■ **Σε σχέση με τα θεραπευτικά σχήματα κατά του ιού, πού βρισκόμαστε ενόψει φθινοπώρου;**

Στον τομέα της θεραπευτικής, έχουμε κάνει ένα αποφασιστικό πρώτο βήμα. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή υπέγραψε σύμβαση με τη φαρμακευτική εταιρεία Gilead για να εξασφαλίσει σε πρώτο στάδιο μέχρι τον Οκτώβριο περίπου 30.000 δόσεις ρεμδεσιβίρης, η οποία έχει αποδειχθεί αποτελεσματική για ασθενείς με σοβαρά συμπτώματα, ώστε να επιταχυνθεί η αποθεραπεία τους. Ετοιμάζουμε, επίσης, μια κοινή προμήθεια σε όλα τα κράτη-μέλη για αυτό το φάρμακο, η οποία θα τεθεί σε λειτουργία και θα φέρει χιλιάδες περαιτέρω δόσεις του φαρμάκου από τον Οκτώβριο και μετά.

Οι προσπάθειες συνεχίζονται και υποστηρίζουμε ενεργά μεγάλο αριθμό παράλληλων κλινικών δοκιμών για νέα φάρμακα. Στις 31 Ιουλίου, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή προσκάλεσε περισσότερες από 200 υπηρεσίες αιμοδοσίας



μέτρα

«Ο κίνδυνος περαιτέρω κλιμάκωσης της COVID-19 είναι υψηλός. Τα μέτρα θα πρέπει να περιλαμβάνουν αυξημένα και εκτεταμένα διαγνωστικά τεστ και ανίχνευση επαφών, ακολουθούμενα από απομόνωση και θεραπεία εντοπισμένων περιπτώσεων και απομόνωση επαφών»

σε ολόκληρη την Ε.Ε. να υποβάλουν αίτηση χρηματοδότησης για την αγορά εξοπλισμού πλασμαφαίρεσης, δηλαδή εξοπλισμού που θα λαμβάνει πλάσμα από δότες που έχουν νικήσει τον ιό και έχουν αναρρώσει πλήρως. Το πλάσμα από αναρρώσαντες μπορεί να αποτελέσει μια ελπιδοφόρα θεραπεία.

■ **Τι πρέπει να γίνει με τα σχολεία;**

Όσον αφορά το άνοιγμα των σχολείων, έχουν και πάλι εκδοθεί συστάσεις, οι οποίες ανάμεσα σε άλλα αναφέρουν ότι θα πρέπει να διασφαλίζονται κάποιες βασικές προϋποθέσεις για την ομαλή λειτουργία τους, όπως η ικανότητα για έγκαιρο εντοπισμό των κρουσμάτων μεταξύ των μαθητών και του προσωπικού, προκειμένου να πραγματοποιηθεί στη συνέχεια ικνπλάτωση και περιορισμός της εξάπλωσης. Για τον σκοπό αυτό υπάρχει διαθέσιμο πρωτόκολλο. Τα παιδιά είναι πιο πιθανό να έχουν ήπια ή ασυμπτωματική λοίμωξη, γεγονός που σημαίνει ότι η λοίμωξη μπορεί να μην εντοπιστεί ή να μη διαγνωστεί. Όταν είναι συμπτωματικά, τα παιδιά εμφανίζουν τον ιό με παρόμοιο με τους ενήλικες τρόπο και μπορούν επίσης να μολύνουν άλλους με παρόμοιο τρόπο.

Είναι γεγονός ότι υπάρχουν διάφορα και ενίοτε αντικρουόμενα στοιχεία σχετικά με τον αντίκτυπο του ανοίγματος των σχολείων, παρότι τα στοιχεία από τον εντοπισμό επαφών στα σχολεία και τα δεδομένα που έχουν εξαχθεί από ορισμένες χώρες της Ε.Ε. υποδηλώνουν ότι η λειτουργία τους δεν έχει συσχετιστεί με σημαντικές αυξήσεις στην κοινοτική μετάδοση.



Υπάρχει οικονομία χωρίς Υγεία;



ΘΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕ κανείς, πως μετά το πρώτο κύμα της πανδημίας η κυβέρνηση θα έδινε έμφαση στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, καθώς αποδείχτηκε με τον πιο επώδυνο τρόπο του lockdown πως αν κινδυνεύει η Υγεία των πολιτών, δεν υπάρχει οικονομία. Πάντως, από τις 122 σελίδες του σχεδίου Πισσαρίδη, μόνο 2(!) αναφέρονται στην Υγεία και μάλιστα δεν φαίνεται να υπάρχει πουθενά ο όρος «Δημόσιο Σύστημα Υγείας»,

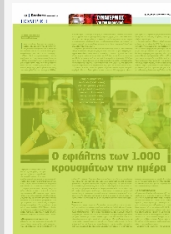
αλλά μόνο οι όροι «Σύστημα Υγείας» και «Εγχώριος Κλάδος Υγείας».

Γράφame σε αυτή τη στήλη την προηγούμενη Κυριακή πως στον ΣΥΡΙΖΑ είναι πλέον αποφασισμένοι να ανεβάσουν τους αντιπολιτευτικούς τους τόνους, τόσο στα ζητήματα της Οικονομίας, όσο και στα ζητήματα της Δημόσιας Υγείας και της Υγειονομικής αντιμετώπισης της πανδημίας.

Μαθαίνουμε πως οι αρμόδιοι τομε-

άρχες έχουν κάνει ήδη φύλλο και φτερό το περίφημο σχέδιο Πισσαρίδη. Ήδη από την αξιωματική αντιπολίτευση σημειώνουν πως η Γ4Δ «συνεχίζει να μην αντιλαμβάνεται και να μην αναγνωρίζει τον μοναδικό και καθοριστικό ρόλο του δημόσιου συστήματος Υγείας στην αποτελεσματική διαχείριση της υγειονομικής κρίσης και στην καλή πορεία της χώρας» και τονίζουν πως οι προτάσεις του σχεδίου Πισσαρίδη «δεν έχουν να εισφέρουν τίποτα το ουσιαστικό στη συζήτηση για την αναδιοργάνωση του ΕΣΥ και των υπηρεσιών του».

Το γεγονός πως η κυβέρνηση δεν φαίνεται να αντιλαμβάνεται την ενίσχυση της Δημόσιας Υγείας ως αναγκαία εν μέσω πανδημίας και ως πυλώνα ανάπτυξης, θα προβληθεί πολύ το επόμενο χρονικό διάστημα από την αντιπολίτευση. Την αρχή έκανε ο αρμόδιος τομεάρχης Ανδρέας Ξανθός με πρόσφατο άρθρο του στην Αυγή, τονίζοντας μεταξύ άλλων πως το σχέδιο δεν προβλέπει την καθολική πρόσβαση και την εξάλειψη των ανισοτήτων στην Υγεία. Και αναμένεται να ακολουθήσουν και άλλοι, την ώρα που τα κρούσματα του κορωνοϊού αυξάνονται μέρα με τη μέρα και που είναι εντελώς άγνωστο το φορτίο που θα έχουν να σηκώσουν στο μέλλον οι υγειονομικές υπηρεσίες της χώρας.



Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΠΑΝΑΝΟΥ**
d.papanou@realnews.gr

Διαίτερα κρίσιμες θεωρούνται οι επόμενες ημέρες όσον αφορά την πορεία της πανδημίας ενώ οι ειδικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου και καλούν τους πολίτες να συμμορφωθούν άμεσα με τα μέτρα πριν να είναι αργά.

«Το πιο εύκολο πράγμα στον κόσμο είναι τα κρούσματα να ξεφύγουν και να φτάσουν τα 1.000 σε μια ημέρα. Αυτή τη στιγμή είμαστε σε μια φοβερά λεπτή ισορροπία, που μπορεί να ανατραπεί ανά πάσα στιγμή», αναφέρει ο καθηγητής και μέλος της επιστημονικής επιτροπής του υπουργείου Υγείας για τον κορωνοϊό Νίκος

στην πανδημία. «Ελπίζουμε ο κόσμος να συνειδητοποιήσει τον κίνδυνο και όλοι μαζί να φρενάρουμε το φαινόμενο τις επόμενες ημέρες. Αυτό είναι το καλό σενάριο. Το κακό σενάριο είναι να συνεχιστεί η κατάσταση χαλαρότητας, να μην πειστούν οι πολίτες ότι βρισκόμαστε σε επιδημιολογικό κίνδυνο, με συνέπεια να έχουμε νέα επιδείνωση, που θα μεταφραστεί σε τεράστιες οικονομικές ζημιές και απώλειες ανθρώπινων ζωών».

Κρίσιμη θεωρεί την κατάσταση και ο αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ και επίκουρος καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών, **Γιώργος Παναγιωτακόπουλος**. «Το αποτέλεσμα αυτό είναι η συνέπεια της χαλάρωσης των μέτρων κυρίως από τις νεότερες ηλικίες και βεβαίως του ανοήματος των συνόρων. Ηρθαν κρούσματα από το εξωτερικό. Τα περισσότερα ήταν από τα Βαλκάνια και όχι από τη δυτική Ευρώπη που φοβόμασταν. Το ένα έφερε το άλλο. Σήμερα, ο αριθμός των κρουσμάτων είναι ανησυχητικός. Είναι μεγάλος για τα δεδομένα της χώρας. Βρισκόμαστε σε κομβικό σημείο», εξηγεί ο κ. Παναγιωτακόπουλος.

Σύμφωνα με τον ίδιο, αυτό που προβληματίζει τους επιστήμονες δεν είναι μόνο ο αριθμός αλλά και η διασπορά των κρουσμάτων σε πολλές περιφέρειες. «Αυτή η

κρουσμάτων είναι μεγαλύτερος από αυτόν που καταγράφεται επισήμως. Επομένως, η δυναμική είναι μεγαλύτερη».

«Ελέγχουμε μόνο το 15% των ανθρώπων που εισέρχονται στη χώρα. Το 85% δεν ελέγχεται. Ετσι εισάγονται κρούσματα που μας ξεφεύγουν και με τη συμπεριφορά μας, μην τηρώντας τα μέτρα, δίνουμε μια ακόμη δυναμική στην πανδημία στη χώρα μας», αναφέρει ο κ. Δαΐκος χαρακτηριστικά τα μέτρα που έχει λάβει η κυβέρνηση ικανοποιητικά. «Αν τηρηθούν τα μέτρα, θα ανατραπεί και θα αναστραφεί η κατάσταση σιγά-σιγά. Πέραν τούτου, επειδή ο κορωνοϊός ήρθε για να μείνει, καλό είναι να εξοικειωθούμε με όλες αυτές τις νέες συμπεριφορές, γιατί πρέπει να δημιουργηθεί και ένα περιβάλλον κατά-



Σήμα κινδύνου από τους ειδικούς επιστήμονες για τη μεγάλη διασπορά του ιού. Σε εστίες υπερμετάδοσης έχουν μετατραπεί τα αστικά κέντρα

Ο εφιάλτης των 1.000 κρουσμάτων την ημέρα

Σύψας και συνεχίζει: «Και αυτός είναι ο μεγάλος φόβος, που προέρχεται κυρίως από το ότι δεν είναι το πρόβλημά μας πλέον τα εισαγόμενα κρούσματα αλλά τα εγχώρια κρούσματα και κυρίως στα μεγάλα αστικά κέντρα, όπου υπάρχει και υπερπληθυσμός και μπορεί η κατάσταση ανά πάσα στιγμή να ανατραπεί».

Σύμφωνα με τον κ. Σύψα, περιοχές όπως η Κωψέλη, τα δυτικά προάστια της Αττικής ή ορισμένες συνοικίες στη Θεσσαλονίκη μπορεί να αποτελέσουν εστίες υπερμετάδοσης. Ο μόνος παράγοντας που θα κρίνει την όλη υπόθεση είναι κατά πόσο οι πολίτες θα συμμορφωθούν με τα τρία σημαντικά μέτρα: αποστάσεις, απολύμανση χεριών και μάσκες. «Έχει φανεί ότι αν σε μια χώρα συμμορφωθεί το 60%-70% των πολιτών, τότε θα έχουμε κάμψη της πανδημίας, ίσως και μπενδισμό των κρουσμάτων. Αν αυτό δεν γίνει, θα έχουμε αύξηση των κρουσμάτων», τονίζει.

«Να πειστούν οι πολίτες»

«Η ελπίδα μας είναι τα μέτρα», λέει σε κάθε τόνο ο κ. Σύψας που αναμένει εντός των επόμενων δύο εβδομάδων να δει την επιδρασή τους

εικόνα θέλει μάζεμα. Γι' αυτό η κυβέρνηση κατέφυγε στα μέτρα, το αποτέλεσμα των οποίων τα το δούμε σε δύο εβδομάδες, και αναλόγως θα πρέπει να επαναξιολογηθούν λαμβάνοντας υπόψη όλους τους παράγοντες», τονίζει ο αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ, σχολιάζοντας, παράλληλα, ότι το κλείσιμο της χώρας και των συνόρων της ως μέτρο είναι εύκολο στη θεωρία, αλλά δύσκολο στην πράξη. «Είναι δύο αντίρροπα ζητήματα. Από τη μία πρέπει να προστατεύσουμε υγειονομικά τη χώρα και από την άλλη να συντηρήσουμε μια κοινωνική και οικονομική πραγματικότητα. Αν εφαρμόσουμε, όμως, τα μέτρα μπορούμε να περιορίσουμε την εξάπλωση του ιού στη χώρα και να μην εκτραπεί η εικόνα που έχουμε σήμερα».

Ανησυχία

Την ανησυχία του για τη μη συνειδητοποίηση της κρισιμότητας της κατάστασης από τους πολίτες εκφράζει και ο ομότιμος καθηγητής Παθολογίας και Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, **Γιώργος Δαΐκος**. «Δυστυχώς ο κόσμος δεν έχει συνειδητοποιήσει ότι ο ιός είναι ανάμεσά μας και κυκλοφορεί. Έχει υποεκτιμήσει το πρόβλημα. Παγκοσμίως έχουμε πάνω από ένα εκατομμύριο κρούσματα ανά εβδομάδα. Η πανδημία είναι σε ανοδική πορεία. Στην Ελλάδα πήγαμε πάρα πολύ καλά στην πρώτη φάση, αλλά τώρα υπάρχει μια έξαρση ιδιαίτερος ανησυχητική. Αν δεν ακολουθήσουμε τις οδηγίες του Δεκαπενταύγουστου, που έχουμε όλες αυτές τις εκδηλώσεις και τις συναρτήσεις, η κατάσταση θα επιδεινωθεί», σχολιάζει ο κ. Δαΐκος. Δεν παραλείπει, μάλιστα, να αναφέρει ότι ο αριθμός των

ήλιο για να αρχίσουν και τα σχολεία. Τα παιδιά έχουν να πάνε σχολείο από τον Μάρτιο. Πρέπει να επανέλθουν στον φυσικό τους χώρο και σαν κοινωνία έχουμε ευθύνη».

Θα πειθαρχήσουμε;

Δύσκολη μεν, ελεγχόμενη δε, χαρακτηρίζει την πανδημία στη χώρα μας ο καθηγητής Μικροβιολογίας **Αλκιβιάδης Βατόπουλος**. «Υπάρχει μια σημαντική αύξηση. Ο κίνδυνος να "χαθεί η μπάλα", να μπούμε σε μια ανεξέλεγκτη πορεία, είναι υπαρκτός και εξαρτάται κατά πόσο θα πετύχουν τα μέτρα που έχουν επιβληθεί. Κατά πόσο θα πειθαρχήσουν οι Έλληνες. Σε πρώτη φάση, τα μέτρα με καλύπτουν, με την πρόθεση ωστόσο ότι θα εφαρμοστούν. Η πολιτεία πρέπει να κατασπάσει αυτό σαφές. Οχι μόνο διά της ραβδού, αλλά και διά της πειθούς. Χρειάζεται μεγαλύτερη προσπάθεια από τους πάντες», λέει ο κ. Βατόπουλος.

Όπως εξηγεί, το «καμπανάκι» που θα σημα-



Νίκος Σύψας

“Αποστάσεις, απολύμανση χεριών και μάσκες, τα τρία σημαντικά μέτρα”



Γιώργος Παναγιωτακόπουλος

“Τα αποτελέσματα των μέτρων θα τα δούμε σε δύο εβδομάδες”



Γιώργος Δαΐκος

“Ο κόσμος δεν έχει συνειδητοποιήσει ότι ο ιός είναι ανάμεσά μας”



Αθικβιάδης Βατόπουλος

“Ο κίνδυνος να μπούμε σε μια ανεξέλεγκτη πορεία είναι υπαρκτός”



Γκίκας Μαγιορκίνης

“Ο αριθμός των ορφανών κρουσμάτων διαρκώς αυξάνεται”

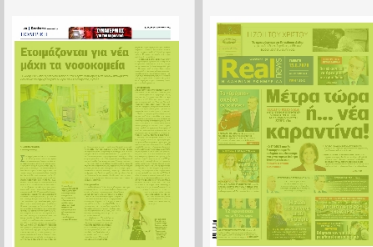
νει μεγάλο κίνδυνο είναι η πολύ μεγάλη αύξηση των ορφανών κρουσμάτων και ο διπλασιασμός του συνόλου των κρουσμάτων μέσα σε δυο-τρεις ημέρες.

«Τα πολλά κρούσματα είναι ούτως ή άλλως επικίνδυνα, γιατί σημαίνει ότι οι περισσότεροι έχουν μεταδώσει τη νόσο και σε άλλους. Πρέπει να είμαστε σε εγρήγορση. Πρόκειται για μαραθώνιο. Είμαι υπέρ της πρόληψης. Δεν πρέπει να γεμίσουν τα [νοσοκομεία](#). Και δεκάδες χιλιάδες [κρεβάτια ΜΕΘ](#) να είκαμε -που δεν έχουμε- τι σημαίνει, ότι θα πρέπει

να επαναπαυτούμε σε αυτό;». Από την πλευρά του, ο επίκουρος καθηγητής στο Τμήμα Υγιεινής και Επιδημιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, **Γκίκας Μαγιορκίνης**, δεν αποκλείει τη σταθεροποίηση του αριθμού των κρουσμάτων τις επόμενες ημέρες και αναφέρει χαρακτηριστικά: «Με τα μέτρα που ελήφθησαν, περιμένουμε 50% να σταθεροποιηθεί η κατάσταση κοντά στα 200 κρούσματα και 50% να ανέβει πάνω από τα 250 ημερησίως. Αν σταθεροποιηθεί, θα έχουμε μια ήπια πορεία. Βέβαια, αυτό εξαρτάται από το αν μπαίνουν άτομα στην εντατική. Υπάρχει όμως και το κακό σενάριο να ξεφύγει η κατάσταση».

Αν βρεθούμε αντιμέτωποι με το κακό σενάριο, εάν δηλαδή τα κρούσματα ξεπερνούν ημερησίως τα 200 σταθερά, τότε, σύμφωνα με τον κ. Μαγιορκίνη, θα χρειαστεί γενίκευση των μέτρων που έχουν ανακοινωθεί σε

τοπικό επίπεδο και πιο εντατική επιτήρηση. «Εάν δούμε τα ποιοτικά χαρακτηριστικά που δίνει ο [ΕΟΔΥ](#), υπάρχει ένας σημαντικός αριθμός κρουσμάτων που είναι ορφανά και αυτός ο αριθμός διαρκώς αυξάνεται. Το άλλο ποιοτικό χαρακτηριστικό που μας ενδιαφέρει είναι οι διασωληνωμένοι, στους οποίους είδαμε έναν τριπλασιασμό μέσα σε ελάχιστες εβδομάδες. Εάν δούμε ότι ο αριθμός των διασωληνωμένων αυξάνεται εξαιρετικά, για παράδειγμα φτάνει στους 150, είναι σίγουρο ότι θα χρειαστούν επιπλέον μέτρα», καταλήγει.



Ετοιμάζονται για νέα μάχη τα νοσοκομεία

Η «ασφυξία» στα εξωτερικά ιατρεία και ο τριπλασιασμός των διασωληνωμένων ασθενών δοκιμάζουν ξανά τα όρια του Συστήματος Υγείας



Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΠΑΝΑΝΟΥ**
d.pananou@realnews.gr

Συναγερμός έχει σημάνει στα νοσοκομεία της χώρας μετά την αύξηση των κρουσμάτων που καταγράφονται τις τελευταίες ημέρες, αλλά και μετά την ανουσία των ειδικών για ενδεχόμενη κλιμάκωση του νέου κύματος της πανδημίας του κορωνοϊού. Ηδη στα νοσηλευτικά ιδρύματα παρατηρείται αύξηση των εισαγωγών και των νοσηλείων στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, γεγονός που έχει θέσει τον κρατικό μηχανισμό σε ετοιμότητα. Ενδεικτικό της κατάστασης είναι ότι από την 1η Αυγούστου μέχρι και σήμερα έχουν τριπλασιαστεί οι ασθενείς που χρειάστηκε να διασωληνωθούν.

«Στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων έχουμε αύξηση των εισαγωγών ασθενών ύποπτων για νόσο COVID-19, ενώ παράλληλα έχουν αυξηθεί και οι ασθενείς που νοσηλεύονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Πριν από 10 ημέρες είχαμε 8 αρρώστους και πλέον έχουμε 24», αναφέρει η κυρία Ματίνα Παγώνη, πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Αθήνας - Πειραιά, επισημαίνοντας ότι η κατάσταση μέχρι στιγμής είναι ελεγχόμενη. Ωστόσο, όπως η ίδια λέει, ο φόβος για πιθανή αύξηση των κρουσμάτων μέσα στο επόμενο διάστημα και κατ'επέκταση για αύξηση και των ανθρώπων που θα χρειαστούν νοσηλεία, είναι έντονος.

«Αυτό που φοβόμαστε είναι να μην ανέβει και άλλο ο τριψήφιος αριθμός των κρουσμάτων. Όλο το "παικνίδι" παίζεται αυτές τις ημέρες και τις επόμενες εβδομάδες. Πρέπει, λοιπόν, να τηρήσουμε όλοι τα μέτρα, ούτως ώστε να μην έχουμε περισσότερα κρούσματα και να μην έχουμε πολλές διασωληνώσεις. Να μπορέσουμε να ξεπεράσουμε τον σκόπελο του Αυγούστου. Αν γυρίσουν οι τουρίστες στις χώρες τους και



Κλινική

Η μοναδική κλινική COVID-19 στην Αθήνα που είχε παραμείνει ενεργή ήταν στο νοσοκομείο «Σωτηρία» και φιλοξενούσε μέχρι πριν από περίπου μία εβδομάδα μόλις δύο κρούσματα. Σήμερα νοσηλεύονται σε αυτά 18 άτομα

οι Έλληνες στα σπίτια τους, η κατάσταση θα αλλάξει», σημειώνει η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Αθήνας - Πειραιά και χαρακτηρίζει την ερχόμενη εβδομάδα ως μία από τις πλέον κρίσιμες. «Η κατάσταση δεν θέλει πολύ για να ξεφύγει. Δεν είναι δύσκολο να πάμε σε τετραψήφιο αριθμό. Υπάρχουν πολλοί ασυμπτωματικοί, οι οποίοι είναι το μεγαλύτερο πρόβλημα αυτή τη στιγμή, καθώς δεν είναι εύκολο η ικνυλάτση», σημειώνει.

Γι' αυτό τον λόγο η κυρία Παγώνη χαρακτηρίζει ως μείζονος σημασίας την πρόληψη μόνιμου προσωπικού στα νοσοκομεία με ταχείες διαδικασίες και την τήρηση των μέτρων με σοβαρότητα και υπευθυνότητα από όλους. «Αν γίνουμε Γαλλία, Ισπανία και Αμερική, τότε δεν θα μπορούμε να κάνουμε τίποτα. Δεν είναι δυνατόν να έχουμε μέσα σε μία εβδομάδα τόσα κρούσματα και να μην έχουμε συνειδητοποιήσει όλοι μας τι πρέπει να κάνουμε», καταλήγει.

Νέες μονάδες

Η μοναδική κλινική COVID-19 στην Αθήνα που είχε παραμείνει ενεργή ήταν στο νοσοκομείο «Σωτηρία» και φιλοξενούσε μέχρι πριν από περίπου μία εβδομάδα μόλις δύο κρούσματα. Σήμερα νοσηλεύει 18 άτομα. Μάλιστα, εάν δεν είχαν παραμείνει 4 άτομα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, τα κρεβάτια θα ήταν όλα κατειλημμένα και θα έπρεπε να ενεργοποιηθεί και η δεύτερη μονάδα COVID-19 του νοσοκομείου - κάτι που οι ειδικοί εκτιμούν ότι θα συμβεί τις επόμενες ημέρες. Την ίδια στιγμή έχει ενεργοποιηθεί και η κλινική COVID-19 του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», με επτά άτομα να νοσηλεύονται.

«Η μία κλινική του «Σωτηρία» για τον COVID-19 έχει γεμίσει. Νοσηλεύονται 18 άτομα. Στην άλλη κλινική μπαίνουν τα ύποπτα περιστατικά από τις εφημερίες και αναλόγως, αν είναι θετικά, παραμένουν αν χρειαστεί για νοσηλεία. Οι ασθενείς είναι νεότερης ηλικίας από ό,τι τον περασμένο Απρίλιο και τον Μάιο», τονίζει η νοσηλεύτρια Αμαλία Θερ-

μογιάνη. «Προετοιμαζόμαστε για το φθινόπωρο», λέει με νόημα σχολιάζοντας την κατασκευή της νέας μονάδας COVID-19, με χωρητικότητα 50 κλινών, που αναμένεται να παραδοθεί την 1η Οκτωβρίου.

«Το πρόβλημα έγκειται μέχρι στιγμής στην έλλειψη ιατρικού προσωπικού. Δεν έρχονται γιατροί, ούτε ειδικευμένοι ούτε και επικουρικοί. Οι επικουρικοί, δε, θα έρθουν για δύο χρόνια. Πρέπει να ανοίξουν μόνιμες θέσεις. Υπάρχουν πολλά κενά στο οργανόγραμμα που δεν καλύφθηκαν κατά το προηγούμενο κύμα. Η κάλυψή τους αποτελεί αίτηματών. Αν γίνει ένα "μπιμ", οι γιατροί που υπάρχουν θα γονατίσουν. Σαφώς και υπάρχει ανουσία», αναφέρει η κυρία Θερμογιάνη.

Ο σχεδιασμός

Απέναντι στη νέα απειλή του δεύτερου κύματος κορωνοϊού, που θα δοκιμάσει τις αντοχές του ΕΣΥ, το υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με όλες τις πληροφορίες, έχει εκπονήσει σχέδιο που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων νέο σύστημα εφημερίας στα νοσοκομεία του Λεκανοπέδιου, ενίσχυση των υποκείμενων δομών Υγείας, ειδικά στην περιφέρεια, και έμφαση στην ικανότητα του συστήματος να διαγνώσει εγκαίρως και να νοσηλεύσει τα κρούσματα του κορωνοϊού.

Ειδικότερα, ο στρατηγικός σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας περιλαμβάνει την ενίσχυση δυνατοτήτων ελέγχου στα νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας εγκατάσταση μεγάλων αναλυτών σε περισσότερα νοσοκομεία στη χώρα ή συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα. Παράλληλα, προβλέπονται μικροί αναλυτές (point of care), σε πολλά περιφερειακά νοσοκομεία και διαδικασίες για να επιτευχθεί η γρήγορη μεταφορά δειγμάτων σε κεντρικά εργαστήρια.

Επιπλέον, έχουν προβλεφθεί η λήψη μέτρων ατομικής προστασίας και η δημιουργία στρατηγικών αποθεμάτων σε κάθε υγειονομική περιφέρεια, η κατασκευή περισσότερων από 250 νέων ΜΕΘ, εντός των επόμενων μηνών, με στόχο την ανάπτυξη συνολικά 1.200 κλινών ΜΕΘ, η προετοιμασία κλινικών νοσηλείας για ασθενείς με COVID-19 σε όλη την επικράτεια, ενσωματώνοντας με τον εξοπλισμό που υπάρχει σταδιακά από δωρεές, η προετοιμασία των ΤΕΠ, με διαχωρισμό ροών ασθενών και η ενίσχυση του ρόλου των Κέντρων Υγείας, με βάση το πετυχημένο μοντέλο των Covid Only Κέντρων Υγείας.

Στο πλαίσιο του σχεδιασμού προβλέπονται επίσης η ανάπτυξη υπηρεσιών απομακρυσμένης παρακολούθησης ασθενών με COVID-19, μέσω πλατφόρμας τηλεσυμβουλευτικής (η υλοποίηση της οποίας ολοκληρώθηκε και είναι έτοιμη να τεθεί σε λειτουργία όταν χρειαστεί), η ενίσχυση του ΕΣΥ με προσωπικό (έχουν ήδη προστεθεί περισσότεροι από 6.000 επαγγελματίες Υγείας), το οποίο θα αξιοποιηθεί όπου χρειαστεί, σύμφωνα με τις ανάγκες του Συστήματος, καθώς και νέο σχέδιο εφημερίας των νοσοκομείων στο Λεκανοπέδιο, για να ανταποκριθούν στις ανάγκες που έχουν προκύψει λόγω της πανδημίας.



«Δεν είναι δύσκολο να πάμε σε τετραψήφιο αριθμό. Υπάρχουν πολλοί ασυμπτωματικοί, τονίζει η Ματίνα Παγώνη, πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Αθήνας - Πειραιά

Πολύ πιο σκληρό το χτύπημα του κορωνοϊού στην οικονομία

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	15-08-2020
Επιφάνεια:	665.55 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΣΚΛΗΡΟ ΧΤΥΠΗΜΑ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

Ο κορωνοϊός επηρεάζει τα έσοδα, αρνητικά μηνύματα για τουρισμό, εστίαση και λιανικό εμπόριο • ΣΕΛ 14

Πολύ πιο σκληρό το χτύπημα του κορωνοϊού στην οικονομία

Του ΘΑΝΑΣΗ ΛΥΡΤΣΟΓΙΑΝΝΗ

Ο κορωνοϊός συνεχίζει να χτυπά σκληρά την ελληνική οικονομία. Οι τουρίστες που δεν ήρθαν, η αναζωπύρωση που οδηγεί σε νέα μέτρα και η απουσία συγκροτημένου σχεδίου από την κυβέρνηση, που θα βοηθούσε τις επιχειρήσεις να προγραμματίσουν και να είναι πιο αποτελεσματικές στην αντιμετώπιση των προβλημάτων είναι ορισμένες από τις αιτίες που προκαλούν φόβο, πως το φθινόπωρο θα είναι πολύ άσχημο για την οικονομία.

Αν σε αυτά προσθέσετε και την αναποτελεσματικότητα των μέτρων που ελήφθησαν, όπως για παράδειγμα τα δάνεια και η ρευστότητα που δεν έφθασαν ποτέ στις μικρομεσαίες επιχειρήσεις, γίνεται αντιληπτό πως το πρόβλημα θα οξυνθεί προκαλώντας μεγάλο αριθμό λουκέτων και αύξηση της ανεργίας.

Θα επαληθευθούν τα απαισιόδοξα σενάρια;

Στο μέτωπο των δημοσιονομικών επίσης, η κατάσταση προκαλεί τρόμο στην κυβέρνηση. Γιατί τα έσοδα τον Ιούλιο μπορεί να κινήθηκαν σε ελαφρά καλύτερα επίπεδα από τους προηγούμενους μήνες, ωστόσο απέχουν σημαντικά από τους αρχικούς, αλλά και από τους μεταγενέστερους στόχους, κάτι που ερμηνεύεται σε όρους οικονομίας, ότι τελικά η ύφεση ίσως να μην είναι κοντά στα αισιόδοξα, αλλά κοντά στα απαισιόδοξα σενάρια.

Βασική αιτία το ότι οι εισπράξεις από τον τουρισμό κινήθηκαν σε ρηχά νερά. Η τάση που τείνει να διαμορφωθεί είναι τελικά κατώτερη των περιπτώσεων και μετριοπαθών εκτιμήσεων.

Κι αν εδώ συνοψολογίσουμε και το τεράστιο ρίσκο που πήρε η κυβέρνηση για... ολικό άνοιγμα μετά το lockdown με την ελπίδα να έρθουν έσοδα, τότε μιλάμε για όλεθρο.

Και έσοδα δεν ήρθαν και ο κορωνοϊός



Σύμφωνα με τα στοιχεία, η πορεία των εσόδων δεν είναι η επιθυμητή, ενώ εκτός από τον τουρισμό αρνητικά είναι τα μηνύματα από την εστίαση και το λιανικό εμπόριο

επιλαύνει με... σπασμένα φρένα τις τελευταίες εβδομάδες.

Ως γνωστόν η ελληνική κυβέρνηση προέβλεπε ύφεση της τάξεως του 8% και δεν αποκλείεται η εκτίμηση αυτή να αποδειχθεί τελικά ως ιδιαίτερα αισιόδοξη. Βέβαια η Ευρωπαϊκή Ένωση έβλεπε την ύφεση στα επίπεδα του 9%, ενώ η ΕΚΤ που ήταν και η πλέον απαισιόδοξη μαζί με το ΔΝΤ την υπολόγιζε περίξ του 10%.

Οι νέες προβλέψεις...

Εκείνο πάντως που τρομάζει δεν είναι αυτό που έφυγε, αλλά κυρίως αυτό που έρχεται. Με τα

κρούσματα του κορωνοϊού να γιγαντώνονται αντί να υποχωρούν, οι προβλέψεις για ένα δύσκολο φθινόπωρο επανέρχονται και μάλιστα με μεγαλύτερη ένταση.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοίνωσε η κυβέρνηση, προκύπτει «μαύρη τρύπα» 9,36 δισ. ευρώ στο επάμνηνο του έτους εξέλιξη που αποδίδεται κυρίως στη μείωση του ΦΠΑ και της κατανάλωσης. Το εντυπωσιακό είναι ότι συγκριτικά με το εξάμνηνο του έτους η «τρύπα» έχει ανοίξει σχεδόν κατά 3 δισ. ευρώ.

Το σημαντικότερο όμως είναι ότι πλέον το οικονομικό επιτελείο δεν βλέπει το φθινόπωρο τα πράγματα να καλύτερευουν όπως αρχικώς θεωρούσαν. Μάλιστα ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Θ. Σκυλακάκης σε δήλωσή του επισήμανε ότι η παγκόσμια πανδημία θα συνεχίσει να επηρεάζει πολύ σημαντικά τα δημόσια έσοδα, μέσω του τουρισμού και των εξαγωγών, μέχρι, κατ' ελάχιστον, τον Οκτώβριο - Νοέμβριο του 2020.

Στάση αναμονής

Στο υπουργείο Οικονομικών κρατούν στάση αναμονής και δεν αναθεωρούν την αρχική τους εκτίμηση, αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι αυτό θα διαρκέσει για πολύ ακόμη. Σύμφωνα με πληροφορίες η αναθεώρηση θα έρθει τον προσεχή Σεπτέμβριο και θα είναι επί τα χείρω. Εκτός από την έξαρση της πανδημίας στην Ελλάδα, ένα στοιχείο που ωθεί προς αυτή την κατεύθυνση είναι τα στοιχεία από τον τουρισμό. Οι εισπράξεις δεν αναμένεται να υπερβούν τα 4-5 δισ. όπως ήταν ο αρχικός στόχος, αλλά να διαμορφωθούν κοντά στα 3 δισ. Να σημειωθεί ότι πέρσοι είχαν αγγίξει τα 18 δισ. (σε επίπεδο ΑΕΠ σημαίνει απώλεια εσόδων ίσων με 8% περίπου).

Σύμφωνα με τα στοιχεία η πορεία των εσόδων δεν είναι η επιθυμητή, ενώ εκτός από τον τουρισμό αρνητικά είναι τα μηνύματα από την εστίαση και τον λιανικό εμπόριο. Η υποχώρηση των πωλήσεων ξεκινάει από το 30% και σε ορισμένες περιπτώσεις υπερβαίνει το 70%. Το ζητούμενο πλέον είναι το δεύτερο κύμα που είναι προ των πυλών και βέβαια η έντασή του.

Στο σημείο αυτό να υπενθυμίσουμε τις προβλέψεις οι οποίες κάνουν λόγο για 100.000 επερχόμενα λουκέτα στο χώρο των μικρομεσαίων επιχειρήσεων και πάνω από 250.000 ανέργους.

ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ: ΕΚΑΝΑΝ ΠΑΡΤΥ ΚΑΙ «ΚΕΡΑΣΑΝ» ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΟΛΗ ΤΗ ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

Πηγή:	ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ	Σελ.:	1,18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	15-08-2020
Επιφάνεια:	2279.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	55000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ: ΕΚΑΝΑΝ ΠΑΡΤΥ ΚΑΙ «ΚΕΡΑΣΑΝ» ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΟΛΗ ΤΗ ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ



του Βασίλη Τσακίρογλου
tsak@protothema.gr

ΤΟ ΔΙΧΩΣ ΑΥΡΙΟ ΚΟΡΩΝΟ-ΠΑΡΤΥ ΤΗΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Πάνω από 2.000 άτομα, που διψούσαν για νυχτερινή διασκέδαση, συμμετείχαν στο live σε beach bar της περιοχής. Χωρίς μάσκα, με αμέριμνο κέφι και ο ένας πάνω στον άλλον, λικνίστηκαν στον ρυθμό των τραγουδιών, αδιαφορώντας για οποιεσδήποτε συνέπειες, οι οποίες τελικά αποδείχθηκαν τραγικές για δύο γυναίκες φιλοξενούμενες οίκου ευγηρίας που ήρθαν σε επαφή με συμμετέχοντα στο πάρτυ

Στη σκιά της τραγικής είδησης ότι την περασμένη Πέμπτη δύο υπερήλικες γυναίκες, 88 και 91 ετών, φιλοξενούμενες σε οικό ευγηρίας της Θεσσαλονίκης, εξέπνευσαν αφότου μολύνθηκαν από τον κορωνοϊό, κάποιοι αναπολούν με νοσταλγία ένα μεγάλο και φαντασμαγορικό πάρτυ στη Χαλκιδική. Μια μαζική συνάθροιση εκατοντάδων ατόμων, κυρίως νεαρών, οι οποίοι διψούσαν για νυχτερινή διασκέδαση, για ένα Ξεψασμά απελευθέρωσης από την καταπίεση της καραντίνας. Είναι όμως πολύ σοβαρή η πιθανότητα αυτή η ευκαιρία εκτόνωσης των αντιθέσεων νιάτων να έδωσε τη χαριστική βολή στα γηρατειά. Το ότι αυτό συνέβη ακούσια και εξ αμελείας δεν έχει καμία σημασία - εξάλλου δεν είναι καν ακριβές.

Περήφανοι για το ανεπανάληπτο live της 2ας Αυγούστου, για τα πυροτεχνήματα και βέβαια τον παλιό του περίπου 2.000 συνοσιζόμενων θαμώνων, οι υπεύθυνοι μεγάλου beach bar στη Χαλκιδική έχουν αναρτήσει αναμνηστικό βίντεο στην επίσημη σελίδα του συγκροτήματος στο Facebook. Στις εναέριες λήψεις από drone, όσο μπορεί να διακρίνει κάποιος, δεν υπάρχει ούτε ένας από τους ψυχαγωγούμενους ο οποίος να φορά μάσκα. Αναπνέουν, κυριαρχούν το αμέριμνο κέφι και ο παλιός, τα υψωμένα χέρια και τα εξ επαφής «πατεί με πατώ σε» λικνίσματα στον ρυθμό των τραγουδιών. Ακούγεται ότι ήταν μια πραγματικά αξέχαστη βραδιά, αν μη τι άλλο για όσους είχαν αποφασίσει να ξεκάσουν lockdown, τήρηση αποστάσεων και λοιπά περιοριστικά μέτρα, εν ολίγοις στιδήποτε σχετικό με τον μισητό κορωνοϊό. Αδιαφορώντας πλήρως για το γεγονός ότι εκείνη τη συγκεκριμένη ημέρα στην Ελλάδα είχαν αναφερθεί δύο νέοι θάνατοι από τη νόσο και πάνω από 72 επιπλέον κρούσματα, με ορισμένα εξ αυτών στη Χαλκιδική, σχεδόν δίπλα σε αυτούς που Ξεφάντωναν. Την Κυριακή 2 Αυγούστου, είχαν ανακοινωθεί επίσης ότι, στην ίδια περιοχή της Μακεδονίας, είχαν σφραγιστεί από τις Αρχές δύο μπαρ, τα οποία θα έπρεπε να παραμείνουν κλειστά επί 15 ημέρες, ενώ οι ιδιοκτήτες τους καλούνταν να καταβάλουν πρόστιμο συνολικά 43.000 ευρώ. Η ατία ήταν ότι κατά την έφοδο και τον έλεγχο είχαν διαπιστωθεί παρουσία πελατών άνω του επιτρεπόμενου ορίου, συνοσιτισμός, συγχρωτισμός κ.λπ. Κατά σύμπτωση, δε, από τα μεσάνυχτα της Δευτέρας 3 Αυγούστου, ακριβώς δηλαδή τη στιγμή που τα πνεύματα στην παρά θιν' αλός συναυλία είχαν αρχίσει να ανάβουν, άρχισε η εφαρμογή των αυστηροποιημένων μέτρων που ανακοίνωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος

Χαρδαλιός. Σε αυτά περιλαμβάνονταν η ρητή απαγόρευση όρθιων πελατών σε κλαμπ και μπαρ και η χρήση μάσκας ακόμη και στους εξωτερικούς χώρους όταν δεν είναι εύκολο να τηρηθούν οι απαραίτητες αποστάσεις.

Μόλις 10 ημέρες αργότερα, σαν να βρισκόταν σε ένα παράλληλο σύμπαν, αλλά όχι πολύ μακριά από το beach bar όπου έλαβε χώρα το live με τη μαζική και δυναμική προσέλευση του κοινού, επιβλήθηκε καθεστώς καραντίνας 7 ημερών σε έναν οικό ευγηρίας. Επί συνόλου περίπου 120 ατόμων, εμφανίστηκαν 36 κρούσματα μολύνσεων από τον COVID-19. Τα 33 από αυτά ήταν μεταξύ της κατεξοχήν ευπαθούς ομάδας των ηλικιωμένων φιλοξενούμενων και τα υπόλοιπα 3 εντοπίστηκαν σε εργαζομένους. Σε ένα γηροκομείο στο οποίο λαμβάνονταν όλα τα επιβεβλημένα μέτρα προστασίας, όπου ακόμη και το επισκεπτήριο είχε προσωρινώς ανασταλεί, ξαφνικά τα ασθενοφόρα έκαναν ουρά για να παραλάβουν άτομα ηλικίας άνω των 80 ετών προκειμένου να τα διακομίσουν στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ και Ιπποκράτειο. Για ορισμένους από τους άτυχους γέροντες, αυτή θα ήταν και η τελευταία τους διαδρομή.

Ο ΙΟΣ ΣΤΑ ΜΠΟΥΖΟΥΚΙΑ

Ο καθηγητής **Σωτήρης Τσιόδρας**, ο οποίος έσπευσε για αυτοψία και βοήθεια στη δομή φιλοξενίας ηλικιωμένων του Ασθενοκομείου Θεσσαλονίκης, αποκάλυψε ότι τα δύο γεγονότα κατά πάσα πιθανότητα συνδέονται μεταξύ τους. Δεδομένου ότι ο κ. Τσιόδρας δεν θα έλεγε ποτέ κάτι ελλειπώς τεκμηριωμένο, θα πρέπει να θεωρείται σχεδόν βέβαιο ότι ο κορωνοϊός μεταδόθηκε στο περιβάλλον του γηροκομείου από εργαζόμενο, συγγενή νεαρού ατόμου άρτι αφιχθέντος από διακοπές στη Χαλκιδική. Παραθερίζοντας, τη νύχτα της 2ας Αυγούστου, ο εν λόγω νεαρός είχε παραστεί στη συναυλία του δημοφιλέστατου καλλιτέχνη **Γιάννου Σαμπάνη**. Επισημαινοντας την αυξημένη επικινδυνότητα τέτοιων πολυάνθρωπων συγκεντρώσεων για τη διάδοση του κορωνοϊού, ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου Χαλκιδικής Μάριος Πυρρασοπούλου** κρίνει ότι «*οι αιτίες συγχρωτισμού στη Χαλκιδική ήταν τα μεγάλα κλαμπ στην Κασσάνδρα. Εκεί είχαμε τα κρούσματα. Υπήρχε ανομοιογένεια, αλλά έγιναν μερικά μεγάλα πάρτυ. Τις τελευταίες ημέρες σταμάτησαν γιατί η Αστυνομία κάνει συχνές περιπολίες, επιβάλλει πρόστιμα και κλείνει τα μαγαζιά. Η κατάσταση έχει μαζευτεί*».

Της υπόθεσης επιλαμβάνεται κατεπειγόντως και η Δικαιοσύνη, καθώς



ΕΙΝΑΙ ΚΟΙΝΟ ΜΥΣΤΙΚΟ ΣΤΗΝ ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΟΤΙ ΕΠΕΦΤΕ ΣΥΡΜΑ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΣΕ Η ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ ΣΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΕΣΤΙΑΣΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΑΓΩΓΙΑΣ, ΕΙΤΕ ΜΕ ΚΑΠΟΙΟΥΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΟΔΟΤΕΣ ΕΙΤΕ ΜΕ ΤΣΙΛΙΑΔΟΡΟΥΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΩΣ ΑΚΡΟΒΟΛΙΣΜΕΝΟΥΣ



Πάνω από 2.000 άτομα συμμετείχαν στο πάρτυ της Χαλκιδικής. Οι φωτογραφίες που αναρτήθηκαν στο Facebook δείχνουν τους συμμετέχοντες στο live του δημοφιλέστατου καλλιτέχνη Γιώργου Σαμπάνη να χορεύουν αμέριμνοι, με τα λουλούδια και τα πυροτεχνήματα να πέφτουν βροχή

ο προϊστάμενος Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης **Στέφανος Ζαρκαντζιάς** διέταξε τη διενέργεια προκαταρκτικής έρευνας, με σκοπό τον ενδεχόμενο καταλόγισμο ευθυνών για τη διασπορά της νόσου στον οικο εγχεύρη του Ασβεστοχωρίου. Ωστόσο, όπως καταγγέλλθηκε σε τοπικά ΜΜΕ από άτομα τα οποία ζήτησαν να μείνουν ανώνυμα, η συναυλία του Σαμπάνη στο beach club της περιοχής Χανιώτη, στη χερσόνησο Κασσάνδρα της Χαλκιδικής, εύλογα ενοχοποιείται ως η πιο πιθανή πηγή διάχυσης του κορωνοϊού. Και αυτό διότι βρέθηκαν θετικοί στον COVID-19 τρεις από τους μπάμμαν της συγκεκριμένης επιχείρησης. Οι ίδιες πηγές ανέφεραν και ότι στο κορονο-πάρτυ μολύνθηκε από τον ιό και ο Σοβόλας ποδοσφαιριστής του ΠΑΟΚ **Μίροσλαβ Στοχ** ή ακόμη και ο προπονητής της ρωσικής ομάδας μπάσκετ ΤΣΣΚΑ Μόσχας **Δημήτρης Γκούδης**. Ωστόσο, ο πρώτος νοσοέος ήδη στις 2 Αυγούστου και για τον δεύτερο δεν έχει διευκρινιστεί εάν είχε παρεβρεθεί στο live του Γιώργου Σαμπάνη ή εξετέθη στον κορονοϊό παριστάμενος σε κάποια άλλη εκδήλωση. Αλλιώς, δεν υπήρχε έλλειψη συναθροίσεων με μηδενικά μέτρα προστασίας, στη Χαλκιδική, στη Βόρεια Ελλάδα και τη Θράκη γενικώς και δυστυχώς όλα μόνο εκεί.

ΚΡΥΦΤΟΥΛΙ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ

Το αρχικό άνοιγμα του ελληνικού τουρισμού συνοδεύτηκε από μια -αναμενόμενη κατά τις Αρχές- μικρή άνοδο στο πλήθος των κρουσμάτων, ειδικά στη Μακεδονία, στην οποία άρχισαν να καταφάνονται τουρίστες από τα Βαλκάνια, διασχίζοντας τα χερσαία σύνορα. Ωστόσο σε έναν μεγάλο αριθμό γάμων, βαπτίσεων, οικογενειακών γλεντιών, αλλά και στα ξεφαντώματα με ζωντανή ελληνική μουσική η παρουσία αλλοδαπών είναι από ελάχιστη έως ανύπαρκτη. Στο πνεύμα της χαλάρωσης που επικράτησε -και εν μέρει καλλιεργήθηκε με ευθύνη των αρμόδιων κρατικών υπηρεσιών- άρχισαν τα παρατράγουδα. Είναι κοινό μυστικό στην τοπική κοινωνία ότι έπεφτε σύρμα πριν από τους **ελέγχους** που διενεργούσε η Αστυνομία σε επιχειρήσεις εστίασης και ψυχαγωγίας, ιδιαίτερα στη Θεσσαλονίκη και τη Χαλκιδική. Είτε με κάποιους πληροφοριοδότες, είτε με τσιλιαδόρους καταλλήλως ακροβολισμένους ώστε να εσπιτεύουν την περιοχή και να αντληθούν αμέσως τυχόν περιπολικά που πλησιάζουν, επιτυχάνεται η διατήρηση μιας νομοταγούς βιτρίνας. Αφού ειδοποιηθούν εγκαίρως, οι ιδιοκτήτες κλαμπ, μπαρ κ.λπ. επιβιβάζουν ad hoc την τήρηση αποστάσεων ή ακόμη και απομακρύνουν θεατές από τον χώρο. Λέγεται ότι σε ορισμένες επιχειρήσεις, οι υπεύθυνοι απαγορεύουν σε τυχόν νοσοέντες εργαζομένους τους να αποστεινόνται στα **νοσοκομεία** για περιθάλψη και απλώς να παραμένουν για μερικές ημέρες κα' οίκον, ώστε να μη δυσφημίζουν το εκάστοτε «μαγαζί».

«ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ» ANTI ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Η επιπολαιότητα και η περφορντική υποτίμηση του κινδύνου από επαγγελματίες αλλά και κοινό έχει ήδη πυροδοτήσει την έξαρση ενός δεύτερου κύματος της πανδημίας στη χώρα. Οι προβλέψεις των ειδικών ακούγονται κάθε μέρα και πιο απαισιόδοξες. Παρ' όλα αυτά, οι επιχειρηματίες των **κέντρων** διασκέδασης, αντι της συμμόρφωσης στις οδηγίες και τις εκκλήσεις των επιδημιολόγων, επέλεγον την «προσαρμογή»: μετατρέποντας επιχειρήσεις τους από νυχτερινές σε απογευματινές, όπως γίνεται -τυχαία παράδειγμα- στον χώρο της Θεσσαλονίκης όπου εμφανίζεται ο **Νίκος Βέρνις** για περιορισμένο αριθμό συναυλιών. Η τακτική της προσαρμογής, αναμφίβολα, είναι σε μεγάλο βαθμό κατανοητή λόγω της δραματικής απώλειας εσόδων των επιχειρήσεων εξαιτίας της υγειονομικής κρίσης. Οχι όμως και συγγνωστή άνευ όρων. Σε κάθε περίπτωση, η απόπειρα να συνδυαστούν νομιότητα με αυστηρά μέτρα προστασίας με την επικερδή λειτουργία των κλαμπ αποτυπώνεται παραστατικά σε μια ανακοίνωση προς κάθε ενδιαφερόμενο να παρακολουθήσει live του Βέρνις στη Θεσσαλονίκη: «**Με σεβασμό στις αποφάσεις της κυβέρνησης και των Αρχών και μετά από την επιθυμία των θαμώνων [...] σας ανακοινώνουμε πως για τις παραστάσεις 14-15 και 21-22 Αυγούστου οι πόρτες θα ανοίγουν στις 19.30! Αξίζει να σημειωθεί πως το Σάββατο 8 Αυγούστου το κέντρο ελέγχθηκε ενδελεχώς από τις Αρχές και επιβραβεύτηκε για την τυπικότητά του! Οι αποστάσεις που τηρήθηκαν ήταν πολύ μεγαλύτερες από τα μέτρα προστασίας που προβλέπονταν, γεγονός που δείχνει τη σοβαρότητα με την οποία η επιχείρηση αντιμετωπίζει την κατάσταση. Επιπλέον, να τονίσουμε πως λίγες ώρες πριν τη λειτουργία του καταστήματος, όλοι οι εργαζόμενοι θα ελεγχθούν με το τεστ COVID-19. Δεν φοβόμαστε, ΠΡΟΦΥΛΑΣΣΟΜΑΣΤΕ. Μπορούμε να συνεχίσουμε να ζούμε την καθημερινότητά μας, έχοντας, όμως, στον νου μας τα βασικά μέτρα προστασίας». Το πρόγραμμα των μουσικών σόου θα τελειώνει, βάσει των έκτακτων μέτρων, στις 12 τα μεσάνυχτα και γι' αυτό θα αρχίζει πιο νωρίς. Όμως, αυτό που εύχονται όλοι είναι να μην είναι πλέον υπερβολικά αργά για να ανακαταστεί η διάδοση του κορωνοϊού από τα πάρτυ-εστίες μόλυνσης.**

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 22-23 Ημερομηνία έκδοσης: 15-08-2020
Επιφάνεια: 2208.1 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΡΑΜΠ, ΜΠΟΛΣΟΝΑΡΟ, ΤΖΟΝΣΟΝ

Ο ΤΣΑΜΠΟΥΚΑΣ ΤΩΝ ΚΛΟΟΥΝ ΠΙΟ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ



του Χρήστου Μιχαλιδή
bavzer@gmail.com

Πληθωρικοί, εξωστρεφείς, υπεροπτικοί, αγενείς, αυθόρμητοι, ωραιοπαθείς, με μεγάλη ιδέα για τον εαυτό τους. Το τρίο των ηγετών που οι χώρες τους πλήττονται με σφοδρότητα από τον COVID-19, συνεχίζει τα καραγκιοζιλίκια, την ώρα που ΗΠΑ, Βρετανία και Βραζιλία έχουν μπει σε βαθιά οικονομική κρίση



ΗΠΑ
5.360.202 κρούσματα
169.131 νεκροί

ΝΤΟΝΑΛΝΤ ΤΡΑΜΠ (74 ΕΤΩΝ)

Διαχειρίστηκε από άτοσαλα έως και εγκληματικά την κρίση της πανδημίας. Πονιάρζει πάρα πολύ στην οικονομία για να κερδίσει μια δεύτερη θητεία, κάτι που τώρα φανιάζει εξαιρετικά δύσκολο. Παίρνει κάθε μέρα υδροευχλωροκίνη, «υδροξύ», όπως το λέει χαριτωμένα

Μπόρις, Μπολσονάρο, Τραμπ. Τρεις ηγέτες τριών μεγάλων χωρών -Βρετανία, Βραζιλία, ΗΠΑ- από τις πιο βαριά χτυπημένες από τον κορωνοϊό. Τους συνδέουν πολλά άλλα. Καταρχάς, αλληλοεκτιμούνται, που είναι και το σοβαρότερο σύμπτωμά τους. Κατά δεύτερον, ο χαρακτήρας τους -πληθωρικοί, εξωστρεφείς, υπεροπτικοί, αγενείς, αυθόρμητοι, ωραιοπαθείς-, αφού έχουν μεγάλη ιδέα για τον εαυτό τους, κάτι που ελκύει πολλούς ψηφοφόρους και είναι επίσης σοβαρό, παράπλευρο σύμπτωμα. Απευθύνονται, δηλαδή, σε ένα συγκεκριμένο ακροατήριο το οποίο θεωρεί ότι η χώρα του ήταν ανέκαθεν η καλύτερη και ισχυρότερη στον κόσμο, Ξέπεσε για ένα διάστημα σε αλλωνόν τα χέρια, και τώρα, με αυτούς στο τιμόνι, πρέπει να ξαναγίνει μεγάλη και τρανή!

Πέραν αυτών, ΗΠΑ, Βρετανία και Βραζιλία έχουν μπει σε βαθιά οικονομική κρίση, τα κρούσματα από τον COVID-19 αυξάνονται συνεχώς, και οι τρεις ηγέτες τους είχαν υποστηρίξει από την αρχή τη σοβαρότητά του, θεωρώντας ότι ήταν «μια απλή γρίπη»: οι δύο πρώτοι, Τζόνσον και Μπολσονάρο, κώλυαν τον ιό, πολύ σοβαρά ο πρωθυπουργός της Βρετανίας, και ο τρίτος παίρνει καθημερινά υδροευχλωροκίνη και θεωρεί ότι είναι άρρωστος.

Σε άρθρο τους τον περασμένο Ιούλιο οι «New York Times» συμπεριέλαβαν και έναν τέταρτο στην παρέα των «ανελεύθερων λαϊκιστών ηγετών χωρών όπου ο κορωνοϊός απλώνεται πιο

πολύ»: τον **Βλαντίμιρ Πούτιν** της Ρωσίας. Ο οποίος, εάν διαφέρει σε κάτι από το τρίο των άλλων λαϊκιστών, είναι ότι αυτός έχει καταφέρει να διατηρήσει ένα αυστηρό-σοβαρό προσωπικό προφίλ. Έχει πυγμή. Οι άλλοι, με όλες τις διαφορές αναμεταξύ τους, έχουν αυτό που θα ονόμαζα «σαμπορικά ενός κλόουν». Επίσης, εννοείται ότι και οι χώρες καθενός από αυτούς δεν είναι ίδιες. Παρ' όλα αυτά, όπως επιστημαίνει ο πολιτικός επιστήμονας του Χάρβαρντ **Ντόναλντ Ζίμπατ** στο βιβλίο «Πώς πεθαίνουν οι δημοκρατίες», που συνέγραψε με τον συνάδελφό του στο ίδιο πανεπιστήμιο **Στίβεν Λεβίτσκι**, είναι και οι τέσσερις συνδρομητές διάφορων εκδοχών του «φιζοσοσιαστικού, δεξιού, ανελεύθερου λαϊκισμού».

«Κι αυτή η τάση δεν είναι τυχαία, θα πουν κι άλλοι πολιτικοί επιστήμονες, καθώς όλοι εισοίτοι οι ανελεύθεροι (σ.σ.: «illiberal» είναι ο όρος που χρησιμοποιείται) λαϊκιστές τείνουν να απορρίπτουν τις επιστημονικές απόψεις και να προωθούν θεωρίες συνωμοσίας», γράφουν οι NYT.

Για παράδειγμα, ο **Ντόναλντ Τραμπ**, 74 ετών, δυσκολεύεται όλο και πιο πολύ να αντεχειρίσει όλα του την παρουσία του αντίστοιχου «Τσιόδρα της αμερικανικής κυβερνητικής επιτροπής επιστημόνων», του ανασολόγου δρ **Αντονι Φάουτσι**, διότι είναι σοβαρός, μετρημένος, χαιρεί σεβασμού, και του κλέβει δημοτικότητα. «Χαίρουν μεγάλο σεβασμό, αλλά σε κανέναν δεν αρέσω εγώ. Θα φταίει μάλλον η προσωπικότητά μου», είπε για τα μέλη της επιστημονικής του ομάδας ο Αμερικανός πρόεδρος, με τη γνωστή, άγαρμη ειρωνεία του.

Σε μία από τις καθημερινές (κάθε Τρίτη) ενημερώσεις για

την κρίση υγείας στις ΗΠΑ, όταν οι δημοσιογράφοι ανέφεραν στον πρόεδρο ότι επιστημονικές μελέτες έδειξαν πως η υδροευχλωροκίνη που αυτός παίρνει κάθε μέρα είναι σκοτεινίαν τον κορωνοϊό, γι' αυτό και η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) συνέστησε να μη συνταγογραφείται, και τον ρώτησαν γιατί αυτός συνεχίζει να παίρνει το φάρμακο και να το διαφημίζει κιάλας, επικαλέστηκε το ένστικτό του και κάποια πράγματα που διάβασε για το «υδροξύ», όπως το λέει χαριτωμένα.

Στις αρχές Ιουλίου, ο πρόεδρος της Βραζιλίας **Ζαΐρ Μπολσονάρο**, 65 ετών, που από την αρχή της κρίσης καλούσε τον κόσμο να συνεχίσει κανονικά τη ζωή του θεωρώντας ότι αυτό που συμβαίνει είναι «μόνο μια μικρή γρίπη» και υπερφανευσίαν λέγοντας «κοιτάξτε με εμένα, πόσο γερός και δυνατός είμαι», ανέβασε πυρετό, έκανε το τέταρτο τεστ του, και αυτή τη φορά βρέθηκε θετικός στον κορωνοϊό. Και πάλι, όμως, βγήκε κορδωτός στην τηλεόραση (που ληστέυει, όπως και οι άλλοι τρεις), και ανακοίνωσε τα νέα στους συμπατριώτες του: «Κοιτάξτε με, είμαι και νιώθω μια χαρά». Όπως και ο Τραμπ, δήλωσε ανοικτά ότι παίρνει και αυτός υδροευχλωροκίνη, αλλά επιπλέον ασθρομυκίνη και αντιβίωση για να αντιμετωπίσει τη νόσο.

Η Βραζιλία έχει τα περισσότερα κρούσματα και θύματα από κορωνοϊό μετά τις Ηνωμένες Πολιτείες. Συγκεκριμένα, μέχρι και την περασμένη Τετάρτη είχε 3.170.474 (θετικός στον ιό) και 104.263 θανάτους. Και οι ΗΠΑ, 5.360.202 κρούσματα και 169.131 νεκρούς. Η Ρωσία είναι 4η στα κρούσματα



ΜΠΟΡΙΣ ΤΖΟΝΣΟΝ (56 ΕΤΩΝ)

Εισήχθη εσπευσμένα σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας μόλις λίγες ημέρες αφότου είχε βρεθεί θετικός στον ιό, και ενώ στις 23 Μαρτίου είχε εγκαταλείψει τη θεωρία του περί «ανοσίας της αγέλης» και επέβαλε αυστηρά περιοριστικά μέτρα (lockdown) για τον περιορισμό της διάδοσης



ΒΡΕΤΑΝΙΑ

313.798 κρούσματα

41.329 θάνατοι



(902.701) με 15.260 θανάτους, ενώ η Βρετανία έχει πολύ λιγότερα κρούσματα, περίπου το 1/3 της Ρωσίας, συγκεκριμένα 313.798, αλλά σχεδόν τριπλάσιους θανάτους, 41.329.

Στις αρχές Απριλίου ο κόσμος πραγματικά σοκαρίστηκε όταν έμαθε ότι ο πληθωρικός και απρόσιτος πρωθυπουργός της Βρετανίας **Μπόρις Τζόνσον**, 56 ετών, εισήχθη εσπευσμένα σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του νοσοκομείου «Σεντ Τόμας» του Λονδίνου, λίγες μόλις ημέρες αφότου είχε βρεθεί θετικός στον ιό, και ενώ στις 23 Μαρτίου είχε εγκαταλείψει τη θεωρία του περί «ανοσίας της αγέλης» και επέβαλε αυστηρά περιοριστικά μέτρα (lockdown) για περιορισμό της διάδοσης.

Η αλήθεια είναι ότι, σε αντίθεση με τον Μπόλσοναρο, ο Τζόνσον άρχισε να κλονίζεται και να αναθεωρεί τις απόψεις του για άπια αντιμετώπιση της κρίσης, όταν έμαθε ότι και αυτός, αλλά και η εγκληματίστρα σύντροφός του **Κάρι Σιμοντς** ήταν θετικοί. Η εισόδος δε στη ΜΕΘ έφερε πολύ κοντά την πιθανότητα μία από τις ισχυρότερες χώρες στον κόσμο να χάσει τον ηγέτη της και να μπει, μέσα στην πανδημική κρίση, στη δίνη κυβερνητικής αλλαγής, λιγότερο από έναν χρόνο μετά τη θριαμβευτική του επικράτηση στις εκλογές.

Η προσωπική του περιπέτεια άλλαξε και την προσέγγισή του στην αντιμετώπιση της κρίσης. Εμπιστεύτηκε τους επιστήμονες, πήρε μέτρα και, επειδή σίγουρα έχει περισσότερη μόρφωση από τον Τραμπ και τον Μπόλσοναρο, άρχισε να βλέπει τα πράγματα με πιο ρεαλιστική ματιά. Ας μην ξεχνάμε ότι από τους άλλους τρεις, συμπεριλαμβανομένου διλαδά και του Πούτιν, ο Τζόνσον έχει να διαχειριστεί έναν πολύ πιο



ΒΡΑΖΙΛΙΑ

3.170.474 κρούσματα

104.263 θάνατοι

ΖΑΪΡ ΜΠΟΛΣΟΝΑΡΟ (65 ΕΤΩΝ)

Αρχικά καλούσε τον κόσμο να συνεχίσει κανονικά τη ζωή του θεωρώντας ότι αυτό που συμβαίνει είναι «μόνο μια μικρή γρίπη». Συνεχίζει να βγαίνει στην τηλεόραση και παίρνει υδροξυκλωροκίνη, ατζιθρομικίνη και αναβίωση για να αντιμετωπίσει τη νόσο

δύσκολο λαό, με την έννοια ότι οι Βρετανοί, με μακρά παράδοση δημοκρατίας στη χώρα τους, και άποψη έχουν, και πολλούς τρόπους να την εκδηλώνουν διαθέτουν. Το ίδιο ισχύει εν μέρει για την Αμερική, όπου όμως, όπως αποδείχθηκε και με την εκλογή του Τραμπ, υπάρχει ένα «μεγάλο ακροατήριο» που είναι δεκτικό στον πατριωτικό λαϊκισμό.

Η δεξαμενή του Brexit, από την οποία αντλεί δύναμη ο Τζόνσον, έχει μια διαφορετική ομοιογένεια και συμπεριφορά από εκείνη των Μεσοδυτικών Πολιτειών της Αμερικής, που δεν έχουν επαφή με την εκτός συνόρων πραγματικότητα. Είναι βέβαιο ότι έναν Τραμπ στην Αγγλία δεν θα τον άντεχαν ούτε και οι πιο φανατικοί Brexiters - θα τον απέρριπταν πρώτα οι δικοί του.

Στο βιβλίο τους «Πώς πεθαίνουν οι δημοκρατίες», οι Ζιμπλάτ και Λεβίτσκι αναφέρονται στον όρο «Τραμποκρατία», που επινόησε ο Καναδοαμερικανός πολιτικός σχολιαστής **Ντέβιντ Φραμ**, στο βιβλίο του «Tyrranny: Η Διαστροφή της Αμερικανικής Δημοκρατίας», υπενθυμίζοντας: «Όσο πιο άσχημα συμπεριφέρονταν ο Τραμπ, τόσο πιο μανιωδώς έσπευδαν οι Ρεπουμπλικανοί στο Κογκρέσο να τον υποστηρίξουν και να τον προστατεύσουν». Και η επιρροή αυτών των αντιπροσώπων στους ψηφοφόρους τους είναι σχεδόν απόλυτη.

«Η κυβέρνηση Τραμπ έχει εισαγάγει ένα πνεύμα τραμπουκισμού, ατιμίας και δικτατορίας, ακριβώς μέσα στον τυρρίνα του αμερικανικού έθνους», σημειώνει ο Φραμ.

Η Ρωσία του Βλαντιμίρ Πούτιν, που όμοια με τον Τραμπ και τον Μπόλσοναρο προβάλλει ένα macho image, είναι η πρώτη

χώρα στον κόσμο που ανακοίνωσε ότι βρήκε και αρχίζει να χορηγεί στους πολίτες της εμβόλιο κατά του κορωνοϊού. Έχει περάσει, λέει, όλους τους απαραίτητους **ελέγχους** και έχει «εγκριθεί επίσημα». Αυτό αμφισβητείται από επιστημονικούς κύκλους και οργανισμούς στην Ευρώπη και την Αμερική, ενώ ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ζήτησε από τον Πούτιν να ακούσει τη διεθνή πρόταση.

Ο Πούτιν όμως, 67 ετών, είναι γνωστό ότι δεν υπάγεται σε κανέναν - παίζει μόνος του. Και έχει λαϊκή αποδοχή και καταξίωση τεράστια. Στο εσωτερικό δεν αμφισβητείται και δεν κινδυνεύει από κανέναν. Οι εξουσίες του είναι σχεδόν απόλυτες. Διεθνώς περιγράφεται από φίλικα και μη μέσα ενημέρωσης ως «διεθνής παίκτης» και μάλιστα δεινός. Αυτό τον στερεώνει όσο τίποτ' άλλο στο εσωτερικό, όπου όχι μόνο δεν υπάρχει σοβαρή αμφισβήτηση, αλλά αντίθετα σχεδόν καθολική αποθέωση. Στην κρίση του κορωνοϊού η Ρωσία έχει ξεπεράσει τα 900.000 κρούσματα και ανακοινώνει λίγο περισσότερους από 15.000 θανάτους. Η αναστοχία είναι παράξενη κατά πολλούς που ισχυρίζονται ότι η διαφάνεια στη χώρα δεν πρέπει να θεωρείται δεδομένη και αμφισβητούν τα επίσημα στοιχεία. Από την άλλη, όμως, η Ρωσία έχει ένα σύστημα υγείας που δουλεύει καλά, που έχει όσο κρατική υποστήριξη θέλει και, όμοια με τη Γερμανία που επίσης έχει γερή νοσοκομειακή περιθωλία αλλά και παρόμοια αντιστοιχία κρουσμάτων-θανάτων, (220.850 - 9.276), έχει αντιμετώπιση αποτελεσματικά ως τώρα την κρίση της πανδημίας.

Είναι ενδιαφέρον πάντως να πούμε εδώ ότι ο Πούτιν μιλήσε για πρώτη φορά για μία από τις δύο κόρες του, η ζωή των οποίων είναι, θαρρείς, σε ένα περιτύλιγμα μυστικότητας. Συγκεκριμένα, είπε ότι η μία από αυτές έκανε το εμβόλιο κιάλα και ότι παρόλο που ανέβασε λίγο πυρετό, νιώθει πολύ καλά. «*Ελαβε μέρος στο πείραμα*», είπε ο Ρώσος ηγέτης, δικαιώνοντας ίσως έμμεσα τους φόβους της διεθνούς επιστημονικής κοινότητας ότι «*τα πειράματα πρέπει να γίνονται πριν χορηγηθούν τα εμβόλια*».

Και οι τέσσερις χώρες έχουν εισέλθει σε βαθιά οικονομική κρίση, η εξέλιξη της οποίας ίσως καθορίσει και το μέλλον των ηγετών τους. Ο Τραμπ, έτσι κι αλλιώς, πάει σε εκλογές τον Νοέμβριο, αλλά σίγουρα θα πάει πλιγγομένος. Πόσο που το ποσοστό της ανεργίας στις ΗΠΑ τον Ιούλιο έπεσε στο 10%, τα όλο και αυξανόμενα κρούσματα κορωνοϊού δυσκολεύουν την ανάπτυξη της οικονομίας και κυρίως τη δημιουργία νέων θέσεων εργασίας. Ο Τραμπ, ποντάριζε πάρα πολύ στην οικονομία για να κερδίσει μια δεύτερη θητεία τον Νοέμβριο, κάτι το οποίο με τις θετικές επιδόσεις που είχε πέτυχε προ κορωνοϊού, τώρα φαντάζει εξαιρετικά δύσκολο. Και βασικός λόγος δεν είναι ότι μπήκε όλη η οικονομία σε καραντίνα, αλλά διαχειρίστηκε από άσφαλα έως και εγκληματικά την κρίση πανδημίας. Πρώτος αυτός έδωσε το στίγμα μιας «*μη κρίσης*», για την οποία οι πολίτες της Αμερικής «*δεν έχουν τίποτα να φοβηθούν*». Πίστευε, διόλου, και ακόμα το ψευδίζει ελαφρώς παραλλαγμένο ότι «*είναι απλά μια γρίπη*» που θα κάνει τον κύκλο της και θα φύγει. Απλή γρίπη δεν είναι, ο κύκλος είναι μεγάλος και το χαρτί της ισχυρής οικονομίας δεν παίζει.

Η Βρετανία έχει μπει στη χειρότερη ύφεσή της τα τελευταία χρόνια. Η οικονομία της συρρικνώθηκε κατά 20,4% μεταξύ Απριλίου - Ιουνίου. Τα νοικοκυριά δεν έοδευσαν, η βιομηχανική παραγωγή έχει πέσει στα χαμηλότερα της εδώ και 11 χρόνια. Τα ποσοστά ανεργίας ακόμα αντέχουν, αφού οι περισσότερες εταιρείες κρατούν το προσωπικό τους χάρη στην επιδότηση που λαμβάνουν από την κυβέρνηση. Η αγορά εργασίας, όμως, έχει σχεδόν νεκρώσει. Νέες δουλειές δεν προσφέρονται, θέσεις εργασίας δεν ανοίγονται. Οικονομικοί αναλυτές άρχισαν να επισμαίνονται ότι ο κορωνοϊός χτύπησε και το Brexit, με την έννοια ότι με την οικονομική στήριξη που παίρνουν τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. θα βγουν ευκολότερα από την κρίση. Επίσης, η Βρετανία χάνει επί του παρόντος και τη μεγάλη αγορά της Αμερικής, στην οποία προσέβλεπε (εξ ου και ο βολικός έρωτας Τζόνσον - Τραμπ), λόγω και της εκεί οικονομικής ύφεσης.

Η απάντηση στο ερώτημα εάν η οικονομική καταρρέα είναι συνδεδεμένη με την κακή, κάκιστη διαχείριση της πανδημικής κρίσης, δεν είναι εύκολη. Σίγουρα είναι όμως ότι ο παράγοντας «εμπιστοσύνη», που είναι κείνος σημασίας για μια υγιή οικονομία (ιδίως όταν αυτή ασθείνει), στις χώρες αυτές έχει τραυματιστεί πολύ σοβαρά.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	15-08-2020
Επιφάνεια:	62.62 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

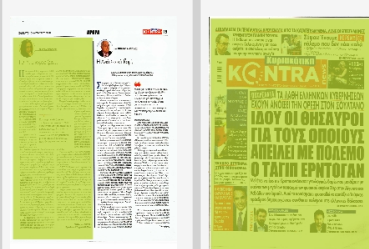


ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

Σε «καραντίνα» το ΚΥΤ Χίου

Σε πλήρη υγειονομικό αποκλεισμό ετέθη το κέντρο υποδοχής και ταυτοποίησης της ΒΙΑΛ στη Χίο, έως τις 25 Αυγούστου, με κοινή απόφαση των υπουργών Προστασίας του Πολίτη και Μετανάστευσης και Ασύλου και σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ. Η απόφαση ελήφθη, σύμφωνα με το υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου, μετά τον εντοπισμό θετικού στον κορωνοϊό άνδρα ηλικίας 35 ετών, ο οποίος διαμένει -χωρίς οικογένεια- στο κέντρο υποδοχής και ταυτοποίησης ΒΙΑΛ στη Χίο, καθώς και σε εργαζόμενη της δομής. Κλιμάκιο του ΕΟΔΥ που βρίσκεται στον χώρο διενεργεί ικνηλάτηση των επαφών, με τα οποία έχουν έρθει σε επαφή τα δύο επιβεβαιωμένα κρούσματα, καθώς και του προσωπικού της δομής. Η εν εξελί-

ξει ικνηλάτηση θα συνεχιστεί στο ΚΥΤ με στόχο την πλήρη αποτύπωση και καταγραφή της επίπτωσης της νόσου στους υπόλοιπους διαμένοντες, καθώς και στους εργαζομένους της δομής.



Της ΕΦΗΣ ΜΙΧΕΛΑΚΗ*

Ε.Σ.Υ. αποφασίζεις...

Η ίδρυση του Ε.Σ.Υ. το μακρινό 1983 αποτέλεσε μια emblematicή και ουσιαστικά ριζοσπαστική μεταρρύθμιση στο χώρο της Υγείας. Μια πραγματικά προοδευτική τομή με το βλέμμα αποκλειστικά στραμμένο στη **δημόσια υγεία** και στη δόμηση του κοινωνικού κράτους. Ο κυριότερος στόχος δεν ήταν άλλος από την ισότιμη παροχή υπηρεσιών υγείας σε όλους τους πολίτες ανεξάρτητα με την οικονομική ή κοινωνική τους κατάσταση. Άλλωστε ο Ανδρέας Παπανδρέου δήλωνε χαρακτηριστικά πως «η κοινωνική πολιτική αποτελεί την ίδια μας την ιδεολογία».

Σαραντά σχεδόν χρόνια μετά, με αφορμή την πανδημία και με την ευθύνη της δημοσίας Υγείας πλέον στα χέρια νεοφιλελεύθερων υπέρμαχων της ιδιωτικής πρωτοβουλίας και των κανόνων της αγοράς, γίνεται ξεκάθαρη η σημασία του δημοσίου συστήματος Υγείας και ορατός ο κίνδυνος πλήρους απαξίωσης του ΕΣΥ.

Σήμερα, σε μία τόσο κρίσιμη παγκόσμια συγκυρία, έχουμε να κάνουμε με έναν ιό που μας αντιμετωπίζει ο ίδιος ισότιμα και δεν κάνει διαχωρισμούς. Αναπόφευκτα το γεγονός αυτό απαιτεί κρίσιμες αποφάσεις με σαφή κατεύθυνση, που σημαίνει πως βαδίζουμε είτε με την κοινωνία όρθια είτε με την ίδια καταρακωμένη. Η Κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας αντί να καταλάβει πως ήρθε επιτέλους η ώρα για ριζικές αλλαγές και πως η ουσιαστική στήριξη του Ε.Σ.Υ. είναι το πιο αποτελεσματικό όπλο μας, παραμένει μια Κυβέρνηση που διαχειρίζεται το πρόβλημα μικροπολιτικά και επικοινωνιακά.

Το μαξιλάρι των 37 δισ. που άφησε η Κυβέρνηση του Αλέξη Τσίπρα δεν αξιοποιήθηκε για να ενδυναμωθεί το ανθρώπινο δυναμικό και οι υλικοτεχνικές υποδομές του Ε.Σ.Υ. Επίσης, δεν πάρθηκε κανένα σοβαρό μέτρο στήριξης για την πληγείσα από την όλη κατάσταση ελληνική κοινωνία. Οι κραυγές όλων των πολιτών που βρίσκονταν να παρατηρούν απλά τις εξελίξεις ενώ προσαρμοστικά εξαιρετικά γρήγορα στις νέες συνθήκες, δεν ακούστηκαν ποτέ. Η μόνη προσπάθεια, ήταν αυτή της δημιουργίας ενός αισθήματος ασφάλειας από μια Κυβέρνηση που στερείται πολιτικών επιχειρημάτων αλλά και στρατηγικής, γεγονός άτοπο, πόσο μάλλον σε περίοδο μιας υγειονομικής κρίσης.

Τον περασμένο Μάρτιο η κυριαρχία του φόβου, της μοναξιάς και της απομόνωσης υπήρξε διάχυτη στην κοινωνία, με την εργαλειοποίηση τους έκδηλη από την σημερινή Κυβέρνηση. Πρωταγωνίστρια υπήρξε η

σκληρή ακόμα και σαν λέξη καραντίνα που μας απομάκρυνε από τους αγαπημένους μας, από τις συνθήκες μας και ουσιαστικά από την ίδια μας τη ζωή. Η ατομική ευθύνη βρέθηκε να κυριαρχεί στο ραντεβού στις 18:00 τη στιγμή που οι πολίτες είχαν ξεκάθαρα εναρμονιστεί. Λίγους μήνες μετά ήρθε το τέλος της καθημερινής ενημέρωσης, μιας και φτάσαμε σε ένα πολύ ικανοποιητικό σημείο σαν χώρα, αφού ακόμα και σαν κίνηση αυτό το μήνυμα εκπέμπει. Εναλλακτικά θα υπήρχε ενημέρωση δύο ή τρεις φορές την εβδομάδα.

Η παραπάνω ενέργεια έγινε σχεδόν ταυτόχρονα με το άνοιγμα των συνόρων, έχοντας ως βασικό επιχείρημα τον τουρισμό. Μάλλον εδώ χάσαμε τη δυνατότητα να εξετάσουμε το ενδε-

χόμενο της ενίσχυσης του εσωτερικού τουρισμού. Να δημιουργηθούν με λίγα λόγια οι κατάλληλες συνθήκες για να μπορέσουν οι κάτοικοι της χώρας να κάνουν διακοπές από τη στιγμή που ξεπέρασαν το σημαντικό προγενέστερο στάδιο και ταυτόχρονα να στηρίξουν όλες τις επιχειρήσεις που εμπεριέχονται στον τουριστι-

κό κλάδο.

Σαν χώρα αντίθετα επιλέξαμε να ανοίξουμε τα σύνορα σχεδόν ανεξέλεγκτα από τη στιγμή που καθώς φαίνεται δεν υπήρχε οργανωμένο στρατηγικό σχέδιο για την αντιμετώπιση μιας ιδιαίτερα δύσκολης και πρωτόγνωρης κατάστασης.

Ο ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία δεν αναλώθηκε ούτε στιγμή σε μικροπολιτικά παιχνίδια καθ' όλη τη διάρκεια αυτής της κρίσης, με τον ίδιο τον Αλέξη Τσίπρα να δηλώνει το μεγάλο παρόν στην αντιμετώπιση της. Σήμερα δεν μπορούμε να μην τονίσουμε την αλλοπρόσαλλη πολιτική της Κυβέρνησης, καταθέτοντας πάντα τις δικές μας τεκμηριωμένες προτάσεις.

Θα μπορούσα να πω πολλά, κυρίως σαν πολίτης με ανησυχίες που εύχεται όπως όλοι μας μόνο θετικές εξελίξεις για το συγκεκριμένο ευαίσθητο ζήτημα. Τον πρώτο λόγο δεν παύουν να τον έχουν οι έγκυρες επιστημονικές πηγές, τις οποίες πρέπει να παρακολουθούμε με ευλάβεια. Κανείς όμως, ακόμα και σ' αυτήν την τόσο δύσκολη συγκυρία, δεν μπορεί να βάλει φρένο σε όλα αυτά που ο καθένας από εμάς πρέπει να διεκδικεί και ταυτόχρονα να τα ενσωματώνει στο κοινωνικό σύνολο. Συλλογικά αξίζουμε μια καλύτερη ζωή και τη χρωστάμε στις επόμενες γενιές.

* Μέλος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Κοζάνης

Σαν χώρα επιλέξαμε να ανοίξουμε τα σύνορα σχεδόν ανεξέλεγκτα από τη στιγμή που καθώς φαίνεται δεν υπήρχε οργανωμένο στρατηγικό σχέδιο για την αντιμετώπιση μιας ιδιαίτερα δύσκολης και πρωτόγνωρης κατάστασης

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	15-08-2020
Επιφάνεια:	974.93 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συναγερμός, νέα μέτρα και έκκληση στους νέους

*Η εκτίναξη κρουσμάτων,
τα νησιά, η χρήση μάσκας*

Έκκληση στους νέους απύθυνε χθες ο πρωθυπουργός -«παιδιά δεν είστε άτρωτοι, προσέξτε τους εαυτούς σας και τους δικούς σας ανθρώπους»- ενώ η κυβέρνηση προχώρησε σε πρόσθετα μέτρα μετά την εκτίναξη των κρουσμάτων κορωνοϊού. Στο «επίκεντρο» η χρήση μάσκας.

- Οι ικνηλάτες των «στενών επαφών» κρουσμάτων μιλούν στην «Κ»
- Οι πόλεις στη μ.σ. (μετά COVID-19) εποχή, η τηλεργασία και οι νέες τεχνολογίες
- Οι παραθεριστές, τα τεστ και... η ζωή μετά τα μεσάνυχτα

Συναγερμός, νέα μέτρα και έκκληση στους νέους

Στο επίκεντρο τα νησιά και η χρήση μάσκας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Προσέξτε τους εαυτούς τους, δεν είστε άτρωτοι, και κυρίως αυτοί που δεν είναι άτρωτοι είναι οι γονείς σας, οι παππούδες και οι γιαγίδες σας». Αυτή τη δραματική έκκληση απύθνη χθες στους νέους, ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, κατά τη διάρκεια κυβερνητικής τηλεδιάσκεψης για τον κορωνοϊό στην οποία αποφασίστηκαν και νέα μέτρα για τον περιορισμό της μετάδοσης της νόσου. Αφορμή στάθηκαν τα πολλά κρούσματα σε νέους που σχετίζονται με διακοπές σε κάποια νησιά των Κυκλάδων και σχετίζονται με τον τρόπο διασκέδασης, αλλά και οι «συρροές» κρουσμάτων που αφορούν σε κοινωνικές εκδηλώσεις. Τα νέα μέτρα αφορούν μεταξύ άλλων στην υποχρεωτική χρήση μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους και σε εργασιακούς χώρους, ανεξαρτήτως εάν πρόκειται για υπηρεσίες που εξυπηρετούν το κοινό, την μείωση του ορίου των ατόμων (από 100 σε 50) που επιτρέπεται να συναθροίζονται σε υπαίθριους χώρους, και να συμμετέχουν σε κοινωνικές εκδηλώσεις -το συγκεκριμένο μέτρο λαμβάνεται τοπικά ανάλογα με την επιδημιολογική εικόνα κάθε περιοχής- και η υποχρέωση υποβολής σε τεστ για τον κορωνοϊό εργαζομένων σε γηροκομεία και άλλες δομές φροντίδας που επιστρέφουν από διακοπές. Επιπλέον, η Κυβέρνηση απευθύνει ισχυρή σύσταση σε όσους επιστρέφουν από διακοπές να μένουν σε κατ'οίκον περιορισμό -όσο είναι αυτό εφικτό- να φορούν μάσκα παντού και να είναι σε απόσταση από άλλα άτομα ακόμα και στο σπίτι τους εάν συγκατοικούν, για επτά ημέρες, έως ότου δηλαδή σιγουρευτούν ότι δεν έχουν μολυνθεί από τον κορωνοϊό.

Αραγε «μπορούμε να "χτίσουμε" ανοσία έναντι του κορωνοϊού, και πώς;». «Τελικά πώς επηρεάζεται από τις καιρικές συνθήκες;». «Κάνει μεταλλάξεις και πώς αυτές επηρεάζουν τη συμπεριφορά του;». «Τι "αφήνει" στους ασθενείς;». Εξι μήνες μετά την εμφάνιση του πρώτου κρούσματος στη χώρα μας η οποία πλέον «ανεβαίνει» στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, ο κορωνοϊός παραμένει σε αρκετά σημεία του άγνωστος και οι ειδικοί επιστήμονες συνεχίζουν να έχουν ακόμα πολλές απορίες για τη δραστηριότητά του που μας κάνουν να υποτρούμε στη μάχη με τον COVID-19. Αυτό πάντως που παραμένει σαφές είναι ότι η δική μας συμπεριφορά και η τήρηση των μέτρων θα καθορίσουν το ποιος θα νικήσει.

Τι όμως δεν γνωρίζουμε ακριβώς για τον μεγάλο εκθρό;

1. Ανοσία. «Ο κατεχοχίν μεγάλος άγνωστος στην πανδημία αυτή είναι η ανοσοολογική απάντηση του οργανισμού, δηλαδή τι είδους ανοσία θα έχουν όσοι προσβληθούν από τον κορωνοϊό», αναφέρει στην «Κ» ο καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας των Λοιμώξεων του ΕΚΠΑ Νικόλαος Σύψας και συνεχίζει: «Πόσοι κάνουν αντισώματα που προστατεύουν από τον ιό και πόσο αυτά διαρκούν; Είναι μόνο τα αντισώματα που έχουν σημασία, ή συμμετέχουν και κύτταρα του ανοσοποιητικού στην απάντηση του οργανισμού. Πρόκειται για πολύ σημαντικά ερωτήματα γιατί η απάντησή τους σχετίζεται και με το μεγάλο ζήτημα που είναι το εμβόλιο έναντι του κορωνοϊού. Το πόσο αποτελεσματικό θα είναι και κυρίως πόσο θα διαρκεί η αποτελεσματικότητά του».

2. Επιδημιολογία. «Δεν γνωρίζουμε καθόλου την επιδημιολογική συμπεριφορά του ιού. Θα μετατραπεί ο ιός σε εποχικός ή θα κάνει ένα δεύτερο και τρίτο κύμα και μετά θα εξαφα-



ΠΗΓΕΣ: Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΝΥ), Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC)

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

«Παιδιά δεν είστε άτρωτοι, προσέξτε τους εαυτούς σας και τους δικούς σας» το χθεσινό μίνιμπα του πρωθυπουργού.

νιστεί;» σημειώνει ο κ. Σύψας. Στο ίδιο πλαίσιο προβληματισμό προκαλεί και η σχέση του ιού με τις καιρικές συνθήκες. Με τον νέο κορωνοϊό βλέπουμε μεγάλη μετάδοση και το καλοκαίρι, η οποία ωστόσο δεν είναι εύκολο να αξιολογηθεί γιατί έχουμε και μία τελείως διαφορετική συμπεριφορά του πληθυσμού, μετά το αυστηρό lockdown.

3. Μετάδοση. Σύμφωνα με τον καθηγητή ακόμα και ο τρόπος μετάδοσής του αποτελεί μία γκρίζα ζώνη. Συμ-

φωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ο ιός μεταδίδεται από σταγονίδια που πέφτουν σε επιφάνειες τις οποίες όταν αγγίζει ένα άτομο και μετά αγγίζει το στόμα τη μύτη ή τα μάτια μπορεί να μολυνθεί. Ωστόσο φαίνεται ότι μεταδίδεται και με πολύ μικρότερα σταγονίδια τα οποία μένουν μεγαλύτερη ώρα στον αέρα, γεγονός που οδήγησε πριν από 1,5 μήνα 239 επιστήμονες να στείλουν επιστολή στον ΠΟΥ με τον οποίο του ζητούσαν να αλλάξει τις συστάσεις.

4. Θνησιμότητα-Ασυμπτωματικοί. «Το μόνο σίγουρο είναι ότι είναι μεγαλύτερη από αυτήν της γρίπης», επισημαίνει ο κ. Σύψας (σημειώνεται ότι η θνησιμότητα στη γρίπη είναι 0,2%). Και αυτή συνδέεται άμεσα με άλλη μία ασθένεια που επικρατεί και εκεί να κάνει με το ποσοστό των ασυμπτωματικών. Αυτό κυμαίνεται ανάλογα με μελέτες που έχουν γίνει από 30% έως 50%. Στη χώρα μας το 30%

των κρουσμάτων που έχουν εντοπιστεί τις τελευταίες δύο εβδομάδες αφορούν ασυμπτωματικά άτομα.

5. Νόσση. Άγνωστοι είναι για τους ειδικούς και οι παράγοντες που επηρεάζουν εάν κάποιο άτομο νοσήσει σοβαρά ή όχι. Πολλές μελέτες εστιάζουν σε γενετικούς παράγοντες που μπορεί να επηρεάζουν χωρίς όμως ακόμα αυτοί να έχουν εξακριβωθεί. Στο ίδιο πλαίσιο μυστήριο είναι και σε ποιους ασθενείς θα υπάρξει υπεραντιδραση του ανοσοποιητικού τους συστήματος (καταγίδια κυτοκινών) που οδηγούν στην εντατική.

6. Θεραπεία. Όπως αναφέρει ο καθηγητής, «ξεκινήσαμε με ελπίδες για πολλά θεραπευτικά σχήματα που δοκιμάστηκαν. Για πολλά υπήρξαν αρνητικά αποτελέσματα, όπως τα φάρμακα που χορηγούνται για το AIDS ή κάποια ανοσοτροποποιητικά φάρμακα. Άλλα ερευνώνται ακόμα».

7. Μακροχρόνιες επιπτώσεις. Λόγω της μικρής χρονικής απόστασης από την εμφάνιση του κορωνοϊού, οι ειδικοί δεν γνωρίζουν ακόμα τι αφήνει η νόσος στους ασθενείς που έχουν αναρρώσει, έξι μήνες μετά ή ένα χρόνο μετά. Φαίνεται πάντως ότι υπάρχουν κάποιες επιπτώσεις κυρίως στο κεντρικό νευρικό σύστημα, την καρδιά, τα νεφρά και τους πνεύμονες.

8. Μεταλλάξεις. «Ο κορωνοϊός κάνει μεταλλάξεις αλλά δεν γνωρίζουμε ποια είναι η επίδραση αυτών στη συμπεριφορά του. Αμερικανοί ερευνητές (Μπρονξ, Νέα Υόρκη, ΗΠΑ) είχαν εντοπίσει μεταλλάξεις που όπως εκτίμησαν πιθανόν να αυξάνουν τη μεταδοτικότητα του ιού. Η εκτίμηση αυτή δεν επιβεβαιώθηκε ευρέως. Και στην Ελλάδα τις είδαμε αυτές τις μεταλλάξεις αλλά δεν σχετίστηκαν με μεγαλύτερη μεταδοτικότητα του ιού», εξηγεί ο κ. Σύψας.



Οι ιχνηλάτες των στενών επαφών και της αλήθειας

Ρίχνουν φως στην αλυσίδα μετάδοσης

Του ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Η θητεία του στο Διμενικό ξεκίνησε στα πιλότ περιπολικά κι έπειτα από πέντε χρόνια στη θάλασσα συνεχίστηκε στην υπηρεσία εναερίων μέσων. Ωπου στις αρχές Αυγούστου ο επικεφαλής Ιωάννης Ανυφαντής κλήθηκε μαζί με άλλους συναδέλφους του να συνδράμει σε μια απρόσμενη αποστολή. Αποσπάστηκε σε έναν χώρο, ο οποίος σε πρώτη ματιά μοιάζει με τηλεφωνικό κέντρο. Το έργο του εκεί, όμως, στη δίνη της πανδημίας του νέου κορωνοϊού, είναι πιο απαιτητικό από όσο ακούγεται. Πρέπει να βοηθήσει τους συνομιλητές του να ξεπεράσουν κενά μνήμης και να ανακαλέσουν τις πιο πρόσφατες κινήσεις τους. Ταυτόχρονα μπορεί να χρειαστεί να ιχνηλάτσει την ειλικρίνεια τους και το κυριότερο: πρέπει να τους πείσει να τον εμπιστευθούν.

Ως προσωπικό του Κέντρου Ιχνηλάτησης για τη νόσο COVID-19 στο κτίριο «Φάρος» της Πολιτικής Προστασίας πρέπει να αναζητήσει και να ενημερώσει τις στενές επαφές επιβεβαιωμένων κρουσμάτων. Σε μία πρόσφατη περίπτωση που κλήθηκε να χειριστεί, μία νεαρή μόλις επέστρεψε από διακοπές, συνάντησε συγγενείς της, έκασε σε οικογενειακό τραπέζι και έπειτα βρέθηκε θετική στον ιό. Συνολικά 14 άτομα νόσησαν σε αυτή την αλυσίδα της μετάδοσης. «Μίλησα με όλους», λέει ο κ. Ανυφαντής. «Η τελευταία κλίση ήταν με τον γριότατο της οικογένειας, 84 ετών. Όταν τον πήρα ήταν στο νοσοκομείο, τον άκουσα να βαριανασαίνει και να ζορίζεται να απαντήσει».

Οι αρνητές του ιού

Βασικό μέλημα των ιχνηλατών είναι να χαρτογραφήσουν όσο πιο γρήγορα γίνεται την πιθανή πορεία εξάπλωσης της νόσου, να ανιχνεύσουν πιθανές εστίες υπερμετάδοσης σε μια μικρή κοινωνία ή έναν χώρο εργασίας και να θέσουν σε καραντίνα όσους έχουν εκτεθεί άμεσα. Οσο παράδοξο και να φαίνε-

ται, η δουλειά τους το τελευταίο διάστημα έχει γίνει πιο δύσκολη. Πλέον έχουν να αντιμετωπίσουν και τους αρνητές του ιού.

«Τον Μάρτιο ο κόσμος ήταν πολύ τρομαγμένος και πολύ συνεργάσιμος. Περμένε το τηλεφώνημα και ήταν σε θέση να μιλήσει για τις στενές επαφές του πιο εύκολα» λέει στην «Κ» ο αστυφύλακας Σάντυ Οικονόμου, η οποία υπηρετούσε στην Άμεση Δράση προτού αποσπαστεί στο Κέντρο Ιχνηλάτησης. «Τώρα οι θεαρίες συναισθημάτων έχουν αυξηθεί, κάποιος δεν πιστεύουν ότι υπάρχει ιός. Πρόσφατα μίλησα με έναν άνθρωπο ο οποίος ήταν ασυμπτωματικός, είχε ενημερωθεί ότι το τεστ του βγήκε θετικό και δεν το δεχόταν. Ελεγε ότι δεν πιστεύει στη διαδικασία».

Μετά τις πρόσφατες αποσπάσεις των 20 ιχνηλατών η ομάδα στο Κέντρο Ιχνηλάτησης της Πολιτικής Προστασίας απαρτίζεται από 70 μέ-

«Βασίζομαστε στην ειλικρίνεια κάθε κρούσματος. Αν δεν είναι συνεργάσιμος ένας άνθρωπος, ίσως και να το χάσουμε».

λη. Καθημερινά φτάνει σε αυτούς μια λίστα από τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας** με τα θετικά κρούσματα. Εκεί αναγράφονται το ονοματεπώνυμο, η διεύθυνση κατοικίας και το κινητό τηλέφωνο κάθε ατόμου, καθώς και η ημερομηνία λήψης δείγματος. Συνήθως η ιχνηλάτηση των στενών επαφών ολοκληρώνεται μέσα σε 24 ή 48 ώρες. Τον Μάρτιο, όσο ήταν σε ισχύ τα περιοριστικά μέτρα στις μετακινήσεις των πολιτών, σε κάθε θετικό κρούσμα αναστασιάζονταν κατά μέσον όρο 2 με 3 στενές επαφές. Πλέον, αυτός ο αριθμός έχει ανεβεί στις 8 με 9.

Το πόσο γρήγορα θα εντοπιστούν και θα ενημερωθούν όλοι αυτοί εξαρτάται κυρίως από τον



Καθημερινά το προσωπικό στο Κέντρο Ιχνηλάτησης της Πολιτικής Προστασίας πραγματοποιεί εκατοντάδες κλήσεις για να εντοπίσει στενές επαφές.



Η φόρμα διερεύνησης κρούσματος COVID-19 (αριστερά), την οποία συμπληρώνουν τα μέλη στο Κέντρο Ιχνηλάτησης. Στον ίδιο όροφο στο κτίριο «Φάρος» της Πολιτικής Προστασίας, αλλά σε χωριστή αίθουσα (δεξιά), βρίσκεται το τμήμα που ασχολείται με τους τουρίστες.



βαθμό συνεργασίας κάθε ανθρώπου ο οποίος έχει βρεθεί θετικός. «Βασίζομαστε στην ειλικρίνεια κάθε κρούσματος. Αν δεν είναι συνεργάσιμος ένας άνθρωπος ίσως και να το χάσουμε», λέει ο πυρονόμος Ηλίας Βελισσάρης, ο οποίος μέχρι πρότινος υπηρετούσε στη Διεύθυνση Αντιμετώπισης Εγκλημάτων Εμπρησμού. «Μια ιχνηλάτηση γίνεται από το τηλέφωνο, είναι απρόσωπη, πρέπει και με τις κατάλληλες τεχνικές να βρούμε την αλήθεια».

Σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί να χρειαστεί να επιμείνουν στο ακουστικό. Ορισμένα τηλεφωνήματα έτυχε να διαρκέσουν έως και δύο ώρες. Ίσως επαναδιατυπώσουν μια ερώτηση, ή καταφέρουν να προσεγγίσουν την αλήθεια ρωτώντας

το ίδιο πράγμα σε μία από τις επαφές κάποιου κρούσματος. «Τα νέα παιδιά μας βοηθούν πολύ, καταλαβαίνουν το πρόβλημα. Μόνο όταν ακούν ότι θα πρέπει να μπου σε καραντίνα απογοητεύονται», λέει η κ. Οικονόμου.

Οι ιχνηλάτες που μιλούν στην «Κ» επισημαίνουν ότι οι κλήσεις τους δεν γίνονται για την αναζήτηση ενόχων. Δεν ανακρίνουν τον συνομιλητή τους. Στην άλλη γραμμή έχουν ασθενείς και ανθρώπους που εκτέθηκαν στον ιό και πιθανώς να νοσήσουν. Μπορεί να χρειαστεί να τους καθησυχάσουν και να αφογκραστούν τους φόβους τους. Οι αριθμοί από τους οποίους καλούν είναι ορατοί, λένε το όνομά τους και εξηγούν ότι δεν ψάχνουν

προσωπικά δεδομένα. Δεν θα ζητήσουν για παράδειγμα το ΑΦΜ κάποιου. Αυτές οι διευκρινίσεις είναι συχνά απαραίτητες, ειδικά σε πιο ηλικιακόμενους ανθρώπους οι οποίοι φοβούνται ότι μπορεί να τους καλέσει κάποιος απατεώνας.

Αποφυγή στίγματος

Όπως επισημαίνουν οι ιχνηλάτες, λόγω ιατρικού απορρήτου, δεν αποκαλύπτον ποτέ τα στοιχεία του ανθρώπου που βρέθηκε θετικός, ακόμη κι αν κάποιος τους ρωτούν επίμονα «ποιος με κόλλησε;». Σε ορισμένες περιπτώσεις μέχρι και μέλη τοπικών φορέων επέμεναν να μάθουν τα ονόματα των κρουσμάτων. Τα αιτήματά τους δεν ικανοποιήθηκαν.

Το ζητούμενο είναι να μην υπάρξει στιγματισμός. Αυτό, όμως, δεν είναι πάντοτε εφικτό. Ενδεικτικά αναφέρουν ότι ένας τουρίστας βρέθηκε θετικός στον ιό και ο ίδιος ενημέρωσε τον ιδιοκτήτη του διαμερισμού Airbnb που νοίκιαζε στην Αθήνα. Ακολούθησε συνέντευξη στην πολυκατοικία και οι υπόλοιποι ένοικοι εμφανίστηκαν στο αστυνομικό τμήμα της περιοχής απαιτώντας ο τουρίστας να απομακρυνθεί από το κτίριο. «Βάσει κανονισμών ο άνθρωπος μπορούσε να παραμείνει στο διαμέρισμα που είχε ήδη μισθώσει και να ολοκληρώσει εκεί την καραντίνα», λέει στην «Κ» στέλεχος της Πολιτικής Προστασίας. «Ο ίδιος δεν διατηρεί τους τοίχους».



Καλοκαίρι που θα κρίνει το μέλλον

Του **ΝΙΚΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΡΑ**

Σε γάμους και βαφτίσια στεκόμαστε μακριά ο ένας από τον άλλον, ακουμπάμε αγκώνες ή γροθιές σε χαιρετισμό, με χαμόγελα ενοχής και αμχανίας, σαν να συμμετέχουμε σε παράξενο νέο παιχνίδι. Τα πανηγύρια παράνομα, οι λιτανείες λιτές, τα μαγαζιά της νύχτας τηρούν ωράριο καφέ-νείου. Κι όμως, ο κόσμος χορεύει, πίνει, αγκαλιάζεται· όταν τα μαγαζιά κλείνουν, οι συναθροίσεις συνεχίζονται σε δημόσιους χώρους κάτω από τα άστρα και τον ουρανό της ρομαντικής μας απειθείας. Πέρασαμε την άνοιξη στα θρανία της καραντίνας, μάθαμε απέξω τα μηνύματα «Μένουμε σπίτι» και «Μένουμε ασφαλείς»· όμως, η ανάγκη μας για ασφάλεια συγκρούεται με τον πόθο για αυτά που γνωρίζουμε, για την κανονικότητα μιας ζωής που στερηθήκαμε απροειδοποίητα και βίαια. Τον κορωνοϊό δεν τον βλέπουμε ώστε να συνεχίσουμε αμέριμνοι τη ζωή μας μακριά του. Είναι οχιά κρυμμένη στην αγκαλιά ανύποπτου γνωστού ή άορατη ομίχλη στην ανάσα ξένου. Μας δηλητηριάζει την ώρα της εργασίας, του ταξιδιού, της διασκέδασης. Οσο και αν θέλουμε να δούμε τη σημερινή μας ζωή ως

συνέχεια της προηγούμενης, όσο και αν η επιφάνεια των πραγμάτων μοιάζει ίδια, γνωρίζουμε ότι ούτε στην εργασία, ούτε στο ταξίδι, ούτε στη χαρά μπορούν τα πράγματα να είναι όπως πριν. Ο αυξανόμενος αριθμός κρουσμάτων και ανθρώπων στις **μονάδες εντατικής θεραπείας** υπογραμμίζει ότι ενώ οι παραλίες, τα καλοκαιρινά χρώματα, η ανάγκη μας για διασκέδαση δεν αλλάζουν, σε αυτό το σκηνικό προστέθηκε ο κίνδυνος μιας βάνουσης νέας ασθένειας και του θανάτου.

Το ειδυλλιακό τοπίο και η ραστώνη που επιβάλλεται από τη ζέση ποτέ δεν εμπόδισαν τραγωδίες, είτε στην εσωτερική πολιτική σκηνή και στην κοινωνία είτε στις σχέσεις μας με τους γείτονες (όπως υπογραμμίζει σήμερα ο πολυπράγμων Ερντογάν). Δικτατορίες, εισβολές, αντίσταση και σφαγές δεν λογάρισαν τις λαϊκές παραδόσεις του Ιουλίου και του Αυγούστου – του θέρους γενικότερα. Από τους μύθους, την αρχαία τραγωδία και τη συλλογική μας συνείδηση γνωρίζουμε ότι οι κύκλοι των εποχών, οι συνήθειες και οι τελετές μας δεν εμποδίζουν τις εκρήξεις βουλμίας και μίσους που κατακλύζουν τον

κόσμο, αδιαφορώντας παντελώς για τις δικές μας επιθυμίες, φοβίες και ασχολίες. Από τις ίδιες, όμως, πηγές αντλούμε και τη βεβαιότητα ότι όσο δύσκολα και αν γίνουν τα πράγματα, όσο και αν χαθούν αγαπημένοι ή και εμείς οι ίδιοι, θα υπάρξει επιστροφή σε μια κανονικότητα. Μόνο τον τελευταίο αιώνα είδαμε ότι η Μικρασιατική Καταστροφή, η γερμανική Κατοχή, ο Εμφύλιος, η χούντα των συνταγματαρχών, η τουρκική εισβολή στην Κύπρο, η τελευταία οικονομική κρίση μάς στοίχισαν ακριβά, αλλά η ζωή συνεχίστηκε. Η Ελλάδα συνέχισε να προοδεύει σε πολλά μέτωπα, κυρίως στη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και της εκπαίδευσης· αδυνατούμε, όμως, να εκτιμήσουμε πώς θα είχαν εξελιχθεί τα πράγματα εάν αποφεύγαμε τα μεγαλύτερα πωγυρίσματα, εάν ο αλληλοσπαραγμός και οι ξένες επεμβάσεις (άμεσα συνδεδεμένες με τις αδυναμίες μας) δεν «συνωμοτούσαν» συνεχώς εναντίον της σταθερότητας και της εθνικής συνεννόησης.

Σήμερα, η πανδημία μάς παρέχει τη δυνατότητα να δούμε πόσο καλά θα τα καταφέρουμε μόνοι μας, χωρίς την ανάμειξη ή το εν-

διαφέρον εξωτερικών δυνάμεων. Ο πρώτος γύρος έδειξε ότι όταν παίρνουμε σοβαρά την πρόκληση, όταν αναλογιζόμαστε τις συνέπειες της αδιαφορίας ή τις αλαζονείας μας (επειδή φοβόμαστε είτε τον θάνατο είτε τα πρόστιμα), μπορούμε να ξεπεράσουμε και τους παλιούς μας «δασκάλους». Τώρα, όμως, η βιασύνη να επανέλθουμε σε κάτι από την κανονικότητα των τελευταίων δεκαετιών, ώστε να μη μαραζώσει τελείως η οικονομία, συνδέεται με κακές συνήθειες και μας εκθέτει σε άμεσο κίνδυνο. Μας σαγνεύει η εικόνα της κανονικότητας, αδιαφορούμε για την απειλή, πιστεύουμε ότι μπορούμε να διαμορφώσουμε την πραγματικότητα όπως θέλουμε. Αυτό δεν μας το επιβάλλει κανείς ξένος. Είναι θέμα ατομικής και συλλογικής ευθύνης εάν θα κρατήσουμε σταθερή πορεία έως ότου η ανθρωπότητα βρει λύση και για αυτή την πανδημία ή εάν θα βουλιάξουμε. Με τα τόσα μεγάλα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε, από τον δημογραφικό μαρασμό έως την αναδιανομή δυνάμεων στον κόσμο, η αντιμετώπιση της πανδημίας θα δείξει εάν έχουμε τα εσωτερικά εφόδια για την επιβίωσή μας.