

# ...και κάνουν δώρα στους εμπόρους της Υγείας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Επιφάνεια: 1010.52 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ...και κάνουν δώρα στους εμπόρους της Υγείας

**Την ώρα που οι γιατροί** βγάζουν κραυγή αγωνίας για την ενίσχυση του ΕΣΥ, η κυβέρνηση διπλασιάζει την αποζημίωση για τις ιδιωτικές ΜΕΘ και ωθεί τους πολίτες στα ιδιωτικά εργαστήρια που κάνουν τεστ για τον κορωνοϊό

**Ανδρέας Ξανθός:** Δεν κάνουν ούτε όσα μπορούν ούτε όσα χρειάζονται

**Παύλος Πολάκης:** Την ώρα που πρέπει να κάνουν το τεστ το υγειονομικό προσωπικό κι αυτοί με συμπτώματα και το Δημόσιο δεν μπορεί, πού βρίσκουν οι ιδιώτες τα αντιδραστήρια;

**ΕΝΑ ΜΗΝΑ ΤΩΡΑ, ΟΥΤΕ ΕΝΑ ΒΗΜΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

# Αρνούνται να προσλάβουν γιατρούς, αρκούνται στις εκκλήσεις για εθελοντές

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΣΠΥΡΟΣ ΡΑΠΑΝΑΚΗΣ

» **Ένα μήνα** μετά την καταγραφή των πρώτων κρουσμάτων στη χώρα μας η κυβέρνηση φαίνεται να αρκείται στη διαχείριση της κρίσης στη λογική της πρόληψης διά των μέτρων περιορισμού, χωρίς να προχωρά στην αποφασιστική ενίσχυση του ΕΣΥ.

Την ίδια ώρα, παρότι οι συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας τονίζουν την ανάγκη για όσο το δυνατόν περισσότερα τεστ, στην Ελλάδα αυτό μοιάζει προνόμιο για λίγους, ενώ παραμένει αναξιοποίητο το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, που διαθέτει εξοπλισμό και τεχνολογία για έλεγχο περίπου 1.000 δειγμάτων την ημέρα.

## Αρνούνται τα μαζικά διαγνωστικά τεστ

«Η κυβέρνηση επιμένει μόνο σε περιοριστικά μέτρα και δεν έχει κάνει ούτε ένα βήμα ενίσχυσης της δημόσιας Υγείας» σημείωσε χθες με δήλωσή του ο Αλ. Χαρίτσος. «Αρνείται να προσλάβει άμεσα γιατρούς και απευθύνει εκκλήσεις για εθελοντές. Αρνείται να επιτάξει τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια ώστε να προστεθούν στη δυναμικότητα του εθνικού συστήματος για την αύξηση των ΜΕΘ και την προετοιμασία για τη διαφαινόμενη αύξηση των κρουσμάτων» υπογραμμίζει ο εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ.

Μάλιστα καταγγέλλει την κυβέρνηση πως «αρνείται να κάνει μαζικά διαγνωστικά τεστ τόσο για το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό όσο και για τους πολίτες, όπως γίνεται σε άλλες χώρες, την ώρα που ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας τονίζει ότι τα περιοριστικά μέτρα από μόνα τους δεν επαρκούν για την αντιμετώπιση της πανδημίας».

Όπως επισημαίνει, αντ' αυτού ο ΕΟΔΥ καλεί όσους έχουν συμπτώματα κορωνοϊού να μένουν στο σπίτι τους χωρίς κατ' οίκον παρακολούθηση, «με τους δύο χθεσινούς τραγικούς θανάτους να αποτελούν μία μακάβρια προειδοποίηση».

«Αρνείται, τέλος, να προμηθεύσει με εξοπλισμό το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, που μπορεί να κάνει έως 1.000 τεστ την ημέρα, αλλά φροντίζει την ίδια ώρα να πληρώσει 30 εκατ. ευρώ σε ιδιωτικές κλινικές για να μπορούν να κάνουν το τεστ διάγνωσης όσοι έχουν να πληρώσουν» σημειώνει επίσης ο Αλ. Χαρίτσος.

«Όλα αυτά πλέον δεν συνιστούν απλώς ολιγωρία της κυβέρνησης, αλλά επικίνδυνη ιδεολογία που θέτει σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές» κατέληξε.



**Αλ. Χαρίτσος:** «Όλα αυτά πλέον δεν συνιστούν απλώς ολιγωρία της κυβέρνησης, αλλά επικίνδυνη ιδεολογία που θέτει σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές»

## Τραγική προειδοποίηση οι δύο που πέθαναν στο σπίτι βοήθητοι

«Δεν κάνουν ούτε όσα μπορούν ούτε όσα χρειάζονται σ' αυτή τη φάση» υπογράμμισε με δήλωσή του ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδ. Ξανθός. Ο τέως υπουργός Υγείας επισήμανε ότι συνεχίζεται η ανεπάρκεια των μέσων ατομικής προστασίας των υγειονομικών. Αναφέρθηκε συγκεκριμένα σε:

- Μεγάλη καθυστέρηση και ανεπάρκεια στην ενίσχυση του ΕΣΥ με επιπλέον ιατρικό και νοσηλευτικό - παραϊατρικό προσωπικό.
- Κραυγαλέα έλλειψη στοιχειώδους σχεδιασμού για μόνιμες προσλήψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας.
- Επιχειρησιακά προβληματική μη ενσωμάτωση των δημόσιων δομών ΠΦΥ (Κέντρα Υγείας αστικού και αγροτικού τύπου, ΤΟΜΥ, ΠΠ, ΠΙ) στον συνολικό σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

«Τα δύο περιστατικά συμπολιτών μας που πέθαναν αδιάγνωστοι και βοήθητοι στα σπίτια τους ήταν μια τραγική προειδοποίηση» σημείωσε ο Ανδ. Ξανθός υπογραμμίζοντας την ανάγκη να αναπτυχθούν υπηρεσίες κατ' οίκον παρακολούθησης και φροντίδας ευπαθών ομάδων.

## Γνωστό το σχέδιο για το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας

Ο Ανδ. Ξανθός υπογράμμισε ακόμη την ενίσχυση και αξιοποίηση όλων των δημόσιων εργαστηρίων των νοσοκομείων, των πανεπιστημίων, των ερευνητικών ιδρυμάτων, του ΕΚΕΑ (Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας), που έχουν πιστοποιημένη εμπειρία στις μοριακές



▶ «Δεν κάνουν ούτε όσα μπορούν ούτε όσα χρειάζονται» τονίζει ο Α. Ξανθός: Ούτε σχεδιασμός για προσλήψεις ούτε ενσωμάτωση των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Υγείας ούτε μέτρα προστασίας για το υγειονομικό προσωπικό

▶ Προκλητικός ο διπλασιασμός του νοσπλίου για τις ιδιωτικές ΜΕΘ, και μάλιστα με συντελεστή (2,09) που αφορά νοσπλεία αλλοδαπών ασθενών μη μόνιμων κατοίκων της χώρας

▶ Η κυβέρνηση αρνείται να προμηθεύσει το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, το οποίο μπορεί να κάνει 1.000 τεστ την ημέρα, την ώρα που πληρώνει 30 εκατ. ευρώ σε ιδιωτικές κλινικές για να μπορούν να κάνουν το τεστ διάγνωσης

τεχνικές (real time PCR), με στόχο τη μέγιστη δυνατή διενέργεια αξιόπιστων εξετάσεων μέσα από το δημόσιο σύστημα και πάντα με βάση την κλινική κρίση του θεράποντος γιατρού. Ειδικότερα για το ΕΚΕΑ υπογράμμισε πως

διαθέτει εξοπλισμό και τεχνολογία συγκεντρωτικού μοριακού ελέγχου του αίματος για ιούς με μεγάλη δυναμικότητα και πρότεινε την αξιοποίησή του για ταχύ και μαζικής κλίμακας έλεγχο του κορωνοϊού, δηλαδή περίπου 1.000 δείγματα την ημέρα. «Είναι σχέδιο γνωστό στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, που πρέπει άμεσα να αξιοποιηθεί» τόνισε.

### Ίδιο πρωτόκολλο σε ιδιώτες και ΕΣΥ

Ο Ανδ. Ξανθός πρόσθεσε ότι για όσες εξετάσεις πραγματοποιηθούν σε ιδιωτικά εργαστήρια πρέπει να συνταγογραφούνται με το ίδιο πρωτόκολλο που ισχύει και στο ΕΣΥ και να αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ με βάση την κοστολόγηση που έχει γίνει από το ΚΕΣΥ. «Και όχι όπως σήμερα να γίνονται ανεξέλεγκτα και να πληρώνουν από την τσέπη τους οι πολίτες».

### Ενίσχυση των ΜΕΘ, όχι χαριστικές ρυθμίσεις

Αναφορικά με το κρίσιμο θέμα των ΜΕΘ ο ΣΥΡΙΖΑ επισημαίνει ότι προέχει η ενεργοποίηση του μέγιστου δυνατού αριθμού κρεβατιών εντατικής θεραπείας στα δημόσια νοσοκομεία με ενίσχυση σε νοσπλευτικό και ιατρικό προσωπικό, αλλά με τον απαραίτητο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.

Όπως εξήγησε ο τώως υπουργός Υγείας, πρέπει να υπάρχει σχέδιο αξιοποίησης της υποδομής των στρατιωτικών νοσοκομείων και επίταξης όλων των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα. «Ο στόχος είναι να μην χρειαστεί η επίταξη, ελέγχοντας τη διασπορά του ιού, περιορίζοντας τον απόλυτο αριθμό σοβαρών κρουσμάτων και ενδυναμώνοντας τις δημόσιες ΜΕΘ» υπογράμμισε.

Επισήμανε ωστόσο ότι, εφόσον αυτό χρειαστεί, «προφανώς δεν μπορούμε να επιτρέψουμε μια βλαπτική για το δημόσιο συμφέρον συνεργασία με τις ιδιωτικές κλινικές». Σημειώνεται πως η ημερήσια αποζημίωση για κλίνη ΜΕΘ είναι συγκεκριμένη, υπάρχει πλαφόν (800 ευρώ) και προβλέπεται από τον ΕΚΠΥ (κανονισμό παροχών υγείας) του ΕΟΠΥΥ.

«Είναι λοιπόν προκλητικός ο διπλασιασμός του νοσπλίου που προβλέφθηκε στην πρόσφατη ΠΙΝΠΙ. Και μάλιστα με έναν συντελεστή (2,09) που αφορά νοσπλεία αλλοδαπών ασθενών μη μόνιμων κατοίκων της χώρας» σημείωσε ο Ανδ. Ξανθός.

# Αρνηση γιατρών για κατ' οίκον επίσκεψη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	84.33 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αρνηση γιατρών για κατ' οίκον επίσκεψη

**Τη στιγμή** που οι συστάσεις των υγειονομικών αρχών προς τους πολίτες που εμφανίζουν ήπια συμπτώματα αναπνευστικής λοίμωξης είναι να παραμένουν στο σπίτι τους και να είναι σε καθημερινή επικοινωνία με τον γιατρό τους, πληθαίνουν οι διαμαρτυρίες ασθενών για άρνηση ιδιωτών γιατρών να τους επισκεφθούν στην οικία τους. Ειδικότερα, τα τελευταία 24ωρα καταγράφονται όλο και περισσότερες καταγγελίες από ασθενείς που αναφέρουν ότι γιατροί με τους οποίους επικοινωνούν, στο πλαίσιο της παρακολούθησης της εξέλιξης της νόσου, αρνούνται την κατ' οίκον εξέταση. Σημειώνεται ότι οι γιατροί της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας είναι, για την πλειονότητα των ασθενών με ήπια συμπτώματα, ο πρώτος κρίκος της αλυσίδας περίθαλψης για μια νόσο που μπορεί ύστερα από 5-6 ημέρες ήπιας νόσησης να εμφανίσει επιδείνωση, κυρίως σε άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού. Την ίδια στιγμή, σε συστάσεις για την αναστολή λειτουργίας των ιδιωτικών ιατρείων, στην περίπτωση που είναι αδύνατη η προμήθεια των απαραίτητων ειδών για την προστασία γιατρών, εργαζομένων και ασθενών που τα επισκέπτονται, προχώρησε χθες ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος. Από το υπουργείο Υγείας, πάντως, διαβεβαίωσαν ότι λαμβάνονται όλα τα μέτρα προκειμένου να διασφαλισθεί η επάρκεια των αναγκαίων ειδών προστασίας για τα ιδιωτικά ιατρεία.



## Αμφίβολο αν θα υποχωρήσει ο ιός το καλοκαίρι

**Δεν υπάρχουν** μέχρι στιγμής ενδείξεις ότι η καλοκαιρινή ζέση θα καταστείλει τον COVID-19, επομένως πρέπει να προετοιμαζόμαστε για τα χειρότερα. Το δυσσιώ νο αυτό μήνυμα έστειλε χθες το **κέντρο ελέγχου** των επιδημιών της Ε.Ε. (ECDC), επικαλούμενο τις πρώτες αναλύσεις για τη συμπεριφορά του κορωνοϊού στην Κίνα.

Στην ίδια ανακοίνωση, το ECDC εκτιμά ότι, αν δεν ληφθούν κατεπείγοντα μέτρα, όλες οι ευρωπαϊκές χώρες μπορεί να έχουν έλλειψη από κρεβάτια **μονάδων εντατικής θεραπείας** μέχρι τα μέσα Απριλίου. Εσωτερικό έγγραφο της Κομισιόν αποκάλυψε ότι τα κράτη-μέλη της Ένωσης είναι σε θέση να καλύψουν μόλις το 10% των αναγκών τους σε μάσκες, γάντια, αναπνευστήρες και άλλα είδη ιατρικού υλικού.

Στο μεταξύ, εφιαλτική διαγράφεται η κατάσταση στην Ισπανία, τη δεύτερη χώρα του κόσμου μετά την Ιταλία, που ξεπέρασε την Κίνα σε αριθμό νεκρών. Τα θύματα του κορωνοϊού έφτασαν τις 3.434, έχοντας αυξηθεί κατά 738 σε μία μόνο ημέρα. Οι κεντρικές λεωφόροι της Μαδρίτης και της Βαρκελώνης έχουν νεκρώσει, ενώ οχήματα της πυροσβεστικής εκτοξεύουν σπρέι για να τους απολυμάνουν και ο στρατός σπίνει καταυλισμούς για αστέγους και άλλα ευάλωτα άτομα. Ένα δημοφιλές παγοδρόμιο στη Μαδρίτη, όπου οικογένειες συνήθιζαν να διοργανώνουν πάρτι για τα γενέθλια των παιδιών τους, μετατράπηκε σε νεκροτομείο για να καλύψει τις εκθετικά αυξανόμενες ανάγκες. Το υπουργείο Αμυνας ζήτησε τη βοήθεια του NATO για



**Στρατιώτες** και συνεργείο του Ερυθρού Σταυρού ετοιμάζουν καταυλισμό για ευάλωτα άτομα στη Βαρκελώνη.

να καλυφθούν οι ανάγκες σε αναπνευστήρες, διαγνωστικά τεστ, γάντια και μάσκες.

Στην Ιταλία, που κατέχει το θλιβερό πρωτείο στον συνολικό αριθμό των θυμάτων, οι θάνατοι σημείωσαν νέο ανοδικό άλμα την Τρίτη, φτάνοντας τους 743 και διαψεύδοντας τις ελπίδες που είχε δημιουργήσει η σχετική μείωσή τους το προηγούμενο διήμερο. Ωστόσο ο αριθμός των νέων κρουσμάτων σημείωσε για τρίτη κατά σειράν ημέρα μείωση.

Ακόμη και στη Γερμανία, όπου η πανδημία φαίνεται να ελέγχεται και το ποσοστό θνητότητας από τον ιό παραμένει εξαιρετικά χαμηλό (βρίσκεται στο 0,4%, ενώ σε παγκόσμια κλίμακα κυμαίνεται γύρω από το 4,7%), ο επικεφαλής του Ινστιτούτου «Ρόμπερτ Κοχ», Λόταρ Βίλερ, συνέστησε εξαιρετική προσοχή.

REUTERS, A.P.



## Η Κίνα εξαπολύει εκστρατεία ήπιας ισχύος

**ΠΕΚΙΝΟ.** Ο όρος «αμερικανική βοήθεια», τρέχων στη μεταπολεμική Ευρώπη του Σχεδίου Μάρσαλ, αντικαθίσταται όλο και περισσότερο από την «κινεζική βοήθεια». Η εικόνα έχει αλλάξει ακόμη και σε σύγκριση με την προηγούμενη

*Ενόσω ο Ντ. Τραμπ συνεχίζει να υπενθυμίζει την πρώτη εστία μετάδοσης του κορωνοϊού, κινεζική βοήθεια καταφθάνει ακόμη και στις ΗΠΑ.*

πενταετία, καθώς μέχρι πρόσφατα η Κίνα συνεργαζόταν σε διεθνείς υγειονομικές αποστολές με τις ΗΠΑ, ενώ τώρα υποκαθιστά την υπερδύναμη, η οποία έχει αναδιπλωθεί στο εσωτερικό της.

Ενόσω ο Ντόναλντ Τραμπ δεν σταματά να υπενθυμίζει ότι η πρώτη εστία μετάδοσης του κο-



**Μέλη** του πληρώματος ανεμίζουν σερβικές και κινεζικές σημαίες κατά την άφιξη Κινέζων ειδικών και ιατρικού υλικού από το Πεκίνο στο Βελιγράδι.

ρωνοϊού βρισκόταν στην Κίνα, κινεζική βοήθεια καταφθάνει ακόμη και στις ΗΠΑ. «Η Κίνα προσπαθεί να μετατρέψει την υγειονομική κρίση σε γεωπολιτική ευκαιρία», σημειώνει ο σινολόγος ερευνητής του ιδρύματος Chatham House Γου Τζιε στους Financial Times. «Εξαπολύει εκστρατεία ήπιας

ισχύος για να καλύψει το κενό που αφήνουν οι ΗΠΑ».

Η αρχή έγινε με την Ιταλία, η οποία στράφηκε στο Πεκίνο όταν δεν έλαβε απάντηση από το Βερολίνο. Το Πεκίνο έσπευσε να στείλει 300 γιατρούς για τις **μονάδες εντατικής θεραπείας** της πληττόμενης Βόρειας Ιταλίας, αναπνευ-

στήρες, καθώς και τόνους μασκών και προστατευτικού υλικού. «Θα θυμόμαστε αυτούς που ήταν κοντά μας σε αυτή τη δύσκολη περίοδο», είπε ο Ιταλός υπουργός Εξωτερικών Λουίτζι ντι Μάιο. Το Κίνημα 5 Αστέρων, από το οποίο προέρχεται ο Ντι Μάιο, ενέταξε το 2018 την Ιταλία στον «Δρόμο του Μεταξίου», ενώ πρόσφατα ο Κινέζος πρόεδρος Σι Τζινπινγκ μίλησε στον Ιταλό πρωθυπουργό Κόντε για «υγειονομικό Δρόμο του Μεταξίου».

Η Σερβία, χώρα που έχει δεχθεί σημαντικές κινεζικές ενισχύσεις στον τομέα των υποδομών, επίσης έλαβε κινεζική βοήθεια, μετά δραματική έκκληση του Σέρβου προέδρου Αλεξάνταρ Βούτσιτς. Τα πακέτα κινεζικού υγειονομικού υλικού σε χώρες που αντιμετωπίζουν μεγάλες ελλείψεις καταφθάνουν μαζί με μηνύματα ενθάρρυνσης και αλληλεγγύης, όπως συνέβη και με τους τόνους βοήθειας που κατέφθασαν την Κυριακή στην Ελλάδα.

REUTERS, A.P.

# Η εκατόμβη σε Ισπανία και Ιταλία «εξευρωπαϊζει» τον κορωνοϊό

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,16,17	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	804.24 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



---

## Η εκατόμβη σε Ισπανία και Ιταλία «εξευρωπαϊζει» τον κορωνοϊό

» **Μεγάλη νίκη** των ιταλικών συνδικάτων για την προστασία της δημόσιας Υγείας.

ΣΕΛ. 16-17

---





# ΕΠΙΔΗΜΙΑ COVID-19: Σενάρια τρόμου για τη Βρετανία λόγω των καθυστερημένων μέτρων

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020

Επιφάνεια: 565.94 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΠΙΔΗΜΙΑ COVID-19

### Σενάρια τρόμου για τη Βρετανία λόγω των καθυστερημένων μέτρων

» **Τρομάζοντας** μπροστά στις εφιαλτικές προβλέψεις των ειδικών για χιλιάδες θανάτους το αμέσως επόμενο διάστημα, αν επιτραπεί η αντιμετώπιση της εξαπλούμενης επιδημίας του κορωνοϊού υπό το κυνικό δόγμα της «ανοσίας της αγέλης», η κυβέρνηση Τζόνσον αναγκάζεται να αναδιπλωθεί την ύστατη στιγμή σπεύδοντας στη λήψη βεβιασμένων μέτρων.

Η χθεσινή είδηση ότι βρέθηκε θετικός στον κορωνοϊό και ο πρίγκιπας Κάρολος, αν μη τι άλλο, αποτελεί μια ακόμη απόδειξη πως δεν υπάρχει «ανοσία» για κανέναν. Η κοντόφθαλμη στρατηγική που προτάσσει τη σωτηρία της οικονομίας έναντι της σωτηρίας των ανθρώπων θα έχει αναμφίβολα τραγικές και μη διαχειρίσιμες συνέπειες για οποιαδήποτε εξουσία.

Σύμφωνα με τις σχετικές πληροφορίες ο 71 ετών διάδοχος του βρετανικού θρόνου διαγνώστηκε θετικός στον ιό, έχει εμφανίσει ελαφρά συμπτώματα και «βρίσκεται σε καλή κατάσταση». Η σύζυγός του Καμίλλα υποβλήθηκε κι αυτή σε τεστ, το οποίο βγήκε αρνητικό. Και οι δύο έχουν τεθεί υπό αυτοπεριορισμό στην οικία τους στη Σκωτία.

Στην τελευταία παρουσία του χθες στο Κοινοβούλιο ως αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης, κατά την ώρα του πρωθυπουργού, ο απερχόμενος ηγέτης του Εργατικού Κόμματος Τζέρεμι Κόρμπιν απήλθινε δραματική έκκληση για εθνική ενότητα επικαλούμενος τις «εξαιρετικά πιεστικές» περιστάσεις.

«Αυτή η κρίση μας δείχνει πόσο βαθιά εξαρτώμαστε ο ένας από τον άλλο, θα την ξεπεράσουμε μόνον ως κοινωνία, με μια τεράστια συλλογική προσπάθεια. Θα πρέπει να αναγνωρίσουμε ο ένας την αξία του άλλου και τη δύναμη μιας κοινωνίας που φροντίζει για τον καθέναν και για όλους» τόνισε χαρακτηριστικά στην τελευταία του ομιλία. Κάθεσε μάλιστα τον Τζόνσον να μην σπεύσει να εκφωνήσει την πολιτική «νεκρολογία» του, διότι, όπως είπε, δεν θα πάψει να αγωνίζεται για κοινωνική δικαιοσύνη.

Όπως ήταν αναμενόμενο, η τελευταία αντιπαράθεση του Εργατικού ηγέτη με την Συντηρητικό πρωθυπουργό ήταν στο μεγαλύτερο μέρος της επικεντρωμένη στον τρόπο αντίδρασης της κυβέρνησης στην επιδημία του κορωνοϊού.

Ο Κόρμπιν ζήτησε να αυξηθούν τα τεστ μεταξύ του πληθυσμού, να διακοπούν όλες οι μη επείγουσες οικοδομικές εργασίες σε ανοικτούς χώρους και να ενισχυθούν οι αυτοασφαχοιούμενοι και οι οικοιαστές που θα βρεθούν σε αδυναμία πληρωμής του ενοικίου τους τις επόμενες εβδομάδες. Κάλεσε επίσης την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα στον επαναπορισμό όλων των Βρετανών που έχουν αποκλειστεί στο εξωτερικό λόγω της διακοπής των πτήσεων και του κλεισίματος των συνόρων.

#### Καθυστερημένη αντίδραση

Της βεβιασμένης αλληγάτης στρατηγικής από την κυβέρνηση Τζόνσον είχε προηγηθεί σειρά τεκμηριωμένων αναλύσεων της επιστημονικής κοινότητας με ζφερές προβλέψεις για εκατόμβες νεκρών προσεχώς στη Βρετανία αν ο έλεγχος της επιδημίας αφεθεί στην τύχη και στην... εξελικτική διαδικασία.

Σύμφωνα μάλιστα με νέα κοινή έρευνα των University College του Λονδίνου (UCL), του Πανεπιστημίου του Κέι-

#### Κόρμπιν: Να αναγνωρίσουμε την αξία μιας κοινωνίας που φροντίζει για τον καθέναν και για όλους

#### Θετικός στον ιό ο Κάρολος

μπριτζ και του κέντρου ερευνών Health Data Research UK, η οποία δημοσιεύθηκε χθες, η στρατηγική που έχει υιοθετήσει η βρετανική κυβέρνηση για την επιβράδυνση της επιδημίας θα μπορούσε να προκαλέσει έως και 70.000 επιπλέον θανάτους.

Οι ερευνητές εξέτασαν τα δεδομένα του NHS, του εθνικού συστήματος Υγείας της Βρετανίας, για να εκτιμήσουν το ποσοστό θνησιμότητας του πληθυσμού υψηλού κινδύνου και να υπολογίσουν βάσει διαφορετικών σεναρίων την πιθανότητα να μολυνθούν οι άνθρωποι αυτής της κατηγορίας.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματά τους το 20% του πληθυσμού στη Βρετανία είναι υψηλού κινδύνου (άνω των 70 ετών ή με υποκείμενα νοσήματα). Αυτό αντιστοιχεί σε 13 εκατομμύρια ανθρώπους, εκ των οποίων θα πέθαιναν εφέτος κατά μέσον όρο 600.000, ακόμα κι αν δεν υπήρχε η πανδημία.

Ωστόσο το γεγονός ότι δεν εφαρμόστηκε έγκαιρα η каранτίνα είχε αποτέλεσμα να χαθεί πολύτιμος χρόνος με κίνδυνο να «υπερφορτωθεί» το σύστημα Υγείας κατά την κορύφωση της επιδημίας και να υπάρξουν περισσότεροι θάνατοι.

«Όλα τα μοντέλα που έχουμε δει έως σήμερα δεν είναι ξεκάθαρα» σε ό,τι αφορά τους κινδύνους της νοσηρότητας σχολίασε ο Αμιτάβα Μπαπερτζ, ερευνητής του UCL, επισημαινώντας ότι υπάρχει έλλειψη γνώσης στο θέμα της υπερβολικής θνησιμότητας.

«Ο αριθμός των 70.000 είναι το αποτέλεσμα σεναρίων σχετικά με την υπερβολική θνησιμότητα που συνδέεται με τον κορωνοϊό σε διάστημα ενός έτους» εξήγησε στο Γαλλικό Πρακτορείο. Την ώρα που η Ιταλία, η Γαλλία και η Ισπανία εφάρμοσαν δραστηρικά μέτρα каранτίνας, η βρετανική στρατηγική χρειάζεται να βελτιωθεί, υποστήριξε ο ερευνητής.

«Προσπαθούμε όλοι να κατανοήσουμε γιατί δεν κάνουμε περισσότερα στη Βρετανία. Εάν είχαμε ενεργήσει μία εβδομάδα νωρίτερα, θα μπορούσαμε να μειώσουμε τον αριθμό των κρουσμάτων και των νεκρών» υπογράμμισε.

Σημειώνεται ότι το τελευταίο 24ωρο κατεγράφη η μεγαλύτερη μέχρι στιγμής ημερήσια αύξηση θανάτων προσβληθέντων από τον κορωνοϊό στη Βρετανία, ενώ ο αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων αυξήθηκε ραγδαία παρά την επιβολή της καθολικής каранτίνας.

Μέχρι τις 11 π.μ. ώρα Ελλάδας χθες είχαν καταγραφεί στο Ηνωμένο Βασίλειο 87 νέοι θάνατοι εξαιτίας του ιού, άνοδος 26% από προχθές, ανεβάζοντας σε 422 το σύνολο όσων έχουν υποκύψει στην ασθένεια. Το σύνολο των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ανέρχεται μέχρι σήμερα σε 8.077 (αύξηση 21%), ενώ προχθές ήταν 6.650.

Ν. ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Επιφάνεια: 487.93 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» **Την ώρα** που ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προειδοποιεί ότι οι ΗΠΑ θα μπορούσαν να γίνουν το επόμενο επίκεντρο της πανδημίας και ο αριθμός των κρουσμάτων στη χώρα πολλαπλασιάζεται μέρα με τη μέρα, ο Πρόεδρος Ντόναλντ Τραμπ εμφανίζεται αποφασισμένος να χαλαρώσει τους περιορισμούς και να ξαναστείλει τους εργαζόμενους στους τόπους δουλειάς μέχρι το Πάσχα (12 Απριλίου), μια «όμορφη προθεσμία», όπως έγραψε χαρακτηριστικά χθες στο Twitter.

Ο Λευκός Οίκος και η αμερικανική Γερουσία συμφώνησαν τελικά τη νύχτα της Τρίτης προς Τετάρτη στο πακέτο μέτρων ύψους 2 τρισεκατομμυρίων δολαρίων για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού και της οικονομικής κρίσης που προκάλεσε. Τη μερίδα του λέοντος από το αστρονομικό αυτό ποσό αναμένεται πάντως να λάβουν οι μεγάλες αμερικανικές βιομηχανίες και οι τράπεζες, κάτι που μάλλον δικαιολογεί το εντυπωσιακό «ράλι» ανόδου των τιμών στα διεθνή χρηματιστήρια μετά την ανακοίνωση της συμφωνίας.

Τη στιγμή πάντως που οι χρηματαγορές πανηγυρίζαν, οι νεκροί από την επιδημία στη χώρα ξεπερνούσαν τους 800 και τα επιβεβαιωμένα κρούσματα τα 55.000. Επίκεντρο της επιδημίας στη χώρα παραμένει η πολιτεία της Νέας Υόρκης, όπου παρατηρείται «διπλασιασμός του αριθμού των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων κάθε τρεις ημέρες», όπως ανέφερε ο κυβερνήτης της Άντριου Κουόμο.

Ο Κουόμο ζήτησε απ' όλους όσοι επισκέφτηκαν την πόλη της Νέας Υόρκης τις τελευταίες μέρες να αυτοαπομονωθούν για δύο τουλάχιστον εβδομάδες και πρόσθεσε ότι ο κορωνοϊός εξαπλώνεται στην πολιτεία με πολύ ταχύτερο ρυθμό απ' όσο αναμενόταν, με αποτέλεσμα τα τοπικά νοσοκομεία να αντιμετωπίζουν ήδη μεγάλες δυσκολίες.

Μέχρι το βράδυ της Τρίτης είχαν καταγρά-



## ΗΠΑ: Η επιδημία εξαπλώνεται, ο Τραμπ έτοιμος να χαλαρώσει τους περιορισμούς

▶ **Επίκεντρο η Νέα Υόρκη με 15.000 κρούσματα και 210 θανάτους**

φεί περίπου 15.000 κρούσματα και 210 θάνατοι μόνο στην πόλη της Νέας Υόρκης. Ένα τόσο υψηλό ποσοστό καταδεικνύει ότι η επιδημία θα μπορούσε να φθάσει στην κορύφωσή της «σε 14 ή 21 ημέρες», εκτίμησε ο Κουόμο.

Η Καλιφόρνια, η δεύτερη πολιτεία που πλήττεται περισσότερο από την επιδημία, α-

νακοίνωσε, μέσω του κυβερνήτη της Γκάβιν Νιούσομ, ότι προετοιμάζεται για τρεις μήνες αύξησης των κρουσμάτων. Ο Νιούσομ υποσχέθηκε ότι η προετοιμασία προϋποθέτει την απόκτηση 50.000 επιπλέον νοσοκομειακών κλινών και την αγορά μεγάλων ποσοτήτων ιατρικού εξοπλισμού.

**ΜΙΧΑΛΗΣ ΤΡΙΚΚΑΣ**

# Ευάλωτη η Ελλάδα σε ένα υγειονομικό και οικονομικό σοκ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 21,23

Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020

Επιφάνεια: 274.14 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• **Scope Ratings.** Ελλάδα, Ιταλία, Ισπανία και Πορτογαλία είναι οι πλέον ευάλωτες οικονομίες της Ευρωζώνης σε υγειονομικό και οικονομικό σοκ εξαιτίας της εξάπλωσης του κορωνοϊού, προειδοποιεί ο οίκος αξιολόγησης Scope Ratings. **Σελ. 23**

## Ευάλωτη η Ελλάδα σε ένα υγειονομικό και οικονομικό σοκ

**Η Ελλάδα** μαζί με την Ιταλία, την Πορτογαλία και την Ισπανία είναι οι πιο ευάλωτες χώρες στην Ευρωζώνη (καθώς και από τις πιο ευάλωτες διεθνώς) σε ένα σοκ στην οικονομία και στο υγειονομικό τους σύστημα λόγω της κρίσης που προκαλεί η εξάπλωση του κορωνοϊού, προειδοποιεί ο οίκος αξιολόγησης Scope Ratings.

Ειδικότερα, σε ανάλυση την οποία πραγματοποίησε ο οίκος σε 31 χώρες διεθνώς (τις 27 της Ε.Ε., το Ηνωμένο Βασίλειο, τις ΗΠΑ, την Ιαπωνία και την Κίνα), οι χώρες της περιφέρειας της Ευρωζώνης εμφανίζονται να είναι οι πιο ευάλωτες σε σοβαρή υγειονομική και οικονομική κρίση λόγω του νέου ιού. Η μικρή ανθεκτικότητα που εμφανίζουν οι οικονομίες τους οφείλεται στο σχετικά υψηλό ποσοστό των μικρών επιχειρήσεων –οι οποίες συνήθως έχουν χαμηλότερη ρευστότητα σε σύγκριση με τις μεγαλύτερες επιχειρήσεις– και στον μεγάλο αριθμό ατόμων που είναι είτε αυτοαπασχολούμενοι είτε απασχολούμενοι με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, και διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο απώλειας εισοδήματος.

Επιπλέον, όπως αναφέρει η Scope, οι οικονομίες της Ελλάδας, της Ιταλίας, της Πορτογαλίας και της Ισπανίας εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από τον τουρισμό και τις ταξιδιωτικές υπηρεσίες, με μέση συμβολή της τάξης του 17% του ΑΕΠ περίπου, που σήμερα αποτελούν τους κλάδους που πλήττονται περισσότερο από τα παράλληλα σοκ στην προσφορά και στη ζήτηση.

Όπως προσθέτει ο οίκος, οι αντοχές των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης σε αυτές τις χώρες –όπως αντικατοπτρίζεται στον αριθμό του νοσηλευτικού και **ιατρικού προσωπικού** και στις νοσοκομειακές κλίνες ανά 1.000

άτομα– δεν είναι μόνο χαμηλότερες από τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αλλά μπορεί επίσης να κινδυνεύουν να υποστούν σημαντική πίεση λόγω του πιο γερασμένου πληθυσμού σε σύγκριση με άλλες χώρες.

Αξίζει να σημειωθεί πως στην ανάλυσή της η Scope συγκρίνει διάφορους εξωτερικούς και εσωτερικούς οικονομικούς δείκτες, όπως το μερίδιο του ΑΕΠ που προέρχεται από τα ταξίδια και τον τουρισμό, η απασχόληση από τις

### Μαζί με Ιταλία, Πορτογαλία και Ισπανία, περιλαμβάνεται στις λιγότερο ανθεκτικές οικονομίες της Ευρωζώνης, εκτιμά η Scope Ratings.

μικρές επιχειρήσεις, καθώς και κρίσιμες παραμέτρους του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης –νοσοκομειακές κλίνες και το **ιατρικό προσωπικό** ανά 1.000 κατοίκους– έτσι ώστε να καταλήξει στο πόσο ευάλωτη είναι η κάθε χώρα στο σοκ του COVID-19.

Σύμφωνα πάντως με τα συμπεράσματα του οίκου, στη Δυτική Ευρώπη, η Γερμανία, η Γαλλία, το Λουξεμβούργο και η Αυστρία είναι οι πιο ισχυρές χώρες οικονομικά και υγειονομικά έναντι της κρίσης, οι ΗΠΑ και το Ηνωμένο Βασίλειο, αν και δεν έχουν τόσο ανθεκτικά υγειονομικά συστήματα, έχουν πιο ανθεκτικές οικονομίες, ενώ η Κίνα είναι ιδιαίτερα ευάλωτη οικονομικά.

ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΚΟΥΡΤΑΛΗ



## Σχέδιο παγκόσμιας ανθρωπιστικής δράσης

Έκκληση του γ.γ. ΠΟΥ για δωρεές 2 δισ. δολ. - Ζοφερή εικόνα σε Ιταλία - Ισπανία

Του Μωυσή Λίτση  
mlitsis@navtemporiki.gr

Τραγική παραμένει η κατάσταση στην Ισπανία, η οποία ξεπέρασε πλέον σε αριθμό κρουσμάτων την Κίνα, καταγράφοντας την πιο θανατηφόρα ημέρα από τότε που ξέσπασε η επιδημία του κορονοϊού. Την ώρα που στην Ευρώπη η κατάσταση οδεύει από το κακό στο χειρότερο, στην κινεζική επαρχία Χουμπέι, απ' όπου ξεκίνησε η θανατηφόρος πορεία του νέου ιού, η ζωή επέστρεψε για πρώτη φορά ύστερα από δύο μήνες σε κανονικούς ρυθμούς.

Τα κρούσματα διεθνώς ξεπερνούν τα 450.000, με τους θανάτους να είναι πάνω από 20.000, με περισσότερους από 100.000 (113.7762) να έχουν ιαθεί.

Το 25% περίπου του παγκόσμιου πληθυσμού ζει πλέον υπό κάποια μορφή περιορισμού. Ο γενικός γραμματέας του ΟΗΕ, Αντόνιο Γκουτέρες, προειδοποίησε ότι η πανδημία της νέου Covid-19 «απειλεί ολόκληρη την ανθρωπότητα», απευθύνοντας έκκληση για τη συγκέντρωση δωρεών ύψους 2 δισεκατομμυρίων δολαρίων, παρουσιάζοντας ένα «Σχέδιο Παγκόσμιας Ανθρωπιστικής Δράσης», που επεκτείνεται έως τον Δεκέμβριο.

Το Ευρωπαϊκό Κέντρο για τον έλεγχο της επιδημίας ανέφερε πως η καλοκαιρινή ζέστη πιθανότατα δεν θα σταματήσει την εξάπλωση του Covid-19 και κάθε χώρα στην Ευρώπη προβλέπεται να ξεμείνει από κλίνες εντατικής θεραπείας μέχρι τα μέσα Απριλίου.

**Ισπανία και Ιταλία** εξακολουθούν να παρουσιάζουν δραματική εικόνα. Ο αριθμός των νεκρών στην Ισπανία από την πανδημία του νέου κορονοϊού ξεπέρασε εκείνον της ηπειρωτικής Κίνας, με 3.434 νεκρούς. Η περιοχή της Μαδρίτης είναι πλέον πληγείσα με το 50% και πλέον των θανάτων στη χώρα και περισσότερα από 14.500 κρούσματα. Ο ισπανικός στρατός ζήτησε από τους εταίρους του στο ΝΑΤΟ κλιτ διαγνωστικών εξετάσεων για τον Covid-19, αναπνευστήρες και προστατευτικό εξοπλισμό, στο πλαίσιο της παροχής διεθνούς βοήθειας της Συμμαχίας, ανέφερε χθες ο αρχηγός των ενόπλων δυνάμεων της χώρας Μιγκέλ Βιλαρόγια.

Μόνο η Ιταλία καταμετρά παγκοσμίως περισσότερους θανάτους από τον νέο κορονοϊό. Ο αριθμός των κρουσμάτων αυξήθηκε σε 74.386, με 683 νεκρούς

και πάνω από 5.200 νέα κρούσματα στο 24ωρο. Στην Ιταλία, εκτός από την αύξηση του προστίμου από 400 μέχρι 3.000 ευρώ για όποιον μετακινείται από το σπίτι του χωρίς μια σημαντική αιτία, η κυβέρνηση του Τζουζέπε Κόντε υιοθέτησε τη φυλάκιση 5 ετών σε όποιον γνωρίζει ότι είναι θετικός στον κορονοϊό και βγαίνει από το σπίτι του. Ο περιφερειάρχης της ευρύτερης περιοχής της Νάπολης, της Καμπανίας, τόνισε: «Είμαστε ένα βήμα πριν από την κατάρρευση».

**Στη Γαλλία** ο αριθμός των ανθρώπων που έχουν χάσει τη ζωή τους λόγω του κορονοϊού (1.331 συνολικά) είναι πολύ ψηλότερος από τον επίσημο ημερήσιο απολογισμό της κυβέρνησης, που περιλαμβάνει μόνο όσους πεθαίνουν στα νοσοκομεία και όχι αυτούς που πεθαίνουν στο σπίτι τους ή σε οικους ευγηρίας, δήλωσε χθες ο επικεφαλής της ομο-

σπονδίας νοσοκομείων, Φρεντερικ Βαλιού.

**Στη Γερμανία** ο αριθμός των θυμάτων της πανδημίας του κορονοϊού αυξήθηκε κατά 47 και έφθασε τους 206, ενώ στον αριθμό των κρουσμάτων που έχουν διαγνωστεί στη χώρα προστέθηκαν άλλα 4.107 και το σύνολό τους ανέρχεται πλέον σε 37.098, κατά τα στοιχεία του Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ που δημοσιοποιήθηκαν χθες.

**Στη Βρετανία** θετικός στον νέο κορονοϊό διαγνώστηκε ο 71χρονος πρίγκιπας Κάρολος, διάδοχος του βρετανικού θρόνου, εμφανίζοντας ελαφρά συμπτώματα. Το αεροδρόμιο του Σιτι του Λονδίνου ανακοίνωσε ότι θα αναστείλει όλες τις εμπορικές και ιδιωτικές πτήσεις από χθες το βράδυ έως τα τέλη Απριλίου.

**Στη Ρωσία** ο πρόεδρος Βλαντίμιρ Πούτιν σε τηλεοπτικό του διάγγελμα ανακοίνωσε τη μα-

### Οι 20 χώρες με τα περισσότερα κρούσματα

Χώρα	Νεκροί	Κρούσματα
Ηπειρωτική Κίνα	3.270	81.093
Ιταλία	6.820	69.176
ΗΠΑ	713	53.018
Ισπανία	2.991	42.058
Γερμανία	159	32.991
Ιράν	1.934	24.811
Γαλλία	1.100	22.304
Ελβετία	122	9.877
Νοτιο Κορέα	120	9.037
Ην. Βασίλειο	422	8.077
Ολλανδία	276	5.560
Αυστρία	28	5.283
Βέλγιο	122	4.269
Νορβηγία	12	2.866
Καναδάς	26	2.792
Πορτογαλία	33	2.362
Αυστραλία	8	2.317
Σουηδία	40	2.299
Βραζιλία	46	2.247
Ισραήλ	3	1.930

Πηγή: Reuters (στοιχεία έως 25/03)

ταίωση του δημοψηφίσματος για την έγκριση των συνταγματικών αλλαγών το οποίο είχε προγραμματιστεί για τις 22 Απριλίου, χωρίς να αναφέρει καινούργια ημερομηνία. Η Ρωσία μετρά 658 κρούσματα του νέου κορονοϊού, τα 410 εξ αυτών στη Μόσχα, αλλά μέχρι στιγμής κανέναν θάνατο.

Ο δήμος της Μόσχας προχώρησε σε προσωρινή απαγόρευση διεξαγωγής δημοσίων εκδηλώσεων και μετακίνησης με τα δημόσια μέσα μεταφοράς για τους πολίτες άνω των 65 ετών. Στη Ρωσία τα μέτρα περιορισμού θα ελέγχονται και από κάμερες.

**Στην Ιαπωνία**, η κυβέρνηση της Τόκιο ζήτησε από τους κατοίκους της πρωτεύουσας να παραμείνουν στα σπίτια τους από το Σάββατο κούρικαο, προειδοποιώντας για το ενδεχόμενο έκρηξης της πανδημίας, μετά την καταγραφή στην πόλη 41 νέων κρου-

σμάτων. Τουλάχιστον 1.200 άνθρωποι, εκ των οποίων περίπου 200 στο Τόκιο, έχουν νοσήσει από τον Covid-19 στην Ιαπωνία και 43 έχουν χάσει τη ζωή τους.

**Οι ΗΠΑ** με 62.505 κρούσματα και 880 θανάτους θεωρούνται ως η επόμενη μεγάλη ενδιάμεση περίπτωση του κορονοϊού.

**Στην κινεζική επαρχία Χουμπέι**, απ' όπου ξεκίνησαν όλα, η ζωή επέστρεψε από χθες σε κανονικούς ρυθμούς, ύστερα από δύο μήνες. Οι περιορισμοί στην κυκλοφορία σταμάτησαν, η κατασκευαστική δραστηριότητα ξανάρχισε και ο κόσμος κινείται με λεωφορεία και τρένα. Στη Χουμπέι ζουν περί τα 60 εκατ. άνθρωποι. Στην ηπειρωτική Κίνα καταγράφηκε νέα μείωση στα καταγεγραμμένα κρούσματα, με 47 προχθές-όλα εισαγόμενα από ταξιδιώτες που επέστρεψαν στην πατρίδα τους από 78 την προηγούμενη ημέρα. [SID:13418732]

# ΟΙΚΟΙ ΕΥΓΗΡΙΑΣ - ΚΑΙΑΔΑΣ ΣΕ ΙΣΠΑΝΙΑ, ΙΤΑΛΙΑ ΚΑΙ ΓΑΛΛΙΑ. ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΔΕΚΑΔΕΣ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΝΕΚΡΟΥΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,28

Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020

Επιφάνεια: 731.17 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙΚΟΙ ΕΥΓΗΡΙΑΣ – ΚΑΙΑΔΑΣ ΣΕ ΙΣΠΑΝΙΑ, ΙΤΑΛΙΑ ΚΑΙ ΓΑΛΛΙΑ. ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΔΕΚΑΔΕΣ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΝΕΚΡΟΥΣ

# Ηλικιωμένοι «σβήνουν» αβοήθητοι σε γηροκομεία

**Μ**ια δραματική πλευρά της πανδημίας του κορονοϊού αποκαλύφθηκε ύστερα από τη μεγάλη αύξηση κρουσμάτων στην Ισπανία, που δυστυχώς ακολουθεί την Ιταλία στην εξάπλωση της ασθένειας Covid-19. Οι ηλικιωμένοι που ζουν σε γηροκομεία θεωρούνται τα πιο «εύκολα» θύματα του κορονοϊού, καθώς, όπως αποδείχθηκε σε μονάδες φροντίδας στην Ισπανία και τη Γαλλία, είναι σχεδόν εγκαταλελειμμένοι στην τύχη τους.

Μπροστά στη λαίλαπα της πανδημίας, οι αρχές άργησαν να δώσουν την αναγκαία προσοχή σε αυτές τις μονάδες ηλικιωμένων, καθιστώντας τις μια «κερκόπορτα» στην είσοδο του ιού και τη διασπορά του στην ευρύτερη κοινότητα. Το θέμα των ηλικιωμένων στους οίκους ευγηρίας πολλών χωρών της Ευρώπης την ώρα της μεγάλης πανδημίας απασχολεί πια πολλές κυβερνήσεις.

Όπως έγινε γνωστό από ρεπορτάζ του BBC, ηλικιωμένοι βρέθηκαν εγκαταλελειμμένοι ή νεκροί στα κρεβάτια τους σε οίκους ευγηρίας στην Ισπανία, καθώς οι υπάλληλοι και το προσωπικό τους εγκατέλειψαν από τον φόβο του κορονοϊού.

Δεκαπέντε θάνατοι τροφίμων και

**ΔΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ**  
akotzia@e-typos.com

ταγράφηκαν σε οίκο ευγηρίας του Γκαντίνο, κοντά στο Μπέργκαμο, την πόλη της Λομβαρδίας που έχει πληγεί περισσότερο στην Ιταλία από την πανδημία. Στην Ιταλία υπολογίζονται σε περίπου 500.000 οι άνθρωποι που διαμένουν σε οίκους ευγηρίας, μια εξαιρετικά ευάλωτη μερίδα του πληθυσμού μπροστά στον κορονοϊό. Εκπρόσωποι των εργαζομένων σε οίκους ευγηρίας καταγγέλλουν μεγάλες ελλείψεις σε προστατευτικό υλικό.

## Μέτρα

Καμπανάκι κίνδυνου έχει σημαίνει και στις γαλλικές και ισπανικές αρχές, που προσπαθούν να λάβουν μέτρα για να προστατευτούν τόσο οι ηλικιωμένοι στους οίκους που διαμένουν όσο και το προσωπικό που τους φροντίζει. Στη Γαλλία η πανδημία θα μπορούσε να προκαλέσει περισσότερους από 100.000 θανάτους, προειδοποιούν οι ομοσπονδίες εργαζομένων σε οίκους ευγηρίας, ύστερα από τον θάνατο 20 ανθρώπων που διέμεναν σε οίκο ευγηρίας της Βοζ Γάλλοι πολίτες που έχουν να επι-



Δεκάδες θάνατοι σε οίκους ευγηρίας στην Ισπανία. Η ισπανική κυβέρνηση έστειλε στρατό να απολυμάνει τα κτίρια και έθεσε τα γηροκομεία υπό την εποπτεία των περιφερειών.

**Στρατιώτες ανακάθισαν 19 πτώματα σε γηροκομείο στη Μαδρίτη. Οι υπάλληλοι πανικόβλητοι λόγω του κορονοϊού τους είχαν εγκαταλείψει**

κοινωνήσουν πολλές μέρες με τους ηλικιωμένους γονείς και συγγενείς τους σε οίκους ευγηρίας όπου έχουν βρεθεί κρούσματα κορονοϊού τονίζοντας ότι κανείς δεν ενημερώνεται για το τι πραγματικά συμβαίνει εκεί.

Στη Μαδρίτη βρέθηκαν τουλάχιστον 19 πτώματα σε ένα γηροκομείο από στρατιώτες που μπήκαν στο κτίριο ενώ δεκάδες θάνατοι έχουν καταγραφεί σε άλλους οίκους ευγηρίας. Σύμφωνα με το υπουργείο Αμυνας, αρκετοί υπάλληλοι στους οίκους ευγηρίας έφυγαν μετά τον εντοπισμό του πρώτου κρούσματος κορονοϊού. Άλλοι, τους αφήνουν στα κρεβάτια

τους και ζητούν ενισχύσεις ή καλούν τα γραφεία τελειών που έχουν ειδικό εξοπλισμό να τους παραλάβουν.

Η ισπανική κυβέρνηση απέστειλε τον στρατό να απολυμάνει τα κτίρια και έθεσε τους ιδιωτικούς οίκους ευγηρίας υπό την εποπτεία των περιφερειών. Ανακοινώθηκε επίσης ότι θα γίνουν περισσότερα τεστ στους ηλικιωμένους.

Η έλλειψη σε διαγνωστικά τεστ και στη Γαλλία προκαλεί πολλά ερωτήματα για τον πραγματικό αριθμό των κρουσμάτων σε κοινότητες όπου ζουν ευπαθείς ομάδες και ιδίως στα γηροκομεία. ■



738 ΝΕΚΡΟΙ ΣΕ ΜΙΑ ΜΕΡΑ ΣΤΗΝ ΙΣΠΑΝΙΑ ΚΑΙ 683 ΣΤΗΝ ΙΤΑΛΙΑ

## Ο ιός «σταυρώνει» Ισπανία και Ιταλία

**Τ**α χειρότερα σενάρια για την Ευρώπη δυστυχώς επαληθεύονται, αποδεικνύοντας πως η αποφασιστική μάχη με την πανδημία δεν έχει ακόμη φθάσει. Μετά τη βόρεια Ιταλία, που έχει γονατίσει μπροστά στην πανδημία του κορονοϊού, θρηνώντας σχεδόν 6.000 ανθρώπους, η Ισπανία και συγκεκριμένα η Μαδρίτη εξελίσσεται στο νέο «επίκεντρο» της ασθένειας. Όπως δε προειδοποιούν οι ειδικοί και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, το Λονδίνο ακολουθεί κατά πόδας τη Λομβαρδία και τη Μαδρίτη!

Σε όλη την υφήλιο οι νεκροί ξεπερνούν τους 20.000 και τα δύο τρίτα εξ αυτών καταγράφονται στην Ευρώπη!

Η Ισπανία βρίσκεται σε απόγνωση με τη ραγδαία εξάπλωση της ασθένειας και απευθύνθηκε στο ΝΑΤΟ, ζητώντας από τη Συμμαχία βοήθεια για προστατευτικό εξοπλισμό και διαγνωστικά κιτ για τεστ. Το ΝΑΤΟ μπορεί να διαβιβάσει το αίτημα στις ένοπλες δυνάμεις των κρατών μελών του. Μέσα σε ένα 24ωρο οι θάνατοι από τη νόσο Covid-19 που προκαλεί ο ύπουλος κορονοϊός έφθασαν τους 738, με αποτέλεσμα η χώρα της Ιβηρικής να καταγράφει 3.434 νεκρούς, ξεπερνώντας την Κίνα που μετρά έως σήμερα 3.281 θύματα. Στην περιοχή της Μαδρίτης καταγράφεται το 50% και πλέον των θανάτων στη χώρα (1.825 νεκροί) και περισσότερα από 14.500 κρούσματα.

Η Ιταλία ανεβαίνει ακόμη τον Γολγοθά της, αν και μια πολύ μικρή χαρμάδα αισιοδοξίας καταγράφεται με σταθεροποίηση της καμπύλης κρουσμάτων. Το τίμημα που πληρώνει όμως στον ιό εξακολουθεί να είναι μεγάλο: 683 έχασαν χθες τη μάχη (προχθές ήταν 743 τα θύματα του κορονοϊού) και 3.491 νέα κρούσματα εντοπίστηκαν (3.612 προχθές). Ο συνολικός αριθμός των θανάτων ξεπερνά τους 7.500 νεκρούς! Από την αρχή της επιδημίας όλα τα κρούσματα του κορονοϊού στη χώρα (ακόμη και όσοι ανάρρωσαν) είναι 74.386. Οι ειδικοί, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της χώρας έχει ήδη δεχθεί μεγάλη επίθεση του ιού - χθες 5 γιατροί άφησαν την τελευταία τους πνοή από τον κορονοϊό, ενώ πολλοί είναι οι ασθενείς και προσβεβλημένοι από τους εργαζομένους στον τομέα υγείας. Όπως ανακοινώθηκε, ο επικεφαλής της Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας Αντζελο Μπορέλι ασθενεί με υψηλό πυρετό -δεν έχει αποδειχθεί ακόμη αν προσβλήθηκε- και έχει τεθεί σε καραντίνα.

Οι ιταλικές Αρχές θεωρούν ότι κάποια από τα δρακόντεια περιοριστικά μέτρα στις μετακινήσεις του πληθυσμού αρχίζουν να αποδίδουν. Ο Ρανιέρι Γκου-



Η Ισπανία ζητά προστατευτικό εξοπλισμό και διαγνωστικά τεστ.

**ΑΛΙΚΗ ΚΟΤΣΙΑ**  
akotzia@e-typos.com

έρα, αξιωματικού στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, εξέφρασε χθες την άποψη ότι στην Ιταλία το «ταβάνι» της εξάπλωσης του ιού θα είναι πιθανότατα στο τέλος αυτής της εβδομάδας.

### Βρετανία

Το μόνο αισιόδοξο μήνυμα που είχε να μεταφέρει ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον στους Βρετανούς πολίτες, στις δύσκολες μέρες της πανδημίας, ήταν η ανταπόκριση των εθελοντών να βοηθήσουν το σύστημα υγείας με όποιο τρόπο μπορούν. Περισσότερες από 400.000 υπογραφές εθελοντών είχαν συγκεντρωθεί χθες, σε μια μεγάλη ανταπόκριση στην έκκληση να στηριχθεί το σύστημα, που έχει ήδη δείξει ανησυχητικά σημεία κόπωσης, καθώς το Λονδίνο θεωρείται ένα από τα σημεία του πλανήτη, εναντίον του οποίου ο κορονοϊός θα εξαπολύσει μεγάλη επίθεση. Οι θάνατοι στο Η. Βασίλειο πλησιάζουν τους 450 - ο αριθμός των

**Σε απόγνωση η Μαδρίτη ζητά βοήθεια από το ΝΑΤΟ. Η χώρα έχει 3.434 θύματα και ξεπερνάει και την Κίνα. Πάνω από 20.000 έχει σκοτώσει ο κορονοϊός σε όλη τον πλανήτη**

νεκρών εξαπλαιώθηκε σε διάστημα μιας εβδομάδας. Εν τω μεταξύ, ο σύμβουλος στις κυβερνήσεις σε θέματα υγείας, σερ Πάτρικ Βάλαν, αρνήθηκε να σχολιάσει την έρευνα του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, που αναφέρει ότι τουλάχιστον το 50% των πολιτών της Βρετανίας έχει εκτεθεί στον ιό.

Εν τω μεταξύ, στη Βρετανία θα είναι σύντομα έτοιμα τα «ιδιωτικά» τεστ προκειμένου να εξετάζονται στο σπίτι τους οι πολίτες για τον κορονοϊό. Η Σάρον Πίκκοκ, διευθύντρια της Εθνικής Υπηρεσίας Λοιμωδών Νόσων, είπε ότι έχουν παραγγελθεί εκατομμύρια τεστ αντισωμάτων και ορισμένα μπορούν να γίνονται κατ' οίκον. Με αυτά τα τεστ θα διαπιστώνεται αν οι άνθρωποι είχαν μολυνθεί προηγουμένως από τον ιό -ενώ τα τεστ αντιγόνων δείχνουν αν κάποιος ασθενεί τη δεδομένη στιγμή.

### Η Σουηδία

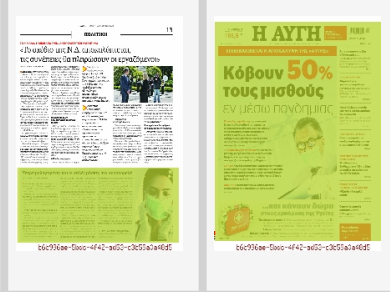
Πολλοί πολίτες και επιχειρηματίες στον χώρο του τουρισμού και της εστίασης δηλώνουν μεγάλη ανησυχία για το γεγονός ότι η κυβέρνηση της Σουηδίας δεν έχει λάβει περιοριστικά μέτρα. Ο Σουηδός πρωθυπουργός Στέφαν Λεβέν παραδέχθηκε ότι υπάρχει μεγάλος κίνδυνος από τον κορονοϊό, απλώς περιορίστηκε σε συστάσεις προς τους πολίτες να αποφεύγουν τις επαφές με ηλικιωμένους. Η ζωή συνεχίζεται κανονικά στη χώρα, τα σχολεία και τα καταστήματα παραμένουν ανοικτά, ενώ η είσοδος Ευρωπαίων πολιτών στη Σουηδία επιτρέπεται. Ύστερα πάντως από τις τελευταίες εξελίξεις στην Ιταλία και την Ισπανία, πολλά εστιατόρια και μπαρ έκλεισαν και πολλοί Σουηδοί μένουν σπίτι τους. ■



Ενας Ιταλός προσεύχεται γονατίζοντας μπροστά στη βασιλική του Αγίου Πέτρου στη Ρώμη.

# Υπερτιμολογημένες και οι απλές μάσκες στα νοσοκομεία!

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Επιφάνεια: 321.49 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Υπερτιμολογημένες και οι απλές μάσκες στα νοσοκομεία!

ΤΟΥ ΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ\*

» **Επειδή τα γεγονότα** «τρέχουν» με ταχύτητα... φωτός, θέλω να αναφερθώ σε σκοτεινές διαδικασίες που αναπτύσσονται εν μέσω κρίσης.

Μάθαμε πως την απλή χειρουργική μάσκα, που έως τώρα κόστιζε στα νοσοκομεία περίπου 0,013 ευρώ, στην αρχή της κρίσης την κοστολόγούσαν οι έμποροι περί τα 0,18 ευρώ και τελευταία τη χρεώνουν 0,80 ευρώ!

Αν αυτό δεν αποτελεί ΑΙΣΧΡΟΚΕΔΡΙΑ, ακόμη και σε μία φιλελεύθερη οικονομία, τότε τι είναι;

Κι ρωτώ ως γιατρός: ποιος θα μας προστατεύσει από αυτή την αισχρή συμπεριφορά της αγοράς; Αν όχι η κυβέρνηση και το αρμόδιο υπουργείο, τότε **ποιος θα επιβάλει διατίμηση** σ' αυτά τα είδη; Γνωρίζουμε όλοι πως τέτοια συμπεριφορά δεν αποτελεί χαρακτηριστικό της φιλελεύθερης οικονομίας, ούτε της νεοφιλελεύθερης οικο-

νομίας, αλλά της ασύδοτης αγοράς που προσηματικά χρησιμοποιεί τον όρο «ελεύθερη οικονομία» για να διασφαλίσει την ασυδοσία στις συναλλαγές και στο εμπόριο.

Σε τούτες όμως τις ώρες της κρίσης, που και η χώρα μας με το δημόσιο υγειονομικό σύστημα και τους λειτουργούς του, τους εργαζόμενους σ' αυτό, ξενυχτάνε χωρίς να υπολογίζουν την όποια κόπωση τους προσπαθώντας να προστατέψουν τους πολίτες από κάθε κίνδυνο μόλυνσης από τον κορωνοϊό, δεν μπορεί το κράτος να αφήνει απροστάτευτα τα νοσοκομεία από την ασυδοσία της αγοράς.

Οφείλει να τα προστατεύσει άμεσα και να **επιβάλει διατίμηση στις χρεώσεις του υγειονομικού υλικού και προς τα νοσοκομεία αλλά και προς τους απλούς πολίτες** που προμηθεύονται τις μάσκες και τα αντισηπτικά διαλύματα από τα φαρμακεία και τα σούπερ μάρκετ. Και όχι μόνο να επιβάλει διατίμηση σ' αυτά τα είδη, αλλά και να διασφαλίσει την επάρκεια της αγοράς,

την επάρκεια των προμηθειών σε όλους τους χώρους όπου υπάρχει ανάγκη να διατίθενται μάσκες προστασίας και αντισηπτικά διαλύματα για την προφύλαξη των πολιτών στους δημόσιους χώρους.

Κι επειδή ακόμη το θέμα της κοστολόγησης του **ελέγχου** δεν έχει ξεκαθαριστεί ποιον θα επιβαρύνει, θεωρώ ευνόητο να αναλάβει αυτό το κόστος ο **ΕΟΠΥΥ**, αφού είναι μέσα στους σκοπούς του, σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ (ΦΕΚ 4898/2018), αρκεί το υπουργείο να δώσει την έγκρισή του και την ανάλογη χρηματοδότηση, όση κι αν χρειαστεί, διότι είναι αδιανόητο να επιβαρυνθεί το κόστος του **ελέγχου** για κορωνοϊό κάθε πολίτη που θα τύχει να μολυνθεί ή και να νοσήσει.

Αυτές τις κρίσιμες ώρες ο κρατικός προστατευτισμός είναι αναγκαίος όσο ποτέ άλλοτε.

\* Ο Τάκης Γεωργακόπουλος είναι γιατρός πνευμονολόγος, διευθυντής ΕΣΥ, πρώην αντιπρόεδρος **ΕΟΠΥΥ**





# Καμπανάκι από τον Τσιόδρα για τους οίκους ευγηρίας

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	370.08 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



821 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ 22 ΝΕΚΡΟΙ Ο ΤΡΑΓΙΚΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

## Καμπανάκι από τον Τσιόδρα για τους οίκους

**ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ** αυξημένης επαγρύπνησης σε οίκους ευγηρίας και σε σπίτια με ηλικιωμένους επεσήμανε χθες ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, επικαλούμενος ως παραδείγματα προς αποφυγήν τα όσα συνέβησαν σε ΗΠΑ και Ισπανία. Ο **ΕΟΔΥ** έχει εκδώσει ειδικές οδηγίες σε αυτήν την κατεύθυνση, ενώ ο Τσιόδρας επεσήμανε την ανάγκη αναστολής ομαδικών δραστηριοτήτων και επισκεπτηρίων, αλλά και την αυλαβική υιοθέτηση των μέτρων προστασίας από το προσωπικό και τους συγγενείς.

**ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΟΛΗ Η ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ.** Στο μεταξύ, σε καραντίνα τέθηκε από χθες στις 6 το απόγευμα ολόκληρη η κοινότητα Εχινου στα Πομακοχώρια της Ξάνθης, καθώς θεωρήθηκε ότι υφίσταται πολύ υψηλός κίνδυνος μετάδοσης του COVID-19 στην περιοχή. Οι κάτοικοι του Εχινου θα πρέπει να παραμείνουν υποχρεωτικά και χωρίς καμία εξαίρεση στα σπίτια τους μέχρι τις 6 Απριλίου, ενώ για τον εφοδιασμό τους με είδη πρώτης ανάγκης και φάρμακα θα μεριμνήσει η Γενική Γραμματεία Πολιτικής

Προστασίας σε συνεργασία με την Τοπική Αυτοδιοίκηση.

Όπως επεσήμανε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, κατά τη διάρκεια του προηγούμενου 24ώρου διαπιστώθηκαν εννέα κρούσματα στην ευρύτερη περιοχή, γεγονός που την κατέταξε, βάσει των μαθηματικών μοντέλων, στις περιοχές υψηλού συντελεστή για την επιδημιολογική ανάπτυξη της νόσου. Παράλληλα συστάθηκε στους κατοίκους του Δήμου Μύκης, όπου εντάσσεται ο Εχινος, να περιορίσουν στο ελάχιστο τις μετακινήσεις τους.

**ΓΙΑ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΖΩΩΝ.** Ο Χαρδαλιάς προχώρησε, επίσης, σε διευκρινίσεις για τις κατ' εξαίρεση μετακινήσεις πολιτών που έχουν αναλάβει τη φροντίδα αδέσποτων ζώων. Σύμφωνα με αυτές, όσοι πολίτες φροντίζουν ζώα σε δήμους διαφορετικούς από τον τόπο κατοικίας τους θα πρέπει να μεριμνήσουν ώστε τη φροντίδα αυτή να αναλάβει φιλοζωική οργάνωση ή μεμονωμένο άτομο του δήμου στο οποίο βρίσκονται τα αδέσποτα. Όσοι φροντίζουν ζώα εντός του δήμου κατοικίας τους θα πρέπει να

φέρουν μαζί τους βεβαίωση τύπου Α, η οποία θα εκδίδεται από την Κεντρική Ένωση Δήμων και Κοινοτήτων και θα αναγράφει το σημείο όπου βρίσκονται τα αδέσποτα, τις ημέρες και τις ώρες φροντίδας τους, χωρίς όμως οι ώρες ταΐσματος να ξεπερνούν τις τρεις.

**78 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ.** Χθες ανακοινώθηκαν άλλα 78 επιβεβαιωμένα κρούσματα στη χώρα μας, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός να φτάνει τα 821. Συνολικά 134 ασθενείς νοσηλεύονται, εκ των οποίων οι 53

## ευγηρίας

είναι διασωληνωμένοι σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** της χώρας. Εν τώ μεταξύ, άλλοι δύο ασθενείς κατέληξαν χθες, με αποτέλεσμα η λίστα των θυμάτων να αριθμεί πλέον 22 ανθρώπους, εκ των οποίων οι 21 έπασχαν από κάποιο υποκείμενο **νόσημα**.

Πάντως, όπως επανέλαβε ο Τσιόδρας, στη χώρα μας «δεν υπάρχει εκθετική αύξηση κρουσμάτων», γεγονός που κάνει τους ειδικούς να είναι συγκρατημένα αισιόδοξοι για την πορεία της πανδημίας εντός των συνόρων.

# NEOI ΚΑΙ ΥΓΙΕΙΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΝΟΣΗΣΟΥΝ ΣΟΒΑΡΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-7

Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020

Επιφάνεια: 1234.91 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΔΕΙΚΝΟΥΝ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ



## NEOI ΚΑΙ ΥΓΙΕΙΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΝΟΣΗΣΟΥΝ ΣΟΒΑΡΑ

► ΣΕΛΙΔΕΣ 6-7

ΤΟ ΘΕΜΑ

Ειδικό τονίζουν πως ο ιός δεν κάνει διακρίσεις και υπάρχει η πιθανότητα ακόμη και νέοι και υγιείς να νοσήσουν βαριά.



ΜΕ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ **ΝΟΣΗΜΑ** Η 41ΧΡΟΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΣΤΟΡΙΑ, ΧΩΡΙΣ Ο 42ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ, ΠΟΥ ΕΧΑΣΑΝ ΤΗ ΜΑΧΗ

# Δεν κάνει ηλικιακές διακρίσεις ο

**Τ**ην απρόβλεπτη συμπεριφορά του κορονοϊού και την ικανότητά του να αιφνιδιάζει την επιστημονική κοινότητα ανέδειξε με τον πλέον εμφατικό τρόπο η περίπτωση θανάτου της 41χρονης στην Καστοριά.

Οι ειδικοί, με αφορμή την περίπτωση της -για την οποία πραγματοποιείται έρευνα από το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΔΥ- τονίζουν πως ο ιός δεν κάνει διακρίσεις και υπάρχει η πιθανότητα ακόμη και νέοι και υγιείς να νοσήσουν βαριά.

Έντονο προβληματισμό προκαλούν πληροφορίες από τα κρητικά μέσα ενημέρωσης σύμφωνα με τις οποίες 42χρονος καθηγητής γερμανικής καταγωγής, που κατέληξε χθες στην Κρήτη, δεν έπασχε από υποκείμενο νόσημα.

Στο **Νοσοκομείο** Θωράκος «Σωτηρία», το οποίο αποτελεί **νοσοκομείο** αναφοράς για τον Sars-Cov-2 και πλέον νοσηλευτικό ίδρυμα για αποκλειστική νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό, υπάρχουν νοσηλεύσιμοι ηλικιακά νέοι. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, στο νοσηλευτικό ίδρυμα νοσηλεύονται άνθρωποι 35 ετών, προσβεβλημένοι από τον κορονοϊό, αλλά και κάτω από 30 ετών.

Όπως αναφέρει στον «Ε.Τ.» η πνευμονολόγος του «Σωτηρία» και συντονίστρια Λοιμώξεων της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας,

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
**ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ**

Σταματούλα Τσικρικά, «ο ιός δεν σέβεται κανέναν. Δεν κάνει διακρίσεις ούτε όσον αφορά στην ηλικία». Σύμφωνα με την ίδια, δεν υπάρχει «κανόνας» και πολλές φορές ο ιός είναι απρόβλεπτος. Ετσι, ενώ συνήθως βαριά νόσηση και επιπλοκές παρουσιάζουν ηλικιωμένοι και ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, άνθρωποι δηλαδή με χρόνια **νοσήματα**, μπορεί ένας υγιής άνθρωπος με μειωμένη αμυντική ικανότητα του οργανισμού να νοσήσει επίσης βαριά.

### Ενίσχυση οργανισμού

«Είναι ύψιστης σημασίας η θωράκιση του αμυντικού συστήματος του οργανισμού μας. Πώς το καταφέρνουμε; Με διακοπή του καπνίσματος, με καλή διατροφή, με ποιοτικό ύπνο, αποφυγή του αλκοόλ και μέτρια άσκηση», εξηγεί η κ. Τσικρικά. Η 41χρονη, μητέρα τριών παιδιών, έφερε υποκείμενο **νόσημα**, όπως χαρακτηριστικά ανέφερε ο Σωτήρης Τσιόδρας κατά τη χθεσινή ενημέρωση.

Σύμφωνα με συγγενικούς της κύκλους, έπασχε από χρόνια άσθμα, το οποίο σημειώνεται ότι συγκαταλέγεται στα χρόνια αναπνευστικά προβλήματα υγείας για τα οποία απαιτείται

“  
Ο ιός δεν σέβεται κανέναν, είναι απρόβλεπτος



**ΣΤΑΜΑΤΟΥΛΑ ΤΣΙΚΡΙΚΑ**  
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ ΤΟΥ «ΣΩΤΗΡΙΑ»,  
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ  
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ  
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Ένα ποσοστό 85% περνά τη νόσο Covid-19 με ήπια συμπτώματα και ένα 5% νοσεί μέτρια ή σοβαρά

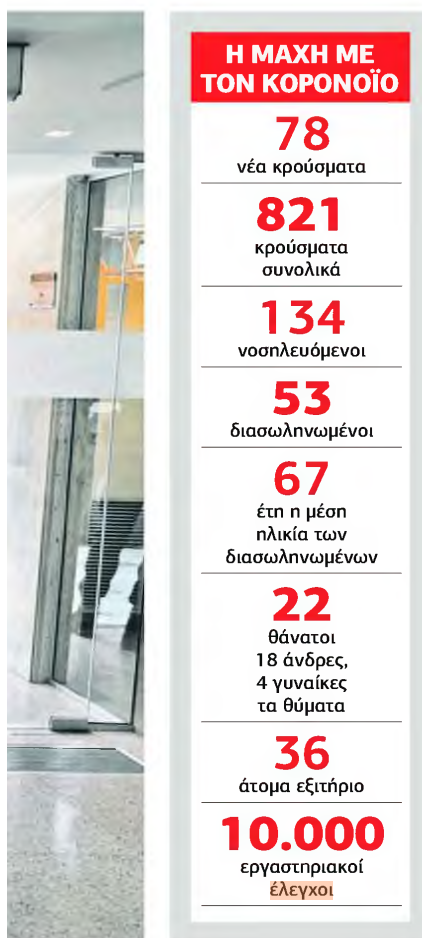
Στο «Σωτηρία» νοσηλεύονται προσβεβλημένοι με τον κορονοϊό άνθρωποι 35 ετών, αλλά και κάτω από 30

μεγάλη προσοχή, ειδικά εάν συνυπάρχει άλλο πρόβλημα υγείας.

Όπως προκύπτει από τις πληροφορίες, η άτυχη γυναίκα παρουσίασε συμπτώματα και απευθυνόμενη στον **ΕΟΔΥ** έλαβε τη σύσταση να μείνει στο σπίτι της σε καραντίνα, μακριά από τα παιδιά και το σύζυγό της. Η 41χρονη μιλούσε και με τον οικογενειακό γιατρό, ο οποίος, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, της είχε συστήσει να μείνει στο σπίτι. Ωστόσο, η υγεία της επιδεινώθηκε τα δημερώματα του Σαββάτου και μέχρι να φτάσει το ασθενοφόρο να την παραλάβει, άφησε την τελευταία της πνοή στο σπίτι της. Προχθές πραγματοποιήθηκε η κηδεία της, απουσία συγγενών.

Απαντώντας σε σχετικό για την περίπτωση της 41χρονης ερώτημα, ο κ. Τσιόδρας ανέφερε ότι τα δεδομένα για τη χώρα μας δεν έχουν αλλάξει και εξακολουθούν να είναι τα εξής: Ένα ποσοστό 85% περνά τη νόσο Covid-19 με ήπια συμπτώματα και ένα 5% νοσεί μέτρια ή σοβαρά.

Τόνισε ακόμη ότι όποιος έχει ήπια συμπτωματολογία και είναι σε κατ' οίκον περιορισμό είναι απαραίτητο να μιλά με το γιατρό του σε καθημερινή βάση, ενώ όταν δει την παραμικρή επιδείνωση να αναζητά νοσοκομειακή βοήθεια.



# Covid-19

Είναι, πάντως, έκδηλη η ανησυχία στην κοινωνία σε σχέση με το εάν η φροντίδα που δίνουν οι γιατροί τηλεφωνικά αρκεί. Ο προβληματισμός αυτός γίνεται ακόμη πιο έντονος τη στιγμή που ορισμένοι γιατροί δεν δέχονται με ευκολία να δουν ασθενείς ή η γραμμή του ΕΟΔΥ είναι διαρκώς κατειλημμένη.

## Οδηγία

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος έχει δώσει σαφή οδηγία ώστε να παραμείνουν όλα τα ιατρεία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ανοικτά και οι γιατροί να εξυπηρετούν όποιον έχει ανάγκη. Μάλιστα, επειδή υπάρχουν καταγγελίες για έλλειψη προστατευτικών μέσων στους ιδιώτες γιατρούς, ο υπουργός Υγείας, Β. Κικίλιας, έχει δώσει εντολή όποια έλλειψη να καλυφθεί από το κράτος. Παράλληλα, ο ΙΣΑ απέστειλε χθες 75.000 μάσκες και 75.000 γάντια σε 1.500 ιατρεία της Αθήνας. Ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας έδωσε χθες αναλυτικές οδηγίες για την αυτοαπομόνωση νοσούστων ήπια με κορονοϊό ή και ανθρώπους με συμπτώματα χωρίς να γνωρίζουν εάν φέρουν τον ιό ή όχι.

Σημειώνεται ότι γίνεται προσπάθεια να ξεκινήσουν όσο πιο σύντομα τους κατ'οίκον ελέγχους δειγμάτων για κορονοϊό οι 500 κινητές μονάδες. ■

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Επιφάνεια: 426.3 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ 72ΧΡΟΝΟΣ ΝΕΚΡΟΣ ΚΑΙ 9 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

## Σε καραντίνα η κοινότητα Εχίνου για δύο εβδομάδες

**ΑΚΟΜΗ** μια περιοχή στη Βόρεια Ελλάδα, μετά τα χωριά Δραγασιά και Δαμασκηνιά Κοζάνης, μπήκε από χθες το απόγευμα σε πλήρη καραντίνα, χωρίς δυνατότητα κατ' εξαίρεση μετακινήσεων. Πρόκειται για την κοινότητα Εχίνου του Δήμου Μύκης στην Ξάνθη, όπου για δύο εβδομάδες απαγορεύεται οποιαδήποτε έξοδος από το σπίτι, μετά τη διαπίστωση πολύ υψηλού κινδύνου μετάδοσης του κορονοϊού.

Η χώρα μας, κατά τον εκπρόσωπο του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό Σωτήρη Τσιόδρα, εξακολουθεί να μην έχει ανεξέλεγκτη εκθετική αύξηση και να είναι εντός της προβλεπόμενης από τους ειδικούς και τα μαθηματικά μοντέλα που επεξεργάζονται πορείας.

Μάλιστα, η εβδομάδα αυτή όπως και η επόμενη είναι εξαιρετικά κρίσιμες, κατά τους ειδικούς, ώστε να δοθεί η εικόνα εάν τα πρώτα περιοριστικά μέτρα (κλείσιμο των σχολείων και επιχειρήσεων) απέδωσαν.

Ο αριθμός των θανάτων ανέβηκε χθες στους 22, με όλους εκτός από έναν -ηλικιωμένο- να είχαν υποκείμενα **νοσήματα**, σύμφωνα με τον Σωτήρη Τσιόδρα. Οι περισσότεροι θάνατοι (18) αφορούσαν σε άνδρες, όπως και γενικά όσοι προσβάλλονται. Από το σύνολο των 134 νοσηλευόμενων μέχρι χθες, το 60% πρόκειται για άνδρες.

Ανέβηκε κι άλλο ο αριθμός των διασωληνωμένων στα **νοσοκομεία**, που ανέρχονταν μέχρι και χθες σε 53, οι περισσότεροι με υποκείμενα **νοσήματα** και με μέση ηλικία τα 67 έτη. Η Αττική εξακολουθεί να έχει την «πρωτιά» σε αριθμό περιστατικών με Covid-19.

### Στην Ξάνθη

Ο Δήμος Μύκης βρίσκεται στον βορεινό ορεινό όγκο της Ξάνθης. Η συντριπτική πλειονότητα των κατοίκων του είναι μουσουλμάνοι και σε μεγάλο ποσοστό Πομάκοι. Ο θάνατος ενός 72χρονου προκάλεσε μεγάλη αναστάτωση στη μικρή και εσωστρεφή κοινότητα του Εχίνου, το οποίο είναι ένα από τα κεφαλοχώρια του Δήμου Μύκης.

Όμως, ο προβληματισμός προήλθε από τα

ήδη εννέα επιβεβαιωμένα κρούσματα στο χωριό. Δεδομένης της απομόνωσης στην οποία ζουν οι κάτοικοι της ορεινής μειοποικτικής περιοχής της Ξάνθης, προκαλεί εντύπωση το πώς εμφανίστηκε εκεί ο ιός. Τις τελευταίες μέρες φορείς της περιφέρειας είχαν εκφράσει έντονους προβληματισμούς για το γεγονός ότι εκατοντάδες νέοι της μειονότητας επέστρεφαν άρον-άρον στην Ελλάδα από την Τουρκία, στα πανεπιστήμια της οποίας σπούδαζαν.

Σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε χθες ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, οι κάτοικοι δεν επιτρέπεται για 15 ημέρες να βγουν από τα σπίτια τους. Η περιφέρεια και ο δήμος θα μεριμνήσουν για την τροφοδοσία

Η εβδομάδα αυτή όπως και η επόμενη είναι εξαιρετικά κρίσιμες, κατά τους ειδικούς, ώστε να δοθεί η εικόνα εάν τα πρώτα περιοριστικά μέτρα απέδωσαν

και την παροχή ειδών πρώτης ανάγκης σε τρόφιμα, φάρμακα των κατοίκων της κοινότητας Εχίνου και για κάθε βοήθεια στους κατοίκους θα συνδράμει η διοίκηση πυροσβεστικών υπηρεσιών της Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης. Ταυτόχρονα, την επιτήρηση και ανάληψη κάθε αναγκαίας ενέργειας έχει αναλάβει η Γενική Περιφερειακή Αστυνομική Διεύθυνση Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης.

Επιπλέον, το ΕΚΑΒ έχει προχωρήσει την ενίσχυση του **Κέντρου Υγείας** Εχίνου με διάθεση ενός ειδικά εξοπλισμένου ασθενοφόρου, και ακριβώς επειδή υπάρχει ζήτημα στο **Νοσοκομείο Ξάνθης** το Γενικό Επιτελείο Εθνικής Άμυνας έχει προχωρήσει στην ενίσχυση του Γενικού **Νοσοκομείου** με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ,  
ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



Το χωριό του Εχίνου του Δήμου Μύκης στην Ξάνθη, το οποίο μπήκε ήδη σε καραντίνα.

# ΗΠΑ: με όπλο \$2 τρίς. πολεμούν την πανδημία

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 17,31 Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Επιφάνεια: 653.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΗΠΑ**  
**ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΓΙΑ**  
**ΠΑΚΕΤΟ ΣΤΗΡΙΞΗΣ**  
**2 ΤΡΙΣ. ΔΟΛ.**  
**ΣΕ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΑ**  
**ΚΑΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ**  
**Σ. 31**



Ο αμερικανός υπουργός Οικονομικών Στίβεν Μνουστίν (δεξιά) με τον επικεφαλής των Δημοκρατικών στη Γερουσία Τσακ Σούμερ (κέντρο), ο οποίος περιέγραψε την απόφαση αυτή ως «το μεγαλύτερο πακέτο διάσωσης στην αμερικανική ιστορία», στην προσπάθεια να αναχαιτιστεί η εξάπλωση του Covid-19



REUTERS/MARY F. CALVERT

# ΗΠΑ: με όπλο \$2 τρισ. πολεμούν την πανδημία

Πρόκειται για το μεγαλύτερο δημοσιονομικό πακέτο όλων των εποχών, που συγκρίνεται μόνο με κινητοποίηση σε μεγάλους πολέμους

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ

**Σ**ε συμφωνία για τη χορήγηση πακέτου - ρεκόρ στην οικονομία ύψους 2 τρισ. δολαρίων κατέληξαν γερουσιαστές των ΗΠΑ με την κυβέρνηση Τραμπ για να αντιμετωπιστεί η πανδημία του κορωνοϊού. Πρόκειται για τεράστιο ποσό, το μεγαλύτερο δημοσιονομικό πακέτο όλων των εποχών, που συγκρίνεται μόνο με την κινητοποίηση της αμερικανικής οικονομίας σε μεγάλους πολέμους. Το σχέδιο απαιτεί έγκριση από το Κογκρέσο και υπογραφή του Ντόναλντ Τραμπ και οι σχετικές διαδικασίες αναμένονταν να ξεκινήσουν άμεσα.

Στόχος είναι το χωρίς προηγούμενο αυτό πακέτο να διοχετευτεί σε επιχειρήσεις, σε εργαζομένους και στον τομέα της υγείας ώστε να αντιμετωπιστούν οι αρνητικές επιπτώσεις και ο κίνδυνος μεγάλης ύφεσης της οικονομίας από τον κορωνοϊό. Είναι ενδεικτικό ότι με βάση το αρχικό σχέδιο μεγάλος αριθμός αμερικανικών νοικοκυριών θα λάμβανε επιταγές έως 3.000 δολαρίων.

■ Πρόκειται για επένδυση που φτάνει σε επίπεδα πολέμου για τη χώρα μας (...) θα ψηφίσουμε το νομοθέτημα αργότερα σήμερα (σ.σ.: χθες), είπε ο επικεφαλής των Ρεπουμπλικανών στη Γερουσία Μίτς Ο'Κόνελ ανακοινώνοντας το πακέτο έπειτα από μέρες διαπραγματεύσεων μεταξύ Ρεπουμπλικανών και Δημοκρατικών, του υπουργού Οικονομικών Στίβεν Μνουστίν και συμβούλων του προέδρου Τραμπ.

Ο επικεφαλής των Δημοκρατικών στη Γερουσία Τσακ Σούμερ περιέγραψε την απόφαση αυτή ως «το μεγαλύτερο πακέτο διάσωσης στην αμερικανική ιστορία». Χαρακτήρισε επίσης το πακέτο ως «Σχέ-

διο Μάρσαλ» για **νοσοκομεία** και άλλους ιατρικούς κλάδους, αναφερόμενος στο πρόγραμμα χρηματοδότησης των ΗΠΑ για την παροχή στήριξης στην Ευρώπη μετά τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο.

Την Τρίτη, που είχαν δημιουργηθεί οι προσδοκίες για το πακέτο αυτό, ο δείκτης Ντάου Τζόουνς κατέγραψε τη μεγαλύτερη ημερήσια άνοδο από το 1933, με 11,67%. Μεγάλη άνοδο σημείωσαν την ημέρα αυτή και τα ευρωπαϊκά χρηματιστήρια. Στις αγορές όμως εξακολουθεί να υπάρχει ανησυχία για την πανδημία και να εκδηλώνεται μεγάλη νευρική κλίση.

Οι συζητήσεις μεταξύ των δύο μεγάλων

**Στόχος, το τεράστιο αυτό πακέτο να διοχετευτεί σε επιχειρήσεις, εργαζομένους και στον τομέα της υγείας**

πολιτικών κομμάτων επικεντρώθηκαν μεταξύ άλλων στα εξής:

■ Δημιουργία ειδικού ταμείου με κεφάλαια 500 δισ. δολαρίων για να στηριχτούν κλάδοι στις ΗΠΑ που έχουν δεχτεί μεγάλο πλήγμα από την πανδημία. Αυτό αποτέλεσε ένα από τα σημεία τριβής μεταξύ Ρεπουμπλικανών και Δημοκρατικών καθώς οι τελευταίοι ήθελαν πολύ αυστηρούς κανόνες εποπτείας για το πώς θα διατεθούν κεφάλαια σε επιχειρήσεις και κλάδους. Για τον λόγο αυτό και για να προχωρήσει η διάθεση τόσο μεγάλων ποσών θα πρέπει να συσταθεί ειδική επιτροπή ελέγχου με πολύ αυστηρά κριτήρια.

■ Χορήγηση 500 δισ. δολαρίων απευθείας σε Αμερικανούς που πλήττονται από την κρίση. Ουσιαστικά με βάση το

σχέδιο αυτό αναμένεται να λάβουν εκατομμύρια αμερικανικά νοικοκυριά εφάπαξ επιταγές έως 3.000 δολαρίων η καθεμία. Οι συζητήσεις αφορούσαν τη χορήγηση εφάπαξ επιταγών έως 1.200 δολαρίων για συγκεκριμένες κατηγορίες ατόμων και έως 500 δολαρίων για παιδιά. Πρόκειται για τα λεγόμενα στους οικονομικούς κύκλους «χρήματα με το ελικόπτερο» που αφορούν τη στήριξη παθουσών ομάδων με απευθείας μετρητά σε περιόδους μεγάλων κρίσεων.

■ Χορήγηση 350 δισ. δολαρίων σε μικρομεσαίες επιχειρήσεις με τη μορφή δανείων.

■ Χορήγηση 250 δισ. δολαρίων ως βοήθεια για όσους μένουν άνεργοι. Στόχος ήταν να χορηγείται επιπλέον βοήθεια έως 600 δολαρίων την εβδομάδα για ανέργους και για διάστημα έως τεσσάρων μηνών.

■ Ενίσχυση **νοσοκομείων**, ιατρικού κλάδου και υγειονομικής περιθάλψης γενικότερα με 100 δισ. δολάρια.

■ Στήριξη των πολιτειακών κυβερνήσεων και της τοπικής αυτοδιοίκησης με 150 δισ. δολάρια για να αντιμετωπιστεί η πανδημία.

Μετά τη συμφωνία και για να γίνουν νόμος όσα συμφωνήθηκαν, το πακέτο έπρεπε να περάσει από τη Γερουσία, όπου οι Ρεπουμπλικανοί έχουν μικρή πλειοψηφία, και από τη Βουλή των Αντιπροσώπων, όπου την πλειοψηφία έχουν οι Δημοκρατικοί. Στη συνέχεια και μετά το πράσινο φως του Κογκρέσου έπρεπε να υπογραφεί από τον Ντόναλντ Τραμπ.

Οι συνομιλίες μεταξύ των Ρεπουμπλικανών και των Δημοκρατικών κράτησαν όλο το βράδυ και αφού τις προηγούμενες ημέρες είχαν αποτύχει δύο προσπάθειες για να υπάρξει συμφωνία μεταξύ των δύο πλευρών.

# Οι πιο ηχηρές επικρίσεις για τα νοσοκομεία

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	45.59 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι πιο ηχηρές επικρίσεις για τα νοσοκομεία προέρχονται από τον Παύλο τον Πολάκη, που ξεσπαθώνει κατά σύστημα και καθ' ἑξιν, ζητώντας περισσότερα Μέσα και περισσότερες ΜΕΘ. Ποιος όμως ήταν υπεύθυνος για τα νοσοκομεία τα τρία χρόνια πριν κερδίσει τις τελευταίες εκλογές η ΝΔ; Ναι, καλά το μαντέψατε. Ο Παύλος ο Πολάκης!

# Σε κορονο-κλοιΟ και η Νέα Υόρκη - Μακρόν όπως Λουδοβίκος;

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	1683.82 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΙΤΑΛΙΑ-ΓΑΛΛΙΑ-ΗΠΑ

• Βαριά πρόστιμα από τον Κόντε σε όποιον σπάει την καραντίνα. «Αγριες» απεργίες στη Λομβαρδία • Διχάζουν τους Γάλλους τα σκληρά και αναποτελεσματικά μέχρι στιγμής μέτρα • Χαμός στη Νέα Υόρκη, χιλιάδες τα νέα κρούσματα και δεκάδες θάνατοι με... υπογραφή Τραμπ

ΣΕΛ. 18-19



## Στον ιό αρέσουν το κρύο και οι ηλικιωμένοι

**ΑΠΟΣΠΑΣΜΑΤΑ** από συνέντευξη με τον διάσημο Κολομβιανό ανοσιολόγο Manuel Elkin Patarroyo Murillo, βραβευμένο για την ανακάλυψη εμβολίου κατά της ελονοσίας το 1988:

- Ο ιός είναι ένα νεανικό κλεφτρόνι, όμως είναι δειλός και μπορεί να νικηθεί. Είναι δειλός, του αρέσει το κρύο και τα άτομα πάνω από 60. Δεν πετάει μακριά, το πολύ δύο μέτρα.
- Σε έναν άνθρωπο, αν δεν τον μολύνει, αντέχει λιγότερο από 4 ώρες.

- Εξαπλώνεται εκθετικά για ένα διάστημα, μετά φτάνει σε ένα επίπεδο όπου παραμένει για μερικές ημέρες, μια εβδομάδα, και μετά αρχίζει απότομα η πτώση του.
- Στην Κίνα έφτασε στο ανώτατο επίπεδο στα μέσα ή τέλη Φεβρουαρίου και μετά έπεσε. Δεν έχει καινούργια κρούσματα, στο Γουχάν τα νοσοκομεία αδειάζουν.
- Του αρέσουν οι κρύες θερμοκρασίες και οι ηλικιωμένοι. Το πρώτο επεισόδιο συνέβη στην Κίνα τον χειμώνα. Με την πτώση

της θερμοκρασίας του σώματος λόγω του ότι αναπνέουμε αέρα κρύο τον χειμώνα, ο ιός αναπτύσσεται καλύτερα, παρά στους 37 βαθμούς της κανονικής θερμοκρασίας.

- Το δεύτερο επεισόδιο συνέβη στη Βόρεια Ιταλία όπου καταφεύγουν ηλικιωμένα άτομα λόγω του καλού κλίματος. Το ίδιο και στην Ισπανία. Σε αυτές τις χώρες θα πέσει ξαφνικά, αφού όμως έχει συλλέξει τα λύτρα του.

TAKIS MICHALIS



Ο Ντόναλντ Τραμπ σε επεδιάσκεψη με κυβερνήτες πολιτειών για τον κορονοϊό και δεξιά ο κυβερνήτης της Νέας Υόρκης Αντριου Κουόμο που εκπέμπει σήμα κινδύνου ότι αναμένεται επιδείνωση τις επόμενες εβδομάδες



AP PHOTO/JOHN MINICILLO

# Σε κορονο-κλοΙΟ και η Νέα Υόρκη

**Με ταχύτερους ρυθμούς** εξαπλώνεται η επιδημία στην αμερικανική μεγαλοπόλη με τον Τραμπ πάντως να βιάζεται για άρση των περιοριστικών μέτρων ώστε να σωθεί η οικονομία

► Της **ΚΟΡΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ**

«**Η** πόλη της Νέας Υόρκης είναι το νέο επίκεντρο της πανδημίας του κορονοϊού». Ήταν πριν από τέσσερις μέρες όταν οι New York Times κυκλοφορούσαν με άρθρο με αυτόν ακριβώς τον τίτλο, αναφέροντας υπολογισμούς του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας σύμφωνα με τους οποίους αυτή τη στιγμή το 5% των κρουσμάτων παγκοσμίως εντοπίζονται στην αμερικανική μεγαλούπολη.

Ελάχιστα μέρες πέρασαν και η κατάσταση είναι ακόμα πιο ανησυχητική. «Ο ιός εξαπλώνεται πιο γρήγορα κι από βολίδα» είπε ο κυβερνήτης της Πολιτείας της Νέας Υόρκης, Αντριου Κουόμο, καθώς τα κρούσματα χθες είχαν φτάσει τις 30.000 και οι θάνατοι τους 285, ενώ 3.800 άνθρωποι νοσηλεύονταν στα νοσοκομεία, εκ των οποίων οι 900 στην εντατική. Σε ολόκληρη την επικράτεια καταγράφηκαν χθες πάνω από 59.500 κρούσματα και 800 θάνατοι.

Ενας από τους κορυφαίους λοιμωξιολόγους της χώρας, ο Αϊρα Λονγκκίνι, καθηγητής στο Πανεπιστήμιο της Φλόριδα

και συνεργάτης των Κέντρων Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (CDC), προέβλεπε χθες κορύφωση του αριθμού των θανάτων σε δύο με τρεις εβδομάδες. «Ψιλά γράμματα» για τον Ντόναλντ Τραμπ ο οποίος, κόντρα σε όλες τις οδηγίες των ειδικών και στις συστάσεις του ΠΟΥ που τόνιζε χθες ότι είναι ακόμα νωρίς για να αρθούν τα περιοριστικά μέτρα, επιμένει να θέσει ξανά σε πλήρη λειτουργία τη χώρα πριν από το Πάσχα των Καθολικών στις 11 Απριλίου με το φοβερό επιχείρημα ότι η ύφεση θα έχει περισσότερα θύματα από την επιδημία.

Λίγες μέρες νωρίτερα δε, ο Αμερικανός αντιπρόεδρος Μάικ Πενς είχε δηλώσει ότι η χώρα θα πρέπει να αναμένει νέες οδηγίες για το ενδεχόμενο επιστροφής στις θέσεις εργασίας πολιτών που είχαν εκτεθεί στον ιό νωρίτερα από ό,τι αναμενόταν, «φορώντας μάσκες για κάποιο χρονικό διάστημα». Μία μέρα μετά, τη Δευτέρα, ο επικεφαλής των υγειονομικών υπηρεσιών των ΗΠΑ, Τζερμί Ανταμς, σε συνέντευξή του στο CBS προσεγγίωσε απότομα τους πολιτικούς ιθύνοντες προειδοποιώντας

ότι «τα πράγματα θα χειροτερέψουν», σχολιάζοντας παράλληλα ότι δεν ήθελε να ξεκινήσει την εβδομάδα «με ένα τόσο ανησυχητικό μήνυμα για την Αμερική».

Καθώς έντεκα αμερικανικές Πολιτείες έχουν μπει σε καραντίνα ή έχουν εκδώσει συστάσεις προς τους πολίτες να παραμένουν στα σπίτια τους -με τελευταία χθες την Ιντιάνα-, ο Αντριου Κουόμο από τη Νέα Υόρκη εξέπεμπε σήμα κινδύνου επικρίνοντας την ελλιπή ανταπόκριση από πλευράς ομοσπονδιακής κυβέρνησης.

Ο Ντόναλντ Τραμπ αντίθετα, με συνεντεύξεις στο πολύ φιλικό FoxNews και με σειρά αναρτήσεων στο τούιτερ, εξήρε την «ψογή» διαχείριση της κρίσης από πλευράς του. Τόνισε πόσο σκληρά εργάζεται για να βοηθήσει τη Νέα Υόρκη και πόσο καλή συνεργασία έχει και με τον δήμαρχο και με τον κυβερνήτη. «Fake News», έγραψε, «ότι δεν τους βοηθάω επειδή δεν συμπαθώ τον Κουόμο (που δεν τον συμπαθώ). Μόλις έστειλα 4.000 αναπνευστήρες!». Χαϊρόταν για δημοσκοπήση του ινστιτούτου gallup, που έδειχνε το 60% των Αμερικανών να επικροτεί τους χειρισμούς του στην κρίση του κορονοϊού. Κι ενώ ο Αμερικανός πρόεδρος θέλει να κάνει την οικονομία «να βρुχάται ξανά» μέχρι το Πάσχα, χθες εξήρε τη «συνετή» απόφαση του Ιάπωνα πρωθυπουργού Σίνζο Αμπε να αναβάλει τη διεξαγωγή των Ολυμπιακών Αγώνων του Τόκιο για το 2021.

Η οικονομία ίσως περισωθεί κάπως με το πακέτο ενίσχυσης ύψους 2 τρισ. δολαρίων, στο οποίο συμφώνησαν Λευκός Οίκος και Γερουσία και το οποίο αναμένεται να υποβληθεί στο Σώμα προς ψήφιση. Το αν σωθούν όμως και οι άνθρωποι είναι μια εντελώς διαφορετική ιστορία. Η Washington Post επισήμανε χθες ότι ο πρόεδρος από μόνος του δεν μπορεί να άρει τα προστατευτικά μέτρα σε ολόκληρη την επικράτεια, καθώς τον τελευταίο λόγο θα τον έχουν οι κυβερνήτες των Πολιτειών. Χωρίς αυτό να σημαίνει ότι οι κυβερνήτες είναι απαραίτητα περισσότερο σοφοί και λιγότερο κυνικοί από τον Τραμπ.

Εξοργιστική ήταν η στάση του Ρεπουμπλικανού αναπληρωτή κυβερνήτη του Τέξας, Νταν Πάτρικ, ο οποίος εμφανίστηκε προχθές στο Fox News λέγοντας ότι δεν πρέπει να παραλύσει η οικονομία, ώστε να σωθούν οι ηλικιωμένοι. «Το μήνυμά μου είναι: πηγαίστε πίσω στη δουλειά, να είστε προσεκτικοί κι εμείς οι των 70 και πάνω (ο ίδιος είναι 69) θα φροντίσουμε τους εαυτούς μας» είπε, σημειώνοντας πως είναι σίγουρος ότι πολλοί παππούδες και γιαγιάδες στη χώρα συμφωνούν μαζί του. Το δε καλύτερο: «Αν κάποιος με ρωτούσε 'θα ήσουν πρόθυμος να ρισκάρεις τη ζωή σου προκειμένου να κρατήσεις ζωντανή την Αμερική'; Αν αυτό είναι το αντίλαλο, θα απαντούσα πως είμαι 100% μέσα». Εν προκειμένω, ας δώσει πρώτος το καλό παράδειγμα.

# Μακρόν όπως Λουδοβίκος;

## Διχάζουν τους Γάλλους τα σκληρά μέτρα

για την πανδημία, με τις δημοσκοπήσεις πάντως να δείχνουν άνοδο της δημοτικότητας του προέδρου, παρά την αναποτελεσματικότητα στην αναχαίτιση του φονικού ιού

ΠΑΡΙΣΙ

► Tns **ΗΡΑΙ ΦΕΛΟΥΚΑΤΖΗ**

[www.ira-feloukatzki.com](http://www.ira-feloukatzki.com)

κατάσταση που προκάλεσε η επιδημία του κορονοϊού αντιμετωπίζεται τώρα με μέτρα που προς το παρόν δεν έχουν αποτέλεσμα. Οι Γάλλοι εκδηλώνουν τον φόβο τους και την αγωνία τους, ενώ οι δημοσκοπήσεις δείχνουν μια εντυπωσιακή αύξηση της δημοτικότητας του Εμανουέλ Μακρόν.

Ο Γάλλος πρόεδρος ξεκίνησε πόλεμο κατά του κορονοϊού με σκληρά μέτρα που προκάλεσαν διχασμό στην κοινή γνώμη. Η πλειονότητα των Γάλλων προσαρμόστηκαν στην εντολή να κλειστούν στα σπίτια τους για να προστατευτούν από την πανδημία και να επιβραδύνουν την εξάπλωσή της. Ωστόσο άλλα άτομα δεν υπάκουσαν στη διαταγή και έδειξαν απειθαρχία, υπερασπιζόμενα την «ελευθερία του πολίτη». Οι ανακινώσεις του Μακρόν ανέβασε τον τόνο. Το περιοδικό *Le Point* αναφέρει: «Ο αρχηγός του κράτους φτάνει τελικά στην απόλυτη εξουσία, που πάντα ονειρευόταν... Στα διαγγέλματά του χρησιμοποίησε τον πιο δραματικό τόνο, τονίζοντας πέντε φορές «είμαστε σε πόλεμο»!»

Ο Γάλλος πρόεδρος ακολουθεί τις συμβουλές του Επιστημονικού Συμβουλίου που απαρτίζεται από κορυφαίους επιστήμονες στον τομέα της υγείας. Του επισήμαναν ότι στο θέμα της κρίσης του κορονοϊού η απαγόρευση κυκλοφορίας είναι η μόνη αποτελεσματική στρατηγική. «Η απαγόρευση πρέπει να εφαρμοστεί αυστηρά» τονίζουν. Ο Μακρόν έσπευσε να εκπονήσει ένα νομοσχέδιο «έκτακτης ανάγκης στο πλαίσιο της επιδημίας». Ο νόμος ψηφίστηκε το Σάββατο. Για πρώτη φορά το Επιστημονικό Συμβούλιο λαμβάνει σαφή θέση σχετικά με την παράταση του μέτρου μετά από μια εβδομάδα εφαρμογής.

Το Συμβούλιο του Κράτους αρνήθηκε να διατάξει τον πλήρη περιορισμό/εγκλεισμό του πληθυσμού, τον



Στο Παρίσι, ο Γάλλος τενόρος Στεφάν Σεβασά τραγουδά από το παράθυρο του σπιτιού του και κάποιος από τους γίγους περαστικούς τον απαθανατίζουν με τα κινητά τους



οποίο ζήτησαν επειγόντως ορισμένοι γιατροί. Ζήτησε από την κυβέρνηση να επανεξετάσει ορισμένους λόγους εξόδου που χρειάζονται άδεια. Οι τρεις δικαστές που εξέτασαν το αίτημα των συνδικαλιστών και του **ιατρικού συλλόγου** καταγγέλλουν «σοβαρή και παράνομη υπονόμευση μιας θεμελιώδους ελευθερίας και του δικαιώματος στη ζωή».

Ο Εμανουέλ Μακρόν παραπονέθηκε ότι «πάρα πολλοί» Γάλλοι συνέχισαν να «χαλαρώνουν», κάτι που «δεν είναι πλήρως σεβαστές». «Όταν βλέπω ανθρώπους να συνεχίζουν να πηγαίνουν στο πάρκο, στην παραλία ή να τρέχουν σε ανοιχτές αγορές, είναι επειδή δεν καταλαβαίνουν τα μηνύματα» που έστειλαν οι αρχές, είπε ο αρχηγός του κράτους. Απέιλησε ότι θα απαγορεύσει την κυκλοφορία. Το μέτρο αυτό εφαρμόστηκε σε μερικές πόλεις της επαρχίας. Απαγορεύονται επίσης μικρά καταστήματα τροφίμων και οι λαϊκές αγορές.

Μετά από δέκα ημέρες που ξεκίνησαν τα σκληρά μέτρα, όχι μόνο δεν έχει βελτιωθεί η κατάσταση, αλλά διπλασιάστηκαν τα κρούσματα καθημερινά. Το «κύμα» διογκώνεται και τα περιοριστικά μέτρα μπορεί να παραταθούν. Οι θάνατοι μέχρι τώρα είναι 1.100, μεταξύ των οποίων και ένας νοσοκομειακός γιατρός, και έχουν εντοπιστεί 22.300 κρούσματα.

Με βάση τον τελευταίο απολογισμό

στη Γαλλία καταγράφηκαν μέσα σε 24 ώρες επιπλέον 240 θάνατοι, αύξηση 28%, και επιπλέον 434 ασθενείς, αύξηση 12%.

Χαοτική είναι η κατάσταση για τους ασθενείς: δεν υπάρχουν θέσεις για νοσηλεία και η κυβέρνηση προσπαθεί να μετατρέψει άλλους χώρους σε **νοσοκομεία**. Η ανεπάρκεια κρεβατιών είναι φρικτή. Οι οικίοι ευγηρίας είναι «ωρολογιακές βόμβες», με 500.000 ηλικιωμένους. Μεγάλο πρόβλημα είναι η κατάσταση των περίπου 12.000 αστέγων της χώρας. Στις Κάνες το μέγαρο του φεστιβάλ έχει μετατραπεί σε **κέντρο** υποδοχής αστέγων. Ετσι κι αλλιώς το κινηματογραφικό φεστιβάλ, που θα διεξαγόταν τον Μάιο, αναβλήθηκε.

Σφοδρές κριτικές γίνονται και για την ελλειψη σε προστατευτικές μάσκες. Αναμένεται να λειτουργήσει «αερογέφυρα» με την Κίνα για να μεταφερθούν στη Γαλλία εκατομμύρια προστατευτικές μάσκες. Τις μάσκες θα λάβουν μόνο οι εργαζόμενοι στον ιατρικό τομέα και στους φαρμακοποιούς. Αλλη διένεξη υπάρχει μεταξύ επιστημόνων σχετικά με φάρμακα που άρχισαν να δίνουν οι γιατροί δοκιμαστικά σε ασθενείς σε βαριά κατάσταση. Οι μεν υποστηρίζουν ότι είναι επείγον να κάνουμε αυτό το τολμηρό βήμα και ίσως να σώσουμε τον ασθενή. Οι γιατροί με αντίθετη γνώμη τονίζουν ότι πρέπει να δοκιμάζεται πειραματικά το φάρμακο πριν χρησιμοποιηθεί σε ασθενείς.

# Βαρύς φόρος αίματος για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.: 1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	730.8 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## **ΙΣΠΑΝΙΑ: ΙΣΤΟΡΙΕΣ ΤΡΟΜΟΥ ΑΛΛΑ ΙΤΑΛΙΚΑ**

Συγκλονιστικές μαρτυρίες από γιατρούς και νοσηλευτές για το σκληρό πόλεμο που επικρατεί στο ισπανικό σύστημα υγείας.

**ΣΕΛ. 16-17**



## Βαρύς φόρος αίματος για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές

► Tns KOPINIAS ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ

**Η ΙΣΠΑΝΙΑ ΧΘΕΣ** διέβη τον Ρουβίκωνα. Μετά την Ιταλία, ξεπέρασε και αυτή την Κίνα σε αριθμό θανάτων από τον κορονοϊό φτάνοντας τους 3.434. Μόνο μέσα στο προηγούμενο 24ωρο είχαν καταλήξει 738 άνθρωποι. Οσο για τον συνολικό αριθμό των κρουσμάτων ανέρχεται σε 47.610. Οπως μάλιστα σημειώνει ρεπορτάζ της El País, σε αντίθεση με την Ιταλία, όπου η μεγάλη έξαρση εντοπίζεται σε τρεις επαρχίες του Βορρά, στην Ισπανία ο ιός εξαπλώνεται σε ολόκληρη την επικράτεια, με τις μεγαλύτερες εστίες στη Μαδρίτη, στην Καταλονία και στη Χώρα των Βάσκων.

Μέσα σε ένα σύστημα υγείας το οποίο έχει κυριολεκτικά «κρασάρι», αποψιλωμένο ύστερα από χρόνια περικοπών και απροετοίμαστο απέναντι σε μια επιδημία τέτοιου μεγέθους, οι μαρτυρίες γιατρών και νοσηλευτών συγκλονίζουν. Μιλούν για ασθενείς που νοσηλεύονται στους διαδρόμους, καθώς οι θάλαμοι είναι υπερπλήρεις. Για δύσκολες και σκληρές αποφάσεις που αναγκάζονται να παίρνουν καθημερινά, όπως σε καιρό πολέμου. Για σκηνικά που έως πριν από κάποιες μέρες εκτυλίσσονταν -επί ευρωπαϊκού εδάφους τουλάχιστον- μόνο στην Ιταλία.

### Εκκλιση για γιατρούς

Με το υγειονομικό προσωπικό να αποτελεί το 12% του συνόλου των κρουσμάτων, περισσότερα δηλαδή από 5.400 άτομα κι ενώ χθες πέθαναν οι δύο γιατροί που είχαν προσβληθεί από τον ιό, ένας στη Σαλαμάνκα κι ένα στην Κόρδοβα, το υπουργείο απευθύνει έκκληση σε όποιον μπορεί να βοηθήσει. Χθες ανακοινώθηκε ότι θα ενταχθούν στα νοσοκομεία 202 γιατροί εκτός υπηρεσίας, οι πρώτοι από ένα σύ-



**ΙΣΠΑΝΙΑ. 5.400 μέλη του υγειονομικού προσωπικού έχουν προσβληθεί από τον ιό. Και δύο γιατροί μέσα στους 738 θανάτους που καταγράφηκαν το τελευταίο 24ωρο. Συγκλονιστικές μαρτυρίες για το σκηνικό πολέμου στο σύστημα υγείας**

νολο περίπου 50.000 φοιτητών Ιατρικής και Νοσηλευτικής, συνταξιούχων ή αδιόριστων του υγειονομικού κλάδου που έχουν δηλώσει πρόθυμοι να βοηθήσουν.

Λόγω της μεγάλης έλλειψης που παρατηρείται σε υλικά προστασίας για το υγειονομικό προσωπικό, το ισπανικό υπουργείο Υγείας έκανε μια γενναία παραγγελία στην Κίνα συνολικής αξίας 432 εκατομμυρίων ευρώ. Και από την επόμενη εβδομάδα θα αρχίσουν να φτάνουν σταδιακά στη χώρα 550 εκατομμύρια μάσκες προστασίας, 5,5 εκατομμύρια διαγνωστικά τεστ και 950 μηχανήματα αναπνευστικής υποβοήθησης.

Είναι μάλιστα τόσο σοβαρή η έλλειψη σε νοσοκομειακές κλίνες ώστε μετά τη Μαδρίτη, που μετέτρεψε ένα μεγάλο εκθεσιακό κέντρο σε νοσοκομείο, σε μια ανάλογη κίνηση προβαίνει και η Βαρκελώνη. Ο δήμος ανακοίνωσε ότι θα στήσει τέσσερα «υπαίθρια» βοηθητικά νοσοκομεία κοντά στα τέσσερα σημαντικότερα νοσηλευτικά ιδρύματα της πόλης.

Επικρίσεις στο μεταξύ δέχεται η κυβέρνηση για την καθυστερημένη λήψη αυστηρών μέτρων, κάτι που ενδεχομένως ευνόπησε την εξάπλωση της επιδημίας. Σύμφωνα με το βαρόμετρο του ινστιτούτου CIS για τον μήνα Μάρτιο, που δόθηκε χθες

στη δημοσιότητα, η μεγάλη πλειονότητα των Ισπανών (64,9%) έκρινε πως η κυβέρνηση όφειλε να λάβει δραστικά μέτρα για τον περιορισμό της επιδημίας, έστω κι αν αυτά δεν είναι δημοφιλή.

Όπως σημείωναν χθες τα ισπανικά ΜΜΕ, οι σφυγμομετρήσεις έγιναν στο διάστημα 1-13 Μαρτίου, πριν από την κήρυξη της κατάστασης έκτακτης ανάγκης.

### Οι διαδηλώσεις

Χθες παράλληλα δικαστής στη Μαδρίτη ξεκίνησε έρευνα σχετικά με την απόφαση της κυβέρνησης να επιτρέψει τη διεξαγωγή των φεμινιστικών διαδηλώσεων σε πολλές μεγάλες πόλεις της Ισπανίας για την Ημέρα της Γυναίκας στις 8 Μαρτίου -μόλις 6 μέρες δηλαδή προτού κηρύξει τη χώρα σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης-, όταν η οδηγία του ΠΟΥ για την Ευρώπη και γενικότερα ήταν να αποφεύγονται οι συνωστισμοί και οι πολυπληθείς συναθροίσεις.

Ότι έγινε δεν αλλάζει πια. Χθες στη Βουλή γινόταν συζήτηση για τα έκτακτα μέτρα αντιμετώπισης του κορονοϊού, ανάμεσά τους η παράταση της κατάστασης έκτακτης ανάγκης ως τις 11 Απριλίου. Παράλληλα έγινε γνωστό ότι η αντιπρόεδρος της κυβέρνησης, Κάρμεν Κάλβο, η οποία νοσηλεύεται εδώ και μία εβδομάδα με λοίμωξη του αναπνευστικού, είναι θετική στον κορονοϊό.

Ο δε πρωθυπουργός Πέδρο Σάντσεθ, όπως έγραφε η El País, επιδιώκει κοινό μέτωπο με τον Γάλλο πρόεδρο Μακρόν και τον Ιταλό πρωθυπουργό Κόντε στη σημερινή τηλεδιάσκεψη μεταξύ των ηγετών των χωρών της Ε.Ε. για κοινή ευρωπαϊκή στήριξη στον αγώνα κατά του κορονοϊού. Μια πρόταση που ναυάγησε στο τελευταίο Eurogroup.



Μια γυναίκα που προσβλήθηκε από τον COVID-19 μεταφέρεται σε ξενοδοχείο της Μαδρίτης που έχει μετατραπεί σε κέντρο υποδοχής ασθενών



## Διείσδυσε και στο παλάτι ο τρομερός κορονοϊός

Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**



**ΗΝΩΜΕΝΟ ΒΑΣΙΛΕΙΟ. Θετικός στον COVID-19 ο πρίγκιπας Κάρολος. Είδος υπό εξαφάνιση τα διαγνωστικά τεστ, δεν διατίθενται ούτε για να ελεγχθούν οι ίδιοι οι γιατροί. Ελπίδες για νέο και φθινό τεστ που εξετάζεται από το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης**

«**ΑΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ** κάνουν διαγνωστικό τεστ στον πρίγκιπα Κάρολο λόγω "σπίλων συμπτωμάτων" του κορονοϊού, τότε μπορούν κάλλιστα γαμώτο να εξετάσουν νοσηλευτές, γιατρούς και παραϊατρικό προσωπικό της πρώτης γραμμής. Καμία δικαιολογία!» Με καυστικά σχόλια στα social media –ακόμα και από πρόσωπα φιλικά προς την κυβέρνηση Τζόνσον, όπως η δημοσιογράφος της «Daily Telegraph» Άλισον Πίρσον– έγιναν δεκτά τα χθεσινά μηνύματα πως ο διάδοχος του βρετανικού θρόνου είναι θετικός στον ιό, έχοντας εξεταστεί από το **εθνικό σύστημα υγείας (NHS)** στη Σκωτία.

Παρότι το NHS ανακοίνωσε πως ο πρίγκιπας Κάρολος «πληρώσε τα κριτήρια» για να περάσει από εξέταση (όντας 71 ετών) και «κλινικοί λόγοι» οδήγησαν στην απόφαση, αρκετοί σπλιτέυσαν ως «ανήθικη» την ειδική μεταχείριση του διαδόχου έναντι των... κοινών θνητών, αφού το NHS αναφέρει ρητά πως τεστ για COVID-19 μπορεί να κάνει κάποιος μόνο «αν έχει σοβαρή ασθένεια που απαιτεί εισαγωγή σε **νοσοκομείο**». Ο Κάρολος, αντίθετα, μπήκε σε καραντίνα στο παλάτι του Μπαλμόραλ στη Σκωτία, όπως και η 72χρονη σύζυγός του Καμίλα που είναι αρνητική στον ιό. Αγνωστο παρέμεινε αν εξετάστηκε και η 93χρονη βασίλισσα Ελισάβετ.

Την ίδια ώρα, σε ολόκληρο το Ηνωμένο Βασίλειο τα διαγνωστικά τεστ εξακολουθούν να γίνονται με μεγάλη φειδώ, αφήνοντας ξεκρέμαστους τους εργαζόμενους στην εμπροσθοφυλακή του NHS, που εύλογα διαμαρτύρονται, ζητώντας να εξετάζονται και οι ίδιοι. Σύμφωνα, πάντως, με την υπηρεσία Public Health England του υπουργείου Υγείας, χιλιάδες νέα τεστ αντισωμάτων για COVID-19 μπορεί

να είναι διαθέσιμα με μικρό κόστος στη βρετανική αγορά τις επόμενες μέρες, αν η καταλληλότητά τους επιβεβαιωθεί αυτή την εβδομάδα από επιστήμονες στην Οξφόρδη. Θα μπορούσαν μάλιστα να γίνονται κατ' οίκον, αφού μοιάζουν με τεστ εγκυμοσύνης: απαιτούν τρύπημα δαχτύλου και μια σταγόνα αίματος, δίνοντας αποτελέσματα σε 10-15 λεπτά. Ο Βρετανός υπουργός Υγείας Ματ Χάνκοκ είχε ήδη αναγγείλει την αγορά 3,5 εκατομμυρίων διαγνωστικών τεστ, με την «Guardian» να χαρακτηρίζει «αλλαγή του παιχνιδιού» την ευρεία διάθεσή τους, αφού «εργαζόμενοι στο NHS ή οποιοσδήποτε άλλος θα μπορούν να ξέρουν αν είχαν μολυνθεί από τον ιό και άρα αν έχουν ανοσία, κάτι που σημαίνει ότι θα μπορούσαν να επιστρέψουν στις κανονικές ζωές τους, να μη χρειάζεται πια να δουλεύουν στο σπίτι ή να κρατούν αποστάσεις από άλλους ανθρώπους».

Αν κάτι είναι χειρότερο από την ανυπαρξία διαγνωστικού τεστ, αυτό είναι ένα κακό διαγνωστικό τεστ, δήλωσαν χθες οι επιστημονικοί σύμβουλοι της κυβέρνησης, τονίζοντας τη σημασία του **ελέγχου** τους αλλά τη μεγάλη ζήτησή τους σε παγκόσμια κλίμακα. Υποστήριξαν παράλληλα πως είναι νωρίς για να αξιολογηθεί μελέτη του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, που δημοσιopoιήθηκε χθες και εκτιμά πως ο νέος κορονοϊός ίσως έχει ήδη μολύνει τον μισό πληθυσμό του Ηνωμένου Βασιλείου, προκαλώντας σε σημαντικό βαθμό «ανοσία της αγέλης». Από την πλευρά του, ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον εξήρε την εθελοντική προσφορά 405.000 πολιτών, οι οποίοι ξεπέρασαν τις προσδοκίες ανταποκρινόμενοι στο κάλεσμα του NHS που ζήτησε 250.000 εθελοντές για να βοηθήσουν το 1,5 εκατομμύριο συμπολιτών τους που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες και έχουν αναγκαστεί να αυτοπεριοριστούν σπίτι για 12 βδομάδες. Το NHS θα συνδράμουν επίσης χιλιάδες συνταξιούχοι γιατροί και νοσηλευτές, όπως και χιλιάδες τελειόφοιτοι. Ηδη το εκθεσιακό **κέντρο ExCel** στο ανατολικό Λονδίνο μετατρέπεται σε αυτοσχέδιο **νοσοκομείο** για 4.000 ασθενείς με COVID-19.

Τα αυστηρά μέτρα κοινωνικής απομόνωσης, ωστόσο, που επέβαλε τη Δευτέρα ο Βρετανός πρωθυπουργός με μεγάλη καθυστέρηση, προκαλούν σύγχυση ιδιαίτερα σε εργάτες οικοδομών για τις οποίες δεν υπάρχει προσώρας εντολή να παγώσουν. Το ζήτημα καυτηρίασε μεταξύ άλλων ο δήμαρχος του Λονδίνου, Σαντίκ Χαν, επιρρίπτοντας ευθύνες στην κυβέρνηση για τον συνωστισμό που επικρατεί καθημερινά στο μετρό εν ώρα πρωινής αιχμής, καθώς πολλοί επιβάτες είναι οικοδόμοι που πηγαίνουν σε εργοτάξια. Ο υπουργός Υγείας κατηγόρησε με τη σειρά του τον δήμαρχο, επειδή δεν φροντίζει, ως επικεφαλής των μεταφορικών μέσων της βρετανικής πρωτεύουσας, για περισσότερα δρομολόγια και βαγόνια, με τον Χαν να ανταπαντά πως το ένα τρίτο του προσωπικού στις μεταφορές έχει δηλώσει ασθένεια ή βρίσκεται σε προληπτική καραντίνα.



VICTORIA JONES/PA AP

*Χθεσινή φωτογραφία δείχνει οικοδόμους να εργάζονται στο συγκρότημα Κανάρι Γουόρφ του Λονδίνου. Καθώς ο Τζόνσον δεν έχει πάρει απόφαση για κλείσιμο των εργασιών λόγω κορονοϊού, η μετακίνηση των εργαζομένων στον κατασκευαστικό κλάδο προκαλεί συνωστισμό τις πρωινές ώρες στο μετρό της πόλης*





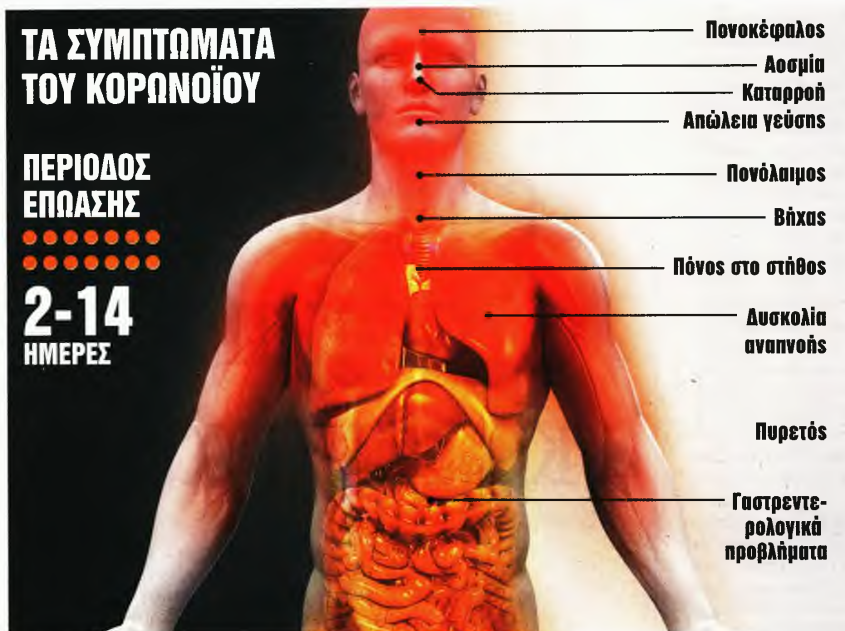
Στο... φως βγαίνουν μέρα με τη μέρα τα «μυστικά» συμπτώματα της νόσου COVID-19, καθώς ο SARS-CoV-2 οργάνει τον παγκόσμιο χάρτη μολύνοντας ανθρώπους σε όλες τις ηπείρους. Το αποτέλεσμα είναι να αλλάζουν ανά τον κόσμο οι οδηγίες σχετικά με τα σημάδια της ασθένειας, ενισχύοντας έτσι και την προσοχή των πολιτών όταν αυτοαξιολογούν την υγεία τους. Η αρχή έγινε με την πρόσφατη δημοσίευση πολυκεντρικής μελέτη στην Κίνα που δημοσιεύτηκε από τους Pan και συνεργάτες στο περιοδικό «American Journal of Gastroenterology», αλλάζοντας σημαντικά τον χάρτη των συμπτωμάτων.

Πιο συγκεκριμένα, οι ερευνητές ανέλυσαν στοιχεία από 204 ασθενείς με COVID-19. Σχεδόν οι μισοί ασθενείς (49%) προσήλθαν στο νοσοκομείο με γαστρεντερικά ενοχλήματα (ανορεξία, διάρροια, έμετος, κοιλιακό άλγος) ως το προεξάρχον σύμπτωμα.

Κατά την πορεία της νόσου, τα συμπτώματα από το γαστρεντερικό παρουσίαζαν επιδείνωση όσο αύξανε η σοβαρότητα της ασθένειας. Ιδιαίτερη εντύπωση, δε, προκαλεί το εύρημα ότι ασθενείς που δεν εμφάνιζαν γαστρεντερικά συμπτώματα ήταν μάλιστα πιο πιθανό να θεραπευτούν και να λάβουν εξιτήριο συγκριτικά με τους υπόλοιπους.

Ενδιαφέρον παρουσιάζει το γεγονός ότι σε 7 περιπτώσεις απουσίαζαν εντελώς τα συμπτώματα από το αναπνευστικό σύστημα. «Επομένως, σε περιοχές όπου υπάρχει συρροή κρουσμάτων COVID-19 η παρουσία γαστρεντερικών συμπτωμάτων, ακόμα και σε απουσία συμπτωμάτων από το αναπνευστικό, θα πρέπει να συμπεριληφθεί η λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό στη διαφορική διάγνωση» σχολιάζει ο καθηγητής της Ιατρικής Σχολής και πρόεδρος του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) Θάνος Δημόπουλος.

**ΣΕ ΕΓΓΡΗΓΟΡΣΗ.** Υπό τις εξελίξεις αυτές, υψηλά αντανάκλαστικά επέδειξε η Αμερικανική Γαστρεντερολογική Εταιρεία, συστάοντας να συμπεριληφθούν και εκεί-



## ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΠΩΑΣΗΣ

2-14 ΗΜΕΡΕΣ

# Τα «μυστικά» συμπτώματα του COVID-19

Νέες οδηγίες σχετικά με τα σημάδια της ασθένειας ■ Η αοσμία, η απώλεια γεύσης και τα γαστρεντερικά προβλήματα έρχονται να προστεθούν σε αυτά του αναπνευστικού και στον πυρετό

νοι με συμπτώματα του πεπτικού, αντί να περιμένουν οι κλινικοί γιατροί να εμφανίσουν και αναπνευστικά συμπτώματα κάποιων δυνπτικά πολύτιμο χρόνο για τη διάγνωση και τη θερα-

πεία των ασθενών. Παράλληλα, σε εγγύοροση βρίσκονται και οι ωτορινολαρυγγολόγοι ανά τον κόσμο, καθώς αυξάνονται οι περιπτώσεις ασθενών οι οποίοι διαμαρτύρονται για σημαντική έκ-

πτωση της αίσθησης της όσφρησης (ανοσμία) αλλά και διαταραχή της γεύσης (δυσγευσία).

Στο θέμα αυτό έχει εστιάσει άλλωστε και ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Σωτήρης Τσιόδρας, εστιάζοντας στην άτυπη συμπτωματολογία. «Ανθρώποι με τέτοια συμπτωματολογία μπορεί να έχουν διάρροια ή άτομα στα οποία διαταράσσεται η λειτουργία της όσφρησης και δεν μπορούν να μυρίσουν οσμές ή ταυτόχρονα να διαταράσσεται η γεύση».

Και διευκρίνισε ότι «το 40% των περιπτώσεων ανοσμίας, δηλαδή απώλειας ή υπολειτουργίας της αίσθησης της όσφρησης, εμφανίζεται ύστερα από μια ίωση, συνήθως ίωση και λοίμωξη του αναπνευστικού».

Σε κάθε περίπτωση ενδεικτική είναι η δήλωση που δημοσίευσε πριν από περίπου δύο 24ωρα η Αμερικανική Εταιρεία Ωτορινολαρυγγολογίας - Χειρουργικής Κεφαλής και Τραχήλου, που μεταξύ άλλων αναφέρει «συσσωρεύονται ταχέως ανά τον κόσμο τα περιστατικά που αναφέρουν

ανοσμία και δυσγευσία, σημαντικά συμπτώματα που συνδέονται με την πανδημία του COVID-19. Μάλιστα, σε κάποιες περιπτώσεις πρόκειται για τα μοναδικά σημάδια του νόσου, χωρίς δηλαδή να εμφανίζουν άλλα συμπτώματα, σε ασθενείς που έχουν διαγνωστεί θετικοί».

Αντίστοιχα, η Claire Hopkins, πρόεδρος της Βρετανικής Ωτορινολαρυγγολογικής Εταιρείας, σε επιστολή προς τα μέλη της επιστημονικής εταιρείας, που απέστειλε την περασμένη Παρασκευή, εξηγή ότι δεν την εκπλήσσουν οι αναφορές για την απώλεια της όσφρησης που αναφέρουν γιατροί σε ασθενείς στο Ιράν και στη Γαλλία.

Αξίζει, δε, να σημειωθεί ότι σύμφωνα με μια περίπτωση γυναίκας από την Ταϊβάν, που έχει μολυνθεί από τον SARS, στενό «ζάδελφο» του COVID-19, η ασθενής, παρότι ανάρρωσε πλήρως, έχασε την αίσθηση της όσφρησης για περισσότερο από δύο χρόνια. Έτσι, παρότι δεν υπάρχουν ακόμα σημαντικά δεδομένα που να συνδέουν τον COVID-19 με αλλοιωμένη αίσθηση της οσμής ή της γεύσης, τα στοιχεία ολοένα και αυξάνονται.

**ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ.** Πάντως, και σύμφωνα με τους ειδικούς, τα συνήθη συμπτώματα της νόσου COVID-19 παραμένουν αυτά που έχουν αναδείξει από την πρώτη στιγμή (και) οι επιστήμονες στη χώρα μας σε συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας.

Έτσι, και σύμφωνα με τις συστάσεις, «εάν εμφανίσουμε ήπια συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού (βήχας, καταρροή, πυρετός, πονόλαιμος) παραμένουμε στο σπίτι σε απομόνωση». Όμως, σε περίπτωση επιδείνωσης των συμπτωμάτων (όπως είναι η δυσκολία στην αναπνοή) ή εάν ανήκουμε σε ευπαθή ομάδα (πλικιωμένα άτομα, άτομα οποιασδήποτε ηλικίας με χρόνια υποκείμενα νοσήματα, π.χ. σακχαρώδη διαβήτη, καρδιαγγειακά και χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, αρθρική υπέρταση), επικοινωνούμε άμεσα με τον θεράποντα ιατρό για ιατρική αξιολόγηση ή απευθυνόμαστε σε νοσοκομείο.



## COVID-19

# Οδηγός ψυχικής επιβίωσης σε καιρό καραντίνας



Τα πολύ αυστηρά μέτρα που επιβλήθηκαν, παγώνοντας την καθημερινότητα, τις δραστηριότητες και την κοινωνική ζωή των πολιτών, ενδέχεται σε συνδυασμό με τη συνεχιζόμενη απειλή που προέρχεται από την επέλαση της πανδημίας να προκαλέσουν έντονα και αρνητικά συναισθήματα

Χρήσιμες συμβουλές από την Ψυχιατρική Κλινική του ΕΚΠΑ με στόχο να μειωθεί το αίσθημα του φόβου, του άγχους και της μοναξιάς λόγω του κοινωνικού αποκλεισμού

**Υ**πό τον εφιάλτη της επέλασης του SARS-CoV-2, πολλές χώρες – μεταξύ των οποίων και η δική μας – έχουν κληθεί να πάρουν πολύ αυστηρά μέτρα, «παγώνοντας» την καθημερινότητα, τις δραστηριότητες, την κοινωνική ζωή των πολιτών. Όπως μάλιστα προειδοποιούν οι ειδικοί, οι ηλικιωμένοι και οι ευπαθείς ομάδες είναι οι πλέον ευάλωτοι (και) στις ψυχολογικές επιπτώσεις της πανδημίας. Γι' αυτό και η Α' Ψυχιατρική Κλινική του ΕΚΠΑ (υπό τη διεύθυνση του καθηγητή Χ. Παπαγεωργίου) δημοσίευσε μέσω του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** έναν οδηγό επιβίωσης με στόχο να ελαφρύνει το αίσθημα του φόβου, του άγχους και της μοναξιάς που πολλοί από εμάς βιώνουν.

«Τα μέτρα αυτά, αν κι από το σύνολο των επιστημόνων που ασχολούνται με την πανδημία κρίνονται ως επιβεβλημένα, ενδέχεται σε συνδυασμό με τη συνεχιζόμενη απειλή που προέρχεται από την επέλαση της πανδημίας να σου προκαλέσουν έντονα κι αρνητικά συναισθήματα» επισημαίνουν οι συντάκτες του οδηγού και αναλύουν:

**Φόβος και άγχος.** Είναι πολύ σύνηθες να υπάρχει ανησυχία και φόβος για εσένα ή τα αγαπημένα σου πρόσωπα για πιθανή εκδήλωση της ασθένειας και μετάδοσή της, καθώς και για τη βαρύτητα και την έκβασή της. Είναι επίσης φυσιολογικό να υπάρχουν ανησυχίες όσον αφορά

την προμήθεια αγαθών, το διάλειμμα από τη δουλειά ή την εκπλήρωση των οικογενειακών υποχρεώσεων.

**Θλίψη και ανία.** Η διακοπή της εργασίας και των δραστηριοτήτων που δίνουν νόημα στη ζωή του καθηνός μας και η μειωμένη επαφή με άλλα άτομα διαταράσσουν την καθημερινότητά μας, κάτι που μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη διάθεση κι έντονη βαρεμάρα.

**Θυμός κι εκνευρισμός.** Η απομόνωση και η καραντίνα η δική σου ή των αγαπημένων σου προσώπων καθώς και η σταδιακή διακοπή της λειτουργίας των καταστημάτων και των χώρων αναψυχής μπορεί να σε οδηγήσουν σε μια αίσθηση περιορισμού της προσωπικής σου ελευθερίας, με αποτέλεσμα να νιώθεις αυξημένη ένταση κι εκνευρισμό. Σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί να νιώσεις επίσης θυμό ή απέχθεια για τις ιατρικές υπηρεσίες που σε υπέβαλαν είτε σε καραντίνα είτε σε απομόνωση, ή και για άλλα άτομα εάν θεωρήσεις ότι εκτέθηκαν στον ιό λόγω αμέλειας κάποιου άλλου προσώπου.

**Στιγματισμός.** Αν κάποιος νοσήσει ή έχει εκτεθεί στον SARS-CoV-2, μπορεί να νιώθει στιγματισμένος από ανθρώπους που φοβούνται ότι θα κολλήσουν από αυτόν. Τα ίδια συναισθήματα μπορεί να νιώθουν και μέλη της οικογένειας ενός ατόμου που νοσεί από COVID-19, καθώς αισθάνονται ότι έχουν διαφοροποι-



## Τι μπορώ να κάνω όταν νιώθω πιεσμένος;

**1** Αναζητήστε τον λόγο για τον οποίο νιώθετε πιεσμένος. Είναι σημαντικό να διαχωρίσετε τις πιθανές αιτίες σε τρεις κατηγορίες: **α)** εκείνες για τις οποίες υπάρχει πρακτική λύση, **β)** εκείνες που θα βελτιωθούν με την πάροδο του χρόνου και **γ)** εκείνες για τις οποίες δεν μπορείτε πραγματικά να κάνετε κάτι. Επειτα, προσπαθήστε να αποβάλετε τις ανησυχίες σας για ζητήματα που κατατάσσονται στη δεύτερη και στην τρίτη κατηγορία.

**2** Ενισχύστε την αυτοεπικέντρωσή σας, που σχετίζεται με την ικανότητά μας να εστιάζουμε την προσοχή στο εδώ και τώρα και να απομακρύνουμε τον εαυτό μας από σκέψεις και συναισθήματα που δεν σχετίζονται με τη στιγμή την οποία ζούμε, αλλά με το απότερο μέλλον ή το παρελθόν. Είναι σημαντικό να κάνετε ένα διάλειμμα από τον καταγισμό των ειδήσεων που δεχόμαστε από παντού.

**3** Αποσπάστε την προσοχή σας κάνοντας πράγματα που σας χαλαρώνουν και σας διασκεδάζουν. Για παράδειγμα, επικοινωνήστε με οικεία πρόσωπα, δείτε μια σειρά ή μια ταινία που σας κινεί το ενδιαφέρον, διαβάστε κάποιο βιβλίο, βγείτε να περπατήσετε λίγο φροντίζοντας να τηρήσετε τις οδηγίες προστασίας.

**4** Σε περιπτώσεις που η ανησυχία δεν υποχωρεί, επικοινωνήστε με τους αρμόδιους φορείς ψυχικής υγείας

ηθεί από την υπόλοιπη κοινωνική τους ομάδα.

### Ποιοι επηρεάζονται

Σε κάθε περίπτωση και όπως σημειώνουν οι ειδικοί, «η αντίδραση του κάθε ατόμου επηρεάζεται από πολλούς παράγοντες, όπως η προσωπικότητα, το μικροπεριβάλλον του (οικογένεια, φίλοι, εργασιακός χώρος) και η κοινότητα μέσα στην οποία ζει». Οι ομάδες πληθυσμού που φαίνεται να επηρεάζονται περισσότερο και να εμφανίζουν εντονότερες εκδηλώσεις στρες είναι:

- Άτομα μεγαλύτερης ηλικίας ή άτομα που έχουν κάποια χρόνια νόσο και παρουσιάζουν αυξημένη πιθανότητα να νοσήσουν σοβαρά από τον COVID-19
- Τα παιδιά και οι έφηβοι
- Εκείνοι που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή αντιμετώπισης του ιού, όπως γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό
- Άτομα που πάσχουν ήδη από κάποια ψυχιατρική διαταραχή

### Τα «όπλα της καραντίνας»

Τρόποι διαφύλαξης της ψυχικής υγείας που συνστήνουν οι ειδικοί είναι οι εξής:

**1** Σωστή πληροφόρηση για τον ιό από έγκυρες πηγές και περιορισμός της έκθεσης στα μέσα μαζικής ενημέρωσης: η επαναλαμβανόμενη κι ασταμάτητη έκθεση στην ενημέρωση (τηλεόραση, Διαδίκτυο, μέ-

σα κοινωνικής δικτύωσης) αυξάνει τα επίπεδα άγχους και δυσφορίας. Μπορεί επίσης να αποτελέσει πηγή παραπληροφόρησης.

**2** Διατήρηση της επικοινωνίας με τους σημαντικούς ανθρώπους. Για τα περισσότερα άτομα είναι ανακουφιστικό όταν μπορούν να μιλήσουν για τις ανησυχίες τους με φίλους ή με την οικογένειά τους. Η επικοινωνία δημιουργεί πολλές φορές ένα ισχυρό υποστηρικτικό δίκτυο ψυχικής προστασίας για το άτομο του οποίου ο ψυχισμός δοκιμάζεται σημαντικά.

**3** Φροντίδα σωματικής υγείας για τη ρύθμιση του συναισθήματος: ισορροπημένη διατροφή, επαρκής ύπνος, ξεκούραση, σωματική άσκηση μέσα στο σπίτι στα πλαίσια του δυνατού, αποφυγή της κατανάλωσης αλκοόλ, του καπνίσματος και της χρήσης ουσιών.

**4** Ψυχοεκπαίδευση για το στρες και την ψυχική δυσφορία (διαχείριση συναισθημάτων):

■ Βοήθεια στην αναγνώριση κι αποδοχή συναισθημάτων για την ομαλοποίηση των συναισθηματικών αντιδράσεων («αναγνωρίστε στον εαυτό σας ότι βιώνετε ένα σοβαρό και ακραίο στρεσογόνο γεγονός και ότι θα ακολουθήσουν κάποιες συναισθηματικές αντιδράσεις. Έχετε κάθε δικαίωμα στο συναίσθημα και επιτρέψτε στον εαυτό σας να αισθανθεί θλίψη ή οποιοδήποτε αρνητικό συναίσθημα. Ομως, θυμηθείτε τις δυνάμεις και τις ικανότητες που δι-

αθέτετε για να αντεπεξέλθετε στη δύσκολη αυτή στιγμή»).

■ Παρατήρηση κι αναγνώριση συμπτωμάτων στρες, ψυχικής δυσφορίας κι επικίνδυνων συμπεριφορών υγείας προς τον εαυτό σας και προς τους οικείους σας – απόκτηση επίγνωσης για την κατάσταση της ψυχικής σας υγείας κι αποτροπή επιδείνωσής.

■ Ψυχοεκπαίδευση σε συγκεκριμένες στρατηγικές / δεξιότητες μείωσης της δυσφορίας, όπως διαφραγματική αναπνοή, χαλάρωση, χρήση κρύου νερού, μέσα από κείμενα με αναλυτικές οδηγίες ή / και οπτικοακουστικό υλικό στο Διαδίκτυο.

■ Βασικές δεξιότητες πρακτικής στην αυτοεπικέντρωση (mindfulness) μέσα από μικρής διάρκειας ασκήσεις που υπάρχουν διαθέσιμες στο Διαδίκτυο.

■ Προετοιμασία ενός σχεδίου δράσης / έκτακτης ανάγκης για την αντιμετώπιση της πανδημίας σε προσωπικό και οικογενειακό επίπεδο.

■ Επικοινωνία κι έκφραση συναισθημάτων και ανησυχιών σε αγαπημένα πρόσωπα και άτομα εμπιστοσύνης.

■ Κινητοποίηση με προγραμματισμό δραστηριοτήτων μέσα στην ημέρα για την αύξηση των θετικών συναισθημάτων: προσπάθεια για την ένταξη ευχάριστων δραστηριοτήτων μέσα στην αλλαγμένη καθημερινότητα.

■ Προσπάθεια δημιουργίας και διατήρησης μιας καθημερινής ρουτίνας χωρίς απαιτητικό κι αγχώδη τρόπο.

# ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ ΤΟΡΠΙΛΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΠΟΥ ΠΛΗΤΤΕΙ Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Επιφάνεια: 1211.69 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΒΕΡΟΛΙΝΟ ΚΑΙ ΟΙ ΧΩΡΕΣ ΤΟΥ ΒΟΡΡΑ ΜΠΛΟΚΑΡΟΥΝ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΕΥΡΩΜΟΛΟΓΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΔΙΕΣΩΖΕ ΤΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΕΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΙΤΑΛΙΑΣ, ΙΣΠΑΝΙΑΣ ΚΑΙ ΓΑΛΛΙΑΣ

## ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ ΤΟΡΠΙΛΗ

## ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΤΩΝ

## ΧΩΡΩΝ ΠΟΥ ΠΛΗΤΤΕΙ Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΣ ΔΙΧΑΣΜΟΣ ΣΤΗΝ ΕΕ ΜΕΣΑ ΣΤΗΝ ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

ΟΙ ΓΕΡΜΑΝΟΙ δεν φαίνεται να συγκινούνται από τα δεκάδες χιλιάδες θύματα του κορωνοϊού, ούτε από τις καταστροφικές συνέπειες του εφιάλτη στις εϊθραυστες οικονομίες των χωρών του Νότου.

► ΣΕΛ. 3

## ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

**Γ**ι' αυτό το επιδιώκουν για μια ακόμα φορά να μπλοκάρουν τολμηρές πρωτοβουλίες, όπως αυτή του προέδρου της Γαλλίας, Εμανουέλ Μακρόν για έκδοση ευρωομολόγου που είναι απαραίτητη για την ανόρθωση των οικονομιών. Για μια ακόμα φορά η Ευρώπη διχάζεται ανάμεσα σε Βορρά και Νότο. Οι οικονομίες της Γερμανίας, της Αυστρίας και των βορείων χωρών, αντέχουν το τσουνάμι του κορωνοϊού. Αντίθετα η Ελλάδα, η Ιταλία, η Ισπανία και η Γαλλία βρίσκονται σε πρόθυρα κατάρρευσης αν δεν ληφθούν άμεσες και τολμηρές αποφάσεις. Στη διάρκεια της Συνόδου Κορυφής παίζεται στην κυριολεξία το μέλλον των χωρών του ευρωπαϊκού Νότου. Ειδικά η Ελλάδα που έχει περάσει τον εφιάλτη των μνημονίων δεν αντέχει άλλα μέτρα. Έχει απόλυτη ανάγκη από ένεση ρευστότητας για να αντέξουν την επόμενη ημέρα οι ζωικοί τομείς της οικονομίας. Σε διαφορετική περίπτωση οι επιπτώσεις θα είναι καταστροφικές με τον λαό και τη χώρα να μπαίνουν σε επικίνδυνες περιπέτειες.

### Νέο μνημόνιο θέλουν να επιβάλλουν οι Γερμανοί

Οι Γερμανοί θέλουν να βάλουν σε μνημόνιο τη μοιά Ευρώπη! Η οικονομική κρίση που δημιουργεί η πανδημία αναγκάζει πολλές χώρες να ριχτούν στην ανάγκη δανεισμού από τον ESM, όμως κάθε δάνειο δίδεται πακέτο με αυστηρούς όρους. Κάποιον μπορεί να πέρασει στην Ελλάδα, όμως δεν το δέχονται οι Ιταλοί, οι Ισπανοί, ούτε οι Γάλλοι. Κορωνο-ομολόγια ζητούν από τον Σαρλ Μισέλ ο Κ. Μπισσοτάκης και ακόμα 8 ηγέτες, αλλά οι Γερμανοί αρνούνται κάθε συζήτηση για κοινό ευρωπαϊκό χρέος. Ευρωπαϊκός Νότος που δοκιμάζεται μπαίνει σε τροχιά σύγκρουσης με τον πλούσιο Βορρά. Η πανδημία κλυδωνίζει την Οικονομία και δημιουργεί ανάγκη για ρευστότητα, όμως η Γερμανία που έχει μεγάλα ταμιακά αποθέματα, καλύπτει τις δικές της ανάγκες και στέκεται απέναντι σε κάθε βήμα αμοιβαιοποίησης του βάρους της κρίσης.

Με κοινή επιστολή τους προς τον πρόεδρο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, Σαρλ Μισέλ ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοιάκης και ακόμα οκτώ ηγέτες χωρών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ανάμεσά τους ο Πρόεδρος της Γαλλικής Δημοκρατίας Εμανουέλ Μακρόν, ο Πρωθυπουργός της Ιταλίας Τζουζέπε Κόντε και ο Πρωθυπουργός της Ισπανίας Πέντρο Σάντσεζ, αναδεικνύουν την ανάγκη οι πρακτικές εναντίον της πανδημίας του κορωνοϊού να ευθυγραμμιστούν σε ολόκληρη την Ευρώπη.

Η επιστολή μπορεί να απευθύνεται στον κ. Μισέλ, αλλά το ζητούμενο είναι η συμφωνία και συμμετοχή της πραγματικής δύναμης που κινεί την κοινή Οικονομία, της Γερμανίας. Όμως ο πλούσιος βορράς δεν επιθυμεί να προχωρήσει σε αυτό το βήμα για δύο λόγους. Πρώτον δεν έχει ανάγκη από χρήματα και δεύτερον θα ήταν κακό προηγούμενο για μελλοντικές ανάγκες. Αν υπάρξει κοινό ομολόγο, τότε θα είχαμε για



Με κοινή επιστολή τους προς τον πρόεδρο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, Σαρλ Μισέλ ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοιάκης και ακόμα οκτώ ηγέτες χωρών-μελών της ΕΕ, ανάμεσά τους ο Εμανουέλ Μακρόν, αναδεικνύουν την ανάγκη οι πρακτικές εναντίον της πανδημίας του κορωνοϊού να ευθυγραμμιστούν σε ολόκληρη την Ευρώπη

## Γερμανική τορπίλη στο σχέδιο βοήθειας των χωρών που πλήττει ο κορωνοϊός

### Το Βερολίνο και οι χώρες του Βορρά μπλοκάρουν την έκδοση ευρωομολόγων

πρώτη φορά κοινό ευρωπαϊκό χρέος. Αυτό θα «εξβόλευε» τη Γερμανία, που έχει τοποθετηθεί ως ηγεμονική δύναμη της Ένωσης. Στην Οικονομία κερδίζει σημαντικά ποσά από την ενωμένη αγορά και γιγαντώνει τη βιομηχανία της, ενώ πολιτικά χρησιμοποιεί το χρέος των άλλων χωρών για να ασκεί πιέσεις που θα εξασφαλίσουν τα μέγιστα κέρδη για την γερμανική ελίτ. Αν αρχίσει το χρέος να γίνεται κοινό, πόσο μάλλον αν το εγχείρημα πετύχει, τότε αυτό θα μπορούσε να γίνει η αρχή του τέλους της ηγεμονίας του Βορρά. Αντίθετα, αν ο Νότος που έχει καταρρεύσει από την πανδημία χρειαστεί να χρεωθεί και να μπει σε μνημόνια, τότε όχι μόνο η Γερμανία ενισχύει την θέση της, αλλά αποκτά και μία σημαντική ευκαιρία να βάλει χέρι σε χώρες που μέχρι τώρα αντιστέκονταν στις δημοσιονομικές της απαιτήσεις. Όλα αυτά την ώρα που βρίσκεται σε εξέλιξη η προσπάθεια του Γάλλου Προέδρου Εμανουέλ Μακρόν να βάλει και αυτός το χέρι του στο τιμόνι της Ένωσης, κάτι στο Βερολίνο βλέπουν ως απειλή.

### Στα μέτρα

Στην επιστολή των εννέα τονίζεται ότι «στα μέτρα εναντίον της πανδημίας βραχυπρόθεσμα επηρεάζουν δυσμενώς τις οικονομίες, οφείλουμε να προβούμε σε ανάλογες ενέργειες για να περιοριστούν και οι οικονομικές απώλειες. Και, σαφώς, να σχεδιάσουμε τα επόμενα βήμα-

τά μας. Η παγκόσμια κρίση που ζούμε, απαιτεί συντονισμένη απάντηση σε πανευρωπαϊκό επίπεδο».

Όμως τα μεγάλα μέτρα, χρειάζονται και πολύ χρήμα. Η εμφανής λύση σε αυτή την πρόκληση είναι η κοινή ευρωπαϊκή προσπάθεια. Συγκεκριμένα επισημαίνουν ότι «είναι ανάγκη να συμφωνήσουμε σε ένα κοινό κρεωστικό μέσο, που θα μπορούσε να ονομαστεί "Ομολόγο-Corona" και το οποίο θα εκδοθεί από ένα θεσμικό όργανο της Ε.Ε. Αποστολή του θα είναι η συγκέντρωση κεφαλαίων στην ίδια βάση και προς όφελος όλων των εταίρων. Έτσι, θα εξασφαλισθεί η σταθερότητα και μακροπρόθεσμα χρηματοδότηση των πολιτικών που απαιτούνται για την αντιμετώπιση των ζημιών από αυτή την πανδημία».

Όμως η απάντηση έχει δοθεί μία μέρα νωρίτερα, από τον Γερμανό υπουργό Οικονομικών. Από την Τρίτη, με το πρωτοσέλιδο δημοσίευμα της οικονομικής εφημερίδας Handelsblatt που φιλοξενούσε συνέντευξη του Γερμανού Υπουργού Οικονομίας Πίτερ Αλτμeyer, ο οποίος ξεκαθάρισε ότι δεν υφίσταται θέμα ευρωομολόγων για τον κορωνοϊό. Ο ομοσπονδιακός Υπουργός Οικονομίας επιλογή της Άνγκελα Μέρκελ ξεκαθάρισε ότι «είμαστε όλοι αποφασισμένοι να αποτρέψουμε μια νέα εκδοχή κρίσης δημόσιου χρέους στην Ευρώπη, όπου είναι δυνατό». Επίσης συμβούλεψε «επιφυλακτική στάση, όταν παρουσιάζονται δήθεν νέες ιδέες, οι οποίες ουσιαστικά συνοψίζουν παλιότερες ιδέες που έχουν από καιρό απορριφθεί». Η συζήτηση για τα ευρω-ομολόγια είναι ένας «διάλογος-φάντασμα».

### Χρηματοδότηση

Το θέμα της χρηματοδότησης των μέτρων είναι πολύπλοκο και δεν περι-

ορίζεται στην Οικονομία. Η μάχη που δίνουν οι χώρες του Νότου για τη χρηματοδότηση της οικονομίας μέσα από τα 410 δισ. ευρώ του ESM, μπορεί να δώσει μία πρόσθετη δημοσιονομική βοήθεια. Τουλάχιστον 4 δισ. ευρώ ή σχεδόν 2% του ΑΕΠ στην Ελλάδα. Με αυτή την ενίσχυση η κυβέρνηση θα μπορεί να επιλέξει μεταξύ 3 εκδοχών που προκύπτουν από τις χθεσινές τοποθετήσεις των εκπροσώπων του Eurogroup. Πρώτα μπορεί να καλυφθεί το κόστος των μέτρων που έχουν ήδη εφαρμοστεί (4,7 δισ. ευρώ). Καλή επιλογή αν κρίση είναι στο τέλος της. Αν η κατάσταση συνεχιστεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί για χρονική επέκταση/ενίσχυση για όσο διαρκεί η κρίση ή τρίτον για πρόσθετα μέτρα στην προσπάθεια ανάκαμψης της οικονομίας. Όμως παρά την έκκληση για λογική οι υπουργοί οικονομικών δανείζουν μόνο με όρους μνη-

μονίου, ακόμα και σε αυτήν την κρίση. Κάθε δάνειο δίδεται μαζί με προαπαιτούμενα και όρους επιτήρησης. Αυτή είναι η προσπάθεια που βρίσκεται τώρα σε εξέλιξη στην Ευρώπη, που μετά το Eurogroup, θα μεταφερθεί και στην αυριανή σύνοδο Κορυφής, η αλλαγή των όρων. Δηλαδή, πως ο ESM θα δανειοδοτήσει οριζόντια όλα τα κράτη-μέλη με ποσό ανάλογο με τις ανάγκες τους αλλά χωρίς ιδιαίτερους όρους και περιορισμούς. Υπάρχουν πολλές δυνατότητες μέσα στην Ένωση που βλέπουν με καλό μάτι να βάλουν σε κάποιο, έστω και ελαφρύ, «μνημόνιο» τη μοιά Ευρώπη. Δηλαδή χώρες με μεγάλα αποθέματα ρευστότητας, όπως είναι κυρίως αυτές της κεντρικής Ευρώπης, να ξεπεράσουν γρήγορα την κρίση και οι υπόλοιπες, κυρίως του Νότου, να ακολουθούν, ενισχύοντας περαιτέρω Οικονομίες όπως η Γερμανική και η Ολλανδική.



ΚΕΙΜΕΝΟ ΠΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΟΥΝ

## «Διαγνωστικά

**ΟΛΟΙ ΕΜΕΙΣ, ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ** στον χώρο της υγείας, παρακολουθούμε με βαθιά ανησυχία την πολιτική της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας, που αρνούνται να εφαρμόσουν την οδηγία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για μαζικούς ελέγχους με διαγνωστικά τεστ. Η διενέργεια μαζικών ελέγχων έχει μεγάλη σημασία καθώς από τη μία εξασφαλίζει τη διάγνωση σε όσους παρουσιάζουν ήπια συμπτώματα, ενώ ταυτόχρονα εντοπίζει εκείνες τις ασυμπτωματικές περιπτώσεις που προκαλούν διασπορά του ιού σε πολύ μεγάλο βαθμό.

Ταυτόχρονα, γινόμαστε μάρτυρες ενός κατάφωρου ταξικού διαχωρισμού. Συμπολίτες μας με συμπτώματα πληρώνουν από τη υστέρημά τους τη διάγνωση σε ακριβή τιμή ή αδυνατούν να έχουν πρόσβαση σε αυτή, ενώ από την άλλη οι οικονομικά εύποροι με προκλητικό τρόπο δημοσιοποιούν τους ελέγχους τους σαν να πρόκειται για μια εύκολη, καθημερινή διαδικασία.

Τέλος, η ζωή των γιατρών και νοσηλευτών τίθεται σε κίνδυνο, καθώς η διάγνωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού γίνεται με καθυστέρηση. Ακόμα και όταν η διάγνωση επιτευχθεί, η καραντίνα για το προσωπικό αυτό

Ν ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

## τεστ δωρεάν για όλο τον λαό»

είναι η μισή (7 ημέρες) από τους υπόλοιπους πολίτες, ώστε να ξαναγυρίσουν άμεσα στα νοσοκομεία, ενώ το προσωπικό εργάζεται με εξαντλητικά ωράρια και χωρίς επαρκή μέτρα προφύλαξης!

Δεν είναι τυχαίο ότι η δοκιμαζόμενη γειτονική Ιταλία καταφεύγει εσπευσμένα στην εφαρμογή των μαζικών διαγνωστικών τεστ. Την ίδια στιγμή, η Ελλάδα βρίσκεται στις χώρες με τη μικρότερη αναλογία τεστ ανά κάτοικο! Ακόμα και ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθήνας (με δημοσίευσή του στις 23/3) ζητά από το υπουργείο «να παραγγείλει όσο το δυνατόν μεγαλύτερες ποσότητες από διαγνωστικά τεστ, όπως κάνουν άλλες ευρωπαϊκές χώρες, ακολουθώντας τις συστάσεις στελεχών του ΠΟΥ».

Την αποκλειστική ευθύνη γι' αυτή την πολιτική σε βάρος του λαού την έχει η κυβέρνηση που κωφεύει στη λαϊκή απαίτηση και αρνείται να προμηθευτεί τον κατάλληλο αριθμό τεστ. Δεν θέλει να επιβαρυνθεί με το οικονομικό κόστος της εφαρμογής των δωρεάν, μαζικών διαγνώσεων. Την ίδια στιγμή που μέσω της ρητορικής της «ατομικής ευθύνης» ρίχνει το φταίξιμο για τη διάδοση της επιδημίας στον λαό, εστιάζοντας σε μεμονωμένες περιπτώσεις, αρνείται να αναλάβει

την κρατική ευθύνη απέναντι στους πολίτες.

Ο εργαζόμενος λαός δεν πρέπει να «μείνει σιωπηλός» μπροστά σε αυτή την εγκληματική πολιτική. Έχει δικαίωμα στη ζωή, δικαίωμα στην περιθαλψη, δικαίωμα στις ίσες συνθήκες διάγνωσης και θεραπείας!

Πρέπει να οργανωθούμε και να απαιτήσουμε:

- Διαγνωστικά τεστ ΤΩΡΑ δωρεάν για όλο τον λαό.
- Μαζικές προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού ΕΔΩ ΚΑΙ ΤΩΡΑ, με αξιοπρεπείς μισθούς και ανθρώπινες συνθήκες δουλειάς.
- Δωρεάν μέτρα προστασίας για όλους τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία και σε κάθε χώρο δουλειάς.
- Πλήρης και δωρεάν κάλυψη όλων των υγειονομικών αναγκών όλου του πληθυσμού.

Υπογράφουν:

Αβουζουκλίδου Δήμητρα, ωτορινολαρυγγολόγος, Θεσσαλονίκη, Ανδρεάδου Σταματίνα, ειδικευόμενη πνευμονολόγος, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Αποστολάκης Αντώνης, γιατρός σε αναμονή ειδικότητας, Αθήνα, Γραβάνης Ιάσωνας, γιατρός σε αναμονή ειδικότητας, Θεσσαλονίκη, Ζαβακοπούλου Αθανασία, νοση-

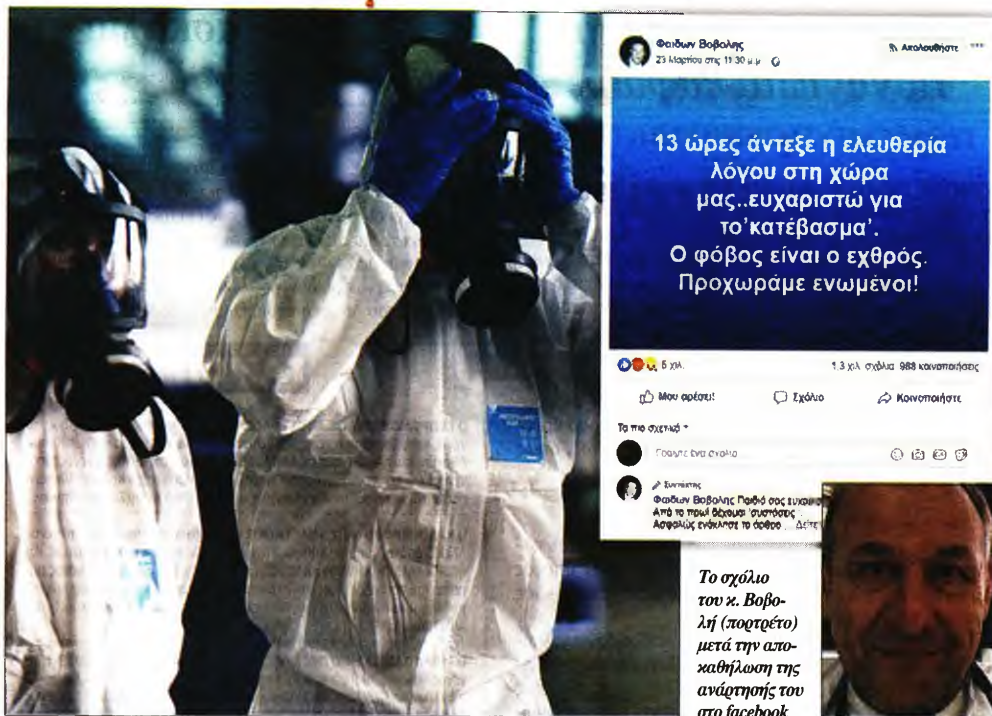
λεύτρια, **Νοσοκομείο** Χατζηκώστα Ιωαννίνων, Ζαγγανάς Παναγιώτης, μικροβιολόγος, Θεσσαλονίκη, Ζερμπίνος Γιώργος, συνταξιούχος πρώην τραπεζοκόμος, Ευαγγελισμός, Αθήνα, Λίτσικα Άννα, νοσηλεύτρια, ΓΝΑ Γεννηματάς, Αθήνα, Μαντάς Χρήστος, συμβασιούχος φύλακας, Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Λάρισας, Μασσούκας Γεώργιος, δερματολόγος, Θεσσαλονίκη, Μήτσιος Αχιλλέας, ειδικευόμενος ψυχίατρος, ΓΝΑ Γεννηματάς, Αθήνα, Μπούτσρας Κώστας, ειδικευόμενος νευρολόγος, Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Ιωαννίνων, Πανίδου Αναστασία, νοσηλεύτρια, **Νοσοκομείο** Ξάνθης, Ραφαηλίδου Μαρία, γενική ιατρός, Γενικό **Νοσοκομείο** Χανίων, Τσιλικάκης Χρήστος, χειρουργός, **Νοσοκομείο** Χατζηκώστα Ιωαννίνων, Τσιτσής Κώστας, καρδιολόγος, **Νοσοκομείο** Γρεβενών, Φωτοπούλου Κατερίνα, γιατρός σε αναμονή ειδικότητας, Θεσσαλονίκη.





## Σάλος με γιατρό που διαφώνησε με τα μέτρα

Ολη η ανάρτηση του καρδιολόγου Φαίδωνα Βοβολή, τον οποίο ο ΙΣΑ περνάει από πειθαρχικό έλεγχο



**Σ**άλος έχει προκληθεί με την ανάρτηση γνωστού καρδιολόγου, ο οποίος διαφώνησε δημόσια με τα αυστηρά μέτρα περιορισμού και έκανε λόγο για υπερβολικό φόβο σε κείμενο που δημοσίευσε στο facebook, το οποίο στη συνέχεια κατέβηκε, προφανώς λόγω καταγγελιών, ενώ ο ίδιος κλήθηκε από το πειθαρχικό όργανο του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών.

Στην επίμαχη ανάρτησή του ο διαπρεπής καρδιολόγος Φαίδων Βοβολής ζητούσε να υπάρξει διάλογος της επιστημονικής κοινότητας και μια κοινά αποδεκτή στρατηγική απέναντι στον κορονοϊό, εκφράζοντας παράλληλα ενστάσεις για την καλλιέργεια υπερβολικής ανησυχίας και τον ακραίο περιορισμό των πολιτών.

**Ελευθερία λόγου...**  
Ο ίδιος μετά την αποκαθίσωση της ανάρτησής του είχε γράψει στη σελίδα του: «13 ώρες άντεξε η ελευθερία λόγου στη χώρα μας. Ευχαριστώ για το "κατέβασμα". Ο φόβος είναι ο εχθρός. Προχωράμε ενωμένοι!» Ωστόσο, ώπου να κατεβεί, η ανάρτησή του κ. Βοβολή κοινοποιή

ήθηκε χιλιάδες φορές. Να τι έγραφε:

«Με ρωτούν πολλοί φίλοι για τα μέτρα. Είναι τα σωστά; Θα φέρουν το επιθυμητό; Λοιπόν: τα μέτρα που ελήφθησαν από την πλειοψηφία των ευρωπαϊκών κυβερνήσεων γίνονται διότι **ΕΠΙΒΑΛΛΕΤΑΙ** να προστατευτούν οι ευπαθείς ομάδες και διότι τα **νοσοκομεία ΔΕΝ** θα αντέξουν τον πολλαπλάσιο όγκο ασθενών. Γιατί πολλαπλάσιος; Διότι η ανθρωπότητα δεν έχει αντισώματα, ούτε υπάρχει εμβόλιο, άρα περισσότερα κρούσματα υγιών θα επιφέρουν και περισσότερα νοσήματα και θνητότητα. Στην Ευρώπη με αυτήν την τακτική, κρατώντας τον κόσμο στην απομόνωση γενικά, θεωρώ πως όταν ξαναφθαί το πλήθος θα έχουμε πάλι επανεργοποίηση του ιού, υψηλή μεταδοτικότητα και κατάληξη στα ίδια. Αν όχι τόσο τον Μάιο (που ανεβαίνουν οι θερμοκρασίες), σίγουρα από Οκτώβριο. Άρα δεν είναι η λύση.

• **ΕΥΓΙΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ:**  
- ανεπάρκεια της καρδιάς  
- ανεπάρκεια των πνευμόνων  
- ανοσοκατασταλμένοι.  
Δλό όσοι έχουν καρ-

διά εξασθενημένη, πνεύμονες εξασθενημένους (ΧΑΠ, συμφόρηση), **ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΞΑΣΘΕΝΗΜΕΝΟ**. Ένας 75άρης ΥΓΗΣ κινδυνεύει λιγότερο από 50άρη με καρδιακή ανεπάρκεια!

Οι Βρετανοί σκέφτονται το ακριβώς αντίθετο ημών. Τη λεγόμενη ιατρικώς «ανοσοποίηση της αγέλης», δλό ότι

**Πώς γίνεται η φυσική ανοσοποίηση του κοινού, με κόστος υψηλό αριθμό θανάτων**

περιορισμός, με σκοπό να γίνει η φυσική ανοσοποίηση του κοινού, ώστε μετά από αυτό να νοσήσουν λιγότεροι έτ άρα να μεταδίδουν στους ευπαθείς λιγότεροι! Αυτό έχει κόστος αρχικά πολλαπλάσιους θανάτους ευπαθών (ο λόγος που δεν συμφωνώ απόλυτα για ηθικούς λόγους) κι έπειτα εξισορρόπηση λόγω μεγαλύτερης ανοσίας.

Θα συμφωνούσα εάν πηγαίναμε σε κάτι μεικτό: δλό πλήρης απομόνωση στις ευπαθείς ομάδες (7-10% του ευρωπαϊκού κοινού) έτ φυσ-

σιολογική συνέχιση της ζωής στους υπόλοιπους. Όπως δλό γινόταν πάντα και με νέους ιούς. Αποτέλεσμα εδώ θα είναι να νοσήσει ήπια η πλειοψηφία εξ ημών, με φυσική συνέχεια όταν τελειώσει η καραντίνα των ευπαθών να είναι λίγοι οι δυνητικοί νοσοκίνητες επειδή θα το έχουν ήδη περάσει και θα έχουν αναπτύξει αντισώματα (όχι απόλυτη ανοσοποίηση, ούτε με τα εμβόλια όμως υπάρχει).

Εάν με ρωτάτε γιατί δεν το πράττουν (ως τώρα) οι Ευρωπαίοι, θα σας πω πως αυτό γίνεται για λόγους που δεν είναι της παρούσας να εξηγηθούν. Το γεγονός μελλοντόν θα αποδείξει τη σωστότητα των επιχειρημάτων ένθεν κακειθεν.

Θεωρώ πάντως πως εδώ χρειαζόμαστε μια ρηξικέλευθη χρησικτησία γνώσης... Ως τότε θα είμαστε σε θεωρητική και υποστηρικτική επαφή. Καλημέρα σε όλους και

δώξτε τον φόβο...». Οι απόψεις του γνωστού καρδιολόγου δίκασαν το διαδικτυο, με τον γιατρό να γίνεται αποδέκτης μνημάτων συμπαραστάσης, ενώ άλλοι του άσκησαν σφοδρή κριτική. Ο ΙΣΑ αντέδρασε άμεσα και καταδίκασε κατηγορηματικά «κάθε δημοσιοποίηση προσωπικών και ατεκμηρίωτων επιστημονικά απόψεων, που δημιουργούν ανασφάλεια στο ευρύ κοινό».

### Αποπροσανατολισμός

«Τέτοιες ενέργειες είναι καταδικαστέες και αποπροσανατολιστικές. Ως ιατρικό σώμα θα πρέπει να επιδείξουμε τη σοβαρότητα και σύνεση που αρμόζει στο κύρος του ιατρικού λειτουργήματος. Ο ΙΣΑ ασφαλώς αναγνωρίζει την ελευθερία της έκφρασης, αλλά, υπό τις παρούσες συνθήκες της παγκόσμιας πανδημίας, δεν θα ανεχτεί παρουσίες στα ΜΜΕ ή τη δημοσίευση με κάθε μέσο προσωπικών απόψεων που εγείρουν την υπόνοια ότι γίνονται είτε κακόβουλα είτε για λόγους προσωπικής προβολής. Αποτελεί

«γροθιά» στην ίδια την αξιοπρέπεια του ιατρικού λειτουργήματος» αναφέρει σε σχετική ανακοίνωσή του, κάνοντας γνωστό ότι θα προχωρήσει σε κάθε ενέργεια που απαιτείται σε ποινικό και πειθαρχικό επίπεδο.

Την Τετάρτη, μετά τον θόρυβο που ξέσπασε, ο κ. Βοβολής σημείωσε στη σελίδα του: «Επειδή ασφαλώς και δεν έχουμε σκοπό να δικάσουμε, αλλά να ενώσουμε έτ επειδή απ' ό,τι φαίνεται δεν έχουμε αληθινά ελεύθερη σκέψη, ας σταματήσουμε την αναμετάδοση του μηνύματος που ενόχλησε κι ας πάμε σε άλλα μηνύματα που ακολουθούν».

Πρόσθεσε επίσης: «Το μήνυμα που έδωσα δεν ήταν βγετέ έξω, αλλά μια διαφώνια με τα τόσο περιοριστικά μέτρα. Κάποιοι προσπάθησαν να τα παρερμηνεύσουν. Δεν παρακινήσαμε κανέναν σε τίποτα. Ωστόσο στη χώρα της απόλυτης ελευθερίας σκέψης και έκφρασης μία διαφώνια για τα περιοριστικά μέτρα μπορεί να φτάσει σε δλώξη γνώμης»

# Αντί για επίταξη... επιδημία «δώρων» στους κλινικάρχες

Πηγή: FINANCE MARKETS VOICE Σελ.: 4  
Επιφάνεια: 969.34 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Κυκλοφορία: 1650



**Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΕΝ ΜΕΣΩ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ πανηγυρίζει. «Το επιτελικό κράτος υπάρχει και λειτουργεί αποτελεσματικά προς όφελος των πολιτών» διατυμπανίζει ο Κυριάκος Μητσοτάκης, υποστηρίζοντας πως «η Ελλάδα δεν είναι πλέον το μαύρο πρόβατο της Ευρώπης». Την ίδια ώρα, ωστόσο, η Ελλάδα στενάζει στα νοσοκομεία ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας που λειτουργεί στο όριο του.**

Γράφει ο **ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΑΡΑΘΙΑΣ**

**Voice** Με τη βοήθεια των συστημικών ΜΜΕ και με τα «παπαγαλάκια» του Μαξίμου σε διατεταγμένη υπηρεσία στα social media, ο πρωθυπουργός και η κυβέρνηση του επιχειρούν με επικοινωνιακούς τακτικισμούς να «κουκουλώσουν» τις μεγάλες αδυναμίες του δημόσιου συστήματος υγείας, αγνοώντας επί της ουσίας τις αγωνιώδεις εκκλήσεις και προτάσεις γιατρών και νοσηλευτών για στήριξη στην πράξη και όχι με τα «παλαμάκια» της Μαρέβας.

## Πήγε περίπατο η... ευθύνη

Η κυβέρνηση μπορεί να πιστώνεται, ως ένα βαθμό, τη γρήγορη αντίδραση στην επέλαση του κορονοϊού στην Ευρώπη, με μέτρα οριζόντια και με τους πολίτες να συμμορφώνονται σε μεγάλο βαθμό στις αυστηρές υποδείξεις κυβέρνησης και επιστημόνων. Με απλά λόγια, η συντριπτική πλειονότητα των πολιτών ανέλαβε την «ατομική ευθύνη» που της αναλογούσε. Ωστόσο, η «πολιτική και κυβερνητική ευθύνη» πήγε... περίπατο, δεδομένου πως, παρά τις δραματικές εκκλήσεις του ιατρικού κόσμου, παραμένουν ζητούμενο οι επιπλέον ΜΕΘ, οι προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών, η «επιστράτευση» γιατρών και νοσηλευτών από τον ιδιωτικό τομέα, η επίταξη των ιδιωτικών κλινικών και η προμήθεια σε υλικά προστασίας (μάσκες-αντισηπτικά).

## Με το σταγονόμετρο

Άλλωστε, κατά τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, η απαγόρευση της άσκοπης κυκλοφορίας -που μάλλον θεωρείται βέβαιο ότι θα συνεχιστεί και τον Απρίλιο- δεν αποτελεί λύση αν δεν νοσούντασεί με συστηματικούς διαγνωστικούς ελέγχους (test) προκειμένου να εντοπιστούν όλοι οι άνθρωποι που νοσούν. Όμως, τα τεστ στη χώρα μας εξακολουθούν να γίνονται με το... σταγονόμετρο.

## Οι πρώτες αρλούμπες!

Η αντιπολίτευση «μένει σπίτι» και στηρίζει, προς το παρόν, τις κυβερνητικές πρωτοβουλίες. Ωστόσο, όπως ξεκαθαρίζουν όλα τα κόμματα, οι καμπλοί τόνοι και η εποικοδομητική κριτική στην κατεύθυνση της στήριξης και ενίσχυσης του ΕΣΥ δεν σημαίνει «λευκή επιταγή». Άλλωστε, κανείς δεν ξεχνά ότι τόσο ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας όσο και ο επικεφαλής του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας είχαν υποβαθμίσει την απειλή του κορονοϊού, λέγοντας... αρλούμπες περί «θωρακισμένης χώρας», «καμπλής μεταδοτικότητας» και «μέτριας θνητότητας» του ιού.

## Μέτρα από το παράθυρο

Μην ξεχνάμε, δε, πως πρόκειται για την ίδια κυβέρνηση που, μόλις πριν από μερικές εβδομάδες, ψήφισε πανηγυρικά νόμο για ΣΔΙΤ στο ΕΣΥ, ανοίγοντας έτσι διάπλατα την κερκόπορτα της



Μεταξύ άλλων, ο Κυριάκος Μητσοτάκης και η κυβέρνηση του επιχειρούν να «κουκουλώσουν» τις μεγάλες αδυναμίες του δημόσιου συστήματος υγείας, αγνοώντας τις αγωνιώδεις εκκλήσεις και προτάσεις γιατρών και νοσηλευτών για στήριξη στην πράξη και όχι με τα «παλαμάκια» της Μαρέβας.

**ΔΙΠΛΑΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ, 1.600 ΕΥΡΩ ΑΠΟ 800 ΕΥΡΩ ΗΜΕΡΗΣΙΩΣ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΔΙΑΘΕΣΟΥΝ ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΜΕΘ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ**

# Αντί για επίταξη... επιδημία «δώρων» στους κλινικάρχες

**||** Επιχειρείται με επικοινωνιακούς τακτικισμούς να «κουκουλωθούν» οι μεγάλες αδυναμίες του δημόσιου συστήματος υγείας, αγνοώντας η κυβέρνηση, επί της ουσίας, τις αγωνιώδεις εκκλήσεις και προτάσεις γιατρών και νοσηλευτών για στήριξη στην πράξη

ιδιωτικοποίησης των υπηρεσιών του.

Δυσφορία υπάρχει και για το γεγονός ότι η κυβέρνηση εκμεταλλεύεται την υγειονομική κρίση για να περάσει αντιλαϊκά μέτρα, ιδίως στα εργασιακά τομεία και με τον υπουργό Οικονομικών να προειδεάζει για ακόμη πιο δύσκολες ημέρες, καθώς «η ύφεση είναι ήδη εδώ».

## Επικίνδυνη αδράνεια

Παρά το γεγονός, οι απανταχού νεοφιλελεύθεροι, όπως και η ελληνική κυβέρνηση, μιλούν ξαφνικά για κοινωνικό κράτος και κοινωνική συνοχή, στην πράξη δεν γίνεται τίποτα, καθώς οι πάγιες ανάγκες του ΕΣΥ επιχειρείται να καλυφθούν με επικοινωνιακά τεχνάσματα στη βάση του εθελοντισμού και κυρίως της εξυπηρέτησης ιδιωτικών επιχειρηματικών συμφερόντων.

Έτσι, το αίτημα της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών, ώστε να διοριστεί σε μόνιμες θέσεις το σύνολο των γιατρών που είχαν θέσει υποψηφιότητα για να ενταχθούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας παραμένει στον «αέρα». Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, οι γιατροί αυτοί ανέρχονται σε 2.000 και σε μία τόσο κρίσιμη στιγμή θα ήταν απολύτως απαραίτητοι. Αντιστοίχως, ούτε λόγος να γίνεται για την άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα,

**||** Παραμένουν ζητούμενο οι επιπλέον ΜΕΘ, οι προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών, η «επιστράτευση» γιατρών και νοσηλευτών από τον ιδιωτικό τομέα, η επίταξη των ιδιωτικών κλινικών και η προμήθεια σε υλικά προστασίας (μάσκες-αντισηπτικά)

δί από 800 στα 1.600 ευρώ ημερησίως στους κλινικάρχες, οι οποίοι θα διαθέσουν κρεβάτια ΜΕΘ στις κλινικές τους για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού!

Με άλλα λόγια, μέσα στη δίνη μιας πρωτοφανούς υγειονομικής κρίσης κάποιοι ιδιώτες θα αδράξουν την ευκαιρία για να τα... οικονομίσουν, ενώ κανονικά η κυβέρνηση θα έπρεπε να προχωρήσει στην επίταξη, μέσω υποχρεωτικής επέκτασης της Σύμβασης του ΕΟΠΥΥ με τις ιδιωτικές ΜΕΘ, όλων των κρεβατιών που υπάρχουν στον ιδιωτικό τομέα, με την ισχύουσα τιμή για όλους και όχι να δίνει επιλεκτικά «δωράκια» σε κάποιους, όπως καταγγέλλει και ο ΖΥΡΙΑΖΑ.

## Στο και... πέντε

Πάντως, στην προχθεσινή συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου, ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας, στην τοποθέτησή του ενημέρωσε (επιτέλους!) για προσλήψεις νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού, την προμήθεια υλικού ατομικής προστασίας, τη διάθεση επιπλέον κλινικών και Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, στο πλαίσιο της προσπάθειας περιορισμού της διασποράς του κορονοϊού, χωρίς ωστόσο να υπάρξουν περαιτέρω διευκρινήσεις επί των αποφάσεων αυτών.

ήτοι δηλαδή των κλινικών, κρεβατιών ΜΕΘ και εργαστηρίων των ιδιωτικών νοσοκομείων.

## Εξοργιστικό

Αναθέτως η κυβέρνηση συμφωνήσε και πέρασε με Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΠΝΠ), ώστε ο ΕΟΠΥΥ να δώσει διπλάσια αποζημίωση, δηλα-



# ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ: Η Κίνα ενέκρινε φάρμακο ως θεραπευτική αγωγή

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	1135.12 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



**ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ:**  
Η Κίνα ενέκρινε φάρμακο  
ως θεραπευτική αγωγή

► ΣΕΛ. 10

## Κορωνοϊός: Η Κίνα ενέκρινε φάρμακο ως θεραπευτική αγωγή

**ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΠΕΡΑΣΕ ΕΠΙΤΥΧΩΣ ΤΙΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΕΝΩ ΕΙΧΕ ΔΟΚΙΜΑΣΤΕΙ ΩΣ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΣΕ 340 ΒΑΡΙΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΟΥΧΑΝ, ΤΗΝ ΣΕΝΖΕΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΣΑΓΚΑΗ**

**Ο** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων της Κίνας, ενέκρινε ως αποτελεσματική θεραπευτική αγωγή κατά του κορωνοϊού, το αντιικό φάρμακο Φανβιρίνιν, που παράγεται στην Ιαπωνία με την εμπορική ονομασία «Avigan». Το συγκεκριμένο φάρμακο πέρασε επιτυχώς τις εργαστηριακές δοκιμές καθώς και τις πρόσφατες κλινικές δοκιμές ενώ είχε δοκιμαστεί ως πειραματικό φάρμακο σε 340 βαριές περιπτώσεις ασθενών στην Ουχάν, την Σενζέν και την Σαγκάη. Όπως είχε δημοσιοποιήσει το emea.gr, Κινέζοι αξιωματικοί είχαν δηλώσει επισήμως σε συνέντευξη Τύπου πως το φάρμακο αυτό που είχε εγκριθεί στην Ιαπωνία το 2014, ως φάρμακο κατά της γρίπης, αποδείχτηκε εξαιρετικά αποτελεσματικό στην θεραπευτική αγωγή ασθενών του κορωνοϊού, σε νοσοκομεία της Κίνας. Σύμφωνα με το Υπουργείο Επιστημών και Τεχνολογίας της Κίνας, οι έρευνες που πραγματοποιήθηκαν έδειξαν πως «εμποδίζει την εξάπλωση του COVID-19 στον ανθρώπινο οργανισμό και σταματάει την καταστροφική δράση του ιού με την χορήγησή του». Τα Κινεζικά τηλεοπτικά δίκτυα, αναφέρουν ότι οι έρευνες των αρμόδιων υπουργείων της Κίνας, ειδικά στην περιοχή Σενζέν έδειξαν ότι οι ασθενείς που το έλαβαν κατά την νοσηλεία τους βρέθηκαν αρνητικά στο τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού, κατά μέσο όρο μετά από 4 ημέρες ενώ αντιθέτως, οι ασθενείς που δεν το έλαβαν πήραν εξιτήριο - κατά μέσο όρο- σε 11 ημέρες.



**Επιδοφόρα νέα για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού**

οίκοι ευχαίριες είναι κύριοι χώροι που δεν θέλουμε να εισχωρήσει κανένα ύποπτο περιστατικό», τόνισε και πρόσθεσε: «Χρηάζεται ιδιαίτερη προσοχή, να μην έχουμε επαφή με ηλικιωμένους μέσα στα σπίτια μας, παρά μόνο για βοήθεια. Να φροντίζει ένας τα ηλικιωμένα άτομα. Ο ιός δεν σέβεται καμιά ηλικία. Για αυτούς που μένουν στο σπίτι και θα περάσουν την νόσο ελαφρά, θέλω να τονίσω ότι χρειάζεται καθημερινή επικοινωνία με τον γιατρό. Καλά αεριζόμενο δωμάτιο που θα μένετε μόνο εσείς. Δεν επηρεπάζονται επισκέψεις. Διαφορετικό δωμάτιο για τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας. Καλός αερισμός στους κοινόχρηστους χώρους. Μάσκα από το άτομο που φροντίζει τον άρρωστο. Αν δεν υπάρχει μάσκα ένα πανάκι που θα πλυθεί μετά σε υψηλές θερμοκρασίες. Προσοχή στις επαφές με αντικείμενα του άρρωστου. Λερωμένα ρούχα, σκεπάσματα σε ξεχωριστό σάκο. Πάντα προσεκτικό πλύσιμο των χεριών». «Τα εκείνο που νοσούν ελαφρά η παραμονή στο σπίτι για 10 ημέρες τουλάχιστον είναι απαραίτητη. Όλα τα μέλη της οικογένειας θεωρούνται ύποπτα και πρέπει να μένουν σπίτι για 14 ημέρες. Σήμερα προκύπτει μόνος της υπενθυμίζω τις προεικές συμπεριφορές. Κοινός αγώνας απέναντι στον κοινό εχθρό».

**Θεακή και η μητέρα του βρέφους με κορωνοϊό**  
Θεακή ήταν το τεστ στο νέο κορωνοϊό της μητέρας από τη Σπερχειάδα που νοση-

λεύεται μαζί με το μωρό της στο Νοσοκομείο Παιδων Αγία Σοφία. Το πολύ ευχάριστο όμως είναι ότι πλέον δεν έχει κανένα σύμπτωμα, καθώς επανήλθε πλήρως και η όσφρηση της εικόνα είναι πολύ καλή. Οι γιατροί στο Παιδών αξιολογούν ότι ίσως και το επόμενο 24ωρο να φανεί αρνητική, στον ιό, καθώς τα πρώτα συμπτώματα για κείνη σημειώθηκαν πριν από 10 ημέρες. Το ίδιο ευχάριστα είναι τα νέα και για το τριών μηνών μωρό της που είναι απολύτως καλά και διανύει την 8η ημέρα από τη διάγνωση του με κορωνοϊό.

Ο «νεαρός» είναι και ο πρώτος επιβεβαιωμένος ασθενής του κορωνοϊού από τη Φθιώτιδα σύμφωνα με το αποτύπωμα στον χάρτη του ΕΟΔΥ. Η μητέρα του αν και ήταν βρέβαιο ότι είχε τον SARS-CoV-2 δεν αναμένεται να ανακωχωθεί ως νέο κρούσμα κατά την επίσημη ενημέρωση (25/3) των δημοσιογράφων από τον λομοξολόγο Σωτήρη Τσιόδρα. Αντίστοιχα θα είναι το 2ο κρούσμα της Φθιώτιδας, χωρίς να έχουν βρεθεί καθόλου στη Φθιώτιδα, κάτι που τονίζει απέναντι σε κάποιες ανησυχίες αναγνωστών μας που κάνουν λόγο για επιβεβαιωμένα κρούσματα στη δυτική Φθιώτιδα. Μπέρα και βρέφος δεν έχουν βρεθεί καθόλου στη Σπερχειάδα εξαιτίας των γνωστών περιπέτειών τους και μόνο ο σύζυγος είχε επισκεφτεί το πατρικό του για κάποια χαράξη την περασμένη Δεκέμβρα (16/3). Προς ανακούφιση όλων και κυρίως της ίδιας της οικογένειας, ο ίδιος

αποδείχτηκε αρνητικός στον ιό, νοσηλευόμενος στο κρεβάτι του πόνου του Νοσοκομείου Θιβών εξαιτίας του τροχαίου ατυχήματος που είχε στο «90». Συμπληρώνουμε ότι για τον πατέρα υπάρχουν και άλλα ευχάριστα νέα καθώς αναμένεται να πάρει εξιτήριο από το Νοσοκομείο και θα μπορούσε να επιστρέψει σπίτι του.

**Απαγόρευση κυκλοφορίας: Σε 1.631 οι παραβάσεις και 8 οι συλλήψεις**  
Εντατικά συνεχίζονται οι έλεγχοι για την τήρηση του μέτρου της απαγόρευσης κυκλοφορίας, στο πλαίσιο των μέτρων αποτροπής της διάδοσης του κορωνοϊού. Την Τρίτη, 24 Μαρτίου, δεύτερη μέρα του μέτρου, σύμφωνα με την ΕΛ.ΑΣ, σε όλη τη χώρα βεβαιώθηκαν 1.631 παραβάσεις. Στους παραβάτες επιβλήθηκε πρόστιμο 150 ευρώ. Οι περιοχές που βεβαιώθηκαν οι παραβάσεις είναι οι εζής 575 στην Αττική, 163 στη Ιόνια Νησιά, 146 στην Κρήτη, 117 στη Δυτική Ελλάδα, 107 στην Πελοπόννησο, 95 στο Νότιο Αιγαίο, 94 στη Στερεά Ελλάδα, 85 στη Θεσσαλία, 77 στη Θεσσαλονίκη, 49 στην Κεντρική Μακεδονία, 45 στην Ηπειρο, 43 στην Ανατολική Μακεδονία και Θράκη, 23 στο Βόρειο Αιγαίο και 12 στη Δυτική Μακεδονία. Σύμφωνα με την ΕΛ.ΑΣ, από την έναρξη του μέτρου, την Δευτέρα 23/3, έως σήμερα έχουν βεβαιωθεί συνολικά 1.795 παραβάσεις σε όλη τη χώρα. Παράλληλα, σε 267 ανήλθαν οι συλλήψεις και σε 258 οι παραβάσεις σε χώρους για τους οποίους ισχύει το μέτρο

της με αμείωτη ένταση με σκοπό τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας.

**Κάθετη πτώση της ακτοποικίς κίνησης**  
ΠΤΩΣΗ κατά 77,33% παρουσιάζει η επιβατική κίνηση στα δρομολόγια των πλοίων της ακτοπολής λόγω των προληπτικών μέτρων που έχουν ληφθεί για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού. Σύμφωνα με σημαντικά στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Επιβατικού Ναυτιλίας, από 16/03 έως 22/03 του 2020, η επιβατική κίνηση παρουσίασε κάθετη πτώση σε σχέση με το ίδιο διάστημα του 2019. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει το Αθηναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων, από τον Πειραιά για Δωδεκάνησα από 16/03 έως 22/03 ταξίδεψαν το 2020 3.600 επιβάτες, έναντι 13.000 το 2019 το ίδιο διάστημα πτώση -72,31%. Από Πειραιά για Βόρειο Αιγαίο, από 16/03 έως 22/03 του 2020 μετακινήθηκαν 3.800 επιβάτες, έναντι 13.800 το ίδιο διάστημα του 2020 πτώση -72,46%. Επίσης από τον Πειραιά για την Κρήτη από 16/03 έως 22/03 του 2020 αναχώρησαν 6.400 επιβάτες το 2020 έναντι 26.500 το ίδιο διάστημα πτώση -75,85%. Από τον Πειραιά για τις Κυκλάδες φέτος το συγκεκριμένο διάστημα ταξίδεψαν 5.000 επιβάτες έναντι 28.500 πέρσι πτώση -82,46%. Ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Επιβατικού Ναυτιλίας (ΣΕΕΝ) σε επιστολή του προς τον υπουργό Ναυτιλίας αλλά και τα συναρμόδια υπουργεία, ζητούσε να εξασφαλιστεί η οικονομική ενίσχυση των ακτοποικιών εταιρειών αναδρομικά από 21.3.20, όπως ώστε να εξασφαλιστεί η κάλυψη των αναγκών και η ασφάλεια των πλοίων. Ο σύνδεσμος των ακτοπλοίων, αναφέρει επίσης ότι η επιβατική κίνηση θα καταστεί ανόσιπη καθώς θα περιοριστεί στους κατ' ανάγκη διανοσόμενους για λόγους υγείας ή άλλα πολύ σοβαρά θέματα. Επίσης αναφέρει ότι σε ό,τι αφορά τα διεκίνητα φορτηγά αυτοκινήτων, υπάρχει σταδιακά καθημερινή μείωση λόγω της υποχώρησης της οικοδομικής δραστηριότητας, αλλά και άλλων δραστηριοτήτων στα νησιά.

**Εφαλαϊκά εκτίμησα για έως και 600.000 νεκρούς από κορωνοϊό στην Τουρκία**  
Ένα εφελκυστικό σενάριο, το οποίο αναφέρει πως οι θάνατοι στην Τουρκία από τον κορωνοϊό μπορεί να φθάσουν τους 600.000, έφερε στο φως της δημοσιότητας ο καθηγητής στο πανεπιστήμιο του Μίσιγκαν, Ουόρτ Μπασέρ. Μιλώντας στην τουρκική υπηρεσία της Deutsche Welle, ο Μπασέρ υποστήριξε ότι τουλάχιστον 32 εκατομμύρια άτομα αναμένεται να μολυνθούν από τον κορωνοϊό, που σημαίνει 150-600 χιλιάδες άνθρωποι είναι πιθανό να πεθάνουν». Ταυτόχρονα, εκτίμησε ότι «1,6 εκατομμύρια άτομα θα χρειαστούν νοσηλεία εξαιτίας του κορωνοϊού, ενώ τουλάχιστον 640.000 άνθρωποι θα χρειαστούν νοσηλεία σε μονάδα εντατικής θεραπείας, την ώρα που η Τουρκία διαθέτει μόνο 40.000».

**Στα 78 τα νέα κρούσματα, 821 στο σύνολο – 22 οι νεκροί**  
Ο επικεφαλής λομοξολόγος του ΕΟΔΥ Σωτήρης Τσιόδρας ανακοίνωσε ότι οι νεκροί στη χώρα έφθασαν τους 22, την ίδια στιγμή που τα νέα κρούσματα είναι 78 και προσέθηκαν στα υπόλοιπα, το σύνολο των οποίων είναι 821. «Πάνω από 440.000 κρούσματα σε παγκόσμιο επίπεδο. Πάνω από 19.700 επιβεβαιωμένους θανάτους», είπε ο κ. Τσιόδρας και συνέχισε: «78 νέα κρούσματα στη χώρα μας. Συνολικός αριθμός είναι 821 κρούσματα. 134 συμφολλες νοσηλεύονται, στην πλειοψηφία τους είναι άνδρες, στο 60%. 53 είναι διακολληνομένοι, ενώ έχουμε συνολικά 22 θανάτους. Οι 21 από τους 22 είναι υποκείμενα νοσημένα. Πάνω από 10.000 τεστ συνολικά έχουν γίνει. Τα σπτικά που έχουν ηλικιωμένους, οι

# 📄 47 χρονη ήταν αε καραντίνα και «έσβησε» αβοήθητη!

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Επιφάνεια: 757.02 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## **41χρονη ήταν σε καραντίνα και «έσβησε» αβοήθητη!**

Τραγωδία στην Καστοριά: Μητέρα τριών παιδιών είχε πάρει οδηγίες από τον ΕΟΔΥ να παραμείνει στο σπίτι της.



ΑΠΟ ΤΗΝ  
ΕΥΑ ΠΑΠΑΔΑΤΟΥ



epapadatou@espressonews.gr

**Ερευνα για τις συνθήκες υπό τις οποίες έχασε τη ζωή της από κορονοϊό η 41χρονη μητέρα τριών παιδιών από την Καστοριά διέταξε το υπουργείο Υγείας, ώστε να να βρουν απαντήσεις τα ερωτήματα που βασανίζουν τους συγγενείς της και να αποδοθούν ευθύνες, αν αποδειχθεί ότι δεν εκτιμήθηκε σωστά η κατάσταση της υγείας της άτυχης Μ.Π., που υπέφερε από χρόνια άσθμα.**

Λίγες ημέρες πριν από τον ξαφνικό θάνατό της είχε επικοινωνήσει με τον ΕΟΔΥ λέγοντας πως είχε αδιαθεσία, πυρετό και δυσκολία στην αναπνοή.

Ο γιατρός του οργανισμού, όμως, της συνέστησε να παραμείνει σε καραντίνα στο σπίτι της στο χωριό Γάβρος Κορέστειας, απομονωμένη από τον συνοροφύλακα σύζυγό της και τα παιδιά τους, καθώς έκρινε πως δεν ήταν απαραίτητο να διακομιστεί σε νοσοκομείο. Τα ξημερώματα του Σαββάτου η κατάσταση της υγείας της επιδεινώθηκε ραγδαία, καθώς παρουσίασε υψηλό πυρετό και έντονη δύσπνοια.

Η οικογένειά της ειδοποίησε αμέσως το ΕΚΑΒ, όμως η 41χρονη άφησε την τελευταία της πνοή πριν

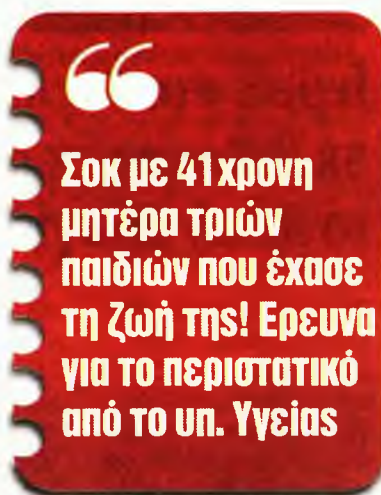
φθάσει στο **Νοσοκομείο** Καστοριάς. Από την περιγραφή των συμπτωμάτων οι γιατροί έκριναν πως έπρεπε να ελέγξουν αν επρόκειτο για θύμα του κορονοϊού, όπως και έγινε, για να αποδειχτεί ότι δυστυχώς η γυναίκα ήταν το τέταρτο θύμα του φονικού ιού στον νομό Καστοριάς και το νεότερο στην Ελλάδα. Ο σύζυγος, τα τρία παιδιά τους

νίξεται από τα αναπάντητα ερωτήματα για το πώς και πού μολύνθηκε με κορονοϊό η 41χρονη και τελικά έχασε τη ζωή της. Το απόγευμα της Τρίτης η αδικοχαμένη γυναίκα κηδεύτηκε σε στενό οικογενειακό κύκλο, χωρίς την παρουσία φίλων και συγγενών, για την αποτροπή της εξάπλωσης του κορονοϊού.

## Αναστάτωση

Το περιστατικό έχει προκαλέσει αναστάτωση στον μακεδονικό νομό, καθώς τα κρούσματα του κορονοϊού στην Καστοριά παρουσιάζουν ανησυχητική αύξηση. Ανήσυχος εμφανίζεται ο δήμαρχος Καστοριάς Γιάννης Κορεντσίδης, ο οποίος έχει εκφράσει την αγωνία του, αφού στο **νοσοκομείο** του νομού «υπάρχουν αρκετά κρούσματα κορονοϊού σε γιατρούς και νοσηλευτές», γεγονός που «δημιουργεί δυσπιστία και ανησυχία στους πολίτες, αλλά και πρόβλημα στο ίδιο το προσωπικό».

«Μου είπαν ότι υπήρχε χρόνια πρόβλημα υγείας. Θεωρώ ότι για όσους μένουν σπίτι πρέπει να υπάρχει συνεχής επικοινωνία με γιατρό, έτσι ώστε αν υπάρξει επιδείνωση, να γίνουν οι απαραίτητες ενέργειες» δήλωσε σχετικά ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Σωτήρης Τσιόδρας κατά τη διάρκεια της προχθεσινής ενημέρωσης.



και άτομα από το οικείο περιβάλλον τους που ήρθαν σε επαφή με τη 41χρονη τέθηκαν σε καραντίνα με ψυχολογική υποστήριξη.

Σύμφωνα με τους στενούς συγγενείς της οικογένειας, ο τραγικός σύζυγος μένει ψύχραιμος για χάρη των παιδιών του που έμειναν ορφανά, όμως η ψυχή του βασανίζεται

# Στα όριά του το Νοσοκομείο Καστοριάς! Νόσησαν άλλοι 11 εργαζόμενοι

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	228.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στα όριά του το Νοσοκομείο Καστοριάς! Νόσησαν άλλοι 11 εργαζόμενοι

Μάχη μέχρις εσχάτων για να κρατήσουν λειτουργικό το **Νοσοκομείο** Καστοριάς δίνουν οι εργαζόμενοί του, έπειτα από τις απώλειες που μετρά στο προσωπικό λόγω των κρουσμάτων κορονοϊού. Οι νεότερες πληροφορίες αναφέρουν ότι ακόμα 11 εργαζόμενοι του **νοσοκομείου** βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό, κάτι που ωθεί στα όρια των αντοχών του το σύστημα λειτουργίας.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο των εργαζομένων Χρήστο Κουσουρή, από τα 350 άτομα του προσωπικού έχουν ελεγχθεί τα 120 -δηλαδή, ούτε τα μισά- και έχουν ήδη εντοπιστεί 11 κρούσματα. «Ο αριθμός όσων έχουν προσβληθεί από τον κορονοϊό είναι πολύ μεγαλύτερος» εκτιμά ο κ. Κουσουρή, ζητώντας να κλείσει το **νοσοκομείο** για να γίνει ολική απολύμανση των χώρων και όχι σταδιακά και τμηματικά, όπως πραγματοποιείται.

### Γραφειοκρατία

Επιπλέον, υποστήριξε ότι «υπάρχουν πληροφορίες για μάσκες αυξημένης προστασίας που κρατούνται στο τελωνείο. Πρέπει να προσπεράσουμε γρήγορα τη γραφειοκρατία» είπε και ευχαρίστησε τους πολίτες της Καστοριάς για όσα υλικά προσφέρουν στο **νοσοκομείο**. Την άποψη ότι ο ιός εξαπλώθηκε στην περιοχή της δυτικής Μακεδονίας από το πρώτο θύμα, που εργαζόταν στο **Νοσοκομείο** Καστοριάς, εξέφρασε ο περιφερειάρχης Γιώργος Κασσιδής.

«Φαίνεται ότι ξέφυγε από το **Νοσοκομείο** Καστοριάς από τον πρώτο θανόντα, που ήταν εργαζόμενος εκεί. Ο συμπολίτης μας δεν γνώριζε ότι έπαιχε» είπε ο κ. Κασσιδής, σκιαγραφώντας το πώς ξεκίνησε ο κορονοϊός να θερίζει την περιοχή, με απολογισμό μέχρι σήμερα αρκετά κρούσματα, τέσσερις θανάτους σε Καστοριά και Κοζάνη, και καραντίνα στα χωριά Δραγασιά και Δαμασκηιά. Συμπλήρωσε, μάλιστα, ότι πιστεύει πως τα κρούσματα που δεν έχουν ακόμα καταγραφεί στην περιφέρειά του είναι πολύ περισσότερα. Στον αντίποδα, υπάρχει μια ευχάριστη είδηση από το δοκιμαζόμενο **Νοσοκομείο** Καστοριάς! Σύμφωνα με το fonikastorias.gr, ένας 46χρονος που νοσηλευόταν στην ειδικά διαμορφωμένη Παθολογική Κλινική πήρε εξιτήριο και βρίσκεται σε κατ' οίκον περιορισμό. Ωστόσο, δεν έρχεται σε επαφή με την οικογένειά του και παρακολουθείται στενά από τους γιατρούς, που αναμένουν τα αποτελέσματα και από το τρίτο δείγμα, έπειτα από τα δύο αρνητικά που προηγήθηκαν.



## "Εθελοντές" και όχι στήριξη της δημόσιας υγείας...

**ΕΚΚΛΗΣΗ** σε εθελοντές για τις δομές υγείας, έκανε προχθές η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος, Αριστοτελία Πελώνη. Ωστόσο ο εθελοντισμός, όσο θετική πρωτοβουλία κι αν είναι, δεν επαρκεί για την ουσιαστική, εδώ και τώρα, στήριξη του δημόσιου συστήματος υγείας.

Και στην υγεία, όπως και στα άλλα θέματα που σχετίζονται με την κρίση (τα εργασιακά για παράδειγμα), η κυβέρνηση των "αρίστων" πορεύεται σύμφωνα με δόγμα "βλέποντας και κάνοντας". Λύσεις δηλαδή με το σταγονόμετρο. Την στάση αυτή επιβεβαίωσε ο πρωθυπουργός κατά τη συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου όπου ξανά δεν είπε τίποτε για τη δραστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας. Περιορίστηκε, ο ίδιος και οι υπουργοί του σε ασκήσεις αλληλο-συχαρητηρίων για τον... περιορισμό της κυκλοφορίας των πολιτών.



**ΕΛΕΝΗ ΤΣΕΡΕΖΟΛΕ**

htserezole@gmail.com

Όμως ούτε οι εθελοντές, ούτε ο περιορισμός της κυκλοφορίας των πολιτών, είναι τα καθοριστικά όπλα για την αντιμετώπιση του ιού. Τον πρώτο ρόλο τον έχει το σύστημα υγείας. Αυτό που ο νυν πρωθυπουργός αποψίλωσε συνειδητά, ως υπουργός, τον Φεβρουάριο του 2014. Σήμερα, στα λόγια τουλάχιστον, άπαντες ομνύουν στο δημόσιο σύστημα υγείας. Στην πράξη όμως; Εκκρεμούν μια σειρά προτάσεων, όπως υπενθύμισε αναλυτικά, ο εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξης Χαρίσις, από τον πλήρη εξοπλισμό όλων των μονάδων του ΕΣΥ με όλα τα υλικά υγείας και ασφάλειας για το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό ως την επαναπροκήρυξη των 4.000 θέσεων που είχε προκηρύξει η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ και ακυρώθηκαν από την κυβέρνηση της ΝΔ. Πράξεων που μετράνε. Όχι λόγων του αέρα. Θα προχωρήσει η κυβέρνηση; οφείλει να το κάνει, όσο κι αν αυτά είναι στον αντίποδα της φιλοσοφίας της. Θα παραμείνει εγκλωβισμένη στην ιδεοληψία της σε βάρος της δημόσιας υγείας;

# Τα ιδιωτικά μεγαθήρια της Υγείας κερδοσκοπούν ανενόχλητα ακόμα και τώρα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020  
Επιφάνεια: 2054.89 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



10



Παγκόσμια ανησυχία για τον νέο κορονοϊό

## Τα ιδιωτικά μεγαθήρια της Υγείας κερδοσκοπούν ανενόχλητα ακόμα και τώρα

«Θα στηριχτούμε στις δυνάμεις του Εθνικού Συστήματος Υγείας (...) Ο ιδιωτικός τομέας λειτουργεί υπό την απόλυτη καθοδήγηση του υπουργείου Υγείας...».

Αυτά ανέφερε ο πρωθυπουργός στο τελευταίο του διάγγελμα, στις 19 Μάρτη.

Η ένταξη των ιδιωτικών κλινικών στον κρατικό σχεδιασμό έπρεπε ήδη να είχε γίνει. Καθώς επίσης αυτό που έπρεπε να είχε ήδη γίνει ήταν η άμεση προμήθεια όλων των νοσοκομείων με τον απαραίτητο εξοπλισμό για την αποφυγή ενδο-νοσοκομειακής μετάδοσης του ιού και σε νοσηλευόμενους και σε προσωπικό.

Δυστυχώς η καθημερινότητα απέχει ακόμα από τα αυτονόητα. Μέχρι να πληρώσει κάποιος, στα ιδιωτικά νοσοκομεία διενεργούνται κανονικά μη επείγοντα χειρουργεία, αφού η εργοδοσία εκμεταλλεύεται την αναστολή των δημόσιων νοσοκομείων βρήκε τρόπο να πλουτίσει.

Υπάρχουν ακραία παραδείγματα, π.χ. σε μεγάλη κλινική την περασμένη βδομάδα έγιναν πάνω από δέκα αισθητικές πλαστικές επεμβάσεις!

Σε κάποιες κλινικές, τα κανονικά χειρουργεία «βαφτίζονται» επειγόντα (π.χ. αντί για λίπωμα, απόστημα), αμφιβάτως στο όνομα του κέρδους και τις εκκλήσεις του προσωπικού και τις ελλείψεις της αμοιβοδότησης, βάζοντας σε κίνδυνο σε περίπτωση επιπλοκών και τη ζωή των ασθενών.

### Αισχροκέρδεια με τα τεστ για τον κορονοϊό

Για την προστασία του προσωπικού δεν λαμβάνεται κανένα μέτρο. Σε αυτόν τον τομέα οι εργαζόμενοι του ιδιωτικού τομέα Υγείας είναι σε ακόμα χειρότερη θέση από το Δημόσιο. Πέρα από μία και μόνο χειρουργική μάσκα, η οποία χρησιμοποιείται για όλη τη βάρδια, στα υπόλοιπα μέσα ατομικής προστασίας (γυαλιά, στολή) σημειώνονται σαφείς ελλείψεις και σε περιπτώσεις χρησιμοποίησης τους, τότε αυτό γίνεται εκ περιτροπής από το προσωπικό!

Οι δειγματοληψίες σε εργαζόμενους στην ιδιωτική Υγεία που παρουσιάζουν συμπτώματα στη μεγάλη πλειοψηφία των κέντρων γίνονται με χρέωση (!) και πολύ επιλεκτικά, ακόμα και αν έρθουν σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα. Αξιοσηπής για αυτό τους γιατρούς των κλινικών και γιατρούς εργασίας, π.χ. σε παχύσαρκη εργαζόμενη με βήχα και δύσπνοια της είπαν να γυρίσει στη δουλειά της κανονικά!

Το αποκορύφωμα αφορά το πλάιστο και την αισχροκέρδεια με τα τεστ για τον κορονοϊό. Εως τώρα όλα τα ιδιωτικά διαγνωστικά που διαφημίζουν ότι κάνουν το τεστ, παίρνουν μόνο το δείγμα από τον ασθενή και το στέλνουν είτε στο Παστέρ είτε στην Ιατρική Σχολή. Δεν έχουν δικά τους εργαστήρια και αντιδραστήρια. Δηλαδή χρεώνουν απλά τη λήψη του φαρμακικού επινδρωμάτων και μετά το υλικό δουλεύεται εκεί που στέλνουν και τα δημόσια νοσοκομεία. Μάλιστα έχουν και υψηλή ταρίφα, αλλά και... «φιλική τιμή» για το ίδιο το προσωπικό τους.

Κάποια τρανταχτά παραδείγματα:  
- «Ιατρικό Αθηνών»: Στέλνει στο Παστέρ και περιμένουν από μέρα σε μέρα τα δικά τους αντιδραστήρια.  
- «Ερρίκος Ντυνάν»: Η εξέταση κοστίζει 275 ευρώ για το κοινό, 77 για το προσωπικό. Τα στέλνει όλα στο Παστέρ.  
- «Υγεία»: 310 ευρώ, επίσης τα στέλνει στο Παστέρ και στην Ι-



ατρική Σχολή.

- «Ισώ General»: Χρέωση 300 ευρώ για το κοινό και 150 ευρώ για το προσωπικό. Κάνει και κατ'οίκον επισκέψεις για λήψη δείγματος με 350 ευρώ. Σε μία μέρα την προηγούμενη βδομάδα έκανε 187 κατ'οίκον δειγματοληψίες (187x350 = 65.450 ευρώ). Τα στέλνει στο Παστέρ. Ξεμείνει από τις ληψίες δειγμάτων και έχει κρατήσει κάποιες δεκάδες για τους... VIP πελάτες του.

- «Μητέρα»: Δεν χρεώνει δείγματα στο προσωπικό, τα έστέλνουν στο «Alab», ένα ιδιωτικό που έκανε την εξέταση (ας ελπίσουμε PCR - δηλαδή μοριακό έλεγχο - και όχι rapid test, που μπορεί να δώσει πολλά περισσότερα ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα) και τώρα στην Ιατρική Σχολή.

- «Βιοιατρική»: Είναι το μόνο που έχει μοριακό τμήμα και κάνει τα τεστ από την Παρασκευή 20/3. Νωρίτερα και από εκεί πήγαιναν τα δείγματα για να δουλευτούν στην Ιατρική και το Παστέρ. Το διαφήμιζε μάλιστα και ο Πορτοσάλλε στον «ΣΚΑΙ», ότι μόνο με 120 ευρώ κάνει τη δουλειά σου χωρίς καν να βγεις από το αυτοκίνητο...

- «Ιατροί κατ'οίκον 1144»: Διαφημίζουν ότι κάνουν PCR, ότι συνεργεία με ειδικό εξοπλισμό και στολές πραγματοποιούν δειγματοληψίες κατ'οίκον και τα μεταφέρουν σε εξειδικευμένο εργαστήριο. Κι αυτοί τα πηγαίνουν στο Παστέρ.

### Στο βωμό του κέρδους καταπατούνται οι έννοιες της Πρόληψης και της δημόσιας Υγείας

Τα ζητήματα που προκύπτουν είναι πολύ σοβαρά:

1. Είναι αισχρό από την κυβέρνηση να το στέλνει κόσμο στα ιδιωτικά διαγνωστικά. Τη στιγμή που καλεί όσους έχουν ήπια συμπτώματα κρυολογήματος και γρίπης να μείνουν σπίτι και να μην κάνουν το τεστ, λέει ανοιχτά πως όποιος θέλει μπορεί να πάει στα ιδιωτικά. Οι οδηγίες που βγαίνουν από τον ΕΟΔΥ, όλο και περιορίζουν τα κριτήρια ορισμού του ύποπτου κρούσματος για το οποίο θα σταλεί δείγμα από δημόσιες μονάδες. Ο ίδιος ο Ίσιδρος είπε: «Δεν θα κάνουμε το τεστ σε ήπια συμπτώματα, για όποιον θέλει υπάρχουν τα ιδιωτικά». Δηλαδή κριτήριο γίνεται η τσέπη...

## Δεν περισεύει κανένας γιατρός, άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Δήλωση του Χρ. Παπάζογλου, με αφορμή την πρόταση της ηγεσίας του ΠΙΣ για αναστολή λειτουργίας των ιδιωτικών ιατρείων

Την... αναστολή της λειτουργίας των ιδιωτικών ιατρείων, επικαλούμενη την έλλειψη μέσων ατομικής προστασίας, προτείνει η ηγεσία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ).

Τα μέσα προστασίας είναι προφανώς αναγκαία για γιατρούς και ασθενείς και πρέπει να εξασφαλιστούν από την κυβέρνηση, ωστόσο αυτό που πρέπει να σημειωθεί είναι ότι η ίδια ηγεσία του ΠΙΣ ήταν αυτή που ενώ ήταν σε πλήρη εξέλιξη η επιδημία στην Κίνα και προ των πυλών η εξάπλωση της στην Ευρώπη, αντί να παρεμβαίνει προς την κυβέρνηση για τη λήψη όλων των αναγκαίων μέτρων για την πρόληψη και την αντιμετώπιση της, για την αποφασιστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, πρωτοστατούσε σε παρεμβάσεις για το πως θα περπατήσει παραπέρα η εμπροσφυλοποίηση στα δημόσια νοσοκομεία, διοργάνωνε

συμπόσια για τις ΣΔΙΤ, ενώ την ίδια «λύση» προωθεί και σήμερα...

Είναι η ίδια ηγεσία που ακόμα και τώρα, που έχει προκύψει πρόβλημα στην επάρκεια των διαγνωστικών τεστ, δεν λέει κουβέντα για τους επιχειρηματίες στο χώρο της Υγείας που ακολουθούν την τακτική του «περάστε κόσμο», με κριτήριο τα κέρδη τους...

### Δραστήριο μόνο για τα συμφέροντα των επιχειρηματικών ομίλων

Με αφορμή την εν λόγω πρόταση της ηγεσίας του ΠΙΣ, ο Χρήστος Παπάζογλου, μέλος του Διοικητικού του Συμβουλίου, εκλεγμένος με τη

«Δημοκρατική Πανεπιστημική Κίνηση» Πατρών, σημειώνει σε δηλώσει του:

«Την ώρα που μισθωτοί γιατροί στα δημόσια νοσοκομεία παλεύουν χωρίς ούτε καν τα στοιχειώδη μέσα ατομικής προστασίας, με αποτέλεσμα να εκτίθενται σε κινδύνους οι ίδιοι και οι ασθενείς τους, αλλά και να αυξάνεται η διασπορά του κορονοϊού...

Την ώρα που ασθενείς με κορονοϊό δεν νοσηλεύονται σε οργανωμένες δομές ώστε να διαφυλάσσεται η επίβλεψη της υγείας τους, η ασφαλήσ αποθραύση τους αλλά και η προστασία συγγενικού περιβάλλοντος και ευπαθών ομάδων από την εξάπλωση της πανδημίας, την ώρα που αυτοί οι ασθενείς καταδικάζονται να μείνουν σπίτι με κινδύνους για την υγεία τους αλλά και για τη δημόσια υγεία...

Την ώρα που νέες δομές Υγείας, ΜΕΘ, νοση-

2. Αρνούνται να κάνουν τεστ σε υγειονομικούς, βγάζουν πρωτόκολλα και κόπτες για να περιορίσουν τα τεστ (τριετήρια μόνο στις ευπαθείς ομάδες, στη βαριά νόσο κ.λπ. και την ίδια στιγμή τα ιδιωτικά στέλνουν ανεξέλεγκτα. Καθημερινά φτάνουν καταγγελίες στα εκλεγμένα συνδικαλιστικά όργανα, που λένε πως οι επιτροπές λοιμώξεων των δημόσιων νοσοκομείων ή διάφοροι υπεύθυνοι - προϊστάμενοι κ.λπ., αρνούνται να διενεργήσουν τεστ για τον SARS-CoV-2 σε υγειονομικούς που εμφανίζουν συμπτώματα ή έχουν εκτεθεί σε επιβεβαιωμένα κρούσματα. Υπάρχουν ακόμα περιπτώσεις που μετά την άρνηση να γίνει στο δημόσιο νοσοκομείο πήγαν σε ιδιωτικό και βγήκε θετικό τεστ (όπως σε εργαζόμενο του ΚΑΤ και του «Αλεξάνδρα»).

3. Λένε να μη συρρύνουν στα νοσοκομεία, για να μην υπάρχει διασπορά. Αραγε στα ιδιωτικά δεν διασπείρεται η νόσος;

4. Πόσο επιβαρύνονται τα 2 πιστοποιημένα εργαστήρια διενεργείας PCR για τον SARS-CoV-2 (Παστέρ και Ιατρική Σχολή) όταν δέχονται χιλιάδες δείγματα από τον ιδιωτικό τομέα; Αλόγιστη χρήση δηλαδή, με βασική ένδειξη την ταρίφα που πληρώνει ο κόσμος. Οι ιδιώτες πληρώνουν αδρά και προκαλούν συμφορήση στα ίδια εργαστήρια που στέλνουν και το ΕΣΥ. Δεν λειτουργούν απλά παράλληλα στο ΕΣΥ, λειτουργούν ενάντια στον συλλογικό σχεδιασμό.

5. Σαν να μην έφταναν τα παραπάνω, αντί για επίταξη η κυβέρνηση με την πρόσφατη ΠΝΠ διπλασιάζει την αποζημίωση που παίρνουν οι κλινικοί για τη διάθεση κρεβατιών ΜΕΘ των ιδιωτικών κλινικών στον ΕΟΠΥΥ. Από 800 ευρώ, το ποσό που θα πληρώνει το Δημόσιο σαν «ενοίκιο» πάει στα 1.600 ευρώ τη μέρα! Στη βάση μάλιστα των σχετικών ΠΝΠ, το υπουργείο Υγείας δεσμεύει πιστώσεις ύψους 30 εκατ. ευρώ ως έκτακτη επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ, «για την αντιμετώπιση δαπανών αποζημίωσης ιδιωτικών θεραπευτηρίων - κλινικών, καθώς και ιδιωτών για την πραγματοποίηση κλινικού και εργαστηριακού ελέγχου».

Στον βωμό του κέρδους των ιδιωτικών κλινικών καταπατούνται οι έννοιες της πρόληψης και της προστασίας της δημόσιας Υγείας. Όσο λειτουργούν οι ιδιωτικές κλινικές με σκοπό τον πλουτισμό των μετόχων και δεν επιτάσσονται στις ανάγκες του δημοσίου συστήματος, τόσο θα κινδυνεύει η ζωή των ασθενών και των εργαζομένων σε αυτές.

Τώρα χρειάζεται επίταξη των ιδιωτικών κλινικών, παροχή δωρεάν ιατρικών υπηρεσιών και εξοπλισμός τους με το απαραίτητο υλικό για την προστασία του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και την ελαχιστοποίηση του ρίσκου της ενδο-νοσοκομειακής μετάδοσης του κορονοϊού.

Η πανδημία δεν σταματά με την ατομική ευθύνη, θέλει μέτρα δραστηκ και ενίσχυση και ισχυροποίηση της δημόσιας Υγείας: Άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα. Άμεση επίταξη κλινικών, κλινικών, κρεβατιών ΜΕΘ και εργαστηρίων του ιδιωτικού τομέα. Διενέργεια τεστ για κορονοϊό σε όλο το προσωπικό. Απαγόρευση της διενέργειας τεστ στον ιδιωτικό τομέα, επίταξη όλης της ποσότητας αντιδραστηρίων και kit που διαθέτουν. Διενέργεια τεστ μόνο βάσει επιστημονικών ενδείξεων, απολύτως δωρεάν και με ευθύνη των κρατικών φορέων σε μεγάλες ομάδες πληθυσμού, σύμφωνα με τις τρέχουσες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Γ.Ο.

ποτελεσματική εκ εκδικεί και προτεί ο συστήματος Υγείας είναι δηλαδή νέα εκμεταλλεύονται σαν πανδημίας για νες ΜΕΘ, υποδο Στηρίζει και εμπν μή, που την ώρα τ σω της συμφωνίας ωτικών ΜΕΘ, εξας αυξημένη πλατεί αποζημίωσή τους 800 στα 1.500 ευρ

Στις επόλξει για να στηρί δλους όσοι έ Τα αναγκαία μέ λους τους γιατρού ρούν και επιβάλλε





## ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

# Αντί για την αναγκαία επίταξη δίνει «δωράκια» δεκάδων εκατομμυρίων στους κλινικάρχες

### Κριτική για... τη «μοιρασιά» από τον ΣΥΡΙΖΑ!

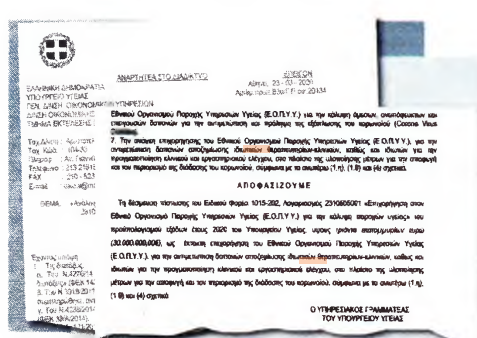
Την ώρα που άνθρωποι ξεψυχούν μόνοι και αβοήθητοι στα σπίτια τους, την ώρα που οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία ριχνονται με αποπάνηση στη μάχη για να σώσουν το λαό αντιμετωπίζοντας τεράστιες ελλείψεις, η κυβέρνηση αντί να προχωρήσει άμεσα στην επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας και στην ενταξή τους στον κρατικό μηχανισμό, δίνει νέα «δωράκια» στους κλινικάρχες, ύψους 30 εκατομμυρίων ευρώ, για υπηρεσίες που θα δώσουν «κατόπιν σχετικής συναίνεσης και αποδοχής-περιστατικού από την ιδιωτική κλινική», όπως αναφέρει απόφαση του υπουργείου Υγείας (23/3/2020), βάσει του σχετικού ΦΕΚ (13/3/2020, αρ. φ. 848).

Η συμφωνία κυβέρνησης - επιχειρηματιών στο χώρο της Υγείας εκτινάσσει το ύψος της αποζημίωσης που θα παίρνουν από τον ΕΟΠΥΥ, δηλαδή από τις ασφαλιστικές εισφορές των εργαζομένων.

Για παράδειγμα, για κάθε νοσηλεία κρούσματος κορονοϊού σε κρεβάτι ΜΕΘ εντός ιδιωτικής κλινικής, ο ΕΟΠΥΥ θα δίνει στον ιδιοκτήτη της κλινικής αποζημίωση 1.600 ευρώ τη μέρα αντί για 800 ευρώ που έδινε μέχρι σήμερα. Αντίστοιχα, για κάθε τεστ ανίχνευσης του κορονοϊού, οι ιδιώτες θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ με 75 - 85 ευρώ (χρεώνοντας τους ασθενείς πολλαπλάσιες τιμές), ενώ μεγάλες αποζημιώσεις θα δίνονται και για τις μεταφορές κατ' οίκον αυτοληψίας δειγμάτων και φυσικά «δεν θα εφαρμόζεται clawback και rebate»...

Στο ίδιο ΦΕΚ προβλέπεται επίσης η δυνατότητα των ιδιωτικών κλινικών να αυξηθούν έως και 40% τις κλινικές ΜΕΘ, με απλή γνωστοποίηση στις αρμόδιες υπηρεσίες, χωρίς έλεγχο καταλληλότητας...

Με λίγα λόγια, η κυβέρνηση ικανοποίησε την απαίτηση των κλινικάρχων να βγάλουν λεφτά με ουρά, προσομοιώνοντας τις υπήζυνες τους στην πανδημία. Σχολιάζοντας την άθλια συμφωνία, ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών κάνει λόγο περί... «τεράστιας ζημιάς που έχουν υποστεί οι ιδιωτικές κλινικές» και αναφέρει ότι «το ελληνικό Δημόσιο έχει έμμεσα δεσμεύσει ένα μικρό κομμάτι (...) κλινικών των ΜΕΘ μας», κάνοντας γαργάρα όλα τα παραπάνω.



Επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας και στην ενταξή τους στον κρατικό μηχανισμό, δίνει νέα «δωράκια» στους κλινικάρχες, ύψους 30 εκατομμυρίων ευρώ, για υπηρεσίες που θα δώσουν «κατόπιν σχετικής συναίνεσης και αποδοχής-περιστατικού από την ιδιωτική κλινική»...

Την ίδια ώρα, ο ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος ακολουθώντας τους προκατόχους του διατήρησε το 25% των δημοσίων κρεβατιών ΜΕΘ κλειστά, εστιάζει την κριτική του στο πόσο... δίκαιη είναι για όλους τους επιχειρηματίες η μοιρασιά αυτών των άθλιων «δωράκιων». Καταγγέλλοντας ότι δίνονται «επιλεκτικά «δωράκια» σε κάποιους», ο βουλευτής του Π. Πολάκης αναφέρει χαρακτηριστικά: «Θα μπορούσαμε να συζητήσουμε μια μικρή αύξηση στο ημερήσιο νοσήλιο ΜΕΘ (π.χ. 20-25%), για όσο διαρκεί η πανδημία, λόγω και της μείωσης του τζίρου της, αλλά για όλους!»

## ΚΚΕ: Να επιταχθούν άμεσα οι ιδιωτικές μονάδες μαζί με το προσωπικό τους

Με κριτήριο τις τεράστιες ελλείψεις στα δημόσια νοσοκομεία, τις πολύ μεγάλες ανάγκες που θα υπάρχουν για κλινικές ΜΕΘ, το γεγονός ότι ένας μεγάλος αριθμός υγειονομικών νοσηλείας ή εκτίθεται στον κορονοϊό, το ΚΚΕ καλεί από την πρώτη στιγμή την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες μονάδες Υγείας και ταυτόχρονα να επιτάξει τις ιδιωτικές μονάδες Υγείας:

- Να επιταχθούν νοσηλευτικά κρεβάτια, χειρουργεία, εργαστήρια, όλες οι ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα, μαζί με το προσωπικό τους, και να θεθούν σε πλήρη κρατικό έλεγχο.
- Να επιταχθούν οι μεγάλες διαγνωστικές μονάδες του ιδιωτικού τομέα. Τα διαγνωστικά τεστ για τον κορονοϊό να γίνονται σύμφωνα με τα επιστημονικά κριτήρια και τις κρατικές κατευθύνσεις.
- Να ενταχθούν υποχρεωτικά οι ιδιώτες γιατροί και ι-διαίτερα των ειδικοτήτων Πνευμονολογίας και Παθολογίας στο σχέδιο ενίσχυσης των δημόσιων νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας. Να αξιοποιηθούν για τη δωρεάν περίθαλψη του λαού - που δεν απαιτείται νοσηλεία - στα Ιατρεία τους και με κατ' οίκον επισκέψεις.
- Να επιταχθούν όλα τα αναγκαία υλικά υγιεινής, προστασίας, τεχνολογικού εξοπλισμού για την ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας και των υγειονομικών.

## ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΑΣ

# Η κυβέρνηση να προσλάβει άμεσα όλους τους γιατρούς που έχουν θέσει υποψηφιότητα για το ΕΣΥ

**Δήλωση του ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ**

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δημήτρης Κουτσούμπας, έκανε την ακόλουθη δήλωση για την ανάγκη άμεσων προσλήψεων στο δημόσιο σύστημα Υγείας:

«Καλούμε την κυβέρνηση να κάνει άμεσα πράξη το αίτημα της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών να διοριστεί σε μόνιμες θέσεις το σύνολο των γιατρών που είχε θέσει υποψηφιότητα για το Εθνικό Σύστημα Υγείας, που σύμφωνα με τις εκτιμήσεις τους ανέρχονται σε 2.000 - 3.000 και που σε μια τόσο κρίσιμη στιγμή μένουν παροπλισμένοι.

Δεν υπάρχει καθόλου χρόνος για την αναμονή ολοκλήρωσης των κρισίων. Πρόκειται για ένα ιατρικό δυναμικό έμπειρο, με τίτλο ειδικότητας, το οποίο μπορεί άμεσα να ριχτεί στη μάχη. Παράλληλα, τονίζουμε ξανά την ανάγκη για άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα, κλινικών, κλινικών, κρεβατιών ΜΕΘ και εργαστηρίων».

## Διαμαρτυρία σήμερα στον «Ευαγγελισμό»

Συμβολική διαμαρτυρία των εργαζομένων του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» θα πραγματοποιηθεί σήμερα στις 2 μ.μ. στα Επειγόντα του Νοσοκομείου, με πρωτοβουλία του Σωματίου Εργαζομένων, για τα ελλείμματα ατομικής προστασίας από την πανδημία.

## Στα 821 τα επιβεβαιωμένα κρούσματα, 22 οι θάνατοι

Στα 821 έφτασε η επιβεβαιωμένα κρούσματα του νέου κορονοϊού στη χώρα, καθώς χτες το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε 78 νέα κρούσματα.

Ανακοινώθηκε επίσης ότι 134 άνθρωποι νοσηλεύονται (το 60% είναι άνδρες). Οι 53 είναι διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, με μέση ηλικία 67 έτη, ενώ οι περισσότεροι έχουν υποκειμενικά νοσήματα.

Ο αριθμός των θανάτων ανέβηκε στους 22 συνολικά (μέσος όρος ηλικίας 75 έτη) και αφορά 18 άνδρες και 4 γυναίκες. Εξήντη έχουν πάει 36 άνθρωποι, ενώ έχουν πραγματοποιηθεί 10.000 εργαστηριακά τεστ.

Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο του υπουργείου Υγείας, καθηγητή Σ. Τσιόδρας, ο ιός δεν έχει μέχρι στιγμής εκθετική αύξηση στην Ελλάδα. Συνέστησε ιδιαίτερη προσοχή στα σπίτια με ηλικιωμένους, σε οικογένειες ευπαθείς και ιδρύματα με χρόνιους πάσχοντες, τονίζοντας πως «η διεθνής εμπειρία δείχνει ότι τα νοσοκομεία χτυπιούνται πιο σκληρά από τον κορονοϊό».

Αναφορικά με τα μέχρι στιγμής δεδομένα που δείχνουν περισσότερους νοσηλευόμενους και θανάτους στον ανδρικό πληθυσμό, είπε ότι αυτό πιθανόν οφείλεται σε επιδημιολογικά χαρακτηριστικά (π.χ. κάπνισμα, κατάχρηση αλκοόλ) και στο ρόλο των γυναικών αυτορρύθμισης.

Παράλληλα, αναφερόμενος στην οδηγία για κατ' οίκον νοσηλεία όταν υπάρχουν ήπια συμπτώματα, συνέστησε «τακτική και καθημερινή κατά πρόδηλη επικοινωνία με επαγγελματία Υγείας», τον «προσωπικό θεράποντα ιατρό», όταν στην πραγματικότητα η διαχρονική εγκατάλειψη της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Υγείας στερεί στην πράξη αυτήν τη δυνατότητα για την πλειοψηφία των εργαζομένων και του λαού.

Επιναμιζόμενος ότι «τα νοσοκομεία μπορούν να λειτουργήσουν ως εστία διασποράς», ανέφερε ότι οι υγειονομικοί είναι μέσα στις ομάδες αυξημένου κινδύνου και εντάσσονται στα κριτήρια για εργαστηριακό έλεγχο αν εμφανίζουν συμπτώματα. Να σημειωθεί ότι με τα μέχρι τώρα στοιχεία περίπου το 11% των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων είναι υγειονομικοί, ενώ σύμφωνα με τις εκτιμήσεις αναμένεται να νοσηθεί το 30%, ωστόσο αυτό οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στις ελλείψεις βασικών μέσων ατομικής προστασίας, σε συνδυασμό με τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού.

Ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε ότι θα είναι έτοιμος το επόμενο διάστημα 500 κινητές μονάδες ανίχνευσης του ιού, χρηματοδοτούμενες από το ΕΣΠΑ, όπως και ότι έχει ξεκινήσει η τριετή δομημένη εκπαίδευση προστατευτικών μασκών. Σχετικά με την οδηγία του Π.Π. για αναστολή λειτουργίας των ιδιωτικών ιατρικών, ισχυρίστηκε ότι το κράτος θα καλύψει την ανάγκη τους για μέσα προστασίας. Υπενθυμίζετα βέβαια ότι παρά τις κυβερνητικές διακηρύξεις σοβαρές ελλείψεις σε μέσα προστασίας καταγράφονται στα δημόσια νοσοκομεία που βρίσκονται στο επίκεντρο της μάχης.

ποτελεσματικά και ουσιαστικά και δραστήρια. Διεκδικεί και προτείνει τη συνεργασία του δημοσίου συστήματος Υγείας με ιδιωτικές κλινικές, προτείνει δηλαδή νέα ΣΔΙΤ, νέα κέρδη για όσους θα εκμεταλλεύονται τις αυξημένες ανάγκες εν μέσω πανδημίας για να πολεμήσει στο Δημόσιο κλινικές ΜΕΘ, υποδομές, κλινικές ή εργαστήρια... Στηρίζει και εμπλουτίζει την κυβερνητική γραμμή, που την ώρα της μάχης με τον κορονοϊό, μέσω της συμφωνίας για την αξιοποίηση κλινικών ιδιωτικών ΜΕΘ, εξασφαλίζει στις ιδιωτικές κλινικές αυξημένη πελατεία διπλασιάζοντας την ημερήσια αποζημίωσή τους για κάθε κρεβάτι ΜΕΘ από τα 800 στα 1.500 ευρώ!

## Στις επάλξεις του αγώνα για να στηρίξουμε όλους όσους έχουν ανάγκη

Τα αναγκαία μέσα ατομικής προστασίας για όλους τους γιατρούς και τους υγειονομικούς μπορούν και επιβάλλεται με ευθύνη του κράτους να

διασφαλιστούν και να διανεμούνται δωρεάν και σε επαρκή αριθμό.

Μέτρα στήριξης και προστασίας αυτοαποασχολούμενων υγειονομικών είναι απαραίτητα και η κυβέρνηση οφείλει να τα διασφαλίσει.

Δεν περισιτάει κανένας γιατρός από τα δημόσια νοσοκομεία, κανένας νοσηλευτής, κανένας υγειονομικός και για αυτό απαιτούμε άμεσα τη διασφάλιση του συνόλου των συλλογικών μέτρων προστασίας και των Μέσων Ατομικής Προστασίας για όλους τους υγειονομικούς, ενώ παράλληλα διεκδικούμε μαζικές προσλήψεις για την αποτελεσματική στήριξη του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Δεν περισιτάει κανένας συνάδελφος από τον ιδιωτικό τομέα και κανένα εργαστήριο, κλινική ή ΜΕΘ και για αυτό σε αντιπαράθεση με τη γραμμή της ηγεσίας του Π.Π. απαιτούμε την άμεση επίταξη του συνόλου των ιδιωτικών δομών Υγείας, κρεβατιών, εξοπλισμού, προσωπικό, τεστ ανίχνευσης, διαγνωστικά εργαστήρια κ.ά.

Δεν περισιτάει κανένας αυτοαποασχολούμενος και για αυτό επιμένουμε στο κάλεσμα της ΔΗΠΑΚ, να ενταχθούν υποχρεωτικά στο κεντρικό σχέδιο πρόληψης και αντιμετώπισης της πανδημίας με

τους ίδιους όρους εργασιακούς και μισθολογικούς με τους συνάδελφους μας στο ΕΣΥ. Για να στελεχωθούν οργανωμένα πρόσθετες αναγκές κλινικές ΜΕΘ. Για να στελεχωθούν χώροι ασφαλιούς νοσηλείας και αποτελεσματικής - ανθρώπινης μόκωσης ασθενών με ήπια κλινικά εικόνα. Για να διαμορφωθεί δίκτυο για την εξέταση ασθενών - επιπαθών ομάδων, που απαιτείται να παραμεινουν σπίτι για να μην εκτεθούν στον κορονοϊό.

Το επόμενο διάστημα, ακόμη περισσότερο, οι γιατροί της ΔΗΠΑΚ, μισθωτοί και αυτοαποασχολούμενοι, θα είμαστε στις επάλξεις του αγώνα για να στηρίξουμε όσους έχουν ανάγκη, για να παρέχουμε ιατρική βοήθεια, για να ενημερωθούμε και να στηρίξουμε συνανθρώπους μας, να διακηρύσουμε τις θέσεις της ΔΗΠΑΚ. Για να στηρίξουμε τους συνάδελφους μας στα νοσοκομεία στον άنيσο αγώνα ενάντια στον κορονοϊό, αλλά και τα δίκαια αιτήματα για την ενίσχυση του δημοσίου συστήματος Υγείας.

Για να μην πεθάνει κανένας ασθενής μόνος και αβοήθητος στο σπίτι, να αγωνιστούμε ενάντια στην πολιτική που εμποδίζει την αξιοποίηση επιστημονικών επιτευγμάτων για την πρόληψη και αντιμετώπιση της πανδημίας».

Το επόμενο διάστημα, ακόμη περισσότερο, οι γιατροί της ΔΗΠΑΚ, μισθωτοί και αυτοαποασχολούμενοι, θα είμαστε στις επάλξεις του αγώνα για να στηρίξουμε όσους έχουν ανάγκη, για να παρέχουμε ιατρική βοήθεια, για να ενημερωθούμε και να στηρίξουμε συνανθρώπους μας, να διακηρύσουμε τις θέσεις της ΔΗΠΑΚ. Για να στηρίξουμε τους συνάδελφους μας στα νοσοκομεία στον άنيσο αγώνα ενάντια στον κορονοϊό, αλλά και τα δίκαια αιτήματα για την ενίσχυση του δημοσίου συστήματος Υγείας.

Για να μην πεθάνει κανένας ασθενής μόνος και αβοήθητος στο σπίτι, να αγωνιστούμε ενάντια στην πολιτική που εμποδίζει την αξιοποίηση επιστημονικών επιτευγμάτων για την πρόληψη και αντιμετώπιση της πανδημίας».



# ΧΕΙΡΟΚΡΟΤΗΜΑ ΣΤΟ ΕΣΥ, ΧΡΥΣΑΦΙ ΣΕ ΙΔΙΩΤΕΣ

**Σοβαρές καταγγελίες για διπλασιασμό των νοσηλίων στις ιδιωτικές ΜΕΘ, στα κρυφά από την κυβέρνηση**

**Τ**ην ώρα που οι Έλληνες πολίτες δίνουν συντεταγμένα και με υψηλό αίσθημα συλλογικής ευθύνης τη μάχη εναντίον του αόρατου εχθρού, ανοίγουν κερκόπορτες που προκαλούν σοβαρές αρρυθμίες στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Λεφτά βέβαια για το Δημόσιο μπορεί να μην υπάρχουν, αλλά η καλοπροαίρετη κυβέρνηση κατάφερε να βρει περί τα 30.000.000 ευρώ για τους ιδιώτες.

Είναι αλήθεια ότι τα κυβερνητικά στελέχη, έστω απρόθυμα και αποφεύγοντας αξιοσημείωτα εξαρχίες κάθε αναφορά στον δημόσιο χαρακτήρα του Συστήματος Υγείας, καθησύχασαν τους πολίτες για την επάρκεια των κρατικών δομών. Αφησαν όμως, τεχνέντως, όπως τους καταλογίζεται, εκτός πεδίου τους μεγάλους κλινικάρχες και τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας, ο οποίος ενώ παρακολουθεί τη μάχη από απόσταση ασφαλείας φαίνεται να απολαμβάνει δυσανάλογα οφέλη... Στη Δημόσια Αγορά αίφνης προκαλούνται σο-



βαρές απορίες, διότι, όπως ακούγεται, αντί η κυβέρνηση να προχωρήσει στις αναγκαίες επιτάξεις, αποδίδει με Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου διπλάσιες αποζημιώσεις σε κλινικάρχες οι οποίοι θα διαθέσουν μονάδες ΜΕΘ (εντατικής θεραπείας) στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

Ήδη υπάρχουν καταγγελίες ότι, αντί επιτάξεων, η κυβέρνηση διπλασιάζει από 800 ευρώ στα 1.600 ευρώ τα νοσήλια στους κλινικάρχες που θα προ-

σφέρουν στο σύστημα τις ΜΕΘ που διαθέτουν για την αντιμετώπιση του κορονοϊού. Τη σχετική συζήτηση εναντίον της ιδιωτικής κερδοσκοπίας τροφοδοτεί και ο πρώην αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** του ΣΥΡΙΖΑ Παύλος Πολάκης, ο οποίος καταγγέλλει νέα χαριστική ρύθμιση υπέρ των ιδιωτών της Υγείας.

Όπως υποστηρίζει, «τι στιγμή που ο κ. Σωτήρης Τσιόδρας λέει πως θα γίνονται τεστ μόνο σε συμπτωματικούς ασθενείς γιατί δεν υπάρχουν αρκετά αντιδραστήρια, το υπουργείο Υγείας επιχορηγεί τον **ΕΟΠΥΥ** με 30.000.000 ευρώ για να πληρώσει σε ιδιωτικές κλινικές το τεστ για τον Covid-19».

«Το φαγοπότι συνεχίζεται» καταγγέλλει ο Παύλος Πολάκης, προσθέτοντας ότι «έτσι, αποδεικνύεται ότι η κυβέρνηση Μητσοτάκη, όχι μόνο κωφεύει στις εκκλήσεις της αντιπολίτευσης για άμεση και γενναία ενίσχυση του συστήματος, αλλά συνεχίζει στην πεπατημένη των ρουσφετιών στους κρατικοδίαιτους επιχειρηματίες - και μάλιστα εν μέσω μιας πρωτοφανούς υγειονομικής κρίσης».

# Στην πρώτη γραμμή η υγεία εργαζομένων και επιβατών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	26-03-2020
Επιφάνεια:	189.88 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΑΣ ΟΑΣΑ

## Στην πρώτη γραμμή η υγεία εργαζομένων και επιβατών



Συγκεκριμένα μέτρα προστασίας για τους εργαζόμενους συνολικά και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς (ΜΜΜ) ζητά η ΔΑΣ ΟΑΣΑ. Προειδοποιεί μάλιστα πως «όσο δεν περνούν μέτρα προστασίας για τους εργαζόμενους σε κάθε χώρο δουλειάς αλλά και ειδικότερα στα ΜΜΜ, θα διασπείρεται ο ιός σε όλη την πόλη». Μεταξύ άλλων διεκδικεί:

- Στα λεωφορεία και τρένα να λαμβάνονται υπόψη τα μέτρα που καθορίζουν οι επίσημες ανακοινώσεις του Ε-ΟΔΥ καθώς και οι αποστάσεις ανά άτομο, όπως αυτές ορίζονται από το υπουργείο Υγείας, και να καθοριστεί ο αριθμός επιβατών ανά όχημα και συρμό κατ' αντιστοιχία αυτών που έχουν οριστεί για τα καταστήματα που παραμένουν σε λειτουργία.
- Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, 700 οδηγών και 300 τεχνικών.
- Μείωση του εργασιμίου χρόνου σε 4ωρο.
- Πύκνωση των δρομολογίων σε γραμμές και ώρες αιχμής που υπάρχει συνωστισμός.
- Παροχή μέτρων ατομικής προστασίας (γάντια, μάσκες, αντισηπτικά υγρά) σε κάθε εργαζόμενο με ευθύνη των εταιρειών.
- Να δημιουργηθεί καμπάνια για την προστασία του οδηγού από τη διασπορά του ιού.
- Απολύμανση των οχημάτων μετά από κάθε δρομολόγιο και των εγκαταστάσεων σε καθημερινή βάση σε Ο-ΣΥ - ΣΤΑΣΥ - ΟΑΣΑ κ.ά.

**Πηγή:** ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ **Σελ.:** 1,16,18-19 **Ημερομηνία έκδοσης:** 26-03-2020  
**Επιφάνεια:** 3780.31 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 8215  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



# ΓΙΑΤΙ;

Σελ. 16-19

**Σοβαρά ερωτήματα για τη μητέρα  
41 ετών που πέθανε μόνη και  
αβοήθητη, έπειτα από λάθος οδηγίες  
ΜΥΣΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΘΑΝΑΤΟ 42ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ**



# Ζητούνται απαντήσεις για τη 4

Ερευνα για τον θάνατο μητέρας τριών παιδιών στην Καστοριά, που ο ΕΟΔΥ της συνέστησε να μείνει στο σπίτι

**Ε**ρευνα για τις συνθήκες κάτω από τις οποίες έχασε τη ζωή της από κορονοϊό η 41χρονη μητέρα τριών παιδιών από την Καστοριά διέταξε το υπουργείο Υγείας, για να βρουν απαντήσεις τα ερωτήματα που βασανίζουν τους συγγενείς της και να αποδοθούν ευθύνες, αν αποδειχθεί ότι δεν εκτιμήθηκε σωστά η κατάσταση της υγείας της άτυχης Μ.Π. που υπέφερε από χρόνιο άσθμα.

Λίγες μέρες πριν από τον ξαφνικό θάνατό της είχε επικοινωνήσει με τον ΕΟΔΥ λέγοντας πως είχε αδιαθεσία, πυρετό και δυσκολία στην αναπνοή. Ο γιατρός του οργανισμού, όμως, της συνέστησε να παραμείνει σε καραντίνα στο σπίτι της στο χωριό Γάβρος Κορέστειας, απομονωμένη από τον συνοριοφύλακα σύζυγο και τα παιδιά της, καθώς

περιβάλλον τους που ήρθαν σε επαφή με τη 41χρονη τέθηκαν σε καραντίνα με ψυχολογική υποστήριξη.

Σύμφωνα με τους στενούς συγγενείς της οικογένειας, ο τραγικός σύζυγος μένει ψύχραιμος για χάρη των παιδιών του που έμειναν ορφανά, όμως η ψυχή του βασανίζεται από τα αναπάντητα ερωτήματα για το πώς και πού μολύνθηκε με κορονοϊό η 41χρονη και τελικά έχασε τη ζωή της.

## Η κηδεία της

Το απόγευμα της Τρίτης η αδικοχημένη γυναίκα κηδεύτηκε σε στενό οικογενειακό κύκλο, χωρίς την παρουσία φίλων και συγγενών, για την αποτροπή της εξάπλωσης του κορονοϊού.

Το περιστατικό έχει προκαλέσει αναστάτωση στον μακεδονικό νομό, καθώς τα κρούσματα του κορονοϊού στην Καστοριά

παρουσιάζουν ανησυχητική αύξηση. Ανήσυχος εμφανίζεται ο δήμαρχος Καστοριάς Γιάννης Κορεντσιδής, ο οποίος έχει εκφράσει την αγωνία του για το νοσοκομείο του νομού «υπάρχουν αρκετά κρούσματα κορονοϊού σε γιατρούς και νοσηλευτές», γεγονός που «δημιουργεί δυσπιστία και ανησυχία στους πολίτες, αλλά και πρόβλημα στο ίδιο το προσωπικό».

«Μου είπαν ότι υπήρχε χρόνιο πρόβλημα υγείας. Θεωρώ ότι για όσους μένουν σπίτι πρέπει να υπάρχει συνεχής επικοινωνία με γιατρό, έτσι ώστε, αν υπάρξει επιδείνωση, να γίνουν οι απαραίτητες ενέργειες» δήλωσε σχετικά ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Σπύτρης Τσιόδρας κατά τη διάρκεια της προχθεσινής ενημέρωσης.

**Τσιόδρας: «Για όσους μένουν σπίτι πρέπει να υπάρχει συνεχής επικοινωνία με κάποιον γιατρό»**

## Υποψιάστηκαν

Από την περιγραφή των συμπτωμάτων οι γιατροί έκριναν πως έπρεπε να ελεγχθούν αν πρόκειται για θύμα του κορονοϊού, όπως και έγινε, για να αποδειχθεί ότι δυστυχώς η γυναίκα ήταν το τέταρτο θύμα του φοιτικού ιού στον νομό Καστοριάς και το νεότερο στην Ελλάδα.

Ο σύζυγος, τα τρία παιδιά της και άτομα από το οικείο



Απολύμανση ασθενοφόρου του ΕΚΑΒ έπειτα από διακομιδή ασθενούς

## Νοσοκομείο Καστοριάς: 11 εργαζόμενοι θετικοί

**ΜΑΧΗ** μέχρις εσχάτων για να κρατήσουν λειτουργικό το **Νοσοκομείο** Καστοριάς δίνουν οι εργαζόμενοι του, έπειτα από τις απώλειες που μετρά στο προσωπικό λόγω των κρουσμάτων κορονοϊού. Οι νεότερες πληροφορίες αναφέρουν ότι ακόμα 11 εργαζόμενοι του **νοσοκομείου** βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό, κάτι που ωθεί στα όρια των αντοχών του το σύστημα λειτουργίας. Σύμφωνα με τον πρόεδρο των εργαζομένων Χρήστο Κουσουρή, από τα 350 άτομα του προσωπικού έχουν ελεγχθεί τα 120 -δηλαδή, ούτε τα μισά- και έχουν ήδη εντοπιστεί 11 κρούσματα.

«Ο αριθμός όσων έχουν προσβληθεί από τον κορονοϊό είναι πολύ μεγαλύτερος» εκτιμά ο κ. Κουσουρής ζητώντας να κλείσει το **νοσοκομείο** για να γίνει ολική απολύμανση των χώρων και όχι σταδιακά και τμηματικά, όπως πραγματοποιείται. Επιπλέον υποστήριξε ότι «υπάρχουν πληροφορίες για μάσκες αυξημένης προστασίας που κρατούνται στο Τελωνείο». «Πρέπει να προσηλωθούμε γρήγορα τη γραφειοκρατία» είπε και ευχαρίστησε τους πολίτες της Καστοριάς για όσα υλικά προσφέρουν στο **νοσοκομείο**. Την άποψη ότι ο ιός εξαπλώθηκε στην περιοχή της δυτι-

κής Μακεδονίας από το πρώτο θύμα που εργαζόταν στο **Νοσοκομείο** Καστοριάς εξέφρασε ο περιφερειάρχης Γιώργος Κασαπίδης. «Φαίνεται ότι ξέφυγε από το **Νοσοκομείο** της Καστοριάς, από τον πρώτο θανόντα που ήταν εργαζόμενος εκεί. Ο συμπολίτης μας δεν γνώριζε ότι έπασχε» είπε ο κ. Κασαπίδης σκιαγραφώντας πως άρχισε ο κορονοϊός να θερίζει την περιοχή με απολογισμό μέχρι σήμερα αρκετά κρούσματα, τέσσερις θανάτους σε Καστοριά και Κοζάνη και καραντίνα στα χωριά Δραγασιά και Δαμασκηνιά. Συμπλήρωσε, μάλιστα, ότι πιστεύει πως τα κρούσματα που δεν έχουν ακόμα καταγραφεί στην περιφέρεια του είναι πολύ περισσότερα. Στον αντίποδα υπάρχει μια ευχάριστη είδηση από το δοκιμαζόμενο **Νοσοκομείο** Καστοριάς!

Σύμφωνα με το fonikastorias.gr, ένας 46χρονος που νοσηλευόταν στην ειδικά διαμορφωμένη Παθολογική Κλινική πήρε εξτήριο και βρίσκεται σε κατ'οίκον περιορισμό. Ωστόσο, δεν έρχεται σε επαφή με την οικογένειά του και παρακολουθείται στενά από τους γιατρούς που αναμένουν τα αποτελέσματα και από το τρίτο δείγμα, έπειτα από τα δύο αρνητικά που προηγήθηκαν.

**Γ.Κασαπίδης: Ο ιός εξαπλώθηκε στην περιοχή από το πρώτο θύμα**

# 1χρονη που πέθανε αβοήθητη

## Θύμα του κορονοϊού ο πρώτος Έλληνας που πήγε στα Ιμαλάια

**ΔΑΜΑΣΣΕ** απάτητες κορυφές, κατέκτησε τα ψηλότερα και δυσκολότερα βουνά του κόσμου με αμέτρητες ορειβατικές αποστολές και αναρριχήσεις στο ιστορικό του, ωστόσο ο πρωτοπόρος της ελληνικής ορειβασίας Μιχάλης Τσουκιάς δεν κατάφερε να νικήσει τον κορονοϊό... Ο πρώτος Έλληνας που πάτησε στα Ιμαλάια άφησε την τελευταία του νιοή στα 64 του χρόνια το πρωί της Τρίτης, στο **Νοσοκομείο «Σωτηρία»**, όπου νοσηλευόταν διασωληνωμένος, και έγινε το 19ο θύμα του φονικού ιού στην Ελλάδα.

Όσοι τον γνώριζαν μιλούσαν για έναν άνθρωπο δυναμικό και δραστήριο. Ο Μιχάλης Τσουκιάς οργάνωσε το 1985 την πρώτη ελληνική αποστολή στα Ιμαλάια, της οποίας υπήρξε και αρχηγός. Ήταν επίσης συνιδρυτής της πρώτης ελληνικής outdoor εταιρίας, της **Trekking Hellas**, και ο πρώτος πρόεδρος του Συλλόγου Οδηγών Βουνού (ΣΕΟΒ), δίνοντας σημαντική ώθηση στον ελληνικό αλпинισμό, στην ορειβασία και στις δραστηριότητες βουνού.

Ήταν 22 Οκτωβρίου 1985, όταν τέσσερις Έλληνες βρέθηκαν στα 6.400 μέτρα στο camp III της Annapurna Sud, ένα βήμα πριν από την κατάκτηση των Ιμαλαίων. Μια αποστολή που είχε αρχίσει μίνες-ή, καλύτερα, χρόνια- πριν, όταν οι φιλοδοξίες των νέων αναρριχητών του Ελληνικού Ορειβατικού Συλλόγου Αθηνών άρχισαν να στρέφονται στην άγνωστη ακόμα για τους Έλληνες «Στέγη του κόσμου».

Με τις γνώσεις για τα βουνά να είναι ελάχιστες, με τις επικινδυνότητες να είναι πρωτόγονες και με τις καιρικές προγνώσεις να γίνονται

επιπόπου, τα μέλη του ΕΟΣ Αθηνών ξεκίνησαν να σχεδιάζουν την αποστολή τους. Ο αρχηγός τους, Μιχάλης Τσουκιάς, με αδιαφιθιβήπιτες οργανωτικές ικανότητες, δεν δυσκολεύτηκε να επιλέξει τους άνδρες που θα τον ακολουθούσαν σε αυτό το ταξίδι. Οι Δημήτρης Καραγιάννης, Δημήτρης Σωτηράκης, Κλήμης Τσατσαράγκος, Χρήστος Λάμπρης, Νίκος Μπρόκος, Πάνος Χλωροκώστας, Δημήτρης Μπουρντόλας και Γιάννης Κατριβάνος αποτέλεσαν τους τολμηρούς που θα επιχειρούσαν να κατακτήσουν τα Ιμαλάια.

Τον Σεπτέμβριο του 1985, οι φιλόδοξοι ορειβάτες ξεκίνησαν για το Νεπάλ και λίγες ημέρες μετά ήταν ήδη στην πόλη Ποκάρα, απ' όπου θα ξεκινούσαν

την ορειβασία. Ωστόσο, σύντομα τα πράγματα πήραν άλλη τροπή, με την αποθήκη των τροφίμων να θάβεται από τις πρώτες

κιόλας ημέρες αρκετά μέτρα κάτω από το χιόνι, τα μισά μέλη της ομάδας να τραυματίζονται, ενώ ο Τσατσαράγκος και ο Μπουρντόλας σκοτώθηκαν ακαριαία όταν καταπλακώθηκαν από χιονοστιβάδα. Όσοι είχαν απομείνει κατάφεραν με πολύ σκληρή προσπάθεια να μεταφέρουν έναν από τους βαριά τραυματίες σε ασφαλή σημείο, σώζοντάς τον από βέβαιο θάνατο. Αυτός ήταν ο επιλογος του συγκλονιστικού εγχειρήματος.

Όπως είπε αργότερα ο επικεφαλής του ΕΟΣ Αθηνών, αυτό το ταξίδι ήταν που τον ώθησε στη δημιουργία της **Trekking Hellas**. Η οικογένεια της εταιρίας του αποχαιρέτησε τον Μιχάλη Τσουκιά με μια ιδιαίτερα συγκινητική ανάρτηση, κάνοντας λόγο για έναν σπουδαίο οραματιστή, μα πάνω απ' όλα σπουδαίο άνθρωπο.



Ο αείμνηστος ορειβάτης Μιχάλης Τσουκιάς

## Οι καπνιστές κινδυνεύουν λιγότερο;

**ΑΛΛΑΖΕΙ** τη γενικότερη αντίληψη γύρω από τη σχέση καπνίσματος και Covid-19 η μελέτη του καρδιολόγου και ερευνητή στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο Κωνσταντίνου Φαρσάλινου, σύμφωνα με την οποία μόνο ένα μικρό ποσοστό όσων νόσησαν στην Κίνα ήταν καπνιστές!

Όπως προκύπτει από τα ευρήματα της μελέτης, από το σύνολο των 1.546 νοσηλευόμενων ασθενών με Covid-19 σε **νοσοκομεία** της Κίνας μόλις το 10,2% κάπνιζε. Το γεγονός αυτό προκαλεί μεγάλη έκπληξη, καθώς τα ποσοστά καπνιστών είναι ιδιαίτερα υψηλά στη συγκεκριμένη χώρα και, σύμφωνα με τους ερευνητές, το αναμενόμενο ποσοστό των ασθενών που κάπνιζαν θα έπρεπε να είναι 31,3%. Στη μελέτη, που έχει ήδη κατατεθεί προς δημοσίευση σε επιστημονικό περιοδικό, συμμετείχαν ακόμα η καθηγήτρια Αναστασία Μπαρ-

μπούνη από τη **Σχολή Δημόσιας Υγείας** του Πανεπιστημίου Δυτικής Ατικής και ο Raymond Niaura από το Πανεπιστήμιο της Νέας Υόρκης.

«Υπάρχουν πολλές εικασίες σχετικά με τις επιπτώσεις του καπνίσματος στη νόσο Covid-19. Το κάπνισμα αυξάνει τον κίνδυνο για λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος και αναφορές στα μέσα ενημέρωσης υποδηλώνουν ότι μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο προσβολής από τον SARS-CoV-2» αναφέρουν -μεταξύ άλλων- οι ερευνητές στο περιεχόμενο της μελέτης και συνεχίζουν: «Ο επιπολασμός καπνίσματος μεταξύ των νοσηλευόμενων περιπτώσεων Covid-19 στην Κίνα ήταν ασυνήθιστα χαμηλός σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό. Ο πραγματικός επιπολασμός καπνίσματος σε νοσηλευόμενους με Covid-19 ήταν περίπου το ένα τρίτο του αναμενόμενου επιπολασμού».

## 5.500 άτομα δηλώνουν «απαρών» ως εθελοντές

**ΤΡΑΠΕΣΙΑ** είναι η κινητοποίηση των εθελοντών στη μάχη κατά του κορονοϊού, με τις αιτήσεις να ξεπερνούν τις 5.500 μέσα σε μόλις λίγες μέρες. Στο εθελοντικό πρόγραμμα, μέσω της πλατφόρμας <https://ethelontes.gov.gr> του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, δόλωσαν συμμετοχή περισσότερα από 5.500 άτομα, προκειμένου να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στην αντιμετώπιση του φονικού ιού.

Πρόκειται για γιατρούς, νοσηλευτές, παραϊατρικό προσωπικό, ψυχολόγους, αλλά και φοιτητές ή συνταξιούχους υγείας, οι οποίοι έχουν τη δυνατότητα να δηλώσουν συμμετοχή συμπληρώνοντας τα στοιχεία τους στη σχετική φόρμα καταγραφής. Μάλιστα, μπορούν να δηλώσουν συμμετοχή και άτομα που θέλουν να βοηθήσουν αυτές τις κρίσιμες ώρες, παρέχοντας διοικητικά, τεχνική και οποιαδήποτε άλλη υποστήριξη στο σύστημα υγείας, ανεξαρτήτως της ειδικότητας που έχουν.

### Τα κριτήρια

Τα κριτήρια για την επιλογή των εθελοντών είναι η εργασιακή εμπειρία, οι δεξιότητες κάθε εθελοντή και το ενδιαφέρον του για να εργαστεί σε συγκεκριμένα πεδία που χρήζουν άμεσης υποστήριξης για την αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών που έχουν προκύψει με τα νέα δεδομένα. Οι εθελοντές που θα επιλεγούν θα λάβουν ταχύρρυθμη εκπαίδευση από τον υπεύθυνο φορέα στον οποίο θα οριστούν να παρέχουν τις υπηρεσίες τους και στη συνέχεια θα ξεκινήσουν άμεσα να εργάζονται.

Υπενθυμίζεται ότι η Δευτέρα το υπουργείο Υγείας ζήτησε με ανακοίνωσή του τη συνδρομή εθελοντών για την αντιμετώπιση της κατάστασης στην οποία βρίσκεται η χώρα λόγω του κορονοϊού.

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 6-7

Ημερομηνία έκδοσης: 26-03-2020

Επιφάνεια: 507.49 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



# ***Κραυγή αγ***





# ωνίας στο «Σωτηρία»

Κραυγή αγωνίας βγάζουν οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο «Σωτηρία», που καταγγέλλουν ότι είναι «άοπλοι» στον πόλεμο κατά του κορονοϊού, αφού, εκτός από τις δραματικές ελλείψεις σε προσωπικό, δεν έχουν ούτε τον απαραίτητο εξοπλισμό για να προστατέψουν την υγεία τους από τη λαίλαπα του COVID-19, όπως μάσκες, φόρμες και καλύπτρες για τα μάτια. Τα μοναδικά «όπλα» του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού είναι η δύναμη της ψυχής τους και το φλότιμό τους. «Παρά τις διαβεβαιώσεις του υπουργείου Υγείας, της 1ης ΥΠΕ και της διοίκησης ότι το νοσοκομείο μας θα στελεχωθεί

με προσωπικό όλων των ειδικοτήτων και θα έχει επάρκεια σε υλικά (μάσκες υψηλής προστασίας, ειδικές στολές, καλύπτρα ματιών κ.λπ.), δυστυχώς δεν έγινε τίποτα. Βρισκόμαστε στο έλεος του Θεού, δυσκολευόμαστε κάθε μέρα και περισσότερο να ανταποκριθούμε στο έργο μας» καταγγέλλει στην ανακοίνωσή του το σωματείο εργαζομένων του «Σωτηρία», που είναι ένα από τα 13 νοσοκομεία αναφοράς για κρούσματα κορονοϊού. Επίσης, τονίζουν ότι, εκτός από τους υγειονομικούς, υπάρχει και το υπόλοιπο προσωπικό που χρειάζεται μάσκες και αναλώσιμα υλικά για την προστασία του,

όπως συμβασιούχοι του ΟΑΕΔ, τραπεζοκόμες, καθαρίστριες και τεχνικοί. Το σωματείο ζητά ένταξη των εργαζομένων όλων των ειδικοτήτων στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων, προσλήψεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων και εξασφάλιση του νοσοκομείου με όλα τα απαραίτητα υλικά και εξοπλισμό. **Ανακοίνωση** «Οι εργαζόμενοι απαιτούμε να δώσουμε τη μάχη αντιμετώπισης της ενδεχόμενης επιδημίας με ασφάλεια για τους ασθενείς μας, αλλά και με ασφάλεια για εμάς και

τις οικογένειές μας» καταλήγει η ανακοίνωση. Σε σχετική ανακοίνωσή της, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) επιβεβαιώνει ότι οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου «Σωτηρία» βρίσκονται σε απόγνωση. «Καλούνται ως νοσοκομείο αναφοράς να αντιμετωπίσουν καθημερινά ύποπτα κρούσματα και ασθενείς με κορονοϊό, με ελλείψεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων και τραγικές ελλείψεις υγειονομικού υλικού. Τίθεται καθημερινά η ζωή τους σε κίνδυνο και υπάρχει μεγάλος κίνδυνος διασποράς της νόσου, εξαιτίας των συνθηκών που επικρατούν».

**» Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό στον «πόλεμο» κατά την πανδημίας**

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΜΑΣΚΕΣ, ΓΑΝΤΙΑ, ΣΤΟΛΕΣ ΥΨΗΛΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗ» Κ. ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ

## «Μας στέλνουν ως πρόβατα επί σφαγή»

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούει ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας» **Κώστας Πετρόπουλος** καθώς όπως αναφέρει πολλοί υγειονομικοί την ώρα του πολέμου βρίσκονται εκτός μάχης επειδή οι ίδιοι αρρώστησαν από κορωνοϊό ή βρίσκονται σε κατ' οίκον περιορισμό.

«Ήδη μετράμε πάνω από 70 που νοσούν και εκατοντάδες σε κατ' οίκον περιορισμό σ' όλη τη χώρα. Θεωρούμε απαράδεκτη την τακτική του **ΕΟΔΥ** να αρνείται να γίνει εργαστηριακός έλεγχος σε συναδέλφους που ήρθαν σε επαφή με προσωπικό ή ασθενείς που πάσχουν από κορωνοϊό.

Όπως απαράδεκτη είναι η εγκύκλιος του **ΕΟΔΥ** που στάλθηκε στα



**Νοσοκομεία** για τη χρήση του υγειονομικού υλικού που μας στέλνει ως «πρόβατα επί σφαγή».

Επειδή υπάρχουν τραγικές ελλείψεις σε μάσκες, γάντια, στολές υψηλής προστασίας και προσπαθούν να μπαλώσουν τις ελλείψεις με οδηγίες που είναι πάρα πολύ επικίνδυνες για την υγεία του προσωπικού και αυξάνουν τις πιθανότητες διασποράς της νόσου».

Ο κ. Πετρόπουλος τονίζει ότι η **ΠΟΕΔΗΝ** έχει απευθύνει έκκληση στο Υπουργείο Υγείας να μην ισχύσουν οι εν λόγω οδηγίες του **ΕΟΔΥ** για τους υγειονομικούς υπαλλήλους που δίδονται λόγω έλλειψης υγειονομικού υλικού και καλεί την κυβέρνηση να προμηθεύσει τα **Νοσοκομεία** με επαρκή υγειονομικό υλικό τα **Νοσοκομεία**, διαφορετικά κινδυνεύει να νοσήσει μεγάλο μέρος του προσωπικού με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την αντιμετώπιση της πανδημίας.