

ΡΕΚΟΡ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΧΘΕΣ - ΑΛΛΑ 54 ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΚΑΙ ΠΕΝΤΕ ΝΕΚΡΟΙ

«Καταιγίδα» μετά την ηρεμία

Ενώ το άνοιγμα των σχολείων πλησιάζει... επικίνδυνα



Η πανδημία δεν έφυγε ποτέ από κοντά μας, ακριβώς όπως μας είχαν προειδοποιήσει οι επιστήμονες. Ακόμη και αν μία ή δύο μέρες τα κρούσματα μειώνονται, δυστυχώς έρχεται ο «λογαριασμός» ξαναέρχεται βαρύς την επόμενη μέρα και μας ταρακουνάει. Είναι πάρα πολύ νωρίς για να υπάρχει εφησυχασμός, ειδικά στη Θεσσαλονίκη που υποδέχεται τις τελευταίες μέρες τους τελευταίους αδειούχους του Αυγούστου. Το επικείμενο άνοιγμα των σχολείων, μόνο μεγαλύτερη ανησυχία μπορεί να προσθέσει. ΣΕΛ 10-11



Αρνητικό ρεκόρ και αύξηση κρουσμάτων: 293

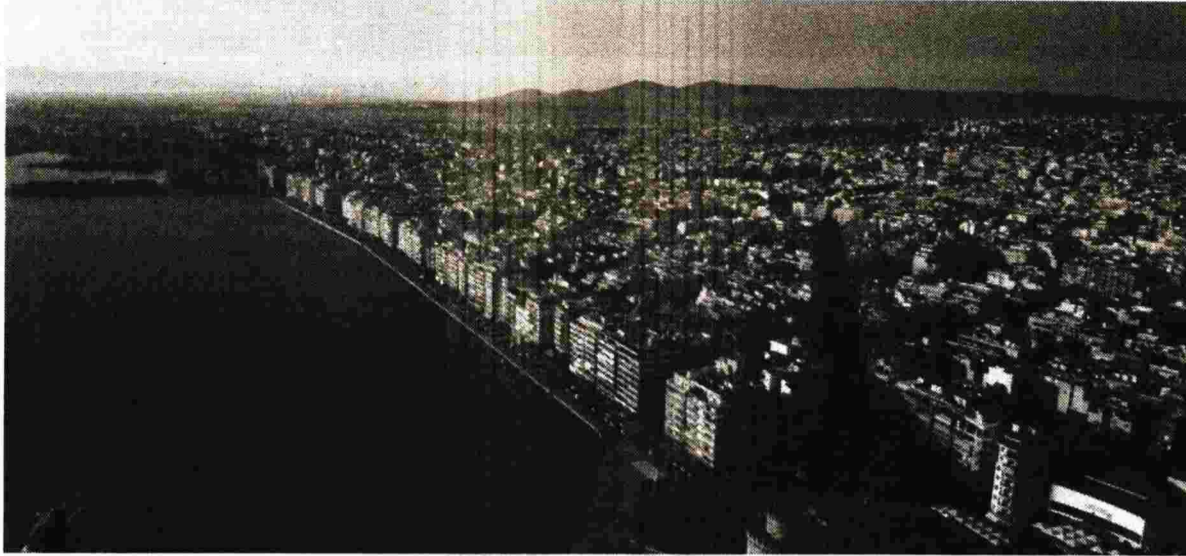
«Καταιγίδα» μετά την ηρεμία στην εκδήλωση της πανδημίας στη χώρα

Του Γιώργου Καλλίνη

Η πανδημία δεν έφυγε ποτέ από κοντά μας, ακριβώς όπως μας είχαν προειδοποιήσει οι επιστήμονες. Ακόμη και αν μία ή δύο μέρες τα κρούσματα μειώνονται, δυστυχώς έρχεται ο «λογαριασμός» ξαναέρχεται βαρύς την επόμενη μέρα και μας ταρακουνάει. Είναι πάρα πολύ νωρίς για να υπάρχει εφησυχασμός, ειδικά στη Θεσσαλονίκη που υποδέχεται τις τελευταίες μέρες τους τελευταίους αδειούχους του Αυγούστου.

Το χθεσινό αρνητικό ρεκόρ κρουσμάτων στη χώρα μας, είναι ένα ακόμη καμπανάκι κινδύνου που χτυπάει για να τηρήσουμε τα μέτρα προστασίας, όσο ακόμη προλαβαίνουμε. Οι περισσότεροι ειδικοί επαναλαμβάνουν ότι με ψυχραιμία και σωστή τήρηση των μέτρων η εξάπλωση του κορονοϊού θα μειωθεί σημαντικά.

Η Θεσσαλονίκη είχε το χρόνο να προετοιμαστεί και την εμπειρία του πρώτου κύματος Covid για να χτίσει ένα σχέδιο δράσης, σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας. Τα νοσοκομεία είναι σε ετοιμότητα, το ίδιο και η αυτοδιοίκηση. Το πιο σημαντικό από όλα όμως είναι ο κόσμος να πεισθεί για την



αναγκαιότητα της εφαρμογής των μέτρων και η Πολιτεία να εκδώσει σαφείς οδηγίες σε γονείς, παιδιά και επαγγελματίες.

Το δύσκολο κομμάτι σε όλη αυτή τη διαδικασία είναι το άνοιγμα των σχολείων. Η ανησυχία είναι μεγάλη και η υγειονομική εγρήγορση στην εκπαίδευση θα περάσει ένα πολύ μεγάλο τεστ σε λίγες μέρες. Το ίδιο τεστ θα περά-

σουν και οι γονείς και τα παιδιά, για μια νέα εποχή στα σχολεία με υποχρεωτικές μάσκες και αποστάσεις.

«Η έξαρση των κρουσμάτων οφείλεται στη δικιά μας απροσεξία, θεωρήσαμε ότι τελείωσε η πανδημία. Τα σχολεία πρέπει να ανοίξουν, με όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας. Δυστυχώς όμως βλέπω ότι οι γονείς δεν είναι ακόμη έτοιμοι, είναι ακόμη μερδε-

νοι», δηλώνει ο Νίκος Καρανταγλής, παιδίατρος και μέλος του διοικητικού συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης.

«Οφείλουμε να τους πείσουμε και να υπάρχουν σαφείς οδηγίες, για να μη στραφούν στην παραπληροφόρηση. Μη ξεχνάτε ότι με το άνοιγμα των σχολείων, θα εξαπλωθούν και οι γνωστές ιώσεις και θα είναι πολύ δύσκολο να

ξεχωρίσεις αν είναι covid ή μια απλή ιωση. Χρειάζεται καλή προετοιμασία, ψυχραιμία και εμπιστοσύνη», συμπληρώνει ο κ. Καρανταγλής, για έναν ιδιαίτερο χειμώνα που έρχεται και θα μας δοκιμάσει όλους.

Που βρέθηκαν τα νέα κρούσματα

Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ανακοίνωσε χθες 293 νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου covid-19 στη χώρα, εκ των οποίων τα 22 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας και πέντε νέους θανάτους. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 9.280, εκ των οποίων το 55,5% άνδρες.

Σύμφωνα με την ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της νόσου από τον νέο κορονοϊό, 1.943 (21,0%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 4.179 (45,1%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Επίσης, 33 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 ετών. Δέκα (30,3%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 42,4% έχει υποκειμένο νόσημα ή είναι

Μόσιαλος: Τι προτείνει για το άνοιγμα των σχολείων

Άρθρο του γνωστού καθηγητή και συμβούλου της κυβέρνησης

Τις προτάσεις του και το υπό όρους άνοιγμα των σχολείων, καταθέτει με άρθρο του ο γνωστός καθηγητής του LSE και σύμβουλος της κυβέρνησης για την πανδημία του κοροναϊού, Ηλίας Μόσιαλος. Αναφέρει συγκεκριμένα:

Είναι λογικό να γίνονται συζητήσεις για το άνοιγμα των σχολείων και να υπάρχουν εύλογες ανησυχίες. Όπως αναφέρω συχνά, η διαχείριση της πανδημίας είναι η διαχείριση του ρίσκου. Οπότε, και στην περίπτωση του ανοίγματος των σχολείων θα πρέπει να εξετάσουμε τον σχετικό κίνδυνο που προκύπτει.

Υπάρχουν όμως βασικά ερωτήματα που πρέπει να απαντηθούν: πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία; και εάν ναί ποτέ;

Πριν απαντηθούν αυτά τα ερωτήματα, ας απαντήσουμε μια σειρά άλλων καίριων ερωτημάτων.

1. Ποιος είναι ο κίνδυνος για τα παιδιά αν ανοίξουν τα σχολεία;
2. Ποιος είναι ο κίνδυνος για τα παιδιά αν δεν ανοίξουν τα σχολεία;
3. Ποιος είναι ο κίνδυνος για γονείς και συγγενείς (παππούδες - γιαγιάδες) αν ανοίξουν τα σχολεία;
4. Με ποιες προϋποθέσεις πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία;
5. Πότε ακριβώς πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία;

Ας δούμε αναλυτικά τις απαντήσεις σε αυτά τα ερωτήματα.

1. Αναφορικά με τις επιπτώσεις της μετάδοσης του κορονοϊού: ο κίνδυνος είναι ελάχιστος για τα παιδιά κάτω των 10 ετών, και πολύ μικρός άνω των 10 ετών. Τα παιδιά, αν κολλήσουν τη νόσο, νοσούν με ήπια συμπτώματα ή είναι ασυμπτωματικά.



Αυτό, διευκρινίζω, δεν σημαίνει πως δεν υπάρχει κίνδυνος, ο κίνδυνος όμως είναι πολύ μικρότερος σε σχέση με τις άλλες ηλικιακές ομάδες.

2. Αναφορικά με τις ψυχοκοινωνικές επιπτώσεις εάν δεν ανοίξουν τα σχολεία: ο κίνδυνος είναι μεγάλος. Ίσως ο κίνδυνος των επιπτώσεων της απώλειας της κοινωνικοποίησης με συνομηλικούς στις μικρές ηλικίες να είναι δυσανάλογα μεγάλος σε σχέση με τον κίνδυνο της απώλειας διδασκαλίας. Η δεύτερη μπορεί να αναπληρωθεί με άλλες μεθόδους διδασκαλίας που υπερβαίνουν την κλασική μεθοδολογία του ελληνικού σχολείου* μεθόδους που απαιτούν σοβαρό προγραμματισμό.

Χρειάζεται μια μεγάλη συζήτηση για το είδος του σχολείου που θέλουμε. Ειδικά εάν θέλουμε ένα σχολείο που η στοχοθεσία του να υπερβαίνει τα σημερινά αποτελέσματα, αυτά που προκύπτουν μετά από αποστήθιση και έλλειψη κριτικής προσέγγισης, με στοχοθεσία την προετοιμασία για τις εισαγωγικές εξετάσεις στα πανεπιστήμια.

3. Επιπτώσεις για γονείς και συγγενείς: Είναι υπαρκτός και πιο μεγάλος ο κίνδυνος αν οι μαθητές ανήκουν σε οικογένειες που ζουν μαζί με παππούδες και γιαγιάδες,

σε μικρούς χώρους. Για αυτό και είναι, επιπλέον, σημαντικό να εξεταστεί η εξ' αποστάσεως διδασκαλία, όχι ως εναλλακτικό σχέδιο ή plan B, αλλά ως παράλληλη εκπαιδευτική επιλογή για παιδιά με υποκείμενα νοσήματα ή υποκειμένα νοσήματα στην οικογένεια.

Κάνω μια παρένθεση εδώ, για να υπογραμμίσω πως είναι πολύ σημαντικό να γίνει επικαιροποίηση των κριτηρίων για την κατάταξη όσων ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες. Λαμβάνω ο ίδιος πολλά μηνύματα από γονείς που ανησυχούν εάν ανήκουν σε αυτές τις ομάδες. Τα κριτήρια πρέπει να είναι αντικειμενικά και να βασίζονται στην επιστημονική τεκμηρίωση. Για επιτάχυνση της διαδικασίας, μπορούμε να ανατρέξουμε στα παραδείγματα κριτηρίων που έχουν θεσπίσει άλλες αναπτυγμένες χώρες, όπως ο Καναδάς, η Ελβετία, η Αγγλία και η Γαλλία.

4. Πολύ πιο σημαντικά όμως όλων των σημείων που προανέφερα, είναι το ποιες είναι οι προϋποθέσεις και το πότε πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία.

Αρκούν οι μάσκες; Για τον συστηματικό έλεγχο της αντιμετώπισης της πανδημίας απαιτούνται και η εφαρμογή της συχνής υγιεινής των χεριών, η τήρηση των αποστάσεων και ο εξερισμός με φρέσκο αέρα για να αποτραπεί η μείωση της αερογενούς μετάδοσης.

Αυτό σημαίνει μικρότερος αριθμός παιδιών ανά τάξη με βάση τις προδιαγραφές και τις συστάσεις άλλων αναπτυγμένων ευρωπαϊκών χωρών. Πως μπορεί όμως να γίνει αυτό αν δεν υπάρχουν επαρκείς χώροι; Ίσως μπορεί όπου είναι αυτό δυνατόν να γίνει με χρήση άλλων υπαρχόντων χώ-

ρων: μετά από διάθεση χώρων σε συνεργασία με την τοπική αυτοδιοίκηση, τους δήμους, τους αθλητικούς, κοινωνικούς και πολιτιστικούς φορείς και τον ιδιωτικό τομέα κάθε περιοχής: ως χρησιμοποιηθούν βιβλιοθήκες, χώροι ξενοδοχείων, πολιτιστικά κέντρα, αίθουσες συνεδριάσεων, δημοτικών συμβουλίων, αθλητικά κέντρα και γυμναστήρια, αίθουσες συλλόγων κοινωνικών φορέων

Αν δεν είναι δυνατόν να εφαρμοστεί αυτό, τότε ίσως να πρέπει να εξεταστεί η εκ περιτροπής διδασκαλία, ή η αναδιοργάνωση των προγραμμάτων διδασκαλίας και του σχολικού προγράμματος, έτσι ώστε να επιτραπεί η διαμόρφωση ενός ασφαλέστερου σχολικού περιβάλλοντος.

Προφανώς, θα χρειαστεί και ενίσχυση του εκπαιδευτικού προσωπικού, προσλήψεις αναπληρωτών καθηγητών και ανακλήσεις αποσπάσεων.

Είναι όμως σαφές ότι η ενίσχυση των υποδομών της δημόσιας παιδείας πρέπει να είναι προτεραιότητα κάθε ελληνικής κυβέρνησης. Οι υποδομές σε πολλά ελληνικά σχολεία είναι ανεπαρκείς και δεν έχουν καμία σχέση με τα πρότυπα των περισσότερων χωρών της δυτικής Ευρώπης.

Έχουμε επομένως μεγάλα κενά στην εκπαίδευση: απαρχαιωμένοι στόχοι και μέθοδοι διδασκαλίας και υποδομές. Και εάν συνεχίσουμε έτσι, τότε οι κοινωνικές και εκπαιδευτικές ανισότητες (μεταξύ δημοσίων και ιδιωτικών σχολείων) θα διευρύνονται.

Ας επιστρέψουμε στο θέμα του ανοίγματος των σχολείων.

Αν εφαρμοστούν περισσότερες παρεμβάσεις (μάσκες, φυσική απόσταση, συχνή

υγιεινή χεριών, συχνός εξερισμός) τότε θα μειωθεί και ο κίνδυνος μετάδοσης στα παιδιά, αλλά και στους εκπαιδευτικούς και στους γονείς. Επίσης θα χρειαστούν συχνά δεγματοληπτικά τεστ για άμεση χηηλάτηση και άμεση λήψη μέτρων. Αρα θα χρειαστεί και αύξηση της επάρκειας και της διενέργειας τεστ.

5. Πότε πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία;

– Όταν έχουν εξασφαλιστεί οι προϋποθέσεις ασφαλέστερης λειτουργίας.

– Όταν έχει ολοκληρωθεί η επιστροφή από τις διακοπές και έχουν περάσει τουλάχιστον 2 εβδομάδες.

Συμπερασματικά

1. Ο κίνδυνος για τα ίδια τα παιδιά από το άνοιγμα των σχολείων είναι πάρα πολύ μικρός.

2. Ο κίνδυνος για τις ψυχοκοινωνικές επιπτώσεις είναι μεγαλύτερος από αυτόν που σχετίζεται με το άνοιγμα.

3. Ο κίνδυνος για γονείς και συγγενείς είναι υπαρκτός, αλλά μπορεί να μετριαστεί αν βελιωθούν οι προϋποθέσεις ανοίγματος των σχολείων και εάν το άνοιγμα γίνει τη σωστή χρονική στιγμή.

4. Οι προϋποθέσεις για το άνοιγμα των σχολείων υπερβαίνουν τη χρήση της μάσκας, αλλά απαιτούν την τήρηση περισσότερων παρεμβάσεων (και φυσική απόσταση, και συχνή υγιεινή χεριών, και συχνός εξερισμός των αιθουσών διδασκαλίας).

Όταν έχουν ολοκληρωθεί οι προϋποθέσεις λειτουργίας και τουλάχιστον 2 εβδομάδες μετά την επιστροφή των μαθητών από τις διακοπές, τα σχολεία μπορούν να ανοίξουν.



Νέοι ασθενείς, οι 54 στη Θεσσαλονίκη

ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 145 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε πέντε, ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 248 θανάτους συνολικά στη χώρα. 88 (35,5%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 77 έτη και το 93,5% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Η γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων έχει ως εξής:

Από 293 κρούσματα που δηλώθηκαν τα 261 είναι εγχώρια εκ των οποίων τα 24 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας, ενώ τα 16 συνδέονται με επαφή ή στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα. Αναλυτικότερα:

- 22 κρούσματα κατά τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας,

- 10 εισαγόμενα κρούσματα που προσήλθαν αυτοβούλως για έλεγχο,

- 103 κρούσματα στην Π.Ε. Αττικής, εκ των οποίων 18 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας, - 54 κρούσματα στην Π.Ε. Θεσσαλονίκης, εκ των οποίων 4 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας

- 1 στην Π.Ε. Αργολίδας

- 2 στην Π.Ε. Άρτας

- 2 στην Π.Ε. Αχαΐας

- 1 στην Π.Ε. Βοιωτίας

- 5 στην Π.Ε. Δράμας

- 6 στην Π.Ε. Έβρου

- 1 στην Π.Ε. Εύβοιας

- 9 στην Π.Ε. Ημαθίας, εκ των οποίων 3 αναφέρουν επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα

- 3 στην Π.Ε. Ηρακλείου

- 1 στην Π.Ε. Ιωαννίνων

- 1 στην Π.Ε. Καβάλας

- 2 στην Π.Ε. Καρδίτσας

- 2 στην Π.Ε. Κέρκυρας

- 9 Π.Ε. Κοζάνης, 6 εκ των οποίων αναφέρουν επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα και 1 πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας

- 1 στην Π.Ε. Κορινθίας

- 9 στην Π.Ε. Κυκλάδων

- 4 στην Π.Ε. Λάρισας

- 1 στην Π.Ε. Λασιθίου

- 3 στην Π.Ε. Λέσβου

- 1 στην Π.Ε. Μαγνησίας

- 5 στην Π.Ε. Μεσσηνίας

- 4 στην Π.Ε. Πέλλας, εκ των οποίων 1 συνδέεται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας

- 5 στην Π.Ε. Πιερίας

- 1 στην Π.Ε. Πρέβεζας

- 3 Π.Ε. Ρεθύμνου, τα οποία αναφέρουν επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα

- 1 στην Π.Ε. Ροδόπης

- 1 στην Π.Ε. Τρικάλων

- 9 στην Π.Ε. Χαλκιδικής,

- 5 στην Π.Ε. Χανίων, εκ των οποίων 4 αποτελούν στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα

- 6 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση.

Κικιλίας: Πιεζόμαστε σε Θεσσαλονίκη και Χαλκιδική

Η κατάσταση της πανδημίας στη Βόρεια Ελλάδα φαίνεται πως προβληματίζει ιδιαίτερα τις υγειονομικές Αρχές, με τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία να δηλώνει χθες πως «πιεζόμαστε ιδιαίτε-

ρα» για τις περιοχές της Θεσσαλονίκης και της Χαλκιδικής.

Μιλώντας στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ ο υπουργός Υγείας τόνισε πως το ζητούμενο των επόμενων ημερών είναι να προσέχουν όσοι επιστρέφουν από διακοπές -δηλαδή να τηρούν τις αποστάσεις, να φορούν μάσκες και να μην έρχονται σε επαφή με άλλους ανθρώπους.

Υπογράμμισε δε, πως αυτή τη στιγμή 31 ασθενείς είναι διασωληνωμένοι ενώ 80 νοσηλεύονται σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας.

Ο συνολικός αριθμός των ασθενών με κορωνοϊό που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία έχει αγγίξει τους 200.

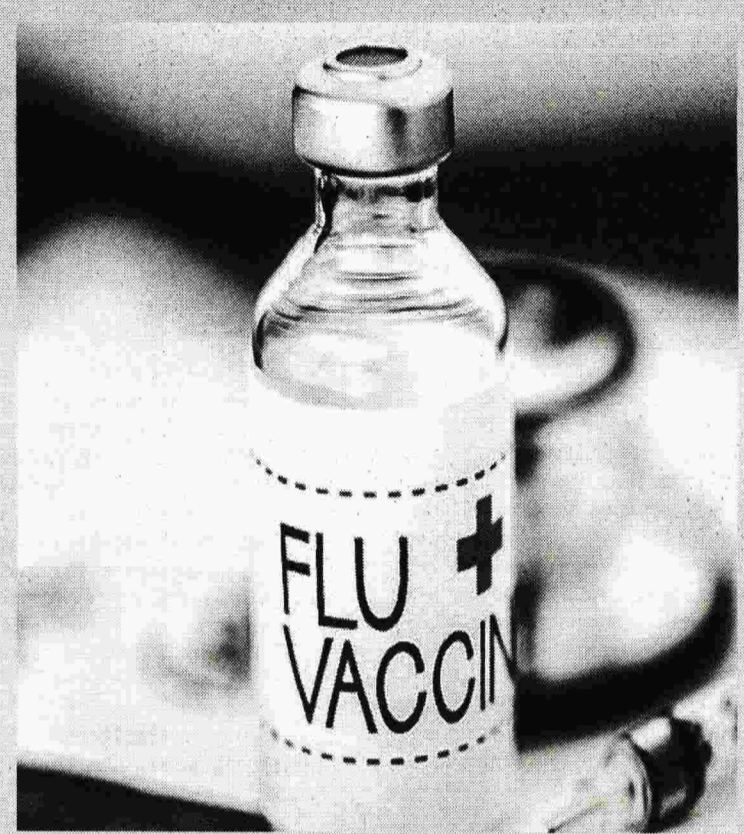
Πρόσθεσε δε, πως στους λίγους μήνες που απομένουν μέχρι τα τέλη του 2020 όταν και αναμένεται να φτάσουν οι πρώτες δόσεις του εμβολίου στην Ελλάδα «πρέπει να είμαστε σοβαροί».

Αναφορικά με τον Γκίκα Μαγιορκίνη, που επελέγη ως αναπληρωτής του Σωτήρη Τσιόδρα, ο Βασίλης Κικιλίας είπε πως πρόκειται για επιλογή του πρωθυπουργού επειδή είναι ένας καταρτισμένος νέος επιστήμονας με ταλέντο στην επικοινωνία και μπορεί να έχει καλύτερη επαφή με τις πιο νέες γενιές.

Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας εξαπέλυσε σφοδρή κριτική απέναντι σε όλους όσους επικρίνουν τους χειρισμούς της κυβέρνησης στην πανδημία.

«Θα πρέπει να μας εξηγήσουν εάν θέλουν να πάμε καλά σε αυτή την κρίση της δημόσιας υγείας ή δεν θέλουν και κινούνται με άλλα μικροπολιτικά συμφέροντα» τόνισε χαρακτηριστικά.

Σημαντικός ο εμβολιασμός για τη γρίπη εν μέσω πανδημίας



«Είναι αδύνατον να διαφοροδιαγνώσουμε με βάση την κλινική εικόνα, εάν θα πρόκειται για τον SARS-CoV-2 ή για τον ιό της γρίπης. Επομένως είναι πολύ σημαντικό να ξεκινήσει έγκαιρα ο εμβολιασμός», τόνισε ο κ. Δημόπουλος.

Το πόσο σημαντικό είναι να εμβολιαστεί έγκαιρα ο πληθυσμός εν μέσω πανδημίας για τη γρίπη εξήγησαν ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ Θάνας Δημόπουλος και ο καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής του ΕΚΠΑ Γιάννης Τούντας.

Ο κ. Δημόπουλος τόνισε ότι είναι αδύνατον να διαφοροδιαγνώσουμε με βάση την κλινική εικόνα, εάν θα πρόκειται για τον κοροναϊό ή για τον ιό της γρίπης. Επομένως είναι πολύ σημαντικό να ξεκινήσει έγκαιρα ο εμβολιασμός.

Ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ εξήγησε ακόμα ότι μπορεί να μην βοηθά το εμβόλιο για τον κοροναϊό αλλά θα επιτρέψει να εξαιρεθεί να νοσήσει κάποιος από τον ιό της γρίπης και επεσήμανε πως τα προστατευτικά μέτρα του προηγούμενου διαστήματος, μείωσαν την περίοδο πανδημίας της γρίπης κατά έξι εβδομάδες.

«Τα προστατευτικά μέτρα που ενστερνίστηκε στο σύνολό της η ανθρωπότητα είχαν και ως αποτέλεσμα να μειωθεί η περίοδος της πανδημίας της γρίπης κατά έξι

εβδομάδες. Επομένως βλέπουμε ότι τα μέτρα αυτά, τα οποία συζητάμε τώρα τους τελευταίους μήνες, έχουν ευεργετικό αποτέλεσμα και σε άλλες ιογενείς λοιμώξεις που μεταδίδονται μέσω σταγονιδίων ή με αερόλυμα», ανέφερε ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ.

Από την πλευρά του ο κ. Τούντας εξήγησε ότι με το εμβόλιο μπορεί να αποφευχθεί η συννοσηρότητα, δηλαδή κάποιος με γρίπη να κολλήσει και κοροναϊό.

«Όταν ο ασθενής θα έχει τη γρίπη, θα είναι εξασθενημένο το αμυντικό του σύστημα, επιβαρυνόμενο το αναπνευστικό του σύστημα και άρα αν μολυνθεί (από κοροναϊό) θα έχει περισσότερες πιθανότητες να νοσήσει βαριά», τόνισε ο καθηγητής.

Επεσήμανε επίσης, ότι μέχρι πρόσφατα, η οδηγία για το εμβόλιο της γρίπης ήταν ότι πρέπει να γίνεται σε όλα τα άτομα άνω των 60 αλλά κατά τη γνώμη του χρειάζεται αναθεώρηση ώστε «να επεκταθεί προς τα κάτω το όριο ηλικίας».

Ο κ. Δημόπουλος τόνισε ότι είναι πολύ θετικό ότι φέτος η χώρα έχει προμηθευτεί ένα εκατομμύριο περισσότερα εμβόλια από πέρσι και πως εκτός από τις συστάσεις για εμβολιασμό με βάση την ηλικία και τις νοσηρότητες, απαιτείται να εμβολιαστεί το σύνολο του υγειονομικού προσωπικού της Ελλάδας.

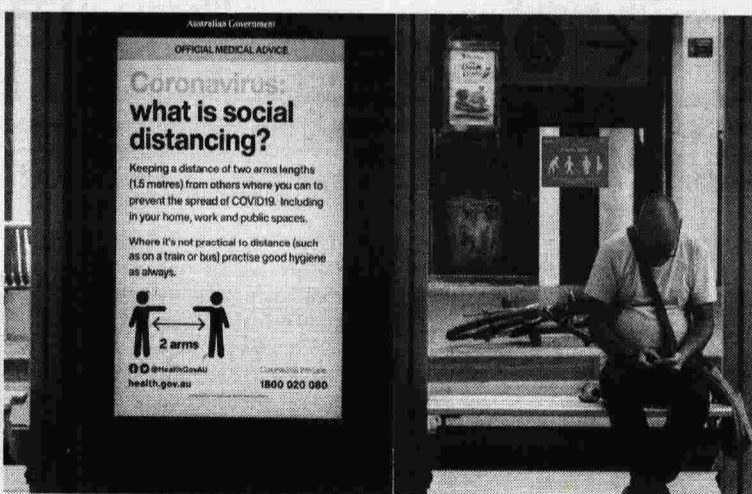
Κορωνοϊός: Αυτή είναι η σωστή απόσταση για την προστασία μας

Παρωχημένη είναι η μέχρι μέχρι σήμερα ισχύουσα θεωρία ότι η απόσταση ασφαλείας για τον κοροναϊό είναι τα δύο μέτρα. Σύμφωνα με μελέτη που δημοσιεύτηκε στο British Medical Journal (BMJ), τα σταγονίδια του κοροναϊού μπορούν να ταξιδέψουν έως και 8 μέτρα όταν κάποιος φταρνιστεί ή φωνάζει δυνατά.

Η ίδια μελέτη υποστηρίζει ότι σε μέρη υψηλού κινδύνου, όπως τα νυχτερινά μαγαζιά, τα μπαρ και τα γυμναστήρια, θα πρέπει οι θαμώνες να τηρούν μεταξύ τους αποστάσεις έως και οκτώ μέτρων, όπως έχουν δείξει προηγούμενες μελέτες μεταξύ άλλων και στις ΗΠΑ, ενώ μπορεί να είναι χαλαρότεροι οι κανόνες σε άλλους, όχι τόσο επικίνδυνους χώρους.

«Έτσι θα παρέχεται μεγαλύτερη προστασία σε περιβάλλοντα υψηλού κινδύνου, αλλά και εξασφαλίζεται μεγαλύτερη ελευθερία σε περιβάλλοντα χαμηλότερου κινδύνου, επιτρέποντας πιθανώς μια επιστροφή προς κάποιας μορφής κανονικότητα σε κάποιους τομείς της κοινωνικής και οικονομικής ζωής», σημειώνει η μελέτη.

Παράλληλα, στην μελέτη σημειώνεται ότι «η εκπονή, το τραγούδι, ο βή-



χας και το φτάρνισμα δημιουργούν νέφη αερίων που μπορούν να μεταφέρουν σταγονίδια του κοροναϊού σε απόσταση έως και 8 μέτρων», και αυτός είναι και ένας λόγος παραπάνω για να μπει αυτός ο κανόνας αποστασιοποίησης στα νυχτερινά κέντρα.

Οι Βρετανοί επιστήμονες σημειώνουν ότι ο εξασρισμός, τα διαφορετικά είδη αέρα και το είδος της δραστηριότητας που λαμβάνει χώρα στον

εκάστοτε κλειστό χώρο είναι σημαντικοί παράγοντες μετάδοσης του ικού φορτίου.

Τέλος, στην ίδια μελέτη τονίζεται πως εκτός από την διεύρυνση της απόστασης μεταξύ ανθρώπων σε κλειστούς χώρους, για να περιοριστεί η πανδημία θα πρέπει να τηρούνται και όλα τα υπόλοιπα μέτρα προστασίας κατά του κοροναϊού, όπως η χρήση μάσκας και το καθάρισμα των χεριών.