

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 31-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1629.98 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ



Το τρίτο κύμα δείχνει τα δόντια του

Ρεκόρ με 4.340 νέα κρούσματα – Σκέψεις για σταδιακό άνοιγμα

Οι **υψηλότεροι** αριθμοί νέων κρουσμάτων και διασωληνωμένων ασθενών από την αρχή της πανδημίας, που ανακοινώθηκαν χθες, επιβεβαιώνουν ότι το πικό φορτίο παραμένει υψηλό στη χώρα μας. Ο αριθμός-ρεκόρ των νέων κρουσμάτων έφθασε τις 4.340, ενώ οι διασωληνωμένοι ασθενείς

ήταν 741 και οι νεκροί 72. Η πίεση στα νοσοκομεία της Αττικής, όπου εντοπίζονται τα περισσότερα κρούσματα, παραμένει ασφυκτική. Μέσα σε αυτό το πλαίσιο εξελίσσεται η συζήτηση για σταδιακό άνοιγμα δραστηριοτήτων, με τις αποφάσεις να λαμβάνονται τις αμέσως επόμε-

νες ημέρες. Το βασικό ερώτημα είναι αν το τρίτο κύμα της πανδημίας βρίσκεται κοντά την κορύφωσή του ή όχι. Πάντως, από τη μέτρηση των λυμάτων παρατηρούνται σταθεροποιητικές ή και πτωτικές τάσεις σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα, εξέλιξη που, εάν συνεχισθεί

και τις επόμενες ημέρες, αναμένεται να φανεί και στον αριθμό νέων κρουσμάτων. **Σελ. 4-5**

Αρνητικό ρεκόρ σε διασωληνωμένους ασθενείς

Χθες ανακοινώθηκαν ακόμα 72 θάνατοι λόγω COVID-19, ενώ στο «βαθύ κόκκινο» παραμένουν τα νοσοκομεία της Αττικής

της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ιδιαίτερα υψηλό παραμένει το επιδημικό φορτίο της COVID-19 στη χώρα μας, με τους αριθμούς των νέων κρουσμάτων και των διασωληνωμένων ασθενών που ανακοινώθηκαν χθες να είναι οι υψηλότεροι που έχουν καταγραφεί από την αρχή της πανδημίας στη χώρα μας.

Ειδικότερα, χθες καταγράφηκαν 4.340 νέα κρούσματα σε ένα σύνολο περίπου 66.000 μοριακών ελέγχων και rapid tests. Το προηγούμενο «ρεκόρ» στον αριθμό των ημερήσιων κρουσμάτων είχε καταγραφεί μία εβδομάδα πριν (Τρίτη 23/3), όταν είχαν ανακοινωθεί 3.586 νέες διαγνώσεις. Στην Αττική εντοπίστηκαν 2.097 νέα κρούσματα, στο Θεσσαλονίκη 535, στην Κοζάνη 167 και στην Αχαΐα 135.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 ήταν χθες 72, ενώ ο συνολικός αριθμός των θυμάτων της νόσου στη χώρα μας είναι 8.017. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν χθες το μεσημέρι διασωληνωμένοι ήταν 741. Προχθές καταγράφηκαν 402 εισαγωγές νέων ασθενών στα νοσοκομεία της επικράτειας (μέσος όρος εισαγωγών του επιτημηρίου είναι 431) και εκδόθηκαν 302 εξιτηρία ασθενών με COVID-19 λόγω ίασης.

παρουσίασε ο κ. Κικιλίας, στη χώρα λειτουργούν 1.483 κλίνες Εντατικής, εκ των οποίων 1.222 στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, 220 στα ιδιωτικά θεραπευτήρια και 41 στα στρατιωτικά.

Από αυτές, οι 891 λειτουργούν ως ΜΕΘ COVID. Στην Αττική λειτουργούν 427 κλίνες Εντατικής COVID (302 είναι non COVID). Οπως ανέφερε ο κ. Κικιλίας, τα ιδιωτικά θεραπευτήρια της Αττικής έχουν διαθέσει στο ΕΣΥ 174 από τις 233 κλίνες Εντατικής που



Η χώρα διαθέτει συνολικά 1.483 κλίνες Εντατικής. Από αυτές, 891 λειτουργούν ως ΜΕΘ COVID.



Διενέργεια rapid tests σε διερχόμενους οδηγούς στο Ναύπλιο, από κλητές μονάδες του ΕΟΔΥ.

Ίκτο φορτίο στα λύματα

Πάντως, με βάση το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΕΟΔΥ, την εβδομάδα 22 έως 28 Μαρτίου παρατηρήθηκαν σταθεροποιητικές ή πτωτικές τάσεις, σε σχέση με την προηγούμενη αυτής εβδομάδα, στο ικτό φορτίο στα αστικά λύματα σε Αττική (-12%), Λάρισα (-3%), Βόλο (-50%), Ηράκλειο Κρήτης (-23%), Χανιά (-71%), Ρέθυμνο (-2%), Αγιο Νικόλαο (-32%) και Πάτρα (-60%).

Στο «βαθύ κόκκινο» παραμένουν τα νοσοκομεία της Αττικής, με τους εκπαιδευτικούς των εργαζομένων να καταγγέλλουν ότι οι ΜΕΘ COVID του ΕΣΥ έχουν φτάσει στα όρια της δυναμικότητάς τους, με αποτέλεσμα δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς να είναι σε λίστα αναμονής, και να ζητούν για άλλη μια φορά την επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας.

Τα στοιχεία

Στις κλίνες Εντατικής του ιδιωτικού τομέα αναφέρονται χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κιγκιλιάνης, κατά την ενημέρωση των εκπαιδευτικών των κοινωφελών κλημάτων, στην οποία συμμετείχαν επίσης η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου και ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που

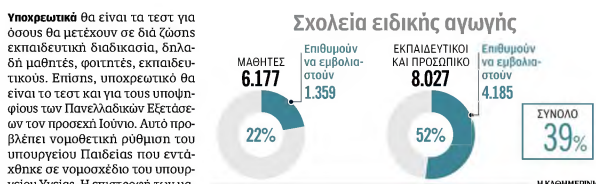
Τα ιδιωτικά θεραπευτήρια της Αττικής έχουν διαθέσει στο ΕΣΥ 174 από τις 233 κλίνες Εντατικής που λειτουργούν.

Λειτουργούν. Από τις υπόλοιπες 59 κλίνες που έχουν «κρατήσει» για τις ανάγκες των δικών τους ασθενών, χθες κενές ήταν τρεις.

Εν τω μεταξύ, στο «μικροσκόπιο» των αρμόδιων αρχών έχει τεθεί η περίπτωση θανάτου μιας 65χρονης γυναίκας, οξείων μη-οξείων μετά τον εμβολιασμό της έναντι του κορωνοϊού. Σύμφωνα με πληροφορίες, η 65χρονη, που έπασχε από υποκείμενα νοσήματα (σακχαρώδης διαβήτης και στεφανιαία νόσος), παρέμεινε μετά τον εμβολιασμό της για τουλάχιστον 15 λεπτά στο εμβολιαστικό κέντρο, όπως προβλέπει το πρωτόκολλο, κατά τη διάρκεια του οποίου δεν εμφανίσε κάποιο πρόβλημα υγείας.

Έχουν ενημερωθεί για το περιστατικό τόσο η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών όσο και ο ΕΟΦ, που θα περιηγηθούν τα αποτελέσματα της ιατροδικαστικής εξέτασης.

Οι παράγοντες για την επιστροφή στα θρανία



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Καθοριστικός είναι ο χρόνος εφοδιασμού των φαρμακείων με self tests, αλλά και το πώς θα βεβαιώνεται ότι το τεστ ενός μαθητή βγίγκει θετικό.

ρεται ότι με υπουργική απόφαση μπορεί να οριστεί ως προϋπόθεση για τη συμμετοχή στην εκπαιδευτική διαδικασία, όπου αυτή διενεργείται διά ζωής, η προηγούμενη υποβολή σε διαγνωστικό έλεγχο νόσου από τον κορωνοϊό με μαθητές, φοιτητές και καταρτιζόμενους». Με την καθιέρωση των

θετική ρύθμιση παρατείνεται έως τις 31/7/2021 η ισχύς διατάξεων ΠΙΠΙ που αφορούν θέματα για την επαναλειτουργία των εκπαιδευτικών δομών και τη διευκόλυνση της εξ αποστάσεως εκπαίδευσης, ζητήματα έκτακτας προμήθειας μέσων ατομικής υγιεινής ή συλλογικής προστασίας, διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων και αποδοχής δωρεών από τρίτους, καθώς και την υποχρεωτικότητα της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας σε εκλογικές διαδικασίες στα ΑΕΙ.

Η Σύγκλητος του ΕΚΠΑ, πάντως, χθες διαπίστωσε «ότι η συνεχιζόμενη απαγόρευση διενέργειας των εκπαιδευτικών εργασιών δραστηριοτήτων λόγω πανδημίας δημιουργεί πλέον σοβαρό πρόβλημα στην πρόοδο και ολοκλήρωση της εκπαιδευτικής διαδικασίας κατά το τρέχον ακαδημαϊκό έτος». Οπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος, η Σύγκλητος ζητάει τη δωρεάν διάθεση self tests καθώς και τον κατά προτεραιότητα εμβολιασμό όλων των εμπλεκόμενων, φοιτητών και προσωπικού - στις εκπαιδευτικές δραστηριότητες που απαιτούν φυσική παρουσία. Ο λόγος για τις κλινικές, τα εργαστήρια, τις πρακτικές ασκήσεις και τα αθλητικά μαθήματα.

Διλήμματα και αδιέξοδα ασθενών και γιατρών στη νέα καθημερινότητα

της ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΗ

Κοινωνία διαρκείας και φόβος επιμόλυνσης, τηλεργασία για τους μεγάλους και τηλεεκπαίδευση για τους μικρούς, μείωση εισοδημάτων και κατ'επίπεδο εξοδών κλιμακωτά. Αυτοί είναι οι νέοι παράγοντες που διαμορφώνουν την καθημερινότητά μας, επηρεάζοντας μοιραία την κατάσταση της υγείας μας - ένα χρόνο και πλέον μετά την έναρξη της πανδημίας. Η «Κ» μίλησε με τρεις ιδιότητες γιατρούς, οι οποίοι κατέδειξαν τα διλήμματα και τα αδιέξοδα ασθενών και γιατρών. «Έχω πάψει να βλέπω αθλητικές κακώσεις αλλά εξετάζω μαζικά ανθρακώδη που πάσχουν από σφραγίλες», που ταλαιπωρούνται από πόνους στη μέση και στην πλάτη», λέγει στην «Κ» ο Νίκος Τσιλιμγκάκης, χειρουργός - ορθοπαιδικός στην Ευρωπαϊκή, που διατηρεί ιατρείο στους Αμπελόκηπους. «Παρα πολλοί ασθενείς μου εργαζόταν από το σπίτι και ταυτόχρονα έχουν διακομεί κάθε σωματική άσκηση, ακόμα και τις καθιερωμένες κινήσεις τους εκτός

Η κυριαρχία του κορωνοϊού επηρεάζει τον τρόπο που οι πολίτες ανταποκρίνονται σε άλλα προβλήματα υγείας, για τα οποία υπό κανονικές συνθήκες θα αναζητούσαν πιο άμεσα συνδρομή.

οπιστού, με σοβαρές συνέπειες για το μυοσκελετικό τους σύστημα». Επιπλέον, καταπάνω είναι μανιώδως με το... νοικοκυριο. «Πολλές γυναίκες αποφασίζουν ότι, εφόσον περνούν όλη την ημέρα στο σπίτι, θα κάνουν και όλες τις δουλειές του σπιτιού, ακόμα και όσες απαιτούν σωματική δύναμη, που διατηρείται απύριστα στους Αμπελόκηπους. «Παρα πολλοί ασθενείς μου εργαζόταν από το σπίτι και ταυτόχρονα έχουν διακομεί κάθε σωματική άσκηση, ακόμα και τις καθιερωμένες κινήσεις τους εκτός

ταβάνι προσέβηται να καθορίζεται το ρυθμικό ποσό αραφιά, όπως να μην συμπίπτουν οι ασθενείς στην αναμονή», διευκρινίζει ο κ. Τσιλιμγκάκης. Οστόσο, πολλοί προτιμούν να επικοινωνούν μαζί του τηλεφωνικά. «Δυστυχώς, δεν υπάρχει τηλεφωνική Ιατρική, η δική μας ειδικότητα μάλιστα είναι κλινική», λέει. «Μπορεί δύο ασθενείς να έχουν ίδιες απεικονιστικές εξετάσεις, ο ένας όμως να πονάει και ο άλλος να μην νιώθει τίποτα, επομένως θα τους δώσω διαφορετική αγωγή». Ο διακρινόμενος φόβος, «που είναι απόλυτα δικαιολογημένος», έχει κάνει πολλές γυναίκες να αμείλιχον τον επίσημο έλεγχο τους να στεσεφώνουν. «Από τον άλλη, έχω και μια κατηγορία ασθενών που, επειδή είναι περιορισμένοι στο σπίτι, θέλουν να αξιοποιήσουν τον χρόνο αυτό για να κάνουν κάποιο χειρουργείο που έως σήμερα ανέβαλλαν». Ο ίδιος συνιστά σε όλους να κάνουν καθημερινά μια ήπια φυσιοθεραπεία που πέρα και να υποτιμούν τα πρώτα συμπτώματα πόνου, γιατί όσο περνάει ο και-

ρός αυτά επιδεινώνονται. «Στην πρώτη καρδινία πέριση, ο κόμος απέφυγε να πραγματοποιηθεί ακόμα και τις προγραμματισμένες επισκέψεις», θυμάται η Κατερίνα Μαυρεδάκη, ειδική παθολόγος, που διατηρεί ιατρείο στο Μοσχάτο. «Από το φθινόπωρο και μετά, όμως, το κλίμα έχει αλλάξει, οι ασθενείς προσέρχονται όποτε έχουν ενδοκλήσεις και πραγματοποιούν τους απαιτούμενους ελέγχους σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα», προσθέτει η γιατρός. Αυτό που θέλουν να αποφεύγουν τόσο εκείνοι όσο και η ίδια, αν δεν είναι απόλυτως απαραίτητο, είναι το νοσοκομείο. «Καλούμαι πολύ προσεκτικά να ζυγίζω και να αξιολογώ καταστάσεις, για να μην επιβαρύνω το σύστημα υγείας αλλά και για να μην εκθέτω τους ασθενείς μου σε κίνδυνο», λέει στην «Κ». Οστόσο, κάποιες φορές επιβάλλεται η εισαγωγή σε νοσοκομείο. «Πρόσφατα, τρία περιστατικά μου νοσηλεύτηκαν σε νοσοκομείο επειδή έπρεπε να υποβληθούν σε επείγουσες χειρουργικές επεμβάσεις, οι οποίες

είχαν εξαιρετική έκβαση». Όταν όμως οι ασθενείς ήταν εξηλεπτό, «διαπίστωσαν ότι ήταν θετικό στον κορωνοϊό, όπως και όλοι οι οικείοι τους». Σύμφωνα με την κ. Μαυρεδάκη, στην τόσο κρίσιμη περίοδο που διανύουμε, «αναδεικνύεται η αξία της σταθερής και καλής σχέσης γιατρού και ασθενούς, καθώς ένας γιατρός που γνωρίζει το ιστορικό του ασθενούς είναι εντέλει εκείνος που θα αναλάβει και την ευθύνη για την εξέλιξη της υγείας του».

Με μηνύματα

Καταιγισμό μηνυμάτων και φωτογραφιών δέχεται στο WhatsApp ο παιδίατρος Μιχαήλ Δαβράκης, που έχει ιατρείο στην Κηφισιά. «Πολλοί γονείς επικοινωνούν με τον τρόπο επικοινωνίας για λόγους ταχύτητας, ασφαλείας αλλά και εξοικονομησης», τονίζει. «Οι γονείς ανησυχούν για μια πιθανή επιμύληση από τη μετακίνηση και την αναμονή εδώ, παρά το ότι λαμβάνω, όπως όλοι οι συνάδελφοί, όλα τα απαραίτητα μέτρα», προσθέτει ο ίδιος, ο οποίος προσφέ-

ρει τη δυνατότητα αναμονής και σε εξωτερικό χώρο. «Πολλά παιδιά έχουν χάσει κάποια δόση από τα εμβόλια τους, κάτι που μειώνει την αποτελεσματικότητα της δραστικής ουσίας». Δεν είναι, ωστόσο, μόνο ο διαταξιμώ για τις μετακινήσεις που κάνει τους γονείς δυσκίνητους, αλλά και η νέα οικονομική πραγματικότητα. «Γονείς σε αναστολή, εδώ και μήνες, που προσπαθούν να επιβιώσουν μόνο με το κρατικό επίδομα, έχουν έρθει σε πολύ δύσκολη θέση», υπογραμμίζει ο κ. Δαβράκης.

Παρά τις ανατροπές που βιώνουμε λόγω της πανδημίας στη ζωή μας, το «φιλοκ» των αντιεπιδημιολογικών γονιών δεν πτοείται, προκλώνοντας «παιδική» στους παιδίατρος. «Εξαιρουμένων να είναι πολυάριθμοι», σχολιάζει ο κ. Δαβράκης. «Προσμονικά αποφεύγω να αναλάβω τα παιδιά τους, καθώς η ευθύνη, αν προκύψει οποιαδήποτε πρόβλημα, είναι μεγάλη: θα έχω πάντοτε βάρος στη συνείδησή μου ότι δεν χρησιμοποίησα αρκετά πειθα για να τους μεταπειλώ».