



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΡΩΗΝ Γ.Γ. ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΟΖΟ

Θα μπορούσε να αποφευχθεί το νέο lock ντάουν στη χώρα; Η «Εποχή» απευθύνθηκε στον επιστημονικό συνεργάτη του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας και πρώην Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας Γιάννη Μπασκόζο ο οποίος εντόπισε τις μεγάλες κυβερνητικές ευθύνες για τη σχεδόν ανεξλεγκτη διασπορά του ιού. Παράλληλα το μέλος της Κεντρικής Επιτροπής του ΣΥΡΙΖΑ έδωσε το περιγραμμά της αντιπολιτεύσεως που πρέπει να ασκήσει η Κουμουνοδούρου.

Το lock ντάουν είναι μεγάλη ήττα για κυβέρνηση και ΕΣΥ



Τη συνέντευξη πήρε ο Νίκος Γιαννόπουλος

Μήπως θα έπρεπε να πάμε σε lock ντάουν χωριέρα; Το πρώτο πράγμα που θα ήθελα να τονίσω είναι ότι η κυβέρνηση δεν έκανε αυτό που θα έπρεπε να κάνει τους τελευταίους οκτώ μήνες, ώστε να μην μας πιάνει απροετοίμαστους το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Πρόκειται για μία μεγάλη ευθύνη που δεν μπορούμε να την αποφυγούμε. Πράγματι, υπήρξε ένα είδος αμεριμηνσίας θα μπορούσαμε να πούμε, ειδικά τους καλοκαιρινούς μήνες που τώρα βασιλεύει το ΕΣΥ και την υγεία των πολιτών. Πιθανόν κάποια μέτρα θα έπρεπε να παρθούν χωριέρα. Η τρομερή αντίφαση με τον προϋπολογισμό να κάνει διάγνωση πριν από πέντε ημέρες και να ανακινώμενα μέτρα και ταυτόχρονα να διαδίδουν ότι δεν προβλέπεται ένα νέο lock ντάουν και μετά, μόλις διαπίστωσαν την εκθετική αύξηση των κρουσμάτων, που ήταν απολύτως αναμενόμενη και δεν συνιστά έκπληξη, να παίρνουν την απόφαση για lock ντάουν είναι μεγάλη ήττα. Και για το ΕΣΥ και για την κοινωνία και για την κυβέρνηση.

Τρεις εβδομάδες είναι αρκετές; Η δική μου εκτίμηση είναι ότι για ένα χρονικό διάστημα που αφορά τους επόμενους 8-10 μήνες δεν πρόκειται να ξεμπερδέσουμε ούτε από τον κορονοϊό ούτε από τα περιοριστικά μέτρα. Έτσι, δεν πρέπει να καλλιεργούνται φρούδες ελπίδες ότι μπορούμε να επανέλθουμε σε μία σχετική κανονικότητα μέσα στις γιορτές των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς. Αν, βέβαια, αυτό επιβληθεί με πολιτική απόφαση για να κινηθεί η αγορά σαν απεγνωσμένο μέτρο, η κυβέρνηση θα πρέπει να πάρει και την ευθύνη της πιθανής υγειονομικής κατάρρευσης που θα ακολουθήσει.

Έχει σημασία το μείγμα μέτρων

Είναι το δεύτερο «κλείσιμο» μέσα στον ίδιο χρόνο. Τι προβλήματα αυτό μπορεί να προκαλέσει στο υγειονομικό κομμάτι; Το lock ντάουν, εκτός από μία απεγνω-

σμένη κίνηση που μπορεί να είναι και αναγκαία, δημιουργεί μία σειρά άλλων προβλημάτων υγείας. Αυτά χωρίζονται σε δύο κατηγορίες. Η πρώτη έχει να κάνει με τη σοβαρή επιβάρυνση της ψυχικής υγείας πολλών ομάδων του πληθυσμού. Η δεύτερη έχει να κάνει με το γεγονός ότι το lock ντάουν μπορεί να παραλύσει το υπόλοιπο κομμάτι του συστήματος υγείας που δεν ασχολείται με τον covid, κάτι που με τη σειρά του μπορεί να προκαλέσει επιβάρυνση προβλημάτων υγείας, αλλά και αύξηση των θανάτων που λογίζονται ως παράπλευρες απώλειες της πανδημίας. Άρα, όταν παίρνει κάποιος τέτοια μέτρα, πρέπει να τα «ζυγίζει» όλα. Το μείγμα των μέτρων πρέπει να διασφαλίζει πως διαφυγές που ενισχύουν την ψυχική και σωματική ευεξία όπως άσκηση, ακόμα και εκδρομή στη φύση, πρέπει να ενισχθούν εντός των πλαισίων των μέτρων προστασίας. Προβλέπω πάντως ότι και σε αυτό το θέμα η κυβέρνηση θα κάνει λάθος και το ΕΣΥ θα σταματήσει ουσιαστικά να λειτουργεί στο μη covid κομμάτι του.

Παρά το γεγονός ότι είμαστε πλέον σε καθεστώς lock ντάουν δεν μειώνεται η ανάγκη ενίσχυσης του ΕΣΥ. Έτσι δεν είναι;

Η ανάγκη ουσιαστικής ενίσχυσης και βελτίωσης των υποδομών του ΕΣΥ είναι όσο ποτέ απαραίτητη. Είναι ανόητο να νομίζουμε μερικοί ότι ξεμπερδέψαμε με τον κορονοϊό, δεν θα ξεμπερδέψουμε τόσο εύκολα, το είπα και προηγουμένως. Είναι λοιπόν απαραίτητο να βελτιωθούν οι δομές του συστήματος. Βεβαίως απαιτείται ο αναπροσανατολισμός του, που θα όφειλε να έχει συνεχίσει αυτή η κυβέρνηση από την αρχή της θητείας της, προς ένα ολοκληρωμένο σύστημα ΠΦΥ με οικογενειακό γιατρό και ομάδα Υγείας, που είναι ο μόνος τρόπος αντιμετώπισης επιδημιών σαν αυτή που ζούμε και αντοχής των νοσοκομείων. Όμως οι ιδεολογικές εμμονές δεν το επιτρέπουν. Αλλά, είναι αλήθεια ότι ως προς το κομμάτι της ενίσχυσης του ΕΣΥ δεν ακούσαμε τίποτα άλλο πέρα από παραπλανητικούς αριθμούς. Και αναφέρομαι στους 6.700 ανθρώπους με τους οποίους υποτίθεται ότι έχει ενισχυθεί το ΕΣΥ.

Τα δημοτικά σχολεία, τα νηπιαγωγεία και οι παιδικό σταθμοί θα παραμείνουν εν τέλει ανοιχτά σε αντίθεση με τα Γυμνάσια και τα Λύκεια. Συμφωνείτε με αυτό το μέτρο;

Αποτελεί γεγονός ότι υπάρχει ένα ντιπέντι για το ζήτημα στην επιστημονική κοινότητα. Είναι αλήθεια ότι στα παιδιά κάτω των 10 ετών το ποσοστό της μετάδοσης τόσο ανάμεσα στα παιδιά όσο και στην οικογένεια είναι χαμηλό. Σε ηλικίες από τα 10 έτη αυξάνεται και τελικά φτάνει στα επίπεδα του γενικού πληθυσμού. Επίσης, τα μεγαλύτερα παιδιά είναι πιο εύκολο να χρησιμοποιήσουν τα τεχνολογικά μέσα που απαιτούνται στην τηλεκατάρτιση. Το αποδέχομαι αυτό. Θέλω να πω και το εξής: Τα σχολεία πρέπει να είναι το τελευταίο πράγμα που θα κλείνει σε μία κοινωνία, δεν θεωρώ άρα ότι είναι λάθος το μέτρο να παραμείνουν ανοιχτά τα δημοτικά σχολεία. Το να παρθούν όμως όλα τα απαραίτητα μέτρα έτσι, ώστε να λειτουργήσουν τα σχολεία με όλα τα απαραίτητα υγειονομικά πρωτόκολλα είναι ευθύνη της κυβέρνησης.

Σε κρίσιμο σημείο

«Να εκμεταλλευτούμε» λόγω την ιδιότητά σας στον ΠΟΥ. Τι δείχνουν οι τελευταίες έρευνες για τον ιό και τα μέτρα προστασίας;

Υπάρχει ένα ινστιτούτο μέτρων, σταθμών και στατιστικής ανάλυσης στον ΠΟΥ της Ευρώπης. Με κάποιες επιστημονικές προβολές έφτασαν στο συμπέρασμα ότι η συστηματική και γενικευμένη χρήση της μάσκας πάνω από 95% σε μία κοινωνία μπορεί να σώσει μέχρι και 266.000 ζωές μέχρι την 1η Φεβρουαρίου στα 53 κράτη μέλη. Η Ευρώπη την προηγούμενη εβδομάδα ξεπέρασε τα 10.000.000 κρούσματα. Και το δυσάρεστο είναι ότι έχει αρχίσει να αυξάνεται και η θνητότητα όσον εισάγονται στις μονάδες εντατικής θεραπείας. Παρατηρήθηκε μία αύξηση την προηγούμενη εβδομάδα (σε σχέση με την προηγούμενη) που έφτασε στο 32%. Αυτό δείχνει την αναγκαιότητα των μέτρων, αλλά και το ότι σε κάποιο βαθμό καθυστερήσαμε. Δεν υπάρχει, πάντως, καμία

αμφιβολία για τη μεγάλη δυναμική αυτής της πανδημίας και για το μεγάλο κίνδυνο για την ανθρώπινη ζωή. Δεν υπάρχει καμία αμφιβολία ότι η κυβέρνηση θα μπορούσε να κάνει περισσότερα και ότι φαίνεται να είναι αδιόρθωτη χωρίς καμία τάση για αυτοκριτική.

Όπως και να έχει πάντως είναι απαραίτητα τα μέσα προστασίας που μπορεί να πάρει ο καθένας μας. Πλύσιμο χεριών, χρήση μάσκας και αποφυγή του συνωστισμού.

Τι είδους αντιπολιτεύση θα πρέπει να κάνει κατά τη γνώμη σας ο ΣΥΡΙΖΑ από εδώ και πέρα στο θέμα της πανδημίας; Βρισκόμαστε σε ένα πολύ κρίσιμο σημείο. Ή θα συνεχίσουμε να αναλύουμε, να εξηγούμε και να επεξεργαζόμαστε προτάσεις με βάση μία κοινωνική, ταξική ανάλυση της πραγματικότητας που με τη σειρά της εδράζεται σε πραγματικά επιστημονικά δεδομένα ή θα διολισθήσουμε σε αντιεπιστημονικές, κυνικά ατομοκεντρικές και κοινωνικά ρατσιστικές απόψεις. Σε αυτή την περίπτωση υπάρχει ο κίνδυνος να εδραιωθεί μία ιδιότυπη ημερονοία του ακροδεξιού λόγου. Επίσης, ή θα συνεχίσουμε να υποστηρίζουμε τα μέτρα προστασίας της Δημόσιας υγείας ή θα υποκόψουμε σε «συντεχνιακές» πιέσεις που βέβαια εξηγούνται από τις νεοφιλελεύθερες εμμονές της κυβέρνησης και που οδηγούν σε πτώχευση και σε καταστροφή μεγάλα τμήματα της κοινωνίας. Η αντιπολιτεύση μας θα συνεχίσει να είναι υπεύθυνη όσον αφορά το ζήτημα της προστασίας της ζωής των συμπολιτών μας, αλλά θα είναι παράλληλα σκληρή και πάντα τεκμηριωμένη όσον αφορά τα ταξικά κοινωνικά αποτελέσματα που έχει η συνολική πολιτική της κυβέρνησης, η διαχείριση της πανδημίας αλλά και το ίδιο το lock ντάουν. Θα διεκδικήσουμε κοινωνικά προσανατολισμένες πολιτικές σωτηρίας της κοινωνίας.

Quote box with a large opening quotation mark and a portrait of a man. Text: Τα σχολεία πρέπει να είναι το τελευταίο πράγμα που θα κλείνει σε μία κοινωνία. Το να λειτουργήσουν τα σχολεία με όλα τα απαραίτητα υγειονομικά πρωτόκολλα είναι ευθύνη της κυβέρνησης.



ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ

Κυνισμός μέχρι εξόντωσης

Υποτίθεται ότι η τουλάχιστον αμφιλεγόμενη κυβερνητική απόφαση για περιορισμό στο 80% των τακτικών χειρουργειών στο ΕΣΥ και η εξυπηρέτηση μόνο των ογκολογικών και των επειγόντων χειρουργικών περιστατικών πάρθηκε έτσι ώστε να περιοριστεί η διασπορά του κορονοϊού στα νοσοκομεία. Πρόκειται για χονδροειδές ψέμα, για μία απίστευτα κυνική κυβερνητική μεθόδευση. Και αποδεικνύεται από το εξής γεγονός: Από το προηγούμενο Σάββατο, ημέρα κατά την οποία θα έπρεπε να «τρέξουν» τα νέα δεδομένα, μέχρι και την ώρα που γράφονται αυτές οι γραμμές (μεσημέρι Πέμπτης) σχετική εγκύκλιος για την εφαρμογή της απόφασης δεν έχει φτάσει στα ελληνικά νοσοκομεία. Αυτό σημαίνει ότι παρασκηνιακά και χωρίς ανακοινώσεις η κυβέρνηση μοιάζει να παίρνει πίσω όσα ανακοίνωσε την προηγούμενη Παρασκευή αντιλαμβανόμενη ότι η μεθόδευση αυτή θα δημιουργήσει και δεν θα λύσει προβλήματα.



λογικό γιατί αν κάποιος διαθέτει ένα έστω και μικρό κομπόδεμα, το διαθέτει σ' αυτήν την έκτακτη περίπτωση και δεν παίρνει το ρίσκο της αναμονής.

Σύμφωνα με τα κυβερνητικά σχέδια, στα χειρουργεία του ΕΣΥ θα εισάγονταν μόνο τα ογκολογικά και τα επείγοντα περιστατικά. Την επιλογή, που είναι δύσκολη, θα την έκαναν οι διευθυντές των χειρουργικών τμημάτων των νοσοκομείων στους οποίους έπερτε και η ευθύνη για το χαρακτηρισμό ενός περιστατικού ως επείγοντος. Δεν είναι πάντως τόσο απλό, όσο ακούγεται.

Ίδου και ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα. Ας υποθέσουμε ότι ένας ασθενής έχει σπασμένο ένα μεσοσπονδύλιο δίσκο. Είναι σαφές ότι μπορεί να ζήσει μ' αυτό για κάποιο χρονικό διάστημα, έστω και αν οι πόνοι είναι πολλές φορές αφόρητοι. Αποτελεί το συγκεκριμένο επείγον περιστατικό; Τέτοιου είδους αποφάσεις θα κληθούν να πάρουν οι διευθυντές των χειρουργικών τμημάτων αν τελικά εφαρμοστεί το μέτρο. Με απλά λόγια, μπορεί ένας ασθενής να αφηθεί στον πόνο του γιατί η περίπτωση του δεν θα θεωρηθεί απειλητική για τη ζωή.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί σε σχετική ανακοίνωσή τους ανέφεραν: «Η κυβερνητική άνωθεν εντολή για μείωση των χειρουργικών επεμβάσεων κατά 80% στις περιοχές κινδύνου που ανακοίνωσε απόψε ο κ. Χαρδαλιάς, εξειδικεύοντας τα νέα μέτρα που είχε εξαγγείλει ο κ. Μητσοτάκης είναι μεθόδευση καταστροφική και θανατηφόρα.

Αποτελεί ανοιχτή ομολογία από την κυβέρνηση πως

όλους τους προηγούμενους μήνες ούτε θωράκισε το ΕΣΥ, ούτε προσλήψεις έκανε και γι' αυτό πάλι όπως την άνοιξη θέλει να μετακινήσει προσωπικό από τα χειρουργεία προς τα ΤΕΠ, τις πτέρυγες Covid και τις ΜΕΘ Covid. Αποτελεί ανοιχτή ομολογία πως η κυβέρνηση απλά δεν ενδιαφέρεται για την εκτίναξη της θνητότητας και της νοσηρότητας στις χειρουργικές παθήσεις. Δεν την ενδιαφέρουν θάνατοι που δεν απασχολούν τα δελτία ειδήσεων.

Είναι χαρακτηριστικό πως από την ανακοίνωση του συγκεκριμένου μέτρου «απέδρασαν» οι **υπουργοί Υγείας κ.κ. Κικιλίας-Κοντοζαμάνης** κι έβαλαν μπροστά τον κ. **Χαρδαλιάς**.

Η κυβέρνηση, κοντολογίς, επιχειρήσει να καλύψει τις δικές της ευθύνες για τη μη ενίσχυση του ΕΣΥ με προσωπικό, απαγορεύοντας μέχρι νεωτέρας τις περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις πέρα από ελάχιστα. Γιατί περί αυτού πρόκειται.

Πρόεκυψε, εκτός από την οργή των νοσοκομειακών γιατρών, και η σύσσωμη αντίδραση της αντιπολίτευσης που έκανε λόγο για κυνική και απαράδεκτη απόφαση. Κάπως έτσι η κυβέρνηση παίζει εδώ και μία εβδομάδα κρυφτό και διστάζει να εφαρμόσει αυτά που η ίδια αποφάσισε και ανακοίνωσε, μέσω του **Νίκου Χαρδαλιά**. Κρατήστε και αυτό: Τις σχετικές ανακοινώσεις τις έκανε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και όχι ο **υπουργός Υγείας...**

Νίκος Γιαννόπουλος

Σύμφωνα με απόλυτα ασφαλείς νοσοκομειακές πηγές που μίλησαν στην «Εποχή», το συγκεκριμένο μέτρο πάρθηκε μόνο και μόνο για να αποκτηθεί ακόμα μεγαλύτερη «ευελιξία» για το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό. Στην πράξη οι διευθυντές των νοσοκομείων θα έπαιρναν γιατρούς και νοσοκόμους/νοσοκόμες που εργάζονταν στα χειρουργικά τμήματα των νοσοκομείων και θα τους τοποθετούσαν, μέχρι νεωτέρας, είτε σε θαλάμους Covid-19 (μπορεί και στις ΜΕΘ) είτε όπου αλλού προέκυπτε ανάγκη.

«Δεν τους ενδιέφεραν οι θάνατοι από άλλα περιστατικά γιατί αυτοί δεν απασχολούν τα δελτία ειδήσεων, τους ενδιαφέρουν μόνο οι θάνατοι από τον Covid-19 γιατί αυτοί στοιχίζουν επικοινωνιακά» τόνισε στην «Εποχή» νοσοκομειακός γιατρός με τουλάχιστον 20ετή εμπειρία στο ΕΣΥ. Και είναι ένας ισχυρισμός ο οποίος δεν μπορεί να διαψευστεί εύκολα.

Το απαράδεκτο μέτρο θα είχε δύο οδυνηρές συνέπειες: Αφενός θα ανέβαζε πολύ τη νοσηρότητα/θνητότητα από χειρουργικές παθήσεις (από τα απλά περιστατικά όπως οι παθήσεις χολής μέχρι τα πιο σύνθετα), αφετέρου πολλές οικογένειες, προκειμένου να χειρουργηθεί εγκαίρως ο άνθρωπός τους, θα κατέφευγαν στον ιδιωτικό τομέα πληρώνοντας μια περιουσία για επέμβαση που στο ΕΣΥ θα στοιχίζε ελάχιστα ή και καθόλου. Είναι



Αρχοντούλα Βαρβάκη

ΕΣΥ: Κυβερνητικές «αλχημείες» αντί για μόνιμη θωράκιση

Όχτώ μήνες μετά το πρώτο κρούσμα κορονοϊού στην Ελλάδα, το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) συνεχίζει να βρίσκεται σε μια πολύ δύσκολη κατάσταση και να «τονώνεται» με ανεπαρκείς σταγόνες που φορτώνουν το βάρος στο προσωπικό. Αυτή η πίεση που δέχεται το ΕΣΥ είναι και ο λόγος που η κυβέρνηση προχώρησε στο νέο καθολικό lockdown, σύμφωνα με τις δηλώσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη και του Σωτήρη Τσιόδρα. Οι εισαγωγές ασθενών ξεπερνάνε κατά πολύ τα εξιτήρια και οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) για Covid-19 παρουσιάζουν υψηλή κάλυψη των κλινών, 66% στην Αττική και 78% στη Θεσσαλονίκη την Πέμπτη.

Ο συνολικός αριθμός των κλινών ΜΕΘ της χώρας είναι έτσι κι αλλιώς ανεπαρκής. Οι «1.013 κλίνες» που δηλώνει το υπουργείο Υγείας ή οι 1.200 στις οποίες υποτίθεται ότι στοχεύει, είναι πολύ μικρότερος αριθμός από τις 3.500 κλίνες που θα έπρεπε να υπάρχουν στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα.

Όσο οι ανησυχίες στρέφονται στη Θεσσαλονίκη, να σημειώσουμε πως εκεί στο πρώτο κύμα της πανδημίας φτιάχτηκαν μόνο 17 νέες κλίνες ΜΕΘ Covid-19 και προέκυψαν άλλες 24 από μετατροπή κλινών που προορίζονταν για άλλα νοσήματα σε κλίνες για ασθενείς με κορονοϊό. Στο δεύτερο κύμα δεν έχουμε νέα κρεβάτια αλλά μόνο τη μετατροπή 37 μη Covid-19 κλινών ΜΕΘ. Οι ασθενείς με άλλα νοσήματα που βρίσκονταν σε αυτές μεταφέρθηκαν στον ιδιωτικό τομέα με τη γνωστή αποζημίωση των 1.700 ευρώ ανά ημέρα.

Η κατάσταση είναι παρόμοια και στους θαλάμους. Καθώς δεν υπάρχουν πια «νοσοκομεία αναφοράς», οι κλινικές Covid-19 επεκτείνονται παντού, αποδυναμώνοντας τις άλλες κλινικές, καταλαμβάνοντας χώρο και προσωπικό. Το «Δοιωδών» και το «Παναγία», νοσοκομεία που έκλεισαν όταν ήταν υπουργός Υγείας ο Άδωνις Γεωργιάδης, παραμένουν ανεκμετάλλετα. Την

Σε σύσταση αντιμετώπισης αποκλειστικά του κορονοϊού μετατρέπεται το ΕΣΥ. Ασθενείς με άλλες νόσους μεταφέρονται σε ιδιωτικές κλινικές, υγειονομικό προσωπικό περιφέρεται από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, ενώ ο Κικιλίας μιλά για «συγκλονιστική προσπάθεια» της κυβέρνησης.

ίδια ώρα, το προσωπικό αρρωσταίνει με κορονοϊό, καθώς πάνω από 100 υγειονομικοί ήταν θετικοί την Τετάρτη 28 Οκτωβρίου.

Στην Αθήνα, σε παρόμοιο κλίμα, στο νοσοκομείο «Σωτηρία» από τις 50 νέες κλίνες ΜΕΘ (δωρεά της Βουλής), οι οποίες παρουσιάστηκαν πανηγυρικά, οι 35 παραμένουν κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού. Η αναγκύκωση προσωπικού, με τη μεταφορά γιατρών και νοσηλευτών από το ένα νοσοκομείο στο άλλο, που δημιουργεί πρόβλημα σε κλινικές που αντιμετωπίζουν άλλα νοσήματα και

στέλνει στις ΜΕΘ προσωπικό χωρίς την κατάλληλη εμπειρία, είναι κι εδώ η συνηθισμένη πρακτική.

Χαρακτηριστικό στοιχείο της κατάστασης που προσπαθεί να μετατρέψει το ΕΣΥ σε σύστημα αντιμετώπισης μίας μόνο νόσου είναι και η οδηγία για δραστική μείωση των τακτικών χειρουργείων. Συγκεκριμένα, προβλέπεται μείωση κατά 20% στα νοσοκομεία και διαγνωστικά κέντρα στις περιοχές που βρίσκονται στο επίπεδο Α (επίτηρηση) και κατά 80% στις περιοχές του επιπέδου Β (αυξημένου κινδύνου).

Οι ελλείψεις υπολογίζονται ακόμα σε 8.500 ειδικευμένους γιατρούς και 35.000 νοσηλευτές



«Η πανδημία χτυπάει τον φτωχό λαό»

«Οι κυβερνητικές επιλογές έφεραν τη Θεσσαλονίκη, τις Σέρρες και την Κ. Μακεδονία στο χείλος του γκρεμού. Με τα νοσοκομεία και το δημόσιο σύστημα υγείας σε μπλακ άουτ, τους γιατρούς και τους υγειονομικούς γενικότερα στα όρια σωματικής και ψυχικής αντοχής και τις ΜΕΘ να έχουν γεμίσει, είναι φανερή η αποτυχία της κυβέρνησης στην αντιμετώπιση του κορονοϊού. Στήριγμα της ΝΔ ήταν η περιφερειακή διοίκηση και οι δήμαρχοι που λειτουργούν σαν τοπικό κράτος. Είναι ώρα να μπει

φραγμός για να μην πληρώσει η κοινωνία, οι εργαζόμενοι, ο λαός ακριβό τίμημα!», αναφέρει σε ανακοίνωσή της η Ανταρσία στην Κεντρική Μακεδονία - Αντικαπιταλιστική Αριστερά. Η περιφερειακή κίνηση τάσσεται ενάντια στην απαγόρευση κυκλοφορίας και απαιτεί από την κυβέρνηση να πάρει άμεσα μέτρα για την ενίσχυση της υγείας, της παιδείας και των μέσων μαζικής μεταφοράς. «Αντίσταση-Αγώνας-Αλληλεγγύη-Αξιοπρέπεια-Ανατροπή της άθλιας πολιτικής ΝΔ και ΕΕ», σημειώνει.

Τα παραπάνω δεν ταιριάζουν με περήφανες δηλώσεις, όπως αυτές του υπουργού Υγείας Β. Κικιλίας που την Πέμπτη, ανακοινώνοντας την πρόσληψη 300 μόνιμων γιατρών σε ΜΕΘ, έκανε λόγο για «συγκλονιστική προσπάθεια» της κυβέρνησης και διπλασιασμό των κλινών ΜΕΘ. Οι ελλείψεις στο προσωπικό του ΕΣΥ με βάση την κάλυψη των πραγματικών αναγκών υπολογίζονται σε 8.500 ειδικευμένους γιατρούς και 35.000 νοσηλευτές. Δεν ταιριάζουν όλα αυτά ούτε με τη δήλωση του υπουργού Επικρατείας Γ. Γεραπετρίτη ότι «η Θεσσαλονίκη δεν επέδειξε την ευθύνη που θα έπρεπε και μολονότι είχε φτάσει σε βαρύ επιδημιολογικό σημείο δεν ήχησε το καμπανάκι». Το καμπανάκι που πρέπει να ηχήσει είναι για την ικανοποίηση των αιτημάτων των υγειονομικών και τις ευθύνες της κυβέρνησης.

Στην ανακοίνωσή της για την απεργία του Οκτώβρη, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) έθετε για πολλοστή φορά προς το υπουργείο Υγείας και την κυβέρνηση την αναγκαιότητα για «κατεπείγουσες μαζικές προσλήψεις όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης», «μονιμοποίηση τώρα όλων των επικουρικών, όλων των συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις», «πλήρη, επαρκή και αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό του δημόσιου συστήματος υγείας», «επίταξη χωρίς αποζημίωση του ιδιωτικού τομέα υγείας», «μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ στους εργαζόμενους στις δομές υγείας, στους κλειστές δομές», καθώς και «τεστ απολύτως δωρεάν, σύμφωνα με επιστημονικά κριτήρια».

Όχτώ μήνες μετά, το ΕΣΥ και τα δημόσια νοσοκομεία καλούνται να αναποκριθούν στο δεύτερο και πιο επικίνδυνο κύμα της πανδημίας και πάλι ανοχύρωτα, με την κυβέρνηση να «σαμπουράει» στην ουσία, όλο το προηγούμενο διάστημα, την ηρωική προσπάθεια των υγειονομικών.



ΤΟ ΘΕΜΑ



ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΑΠΟ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗ

Δραματική προειδοποίηση για αύξηση των θανάτων

Το δεύτερο lockdown είναι σε ισχύ από σήμερα τα ξημερώματα για τη χώρα μας, με διπλάσια πρόστιμα στα 300 ευρώ για τους παραβάτες και τουλάχιστον για τρεις εβδομάδες, καθώς η επιδημιολογική πορεία είναι αυτή που θα δείξει εάν θα δοθεί το «πράσινο φως» για απελευθέρωση των περιορισμών. Οι ειδικοί τις επόμενες ημέρες περιμένουν πολύ υψηλά νούμερα, τα οποία είναι αναμενόμενα, καθώς η ραγδαία εξάπλωση θα έχει το «πικ» της, και δυστυχώς δραματική αύξηση του αριθμού των θανάτων, όπως επεσήμανε κατά τη χθεσινή τακτική ενημέρωση ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας, Γκίκας Μαγιορκίνης. Μετά το «σοκ» των σχεδόν 3.000 νέων περιστατικών που καταγράφηκαν την Πέμπτη, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε χθες 2.448 νέα κρούσματα και επιπλέον 14 θανάτους. Παράλληλα, ανησυχητική είναι η αύξηση του αριθμού των διασωληνωμένων ασθενών, που έφτασαν τους 196 χθες.

Σύμφωνα με όσα ανέφερε ο κ. Μαγιορκίνης, η επιδημία στην Ελλάδα έχει δυναμική εκθετική αύξησης, με την Αττική να παρουσιάζει ήπια επιβάρυνση την εβδομάδα που πέρασε σε σχέση με την αμέσως προηγούμενη. Την ίδια στιγμή, η **Θεσσαλονίκη** καταγράφει... έξι φορές μεγαλύτερη

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

διασπορά του ιού ανά μονάδα πληθυσμού συγκριτικά με την Αττική.

Στο Λεκανοπέδιο χθες δηλώθηκαν 492 νέα κρούσματα και στη **Θεσσαλονίκη** επιπλέον 683. Το φορτίο γενικότερα στη Βόρεια Ελλάδα είναι ιδιαίτερα «βαρύ», καθώς και άλλες περιοχές συγκεντρώνουν πολλαπλά περιστατικά. Η Δράμα χθες κατέγραψε 100 **μολύνσεις**, η **Πέλλα** 88, η **Ημαθία** 62, οι **Σέρρες** 78, ενώ σταθερά «υψηλά» στο «χάρτη» είναι και η **Λάρισα**, με 120 νέες διαγνώσεις.

Οι ηλικίες

Ανησυχητική χαρακτήρισε ο κ. Μαγιορκίνης την αύξηση του αριθμού των νοσοκτινών από 65 ετών και άνω, που πλέον φτάνει τις 150 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Σημειώνεται ότι με βάση τα στοιχεία περί ηλικιών που έδωσε ο ίδιος την περασμένη Τρίτη, τρεις ημέρες πριν δηλαδή, η επίπτωση της Covid-19 στους πολίτες από 65 και άνω ήταν 100 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Η ανοδική αυτή τάση προβληματίζει τους ειδικούς καθώς οι μεγαλύτερες ηλικιακά **ομάδες** είναι και αυτές που κινδυνεύουν με βαρύτερη νόσηση και μοιραία κατάληξη.

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

2.448
κρούσματα χθες

2.382
εγκώρια

492
στην Αττική

683
στη Θεσσαλονίκη

52.254
το σύνολο των κρουσμάτων

14
θάνατοι χθες

715
θάνατοι συνολικά

196
διασωληνωμένοι

315
ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ



» ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Επεισόδια σε διαδήλωση κατά της καραντίνας

ΔΑΚΡΥΓΟΝΑ, πέτρες και κνηγητό χθες το απόγευμα στο **κέντρο** της **Θεσσαλονίκης** κατά τη διάρκεια συγκέντρωσης περίπου 200 ατόμων που αντιδρούν στο lockdown. Οι συγκεντρωμένοι, η πλειονότητα των οποίων δεν φορούσε μάσκα, άρχισαν να φωνάζουν συνθήματα, κάποια και υβριστικά, εναντίον της κυβέρνησης και προσωπικά του πρωθυπουργού και του **Νίκου Χαρδαλιά**, υποστηρίζοντας ότι δεν είναι αναγκαίο το δεύτερο lockdown, ούτε και η **χρήση μάσκας**. Λίγο αργότερα προκλήθηκε ένταση με τους διαμαρτυρόμενους να πετούν πέτρες, μπουκάλια και διάφορα αντικείμενα στους **αστυνομικούς** και τους δημοσιογράφους. Παράλληλα, προσπάθησαν να επιτεθούν στους **αστυνομικούς** που απάντησαν με δακρυγόνα και κρότου-λάμψης.

Την ίδια ώρα και σύμφωνα με τους συνδικαλιστές των **νοσοκομείων**, **στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ιδιωτικών κλινικών** άρχισαν πλέον να οδηγούνται ασθενείς με διάφορες **παθήσεις** από **δημόσια νοσοκομεία** της **Θεσσαλονίκης**, οι ΜΕΘ των οποίων σταδιακά λιγοστεύουν για την εξυπηρέτηση περιστατικών **κορονοϊού**.

Ενδεικτικά, στο **Ιπποκράτειο** της **Θεσσαλονίκης** νοσηλεύονται σε κλινικές COVID-19 περισσότερα από 100 άτομα, μεταξύ των οποίων και έξι παιδιά, ηλικίας από **2 μηνών** έως 12 ετών, χωρίς, ευτυχώς, κανένα από αυτά να νοσηλεύεται σε ΜΕΘ. Η κατάσταση των πέντε παιδιών είναι καλή, ενώ το έκτο έχει παρουσιάσει **πνευμονία**, χωρίς όμως να εμπνέει ανπνοχία η κατάσταση της υγείας του.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Όσον αφορά **στις** υπόλοιπες ηλικίες, οι νέοι έως 39 ετών εξακολουθούν να «οδηγούν» την επιδημία, ενώ οι λεγόμενες και «σκολικές» ηλικίες, δηλαδή παιδιά και έφηβοι έως 18 ετών, έχουν τέσσερις έως έξι φορές **μικρότερη** επίπτωση από τον ιό σε σχέση με τις άλλες ηλικίες.

Αυτό ανέφερε ο κ. Μαγιορκίνης, προσθέτοντας ότι δύο **μήνες** αυτή η σχέση παραμένει σταθερή. Μάλιστα, ερωτηθείς σχετικά με την απόφαση να μείνουν ανοικτά τα **δημοτικά** σχολεία και τα **νηπιαγωγεία**, επανέλαβε ότι τα παιδιά ειδικά κάτω των 12 ετών ούτε κολλάνε ούτε μολύνουν εύκολα και σημείωσε ότι τα οφέλη από τη φυσική παρουσία στα σχολεία είναι πολλά. «Είναι αέρας για τα παιδιά το σχολείο», είπε χαρακτηριστικά.

Περισσότεροι από δέκα θάνατους την ημέρα καταγράφονται πλέον στην Ελλάδα, με βάση τον 7ήμερο κυλιόμενο μέσο όρο. «Αναμένουμε ότι αυτός ο αριθμός θα αυξηθεί δραματικά», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Μαγιορκίνης. Σαφή αυξητική τάση παρουσιάζει και ο αριθμός των διασωληνωμένων, που χθες έφτασαν τους 196. Ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, ερωτηθείς εάν φτάσουν οι διασωληνωμένοι τους 350, όπως φαίνεται ότι θα γίνει τις επόμενες ημέρες, μετά από πρό-

χειρους υπολογισμούς, ανέφερε ότι πρόκειται για ένα νούμερο που το ΕΣΥ μπορεί να αντέξει. Επίσης, σημείωσε πως πέρα από τις νέες κλίνες ΜΕΘ που ανοίγουν, υπάρχει η δυνατότητα δημιουργίας ΜΕΘ σε χώρους των **νοσοκομείων**, καθώς υπάρχει ο απαραίτητος εξοπλισμός, όπως αναπνευστήρες. Επίσης, εάν φτάσουν τα **νοσοκομεία** στο όριο τους, θα επεκταθεί η συνεργασία του **υπουργείου Υγείας** τόσο με τον ιδιωτικό τομέα όσο και με τα στρατιωτικά **νοσοκομεία**.

Χωρίς αποστάσεις

Έντονος είναι ο προβληματισμός επιστημόνων και κυβέρνησης για τον πρωτοφανή συνωστισμό που παρατηρήθηκε χθες, τελευταία ημέρα πριν από το lockdown, σε δρόμους και αγορά, καθώς δεν τηρήθηκαν σε πολλές περιπτώσεις οι απαιτούμενες αποστάσεις. Ο κ. Μαγιορκίνης συνέστησε σε όσους εγκατέλειψαν την πρωτεύουσα για να κάνουν την καραντίνα τους σε εξοχικά και χωριά να προσέξουν ιδιαίτερα, καθώς μπορεί να είναι ασυμπτωματικοί.

Από σήμερα δεν κινείται κανείς που δεν μεταβαίνει στον τόπο μόνιμης κατοικίας του εκτός νομών. Περιορισμένες είναι οι μετακινήσεις και εντός περιφερειακών ενότητων, και μόνο για συγκεκριμένους λόγους, κατόπιν απο-

στολής **SMS** ή με τη σχετική βεβαίωση. Το πρόστιμο για τους παραβάτες διπλασιάστηκε σε σχέση με το πρώτο lockdown και ορίζεται στα 300 ευρώ, όπως ανακοίνωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, **Νίκος Χαρδαλιάς**. Ειδικά κατά τη διάρκεια της νύχτας, οι μετακινήσεις επιτρέπονται μόνο για λόγους εργασίας, έκτακτης ανάγκης υγείας, κίνηση για προσωπική άσκηση κοντά στην οικία κάποιου ή **βόλτα** με το κατοικίδιο πάλι σε κοντινή απόσταση από την οικία.

Τα **SMS** δεν ισχύουν για το νησί της **Σάμου**, λόγω των ειδικών συνθηκών μετά τον φονικό σεισμό. Στην **Καρδίτσα**, η οποία επίσης βρίσκεται σε καθεστώς ειδικών συνθηκών λόγω των πλημμυρών, η μετακίνηση γίνεται με **SMS**, ωστόσο **κατ'** εξαίρεση ανοικτό θα μείνει **λιανεμπόριο** και χονδρεμπόριο που σχετίζεται με επισκευές σπιτιών. Το ίδιο ισχύει και για τη Σάμο.

Εν μέσω ραγδαίας εξάπλωσης του **κορονοϊού**, δεν θα πραγματοποιηθούν εορτασμοί για το Πολυτεχνείο. Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. **Χαρδαλιάς**, «δεν γιορτάσαμε φέτος τίποτα από όλα αυτά που μας ενώνουν», κάνοντας αναφορά στην 25η Μαρτίου, στο Πάσχα, στην 28η Οκτωβρίου. **Καμία** από τις σημαντικές αυτές ημέρες δεν εορτάστηκε το 2020. ■

ΠΡΟΣΤΙΜΟ

Ξεκίνησε η καραντίνα από σήμερα. 300 ευρώ το πρόστιμο για τους παραβάτες. Καθιλάει ο κορονοϊός στη Θεσσαλονίκη. Ανησυχία για το συνωστισμό των τελευταίων ημερών

ΕΡΕΥΝΕΣ Στη μάχη κατά του κορονοϊού και η ασπιρίνη

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 230.6 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΕΡΕΥΝΕΣ

Στη μάχη κατά του κορονοϊού και η ασπιρίνη

ΠΛΗΘΩΡΑ ερευνών σε όλα τα πεδία πραγματοποιούν επιστημονικές ομάδες, σε μια προσπάθεια να συλλέξουν χρήσιμα στοιχεία για τον νέο κορονοϊό και να εξασφαλίσουν πληροφορίες κρίσιμης σημασίας για τη μάχη εναντίον της Covid-19, την ώρα που στην Ευρώπη, η πανδημία καταρρίπτει το ένα ρεκόρ μετά το άλλο. Μόλις σε επτά ημέρες καταγράφηκαν 1,8 εκατομμύρια νέα κρούσματα και 19.500 θάνατοι, ενδεικτικό της σαρωτικής εξάπλωσης του ιού. Τα **νοσοκομεία** ασφυκτιούν, οι Εντατικές γεμίζουν και οι γιατροί φτάνουν στα όριά τους, καθώς κυβερνήσεις και πολίτες αναμένουν να «δουλέψουν» τα περιοριστικά μέτρα που έχουν ληφθεί εδώ και μέρες **στις** περισσότερες χώρες. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προειδοποίησε για ακόμη μία φορά τις κυβερνήσεις «να μη χαλαρώσουν και να μην κλείσουν τα σχολεία».

Τα σχολεία

Ο ιός καταγράφει μικρό αριθμό μετάδοσης στα παιδιά και είναι σπάνια επιθετικός, γι' αυτό και σχεδόν όλες οι χώρες κράτησαν αυτή τη φορά ανοικτά τα σχολεία (ειδικά τις **μικρότερες** τάξεις). Όπως εξηγεί νέα έρευνα Αμερικανών, η **λοιμώξη** στα παιδιά είναι σύντομης διάρκειας και πιθανότατα όχι τόσο εξαπλωμένη στο σώμα όσο στους ενήλικες κι έτσι παράγουν **μικρότερη** ποσότητα αντισωμάτων για να απαλλαγούν από τον ιό.

Οι επιστήμονες, πάντως, δεν έχουν καταλήξει γιατί κάποιοι νοσούν σοβαρότερα από άλλους, ενώ άλλοι δεν εμφανίζουν καν συμπτώματα. Στο προσκήνιο βρίσκεται η σχέση του κορονοϊού με την **ιντερφερόνη**, καθώς και το πώς οι σπάνιες γονιδιακές μεταλλάξεις παρεμποδίζουν την παραγωγή της πρωτεΐνης όταν εισβάλλει στον οργανισμό ο κορονοϊός.

Οι ειδικοί μελετούν συνεχώς νέες θεραπείες κατά του κορονοϊού, ώστε να σώσουν όσο περισσότερες ζωές. Στο μικροσκόπιό τους μπαίνει και η ασπιρίνη, το φάρμακο που χρησιμοποιείται ευρέως ως αντιθρομβωτικό, καθώς ίσως βοηθήσει ασθενείς με Covid-19 που διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο θρομβώσεων.

Ανπουκία προκαλεί στην επιστημονική κοινότητα η μετάλλαξη του ιού που καταγράφηκε σε μινκ στη Δανία, καθώς 214 άνθρωποι έχουν μολυνθεί από τα ζώα κι έχει ήδη ανακοινωθεί η σφαγή όλου του πληθυσμού. Σε καραντίνα έχουν μπει περιοχές κοντά **στις** φάρμες στη Δανία, ενώ χθες και η Βρετανία ανακοίνωσε πως όσοι ταξιδεύουν από τη σκανδιναβική χώρα θα τίθεται σε καραντίνα 14 ημερών.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ

📄 Πρόταση Τσίπρα για υπουργό Υγείας κοινής αποδοχής

| | | | | |
|------------|------------------------|--------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.: 1,4 | Ημερομηνία έκδοσης: | 07-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 333.73 cm ² | Αρθρογράφος: | Κυκλοφορία: | 14860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | |



- **Αλέξης Τσίπρας:** Τη σύγκληση του συμβουλίου των πολιτικών αρχηγών για την πανδημία και την τοποθέτηση **υπουργού Υγείας** κοινής αποδοχής για το διάστημα της υγειονομικής κρίσης ζήτησε ο πρόεδρος του **ΣΥΡΙΖΑ** Αλέξης **Τσίπρας**. **Σελ. 4**

Πρόταση Τσίπρα για υπουργό Υγείας κοινής αποδοχής

Για ένα ακόμη πρωί ο Αλέξης Τσίπρας κάλεσε στην Κουμουνδούρου τον Ανδρέα Ξανθό. Αυτή τη φορά ήθελε πριν από την προγραμματισμένη συνέντευξη Τύπου της Παρασκευής να συζητήσει με τον ίδιο και τους στενούς του συνεργάτες τη σκέψη του να ζητήσει από τον πρωθυπουργό δύο πράγματα: τη σύγκληση του συμβουλίου των πολιτικών αρχηγών για την πανδημία και την τοποθέτηση ενός υπουργού Υγείας κοινής αποδοχής για το διάστημα της υγειονομικής κρίσης. Σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της «Κ», ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ παρουσίασε την πρότασή του ως την «τελευταία ευκαιρία συνεννόησης με την κυβέρνηση». «Να αρθούμε στο ύψος των περιστάσεων ως υπεύθυνη δύναμη για την ελληνική κοινωνία και να προτείνουμε λύσεις για να αντιμετωπίσουμε όλοι μαζί την πανδημία, παρά τα εγκληματικά λάθη του κ. Μητσοτάκη. Ας του δώσουμε μια τελευταία ευκαιρία και αν την απορρίψει και αυτή, ο ίδιος πια επιλέγει την αντιπολίτευση που θα έχει από εδώ και στο εξής», είπε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης, συμπληρώνοντας κατά τη διάρκεια της σύντομης σύσκεψης πως «ο Μητσοτάκης έχει δραματικές ευθύνες, αλλά αυτό που με ενοχλεί είναι πως παριστάνει ότι όλα τα έχει κάνει καλά και δεν αναλαμβάνει καμία πολιτική ευθύνη».

Την πρότασή του ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ αναμένεται να την επαναλάβει και στη συζήτηση που θα πραγματοποιηθεί την Πέμπτη στη Βουλή, επιχειρώντας να πετάξει το «μπαλάκι» στον πρωθυπουργό. Η αξιωματική αντιπολίτευση ισχυρίζεται πως είναι διατεθειμένη να βάλει για δεύτερη φορά πλάτη, όπως έκανε και στο πρώτο κύμα της πανδημίας. Απλώς πλέον τα πράγματα είναι πολύ διαφορετικά γιατί ο ΣΥΡΙΖΑ σε πολύ υψηλούς τόνους κατηγορεί ήδη την κυβέρνηση για αδράνεια και εφνοσυχασμό. «Το lockdown φέρει την υπογραφή Μητσοτάκη», είπε χαρακτηριστι-



«Το lockdown φέρει την υπογραφή Μητσοτάκη», είπε ο Αλέξης Τσίπρας στη χθεσινή συνέντευξη Τύπου.

Ζήτησε συμβούλιο πολιτικών αρχηγών και έκανε λόγο για «τελευταία ευκαιρία» του κ. Μητσοτάκη.

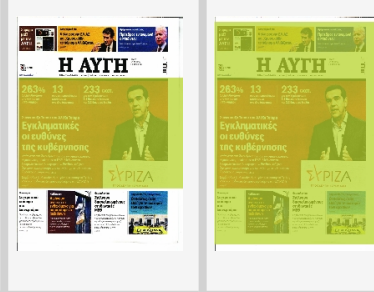
κά ο Αλέξης Τσίπρας στην αρχή της συνέντευξης Τύπου. Προϋπόθεση για τη σύμπλευση στο θέμα της πανδημίας είναι η ενίσχυση του ΕΣΥ και το «πάγωμα» των αντιλαϊκών μέτρων.

Πέρα από τη δεύτερη προτροπή για συνεδρίαση των πολιτικών αρχηγών (η πρώτη ήταν για τα ελληνοτουρκικά) με τις κινήσεις αυτές ο Αλέξης Τσίπρας είναι φανερό πως θέλει να στριμώξει και τα άλλα κόμματα της αντιπολίτευσης, τα οποία καλεί να τοποθετηθούν. Το πρέσινγκ δεν σταματά εδώ, αφού με μια νέα κοινοβουλευτική πρωτοβουλία ο ΣΥΡΙΖΑ θα καταθέσει τροπολογία προκειμένου να δοθούν στη δημοσιότητα τα πρακτικά της επιτροπής των λοιμωξιολόγων.

Ερωτηθείς για τον Σωτήρη Τσιόδρα και την επιτροπή λοιμωξιολόγων, ο κ. Τσίπρας είπε πως «δεν είναι για εμάς ζήτημα προσώπου, είναι ζήτημα λειτουργίας και σε καμία περίπτωση εμείς δεν τα βάζουμε με τον επιστημονικό κόσμο, αλλά με την κυβέρνηση και τις πολιτικές της αποφάσεις και τον τρόπο που εργαλείοποιεί την επιστήμη», αδειάζοντας με το «γάντι» τον Παύλο Πολάκη χωρίς να τον κατονομάζει.

Συνέντευξη Τύπου του Αλέξη Τσίπρα Εγκληματικές οι ευθύνες της κυβέρνησης

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,3-5 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 3350.62 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



263%

αύξηση θανάτων από τον Ιούνιο μέχρι σήμερα

13

φορές περισσότερα κρούσματα στο ίδιο διάστημα

233 εκατ.

για την Υγεία έναντι 5,3 δισ. στην Ισπανία και 3,3 δισ. στην Ιταλία

Συνέντευξη Τύπου του Αλέξη Τσίπρα

Εγκληματικές οι ευθύνες της κυβέρνησης

Απέτυχαν στη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης. Άφησαν απροστάτευτο το ΕΣΥ. Μείωσαν τα δρομολόγια των λεωφορείων. Ραγδαία αύξηση θανάτων και κρουσμάτων σε σχέση με την Ευρώπη. Ουραγός η χώρα στα τεστ

Συμβούλιο Πολιτικών Αρχηγών και υπουργό Υγείας κοινής αποδοχής ζήτησε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ

σελίδες 3-5



ΣΥΡΙΖΑ

ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ



Αν δεν μπορεί ο κ. Μητσοτάκης, ας ζητήσει βοήθεια

«Να συγκαλέσει το Συμβούλιο των Πολιτικών Αρχηγών υπό την Πρόεδρο της Δημοκρατίας και να ζητήσει τη βοήθεια όλων μας» τόνισε σε έκτακτη συνέντευξη Τύπου ο Αλέξης Τσίπρας

Του ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Την άμεση σύγκληση του Συμβουλίου των Πολιτικών Αρχηγών υπό την Πρόεδρο της Δημοκρατίας ζήτησε ο Αλέξης Τσίπρας στην έκτακτη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε χθες μαζί με τον τομεάρχη Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Ανδρέα Ξανθό.

«Αν ο κύριος Μητσοτάκης δεν μπορεί, αν τον υπερβαίνει η πραγματικότητα, να το δηλώσει ανοικτά. Να συγκαλέσει το Συμβούλιο των Πολιτικών Αρχηγών υπό την Πρόεδρο της Δημοκρατίας. Και να ζητήσει τη βοήθεια όλων μας» είπε χαρακτηριστικά ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Παράλληλα απύθνητο έκκληση στους πολίτες για ψυχραιμία, υπομονή και αλληλεγγύη τις δύσκολες μέρες που έρχονται. «Να τηρεί όλες εκείνες τις οδηγίες με τις οποίες είμαστε πλέον όλοι εξοικειωμένοι και ξέρουμε τι πρέπει να κάνουμε και τι να αποφεύγουμε» τόνισε.

Υπογραμμίζοντας την ανάγκη οι πολιτικοί αρχηγοί να συναινέσουν σε ένα κοινό σχέδιο διαχείρισης της πανδημίας για τη σωτηρία της κοινωνίας με ορίζοντα εξαμήνου, ο Αλ. Τσίπρας έθεσε τους όρους για να βάλει ο ΣΥΡΙΖΑ «πλάτη». Να ορισθεί υπουργός Υγείας κοινής αποδοχής,

να συμφωνηθεί η ενίσχυση του ΕΣΥ και να «παγώσουν» τα αντιλαϊκά, όπως τα χαρακτήρισε, μέτρα που έλαβε και προγραμματίζει να λάβει άμεσα η κυβέρνηση, όπως τον Πτωχευτικό Κώδικα και το νομοσχέδιο «οδοστρωτήρα» του Γ. Βρούτση για τα εργασιακά.

Έτσι ο Αλ. Τσίπρας έθεσε νέα δεδομένα στο τραπέζι επιβεβαιώνοντας τη στρατηγική του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία για υπεύθυνη στάση απέναντι στο δεύτερο κύμα, κριτική στην αδράνεια και τη στήριξη της κοινωνίας με συγκεκριμένες προτάσεις και σχέδιο. Μια κίνηση που «μπλόκαρε» την κυβέρνηση.

Μετά την -ανεξήγητη ακόμα- ακύρωση της απάντησης Μητσοτάκη στον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης στη Βουλή για τα μέσα μεταφοράς ο κυβερνητικός εκπρόσωπος έσπευσε να ανακοινώσει άρον - άρον συζήτηση σε επίπεδο πολιτικών αρχηγών την ερχόμενη Πέμπτη.

Lockdown με υπογραφή Μητσοτάκη

Στη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία σφυροκόπησε τον πρωθυπουργό χαρακτηρίζοντας το lockdown «ομολογία της αποτυχίας της κυβέρνησης στη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης». Ένα lockdown που, όπως επισήμανε, φέ-

ρει την υπογραφή του. Άσκησε ακόμα σφοδρή κριτική στον Κυριάκο Μητσοτάκη και την κυβέρνηση του για εγκληματική αδράνεια και εγκληματικό εφησυχασμό, που οδήγησαν σε ασφυξία το ΕΣΥ και σε ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων.

«Η χώρα είχε μια μοναδική ευκαιρία», υποστήριξε, όταν άρθκαν οι περιορισμοί του πρώτου lockdown τον περασμένο Μάιο. «Αντί να αξιοποιήσει αυτή την ευκαιρία και να προετοιμάσει την άμυνα της χώρας, επέλεξε να θριαμβολογεί και να αυτοαποθεώνεται» είπε χαρακτηριστικά και υπογράμμισε κάτι που επιβεβαιώνουν και τα στοιχεία που παρατέθηκαν: ότι η Ελλάδα δεν είναι πρωταθλήτρια στην αντιμετώπιση της πανδημίας, «όπως διαρκώς η κυβέρνηση καυχιέται». Αντίθετα, επισήμανε, τους τελευταίους μήνες η χώρα μας τα πάει «εξαιρετικά άσχημα».

Ανεπάρκεια και δημιουργία εντυπώσεων

Στο πεδίο της οικονομίας τόνισε την ανεπάρκεια των μέτρων στήριξης. «Αν τα μέχρι τώρα μέτρα οδήγησαν σε πρωτοφανή ύφεση πάνω από 10% και σε απώλεια εισοδήματος πάνω από 4 δισ. και στο 12% των εργαζομένων να έχουν μισθούς 200 ευρώ, συνολικά σε μία κατάσταση διάλυσης της κοινωνικής συνοχής από τα μέτρα που μας

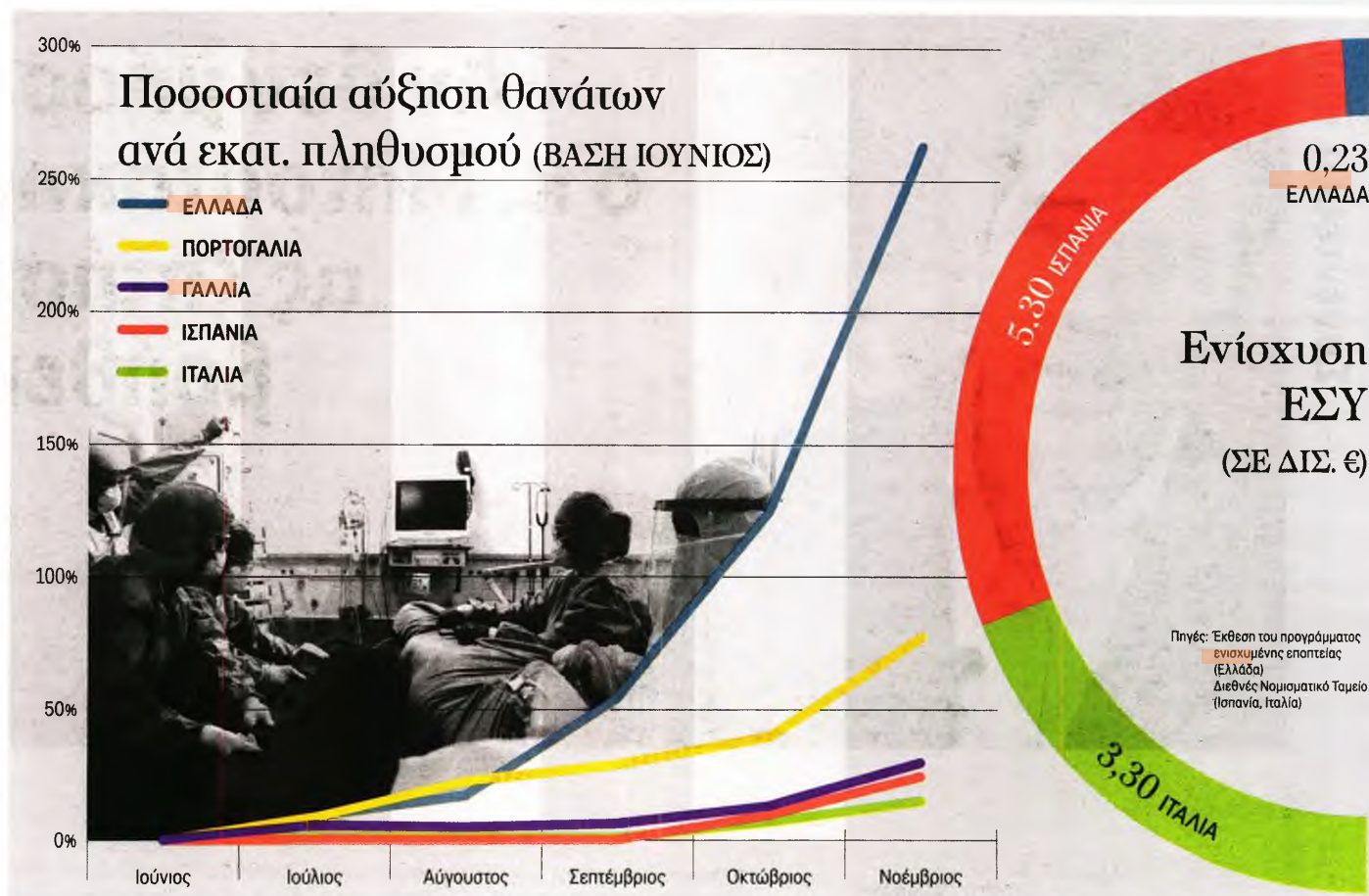
έλεγα ότι είναι επαρκή, αντιλαμβάνεστε πού θα οδηγηθούμε τώρα» είπε χαρακτηριστικά.

Κατηγόρησε ακόμα τον Κ. Μητσοτάκη για «μισές αλήθειες» και δημιουργία εντυπώσεων όσον αφορά την εξαγγελία για τα 800 ευρώ στους εργαζόμενους που βγαίνουν σε αναστολή. «Όταν του λες του πολιτί ότι θα πάρει ενίσχυση 800 ευρώ και πάει και βρίσκει 640, θα το καταλάβει» είπε τονίζοντας ότι ο ΣΥΡΙΖΑ προτείνει την πλήρη κάλυψη της εργασίας και όχι της αναστολής της.

Δημοσιοποιήστε τα πρακτικά

Στην παρέμβασή του ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία επανέλαβε το αίτημα του κόμματος να δημοσιοποιηθούν τα πρακτικά της επιτροπής λοιμωξιολόγων, ενώ προσηγγίγει ότι θα καταθέσει τροπολογία σε επόμενο νομοσχέδιο ώστε να δημοσιεύονται υποχρεωτικά.

«Ο προβληματισμός αφορά τις πολιτικές αποφάσεις της κυβέρνησης, αλλά και την επιχειρούμενη εργαλειοποίηση των επιστημόνων και της επιτροπής από την κυβέρνηση. Οι κυβερνήσεις δεν κρύβονται, δεν εκβιάζουν αποφάσεις. Να δοθούν στη δημοσιότητα τα πρακτικά και να υπάρξει πλήρης διαφάνεια» τόνισε σημειώνοντας ότι αυτά δεν βοηθούν στο απαραίτητο κλίμα εμπιστοσύνης της κοινωνίας προς την επιστημονική κοινότητα.



Τι έπρεπε να έχει κάνει και τι δεν έκανε η κυβέρνηση Μητσοτάκη

Του ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Αν κάτι αξίζει να αναγνωριστεί στην κυβέρνηση **Μητσοτάκη** το τελευταίο εξάμηνο, δεν είναι φυσικά ούτε η θωράκιση των νοσοκομείων ούτε η στήριξη των επαγγελματιών και των εργαζομένων ούτε το ορθολογικό άνοιγμα του **τουρισμού** ούτε το σχέδιο - μη σχέδιο για το άνοιγμα των σχολείων. Παίρνει όμως «άριστα» στην επικοινωνία, στη μισή αλήθεια και την παραποίηση στοιχείων και δεδομένων.

Χθες, στη συνέντευξη Τύπου που οργανώθηκε μετά την απόφαση **Μητσοτάκη** να δραπετεύσει από τη βόρεια της κοινοβουλευτικής αντιπαράθεσης με τον Αλέξη

Τσίπρα, ο **ΣΥΡΙΖΑ** - Προεδρευτική Συμμαχία παρουσίασε αμείλιτα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), τα οποία αποδομούν τη «μαγική εικόνα» που παρουσιάζει η κυβέρνηση.

«Η Ελλάδα δεν μπορεί να μπει σε τέτοια σύγκριση επειδή η Ελλάδα τον Ιούνιο δεν ήταν στην ίδια θέση με την Ιταλία και τη Γαλλία. Ήταν μία Covid free χώρα χάρη στις προσπάθειες του ελληνικού λαού και τα πρώτα μέτρα, που εμείς τα επικροτούσαμε» υποστήριξε ο Αλ. **Τσίπρας** σχολιάζοντας τη σύγκριση με τις άλλες χώρες.

Παρ' όλα αυτά, επισήμανε, έκτοτε η κυβέρνηση δεν πήρε τα μέτρα που όφειλε να πάρει και τα παίρνει τώρα με καθυστέρηση. «Η Ελλάδα

δεν είναι πρωταθλήτρια στην αντιμετώπιση της πανδημίας, όπως διαρκώς η κυβέρνηση καυχιέται. Η Ελλάδα τους τελευταίους μήνες τα πάει εξαιρετικά άσχημα» είπε και παρέπεμψε στους πίνακες που έδωσε στη δημοσιότητα η Κομμουνδούρου.

Ραγδαία αύξηση θανάτων

Όπως αποδεικνύεται, λοιπόν, από τα στοιχεία του ΠΟΥ, η αύξηση του ποσοστού των θανάτων ανά 1 εκατομμύριο πληθυσμού είναι ραγδαία για την Ελλάδα, με την κορύφωση να ξεκινάει τον Αύγουστο και να φτάνει έως και σήμερα με αυξητικές τάσεις. Κατατάσσεται έτσι η χώρα μας πρώτη στον συγκεκριμένο δείκτη. Ιδίως τις τελευταίες ημέρες οι θάνατοι ξεπερνούν σταθερά τους δέκα και

οι εκτιμήσεις δεν είναι αισιόδοξες για τις επόμενες μέρες.

Ουραγός στην ενίσχυση του ΕΣΥ

Αποκαρδιωτική είναι η σύγκριση της Ελλάδας με τις άλλες χώρες της Ευρώπης όσον αφορά την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας μετά την έναρξη της πανδημίας. Είναι χαρακτηριστικός ο πίνακας που φανερώνει, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΔΝΤ, ότι η χώρα μας έδωσε μόλις 233 εκατομμύρια, τη στιγμή που η Ισπανία έδωσε 5,3 δισ. και η Ιταλία 3,3 δισ.

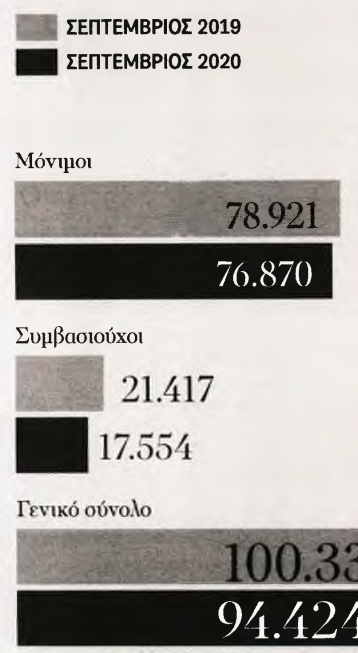
«Η Ν.Δ., από τον Ιούλιο που ανέλαβε μέχρι τον περασμένο Μάρτιο, δεν είχε προσθέσει ούτε ένα κρεβάτι ΜΕΘ. Η όποια ενίσχυση έγινε υπό την πίεση της πανδημίας, όπως έγινε και σε άλλες

χώρες. Έγιναν 7.000 προσλήψεις, ενώ είχαν δρομολογηθεί ακόμη 3.500 προσλήψεις. Έτσι μπόρεσε να επιβιώσει η δημόσια περίθαλψη. Δεν είναι ικανοποιητική η παρέμβαση που έκανε η κυβέρνηση, γι' αυτό και το σύστημα Υγείας είναι στο όριο του και δεν υπάρχουν αρκετά κρεβάτια ΜΕΘ» σχολίασε χθες ο Ανδρέας Ξανθός. Κάτι που επιβεβαιώνουν και τα στοιχεία της απογραφής του Μητρώου Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου στον παραπάνω πίνακα.

Αποκαλυπτικός αριθμός για τα μέσα μεταφοράς

Αποκαλυπτικά είναι τα στοιχεία και στο θέμα των τελευταίων μηνών, την τραγική δηλαδή κατάσταση στα μέσα μαζικής μεταφο-

Προσωπικό Υπουργείου Υγείας



Πηγή: Απογραφή-Μητρώο ανθρώπινου δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου

Μειτρό - Ηλεκτρικός Σιδηρόδρομος - Τραμ

Προγραμματισμένα - εκτελεσμένα δρομολόγια



Πηγή: ΟΑΣΑ - Μηνιαία αναφορά συγκοινωνιακής λειτουργίας, Ιούλιος 2020

Υφεση



Πηγή: Κομισιόν (Φθινοπωρινές προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής)

ράς, με άθλιες εικόνες συνωστισμού και αραιών δρομολογίων σε λεωφορεία και μετρό.
«Η χθεσινή τοποθέτηση Μητσοτάκη ότι 'δεν μπορούμε να γεννήσουμε λεωφορεία' είναι επιεικώς απαράδεκτη. Να τα γεννήσει προφανώς δεν μπορεί, όμως να ακυρώσει, με το που εξέλγει, τον διαγωνισμό που είχαμε προχωρήσει εμείς για την προμήθεια 750 νέων λεωφορείων σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη μπορούσε και με το παραπάνω. Όπως μπόρεσε και ο κ. Πατούλης της Περιφέρειας Αττικής με την ακύρωση προμήθειας 92 λεωφορείων νέας τεχνολογίας, με εξασφαλισμένη ευρωπαϊκή χρηματοδότηση» τόνισε ο Αλέξης Τσίπρας.
Επανάλαβε δε ότι υπάρχουν πάνω από 200 οχήματα τα οποία

παραμένουν παρκαρισμένα στα αμαξοστάσια. «Μπορούν να βγουν άμεσα στον δρόμο, αρκεί να προχωρήσει η επισκευή μικρών βλαβών που παρουσιάζουν, καθώς και η τοποθέτηση οδηγών, πολλοί εκ των οποίων σήμερα βρίσκονται αποσπασμένοι σε άλλες θέσεις και υπηρεσίες. Αρκετοί δε ακόμη και σε γραφεία υπουργών» πρόσθεσε.
Είναι χαρακτηριστικά τα στοιχεία του ΟΑΣΑ, σύμφωνα με τα οποία τον Ιούνιο του 2019 από τα 43.539 προγραμματισμένα δρομολόγια εκτελέστηκαν τα 42.228. Τον Ιούνιο του 2020, εν μέσω πανδημίας, από τα 42.228 προγραμματισμένα δρομολόγια εκτελέστηκαν τα 40.217. Η εικόνα στις στάσεις μετρό και λεωφορείων αποδεικνύει του λόγου το αληθές.

Τι δεν έκανε

- Δεν προσέλαβε μόνιμους γιατρούς και νοσηλευτές στα νοσοκομεία.
 - Δεν μερίμνησε για την επαρκή προσθήκη νέων ΜΕΘ στο ΕΣΥ.
 - Δεν προχώρησε στη μαζική συνταγογράφηση δωρεάν τεστ για όλους τους πολίτες.
 - Δεν μερίμνησε για την ενίσχυση των μέσων μαζικής μεταφοράς ώστε να αποφευχθεί ο συνωστισμός.
 - Δεν άνοιξε τον τουρισμό με ασφαλές σχέδιο και σαφή υγειονομικά πρωτόκολλα για την είσοδο επισκεπτών στη χώρα.
 - Δεν πήρε κανένα μέτρο προστασίας για το άνοιγμα των σχολείων. Αντιθέτως αύξησε, αντί να μειώσει, τον αριθμό μαθητών ανά τάξη.
- Την ίδια ώρα, υπογράμμισε ο Αλέξης Τσίπρας, ο Κυριάκος Μητσοτάκης ανακοίνωσε αυτάρεσκα ότι νίκησε τον κορωνοϊό και αναπαρήγε διαρκώς το αφήγημα της ατομικής ευθύνης και της στοχοποίησης των νέων.

Τι έκανε

- Άφησε τους πολίτες να πληρώνουν από την τσέπη τους 80 και 100 ευρώ για ένα τεστ, μόνο και μόνο για να κάνουν χρυσές δουλειές τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα.
- Άφησε τη συντριπτική πλειονότητα των επιχειρήσεων, των αυτοαπασχολούμενων, των ελεύθερων επαγγελματιών στη μοίρα τους, χωρίς ουσιαστικά μέτρα ενίσχυσης.
- Άφησε τους εργαζόμενους στο έλεος της κρίσης, με την αναστολή συμβάσεων, τη νομιμοποίηση της απλήρωτης υπερωριακής εργασίας, με αποτέλεσμα την εκτόξευση της ανεργίας και της ύφεσης.
- Και πρόσφατα, στο απόγειο της υγειονομικής κρίσης, έφερε έναν πτωχευτικό νόμο που φαρμακάζει τα σπίτια και τις περιουσίες των Ελλήνων για χάρη των τραπεζών.
- Εξασφάλισε την ασυλία από μεγάλη μερίδα των ΜΜΕ, με διαφημιστική δαπάνη εκατομμυρίων, ώστε να κρύβουν τις παλινωδίες της κυβέρνησης, να τον αποθεώνουν και να βοηθούν στη διαρκή ωραιοποίηση της πραγματικότητας.



• ΠΡΟΣ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ - 147 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΜΑΓΝΗΣΙΑ

Κορωνοϊός σε γιατρούς του Νοσοκομείου Βόλου

Ένας ειδικός γιατρός, μια ειδικευόμενη και ένας βιοχημικός βρέθηκαν θετικοί σε κορωνοϊό στο Νοσοκομείο του Βόλου. Δεν κόλλησαν από νοσηλευόμενο αλλά από εξωτερικούς χώρους, ενώ σε καραντίνα επτά ημερών τέθηκαν 10 ειδικευόμενοι γιατροί, γεγονός που σημαίνει «αποδεκατισμό» των κλινικών, αλλά και του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών.



εξής:
Βόλος: Πέμπτη 05/11/2020: Έκαναν τεστ 350 άτομα και βγήκαν θετικά τα 30. Παρασκευή 06/11/2020: Έκαναν τεστ 350 άτομα και βγήκαν θετικά τα 34. Δηλαδή, από τα 700 άτομα τα 64 βγήκαν θετικά.
Ν.Ιωνία: Πέμπτη 05/11/2020: Έκαναν τεστ 186 άτομα και βγήκαν θετικά τα 13. Παρασκευή 06/11/2020: Έκαναν τεστ 200 άτομα και βγήκαν θετικά τα 11. Δηλαδή από τα 386 άτομα τα 24 βγήκαν θετικά.
Συνολικά λοιπόν από τα 1.086 άτομα που έκαναν τεστ, τα 88 βγήκαν θετικά. Ανάλυση των αποτελεσμάτων θα γίνει από την Πνευμονολογική Κλινική του κ. Γουργουλιάνη.

Σύμπτυξη των δύο Παθολογικών Κλινικών

Με σύμπτυξη των δύο Παθολογικών Κλινικών σε μια, ώστε να εξασφαλισθούν επιπλέον κλίνες για να νοσηλευτούν ασθενείς με covid, θα αντιμετωπίσει την πανδημία το Νοσοκομείο του Βόλου. Κάθε μέρα πραγματοποιούνται συσκέψεις για να εξασφαλιστούν κρεβάτια, ώστε να νοσηλευτούν οι ασθενείς με κορωνοϊό. Η επέλαση του κορωνοϊού οδηγεί το Νοσοκομείο στη μετατροπή κλινικών αποκλειστικά για τον covid και υπάρχει φόβος για μαζικά εξιτήρια ασθενών που δεν πάσχουν από κορωνοϊό. Δεδομένο είναι πως αναζητείται λύση για να βρεθούν επιπλέον κρεβάτια. Μέσα σε αυτό το πλαίσιο, το «Αχιλλοπούλειο» καλείται ξανά και ξανά με «μπαλώματα» και εκ των έσω,

να αναδιτάσει τις λιγοστές δυνάμεις του για να ανταποκριθεί στις ανάγκες για αυξημένες εισαγωγές ασθενών από κορωνοϊό.

Καθαρίστριες μεταφέρονται στα Δημοτικά

Αναδιάταξη των μαθητών στα σχολεία ζητούν εκπαιδευτικοί και η αντιδήμαρχος Παιδείας του Δήμου Βόλου Γεωργία Μπουτού-Τοκαλή, ανέφερε ότι επικοινωνούν μαζί της αρκετοί διευθυντές σχολείων της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης όπου υπάρχουν κρούσματα, ενώ μαθητές σχολείων που έκλεισαν λόγω κορωνοϊού υποβλήθηκαν χθες σε «γρήγορα τεστ» στο ΚΑΓΠΗ Θεόφιλος. Σύμφωνα με την ίδια, το Τμήμα Παιδείας έχει ξεκινήσει την προετοιμασία προκειμένου από Δευτέρα κάποιες από τις καθαρίστριες που απασχολούνται στα Γυμνάσια και στα Λύκεια να μετακινηθούν στα σχολεία της Πρωτοβάθμιας (Δημοτικά και Νηπιαγωγεία) για να ενισχυθεί η καθαριότητα τις τρεις εβδομάδες. Παράλληλα θα ξεκινήσουν νέες απολυμνήσεις στα Δημοτικά και στα Νηπιαγωγεία του Δήμου, που θα ολοκληρωθούν την επόμενη εβδομάδα. Σε δηλώσεις της η κ. Μπουτού δεν απέκλεισε το γεγονός να μοιραστούν μαθητές από Δημοτικά Σχολεία στα Γυμνάσια και Λύκεια για να αποσυμφορηθούν ακόμη περισσότερο τα τμήματα. «Είμαι θετική σε αυτή την κατεύθυνση στο πλαίσιο της πρόληψης. Ήδη δέχθηκα αίτημα από ένα σχολείο της Δευτεροβάθμιας το οποίο λόγω γειτνίασης μπορεί να επεκταθεί στο γειτονικό Γυμνάσιο

και να χρησιμοποιεί κάποιες αίθουσες. Πρέπει όμως να συντρέχουν κάποιες προϋποθέσεις όπως η γειτνίαση των σχολείων».

Ο ΕΟΔΥ δεν έκανε ικνηλάτηση στο Ειδικό Επαγγελματικό Εργαστήριο του Βόλου

Ο ΕΟΔΥ δεν προχώρησε παρά την εμφάνιση κρουσμάτων στο Ειδικό Επαγγελματικό Εργαστήριο του Βόλου, σε ικνηλάτηση. Όλοι οι εργαζόμενοι, γονείς και παιδιά υποβλήθηκαν σε τεστ κορωνοϊού μόνοι τους και αναρωτιούνται πως διασφαλίζεται ότι δεν θα υπάρξει υπερμετάδοση του covid-19 από τη λειτουργία των Ειδικών Σχολείων εν μέσω πανδημίας. Το εύρος της ηλικίας των μαθητών των ΕΕΕΕΚ και ΕΝΕΕΓΥΛ είναι από 15-25 χρόνων περίπου. Στα σχολεία μεταφέρονται με πολλά και διαφορετικά μέσα μεταφοράς όπως λεωφορεία και ταξί που τις υπόλοιπες ώρες εξυπηρετούν τις μεταφορές πολιτών. Ηλικιακά αυτοί οι μαθητές ανήκουν σε ομάδα, που μεταφέρει αυξημένο ιικό φορτίο. Το ΕΕΕΕΚ Βόλου βρίσκεται σε αναστολή λόγω κρουσμάτων covid-19 πριν καν να υπάρξει έξαρση κρουσμάτων στον Βόλο παρόλο που τηρούνται σχολαστικά όλα τα μέτρα προφύλαξης από το σύλλογο προσωπικού. Ο ΕΟΔΥ δεν προχώρησε σε δειγματοληψία και εκπαιδευτικοί γονείς και μαθητές, ολόκληρες οικογένειες επιβαρύνθηκαν με το κόστος του τεστ. Κανείς δεν γνωρίζει τι έχει συμβεί με τους εργαζόμενους σε άλλες υπηρεσίες που μεταφέρουν τους μαθητές.

Πρόστιμα για μάσκα

Πρόστιμα σε 25 πολίτες βεβαίωσαν προχθές αστυνομικοί στη Μαγνησία στο πλαίσιο τήρησης των μέτρων για τον περιορισμό διασποράς του κορωνοϊού. Τα 22 πρόστιμα βεβαιώθηκαν σε πεζούς από αστυνομικούς των Τμημάτων Βόλου, Αλμυρού, Τροχαίας, Βορείου και Νοτίου Πηλίου. Ένα πρόστιμο επιβλήθηκε σε επιβάτη λεωφορείου και σε οδηγό Ι.Χ. από την Τροχαία Αυτοκινητοδρόμων. Τέλος η Τροχαία βεβαίωσε πρόστιμο σε έναν οδηγό λεωφορείου. Όλοι τους δεν φορούσαν μάσκα και το πρόστιμο ανέρχεται σε 150 ευρώ.

Μια διοικητική υπάλληλος του Νοσοκομείου «δίνει» νέα κρούσματα αλλά στο οικογενειακό της περιβάλλον και στο Νοσοκομείο έχουν γίνει σε ένα 24ωρο δέκα θετικοί έλεγχοι σε κορωνοϊό. Στα δέκα κρούσματα προστίθενται ακόμη 53 που εντοπίστηκαν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Από τα 53 τα 15 νέα αφορούν στην ομάδα της ΠΑΕ Βόλος. Συνολικά τα κρούσματα που καταγράφηκαν χθες στην Μαγνησία είναι 147 μαζί με όσα εντοπίστηκαν στα σχολεία, στα ιδιωτικά εργαστήρια και στα rapid test. Η θετικότητα του κορωνοϊού στην κοινότητα κυμαίνεται στο υψηλό ποσοστό του 9%-10%. Έχουν εντοπιστεί κρούσματα στο 4ο Εσπερινό Νέας Ιωνίας, 8ο ΓΕΛ και τρεις καθηγητές εντοπίστηκαν στο 1ο Γυμνάσιο Αλμυρού. Κρούσματα επίσης καταγράφηκαν στο Μουσικό Σχολείο και το 3ο Γυμνάσιο καταγράφει δύο κρούσματα. Κρούσμα εντοπίστηκε χθες και σε τράπεζα του Βόλου, αλλά και στην Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας, με τους εργαζόμενους να ζητούν μαζικά τεστ.

88 θετικά κρούσματα από τα rapid σε 48 ώρες

Ολοκληρώθηκε χθες η διαδικασία διενέργειας των «rapid test». Τα συγκεκριμένα αποτελέσματα rapid test για Covid-19 που προέκυψαν έχουν ως

Λεν υπάρχει συγκροτημένο σχέδιο στο Νοσοκομείο για τον κορωνοϊό

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 417.17 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΣΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΓΙΑ ΤΑ ΑΥΞΗΜΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Δεν υπάρχει συγκροτημένο σχέδιο στο Νοσοκομείο για τον κορωνοϊό

Η Μαγνησία πλέον με 77 κρούσματα μέσω εβδομαδιαίο όρο μπαίνει σε ανοδική τροχιά διασποράς και ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας παρακολουθεί με ιδιαίτερη ανησυχία την εκρηκτική αύξηση του Covid19.

Ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί στη διοίκηση του Συλλόγου η εκπεφρασμένη πλέση και δημόσια αγωνία των **ιατρών** που υπηρετούν στο **Νοσοκομείο Βόλου**, λόγω του συνδυασμού της μεγάλης αύξησης εισαγωγών των περιστατικών από κορωνοϊό σε αυτό και της σοβαρής υποστελέχωσής του, ιδίως σε **ιατρικό προσωπικό**. Το χειρότερο όμως είναι, σύμφωνα με τον **ιατρικό Σύλλογο**, ότι διαπιστώνεται πως δεν υπάρχει ολοκληρωμένο και συγκροτημένο σχέδιο αντιμετώπισης αυτής της σοβαρής κατάστασης από τους αρμόδιους. Να σημειωθεί ότι ο **ιατρικός Σύλλογος** δεν έχει καμία επίσημη ενημέρωση, προκειμένου να συνδράμει στη διαχείριση των **προβλη-**

μάτων, που υπάρχουν. «Σε περίπτωση που ισχύουν οι διαπιστώσεις μας, θεωρούμε ότι η κατάσταση θα χειροτερέψει με αποτέλεσμα να υπάρξει τεράστιο **πρόβλημα** στην ορθή νοσηλεία των ασθενών στο **Νοσοκομείο μας**», τονίζουν τα μέλη της διοίκησης και προσθέτουν:

«Επαναλαμβάνουμε για μία ακόμη φορά τη διάθεση του Ι.Σ.Μ. να προσφέρει στην αντιμετώπιση της δυσμενούς κατάστασης που δημιουργείται στο **Νοσοκομείο Βόλου**. Αναμένουμε από τους αρμόδιους και υπεύθυνους για τη λειτουργία του **Νοσοκομείου** μας (διοίκηση 5ης Υ.ΠΕ. και Αχιλλοπούλειου Γενικού **Νοσοκομείου Βόλου**) τη θεσμική τους πρόταση και πρόσκληση, προκειμένου να συνδράμουμε στο δύσκολο **έργο** των συναδέλφων μας, σύμφωνα με την προβλεπόμενη νομοθεσία», αναφέρει.

Λόγω της σοβαρότητας της κατάστασης ο **ιατρικός Σύλλογος** προτείνει να πραγματοποιηθεί άμεσα σύσκεψη στο **Νοσοκομείο Βόλου**, μετά από πρόσκληση και υπό την ευθύνη του διοικητή της 5ης Υ.Π.Ε. Φ. Σερέτη, με τη συμμετοχή της διοίκησης του



Νοσοκομείου, του Ι.Σ.Μ., όλων των **βουλευτών** του Νομού Μαγνησίας και των εκπροσώπων των **ιατρών** και των εργαζομένων του **Νοσοκομείου**. Στη σύσκεψη αυτή πρέπει να καταρτισθεί σχέδιο αντιμετώπισης της σοβαρής κατάστασης που δημιουργείται στο **Νοσοκομείο Βόλου** με την αυξημένη νοσηλεία περιστατικών COVID 19 σε συνδυασμό με τη μεγάλη υποστελέχωση, που υπάρχει. Στο σχέδιο αυτό, ο **ιατρικός Σύλλογος** επιθυμεί να προσφέρει με τον τρόπο που θα

του ζητηθεί και τις δυνάμεις που διαθέτει. «Τα **προβλήματα** που δημιουργούνται στη **Δημόσια Υγεία** από την Πανδημία COVID 19 είναι σοβαρά και θα επιδεικνώνονται το επόμενο χρονικό διάστημα.

Οι αρμόδιοι για τη **Δημόσια Υγεία** στην περιοχή μας, ιδίως η 5η Υ.Π.Ε., πρέπει να αναλάβουν άμεσα πρωτοβουλίες και τις ευθύνες τους για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πολύ δύσκολης κατάστασης που διαμορφώνεται στο **Νοσοκομείο Βόλου**», επισημαίνεται σε ανακοίνωση του Συλλόγου.

Ανοικτά την Τρίτη το Ιατρείο Πόνου

Για δεύτερη συνεχόμενη χρονιά το Ιατρείο Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας του Γενικού **Νοσοκομείου Βόλου** θα συμμετάσχει στην πρωτοβουλία ενημέρωσης της Ελληνικής Εταιρείας Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας, στο πλαίσιο της οποίας, την Τρίτη 10 Νοεμβρίου θα παραμείνει ανοικτό από τις 10.00 το πρωί έως τις 18.00 το απόγευμα. Στόχος της πρωτοβουλίας η γνωστοποίηση των δομών αυτών των **Νοσοκομείων** της χώρας, οι **ιατροί** των οποίων προσφέρουν την Επιστημονική τους κατάρτιση στους ασθενείς που υποφέρουν από πόνο και επώδυνα χρόνια **νοσήματα** καλοήθους ή κακοήθους αιτιολογίας. Εφέτος, λόγω της πανδημίας δε θα είναι εφικτή η διαζώσης ενημέρωση των ασθενών. Η επικοινωνία των ασθενών με τους υπεύθυνους **ιατρούς** θα γίνεται μόνο τηλεφωνικά στα τηλ. 2421351484 και 2421351459 από τις 10.00 το πρωί έως τις 18.00 το απόγευμα. Σύντομα θα είναι εφικτή η αναβάθμιση των υπηρεσιών όσον αφορά στην επικοινωνία με τους ασθενείς, μέσω τηλεδιάσκεψης (Skype).

Κ. Αγοραστός κατά Φ. Σερέτη με φόντο τα «γυμνά» Νοσοκομεία

| | | | | | |
|------------|-----------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΘΕΣΣΑΛΙΑ | Σελ.: | 15 | Ημερομηνία έκδοσης: | 07-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 320.7 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



• ΤΟΝ ΚΑΤΗΓΟΡΕΙ ΟΤΙ ΔΕΝ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΕ 20 ΕΚ. ΕΥΡΩ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Κ. Αγοραστός κατά Φ. Σερέτη με φόντο τα «γυμνά» Νοσοκομεία

Στο στόχαστρο του **Αγοραστού** ο **διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας**, με φόντο τα **απροετοίμαστα για το δεύτερο κύμα κορωνοϊού, Νοσοκομεία της Θεσσαλίας**: «**Ας μας πει τι έχει κάνει για τον κορωνοϊό στα Νοσοκομεία**», δηλώνει **οργισμένος ο περιφερειάρχης και οι καταγγελίες του για 20 εκατομμύρια ευρώ που διέθεσε να αξιοποιήσει η 5η ΥΠΕ για τα Νοσοκομεία που βρίσκονται σε «πόλεμο» και τα οποία έμειναν στα συρτάρια, εγείρουν σοβαρά ερωτήματα.**

Οι καταγγελίες έρχονται μετά τις επιθέσεις των γιατρών του Βόλου και του **Ιατρικού Συλλόγου** Μαγνησίας,



εναντίον του **διοικητή της 5ης ΥΠΕ**. Σκληρή επίθεση του **περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστού** στον **διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας Φώτη Σερέτη**. Τον κατηγορεί ανοιχτά πως δεν προετοίμασε τα **Νοσοκομεία** για το 2ο κύμα κορωνοϊού και δεν αξιοποιήθηκαν τα κονδύλια που έδωσε η περιφέρεια για τα νοσηλευτικά ιδρύματα. Μεταξύ άλλων ο **κ. Αγοραστός** ανέφερε:

«Από τον Μάιο η **Περιφέρεια Θεσσαλίας** με στρατηγική αλλά και με πρόβλεψη, είχε δώσει 20 εκατομμύρια ευρώ στα **Νοσοκομεία της Θεσσαλίας**, για να ετοιμαστούν. Πόσο έτοιμα είναι σήμερα; Τι έχει κάνει ο **διοικητής της 5ης ΥΠΕ**; Τι κάμαν τα **Νοσοκομεία**; Δεν έχει πάει κανένας ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, ενώ τους έχουμε δώσει 8 εκατομμύρια ευρώ για αγορά εξοπλισμού. Ακόμα δεν

έχουν κάνει καμία **προμήθεια**, δεν έχουν πάρει ούτε ένα **μηχάνημα**. Δώσαμε 12 εκατομμύρια για 255 προσλήψεις. Πού πήγαν αυτές οι προσλήψεις; Γιατί αυτή τη στιγμή έχουμε έλλειψη σε γιατρούς και ΜΕΘ; Θα ήταν πληρωμένα για 2 χρόνια από το ΕΣΠΑ. Ευθύνες για όλα αυτά έχουν οι διοικήσεις των **Νοσοκομείων** προφανώς, και όταν είπα να κάνουμε με όλους μια συνάντηση πήρα την απάντηση από τον **διοικητή της 5ης ΥΠΕ** ότι αυτό είναι δική του δουλειά. Αν η Περιφέρεια είχε στη δική της ευθύνη τα **Νοσοκομεία** θα ήταν όλα πολύ καλύτερα, θα είχε μια σταθερή διοίκηση και θα απολογούνταν στον κόσμο και όχι σε αυτόν που τον διόρισε», είπε και θεώρησε αδιανόητο να μένουν στα συρτάρια χρήματα και να δίνονται δωρεές... για αγορά ενός αναπνευστήρα. «Δεν το χωράει το μυαλό μου. Καμαρώνουν που δέχονται δωρεές για .. έναν αναπνευστήρα ενώ θα μπορούσαμε να έχουμε αγοράσει 50. Τι να πω πλέον, έχουν χάσει νόημα και τα λόγια», κατέληξε.



Συνέντευξη-βόμβα του λοιμωξιολόγου που κόππηκε από την εκπομπή του Σρόιτερ

“**ΜΕΓΑ** **λάθος η νέα** **καραντίνα.**”

«Η επιτροπή Τσιόδρα - Μαγιορκίνη έχει χάσει την αξιοπιστία της ■ Το άνοιγμα των συνόρων, η αιτία της υπερμετάδοσης ■ Να μην αφήσουμε τους πολιτικούς και τα media να μας τρομοκρατούν»



«Τεράστιο λάθος το νέο μέτρο της καραντίνας»

■ Ι. Καβαλιώτης, λοιμωξιολόγος: Αντί να βελτιώνουμε το ΕΣΥ, διατάσσουμε, απαγορεύουμε και... τιμωρούμε

Σοβαρά ερωτήματα για τους λόγους για τους οποίους η χώρα μπαίνει από σήμερα και για τουλάχιστον τρεις εβδομάδες σε καθεστώς καθολικού lockdown, με ανυπολόγιστες συνέπειες στην οικονομία αλλά και την **ψυχική υγεία** των πολιτών, θέτει ο παιδίατρος - λοιμωξιολόγος **Ιωάννης Καβαλιώτης** από τη **Θεσσαλονίκη** μέσα από τη «δημοκρατία».

Έχοντας εργαστεί για περισσότερο από μια 30ετία στην Παιδιατρική Κλινική του Νοσοκομείου Λοιμωδών **Θεσσαλονίκης**, ο δρ Καβαλιώτης (που πρόσφατα «κόπηκε» από την **εκπομπή** του Αντώνη **Σρόιτερ**, στην οποία είχε μιλήσει) ξεκαθαρίζει ότι δεν είναι αρνητής του κορονοϊού, ούτε υποτιμά τη σοβαρότητα της πανδημίας.

Υποστηρίζει, όμως, ότι θα πρέπει να μάθουμε να συμβιώνουμε με τους ιούς και θεωρεί πως ο τρόπος που επιλέγει η Πολιτεία να αντιμετωπίσει τον Covid-19 εγείρει έντονο προβληματισμό. «Αντί να βελτιώσουμε το σύστημα υγείας, αντί να διορθώσουμε

γιατρούς, αντί να αυξήσουμε τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, αντί με ημερία να επιστήσουμε την προσοχή, εμείς τι κάνουμε; Κλείνουμε, απαγορεύουμε, διατάσσουμε, αγιοποιούμε, τιμωρούμε. Παντελώς λάθος διαχείριση. Εχω άδικο, λοιπόν, να λέω ότι κάτι πιο μεγάλο "παίζει"; Και ας πούμε ότι η επιδημία θα συνεχιστεί δύο χρόνια... Τι θα γίνει; Δύο χρόνια θα είμαστε κλειδωμένοι στα σπίτια μας;» διερωτάται, τονίζοντας πως τα μέτρα που λαμβάνονται είναι ακραία, καθώς, σύμφωνα με **μελέτες**, το γενικό ποσοστό θνητότητας όσων έχουν νοσήσει είναι κάτω από 1%.

Τι έφταιξε

Το άνοιγμα των συνόρων της χώρας, εν όψει της θερινής περιόδου, αποτέλεσε, κατά τη γνώμη του **Ιωάννη Καβαλιώτη**, έναν από τους καθοριστικούς παράγοντες που οδήγησαν σε ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων.

Όπως λέει, η ανεξέλεγκτη εισροή ταξιδιωτών από διάφορες χώρες του εξωτερικού είχε ως αποτέλεσμα **τουλάχιστες** θετικοί στον κορονο-



Ο παιδίατρος - λοιμωξιολόγος **Ιωάννης Καβαλιώτης** τονίζει ότι θα πρέπει να μάθουμε να ζούμε με τον κορονοϊό

ϊό να τον διασπείρουν στους ντόπιους, διευρύνοντας την «αλυσίδα» μετάδοσης.

«Κατανοώ ότι το κράτος προσδοκούσε έσοδα από μια τέτοια κίνηση. Δεν γνωρίζω εάν τελικά εισέπραξε αυτά που περίμενε, αλλά, ακόμη κι αν αυτό συνέβη, το μόνο σίγουρο είναι πως με το δεύτερο **καθολικό** lockdown θα τα χάσει!» υποστηρίζει.

Ακόμη μία τροχοπέδη **οις** προσπάθειες αναχαίτισης του ιού αποτέλεσε, σύμφωνα με τον δρ **Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιου**, ο ακραίος συνωστισμός

στα **μέσα μαζικής μεταφοράς**. «Αυτό που βλέπω περπατώντας στη **Θεσσαλονίκη** είναι ότι όλα τα **λεωφορεία** είναι γεμάτα. Πώς μπορεί να σταματήσει ένας ιός ο οποίος μεταδίδεται ταχύτατα, όταν έχει τόσο συμπύκνωση μέσα στα **μέσα μεταφοράς**; Δεν τολμάς να μπει, αν έχεις χρήματα προτιμάς να πληρώσεις **ταξί** ή να πας με το δικό σου, αλλιώς με τα πόδια...» λέει.

Αναφερόμενος σε όσους θεωρούν υπεύθυνες τις ουρές των πιστών έξω από την **εκκλησία** του Αγίου Δημη-

τρίου για τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων στη **Θεσσαλονίκη**, ο δρ Καβαλιώτης είναι κατηγορηματικός: «Γιατί αυτή η επίθεση στην **Εκκλησία**; Μόνο εκεί υπήρχε, άραγε, συνωστισμός; Στις καφετέριες δεν ήταν ο ένας δίπλα στον άλλον και μάλιστα χωρίς μάσκες; Στις **λεωφορεία** δεν είναι παστωμένοι οι επιβάτες; Ο ιός μεταδίδεται και στη μία περίπτωση και στην άλλη. Η εννοχοποίηση μόνο της μιας περίπτωσης είναι μεροληπτική».

Μεγάλο μερίδιο ευθύνης ρίχνει και στην επιτρο-

πή των λοιμωξιολόγων του **υπουργείου Υγείας**, οι οποίοι διαφοροποιούσαν μέτρα με τη μέρα τις συστάσεις τους, με αποτέλεσμα να χάσουν την αξιοπιστία τους.

«Αρχικά έλεγαν να μη φοράμε μάσκα, μετά άλλαξαν γνώμη. Επειτα έλεγαν ότι τα παιδιά δεν μεταδίδουν τον ιό και ύστερα από λίγες ημέρες έδιναν συστάσεις σε γονείς και παιπούδες να μην αγκαλιάζουν τα παιδιά, διότι κινδυνεύουν να κοληθούν. Φάσκουν και αντιφάσκουν, και ο κόσμος έχασε την εμπιστοσύνη του!»

ΤΟ ΣΧΟΛΑΣΤΙΚΟ πλήσιμο των κερών, η απόσταση, ο καλός αερισμός των χώρων και η σωστή χρήση της μάσκας -όπου αυτή απαιτείται- αποτελούν, σύμφωνα με τον λοιμωξιολόγο, τα καταλληλότερα μέτρα προφύλαξης από τον ιό. «Παρατηρώ ανθρώπους που αγγίζουν συνεχώς τη

«Ναι» στην ατομική προστασία, «όχι» στον πανικό

μάσκα, τη βάζουν στην τσέπη και με άπλυτα χέρια την ξαναφορούν. Αυτό είναι μεγάλο λάθος. Όταν τη βγάζουμε, θα πρέπει να την τοποθετούμε σε καθαρό σακουλάκι και, αφού πλύνουμε ξα-

νά τα χέρια μας, μπορούμε να τη φορέσουμε και πάλι».

Ένας εξίσου αποτελεσματικός τρόπος για την αντιμετώπιση της πρωτόγνωρης κατάστασης που καλούνται από σήμε-

ρα να βιώσουν για δεύτερη φορά οι Έλληνες πολίτες, σύμφωνα με τον Θεσσαλονικιό γιατρό, είναι η αποφυγή του πανικού, ο οποίος μπορεί να οδηγήσει σε πολύ σοβαρά προβλήματα υγείας. «Εκτός

από την πανδημία του κορονοϊού πρέπει να αντιμετωπίσουμε και την πανδημία του... φόβου. Δεν πρέπει να αφήνουμε τους πολιτικούς και τα μίντια να μας τρομοκρατούν!»

Σε όλη μου τη ζωή με **λοιμώξεις** ασχολούμαι και τέτοιον πανικό δεν ξαναείδα».



Η Ευρώπη εκπέμπει SOS για τον κορεσμό των ΜΕΘ

■ Σε δύσκολη θέση οι κυβερνήσεις αναζητούν λύσεις εδώ και τώρα...

Παγωμένη η Ευρώπη παρακολουθεί την εξέλιξη του δεύτερου κύματος εξάπλωσης του νέου κορονοϊού. Τα κρούσματα μόλυνσης σε κάθε χώρα αυξάνονται, όπως και οι θάνατοι, με τις κυβερνήσεις να έχουν πια κύριο μέλημά τους την τήρηση των αυστηρών περιοριστικών μέτρων στο πλαίσιο των lockdowns που επιβλήθηκαν, ώστε να «χτιστεί» ένα «τείχος» απέναντι στον Covid-19.

Στη Γερμανία, παρά το γεγονός πως η χώρα διαθέτει ενισχυμένο σύστημα υγείας, παρατηρείται κορεσμός των ΜΕΘ, με αποτέλεσμα χθες η ομοσπονδιακή κυβέρνηση να εκφράσει ανοιχτά την ανησυχία της για τα πολλά νέα κρούσματα. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέφεν Ζάιμπερτ δήλωσε χαρακτηριστικά στο Βερολίνο ότι πάνω από 21.000 κρούσματα και περισσότεροι από 100 θάνατοι είναι πάρα πολύ υψηλοί αριθμοί και υπερβαίνουν τις αντοχές πολλών υγειονομικών υπηρεσιών. Ο στόχος είναι, συνεπώς, να σταθεροποιηθεί ο αριθμός των κρουσμάτων με το μερικό lockdown του Νοεμβρίου και, στη συνέχεια, να μειωθεί σημαντικά.

«Υπό έλεγχο» παραμένει ο αριθμός των κρουσμάτων που καταγράφονται μεταξύ των μαθητών και των εκπαιδευτικών στη Γαλλία, δήλωσε χθες ο Γάλλος υπουργός Παιδείας Ζαν-



Κατασηματιάχες στη Νάπολη της Ιταλίας διαμαρτύρονται με πρωτότυπο τρόπο για το lockdown

Μισέλ Μπλανκέ, καθώς η λειτουργία των εκπαιδευτικών ιδρυμάτων αποτελεί σημείο αναφοράς και συζητήσεων εν μέσω πανδημίας.

Διευκρινίσεις

«Σήμερα (χθες), Παρασκευή, βρισκόμαστε στα 3.528 θετικά τεστ μεταξύ των μαθητών και στα 1.165 μεταξύ των μελών του (εκπαιδευτικού) προσωπικού» διευκρίνισε ο Μπλανκέ σε δηλώσεις του στον ραδιοσταθμό RTL, σημειώνοντας πως πρόκειται για έναν «ελεγχόμενο αριθμό», ενώ οι γονείς και τα παιδιά ανησυχούν.

Στην Ιταλία ο πρωθυπουργός Τζουζέπε Κόντε αναφέρ-

θηκε στα μέτρα που ενέκρινε η κυβέρνησή του για τον περιορισμό των νέων κρουσμάτων κορονοϊού.

«Ο ιός αυτός είναι ένα τρένο που τρέχει και πρέπει να μειώσουμε οπωσδήποτε την ταχύτητά του. Διαφορετικά, πρόκειται να πέσει πάνω μας» τόνισε χαρακτηριστικά, εξηγώντας πως «δεν είπα ποτέ ότι θα κάνουμε ρεβεγιόν στις γιορτές, αλλά, αν καταφέρουμε να περιορίσουμε την αύξηση των μολύνσεων, θα μπορέσει να τονωθεί η αγοραστική ζήτηση την περίοδο των Χριστουγέννων, και αυτό θα ήταν χρήσιμο για όλους».

Εντονη ανησυχία επικρατεί όμως και στη Νορβηγία. Το

Όσλο θα κλείσει τα θέατρα, τους κινηματογράφους, τα αθλητικά κέντρα και τα κολυμβητήρια για να ανακόψει την εξάπλωση του κορονοϊού, όπως ανακοίνωσαν οι δημοτικές Αρχές, ενώ τα μπαρ και τα εστιατόρια δεν θα μπορούν πλέον να σερβίρουν αλκοόλ.

«Προχωράμε σε κοινωνικό lockdown του Όσλο» είπε ο δήμαρχος της πόλης Ρέιμοντ Γιόχανσεν σχολιάζοντας την αύξηση των κρουσμάτων. Η Σουηδία, τέλος, που έχει αποφύγει την επιλογή των lockdown, κατέγραψε 4.697 νέα κρούσματα κορονοϊού χθες, που είναι και ο υψηλότερος αριθμός από την αρχή της πανδημίας.

Συναγερμός στη Δανία για τα βιζόν με μεταλλαγμένο ιό!

ΜΙΑ καινούργια πυχιά της εξάπλωσης του νέου κορονοϊού στην κοινότητα ανησυχεί πολύ τους ειδικούς. Πυχιά που αφορά την εκτροφή βιζόν στη Δανία και στον εντοπισμό σε αυτά στελέχους μετάλλαξης του Covid-19, σε μια φάση κατά την οποία οι ερευνητές αναζητούν εμβόλιο κατά του ιού - στη μορφή που γνωρίζουμε.

Συγκεκριμένα χθες έγινε γνωστό ότι το Statens Serum Institute, η Αρχή της Δανίας για τις μολυσματικές ασθένειες, έχει βρει στελέχη του νέου κορονοϊού που σχετίζο-

νται με τα βιζόν σε 214 ανθρώπους από τον Ιούνιο! Το στέλεχος της μετάλλαξης του νέου κορονοϊού που οδήγησε τη Δανία να θανατώσει το σύνολο των βιζόν που εκπέφονται στη χώρα έχει εντοπιστεί, ωστόσο, έως τώρα μόνο σε 12 ανθρώπους και σε πέντε εκτροφεία βιζόν.

Στο μεταξύ η Βρετανία ανακοίνωσε ότι από χθες όσοι ταξιδιώτες φτάνουν στο Ηνωμένο Βασίλειο από τη Δανία θα τίθενται σε αυτοαπομόνωση. «Οι επιβάτες που φτάνουν στο Ηνωμένο Βασίλειο από τη Δανία θα πρέ-

πει, σύμφωνα με τον νόμο, να τίθενται σε αυτοαπομόνωση για 14 ημέρες προτού ακολουθήσουν τους εγχώριους περιορισμούς που ισχύουν τώρα» ανέφερε σε δήλωσή του ο υπουργός Μεταφορών Γκραντ Σαπς.

Την ίδια ώρα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δήλωσε ότι εξετάζει τη βιοασφάλεια σε όλες τις χώρες του κόσμου όπου υπάρχουν εκτροφεία βιζόν, προκειμένου να αποτρέψει επιπλέον «γεγονότα υπερχειλίσιμα», μετά την απόφαση της Δανίας να θανατώσει όλα τα συγκεκριμένα ζώα στο έδαφός της.

Η τελευταία ευρωπαϊκή χώρα χωρίς πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 120 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 929.4 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η τελευταία ευρωπαϊκή χώρα χωρίς πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας



Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΟΥΒΕΛΛΑ*

Εδώ και χρόνια εμφανίζονται κάποια χαρακτηριστικά στον κόσμο μας που αναδεικνύουν ένα τεράστιο πρόβλημα που απειλεί την ανθρωπότητα. Το πρόβλημα είναι οι **λοιμώξεις** που αποτελούν τεράστια απειλή λόγω τεσσάρων παραγόντων.

Ο ΠΡΩΤΟΣ είναι ο πληθυσμός. Έχουμε γίνει πάρα πολλοί. Ο πληθυσμός της Γης προσεγγίζει τα 8 δισεκατομμύρια και έχει τάσεις διπλασιασμού σε μία δεκαετία. Ο πληθυσμός εμφανίζει τάση συγκέντρωσης σε συγκεκριμένες περιοχές, που παρέχουν δυνατότητες **υδρευσης**, ηλεκτροδότησης και εξεύρεσης εργασίας. Αυτό σημαίνει ότι υπάρχουν πληθυσμοί όπου στην κυριολεξία οι άνθρωποι ζουν στοιβαγμένοι, ο ένας πάνω στον άλλον.

Ο ΔΕΥΤΕΡΟΣ παράγοντας είναι η ταχύτητα. Ταξιδεύουμε πάρα πολύ γρήγορα, άνθρωποι και αγαθά, με αποτέλεσμα οι μικροοργανισμοί να μπορούν να μεταναστεύουν, πάνω, μέσα αλλά και ανεξάρτητα από οργανισμούς που τους «φλοξενούν» και ονομάζονται ξενιστές. Παλαιότερα η μετακίνηση σε μεγάλες αποστάσεις έπαιρνε μήνες. Σήμερα η μετακίνηση από το ένα μέρος του πλανήτη σε ένα άλλο γίνεται σε λιγότερο από 24 ώρες, οπότε δεν μεσολαβεί το απαραίτητο χρονικό διάστημα εκδήλωσης της νόσου, κάτι που δούλευε ως φυσική καραντίνα.

Ο ΤΡΙΤΟΣ παράγοντας είναι η ηλικία. Έχουμε γίνει πολύ γηραιότεροι, λόγω της προόδου της επιστήμης. Φάρμακα, καλύτερα **τρόφιμα** και



Στη χώρα μας δεν υπάρχει οικογενειακός ιατρός, δεν υπάρχει φάκελος υγείας του πληθυσμού, δεν υπάρχουν υποστηρικτικές δράσεις, με ανάλογο προσωπικό, στην τοπική αυτοδιοίκηση. Δεν υπάρχουν επομένως υγειονομικοί ώστε να παρέχουν κατ'οίκον φροντίδα σε ευπαθείς, ώστε αυτούς να προστατέψουμε στο σπίτι τους, δεν υπάρχουν δομές απομόνωσης των νοσούντων, δεν υπάρχουν «συnergεία» ανίχνευσης κρουσμάτων σε σχολεία, ΚΑΠΗ, ναούς ή οπουδήποτε συναθροίζεται κόσμος

πόσιμο νερό, αλλά και η θέρμανση, η ένδυση και άλλα αγαθά που παρέχει η σύγχρονη εποχή έχουν δώσει τη δυνατότητα επιβίωσης ακόμη και ασθενέστερων οργανισμών και για πολύ μεγαλύτερο χρονικό διάστημα.

ΚΑΙ ΤΕΛΟΣ ο τέταρτος παράγοντας είναι ξανά τα φάρμακα. Λόγω της κατάχρησης, κυρίως αντιβιοτικών, έχουμε δημιουργήσει εξαιρετικά ανθεκτικά στελέχη, για τα οποία δεν διατίθενται ανάλογες θεραπείες. Ο τελευταίος αυτός κίνδυνος μας οδηγεί τάχιστα στην προ την ανακάλυψη της πενικιλίνης εποχή.

Ο ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΣ λοιπόν ίός, ο SARS-COV-2, όπως τον ονομάσαμε και προκαλεί το σύνδρομο COVID-19, εμφανίστηκε, όπως περιμέναμε, σε μια περιοχή με τα παραπάνω χαρακτηριστικά, στην Κίνα, και με τον τρόπο που επίσης περιμέναμε, διαδόθηκε **στις** χώρες, όπου η μεγαλύτερη μέση ηλικία και

τα ανθεκτικά στελέχη μικροβίων ολοκλήρωσαν την καταστροφή.

ΣΤΗ ΧΩΡΑ μας υπήρξαμε τυχεροί στην έναρξη της επιδημίας, διότι δεν υπήρξε αθρόα εισαγωγή κρουσμάτων, αλλά αυτό δεν φαίνεται να συνεχίζεται. Μετά το θέρος, υπήρξε η αθρόα εισαγωγή και βρήκε τη χώρα αναίτια απροετοίμαστη. Με όλα τα αρνητικά χαρακτηριστικά της δυτικής κοινωνίας, δεν είχαμε κανένα από τα θετικά.

ΕΙΜΑΣΤΕ ΙΣΩΣ η τελευταία ευρωπαϊκή χώρα χωρίς πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Δεν υπάρχει οικογενειακός ιατρός, δεν υπάρχει φάκελος υγείας του πληθυσμού, δεν υπάρχουν υποστηρικτικές δράσεις, με ανάλογο προσωπικό, στην τοπική αυτοδιοίκηση. Δεν υπάρχουν επομένως υγειονομικοί (ιατροί, επισκέπτες υγείας, κοινωνικοί λειτουργοί, οικιακοί βοηθοί κ.λπ.), ώστε να παρέχουν κατ'οίκον φροντίδα σε ευπαθείς, ώστε αυτούς να προστατέψουμε στο σπίτι τους, δεν υπάρχουν δομές απομόνωσης των νοσούντων, δεν υπάρχουν «συnergεία» ανίχνευσης κρουσμάτων σε σχολεία, ΚΑΠΗ, ναούς ή οπουδήποτε συναθροίζεται κόσμος.

ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ πλέον νοσοκομεία «Ειδικών Παθήσεων», όπως το «Λοιμωδών Νοσημάτων» στη Θεσσαλονίκη, το Νοσοκομείο της Αγίας Βαρβάρας ή το Νταού Πεντέλης στην Αττική, στα οποία θα μπορούσαν να οδηγούνται οι ασθενείς με COVID-19 ώστε να μην καταρρεύσει το σύστημα υγείας κ.λπ.

Η ΑΝΑΜΟΝΗ ανάπτυξης φαρμάκων και εμβολίων είναι μια γενικός θετική πρακτική, αλλά, όπως όλοι αντιλαμβανόμαστε, λόγω της νέας παγκόσμιας πραγματικότητας, δεν είναι δυνατόν να τρέχουμε συνεχώς πίσω από νέα φάρμακα. Προφανώς και κάποτε θα ανακαλυφθούν, ο τρόπος όμως και ο χρόνος δεν αφορά τον μέσο πολίτη. Αυτό που αφορά τον μέσο πολίτη είναι η αντίληψη των ατομικών και οικογενειακών μέτρων **προστασίας**, που πρέπει να λαμβάνει σε καθημερινή πλέον βάση, αλλά και των υποχρεώσεων της πολιτείας.

ΣΥΝΟΨΙΖΟΝΤΑΣ, η καθαριότητα, οι αποστάσεις και ο σεβασμός του συνανθρώπου μας είναι τα ουσιαστικά ατομικά μέτρα.

ΤΑ ΣΠΑΣΤΑ ωράρια εργασίας, η φροντίδα των μέσων μαζικής μεταφοράς, η θεσμική θωράκιση της υγείας, αλλά και η ανάπτυξη μηχανισμών έγκαιρης ανίχνευσης βιολογικών απειλών αφορούν την πολιτεία και εκεί πρέπει να εστιάσει αλλά και να ελεγχθεί για τη σοβαρότητά της.

*Καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας, Τμήμα Ιατρικής, ΑΠΘ

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΕΥΡΩΠΗ Καταιγιστική εξάπλωση!

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,22-23 **Ημερομηνία έκδοσης:** 07-11-2020
Επιφάνεια: 1507.96 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΕΥΡΩΠΗ Καταιγιστική εξάπλωση! ΣΕΛ. 22-23

Γεμάτα νοσοκομεία, άδειοι δρόμοι



Οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες αυστηροποιούν περαιτέρω τα περιοριστικά τους μέτρα βλέποντας τα κρούσματα να ξεφεύγουν

- Δραματική κατάσταση σε Γαλλία και Ηνωμένο Βασίλειο

► Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

ε καθολικά ή μερικά λοκντάουν ξαναβουλιάζουν όλο και περισσότερες χώρες της Ευρώπης, επιτείνοντας τα κοινωνικά και οικονομικά δεινά που προκάλεσε το πρώτο κύμα της πανδημίας προκειμένου να αποσβηθεί το τυχόν κατάρρευση των συστημάτων δημόσιας υγείας. Το συχνά βεβιασμένο άνοιγμα της οικονομίας και του **τουρισμού** το καλοκαίρι, η αδικαιολόγητη έλλειψη πρόνοιας και προετοιμασίας στο μεσοδιάστημα, οι μυωπικές παλινωδίες και η αναποφασιστικότητα για λόγους πολιτικού κόστους έφεραν πάλι την κατάσταση στο αμύνη, οδηγώντας σε έναν ολέθριο φαύλο κύκλο και καταδεικνύοντας τις ευθύνες και την αποτυχία εντέλει αρκετών ευρωπαϊκών κυβερνήσεων να αντιμετωπίσουν

έγκαιρα και αποτελεσματικά την αναμενόμενη έξαρση της υγειονομικής κρίσης τώρα που χειμωνιάζει πια για τα καλά. Στη Γαλλία, η δεύτερη πανεθνική каранτίνα που επιβλήθηκε την περασμένη βδομάδα δεν έχει καταφέρει ακόμα να αμβλύνει την καταιγιστική εξάπλωση του νέου κορονοϊού. Η χώρα κατέγραψε τρομακτικά την Πέμπτη πάνω από 58.000 νέα κρούσματα, που εκτίναξαν τον αριθμό τους σε περισσότερο από 1,6 εκατ. - τον υψηλότερο πανευρωπαϊκά, ακολουθούμενο από εκείνον της Ισπανίας που μετρούσε τουλάχιστον 1,3 εκατ.

Θρίλερ στη Γαλλία

Δραματική αύξηση παραιοσιάζουν παράλληλα και οι θάνατοι -363 στη Γαλλία την Πέμπτη (σε σύνολο πλέον των 39.000)- όπως κι οι νοσηλείες

ασθενών με Covid-19. Τα σκληρά περιοριστικά μέτρα στο Παρίσι αυστηροποιήθηκαν περαιτέρω από χτες, καθώς έχει ήδη γεμίσει το 92% των κλινών **στις μονάδες εντατικής θεραπείας** των τοπικών **νοσοκομείων**. «Θα πρέπει μάλλον να ξεχάσουμε τις **γιορτές των Χριστουγέννων** για να σώσουμε το 2021. Φέτος τα Χριστούγεννα θα γίνουν μέσω Skype», εκτίμησε δυσσοίωνα ο επικεφαλής λοιμωξιολόγος στο παριναίνο **νοσοκομείο** Tenon, προειδεάζοντας για παράταση του λοκντάουν την εορταστική περίοδο.

Μια κάποια επιστροφή στην κανονικότητα τα Χριστούγεννα τάξει, από την άλλη, εν είδει καρότου, ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον, πασχίζοντας να πείσει τους πολίτες για την αναγκασιότητα του μαστίγιου της γενικής κα-

Μέτρα απαγόρευσης σε μια τρομαγμένη Ιταλία

ΡΩΜΗ

► Του **ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΑΝΔΡΕΑΔΗ-ΣΥΓΓΕΛΛΑΚΗ**

ΠΑΡΑ ΤΙΣ ΑΜΕΤΡΗΤΕΣ διαβεβαιώσεις του Ιταλού πρωθυπουργού Τζουζέπε Κόντε ότι «επρόκειται να γίνει κάθε τι δυνατό για να αποφευχθεί ένα νέο lockdown», ο δρόμος που ακολουθείται είναι εντελώς διαφορετικός.

Η Ιταλία χωρίστηκε σε τρεις μεγάλες περιοχές ή «ζώνες»: κίτρινη, πορτοκαλί και κόκκινη. Ανάλογα με τον δείκτη μετάδοσης του ιού και άλλα είκοσι επιδημιολογικά κριτήρια, οι περιφέρειες της χώρας θα υπόκεινται σε σχετικά χαλαρές απαγορεύσεις, σε πιο αυστηρούς περιορισμούς ή ολικό lockdown, σαν και αυτό που ζήσαμε την περασμένη άνοιξη. Με τη διαφορά ότι ο κόσμος, τώρα, είναι κουρασμένος, με σαφώς μεγαλύτερα οικονομικά προβλήματα και αρκετά διαδεδομένη επικριτική προσέγγιση για το πώς χειρίστηκε η κυβέρνηση τη μέχρι τώρα κατάσταση έκτακτης ανάγκης.

Προς το παρόν, «κόκκινη ζώνη» είναι η Λομβαρδία με πρωτεύουσα το Μιλάνο, το Πεδεμόντιο με κύρια πόλη το Τορίνο, η Καλαβρία της Κάτω Ιταλίας και η περιοχή Βάλε Ντ'Αόστα, στα σύνορα με τη Γαλλία. Σχεδόν δεκαεπτά εκατομμύρια άνθρωποι.

Πρόκειται, δηλαδή, ακριβώς για τις περιοχές της ιταλικής **συμπρωτεύουσας** και του Τορίνο, όπου τις

δύο περασμένες εβδομάδες ξέσπασαν βίαιες διαδηλώσεις κατά των νέων περιοριστικών μέτρων. Διαδηλώσεις που σε έναν βαθμό υποκινήθηκαν από νεοφασιστικές οργανώσεις, αλλά **στις** οποίες διακρίναμε και νέους (πολλές φορές μόνον ως θεατές) που μεταφέρουν **φαγητό** κατ' οίκον, για δύο ευρώ κάθε παράδοση, και μέλη των αριστερών «κοινωνικών κέντρων». Υπάρχει η επίγνωση ότι τα 7,5 δισεκατομμύρια ευρώ που δίνει τώρα η κυβέρνηση Κόντε για τη στήριξη των κατηγοριών που επλήγησαν από την κρίση δεν θα φτάσουν ούτε για... ζήτω.

Και ότι, βέβαια, τα μεγάλα **ποσά** που υποσχέθηκε η Ευρώπη με το Ταμείο Ανάκαμψης θα αργήσουν αρκετά. Ούτως ή άλλως, πολύ δύσκολα θα μπορέσουν να χρησιμοποιηθούν για τη βοήθεια -παράδειγματος χάριν- των αδήλωτων εργαζομένων που έχασαν τη δουλειά τους.

Ο Κόντε ελπίζει τα περισσότερα μαγαζιά και επιχειρήσεις να μπορέσουν να ξανανοήσουν την περίοδο των Χριστουγέννων, για να μη χαθούν τα 25.000 δισ. ευρώ του τζίρου της περιόδου αυτής.

Αλλά ο Βιντσέντσο Ντε Λούκα, περιφερειάρχης της Καμπανίας με πρωτεύουσα τη Νάπολη (η οποία βρίσκεται στην πιο χαλαρή, «κίτρινη» ζώνη), θεωρεί ότι το βραχυπρόθεσμο αποτέλεσμα μπορεί να είναι πολύ πιο απογοητευτικό από τις μέχρι τώρα προβλέψεις: να μειωθούν, δηλαδή, όντως τα κρούσματα στο

Μιλάνο, στο Τορίνο και στο Ρήγιο της Καλαβρίας, αλλά να σημειωθεί μεγάλη αύξηση σχεδόν σε όλη την υπόλοιπη Ιταλία (από τη Ρώμη μέχρι τη Νάπολη, τη Γένοβα, τη Φλωρεντία και την Μπλόλια) ακριβώς τις ημέρες των γιορτών.

Η αιτία, σύμφωνα με τον Ντε Λούκα, είναι το ότι δεν αποφασίστηκε μια νέα, ομοιόμορφη επιβολή lockdown σε όλη τη χώρα. Ο δε Κόντε, προσπαθεί με κάθε τρόπο να δει το ποτήρι μισογεμάτο και δηλώνει ότι «δεν υπάρχει πρόθεση να δοθούν χαστουκία ή να τιμωρηθεί απολύτως κανείς». Διαπιστώνει, όμως, ότι «ο ιός είναι μια αμαρξοστοιχία που αυξάνει διαρκώς την ταχύτητά της, και αν δεν την σταματήσουμε, θα μας παρασύρει».

Σε ό,τι αφορά τους νέους, τους οποίους πολλοί θεωρούν -στη φάση αυτή- τον κύριο φορέα του ιού, οι περισσότεροι δείχνουν να συμβιβάζονται με τη μερική επιστροφή στο παρελθόν και αναζητούν καταφύγιο και απόδραση στο διαδίκτυο. Κάποιοι, όμως, προσπαθούν να μη συμμορφωθούν και να μην αλλάξουν συνήθειες. Δίνουν ραντεβού στα καφέ μπαρ των αυτοκινητόδρομων, τα οποία έχουν παραμείνει ανοικτά. Παίρνουν μαζί τους **ποτά** και σε μεγάλες παρές, στα πάρκινγκ, πίνουν σαν να πρόκειται για ένα ατελείωτο πάρτι. Η περίοδος με τα εμψυχωτικά, συγκινητικά τραγούδια στα ιταλικά μπαλκόνια έχει μάλλον παρέλθει ανεπιστρεπτή.



Ο Κόντε ελπίζει τα περισσότερα μαγαζιά και επιχειρήσεις να μπορέσουν να ξανανοήσουν την περίοδο των Χριστουγέννων, για να μη χαθούν τα 25.000 δισ. ευρώ του τζίρου της περιόδου αυτής

και αβεβαιότητα



AP PHOTO / DANIEL COLE

ραντίνας που επανέφερε στην Αγγλία από την Πέμπτη και για έναν μήνα τουλάχιστον, αλλάζοντας στρατηγική σαν τα πουκάμισα. Η αιφνίδια επιβολή νέου λοκντάουν εγκρίθηκε μεν στη Βουλή και από τα κόμματα της αντιπολίτευσης, εν μέσω όμως ανταρσίας 34 βουλευτών των κυβερνώντων Συντηρητικών (ανάμεσά τους και πρωτοκλασάτα στελέχη του κόμματος) που την καταψήφισαν, επικαλούμενοι κυρίως το νέο βαρύ πλήγμα στην οικονομία αλλά και την περιτολή θεμελιωδών ελευθεριών.

Το Ηνωμένο Βασίλειο ανέφερε την Πέμπτη πάνω από 24.000 νέα κρούσματα του ιού (σε σύνολο 1,1 εκατομμυρίου) αλλά και 378 θανάτους, με αποτέλεσμα ο θλιβερός απολογισμός των νεκρών από Covid-19 στη χώρα να ξεπερνά πια τους 48.000, τους περισσότερους σε όλη την Ευρώπη.

Συναγερμός έχει σημάνει στη Δανία, που καταφεύγει στην επιβολή τοπικού λοκντάουν σε οφτά βόρειους δήμους της χώρας αλλά και στη μαζική

θανάτωση 15 εκατομμυρίων βιζόν που εκτρέφονται σε εκατοντάδες φάρμες για τη γούνα τους, αφού πολλά από αυτά μολύνθηκαν από πρωτοεμφανιζόμενο μεταλλαγμένο στέλεχος του νέου κορονοϊού το οποίο μετέδωσαν σε ανθρώπους. Η Δανέζα πρωθυπουργός Μέτε Φρέντρικσεν προειδοποίησε πως η μετάλλαξη μπορεί να απειλήσει την αποτελεσματικότητα των πολυαναμενόμενων υποψήφιων εμβολίων, με επιστήμονες να επισημαίνουν πάντως τη σημασία άλλης μιας επιβεβαίωσης της ζωικής προέλευσης του ιού που καταρρίπτει τις θεωρίες συνωμοσίας περί δήθεν τεχνητής κατασκευής του σε εργαστήριο.

Η θέση του ΠΟΥ

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δήλωσε ενήμερος για την «ανησυχητική» μεν, υπό παρακολούθηση δε, μετάδοση του μεταλλαγμένου στελέχους του κορονοϊού από βιζόν σε ανθρώπους και παραμένει σε επαφή με τις δανέζικες αρχές, τονίζοντας καθοριστικά ότι οι μεταλλάξεις είναι φυσιολογι-

κές κι ο κίνδυνος μόλυνσης από και προς άλλα ζώα είναι πολύ χαμηλότερος.

Η Γερμανία έσπασε χτες το ημερήσιο φράγμα των 21.500 κρουσμάτων (σε σύνολο σχεδόν 620.000), αναφέροντας παράλληλα 166 νέους θανάτους από Covid-19 (σε σύνολο άνω των 11.000). Παρότι εκφράζονται φόβοι πως ο πολλαπλασιασμός των εισαγωγών στα νοσοκομεία θα μπορούσε να επιφέρει κορεσμό σε διάστημα ενός μήνα, η χώρα παραμένει σε πολύ καλύτερη κατάσταση συγκριτικά με άλλες, έχοντας αρχίσει πάλι να δέχεται ασθενείς από ευρωπαϊκά κράτη.

Ραγδαίος πολλαπλασιασμός κρουσμάτων και θανάτων σημειώνεται μεταξύ άλλων στην Ολλανδία και τη Σουηδία, που σκλήρυναν τα περιοριστικά μέτρα, αν και η τελευταία είναι η μοναδική χώρα στην Ευρώπη που δεν επέβαλε ποτέ λοκντάουν, επιλέγοντας εξ αρχής μια ιδιαίτερος χαλαρή στρατηγική έναντι της πανδημίας, η οποία ενδέχεται τώρα να της γυρίσει μπούμερανγκ.



Άλλες 330 κλίνες εντατικής θεραπείας

Β Κοντοζαμάνης:
Θα παραμείνουν στο σύστημα υγείας και μετά την πανδημία

Οι κλίνες που προστίθενται στο σύστημα υγείας είναι καθαρά εντατικής θεραπείας και θα παραμείνουν στο σύστημα και μετά το πέρας της πανδημίας, δήλωσε ο υφυπουργός Υγείας, **Βασίλης Κοντοζαμάνης**, κατά την χθεσινή καθιερωμένη ενημέρωση, συμπληρώνοντας ότι έως σήμερα έχουν προστεθεί στο σύστημα 300 κλίνες εντατικής θεραπείας.

Εξήγησε ότι ο τετραπλασιασμός των κρουσμάτων οδήγησε στην ανάγκη να νοσηλευτούν σε 10 μέρες 95 ασθενείς σε ΜΕΘ και να αυξηθεί περίπου κατά 63% ο αριθμός νοσηλείας σε απλές κλίνες κορωνοϊού.

«Αυτό δείχνει και την προετοιμασία η οποία έχει προηγηθεί και το σχέδιο που βρίσκεται σε εξέλιξη. Τα έχουμε



καταφέρει, αλλά όπως όλα τα συστήματα υγείας, ακόμα και στα πιο πλούσια κράτη έχουν ένα οριακό σημείο. Οι δυνάμεις δεν είναι ανεξάντλητες», τόνισε ο υφυπουργός.

Αναφέρθηκε σε άλλες χώρες που αναγκάζονται να στέλνουν ασθενείς για νοσηλεία σε γειτονικές χώρες, λέγοντας ότι «εμείς αυτό θέλουμε να το αποφύγουμε. Θα τα καταφέρουμε, έχουμε προετοιμαστεί», είπε χαρακτηριστικά. Το σύστημα υγείας δεν βρίσκεται αυτή τη στιγμή σε κο-

ρεσμό, πιέζεται, ανέφερε ακόμα και σημείωσε πως αν πιεστεί ακόμη περισσότερο, έχουμε διαθεσιμότητα, πρόσθεσε.

Σε περίπτωση ακόμη μεγαλύτερης πίεσης, υπογράμμισε πως «θα κάνουν ό,τι και στην πρώτη φάση: θα χρησιμοποιήσουμε χώρους των νοσοκομείων όπου θα δημιουργήσουμε **μονάδες εντατικής θεραπείας**. Επίσης θα διευρύνουμε τη συνεργασία μας με τον ιδιωτικό τομέα όσο και με τον **στρατό**».

ΜΑΝΩΛΗΣ ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗΣ

Το lockdown μπορεί να κρατήσει 4 με 5 εβδομάδες

Στην εκτίμηση ότι το lockdown μπορεί να διαρκέσει μέχρι και πέντε εβδομάδες προχώρησε ο **Μανώλης Δερμιτζάκης** «αν δεν δούμε το επιθυμητό αποτέλεσμα στη μείωση των κρουσμάτων».

Μιλώντας στο MEGA, ο καθηγητής Γενετικής του Πανεπιστημίου Γενεύης σημείωσε πως «το lockdown ξεκινά με ένα σχεδιασμό τριών εβδομάδων αλλά στο βάθος νομίζω πρέπει να βλέπουμε ποιο θα είναι το αποτέλεσμα».

Όπως τόνισε, «αν δεν δούμε το επιθυμητό αποτέλεσμα στη μείωση των κρουσμάτων το lockdown θα συνεχίσει».

Ανέφερε ακόμη πως «ένα εναλλακτικό μοντέλο είναι να βγούμε με περίπου 500 κρούσματα, το οποίο μπορεί να χρειαστεί παραπάνω από 3 βδομάδες. Αν δεν είναι 3 βδομάδες, θα είναι 4 ή 5, δεν θα πάει μέχρι τα Χριστούγεννα».

Αναφερόμενος στα **εμβόλια**, σημείωσε πως «περιμένουμε τα αποτελέσματα από την τρίτη φάση της δοκιμής από κάποιες εταιρείες τις επόμενες εβδομάδες. Αν τα αποτελέσματα είναι όσο καλά περιμένουν, θα πάνε για έγκριση επειγούσας χρήσης».

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 08-11-2020
Επιφάνεια: 1241.67 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2740
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΣΦΥΞΙΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ

ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΤΑ ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΣΤΑ ΜΕΓΑΛΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ
ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΟΥΝ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ
**ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ: «Αν δεν παίρναμε μέτρα, σε 15 ημέρες
η κατάσταση θα ήταν μη αναστρέψιμη»**

ΣΕΛΙΔΕΣ 4



Τι οδήγησε τον πρωθυπουργό στο καθολικό λοκντάουν - Τα παραδείγματα που εξετάστηκαν



> ΤΗΣ ΕΙΡΗΝΗΣ ΜΠΕΛΛΑ

«ΜΗ ΑΝΑΣΤΡΕΨΙΜΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝ ΔΕΝ ΠΑΡΟΥΜΕ ΜΕΤΡΑ ΤΩΡΑ»

Οδηγός λοκντάουν

Από σήμερα το πρωί άρχισε το πανεθνικό lockdown και ο περιορισμός των μετακινήσεων. Οι πολίτες για να βγουν έξω πρέπει να στέλνουν SMS στον πενταψήφιο αριθμό 13033 ή να έχουν ειδική γραπτή βεβαίωση αναγράφοντας κωδικό για τις παρακάτω 6 περιπτώσεις:

- 1. **Μετακίνηση για λόγους υγείας (μετάβαση σε φαρμακείο, επίσκεψη στον γιατρό). ΚΩΔΙΚΟΣ 1.**
- 2. **Μετάβαση σε κατάσταση προμηθειών ειδών πρώτης ανάγκης. ΚΩΔΙΚΟΣ 2.**
- 3. **Μετάβαση σε δημόσια υπηρεσία και τράπεζα. ΚΩΔΙΚΟΣ 3.**
- 4. **Μετάβαση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη, συνοδεία μαθητού στο σχολείο. ΚΩΔΙΚΟΣ 4.**
- 5. **Μετάβαση σε κηδεία ή μετάβαση γονέων σε διάσταση, για την επίκουσιν γονέων και τέκνων. ΚΩΔΙΚΟΣ 5.**
- 6. **Σωματική άσκηση σε εξωτερικό χώρο ή κίνηση με κατοικίδιο ζώο, ατομικά ή ανά δύο άτομα. ΚΩΔΙΚΟΣ 6.**

Οι εργαζόμενοι θα πρέπει να έχουν μαζί τους τη Βεβαίωση Κυκλοφορίας Εργαζομένου, την οποία θα τους τη δώσουν οι εργοδότες. Για την περίπτωση της συγκομιδής της ελιάς οι πολίτες θα μπορούν να μεταβούν στα αγροτεμάχιά τους. Για τη μετακίνησή τους οι ιδιοκτήτες και οι κληρονόμοι θα πρέπει να έχουν μαζί τους το Ε9. Οι ελαιοπαραγωγοί θα πρέπει να έχουν μαζί τους τη δήλωση ΟΣΔΕ, βάσει της οποίας λαμβάνουν τις επιδοτήσεις. Επίσης, για όσους είναι εργάτες για αγροτικές εργασίες θα πρέπει να διαθέτουν βεβαίωση εργασίας από τον εργοδότη τους.

Δεν επιτρέπονται οι μετακινήσεις μεταξύ νομών. Για την επιστροφή στον τόπο μόνιμης κατοικίας απαιτείται αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας Ε1 ή Βεβαίωση Κατοικίας Ειδικής Χρήσης, που λαμβάνεται από τον ιστότοπο www.aade.gr.

ΠΟΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΜΕΝΟΥΝ ΑΝΟΙΧΤΑ

Το λιανεμπόριο κλείνει, με εξαίρεση τα σουπερ μάρκετ, τα μίνι μάρκετ, τα περίπτερα, τα βενζινοστάθια, τα φαρμακεία. Επιτρέπεται η λειτουργία των καταστημάτων οπτικών και πώλησης ακουστικών βαρηκοΐας, αλλά μόνο κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας σε αριθμό που δίνεται από τους καταστηματάρχες. Τα κομμωτήρια είναι ανοιχτά για αυτό το Σαββατοκύριακο μόνο, και από Δευτέρα αναστέλλουν τη λειτουργία τους. Κλειστά θα είναι γυμναστήρια, μουσεία, αρχαιολογικοί χώροι, παιδότοποι, παιδικές χαρές, τα κέντρα διασκέδασης, θέατρα, κινηματογράφοι, συναυλιακοί χώροι.

Με το χάρτη της χώρας να έχει γκριζάρει και από σήμερα να ισχύει καθολικό λοκντάουν, το πολιτικό θερμόμετρο ακολουθεί αυξητική πορεία και χτυπά «κόκκινο». Η αντιπολίτευση κατηγορεί την κυβέρνηση ότι έχει την αποκλειστική ευθύνη του νέου λοκντάουν. Για όλα αυτά, ο πρωθυπουργός θα απαντήσει την Πέμπτη 12 Νοεμβρίου, στην Ολομέλεια της Βουλής, στην ενημέρωση και στη συζήτηση με όλους τους πολιτικούς αρχηγούς για τις εξελίξεις από την πανδημία του Covid-19.

ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ

Η ραγδαία εκθετική αύξηση των κρουσμάτων οδήγησε τον πρωθυπουργό στην απόφαση του καθολικού λοκντάουν.

Από το Μεγάρο Μαξίμου εξηγούν ότι παρ' όλο που το προηγούμενο Σάββατο ο Κυριάκος Μητσοτάκης είχε ανακοινώσει μέτρα, μελετώντας τους αριθμούς των κρουσμάτων στην Ελλάδα και συγκρίνοντας την πορεία της πανδημίας σε άλλες χώρες, ο Κυριάκος Μητσοτάκης έκρινε ότι θα ήταν πολύ μεγάλο ρίσκο να περιμένει να δει την απόδοση των μέτρων. Συγκεκριμένα, μέσα σε πέντε ημέρες υπήρξε 30%-40% αύξηση σε κρούσματα και θανάτους.

Καταγράφηκαν σχεδόν 10.000 κρούσματα, δηλαδή περίπου το ένα πέμπτο των κρουσμάτων που έχουν διαγνωστεί από την έναρξη της πανδημίας. Ταυτόχρονα, διαπι-

στάθηκε σημαντική αύξηση στις νοσηλείες, στους διασωληνωμένους, στους νοσηλευόμενους σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, ενώ η αναλογία ανάμεσα στις εισαγωγές σε νοσοκομεία και στα εξιτήρια επιδεινώθηκε απότομα.

ΓΑΛΛΙΑ, ΒΕΛΓΙΟ ΚΑΙ ΙΣΡΑΗΛ ΩΣ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ

Με δεδομένη την πίεση που προκαλούσε αυτή η τάση στο Σύστημα Υγείας, η κυβέρνηση έκρινε ότι δεν είναι δυνατόν να δοθεί περαιτέρω πίστωση χρόνου.

Τα παραδείγματα τα οποία εξετάστηκαν ήταν της Γαλλίας, του Βελγίου και του Ισραήλ.

Στο Βέλγιο, που είναι κοντά πληθυσμιακά με την Ελλάδα, την 1η Οκτωβρίου είχαν καταγραφεί 1.700 κρούσματα, στις 15 Οκτωβρίου 6.300 και στις 30 Οκτωβρίου 17.500, και επιβλήθηκε lockdown.

Στη Γαλλία, στις 15 Οκτωβρίου καταγράφονταν 20.000 και στις 30 Οκτωβρίου είχαν φθάσει τα 42.000, και επιβλήθηκε lockdown. Στο Ισραήλ, στις 10 Σεπτεμβρίου καταγράφηκαν 2.700 κρούσματα και στις 24 Σεπτεμβρίου 5.000, και επιβλήθηκε lockdown. Κοιτώντας την επιδημιολογική εικόνα της Ελλάδας, που από 320 κρούσματα την 1η Οκτωβρίου, είχαν φθάσει στα 1.300 στις 30 Οκτωβρίου, ο πρωθυπουργός έκρινε ότι δεν πρέπει να περιμένει να δει αν θα αποδώσουν τα νέα μέτρα που μόλις πάρθηκαν αλλά να δράσει πριν περάσουμε στο επόμενο στάδιο. Να ληφθούν δηλαδή τα μέτρα ωριότερα και όχι αφού έρθει το πρόβλημα.

Η εισήγηση της επιτροπής των επιστημόνων, την Τετάρτη το απόγευμα, να προτείνει γενικό lockdown βρήκε έτοιμη την κυβέρνηση. «Όπως στην πρώτη φάση δράσαμε έγκαιρα και ωριότερα από τις άλλες χώρες, το ίδιο πρέπει να κάνουμε και σήμερα. Πρέπει να πάρουμε τα μέτρα τώρα. Αν περιμένουμε μία-δύο εβδομάδες, θα φτάσουμε στο σημείο που έφθασαν άλλες χώρες.

Πρέπει να πάρουμε τα μέτρα πριν "κοκκινίσει" τελείως η χώρα και διαπιστώσουμε ότι οι πιέσεις στο Σύστημα Υγείας είναι, πια, πολύ μεγάλες», τόνισε ο Κυριάκος Μητσοτάκης σε συνεννόηση του.

Την Τετάρτη το μεσημέρι, στην καθιερωμένη σύσκεψη με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας που γίνεται τρεις φορές την εβδομάδα, παρουσιάστηκαν τα τελευταία στοιχεία από τον καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα, τα οποία έδειχναν ότι υπάρχει διαρκής άνοδος σε όλους τους δείκτες.

Παρόλο που η διάρκεια του lockdown αποφασίστηκε να είναι 3 εβδομάδες, ανοιχτό είναι το ενδεχόμενο να υπάρξει παράταση. Το βασικό που θα εξετάσουν στην κυβέρνηση είναι η μείωση των κρουσμάτων σε ένα επίπεδο 300 με 400 ημερησίως.

Σε κάθε περίπτωση, ο Δεκέμβριος δεν θα είναι κανονικός. Σίγουρα θα υπάρχουν περιορισμοί και τα Χριστούγεννα. Αυτό που ελπίζουν στην κυβέρνηση είναι από 1ης Δεκεμβρίου να αρχίσει σταδιακά η άρση των μέτρων, και τα Χριστούγεννα να εορταστούν με περιοριστικά μέτρα, αλλά όχι με πλήρες lockdown.

Παροχή κινήτρων για κάλυψη θέσεων ιατρικού προσωπικού

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ | Σελ.: | 44 | Ημερομηνία έκδοσης: | 08-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 116.68 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 2740 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΠΡΟΣΩΠΑ

Παροχή κινήτρων για κάλυψη θέσεων ιατρικού προσωπικού

Το έργο και οι προτάσεις της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, στον τομέα της Ψυχικής Υγείας και των εξαρτήσεων, όπως η επέκταση της Ψυχιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), η ίδρυση Κέντρου Ημέρας Αλτσχάιμερ, Κέντρου Ημέρας για τον Αυτισμό,



Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ κ. ΖΩΗ ΡΑΠΤΗ.

καθώς και Μονάδας αντιμετώπισης του αλκοολισμού, παρουσιάστηκαν στη συνάντηση που είχε η υφυπουργός Υγείας Ζωή Ράπτη με τη διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη. Η κ. Ράπτη συντόνισε την επιτάχυνση της διαδικασίας για την υλοποίηση των παραπάνω έργων, ενώ επί τάπητος τέθηκε και το ζήτημα της παροχής κινήτρων για την κάλυψη κενών θέσεων ιατρικού προσωπικού.

Οι μεταρρυθμίσεις στο χώρο της Υγείας είναι απαραίτητες όσο ποτέ

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ | Σελ.: | 26 | Ημερομηνία έκδοσης: | 08-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 375.78 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 2740 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Οι μεταρρυθμίσεις στο χώρο της Υγείας είναι απαραίτητες όσο ποτέ

Η υγεία το 2020 με δυσάρεστο τρόπο αποτελεί καθημερινό θέμα για όλους, λόγω της πανδημίας. Η έλλειψη φαρμάκων και εμβολίων απέναντι σε έναν ιό που μεταδίδεται γρήγορα, υπενθύμισε με τον πιο εμφαντικό τρόπο πόσο επηρεάζει η υγεία τη ζωή όλων, και πόσο αδύναμος είναι ο άνθρωπος όταν δεν έχει δυνατότητα διάγνωσης και θεραπείας.

Η χώρα μας αναγνωρίζοντας έγκαιρα τις αδυναμίες του συστήματός μας επέλεξε την άνοιξη και επιλέγει και τώρα, την εφαρμογή περιοριστικών μέτρων με ταχύτητα, τα οποία αποδείχτηκαν τόσο αποτελεσματικά, ώστε η έλλειψη της εμπειρίας των τρομακτικών επιπτώσεων στο σύστημα και τους ανθρώπους να οδηγεί σε αυξημένη αμφισβήτηση της έκτασης και της βαρύτητας του προβλήματος.

Το Σύστημα Υγείας αποδεικνύεται ότι εφόσον υπάρχει βούληση μπορεί να ενισχύεται, και



> ΤΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Α. ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΥ
ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

απόδειξη αυτού ο διπλασιασμός των κλινών εντατικής θεραπείας μέσα σε λίγους μήνες, παράλληλα, όμως, τα βασικά προβλήματα παραμένουν άλυτα.

Η ΠΦΥ, που αποτελεί ζητούμενο εδώ και δεκαετίες, δεν υφίσταται οργανωμένη για να εξυπηρετεί τις εξωνοσοκομειακές ανάγκες των ασθενών, οι οποίες καλύπτονται σε πολύ μεγάλο βαθμό σε πρώτη φάση με την αυτόβουλη φάση του ιδιωτικού τομέα της Ιατρικής, μένοντας σπίτι και τηλεφωνώντας στον γιατρό.

Το κενό, όμως, είναι μεγάλο και θα πρέπει να αναπληρωθεί γρήγορα αξιοποιώντας τον επιστημονικό πλούτο της χώρας, που διαθέτει μεγάλο αριθμό ειδικών ιατρών, με ένα σύστημα σχεδιασμένο για την Ελλάδα, εκμεταλλευόμενο τα πλεονεκτήματά της. Παράλληλα, το ΕΣΥ αποδεικνύεται ελάχιστα ελκυστικό για τους γιατρούς που καλούνται κατεπείγοντως να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους.

Τα αίτια θα πρέπει να αναζητηθούν στον αναχρονιστικό τρόπο διοίκησής του, στις χαμηλότερες αμοιβές σε όλη την Ευρώπη και στην ξεπερασμένη σοβιετικού τύπου δομή του.

Οι αναγκαίες μεταρρυθμίσεις είναι απαραίτητες όσο ποτέ, και με βάση τα διδάγματα στον καιρό της πανδημίας θα πρέπει να επιχειρηθούν και να υλοποιηθούν άμεσα.

Μέχρι τότε, οι γιατροί θα πράξουμε το χρέος μας στο ακέραιο και οι πολίτες θα πρέπει να ξεπεράσουν την κόπωση και την κακή ψυχική διάθεση, και με ηρεμία και ψυχραιμία να ακολουθήσουν τους ειδικούς μέχρι να περάσει η θύελλα.

Ευτύχημα είναι ότι η επίσημη Πολιτεία προτάσσει τις γνώμες των ειδικών και διαχειρίζεται την πανδημία ακολουθώντας τις αποφεύγοντας πολιτικές ακροβασίες που βλέπουμε σε άλλες χώρες και βλέπαμε σε άλλες εποχές.

Πηγή: ΑΞΙΑ Σελ.: 1,46

Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020

Επιφάνεια: 423.02 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 750

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΤΑΞΙΑ 1

Η ΟΛΙΓΩΡΙΑ ΜΕ ΤΙΣ ΜΕΘ

Η δωρεά από την Βουλή 50 ΜΕΘ και η ανεπάρκεια των πολιτικών προϊσταμένων.



ΓΙΑ ΝΑ ΚΑΤΑΛΑΒΑΙΝΕΤΕ...

Η ΟΛΙΓΩΡΙΑ ΜΕ ΤΙΣ ΜΕΘ

Η δωρεά από την Βουλή 50 ΜΕΘ και η ανεπάρκεια των πολιτικών προϊσταμένων

Στις κρίσιμες μέρες του πρώτου γύρου του κορωνοϊού, όταν όλοι οι ισχυροί επιχειρηματίες έσπευδαν να παρέχουν ΜΕΘ για να ενισχυθεί η αντοχή του συστήματος υγείας, η Βουλή των Ελλήνων έκανε μια δωρεά 50 ΜΕΘ! Και λόγω του κατεπείγοντος οι ΜΕΘ ήταν έτοιμες σε 60 μόλις ημέρες! Ωστόσο, για να καταλάβετε την ολιγωρία και την ανεπάρκεια του κρατικού μηχανισμού και των αρμοδίων, οι προσλήψεις για να λειτουργήσουν οι 50 ΜΕΘ δεν έγιναν ποτέ!!! Τις άφησαν παρατημένες απολαμβάνοντας τις δάφνες της δόξης επιτυχίας! Συνεντεύξεις και λεζάντα στα φίλια ΜΜΕ για να προμοτάρουν τις φάτσες τους. Λες και η υποχρέωση και το καθήκον απέναντι στην κοινωνία είναι big brother ή fame story. Να βγαίνει το κάθε γλυκανάλατο αγόρι να παριστάνει τον ήρωα και, το χειρότερο, να προαναγγέλλει αγορά 400.000 **εμβολίων!!!** Τα οποία δεν ήρθαν αφού, φυσικά, δεν είναι έτοιμα, ούτε ξέρουνε την ασφάλειά τους και την αποτελε-



σματικότητα! Επί της ουσίας, τώρα: Τώρα, με 3.000 κρούσματα την ημέρα, δεκάδες νεκρούς και λοκντάουν, αποφάσισαν να στελεχώσουν τις ΜΕΘ. Έπρεπε να περάσουν μήνες ολιγωρίας! Οι

ευθύνες για όλη την κατάντια με τις ΜΕΘ και το σύστημα υγείας ανήκει στους αρμόδιους πολιτικούς προϊσταμένους. Ας τελειώνει κάποια στιγμή μαζί τους ο πρωθυπουργός...

ΑΡΘΡΟ-ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΟΥ ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 08-11-2020
Επιφάνεια: 1007.38 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2740
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΡΙΖΑ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΑΡΘΡΟ-ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ
ΓΙΑ ΤΟ ΕΣΥ
ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΣΕΛΙΔΑ 11

ΑΡΘΡΟ-ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΟΥ ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ

(ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΚΑΙ ΤΟΜΕΑΡΧΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΥΡΙΖΑ)

ΜΑΧΗ ΓΙΑ ΝΑ ΣΩΘΟΥΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΕΣ ΖΩΕΣ, ΝΑ ΑΝΤΕΞΕΙ ΤΟ ΕΣΥ ΚΑΙ ΝΑ ΜΕΙΝΕΙ ΟΡΘΙΑ Η ΚΟΙΝΩΝΙΑ



Είναι κοινή εκτίμηση όλων των επιστημόνων ότι η κατάσταση στο πεδίο της πανδημίας έχει πλέον ξεφύγει και ότι ο έλεγχος έχει αρχίσει να χάνεται. Βρισκόμαστε σε φάση εκθετικής αύξησης κρουσμάτων, έχουμε γενικευμένη διασπορά του ιού στο γενικό πληθυσμό, όπως έχουμε και αφορήτη πίεση στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας και στους ανθρώπους του

Η κυβέρνηση «διολίσθησε» σε γενικευμένο lockdown στη χώρα, κάτι που αποτελεί ομολογία αποτυχίας στη συνολική διαχείριση της υγειονομικής κρίσης. Το πρόβλημα είναι ότι δεν υπήρχε συνεκτικό και αποτελεσματικό σχέδιο, οπότε η αυστηροποίηση των περιοριστικών μέτρων ερχόταν πάντα καθυστερημένα και χωρίς να συνοδεύεται από σοβαρή στήριξη του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, της Οικονομίας και της Κοινωνίας.

Το ίδιο συμβαίνει και τώρα. Με την έννοια αυτή, τα αναγκία και επιβεβλημένα μέτρα δεν πείθουν για την αποτελεσματικότητά τους, εντείνουν το κλίμα δυσπιστίας στην κοινωνία και επιδεινώνουν το αίσθημα ανασφάλειας και αβεβαιότητας των πολιτών. Κάτι που τροφοδοτεί τις θεωρίες συνωμοσίας, την αμφισβήτηση του επιστημονικού λόγου αλλά και την ακροδεξιά λογική του «κοινωνικού δαρβινισμού» και της αδιαφορίας για τις ευπαθείς ομάδες και τους ευάλωτους πληθυσμούς.

Η συνεχής προσπάθεια της κυβέρνησης να ωραιοποιήσει την κατάσταση, να κάνει συγκρίσεις με τον υπόλοιπο κόσμο και να ισχυρίζεται ότι «είμαστε καλύτερα από άλλες χώρες», αποδυναμώνει πλήρως το μήνυμα του κινδύνου και της ανάγκης για υπεύθυνη συμπεριφορά και τήρηση των περιοριστικών μέτρων. Το θέμα δεν είναι μόνο πού κατατάσσεται η χώρα με βάση συγκεκριμένους επιδημιολογικούς δείκτες (και σ' αυτό το επίπεδο, όπως δείχνουν τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της Ε.Ε., υπάρχει δραματική επιδείνωση της θέσης της Ελλάδας μετά την άνοιξη), αλ-

λά ποιες είναι οι αντοχές του δικού μας Συστήματος Υγείας, της δικής μας Οικονομίας και Κοινωνίας. Είναι απολύτως σαφές ότι οι αντοχές αυτές έχουν αρχίσει να εξαντλούνται. Και ότι το ΕΣΥ ούτε προετοιμάστηκε κατ'άλληλα ούτε θεωρακίστηκε απέναντι στο 20 και σφοδρότερο, όπως όλοι οι επιστήμονες εκτιμούσαν, επιδημικό κύμα.

Η κυβέρνηση έπεσε «θύμα» της αυταρέκειας και της αλαζονείας της, «επαναπαύτηκε στις δάφνες» της αρχικής ήπιας πορείας της πανδημίας στη χώρα, δεν φρόντισε να διατηρήσει και να ενισχύσει αυτό το «πλεονέκτημα» και, κυρίως, να διαφυλάξει την κοινωνική και πολιτική συναίνεση που της δόθηκε «απλόχερα» από την αξιωματική αντιπολίτευση, το πολιτικό σύστημα, τους κοινωνικούς φορείς και τους πολίτες. Έτσι, μέσα από μια σωρεία λαθών, ανεπαρκειών, καθυστερημένων ανταντακλαστικών και ιδεολογικών επιλογών, φτάσαμε στην πλήρη κατάρρευση του κυβερνητικού success story και του αφηγήματος «Μένουμε Ασφαλείς».

Ο ΣΥΡΙΖΑ θεωρεί ότι σ' αυτήν την κρίσιμη φάση, εκτός από την ανάδειξη των προβλημάτων στη διαχείριση της πανδημίας και των αυταπόδεικτων πολιτικών ευθυνών της κυβέρνησης, αυτό που σίγουρα έχει μεγαλύτερη αξία για την κοινωνία είναι η κατάθεση ενός εναλλακτικού σχεδίου για την αναχαίτιση της διασποράς του SARS-CoV-2, για να σωθούν ανθρώπινες ζωές, να αντέξει το Δημόσιο Σύστημα Υγείας και να μην μείνει κανένας πολίτης αυτής της χώρας χωρίς περίθαλψη και κοινωνική προστασία.

Βασικοί άξονες ενός τέτοιου πολιτικού σχεδίου για την έξοδο από την κρίση με τις λιγότερες δυνατές απώλειες, με το ΕΣΥ και τη Δημόσια Υγεία όρθια, είναι:

Πλήρης διαφάνεια στη διαχείριση της πανδημίας, ανοικτά και προσβάσιμα από όλους τα επιδημιολογικά δεδομένα και τα στοιχεία για την κατάσταση στο ΕΣΥ.

Στοχευμένη πρόληψη της διασποράς του ιού στην κοινότητα και ιδιαίτερα στις «εστίες υπερμετάδοσης» όπως τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, τα εργοστάσια, οι κλειστές δομές, τα γηροκομεία, τα προνοιακά ιδρύματα, τα προσφυγικά camps, οι χώροι μαζικής διαβίωσης μεταναστών, οι καταυλισμοί των Ρομά, οι άστεγοι κ.λπ.

Εύκολη και δωρεάν πρόσβαση σε ιατρική εξέταση και διαγνωστικό τεστ όλων των πολιτών με ύπνοτα συμπτώματα. Συνταγογράφηση και αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ των τεστ για Covid-19 που γίνονται σε ιδιω-

τικά εργαστήρια, γιατί είναι απαράδεκτο να επιβαρύνεται οικονομικά ο πολίτης για μία εξέταση που αφορά τη Δημόσια Υγεία.

Ενεργός και καλά προετοιμασμένη εμπλοκή όλων των δομών και των ανθρώπων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προνοσοκομειακή διαχείριση της πανδημίας και στη δημιουργία ενός αποτελεσματικού «φίλτρου» προς τη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη. Επίσης μέριμνα για την κατ'οίκον παρακολούθηση και φροντίδα ασθενών.

Αποτροπή με κάθε τρόπο ενός εσωτερικού lockdown στο ΕΣΥ. Να μην ανασταλεί δηλαδή στο όνομα των αναγκών νοσηλείας περιστατικών Covid, η λειτουργία των τακτικών εξωτερικών ιατρείων, των χειρουργείων και των άλλων διαγνωστικών ή θεραπευτικών παρεμβάσεων ρουτίνας, αφήνοντας ακάλυπτους εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς με σοβαρά χρόνια νοσήματα και αυξάνοντας τη θνητότητα από άλλες αιτίες.

«Ενεση ηθικού» στο ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ, που σήμερα δοκιμάζονται οι σωματικές και ψυχικές αντοχές του και απειλείται από το σύνδρομο της επαγγελματικής εξουθένωσης (σ.σ.: burnout). Αυτό πρακτικά σημαίνει συνεχής ενίσχυση του προσωπικού των δημόσιων δομών, παράταση όλων των συμβάσεων που λήγουν στο επόμενο διάστημα, αυτόματη προκήρυξη όλων των κενώμενων θέσεων στο ΕΣΥ, σχέδιο 15.000 μόνιμων προσλήψεων στα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας, με ενισχυμένη πρωιμοδότηση προϋπηρεσίας των συμβασιούχων, αύξηση της θητείας του επικουρικού προσωπικού στα 4 χρόνια, ένταξη όλων των υγειονομικών στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα, πολιτική δέσμευση για αναμόρφωση του ιατρικού μισθολογίου και των αποδοχών των υπόλοιπων εργαζομένων στο ΕΣΥ.

Επιστράτευση του ιδιωτικού τομέα και των στρατιωτικών νοσοκομείων στη μάχη κατά της πανδημίας, αξιοποίηση των υποδομών των ιδιωτικών θεραπευτηρίων για νοσηλεία περιστατικών (Covid και μη) που αδυνατούν να εξυπηρετήσουν τα νοσοκομεία, πάντα όμως με όρους δημοσίου συμφέροντος και κοινών standards στελέχωσης και ασφάλειας με το ΕΣΥ.

Μόνο έτσι, με ένα ισχυρό «σήμα» ασφάλειας και στην Υγεία, αλλά και στην Εργασία και στο εισόδημα των ανθρώπων, μπορεί να ελπίζει κανείς στη συνειδητή συμμόρφωση της κοινωνίας, στην αναχαίτιση της πανδημίας και στην αποτελεσματική προστασία της Δημόσιας Υγείας.



Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ "ΧΤΥΠΗΣΕ" ΚΑΙ ΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ

Πηγή: ΜΑΓΝΗΣΙΑ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020
Επιφάνεια: 238.92 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συναγερμός στο **Νοσοκομείο Βόλου** σήμανε χθες καθώς τρεις γιατροί βρέθηκαν θετικοί στον κορωνοϊό, ενώ και διοικητικός υπάλληλος νοσεί από τον ιό. Τα πράγματα εξελίσσονται αρνητικά για το **Νοσοκομείο**, το οποίο έχει πολλές ελλείψεις σε προσωπικό και ταυτόχρονα έχει ανοιχτά μέτωπα με τον κορωνοϊό αλλά και τις άλλες ασθένειες. Όπως έγινε γνωστό, τρία είναι τα κρούσματα κορωνοϊού που εντοπίστηκαν στο **Νοσοκομείο Βόλου** και αφορούν σε ειδικό γιατρό, ειδικευμένο και βιοχημικό. Αμέσως ειδοποιήθηκαν οι στενές τους επαφές και τεθηκαν σε καραντίνα, όπως τέθηκαν σε καραντίνα και δέκα άλλοι γιατροί από τα τμήματα των νοσούντων.



Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ "ΧΤΥΠΗΣΕ" ΚΑΙ ΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ

ΤΡΙΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΣΕ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΒΟΛΟΥ**-ΔΕΚΑ ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ

Γιατροί και νοσηλευτές που βρίσκονται στα ίδια τμήματα με τους νοσούντες μεταβαίνουν στο **Νοσοκομείο** για τη διενέργεια τεστ, προκειμένου να γίνει η ιχνηλάτηση. Το **Νοσοκομείο Βόλου** «φωνάζει» για

προσλήψεις και ενίσχυση και δυστυχώς αυτό που φοβούνταν όλοι έγινε. Ο κορωνοϊός «χτύπησε» το αποδεδειγμένο ήδη **Νοσοκομείο** κι αυτή τη στιγμή όλοι φοβούνται πως θα συνεχίσει η εύρυθμη λει-

τουργία του με μειωμένο προσωπικό, με προσωπικό κουρασμένο και πλέον με προσωπικό με κορωνοϊό και σε καραντίνα.

ΔΗΜ. ΠΑΛΑΙΟΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ

Πηγή: ΜΑΓΝΗΣΙΑ Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2020

Επιφάνεια: 311.63 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ: Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΘΑ ΧΕΙΡΟΤΕΡΕΨΕΙ, ΘΑ ΥΠΑΡΞΕΙ ΤΕΡΑΣΤΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΤΗΝ ΟΡΘΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ ΑΜΕΣΗ ΣΥΣΚΕΨΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

Η κατάσταση θα χειροτερέψει, θα υπάρξει τεράστιο πρόβλημα στην ορθή νοσηλεία στο Νοσοκομείο προειδοποιεί μέσω ανακοίνωσής του, ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας, προτείνοντας άμεσα σύσκεψη στο Νοσοκομείο Βόλου, ώστε να καταρτισθεί σχέδιο αντιμετώπισης της σοβαρής κατάστασης.

Πιο συγκεκριμένα, όπως τονίζεται, «ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας παρακολουθεί με ιδιαίτερη ανησυχία την εκρηκτική αύξηση των κρουσμάτων Covid 19 (Κορωνοϊού) στον νομό Μαγνησίας.

Ιδιαίτερη ανησυχία μας προκαλεί η εκπεφρασμένη πλάνη και δημόσια αγωνία των συναδέλφων μας ιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο Βόλου, λόγω του συνδυασμού της μεγάλης αύξησης εισαγωγής των περιστατικών από Κορωνοϊό σε αυτό και της σοβαρής υποστελέχωσης του, ιδίως σε ιατρικό προσωπικό.

Το χειρότερο όμως είναι ότι διαπιστώνουμε πως δεν υπάρχει ολοκληρωμένο και συγκροτημένο σχέδιο αντιμετώπισης αυτής της σοβαρής κατάστασης από τους αρμόδιους.

Να σημειωθεί ότι δεν έχουμε καμία επίσημη ενημέρωση, προκειμένου να συνδράμουμε ως Ι.Σ.Μ. στη διαχείριση των προβλημάτων, που υπάρχουν. Σε περίπτωση που ισχύουν οι διαπιστώσεις μας, θεωρούμε ότι η κατάσταση θα χειροτερέψει με αποτέλεσμα να υπάρξει τεράστιο πρόβλημα στην ορθή νοσηλεία των ασθενών στο Νοσοκομείο μας.

Επαναλαμβάνουμε για μία ακόμη φορά τη διάθεση του Ι.Σ.Μ. να προσφέρει στην αντιμετώπιση της δυσμενούς κατάστασης που δημιουργείται στο Νοσοκομείο Βόλου. Αναμένουμε από τους αρμόδιους και υπεύθυνους για την λειτουργία του Νοσοκομείου μας (διοίκηση 5ης Υ.Π.Ε. και Αχιλλοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Βόλου) τη θεσμική τους πρόταση και πρόσκληση, προκειμένου να συνδράμουμε στο δύσκολο έργο των συναδέλφων μας, σύμφωνα με την προβλεπόμενη νομοθεσία.

Λόγω της σοβαρότητας της κατάστασης προτείνουμε να πραγματοποιηθεί άμεσα σύσκεψη στο Νοσοκομείο Βόλου, μετά από πρόσκληση και υπό την



ευθύνη του διοικητή της 5ης Υ.Π.Ε. κυρίου Σερέτη, με την συμμετοχή της διοίκησης του Νοσοκομείου, του Ι.Σ.Μ., όλων των βουλευτών του νομού Μαγνησίας και των εκπροσώπων των ιατρών και των εργαζομένων του Νοσοκομείου.

Στην σύσκεψη αυτή πρέπει να καταρτισθεί σχέδιο αντιμετώπισης της σοβαρής κατάστασης που δημιουργείται στο Νοσοκομείο Βόλου με την αυξημένη νοσηλεία περιστατικών COVID 19 σε συνδυασμό με την μεγάλη υποστελέχωση, που υπάρχει. Στο σχέδιο αυτό επιθυμούμε να προσφέρουμε με τον τρόπο που θα μας ζητηθεί και τις δυνάμεις που διαθέτουμε.

Τα προβλήματα που δημιουργούνται στην Δημόσια Υγεία από την Πανδημία COVID 19 είναι σοβαρά και θα επιδεινώνονται το επόμενο χρονικό διάστημα. Οι αρμόδιοι για την Δημόσια Υγεία στην περιοχή μας, ιδίως η 5η Υ.Π.Ε., πρέπει να αναλάβουν άμεσα πρωτοβουλίες και τις ευθύνες τους για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πολύ δύσκολης κατάστασης που διαμορφώνεται στο Νοσοκομείο Βόλου».

Κικιλίας: Προσλαμβάνονται 300 μόνιμοι γιατροί σε ΜΕΘ, επιτάσσονται ιδιωτικές κλινικές

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ | Σελ.: | 3 | Ημερομηνία έκδοσης: | 07-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 242.86 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Κικιλίας: Προσλαμβάνονται 300 μόνιμοι γιατροί σε ΜΕΘ, επιτάσσονται ιδιωτικές κλινικές

Την άμεση πρόσληψη 300 μόνιμων γιατρών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας αλλά και την αναγκαστική διάθεση ιδιωτικών κλινικών στο δημόσιο σύστημα υγείας προβλέπει τροπολογία που κατέθεσε στη Βουλή ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας.

Όπως εξήγησε ο κ. Κικιλίας, οι γιατροί (εκ των οποίων οι 100 είναι επιλαχόντες) θα ενταχθούν αμέσως (την προσεχή Δευτέρα) στο ΕΣΥ, ενώ θα επεκταθεί η δυνατότητα σε όσους ειδικευόμενους το επιθυμούν να υπηρετήσουν το σύστημα (με προσμέτρηση χρόνου).

Στους γιατρούς που βρίσκονται κοντά στη συνταξιοδότηση, δύναται να επεκταθεί η σχέση εργασίας τους για άλλους έξι μήνες, ενώ για τους ιδιώτες προβλέπεται η δυνατότητα να ενταχθούν στο ΕΣΥ με ειδική σχέση εργασίας και αποζημίωση.

«Δηλώνω ότι επεκτείνεται η δυνατότητα αναγκαστικής διάθεσης ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων έναντι αμοιβής», είπε ο υπουργός, και πρόσθεσε:

«Η προσπάθεια που κάνουμε αφορά και εμπειριέχει όλους τους πολίτες, κόμματα, βουλευτές και επιστήμονες. Ζούμε πρωτόγνωρες στιγμές και είμαι πεπεισμένος ότι θα τα καταφέρουμε». Ωστόσο, οι αναφορές του υπουργού προκάλεσαν την αντίδραση της αντιπολίτευσης, που κατήγγειλε τον υπουργό για αργοπορία.

«Με άλματα φτάσατε στην ανακοίνωση για το lockdown. Ενώ τις προηγούμενες μέρες αυτοαινερούσασταν, σήμερα, μεταξύ Κυριακού και Σωτήρη, συμφωνήσατε ότι θα μας σώσει το lockdown. Έχουμε αναπάντητα ερωτήματα», είπε η Ευ. Λιακούλη του Κινήματος Αλλαγής, με τον Γιάννη Ραγκούση του ΣΥΡΙΖΑ να δηλώνει σε έντονο ύφος: «Δώσατε στους Έλληνες την απόδειξη της τεράστιας ευθύνης που έχετε ως κυβέρνηση για το γεγονός ότι η κοινωνία μπαίνει σε νέα τραγωδία. Έρχεστε εδώ μετά την ανακοίνωση του lockdown, που οφείλεται στη δική σας ολιγωρία επί 8 μήνες. Η ευθύνη για όσα γίνονται είναι δική σας».

«Ο βίος και η πολιτεία σας έχει καταγραφεί σε αυτές τις κρίσιμες στιγμές. Τιμώ τους συναδέλφους του ΣΥΡΙΖΑ που έδειξαν σεβασμό στην ανθρώπινη ζωή. Σεβαστείτε τον κόπο και τον πόνο όλων μας. Ποτέ δεν μίλησα έτσι όπως εσείς. Σε καιρούς κρίσης και ανάγκης πάμε όλοι μαζί και κάποιοι λίγοι μένουν στη γωνία για να μαζέψουν ψηφιαλάκια», απάντησε ο κ. Κικιλίας, για να επανέλθει ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ, λέγοντας: «Δεν απαντήσατε γιατί σήμερα και όχι πριν ένα μήνα οι προσλήψεις. Ξέρετε τι θα γράψει για σας η ιστορία; Εκπρόθεσμος! Όπως ακριβώς η τροπολογία σας».

«Η ελληνική κοινωνία δεν έχει να περιμένει τίποτα από τον ΣΥΡΙΖΑ που εύχεται να αποτύχει η κυβέρνηση και η επιστημονική κοινότητα, εντέλει να αποτύχει η χώρα. Για σας, κ. Ραγκούση, θα γράψει η ιστορία "Απόντες", απάντησε ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος της ΝΔ, Γιάννης Μπούγας.

Επείγουσα ανάγκη η στήριξη του ΕΣΥ και της κοινωνίας

| | | | | | |
|------------|-----------------------|--------------|-----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΠΑΡΟΝ | Σελ.: | 1,5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 08-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 465.5 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 1500 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Επείγουσα ανάγκη η στήριξη του ΕΣΥ
και της κοινωνίας
Του **ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ** Σελ. 5

Επείγουσα ανάγκη η στήριξη του ΕΣΥ και της κοινωνίας

Είναι γεγονός αδιαμφισβήτητο ότι η κατάσταση στο πεδίο της πανδημίας έχει ξεφύγει. Βρισκόμαστε σε φάση εκθετικής αύξησης κρουσμάτων, έχουμε γενικευμένη διασπορά του ιού στον γενικό πληθυσμό, όπως έχουμε και αφόρητη πίεση στο δημόσιο σύστημα υγείας και στους ανθρώπους του. Η κυβέρνηση οδηγήθηκε σε γενικευμένο lockdown στη χώρα, κάτι που αποτελεί ομολογία αποτυχίας στη συνολική διαχείριση της υγειονομικής κρίσης. Το πρόβλημα είναι ότι η αυστηροποίηση των περιοριστικών μέτρων έρχεται πάντα καθυστερημένα και δεν συνοδεύεται από σοβαρή στήριξη του δημόσιου συστήματος υγείας και της κοινωνίας. Με την έννοια αυτή δεν πείθουν για την αποτελεσματικότητά τους και επιδεινώνουν το αίσθημα ανασφάλειας και αβεβαιότητας των πολιτών.

Η συνεχής μάλιστα προσπάθεια της κυβέρνησης να ωραιοποιήσει την κατάσταση, να κάνει συγκρίσεις με τον υπόλοιπο κόσμο και να ισχυρίζεται ότι «είμαστε καλύτερα από άλλες χώρες» αποδυναμώνει πλήρως το μήνυμα του κινδύνου και της ανάγκης για υπευθυνότητα και τήρηση των περιορισμών στη λειτουργία της οικονομίας και της κοινωνίας. Το θέμα δεν είναι πού κατατάσσε-

ται η χώρα με βάση συγκεκριμένους επιδημιολογικούς δείκτες (και σ' αυτό το πεδίο υπάρχει σημαντική επιδείνωση της θέσης μας), αλλά ποιες είναι οι αντοχές του δικού μας συστήματος υγείας, της δικής μας οικονομίας και κοινωνίας. Είναι απολύτως σαφές ότι οι αντοχές αυτές έχουν αρχίσει να εξαντλούνται, ενώ το ΕΣΥ ούτε προετοιμάστηκε κατάλληλα ούτε θωρακίστηκε απέναντι στο δεύτερο και σφοδρότερο, όπως όλοι οι επιστήμονες εκτιμούσαν, επιδημικό κύμα. Το οποίο μάλιστα, λόγω του υγειονομικά επισφαλούς τρόπου με τον οποίο άνοιξε ο τουρισμός και της έξαρσης κρουσμάτων της καλοκαιρινής περιόδου, ήρθε νωρίτερα.

Το κρίσιμο ερώτημα όμως, τούτων δοθέντων, είναι: Τι πρέπει να γίνει και ποια είναι η εναλλακτική πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ; Η απάντηση πολύ συνοπτικά είναι:

1. Στοχευμένη πρόληψη της διασποράς του ιού στην κοινότητα και ιδιαίτερα στις εστίες υπερμετάδοσης, όπως τα μέσα μαζικής μεταφοράς, τα εργοστάσια, τα πανεπιστήμια, οι κλειστές δομές, τα γηροκομεία, τα προνοιακά ιδρύματα, τα **προσφυγικά camps**, οι χώροι μαζικής διαβίωσης **μεταναστών**, οι καταυλισμοί των Ρομά κ.λπ.
2. Εύκολη και δωρεάν πρόσβαση σε ια-

τρική εκτίμηση και διαγνωστικό τεστ όλων των πολιτών με ύποπτα συμπτώματα. Ανακοστολόγηση, συνταγογράφηση και αποζημίωση των τεστ για Covid-19 που γίνονται σε ιδιωτικά εργαστήρια, γιατί είναι απαράδεκτο να επιβαρύνεται οικονομικά ο πολίτης για μια εξέταση που αφορά τη **δημόσια υγεία**. Ενεργή εμπλοκή όλων των δομών και των ανθρώπων της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην προνοσοκομειακή διαχείριση της πανδημίας και στη δημιουργία ενός αποτελεσματικού φίλτρου προς τη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη.

3. Αποτροπή με κάθε τρόπο ενός εσωτερικού lockdown στο ΕΣΥ, δηλαδή της αναστολής των τακτικών εξωτερικών ιατρείων, χειρουργείων και άλλων διαγνωστικών ή θεραπευτικών παρεμβάσεων ρουτίνας, που θα αφήσει ακάλυπτους εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς με σοβαρά χρόνια **νοσήματα** και θα επιβαρύνει τη θνησιμότητα από άλλες αιτίες.
4. Ένεση πθικού στο ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ, που σήμερα δοκιμάζονται οι σωματικές και ψυχικές αντοχές του και απειλείται από το σύνδρομο της επαγγελματικής εξουθένωσης (burn out). Αυτό πρακτικά σημαίνει συνεχής ενίσχυση του προσωπικού των δημόσιων δομών, σχέδιο 15.000 μόνιμων προσλήψεων στα νοσοκομεία και **κέντρα** υγείας, για να έχουν τη δυνατότητα σταθερής εργασίας –με ειδική προμολόγηση προ-

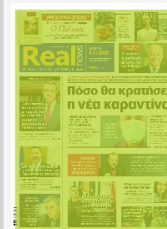
ύπηρεσίας– οι σημερινοί συμβασιούχοι, αύξηση της θητείας του επικουρικού προσωπικού στα τέσσερα χρόνια, ένταξη όλων των υγειονομικών στα **βαρέα** και **ανθυγιεινά** επαγγέλματα, πολιτική δέσμευση για αναμόρφωση του ιατρικού μισθολογίου και των αποδοχών των υπόλοιπων εργαζομένων στο ΕΣΥ.

5. Επιστράτευση και του ιδιωτικού τομέα στη μάχη κατά της πανδημίας, αξιοποίηση των **υποδομών των ιδιωτικών θεραπευτηρίων** για νοσηλεία περιστατικών (Covid και μη) που αδυνατούν να εξυπηρετηθούν τα νοσοκομεία, πάντα όμως με όρους δημοσίου συμφέροντος και κοινών standards στελέχωσης και ασφάλειας με το ΕΣΥ. Δηλαδή, ακυρώνοντας τη ρύθμιση για διπλάσιασμό του ημερήσιου νοσηλίου στις ιδιωτικές ΜΕΘ και για δυνατότητα αύξησης **έως 40%** των κλινών ΜΕΘ στις ιδιωτικές κλινικές με το ίδιο προσωπικό.
6. Η λήψη αντισταθμιστικών μέτρων πολυεπίπεδης στήριξης των τοπικών οικονομικών, κλάδων, επιχειρήσεων, εργαζομένων, ανθρώπων της τέχνης και του πολιτισμού, στις περιοχές που βρίσκονται στο «κόκκινο» και πλήττονται από τους περιορισμούς.

Μόνο έτσι, με ένα ισχυρό σήμα ασφάλειας στην υγεία, στην εργασία και στο εισόδημα των ανθρώπων, μπορεί να ελπίζει κανείς στη συνειδητή συμμόρφωση της κοινωνίας, στην αναχαίτιση της πανδημίας και στην αποτελεσματική **προστασία** της δημόσιας υγείας.



Του **ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΠΟΥ**
Βουλευτή και τομεάρχη
Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ



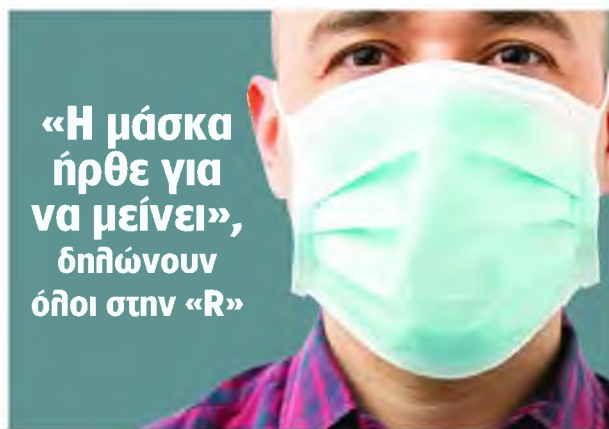
10 ΚΟΡΥΦΑΙΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΘΕΤΟΥΝ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ

Πόσο θα κρατήσει η νέα каранτίνα

▶ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΣΕ ΚΡΙΣΙΜΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ «R» ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΟΙ:

Αθ. Λινού, **Θ. Δημόπουλος**,
Αθκ. Βατόπουλος, Αθ. **Τσακρής**,
Αχ. Γκίκας, Μ. Δερμιτζάκης,
Χρ. Χατζηχριστοδούλου,
Αθ. **Σκουτέλης**,
Μ. Λαζανάς, Χ. Γώγος

«Η μάσκα ήρθε για να μείνει», δηλώνουν όλοι στην «R»



▶ «ΧΤΥΠΗΣΕ ΚΑΙ ΤΗΝ **ΕΛΛΑΔΑ**

η ισπανική μετάλλαξη του κορωνοϊού». Τι αποκαλύπτει νέα έρευνα του καθηγητή του **ΑΠΘ** Δ. Σαρηνιάννη για το στέλεχος του ιού που εμφανίζει υψηλότερη μεταδοτικότητα

📍 ΣΕΛ. 10-13

ΠΟΛΙΤΙΚΗ



© Μανώλης Δερμιτζάκης

Καθηγητής Γενετικής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου της Γενεύης

«Θα βγούμε από το lockdown όταν δούμε γύρω στα 500 κρούσματα»



«ΣΤΟ ΣΗΜΕΙΟ που έχει φτάσει η Ελλάδα τα πράγματα είναι οριακά. Ίσως με τα τελευταία μέτρα που ανακοινώθηκαν να μπορούσε να ελεγχθεί η κατάσταση, αλλά δεν ήταν σίγουρο, και το επόμενο βήμα ήταν το lockdown. Επομένως η κυβέρνηση έκρινε ότι είναι πιο ασφαλές να επιβάλει lockdown τώρα που θα έχει σίγουρο αποτέλεσμα, παρά να περιμένει με κάποιο ποσοστό ρίσκου», λέει ο Μανώλης Δερμιτζάκης σχολιάζοντας την απόφαση της κυβέρνησης. Ο στόχος για να ξεπεράσουμε την παρούσα κρίση, σύμφωνα πάντα με τον ίδιο, πρέπει να οριστεί με βάση τον αριθμό των κρουσμάτων και όχι με τον χρόνο διάρκειας του lockdown. «Η άποψή μου είναι ότι πρέπει να βγούμε από το lockdown όταν δούμε γύρω στα 500 κρούσματα, ένα χαμηλό τριψήφιο αριθμό σε διάρκεια δύο εβδομάδων. Πρέπει, όμως, από τώρα να αρχίσει ο σχεδιασμός για δέσμη μέτρων που θα συντηρήσουν την κατάσταση σταθερή μετά την έξοδο. Τα μέτρα αυτά πρέπει να περιλαμβάνουν εκτεταμένη χρήση μάσκας, περιορισμό κυκλοφορίας αργά το βράδυ και συντεταγμένη παρουσία στην εστίαση και σε άλλες δραστηριότητες. Αυτά θα μας συνοδεύουν μέχρι τουλάχιστον τον Φεβρουάριο».

Ο κ. Δερμιτζάκης, αναφερόμενος στον εμβολιασμό του πληθυσμού, σχολιάζει ότι θα υπάρξουν δύο κύματα εμβολίων. «Το πρώτο που έχει ήδη σχεδιαστεί είναι για ένα ποσοστό περίπου 30% του πληθυσμού και θα καλύψει υγειονομικούς και ευπαθείς ομάδες. Αυτό πιστεύω ότι θα ολοκληρωθεί μέχρι τον Μάρτιο. Τον Μάρτιο ή τον Απρίλιο θα αρχίσει ο πιο ευρύς εμβολιασμός. Με δεδομένες τις πολλές συμφωνίες που έχει κάνει η Ε.Ε. και τα πολλαπλά εμβόλια που είναι σε κλινικές δοκιμές, είμαι αισιόδοξος ότι δεν θα υπάρξει πολιτής που θα θέλει να εμβολιαστεί και δεν θα έχει διαθέσιμο εμβόλιο πριν από το καλοκαίρι του 2021», καταλήγει.

© Χαράλαμπος Α. Γώγος

Καθηγητής Παθολογίας, Διευθυντής Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας ΠΓΝΠ

«Προσεκτική αποκλιμάκωση των μέτρων έπειτα από δύο εβδομάδες»

Ο ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΓΩΓΟΣ ξεκαθαρίζει ότι βρισκόμαστε σε μια κρίσιμη φάση της πανδημίας σε παγκόσμιο επίπεδο και κατ' αναλογία και στη χώρα μας. «Η Ελλάδα είναι αλήθεια ότι παρέμεινε σε καλύτερο επίπεδο από πολλές ευρωπαϊκές χώρες, αλλά η φοβερή δυναμική της επιδημίας και η ταχύτατη επιβάρυνση όλων των παραμέτρων, ιδιαίτερα η μεγάλη πίεση στο Σύστημα Υγείας, επέβαλε την άμεση επανκτίμηση της υπάρχουσας κατάστασης και την εφαρμογή του μέτρου του καθολικού lockdown», τονίζει ο καθηγητής Παθολογίας, σημειώνοντας ότι από το παράδειγμα πολλών ευρωπαϊκών χωρών και λαμβάνοντας υπόψη την εμπειρία της προηγούμενης διαχείρισης της πανδημίας φαίνεται ότι μια τέτοια παρέμβαση μπορεί να ελέγξει και να αναστρέψει την υπάρχουσα κατάσταση.



«Φάνηκε και τον περασμένο Μάρτιο ότι ο περιορισμός στην κυκλοφορία συνέβαλε σε μεγάλο ποσοστό (σχεδόν 80%) στον έλεγχο της διασποράς, σε σχέση με άλλα μέτρα που ελήφθησαν. Με δεδομένο τον χρόνο μετάδοσης και διάρκειας της νόσου, σε συνδυασμό με τα χαρακτηριστικά αναπαραγωγής του ιού αλλά και τον υπάρχοντα αυτή τη στιγμή επιπολασμό, αναμένεται η βελτίωση των παραμέτρων μέσα σε ένα διάστημα δύο εβδομάδων και ίσως χρειαστεί λίγο παραπάνω διάστημα για τη σταθεροποίηση των δεδομένων. Εάν όλα πάνε καλά, πιστεύω ότι στη συνέχεια μπορεί να υπάρξει μια προσεκτική αποκλιμάκωση που θα επαναφέρει τις βασικές κοινωνικές και οικονομικές δραστηριότητες και θα ανακουφίσει το τόσο ταλαιπωρημένο κοινωνικό σώμα», εξηγεί ο κ. Γώγος, ζητώντας, παράλληλα, την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας σε κλινές, προσωπικό και εξοπλισμό και την ουσιαστική συμμετοχή της πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας, ούτως ώστε να αντιμετωπιστεί επιτυχώς η υφιστάμενη πίεση.

Ο κ. Γώγος κάνει λόγο για αισιόδοξα μηνύματα όσον αφορά την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, τουλάχιστον με τα σημερινά δεδομένα. «Τα πρώτα εμβόλια ελπίζω να διατεθούν από τις αρχές του 2021 και να κλιμακωθεί η χορήγηση τους μέχρι το τέλος της άνοιξης. Ο εμβολιασμός για τη διαχείριση της πανδημίας είναι μείζονος σημασίας και αποτελεί τον βασικό πυλώνα αισιοδοξίας για την οριστική λύση του προβλήματος, μέσα από την προφύλαξη των ευπαθών ομάδων και την επίτευξη της προσδοκώμενης ανοσίας ατόμων», σημειώνει.

Ενώ, σε ό,τι αφορά τη μάσκα, υποστηρίζει ότι «ακόμα και μετά την ευρεία εφαρμογή εμβολιασμού σε μεγάλο ποσοστό του γενικού πληθυσμού, θα υπάρχει ένα σημαντικό χρονικό διάστημα για την επίτευξη της αναγκαίας ανοσίας για να περιοριστούν και να μπει η μάσκα, όπως προφανώς η χρήση της προστατευτικής μάσκας».

© «Η ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ

αύξηση των κρουσμάτων πανελλαδικά, με συνοδεία εκθετική μείωση του ποσοστού των μη κατεληγμένων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, οδήγησε στην απόφαση για ένα νέο lockdown, όπως συμβαίνει ήδη σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, αναφέρει από την πλευρά του ο Θάνος Δημόπουλος, σχολιάζοντας την απόφαση της κυβέρνησης.



© Θάνος Δημόπουλος

Πρώην ΕΚΠΑ, Καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας, Διευθυντής Θεραπευτικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

«Είναι πιθανό να χρειαστεί παράταση της καραντίνας»

Όπως σημειώνει ο πρώην ΕΚΠΑ και καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας, η λήψη μέτρων πρόληψης της μετάδοσης της COVID-19 πραγματοποιείται με γνώμονα την επιδημιολογική επιτήρηση. «Η διαδικασία αυτή είναι δυναμική, καθώς η επιδημιολογική εικόνα διαφοροποιείται τόσο χρονικά όσο και χωρικά. Σε μεγάλο βαθμό εξαρτάται από την ανταπόκριση της κοινωνίας στα ήδη ληφθέντα μέτρα πρόληψης της μετάδοσης του SARS-CoV-2. «Είναι ένα λογικό όριο

Πόσο θα κρατήσει η νέα καραντίνα

Δέκα κορυφαίοι επιστήμονες που συμβουλεύουν την κυβέρνηση θέτουν τους όρους και τις προϋποθέσεις για την άρση των μέτρων, απαντώντας σε κρίσιμα ερωτήματα της «R» για την εξέλιξη της πανδημίας και δηλώνουν ότι «η μάσκα ήρθε για να μείνει»

© Αχιλλέας Γκίκας

Καθηγητής Εσωτερικής Παθολογίας και Μολυσματικών Ασθενειών στο Πανεπιστήμιο Κρήτης

«Με μάσκα μέχρι να επιτευχθεί συλλογική ανοσία»

ΣΤΑ ΟΡΙΑ του έχει φτάσει, σύμφωνα με τον Αχιλλέα Γκίκας, το οπλοστάσιο των μη φαρμακευτικών μέτρων (Non Pharmaceutical Interventions - NPIs) για την αντιμετώπιση της επιδημικής εξάπλωσης του ιού. «Δεν έχω επαρκή δεδομένα ότι τα εναπομείναντα NPI μέτρα θα μπορούσαν να ανατρέψουν τη φορά της εξέλιξης είτε γιατί έχουν φτάσει στα όριά τους (συνολικά το social distancing πρόγραμμα), είτε γιατί αποδεικνύονται λιγότερο αποτελεσματικά από το αναμενόμενο σε ατομικό επίπεδο (π.χ. συνωστισμός σε ΜΜΜ

δρομο), αναφέρει ο καθηγητής Εσωτερικής Παθολογίας και Μολυσματικών Ασθενειών στο Πανεπιστήμιο Κρήτης.

Με βάση τα παραπάνω, η παρουσία στρατηγική ελέγχου του πανδημικού κύματος (mitigation phase) ήδη αναθεωρείται, όπως εξηγεί ο κ. Γκίκας. «Δύο νομαρειακές ενότητες Θεσσαλονίκης και Σέρρες, έχουν ήδη περάσει σε φάση καταστολής (suppression phase), ενώ σχεδιάστηκαν και νέα τοπικά, ακόμη και γενικό lockdown».

Η επιλογή του lockdown ακολουθεί, σύμφωνα με τον ίδιο, τα εξής δεδομένα:

- 1. Κάποια επιστημονικά/επιδημιολογικά κριτήρια (ο δείκτης Rt, νέες περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού, ποσοστό θετικών επί του συνόλου των τεστ που διενεργήθηκαν, ο αριθμός των θανάτων κ.λπ.).
- 2. Την ικανότητα του συστήματος Υγείας να αντε-



οι τρεις εβδομάδες каранτίνας δεδομένου ότι ξέρουμε πως η κορύφωση της μετάδοσης του ιού είναι από 2 έως 10 ημέρες μετά τη μόλυνση ενός ατόμου. Είναι πιθανόν, όμως, να χρειαστεί παράταση του απαγορευτικού, ανάλογα με το πώς θα εξελιχθεί η πορεία των κρουσμάτων. Αυτό το είπε και ο ίδιος ο κυβερνητικός εκπαιδευτής, ο κ. Πέτσας. Η μείωση των κρουσμάτων δεν θα γίνει από τη μία ημέρα στην άλλη. Το επόμενο χρονικό διάστημα, λογικά, θα πρέπει να αναμένουμε αύξηση».

Σχετικά με το **εμβόλιο**, ο **πρύτανης του ΕΚΠΑ** τονίζει ότι με βάση τα σημερινά δεδομένα αναμένεται έγκριση **εμβολίου** από τις αρχές του 2021 και έπειτα, ενώ το ιδανικότερο σενάριο είναι αυτό να συμβεί στα τέλη του 2020. «Είναι πολύ πιθανό εντός του 2021 να έχουμε παραπάνω από μία εγκρίσεις **εμβολίων**, κάτι που είναι ιδιαίτερα σημαντικό ώστε να εξασφαλιστεί η πληθυσμιακή κάλυψη σε παγκόσμιο επίπεδο. Η Ευρωπαϊκή Ένωση ήδη έχει συνάψει συμφωνίες με παραπάνω από έναν χορηγούς **εμβολίων** που βρίσκονται υπό αξιολόγηση σε **κλινικές μελέτες** τελικής φάσης. Η τελική έγκριση ενός ή και περισσότερων **εμβολίων** εν εξελίξει θα καθορίσει τον ακριβή χρόνο εφοδιασμού της χώρας με ικανό αριθμό δόσεων. Εξίσου σημαντική είναι και η ενημέρωση της κοινής γνώμης σχετικά με τα οφέλη του **εμβολίου**, ώστε να επιτευχθεί υψηλό ποσοστό ανοσοποίησης του πληθυσμού», τονίζει ο **πρύτανης του ΕΚΠΑ** και καθιστά σαφές ότι η μάσκα είναι απαραίτητη έως ότου τα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας μας δείχνουν σαφή και εμπνευστα χαμηλή δραστηριότητα της **λοιμώξης**. «Είναι πολύ πιθανό να πρέπει να φοράμε μάσκα, ειδικά σε περιπτώσεις συγκροτήσεων, τουλάχιστον μέχρι το επόμενο καλοκαίρι», καταλήγει.



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

Λιατή φτάσαμε στο lockdown; Ήταν σωστή η απόφαση της κυβέρνησης και τι έπεται στη συνέχεια όσον αφορά την πορεία των κρουσμάτων; Πόσο τελικά θα κρατήσει η каранτίνα; Δέκα διακεκριμένοι Έλληνες επιστήμονες μιλούσαν στη **Realnews** για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας, για τα δεδομένα που σήμαναν συναγερμό στην κυβέρνηση και οδήγησαν στην απόφαση για την εφαρμογή ενός καθολικού lockdown, παρά τις οδυνηρές συνέπειες στην **οικονομία** και στην κοινωνία.

Σύμφωνα οι επιστήμονες κάνουν λόγο για μη τήρηση των μέτρων μέχρι σήμερα από μεγάλη μερίδα του πληθυσμού, γεγονός που οδήγησε στην εκθετική αύξηση των κρουσμάτων COVID-19. Ξεκαθαρίζουν ότι «η χρήση μάσκας ήρθε για να μείνει για πολύ καιρό ακόμη», τουλάχιστον μέχρι το τέλος της πανδημίας, ενώ, αναφερόμενοι στο πολυπόθητο **εμβόλιο**, δηλώνουν κατηγορηματικά ότι, ακόμη και αν εγκριθεί ένα ασφαλές και αποτελεσματικό **εμβόλιο**, στις αρχές του 2021, η μαζική διάθεσή του στον πληθυσμό θα καθυστερήσει για πολλούς **μήνες**.

νεξέλεη στη ζήτηση (π.χ. % πληρότητα κλινικών COVID-19, % πληρότητα ΜΕΘ).

1. Την αξιολόγηση της ικανότητας του συστήματος να ανικνεύσει τα περισσότερα κρούσματα και τις επαφές τους (ικανότητα και αποτελεσματικότητα του testing).

2. Άλλους πρόσθετους δείκτες (για την επιτήρηση της πορείας της πανδημίας, την αποτύπωση της ικανότητας του συστήματος Υγείας να διαχειριστεί την πανδημία και την ενδεχόμενη αύξηση των καθημερινών κρουσμάτων και των επαφών τους).

«Σε περίπτωση ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων και επιδείνωσης των υπόλοιπων δεικτών, η αντακτική του συστήματος Υγείας παραμένει ο μόνος και τελικός δείκτης που θα οδηγήσει στο lockdown και αυτή είναι η λύση στην παρούσα κατάσταση για τη χώρα μας», τονίζει ο κ. Γκίκας.

Αναφερόμενος στο πολυαναμενόμενο **εμβόλιο**, ο καθηγητής στο **Πανεπιστήμιο της Κρήτης** ξεκαθαρίζει: «Σε έναν πληθυσμό που θα εμβολιάζεται σε βάθος χρόνου προσδεδειγμένα και με ένα **εμβόλιο** που στην καλύτερη περίπτωση θα έχει μια αποτελεσματικότητα της τάξης του 60%-70 %, ενώ θα υπάρχουν άτομα χωρίς ανοσία ή ασομπτωματικές ή φανερές μολύνσεις είναι προφανές ότι η μάσκα θα είναι η μόνιμη **προστασία** μας μέχρι

να λήξει ο συναγερμός και να επιτευχθεί επιτέλους η πολυπόθητη συλλογική ανοσία (herd immunity). Ο χρονικός ορίζοντας δεν μπορεί να καθορισθεί και πάντως θα είναι πολύ μετά την ολοκλήρωση του στόχου του μαζικού **εμβολιασμού** και την επίτευξη της συλλογικής ανοσίας».

Σε ό,τι αφορά τη χώρα μας «η προοπτική της κυκλοφορίας ενός αποτελεσματικού και ασφαλούς **εμβολίου** είναι ακόμη αρκετά μακρινή και θα απαιτηθούν αρκετοί **μήνες** μετά την πρώτη κυκλοφορία του», σχολιάζει ο κ. Γκίκας. «Είναι γνωστό μέχρι σήμερα ότι υπάρχουν 11 **εμβόλια** σε τελική φάση **ελέγχου** (φάση 3). Υπάρχουν επιστημονικά και πρακτικά θέματα που δεν έχουν ακόμη λυθεί, όπως το **είδος** και η διάρκεια της ανοσίας που προσφέρουν, το τελικό δασολογικό σχήμα, τα λογιστικά (**logistics**) που απαιτούνται για τη διανομή του σε παγκόσμια κλίμακα κ.λπ. Αυτό πιθανά θα επιβραδύνει τη διάθεσή του, ενώ το ποιο τελικά **εμβόλιο** θα επιλεγεί για τη χώρα και το δασολογικό του σχήμα παραμένουν επίσης να καθοριστούν. Υπάρχει, λοιπόν, πολλός δρόμος ακόμη. Όλες οι ενδείξεις δείχνουν την απρόσκοπτη κυκλοφορία του πρώτου **εμβολίου** με την άφιξη του καινούργιου χρόνου, ενώ η πλήρης διάθεσή του θα καθυστερήσει αρκετούς **μήνες** ακόμη».

© Χρήστος Χατζηχριστοδούλου

Καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

«Ο συντελεστής μεταδοτικότητας θα δείξει πότε θα γίνει άρση του lockdown»



■ **ΣΩΣΤΗ**, αν και οδυνηρή για την **οικονομία** και την κοινωνία, χαρακτηρίζει την απόφαση για την εφαρμογή καθολικού lockdown η **Χρήστος Χατζηχριστοδούλου**. «Κριτήριο

είναι οι αντοχές του συστήματος Υγείας, που έχει φτάσει σε οριακό σημείο. Δεν υπάρχει άλλος τρόπος για να ανασχεύσουμε αυτό το δεύτερο κύμα της πανδημίας», επισφαινεί ο καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας.

Το ζητούμενο, όπως λέει, είναι η εφαρμογή των μέτρων όχι μόνο για το επόμενο διάστημα, αλλά όσο διαρκέσει η πανδημία. «Για να έχει επιτυχία ένα μέτρο πρέπει να εφαρμοστεί. Και δυστυχώς τα μέτρα μέχρι σήμερα δεν εφαρμόστηκαν, όπως είναι, π.χ., η χρήση της μάσκας. Ο πρωθυπουργός έβαλε τη χώρα σε lockdown με τεράστιες επιπτώσεις και ο κόσμος συνεχίζει να μη φοράει τη μάσκα. Το lockdown κάποια στιγμή θα τελειώ-

σει. Λογικά, οι αριθμοί των κρουσμάτων θα μειωθούν, τι θα κάνουμε μετά; Πρέπει να γυρίσουμε πάλι στο τρίπτυχο των μέτρων: μάσκα, υγιεινή των χεριών και αποστάσεις. Ο κ. Χατζηχριστοδούλου εκτιμά ότι οι επόμενες εβδομάδες είναι οι πιο κρίσιμες της «μάχης». «Το αν θα πρέπει να **πάμε** σε παράταση της каранτίνας θα το κρίνουμε σε 10 με 14 ημέρες, όταν θα κρίνουμε σε 10 ημερες ο συντελεστής μεταδοτικότητας Rt. Το Rt είναι στο 1,2 και θα πρέπει να πέσει κάτω από το 1. Εκτός από το Rt, πρέπει να δούμε και τις αντοχές του συστήματος Υγείας, διότι και σταθερά να μείνουν τα κρούσματα θα συνεχίσει να επιβαρύνεται. Άρα, λογικά, θα χρειαστούμε άλλη μία εβδομάδα παράτασης των απαγορεύσεων», τονίζει.

Ο καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας κατηγορηματικά δηλώνει ότι «αν οι πολίτες φορούσαν τη μάσκα, δεν θα φτάναμε στο lockdown. **Μελέτες** έχουν δείξει ότι με τη χρήση μάσκας ο συντελεστής Rt πέφτει κάτω από το 1. Οι ασιατικές χώρες που παραμένουν χαμηλά σε κρούσματα είναι ένα λαμπρό παράδειγμα το τι μπορεί να κάνει η σωστή χρήση της μάσκας».

© Αθηνά Λινού

Καθηγήτρια Επιδημιολογίας στο ΕΚΠΑ, πρόεδρος του Ινστιτούτου Προληπτικής, Περιβαλλοντικής και Εργασιακής Ιατρικής

«Αυστηρά μέτρα ή каранτίνα μέχρι τον Μάρτιο-Απρίλιο»

■ «**Η ΠΟΛΙΤΕΙΑ** οδήγηθηκε στη λήψη του ακραίου μέτρου του lockdown μετά την έξαρση των κρουσμάτων στη χώρα μας και μάλιστα εκείνων που χρειάστηκε να **εισασθούν** σε **νοσοκομεία**, με μεγάλο ποσοστό αυτών να χρειάζεται ειδική αντιμετώπιση στις ΜΕΘ. Προφανώς τα κρούσματα τα οποία επιβεβαιώνονται είναι απλώς η κορυφή ενός παγόβουνου. Ο πραγματικός αριθμός είναι υπερπολλαπλάσιος. Τα περισσότερα κρούσματα είναι είτε ασυμπτωματικά είτε ολιγοσυμπτωματικά», αναφέρει από την πλευρά της η **Αθηνά Λινού**.

Όσον αφορά τη διάρκεια της каранτίνας η κ. Λινού δήλωσε στον **Real FM 97,8**: «Αυτό που φαντάζομαι τώρα είναι ότι αν τα μέτρα δουλέψουν σωστά, τουλάχιστον θα σταθεροποιηθεί η επιδημία και θα τείνει να μειωθεί. Αυτό θα συμβεί υπό τον όρο ότι και οι πολίτες θα κάνουμε ό,τι μας αντιστοιχεί, θα εφαρμόσουμε πιστά τα μέτρα και βεβαίως η πολιτεία θα πάρει επιπλέον μέτρα ανεξαρτήτως της каранτίνας. Η каранτίνα από μόνη της δεν πρόκειται να μας σώσει. Αν ταυτόχρονα συνταγογραφηθούν τα τεστ και δοθούν κίνητρα στους εργαζόμενους να κάνουν την εξέταση με το πρώτο σύμπτωμα, αν ακολουθούνται τα πρωτόκολλα στους οίκους ευγηρίας, τότε θα μειωθεί η τάση αύξησης (δηλαδή δεν θα αυξάνονται τόσο γρήγορα τα κρούσματα) και μετά θα σταθεροποιηθούν ώστε σιγά σιγά να μειωθούν. Μέχρι τον επόμενο Μάρτιο-Απρίλιο, που θα κυκλοφορήσουν οι δόσεις των **εμβολίων**, είτε θα βρισκόμαστε σε αυστηρά μέτρα είτε σε каранτίνα».

Η προσπάθεια της παγκόσμιας επιστημονικής κοινότητας, όπως τονίζει η καθηγήτρια Επιδημιολογίας, είναι να προχωρήσουν οι έρευνες που αφορούν την παραγωγή **εμβολίων**. «Περισσότερα από δέκα διαφορετικά **εμβόλια** βρίσκονται αυτή τη στιγμή στο τελικό στάδιο **ελέγχου**. Για μερικά από αυτά υπάρχει σύμβαση, βάσει της οποίας η **Ευρωπαϊκή Ένωση** θα αγοράσει μεγάλο αριθμό δόσεων για να διατεθούν στα κράτη-μέλη. Ο χρόνος ο οποίος θα απαιτηθεί για να **προμηθευτεί** χώρα μας επαρκή αριθμό δόσεων θα εξαρτηθεί τόσο από το **εμβόλιο** το οποίο θα αδειοδοτηθεί πρώτο για χορήγηση στον γενικό πληθυσμό, όσο και από τις συμβάσεις τις οποίες έχει υπογράψει η Ε.Ε.».

Η κ. Λινού ξεκαθαρίζει ότι υπάρχουν **εμβόλια** τα οποία, αν αδειοδοτηθούν, θα μπορούσαν να παραχθούν σε πολύ μεγάλες ποσότητες και άλλα για τα οποία θα υπάρξουν τεχνικοί περιορισμοί. Όπως λέει: «Είναι προφανές ότι η εξέλιξη θα είναι ταχεία και ελπίζουμε ότι στο δεύτερο τρίμηνο του 2021 θα είμαστε σε θέση να εμβολιάσουμε μεγάλο μέρος του πληθυσμού».

Μέχρι τότε η χρήση της μάσκας και η λήψη μέτρων στατιστικής **προστασίας** θα πρέπει να θεωρούνται δεδομένα. «Ασφάλεια θα αισθανθούμε μόνο όταν ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού, μεγαλύτερο του 60 %, θα είναι άνοσο ως προς τον κορωνοϊό».



συνέχεια στη σελ. 12 >>

ΠΟΛΙΤΙΚΗ



>> συνέχεια από τη σελ. 11

© Αθανάσιος Σκουτέλης

Καθηγητής Παθολογίας **Λοιμώξεων, Διευθυντής Β' Παθολογικής-Λοιμωξολογικής Κλινικής του νοσοκομείου «ΥΓΕΙΑ»**

«Μάσκα μέχρι το καλοκαίρι του 2021»

■ «ΟΤΑΝ ΕΧΕΙΣ έναν ασθενή και του λες ότι θα κάνω μια θεραπεία και θα περιμένουμε μία εβδομάδα να δούμε το αποτέλεσμα της και στο μεταξύ η υγεία του ασθενούς επιδεινωθεί, δεν θα περιμένεις. Θα προχωρήσεις στο plan b. Θα δώσεις άλλη, πιο ισχυρή θεραπεία. Εγώ έπραξα και η κυβέρνηση στην περίπτωση του lockdown», υποστηρίζει ο **Αθανάσιος Σκουτέλης**, καθώς τα πράγματα είναι πλέον οριακά όχι μόνο στην Αθήνα αλλά και στην επικράτεια.

«Το καθολικό lockdown ήταν η έσχατη λύση και αποτέλεσε λύση απελπισίας και ομολογία αποτυχίας. Καλό θα ήταν να είχε αποφευχθεί λόγω των οδυνηρών συνεπειών στην οικονομία και στην ψυχολογία των ανθρώπων. Εγινε, όμως, γιατί δεν εφαρ-



μόστηκαν σωστά τα μέτρα. Αν εφαρμόζονταν σωστά, όχι τώρα αλλά από τον Σεπτέμβριο και μετά, δεν θα είχαμε φτάσει εδώ», συνεχίζει ο καθηγητής Παθολογίας **Λοιμώξεων**. Όπως λέει, από εδώ και στο εξής πρέπει να δοθεί έμφαση στην αυστηρή και απαρέγκλιτη τήρηση των μέτρων. «Η μάσκα είναι ένα από τα πιο αποτελεσματικά και ταυτόχρονα ανώδυνα μέτρα κατά της διασποράς. Η χρήση της πρέπει να γίνει σε όλους δεύτερη φύση και γι' αυτό προβλέπω ότι θα είναι από τα μέτρα που θα καταργηθούν τελευταία και πιθανότατα όχι πριν από το καλοκαίρι του 2021. Μέχρι τότε θα έχουμε και τα **εμβόλια** ή τα **εμβόλια**, εφόσον οι κλινικές δοκιμές πάνε, όπως αναμένεται, καλά», υπογραμμίζει.

© Μάριος Λαζανάς

Διευθυντής Παθολογικής-Λοιμωξολογικής Κλινικής Ομίλου ΙΑΣΣ

«Τα μέτρα θα πρέπει να εφαρμοστούν στο ακέραιο»



■ «ΗΤΑΝ ΠΟΛΥ πιθανόν, αν τα μέτρα αποτύγχαναν ή υπήρχε αιφνίδια κορύφωση κρουσμάτων, να οδηγηθούμε σε ένα καθολικό lockdown, όπως και τελικά συνέβη», αναφέρει ο **Μάριος Λαζανάς**, τονίζοντας ότι τα μέτρα θα πρέπει να εφαρμοστούν στο ακέραιο, προκειμένου να βγούμε όσο το δυνατόν πιο γρήγορα από την **κρίση** που έχει προκαλέσει η πανδημία.

Όσον αφορά τα **εμβόλια**, ο παθολόγος-λοιμωξολόγος ξεκαθαρίζει ότι το αρχικό ζητούμενο είναι ένα ασφαλές **εμβόλιο**, χωρίς ανεπιθύμητες παρενέργειες και αποτελεσματικό στην παραγωγή αντισωμάτων. «Στην καλύτερη περίπτωση εάν έχουμε εφοδιασθεί με **εμβόλια**, μέχρι το καλοκαίρι θα έχει εμβολιασθεί το αναγκαίο τρίμημα πληθυσμού, δηλαδή οι εργαζόμενοι στα **νοσοκομεία** και οι ευαίσθητες **ομάδες**», τονίζει και εφιστά την προσοχή των πολιτών στη χρήση της μάσκας. «Πρέπει να φοράμε τη μάσκα μέχρι να εμβολιασθεί το μεγαλύτερο τρίμημα του πληθυσμού, δηλαδή μέχρι το τέλος του 2021».



© Αθανάσιος Τσακρής

Καθηγητής Μικροβιολογίας, Διευθυντής Εργαστηρίου Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής, αντιπρύτανης ΕΚΠΑ

«Το lockdown ήταν μονόδρομος»

■ Η ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ επιδείνωση στην εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας, ιδιαίτερα την τελευταία εβδομάδα και μάλιστα με εκθετική αύξηση των κρουσμάτων σε πολλές περιοχές, έκανε επιβεβλημένη την επιβολή νέων αυστηρότερων περιοριστικών μέτρων, σύμφωνα με τον **Αθανάσιο Τσακρή**.

«Το lockdown ήταν μονόδρομος από πλευράς δημόσιας υγείας, καθώς οι επιδημιολογικοί δείκτες -όπως η εκτίμηση του Rt (ο ενεργός ρυθμός αναπαραγωγής της επιδημίας) με βάση τη μέτρηση της πραγματικής διασποράς του ιού στην κοινότητα, το ποσοστό θετικότητας των κλινικών δειγμάτων που εξετάζονται, ο αριθμός των νέων νοσηλείων, των **εισαγωγών** σε ΜΕΘ και των θανάτων- επιβαρύνονταν ολοένα και περισσότερο και έδειχναν ότι ο **έλεγχος** της επιδημίας με τα ήδη ισχύοντα μέτρα κινδύνευε να χαθεί», εξηγεί ο καθηγητής Μικροβιολογίας, σημειώνοντας ότι «η επιπλέον πίεση που θα δεχόταν το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** θα ήταν τεράστια και με δεδομένο ότι βρισκόμαστε ακόμα στην αρχή του επιδημικού κύματος, έπρεπε με κάθε τρόπο να διασφαλιστεί η βιωσιμότητά του». Με δεδομένο πλέον το δεύτερο κύμα της πανδημίας, η επιστημονική κοινότητα προσδοκά την παραγωγή ενός ασφαλούς και αποτελεσματικού **εμβολίου**. Ο κ. **Τσακρής**



ξεκαθαρίζει ότι «δεν θα το έχουμε από τη μία **μέρα** στην άλλη. Στο θέμα των **logistics** των **εμβολίων**, όποτε αυτά είναι διαθέσιμα, η κυβέρνηση και το **υπουργείο Υγείας** έχουν ήδη δρομολογήσει τις απαραίτητες ενέργειες. Πρέπει, πάντως, να έχουμε υπόψη μας ότι η μαζική παραγωγή τους, η μεταφορά και αποθήκευσή τους είναι διαδικασίες ιδιαίτερα απαιτητικές, πολύπλοκες και χρονοβόρες, που απαιτούν διαφορετικές προδιαγραφές ανάλογα με τον τύπο του **εμβολίου**».

Ως εκ τούτου, σύμφωνα πάντα με τον αντιπρύτανη του ΕΚΠΑ, «η μάσκα ήρθε για να μείνει για να γίνει για αρκετό καιρό ακόμη». Όπως επισφαιρίζει, «η τωρινή πανδημία δεν θα τελειώσει με το τέλος του παρόντος επιδημικού κύματος, αλλά θα ακολουθήσουν **μικρότερης** έκτασης επιδημικά κύματα, μέχρι να υπάρξουν επαρκή επίπεδα ανοσίας αλλά και αποτελεσματικές θεραπευτικές παρεμβάσεις. Αφετέρου η μάσκα αποτελεί πολύτιμο εργαλείο δημόσιας υγείας για τη διαχείριση διάφορων αναπνευστικών **λοιμώξεων** και έχω την εντύπωση ότι μεγάλο μέρος των πολιτών το έχουν πια συνειδητοποιήσει. Δεν είναι τυχαίο ότι κάρτες που διαθέτουν εδώ και χρόνια την «κουλούρα της μάσκας», όπως η Ιαπωνία και η Κορέα μεταξύ άλλων, μόνο κερδοσώμες έχουν βγει και αυτό έχει φανερώσει και στη διαχείριση της πανδημίας της COVID-19».

© Αικατερίνη Βατόπουλος

Καθηγήτρια Μικροβιολογίας της Δημόσιας Υγείας, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

«Η πορεία μιας επιδημίας εξαρτάται άμεσα από τη συμπεριφορά της κοινωνίας»

■ **ΕΠΙΒΕΒΛΗΜΕΝΗ** χαρακτηρίζει την απόφαση για επιβολή συνολικής απαγόρευσης (lockdown), λόγω της κατακόρυφης αύξησης των **εισαγωγών** και των διασωληνώσεων τις τελευταίες 3-4 ημέρες, η **Αικατερίνη Βατόπουλος**.

«Εγινε συνειδητό ότι το σύστημα Υγείας δεν θα μπορούσε να αντέξει την πίεση και ότι σύντομα θα υπήρχαν βαριά ασθενείς που δεν θα μπορούσαν να νοσηλευτούν. Πάντως, πρέπει να γίνει κατανοητό ότι η επίδραση της απαγόρευσης στην επιδημία δεν θα είναι άμεση. Ήδη για τις επόμενες ημέρες αναμένεται να εκδηλωθεί η νόσος σε όσους έχουν μολυνθεί, ενώ κάμ-



ψη στους ρυθμούς αύξησης των κρουσμάτων αναμένεται μετά από 5-6 ημέρες», αναφέρει.

Όπως εξηγεί ο καθηγητής Μικροβιολογίας της Δημόσιας Υγείας, «οι προβλέψεις για την πορεία της επιδημίας δεν πρέπει να αντιμετωπίζονται σαν μετεωρολογικές προβλέψεις εμφάνισης μιας καταιγίδας. Η πορεία μιας επιδημίας εξαρτάται άμεσα από τη συμπεριφορά της κοινωνίας και κυρίως από την έγκαιρη και έγκυρη κατανόηση των επιδημιολογικών δεδομένων, την επιλογή των κατάλληλων και ρεαλιστικών μέτρων αντιμετώπισης και από τη συνειδητή επιλογή του πληθυσμού να υιοθετήσει αυτά τα μέτρα αλλάζοντας ουσιαστικά τη συμπεριφορά του. Η τελική κριτική των μέτρων και της εφαρμογής τους προφανώς θα ολοκληρωθεί με το τέλος της επιδημίας. Το γεγονός, πάντως, ότι γενικά η χώρα μας βρίσκεται σε καλό σημείο μάς κάνει να αισιοδοξούμε». Η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων τις τελευταίες ημέρες δείχνει τη ρευστότητα της κατάστασης και την ανάγκη ειμωδότητας για πολύ δραστηρικά μέτρα, σύμφωνα με τον κ. Βατόπουλο, δεδομένου, όπως λέει, ότι ιστορικά οι πανδημίες γρήφης (όχι κορωνοϊού) διαρκούν 1-2 χρόνια έως ότου εξελιχθούν σε επιδημίες εποχικής γρίπης.

Σε ό,τι αφορά το **εμβόλιο**, ο καθηγητής τονίζει ότι «αποτελεί ένα στοίχημα που εξαρτάται από τον σχεδιασμό του μηχανισμού χορήγησης του **εμβολίου**, τις **ομάδες** πληθυσμού που θα εμβολιαστούν, τις προτεραιότητες. Σημαντικό, λοιπόν, είναι να υπάρξει αυτός ο σχεδιασμός από τώρα, να συζητηθεί, να γίνει αποδεκτός, ώστε, όταν έρθει το **εμβόλιο**, η οργανωμένη κοινωνία να είναι έτοιμη».



ΟΙ ΑΘΗΝΑΙΟΙ κατέκλυσαν τα καταστήματα στην Ερμού πριν από την επιβολή της νέας каранτίνας



«Χτύπησε» και την Ελλάδα η ισπανική μετάλλαξη

Της **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**
a.stathakou@realnews.gr

Ενα μεταλλαγμένο στέλεχος του κορωνοϊού, με υψηλότερη μεταδοτικότητα, σαρώνει την **Ευρώπη** και έχει εξαπλωθεί και στη χώρα μας, σύμφωνα με τα αποτελέσματα μελέτης του **Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης**. Το υπολογιστικό μοντέλο που έχει αναπτύξει το εργαστήριο Περιβαλλοντικής Μηχανικής δείχνει ότι τις τελευταίες εβδομάδες καταγράφηκε αύξηση κατά 10% της μεταδοτικότητας του SARS-CoV-2, γεγονός που συνηγορεί στην παρουσία του νέου στελέχους του ιού στην **Ελλάδα**.

Ειδικότερα, η **ομάδα** του καθηγητή **Δημοσθένη Σαργγιάννη**, που έχει αναπτύξει το υπολογιστικό εργαλείο διαχείρισης του κινδύνου από την COVID-19, σε συνεργασία με **πανεπιστήμια** προηγμένων σπουδών στην **Ιταλία**, διαπίστωσε ότι από τις αρχές Οκτωβρίου υπήρξε μια αύξηση στη μεταδοτικότητα του ιού, ειδικά στα μεγάλα αστικά **κέντρα** της χώρας, η οποία αποδεικνύει την ύπαρξη ενός στελέχους πιο μεταδοτικού.

«Κατανοούμε, λοιπόν, ότι ήταν απολύτως απαραίτητο να ληφθούν τα περιοριστικά μέτρα προκειμένου να αναχαιτιστεί η πορεία του μεταλλαγμένου στελέχους, που σε μικρό χρονικό διάστημα θα είχε διασπαρεί σε όλη τη χώρα», σχολιάζει ο κ. Σαργγιάννης.

Πρόκειται για μια μετάλλαξη του ιού που εικάζεται ότι προήλθε από την Ισπανία, έχει εξαπλωθεί σε ολόκληρη την **Ευρώπη** και πλέον αφορά την πλειονότητα των νέων κρουσμάτων σε πολλές χώρες. Το νέο αυτό στέλεχος, που ονομάζεται 20A.EU1, προήλθε από Ισπανούς αγρότες και εξαπλώθηκε ραγδαία σε μεγάλο μέρος της **Ευρώπης** μετά το καλοκαίρι. Μια διεθνής **ομάδα** επιστημόνων, που παρακολουθεί τον ιό μέσω των γενετικών του μεταλλάξεων, βρίκει ότι οι **τουρίστες** που επιστρέφουν από **διακοπές** στην Ισπανία έπαιξαν βασικό ρόλο στη μετάδοση του ιού σε όλη την **Ευρώπη**, δημιουργώντας ερωτήματα, όπως επισημαίνουν, σχετικά με το εάν το δεύτερο κύμα στη Γηραιά Ήπειρο θα μπορούσε να μειωθεί με βελτιωμένη παρακολούθηση σε **αεροδρόμια** και άλλους κόμβους μεταφορών.

Παράλληλα, ερευνητικές **ομάδες**, στις οποίες συμμετέχει και η χώρα μας, εξετάζουν τη συμπεριφορά του μεταλλαγμένου στελέχους του κορωνοϊού για να διαπιστώσουν αν είναι πιο θανατηφόρο ή πιο μολυσματικό από τα άλλα στελέχη. Ωστόσο, σύμφωνα με τις πρώτες εν-

θαρρητικές εκτιμήσεις, το 20A.EU1 είναι λιγότερο επιθετικό και επικίνδυνο, όμως μένει αυτό να τεκμηριωθεί και επιστημονικά.

Μέτρα

Η πορεία της πανδημίας και η εξέλιξη της περιγράφεται αναλυτικά στην τελευταία τεχνική έκθεση της **ομάδας** του κ. Σαργγιάννη που βρίσκεται στα χέρια του **Κυριάκου Μπισσάκη**. Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά, με βάση τις προβλέψεις της **πλατφόρμας** CORE, η συμμόρφωση των πολιτών στους όρους του καθολικού lockdown για ένα **μήνα** θα οδηγήσει σε σημαντική πτώση του αριθμού κρουσμάτων - στα περίπου 500 ημερησίως.

Εντούτοις, η πλήρης επαναφορά στην κανονικότητα, με το άνοιγμα της **οικονομίας**, θα συντελέσει σε μια έντονη άνοδο τις επόμενες ημέρες και σε εκθετική αύξηση των κρουσμάτων μετά τις 25 Δεκεμβρίου, υποβοηθούμενη και από τις πολύ χαμηλές θερμοκρασίες που ευνοούν την αύξηση της μεταδοτικότητας. Συνεπώς, τονίζει ο κ. Σαργγιάννης, συνιστάται η προοδευτική χαλάρωση των μέτρων, σε συνδυασμό με την επαναφορά του lockdown τις επόμενες ημέρες. «Ένα πιθανό σενάριο θα ήταν η επαναφορά του lockdown μετά από 14 ημέρες **στις** οποίες θα είχαμε άνοιγμα των οικονομικών δραστηριοτήτων με χρήση μάσκας παντού. Στην περίπτωση αυτή, θα επιτυγχαναμε ανάσχεση του εκθετικού ρυθμού αύξησης, όταν τα κρούσματα θα ξεπερνούσαν τα 1.000».

Σύμφωνα με τον κ. Σαργγιάννη, ως εναλλακτική λύση προτείνεται ένα lockdown διάρκειας **21** ημερών, ακολουθούμενο από χαλάρωση του καθολικού lockdown για 14 ημέρες. Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου θα μπορούσε να γίνει άνοιγμα του **λιανεμπορίου**, ωστόσο θα έπρεπε να παραμείνει κλει-

Τι αποκαλύπτει νέα έρευνα του καθηγητή του **ΑΠΘ** Δημοσθένη Σαργγιάννη για το στέλεχος του ιού που εμφανίζει **υψηλότερη μεταδοτικότητα**



στή η εστίαση. Στη συνέχεια πρέπει να ακολουθήσει ένα δεύτερο καθολικό lockdown για 14 ημέρες, πιθανώς συνεχίζοντας την ίδια περιοδική εναλλαγή και επανεκτιμώντας την επιδημιολογική εικόνα διαρκώς για τους αμέσως επόμενους ψυχρούς **μήνες**.

Η εφαρμογή ενός τέτοιου σεναρίου περιοδικών εναλλασσόμενων lockdowns θα συντελούσε στο να μην ξεπεράσουν τα κρούσματα τα 1.000 ημερησίως **στις** αρχές Δεκεμβρίου, καθώς και στη συγκράτηση των ημερησίων νέων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε πιο αποδεκτά νούμερα. Σε αυτή την περίπτωση, κατά την περίοδο των Χριστουγέννων θα ήταν εφικτή μια σταθεροποίηση στα περίπου 500 κρούσματα, που θα βοηθούσε, παράλληλα, να μειωθεί η επιβάρυνση των υγειονομικών δομών.



η άποψη
του **ΜΑΚΗ ΤΖΙΟΥΦΑ***

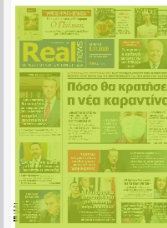
*Νομικός

Κορωνοϊός και αντιδράσεις

ΘΑ ΞΑΝΑΖΗΣΟΥΜΕ τους δρόμους των πόλεων άδειους, τα πρόσωπα με μάσκες. Τα μέτρα κατά της πανδημίας ξαναθήραν. Για να μας κρατήσουν ζωντανούς. Θα κρατήσουν, όμως, και τη ζωή μας μακριά απ' όλα σχεδόν που μας ενδιαφέρουν. Εντάξει, πρόκειται η **προστασία** της υγείας. Μήπως, όμως, η κατ'φύση δεν την υποσκάπτει; Μήπως εξίσου δεν θα φέρει η οικονομική διάσπαση της υγειονομικής αυτής **κρίσης** φτώχεια, ανεργία, δυστυχία; Ο πρωθυπουργός ζήτησε να μας τα ξαναπουν οι «ειδικοί» και μας τα είπαν. Έκανε, λένε, η κυβέρνηση λάθη. Δεν νομίζω περισσότερο από άλλου, γιατί έχουμε ίδια μέτρα στην **Ιταλία**, στη **Γαλλία**, στην Ισπανία κ.α. Με την κατ'φύση, όμως, δηλαδή από τη μη άντληση ενδιαφέροντος από την επαγγελματική και **κατ'** επέκταση κοινωνική ζωή, τώρα που κλείνουν δουλειές, τι γίνεται; Με τη φτώχεια που σκορπίζει το lockdown παντού, τι γίνεται; Η ύπαρξή μας είναι θνητή και γι' αυτό ό,τι την εξουθενώνει, έχει εξίσου τη σημασία του. Η δυστυχία

διαβρώνει εξίσου την υγεία. Ο περιβάλλον κόσμος μας μέσα σε αυτήν την **κρίση** αναδιοργανώνεται. Οι **μικροί** θα σβήσουν, οι μεγάλοι θα μείνουν. Το χάσμα μεταξύ πλουσίων και φτωχών αυξάνεται. Η πληρωσία, που ως μέτρο επεβλήθη για την τήρηση των μετρημάτων αποστάσεων, είναι ο τρόπος εργασίας που οι πολυεθνικές δεκαετίες τώρα είχαν υιοθετήσει ως πιο βολικό γι' αυτές. Η διάσπαση αυτή της αναδιοργάνωσης των επαγγελματικών και κοινωνικών μας σχέσεων δεν πρέπει να μας διαφύγει.

Γιατί, με απία τον κορωνοϊό, ήρθε για να μείνει. Μήπως υπάρχει σχέδιο, λοιπόν, που εξυπηρετεί κι άλλους στόχους; Μήπως πρόκειται για δυνάμεις έξω από τον **έλεγχό** μας και γι' αυτό δεν μπορούμε να κάνουμε κάτι; Το μόνο που πρέπει να κάνουμε είναι **κατ'** αρχάς να συλλογιστούμε συνολικά τη νέα αυτή κατάσταση και, ό,τι κι αν είναι εκεί έξω, να σκεφτούμε ότι είμαστε ακόμα άνθρωποι που έχουμε δικαίωμα όχι μόνο στη ζωή, αλλά και σε μια πλήρη ζωή.



Λάθη και παραλείψεις

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

«Χάθηκε ο έλεγχος στο ΕΣΥ»

Στον **ΣΥΡΙΖΑ** ανεβάζουν τους αντιπολιτευτικούς τόνους για τους χειρισμούς της κυβέρνησης στο μέτωπο της **πανδημίας**

Του **ΦΩΒΟΥ ΚΛΑΥΔΙΑΝΟΥ**
f.klavdianos@realnews.gr

Κατακόρυφα ανεβάζει τους αντιπολιτευτικούς τόνους ο **ΣΥΡΙΖΑ**, με τα στελέχη του κόμματος να κάνουν λόγο για αποκαλιπτική «ομολογία **Μητσοτάκη**» στη συνέντευξη Τύπου της Πέμπτης, για την οποία τονίζουν ότι φάνηκε, με τον πλέον καθαρό τρόπο, πως η κυβέρνηση ανημέτωπη την **πανδημία** σαν να μην επρόκειτο να έρθει ποτέ ένα δεύτερο κύμα, παρότι η διεθνής επιστημονική κοινότητα προειδοποιούσε γι' αυτό. Σύμφωνα με την **Κουμουνδούρου**, αυτή η προσέγγιση δεν ήταν απλά ένα λάθος, αλλά μια εγκληματική αμέλεια, δεδομένου ότι ήδη εκεί ακυρωθεί το 80% των προγραμματισμένων χειρουργείων και το ΕΣΥ μετατρέπεται σε μονοθεματικό για COVID-19, ενώ το σύστημα κοντεύει να μείνει χωρίς ΜΕΘ. Στην αξιωματική αντιπολίτευση, μάλιστα, εκτιμούν ότι, όπως δεν αποφύγαμε το δεύτερο lockdown, έτσι δεν θα αποφύγουμε και την οικονομική κατάρρευση, αν η κυβέρνηση συνεχίσει να μη στηρίζει, με τρόπο που να ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες των εργαζομένων και των επιχειρήσεων, τους κλάδους που πλήττονται από την **πανδημία**.

Κρίσιμες για την αντιπολιτευτική στάση του **ΣΥΡΙΖΑ** ήταν η Τρίτη και η Τετάρτη, όταν και εκτιμήθηκε ότι η χώρα τίθεται σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης. Το πρώτο καμπανάκι «ήλιξε» στο Πολιτικό Συμβούλιο της Τρίτης, όπου ο αρμόδιος τομεάρχης του κόμματος, **Ανδρέας Ξανθός**, ο οποίος μέχρι τότε χρησιμοποιούσε πολύ προσεκτικά τη φράση «βρισκόμαστε στο όριο απώλειας **έλεγχου**», είπε ότι «έχει χαθεί ο **έλεγχος**». Την επόμενη ημέρα, ο **Αλέξης Τσίπρας** ανέβηκε στη Θεσσαλονίκη και άκουσε τα μέλη του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού του νοσοκομείου «**Παπανικολάου**» να περιγράφουν την κατάσταση σε δραματικούς τόνους. Με βάση τα παραπάνω, από τον **ΣΥΡΙΖΑ** ξεκαθαρίζουν ότι αυτά που προέχουν τώρα είναι η **δημόσια υγεία** και η **προστασία** των ανθρώπινων ζωών και της κοινωνίας, τονίζοντας ότι δεν πρόκειται να προβούν σε πολιτική τυμβωρυχίας, όπως έκανε η **Ν.Δ.** Σε αυτό το πλαίσιο, ο **Αλ. Τσίπρας** ζήτησε, στη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε την Παρασκευή, να συνεδριάσει το Συμβούλιο των Πολιτικών Αρχηγών και να ορίσει **υπουργός Υγείας** διακομματικής συναίνεσης.

Οι παληνωδίες

Η κριτική του **ΣΥΡΙΖΑ** στην κυβέρνηση εκκίνη από τις παληνωδίες του τελευταίου διαστήματος, οι οποίες, κατά την **Κουμουνδούρου**, επι-



ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ

Η κριτική που ασκεί η Κουμουνδούρου στην κυβέρνηση αφορά και τις οικονομικές συνέπειες της πανδημίας, τόσο για τους εργαζομένους που βρίσκονται σε διαδικασία φτωχοποίησης όσο και για τους μικρομεσαίους επιχειρηματίες, οι οποίοι διαμνύουν ότι οδεύουν προς εξαφάνιση

βεβαιώνουν και την εκτίμηση ότι πράγματι έχει χαθεί ο **έλεγχος**. Ως τέτοιες αναφέρουν τη διατύπωση του κυβερνητικού εκπροσώπου **Στέλιου Πέτσα** τη Δευτέρα το πρωί για τα σχολεία χωρίς κρουσμάτα, η οποία «αδειάστηκε» το ίδιο βράδυ από την έμπρακτη απόφαση να κλείσουν τα **γυμνάσια** και τα **λύκεια**. Στην **Κουμουνδούρου**, μάλιστα, βάζουν στο κάδρο των παληνωδιών τον ίδιο τον πρωθυπουργό, ο οποίος είχε δώσει ορίζοντα μήνα στα μέτρα που ανακοίνωσε το προηγούμενο Σάββατο, ενώ τελικά αυτά δεν κράτησαν ούτε μία εβδομάδα. Υπενθυμίζουν, ακόμη, τη δήλωση του **Κυριάκου Μητσοτάκη** στις αρχές Οκτωβρίου ότι είναι «σεχόνδρα αδιανόητο» ένα δεύτερο lockdown.

Εκτιμούν, επίσης, ότι η **Ν.Δ.** καθυστέρησε να πάρει αποφάσεις αντίστοιχες με το μέγεθος του προβλήματος (κάτι που ενδεχομένως να έχει μοιραίες συνέπειες), επειδή βρέθηκε ανάμεσα σε εκατέρωθεν πιέσεις από τους ανθρώπους της αγοράς και από τους λοιμωδολόγους, εξ ου και ο **Αλ. Τσίπρας** προσηγγίγεται ότι θα καταθέσει τροπολογία που θα υποχρεώνει να δίνονται τα πρακτικά της επιτροπής των επιστημόνων στη Βουλή, κάτι που ο κύριος **Μητσοτάκης** αρνείται πεισματικά.

Καμία αυτοκριτική για όσα δεν έγιναν

Επιπλέον, στην **Κουμουνδούρου** επικρίνουν την παντελή έλλειψη αυτοκριτικής από τον **Κυριάκο Μητσοτάκη** για όσα δεν έγιναν **στις** υποδομές της χώρας τους προηγούμενους μήνες, αλλά και για την απαράδεκτη ψηφιοθηρική διαχείριση της κυβέρνησης σχετικά με την κατάσταση **στις** **εκκλησίες** και τους ιεράρχες που αρνούνται να φορέσουν μάσκες. Επισημαίνουν, εξάλλου, ότι η ίδια η κυβέρνηση εκθέτει την ολιγαρχία της με την έκτακτη τροπολογία που κατέθεσε, μόλις την εβδομάδα που πέρασε, σχετικά με την υποχρεωτικότητα διενέργειας τεστ σε όσους εισέρχονται στην Ελλάδα και τις προσλήψεις εργαζομένων για τη ΜΕΘ. Για τον **ΣΥΡΙΖΑ**, η αυτοκριτική που κυριό **Μητσοτάκη** θεωρείται απαραίτητη, διότι είναι πλέον σαφές ότι δεν ευσταθεί το κυβερνητικό επιχείρημα ότι η Ελλάδα θα πάει καλύτερα από άλλες ευρωπαϊκές χώρες, κάτι που, όπως ισχυρίζονται

στην **Κουμουνδούρου**, καταρρίπτεται από τα στοιχεία που παρουσίασε την Παρασκευή ο **Αλ. Τσίπρας** και τα οποία θεωρούν ότι αποδεικνύουν πως ήταν σωστές οι προτάσεις του κόμματός τους για την παιδεία, τα **μέσα μαζικής μεταφοράς**, το άνοιγμα του **τουρισμού** και τη διενέργεια **μαζικών** τεστ σε χώρους εργασίας. Ωστόσο, αυτό που θεωρούν ως την πιο τρανταχτή απόδειξη ότι τα πράγματα δεν πάνε καθόλου καλά είναι η πολύ γρήγορη εξάντληση των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ στο σύστημα Υγείας, καθώς και η κατακόρυφη αύξηση των θανάτων.

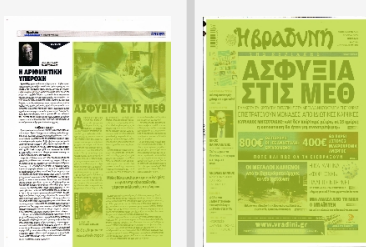
Κατάσταση ανάλογη του 2012

Συναγερμός έχει σημάνει στην **Κουμουνδούρου** και σε ό, τι αφορά τις οικονομικές συνέπειες της **πανδημίας**, τόσο για τους εργαζομένους που βρίσκονται σε διαδικασία φτωχοποίησης όσο και για τους μικρομεσαίους επιχειρηματίες, οι οποίοι διαμνύουν ότι οδεύουν προς εξαφάνιση.

Μάλιστα, ασκούν σφοδρή κριτική στην κυβέρνηση για την επιλογή να ψηφίσει εν μέσω **πανδημίας** ένα πτωχευτικό πλαίσιο που θα πετά τον κόσμο στον δρόμο, αλλά και εργασιακά νομοσχέδια που καταργούν το οκτάωρο και νομιμοποιούν την απλήρωτη εργασία. Σύμφωνα με πληροφορίες, στην **Κουμουνδούρου** αναζητούν τρόπους οργάνωσης πρωτοβουλιών (συμβατών με την **πανδημία**) με ακμή την κοινωνική αλληλεγγύη, καθώς εκτιμούν ότι οι επιλογές της κυβέρνησης θα διαμορφώσουν ασφυκτικές συνθήκες για τη μεγάλη κοινωνική πλειοψηφία, αντίστοιχες με εκείνες του 2012.

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 8
Επιφάνεια: 584.38 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ Κυκλοφορία: 2740

Ημερομηνία έκδοσης: 08-11-2020



ΑΣΦΥΞΙΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ

Ασφυξία στο Σύστημα Υγείας έχει προκαλέσει η επιθετικότητα του δεύτερου κύματος της πανδημίας. Οι διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ για περιστατικά κορωνοϊού έχουν σχεδόν εξαντληθεί, και σε πολλές περιπτώσεις νοσοκομεία επιστρατεύουν τις λεγόμενες non covid κλίνες για να καλύψουν τις ανάγκες. Οι αντοχές του ΕΣΥ ήταν και ένας από τους βασικούς λόγους που οδήγησαν τον πρωθυπουργό να κάνει δεκτή την εισήγηση των λοιμωξιολόγων και να προχωρήσει άμεσα σε καθολικό lockdown, καθώς τα στοιχεία που του παρουσίασαν οι ειδικοί, σε συνδυασμό με το τι έχει συμβεί σε άλλες χώρες με παραπλήσια πληθυσμιακά μεγέθη με τα δικά μας, δεν άφηναν άλλη επιλογή.

Σε πιο δύσκολη θέση βρίσκεται η Κεντρική Μακεδονία, καθώς, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, χθες υπήρχαν μόλις δέκα διαθέσιμα κρεβάτια σε ΜΕΘ για κορωνοϊό και θεωρούνταν σίγουρο ότι με το ρυθ-

μό που καλπάζει η πανδημία στην περιοχή, σήμερα θα γέμιζαν και αυτά. Γι' αυτό το λόγο δόθηκε εντολή να αδειάσει η δυναμικότητα 10 κλινών ΜΕΘ του «Ιπποκράτειου» που προοριζόταν για non covid περιστατικά, ώστε να χρησιμοποιηθεί για ασθενείς με κορωνοϊό. Οι πέντε ασθενείς που νοσηλεύονταν εκεί θα μεταφερθούν διασωληνομένοι σε ιδιωτικές μονάδες εντατικής θεραπείας.

Μεγάλη πίεση δέχονται τα νοσοκομεία της Λάρισας. Στο Πανεπιστημιακό της πόλης έχουν εξαντληθεί οι κλίνες και οι γιατροί ετοιμάζουν επιπλέον κρεβάτια. Ήδη χρησιμοποιείται η non covid μονάδα, ενώ σε ΜΕΘ κορωνοϊού μετατρέπεται η καρδιολογική μονάδα. Στο Γενικό και οι 8 κλίνες είναι γεμάτες, ενώ το

νοσοκομείο νοσηλεύει ακόμη, πάνω από 40 ασθενείς με κορωνοϊό.

Στα νοσοκομεία της Αθήνας τα διαθέσιμα κρεβάτια σε ΜΕΘ για κορωνοϊό είναι κάτω από 30, και υπάρχει ανησυχία καθώς η Αττική μπαίνει σε αυτή σε φάση που τα κρούσματα και τα σοβαρά περιστατικά αυξάνονται μέρα με την ημέρα.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί θεωρούν ότι η πίεση θα αυξηθεί και ζητάνε η τροπολογία που κατατέθηκε στη Βουλή για την επίταξη κλινικών και κλινών ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα να συμπληρωθεί και να αφορά και τη νοσηλεία περιστατικών κορωνοϊού. «Πρέπει σε αυτή τη δύσκολη κατάσταση ο ιδιωτικός τομέας να βάλει πλάτη και να συνδράμει στην προσπάθεια που κάνει το ΕΣΥ», λένε χαρακτηριστικά οι γιατροί.

Μόλις δέκα κρεβάτια είχαν μείνει χθες στην Κεντρική Μακεδονία, γέμισαν οι Μονάδες στη Λάρισα



ΧΡΟΝΟΓΡΑΦΗΜΑ
> ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΒΑΡΟΖΖΙ

Το δια εξαμαρτείν ουκ ανδρός σοφού

‘Έλεγαν οι αρχαίοι ημών πρόγονοι, αλλά δεν τους ακούσαμε.’ Έτσι βαδίζουμε στο δεύτερο κύμα του ιού, για να πάθουμε μήπως και μάθουμε, καθώς η επανάληψη είναι μήτηρ πάσης μαθήσεως. Ένα τελευταίο ποτάκι, μια βόλτα χωρίς μάσκα που μας επιβάλλουν οι παγκόσμιοι εξουσιαστές, μία τρικυμία εν κρανίω, μας έφτασαν στην παρούσα κατάσταση. Και ενώ λέγαμε γι' αστέιο θα γίνουμε Ουγκάντα, αγγίξαμε την κορυφή των αρνητών της πανδημίας παίρνοντας τη δεύτερη θέση παγκοσμίως πίσω από τη Νιγηρία, και το αργυρό μετάλλιο βλακείας μάς ανήκει.

Την ίδια στιγμή, ανεύθυνος σε κάθε σημείο της Ευρώπης κατάφεραν να βάλουν όλη την Ε.Ε. σε νέα καραντίνα. Εξ ανατολών ο Σουλτάνος δεν πτοείται ούτε από τη φτώχεια των πολιτών του ούτε από τον Εγκέλαδο, και μοιράζει τσάι στον κοσμάκη όσο αυτός παίζει με τα καραβάκια του. Στη Δύση, από την άλλη, περιμένουμε να δούμε αν έβαλαν μυαλό από τον πρόεδρο-ανέκδοτο που εξέλεξαν πριν από 4 χρόνια. Και μερικές εβδομάδες πριν αποχαιρέτισουμε το 2020 μέσα σε μια πανδημία, σε σεισμούς και λιμούς, κοιτάμε προς τα πάνω ελπίζοντας να μην πέσει κανένας μετεωρίτης, αλλά να βρέξει μυαλά που τόσο ανάγκη το έχουμε.

| | | | | | |
|-------------------|------------------------|---------------------|----|----------------------------|------------|
| Πηγή: | DOCUMENTO | Σελ.: | 18 | Ημερομηνία έκδοσης: | 08-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 213.67 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 12000 |
| Θέματα: | ΠΟΕΔΗΝ | | | | |



«Δεν έχουμε ούτε σύμβουλο πνευμονολόγο. Τα περιστατικά του κορονοϊού -όπου τα πνευμονολογικά συμπτώματα είναι έντονα- αντιμετωπίζονται από παθολόγους -λοιμωξιολόγους»

Θανάσης Σιούλης
Πρόεδρος νοσοκομειακών γιατρών ΑΧΕΠΑ



«Στη Θεσσαλονίκη την Παρασκευή υπήρχαν 30 κλίνες κενές που γέμισαν το Σαββατοκύριακο. Τη Δευτέρα έτρεχε στη Θεσσαλονίκη ο Κικίλιας και μετέτρεψε σχεδόν όλες τις ΜΕΘ σε ΜΕΘ κορονοϊού»

Μιχάλης Γιαννάκος
Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ



«Από την 28η Οκτωβρίου έχουμε μετρήσει πάνω από 100 κρούσματα σε άτομα του προσωπικού και κάποια εξ αυτών νοσηλεύονται. Είμαστε σε κατάσταση υπερεξάντλησης και αποδεκατισμού»

Δάφνη Κατσιμπα
Πρόεδρος Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης