

ΜΠΡΑΒΟ ΣΕ ΠΟΛΙΤΕΣ, ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΟΥΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 16-11-2020

Επιφάνεια: 1790.38 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΣΥΝΤΡΙΠΤΙΚΗ ΠΛΕΙΟΝΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΤΗΡΕΙ ΤΟ LOCKDOWN, ΕΝΩ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΔΙΝΟΥΝ ΤΕΡΑΣΤΙΑ ΜΑΧΗ

ΜΠΡΑΒΟ ΣΕ ΠΟΛΙΤΕΣ, ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΟΥΣ

Θλιβερό ρεκόρ με 71 θανάτους σε ένα 24ωρο

Φουλ τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, μείωση εισαγωγών



ΤΟ ΘΕΜΑ

ΚΡΙΣΙΜΗ ΚΑΙ ΚΑΘΟΡΙΣΤΙΚΗ ΑΥΤΗ Η ΕΒΔΟΜΑΔΑ • ΝΕΟ «ΜΑΥΡΟ» ΡΕΚΟΡ ΧΘΕΣ, ΜΕ 71 ΘΑΝΑΤΟΥΣ

ΕΣΥ ΚΙ ΕΜΕΙΣ ΣΤΗ ΜΕΓΑΛΗ «ΜΑΧΗ»

Σοκάρει ο αριθμός των θυμάτων της Covid-19 στη χώρα μας. Σε ένα 24ωρο καταγράφηκαν επιπλέον 71 θάνατοι, εκτινάσσοντας τον τραγικό απολογισμό σε 1.106 θανάτους από την αρχή της πανδημίας. Σε υψηλά επίπεδα είναι και οι διασωληνωμένοι, που έφτασαν χθες τους 392, πιέζοντας αφόρητα το Σύστημα Υγείας. Πριν από ένα μήνα, στις 15 Οκτωβρίου, οι ασθενείς που νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία ανέρχονταν σε 82. Σήμερα το πανελλαδικό lockdown ανεβάζει ακόμη μία ταχύτητα και κλείνουν τουλάχιστον μέχρι τις 30 Νοεμβρίου τα δημοτικά σχολεία, τα νηπιαγωγεία και οι βρεφονηπιακοί σταθμοί, εκτός των ειδικών σχολείων. Ηδη από την Παρασκευή βρίσκεται σε ισχύ ο πλήρης περιορισμός των μετακινήσεων μετά τις 9 το βράδυ.

Οι εικόνες του σαββατόβραδου απ' όλη την Ελλάδα ήταν πρωτοφανείς, με όλους τους κεντρικούς οδικούς άξονες άδειους, τις πόλεις «έρημες» και τη συντριπτική πλειονότητα των πολιτών να υπακούουν στο «απαγορευτικό», με βασική επιδίωξη όλων τη μείωση της διασποράς του κορονοϊού. Η νέα

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

εβδομάδα που ξεκινά είναι ιδιαίτερα κρίσιμη και καθοριστική, καθώς αναμένεται η κορύφωση (peak) του δεύτερου επιδημικού κύματος. Επιπλέον, ειδικό και κυβέρνηση θα προχωρήσουν στην πρώτη αξιολόγηση των επιδημιολογικών δεδομένων μετά την επιβολή του lockdown. Σήμερα το πρωί θα πραγματοποιηθεί η τακτική τηλεδιάσκεψη υπό τον πρωθυπουργό, στη διάρκεια της οποίας ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας ενημερώνει τον **Κυριάκο Μητσοτάκη** και τους συναρμόδιους υπουργούς για την πορεία της επιδημίας.

Οι επιστήμονες

«Κατόπιν εισήγησης της ειδικής Επιτροπής Λοιμωξιολόγων, Επιδημιολόγων και ειδικών, η κυβέρνηση αποφάσισε την αναστολή της λειτουργίας των δημοτικών σχολείων, των νηπιαγωγείων και των βρεφονηπιακών σταθμών μέχρι τις 30 Νοεμβρίου. Η εισήγηση της Επιτροπής βασίστηκε στην έντονη κινητικότητα που παρατηρείται ειδικώς, από γονείς που πηγαίνουν τα παιδιά τους

από και προς το σχολείο, παπουδες, γιαγιάδες επίσης, δασκάλους, διοικητικό προσωπικό.

Σύμφωνα με την Επιτροπή, η μείωση της κυκλοφορίας και η πιστή τήρηση των υπόλοιπων μέτρων μπορούν να επιφέρουν μείωση των κρουσμάτων», ανέφερε ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας**, κατά τη διάρκεια των ανακοινώσεων το Σάββατο για το κλείσιμο των σχολείων.

«Η εβδομάδα που έρχεται θα είναι πολύ δύσκολη και θα έχει δύο αντιφατικά χαρακτηριστικά. Από τη μία θα υπάρχει μεγάλη πίεση στο Σύστημα Υγείας λόγω των αυξημένων κρουσμάτων των προηγούμενων ημερών και από την άλλη θα αρχίσει μείωση των κρουσμάτων λόγω της εφαρμογής του lockdown», επισήμανε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος **Στέλιος Πέτσας** (ΑΝΤ1) για τη νέα εβδομάδα και πρόσθεσε ότι «δεν πρέπει να μας παρασύρει η μείωση των κρουσμάτων που θα δούμε τις επόμενες ημέρες και να χαλαρώσουμε. Θα πρέπει να είμαστε πιστοί στην τήρηση των μέτρων, ώστε στις 30 του μηνός να αρχίσουμε να ανοίγουμε οικονομικές δραστηριότητες. Αν είμαστε

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

1.698
κρούσματα χθες
435
στη Θεσσαλονίκη
405
στην Αττική
76
στη Λάρισα
74
στην Πιερία
74.205
το σύνολο των κρουσμάτων
71
θάνατοι χθες
1.106
θάνατοι συνολικά μέχρι χθες
392
διασωληνωμένοι
376
ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ

όλοι συνεπείς, δεν θα χρειαστεί ούτε παράταση του lockdown ούτε άλλου είδους σκληρότεροι περιορισμοί».

Ο **υπουργός Υγείας**, πάντως, σε τηλεοπτική του συνέντευξη (Mega) προσδιόρισε τον αριθμό των κρουσμάτων στον οποίο πρέπει να φτάσουν οι ημερήσιες διαγνώσεις -κάτω από 500- ώστε να ξεκινήσει η απελευθέρωση της οικονομίας. «Εάν μέχρι τις 30 Νοεμβρίου τα κρούσματα έχουν κατέβει κάτω από τα 500, τότε ναι, σταδιακά μπορούμε να ανοίξουμε εκείνη την ημερομηνία και να κάνουμε στοιχειωδώς, όσο πιο φυσιολογικά γίνεται, Χριστούγεννα», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Κικίλιας.

Η επιδημία βρίσκεται στο χειρότερο σημείο της, και το ΕΣΥ δίνει αυτές τις ημέρες τη μεγαλύτερη «μάχη», καθώς, ακόμη και να πέσουν τα κρούσματα, θα συνεχίσει η ανοδική πορεία νοσηλείων, εισαγωγών στις ΜΕΘ και θανάτων, ως απόρροια των χιλιάδων νέων περιστατικών που δηλώνονται καθημερινά. Τα βλέμματα είναι στραμμένα στο εμβόλιο, με την ελληνική κυβέρνηση να βρίσκεται σε πυρετώδεις προετοιμασίες για να ξεκινήσουν μαζικοί **εμβολιασμοί** όταν φτάσουν τα πρώτα εμβόλια.



Οι άδειοι δρόμοι στις πόλεις το Σαββατοκύριακο αποδεικνύουν την κοινή προσπάθεια κατά του κορονοϊού.



Οπως προκύπτει από τις πληροφορίες, οι **εμβολιασμοί** θα γίνουν σε 1.018 ειδικά **κέντρα** σε όλη τη χώρα, που θα είναι μέσα στις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Μέσα στο Σαββατοκύριακο έχασαν τη ζωή τους 109 ασθενείς με κορονοϊό, ενώ τις πρώτες 15 ημέρες του Νοεμβρίου έχουν καταγραφεί... 480 θάνατοι. Ανάμεσα στα θύματα των τελευταίων 24ώρων και ο 52χρονος γιατρός της Βουλής **Γάλλης Μπρόπουλος**, που νικήθηκε από την Covid-19, σκληροί ζώντας θλίψη στον πολιτικό κόσμο. Σοκ προκάλεσε η είδηση θανάτου 42χρονου πνευμονολόγου, ο οποίος βρισκόταν στην «πρώτη γραμμή», μολύνθηκε από κορονοϊό και νοσηλεύονταν διασωληνωμένος στο **Νοσοκομείο «Αττικόν»**. Σύμφωνα με πληροφορίες, υπέφερε από υποκείμενα **νοσήματα**, παχυσαρκία και βρογχικό άσθμα.

Τα νέα κρούσματα

Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε χθες 1.698 νέα περιστατικά του ιού, αριθμός αρκετά πιο χαμηλός σε σχέση με τις διαγνώσεις Πέμπτης, Παρασκευής και Σαββάτου, που όμως δεν είναι αντιπροσωπευτικός

της πορείας της επιδημίας, καθώς τις Κυριακές τα νέα περιστατικά συνθίβεται να είναι λιγότερα λόγω μικρότερου αριθμού τεστ. Η «ψαλίδα» Αττικής - Θεσσαλονίκης έκλεισε χθες, και δηλώθηκαν 405 και 435 κρούσματα αντίστοιχα. Υπενθυμίζεται πως τα αυστηρά περιοριστικά μέτρα στη Θεσσαλονίκη ισχύουν πιο νωρίς συγκριτικά με την υπόλοιπη Ελλάδα. Σε σταθερά υψηλό επίπεδο κυμαίνονται οι νέες μολύνσεις στη Λάρισα - 76 χθες, ενώ υψηλό φορτίο συγκεντρώνουν επίσης η Πιερία (74 κρούσματα), η Πέλλα (με 69 περιστατικά), η Καρδίτσα (44 περιστατικά) και η Μαγνησία με 43 μολύνσεις.

Ο αριθμός των διασωληνωμένων έφτασε μία ανάσα από τους 400, παρουσιάζοντας καθημερινά ανησυχητική αύξηση.

Τα κλιμάκια του **ΕΟΔΥ** συνέχισαν και το Σάββατο drive-through **ελέγχους** (οι ενδιαφερόμενοι περνούσαν από το σημείο των τεστ με το όχημά τους) στη Σκεπαστή Αγορά της Λάρισας, ενώ τέτοιας μορφής τεστ πραγματοποιήσαν και στην Ξάνθη, απέναντι από το γήπεδο του ΑΟΞ, πλησίον της Γέφυρας του Κοσύνθου. ■

►► ΕΙΚΟΝΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Περισσότερα τα εξιτήρια από τις εισαγωγές το Σάββατο

ΠΟΛΥ δειλά, και χωρίς ακόμη να τεκμηριώνεται σταθεροποίηση της επιδημιολογικής κατάστασης, η εικόνα στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης αρχίζει να δείχνει βελτίωση. Οι νέες εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό στα **νοσοκομεία** της πόλης παρουσίασαν μείωση κατά 22% μετά τη λήξη της εφημερίας του ΑΧΕΠΑ χθες το πρωί, σε σχέση με την προηγούμενη εφημερία του ίδιου νοσηλευτικού ιδρύματος. Επιπλέον, το Σάββατο στη Θεσσαλονίκη τα εξιτήρια ξεπεράσαν για πρώτη φορά τις εισαγωγές, σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικιλία**.

Αυτό ανέφερε ο κ. Κικιλίας σε τηλεοπτική του συνέντευξη (Mega) επισημαίνοντας ότι πρόκειται για «ένα πολύ ελπιδοφόρο νέο».

Στο ΑΧΕΠΑ

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, το **νοσοκομείο** ΑΧΕΠΑ κατέγραψε κατά τη διάρκεια της εφημερίας του που έληξε χθες το πρωί 71 εισαγωγές ατόμων με κορονοϊό, ενώ στην προηγούμενη εφημερία του ίδιου νοσηλευτικού ιδρύματος είχαν εισαχθεί για νοσηλεία 92 άτομα.

Τα νοσηλευτικά ιδρύματα της «συμπρωτεύουσας» εξακολουθούν, όμως, να είναι γεμάτα και αναζητώνται συνέχεια εφεδρείες. Χθες εφημέρευε το **νοσοκομείο** «Παπαγεωργίου», το οποίο έχοντας καλυμμένες και τις 27 κλίνες ΜΕΘ covid, αποφάσισε να αξιοποιήσει δέκα από τις συνολικά δώδεκα χειρουργικές αίθουσες και εφόσον κρινόταν απαραίτητο θα μετατρέπονταν μία προς μία σε ΜΕΘ covid.

Η επιχείρηση αντιμετώπισης των αυξανόμενων αναγκών του ΕΣΥ συνεχίζεται με αμείωτο ρυθμό. Στο πλαίσιο αυτό, ξεκίνησε ταχύρρυθ-

μο πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών όλων των ειδικοτήτων στα **νοσοκομεία**. Το πρόγραμμα, που διενεργείται μέσω τηλεκαίτευσης, τελεί υπό την επιστημονική επιμέλεια του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και την τεχνολογία του **Κέντρου** Επιχειρήσεων Υγείας του ΕΚΑΒ (ΚΕΠΥ-ΕΚΑΒ).

Συμμετέχουν ο αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας, της Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ, Α' Παθολογική Κλινική, ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ, Δρ **Συμεών Μεταλλίδης**, η προϊστάμενη στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της 4ης **ΥΠΕ** Μακεδονίας και Θράκης, Δρ **Παρθενόνη Παντελίδου**, η αναίθροισιολόγος, διευθύντρια ΤΕΠ ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ Δρ **Βαρβάρα Φυντανίδου** και ο συντονιστής διευθυντής Ιατρικών Υπηρεσιών του ΕΚΑΒ, **Δημήτρης Πύρρος**.

Το πρόγραμμα αφορά στους γιατρούς όλων των άλλων ειδικοτήτων πλην των αιχμών (π.χ. πνευμονολόγοι, παθολόγοι κ.ά), έτσι ώστε να εμπλακούν στη «μάχη» κατά της Covid-19, και προσφέρει όλες τις ειδικές γνώσεις για τη διαχείριση των ασθενών και την ασφάλεια των υγειονομικών.

Ειδικότερα: Τη χρήση μέσων ατομικής προστασίας, όσον αφορά στον ασφαλή τρόπο ένδυσης και έκδυσης, την κλινική, την κλινική προσέγγιση και εξέταση ασθενούς με νόσο Covid-19, την οξυγονοθεραπεία, τις διακομιδές και αεροδιακομιδές ασθενών.

Η τηλεκαίτευση έχει ήδη ξεκινήσει με τους γιατρούς των **νοσοκομείων** της Θεσσαλονίκης και της Μακεδονίας και αναμένεται σύντομα να επεκταθεί και στην υπόλοιπη Ελλάδα.

Την ίδια ώρα, διατηρούνται οι φήμες που θέλουν τη μετατροπή του Συνεδριακού **Κέντρου** «Ιωάν-

νης Βελλίδης» σε χώρο νοσηλείας ασθενών με κορονοϊό, προκειμένου να αποσυμφορηθούν τα **νοσοκομεία**. «Δεν μας έχει γίνει σχετική κρούση από την κυβέρνηση» σχολίασε στον «Ε.Τ.» ο διευθύνων σύμβουλος της ΔΕΘ-Helexpro, **Κυριάκος Ποζικίδης**, προσθέτοντας ότι «εάν και εφόσον μας ζητηθεί, μπορούμε να διαθέσουμε άμεσα το Συνεδριακό **Κέντρο** μας».

Οι διακομιδές των ασθενών από τον ένα υγειονομικό σχηματισμό σε άλλον είναι μία πραγματικότητα και έχει ήδη ξεκινήσει να γίνεται. Ηδη δύο περιστατικά από την Καρδίτσα νοσηλεύονται τη ΜΕΘ-Covid του **νοσοκομείου** Χαλκίδας. Το **νοσοκομείο** Χαλκίδας επισκέφτηκε το Σάββατο ο **υπουργός Υγείας** και στη δήλωση που πραγματοποίησε μετά την επίσκεψη το χαρακτήρισε ως «κόσμημα». «Ανοιξαμε νέες ΜΕΘ και ΜΑΦ, προσλάβαμε μόνιμους ιατρούς για τη ΜΕΘ και νοσηλευτικό προσωπικό και υποστηρίξουμε πλέον ως μία Υγειονομική Περιφέρεια όλη τη χώρα, με αλληλεγγύη, αλληλοϋποστήριξη και με αυτοθυσία», ανέφερε.

Επιστολή

Στο μεταξύ, ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών, **Γιώργος Πατούλης**, με επιστολή που απύθνη στους ιδιώτες γιατρούς, μέλη του ΙΣΑ, τους ζητά να ανταποκριθούν στην πρόκληση του υπουργείου Υγείας να ενισχύσουν τις δομές υγείας για να σωθούν ανθρώπινες ζωές. «Ηρθε η ώρα να ενώσουμε τις δυνάμεις μας, για να αντιμετωπίσουμε τον εκθρό. Όλοι μαζί θα δώσουμε τη μάχη για τον ασθενή, τη **δημόσια υγεία** και την πατρίδα», δηλώνει ο κ. Πατούλης.

Μ. - Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ, ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Ο κορονοϊός γονατίζει την Ευρώπη, μόνη ελπίδα τα εμβόλια

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-11-2020
Επιφάνεια: 278.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Ο κορονοϊός γονατίζει την Ευρώπη, μόνη ελπίδα τα εμβόλια

ΓΙΑ «πολύ απαιτητικό χειμώνα» προειδοποίησε τους Γερμανούς η καγκελάρια Ανγκελα Μέρκελ, την ώρα που σχεδόν όλες οι ευρωπαϊκές χώρες επαναφέρουν «μέτρα Μαρτίου» για να αντιμετωπίσουν τη μεγάλη εξάπλωση της πανδημίας.

Με 284.000 κρούσματα του νέου κορονοϊού ημερησίως, η Ευρώπη είναι η περιοχή του πλανήτη μας όπου καταγράφεται η ταχύτερη εξάπλωση του κορονοϊού. Τα συστήματα υγείας πολλών ευρωπαϊκών χωρών «στενάζουν» υπό την πίεση των εισαγωγών ασθενών. Παρ' όλα αυτά, το Σάββατο έγιναν διαδηλώσεις εναντίον των περιοριστικών μέτρων για την αποτροπή της εξάπλωσης της πανδημίας στη Φρανκφούρτη, στη Νίκαια, στη Μασσαλία και τη Λισαβόνα. Η Ιταλία και η Γαλλία σπ-

κίνουν πάλι το βάρος των τραγικών συνεπειών της μετάδοσης του ιού με πάνω από 35.000 κρούσματα και εκατοντάδες νεκρούς κάθε μέρα (540 στην Ιταλία και 360 στη Γαλλία, χθες). Η Αυστρία και η Πορτογαλία επέβαλαν νέους περιορισμούς, ενώ ο Γάλλος πρωθυπουργός Ζαν Καστέξ μίλησε για αυστηρούς κανόνες ώσπου να είναι διαθέσιμο εμβόλιο.

Στην Ιταλία αναμένονται μέτρα που θα περιορίσουν ακόμη περισσότερο τις μετακινήσεις. Η Λομβαρδία, η Καμπανία και το Πιεμόντε ζουν ξανά την τραγική κατάσταση της άνοιξης.

Ο επικεφαλής της ομάδας που δημιούργησε το εμβόλιο της Pfizer-BioNtech δήλωσε πως «η κανονικότητα θα επανέλθει από τον επόμενο χειμώνα!» Ο Ουγκούρ Σα-

χίν, που προσδιόρισε την «κανονικότητα» στις αρχές του 2022, εμφανίστηκε πολύ αισιόδοξος για το εμβόλιο της ομάδας του, το οποίο του έχει «πολύ μικρές παρενέργειες», όπως είπε. Η επιστημονική ομάδα του δρος Αντονι Φάουτσι στις ΗΠΑ εκτιμά πως μέχρι τον Ιανουάριο θα είναι έτοιμα δύο αποτελεσματικά εμβόλια.

Έγκριση

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων προβλέπει την έγκριση του πρώτου εμβολίου «έως το τέλος της χρονιάς» και αν ο **εμβολιασμός** αρχίσει τον Ιανουάριο, οι πρώτες επιπτώσεις στην εξάπλωση του ιού «θα είναι ορατές το καλοκαίρι».

Η μόνη ανησυχία πολλών επιστημόνων είναι η καθυστέρηση των **εμβολιασμών**

λόγω των αντιδράσεων και της επιρροής του αντιεμβολιαστικού κινήματος. Εν τω μεταξύ, μεγάλη έρευνα που έφεραν εις πέρας οι επιστήμονες του Ινστιτούτου Καρκίνου του Μιλάνου και του Πανεπιστημίου της Σιένα κατέληξε στο συμπέρασμα πως ο κορονοϊός είχε «εισαχθεί» στην Ιταλία από τον Σεπτέμβριο του 2019 (τουλάχιστον 4 μήνες πριν εντοπιστεί ο πρώτος ασθενής με κορονοϊό στη χώρα).

Οι ειδικοί ανέλυσαν τα δείγματα από τις αναλύσεις αίματος 959 ανθρώπων που έκαναν εξετάσεις από τον Σεπτέμβριο του 2019 έως τον Μάρτιο του 2020 καθώς υπήρχε υποψία για καρκίνο του πνεύμονα. Το 11,6% των ασθενών αυτών είχε αντισώματα του κορονοϊού Sars-CoV-2.

ΑΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ



ΓΙΑΤΙ ΚΡΙΝΟΝΤΑΙ ΟΛΑ ΩΣ ΤΙΣ 22 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ

Διαβολοβδομάδα

Από τι θα εξαρτηθούν οι φετινές γιορτές

1 Η πρώτη επιπέδωση της καμπύλης των κρουσμάτων αναμένεται τα επόμενα 24ωρα. Αλλιώς...

2 Η διάρκεια και η αυστηρότητα της καραντίνας εξαρτώνται από τον δείκτη R0 έως το Σάββατο

3 Γιατί οι αντοχές του Συστήματος Υγείας θα φτάσουν στα όριά τους

- Το τελικό χρονοδιάγραμμα για την έλευση των εμβολίων στην Ελλάδα
- Μειράει θύματα και η Ιεραρχία της Εκκλησίας
- Το απόλυτο lockdown επιβάλλει η Αυστρία



Ενας από τους χώρους του Βελλιδείου που πρόκειται να «επιστρατευθεί» για τον κορωνοϊό

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

«Εβδομάδα καίριας σημασίας»

Τι περιμένουν να δουν οι γιατροί τις επόμενες ημέρες ■ Παραμένει σε κατάσταση «έκτακτης ανάγκης» η Θεσσαλονίκη, αν και διακρίνονται σημάδια σταθεροποίησης

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το απόλυτο επιδημιολογικό «crash test» βρίσκεται σε εξέλιξη αυτήν την εβδομάδα, καθώς κάθε ημέρα που θα περνά θα είναι κρίσιμος αξιολογητής για την πορεία της χώρας. Κυβέρνηση και επιστήμονες αναζητούν αγωνιωδώς στα καθημερινά δεδομένα σημάδια σταθεροποίησης, με τον κόκκινο συναγερμό να έχει μόνιμος σχετικά με την εκθετική αύξηση νοσηλίων, διασωληνώσεων και θανάτων που ασκούν πλέον απελπιστική πίεση στο ΕΣΥ.

Το κέντρο του προβληματισμού παραμένει η Θεσσαλονίκη και συνολικότερα η Βόρεια Ελλάδα, όπου ο εικονα χαρακτηρίζεται από παράγοντες του κόρου ζοφερή και συνεπα-

κόλουθα τα νοσοκομεία βρίσκονται σε κατάσταση «έκτακτης ανάγκης».

Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι έως και την Κυριακή το μεσημέρι στα νοσοκομεία της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και της 4ης Μακεδονίας και Θράκης, λάμβαναν φροντίδα 1.745 ασθενείς με λοίμωξη έπεται από μόλυνσή τους με τον πανδημικό ιό ενώ την ίδια ώρα 205 ασθενείς είχαν διασωληνωθεί εξαιτίας σοβαρών επιπλοκών.

Υπό τις ασφυκτικές συνθήκες υπερπληρότητας στο ΕΣΥ τα σενάρια περί μετατροπής του Βελιδικίου σε χώρο νοσηλείας ασθενών με λοίμωξη Covid παύουν να μοιάζουν μακρινά, όπως προσθέτουν οι ίδιες πηγές.

Υπενθυμίζεται, δε, ότι ήδη έχουν «στρατολογηθεί» στη μάχη κατά του κορωνοϊού τα ιδιωτικά θεραπευτήρια

- έχουν παραχωρήσει στο Δημόσιο κρεβάτια εντατικής θεραπείας ενώ πλέον έχουν ενεργό ρόλο στο εφημεριακό σύστημα της πόλης - και το 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Παρ' όλα αυτά η ζήτηση για κλίνες συνεχίζει με αμείωτο ρυθμό.

Παράλληλα, συμπτώματα κόπωσης διαπιστώνονται και σε άλλα νοσοκομεία της χώρας, εξαιτίας της ευρείας εξάπλωσης του κορωνοϊού. Είναι ενδεικτικό ότι δύο ασθενείς από την Καρδίτσα, νοσηλεύονται στη ΜΕΘ-Covid του νοσοκομείου Χαλκίδας.

ΤΗΛΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΓΙΑΤΡΩΝ. Ενα ακόμη «στοιχείο», όμως, που αποκαλύπτει την κρισιμότητα της κατάστασης είναι ότι ξεκίνησε πρόγραμμα εκπαίδευσης γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για την αντιμετώπιση της επιδημίας που προκαλεί ο SARS-CoV-2, με έμφαση στη σωστή χρήση του προφυλακτικού εξοπλισμού, στην οξυγονοθεραπεία και στις αεροδιακομιδές. Η αρχή έγινε με γιατρούς στη Μακεδονία και θα επεκταθεί σε όλη την Ελλάδα, όπως έκανε γνωστό ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας**.

«Αυτή η εβδομάδα είναι καίριας σημασίας, καθώς εάν δεν διαπιστωθεί συνολικά σταθεροποίηση η κατάσταση θα είναι ελαφρώς ανησυχητική. Αρχικά αναμένουμε τα πρώτα θετικά σημάδια στη Θεσσαλονίκη - ήδη υπάρχουν σχετικές ενδείξεις που πρέπει να επιβεβαιωθούν - καθώς το lockdown εφαρμόστηκε νωρίτερα», αναλύει στα «ΝΕΑ» ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομίων Δημήτρης Παρασκευής.

Δεδομένου όμως ότι και η Αττική -όπως και η υπόλοιπη χώρα - μπήκε σε καραντίνα από τις 7 Νοεμβρίου, ενώ είχε προηγηθεί η αναστολή λειτουργίας στους κλάδους εστίασης και διασκέδασης, σε συνδυασμό με τη νυχτερινή απαγόρευση κυκλοφορίας, καθίσταται σαφές - σύμφωνα

Υπό τις ασφυκτικές συνθήκες υπερπληρότητας στο ΕΣΥ τα σενάρια περί μετατροπής του Βελιδικίου σε χώρο νοσηλείας ασθενών με λοίμωξη Covid γίνονται ολοένα και πιο πιθανά



ΣΟΚ

πάντα με τον ειδικό - ότι το επόμενο διάστημα θα πρέπει να «κλειδώσει» η πολυπόθητη σταθεροποίηση στον «δείκτη» των ημερήσιων κρουσμάτων πανελλαδικά.

Εφόσον συμβεί το πρώτο, πλην όμως καθοριστικό, αυτό βήμα «που σημαίνει ότι τα μέτρα είναι αποτελεσματικά θα αναμένουμε, σε δεύτερο χρόνο, και πτώση κρουσμάτων».

Σε κάθε περίπτωση, πάντως, και παρά την προσμονή των πολιτών για ταχεία αποτελέσματα και επιστροφή στην κανονικότητα, οι επιστήμονες

υπογραμμίζουν ότι χρειάζεται να οπλιστούμε με υπομονή εφαρμόζοντας παράλληλα πιστά τους περιορισμούς.

Ο ΔΕΙΚΤΗΣ R. «Η μείωση στον αριθμό των ημερήσιων κρουσμάτων συνδέεται με τον δείκτη R, συντεπώς απαραίτητη προϋπόθεση είναι να πέσει κάτω από τη μονάδα. Αντίστοιχα όταν καταγράφεται σταθεροποίηση σημαίνει ότι ο εν λόγω δείκτης βρίσκεται στο 1» προσθέτει ο κ. Παρασκευής.

ΠΟΤΕ ΘΑ ΕΡΘΟΥΝ

25 εκατ. εμβόλια για την Ελλάδα

Επαρκείς δόσεις του πανδημικού εμβολίου για το σύνολο του πληθυσμού έχει εξασφαλίσει η κυβέρνηση, καθώς οι παραδόσεις στη χώρα μας - που σημειωτέον θα είναι τμηματικές - αφορούν 25 εκατομμύρια εμβόλια.

Μάλιστα, και σύμφωνα με τον σχεδιασμό, οι πρώτες παραλαβές αναμένονται στις αρχές του 2021, γεγονός που δημιουργεί αισιοδοξία ότι πλησιάζουμε στο τέλος του πανδημικού εφιάλτη.

Υπενθυμίζεται ότι σε κάποιες περιπτώσεις - όπως για παράδειγμα με το εμβόλιο της BioNTech και της Pfizer - χρειάζεται διπλή δόση, γι' αυτό και τα εμβόλια που θα παραγγείλει η κυβέρνηση, μέσω των συμβάσεων προαγοράς που έχει συνάψει η ΕΕ,

είναι διπλάσια και πλέον του πληθυσμού της χώρας.

ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ. Η διαδικασία των εμβολιασμών θα διαρκέσει για μήνες, γι' αυτό και θα διαμορφωθούν 1.018 εμβολιαστικά κέντρα σε όλη την Ελλάδα, όπου οι πολίτες θα εμβολιάζονται δωρεάν.

Παράλληλα, ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους έχει αναλάβει τον σχεδιασμό που αφορά την παραλαβή και την αποθήκευση των εμβολίων καθώς σε ορισμένες περιπτώσεις χρειάζεται να εξασφαλιστούν τα κατάλληλα μέσα για να διατηρηθούν οι δόσεις σε συνθήκες βαθιάς κατάψυξης.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σοκ από τον θάνατο του 62χρονου μητροπολίτη Λαγκαδά Ιωάννη ■ Παραμένουν οι εσωτερικές συγκρούσεις για την ύλη των μέτρων

ΤΟΥ ΜΑΝΟΥ ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΗ

Και η Ιεραρχία στη δίνη

Σοκαρισμένη είναι η Ιεραρχία της Εκκλησίας της Ελλάδος, καθώς χτες πέθανε από κορωνοϊό ο 62χρονος μητροπολίτης Λαγκαδά Ιωάννης. Ο ιεράρχης, ο οποίος σύμφωνα με πληροφορίες έπαυσε από αρκετά υποκείμενα νοσήματα, νοσηλεύονταν από την Παρασκευή σε κλινική Covid-19 του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης. Η κατάστασή του επιδεινώθηκε, εμφανίσε λοίμωξη του αναπνευστικού Covid-19 και το πρωί της Κυριακής, όπως ανακοίνωσε το νοσοκομείο, κατέληξε από καρδιαοαναπνευστική ανακοπή.

Η είδηση του θανάτου του μητροπολίτη Λαγκαδά προκάλεσε σοκ σε ολόκληρη την Ιεραρχία, η οποία ήδη ήταν «πληγωμένη» από τον κορωνοϊό. Μητροπολίτες της Διαρκούς Ιεράς

Συνόδου (ΔΙΣ) αλλά και ο Αρχιεπίσκοπος είχαν μπει προ ημερών σε προληπτική καραντίνα, αφού πρόσωπο της Συνόδου είχε βρεθεί θετικός στον κορωνοϊό. Ταυτόχρονα, από κορωνοϊό νοσούν, όπως έχει γίνει γνωστό μέχρι στιγμής, οι μητροπολίτες Καλαβρύτων Ιερώνυμος και Ιερισσού Θεόκλητος. Θα πρέπει δε να σημειωθεί ότι τόσο ο μητροπολίτης Ιερισσού όσο και ο Λαγκαδά Ιωάννης είχαν συμμετάσχει στη δοξολογία του Αγίου Δημητρίου στη Θεσσαλονίκη, η οποία είχε προκαλέσει αντιδράσεις διότι μερίδα ιερωμένων δεν είχαν τηρήσει τα μέτρα προστασίας και δεν φορούσαν μάσκες. Σαν μην έφταναν όμως τα κρούσματα αλλά και ο θάνατος από κορωνοϊό του μητροπολίτη Λαγκαδά, η Ιεραρχία και ο Αρχιεπίσκοπος Ιερώνυμος έχουν να διαχειριστούν από τη

«Μαύρη Κυριακή» με 71 νεκρούς

Κατακόρυφη αύξηση στον αριθμό των θανάτων καταγράφηκε σε ένα μόλις 24ωρο, καθώς όπως ανακοινώθηκε χθες από τον **ΕΟΔΥ** οι άνθρωποι που έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους σκαρφάλωσαν στους 71. Παράλληλα διαπιστώνεται και ανησυχητική αύξηση στους διασωληνωμένους ασθενείς, οι

οποίοι έως την Κυριακή το μεσημέρι ήταν 392. Επιπλέον από τα 1.698 νέα κρούσματα, τα 435 καταγράφηκαν στη Θεσσαλονίκη, ενώ σε συναγερμό βρίσκεται και η Αττική με 405 κρούσματα. Ακόμα, σε συναγερμό βρίσκεται η Λάρισα με 76 κρούσματα, ενώ ακολουθεί η Πιερία με 74 και η Πέλλα με 69.

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΧΘΕΣΙΝΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ



ΓΝΩΜΗ

Ενα εμβόλιο για την Ευρώπη

Δύο μόνο ημέρες μετά την ανακοίνωση των εταιρειών Pfizer και BioNTech ότι ανέπτυξαν εμβόλιο κατά του κορωνοϊού, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, επιδεικνύοντας υψηλό βαθμό αντανάκλαστικά, ενέκρινε την Τετάρτη 11 Νοεμβρίου τη σύμβαση σύμβασης με τις δύο αυτές εταιρείες για την προμήθεια 300 εκατομμυρίων δόσεων για τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Οι διερευνητικές διαπραγματεύσεις με τις δύο εταιρείες ήταν προχωρημένες ήδη από τον Σεπτέμβριο. Είχαν προηγηθεί τρεις άλλες συμβάσεις με ισάριθμες εταιρείες για προμήθεια εμβολίων, οι οποίες διασφαλίζουν συνολικά, μαζί με την προχθεσινή, 1 δισεκατομμύριο δόσεις για τους πολίτες της ΕΕ. Αυτή όμως η τέταρτη σύμβαση είναι η πρώτη που συνάπτεται με εταιρεία που έχει αναπτύξει επιτυχώς το εμβόλιο.

Η πρόοδος στην ανάπτυξη των εμβολίων και οι πρωτοβουλίες αυτές της ΕΕ δημιουργούν βάσιμες ελπίδες για έξοδο των κρατών-μελών της από την κρίση της πανδημίας σε ορατό χρόνο. Η ανακοίνωση μάλιστα των Pfizer/BioNTech προκάλεσε τέτοια ευφορία που ανάγκασε τους ηγέτες των οκτώ χωρών που μετείχαν σε τηλεδιάσκεψη ανταλλαγής απόψεων για την αντιμετώπιση της κρίσης – μεταξύ τους και ο Κυρ. Μητσοτάκης – να επισημάνουν ότι η προσαρμογή του εμβολίου δεν πρέπει να οδηγήσει σε χαλάρωση εφαρμογών των μέτρων.

Αυτή είναι η υγειονομική πλευρά των πρωτοβουλιών της ΕΕ, τεράστιας οπωσδήποτε σημασίας, η οποία όμως συγκαλύπτει μια άλλη πλευρά, πολύ σημαντική επίσης. Την άλλη πλευρά αναδεικνύει η δήλωση που έκανε ο γερμανός υπουργός Υγείας με την ευκαιρία της προ μνημονίων ανακοίνωσης των δύο εταιρειών. Σύμφωνα με τον υπουργό, η χώρα του και οι άλλες μεγάλες χώρες της ΕΕ θα μπορούσαν χωρίς πρόβλημα να διασφαλίσουν, η καθεμιά από μόνη της, την προμήθεια επαρκών δόσεων για τους πολίτες τους, δεν επιχειρήσαν όμως τέτοιες μονομερείς κινήσεις επειδή, όπως υπογράμμισε ο υπουργός, αυτές δεν θα ήταν συμβατές με την αντίληψή τους για την ευρωπαϊκή αλληλεγγύη. Με άλλα λόγια, οι αποφάσεις για ενιαία προμήθεια εμβολίων, εκτός από το αμιγώς υγειονομικό τους ενδιαφέρον, αποτελούν μια υψηλού συμβολισμού εκδήλωση της αλληλεγγύης μεταξύ των χωρών της ενωμένης Ευρώπης.

Οι πρωτοβουλίες για την κοινή προμήθεια εμβολίων έρχονται σε συνέχεια των ιστορικών αποφάσεων του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου του περασμένου Ιουλίου για το Ταμείο Ανάκαμψης και για τη μεγάλη αύξηση του προϋπολογισμού της ΕΕ. Οι αποφάσεις εκείνες έδειξαν ότι οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης συνειδητοποιούσαν ότι τα κοινά προβλήματα απαιτούν κοινή αντιμετώπιση. Δυστυχώς, χρειάστηκε να ενσκήψει η πανδημία για να ενισχυθεί μεταξύ των χωρών αλλά και των πολιτών της ΕΕ η αίσθηση ότι ανήκουν σε ένα ενιαίο σύνολο με κοινές αξίες, κοινά προβλήματα, κοινούς στόχους και κοινό μέλλον και ότι μόνη επιλογή τους είναι η διαρκής ενίσχυση της ευρωπαϊκής ενότητας, η περισσότερη Ευρώπη. Οι αποφάσεις για την από κοινού προμήθεια εμβολίων είναι μια ακόμη ένδειξη ότι η ΕΕ έχει πάρει αυτή την πορεία. Το εμβόλιο μπορεί να αποδειχθεί μεγάλη σημασίας όχι μόνο για την υγεία των ευρωπαϊκών πολιτών αλλά και για το μέλλον της ενωμένης Ευρώπης.

Ο Αλέκος Κρητικός είναι πρώην στέλεχος της ΕΕ, πρώην γενικός γραμματέας στα υπουργεία Ανάπτυξης και Εσωτερικών, ειδικός σύμβουλος του ΕΛΙΑΜΕΠ

Και συμπληρώνει: «Ο δείκτης R εξαρτάται από τους τρεις παράγοντες: από τη διάρκεια της μολυσματικής κατάστασης, από τον κίνδυνο μόλυνσης ανά επαφή και από τον μέσο όρο επαφών του μέσου ανθρώπου. Με την εφαρμογή των περιορισμών, ουσιαστικά στοχεύουμε στη μείωση των επαφών».

Το παράδειγμα του περασμένου Αυγούστου είναι ενδεικτικό, για το πόσο εύθραυστες είναι οι ισορροπίες εν μέσω πανδημίας: Τότε επιτεύχθηκε σταθεροποίηση, όχι όμως και

μείωση με αποτέλεσμα η χώρα να εισέλθει στο φθινόπωρο με υψηλό ρίσκο «ανάφλεξης» κρουσμάτων. Όμως, ακόμη κι επιτευχθεί η πολύπλοκη μείωση του δείκτη R, η πτώση στις εισαγωγές στα νοσοκομεία θα καθυστερήσει καθώς η επίδραση θα είναι ετεροχρονισμένη.

ΚΑΜΙΑ ΧΑΛΑΡΩΣΗ. «Η εβδομάδα που έρχεται θα είναι πολύ δύσκολη και θα έχει δυο αντιφατικά χαρακτηριστικά. Από τη μία θα υπάρχει μια μεγάλη πίεση στο Σύστημα Υγείας

λόγω των αυξημένων κρουσμάτων των προηγούμενων ημερών και από την άλλη θα αρχίσει μείωση των κρουσμάτων λόγω της εφαρμογής του lockdown. Δεν πρέπει να μας παρασύρει η μείωση των κρουσμάτων που θα δούμε τις επόμενες ημέρες και να χαλαρώσουμε», επισήμανε χθες σε τηλεοπτική συνέντευξή του ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, απευθυνόμενος έκκληση στους πολίτες να εφαρμόζουν τα μέτρα ώστε να μη χρειαστεί να παραταθεί το lockdown.

του κορωνοϊού

μία την πρωτόγνωρη κατάσταση για την Εκκλησία και από την άλλη τις εσωτερικές συγκρούσεις. Οι ιεράρχες δεν επιθυμούν σε καμία περίπτωση οι γιορτές των Χριστουγέννων και όλου του 12ημέρου να γίνουν με κλειστούς ναούς και χωρίς πιστούς, όπως δηλαδή συνέβη το Πάσχα. Τα πράγματα όμως δεν είναι τόσο απλά με έναν ιό που εξαπλώνεται ταχύτατα και έχει ήδη πληγεί και την Ιεραρχία. Κι αυτό το γνωρίζουν πολλές από τις υψηλές φωνές στην Ιεραρχία. Κατανοούν δηλαδή πως αν σύσσωμη η κοινωνία δεν πειθαρχήσει στα μέτρα και ο αριθμός κρουσμάτων δεν μειωθεί μετά τις 30 Νοεμβρίου θα είναι πολύ δύσκολο να ανοίξουν οι εκκλησίες.

ΜΕΤΟΝ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ. Ακριβώς αυτό το μήνυμα, δηλαδή της συστράτευσης

και της Εκκλησίας στη μάχη που δίνει η κυβέρνηση μαζί με την υπόλοιπη κοινωνία για την ανακοπή της εξάπλωσης του κορωνοϊού, υπηρέτουμε η προχθεσινή συνάντηση του Πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη με τον Αρχιεπίσκοπο Ιερώνυμο στην

Οι ιεράρχες δεν επιθυμούν σε καμία περίπτωση οι γιορτές των Χριστουγέννων και όλου του δωδεκαημέρου να γίνουν με κλειστούς ναούς και χωρίς πιστούς, όπως δηλαδή συνέβη το Πάσχα. Τα πράγματα όμως δεν είναι τόσο απλά

Αρχιεπισκοπή. «Είναι στο χέρι μας να τηρήσουμε τα μέτρα και να κάνουμε Χριστούγεννα με τις εκκλησίες μας ανοικτές» επισήμανε ο Πρωθυπουργός. Και στην ίδια κατεύθυνση ο Αρχιεπίσκοπος σημείωσε πως «έχουμε όλοι ευθύνη να προστατεύσουμε με τη στάση μας το ανθρώπινο πρόσωπο και τη δημόσια υγεία, ώστε να μπορούμε να εορτάσουμε τα Χριστούγεννα στους ναούς μας».

Σημειώνεται ότι η Ιερά Σύνοδος την περασμένη εβδομάδα είχε αποστείλει επιστολή στην κυβέρνηση ζητώντας της να επανεξετάσει το κλείσιμο των ναών. Την ίδια ώρα πάντως υπάρχουν και ακόμη πιο ακραίες φωνές στην Ιεραρχία, που προειδοποιούν ότι δεν θα πειθαρχήσουν στα μέτρα, ειδικά δε αν αυτά επεκταθούν και τα Χριστούγεννα.

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΜΑΡΙΑ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

«Οι πιο λογικές αναλύσεις δείχνουν ότι ο κορωνοϊός δεν θα εξαφανιστεί, θα τον έχουμε σε πιο μόνιμη βάση, θα παραμείνει, όπως άλλοι ιοί, όπως η γρίπη, ελπίζοντας με την ανάπτυξη της κατάλληλης τεχνολογίας εμβολίων να τον ελέγχουμε με εμβολιασμούς και αν η ανοσία των εμβολίων είναι μικρής διάρκειας, μόνο έξι μήνες, ένας χρόνος ή δύο χρόνια, θα πρέπει να περιμένουμε ότι ο ιός θα έρχεται σε κύματα τα επόμενα χρόνια» εκτιμά ο καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Brown των ΗΠΑ Θωμάς Τρικαλινός, ένας επιστήμονας που βρίσκεται στην πρώτη γραμμή της προσπάθειας διαχείρισης της πανδημίας. Ως διευθυντής του Κέντρου Σύνθεσης Αποδεικτικών Στοιχείων Υγείας «τροφοδοτεί» με τους συναδέλφους του καθημερινά με αναλύσεις και κατάλληλες εκτιμήσεις τις υπηρεσίες της κυβέρνησης της πολιτείας Ρόουντ Αϊλαντ, Τζίνα Ραϊμόντο, με στόχο την ορθότερη διαχείριση του ιού.

Η «πρώτη του ύλη» απαρτίζεται από εργαλεία και μεθοδολογίες που συνδέουν περισσότερο με μελέτες στην οικονομία, την επιστήμη των υπολογιστών, τα εφαρμοσμένα μαθηματικά, όπως είναι η επεξεργασία δεδομένων, τα μοντέλα προβλέψεων, οι αναλύσεις υπό καθεστώς αβεβαιότητας, τα οποία όμως αναδεικνύονται εντελώς απαραίτητα στην περίπτωση του κορωνοϊού. «Στην άβυσσιν κατάσταση που διαμορφώνει ο Covid-19, όταν δεν υπάρχει καλή αντίληψη για το πώς συμπεριφέρεται ο κορωνοϊός, πώς σκοτώνει, πώς μεταδίδεται, τότε χρειάζονται υποθέσεις σε κάποιο διάστημα πιθανών τιμών, χρειάζονται μοντέλα για να δούμε πιθανά σενάρια εξέλιξης της πανδημίας» επεξηγεί ο Θωμάς Τρικαλινός, μιλώντας στα «ΝΕΑ». Έκοντας σπουδαστής Ιατρική στην Αθήνα, το Postdoc στη σύνθεση δεδομένων, που ξεκίνησε φτάνοντας στις ΗΠΑ το 2006, τον οδήγησε στον συνδυασμό Ιατρικής και Μαθηματικών.

Στόχος των αναλύσεων η πρόβλεψη

«Κύριος στόχος των αναλύσεων που κάνουμε είναι η πρόβλεψη της δυνατότητας του συστήματος να διαχειριστεί την κατάσταση που διαμορφώνει η πανδημία» επεξηγεί ο Έλληνας επιστήμονας. «Προσπαθούμε να δούμε, εστιάζοντας στις πιθανότητες για καθεμία από τις επόμενες τριάντα μέρες, αν χρειάζεται και τότε να σημαίνει συναγερμός.

«Οι αναλύσεις δείχνουν ότι δεν θα εξαφανιστεί, θα παραμείνει όπως η γρίπη, ελπίζουμε να τον ελέγχουμε με εμβολιασμούς», τονίζει στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής στο Brown και διευθυντής του Κέντρου Σύνθεσης Αποδεικτικών Στοιχείων Υγείας των ΗΠΑ

«Ο κορωνοϊός θα έρχεται σε κύματα τα επόμενα χρόνια»

Εξετάζουμε ποια είναι τα όρια στα νοσοκομεία, τις δυνατότητες των ΜΕΘ, πόσο έχουν αυξηθεί οι νέες λοιμώξεις, την εξέλιξη του μέσου όρου λοιμώσεων κάθε νέου ασθενούς. Αν το Rt ξεπεράσει το ανθρωπικό επίπεδο του 1,3 βλέπουμε ότι θα χρειαστούμε να είναι έτοιμες οι εφεδρείες, επιπλέον χώροι που στήνονται και εξοπλίζονται προσωρινά, σε χρονικό διάστημα ενός μηνός είτε θα πρέπει να ληφθούν νέα μέτρα, οπότε δίνεται χρόνος στην κυβέρνηση να προετοιμάσει τους κατοίκους». Οι διαπιστώσεις του δείχνουν εμμέσως πόσο κρίσιμη είναι και η κατάσταση στην Ελλάδα, όπου ο δείκτης μεταδοτικότητας Rt εκτοξεύτηκε στις 30 Οκτωβρίου στο 1,47, τιμή ίση με τη μέγιστη τιμή (1,48) που παρουσίασε η χώρα μας στο πρώτο κύμα της πανδημίας. Τα μοντέλα βοήθησαν, όπως μας λέει ο Θωμάς Τρικαλινός, να ελεγχθεί το πρώτο κύμα στο Ρόουντ Αϊλαντ. Αντίστοιχη προσπάθεια γίνεται σήμερα, καθώς «ανεβαίνουν τα κρούσματα, και αν συνεχιστεί έτσι η κατάσταση, είναι πιθανό ότι θα έχουμε σοβαρό πρόβλημα σε δύο μήνες» προβλέπει ο

Έλληνας επιστήμονας για την αμερικανική πολιτεία του Ρόουντ Αϊλαντ.

Ο έλεγχος της πανδημίας και τα εμβόλια

Τα μοντέλα που επεξεργάζεται δεν εξαντλούνται μόνο στη διαχείριση της πανδημίας βραχυπρόθεσμα, αλλά και μακροπρόθεσμα. «Η λύση για τον έλεγχο της πανδημίας δεν θα έρθει από τη θεραπεία, η οποία θα είναι υποστηρικτική, αλλά με τη βοήθεια του εμβολίου. Εξετάζουμε μοντέλα για το πώς θα γίνουν οι εμβολιασμοί, αναλόγως με τη διαθέσιμη ποσότητα, πόσο γρήγορα μπορεί να γίνουν, πού θα δοθεί προτεραιότητα» λέει, επισημαίνοντας όμως ότι τα πράγματα δεν είναι τόσο εύκολα. «Και στην περίπτωση που θα έχουμε εμβόλια υπάρχουν ζητήματα, διότι δεν θα γνωρίζουμε τη διάρκεια της ανοσίας που θα παράσχει το εμβόλιο» λέει ο καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Brown.

Πρόκειται για ζήτημα που οδηγεί και αυτό στη χρήση αναλύσεων προκειμένου να βρεθούν οι καλύτερες λύσεις. «Υπάρχουν αναλύσεις με μοντέλα, που δείχνουν ότι αν η ανοσία των εμβολίων είναι μικρής διάρκειας, μόνο έξι μήνες, ένας χρόνος ή δύο χρόνια, θα πρέπει να περιμένουμε ότι ο ιός θα έρχεται σε κύματα τα επόμενα χρόνια. Η εξέλιξη της πανδημίας θα εξαρτάται από τη διάρκεια της ανοσίας, πόσο πετυχημένο είναι το εμβόλιο και την εφαρμογή των μέτρων, πόσο θα χαλαρώνουμε την προσοχή μας, αλλά και από το

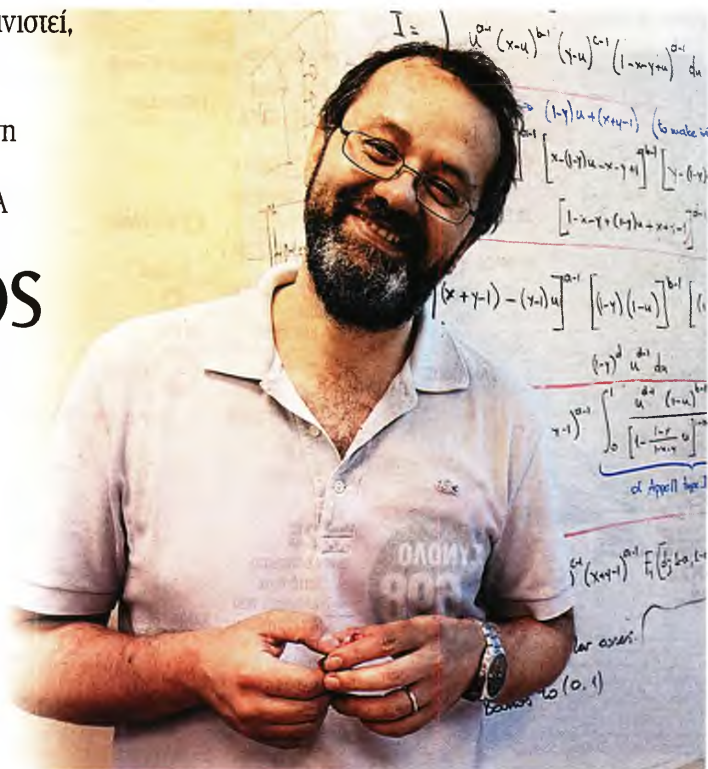
πώς θα μπορέσουμε με τα εμβόλια να πετυχαίνουμε τον καινούργιο ιό που θα μεταλλάσσεται συνεχώς. Το πιθανότερο σενάριο είναι ότι ο ιός θα παραμείνει, όπως οι άλλοι ιοί, όπως η γρίπη, και ενδεχομένως να έρχεται σε κύματα. Αν υπάρχει τεχνολογία εμβολίων τότε μπορούμε να περιμένουμε ότι θα έχουμε κατάλληλα εμβόλια με τα οποία θα αντιμετωπίσουμε τον ιό. Οι πιο λογικές αναλύσεις δείχνουν ότι ο κορωνοϊός δεν θα εξαφανιστεί, θα τον έχουμε σε πιο μόνιμη βάση ελπίζοντας ότι θα τον ελέγχουμε με εμβολιασμούς. Αλλά κανείς δεν ξέρει ειδικά με τον ιό αυτό διότι είναι δύσκολο να κρατηθεί σε μικρά νούμερα, σε αντίθεση με άλλες ασθένειες, όπως το SARS, που ήταν σοβαρότερη, αλλά μεταδιδόταν μόνο

αν κάποιος είχε συμπτώματα, ενώ ο κορωνοϊός φαίνεται να μεταδίδεται και από ασυμπτωματικούς, ενώ αρκετοί έχουν πολύ ήπια συμπτώματα».

Επιστροφή στην κανονικότητα

Κατά τον Θωμά Τρικαλινό «ένα βασικό ερώτημα στην τρέχουσα πανδημία είναι η κατανόηση του αντίκτυπου των κυβερνητικών παρεμβάσεων και πότε η κοινωνία μπορεί να επιστρέψει στο φυσιολογικό». Το ζήτημένο αυτό βρέθηκε στο επίκεντρο του νέου επιδημιολογικού μοντέλου DELPHI (το διεθνές μοντέλο που ο Έλληνας καθηγητής του αμερικανικού Πανεπιστημίου MIT Δημήτρης Μπερτσιμάς, στο οποίο συμμετείχε ο Θωμάς Τρικαλινός, και διαπιστώθηκε τον περασμένο Απρίλιο ότι οι περιορισμοί μαζικής συγκέντρωσης και το κλείσιμο σχολείων κατά μέσο όρο μείωσαν τα ποσοστά μόλυνσης περισσότερο (29,9 ± 6,9% και 17,3 ± 6,7% αντίστοιχα), ενώ από τη διαμονή στο σπίτι η μείωση ήταν 74,4% (συν ή πλην 3,7%) σε όλες τις χώρες που το εφάρμοσαν.

Οι προβλέψεις για τον κορωνοϊό δεν είναι εύκολες. «Προσπαθούμε να μοντελοποιήσουμε ένα σύστημα, όπως είναι η κοινωνία. Αν κάνω μια πρόβλεψη η κοινωνία θα αντιδράσει σε αυτή την πρόβλεψη. Υπό αυτή την έννοια είναι δύσκολο να γίνει πρόβλεψη μακροπρόθεσμα. Θα πρέπει να προβλεφθεί η αντίδραση του κόσμου στην πρόβλεψη» καταλήγει ο Θωμάς Τρικαλινός.



Θωμάς Τρικαλινός



Είπε

Προσπαθούμε να δούμε, εστιάζοντας στις πιθανότητες για καθεμία από τις επόμενες τριάντα μέρες, αν χρειάζεται και πότε να σημαίνει συναγερμός

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

Τα αρνητικά ρεκόρ έφεραν το καθολικό lockdown

Πλήρης απαγόρευση της κυκλοφορίας από απόψε στην Αυστρία μετά την εκτίναξη των ημερήσιων κρουσμάτων ■ Νέο κίνημα από χιλιάδες αρνητές του κορωνοϊού στη Γερμανία

ΤΩΝ ΠΕΡΙΚΛΗ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ ΚΑΙ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΠΠΑ

Μια καραντίνα όπου «κανένας δεν θα πρέπει να συναντήσει κανέναν», όπως είπε χαρακτηριστικά ο καγκελάριος Σεμπάστιαν Κουρτς, επιβάλλεται από απόψε τα μεσάνυχτα στην Αυστρία. Το «απόλυτο lockdown» κρίθηκε αναγκαίο σε αυτή τη χώρα των περίπου 9 εκατομμυρίων κατοίκων, καθώς ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων σημειώνει αλματώδη άνοδο. Είναι χαρακτηριστικό πως στα μέσα του περασμένου Οκτωβρίου νοσούσαν 1.500 άτομα την ημέρα. Στις αρχές της περασμένης εβδομάδας καταγράφηκαν όμως περίπου 5.000 κρούσματα, για φτάσουν τις 9.500 τρεις ημέρες αργότερα. Κι όλα αυτά ενώ η Αυστρία ήταν ανάμεσα στις χώρες που είχαν αντιμετωπίσει υποδειγματικά το πρώτο κύμα της πανδημίας την περασμένη άνοιξη: Η Αυστρία ήταν ανάμεσα στους «έξυπνους επτά», δηλαδή την ομάδα των μικρών χωρών που είχαν περιορίσει αποτελεσματικά τον ιό – οι άλλοι έξι ήταν η Ελλάδα, η Τσεχία, το Ισραήλ, η Αυστραλία και η Νέα Ζηλανδία.

Η συνέχεια όμως δεν αποδείχθηκε το ίδιο «έξυπνη» για όλους. Το Ισραήλ προχώρησε σε γενικό lockdown ήδη από τον περασμένο Αύγουστο, ενώ η

Τσεχία, μια χώρα που γιόρτασε τον θρίαμβό της το περασμένο καλοκαίρι κατά του κορωνοϊού στη φημισμένη Γέφυρα του Καρόλου, στην Πράγα, έφτασε να μετρά έως και 18.000 κρούσματα την ημέρα. «Μόνο έτσι μπορούν να σωθούν τα Χριστούγεννα και ο χρόνος πριν από αυτά» δήλωσε προχθές ο αυστριακός καγκελάριος ανακοινώνοντας τα μέτρα, σύμφωνα με τα οποία επιβάλλεται καθολική απαγόρευση της κυκλοφορίας και όχι από τις 8 το βράδυ έως τις 6 το πρωί που ισχύει σήμερα. Επίσης κλείνουν τα σχολεία όλων των βαθμίδων και όλα τα καταστήματα εκτός από τα καταστήματα τροφίμων και καλλυντικών, τα φαρμακεία, τις τράπεζες και τα ταχυδρομεία.

Ο στόχος των «ανοικτών Χριστουγέννων» δεν αφορά ασφαλώς μόνο τη Βιέννη αλλά όλες τις πρωτεύουσες. Στη γειτονική Γερμανία ο υπουργός Οικονομίας Πέτερ Αλτμάιερ κάλεσε πάντως τους συμπατριώτες του να προετοιμαστούν για ακόμα 4-5 μήνες αυστηρών μέτρων.

ΟΙ «ΚΒΕΡΝΤΕΝΚΕΝ». Η γερμανική κυβέρνηση δεν πείθει ωστόσο τους αρνητές του κορωνοϊού που έδωσαν και προχθές το καθιερωμένο τους ραντεβού στη Φρανκφούρτη.

Τα επεισόδια δεν έλειψαν, αλλά ήταν περιορισμένα. Η αστυνομία χρησιμοποίησε πυροσβεστικές αντλίες

για να διαλύσει τη συγκέντρωση, επειδή οι διαδηλωτές δεν τηρούσαν τα μέτρα προστασίας και τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες είχε δοθεί η άδεια πραγματοποίησής της. Η πανδημία του κορωνοϊού έδωσε στη Γερμανία την αφορμή για ένα νέο κίνημα που αποτελείται από ένα συνονθύλευμα αρνητών του κορωνοϊού, συνωμοσιολόγων, αντισυστημικών αριστερών και δεξιών, αντιεμβολιαστών, αλλά και οργανωμένων ακροδεξιών εξτρεμιστών.

Είναι το κίνημα των «Κβερντέγκεν», διοργανώνεται μέσω του Διαδικτύου και η μεγαλύτερη επιτυχία του ήταν η επεισοδιακή συγκέντρωση και διαδήλωση στη Λειψία μία εβδομάδα νωρίτερα. Περίπου 20.000 άτομα από όλη τη χώρα είχαν μεταβεί στην ιστορική πόλη της Ανατολικής Γερμανίας για να τη μετατρέψουν σε κέντρο αντίστασης στο νέο μίνι lockdown που επιβλήθηκε τον Νοέμβριο. Και το κατάφεραν, εκμεταλλευόμενοι την εμφανή αδυναμία των Αρχών και της αστυνομίας να ελέγξουν την κατάσταση.

Η αστυνομία ήταν παντελώς απροετοίμαστη και σε αριθμό και σε οργάνωση για να αντιμετωπίσει έναν τέτοιο όγκο χιλιάδων διαδηλωτών, ενώ στα τηλεοπτικά ρεπορτάζ καταγράφηκαν και σκηνές με αστυνομικούς να επικροτούν τους διαδηλωτές.

Οι εικόνες αυτές δεν επαναλήφθηκαν στη Φρανκφούρτη. Οι περίπου 600 διαδηλωτές του «Κβερντέγκεν» ήταν αισθητά λιγότεροι από τις 2.000 που περίμεναν οι διοργανωτές, ενώ η αστυνομία είχε απαγορεύσει το σύνθημα «Το εμβόλιο απελευθερώνει» (κατ' αναλογία του «Η εργασία απελευθερώνει» των ναζιστικών στρατοπέδων συγκέντρωσης).



Η πανδημία οδήγησε σε ένα νέο κίνημα στη Γερμανία που αποτελείται από ένα συνονθύλευμα αρνητών του κορωνοϊού, συνωμοσιολόγων, αντισυστημικών αριστερών και δεξιών, αντιεμβολιαστών, αλλά και ακροδεξιών εξτρεμιστών

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	16-11-2020
Επιφάνεια:	375.99 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δραματική υποστελέχωση των δημόσιων νοσοκομείων

- Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη αφιερωμένη στους νοσηλευτές

Οι εκπαιδευμένοι νοσηλευτές στον Διαβήτη, προσφέρουν γνώση, χρόνο και καρδιά στους Ασθενείς και κάνουν τη διαφορά" είναι το μήνυμα της ενημερωτικής εκστρατείας για το Σακχαρώδη Διαβήτη (ΣΔ) της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας (ΕΔΕ), στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας Διαβήτη (14 Νοεμβρίου), όπως παρουσιάστηκε σε σχετική διαδικτυακή Συνέντευξη Τύπου.

Στόχος της εκστρατείας είναι η ευαισθητοποίηση του κοινού για την πρόληψη του ΣΔ, η ενημέρωσή του αναφορικά με τις επιπτώσεις της νόσου καθώς και η ανάδειξη του ρόλου του εκπαιδευμένου νοσηλευτή στη διαχείρισή της από τον ασθενή.

Για την ενημερωτική εκστρατεία, η Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία (ΕΔΕ), δημιούργησε ένα animation video (διάρκειας 40"), το οποίο θα προβληθεί ως κοινωνικό μήνυμα με την έγκριση του Εθνικού Ραδιοτηλεοπτικού Συμβουλίου (ΕΣΡ), με πρωταγωνιστές τους νοσηλευτές και τους ασθενείς με ΣΔ. Επίσης, προχώρησε σε προσαρμογές ενημερωτικού υλικού της Διεθνούς Ομοσπονδίας Διαβήτη (IDF), στα Ελληνικά, (εκπαιδευτικός Οδηγός Εκστρατείας για τον Διαβήτη και αφίσες). Τα υλικά θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της ΕΔΕ, <https://www.ede.gr/> Στην ίδια φιλοσοφία και το μήνυμα της Διεθνούς Ομοσπονδίας Διαβήτη

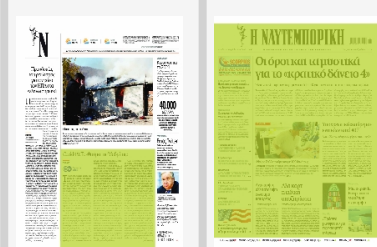
(IDF) "Οι νοσηλευτές κάνουν τη διαφορά στον Διαβήτη" επισημαίνοντας την ανάγκη εκπαίδευσης περισσότερων νοσηλευτών ώστε να βοηθούν τους ανθρώπους που ζουν με Διαβήτη να κατανοήσουν και να διαχειριστούν αποτελεσματικά την κατάστασή τους. Σύμφωνα με τον IDF, σήμερα περισσότεροι από 460 εκατομμύρια άνθρωποι εκτιμάται ότι ζουν με Διαβήτη παγκοσμίως, ένας αριθμός που αναμένεται να αυξηθεί σε 578 εκατομμύρια μέχρι το 2030. Μόνο πέρυσι, ο ΣΔ ευθυνόταν για 4,2 εκατομμύρια θανάτους και για δαπάνες υγείας τουλάχιστον 760 δισεκατομμυρίων δολαρίων - 10% του συνολικού ποσού που δαπανήθηκε για την υγειονομική περίθαλψη.

Ο αντίκτυπος του Διαβήτη έχει γίνει ακόμη πιο έντονος τη φετινή χρονιά, καθώς σε διάφορες περιοχές, οι μισοί από τους ανθρώπους που διαγνώστηκαν με την COVID-19, είχαν Σακχαρώδη Διαβήτη.

Καθώς ο επιπολασμός του Διαβήτη συνεχίζει να αυξάνεται σε όλο τον κόσμο, απαιτούνται περισσότεροι εκπαιδευμένοι νοσηλευτές, για να βοηθήσουν τους ανθρώπους που επηρεάζονται από Διαβήτη, να αποφύγουν πιθανές σοβαρές επιπλοκές που αλλάζουν τη ζωή τους - όπως καρδιακές προσβολές, εγκεφαλικά επεισόδια, απώλεια όρασης, νεφροπάθεια και ακρωτηριασμός των άκρων - και να τους συμβουλευθούν στην υιοθέτηση ενός υγιεινού τρόπου ζωής. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (Π.Ο.Υ) έχει προειδοποιήσει για την έλλειψη 5.9 εκατομμυρίων νοσηλευτών σε παγκόσμιο επίπεδο, επισημαίνοντας ότι οι απόφοιτοι νοσηλευτές θα πρέπει να αυξηθούν κατά 8% ετησίως για να ξεπεραστεί το έλλειμμα έως το 2030. Ο Γεώργιος Δημητριάδης, Πρόεδρος της ΕΔΕ, Ομ. Καθηγητής Παθολογίας & Μεταβολικών Παθήσεων ΕΚΠΑ, αναφερόμενος στον ρόλο του νοσηλευτή τόνισε "ο ρόλος του εκπαιδευμένου νοσηλευτή στον ΣΔ είναι καθοριστικός καθώς αποτελεί το συνδετικό κρίκο μεταξύ γιατρού και ασθενή. Συμβάλει στη βελτίωση των κλινικών αποτελεσμάτων, στην καλύτερη γλυκαιμική ρύθμιση και τη μείωση των οξέων και χρόνιων επιπλοκών και κατ' επέκταση των ημερών νοσηλείας. Ταυτόχρονα, εκπαιδεύει τον ασθενή στην αυτοδιαχείρισή της νόσου και στον σωστό τρόπο εφαρμογής της θεραπείας, προσφέροντας του, παράλληλα ψυχοσυναισθηματική υποστήριξη". Για την ανάγκη αύξησης των εκπαιδευμένων νοσηλευτών ο Πρόεδρος της ΕΔΕ επισημαίνει.

"Το 2016 ο στόχος για την Μεγάλη Βρετανία ήταν να υπάρχει "Κλινικός Ειδικός Νοσηλεύτης στον Διαβήτη" σε όλα τα νοσοκομεία, σε αντιστοιχία τουλάχιστον ένας ανά 250 κρεβάτια. Στις Ευρωπαϊκές χώρες, η αντιστοιχία γιατρών είναι 3/1000 κατοίκους, και νοσηλευτών 8.7/1000 κατοίκους. Στην Ελλάδα τα αντίστοιχα στοιχεία είναι 6.6 γιατροί/1000 κατοίκους και 1.6 νοσηλευτές/1000 κατοίκους, αποτυπώνοντας μια δραματική υποστελέχωση των δημόσιων νοσοκομείων με νοσηλευτές. Δραματικό είναι επίσης το πρόβλημα της υποστελέχωσης των 21 Διαβητολογικών Κέντρων (ΔΚ) και 84 Διαβητολογικών Ιατρείων (ΔΙ) στις Παθολογικές Κλινικές των δημόσιων νοσοκομείων, όχι μόνο από εκπαιδευμένους νοσηλευτές αλλά και από ειδικούς Παθολόγους-Διαβητολόγους.

Παρά το γεγονός ότι η διετής εξειδίκευση Παθολόγων/Παιδιατρών στον ΣΔ και τα αντικείμενα εκπαίδευσης θεσμοθετήθηκαν το 2018 (ΦΕΚ 3958, τεύχος Β, 12/09/18) και 2019 (ΦΕΚ 1357, τεύχος Β, 19/09/2019) αντίστοιχα, δεν έχουν βγει ακόμα οι εφαρμοστικές διατάξεις ώστε να αρχίσει η εξειδίκευση νέων συναδέλφων, οι οποίοι θα στελεχώσουν τα ΔΚ/ΔΙ μετά την συνταξιοδότηση των υπαρχόντων ειδικών. Αν δεν γίνουν άμεσες ενέργειες για την έναρξη της εξειδίκευσης Παθολόγων/Παιδιάτρων στον Σακχαρώδη Διαβήτη, τα Διαβητολογικά Κέντρα/Διαβητολογικά Ιατρεία θα οδηγηθούν ταχύτατα σε αδυναμία περίθαλψης των ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη, με ολέθριες συνέπειες για την υγεία τους. Δεδομένου επίσης του σημαντικού ρόλου των νοσηλευτών στη φροντίδα του ΣΔ, πρέπει να υπάρξει θεσμοθετημένη εκπαίδευση νοσηλευτριών/νοσηλευτών στον ΣΔ, για την επαρκή στελέχωση των δομών (ΔΚ/ΔΙ) με εξειδικευμένο προσωπικό".



Covid-19: Το «θαύμα της Μαδρίτης»

ΣΧΟΛΙΟ



Το περίφημο πάρκο Ρετίρο στο κέντρο της Μαδρίτης σφύζει από ζωή. Πεζοί και δρομείς διασχίζουν τις πρασιές. Κάποιοι απολαμβάνουν τον φθινοπωρινό ήλιο πίνοντας μπίρα ή horchata, γάλα αμυγδαλού, ένα ακόμη αγαπημένο δροσιστικό ποτό των Μαδριλένων. Πολλοί δεν βρίσκουν καν τραπέζι, λόγω της πολυκοσμίας. Κι ενώ σε άλλες μεγάλες πόλεις της Ισπανίας και της Ευρώπης καφέ, εστιατόρια και μπαρ παραμένουν ερμητικά κλειστά λόγω πανδημίας, στη Μαδρίτη η κίνηση συνεχίζεται μέχρι τα μεσάνυχτα.

Αυτό που προκαλεί έκπληξη είναι ότι στην ισπανική πρωτεύουσα, μέχρι πρότινος επίκεντρο της πανδημίας διεθνώς, ο αριθμός των κρουσμάτων μειώνεται και άλλα επιδημιολογικά στοιχεία βελτιώνονται σταθερά τις τελευταίες εβδομάδες. Στα τέλη Σεπτεμβρίου, όταν σε άλλες περιοχές της Ευρώπης η πανδημία δεν ενέπνεε ακόμη ιδιαίτερη ανησυχία, η περιφέρεια της Μαδρίτης κατέγραφε 813 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους. Ο

αριθμός αυτός έχει πέσει στα 152 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους.

Η εφημερίδα El Mundo και άλλα ισπανικά μέσα ενημέρωσης κάνουν λόγο για το «θαύμα της Μαδρίτης». Οι ειδικοί προβληματίζονται, αλλά δεν βρίσκουν εξήγηση. Τι είναι αυτό που κάνει σωστά η Μαδρίτη, δίνοντας ίσως το παράδειγμα και σε άλλους; «Αυτή είναι η ερώτηση του ενός εκατομμυρίου ευρώ», λέει στην El Mundo ο επιδημιολόγος Χοσέ Χονάι Οκέδα, επισημαίνοντας ότι ακόμη «είναι πολύ νωρίς» για να έχουμε μία αξιόπιστη εξήγηση. Ωστόσο, τόσο ο ίδιος όσο και κάποιοι συνάδελφοί του απαντούν με μία υπόθεση εργασίας στο ερώτημα «ποιο μπορεί να είναι το μυστικό της επιτυχίας»: τα τεστ ανίχνευσης αντισωμάτων. Στα τέλη Σεπτεμβρίου οι ισπανικές αρχές αγόρασαν πέντε εκατομμύρια από αυτά τα τεστ και άρχισαν να τα εφαρμόζουν στις πιο «προβληματικές» από επιδημιολογικής απόψεως συνοικίες της Μαδρίτης. «Ήταν μία σωστή απόφαση, γιατί μας έδωσε τη δυνατότητα να εντοπίζουμε κρούσματα πιο γρήγορα, με τρόπο απλό και οικονομικό, ώστε όσοι έχουν προσβληθεί από τον ιό να απομονωθούν εγκαίρως», λέει ο Μιχέλ Άνχελ Ρόγιο, εκπρόσωπος του ισπανικού συνδέσμου επιδημιολόγων.

Άλλες Περιφέρειες της Ισπανίας, οι οποίες δεν καταφέρνουν να ελέγξουν τον κορονοϊό παρά τα θεωρητικά αυστηρότερα μέτρα τους, παρατηρούν τις εξελίξεις στη Μαδρίτη με ένα μίγμα φθόνου και δυσπιστίας. Αμφιβολίες εκφράζουν ιδιαίτερα οι Καταλανοί, που φιλοδοξούν να ανταγωνιστούν τους Μαδριλένους στα πάντα, από το ποδόσφαιρο μέχρι την οικονομία. «Δεν συμμεριζόμαστε την αισιοδοξία της Μαδρίτης, είναι σαφές ότι εκεί επικρατεί μπλακάουτ ως προς την ορθή πληροφόρηση», δηλώνει απερίφραστα ο Καταλανός υπουργός Υγείας Μαρκ Ράμεντολ. Αλλά τι ακριβώς εννοεί ο Ράμεντολ; Δίνει ψευδή στοιχεία για τη Μαδρίτη η κυβέρνηση της Ισπανίας; Κάποιοι ειδικοί δεν απορρίπτουν το ενδεχόμενο να παρουσιάζονται κατά τόπους προβλήματα ή ολιγωρίες στην καταγραφή των στοιχείων, αλλά, όπως επισημαίνουν, «την κατάσταση στα νοσοκομεία κανείς δεν μπορεί να την ωραιοποιήσει». Και εκεί καταγράφεται βελτίωση, καθώς στις αρχές Οκτωβρίου οι εισαγωγές ασθενών για κορονοϊό στην ισπανική πρωτεύουσα έφταναν τις 2.500 ημερησίως, ενώ την περασμένη Πέμπτη ήταν μόλις 238, μάλιστα την ίδια μέρα πήραν εξιτήριο από το νοσοκομείο 316 άτομα.

[SID:13880299]

ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΤΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	Ημερομηνία έκδοσης:	16-11-2020
Επιφάνεια:	29.06 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΤΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ.
Σε επταήμερη καραντίνα τέθηκε η ογκολογική κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, έπειτα από τα κρούσματα που εντοπίστηκαν κατά τη διάρκεια της εβδομάδας. Το τμήμα αναμένεται να επαναλειτουργήσει την Τετάρτη 18 Νοεμβρίου.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 16-11-2020
Επιφάνεια: 777.7 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΩΣ Η ΠΟΕΔΗΝ ΜΙΛΑ ΓΙΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ● ΣΤΗΝΟΝΤΑΙ ΜΕΘ ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑΣ,

Σε τραγικό αδιέξοδο οι ΜΕΘ στη

Τώρα πια λειτουργούν κλίνες ΜΕΘ οι χειρουργικές αίθουσες, θάλαμοι, καρδιοχειρουργικές μονάδες ● Στο «Γεννηματάς» νοσηλεύονται 56 θετικοί και 21 ύποπτα, ενώ στο ΑΧΕΠΑ 270 ασθενείς ● Τα κρεβάτια στις ΜΕΘ αδειάζουν όταν κάποιος ασθενής καταλήγει ● Στο «Ιπποκράτειο» η εφημερία βγήκε με... 4 ειδικούς και 4 ειδικευμένους

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

Η ΠΟΕΔΗΝ τόλμησε χθες να πει πρώτη επισήμως αυτό που όλοι γνωρίζουν και για το οποίο εξέπεμπε μέρους τώρα εκκλήσεις για βοήθεια οι υγειονομικοί της πρώτης γραμμής: ότι όχι μόνο είναι εκτός **ελέγχου** η κατάσταση, αλλά μέρα με τη μέρα το ΕΣΥ γονατίζει. Οτι στήνονται ΜΕΘ εκστρατείας ενώ οι κλινικές Covid-19 γεμίζουν ασφυκτικά, ενώ οι γιατροί αποφασίζουν να στείλουν ασθενείς στο σπίτι τους με όποιους κινδύνους για τους ίδιους και τα πρόσωπα των οικογενειών τους σημαίνει αυτό.

Την ίδια στιγμή η κυβέρνηση παρακολουθεί «παγωμένη» την κατάσταση και σε συνεργασία με τον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο** απευθύνουν εκκλήσεις σε ιδιώτες γιατρούς έναντι προκλητικών αμοιβών να συνδράμουν τους υποαμειβόμενους συναδέλφους τους στα **δημόσια νοσοκομεία**, εκκλήσεις που παρά το ύψος των αμοιβών και προνομίων φαίνεται να πέφτουν ακόμη κι αυτές στο κενό. Αν στην εφημερίδα μας διαπιστώναμε το περασμένο Σάββατο την «ντροπή του Ιπποκράτη», ίσως δεν

μπορούσαμε να φανταστούμε την έκταση του φαινομένου. Σήμερα αναμένονται από τη Θεσσαλονίκη μαζικά μηνύματα από τους υγειονομικούς ότι δεν αντέχουν άλλο...

Προδιαγραφές

«Δυστυχώς οι ελάχιστες ΜΕΘ που λειτουργούσαν με προδιαγραφές ΜΕΘ (κατάλληλο εξοπλισμό και εξειδικευμένο προσωπικό) εξαντλήθηκαν στη Θεσσαλονίκη. Τώρα πια λειτουργούν κλίνες ΜΕΘ οι χειρουργικές αίθουσες, θάλαμοι, μονάδες καρδιοχειρουργικές», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ σημειώνοντας χαρακτηριστικά πως «είναι καλύτερα από έναν θάλαμο νοσηλείας αλλά όχι ΜΕΘ». Τα στοιχεία από την εφημερία του Σαββάτου («Γεννηματάς» και ΑΧΕΠΑ) είναι χαρακτηριστικά: στο πρώτο εισήχθησαν 30 με κορονοϊό και 21 ύποπτα κρούσματα, ενώ στο δεύτερο εισήχθησαν 70. Στο «Γεννηματάς» νοσηλεύονται 56 θετικοί και 21 ύποπτα, ενώ στο ΑΧΕΠΑ 270 ασθενείς. Τα κρεβάτια στις ΜΕΘ αδειάζουν όταν κάποιος ασθενής καταλήγει.

Ενδεικτική αναφορά για το «Ιπποκράτειο» χθες το πρωί με 170 ασθενείς -από 209 την Παρασκευή το βράδυ- μείον όμως θανάτους, δι-ασωληνώσεις, μεταφορές στο «Αγ. Παύλος» και εκτός πόλης, εξιτήρια. Σύνολο 5 πτέρυγες σε τρεις κατα-μεστούς με ασθενείς ορόφους και η εφημερία βγήκε με... 4 ειδικούς και

4 ειδικευμένους, κάποιον από τους οποίους αντιμετώπισαν πρώτη φορά Covid-19, ενώ από τους επικουρικούς κάποιον κάνουν εφημερίες κι άλλοι όχι και οι «λεπτομέρειες» μοιάζουν

πλέον άνευ σημασίας, οι ελάχιστοι γιατροί και νοσηλεύτες δεν αντέχουν ωράρια χωρίς καθόλου ξεκούραση. Η «Εφ.Συν.» έχει πληροφορίες ότι τουλάχιστον 15 περιστατικά κρα-

τιούνται στη ζωή με μη επεμβατικό μηχανικό αερισμό γιατί δεν υπάρχουν **κρεβάτια ΜΕΘ**, ενώ υπάρχει κατεπείγον αίτημα για πολλά βίπαρ, προκειμένου να σωθούν άνθρωποι. Ανάλογη η κατάσταση και στο «Παπανικολάου», που έχει αύριο εφημερία και αναμένεται σήμερα συνέλευση όλων των επικεφαλής κλινικών προκειμένου να βρουν τρόπους δημιουργίας του τραγικού αδιεξόδου στο οποίο βρίσκονται. Την ίδια στιγμή οι αστρονομικές αμοιβές που υπόσχεται ο ΠΙΣ σε ιδιώτες γιατρούς και οι επαναλαμβανόμενες εμφανίσεις του πρόεδρου του, Αθανάσιου Εξαδάκτυλου, στα τηλεοπτικά δίκτυα δεν φαίνεται να πείθουν τους συναδέλφους του για την κρισιμότητα της κατάστασης, πολύ δε περισσότερο τους γιατρούς της Θεσσαλονίκης, γι' αυτό και οι εκκλήσεις απευθύνονται σε γιατρούς από άλλες περιοχές της χώρας. Κι ούτε μια κουβέντα για προσλήψεις.



Η «Εφ.Συν.» έχει πληροφορίες ότι τουλάχιστον 15 περιστατικά κρατιούνται στη ζωή με μη επεμβατικό μηχανικό αερισμό γιατί δεν υπάρχουν κρεβάτια ΜΕΘ, ενώ υπάρχει κατεπείγον αίτημα για πολλά βίπαρ, προκειμένου να σωθούν άνθρωποι

ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ COVID-19 ΓΕΜΙΖΟΥΝ ΑΣΦΥΚΤΙΚΑ ΚΑΙ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΕΛΝΟΥΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ ΤΟΥΣ

Θεσσαλονίκη! Ακούει κανείς;



Αντίσκηνα για τακτικούς ελέγχους και rapid tests στα προαύλια των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης

Οι Αλβανοί «μόλυναν» τη ΜΕΘ του «Ευαγγελισμού»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-11-2020
Επιφάνεια: 1019.66 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διώξτε τώρα τον διοικητή
του νοσοκομείου -και
κομματόσκυλο της Ν.Δ.
Γρηγορόπουλο



**Η ΑΛΒΑΝΙΑΔΑ
ΠΡΕΣΒΕΙΡΑ ΜΠΟΥΚΑΡΕ
ΜΕ ΚΑΜΕΡΕΣ ΣΤΗ ΜΕΘ
ΤΟΥ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ»
ΚΑΙ ΔΙΕΣΥΡΕ ΤΟΝ
ΑΡΡΩΣΤΟ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟ**

Στις 11 Νοεμβρίου ο Αρχιεπίσκοπος Ιερών-δουλος μπαίνει σε (υποτιθέμενη) каранτίνα. Και λέμε υποτιθέμενη, γιατί αυτό, δεν εμπόδισε τον Κούλη Μπυστάκη, να συναντηθεί μαζί του 3 μέρες μετά, στις 14 Νοεμβρίου.

Έτσι, λίγες ώρες μετά την επιστολή της Διαρκούς Ιεράς Συνόδου, στην οποία οι ιεράρχες ούτε λίγο ούτε πολύ προειδοποίησαν την κυβέρνηση ότι «δεν θα ανεχτούν» κλειστές εκκλησίες την περίοδο των Χριστουγέννων, ο πρωθυπουργός έσπευσε στην Αρχιεπισκοπή. Κοινή συνισταμένη στις τοποθετήσεις τους ήταν η αδήριτη ανάγκη «να συμβάλουμε όλοι, με όλες μας τις δυνάμεις, στην υλοποίηση των μέτρων, τηρώντας πιστά και απαρρέγκλιτα τους υγειονομικούς κανόνες, όπως έγιναν από την αρχή της πανδημίας». Εκφράστηκε επίσης η αισιοδοξία ότι «η τήρηση των υγειονομικών κανόνων θα μας επιτρέψουν να κάνουμε Χριστούγεννα σε ένα διαφορετικό περιβάλλον». Ο Ιερών-δουλος, μάλιστα, πρόσθεσε ότι «έχουμε όλοι ευθύνη να προστατεύσουμε με τη στάση μας το ανθρώπινο πρόσωπο και τη **δημόσια υγεία**, ώστε να μπορέσουμε να εορτάσουμε τα Χριστούγεννα στους ναούς μας». Ο Ιερών-δουλος άφησε να ζήσει η Εκκλησία έναν σοβαρό εξευτελισμό, δίνοντας λόγο και χώρο στον κάθε υπουργό να μπαίνει στα χωράφια της Ορθοδοξίας. Ποιος αμφιβάλλει ότι αν ζούσε σήμερα ο Χριστόδουλος θα είχαμε αυτές τις πιποπάθειες;

Και πώς θα διαφυλάξουμε τη **Δημόσια Υγεία**, όπως λένε, όταν στο βρώμικο παιχνίδι που παίζουν με τον κορωνοϊό και τη θρησκεία, μπαίνουν μέχρι και.. εξωγενείς παράγοντες;

Και όταν λέμε εξωγενείς, εννοούμε πραγματικά εξωγενείς που φτάνουν έως και την Αλβανία. Την ώρα, λοιπόν, που ο Μπυστάκης με τον Ιερών-δουλο κάνουν κολληγιά και δεν πρόκειται να δούμε ούτε κάλαντα ούτε γιορτές ούτε μεταλαβιές ούτε ανοικτές εκκλησίες τα Χριστούγεννα, την ίδια ώρα κάποιος άλλος κάνουν δημόσιες - διπλωματικές σχέσεις στην πλάτη του Αρχιεπισκόπου Αλβανίας Αναστάσιου, ο οποίος νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του **νοσοκομείου** «Ευαγγελισμός» από την Πέμπτη.

Κάποιοι, άφησαν την πρέσβειρα της Αλβανίας, Lueta Hajdari, να μπει στην Εντατική συνοδεία συνεργείου τηλεόρασης για να δει τον Αρχιεπίσκοπο Αναστάσιο! Στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** που δεν μπορεί να περάσει μύγα, κάποιος έδωσε τον «οκέι» να περάσει ολόκληρο κανάλι μαζί με την Αλβανίδα πρέσβειρα για να κάνει το σχετικό της σόου.

Αλήθεια, ποιος έδωσε την άδεια για να μπουν μέσα στη ΜΕΘ όπου νοσηλεύεται ο Αρχιεπίσκοπος Τιράνων; Τι λέει ο Διοικητής του «Ευαγγελισμού» για το περιστατικό; Πρόκειται για παραβίαση των προσωπικών δεδομένων του ασθενούς και μάλιστα με **νόσημα** για το οποίο ολόκληρη η ανθρωπότητα έχει μπει σε каранτίνα! Πρέπει να αποδοθούν ευθύνες. Θα αποδοθούν άραγε, στον κύριο Αναστάσιο Γρηγορόπουλο όντας διοικητής του «Ευαγγελισμού» ή θα σωθεί από τα φιλαράκια του στο κόμμα;

Ο Αναστάσιος - ασθενής έγινε πρώτο θέμα στα αλβανικά κανάλια, όχι επειδή τους πήρε ο πόνος αλλά όπως εύστοχα σχολιάζει ο Σωτήρης Τζούμας, δεκαετίες τώρα του έχουν κάνει τη ζωή του κόλαση εκεί. Και ό,τι «έχτισε» στην Αλβανία το έκανε με πολύ κόπο και με υπεράνθρωπες προσπάθειες και προσωπικές θυσίες. Απλώς, ο Αναστάσιος είναι άνθρωπος της καταλλαγής και της ενότητας και όχι των συγκρούσεων και των καταγγελιών. Αυτό ωστόσο δεν τους δίνει το δικαίωμα να τον εκμεταλλεύονται και μάλιστα μέσα στη χώρα μας. Η Αλβανίδα πρέσβειρα στην Αθήνα έδωσε στη δημοσιότητα το βίντεο με την επίσκεψή της προκειμένου να κάνει τον γύρο του κόσμου η εικόνα με τον Αναστάσιο στο κρεβάτι του πόνου. Ίσως και για να δείξει το σύστημα Υγείας μας, το οποίο... παραπαίει. Ποιος ξέρει πώς θα χρησιμοποιηθεί αυτό; Περσαστικά μας! Από τη μια παίρνουμε μέτρα ασφαλείας για τη νόσο και από την άλλη επιτρέπουμε επισκέψεις δημοσίων σχέσεων σε νοσηλευόμενοι! Τι λέει γι' αυτό ο κ. Τσιόδρας, Γιατί το επέτρεψαν οι συναδέλφοι του;

Να απελαθεί η πρέσβειρα που εισέβαλλε παράνομα με τηλεοπτικό κανάλι στη Μονάδα όπου νοσηλεύεται ο Τιράνων Αναστάσιος! Διώξτε τώρα τον διοικητή του **νοσοκομείου** -και κομματόσκυλο της Ν.Δ.- Γρηγορόπουλο

Οι Αλβανοί «μόλυναν» τη ΜΕΘ του «Ευαγγελισμού»



Ο Αρχιεπίσκοπος Τιράνων Αναστάσιος στη ΜΕΘ



Η Αλβανίδα πρέσβειρα

Φίλος του Σαμαρά, συντοπίτης του Κοντοζαμάνη και στο Λαϊκό επί Αβραμόπουλου

Τι έχει να μας πει ο κύριος Γρηγορόπουλος, αυτή η χαρακτηριστική περίπτωση «αξιοκρατίας» και «κομματικών στελεχών» που λαμβάνουν θέσεις σε τέτοια μεγέθη; Έχει, άραγε, την ευχή να αναλάβει τις ευθύνες του; Ή θα τον προστατέψουν ο φίλος του ο Σαμαράς και ο συντοπίτης του ο Κοντοζαμάνης; Ο διοικητής του «Ευαγγελισμού» είναι παλιός γνώριμος «γαλάζιος» φίλος του κόμματος, απ' όταν κατείχε ανάλογη θέση επί υπουργίας Δ. Αβραμόπουλου στο Λαϊκό Νοσοκομείο και επί κυβέρνησης Σαμαρά στον «Ευαγγελισμό».

Θα στείλει πάλι, άραγε, κάποιο έγγραφο-απειλή προς τους εργαζόμενους για να τους απαγορέψει να κάνουν δηλώσεις σχετικά με το περιστατικό;

Έχει σημασία να δούμε τα «έργα και ημέρες» του εν λόγω διοικητή. Ας θυμηθούμε:

■ Τρεις ημέρες από την ανάληψη των καθηκόντων του, στις αρχές Ιανουαρίου του 2020, καρατόμησε τη Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του **νοσοκομείου** και Ε. Κεϊμαλί, «εξορίζοντας» την ως απλή νοσηλεύτρια στην εκπαίδευση. Η απόφαση ελήφθη χωρίς καμία αιτιολόγηση, όπως προβλέπει ο νόμος, αλλά με μόνη αιτιολογία την «εύρυθμη λειτουργία του **νοσοκομείου**».

■ Τη θέση της έλαβε ο πρόεδρος της ΔΑΚΕ στο **νοσοκομείο** κ. Δημ. Πιστόλας, ο οποίος δεν έχει προϋπηρεσία ως τομέαρχης. Μάλιστα, όπως έλεγαν οι συνδικαλιστές οργανώσεων κράτος για τον εαυτό του τόσο τη θέση του προϊστάμενου στο γραφείο της Διευθύνουσας, όσο και τη θέση του κλινικού συντονιστή στις Μεταμοσχεύσεις. Ο κ. Πιστόλας ήταν υποψήφιος με το συνδυασμό του Γ. Πατούλη για την Περιφέρεια Αττικής.

■ Επίσης, ο διοικητής καρατόμησε την Υποδιευθύντρια Διοικητικού του **νοσοκομείου**, χωρίς όμως να την αντικαταστήσει, αποδεικνύοντας πόσο πραγματικά νοιάζεται για την εύρυθμη λειτουργία του **νοσοκομείου**. Δεν έμεινε μόνο εκεί. Έδιωξε τον προϊστάμενο Επιστασίας και επανέφερε τον προηγούμενο, ο οποίος επίσης ανήκει στη ΔΑΚΕ. Πλην, όμως, λέγεται ότι είναι και υπόλογος σε πόρισμα της Επιθεώρησης Εργασίας. Παράλληλα, έδιωξε την προϊσταμένη των Προμηθειών.

■ Αυθαίρετα φαίνεται να είναι και η παρέμβαση που έκανε ο κ. Γρηγορόπουλος και στο ακτινολογικό τμήμα του **νοσοκομείου**.



Έπιασε τόπο η συνάντηση της «Κούλας» με τον Ιερών-δουλο



Ο διοικητής του «Ευαγγελισμού» κ. Αναστάσιος Γρηγορόπουλος



ΓΕΜΙΣΑΝ ΟΙ ΚΛΙΝΕΣ COVID-19 ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

«Κράσαρε» το Αχιλλοπούλειο

Απελπιστική κατάσταση για ασθενείς, γιατρούς και νοσηλευτές ● Θετικοί στον ιό, οι οποίοι χρίζουν νοσηλείας, αναμένουν σπίτι για να αδειάσει κρεβάτι ● Υποπατριστικά αναμένουν στα αυτοκίνητά τους τις εξετάσεις από τα Επείγοντα

Ωρα μηδέν για το Νοσοκομείο Βόλου. Από μέρα σε μέρα κινδυνεύει με μπλακ-αουτ, αφού από τις 75 συνολικά κλίνες που έχουν εξασφαλιστεί για νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό, οι 73 έχουν καταληφθεί. Σήμερα αναμένεται νέα σύσκεψη στο Αχιλλοπούλειο προκειμένου να γίνει νέα αναδιάρθρωση χώρων για να διαμορφωθούν επιπλέον χώροι για ασθενείς που νοσούν από τον ιό. **Σελ. 3**



● **ΔΥΟ ΝΕΚΡΟΙ ΣΕ 24 ΩΡΕΣ**
«Βράζει» από κορονοϊό η Μαγνησία, με 127 νέα κρούσματα

Ωρα μηδέν για το Νοσοκομείο Βόλου, μόνο δύο κλίνες κενές για COVID-19

Ωρα μηδέν για το Νοσοκομείο Βόλου. Από μέρα σε μέρα κινδυνεύει με μπλακ-αουτ, αφού από τις 75 συνολικά κλίνες που έχουν εξασφαλιστεί για νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό, οι 73 έχουν καταληφθεί.

Σήμερα αναμένεται νέα σύσφιξη στο Αχιλλοπούλειο προκειμένου να γίνει νέα αναδιάταξη χώρων για να διαμορφωθούν επιπλέον χώροι για ασθενείς που νοσούν από τον ιό.

Αυτό που προέχει αυτή τη στιγμή είναι να εξασφαλιστούν επιπλέον κρεβάτια, για να εξυμνηρηθεί ο μεγάλος αριθμός ασθενών με COVID-19 που προσέρχονται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών με σοβαρά συμπτώματα και επιβάλλεται να νοσηλευτούν.

Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές, οι νέοι χώροι που εξετάζονται είναι στο τμήμα της Γυναικολογικής-Μαιευτικής Κλινικής, όπου υπάρχουν ορισμένες αδιάθετες κλίνες που μπορούν να αξιοποιηθούν.

Για να γίνει αυτό, θα χρειαστεί να μεταφερθεί η Κλινική σε άλλο παρακείμενο χώρο.

Την ίδια ώρα γιατροί και νοσηλευτές έχουν ξεπεράσει τα όρια τους, με τον διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας Ηλία Καραμέτο να χτυπάει καμπανάκι συναγερμού καλώντας όλους τους συναδέλφους του γιατρούς, ανεξαιρέτως ειδικότητας, να στρατευθούν στη



Τα όρια αντοχής του νοσοκομείου Βόλου δοκιμάζονται με τους γιατρούς να εκτιμούν ότι η εβδομάδα που ξεκινάει θα είναι πολύ κρίσιμη

μάχη των εφημεριών στο ΤΕΠ. Το σκληρό στα Επείγοντα ειδικά τις βραδινές ώρες παραπέμπει σε πόλεμο. Το μεγαλύτερο ποσοστό των ασθενών που προσέρχονται στο νοσοκομείο νοσούν ήδη από κορονοϊό. Παρουσιάζουν σοβαρές δυσλειτουργίες (αναπνευστική ανεπάρκεια, κοιλιακό άλγος, διάρροια και έμετος, αστάθεια, κόπωση και αδυναμία στα κάτω άκρα) και πρέπει να εισαχθούν για παρακολούθηση.

Αυτός είναι και ο λόγος που οι κλινικές κορονοϊού και οι θάλαμοι αρνητικής πίεσης είναι διαρκώς γεμάτοι, όπως επίσης και η ΜΕΘ κορονοϊού, όπου νοσηλεύονται οι διασωληνωμένοι.

Οι εφημερίες είναι πλέον εξουθενωτικές. Οι γιατροί που εφημερεύουν καθημερινά είναι οι ίδιοι

και οι ίδιοι τόσο στο ΤΕΠ, όσο και στις κλινικές κορονοϊού. Τις περισσότερες μέρες η 24ωρη εφημερία στο ΤΕΠ βγαίνει με έναν ειδικό και δύο ειδικευμένους. Τις τελευταίες μέρες έχουν μπει στις εφημερίες για να βοηθήσουν την κατάσταση ένας επίσης ΩΡΑ και ένας ογκολόγος, αυτό όμως δεν είναι αρκετό.

«Εάν δεν δηλώσουν και άλλοι συνάδελφοι τη διάθεσή τους να ενταχθούν το σύστημα εφημεριών τα πράγματα θα είναι πολύ δύσκολα. Πρέπει όλοι να συμβάλουν ώστε να καταρτίσουμε ένα πρόγραμμα εφημερεύσεως», επισημαίνει ο διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας.

Καλά πληροφορημένες πηγές λένε ότι η έκκληση συνδρομής αφορά τους ειδικευμένους από

τη Χειρουργική, την Ψυχιατρική και τον εργαστηριακό τομέα που καλούνται να βοηθήσουν τους παθολόγους. Επίσης στην εφημερία του ΤΕΠ εξετάζεται να ενταχθούν και οι ειδικευόμενοι γενικής Ιατρικής, ανεξάρτητα που υπηρετούν.

22 γιατροί και νοσηλευτές εκτός....

Θα πρέπει να σημειωθεί πως μεταξύ των ασθενών με κορονοϊό που νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο είναι και αρκετοί γιατροί και νοσηλευτές του ιδρύματος που νοσούν από τον ιό.

Συνολικά 22 γιατροί, ειδικοί και ειδικευόμενοι, καθώς επίσης νοσηλευτές και διοικητικοί υπάλληλοι του Αχιλλοπούλειου έχουν τεθεί εκτός... δίνοντας μάχη με τον COVID-19.

Ασθενής με κορονοϊό ανέμενε σπίτι του ενημέρωση για κενό κρεβάτι νοσηλείας

Σε πρωταφανείς και ιδιαίτερα δύσκολες συνθήκες-με τους ασθενείς οι οποίοι σπεύδουν στο Νοσοκομείο Βόλου με συμπτώματα κορονοϊού καθημερινά να πληθαίνουν-συνεχίζουν να δίνουν τη μάχη οι γιατροί, οι νοσηλευτές και το σύνολο του προσωπικού στο Αχιλλοπούλειο.

Για την αποφυγή συνωστισμού στους χώρους του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών και υπό τον φόβο διασποράς του ιού, τις τελευταίες ημέρες και όσο αυξάνονται τα περιστατικά είναι ενδεικτικό ότι οι ασθενείς αναμένουν μέσα στα αυτοκίνητά τους να κληθούν για το τεστ ή τις απαιτούμενες εξετάσεις.

Η δραματική πλέον κατάσταση για την πίεση που δέχεται το Νοσοκομείο Βόλου από τους ασθενείς με Covid-19 αποτυπώνεται πλήρως σε περιστατικό που κλήθηκαν να χειριστούν χθες Κυριακή γιατροί και νοσηλευτές. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με πληροφορίες, καρδιοπαθής μεταφέρθηκε στο Αχιλλοπούλειο από συγγενικό του πρόσωπο με συμπτώματα του ιού. Ο ασθενής υποβλήθηκε σε τεστ, το οποίο έδειξε ότι ήταν θετικός, ενώ οι γιατροί τον έθεσαν σε αναμονή, προκειμένου να βρεθεί κρεβάτι για τη νοσηλεία του, καθώς ανήκει σε ευπαθή ομάδα.

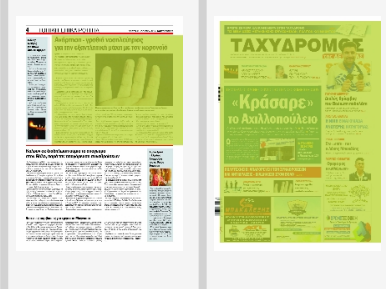
Ο ασθενής ανέμενε, σύμφωνα με πληροφορίες, από τις 9 το πρωί έως και τις 5 το απόγευμα, με πυρετό, μέσα στο αυτοκίνητο του συγγενί του. Τελικά ενημερώθηκε ότι δεν μπορούσε να βρεθεί κενή κλίνη για νοσηλεία. Τους ζήτηθηκε να επιστρέψουν σπίτι για να μην συνεχίσει να ταλαιπωρείται άλλο, ενώ μπήκε σε λίστα αναμονής, λέγοντάς του ότι θα τον καλέσουν τηλεφωνικά για να επιστρέψει στο Νοσοκομείο και να εισαχθεί σε δωμάτιο Covid, μόλις υπάρξει διαθέσιμο κρεβάτι.

Κρεβάτι βρέθηκε στις 9 το βράδυ, οπότε και ενημερώθηκε να μεταβεί και πάλι στο Νοσοκομείο, ώστε να γίνει εισαγωγή.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι δεν πρόκειται για το μοναδικό παρόμοιο περιστατικό τις τελευταίες ημέρες στον Βόλο. Οι ασθενείς, οι οποίοι χρίζουν νοσηλείας, αυξάνονται ανσυνήθιστα, πν ώρα που οι διαθέσιμες κλίνες ακολουθούν πορεία δραματικής μείωσης.

Ανάρτηση - γροθιά νοσηλεύτριας για την εξαντλητική μάχη με τον κορονοϊό

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 16-11-2020
Επιφάνεια: 446.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανάρτηση - γροθιά νοσηλεύτριας για την εξαντλητική μάχη με τον κορονοϊό

Γροθιά στο στομάχι αποτελεί η ανάρτηση στο facebook νοσηλεύτριας του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Βόλου, η οποία με μία μόλις φωτογραφία του χεριού της, μετά από ώρες μέσα στην ειδική στολή προστασίας από τον κορονοϊό, δίνει μια εικόνα για τις εξαντλητικές συνθήκες κάτω από τις οποίες προσπαθούν να σώσουν ανθρώπινες ζωές στα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Η νοσηλεύτρια Σουζάνα Ζαχαράκη, η ανάρτηση της οποίας «ταξιδεύει» με γρήγορους ρυθμούς από προχθές το βράδυ, στο μέσο κοινωνικής δικτύωσης, κατακεραυνώνει όσους αυτές τις εφιαλτικές ημέρες επίθεσης του κορονοϊού, αισθάνονται ότι περνούν δύσκολα...

«Σεβαστείτε λίγο και κάποιους άλλους που πραγματικά υποφέρουν, πόσο θράσος πια!!!», αναρωτιέται κάτω από τη φωτογραφία του χεριού της, με τα δάχτυλα να έχουν αλλοιωθεί από την πολύωρη χρήση γαντιών.

«Φεύγεις από τη δουλειά σου στις 00:30, αντί να φύγεις 23:00, γυρίζεις σπίτι σου στις 01:00... Φοράς τα γάντια σου συνεχόμενα, από τις 14:30 και την ίδια στολή του αστροναύτη 6 ώρες χωρίς διακοπή!!!», αναφέρει και προσθέτει:

Στη βάση από τα προστατευτικά γυαλιά της στολής σου, λιμνάζει νερό από τον ιδρώτα σου, από το πρώτο μισάωρο της νοσηλείας που μπαινοβγαίνεις σε δωμάτια με θετικά κρούσματα covid-19. Δεν έχεις άλλη επιλογή από το να προσπαθήσεις να αγνοήσεις το γεγονός πως δεν βλέπεις πια πάρα ελάχιστα, με το πάνω μέρος από τα γυαλιά, συνεχίζεις έτσι και χωρίς ανάσα για 6 ώρες!!!

Φλεβοκεντάς τους αρρώστους από εμπειρία και επαγγελματικό ένστικτο, ζητάς την βοήθεια τους για να δεις λεπτομέρειες που δεν βλέπεις πια... Μας δίνουν ευχές από την καρδιά τους και μας λυπάται η ψυχή τους, το λένε και το εννοούν... Η μόνη μας ανα-



Η φωτογραφία που ανέβασε στο fb η νοσηλεύτρια του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Βόλου, μετά το τέλος μιας ακόμη εξαντλητικής βάρδιας να παλεύει με τον κορονοϊό

γνώριση, κανείς σας άλλος δεν μπορεί να φανταστεί την τραγική πραγματικότητα της δικής μας πλευράς!!!

Εσείς βολτάρετε στην παραλία, βγάζετε φώτο με τις масκούλες σας και νομίζετε πως εισάστε αγνώριστοι και πως περνάτε δύσκολα!!! Να διαβάξεις και τα σχόλια εκπαιδευτικών για το πόσο δύσκολα περνάνε στα σχολεία και να θες να ανέβεις στα κάγκελα να κάνεις τον κόκορα!!!

Σεβαστείτε λίγο και κάποιους άλλους που πραγματικά υποφέρουν, πόσο θράσος πια!!!

Προσπαθείς να ανοίξεις το κινητό στις 02:00 πια το χάρμα που βρίσκεις χρόνο, από το μεσημέρι που

έχεις να το πιάσεις στα χέρια σου, γιατί χρειάζεσαι και 1 ώρα κάθε τέλος της βάρδιας, που ξετομαριάζομαστε με καυτό νερό και απολυμαντικά!!!

Και τι σου γράφει το κινητό σου;

Δαχτυλικό αποτύπωμα δεν αναγνωρίζεται!!!

Λογικό είναι, εδώ δεν αναγνωρίζουμε εμείς τα χέρια μας, ...για τα σημάδια στο πρόσωπο, καλύτερα να αποφύγω να τα φωτογραφίσω!!!

Ας μην βλέπουμε τον εαυτό μας χρόνια μετά, αν επιβιώσουμε, στην αθλιότητα μιας πραγματικότητας... που θα ευχθώ, όσοι υπηρετούμε το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, κάποια στιγμή να ξεπεράσουμε και τίποτα, να μην μας την θυμίζει!!!!».

Συγκλονίζει ο θάνατος του 42χρονου πνευμονολόγου που μολύνθηκε από τον ιό

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-11-2020
Επιφάνεια: 457.52 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συγκλονίζει ο θάνατος του 42χρονου πνευμονολόγου που μολύνθηκε από τον ιό



71 άνθρωποι έχασαν χθες τη ζωή τους, εξαπιάς του κορονοϊού, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ

Απέρανη θλίψη έχει προκαλέσει η είδηση θανάτου του 42χρονου πνευμονολόγου, ο οποίος βρισκόταν στην πρώτη γραμμή της μάχη και υπηρετώντας το καθήκον του μολύνθηκε από τον φονικό ιό.

Ο άντρας, που υπέφερε από υποκείμενα **νοσήματα**, παχυσαρκία και βρογχικό άσθμα, βρισκόταν διασωληνωμένος στο **νοσοκομείο** Αττικών.

Στις 5 Νοεμβρίου εισήχθη στο **νοσοκομείο** και δέκα ημέρες αργότερα διασωληνώθηκε.

«Το Δ.Σ. του Συλλόγου Πνευμονολόγων Χανίων πληροφορήθηκε την απώλεια του εκλεκτού συναδέλφου πνευμονολόγου Αντώνη Χατζηγεωργίου, μετά από μάχη με τον κοροναϊό. Εκφράζει τη βαθύτατη θλίψη του και δίνει τα θερμά του συλλυπητήρια στην οικογένειά του. Ευχόμαστε να σταματήσει γρήγορα η λίστα των ανθρώπων που βρισκόμενοι στις επάλξεις του καθήκοντός τους προς την κοινωνία χάνονται τόσο αναίτια. Θερμά συλλυπητήρια στους οικείους του»,

αναφέρει σε ανακοίνωση που εξέδωσε για τον θάνατο του 42χρονου ο Σύλλογος Πνευμονολόγων Χανίων.

Στον θάνατο του 42χρονου είχε αναφερθεί και ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος.

«Μεταξύ των δύο νεκρών ένας 42 χρόνος γιατρός πνευμονολόγος. Συλλυπητήρια στους οικείους του. Οι υπόλοιπες κλίνες ΜΕΘ στην Αττική γεμάτες», καταλήγει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**.

1.698 νέα κρούσματα και 71 θάνατοι

Μπορεί τα κρούσματα του κορονοϊού στην Ελλάδα να είναι μειωμένα σε σχέση με τις προηγούμενες ημέρες, όμως ο αριθμός των θανάτων προκαλεί σοκ, αφού σε μόλις 24 ώρες 71 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους.

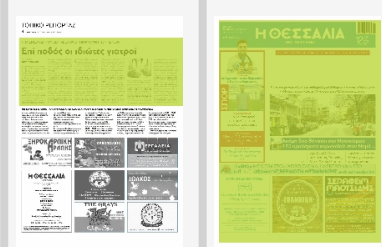
Συγκεκριμένα, χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 1.698 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 25 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ετσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 74.205, εκ των οποίων το 54.0% άνδρες, ενώ 4.648 (6.3%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 19.081 (25.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Επιπλέον, 392 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 64 ετών. 121 (30.9%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 78.8% των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 376 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 71 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 1106 θανάτους συνολικά στη χώρα. 451 (40.8%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη και το 97.0% είχε κάποιο υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Η μέση ηλικία των κρουσμάτων είναι 40 έτη (εύρος 0 έως 104 ετών), ενώ η μέση ηλικία των θανάτων είναι 80 έτη (εύρος 25 έως 103 ετών).



• ΓΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΚΕΝΩΝ

Επί ποδός οι ιδιώτες γιατροί

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Παθολόγοι, ειδικοί γιατροί αναισθησιολόγοι, καρδιολόγοι, παιδίατροι από τον ιδιωτικό τομέα του Βόλου αναμένεται να κληθούν να στελεχώσουν το «Αχιλλοπούλειο» σύμφωνα με το σχεδιασμό το υπουργείου Υγείας, ώστε να ενισχυθεί το ΕΣΥ με **ιατρικό προσωπικό** που τόσο χρειάζεται στην κρίσιμη καμπή για την εξέλιξη της πανδημίας.

Η πρόσκληση που ουσιαστικά απήχυθε ο **υπουργός Υγείας** στους ιδιώτες γιατρούς για να στελεχώσουν το ΕΣΥ με συγκεκριμένα κίνητρα που ανακοινώ-

θηκαν, δεν ήταν κάτι που ξάφνιασε. Άλλωστε ο τοπικός **ιατρικός Σύλλογος** αλλά και ο πανελλήνιος είχαν αναφερθεί εδώ και καιρό στην αναγκαιότητα μιας τέτοιας εξέλιξης.

Ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Μαγνησίας κ. Ευθύμης Τσάμης μιλώντας στη διαδικτυακή εκπομπή «Θεσσαλία Παντού» ανέφερε πως «είναι μια λύση ανάγκης για να αντιμετωπιστούν οι μεγάλες ελλείψεις γιατρών στα **Νοσοκομεία** αυτή την κρίσιμη στιγμή που η πανδημία είναι σε εξέλιξη. Ο **υπουργός Υγείας** θέλει να το προωθήσει, αλλά οι διαδικασίες θα πρέπει να τρέξουν γρήγορα. Κατά τη γνώμη μας έπρεπε να είναι το σχέδιο έτοιμο εδώ και

καιρό, για να τεθεί σε εφαρμογή». Μια πρώτη συζήτηση για την ενεργοποίηση των ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ είχε γίνει λίγο μετά την πρώτη καραντίνα, όταν το υπουργείο Υγείας είχε λάβει τα ονοματεπώνυμα, την ειδικότητες ακόμη και τις ηλικίες των ιδιωτών γιατρών για να έχει μια πρώτη εικόνα. Ωστόσο το θέμα έμεινε εκεί και έπρεπε να φτάσουμε στο «και πέντε» για να ενεργοποιηθεί μια πρόταση που σε συνθήκες υγειονομικού πολέμου είναι αυτονόητο που θα έπρεπε να αποτελεί σχέδιο προς άμεση υλοποίηση. Όλοι πλέον αναμένουν τα επόμενα βήματα του υπουργείου Υγείας και τότε θα γίνει επίσημα η πρόσκληση για να κάνουν δηλώσεις

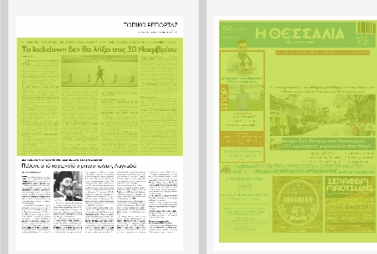
ενδιαφέροντος οι ιδιώτες γιατροί. «Αν είχε οχυρωθεί το ΕΣΥ με το απαιτούμενο **ιατρικό προσωπικό**, δεν θα χρειαζόνταν τώρα οι ιδιώτες γιατροί. Και πρόκειται για ευθύνες όλων των προηγούμενων κυβερνήσεων, αλλά και της σημερινής που στο διάστημα από το τέλος της πρώτης καραντίνας και μετά, αδράνησε και δεν ενίσχυσε το ΕΣΥ με προσλήψεις γιατρών. Ο κ. Τσάμης εκτίμησε πως «ειδικότητες, όπως παθολόγοι, γενικοί γιατροί, παιδίατροι, καρδιολόγοι, αναισθησιολόγοι, θα βρεθούν στην πρώτη γραμμή του ενδιαφέροντος του υπουργείου Υγείας για να στελεχώσουν τα **νοσοκομεία**, καθώς τώρα εκεί πονάει το σύστημα λόγω έλλει-



ψης προσωπικού». Ερωτηθείς κατά πόσο θα υπάρξει ενδιαφέρον για να ενταχθούν στο ΕΣΥ ο κ. Τσάμης απάντησε πως «αυτό μένει να φανεί. Οι απολαβές θα είναι περίπου 2000 ευρώ το μήνα με μια σύμβαση έξι μηνών που θα μπορεί να επεκταθεί και στους δώδεκα μήνες. Οι ιδιώτες γιατροί θα μπορούν να διατηρούν τα ιατρεία τους ανοικτά. Πάμε σε

μια συμφωνία με το υπουργείο με μια σύμβαση που θα υπογράψουν οι ιδιώτες γιατροί με συγκεκριμένου όρους εργασίας και την απαραίτητη νομική κάλυψη που θα οριστικοποιηθεί στο προσεχές διάστημα. Μόλις ολοκληρωθεί η συμφωνία, θα την κοινοποιήσουμε στα μέλη μας. Βέβαια επειδή πρόκειται για οκτάωρη εργασία στο **Νοσοκομείο** και με εφημερίες, δεν ξέρω κατά πόσο εύκολο είναι για έναν ιδιώτη γιατρό να βρίσκεται στο **Νοσοκομείο** και παράλληλα να έχει ανοικτό το ιατρείο. Αν δεν υπάρξει ενδιαφέρον από ιδιώτες γιατρούς να ενεργοποιηθούν στο ΕΣΥ, πιθανόν να εξεταστεί από το υπουργείο το ενδεχόμενο της επιστράτευσης».

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	16-11-2020
Επιφάνεια:	571.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΣΕΝΑΡΙΑ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑΣ ΚΑΘΩΣ ΤΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΚΑΛΑ

Το lockdown δεν θα λήξει στις 30 Νοεμβρίου

ΑΘΗΝΑ, 15.

«Φωντώνουν» τα σενάρια για παράταση της καραντίνας και πέραν της 30ης Νοεμβρίου, καθώς τα επιδημιολογικά δεδομένα δεν είναι καθόλου καλά. Τα κρούσματα κινούνται στα επίπεδα των 3.000 ημερησίως, συμπολίτες μας πεθαίνουν κατά δεκάδες και οι διασωληνωμένοι και οι σοβαρά ασθενούντες έχουν γεμίσει τα **κρεβάτια των ΜΕΘ**. Με αυτά τα στοιχεία, κι εφόσον τις επόμενες 10 ημέρες δεν υπάρξει αποκλιμάκωση και υποχώρηση των κρουσμάτων κάτω από τα 1.000, πολύ δύσκολα θα αρθεί το lockdown στο τέλος Νοεμβρίου.

Χθες, το σενάριο αυτό επιβεβαίωσε εμπέσωσ και ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικιλιás. Μιλώντας στο Mega είπε: «Η άρση των μέτρων θα γίνει σταδιακά, προσεκτικά και με την τήρηση των μέτρων αυτοπροστασίας. Αν μέχρι τις 30 Νοεμβρίου τα κρούσματα έχουν κατέβει κάτω από τα 500 τότε σταδιακά μπορούμε να ανοίξουμε εκείνη την ημερομηνία. Πάντα με μέτρα αυτοπροστασίας. Οι επιδημιολόγοι ξέρουν καλύτερα και αυτοί θα κάνουν τις εισηγήσεις στην κυβέρνηση» εξήγησε.

Επομένως, κανείς δεν θα πρέπει να περιμένει ότι ξαφνικά μέσα σε μία ημέρα θα αρθούν όλα τα μέτρα που έχουν επιβληθεί. Ενδεχομένως σταδιακά να ανοίξουν τα σχολεία και ίσως πριν από τις γιορτές να υπάρξει άνοιγμα του εμπορίου, με πολύ προσοχή. Το σίγουρο είναι ότι τα Χριστούγεννα θα είναι εντελώς διαφορετικά από κάθε άλλη φορά.

Το ενδεχόμενο παράτασης του lockdown είχε αποκαλύψει το in.gr και φαίνεται ότι προς τα εκεί οδεύουμε ολοταχώς. Αν με το κλείσιμο των σχολείων από αύριο και το -σχεδόν- γενικό απαγορευτικό στις μετακινήσεις, υπάρξει βελτίωση των στοιχείων, τότε μπορεί να υπάρξει φως στο τούνελ.

Όμως, τα στοιχεία αυτή την περίοδο μόνο απαισιοδοξία σκορπίζουν.

Σε λιγότερο από ένα μήνα (28 ημέρες για την ακρίβεια) έχουν πεθάνει περισσότεροι από 500 πολίτες, όσους σε οκτώ μήνες, από την έναρξη της πανδημίας μέχρι και τις 17 Οκτωβρίου.

Σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, στις 17 Οκτωβρίου-επτά μήνες και τέσσερις ημέρες δηλαδή μετά την πρώτη καταγραφή θύματος από κορωνοϊό στη χώρα- ανακοινώθηκε ότι ο αριθμός των νεκρών έφτασε τους 500.



Μόλις 28 ημέρες μετά, οι νεκροί έφτασαν τους 1.035. Σύμφωνα με το ρεπορτάζ της Μάρθας Καϊτανίδου στα «Νέα Σαββατοκύριακο» η περασμένη «μαύρη Πέμπτη», όπου για πρώτη φορά από την αρχή της επιδημίας τα κρούσματα ξεπέρασαν τα 3.000 – και μάλιστα κατά αρκετές εκατοντάδες– ήταν η ημέρα που επικράτησε το σχέδιο για επιμήκυνση της εθνικής καραντίνας έως ακόμη και τα μέσα Δεκεμβρίου. Δεν πρόκειται, όμως, για το μόνον αρνητικό σενάριο καθώς, όπως δείχνουν, τα Χριστούγεννα δεν θα εορταστούν – υπό τους ούτους ή άλλως αυστηρούς περιορισμούς που θα ισχύουν – στο σύνολο της χώρας. Προς το παρόν οι επιδημιολόγοι παρακολουθούν τα «σκληπρά» δεδομένα αποφεύγοντας να προχωρήσουν σε προβλέψεις που αφορούν το ακριβές χρονοδιάγραμμα επιπέδωσης της καμπύλης.

Η κυρίαρχη αγωνία είναι να μειωθούν άμεσα οι μετακινήσεις των γονέων και κηδεμόνων και όχι οι μεταδόσεις εντός της σχολικής κοινότητας δεδομένου ότι τα επιστημονικά στοιχεία δεν προκαλούν ανησυχία για μολύνσεις από τον κορωνοϊό στους μικρούς μαθητές και το εκπαιδευτικό προσωπικό.

Το μπαράζ συσκέψεων στο Μαξίμου προεξοφλούσε άλλωστε ότι η ερχόμενη Δευτέρα θα έβρισκε τη χώρα με ακόμη πιο «σφιχτούς» περιορισμούς για τους πολίτες.

Έτσι, εκτός από τον αριθμό των ημερήσιων κρουσμάτων, η αξιολόγηση της κατάστασης κρίνεται και από τον αριθμό των εισαγωγών στα **νοσοκομεία**, των διασωληνώσεων και των θανάτων. Και ενόσω εξελίσσεται δυναμικά το δεύτερο κύμα, εξίσου δυναμικά

καταστρώνονται σε επιστημονικό και κυβερνητικό επίπεδο τα επόμενα βήματα που μοιάζουν εντούτοις μετέωρα έως ότου να «κουμπώσουν» με τα επιδημιολογικά δεδομένα.

Σχέδιο σταδιακού ανοίγματος

Υπό το πρίσμα αυτό, όπως σημειώνουν μέλη της επιτροπής στα «ΝΕΑ» καθίσταται σαφές ότι η έξοδος από την καραντίνα πρέπει να γίνει αφενός σε «ήρεμο» νερά και αφετέρου με στρατηγικό σχέδιο σταδιακού ανοίγματος, ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος να... υποτροπιάσει άμεσα ο «μεγάλος ασθενής» – δηλαδή το υγειονομικό σύστημα υγείας.

Συνεπακόλουθα και παρότι είναι νωρίς για εκτιμήσεις περί αποτελεσματικότητας των μέτρων, το επικρατέστερο σενάριο είναι να δοθεί το πράσινο φως για παράταση της εθνικής καραντίνας για μία συν μία εβδομάδα – ανάλογα με τις επιδημιολογικές εξελίξεις – ώστε να διασφαλιστούν ευνοϊκές συνθήκες για μία «βελούδινη» μετάβαση.

Όπως εντούτοις περιγράφει στα «ΝΕΑ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου**, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, η εξέλιξη στη Θεσσαλονίκη είναι ακόμη πιο δυσεπίλυτη. «Θα πρέπει πρωτίτως να δούμε αν το lockdown αποδίδει τις επόμενες ημέρες στην πόλη, όπου τα πράγματα είναι βαριά και άσχημα». Ο ίδιος, πάντως, εμφανίζεται απαισιόδοξος «δεδομένου ότι τα μέτρα έχουν ξεκινήσει στη Θεσσαλονίκη νωρίτερα από την υπόλοιπη χώρα και συγκεκριμένα από τις αρχές του μήνα, εντούτοις ακόμη δεν έχουν διαπιστωθεί σημάδια σταθεροποίησης. Γι' αυτό και

είναι αναγκαίο να αναβαθμιστούν οι περιορισμοί στο επίπεδο της περασμένης άνοιξης – δηλαδή, να κλείσουν τα δημοτικά σχολεία, τα αεροδρόμια αλλά και οι δημόσιες υπηρεσίες με την αύξηση της τηλεργασίας». Οι αριθμοί που χαρακτηρίζουν την πρώτη και τη δεύτερη καραντίνα μπορεί να μετρούν τις επιπτώσεις του ίδιου ιού, όμως η εικόνα που παρουσιάζει το πρώτο και το δεύτερο κύμα απέχει τόσο σε ύψος όσο και πλάτος. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι πριν από το καλοκαίρι και ενόσω ίσχυε η εθνική καραντίνα, ο υψηλότερος ημερήσιος αριθμός θανάτων καταγράφηκε την 9η Απριλίου, με εννέα διασωληνωμένων να χάνουν τη μάχη για τη ζωή τους. Πλέον, οι ασθενείς που αφήνουν την τελευταία τους πνοή αγγίζουν τους 50 με αμθητικές τάσεις. Ο αριθμός δε των διασωληνωμένων έχει τριπλασιαστεί συγκριτικά με την άνοιξη: στις 5 Απριλίου αγγίξαν τους 93, όμως εκείνο το αρνητικό ρεκόρ σήμερα αποτελεί τον επιθυμητό στόχο.

Χάρτης ασφαλείας

Υπό τις εξελίξεις αυτές, το επικρατέστερο πλέον σενάριο είναι η λήξη του εθνικού lockdown να γίνεται ανάλογα με τις διαβαθμίσεις του υγειονομικού συστηματος σε τοπικό επίπεδο και όχι στο σύνολο της χώρας, επιστρέφοντας και πάλι στο σύστημα ζωνών του υγειονομικού χάρτη ασφαλείας και προστασίας από τη λοίμωξη Covid-19. Έως τότε, πάντως, το μοντέλο που προκρίνεται σχετικά με τα μέτρα που θα ακολουθήσουν εστιάζει σε οριζόντια εφαρμογή τους. Στην περίπτωση αυτή, οι κάτοικοι των λιγότερο επιβαρυσμένων περιοχών (συμπεριλαμβανομένης της Αθήνας) πιθανόν να ζήσουν στιγμές κανονικότητας εντός των Χριστουγέννων με ανοιχτό το λιανικό εμπόριο, ενδεχομένως και τα εστιατόρια.

Όμως, όπως έχει αποδειχτεί εν μέσω πανδημίας οι αβεβαιότητες και οι ανατροπές δεν αποτελούν τις εξαιρέσεις, καθώς ο ιός SARS-CoV-2 δεν δαμάζεται εύκολα. Αυτός είναι και ο λόγος που ο κ. Εξαδάκτυλος προειδοποιεί: «Όταν στην Αθήνα καταγράφονταν εκατοντάδες κρούσματα, η Θεσσαλονίκη είχε μονοψήφιες μεταδόσεις, τριψήφια, όμως, η εικόνα ανατράπηκε στη βόρεια Ελλάδα. Η Αθήνα πάλι φαίνεται να βρίσκεται σε μία «κρίσιμη» χωρίς σημαντικές αυξημειώσεις. Εάν, όμως, συμβεί ό,τι έγινε στη Θεσσαλονίκη η αντίστοιχη ζήτηση σε νοσηλείες θα είναι ανεξέλεγκτη με ό,τι αυτό συνεπάγεται».

«Μαύρο» ρεκόρ με 71 θανάτου και 392 διασωληνωμένους

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-11-2020
Επιφάνεια: 1377.13 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



1.698 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ
«Μαύρο» ρεκόρ με
71 θανάτους και 392
διασωληνωμένους

► ΣΕΛ. 8-9

στη χώρα



κορωνοϊού και στη Λάρισα, όπου οι ΜΕΘ γέμισαν παρά τις νέες κλίνες. Ενδεικτικά στο Πανεπιστημιακό νοσοκομείο είναι γεμάτα 11 από τα 12 κρεβάτια και στο Γενικό 20 στα 20.

«Η κατάσταση τείνει να ξεφύγει» σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο και στο νοσοκομείο Καβάλας, όπου η μία στις τρεις εισαγωγές είναι περιστατικά κορωνοϊού. Μάλιστα η ΜΕΘ 12 κλινών λειτουργησε πριν λίγες ημέρες και νοσηλεύει 11 διασωληνωμένους. Γεμάτη είναι και η ΜΕΘ στο νοσοκομείο του Ρίου (6 στα 6) και στον Άγιο Ανδρέα (5 στο 6). «Εάν πάμε έτσι σε 10 ημέρες θα έχει πτηθεί το σύστημα από τον κοροναϊό» επαναλαμβάνει ο κ. Γιαννάκος τονίζοντας την ανάγκη τήρησης των μέτρων προστασίας και χρήσης μάσκας.

Σάπιοι με το πάρτι εν μέσω lockdown

Ποινή φυλάκισης 2 ετών και 2 μηνών επέβαλλε το Τριμελές Πλημμελειοδικείο Θεσσαλονίκης στους δύο ενοικιαστές του διαμερίσματος, στο οποίο ξένοι φοιτητές συμμετείχαν σε πάρτι παρά τα απαγορευτικά μέτρα για τον περιορισμό της πανδημίας. Οι δύο κατηγορούμενοι, φοιτητές κι αυτοί, ένας 24χρονος Παλαιστίνιος και μία γυναίκα, 21 ετών, από τη Γαλλία, δικάστηκαν με την αυτόφωρη διαδικασία, αφού νωρίτερα η εισαγγελέας ποινικής δίωξης τους απήγγειλε κατηγορίες για παραβίαση των μέτρων περί

μολυσματικών ασθενειών. Η ποινή ανεστάλη επί 3ετία, ενώ το δικαστήριο τους τιμώρησε επιπλέον με χρηματική ποινή 200 ευρώ. Εκτός από την χρηματική ποινή τους βεβαιώθηκε από την ΕΛ.ΑΣ διοικητικό πρόστιμο 3.000 ευρώ. Σημειώνεται πως η αστυνομία ειδοποιήθηκε το βράδυ της Παρασκευής ύστερα από κλήσεις περίοικων στην Άμεση Δράση, ενώ ακολούθησε έρευνα στο διαμέρισμα της οδού Βελισσαρίου στην περιοχή της Τριανδρίας. Όπως έγινε γνωστό, στο πάρτι συμμετείχαν, εκτός από τους ενοικιαστές, άλλοι 15 νεαροί, φοιτητές όλοι από διάφορες ευρωπαϊκές χώρες που ζουν στη Θεσσαλονίκη, συμμετέχοντας σε πρόγραμμα ανταλλαγής φοιτητών. Η αστυνομία επέβαλλε και σε αυτούς πρόστιμο 300 ευρώ.

ΚΟΖΑΝΗ

Θανατώθηκαν πάνω από 1800 μινκ

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ από 1800 γουνοφόρα ζώα, προερχόμενα όλα από την ίδια φάρμα εκτροφής στην περιοχή του Βοΐου, έχουν μέχρι στιγμής θανατωθεί με ευθανασία, καθώς διαπιστώθηκε πως είχαν προσβληθεί από κορωνοϊό, γνωστοποίησε ο προϊστάμενος της Κτηνιατρικής Υπηρεσίας Κοζάνης, Θεόφιλος Καντζόγλου.

Συνολικά, τα μινκ της συγκεκριμένης φάρμας που θα θανατωθούν ανέρχονται σε 2500, τα οποία στη συνέχεια θάβονται σε υγειονομική τάφρο, που έχει ανοιχτεί για αυτόν τον σκοπό δίπλα στον χώρο του εκτροφείου. Στο μεταξύ, σύμφωνα με τον κ. Καντζόγλου, δείγματα ελήφθησαν και από άλλες τέσσερις φάρμες στην περιοχή του Βοΐου, στις οποίες εκτρέφονται συνολικά περί τα 38.000 ζώα (περίπου 25.000, 1.000, 6.000 και 5.000 αντίστοιχα) και τα αποτελέσματα αναμένονται μέχρι σήμερα το βράδυ ή το αργότερο την Τρίτη.

«Στη μία από τις τέσσερις φάρμες, είναι σχεδόν βέβαιο πως έχουμε προσβολή, γιατί τα γουνοφόρα ζώα εμφανίζουν συμπτώματα, ενώ στις άλλες τρεις οι έλεγχοι έγιναν και τα δείγματα ελήφθησαν επειδή βρέθηκαν θετικοί ιδιοκτήτες ή εργαζόμενοι» εξήγησε ο προϊστάμενος της Κτηνιατρικής Υπηρεσίας Κοζάνης, επισημαίνοντας ότι η εικόνα θα ξεκαθαρίσει πλήρως μόνο όταν βγουν τα αποτελέσματα των τεστ. Σύμφωνα με τον κ. Καντζόγλου, στη Δυτική Μακεδονία υπάρχουν πάνω από 80 φάρμες εκτροφής γουνοφόρων ζώων, εκ των οποίων περίπου 45 στην περιοχή του Βοΐου, 35 στην Καστοριά και λίγες στα Γρεβενά.

Πάνω από 800 υγειονομικοί φέρονται θετικοί στον κορονοϊό

Πηγή:	STAR PRESS	Σελ.: 1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	16-11-2020
Επιφάνεια:	589.55 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	4295
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Τουλάχιστον 800 γιατροί και νοσηλευτές θετικοί στον κορονοϊό! ▶ σελ. 5

★ Πάνω από 800 υγειονομικοί φέρονται θετικοί στον κορονοϊό

Ήταν που ήταν ασφυκτική η κατάσταση, τα κρούσματα ανάμεσα σε γιατρούς και νοσηλευτές την καθιστούν απελπιστική για το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Το ρεπορτάζ του Star προκαλεί τρόμο: άνω των 800 υγειονομικών υπαλλήλων σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, με την πλειονότητα να βρίσκεται στη συμπρωτεύουσα, είναι ο τελευταίος κρικός μιας ήδη χαλασμένης αλυσίδας, η οποία έχει σαπίσει σε τέτοιο βαθμό που είναι θέμα χρόνου να σπάσει.

Η κατάσταση έχει γίνει ασφυκτική, σε βαθμό που νιώθεις την κλεψύδρα να αδειάζει. Η αύξηση των νεκρών και των διασωληνωμένων και οι συνεχείς διακομιδές, με το μέσο όρο να ανέρχεται σε μία ανά 20 λεπτά (!), απλώς αθροίζονται στην ούτως ή άλλως πιεστική κατάσταση που πρέπει να αντιμετωπίσουν γιατροί και νοσηλευτές.

Αυτό το νούμερο είναι τεράστιο, σε τέτοιο βαθμό που, πια, δεν γίνεται να αποφευχθεί η συνολική συμμετοχή ιδιωτών γιατρών στη μάχη που δίνεται, μια μάχη με ανυστεροβουλία και αυταπάρανηση, δίχως κίνητρο και συμφέρον, απέναντι σε έναν εχθρό που παραμένει αδράτος και που μόνο κατ' επίφαση και ενδεχομένως γίνεται να νικηθεί.

Στο πλαίσιο αυτής της κατάστασης, η οποία πολύ συχνότερα από ό,τι γίνεται αναπόφορη, ο περιφερειάρχης Αττικής, Γιώργος Πατούλης, κάλεσε ιδιώτες για-



τρούς και κλινικές να συντρέξουν ώστε να αποφορτιστούν οι γιατροί των δημόσιων νοσοκομείων, για να μη φτάσει ο κρατικός μηχανισμός στο στάδιο της έλλειψης αισχύνης που θα τους επιστρατεύει αν και έχει ήδη γίνει γνωστό ότι είναι θετικοί στον ιό.

Και επειδή τα χέρια δεν φτάνουν - και, όπως και να έχει, δεν μπορεί κάποιος να ποντάρει στη μεγαλοκαρδία ανθρώπων που, αν μη τι άλλο, έχουν

μάθει (και μέσα τους έχει εντυπωθεί) να κινούνται με γνώμονα το προσωπικό συμφέρον τους, ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, προτίθεται να κάνει ταχύρρυθμα μαθήματα σε γιατρούς διαφορετικών ειδικοτήτων, προκειμένου να μπουν και εκείνοι στη μάχη για την αντιμετώπιση της Covid. Μέχρι, άλλωστε, κάποιος να βρει τη φωτιά που να την κάψει, κάποιος άλλοι πρέπει να κόψουν όσα περισσότερα κεφάλια γίνεται...

Πέθανε 42χρονος πνευμονολόγος

Η ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ και το βροχικό άσθμα συναντήθηκαν με τον κορονοϊό και αυτό υπήρξε μοιραίο για το 42χρονο πνευμονολόγο που διατηρούσε ιδιωτικό ιατρείο στον Κορυδαλλό και πέθανε χθες. Ο Αντώνης Χατζηγεωργίου μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο «Αττικόν» στις 5 Νοεμβρίου και διασωληνώθηκε, χωρίς να καταφέρει να πάρει αυτήν τη μάχη. Ο Χατζηγεωργίου θυμωσε από καιρού εις καιρόν με τις θεωρίες συνωμοσίας και έδινε απαντήσεις στο λογαριασμό του στο facebook. Για τον άτυχο γιατρό εξέδωσε συλλυπητήρια ανακοίνωση ο σύλλογος Πνευμονολόγος Χανίων, ενώ και συγγενείς του τον αποκαίρησαν με συγκινητικές αναρτήσεις.

Σοβαρό θέμα (ξαφνικά) με το εμβόλιο της Pfizer!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 16-11-2020
Επιφάνεια: 1017.23 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σοβαρό θέμα (ξαφνικά) με το εμβόλιο της Pfizer!

■ Πρέπει να αποθηκεύεται στους -70 βαθμούς Κελσίου και δεν υπάρχουν οι σχετικές υποδομές! Αναζητούνται ειδικοί καταψύκτες

Από τον **Μιχάλη Ψύλο**
dimokratia@dimokratianews.gr

Ο ενθουσιασμός μπορεί να έχει φτάσει στα ύψη μετά την ανακάλυψη του κατά 90% αποτελεσματικού εμβολίου της Pfizer και της BioNTech, αλλά ίσως τώρα αρχίζουν τα δύσκολα! Πώς θα αποθηκευθούν και θα συντηρηθούν τα εμβόλια!

Γιατί η ιδιαιτερότητα του εμβολίου της Pfizer είναι ότι είναι αναγκαία η συντήρησή και η αποθήκευσή του σε πολικές θερμοκρασίες -70 βαθμών Κελσίου. «Το κύριο πρόβλημα είναι ότι αυτό το εμβόλιο, το οποίο βασίζεται σε μια νέα τεχνολογία που χρησιμοποιεί συνθετικό mRNA (μεταφέρει τη γενετική πληροφορία από το DNA στα ριβοσώματα για την πρωτεϊνοσύνθεση των κυττάρων) για την ενεργοποίηση του ανοσοποιητικού συστήματος κατά του ιού, μπορεί να διατηρηθεί μόνο στους μείον 70 βαθμούς Κελσίου. Αυτά θα είναι μία από τις πιο δύσκολες πτυχές της διανομής του εμβολίου» λέει ο δρ Άμες Αντάλια, επικεφαλής επιδημιολόγος και ειδικός σε θέματα ασφάλειας της υγείας στο περίφημο νοσηλευτικό κέντρο Johns Hopkins. «Θα είναι μια πρόκληση σε όλα τα περιβάλλοντα, επειδή τα νοσοκομεία, ακόμη και σε μεγάλες πόλεις, δεν διαθέτουν εγκαταστάσεις αποθήκευσης για ένα εμβόλιο σε αυτήν την εξαιρετικά χαμηλή θερμοκρασία» εξηγεί.

Οι υπεύθυνοι ενός από τα πιο διάσημα νοσοκομεία των Ηνωμένων Πολιτειών, της κλινικής Mayo στο Ρόσεστερ της Μινεσότας δήλωσαν ότι αυτήν τη στιγμή δεν διαθέτουν αυτήν τη δυνατότητα. «Μιλάμε για ένα εμβόλιο που πρέπει να αποθηκεύεται σε -70 ή -80 βαθμούς. Αυτό είναι ένα τεράστιο υλικοτεχνικό πρόβλημα όχι μόνο στις

Ηνωμένες Πολιτείες αλλά και εκτός του δυτικού κόσμου» λέει ο ιολόγος και ερευνητής εμβολίων στη Mayo Clinic Γκρέγορι Πόλαντ. «Είμαστε ιατρικό κέντρο αναφοράς για τον Covid-19 και δεν έχουμε δυνατότητα αποθήκευσης γι' αυτό το εμβόλιο. Αυτό είναι δυστυχώς μια πραγματικότητα για όλους. Αυτό είναι ένα μεγάλο εμπόδιο» προσθέτει.

Το πρόβλημα

Η δρ Πόλα Κάνον, αναπληρώτρια καθηγήτρια Μοριακής Μικροβιολογίας και Ανοσολογίας στην Ιατρική Σχολή του πανεπιστημίου της Νότιας Καλιφόρνιας εξηγεί στο αμερικανικό περιοδικό «Time» με απλά λόγια το πρόβλημα: «Ο καταψύκτης στην κουζίνα σας πιθανότατα λειτουργεί σε θερμοκρασία περίπου -20 °C.

Σε αυτήν τη θερμοκρασία διατηρείται το παγωτό σας κρύο, αλλά δεν μεταφέρει το παγωτό σας σε ένα αδιαπέραστο κομμάτι πάγου. Όταν λέμε ότι το πολλά υποσχόμενο εμβόλιο Covid-19 της Pfizer πρέπει να φυλάσσεται στους -70 °C, αυτό σημαίνει θερμοκρασία αρκετά κρύα για να κάνει το παγωτό ένα κομμάτι πάγου που θα σπάει το κουτάλι».

Ο ελληνικός καταγωγής δρ Ονίσις Στέφας, αντιπρόεδρος και επικεφαλής στο τμήμα φαρμάκων της Northwell Health, μη κερδοσκοπικής οργάνωσης παροχής υγειονομικής περίθαλψης στη Νέα Υόρκη με περισσότερους από 74.000 υπαλλήλους, τόνισε την ανάγκη να υπάρξουν πολύ γρήγορα τέτοιοι καταψύκτες. «Οι προμήθειες καταψύκτων πολύ χαμηλών θερμοκρασιών είναι περιορισμένες, καθώς τα νοσοκομεία κάνουν ήδη αγώνα δρόμου για να βρουν» λέει ο δρ Στέφας.

Σύμφωνα με την Πόλα Κάνον, αυτοί οι ειδικοί καταψύκτες κοστίζουν περίπου 10.000 δολάρια και είναι πολύ ακριβό επειδή απαιτούν υψηλή κατανάλωση ενέργειας.



Αποκάλυψη από τον Αλμπέρτ Μπουρλά: Γίνεται προσπάθεια να είναι σε σκόνη

Ο Έλληνας CEO της Pfizer Αλμπέρτ Μπουρλά (φωτό), επιχειρώντας να απαντήσει στο πρόβλημα μεταφοράς και αποθήκευσης του εμβολίου στους -70 βαθμούς Κελσίου, είπε πως γίνεται προσπάθεια να είναι σε σκόνη. Αλλά ακόμη το πρόβλημα δεν έχει επιλυθεί. Σύμφωνα μάλιστα με πληροφορίες της «δημοκρατίας», στην επίλυση αυτού του μεγάλου προβλήματος παίζει σημαντικό ρόλο νεαρή Ελληνίδα βιολόγος από τη Στερεά Ελλάδα, η οποία συνεργάζεται με την Pfizer. Οι ειδικοί λένε ότι και η διανομή του εμβολίου θα είναι επίσης δύσκολη, καθώς πρέπει να παραμείνει σε πολύ χαμηλή θερμοκρασία κατά τη διάρκεια της μεταφοράς. Σύμφωνα με πληροφορίες μας, η ερευνητική ομάδα που συνεργάστηκε με την Pfizer και την BioNTech δημιούργησε ένα δοχείο αποθήκευσης, το οποίο, με τη βοήθεια ξηρού πάγου, μπορεί να διατηρήσει τις δόσεις σε κατάλληλη ψύξη έως και 10 ημέρες κατά τη μεταφορά, χωρίς επιπλέον εξοπλισμό κατάψυξης. Η περιοδική αναπλήρωση των δοχείων με ξηρό πάγο μπορεί να προσθέσει άλλες 15 ημέρες συντήρησης. Ανάλογα βέβαια με το πόσο συχνά ανοίγουν τα δοχεία και για πόσο καιρό, αυτό το χρονοδιάγραμμα θα μπορούσε να είναι σημαντικά μικρότερο.



Το «Time» γράφει ότι «οι απαιτήσεις ψυχρής αποθήκευσης δημιουργούν σοβαρά ερωτήματα σχετικά με το ποιος θα μπορεί να προμηθευτεί και να αξιοποιήσει ευρέως το εμβόλιο της Pfizer.

Η πραγματικότητα, λένε οι ειδικοί, είναι ότι το εμβόλιο της Pfizer πιθανότατα δεν θα είναι διαθέσιμο σε όλους, τουλάχιστον όχι αμέσως. Τα μεγάλα ιατρικά κέντρα και τα αστικά κέντρα έχουν τις περισσότερες πιθανότητες να διαθέτουν τους απαραίτητους πόρους για την απο-

θήκευση σε πολύ ψυχρό περιβάλλον. Ατομα που δεν έχουν πρόσβαση σε αυτές τις εγκαταστάσεις, όπως εκείνα που ζουν σε αγροτικές περιοχές και φτωχές χώρες, μπορεί να χρειαστεί να περιμένουν άλλα εμβόλια που δεν χρειάζονται τέτοιες συνθήκες συντήρησης. Για παράδειγμα, το εμβόλιο της Moderna Inc, το οποίο βασίζεται σε παρόμοια τεχνολογία, δεν χρειάζεται να φυλάσσεται σε τόσο χαμηλή θερμοκρασία. Αλλά εμβόλια, όπως αυτά της Johnson & Johnson και της

Novavax Inc, μπορούν να αποθηκευτούν στους 2-8 βαθμούς C, δηλαδή στη θερμοκρασία ενός κανονικού ψυγείου».

Ελλάδα

Όσον αφορά την Ελλάδα, νοσοκομειακές πηγές στις οποίες απευθύνθηκε η «δημοκρατία» ανέφεραν: «Υπάρχουν... μεν καταψύκτες βαθιάς ψύξης σε ερευνητικά εργαστήρια κυρίως, αλλά είναι περιορισμένης χωρητικότητας και λίγγοι. Χρησιμοποιούνται βασικά για αποθήκευση δειγμάτων αίματος ή άλλων υλικών του σώματος.

Η βαθιά κατάψυξη με διοξείδιο του άνθρακα χρειάζεται πολύ μεγάλο όγκο και μεγάλη ημερήσια παραγωγή ξηρού πάγου. Αυτά αναμένεται να προταχθεί ως λύση, αλλά από μόνη της η διαδικασία παραγωγής ξηρού πάγου θα καθυστερήσει πολύ τη χρησιμοποίησή του εμβολίου.

Σε περίπτωση που καταστεί υποχρεωτική η συνεισφορά ανεύρεσης καταψύκτων βαθιάς κατάψυξης -70, -80 έως και -120 βαθμών Κελσίου, όταν ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός, θα μείνουν για ερευνητικές εργασίες σε όλη την Ελλάδα, αλλά το κόστος θα ήταν πολύ μεγάλο και δεν αποκλείεται να προστεθεί στη δαπάνη αγοράς των εμβολίων από τη χώρα».

Γάλλοι ειδικοί που ασχολούνται με τη συντήρηση των εμβολίων τόνισαν στη «δημοκρατία» ότι απαιτούνται βιοϊατρικοί καταψύκτες εξαιρετικά χαμηλής θερμοκρασίας, οι οποίοι κοστίζουν αρκετές χιλιάδες ευρώ καθένας.