

# Αποκαλυπτική επώνυμη καταγγελία για το ΝΙΜΙΤΣ!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020  
Επιφάνεια: 667.44 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αποκαλυπτική επώνυμη καταγγελία για το ΝΙΜΙΤΣ

**«ΦΟΡΤΩΣΑΝ ΣΤΗΝ ΠΕΘΑΜΕΝΗ ΜΑΝΑ ΜΟΥ Covid-19 ΚΑΙ ΦΩΝΑΣΑ ΤΗΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ»**

Σελ. 2

Ερωτήματα σχετικά με τις πρακτικές γιατρών και διοικητικού προσωπικού στα νοσοκομεία

## Έχασα τη μάνα μου από σπηπτικό σοκ αλλά έγραψαν αιτία θανάτου «Covid-19»

**Σε μία απίστευτη καταγγελία, η οποία ενισχύει τα σενάρια περί παραποινμένου αριθμού θανάτων από τον νέο κορωνοϊό, προχώρησε στην εφημερίδα μας, ο Γιάννης Ματθαιουδάκης, κάτοικος Πετραλώνων. Η καταγγελία του εγείρει ταυτόχρονα ερωτήματα για το κατά πόσο οι γιατροί, οι νοσηλευτές ή το διοικητικό προσωπικό λειτουργούν κάτω από «εντολές», ώστε να αναφέρουν ως αιτία θανάτου την Covid-19 σε όσα περιστατικά μπορούν, ανεξάρτητα αν αυτά έχουν βρεθεί θετικά στον κορωνοϊό.**

Ο καταγγέλλων, μάλιστα, έκανε καταγγελία και στην Αστυνομία, η οποία όπως λέει, σχεδόν αδιαφόρησε. Διαβάστε το περιστατικό ακριβώς όπως μας το εξιστόρησε:

«Η μητέρα μου, Ελπίδα Ματθαιουδάκη, κατέληξε στο ΝΙΜΙΤΣ από σπηπτικό σοκ. Την είχα σε Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων, από την οποία μεταφέρθηκε εσπευσμένα στο νοσοκομείο, καθώς δεν ένιωθε καλά. Την πήγα αρχικά στα Επείγοντα στο Παθολογικό, όπου εκεί την υπέβαλαν σε rapid test για τον κορωνοϊό, το οποίο βγήκε αρνητικό. Η παθολόγος μου εξήγησε ότι η κατάσταση της μητέρας μου ήταν πολύ κρίσιμη και θα έπρεπε να περάσει το πρώτο 24ωρο, ώστε να αρχίσει να έχει κάποιες ελπίδες να ζήσει. Η τελευταία επικοινωνία μου μαζί της ήταν στις 5 το απόγευμα της προηγούμενης Πέμπτης. Μετά από δυο ώρες της ίδιας ημέρας, στις επτά το απόγευμα δηλαδή, με πήρε τηλεφώνο η εφημερεύουσα παθολόγος για να μου πει ότι η μητέρα μου τελικά κατέληξε από σπηπτικό σοκ. Την επόμενη, πήγα



στο γραμματεία του νοσοκομείου, ώστε να συμπληρώσω τα απαραίτητα έγγραφα για να την παραλάβω. «Δυστυχώς δεν μπορείτε να την πάρετε, καθώς ήταν περιστατικό Covid», μου λέει ο γραμματέας. Στην αρχή σοκαρίστηκα, δεν σκέφτηκα λογικά, και το μόνο που ρώτησα ήταν γιατί δεν με ενημέρωσαν ότι είχε κορωνοϊό, καθώς είχα έρθει σε επαφή μαζί της, και ταυτόχρονα με την οικογένειά μου, με φίλους, ενώ θα έπρεπε να ενημερωθεί και η Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων, στην οποία ήταν. Καμία απάντηση. Τόσο το rapid test όσο και στο μοριακό στο οποίο υπεβλήθη ήταν αρνητικά. Ο ίδιος, όμως, επέμενε ότι

ήταν θετικά και τα δύο! Ζητούσα επίμονα το χαρτί με τα αποτελέσματα των τεστ και δεν το έδιναν. Για καλή μου τύχη, εκείνη την ώρα πέρανε η εφημερεύουσα παθολόγος. Σε μια σύντομη συνομιλία που είχα μαζί της, η ίδια επιβεβαίωσε ότι η αιτία θανάτου ήταν το σπηπτικό σοκ. Μπήκε, λοιπόν, στη γραμματεία και τους έκανε φασαρία, ότι με ταλαιπωρούν, ενώ τους ζήτησε τον λόγο, με ποιο δικαίωμα έγραψαν ως αιτία θανάτου Covid. Η ίδια φώναζε ότι και τα δύο τεστ ήταν αρνητικά, με αποτέλεσμα να πάει ο γραμματέας να διορθώσει με... μπλάνκο το χαρτί του, ενώ σε έμενα έδωσαν εκ νέου άλλο.

### Παραποίνισαν το έγγραφο με... μπλάνκο!

Κάλεσα μέχρι και την Αστυνομία, καθώς ο γραμματέας με το μπλάνκο ουσιαστικά παραποίνισε το δημόσιο αυτό έγγραφο και δεν μου έδινε το αρχικό. Κανείς δεν ενδιαφέρθηκε για το αν εγώ θα έπρεπε να μπω σε διαδικασία να κάνω τεστ, να μπω σε καραντίνα μαζί με την οικογένειά μου, να ενημερώσω το κέντρο φροντίδας, να μην θάψω τη μάνα μου κ.λπ. Ούτε οι ίδιοι ούτε οι αστυνομικοί, οι οποίοι απάντησαν ότι «οι άνθρωποι έκαναν λάθος» δεν σκέφτηκαν τίποτα από όλα αυτά. Και για να πάρω το χαρτί με το μπλάνκο, η διαδικασία είναι μέσω υπηρεσίας. Να κάνω αίτηση, να εγκριθεί κ.λπ. «Αν θέλετε οτιδήποτε άλλο πρέπει να πάτε στο τμήμα και να κάνετε μήνυση» ήταν η απάντηση του αστυνομικού που ήρθε στο ΝΙΜΙΤΣ όταν τον κάλεσα. Τελικά, πήρα το σωστό χαρτί, ωστόσο αν δεν έκανα όλα αυτά η φασαρία, δεν θα μπορούσα ούτε να τελέσω την κηδεία».

**1.914 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ**

Ο συνολικός αριθμός είναι 56.698. 228 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. 323 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. 35 νέοι θάνατοι και 784 συνολικά.



## Η ήπια διάδοση του κορονοϊού στην Αφρική

Τον προηγούμενο Απρίλιο, ο ΟΗΕ προέβλεπε ότι η μαζική εισβολή του νέου κορονοϊού στην αφρικανική ήπειρο θα μπορούσε να προκαλέσει τους επόμενους μήνες τον θάνατο 300 χιλιάδων έως και 3,3 εκατομμυρίων προσώπων. Μετά από έναν μόλις μήνα, λαμβάνοντας υπ' όψιν τον χαμηλό αριθμό των μολύνσεων, ο ΠΟΥ αναθεώρησε τις αρχικές δυσμενείς προβλέψεις, καταβάζοντας τον αριθμό των νεκρών σε 190 χιλιάδες.

Ευτυχώς, τους επόμενους μήνες, η πραγματικότητα διέψευσε αυτές τις καταστροφικές προβλέψεις, δεδομένου ότι, από τις 24 Φεβρουαρίου που είχαμε το πρώτο επίσημο καταγεγραμμένο κρούσμα μέχρι σήμερα, έχουν χάσει τη ζωή τους περίπου 40 χιλιάδες Αφρικανοί που είχαν μολυνθεί από τον SARS CoV-2. Ενας αρκετά μεγάλος αριθμός θανάτων, που είναι, όμως, σχετικά περιορισμένος, αν αναλογιστεί κανείς ότι, την ίδια χρονική περίοδο, στην πολύ μικρότερη Ιταλία ο αριθμός των νεκρών από τη νόσο COVID-19 ξεπερνά τις 39 χιλιάδες!

Περιγράφοντας ως «ήπια» τη συνολική δυναμική της πανδημίας στην αφρικανική ήπειρο, αναφερόμαστε στη σχετικά περιορισμένη ταχύτητα διάδοσης και στη μικρή θνητότητα που καταγράφεται στα 54 κράτη-έθνη της Αφρικής. Μολονότι οι αφρικανικές χώρες διαφέρουν σημαντικά μεταξύ τους ως προς το κοινωνικοπολιτικό, οικονομικό και πολιτισμικό τους υπόβαθρο, θα πρέπει να υπάρχουν κάποια κοινά χαρακτηριστικά που συνέβαλαν στο να μην εκδηλωθεί στην αφρικανική ήπειρο η ίδια τραγωδία που συντελείται σε άλλες ηπείρους (ευρωπαϊκή, ασιατική και αμερικανική).



► Του ΣΠΥΡΟΥ ΜΑΝΟΥΣΣΙΑΝ



**Μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί επίσημα σε ολόκληρη την αφρικανική ήπειρο 1,7 εκατομμύριο κρούσματα COVID-19. Από αυτούς έχουν πεθάνει περίπου 40 χιλιάδες Αφρικανοί. Πώς εξηγούνται η τόσο χαμηλή ταχύτητα διάδοσης της επιδημίας του νέου κορονοϊού και η μικρή θνητότητα που καταγράφεται στις χώρες της Αφρικής;**

### Από τι εξαρτάται και τι κινδύνους εγκυμονεί;

Πώς εξηγείται, άραγε, η ήπια δυναμική της νέας πανδημίας σε αυτή την ήπειρο; Ποια είναι τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των πληθυσμών της Αφρικής που, τουλάχιστον μέχρι σήμερα, λειτουργήσαν ως τροχοπέδη στη διάδοση της πανδημίας;

Σύμφωνα με άρθρο που δημοσιεύτηκε πριν από μία εβδομάδα στο «Wired» (<https://www.wired.co.uk/article/covid-19-africa>), τρεις είναι οι αποφασιστικοί προστατευτικοί παράγοντες:

■ Πρώτον, η σχετικά χαμηλή μέση ηλικία της πλειονότητας των ανθρώπων, αφού περίπου το 60% των Αφρικανών έχει



πλικία κάτω από 25 έτη.

■ Δεύτερον, το γεγονός ότι τα υγειονομικά συστήματα όλων των χωρών της Αφρικής έχουν αντιμετωπίσει αλληπάλιες επιδημίες σοβαρών μολυσματικών νόσων, όπως π.χ. η φυματίωση, η ελονοσία, οι ρετροϊοί της νόσου Εμπολα και του AIDS. Η διαρκής και ευρύτατη παρουσία ιογενών επιδημιών ίσως να προσφέρει στους Αφρικανούς κάποια ανοσία στις νέες μολύνσεις.

■ Ο τρίτος παράγοντας σχετίζεται με τις υγειονομικές υποδομές των περισσότερων αφρικανικών χωρών, οι οποίες, ενώ είναι ανεπαρκείς, διαθέτουν προσωπικό με μεγάλη πείρα στην αντιμετώπιση ιογενών επιδημιών. Έτσι, οι επιπτώσεις στον πληθυσμό από μια νέα επιδημία εκδηλώνονται με πιο ήπιο τρόπο και με σχετικά καθυστερήσει.

Σε αυτό συμβάλλουν, ενδεχομένως, και οι πολύ υψηλές θερμοκρασίες που επικρατούν στην Αφρική, οι οποίες μειώνουν τον χρόνο παραμονής σε κλειστούς χώρους και άρα εμποδίζουν τη διάδοση της νέας πανδημίας σε αυτήν την ήπειρο.

Γιατί, ωστόσο, σε αντίθεση με τις πολύ πιο ανεπτυγμένες οικονομικά χώρες της Δύσης, οι περισσότερες φτωχές αφρικανικές χώρες υιοθέτησαν αμέσως δρακόντεια μέτρα για να εμποδίσουν

την διάδοση του κορονοϊού; Η εξήγηση της ετοιμότητας και της τόσο άμεσης αντίδρασής τους είναι, όπως αναφέραμε, ότι τόσο οι κυβερνήσεις όσο και οι πληθυσμοί των περισσότερων αφρικανικών χωρών έχουν αποκτήσει, εδώ και πάρα πολλά χρόνια, επώδυνη πείρα στην αντιμετώπιση ανάλογων κρίσεων από ιογενείς επιδημίες.

Επομένως, πολύ πριν η επιδημία του νέου κορονοϊού εξαπλωθεί και γίνει υπερβολικά απειλητική, η κάθε αφρικανική χώρα προσπάθησε, με τα πενιχρά ιατρικά και οικονομικά μέσα που διαθέτει, να προστατεύσει τον πληθυσμό της.

Έτσι, οι περισσότερες χώρες, αν και δεν αντιμετώπιζαν οξέτατο πρόβλημα, αποφάσισαν εγκαίρως ότι απαιτούνται κάποια επώδυνα μέτρα, όπως π.χ. η απαγόρευση μετακινήσεων, το κλείσιμο των σχολείων και των δημόσιων υπηρεσιών, των εστιατορίων κ.ο.κ. Ακόμη και οι χώρες που δεν παρουσιάζουν σχεδόν κανένα κρούσμα, επέβαλαν προληπτικά, μέσω της διαρκούς αστυνομικής και της στρατιωτικής επιτήρησης, ένα τέτοιο «καθεστώς εκτάκτου ανάγκης».

Αν, όμως, αυτά τα απαγορευτικά μέτρα, οι «προσωρινές απαγορεύσεις» της κινητικότητας και των εμπορικών ανταλλαγών μεταξύ των διάφορων

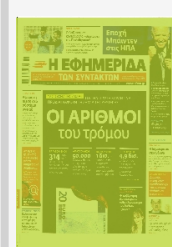
πολύ φτωχών πληθυσμών διαρκέσουν για μεγάλο χρονικό διάστημα, τότε είναι ορατός ο κίνδυνος πολλοί από αυτούς να πεθάνουν από την πείνα και όχι από τον κορονοϊό.

Μολονότι στην Αφρική ο αριθμός των νεκρών παραμένει, μέχρι σήμερα, σχετικά χαμηλός, πολλοί ειδικοί προβλέπουν ότι, στο άμεσο μέλλον, η κατάσταση θα αλλάξει, λόγω της δραματικής επιβάρυνσης των συστημάτων υγείας, τα οποία για να αντιμετωπίσουν εγκαίρως την αύξηση των κρουσμάτων από τη νέα επιδημία ήταν υποχρεωμένα να περιορίσουν δραματικά την ιατρική φροντίδα σε ασθενείς που πάσχουν από άλλες ασθένειες ή από τις διαδεδομένες ιογενείς νόσους.

Κάτι που, εξάλλου, έχει συμβεί και επανάληψη στην Αφρική. Για παράδειγμα, το 2014, στους 11.300 θανάτους από τον ιό Εμπολα, θα πρέπει να προστεθούν και 10.600 νεκροί από άλλες ιογενείς παθήσεις. Δεδομένου λοιπόν ότι η προστασία από τον νέο κορονοϊό έχει επιβάλει την αναστολή, για αρκετούς μήνες, του εμβολιασμού των Αφρικανών εναντίον άλλων ιογενών παθήσεων, είναι προβλέψιμο ότι, τους επόμενους μήνες, ο αριθμός των νεκρών θα αυξηθεί δραματικά και όχι εξαιτίας της COVID-19.

# Αφόρητη πίεση στο σύστημα υγείας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,22-23	Ημερομηνία έκδοσης:	09-11-2020
Επιφάνεια:	2054.54 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## COVID-19

### Αφόρητη πίεση στο σύστημα υγείας

- Αρνητικό ρεκόρ με 35 θανάτους χθες, στους 228 οι διασωληνωμένοι
- Θεσσαλονίκη: εκτός ορίων ΑΧΕΠΑ και Ιπποκράτειο
- Κατόπιν εορτής κινητοποίηση της Σοφίας Νικολάου για τα κρούσματα στις Φυλακές Διαβατών

**ΣΕΛ. 22-23**

# Ελλάδα

ΑΠΟΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΘΥΜΟΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΓΡΑΜΜΗ

## «Θα ουρλιάζουμε “σαν λύκοι” για την επικίνδυνη κατάσταση»



**Σέρρες:** τρεις γιατροί νοσηλεύουν 70 ασθενείς με κορονοϊό! ● **Πάτρα:** «Απαιτούμε εδώ και τώρα να τεθεί σε εφαρμογή σχέδιο έκτακτης ανάγκης, με χαρακτήρα μόνιμων, δομικών και όχι προσωρινών μέτρων-μπαλωμάτων, με ορίζοντα την επόμενη μέρα του λοκντάουν» ● Και τα αρνητικά ρεκόρ συνεχίστηκαν χθες με 35 απώλειες και 228 διασωληνωμένους

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Ληθαίνουν οι κραυγές αγωνίας των νοσοκομειακών γιατρών εν μέσω δεύτερου κύματος της πανδημίας από κάθε μεριά της χώρας, την ώρα που ο Νοέμβριος έχει μπει δυναμικά μετρώντας το πρώτο οκταήμερο ήδη 17.477 γνωστές διαγνώσεις, το 84% των συνολικών διαγνώσεων Οκτωβρίου (20.779).

Τα θλιβερά αρνητικά ρεκόρ συνεχίστηκαν χθες με 35 απώλειες συμπολιτών μας και 228 διασωληνωμένους βαριά

νοσούντες συνανθρώπους μας. Την ίδια ώρα χθες καταγράφηκαν 1.914 γνωστά κρούσματα κορονοϊού - ημέρα μη ενδεικτική της κυκλοφορίας του ιού στη χώρα μας, αφού τα δημόσια εργαστήρια είναι κλειστά το Σαββατοκύριακο-, από τα οποία 396 στην Αττική, 438 στη Θεσσαλονίκη, 125 στην Πέλλα και 106 στο Κιλκίς.

### Καταγγελίες

Με ανακοινώσεις και επιστολές προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, τα σωματεία εργαζομένων

καταγγέλλουν την επικίνδυνη πλέον για τους ασθενείς και τους εργαζομένους συνθήκη λειτουργίας των νοσοκομείων εν μέσω πανδημίας. Οι φωνές αυτή τη φορά έρχονται τόσο από τη Βόρεια Ελλάδα και την Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών του Νοσοκομείου Σερρών (ΕΝΙΝΣ) όσο και από την Πελοπόννησο και την Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας. «Θα δουλέψουμε κάτω από οποιοδήποτε συνθήκες, όσες ώρες χρειαστεί σε αυτήν τη μάχη, αλλά θα ουρλιάζουμε “σαν λύκοι” για την επι-

κίνδυνη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο Νοσοκομείο Σερρών», ξεκαθαρίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί των Σερρών, περιγράφοντας την τραγική κατάσταση στο νοσοκομείο όπου τρεις γιατροί νοσηλεύουν 70 ασθενείς με κορονοϊό! «Η κατάσταση είναι τέτοια που δεν πάει άλλο. Το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, το Νοσοκομείο Σερρών κινδυνεύουν με κατάρρευση. Η Κυβέρνηση κωφεύει και μένει σε σταθερή πολιτική ρότα στον χώρο της Υγείας που οδηγεί σε θανάτους...», προσθέτουν.

«Να μη χαθούν άλλες ζωές» επισημαίνουν οι νοσοκομειακοί γιατροί της Αχαΐας και ζητούν «εδώ και τώρα σχέδιο έκτακτης ανάγκης για ενίσχυση του ΕΣΥ στην περιοχή». Επισημαίνουν ότι δεν είναι μακρινές οι δραματικές εικόνες από τη Θεσσαλονίκη και τη μεταφορά ασθενών από τα νοσοκομεία της Ηπείρου στα υπολειπόμενα νοσοκομεία της Αιτωλοακαρνανίας. Ηδη οι ελάχιστες ΜΕΘ Covid στην Πάτρα έχουν πληρότητα 70% (4 στις 6 κατειλημμένες στο Πανεπιστημιακό Γενικό

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΤΙΝΑΧΤΗΚΑΝ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ ΟΙ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ

## ΑΧΕΠΑ και «Ιπποκράτειο» γονάτισαν και άρχισαν τις διακομιδές σε άλλα νοσοκομεία

**ΤΑ ΔΥΟ ΜΕΓΑΛΑ νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, το ΑΧΕΠΑ και το «Ιπποκράτειο», γονάτισαν υπό το βάρος της γενικής εφημερίας το τριήμερο της Παρασκευής με Κυριακή, όπως είχε καταρρεύσει πριν από μία εβδομάδα το «Παπανικολάου» υπό τις ίδιες συνθήκες. Ασθενείς μεταφέρονταν άρον άρον σε άλλα μικρότερα νοσοκομεία, ακόμα και σε ιδιωτικές κλινικές, προκειμένου να εκκενωθούν κλινικές και να δημιουργηθούν «κρεβάτια Covid»...

Το Σάββατο το ΑΧΕΠΑ ξεπέρασε πλέον τα όριά του ως νοσοκομείο αναφοράς, καθώς γέμισαν όλες οι «κλινικές Covid». Κατά τη διάρκεια

της γενικής εφημερίας έγιναν 60 εισαγωγές νέων κρουσμάτων, με αποτέλεσμα 24 ασθενείς να βρίσκονται σε ΜΕΘ, σε σύνολο 204 που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο. Έτσι, αποφασίστηκε να ξεκινήσει μεγάλη επιχείρηση διακομιδής σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα, ακόμα και ιδιωτικά.

Σύμφωνα με πληροφορίες, πέντε ασθενείς με κορονοϊό διακομίστηκαν στο πρώην νομαρχιακό νοσοκομείο «Αγίου Δημητρίου», άλλοι τόσοι στο γειτονικό «Γεννηματάς», ενώ κλινικές ετοιμάζονταν χθες στην ιδιωτική κλινική «Σαραφινού» για να μετακινηθούν εκεί ασθενείς από

το νοσοκομείο «Αγίου Παύλου» Φοίνικα.

Χθες το πρωί ξεκίνησε και η εκκένωση της Νευρολογικής Κλινικής του ΑΧΕΠΑ, με ορισμένους ασθενείς να διακομίζονται στο 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο και κάποιους άλλους στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Σταυρούπολης.

Την Κυριακή σε γενική εφημερία βρισκόταν το «Ιπποκράτειο», το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, ωστόσο κι αυτό έφτασε στα όριά του. Για να αντεπεξέλθει, εφαρμόστηκε λίγο-πολύ ό,τι ίσχυε και στο ΑΧΕΠΑ. Γιατροί του νοσοκομείου ανέφεραν ότι το βράδυ του Σαβ-

βάτου 20 ασθενείς μεταφέρθηκαν στο 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο, 15 στον «Αγιο Παύλο» και τρεις στο «Αγιο Δημήτριος». Οι ασθενείς της Ψυχιατρικής Κλινικής διακομίστηκαν επίσης στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Σταυρούπολης, ενώ η ΜΕΘ μετατράπηκε σε ΜΕΘ για κορονοϊό. Δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμα η πτέρυγα ΜΕΘ που ήταν προσφορά του ιδρύματος Λάτση.

Το νοσοκομείο ξεκίνησε χθες εφημερία με 80 ασθενείς της πανδημίας και ελεύθερα 35 κρεβάτια, όμως ως το πρωί της Δευτέρας μοιάζει αδύνατο να μην έχει εξαπληθεί η δυναμικότητα, πόσω μάλ-

λον όταν ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας δηλώνει ότι «στη Θεσσαλονίκη η θετικότητα στον κορονοϊό είναι 20%».

Αργά χτες το βράδυ έγινε γνωστό ότι το «Ιπποκράτειο» γέμισε με τουλάχιστον 120 περιστατικά. Οι γιατροί έλεγαν ότι η διοίκηση δεν τους έχει ενημερώσει για το τι μέλλει γενέσθαι και περίμεναν νέες οδηγίες. Στο μεταξύ, τρεις ειδικευμένοι γιατροί βγήκαν θετικοί στον κορονοϊό και, όπως ανέφεραν εργαζόμενοι του νοσοκομείου, το πρόγραμμα της εφημερίας «αντινάχτηκε».

**ΝΙΚΟΣ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ**



AP PHOTO: LUCA BRUNO

ΦΥΛΑΚΕΣ ΔΙΑΒΑΤΩΝ: 4 ΣΤΟΥΣ 10 ΜΕ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

## «Ξύπνησε» η Νικοιάου μετά την αποκάλυψη της «Εφ.Συν.»

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
► Του ΝΙΚΟΥ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ

**ΣΤΟ ΕΛΕΟΣ** της πανδημίας αφέθηκαν κρατούμενοι και σωφρονιστικοί υπάλληλοι στις Φυλακές των Διαβατών, με αποτέλεσμα τα ποσοστά κορονοϊού στη φυλακή να έχουν φθάσει περίπου το 40%, κάτω από απάνθρωπες συνθήκες διαβίωσης. «Φταίει ο ΕΟΔΥ», υποστηρίζει το περιβάλλον της γενικής γραμματέως Αντεγκληματικής Πολιτικής Σοφίας Νικοιάου, που εδώ και δύο εβδομάδες έχει πάρει επιστολή απόγνωσης των κρατουμένων, αλλά μέχρι χθες τηρούσε σιγή ικθύος.

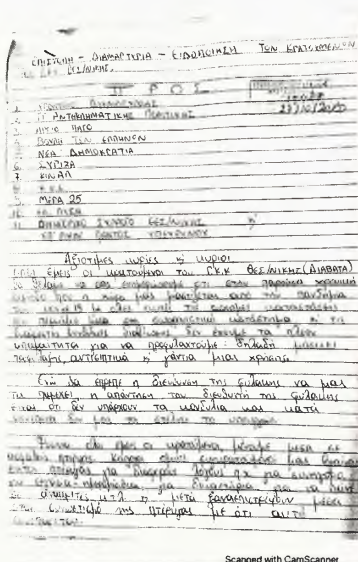
Το θέμα το έφερε στο προσκήνιο χθες η efsyn.gr ύστερα από επικοινωνία κρατουμένων και σωφρονιστικών υπαλλήλων μαζί μας. Μέχρι εκείνη τη στιγμή, ελάχιστα είχαν γίνει γνωστά για τον μεγάλο αριθμό των κρουσμάτων αλλά και τις πρωτόγονες συνθήκες αντιμετώπισης της πανδημίας στη φυλακή.

Από χθες, μετά την αποκάλυψη της κατάστασης, αποφασίστηκε γενική каранτίνα στο κατάστημα, με αποκλεισμό των κρατουμένων στα ασφυκτικά γεμάτα κελιά τους, χωρίς προαυλισμό και χωρίς σίτιση στο εστιατόριο. Καμιά μέριμνα για αποστάσεις ή για παροχή αντισηπτικών, απλώς διανομή χρήση χάρτινης μάσκας μιας χρήσης που με αυτή και μόνο οι κρατούμενοι καλούνται να προστατευθούν σε κελιά 12 τετραγωνικών μέτρων όπου μένουν 10 άτομα μαζί, ο ένας πάνω στον άλλον. Μάλιστα, χτες έγινε γνωστό ότι η γενική γραμματέως Αντεγκληματικής Πολιτικής θα παραβρεθεί σήμερα στις φυλακές, αν και τόσες ημέρες έδειχνε να αδιαφορεί για τη νοσηρή κατάσταση που έχει διαμορφωθεί.

«Μετά την επιβεβαίωση των κρουσμάτων η κινητοποίηση στο κατάστημα κράτησης Διαβατών ήταν άμεση και οι φυλακές χωρίστηκαν την Παρασκευή το βράδυ σε τρεις ζώνες, μετά την ανακατανομή των κρατουμένων κι αφού διενεργήθηκαν απολυμνήσεις και τηρήθηκαν όλα τα μέτρα ασφαλείας. Στον πρώτο χώρο διαμένουν οι κρατούμενοι που διαγνωστήκαν με κορονοϊό, στον δεύτερο βρίσκονται όσοι βγήκαν αρνητικοί στα τεστ και στον τρίτο χώρο όσοι δεν έχουν ελεγχθεί αλλά δεν εμφανίζουν κάποιο σύμπτωμα. Το κλιμάκιο του ΕΟΔΥ διενήργησε ελέγχους σε όλο το κατάστημα κράτησης, οι θερμομετρήσεις και απολυμνήσεις είναι καθημερινές, έχει μοιραστεί άμεσα υγειονομικό υλικό (γάντια, μάσκες) και γίνονται συνεχώς τεστ και ικνηλάτηση των επαφών των θετικών κρουσμάτων», αναφέρει η ανακοίνωση της Γενικής Γραμματέως.

Συμπληρώνει ότι τόσο στις Φυλακές Διαβατών όσο και σε όλα τα καταστήματα κράτησης της χώρας έχουν παρθεί αυστηρά, αλλά αναγκαία, μέτρα από την πρώτη στιγμή.

Κάπως διαφορετικά περιγράφουν τα γεγονότα κρατούμενοι και σωφρονιστικοί υπάλληλοι. Όπως έγινε γνωστό, από την πρώτη εμφάνιση κρουσμάτων, τουλάχιστον 20 μέρες πριν, μόλις την Παρασκευή εμφανίστηκε στις Φυλακές Διαβατών κλιμάκιο του ΕΟΔΥ που έκανε 160 δειγματοληπτικές λήψεις (rapid tests) και βγήκε θετικό περίπου το 40%. Στα Διαβατά, ωστόσο,



Η χειρόγραφη επιστολή των κρατουμένων

### ✶ Μετά την αποκάλυψη της κατάστασης, αποφασίστηκε γενική каранτίνα στο κατάστημα, με αποκλεισμό των κρατουμένων στα ασφυκτικά γεμάτα κελιά τους, χωρίς προαυλισμό και χωρίς σίτιση στο εστιατόριο

μένουν 560 κρατούμενοι και εργάζονται περίπου 100 σωφρονιστικοί υπάλληλοι.

Οι κρατούμενοι υποστηρίζουν ότι δεν υπήρχε κανένα μέτρο προστασίας για τους ίδιους παρά μόνο για τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους. «Μόλις σήμερα [σ.σ. το Σάββατο] μας εφοδίασαν με μια χάρτινη μάσκα μιας χρήσης και από ένα ζευγάρι χειρουργικά γάντια. Δεν υπάρχουν αντισηπτικά, γιατί έχουν αλκοόλη και απαγορεύονται από τον κανονισμό των φυλακών. Φωνάζουμε εδώ και τόσες εβδομάδες, αλλά δεν υπάρχει καμία αντίδραση. Θα κολλήσουμε όλοι», κατηγορεί κρατούμενος, τα στοιχεία του οποίου βρίσκονται στη διάθεση της εφημερίδας.

Σύμφωνα με όσα ανέφεραν κρατούμενοι αλλά και δικηγόροι (που έχουν εντολές μέσα στο κατάστημα), όσοι βγήκαν θετικοί στον κορονοϊό έχουν περιοριστεί σε πέντε θαλάμους, 12 τ.μ. ο καθένας. Δεν υπάρχει γιατρός. Όλη τη φροντίδα των κρατουμένων την έχει αναλάβει μόνο ένας νοσοκόμος.

Η διοίκηση των φυλακών δείχνει αμηχανία στον τρόπο αντιμετώπισης της πρωτόγνωρης αυτής κατάστασης, ενώ και οι συνθήκες που επικρατούν στο υπεράριθμο σωφρονιστικό κατάστημα δεν βοηθούν στην αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης.

### Οι σωφρονιστικοί υπάλληλοι

Περίπου την ίδια τραγική εικόνα περιγράφουν και σωφρονιστικοί υπάλληλοι, των οποίων διατηρούμε την ανωνυμία για ευνόητους λόγους. Εξι συνάδελφοί τους έχουν βγει θετικοί στον κορονοϊό, από τους οποίους οι τρεις είναι ασυμπτωματικοί. Ακολουθώντας το πρωτόκολλο, η διεύθυνση των φυλακών τους έθεσε σε каранτίνα στο σπίτι τους.

«Είμαστε έκπληκτοι. Μας ξεχάσανε. Επειτα από τρεις εβδομάδες, ο ΕΟΔΥ έστειλε κλιμάκιο για να κάνει τα πρώτα τεστ. Δεν έχουν κάνει τεστ σε όλους. Ο διευθυντής κανόνισε να πάμε για τεστ σε νοσοκομεία. Είμαστε κλειστή δομή και μας άφησαν στον έλεος της τύχης μας. Χτες έκαναν μόνο 160 rapid tests. Στη φυλακή είμαστε περίπου 560 κρατούμενοι και 100 σωφρονιστικοί υπάλληλοι. Εάν κάνουν σε όλους τεστ, φανταστείτε πόσοι θα βρεθούν θετικοί», ανέφερε στην «Εφ.Συν.» εκπρόσωπος των σωφρονιστικών του καταστήματος.

### Στον Βόλο

Κρούσμα Covid-19 εντοπίστηκε και στις φυλακές της Κασσώβειας Βόλου, σε φύλακα. Ούτε λόγος και εδώ για ελέγχους και διαγνωστικά τεστ στους κρατούμενους, ενώ στους φύλακες που ζητούν να υποβληθούν σε εξέταση, από το υπουργείο απαντούν ότι όποιος θέλει μπορεί να κάνει το τεστ ιδιωτικά με δική του χρέωση. Πληροφορίες κάνουν λόγο για κρούσματα κορονοϊού και στις φυλακές Κέρκυρας.

Πηγές της Γενικής Γραμματέως Αντεγκληματικής Πολιτικής επιρρίπτουν ευθύνες στον ΕΟΔΥ που «αδιαφόρησε τόσες μέρες και δεν ανέδρασε έγκαιρα».

## Κόντρα με ΣΥΡΙΖΑ

**ΔΡΙΜΕΙΑ ΚΡΙΤΙΚΗ** στην κυβέρνηση ασκούν ο τομεάρχης Δικαιοσύνης του ΣΥΡΙΖΑ Θεόφιλος Ζανθόπουλος και ο αναπληρωτής τομεάρχης Προστασίας του Πολίτη Διονύσης Καλαματιανός. Σε κοινή τους δήλωση υπογραμμίζουν ότι η κατάσταση φαίνεται ότι είναι πια εκτός ελέγχου και καταγγέλλουν την «προκλητική αδιαφορία του αρμόδιου υπουργείου στα αιτήματα των σωφρονιστικών υπαλλήλων και των κρατουμένων» για ελέγχους.

Απαντώντας, η Γενική Γραμματεία επισήμανε ότι «η πανδημία και ειδικά η κατάσταση που επικρατεί στις φυλακές δεν πρέπει να γίνονται αντικείμενο μικροκομματικής εκμετάλλευσης και ξεκαθαρίσματος λογαριασμών».

Για «ανάληψη» πρακτική και στάση της Γενικής Γραμματέως Αντεγκληματικής Πολιτικής κάνει λόγο και η Πρωτοβουλία για τα Δικαιώματα των Κρατουμένων και καλεί το υπουργείο να προχωρήσει χωρίς αστερίσκους στην αποσυμφόρηση των φυλακών.

### ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΗ

#### ΣΤΟ ΡΕΠΟΡΤΑΖ

της Ντίνας Δασκαλοπούλου με τίτλο «Οι μουσουλμάνοι έχουν επιτέλους χώρο λατρείας» που δημοσιεύτηκε στο φύλλο του Σαββατοκύριακου 7-8/11 της «Εφ.Συν.», εκ παραδρομής προστέθηκε μία φράση «περί συνιτών και σιτών» που δεν είχε καμία σχέση με το κείμενο.

# ΑΧΕΠΑ και «Ιπποκράτειο» γονάτισαν και άρχισαν τις διακομιδές σε άλλα νοσοκομεία

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	09-11-2020
Επιφάνεια:	291.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΤΙΝΑΧΤΗΚΑΝ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ ΟΙ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ

## ΑΧΕΠΑ και «Ιπποκράτειο» γονάτισαν και άρχισαν τις διακομιδές σε άλλα νοσοκομεία

**ΤΑ ΔΥΟ ΜΕΓΑΛΑ νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, το ΑΧΕΠΑ και το «Ιπποκράτειο», γονάτισαν υπό το βάρος της γενικής εφημερίας το triήμερο της Παρασκευής με Κυριακή, όπως είχε καταρρεύσει πριν από μία εβδομάδα το «Παπανικολάου» υπό τις ίδιες συνθήκες. Ασθενείς μεταφέρονταν άρον άρον σε άλλα μικρότερα νοσοκομεία, ακόμα και σε ιδιωτικές κλινικές, προκειμένου να εκκενωθούν κλινικές και να δημιουργηθούν «κρεβάτια Covid»...

Το Σάββατο το ΑΧΕΠΑ ξεπέρασε πλέον τα όριά του ως νοσοκομείο αναφοράς, καθώς γέμισαν όλες οι «κλίνες Covid». Κατά τη διάρκεια

της γενικής εφημερίας έγιναν 60 εισαγωγές νέων κρουσμάτων, με αποτέλεσμα 24 ασθενείς να βρίσκονται σε ΜΕΘ, σε σύνολο 204 που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο. Έτσι, αποφασίστηκε να ξεκινήσει μεγάλη επιχείρηση διακομιδής σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα, ακόμα και ιδιωτικά.

Σύμφωνα με πληροφορίες, πέντε ασθενείς με κορονοϊό διακομίστηκαν στο πρώην νομαρχιακό νοσοκομείο «Αγίου Δημήτριος», άλλοι τόσοι στο γειτονικό «Γεννηματάς», ενώ κλίνες ετοιμάζονταν χτες στην ιδιωτική κλινική «Σαραφianού» για να μετακινηθούν εκεί ασθενείς από

το νοσοκομείο «Αγίου Παύλου» Φοίνικα.

Χτες το πρωί ξεκίνησε και η εκκένωση της Νευρολογικής Κλινικής του ΑΧΕΠΑ, με ορισμένους ασθενείς της να διακομίζονται στο 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο και κάποιους άλλους στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Σταυρούπολης.

Την Κυριακή σε γενική εφημερία βρισκόταν το «Ιπποκράτειο», το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, ωστόσο κι αυτό έφτασε στα όριά του. Για να αντεπεξέλθει, εφαρμόστηκε λίγο-πολύ ό,τι ίσχυε και στο ΑΧΕΠΑ. Πατροί του νοσοκομείου ανέφεραν ότι το βράδυ του Σαβ-

βάτου 20 ασθενείς μεταφέρθηκαν στο 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο, 15 στον «Αγιο Παύλο» και τρεις στο «Αγιο Δημήτριος». Οι ασθενείς της Ψυχιατρικής Κλινικής διακομίστηκαν επίσης στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Σταυρούπολης, ενώ η ΜΕΘ μετατράπηκε σε ΜΕΘ για κορονοϊό. Δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμα η πέρυγα ΜΕΘ που ήταν προσφορά του ιδρύματος Λάτση.

Το νοσοκομείο ξεκίνησε χτες εφημερία με 80 ασθενείς της πανδημίας και ελεύθερα 35 κρεβάτια, όμως ως το πρωί της Δευτέρας μοιάζει αδύνατο να μην έχει εξαντληθεί η δυναμικότητα, πόσω μάλ-

λον όταν ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας δηλώνει ότι «στη Θεσσαλονίκη η θετικότητα στον κορονοϊό είναι 20%».

Αργά χτες το βράδυ έγινε γνωστό ότι το «Ιπποκράτειο» γέμισε με τουλάχιστον 120 περιστατικά. Οι γιατροί έλεγαν ότι η διοίκηση δεν τους έχει ενημερώσει για το τι μέλλει γενέσθαι και περίμεναν νέες οδηγίες. Στο μεταξύ, τρεις ειδικευόμενοι γιατροί βγήκαν θετικοί στον κορονοϊό και, όπως ανέφεραν εργαζόμενοι του νοσοκομείου, το πρόγραμμα της εφημερίας «ανατινάχτηκε».

**ΝΙΚΟΣ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ**

# Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΘΑΝΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΟΔΗΓΕΙ ΣΕ ΜΟΝΙΜΟ LOCKDOWN

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020

Επιφάνεια: 594.08 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΟΙ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

# Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΘΑΝΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΟΔΗΓΕΙ ΣΕ ΜΟΝΙΜΟ LOCKDOWN

ΜΕ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΟΚΤΩ ΜΗΝΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΟΥΝ ΝΑ ΘΩΡΑΚΙΣΟΥΝ ΤΟ ΔΙΑΛΥΜΕΝΟ ΕΣΥ

**Η ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗ** αδιαφορία που επέδειξαν οι αρμόδιοι για τη διαχείριση της πανδημίας αποτυπώνεται στην έκρηξη των θανάτων.

Οι νεκροί από τον κορωνοϊό έφθασαν χθες τους 35, ενώ την προηγούμενη ημέρα χτύπησε συναγερμός με 32 θανάτους.

► ΣΕΛ. 3



## Ο εφιάλτης θανάτων από την πανδημία οδηγεί σε μόνιμο lockdown

### ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ στη Βόρεια Ελλάδα δεν μπορούν να ανταποκριθούν στις ανάγκες της πανδημίας και όλα δείχνουν ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει εντελώς, με κίνδυνο να ζήσουμε καταστάσεις Ιταλίας. Ο πολλαπλασιασμός των νεκρών από την πανδημία οδηγεί σε μόνιμο lockdown μέχρι το τέλος Μαρτίου. Ακόμα και οι σχεδιασμοί της κυβέρνησης για ένα διάλλειμα πριν τις γιορτές για να κινηθεί η αγορά μπορεί να αποδειχθούν όνειρο θερινής νυκτός. Το σίγουρο είναι ότι έχει χαθεί κάθε έλεγχος και για την εξέλιξη αυτή οι ευθύνες είναι εγκληματικές. Η κυβέρνηση αδιαφόρησε και για τη θωράκιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Μετά την εκρηκτική άνοδο κρουσμάτων και θανάτων, σπεύδει για να προσλάβει τριακόσιους γιατρούς για τις εντατικές που έχουν δημιουργηθεί και οι οποίες σε λίγες ημέρες μπορεί να μην επαρκούν και να φτάσουμε σε σημείο που θα επιλέγουν οι γιατροί ποιοι θα μπαίνουν και ποιοι θα μένουν εκτός, για να πεθάνουν αβοήθητοι.

Η κυβέρνηση επιμένει να χειρίζεται το τεράστιο αυτό πρόβλημα με όρους επικοινωνιακούς.

Αντί να σημαίνει συναγερμό για τη θωράκιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ασχολείται με τη διαφήμιση των περιοριστικών μέτρων.

Αντί για πρόσληψη νοσηλευτικού προσωπικού, βγάζει στο δρόμο χιλιάδες αστυνομικούς για ελέγχους, σε μια πόλη που έχει νεκρώσει και δεν κυκλοφορεί ψυχή.

Αντί να συγκαλέσει συμβούλιο πολιτικών αρχηγών για να ληφθούν τολμηρές αποφάσεις, επιμένει σε πρακτικές που προκαλούν επικίνδυνα αδιέξοδα. Ο έλεγχος έχει ξεφύγει ακόμα και στην οικονομική διαχείριση της κρίσης. Επιμένει να δίνει πλασματικά στοιχεία για το μέγεθος της ύφεσης, ενώ δεν ανταποκρίνεται στην πρόταση του Αλέξη Τσίπρα για πάγωμα όλων των αντιλαϊκών νόμων μέχρι να επανέλθει η οικονομία στην κανονικότητα.

Αφήνει τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις στο έλεος της χρεοκοπίας, ενώ παράλληλα επιχειρεί να διασφαλίσει τους ομίλους που συνδέονται με τη διαπλοκή. Το Μαξίμου δείχνει να τα έχει χαμένα, αφού το αφήγημα για δήθεν καλή διαχείριση του πρώτου κύματος της πανδημίας έχει καταρρεύσει με πάταγο. Οι συνέπειες από την κατάσταση που διαμορφώνεται, αναγκαστικά θα προκαλέσουν ισχυρούς κραδασμούς στην κοινωνία, την οικονομία, αλλά και το ίδιο το πολιτικό σύστημα. Αν η κυβέρνηση δεν αντιληφθεί εγκαίρως τη νέα πραγματικότητα που διαμορφώνεται, τότε κινδυνεύει να εγκλωβιστεί σε ανεξέλεγκτες καταστάσεις, με ό,τι συνεπάγεται μια τέτοια εξέλιξη για το λαό και τη χώρα.

# Ο χάρτης των ΜΕΘ σε όλη τη χώρα

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	09-11-2020
Επιφάνεια:	178.52 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ο χάρτης των ΜΕΘ σε όλη τη χώρα - Πόσες κλίνες είναι διαθέσιμες



Το υπουργείο Υγείας έχει -λέει- ενισχύσει τις δυνατότητες του συστήματος σε κλίνες ΜΕΘ. Αυτήν τη στιγμή σε ολόκληρη τη χώρα λειτουργούν 1.063 κλίνες. Από αυτές, 734 είναι κατειλημμένες και 329 κενές (ποσοστό 31%).

Αναλυτικά ανά Υγειονομική Περιφέρεια έχουμε:

1η ΥΠΕ (Αττικής): 442

2η ΥΠΕ (Πειραιώς και Αιγαίου): 186

3η ΥΠΕ (Μακεδονίας): 398

4η ΥΠΕ (Μακεδονίας και Θράκης): 561

5η ΥΠΕ (Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας): 189

6η ΥΠΕ (Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας): 172

7η ΥΠΕ (Κρήτης): 24

Στρατιωτικά Νοσοκομεία: 87



## Κικίλιας: Μάσκες παντού μέχρι την Άνοιξη



**Τ**ο μέτρο της μάσκας θα μας συνοδεύσει σίγουρα μέχρι και τους μήνες της άνοιξης, τόνισε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας ξεκαθαρίζοντας πως για να μπορέσουμε να βγούμε ασφαλείς από αυτή την περιπέτεια και να επιστρέψει και η πάλι η ζωή μας σε μία κανονικότητα, θα πρέπει να τηρήσουμε ευλαβικά τους υγειονομικούς κανόνες.

Ο **υπουργός Υγείας** έκανε έκκληση στους ανθρώπους μεγαλύτερης ηλικίας και τις ευπαθείς ομάδες να προσέξουν ιδιαίτερα τις επόμενες εβδομάδες.

Τόνισε ότι αν τηρηθούν τα μέτρα θα μειωθεί το ποσοστό της θετικότητας και ανέφερε ως παράδειγμα του Ισραήλ το οποίο μέσα σε λίγες εβδομάδες πέτυχε να ρίξει τα κορώματα από

τις δέκα χιλιάδες σε τριψήφιο αριθμό.

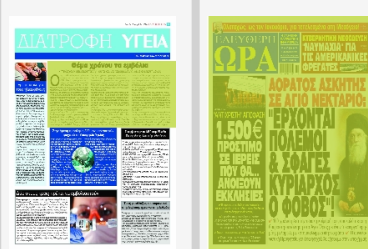
Για το εμβόλιο τόνισε ότι συμφώνα με τα τελευταία στοιχεία θα είναι διαθέσιμο στα τέλη του έτους με τις αρχές του 2021 και θα δοθεί σε πρώτη φάση σε ευπαθείς ομάδες και υγειονομικούς.

Ο υπουργός σημείωσε ακόμα πως εκτός από το Βέλγιο και την Ολλανδία και η Γαλλία και η Τσεχία άρχισαν να στέλνουν ασθενείς με κορωνοϊό στη Γερμανία καθώς έχουν γεμίσει τα νοσοκομεία τους.

Σύμφωνα με το Βήμα της Κυριακής, τις επόμενες ημέρες η καθημερινότητα αναμένεται να κατακλυστεί από τις "μαύρες" ειδήσεις που γεννά η πανδημία, καθώς το κύμα δεν έχει φτάσει ακόμη στην κορύφωσή του, με αποτέλεσμα ο φαύλος κύκλος εισαγωγών και διασωληνώσεων να συνεχιστεί με δραματικούς ρυθμούς. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι οι ειδικοί στη χώρα μας έχουν υπολογίσει πως το 14% των θετικών κρουσμάτων θα χρειαστούν νοσηλεία, εκ των οποίων οι δύο στους δέκα θα αναπτύξουν σοβαρές επιπλοκές, με αποτέλεσμα να περάσουν την πόρτα της Εντατικής. Ωστόσο από αυτούς μόλις το 30% θα επιβιώσει.

Οι αριθμοί αποδεικνύουν τις μαύρες προβλέψεις. Ολο τον Οκτώβριο καταγράφηκαν 20.365 νέα κρούσματα και μόνο τις πρώτες πέντε ημέρες του Νοεμβρίου προστέθηκαν 10.556. Είναι δεδομένο ότι σε 3-4 ημέρες θα έχουμε τον ίδιο αριθμό κρουσμάτων που είχαμε σε έναν ολόκληρο μήνα. Η Θεσσαλονίκη και η Αττική συνεχίζουν να βρίσκονται στο επίκεντρο της έξαρσης της πανδημίας και πολλοί εκφράζουν φόβο ότι τα θύματα από τις περιοχές αυτές θα είναι πάρα πολλά.

Το ΕΣΥ βρίσκεται στα όριά του, οι γιατροί και οι νοσηλευτές δίνουν αγώνα για να κρατήσουν όρθια τα νοσοκομεία.



## Θέμα χρόνου τα εμβόλια

- "Υπάρχουν αβεβαιότητες γι' αυτά και θα παραμείνουν", λένε οι επιστήμονες

**Ο**λη η ανθρωπότητα, περιμένει τα εμβόλια για το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, προκειμένου να υπάρξει μια ουσιαστική απάντηση στην πανδημία Covid-19. Οι επιστήμονες ασφαλώς αναγνωρίζουν την κρίσιμη σημασία των εμβολίων, αλλά δεν παύουν να επισημαίνουν ότι υπάρχουν αβεβαιότητες σχετικά με τα εμβόλια, ορισμένες από τις οποίες θα παραμείνουν και μετά την εμφάνιση των πρώτων από αυτά. Γι' αυτό, τονίζουν την ανάγκη να υπάρχει σαφήνεια και ειλικρίνεια σχετικά με το τι θα γνωρίζουμε σχετικά με τα νέα εμβόλια και τι όχι - έστω κι αν αυτό εν μέρει τροφοδοτήσει τις υπερβολικές καχυποψίες ορισμένων.

Όπως αναφέρει ο Πίτερ Ντόσι, αναπληρωτής διευθυντής του βρετανικού ιατρικού περιοδικού British Medical Journal (BMJ) και επίκουρος καθηγητής της Φαρμακευτικής Σχολής του Πανεπιστημίου του Μέριλαντ, σε άρθρο του στο BMJ, οι ευρισκόμενες σε εξέλιξη δοκιμές εμβολίων

δεν έχουν σχεδιαστεί για να μας πουν αν τα εμβόλια θα μπορέσουν πράγματι να σώσουν ζωές. Καμία δοκιμή εμβολίου δεν είναι σχεδιασμένη για να ανιχνεύσει κατά πόσο το εμβόλιο θα μειώσει τις εισαγωγές στα νοσοκομεία και στις μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) ή τους θανάτους από κορωνοϊό.

Αρκετές δοκιμές βρίσκονται στην τρίτη και τελική φάση τους, αλλά ακόμη κι αν από αυτές κάποιο εμβόλιο ανακηρυχθεί "αποτελεσματικό", αυτό δεν σημαίνει ότι αποδεδειγμένα θα αποτρέψει τους ανθρώπους από το να αρρωστήσουν πολύ σοβαρά ή να πεθάνουν από Covid-19.

Όπως εξηγεί, όλες οι κλινικές δοκιμές φάσης 3 αξιολογούν τα ήπια, όχι τα σοβαρά, συμπτώματα της νόσου. Όπως δήλωσε στο BMJ ο Ταλ Ζακς, επικεφαλής για τα ιατρικά θέματα στην αμερικανική εταιρεία Moderna, η οποία δοκιμάζει ένα από τα εμβόλια, η κλινική δοκιμή της δεν έχει επαρκή στατιστική δύναμη για να αξιολογή-

σει αν το εμβόλιο μπορεί να μειώσει όντως τις εισαγωγές στα νοσοκομεία. Αυτό, κατά τον Ντόσι, εν μέρει οφείλεται στο ότι οι περισσότεροι άνθρωποι έχουν ήπια μόνο συμπτώματα Covid-19 και έτσι σε δοκιμές εμβολίων π.χ. σε 30.000 άτομα θα εμφανιστούν σχετικά λίγες σοβαρές περιπτώσεις ασθενών.

Αλλιώς, το μέγεθος του δείγματος του πληθυσμού και η διάρκεια της δοκιμής του εμβολίου θα έπρεπε να είναι πολύ μεγαλύτερα, κάτι μη αποδεκτό λόγω του επείγοντος της κατάστασης. Η δοκιμή της Moderna έχει σχεδιαστεί για να διαπιστώσει απλώς αν το εμβόλιο μπορεί να αποτρέψει την εκδήλωση της νόσου Covid-19 σε ένα άνθρωπο.

Όπως και στις αντίστοιχες δοκιμές εμβολίων των εταιρειών Pfizer και Johnson & Johnson, στόχος είναι να διαπιστωθεί μια μείωση κατά τουλάχιστον 30% στα περιστασιακά εργαστηριακά διαγνωσμένης Covid-19 στην ομάδα που έχει εμβολιαστεί σε σχέση με την ομάδα ελέγχου.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020  
Επιφάνεια: 105.75 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



### Στην άμεση πρόσληψη 300 μόνιμων γιατρών προχωρά το Υπουργείο Υγείας

Στην άμεση πρόσληψη 300 μόνιμων γιατρών που θα στελεχώσουν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των Νοσοκομείων όλης της χώρας, προχωράει το υπουργείο Υγείας, μετά από τροπολογία που κατέθεσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας και ψηφίστηκε την περασμένη Πέμπτη στη Βουλή. Ειδικότερα, εκτός από τις 200 θέσεις που προέβλεπε η προκήρυξη του σχετικού διαγωνισμού, προσλαμβάνονται σε μόνιμες θέσεις και 100 από τους επιλαχόντες του ίδιου διαγωνισμού, αναφέρει ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας.

"Από αύριο, Δευτέρα 9 Νοεμβρίου, τόσο οι επιτυχόντες του διαγωνισμού όσο και οι επιλαχόντες, μπορούν να προσέρχονται στα Νοσοκομεία και να αναλαμβάνουν υπηρεσία. Δηλώσεις και δημοσιεύματα που ισχυρίζονται το αντίθετο, δεν έχουν καμία σχέση με την αλήθεια, δημιουργούν σύγχυση στους γιατρούς μας, και αποπροσανατολίζουν την κοινή γνώμη", καταλήγει η ανακοίνωση.



# Τι συμβαίνει με τις ΜΕΘ στην Ελλάδα - Πόσες κλίνες είναι ακόμα ελεύθερες

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	09-11-2020
Επιφάνεια:	103.24 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τι συμβαίνει με τις ΜΕΘ στην Ελλάδα - Πόσες κλίνες είναι ακόμα ελεύθερες

Σε όλη τη χώρα λειτουργούν σήμερα συνολικά 1.063 κλίνες ΜΕΘ. Από αυτές, 734 είναι κατειλημμένες και 329 κενές (ποσοστό 31%).

Οι ΜΕΘ-non COVID είναι σήμερα 643, οι 475 είναι κατειλημμένες και οι 168 κενές (ποσοστό 26%).

Οι ΜΕΘ-COVID είναι σήμερα 420. Από αυτές, 259 είναι κατειλημμένες και 161 κενές (ποσοστό 38%).

Οι ΜΕΘ-COVID που εξυπηρετούν τις ανάγκες της Θεσσαλονίκης (συμπεριλαμβάνονται τα **Νοσοκομεία Χαλκιδικής και Καβάλας**) είναι σήμερα 124.

Από αυτές, 93 είναι κατειλημμένες και 31 κενές (ποσοστό 25%).

Στα **Νοσοκομεία** της Αττικής, οι ΜΕΘ-COVID είναι σήμερα 168.

Από αυτές, 112 είναι κατειλημμένες και 56 κενές (ποσοστό 33%).

Οι συνολικές κλίνες που διατίθενται σε όλη τη χώρα για τη νοσηλεία επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 είναι 4.452.

Οι ασθενείς με COVID-19 που νοσηλεύονται σήμερα είναι 2.059 (συνολικά ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΛ, θάλαμοι αρτηκικής πίεσης και απλές κλίνες)

# Κικιλίας: Δεν θα βγουν οι μάσκες νωρίτερα από την ανοίξη

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020  
 Επιφάνεια: 1960.86 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## COVID-19 Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ

# Κικιλίας: «Δεν θα βγουν οι μάσκες»

■ «Μόνο ένας δρόμος υπάρχει για να βγούμε από την καραντίνα: Η αυστηρή τήρηση των υγειονομικών κανόνων»

**Α**παραίτητο «αξεσουάρ» θα γίνει, όπως φαίνεται, η μάσκα, καθώς, σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικιλία, οι πολίτες θα τη φοράνε σίγουρα μέχρι την άνοιξη. Παράλληλα, ο υπουργός επανέλαβε τη σημασία της τήρησης των μέτρων προστασίας, ειδικά για τους ανθρώπους μεγαλύτερης ηλικίας.

«Η χρήση μάσκας σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας θα είναι κάτι το οποίο θα μας ακολουθήσει σίγουρα μέχρι τους πρώτους μήνες της άνοιξης» τόνισε ο υπουργός, μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή. Ο κ. Κικιλίας υποστήριξε ότι υπάρχει μόνο ένας δρόμος για να βγούμε από την καραντίνα και δεν είναι άλλος από την αυστηρή τήρηση των υγειονομικών κανόνων. Μεγαλύτερη προσοχή, όπως είπε, πρέπει να δείξουν οι ηλικιωμένοι και όσοι ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, καθώς έχουν μεγαλύτερες πιθανότητες να καταλήξουν σε ένα νοσοκομείο ή σε μία Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

**Το Ισραήλ μέσω επιβολής lockdown έριξε τα κρούσματα από 11.000 σε 1.000 σε λίγες εβδομάδες**

«Ο κ. Κικιλίας αναφέρθηκε και στο εμπόδιο, για το οποίο είπε πως, εφόσον ολοκληρωθούν και τα τελευταία στάδια με επιτυχία και ασφάλεια, θα μπορούμε να ελπίζουμε ότι θα το έχουμε από το τέλος του 2020 ή τις αρχές του 2021. Αρχικά, δήλωσε, θα εμβολιαστούν οι ευπαθείς ομάδες και οι υγειονομικοί υπάλληλοι και μετά ο υπόλοιπος πληθυσμός. «Θέλω να αντιληφθούν όλοι το μέγεθος του κινδύνου. Πόσο πολύ κινδυνεύουμε και τι πρέπει να κάνουμε προκειμένου να μπορέσουμε να επανέλθουμε σε τέτοια διασπορά ή σε τέτοιο περιορισμό του ιού και να μπορέσουμε σταδιακά και σιγά σιγά να ξαναοιζώσουμε την κοινωνία και την οικονομία» κατέληξε ο **υπουργός Υγείας**.

Ωστόσο, δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στους νέους ανθρώπους, οι οποίοι μπορεί να μην εμφανίζουν συμπτώματα του ιού, όμως αν δεν τηρούν τα μέτρα, τότε διασπείρουν τον ιό, χωρίς να το γνωρίζουν. «Ο ιός έχει διασπαρεί στην κοινότητα. Είναι ύπουλος, γιατί είναι ασυμπτωματικός. Οι νέοι άνθρωποι τον μεταφέρουν ασυμπτωματικά. Χωρίς να το καταλάβουν, χωρίς να το θέλουν, βάζουν σε κίν-



Παρασκευή απόγευμα: Ουρές έξω από καζίνο στην Εξοχή



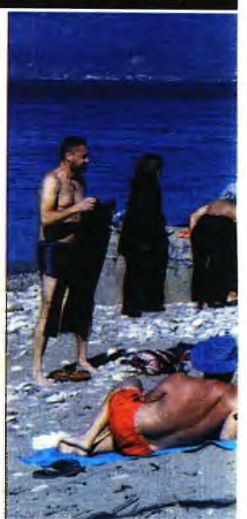
Παρασκευή βράδυ: Η έξοδος από την Αθήνα



Σάββατο πρωί: Συνωστισμός στις λαϊκές

## Από τη μεγάλη φυγή, στα... μπάνια

**ΙΔΙΑΙΤΕΡΟ** ήταν το περασμένο τριήμερο που βίωσε η χώρα, μια και η Παρασκευή ήταν η τελευταία μέρα πριν από το δεύτερο καθολικό lockdown, ενώ το Σάββατο κύρια ήταν το πρώτο της καραντίνας.



Απίστευτο να όμως αληθινό: Δείκτηση μέρας έσπευσαν να φύγουν για την επαρχία.

Την Παρασκευή σκηνές «αλλοφροσύνης» επικράτησαν στη χώρα, με την κίνηση στους δρόμους και στα μαγαζιά να χτυπά «κόκκινο». Οι καταναλωτές ξεχούθησαν στα καστήματα σχηματίζοντας τεράστιες ουρές για να προμηθευτούν τα απαραίτητα (και όχι μόνο), εν όψει της καραντίνας. Είναι χαρακτηριστικό ότι ο Εμπορικός Σύλλογος Αθηνών έως τις 3.30 το μεσημέρι της Παρασκευής κατέγραφε αύξηση του τζίρου σε ποσοστό 20% στα καστήματα του κέντρου.

Την ίδια στιγμή το αδιαχώρητο επικράτησε και στους δρόμους. Σύμφωνα με στοιχεία του Κέντρου Διαχείρισης Κυκλοφορίας της Περιφέρειας Αττικής, στις 5.30 το απόγευμα της Παρασκευής η κίνηση στους δρόμους ήταν 15% πιο μεγάλη από την περσινή παραμονή Χριστουγέννων, την πιο έντονη κίνηση του έτους.

Παράλληλα, σύμφωνα με τα στοιχεία της Τροχαίας, από τις 6 το πρωί της Παρασκευής έως την ίδια ώρα το Σάββατο 73.637 οχήματα πέρασαν από τα διόδια των εθνικών οδών Αθηνών - Κορινθίου και Αθηνών - Λαμίας, καθώς οι κάτοικοι της πρωτεύου-

σας έσπευσαν να φύγουν για την επαρχία.

Το Σάββατο, την πρώτη ημέρα που το δεύτερο καθολικό απαγορευτικό επιβλήθηκε στη χώρα, οι εικόνες στις μεγαλύτερες πόλεις της Ελλάδας δεν ήταν η ενδεχόμενη. Για παράδειγμα, στη Θεσσαλονίκη εικόνες έντονου συνωστισμού και μη τήρησης των μέτρων εκτυλίχθηκαν σε μεγάλη λαϊκή αγορά της Θεσσαλονίκης. Τοπικά μέσα ανέφεραν ότι δεν τηρούνταν

## Τροπολογία για 300 προσλήψεις στις ΜΕΘ

**ΟΧΙ ΝΩΡΙΤΕΡΑ**, ως όφειλε, αλλά τη στιγμή που τα κρούσματα του κορονοϊού, οι θάνατοι και οι διασωληνωμένοι αυξάνονται κατατέθηκε από το υπουργείο Υγείας τροπολογία, η οποία ψηφίστηκε από τη Βουλή και προβλέπει, μεταξύ άλλων, την άμεση πρόσληψη 300 μόνιμων γιατρών που θα στελεχώσουν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων της χώρας που βρίσκονται υπό πίεση. Σύμφωνα με όσα είπε ο **υπουργός Υγείας**, οι 200 γιατροί είναι επιπλέον τρέχοντες διαγωνισμού και οι 100 επιλαχόντες, και θα αναλάβουν υπηρεσία από σήμερα. Εκτός από την πρόσληψη γιατρών, η τροπολογία περιλαμβάνει και άλλα μέτρα που έχουν σκοπό την ενίσχυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** (ΕΣΥ) με στόχο την αντιμετώπιση

της πανδημίας. Συγκεκριμένα, παρέχει κίνητρα για την παράταση παραμονής των ειδικευόμενων γιατρών στο ΕΣΥ με την προσημέρση του χρόνου αυτού στην υπηρεσία τους. Παράλληλα, δίνεται η δυνατότητα επέκτασης της παραμονής των υπό συνταξιοδότηση γιατρών του ΕΣΥ (στις 31/12/2020) για 6 επιπλέον μήνες, μέχρι τις 31/6/2021, ενώ προβλέπεται και η δυνατότητα υπέρβασης ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ με σύμβαση σύμβασης με μισθολόγιο. Στα νέα μέτρα περιλαμβάνεται επίσης η επέκταση της υψιστάμενης δυνατότητας αναγκαστικής διάθεσης ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων υπό την εποπτεία του διοικητή της εκάστοτε υγειονομικής περιφέρειας.

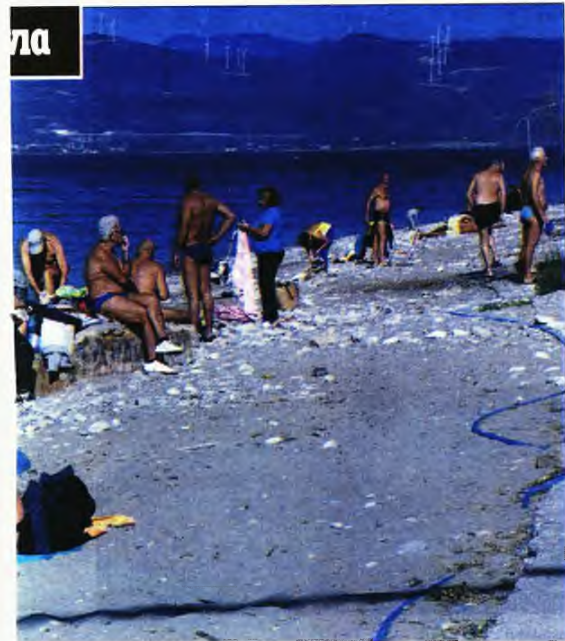
«Καταβάλλουμε προσπάθεια για να μείνει η χώρα όρθια και το ΕΣΥ να μην αφήσει κανέναν συμπολίτη μας απροστάτευτο» είπε στη Βουλή πριν από λίγες μέρες, κατά την κατάθεση της τροπολογίας, ο υπουργός και πρόσθεσε πως «ζούμε πρωτόγνωρες συνθήκες και είμαι πεπεισμένος ότι παλεύοντας και αγωνιζόμενοι όλοι μαζί θα τα καταφέρουμε».



Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας



# Μάσκες νωρίτερα από την άνοιξη»!



Εντονό lockdowm στην Πάτρα με τον κόσμο να κατακλύζει την παραλία!

οι απαραίτητες αποστάσεις μεταξύ των πάγκων, ενώ πολίτες δεν φορούσαν μάσκα. Στην Πάτρα οι πολίτες φαίνεται ότι δεν ποιοθήκαν από την καραντίνα και αποφάσισαν, αν και είναι Νοέμβριος, να μη χάσουν την ηλιοθεραπεία και το μπάνιο στη θάλασσα. Ο κόσμος στην πλαζ της Αγιάς ήταν αρκετός από το πρωί και μέχρι μετά το μεσημέρι το σκηνικό πραγματικά θύμιζε άλλη εποχή του χρόνου. Ωστόσο, μια διαφορετική ει-

κόνα επικράτησε χθες σε όλη την Ελλάδα: Η κίνηση των αυτοκινήτων στην επικράτεια ήταν ελάχιστη, ενώ λίγοι ήταν οι πεζοί που κινούνταν στους δρόμους. Την ίδια στιγμή εντατικοί ήταν οι έλεγχοι της Αστυνομίας για παραβάσεις όσον αφορά τα μέτρα προστασίας και για να διαπιστωθεί αν όσοι κινούνταν είχαν μαζί τους τα απαραίτητα έγγραφα και είχαν στείλει τα σχετικά μηνύματα στο 13033.

## Μαγιορκίνης: «Αναμένεται δραματική αύξηση θανάτων»

**ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΑ** στοιχεία σχετικά με την πορεία της πανδημίας έδωσε ο επίκουρος καθηγητής του ΕΚΠΑ Γκίκας Μαγιορκίνης, αναφέροντας πως το προσεχές διάστημα θα αυξηθεί ο αριθμός των θανάτων. «Ο επαιτήμερος μέσος όρος νεκρών έχει περάσει τους 10 ανά ημέρα. Δυστυχώς αναμένουμε ότι ο αριθμός αυτός θα αυξηθεί δραματικά τις επόμενες ημέρες» ανέφερε ο καθηγητής την Παρασκευή, κατά τη διάρκεια της επίσημης ενημέρωσης για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας.

Υπενθυμίζεται πως την περασμένη Πέμπτη ο αριθμός των συμπολιτών μας που έχασαν τη ζωή τους από τον ιό έφτασε τους 29 μέσα σε μία μέρα, δηλαδή ένας άνθρωπος έφευγε από τη ζωή περίπου κάθε ώρα, την Παρασκευή σημειώθηκε πτώση, καθώς οι νεκροί ήταν 14, ωστόσο το Σάββατο σημειώθηκε ακόμα ένα «μαύρο» ρεκόρ, καθώς ο αριθμός των νεκρών «εκτοξεύτηκε» στους 34 σε ένα 24ωρο!

Παράλληλα, ο κ. Μαγιορκίνης, «κτυπώντας» τον καμπανάκι, τόνισε πως η χώρα μας βρίσκεται «σε δυναμική θετική αύξηση». Μεγαλύτερη επιβάρυνση, όπως είπε, υπάρχει στα βόρεια της χώρας, αναφερόμενος στην εκρηκτική αύξηση των κρουσμά-

των που υπάρχει στη Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με τον καθηγητή, την περασμένη εβδομάδα η Αττική παρουσίασε ήπια επιβάρυνση της επιδημιολογικής κατάστασης, ενώ περισσότερο βεβαρημένη επιδημιολογικά είναι η Θεσσαλονίκη, η οποία παρουσίασε έως και 6 φορές περισσότερες διαγνώσεις από την Αττική. Επίσης, ο καθηγητής παρουσίασε μία σειρά από δεδομένα που παρατηρούνται σε διάφορες ηλικιακές ομάδες.

**Οι κάτω των 18 ετών** Όπως είπε, τα άτομα κάτω των 18 ετών μολύνονται πέντε φορές λιγότερο σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό, ενώ οι νέοι ηλικίας 19-39 ετών έχουν τη μεγαλύτερη επιβάρυνση.

Στις ηλικίες 40-65 οι διαγνώσεις πλησιάζουν τις 600 ανά εκατομμύριο αντίστοιχο πληθυσμού. Ωστόσο, μεγαλύτερη ανησυχία υπάρχει για τις ηλικίες από 65 ετών και πάνω, στις οποίες οι διαγνώσεις είναι ιδιαίτερα αυξημένες, πλησιάζοντας τις 150 ανά εκατομμύριο.

Τέλος, όπως είπε ο κ. Μαγιορκίνης, εξαιρετικά χαμηλή είναι η μεταδόση στα σχολεία. Τα στοιχεία δείχνουν πως όσες φορές έκλεισε μία τάξη, στο 85% των περιπτώσεων δεν χρειάστηκε να κλείσει άλλο τμήμα.

## Ετοιμο δηλώνει το υπουργείο για την πρεμιέρα της τηλεκπαίδευσης

### Πιο δύσκολη διαδικασία από εκείνη του Μαρτίου

**ΣΕ ΡΥΘΜΟΥΣ** τηλεκπαίδευσης μπαίνουν από σήμερα τα γυμνάσια και τα λύκεια της χώρας, στα οποία έχει μπει «λουκέτο» έως το τέλος Νοεμβρίου, στο πλαίσιο του δεύτερου lockdown για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Την ίδια στιγμή έτοιμο να αντιμετωπίσει την πρόκληση της εξ αποστάσεως εκπαίδευσης είναι, όπως τουλάχιστον δηλώνει, το υπουργείο Παιδείας.

Ωστόσο, σε αντίθεση με το πρώτο lockdown της άνοιξης, στο οποίο τα μαθήματα αφορούσαν κυρίως επαγγελματίες, αυτή τη φορά οι καθηγητές καλούνται να προχωρήσουν κανονικά την ύλη, όπως θα έκαναν αν τα μαθήματα πραγματοποιούνταν διά ζώσης. Μάλιστα τα διαδικτυακά μαθήματα θα διαρκούν 40 λεπτά και όποιος μαθητής δεν θα συμμετέχει θα παύσει απουσία.

### Αισιόδοξη

Την κατάσταση που διαμορφώνεται από σήμερα στα γυμνάσια και τα λύκεια σχολίασε η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως. «Είμαστε καθ' όλα έτοιμοι για τη μεταφορά της μαθησιακής διαδικασίας στην εξ αποστάσεως μορφή της, στηρίζουμε με κάθε μέσο τους μαθητές μας και τις οικογένειές τους, τους εκπαιδευτικούς μας, τα στελέχη μας, και είμαστε αισιόδοχοι ότι σε λίγο καιρό θα επανέλθουμε στην κανονικότητα» ανέφερε.

Η τηλεκπαίδευση πραγματοποιείται μέσω της συνεργασίας του Πανελληνίου Σχολικού Δικτύου και της Cisco Webex. Αυτή τη φορά όμως, σύμφωνα με το υπουργείο, τα δημόσια δίκτυα και οι πλατφόρμες του δικτύου είναι αναβαθμισμένα. Επίσης, θα είναι μηδενική η χρέωση δεδομένων για την πρόσβαση σε όλες τις εκπαιδευτικές πλατφόρμες που χρησιμοποιεί το υπουργείο για την εξ αποστάσεως εκπαίδευση από τους παρόχους Cosmote, Vodafone, Wind και Fortinet.

Ακόμη, θα υπάρχει δυνατότητα σύνδεσης και με σταθερό τηλέφωνο (αστική κλήση) στην πλατφόρμα σύγχρονης τηλεκπαίδευσης του Webex. Τα προγράμματα για την τηλεκπαίδευση έχουν δημιουργηθεί από τους διευθυντές των σχολείων ήδη από την Παρασκευή.

## Θέμα ημερών να γεμίσουν οι Εντατικές στη Θεσσαλονίκη

**«ΓΩΝΑΤΙΖΟΥΝ»** τα νοσοκομεία στη Θεσσαλονίκη και αυξάνονται δραματικά οι θάνατοι ασθενών από Covid-19, αφού από τους 348 ασθενείς με βαριά συμπτώματα, που εισήχθησαν από τη Θεσσαλονίκη.

Οι εφεδρείες των νοσοκομείων στην πρωτεύουσα της Μακεδονίας εξαντλούνται, καθώς αυτή τη στιγμή υπάρχουν διαθέσιμες μόνο 22 κλίνες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) Covid!

Παράλληλα, σε εξέλιξη βρίσκεται κολοσσιαία επιχείρηση ανάπτυξης 200 νέων κλινών Covid στη βόρεια Ελλάδα, από το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) του υπουργείου Υγείας και όπως αναφέρει η Αναστασία Κοτανίδου, πρόεδρος της επιστημονικής επιτροπής του υπουργείου Υγείας, «βρισκόμαστε σε μια προσπάθεια να ανοίξουμε κι άλλα κρεβάτια, κάποια νοσοκομεία να γίνουν αποκλειστικά για Covid και να υπάρχει η δυνατότητα να νοσηλεύουν και στις κλινικές και στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας περισσότερους ασθενείς». Οι γιατροί και οι νοσοκόμοι,

πάντως, εκφράζουν τη δυσφορία τους για την αδράνεια του υπουργείου Υγείας έως τώρα, ενώ φοβούνται ότι εάν προκύψουν 23 κρούσματα, ο ένας δεν θα μπορεί να μπει σε ΜΕΘ, γιατί θα έχουν γεμίσει!

Οι αποφάσεις που έχουν παρθεί είναι: 

- Το Νοσοκομείο «Άγιος Παύλος», δυναμικότητας 100 κλινών, μετατρέπεται σε νοσοκομείο αποκλειστικής νοσηλείας περιστατικών κορονοϊού. Στο ίδιο νοσοκομείο υπάρχει δυνατότητα ανάπτυξης και άλλων κλινών, εάν παρθεί ανάγκη και όταν ολοκληρωθούν οι νέες προσλήψεις προσωπικού. Επιπροσθέτως, υπάρχουν και πέντε κλίνες Μονάδας Εντατικής Θεραπείας.
- Στο Νοσοκομείο «Άγιος Δημήτριος» θα αναπτυχθούν ακόμη 40 απλές κλίνες.

Εν τω μεταξύ, για να δημιουργηθούν νέες απλές κλίνες νοσηλείας Covid-19 στο ΑΧΕΠΑ, εκκενώθηκε η Ψυχιατρική Κλινική δυναμικότητας 20 κλινών και οι ασθενείς μεταφέρονται στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Επίσης, «άδειασαν» ακόμη 40 κλίνες από

δύο κλινικές του ΑΧΕΠΑ, τη Νευροχειρουργική και τη Χειρουργική Κλινική του νοσοκομείου. Οι ασθενείς αυτοί μεταφέρονται στο 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο της συμπρωτεύουσας. Την επιχείρηση συντονίζει ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ και του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) Νίκος Παπαευσταθίου, ο οποίος μαζί με τους διοικητές της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Μακεδονίας Παναγιώτη Μπογιατζήδη και τις 4η ΥΠΕ Μακεδονίας - Θράκης Δημήτρη Τσαλικάκη, καθώς και με τη συνεργασία των διοικητών των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης, προσπαθούν να βρουν τις βέλτεστες λύσεις για την εξημερήπιση των τεράστιων υγειονομικών αναγκών που έχουν ανακύψει, εξαιτίας της μεγάλης διασποράς της πανδημίας.

Όπως υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ, το παραπάνω γεγονός δείχνει μεγάλη διασπορά του ιού. Μετατράπηκε η νοσοκομεία σε νοσοκομεία μιας νόσου. Μεταφέρουν τους ασθενείς σε άλλα νοσοκομεία και σε ιδιωτικές κλινικές αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ κ. Γιαννάκος.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020

Επιφάνεια: 2040.01 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## SOS ΕΚΠΕΜΠΕΙ Η ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΙΣ  
ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΡΗΣΗ  
ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ



**Δ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ  
ΣΤΟΝ «Ε.Τ.»**  
«ΘΑ ΚΟΡΥΦΩΘΟΥΝ  
ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ  
ΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ  
7-10 ΗΜΕΡΕΣ»

**ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ**  
ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΣΑ  
ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ, ΠΩΣ  
ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ  
ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

# ΕΛΛΑΔΑ

**ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ: 69 ΝΕΚΡΟΙ ΣΕ ΔΥΟ ΜΕΡΕΣ**  
**● SOS ΕΚΠΕΜΠΕΙ Η ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ**

## Κι ακόμα δεν φτάσαμε στο «ΠΙΚ»

**Μ**ια εβδομάδα με δέκα ημέρες απέχει η Ελλάδα από το να φτάσει στο «πικ» της η ραγδαία αύξηση των τελευταίων εβδομάδων ώστε αμέσως μετά να ξεκινήσει μία πτωτική πορεία. Αυτές οι εκτιμήσεις των ειδικών προϋποθέτουν την πιστή τήρηση των μέτρων, ενώ δεν αποκλείεται να φανεί θετική επίδραση και από τα μέτρα που ελήφθησαν πριν την επιβολή του δεύτερου lockdown. Κατά συνέπεια, η εβδομάδα που ξεκινά σήμερα κρίνεται ιδιαίτερα κρίσιμη με τα ημερήσια νούμερα (κρούσματα, θάνατοι, διασωληνωμένοι) να κινούνται σε υψηλό επίπεδο. Ειδικά οι διασωληνώσεις και οι θάνατοι καταγράφουν συνεχόμενα «ρεκόρ». Μέσα σε μόλις δύο 24ωρα έχασαν τη ζωή τους... 69 ασθενείς με Covid-19. Το ίδιο αυξητικό αναμένεται και η πίεση στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, ειδικά στη Θεσσαλονίκη, όπου η νέα εβδομάδα είναι καθοριστική για να «πνιγούν» οι ροές στα **νοσοκομεία** και τα **νοσοκομεία** της βόρειας Ελλάδας να γλιτώσουν οριακά από μία ανεξέλεγκτη και μη διαχειρίσιμη κατάσταση.

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

κροπρόθεσμες προβλέψεις, δηλαδή όταν αρθεί το lockdown πόσο καιρό θα κρατήσει ανοικτή η κοινωνία και πότε θα... ξανακλείσει. Τα κυλιόμενα μίνι lockdowns είναι ένα πιθανό σενάριο, ωστόσο όλα εξαρτώνται από τα επιδημιολογικά δεδομένα. Για παράδειγμα, εάν η τήρηση των μέτρων είναι συντριπτική από τους πολίτες, μπορεί η καμπύλη να διατηρείται σταθερή για μεγάλο χρονικό διάστημα, χωρίς να απαιτούνται τόσο αυστηρά μέτρα. Σε κάθε περίπτωση, οι ειδικοί εκτιμούν τα νέα δεδομένα εβδομάδα με την εβδομάδα καθώς είναι πολύ εύκολο η πορεία της επιδημίας να συνοδεύεται από ανατροπές. Αυτό άλλωστε φάνηκε και την προηγούμενη εβδομάδα, όταν στοιχεία πέντε ημερών του ΕΣΥ οδήγησαν ειδικούς και κυβέρνηση να λάβουν τη σκληρή απόφαση για lockdown, κάτι που επιχειρούνταν να αποφευχθεί πάσει θυσία.

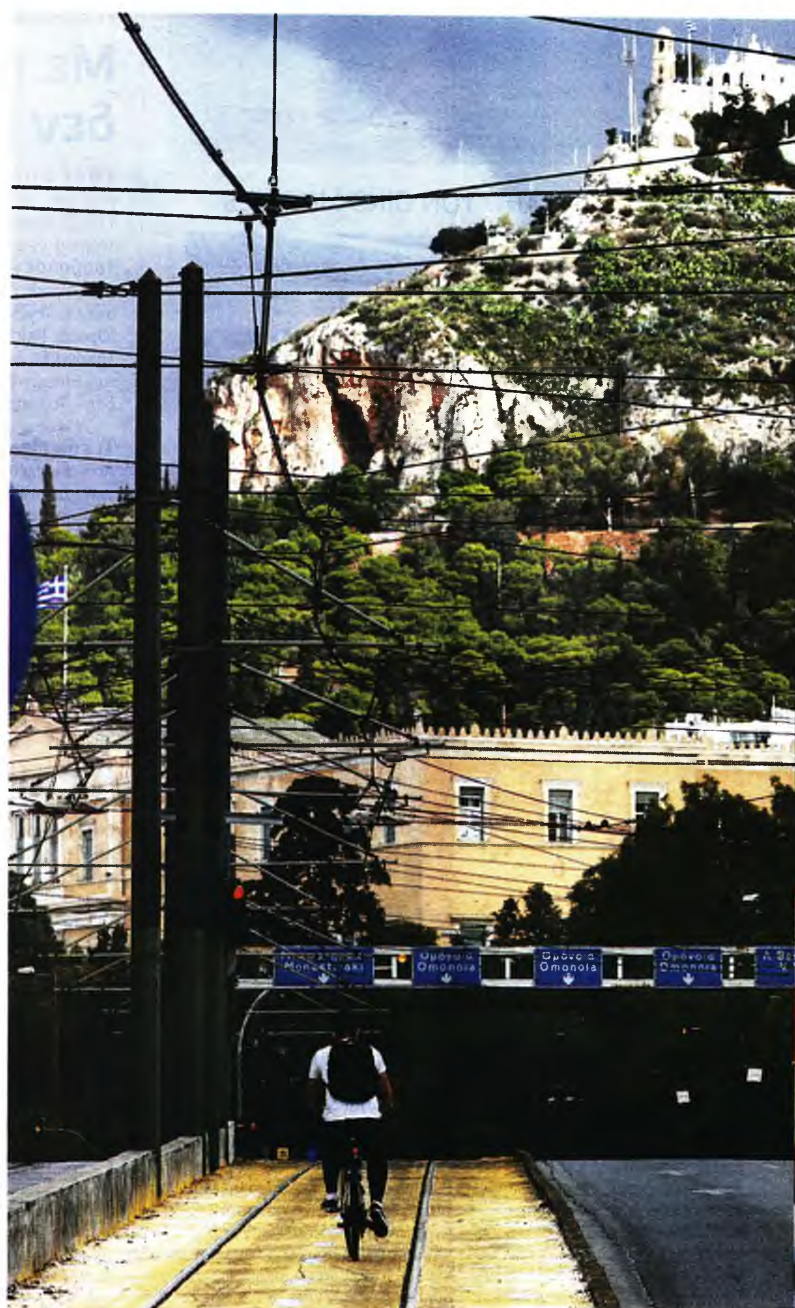
Όπως φαίνεται από τα στοιχεία νοσηλείων, διασωληνωμένων και θανάτων, η καραντίνα ήταν αναπόφευκτη. Το ποσοστό των θανάτων εξαιτίας του κορονοϊού έχει ανέβει σε ανησυχητικό επίπεδο. Το Σάββατο καταγράφηκαν 34 θάνατοι και χθες ακόμη 35 ασθενείς, σε ένα 24ωρο, έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους. Ο τραγικός απολογισμός της Covid-19 είναι για τη χώρα μας 784 θύματα από τον περασμένο Φεβρουάριο.

Διαρκώς αυξανόμενος είναι και ο αριθμός των διασωληνωμένων στα **νοσοκομεία**. Μέχρι και χθες ανέρχονταν σε 228, ενώ το Σάββατο οι ασθενείς που χρειαζόνταν μηχανική υποστήριξη της αναπνοής τους ανέρχονταν σε 207.

### Στα νοσοκομεία

Ιδιαίτερα βαριά είναι η επίπτωση της επιδημίας στα **νοσοκομεία** της βόρειας Ελλάδας, με αποτέλεσμα να είναι σε εξέλιξη σχέδιο διαχείρισης των αυξανόμενων αναγκών. Τουλάχιστον τρεις ολόκληρες κλινικές του **νοσοκομείου** ΑΧΕΠΑ μεταφέρθηκαν στον ιδιωτικό τομέα – πρόκειται για άλλους ασθενείς, που δε νοσηύουν με Covid-19 δηλαδή – ενώ αντίστοιχες κινήσεις αναμένονται, σύμφωνα με τις πληροφορίες, και στο «Ιπποκράτειο» και σε άλλα **νοσοκομεία**.

Οι ΜΕΘ-Covid που εξυπηρετούν τις ανάγκες της Θεσσαλονίκης (συμπεριλαμβάνονται τα **Νοσοκομεία** Χαλκιδικής και Καβάλας) ανέρχονταν μέχρι χθες σε 124. Από αυτές, σύμφωνα με πλη-



ροφορίες από το υπουργείο Υγείας, οι 93 είναι κατεληγμένες και 31 κενές (ποσοστό 25%).

Στα **νοσοκομεία** της Αττικής οι κλίνες ΜΕΘ αποκλειστικά για τον κορονοϊό είναι σήμερα 168. Από αυτές 112 είναι κατεληγμένες και 56 κενές (ποσοστό 33%).

### Οι νοσηλευόμενοι

Οι νοσηλευόμενοι στα **νοσοκομεία** της χώρας ξεπέρασαν τους 2.000 και μέχρι χθες το πρωί ανέρχονταν, όπως προκύπτει από πληροφορίες του υπουργείου Υγείας, σε 2.059. Σημειώνεται ότι τα δεδομένα αυτά αλλάζουν διαρκώς, επομένως, μέχρι σήμερα το πρωί ο αριθμός του συνόλου των νοσηλευόμενων δεν αποκλείεται να είναι αρκετά υψηλότερος. Πρόκειται για το σύνολο των κλινών, δηλαδή τόσο οι απλές, όσο και οι ΜΕΘ, ΜΑΦ (Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας), ΜΕΛ

(Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων), θάλαμοι αρνητικής πίεσης. Οι συνολικές κλίνες που διατίθενται σε όλη τη χώρα για τη νοσηλεία επιβεβαιωμένων κρουσμάτων Covid-19 είναι 4.452.

Σύμφωνα με εκτιμήσεις, η κατάσταση του ΕΣΥ στη Θεσσαλονίκη «κρέμεται» από μια πολύ λεπτή κλωστή, με ό,τι κρεβάτι αδειάζει να γεμίζει την αμέσως επόμενη στιγμή. Οι αρμόδιοι ελπίζουν ότι αυτή την εβδομάδα οι εισροές στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης θα δείξουν τάση σταθεροποίησης. Οι νέες εισαγωγές πάντως στα **νοσοκομεία** όλης της Ελλάδας ξεπερνούν πλέον τις 300 καθημερινά.

Η Θεσσαλονίκη για μία ακόμη ημέρα «τερμάτισε» πρώτη στα ημερήσια κρούσματα. Χθες κατέγραψε 483 περιστατικά, με την Αττική να ακολουθεί (396 κρούσματα χθες). Ο **ΕΟΔΥ** χθες ανακοίνωσε επιπλέον 1.914 νέες διαγνώσεις κο-



**1.914**

νέα κρούσματα καταγράφηκαν χθες σε όλη τη χώρα, εκ των οποίων τα 1.672 εγχώρια

**483**

διαπιστώθηκαν στη Θεσσαλονίκη και 396 στην Αττική (με το σύνολο σε όλη τη χώρα να ανέρχεται στα 56.698)

**784**

άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους στη χώρα μας από την αρχή της πανδημίας (35 θάνατοι χθες)

**228**

ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε εντατικές μονάδες νοσοκομείων

ρονοϊού. Η νέα περιοχή της βόρειας Ελλάδας που «παίρνει τα πάνω» της είναι το Κιλίκι. Χθες δήλωσε 106 κρούσματα σε ένα 24ωρο. Υψηλό είναι το φορτίο και στην Πέλλα, με 125 περιστατικά χθες. Οι Σέρρες δήλωσαν 86 νέα περιστατικά και η Χαλκιδική 53. Στις νέες συρροές που προστίθενται συνένχεια στη βόρεια Ελλάδα και οίκος ευγηνίας στον Λαγκαδά Θεσσαλονίκης, με τουλάχιστον 11 κρούσματα, σύμφωνα με τις πληροφορίες.

**Μάσκα μέχρι την άνοιξη**

Ανεξάρτητα από τη μείωση ή όχι των ημερήσιων καταγραφών και το «ξεκλείδωμα» της κοινωνίας, ο υπουργός Υγείας τόνισε στην ίδια συνέντευξη στον Σκάι ότι η χρήση μάσκας σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας «θα είναι κάτι το οποίο θα μας ακοι-

λοθήσει σίγουρα μέχρι τους πρώτους μήνες της άνοιξης». Πρόσθεσε ακόμη ότι είναι εκ των ων ουκ άνευ και η περιορισμένη κυκλοφορία τις βραδινές ώρες, «γιατί δυστυχώς είναι αδιανάπα αυτά τα οποία είδαμε με μειοψηφίες, σε πλατείες», όπως ανέφερε χαρακτηριστικά.

Στο μεταξύ, σημείο προβληματισμού για τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων αλλά και την κυβέρνηση είναι η αυξημένη κίνηση από το Λεκανοπέδιο Αττικής προς την Περιφέρεια και τη διασπορά μπορεί αυτή να επιφέρει σε σχετικά «ανεγγίχτες» από τον κορονοϊό περιοχές. Λόγω καραντίνας η λογική λέει ότι οι μετακινήσεις θα είναι περιορισμένες και στις περιοχές όπου μετέβη μεγάλη μερίδα των Αθηναίων, εάν όμως ανταλλάξουν επισκέψεις σε συγγενικά και φιλικά κοντινά σπίτια, τότε ο κίνδυνος δημιουργίας αλυσίδων μετάδοσης

είναι υπαρκτός, καθώς πολλοί φορείς του ιού είναι ασυμπτωματικοί.

**Στους δρόμους**

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Διαχείρισης Κυκλοφορίας της Περιφέρειας Αττικής, ο κυκλοφοριακός φόρτος την προηγούμενη της επιβολής του lockdown ήταν αυξημένος κατά 15% σε σχέση με την παραμονή Χριστουγέννων του 2019 και 35% συγκριτικά με μια τυπική Παρασκευή και μάλιστα όχι μόνο τις ώρες αιχμής.

Ως αποτέλεσμα αυτής της κυκλοφοριακής συμφόρησης ήταν σε κεντρικές οδικές αρτηρίες όπως είναι οι Λεωφόροι Κηφισού, Μεσογείων, Βουλιαγμένης, Πειραιώς και Κηφισίας να παρατηρηθούν αυξήσεις στους χρόνους διαδρομών έως και 200% και συνακόλουθα μεγάλες καθυστερήσεις στους χρόνους διαδρομών. ■

►► ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΜΕΤΡΩΝ

**«Βροχή» τα πρόστιμα**

**ΛΑΪΚΗ ΑΓΟΡΑ**, πάγκοι χωρίς αποστάσεις, πρόστιμα 18.000 ευρώ σε 12 πωλητές. Δύο take away με... καθιστούς πήραν πρόστιμα των 3.000 ευρώ το καθένα και 5.000 ευρώ μία καφετέρια που ήταν «κλειστή» αλλά ανοικτή... Περισσότεροι από 55.000 έλεγχοι της Αστυνομίας, 1.283 πρόστιμα για άσκοπη μετακίνηση, μη χρήση μάσκας και τήρηση αποστάσεων. Επιπλέον έλεγχοι από Εθνική Αρχή Διαφάνειας, Δημοτική Αστυνομία, Λιμενικό Σώμα και Γενική Γραμματεία Εμπορίου σε 10.808 σημεία, επιβλήθηκαν 78 πρόστιμα συνολικού ύψους περίπου 30.000 ευρώ.

Εν τω μεταξύ χθες συνελήφθη στην πλατεία Συντάγματος ομάδα 14 ατόμων, «αρνητών μάσκας», τους επιβλήθηκε διοικητικό πρόστιμο 300 ευρώ και οδηγήθηκαν στο Αστυνομικό Τμήμα Συντάγματος, όπου σχηματίστηκε σε βάρος τους δικογραφία, αυτόφωρης διαδικασίας, για παράβαση του άρθρου 285 του Ποινικού Κώδικα περί παραβίασης μέτρων για την πρόληψη ασθενειών.

Σε ποσοστό από 20 έως 30% αυξήθηκαν οι έλεγχοι των αρμόδιων αρχών ασφαλείας για την τήρηση των μέτρων μη διάδοσης του ιού, στο πλαίσιο των δύο πρώτων ημερών της νέας καραντίνας σε όλη την Ελλάδα. Το Σάββατο, οι αστυνομικές αρχές προέβησαν σε 55.724 ελέγχους... αντι-COVID, εκ των οποίων οι 27.800 στην Αττική. Καταγράφηκαν 585 παραβάσεις για περιορισμό μετακίνησης και επιβλήθηκαν ισάριθμα διοικητικά πρόστιμα των 300 ευρώ. Η Εθνική Αρχή Διαφάνειας, η Δημοτική Αστυνομία, το Λιμενικό Σώμα και η Γενική Γραμματεία Εμπορίου διενήργησαν έλεγχοι σε 10.808 σημεία ενδιαφέροντος και επιβλήθηκαν 78 πρόστιμα συνολικού ύψους 29.250€. Κυρίως για μη χρήση μάσκας και SMS.

Π. ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ

►► ΓΙΑ FAKE NEWS

**ΕΟΔΥ κατά Μυλόπουλου**

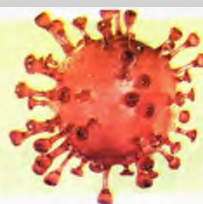
**ΤΗΝ ΟΡΓΗ** του ΕΟΔΥ, που έχει πρόθεση, σύμφωνα με πληροφορίες, να προσφύγει στη Δικαιοσύνη για διασπορά fake news που αφορούν στη δημόσια υγεία, προκάλεσε ανάρτηση του Γιάννη Μυλόπουλου, τέως πρύτανη του ΑΠΘ και προέδρου της Αττικό Μετρό που είχε διοριστεί επί ΣΥΡΙΖΑ.

Ο κ. Μυλόπουλος έγραψε ότι μια γνωστή του είχε καθίσει στην ουρά στην παραλία Θεσσαλονίκης προ ημερών προκειμένου να κάνει τεστ κορονοϊού, αλλά επειδή καθυστερούσε τελικά έφυγε και δεν το πραγματοποιήσε. Υστερα από μερικές ημέρες, σύμφωνα με την ανάρτηση, ο ΕΟΔΥ της τηλεφώνησε για να την ενημερώσει ότι το τεστ που δεν είχε γίνει ήταν... θετικό. Ο ΕΟΔΥ διαμεύει το περιστατικό και πηγές του σημειώνουν ότι η νομοθεσία προβλέπει αυστηρές ποινές για τη διασπορά ψευδών ειδήσεων για τη δημόσια υγεία.

Ο πρώην πρύτανης κατέβασε την ανάρτηση, μετά τις αντιδράσεις που προκλήθηκαν, και δικαιολόγησε την απόσυρση αναφέροντας: «Εφόσον δεν μπορώ να αποκαλύψω τις πηγές μου, σεβόμενος τα προσωπικά δεδομένα των πρωταγωνιστών της ιστορίας, δεν μπορώ και να υποστηρίξω την αξιοπιστία της».



## ΤΑ ΝΕΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ CHECK UP



## COVID-19 ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗ

### Νέοι με αντισώματα χωρίς να νοσήσουν

■ Ερευνητές στη Βρετανία, με επικεφαλής δύο Έλληνες, ανακάλυψαν ότι ένα μεγάλο ποσοστό διαθέτει ανοσία

**Ε**ντυπωσιακή ανακάλυψη έκαναν επιστήμονες στη Βρετανία, με επικεφαλής δύο Έλληνες της διασποράς, καθώς διαπίστωσαν πως ένα ποσοστό ανθρώπων -κυρίως μικρής ηλικίας- που ποτέ δεν αρρώστησαν από Covid-19 διαθέτει μια σχετική φυσική ανοσία, χάρη σε προϋπάρχοντα αντισώματα στον οργανισμό τους!

Συγκεκριμένα οι ερευνητές, με επικεφαλής τον Γιώργο Κασσιώτη του Ινστιτούτου Φράνσις Κρικ Λονδίνου και την Ελένη Νασιούλη του Πανεπιστημιακού Κολεγίου του Λονδίνου (UCL), που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό «Science», βρήκαν ότι ανάμεσα σε 302 ενήλικες που εξετάστηκαν, οι 16 (ποσοστό 5,3%) είχαν αντισώματα IgG κατά του SARS-CoV-2, πιθανώς δημιουργημένα κατά τη διάρκεια λοιμώξεων στο παρελθόν από τους πολύ πιο άκακους, εποχικούς κορονοϊούς του κοινού κρυολογήματος.

Την ίδια στιγμή, ανάμεσα σε 48 παιδιά και εφήβους ηλικίας ενός έως 16 ετών που μελετήθηκαν, στις 21 περιπτώσεις (44%) ανιχνεύτηκαν παρόμοια αντισώματα. Τα εν λόγω προϋπάρχοντα αντισώματα αντιδρούν σε μια συγκεκριμένη περιοχή (τη λεγόμενη υπομονάδα S2) της προεξέχουσας πρωτεΐνης-ακίδας του νέου κορονοϊού, την οποία ο ιός χρησιμοποιεί για να διεισδύσει και να μολύνει τα ανθρώπινα κύτταρα.

Η υπομονάδα S2 εμφανίζει μεγαλύτερες δομικές ομοιότητες σε όλους τους κορονοϊούς σε σχέση με την υπομονάδα S1 της ίδιας ιικής πρωτεΐνης. Μολονότι προηγούμενες μελέτες δείχνουν πως αυτή η «διασταυρούμενη» ανοσία από άλλους συγγενικούς ιούς δεν διασφαλίζει ότι δεν θα μολυνθεί κάποιος από τον νέο κορονοϊό, η παρουσία προϋφιστάμενων αντισωμάτων μπορεί να μειώσει τη μεταδοτικότητα του και να μειώσει τα συμπτώματα σε περίπτωση λοίμωξης.



Σύμφωνα με τους ερευνητές, αυτά τα ευρήματα δείχνουν ότι η στόχευση της συγκεκριμένης περιοχής S2 της πρωτεΐνης-ακίδας του νέου ιού θα μπορούσε να αποτελέσει τη βάση για ένα καθολικό εμβόλιο, που θα «δουλεύει» ενάντια σε πολλούς κορονοϊούς ταυτόχρονα.

Συγκριτικά, όσοι έχουν μολυνθεί από τον SARS-CoV-2 αναπτύσσουν στην πορεία μεγαλύτερους αριθμούς όλων των ειδών των αντισωμάτων (IgA, IgG και IgM), τα οποία στοχεύουν και στις δύο υπομονάδες S1 και S2 της πρωτεΐνης-ακίδας του κορονοϊού.

### Ελπίδες στην ασπιρίνη για τους θρόμβους από τον ιό

ΤΗΝ ΑΣΠΙΡΙΝΗ, το φάρμακο που χρησιμοποιείται συνήθως ως αντιθρομβωτικό, θα συμπεριλάβουν επιστήμονες σε μια από τις μεγαλύτερες έρευνες που γίνονται στη Βρετανία για την αξιολόγηση μιας σειράς από πιθανές θεραπείες για τη νόσο που προκαλεί ο νέος κορονοϊός. Ασθενείς που έχουν προσβληθεί από τον Covid-19 διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο θρομβώσεων εξαιτίας μιας υπεραντιδραστικής των αιμοπεταλίων, των κυτταρικών θραυσμάτων τα οποία βοηθούν στη διακοπή της αιμορραγίας. Η ασπιρίνη είναι ένας αντιπηκτικός παράγοντας και μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο θρομβώσεων, όπως αναφέρει ο ιστότοπος της δοκιμής Recovery.

«Υπάρχει μια αφής λογική που μας κάνει να πιστεύουμε ότι η ασπιρίνη μπορεί να είναι ωφέλιμη και είναι ασφαλής, φθηνή και ευρέως διαθέσιμη» δήλωσε ο Πίτερ Χόρμπι, συντονιστής των ερευνητών που μετεχούν στη δοκιμή.

Τουλάχιστον 2.000 ασθενείς αναμένεται να λαμβάνουν 150 mg ασπιρίνης ημερησίως μαζί με τη συνήθη αγωγή. Τα στοιχεία από αυτούς τους ασθενείς θα συγκριθούν με αυτά από τουλάχιστον 2.000 άλλους ασθενείς, που λαμβάνουν μόνον την καθιερωμένη θεραπεία, σύμφωνα με τον ιστότοπο.

Άλλες θεραπείες που αξιολογούνται στη δοκιμή Recovery περιλαμβάνουν το κοινό αντιβιοτικό αζιθρομυκίνη και το κοκτέιλ αντισωμάτων της Regeneron, που χρησιμοποιήθηκε για τη θεραπεία του Ντόναλντ Τραμπ.

### Αυξημένος ο κίνδυνος για τη ζωή των καρδιοπαθών με Covid-19

**ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ** που πάσχουν από καρδιαγγειακά **νοσήματα** περιλαμβάνονται στις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, καθώς σε περίπτωση προσβολής από τον ιό SARS-CoV-2 και ανάπτυξης λοίμωξης Covid-19 έχουν ιδιαίτερα αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών και θανάτου.

«Φως» στην επίδραση της λοίμωξης από τον κορονοϊό στην πορεία των ασθενών που χρήζουν νοσηλείας και έχουν ιστορικό καρδιακής ανεπάρκειας ρίχνουν οι γιατροί

της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Αλέξανδρος Μπριασούλης και θάνατος Δημόπουλος (πρώτανης ΕΚΠΑ), οι οποίοι συνόψισαν μια νέα αναδρομική μελέτη, που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό του Αμερικανικού Κολεγίου Καρδιολογίας και στο πλαίσιο της οποίας συλλέχθηκαν αναλυτικά δεδομένα από πάνω από 6.439 νοσηλευόμενους ασθενείς με λοίμωξη Covid-19 σε πέντε ιδιωτικά **νοσοκομεία** στην

περιοχή της Νέας Υόρκης. Τα πλεονεκτήματα σημαντικά ευρήματα της μελέτης ήταν τα εξής: 1) Οι ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια είχαν τρεις φορές υψηλότερα ποσοστά διασωλήνωσης και μεγαλύτερο χρόνο νοσηλείας σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**. 2)

Η θνητότητα ήταν σχεδόν 40% στους νοσηλευόμενους με λοίμωξη Covid-19 και ιστορικό καρδιακής ανεπάρκειας και, μάλιστα, διπλάσια σε σύγκριση με αυτούς χω-

ρίς ιστορικό καρδιακής ανεπάρκειας. Τα δεδομένα αυτά δείχνουν ότι η λοίμωξη Covid-19 μπορεί να απορρυθμίσει την καρδιακή ανεπάρκεια σε ήδη νοσούντες, αλλά και ότι οι συννοσηρότητες που ανευρίσκονται μεταξύ των ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια δημιουργούν ένα επικίνδυνο «υπόβαθρο», στο έδαφος του οποίου η λοίμωξη από κορονοϊό οδηγεί σε σοβαρές βραχυπρόθεσμες αλλά και μακροπρόθεσμες επιπλοκές.



Στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου «Σωτηρία» με τη βοήθεια των νοσηλευτών οι ασθενείς επικοινωνούν με βιντεοκλήση με τα αγαπημένα τους πρόσωπα



ΒΟΔΟΣ ΑΓΓΕΛΑΚΟΠΟΥΣ/ΜΙΚΡΟΜΑΚΡΕ

## Καλπάζει ο κορωνοϊός σε όλο τον πλανήτη

Με συνολικά 50 εκατ. κρούσματα και 1,25 εκατ. νεκρούς έως τώρα η πανδημία καταγράφει μέρα με την ημέρα ολοένα και υψηλότερα θλιβερά ρεκόρ

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΑΝ ΔΗΜΗΤΡΟΛΟΠΟΥΛΟΥ

**Τ**ο φράγμα των 50 εκατομμυρίων έσπασαν χθες τα κρούσματα του κορωνοϊού παγκοσμίως κι ενώ το ένα τέταρτο από αυτά έχουν εντοπιστεί τις τελευταίες τριάντα ημέρες, την περίοδο δηλαδή που βρίσκεται σε εξέλιξη το δεύτερο κύμα. Αυτό σημαίνει πως ο Οκτώβριος ήταν ο χειρότερος μήνας έως τώρα με τις Ηνωμένες Πολιτείες να γίνονται η πρώτη χώρα που ξεπέρασε τα 100.000 κρούσματα ημερησίως. Συνολικά στον πλανήτη καταγράφονται περισσότερα από 540.000 κρούσματα την ημέρα - αυτός είναι τουλάχιστον ο μέσος όρος της τελευταίας εβδομάδας. Και τα θύματα έχουν φτάσει πια το 1,25 εκατομμύριο.

Αυτό όμως που ανησυχεί τους ειδικούς δεν είναι μόνο το δεύτερο κύμα, αλλά και το ενδεχόμενο ενός τρίτου. Κι αυτό που επισημαίνουν είναι πως πρέπει να ληφθούν μέτρα ώστε να αποτραπεί αυτό ακριβώς το ενδεχόμενο. «Ο μόνος τρόπος για να αποφεύγουμε και άλλα κύματα στο μέλλον και νέα λόκνταουν είναι να επενδύ-

σουμε στις βασικές υποδομές της υγείας» δηλώνει στην Τέλεγκραφ ο δρ. Μπρούνο Τσάντσο, επικεφαλής στη Μονάδα Επιτήρησης του Ευρωπαϊκού Κέντρου για τον Έλεγχο και την Πρόληψη των Ασθενειών (ECDC). «Από τη διαχείριση της πανδημίας το καλοκαίρι οφείλουμε να αντλήσουμε ορισμένα συμπεράσματα» σημειώνει από την πλευρά του στη Μοντ ο επιδημιολόγος Ουίλιαμ Νταμπ. «Η άρση των περιοριστικών μέτρων έγινε τον περασμένο Μάιο σταδιακά. Αντίθετα, τον περασμένο Αύγουστο άνοιξαν τα σχολεία και τα πανεπιστήμια ενώ οι εργαζόμενοι κλήθηκαν να επιστρέψουν στις δουλειές τους χωρίς την ίδια ώρα να υπάρχει στρατηγική για τα τεστ, την απομόνωση κ.λπ. Τότε γράφτηκε το σενάριο αυτού που ζούμε σήμερα» λέει χαρακτηριστικά.

**ΠΟΥ ΣΠΑΝΕ ΤΑ ΚΟΝΤΕΡ.** Οι χώρες που κατέγραψαν τον μεγαλύτερο αριθμό νέων θανάτων, στους πιο πρόσφατους απολογισμούς τους, είναι οι ΗΠΑ με 991 νεκρούς, η Ινδία (559) και το Μεξικό (485). Μετά τις ΗΠΑ, οι πλέον πληγείσες χώρες είναι η Βραζιλία, η Ινδία, το Μεξικό και η Βρετανία. Η πανδημία καλπάζει και στη Γαλλία όπου ξεπεράστηκε χθες το όριο των 40.000 θανάτων. Η κυβέρνηση όμως απέκλεισε το ενδεχόμενο να επιβάλει καραντίνα στους ηλικιωμένους προκειμένου να αναχαιτιστεί η διασπορά. «Δεν τίθεται ζήτημα να εφαρμοστεί μια καραντίνα για τους ηλικιωμένους», διαβεβαίωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γκαμπριέλ Ατάλ, σε συνέντευξη που παραχώρησε. «Καταρχάς, διότι ηθικά, θα ήταν αντικειμενικά περίπλοκο», υπογράμμισε ο

Ατάλ. «Κατόπιν, διότι μερικές φορές παραβλέπουμε την κατάσταση πολλών ηλικιωμένων που δεν ζουν μόνοι και που ζουν σε πολλές περιπτώσεις με διαφορετικές γενιές της ίδιας οικογένειας, στο ίδιο διαμέρισμα», συμπλήρωσε. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος υπενθύμισε, εξάλλου, ότι το 30% των ασθενών με Covid-19 που βρίσκονται αυτά τη στιγμή σε μηχανική υποστήριξη είναι ηλικίας κάτω των 60 ετών.

**ΣΕ ΓΕΡΜΑΝΙΑ-ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ.** Στη Γερμανία, ο επιβεβαιωμένος αριθμός κρουσμάτων αυξήθηκε κατά 16.017 σε ένα 24ωρο, για να φτάσει τις 658.505, σύμφωνα με το ινστιτούτο Ρόμπερτ Κοχ. Το ίδιο χρονικό διάστημα καταγράφηκαν 63 θάνατοι από τον Covid-19, με τον συνολικό αριθμό των θανάτων στη Γερμανία να ανέρχεται σε 11.289. Στη χώρα ισχύει μερικό λόκνταουν από την περασμένη εβδομάδα, ενώ απαγόρευση της κυκλοφορίας επιβάλλεται από σήμερα σε αρκετές περιοχές της Πορτογαλίας, και συγκεκριμένα σε 121 δήμους από τους συνολικά 308 της χώρας, καθώς καταγράφηκε νέο ρεκόρ κρουσμάτων. Η απαγόρευση της κυκλοφορίας θα ισχύει από τις 23:00 ως τις 05:00 και θα ισχύσει και για τα δύο μεγάλα αστικά κέντρα, περιλαμβανομένης της Λισαβόνας και του Πόρτο.

«Δεν μπορούμε να έχουμε την παραμικρή αμφιβολία ότι πρέπει να γίνουν τα πάντα για να περιοριστεί η πανδημία», σχολίασε ο Κόστα στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου. «Αν αποτύχουμε να το κάνουμε, θα πρέπει να υιοθετούμε σταδιακά ολοένα και πιο περιοριστικά μέτρα και να θέσουμε σε κίνδυνο τον μήνα Δεκέμβριο».

# Κορωνοϊός: Ανησυχούν οι επιστήμονες για ενδεχόμεν ο καθηγητής Δημοσθένης Σαρηνγιάννης

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020

Επιφάνεια: 1429.92 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Κορωνοϊός: Ανησυχούν οι επιστήμονες για ενδεχόμεν

**Η ΜΕΤΑΔΟΣΗ ΤΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕΣΩ ΑΕΡΟΛΥΜΑΤΩΝ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΙ ΚΑΘΩΣ ΜΙΛΟΥΜΕ, ΑΝΑΠΝΕΟΥΜΕ, ΤΡΑΓΟΥΔΑΜΕ**

## ΝΕΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ Covid-19: Τελικά επηρεάζεται από την θερμοκρασία;

ΚΑΤΑ τους πρώτους μήνες της πανδημίας του κορωνοϊού, η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα είχε εκφράσει τις ελπίδες της ότι οι θερμοκρασίες του καλοκαιριού θα μπορούσαν να μειώσουν την εξάπλωσή του ιού. Αν και το καλοκαίρι δεν έφερε ευρεία ανακούφιση, η σύνδεση μεταξύ του καιρού και της Covid-19 εξακολουθεί να αποτελεί ένα ζήτημα που διχάζει.

Η σύνδεση μεταξύ καιρού και του κορωνοϊού είναι περίπλοκη. Ο καιρός επηρεάζει το περιβάλλον στο οποίο πρέπει να επιβιώσει ο κορωνοϊός πριν μολύνει έναν νέο ξενιστή, επηρεάζει όμως και την ανθρώπινη συμπεριφορά, μέσω της οποίας ο ιός μεταδίδεται από τον ένα ξενιστή στον άλλο.

Έρευνα από το University of Texas στο Austin, φέρνει στο φως νέα δεδομένα που αποσαφηνίζουν τις επιδράσεις της θερμοκρασίας στην μετάδοση του κορωνοϊού, διαπιστώνοντας ότι τελικά η θερμοκρασία και η υγρασία δεν παίζουν σημαντικό ρόλο στην εξάπλωσή του. Αυτό σημαίνει, σύμφωνα με τους ερευνητές ότι ανεξάρτητα από τις θερμοκρασίες του εξωτερικού περιβάλλοντος, κρύο ή και ζέστη, η μετάδοση του κορωνοϊού από το ένα άτομο στο άλλο εξαρτάται σχεδόν εξ ολοκλήρου από την ανθρώπινη συμπεριφορά.

«Η επίδραση της θερμοκρασίας και γενικότερα του καιρού είναι χαμηλότερη συγκριτικά με άλλα χαρακτηριστικά, όπως η κινητικότητα, που έχει πιο σημαντικό αντίκτυπο στην μεταδοτικότητα» εξηγεί ο Δρ. Dev Niyogi, επικεφαλής της έρευνας και καθηγητής στο University of Texas στο Austin.

### Τι επηρεάζει την μεταδοτικότητα;

Σε όλες τις κλιμακές, οι επιστήμονες διαπίστωσαν ότι ο καιρός δεν είχε σχεδόν καμία επίδραση στην μεταδοτικότητα του ιού. Όταν συγκριθώ με άλλους παράγοντες χρησιμοποιώντας μια στατιστική μέτρηση που αναλύει τη σχετική συμβολή κάθε παράγοντα σε ένα συγκεκριμένο αποτέλεσμα, η σχετική επίδραση του καιρού ήταν μικρότερη από 3%, χωρίς κάποια ένδειξη ότι ένας συγκεκριμένος τύπος καιρού προωθούσε την ταχύτερη εξάπλωσή του.

Αντίθετα, τα δεδομένα επισήμαναν τη σαφή επίδραση της ανθρώπινης συμπεριφοράς και την ακόμα μεγαλύτερη επίδραση των ατομικών συμπεριφορών. Τα ταξίδια και ο χρόνος εκτός σπιτιού αποτελούν δύο κορυφαίους παράγοντες που συνέβαλαν στην ραγδαία εξάπλωση του κορωνοϊού, με σχετική επίδραση περίπου 34% και 26% αντίστοιχα.

Οι επόμενοι δύο σημαντικοί παράγοντες ήταν ο πληθυσμός και η αστική πυκνότητα, με σχετική επίδραση περίπου 23% και 13% αντίστοιχα. «Δεν πρέπει να σκεφτόμαστε το ζήτημα της μετάδοσης του κορωνοϊού ως κάτι που επηρεάζεται απόλυτα από τον καιρό ή το κλίμα» εξηγούν οι ερευνητές και προσθέτουν «πρέπει να λάβουμε καθένας προσωπικά προφυλάξεις, γνωρίζοντας τους παράγοντες που μπορεί να επηρεάσουν τον ρυθμό μετάδοσης του ιού» καταλήγουν.

Η αλματώδης αύξηση της εξάπλωσης του κορωνοϊού στη χώρα μας έφερε το δεύτερο lockdown σε μία προσπάθεια να δοκιμαζόμενο εδώ και μήνες ΕΣΥ να αντέξει την πίεση και να μην καταρρεύσει με ολέθριες συνέπειες σε ανθρώπινες ζωές.

Ωστόσο, η ραγδαία εξάπλωση του κορωνοϊού έχει θορυβήσει τους επιστήμονες και σε ένα δεύτερο επίπεδο. Δηλαδή, πέραν των αντοχών του ΕΣΥ οι επιστήμονες αναζητούν αν έχει αλλάξει κάτι στον ιό με αποτέλεσμα να μεταδίδεται με ταχύτερο τρόπο. Χαρακτηριστική είναι η αναφορά της Αναστασίας Κοιανίδου, Διευθύντριας ΜΕΘ στον Ευαγγελισμό που μιλώντας στο ΒΗΜΑ σχολίασε: «Στην παρούσα φάση του δεύτερου κύματος της πανδημίας, ο ιός φαίνεται να μεταδίδεται πιο εύκολα σε σχέση με την πρώτη. Στην Ευρώπη έχει κυριαρχήσει ένα στέλεχος του οποίου, χάρη σε μια μετάλλαξη, μοιάζει να διαθέτει αυξημένη μεταδοτικότητα και να σχετίζεται με μειωμένη θνητότητα. Αν και το δεύτερο χαρακτηριστικό είναι περισσότερο θεωρητικό προς το παρόν... Ούτως ή άλλως, πρόκειται για έναν ιό ο οποίος μεταδίδεται με πολύ μεγάλη ευκολία».

Ερωτηθείσα αν έχει αλλάξει κάτι σε αυτά που γνωρίζουμε για τον τρόπο μετάδοσης του ιού η κ. Κοιανίδου σχολίασε: «Οχι. Αλλά πρέπει να συνευδοκώσουμε το πόσο εύκολο είναι να μολυνθούμε από τον SARS-CoV-2. Η μετάδοσή του γίνεται μέσω αερολυμάτων τα οποία παράγονται καθώς μιλούμε, αναπνέουμε, τραγουδάμε. Όλοι εκπνέουμε αερολύματα με την ομιλία, άλλοι λιγότερο και άλλοι περισσότερο. Με άλλα λόγια, η ίωση αυτή μεταδίδεται με τα σταγονίδια της αναπνοής. Αν θέλει κάποιος μπορεί πολύ εύκολα να το διαπιστώσει βάζοντας έναν καθρέφτη σε μικρή απόσταση από το στόμα του τη ώρα που μιλά. Θα εκπλαγείτε αν δείτε πόσα σταγονίδια θα έχουν κολλήσει στον καθρέφτη! Αυτός είναι και ο λόγος για τις συστάσεις που επιμένουν σε τήρηση αποστάσεων, γενικευμένη χρήση μάσκας και την υγιεινή των χεριών. Δεν χρειάζεται να κάνει κανείς κάτι μαγικό για να μην κολλήσει το ιό: αρκεί να τηρεί τις απλές αυτές οδηγίες, οι οποίες γίνονται ακόμη πιο σημαντικές τώρα που ο καιρός μας αναγκάζει να βρισκόμαστε περισσότερη ώρα σε κλειστούς χώρους».

Χωρίς την προστασία της μάσκας, αρκούν 20 λεπτά σε κλειστό χώρο για να μολυνθούμε αν δίπλα μας ή απέναντί μας υπάρχει φορέας του ιού». Η αναφορά της κ. Κοιανίδου για ενδεχόμενη



**Η ραγδαία εξάπλωση του κορωνοϊού έχει θορυβήσει τους ειδικούς**

μετάλλαξη του ιού που ευνοεί την ταχύτερη μετάδοσή του δεν ήταν η πρώτη που γίνεται από επιστημονικά χείλη. Ανάλογη αναφορά έκανε ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας κατά την ενημέρωση στην οποία πρόσφατα συμμετείχε. «Εκπληκτοί παρατηρούμε στην επιτροπή Εμπειρογνομώνων τη φοβερή ταχύτητα μετάδοσης του κορωνοϊού τις τελευταίες ημέρες», ανέφερε μεταξύ άλλων ο Σωτήρης Τσιόδρας κατά την ενημέρωση, μαζί με τον Πρωθυπουργό, για τα νέα μέτρα και την πορεία του ιού.

Σύμφωνα με τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας, η απορία που τους έχει προξενήσει είναι τόσο μεγάλη που ζήτησαν από τα εξειδικευμένα εργαστήρια της χώρας να εξετάσουν αν έχει αλλάξει κάτι με

τον ιό, σε μοριακό επίπεδο. Ήδη οι επιστήμονες στο Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ στην Θεσσαλονίκη, αλλά και επιστήμονες της εμβληματικής δράσης, οι καθηγητές Θάνος, Γοργούλης, Σταματόπουλος από την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, κάνουν έρευνες για να δουν αν έχει κάτι αλλάξει στον ιό. Κάνουν αυτή τη βαθιά μοριακή ανάλυση του ιού, να τεκμηριώσουν αν υπάρχει κάποια αλλαγή.

«Δεν έχουμε τεκμηριωμένα τέτοια δεδομένα, ούτε νομίζω μπορεί να χρησιμοποιηθεί (ως αιτιολόγησι) αυτή τη στιγμή, χωρίς ισχυρά επιστημονικά δεδομένα, η αυξημένη μεταδοτικότητα του

ιού λόγω κάποιας αλλαγής», επισήμανε ο καθηγητής. Κατά τον κ. Τσιόδρα, κάποιες εργασίες από το εξωτερικό δείχνουν μία μετάλλαξη, η οποία έχει επικρατήσει από τον Ιούνιο και μετά, η οποία ενδεχομένως σχετίζεται με μεγαλύτερη μεταδοτικότητα σε αρχικά πειράματα.

### Αδειάζουν κλινικές στο ΑΧΕΠΑ

Σε εξέλιξη βρίσκεται η διαδικασία μεταφοράς ασθενών από τρεις κλινικές του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά ως χώροι νοσηλείας, από ασθενείς που νοσηύουν από

## Εναλλασσόμενα lockdown προτείνει ο καθηγητής Δημοσθένης Σαρηνγιάννης

**ΜΕΓΑΛΗ μείωση των κρουσμάτων, σιγίζοντας τα 500 κρούσματα ημερησίως στις 30 Νοεμβρίου προβλέπει το υπολογιστικό μοντέλο του καθηγητή Περιβαλλοντικής Μηχανικής του Τμήματος Χημικών Μηχανικών της Πολυτεχνικής Σχολής του ΑΠΘ, Δημοσθένης Σαρηνγιάννης.**

«Από τις 10 του μήνα - όπου περιμένουμε μια κορύφωση των κρουσμάτων (ώς και πάνω από 3.000 - θα αρχίσουμε να έχουμε μια ταχεία απομείωση της κατάστασης. Περιμένω μέχρι τις 30 του Νοεμβρίου κοντά στα 500 κρούσματα (ώς και λίγο παραπάνω) και μετά να ανοίξει η οικονομία προεκτικά. Το επιβαρυνόμενο επιδημιολογικό φορτίο τόσο της Αττικής όσο και της Θεσσαλονίκης αποτυπώνεται και στα λήματα των δύο περιοχών» είπε στο Open TV. Παρά την προσωρινή

επιδημιολογική αποσυμπίεση ο καθηγητής εκτιμά ότι η Πολιτεία θα χρειαστεί να πάρει και άλλα περιοριστικά μέτρα στο μέλλον.

Ο ίδιος προτείνει την εφαρμογή εναλλασσόμενων τοπικών lockdown. Το σχέδιο αυτό προβλέπει 21 μέρες lockdown και 14 ημέρες ανοικτά, επαναλαμβάνοντας το μοντέλο αυτό τρεις με τέσσερις φορές, προκειμένου με αυτόν τον τρόπο να οδηγηθούμε μέχρι το Μάρτιο με ασφάλεια. Η πρόταση αυτή υπολογίζει ότι τα κρούσματα ημερησίως θα κυμαίνονται καθημερινά κοντά στα 500 με 800, βοηθώντας με αυτόν τον τρόπο στην αποσυμπίεση του συστήματος υγείας, καθώς στις ΜΕΘ δεν θα καταλήγουν περισσότεροι από 200 ασθενείς, αριθμός διαχειρίσιμος για το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

## δεχόμενη μετάλλαξή του



του λόγω κάποιας αλλαγής», επεσήμανε ο καθηγητής. Κατά τον κ. Τσιόδρα, κάποιες εργασίες από το εξωτερικό ίχνουν μία μετάλλαξη, και επικρατήσει από τον μετά, η οποία ενδεχομένεται με μεγαλύτερη μετα- σε αρχικά πειράματα.

### υν κλινικές στο

λιξη βρίσκεται η διαδι- ταφορές ασθενών από ικές του νοσοκομείου ις Θεσσαλονίκης, προ- να χρησιμοποιηθούν ικά ως χώροι νοσπλι- θενείς που νοσοούν από

### είνει Γιάννης

καθηγητής εκτιμά ότι και άλλα περιοριστι-

ογή εναλλασσόμενων τό προβλέπει 21 μέρες ά, επαναλαμβάνοντας τις φορές, προκειμένου με μέχρι το Μάρτιο με γίζει ότι τα κρούσματα μεριανά κοντά στα 500 τρόπο στην αποσυμπί- βώς στις ΜΕΘ δεν θα 00 ασθενείς, αριθμός στημα Υγείας.

κορωνοϊό. Το παραπάνω επιβε- βάλωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος εξή- γησε ότι στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ νοσπλεύονται, μέχρι στιγμής, 180 ασθενείς με κορωνοϊό και πως οι κλινικές που έχει αναπτύξει έχουν γεμίσει. «Αυτή την ώρα τρεις κλι- νικές του νοσοκομείου με τους ασθενείς τους μεταφέρονται σε άλλα νοσοκομεία», ανέφερε, εξη- γώντας ότι από την ψυχιατρική κλι- νική θα μεταφερθούν στο Ψυχια- τρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, ενώ ασθενείς από την χειρουργι- κή και νευροχειρουργική κλινική του ΑΧΕΠΑ προς το 424 Στρατιω- τικό Νοσοκομείο, προκειμένου να συνεχίσουν εκεί τη νοσπλεία τους».

«Η διασπορά του ιού είναι μεγάλη στη Θεσσαλονίκη και το άοχηρο είναι ότι ένα τριτοβάθμιο νοσοκομείο μετατρέπεται σε μιας νόσου», τόνισε. Επιπλέον, σύμφω- να με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, στο ΑΧΕΠΑ νοσοούν 60 εργαζό- μενοι. Παράλληλα ο κ. Γιαννάκος εξέφρασε την ανάγκη να επιστρα- τευτούν και άλλα νοσοκομεία για τον κοροναϊό, όπως το Παναγιά, το Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων (Λοιμωδών), καθώς και το παλιό 424. «Θα μπορούσαν να αξιοποι- ηθούν για περιστατικά κοροναϊό για να μη μετατραπούν σημαντικά τριτοβάθμια νοσοκομεία σε μιας νόσου», επανέλαβε, τονίζοντας τη σοβαρότητα της κατάστασης.

### Για τους αρνητές του κορωνοϊού

Ερωτηθείς σχετικά για τις εικό- νες που καταγράφηκαν χθες το

βράδυ στη Θεσσαλονίκη και ανα- φορικά με τους αρνητές της μάσκας και του κορωνοϊού, ο κ. Γιαννα- κός χαρακτήρισε έγκλημα αυτό που έγινε και μεγάλη ανοποσία. «Τους καλούμε για να δουν το μέγεθος της βλακείας τους να επισκεφτούν τώρα το ΑΧΕΠΑ που διακομίζονται ασθενείς σε άλλες κλινικές προ- κειμένου να γίνουν νέες πτέρυ- γες για κορωνοϊό. Στις ΜΕΘ αυτή τη στιγμή έχουμε και νέους ασθε- νείς, χωρίς υποκείμενα νοσήμα- τα, που δίνουν διασωληνωμένοι μάχη για τη ζωή τους. Το μέγεθος της βλακείας τους δε το πληρώ- νουν μόνο οι ίδιοι, αλλά και οι διπλανοί τους», τόνισε.

### -ΝΑΥΡΗ- ΚΥΡΙΑΚΗ

### Στα 1.914 τα νέα κρούσματα - 35 θάνατοι το τελευταίο 24ωρο

ΝΕΑ μακάβρια ρεκόρ ανακοίνω- σε χθες ο ΕΟΔΥ, σχετικά με την πανδημία του νέου κορωνοϊού στη χώρα μας. Μπορεί τα νέα κρούσματα που ανακοινώθηκαν να είναι κάτω από 2.000, ωστό- σο χτύπησε «κόκκινο» ο αριθμός των ασθενών που νοσπλεύονται διασωληνωμένοι. Παράλληλα, το τελευταίο 24ωρο καταγρά- φηκαν ακόμα 35 θάνατοι, στον απόηχο του σοκ του Σαββάτου με τα 34 θύματα.

Πιο αναλυτικά, σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΕΟΔΥ, το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν 1.914 νέες μολύνσεις στη χώρα, εκ των οποίων 39 εντοπίστη- καν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 56.698, εκ των οποίων το 54.2% άνδρες, 4.429 (7.8%) θεωρού- νται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 15.678 (27.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνω- στό κρούσμα.

Την ίδια ώρα, 228 ασθενείς νοσπλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 66 ετών. 57 (25,0%) είναι γυναί- κες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 88,2%, των διασωληνωμέ- νων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 323 ασθενείς έχουν εξέλ- θει από τις ΜΕΘ. Τέλος, ανα- κοινώθηκαν 35 ακόμα κατα- γεγραμμένοι θάνατοι και 784 θάνατοι συνολικά στη χώρα. 316 (40,3%) γυναίκες και οι υπόλοι- ποι άνδρες.

Η διάμεση ηλικία των θανό- ντων συμπολιτών μας ήταν τα ΝΑ έτη και το 96,4% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλι- κία 70 ετών και άνω.



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ

# Μόλις τρεις γιατροί για 70 ασθενείς με κορωνοϊό

SOS εκπέμπει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών του Νοσοκομείου Σερρών (ΕΝΙΝΣ), η οποία περιγράφει την τραγική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει το νοσοκομείο της χτυπημένης από τον κορωνοϊό περιοχής. Σύμφωνα με όσο αναφέρει η ΕΝΙΝΣ, για 70 ασθενείς με Covid-19 στο Νοσοκομείο Σερρών υπάρχουν μόλις 3 γιατροί. «Τρεις γιατροί που πρέπει να τρέχουν από πτέρυγα σε πτέρυγα και από όροφο σε όροφο!!! Όταν οι ανάγκες είναι ένας, τουλάχιστον, γιατρός σε εφημερία ανά πτέρυγα covid», όπως σημειώνεται χαρακτηριστικά στην ανακοίνωση.

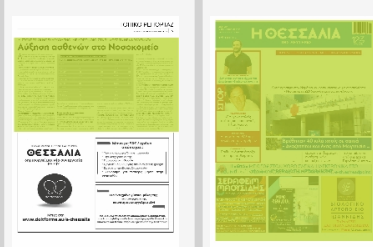
Παράλληλα, 7 γιατροί του νοσοκομείου νοσούν με κορωνοϊού, ενώ το νοσοκομείο αντιμετωπίζει τραγικές ελλείψεις προσωπικού. Οι γιατροί του νοσοκομείου δηλώνουν πάντως πως για ακόμη μια φορά «θα δουλέψουμε κάτω από οποιοσδήποτε συνθήκες, όσες ώρες χρειαστεί σε αυτήν τη μάχη, αλλά θα ουρλιάζουμε «σαν λύκοι» για την επικίνδυνη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο Νοσοκομείο Σερρών». «Η αλήθεια είναι μία, όπως και αν προσπαθεί να την ερμηνεύσει κάποιος, όσο κι αν προσπαθεί να λειάνει τις γωνίες της. Και η αλήθεια για την κατάσταση που βρίσκεται το Νοσοκομείο Σερρών και το Εθνικό Σύστημα Υγείας γενικά, δεν μπορεί να παρερμηνευτεί. Η ΕΝΙΝΣ όλα αυτά τα χρόνια ενημερώνει το λαό του Νομού, συζητά με φορείς έχοντας ένα αδιαπραγμάτευτο όρο: την Ασφάλεια και Υγεία του λαού και την Ασφάλεια και Υγεία των υγειονομικών.

**ΚΑΙ ΤΑ ΔΥΟ ΑΥΤΑ ΣΗΜΕΡΑ ΑΠΕΙΛΟΥΝΤΑΙ. ΑΠΕΙΛΕΙΤΑΙ Η ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ ΤΟΣΟ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΟΣΟ ΚΑΙ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ.**

Για αυτό και ως ΔΣ της ΕΝΙΝΣ δηλώνουμε σε όλους τους τόνους, ότι οι γιατροί μπορεί να φοράνε μάσκες, θα δουλέψουμε κάτω από οποιοσδήποτε συνθήκες, όσες ώρες χρειαστεί σε αυτήν τη μάχη, αλλά θα ουρλιάζουμε «σαν λύκοι» για την επικίνδυνη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο Νοσοκομείο Σερρών, απέναντι σε όλους αυτούς που συνεχίζουν να βάζουν τις ζωές των ασθενών και τις δικές μας στη ζυγαριά Κόστους-Οφέλους... Τους απαντάμε ότι τις ζωές μας δεν τις διαπραγματεύομαστε, τις ζωές μας δεν τις κοστολογούμε... Πέρασαν περισσότερες από δέκα ημέρες από τις καμπάνες που χτύπησε η ΕΝΙΝΣ, πέρασαν περισσότερες από δέκα ημέρες από την επίσκεψη του Διοικητή της 4ης ΥΠΕ στο Νοσοκομείο Σερρών (που η μόνη του υπόσχεση ήταν 15 άτομα επικουρικό προσωπικό) και τι έγινε; Υποβάθμισαν δύο Κέντρα Υγείας του Νομού και έκλεισαν 13 περιφερειακά ιατρεία για να φέρουν 7 γιατρούς στο Νοσοκομείο Σερρών», αναφέρει η ανακοίνωση της ΕΝΙΝΣ.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020  
 Επιφάνεια: 454.17 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΣΤΟΥΣ 37 ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ-ΣΤΑ 34 ΧΘΕΣ ΤΑ ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

## Αύξηση ασθενών στο Νοσοκομείο

Αυξάνονται τα περιστατικά νοσηλείας στο νοσοκομείο του Βόλου που έχουν προσβληθεί από τον κορωνοϊό. Χθες, σε κλινικές και Μονάδα Εντατικής Θεραπείας νοσηλεύονταν 37 ασθενείς με covid, ενώ πριν μερικές ημέρες δεν ξεπερνούσαν τους 20.

Πιο αναλυτικά χθες στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονταν πέντε άτομα, στην Κλινική που έχει δημιουργηθεί για ασθενείς με covid και στεγάζεται στην παλιά πτέρυγα 30 και στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας δύο.

Η κατάσταση στο Νοσοκομείο του Βόλου έχει ξεπεράσει και τα όρια αντοχής των κλινικών με τους γιατρούς να μην μπορούν να ανταποκριθούν στις συνεχιζόμενες εισαγωγές.

Οι ηλικίες των ασθενών είναι από 19 μέχρι 88 ετών. Μάλιστα ο πρόεδρος της ένωσης νοσοκομειακών γιατρών κέντρων υγείας Μαγνησίας κ. Παύλος Μαλινδρέτος μιλώντας στη διαδικτυακή εκπομπή «Θεσσαλία Παντού» επισήμανε πως το υπουργείο Υγείας όχι μόνο έχει καθυστερήσει δραματικά να προχωρήσει στον διορισμό των δεκατεσσάρων μόνιμων γιατρών που ζητάμε εδώ και καιρό, αλλά παράλληλα στους τέσσερις γιατρούς που ανέλαβαν πρόσφατα υπηρεσία δεν υπάρχουν ένας παθολόγος ή ένας παιδίατρος, όπου έχουμε μεγάλες ανάγκες».

34 νέα κρούσματα χθες Τριάντα τέσσερα νέα κρούσματα κορωνοϊού καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες στην ευρύτερη περιοχή του Βόλου, σύμφωνα με τις επιβεβαιώσεις δειγμάτων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Τα 31 κρούσματα εξετάστηκαν κατόπιν συμπτωμάτων, εκ των οποίων τα 12 σε ιδιωτικά εργαστήρια, 16 στο Νοσοκομείο Βόλου και τρία στο Κέντρο Υγείας Βόλου. Επίσης τρία κρούσματα αποτελούν επαφές επιβε-

ΝΕΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΥΨΗΛΟΥ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ				
ΠΕΡΙΟΧΕΣ	ΚΡΟΥΣΜ.29ΟΚΤ-2ΝΟΕΜ	ΚΡΟΥΣΜ.3-7 ΝΟΕΜ	ΑΥΞΗΣΗ	ΣΥΝ/100.000ΚΑΤ
ΛΑΡΙΣΑ	322	601	87%	323
ΔΡΑΜΑ	260	544	110%	830
ΗΜΑΘΙΑ	83	308	271%	269
ΚΑΒΑΛΑ	140	243	73,5%	264
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ	72	225	212%	225
ΞΑΝΘΗ	119	217	82,3%	300
ΕΒΡΟΣ	152	211	39%	246
ΜΑΓΝΗΣΙΑ	87	155	78%	115
ΤΡΙΚΑΛΑ	82	139	70%	167
ΦΛΩΡΙΝΑ	35	101	188%	261

βαιωμένων κρουσμάτων και εξετάστηκαν δύο στο Κέντρο Υγείας Βόλου και ένα σε ιδιωτικό εργαστήριο. Στη Λάρισα καταγράφηκαν 138 νέα κρούσματα.

### Στους νομούς με τη μεγαλύτερη αύξηση κρουσμάτων

Στους δέκα νομούς με τη μεγαλύτερη αύξηση της πανδημίας το τελευταίο πενήντημο συγκαταλέγεται η Μαγνησία με τα στοιχεία να δείχνουν ότι τα κρούσματα έχουν αυξηθεί μέχρι και 78%.

Πιο συγκεκριμένα, όπως αναφέρει το in.gr, το lockdown σε όλη τη χώρα ξεκίνησε με το 61,5%

των κρουσμάτων να είναι στην βόρειο Ελλάδα και τη Θεσσαλία.

Το ποσοστό της Αττικής να είναι πλέον στο 25% και περιοχές της νοτίου Ελλάδας όπως η Πελοπόννησος, η Στερεά Ελλάδα κι η Κρήτη έχουν ποσοστό συμμετοχής στον καθημερινό αριθμό κρουσμάτων μόλις από 1,8 έως 2,2% επί του συνόλου της χώρας, η κάθε μια από αυτές. Ενδεικτικό αυτής της «ανισοκατανομής» στη διασπορά των κρουσμάτων – σύμφωνα με τον πίνακα που παρουσιάζει «Το Βήμα» – είναι ότι η κεντρική Μακεδονία με το 17% του πληθυσμού της χώρας έχει το 35% των κρουσμάτων (898) με επίκε-

ντρο τη Θεσσαλονίκη.

Το γεγονός αυτό αποδίδεται στη διασκέδαση κυρίως νεαρών ατόμων χωρίς λήψη υγειονομικών μέτρων, αλλά και σε απροσεξία μεγάλης μερίδας πολιτών ηλικίας 18-44 ετών κυρίως που μετέφεραν τον ιό και σε γύρω νομούς.

Κι αυτό, ενώ η Πελοπόννησος, με περισσότερους από 1.100.000 κατοίκους, έχει ποσοστό νέων διαγνώσεων (56) της τάξης μόλις του 2,2% επί του συνόλου των 2256 κρουσμάτων που καταγράφησαν το Σάββατο. Ακόμη και η Αθήνα που έχει πληθυσμό που προσεγγίζει τους 3.800.000 κατοίκους έχει το 25% των κρουσμάτων.

Τις τελευταίες ημέρες παρατηρείται ωστόσο αύξηση των κρουσμάτων στην περιοχή της Θεσσαλίας και της Ανατολικής Μακεδονίας, ενώ φαίνεται να υποχωρεί η πανδημία στη δυτική Μακεδονία και στην Ήπειρο. Ένα σχετικά ενθαρρυντικό στοιχείο είναι ότι τα περιοριστικά μέτρα στη βόρειο Ελλάδα –κυρίως στη Θεσσαλονίκη και σε περίξ νομούς – έχουν ξεκινήσει περίπου 7-10 ημέρες πριν από το γενικό lockdown κάτι το οποίο μπορεί να οδηγήσει σύμφωνα με επιδημιολόγους σε συντομότερη μείωση των κρουσμάτων εκεί. Κατά συνέπεια μπορεί να περιορίσει καθοριστικά και τον συνολικό αριθμό των συνολικών διαγνώσεων. Με το δεδομένο μάλιστα ότι στην Αττική και στην νότιο Ελλάδα δεν φαίνεται – τουλάχιστον προς το παρόν – να υπάρχει εκθετική αύξηση των κρουσμάτων. Την ίδια ώρα μετά τις Σέρρες, την Κοζάνη, την Καστοριά, τα Ιωάννινα (στις τρεις τελευταίες υπάρχει σημαντική μείωση των κρουσμάτων) παρατηρείται το τελευταίο πενήντημο δραματική αύξηση των νέων διαγνώσεων στη Λάρισα που έφθασε το 87% σε σχέση με τα πέντε προηγούμενα 24 ώρα.

# Η επιστολή για τον ιό και θάφτηκε... Γιατί άραγε; αλλά και για το κομμάτι της "ανάγνωσης" του θάφ ...

Πηγή: NEA ΚΡΗΤΗ Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020  
Επιφάνεια: 2070.56 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



sahinis@cretelvg.gr  
Ρεπορτάζ  
Γιώργος Σαχίνης

## Πανδημία νέου κορωνοϊού

# Η επιστολή για τον ιό και τη νόσο COVID-19 που θάφτηκε... Γιατί άραγε;

Η χώρα από το περασμένο Σάββατο και για τρεις εβδομάδες αρχικά (αν και όλα δείχνουν ότι το "μπες-θγες" θα είναι το νέο μότο ζωής), εισήλθε σε δεύτερο μέσα σε 8 μήνες καθολικό lockdown (απαγόρευση κυκλοφορίας στα Ελληνικά), εξαιτίας της εκθετικής κατάστασης της διασποράς του νέου κορωνοϊού στην κοινωνία, με άμεσο επακόλουθο, όπως παρουσιάστηκε, την αύξηση εισαγωγής στα νοσοκομεία και της ΜΕΘ των βαρύτερων περιστατικών, την αύξηση θανάτων και τη φορτική πίεση στα νοσοκομεία.

Όλα αυτά, αν δεν υπήρχε το νέο lockdown, όπως ανακινώθηκε διά στόματος του πρωθυπουργού, αλλά και του κορυφαίου της Ειδικής Επιτροπής Λοιμωξιολόγων, Σωτήρη Τσιόδρα, θα οδηγούσαν, αν έμεναν ανεξέλεγκτα, στη δραματική εικόνα της επιλογής του ποιος μπαίνει και ποιος όχι στον αναπνευστήρα και εκεί, ακόμη πιο κινκιά, ποιος σώζεται και ποιος όχι.

Όμως αυτό που προκάλεσε εντύπωση ήταν μια αποστολή το μεσημέρι της Πέμπτης από το Μέγαρο Μαξίμου στον λόγο του λοιμωξιολόγου Σωτήρη Τσιόδρα: «Από την εμπειρία στο παρελθόν με άλλους ιούς και με το αρχικό του ιού της γρίπης, ξέραμε ότι το δεύτερο κύμα σε τέτοιες ιώσεις είναι πάντα πιο εκθετικό και επιθετικό...». Αλλά, αν το ήξεραν 8 μήνες πίσω, τι έκαναν για να μη φτάσουμε έως εδώ και σε δεύτερο lockdown; Πόσο προχώρησαν σε ό,τι εισηγήθηκαν τότε ή πώς εξηγούν στην πράξη τη μη υλοποίηση των επιστημονικών τους εισηγήσεων στην καλύτερη ή την "εξαφάνισή" τους στη χειρότερη; Ήταν πολιτική απόφαση στην οποία προτίμησαν να σωπήςσουν; Αλλά, εάν είναι έτσι, τότε δεν εκτίθεται ο ίδιος ο πρωθυπουργός που με δραματικό τόνο από το Μαξίμου δήλωσε ότι «οι πολιτικές αποφάσεις είναι ευθύνη μου, αλλά βασίζονται σε επιστημονικά δεδομένα τα οποία δεν μπορεί να αμφισβητούνται, όπως και τα επιστημονικά στοιχεία που καθημερινά λαμβάνω από τους επιστήμονες...»;

■ Τι αποκαλύπτουν - και γιατί επί 8 μήνες αδράνεια - με επιστολή τους κορυφαίοι Έλληνες, ερευνητές, λοιμωξιολόγοι και επιδημιολόγο



### Το αποκαλυπτικό έγγραφο

Ένα έγγραφο που αποκαλύπτει σήμερα η "Ν.Κ." με ημερομηνία 16 Μαρτίου 2020, πέντε ημέρες μετά το πρώτο lockdown στις 11/3/2020, ίσως τελικά να δίνει και την εξήγηση γιατί φτάσαμε έως εδώ, να εμφανίζεται το δεύτερο lockdown περίπου ως μονόδρομος. Είναι απορίας άξιο ότι όλη αυτή την περίοδο (από τα μέσα Σεπτεμβρίου), που βλέπαμε να διπλασιάζονται τα κρούσματα σε τακτά χρονικά διαστήματα, δεν υπήρξε παραλληλία με μελέτη πληθυσμιακή, που να μας δείχνει ποια είναι η πραγματική κατάσταση, το σύνολο των ασυμπτωματικών και μη κρουσμάτων στη χώρα. Αυτό θα έπρεπε επιστήμονες και κράτος να τους ανησυχία ιδιαίτερα. Ακόμη χειρότερα που, όπως όλα δείχνουν, αν θα συνεχίσουμε να προχωράμε έτσι με μέτριο επίπεδο πληροφορίας στον συγκεκριμένο τομέα, το τι θα γίνει μετά το τέλος και αυτού του lockdown θα παραμείνει πεισματικά αναπάντητο μέχρι το επόμενο lockdown... Αν πιστεύουν ότι η каранτίνα από μόνη της και μέχρι να έρθουν τα εμβόλια να ασφαλίσει χρήση θα σώσει, τότε η πραγματικότητα ενός εφιαλτικού σεναρίου ίσως να αποδεικνύει ότι είναι ακόμη μπροστά μας, αν σκεφτεί κανείς ότι μιλάμε για έξαρση του ιού, σε μια εποχή που ακόμη δεν είναι χειμώνας και που πολλοί ακόμη και τώρα κάνουν μπάνια στη θάλασσα.

**ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΕΠΙΘΕΤΙΚΟ ΚΑΙ ΕΚΤΕΤΑΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ SARS-COV-2 ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

Από την πρόθεση εμπειρία στην αντιμετώπιση του SARS-CoV-2 φαίνεται ότι ένα «επιθετικό» μοντέλο για την αντιμετώπιση του κομμάτι της διάγνωσης αλλά και για το κομμάτι της «ανάγνωσης» του πληθυσμού, θα δώσει τη δυνατότητα ώστε να ενταχιστούν εν δυνάμει πυρήνες όσο και να γίνει γενικότερα καλύτερη μετεκτίμηση της δυναμικής του ιού και να ληφθούν μέτρα που να είναι γενικότερα καλύτερα μετεκτίμηση της δυναμικής του ιού και να προσφέρει μεγάλο όφελος στην αντιμετώπιση της πανδημίας διασποράς.

Dr. Νίκος Κορέα, Hong Kong, Βιολογία έχουν πετύχει σημαντικό έλεγχο ακριβώς λόγω της επιθετικής παρέμβασης και των εντατικών ελέγχων. Αυτό πρέπει να γίνει στην Ελλάδα, ειδικά εφόσον η κατάσταση της υγείας και η κατάσταση της οικονομίας είναι κρίσιμα. Η διαθεσιμότητα άμεσης επίσημης στη βιολογία υγείας που θα έχει μια τέτοια παρέμβαση, η διαθεσιμότητα στελεχών δόξα μόνον θα βάλει την Ελλάδα σε σημαντικό βήμα θανάτων για προσφέρει μεγάλο όφελος υγείας αλλά και επάρκειας στη μακροπρόθεσμη διαχείριση του ιού και στην έρευνα.

Ακόμα και με τους περιορισμούς που έχουν επιβληθεί στην Ελλάδα, είναι σημαντικό να ξεκινήσουν τα τεστ άμεσα και να είναι τακτικά ώστε να συγκεντρωθούν παρακολούθησης της εξέλιξης της επιδημίας, καθώς δεν έχουμε πώς θα ελέγξει η κατάσταση τους επόμενους μήνες.

Παράλληλα, ήδη υπάρχουν και φαίνεται ότι θα ενταχιστούν τα προβλήματα διαθεσιμότητας αντιδραστηρίων για τις πιο αξιωματικές μεθόδους εξέτασης (βιολογικά kits) και αυτό πρέπει να αντιμετωπιστεί ώστε να μην μπει η Ελλάδα χωρίς δυνατότητα εξέτασης ασθενών για τον ιό.

Σε αυτό το πλαίσιο, προτείνουμε την κοινοποίηση όλων των διαθέσιμων διαγνωστικών υποδομών στην Ελλάδα (ακαδημαϊκά και ερευνητικά κέντρα), νοσοκομειακά εργαστήρια με τεχνητή επιμεταίωση στις αναλυτικές μεθόδους όπως είναι η PCR, η ανοσοχημεία του ιού ώστε να μπορεί να κληθούν πρώτα οι βραχείς ανάγκες (όπως με boost force και με πιο παραδοσιακές μεθόδους εργαστηριακής βιολογίας) και, σε δεύτερο επίπεδο, να καταστεί εφικτή η διεκπεραίωση κληθέντων εξετάσεων ανά ημέρα ώστε να αντιμετωπιστεί καλύτερα η επιδημία και να λαμβάνονται πιο αποτελεσματικά μέτρα στο σωστό χρόνο. Όλα αυτά μπορούν και πρέπει να γίνουν χωρίς να διακοπεί ή να επιμεινεί το υπάρχον σύστημα διάγνωσης και ιατρικής περίθαλψης.

Ταυτόχρονα είναι άμεση ανάγκη:

1. Συνολική στην κάλυψη άμεσων αναγκών για εξέταση με βάση το υπάρχον σχέδιο, λαμβάνοντας υπόψη ότι ο αριθμός των ασθενών αυξάνεται εκθετικά
2. Εντατική παρακολούθηση ασθενών στα τεστ: ασυμπτωματικών ώστε να γίνεται χρήσιμη απομόνωση των ιών και των ασυμπτωματικών περιβαλλόντων τους.
3. Στενύωση στην πληθυσμιακή συλλογή μέτρων για να καταπολεμηθεί η δυναμική και να προβληθούν γενικευμένες ή εστιασμένες εξάρσεις.

Προς αυτή την κατεύθυνση έχει ήδη πραγματοποιηθεί συνάντηση από τους επικεφαλής των παρακολούθησεων που συνηγορούν στο συγκεκριμένο μέτρο να μετρήσει την επιρροή του προγράμματος υγείας (καθ. Τσιόδρας, καθ. Λάβας, καθ. Μανιάντζου), Προστασάκης σύστημα έχει

προστασάκης και με τον ΕΟΔΥ (καθ. Σαχίνης) στον αφορο στην εντατική παρακολούθηση ασθενών όσον αφορά στα τεστ.

- Προτείνουμε τη σύσταση τεχνικής επιτροπής για την άμεση κατάσταση του παραπάνω σχεδίου υπό το συντονισμό της Επιτροπής του Υπουργείου Υγείας.
- Προτείνουμε επίσης την απασχόληση όλων των μη επικειμένων περιλαμβανομένων μοριακής γίνε καταγραφή αναλυτικών και αποδοτικότητα της φροντίδας ώστε να γίνει COVID-19 σε σχέση με την έλλειψη αντιδραστηρίων.

Τα παρόντα θα κοινοποιηθεί στους παραπάνω φορείς:

- Πρωθυπουργός
- Υπουργός Υγείας
- Υφυπουργός Υγείας
- Γενικός Γραμματέας Ερευνας και Τεχνολογίας
- Πρόεδρος και μελητές Επιτροπής ΕΟΔΥ
- Επιτροπή Εμπειρογνομημάτων Υπουργείου Υγείας

Υπογραφή:

- Επιστημονική Επιτροπή Ερευνας, Καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας και Πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Ερευνας, Τεχνολογίας και Καινοτομίας
- Γιάννης Λαγού, Διευθυντής Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Κοινωνικής Στατιστικής Υγείας, ΕΚΠΑ
- Άννα Μοργανίου, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Κοινωνικής Στατιστικής, ΕΚΠΑ
- Νικόλαος Παναγιώτου, Τμήμα Ιατρολογίας και Παθολογίας, ΕΚΠΑ
- Γρηγόριος, Πρόεδρος ΔΕ Εθνικού Ινστιτούτου Ερευνας
- Γεώργιος Έθνος, Πρόεδρος Επιστημονικών Συμβουλίου Ιατρονομίας Ιατροβιολογικών Ερευνών Αθηνών (ΙΒΕΑΕΑ)
- Νικόλαος, Πρόεδρος Ερευνητικού Κέντρου Βιοτεχνολογικών Επιστημών "Αλέξανδρος Φλέμινγκ"
- Γεώργιος Ταβερνακλάκης, Πρόεδρος ΔΕ Εργαστηρίου Τεχνολογίας και Ερευνας (ΠΤΕ)
- Νικόλαος Εταμοσταύπου, Διευθυντής Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών (ΙΝΑΒ)

### Η κρίσιμη επιστολή που "θάφτηκε"

Στις 16 Μαρτίου του 2020 λοιπόν, στο γραφείο του πρωθυπουργού, του **υπουργού Υγείας** και τεσσάρων ακόμη κρίσιμων κρατικών θεσμικών φορέων, φτάνει μια ιδιαίτερα σημαντική, άκρως ευαίσθητη και κυρίως πλήρως αιτιολογημένη επιστολή, που υπογράφεται από 9 κορυφαίους επιστήμονες στο είδος τους, πολλοί εκ των οποίων στη συνέχεια διαδραμάτισαν ή διαδραμάτισαν κομβικούς ρόλους, είτε στην Ειδική Επιτροπή των Λοιμωξιολόγων του υπουργείου Υγείας, που εισήγαγε όλα τα μέτρα για τον SARS-CoV-2 στην Ελλάδα, είτε τέθηκαν επικεφαλής επιτροπών και προγραμμάτων που χρηματοδοτήθηκαν για την αντιμετώπιση του νέου κορωνοϊού στην Ελλάδα.

Η επιστολή ορθά-κοφτά από τον πρόλογο της αναφέρεται σε ένα «επιθετικό» μοντέλο για τεστ στον ιό, «...όχι μόνο για το κομμάτι της διάγνωσης αλλά και για το κομμάτι της "ανάγνωσης" του πλη-

**Το έγγραφο, που αποκαλύπτει σήμερα η "Ν.Κ." με ημερομηνία 16 Μαρτίου 2020, πέντε ημέρες μετά το πρώτο lockdown στις 11/3/2020, ίσως τελικά να δίνει και την εξήγηση γιατί φτάσαμε έως εδώ, να εμφανίζεται το δεύτερο lockdown περίπου ως μονόδρομος.**

# Η επιστολή για τον ιό και θάφτηκε... Γιατί άραγε; αλλά και για το κομμάτι της "ανάγνωσης" του θάφ ...

Πηγή: NEA KPTHH

Σελ.: 12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 09-11-2020



Αυτό που προκάλεσε εντύπωση ήταν μια αποστοφή το μεσημέρι της Πέμπτης από το Μέγαρο Μαξίμου στον λόγο του λοιμωξιολόγου Σωτήρη Τσιόδρα: «Από την εμπειρία στο παρελθόν με άλλους ιούς και με το αρχικό του ιού της γρίπης, ξέραμε ότι το δεύτερο κύμα σε τέτοιες ιώσεις είναι πάντα πιο εκθετικό και επιθετικό...».

θυσμού», που «θα δώσει τη δυνατότητα τόσο να εντοπιστούν εν δυνάμει πυρήνες όσο και να γίνει γενικότερα καλύτερη μοντελοποίηση της δυναμικής του ιού και να ληφθούν μέτρα με υψηλότερη ανάλυση και αποτελεσματικότητα με βάση την ακριβέστερη αποτύπωση της πραγματικής διασποράς». Δηλαδή, ένα μαζικό, με πρωτόκολλα, επιδημιολογικό "σάρωμα" με scanning (έρευνα) - screening (διαλογή) στην κοινότητα, όλης της χώρας, ώστε να φανεί η ταχύτητα, τα σημεία, ο τρόπος και οι τόποι διασποράς του ιού, για στοχευμένες στρατηγικού τύπου παρεμβάσεις, με στόχο και η κοινότητα να λειτουργεί απρόσκοπτα και να θωρακίζονται εκείνες οι ομάδες του πληθυσμού που κρίνεται ότι πρέπει να προστατευτούν ανάλογα με την ανθρωπογεωγραφία και την ταχύτητα διασποράς του νέου κορωνοϊού. Μάλιστα, όπως σημειώθηκαν τότε με έμφαση, η ένταση αυτού του μεγάλου επιδημιολογικού ελέγχου θα έπρεπε να συμπίπτει με το που θα έληγε το lockdown της 11ης Μαρτίου, ακριβώς για να μη χαθεί ούτε μια μέρα με το που «καθαρώσουν τα μέτρα», ώστε να μη βρεθούμε ξανά στην ίδια κατάσταση!

Όπως σημειώνεται, «...είναι σημαντικό να ξεκινάμε να τεστάρουμε και να είμαστε έτοιμοι όταν χαλαρώσουν τα μέτρα να πραγματοποιούμε "επιθετικό" εργαστηριακό έλεγχο ώστε να συνεκτιμήσουμε συστηματικά η παρακολούθηση της εξέλιξης της επιδημίας, καθώς δεν ξέρουμε πώς θα εξελιχθεί η κατάσταση τους επόμενους μήνες... Σε αυτό το πλαίσιο, προτείνουμε την κινητοποίηση όλων των διαθέσιμων διαγνωστικών υποδομών στην Ελλα-

δα (ακαδημαϊκά και ερευνητικά κέντρα, νοσοκομειακά εργαστήρια με τεκμηριωμένη εμπειρία στις αναλυτικές μεθοδολογίες που είναι σχετικές με την ανίχνευση του ιού) ώστε να μπορεί να καλυφθούν πρώτα οι βασικές ανάγκες (ίσως με brute force και με πιο παραδοσιακές και χρονοβόρες εργαστηριακές προσεγγίσεις) και, σε δεύτερο επίπεδο, να καταστεί εφικτή η διενέργεια χιλιάδων εξετάσεων ανά ημέρα ώστε να αντιμετωπιστεί καλύτερα η επιδημία και να λαμβάνονται πιο αποτελεσματικά μέτρα στον σωστό χρόνο.

Όλα αυτά μπορούν και πρέπει να γίνουν χωρίς να διακοπεί ή να επηρεαστεί το υπάρχον σύστημα διάγνωσης και ιατρικής παρέμβασης...».

Μάλιστα τότε, ρητά και κατηγορηματικά, οι υπογράφοντες, κάποιος εκ των οποίων σήμερα είναι από τους βασικούς εισηγητές του νέου lockdown ως τη «μόνη λύση» στην ταχύτητα, όπως λένε, διασποράς του ιού, σημειώνουν εμφατικά:

**«Τρεις είναι οι άμεσοι στόχοι:**

- **1.** Συμβολή στην κάλυψη άμεσων αναγκών για εξέταση με βάση το υπάρχον σχέδιο, λαμβάνοντας υπόψη ότι ο αριθμός των ασθενών αυξάνει εκθετικά
- **2.** Εντακτική παρακολούθηση θετικών στα τεστ ατόμων ώστε να γίνεται γρήγορα απομόνωση των ιδίων και των ατόμων του άμεσου περιβάλλοντός τους.
- **3.** Screening στον πληθυσμό με συγκεκριμένο σχέδιο, για να κατανοήσουμε τη δυναμική και να προβλέψουμε γενικευμένες ή εστιασμένες εξάρσεις.

Η επιστολή ορθά-κοφτά από τον πρόλόγο της αναφέρεται σε ένα «επιθετικό» μοντέλο για τεστ στον ιό, «όχι μόνον για το κομμάτι της διάγνωσης αλλά και για το κομμάτι της "ανάγνωσης" του πληθυσμού», που «θα δώσει τη δυνατότητα τόσο να εντοπιστούν εν δυνάμει πυρήνες όσο και να γίνει γενικότερα καλύτερη μοντελοποίηση της δυναμικής του ιού και να ληφθούν μέτρα με υψηλότερη ανάλυση και αποτελεσματικότητα με βάση την ακριβέστερη αποτύπωση της πραγματικής διασποράς»

## ΤΙ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ

### Ποια η τύχη της επιστολής που στάλθηκε 8 μήνες πριν;

Η επιστολή αυτή, που ουσιαστικά ομαδοποιεί 8 μήνες πριν τι έπρεπε να γίνει ώστε να ελεγχθεί ο ιός, ο χρόνος και τα σημεία διασποράς του ιού στον γενικό πληθυσμό, προκειμένου με στρατηγική στόχευση να γίνονται παρεμβάσεις για να προστατευτούν τα τμήματα του πληθυσμού ακόμη και γεωγραφικά, που θα είχαν μια τέτοια ανάγκη, αλλά και ο υπόλοιπος πληθυσμός να λειτουργεί κανονικά, χωρίς να φτάσουμε σε δεύτερο lockdown, με άγνωστες συνέπειες στην κοινωνία, την υγεία - και την ψυχική - την οικονομία και τη ζωή σε όλη τη χώρα, μπορεί να έφτασε αυθόρμητα στο γραφείο του πρωθυπουργού, ωστόσο από την επομένη κιάλας "θάφτηκε" ή ξεχάστηκε ακόμη και από τους εμπνευστές της και φυσικά μια τέτοια "επιθετική" επιδημιολογική καταγραφή σε τρεις άξονες, όπως είδαμε, ουδέποτε συνέβη. Αντίθετα, αρκετοί από τους υπογράφοντες συνέχισαν σε άλλους τομείς να αξιοποιούνται ως μέλη της Επιτροπής που ανέλαβε τη διαχείριση της κρίσης που μας έφερε έως το δεύτερο lockdown, αλλά ως επικεφαλής χρηματοδοτούμενων προγραμμάτων που ούτε αυτά προχώρησαν και κάποιοι άλλοι, απογοητευμένοι από τη μη ανταπόκριση, συνέχισαν να δίνουν τη μάχη τους από άλλα δικά τους μετερίζια. Είναι χαρακτηριστική η δήλωση του Απόστολου Βανταράκη, καθηγητή Υγιεινής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών, προέδρου της Πανελληνίας Ένωσης Βιοεπιστημόνων, μόλις προχέρισε στο Ράδιο 98.4, ακόμη και για την «εμβληματική δράση» (επιδημιολογική καταγραφή στον πληθυσμό) που ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας είχε ότι ξεκίνησε εδώ και μερικές ημέρες από πανεπιστημιακό εργαστήριο σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη: «Από τον Αύγουστο 6 πανεπιστημιακά εργαστήρια των Πατρών, αλλά και όλα τα πανεπιστημιακά εργαστήρια σε όλη την Ελλάδα, περιμένουμε ένα αναπνευστικό mail για τη συμμετοχή μας σε αυτή τη δράση και ακόμα απάντηση (3 Νοεμβρίου) δεν έχουμε λάβει, παρότι ήταν διαθέσιμες όλες οι αναγκαίες υποδομές στην Ελλάδα, ακαδημαϊκά και ερευνητικά κέντρα και νοσοκομειακά εργαστήρια με τεκμηριωμένη εμπειρία στις αναλυτικές μεθοδολογίες που είναι σχετικές με την ανίχνευση του ιού... Ως φαινόμενα προτιμάται ένα πιο κλειστό κύκλωμα με περιορισμένες δυνατότητες και γεωγραφικά, τον ώρα που όλοι εμείς δεν μπορούμε να έχουμε καμία πρόσβαση σε στοιχεία και δεδομένα, εκτός των λίγων και εκλεκτών που Επιτροπή και ΕΟΔΥ τα παρέχουν... Φοβόμαι ότι κάποιοι έκαναν την πανδημία επάγγελμα».

## Υπογράφες κορυφαίων

Αξίζει να σημειωθεί ότι την επιστολή που σήμερα αποκαλύπτουμε της 16ης Μαρτίου του 2020 υπογράφουν μεταξύ άλλων και πρόσωπα που παίζουν ή έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στις επιστημονικές επιτροπές ως ειδικό για τη διακρίση της όλης κατάστασης, μόνο που φαίνεται ότι οι περισσότεροι εξ αυτών ξεκίνησαν τι υπέγραψαν τον Μάρτιο του 2020 ή τους δόθηκε η δυνατότητα να ασκηθούν με άλλα χρηματοδοτούμενα προγράμματα και όχι με το μείζον θέμα πλήρους καταγραφής του πληθυσμού μέσα από στοχευμένες επιδημιολογικά δράσεις και τεστ. Την επιστολή τότε υπέγραψαν οι: καθ. Εμμανουήλ Δερμιτζάκης (Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Γενεύης, πρόεδρος του Εθνικού Συμβουλίου Έρευνας, Τεχνολογίας και Καινοτομίας), καθ. Παγώνα Λάγου (Ιδιωτικό Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ), καθ. Γκίκας Μαγιαρκίνης (Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, ΕΚΠΑ), καθ. Βασίλης Γοργολιάς (Τμήμα Ιστολογίας και Παθολογίας, ΕΚΠΑ), δρ. Βασίλης Γρηγορίου (πρόεδρος Δ.Σ. Εθνικού Ινστιτούτου Ερευνών), καθ. Δημήτρης Θόδωρος (πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου Ινστιτούτου Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ανατομίας Αθηνών - ΙΙΒΕΑΑ), καθ. Γιώργος Κόλλιας (πρόεδρος Ερευνητικού Κέντρου Βιοϊατρικών Επιστημών "Αλέξανδρος Φλέμιγκ"), καθ. Νεκτάριος Τσικερόπουλος (πρόεδρος Δ.Σ. Ινστιτούτου Τεχνολογίας Έρευνας - ΙΤΕ), καθ. Κωνσταντίνος Σταματοπούλου (ιδρυτής Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών-ΙΝΑΒ, ΕΚΕΤΑ).

Για τον μόνο που ξέραμε, Λόγος Κρήτης, πιας ούτε θέση σε Επιτροπή πήρε, ούτε απάντηση ουσιαστική στην επιστολή που συνυπέγραψε έλαβε, αλλά συνέχισε με τις δύναμεις του ΙΤΕ να και μάλιστα πρωτοποριακά αναζητώντας λύσεις και απαντήσεις για το νέο κορωνοϊό, είναι, τον πρόεδρο του ΙΤΕ. Για τους υπόλοιπους, οι απαντήσεις οι ίδιες ή οι κριτικές για τους ρόλους που ανέλαβαν, αφήνοντας στην "τύχη" μια επιστολή που η υλοποίησή του περιεχομένου της μάλλον θα μας είχε οδηγήσει στην αποφυγή του δεύτερου lockdown, που είναι ήδη σε εξέλιξη.

## ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΩΝ... ΑΙΦΟΝΙΔΙΑΣΜΕΝΩΝ

### Μια αποκαλυπτική παραδοχή

Μάλιστα στην επιστολή αυτή, της 16ης Μαρτίου, αποκαλύπτουν και το εντυπωσιακό στοιχείο, ότι ήδη «...προς αυτή την κατεύθυνση έχει πραγματοποιηθεί συνεννόηση με τους επικεφαλής των περισσότερων κέντρων που συνυπογράφουν το συγκεκριμένο κείμενο και με μέλη της Επιτροπής του υπουργείου Υγείας (καθ. Τσιόδρας, καθ. Λάγου, καθ. Μαγιαρκίνης). Προκαταρκτική σύζηση έχει πραγματοποιηθεί και με τον ΕΟΔΥ (κ. Σαπουνάς) όσον αφορά στην εντακτική παρακολούθηση ατόμων θετικών στα τεστ.

- Προτείνουμε τη σύσταση τεχνικής επιτροπής για την άμεση κατάρτιση του παραπάνω σχεδίου υπό το συντονισμό της Επιτροπής του υπουργείου Υγείας.
- Προτείνουμε επίσης την αναστολή όλων των μη επειγώ-

νων πειραμάτων μοριακής βιολογίας για ερευνητικούς σκοπούς σε όλους τους προαναφερθέντες φορείς, ώστε να γίνει καταγραφή αντιδραστηρίων και αποθήκευσή τους για χρήση προς εξέταση ασθενών για COVID-19 σε τυχόν έλλειψη αντιδραστηρίων...». Δηλαδή, αποκαλύπτουν ότι για την όλη δράση έχουν ενημερωθεί μέλη της Επιτροπής και του ΕΟΔΥ, που σήμερα δηλώνουν «αιφνιδιασμένοι από την ταχύτητα της διασποράς του ιού την τελευταία εβδομάδα» και καταφεύγουν ως μονόδρομο στην επιστημονική εισηγήση για lockdown, όταν επί 8 μήνες, όπως εκ των πραγμάτων αποδεικνύεται, δεν έκαναν τίποτα από όσα γνώριζαν αποδεχόμενοι τότε πλήρως το σκεπτικό της επιστολής και κάποιοι εξ αυτών συνυπογράφοντάς την!!!

## ΤΟ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΤΗΣ ΣΛΟΒΑΚΙΑΣ

### Τι χάθηκε μέσα σε 8 μήνες

Πανα καταλάβουμε το τι χάθηκε μέσα σε 8 μήνες, ως αντιπαραβάσουμε αντί επιλόγου μια γενναία είδηση για σύγκριση:

«Σχεδόν όλος ο πληθυσμός της Σλοβακίας (65%) υποβλήθηκε σε τεστ αντιγόνων για την COVID-19, στα πλαίσια διήμερου προγράμματος για την εξέταση και των 5,5 εκατομμυρίων κατοίκων της χώρας, με την ελπίδα ότι αυτό θα βελθίσει να ανακαταστήσει η πανδημία χωρίς να χρειαστεί να επιβληθεί αυστηρό lockdown. Είναι η πρώτη φορά που εφαρμόζεται ένα τέτοιο πρόγραμμα σε χώρα τέτοιου μεγέθους. Η κυβέρνηση της Σλοβακίας, αφού προετοίμασε από τον Ιούλιο με την αγορά σε επάρκεια γρήγορων τεστ, υπέβαλε σε εξετάσεις σχεδόν όλο τον πληθυσμό, εκτός από τα παιδιά ηλικίας κάτω των 10 ετών. Περισσότεροι από 40.000 γιατροί, νοσηλεύσεις και υποστηρικτικές ομάδες, αποτελούμενες από στρατιώτες, αστυνομικούς, δημοφίλους υπαλλήλους και εθελοντές, στελέχωσαν τα περίπου 5.000 ιατρεία όπου έγιναν τα τεστ». Είχαν να ετοιμαστούν 8 μήνες από τον Μάρτιο που εμφανίστηκε σε έξαρση το θέμα. Έτσι κινούν τα κράτη που σχεδιάζουν σωστά...