

Όταν κάποιο από τα μέλη του προσωπικού του νοσοκομείου πέσει εκτός υπηρεσίας λόγω νόσου ή απομόνωσης, το κενό από την απουσία του είναι δυσανασχλητικό, λένε οι γιατροί



Χώρος απομόνωσης έξω από το νοσοκομείο για την εξέταση παιδιών και περιστατικών COVID-19



Η νέα μονάδα του Νοσοκομείου Σερρών κατασκευάζεται με κοινόχρηστα από δωρεές. Οι εργασίες θα ολοκληρωθούν το πρώτο εικοσήμερο του Δεκεμβρίου

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΙΧΟΣ

Στις Σέρρες, τη δεύτερη μεγαλύτερη πόλη της Μακεδονίας, με τη μακράν και παραγωγή ιστορία, δύσκολα μαντεύει ένας παραστικός επισκέπτης ότι είναι μια από τις μεγαλύτερες, επίσης κορυφαίες στη Βόρεια Ελλάδα. Ειδικά μια μέρα σαν την περασμένη Τετάρτη που η χειμερινή λασκάδα έσπασε τους κατοίκους έξω από το σπίτι. Οι Σέρρες, αντίθετα με ό,τι θα περίμενε όποιος διαμορφώνει εικόνα της κατάστασης από τα δελτία ειδήσεων, δεν ήταν μια νεκρή ή μια φοβισμένη πόλη. Στους δρόμους υπήρχε κόσμος για να πάει στη δουλειά του ή για να κάνει ψόνα, ο κορωνοϊός είναι ένα ακόμα επεισόδιο στην πολυαμνήτη τοπική ιστορία της.

Η χαλάρωση και οι επισκέπτες

Πριν γίνει η έκρηξη των κρουσμάτων, και εκεί όπως και σε πολλές επαρχιακές πόλεις, ο κόσμος θεωρούσε ότι ο κορωνοϊός είναι μια μακρινή απειλή. Λόγια και όταν η Θεσσαλονίκη βρέθηκε στο κόκκινο και επιβλήθηκε περιορισμός στην κυκλοφορία και κλείσιμο καταστημάτων για δύο μερικές Σαββατοκύριακα, 24-25 Οκτωβρίου και 31-1 Νοεμβρίου, οι επισκέπτες αυξήθηκαν. Οι δύο στους τρεις που κυκλοφορούσαν στην πόλη δεν ήταν Σέρριοι και οι πινελιές των αποκοινητών μαρτυρούσαν την προέλευσή τους κυρίως από τη Θεσσαλονίκη. «Τα night clubs ήταν από εξω γειτονία αυτοκίνητα από τη Θεσσαλονίκη και μέσα ο ένας πήδη στον άλλον» αφηγείται ο Αγγελος Βάκαλος, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Σερρών. «Τρεις και τέσσερις το πρωί αποχύνεται μηχανή και γέλια μεθυσμένων. Οι απεργματίες και οι ξενόδοχοι άλλο που δεν ήθελαν, προσπαθού-

σαν να φτιάξουν τα σταθμά της προηγούμενης περιόδου. Δεν υπήρχε σοβαρός έλεγχος. Οι Άγιοι δεν έκαναν ελέγχους. Γενικά ο κόσμος είχε χαλαρότητα. Πιστεύω ότι επειδή τη βγάλαμε μπροστά την προηγούμενη φορά θα τη βγάλαμε ξανά έτσι».

Οι φοιτητές που επιστρέφουν ανήλικα

Στις Σέρρες λειτουργεί το Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος (Σχολή Τεχνολογικών Εφαρμογών) και Τμήμα ΤΕΦΑΑ. Μετά τις κατακαυτές διακοπές, όταν άνοιξαν οι σχολές πούλησε από τους περίπου 13.000 φοιτητές επιστρέφουν στην πόλη των 59.000 κατοίκων, 100.000 μαζί με τα κοινά γινώσκοντας ότι είναι επιβλαβής η κατάσταση που μεταφέρουν μαζί τους. «Επιστρέφουν ότι δεν θα πάθουν τίποτα. Στην ηλικία των εικοσιών είναι κοινός την ηλικία βίβα, όχι την ηλικία των εικοσιών» αναφέρει ο κ. Βάκαλος. Το αποτέλεσμα,



Ο Άγγελος Βάκαλος, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Σερρών

Τα στοιχεία μαρτυρούν την τραγωδία

Την Τετάρτη το κρούσμα του που καταγράφηκε στο Νοσοκομείο Σερρών που 1244 των 5-συνολικών κρουσμάτων είναι γνωστά. Από τους 1244 οι 107 νοσηλεύονται και 20 κρούσματα έχουν πεθάνει. Μετά τις 15 Οκτωβρίου το κρούσμα στο νοσοκομείο της πόλης που 80. Από τον αριθμό των περιστατικών νοσηλευόμενων 5.288 κρούσματα 177, οι 149 είναι οι 128 οι απομονωμένοι είναι.

«Δεν υπάρχει οικογένεια στις Σέρρες που να μην έχει γνωστό ή συγγενή που νοσησε ελαφρά ή σοβαρά ή πέθανε από κορωνοϊό. Και εγώ είχα. Πριν λίγες μέρες χάσαμε έναν ανιψιό μου ορθοπαιδικό. Όταν σίγουρα δεν μπορούσαμε να σταθούμε στην κηδεία γιατί είναι κλειστά τα ασπαστήρια. Χάσαμε 50χρονης και 60χρονης, οικογενειακές, ανθρώπους σε παραγωγή, ηλικίας. Και ακόμα ακριβής καταγραφή νεκρών δεν υπάρχει» λέει.

«Επιλεκτικό» κλείσιμο στο νοσοκομείο

Στις 16 Νοεμβρίου, ο Ιατρικός Σύλλογος Σερρών κατάθεσε 28 προτάσεις για την αντιμετώπιση της τριτογενούς κρίσης στην πόλη. Στο κείμενο τους γίνονται για την αποδέσμευση κτιρίων στο νοσοκομείο και για τις ανάγκες προσκόμισης των προσωπικών του. «Οι μεγάλες αίθουσες σε κεντρικό και

νοσηλευτικό προσωπικό γίνονται αυτή τη στιγμή αισθητές από όλους με τον πιο οδυνηρό τρόπο. Οδηγούν σε υπερβολική καταπόνηση των υγειονομικών και αυξημένη έκθεση στον κίνδυνο μόλυνσης από τη νόσο. Όταν κάποιο από τα μέλη του προσωπικού του νοσοκομείου πέσει εκτός υπηρεσίας λόγω νόσου ή απομόνωσης, το κενό από την απουσία του είναι δυσανασχλητικό» σημειώνει. Αναφέρουν τη βοήθεια που προσφέρουν οι γειτονικοί χωριά και οι παθολόγοι των Κέντρων Υγείας οι οποίοι έχουν μεταφερθεί προσωρινά στο νοσοκομείο, όπως επίσης και γιατροί άλλων ειδικοτήτων αλλά και ειδικευόμενοι. Οι πρόεδροι τους περιλαμβάνουν πρώτες ύλες, ύλη, τον προσωπικό και την υποδομή του νοσοκομείου, αλλά όχι γινώσκοντας, αλλά όχι γινώσκοντας. Σερρών να λειτουργήσει κανονικά χωρίς διακοπή για τους ασθενείς που περιμένουν

στο νοσοκομείο με ομαδικά για έλεγχο. «Μια επίσκεψη θα ήταν υπόσχεση ή σκηνη με θερμάστερες ανοικτού χάρου» - ή να περιμένει ο καθένας τη σειρά του μέσα στο δικό του αυτοκίνητο, να δοθούν θέσεις, στάθμευσης πολύ κοντά στην είσοδο των επειγόντων και να διαβληθούν δελτία προτεραιότητας για εξέταση. «Ενα προκατασκευασμένο σκηνικό μεγαλύτερο από το υπάρχον (ήσυχο με αυτό που δόθηκε στο ΚΥ Νιγρίτας) θα βοηθούσε». Επίσης, ζητούν να επιταχίσει η Αστυνομία να αυστηρά τα μέτρα στις λαϊκές αγορές, όπως συμβαίνει πλυστήριο παραβόλων. Και να ελεγχτεί η τιμολογία της αγοράς, στο σπίτι των δικαίων και των ασθενών με COVID. «Επισημαίνουμε ότι αυτοί κυκλοφορούν ελεύθερα, όπως στην περιφέρεια» επισημαίνουν.

ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΣΤΗ ΣΕΡΡΕΣ ΑΝ ΜΗΝ

ΤΗ ΑΙΣΙΗ Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΚΑΙ Ο ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

«Δύο Σαββατοκύριακα του Οκτωβρίου έφταναν για να γίνει η ζημιά»



Ο Δημήτρης Σαββάνης, Δήμαρχος

Ο Δημήτρης Μιχαήλ, αυτονομασμένος διοικητής Σερρών, σημειώνει ότι η Αστυνομία είναι ελέγχος. «Παραβίασαν υπόσχεση για μετακίνηση, ότι για τη χρήση μάσκας» λέει, και κλείνει τη συζήτηση βραχυπρόθεσμα. Δεν θέλει να σχολιαστεί τους επεισόδια γινώσκοντας ότι τοπικοί παράγοντες που ζουν στην Αστυνομία να επιβάλει τους ελέγχους στην πόλη άρρωστοι να «καταλάβουν» και να μην απομακρύνονται αποκλειστικά ότι έλεγχοι δεν γίνονται. Είναι στην ουσία και οι κεντρικοί διοικητές. Ορισμένοι φρονιμοί είναι ελεγχόμενοι. Στην

πόλη αναμένεται ότι ένα από τα κλειδιά με έντονο οικονομικό έλεγχο κινήσει στη Θεσσαλονίκη και έλεγχο νέων για διακοπή στην πόλη. «Ο δήμος δεν έχει μηχανισμό ελέγχου» «Η σύγκριση των μέτρων είναι δύσκολη της Αστυνομίας» τονίζει ο δήμαρχος Σερρών Αλέξανδρος Χροστάκης. «Έχεις τις δήμους δεν έχουν μηχανισμό ελέγχου. Είναι 3 άτομα δημοτικού Αστυνομία, η οποία αποτελείται αρμοδιότητες στις 18 Νοεμβρίου. Πλέον η Δημοτική Ασ-

τυνομία έχει 14 άτομα και συστήσαμε μερικά συνεργεία που γινώσκουν την περιοχή. Η αποκλειστική μου με τον αστυνομικό διοικητή ήταν συνηθισμένη. Του έλεγα ότι υπήρχε θέμα στα κεντρικά μαγαζιά, βλάψαμε ότι υπήρχε αποκλειστικότητα. Μετά τα μέσα Οκτωβρίου δεν είχαμε κρούσματα, η περιοχή ήταν ηρεμική. Δύο Σαββατοκύριακα του Οκτωβρίου έφταναν για να γίνει η ζημιά. Η κυβέρνηση έπρεπε να αποφασίσει τη μετακίνηση προς τους πρώτους αστυνομικούς» παρατηρεί.

Τεστ για τον κορωνοϊό στην Πάτρα. Οι επιδημιολόγοι ανησυχούν ότι η Αχαΐα μπορεί να γίνει η «Θεσσαλονίκη του Νότου»



ΕΠΙΤΡΑΧΗ: ΣΠΩΣ ΜΕΛΙΣΣΑΣ/ΕΡΕΥΝΑ

ΠΕΛΛΑ, ΚΙΛΚΙΣ, ΔΡΑΜΑ

# «Οι ΜΕΘ στην επαρχία είναι τάφοι»

Οι εστίες υπερμετάδοσης, οι κινήσεις από και προς τη Θεσσαλονίκη και η χαλαρότητα στα χωριά

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ Α6

Η ιστορία των Σερρών είναι λίγο πολύ η ιστορία όλων των γύρω πόλεων, οι οποίες αποτελούν ένα δίκτυο για εργασία και διασκέδαση μεταξύ τους αλλά και γύρω από τη Θεσσαλονίκη. «Ωσιμωση». Με αυτή τη λέξη εξηγούν τοπικοί παράγοντες την έξαρση κρουσμάτων κορωνοϊού στην Πέλλα και στο Κιλκίς. Οι προτείνουσες των νομών απέχουν μία ώρα μεταξύ τους, είναι μια «ανάσα» από τη Θεσσαλονίκη και οι δρόμοι που τις συνδέουν μετατράπηκαν σε λεωφόρους διασποράς του ιού. Στα μεγάλα εργοστάσια του Κιλκίς απασχολούνται Θεσσαλονικείς, ενώ στην πλειονότητά τους οι ντόπιοι νεαροί σπουδάζουν στη συμπρωτεύουσα. Ταυτόχρονα, στις κονσερβοποιίες της Πέλλας, οι οποίες έγιναν εστίες υπερμετάδοσης, εργάζονται πολλοί από το Κιλκίς. Πρόκειται για 120 επιχειρήσεις, 20 εκ των οποίων απασχολούν 300-1.000 άτομα από 4-5 όμορους νομούς.

### Η καταγγελία και τα κρούσματα

Στις αρχές Οκτωβρίου ο γ.γ. της Ομοσπονδίας Γαλακτίος Τροφίμων Ποτών Κώστας Κατσιμένης κατήγγειλε ότι από τα μέσα Σεπτεμβρίου είχαν δημοσιοποιηθεί ότι στην Κρόνος δεν τηρούνταν ούτε τα μέτρα προστασίας, ούτε τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ, αλλά δεν ενοχλήθηκε κανένας. Μόνο όταν εντάθηκαν οι διαμαρτυρίες τους έγιναν έλεγχοι και αποκαλύφθηκαν δεκάδες κρούσματα. Η κονσερβοποιία υποστήριξε ότι είχαν ληφθεί όλα τα απαραίτητα μέτρα σε επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ, την Πολιτική Προστασία και την Περιφερειακή Ενότητα Πέλλας. Ο κ. Κατσιμένης κατήγγειλε επίσης ότι στο εργοστάσιο Παυλίδη, την άλλη μεγάλη κονσερβοποιία της περιοχής, οι εργαζόμενοι, θορυβημένοι, πήγαν μόνοι τους στο Νοσοκομείο Κατερίνης ή σε ιδιωτικά εργαστήρια για να κάνουν το τεστ κορωνοϊού.

### «Ο,τι πιο τραγικό μπορεί να συμβεί»

Στο Γενικό Νοσοκομείο του Κιλκίς, το οποίο δεν διαθέτει εξειδικευμένους λοιμωξιολόγους, ο πρόεδρος των νο-

σοκομειακών γιατρών Θεόδωρος Αποστολίδης και οι συνάδελφοί του δίνουν καθημερινή μάχη. «Είναι πολύ δύσκολο για τον γιατρό να βλέπει έναν νέο άνθρωπο να μην μπορεί να πάρει ανάσα. Είναι ό,τι πιο τραγικό μπορεί να συμβεί», τονίζει. «Υπήρχαν μέρες που είχαμε τρεις διασωληνωμένους και δεν είχαμε άλλο φορητό αναπνευστήρα. Δεν ξέραμε τι να κάνουμε και έρχονταν συνεχώς νέοι ασθενείς» λέει η αναισθησιολόγος Διαμαντούλα Κωφίδου.

Από την αρχή της πανδημίας έγιναν 4.200 τεστ, από τα οποία 503 θετικά. Τοπικοί παράγοντες περιγράφουν ελλιπείς ελέγχους των αρμόδιων αρχών για την τήρηση των μέτρων προστασίας. «Είναι η γραμμή» διηγούνται ότι τους έλεγαν κάποιοι αστυνομικοί, προκειμένου να εξηγήσουν γιατί δεν βεβαιώνουν πρόστιμα. Στην περιφέρεια, ειδικά στα χωριά και λιγότερο στις πόλεις, καταγράφεται το 70%-80% των κρουσμάτων καθώς η καραντίνα τηρείται πολύ χαλαρά, μολονότι αντιλαμβάνονται πλέον ότι «οι ΜΕΘ στην επαρχία είναι τάφοι».

### Οι ξένοι εργάτες γης

Στην περιοχή της Ημαθίας – κάτι που ισχύει και για την Πέλλα – υπήρξε αθρόα προσέλευση ξένων εργατών γης. Στη Βέροια χρειάζονται περί τους 15.000 εργάτες γης κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού για τη συγκομιδή των ροδάκινων. Άνθρωποι που γνωρίζουν καλά τα τεκταινόμενα στην περιοχή επισημαίνουν ότι σε αρκετές περιπτώσεις δεν έγιναν οι κατάλληλοι υγειονομικοί έλεγχοι στους εργάτες, ορισμένοι μάλιστα στη χώρα με πλαστά αρνητικά τεστ.

### Στα όριά της και η Δράμα

Τις τελευταίες ημέρες η Δράμα έγινε το επίκεντρο του κορωνοϊού στη Βόρεια Ελλάδα, με 1 στα 4 τεστ που διενεργούνται από τον ΕΟΔΥ να βγαίνουν θετικά. Το νοσοκομείο είναι στα όριά του, καθώς φιλοξενεί 130 ασθενείς με COVID, με δυνατότητα για άλλους 10, ενώ 12 άτομα είναι στις ΜΕΘ. Ο ιός «θερίζει» τους υγειονομικούς, με 105 να νοσηλεύονται στο διασπασμένο, 2 εκ των οποίων διασωληνωμένοι. Παράλληλα, 2 παθολόγοι – οι άλλοι 2 νοσηλεύονται – και 2 πνευμονολόγοι φροντίζουν τους 130 ασθενείς με κορωνοϊό.

Την Πέμπτη επιστρατεύτηκε ένα αεροσκάφος C-130 για να μεταφέρει 3 ασθενείς σε νοσοκομεία της Αθήνας, οι οποίοι ήταν διασωληνωμένοι όλο το προηγούμενο βράδυ στον χώρο του χειρουργείου με φορητούς αναπνευστήρες, καθώς δεν μπορούσε να βρεθεί κρεβάτι ΜΕΘ σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα. «Ζούμε έναν πόλεμο. Ενα οργανωμένο κράτος πρέπει να λειτουργεί σωστά και να μην περιμένει από τον εθελοντισμό και την αυταπάρνηση των γιατρών» δηλώνει ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Δράμας Γιάννης Παναδόπουλος, ζητώντας επίταξη ιδιωτικών δομών υγείας και ιδιωτών γιατρών. «Όλοι πλέον ξέρονται έναν νεκρό από κορωνοϊό στη Δράμα» σημειώνει.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΙΧΟΣ

### ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ο Νοέμβριος δεν έχει κλείσει τον κύκλο του ακόμη, ο απολογισμός όμως είναι βαρύς: Οι μεταδόσεις, οι νοσηλείες και κυρίως η εκθετική αύξηση των θανάτων στη χώρα μας οδηγούν την κυβέρνηση και τους επιστήμονες σε έναν εσωτερικό απολογισμό για την απο-

λεσματικότητα των μέτρων που ελήφθησαν αλλά και για εκείνα που δεν προνοήθηκαν. Ζήτημα προς διερεύνηση είναι και η επικοινωνιακή αστοχία, κυρίως στην περιφέρεια της χώρας, όπου οι πολίτες φαίνεται να αφήνουν τον κίνδυνο. Είναι ενδεικτικό ότι παρά τη σταθεροποίηση των κρουσμάτων στο σύνολο της επικράτει-

ας, σε 18 περιφερειακές ενότητες καταγράφεται αυξητική τάση – όπως στην Πέλλα, στη Δράμα, στα Γρεβενά, στη Λάρισα, στη Μαγνησία και στα Τρίκαλα –, ενώ την ίδια ώρα οι επιδημιολόγοι αγωνιστούν για την Αχαΐα που κινδυνεύει να αποτελέσει τη «Θεσσαλονίκη του Νότου». Οι συνέπειες όμως μεταφράζονται σε ανθρώπινες απώλειες, καθώς μεταξύ άλλων ασκείται άνηση πίεση σε... αδύναμα και προετοιμαστές για το μέγεθος της υγειονομικής κρίσης νοσηλευτικές δομές.

### Η μαύρη λίστα ανά ηλικία και περιοχή

Τα στοιχεία είναι διαμφορήματα: Εως τις 31 Οκτωβρίου οι ασθενείς που είχαν αφήσει την τελευταία τους πνοή στα νοσοκομεία της χώρας έπετα από λοίμωξη COVID-19 δεν ξεπερνούσαν τους 626. Τις 27 ημέρες του Νοεμβρίου σε αυτή τη «μαύρη λίστα» προστέθηκαν 1.476 ανθρώπινες απώλειες.

Η Ελλάδα δεν λοξοδρόμησε από τον γενικό κανόνα που δείχνει ότι παγκοσμίως οι ηλικιωμένοι είναι αυτοί που στην πλειονότητά τους γνωρίζουν το φονικό πρόσωπο του πανδημικού ιού.

Πιο συγκεκριμένα, έως τα τέλη Οκτωβρίου, 513 άνθρωποι ηλικίας 65 ετών και άνω είχαν χάσει τη μάχη για τη ζωή τους. Άλλοι 107 πολίτες 40-64 ετών είχαν αποβιώσει, καθώς επίσης και 6 άνθρωποι από 18 έως 39 ετών.

Το βαρύ φορτίο που πληρώνει η χώρα μας εν μέσω πανδημίας αποτυπώνεται εν τούτοις στα αντίστοιχα

# Το κοκτέιλ που οδήγησε σε αύξηση των θανάτων

Η ηλικιακή και γεωγραφική κατανομή των θυμάτων της πανδημίας - Λυγίζει το ΕΣΥ με διασωληνωμένους να λαμβάνουν θεραπεία εκτός ΜΕΘ - Ανησυχία των λοιμωξιολόγων για την Αχαΐα



Ασθενείς με κορωνοϊό φτάνει στον «Ευαγγελισμό» με κόφουλα, διακομιστές από τη Β. Ελλάδα, ενδεικτικό της οριακής κατάστασης των νοσοκομείων στη Μακεδονία

**ΟΙ ΦΟΒΟΙ ΓΙΑ ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ**

**«Άρση μέτρων μόνο με πληρότητα κάτω από 70% στις Εντατικές»**

Ο «Ασληρός δείκτης», που έχει μετατραπεί στον απόλυτο ροκέρ της του πότε και πώς θα ανοίξει η κοινωνική και οικονομική δραστηριότητα εν όψει των Χριστουγέννων, είναι η πίση που ακολουθεί στις ΜΕΘ. Έως και την περασμένη Παρασκευή στο σύνολο της επικράτειας η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ άγγιζε το 88%, ποσοστό που αποδεικνύει ότι η επιδημία... ελονοσιακών συσπληνών λειτουργίας του ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα εξαπλώνεται σε όλη τη χώρα. Εν τω μεταξύ, και παρά τη σταθεροποίηση των ημερήσιων κρουσμάτων, η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωδολογίας Βάνα Παπασιγγέλου προειδοποιεί ότι τις επόμενες δύο εβδομάδες αναμένεται να χρησιμοποιηθεί νοσοκομειακή περίθαλψη ακόμα 1.600 πολίτες. Από αυτούς οι 250 υπολογίζεται ότι θα μεταφερθούν σε ΜΕΘ. Η επίκληση που περιγράφουν οι «Ασληροί δείκτες» οδηγούν τον καθηγητή της Ιατρικής Σχολής στο ΕΚΠΑ Νικό Σόφρα να υπογραμμίζει στο «Βήμα» ότι η σταδιακή άρση των μέτρων πρέπει να ερμηνευτεί «απόρροση η πληρότητα των ΜΕΘ πίσω κάτω από το 70% με εκτιμώμενη πιστική πορεία». Υπολογίζει ότι θα μεσοδιαβήσουν τουλάχιστον δύο εβδομάδες, ώστε να πληρώσει ή να επιτύχει η χώρα τον στόχο αυτόν.

**Τα σχολεία**

Βάσει των παραπάνω προβλέψεων είναι πιθανόν το κομμάτι των Δημοτικών Σχολείων να ηττηθεί από το νέο έτος - καθώς το σταδιακό unlocking, όπως όλα δείχνουν, θα αρχίσει με τις χριστουγεννιάτικες διακοπές -, ενώ η έναρξη της οικονομικής δραστηριότητας αναμένεται να ξεκινήσει από το Ιανουάριο. Σε ό,τι αφορά την επίσημη, τα μέλη της Επιτροπής σημειώνουν ότι η σύζευξη αυτή δεν έχει καν αρχίσει... Και παρότι στο τραπέζι του επιχειρηματικού σχεδιασμού για το unlocking συμπεριλαμβάνονται και η άρση των περιορισμών τμηματικά, «επιδοκιμάζοντας» αρχικά τις λιγότερο επιβαρυντικές περιοχές, ο κ. Σόφρας υποστηρίζει ότι το σύστημα των «ζωνών» δεν μπορεί να εφαρμοστεί στην Ελλάδα. «Πρέπει να αντιμετωπίσουμε τη χώρα ως μία περιφέρεια και να μην τη διαχωρίζουμε σε ασφαλείς και μη ασφαλείς ζώνες» συμπληρώνει ο ειδικός, επικαλούμενος το παράδειγμα της Θεσσαλονίκης, που σε διάστημα μόλις μία εβδομάδας πέρασε από το πρόσω στο... κόκκινο. Παράλληλα, οι επιστήμονες προειδοίζουν τον κόσμο να μην χαλαρώσει, παραμένοντας ότι με το νέο έτος θα δίδα και το τρίτο κύμα, καθώς κάθε φορά που η κοινωνία θα ανοίξει θα εισαχθούν σε μεταδόσεις. Συνειδητοποιώντας, δε, την ταχεία εξάπλωση του δεύτερου κύματος και την αρχή επίθεσης της κορονοϊού, αναζητούνται από κυβέρνηση και ειδικούς, χριστουγεννιάτικες επιβιώσεις που θα αποσκοπούν στη λήψη έκτακτης, επιβεβαιωμένης, μέτρησης. Στο πλαίσιο αυτό, ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στον έλεγχο των ελεύθερων, με στόχο την προέβλεψη ενός επισημοποιημένου περί τούτου, ενώ μελετώνται και το σκεπτικό της εφαρμογής σφραγισμένων μέτρων σε κοινά επίπεδα με προοριζόμενη εξολόθωση των δεδομένων.



Στο επίσημο έτος, υποβάλλονται πιθανόν στο όραμα των Δημοτικών Σχολείων, σύμφωνα με τις προβλέψεις των ειδικών

δεδομένα που συμπεριλαμβάνουν και τον Νοέμβριο. Αναλυτικότερα, έως και τις 27 Νοεμβρίου οι θάνατοι στους ηλικιωμένους αυξήθηκαν κατά 230%, καθώς αποδόθηκαν στους 1.807, ενώ κατά 162% αυξήθηκαν και οι θάνατοι στις ηλικίες 40-64 ετών (συνολικά 281).

**Στη Θεσσαλονίκη το 60% των θανάτων**

Παράλληλα, η γεωγραφική κατανομή των θανάτων χαρακτηρίζεται η ορατική πορεία του SARS-CoV-2 στη Βόρεια Ελλάδα. Έως την περασμένη Παρασκευή περίπου 60% των θανάτων είχαν καταγραφεί στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της ευρύτερης περιοχής. Την εβδομάδα που μεσολάβησε το αντίστοιχο ποσοστό τείνει να αγγίξει το 70%.

Μοιραία, η ηλεκτρονική έκδοση των «New York Times» κατατάσσει την Ελλάδα ανάμεσα σε εκείνες τις χώρες όπου καταγράφεται ραγδαία αύξηση θανάτων, με αποτέλεσμα η σχετική κομπιού να κορφώνεται ακραία. Αντίστοιχη επιδημιολογική εκτίμηση διαπιστώνεται και στη Βουλγαρία, στην Πολωνία, στην Ιταλία, στην Ελλάδα και στην Αυστρία, ενώ μετά την Ελλάδα ακολουθούν η Ρουμανία, η Πορτογαλία και το Ηνωμένο Βασίλειο. Και παρά τη στέντη αίσθηση κρουσμάτων οδηγεί με ραβδωμένη βεβαιότητα και υπερπρονομιάντα σε μετρίως αύξηση θανάτων, το προσοχή του ΕΣΥ - ιδίως στη Βόρεια Ελλάδα - που αντιμετωπίζει έναν υγειονομικό τραπέζι, πα-

ροσούζει ταύτα εξάνθησης όμοια με εκείνη των παλιών συναδέλφων τους την περασμένη άνοιξη. Τα στατιστικά δεδομένα καταγράφουν τη μάχη που δίνουν γιατροί και ασθενείς. Σε τιμή Οκτωβρίου η θνητότητα στο σύνολο των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων άγγιζε το 1,59%. Έως μήνα μετά ο αντίστοιχος δείκτης έχει αναρραχώσει στο 2%.

**Ιδανική νοσηλεία και εξολοθωτική**

Μιλώντας στο «Βήμα» ο Κοινωνικός Ι Γουρκογιάννης καθηγητής Παιδιατρικής και διεκδικητής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης - που σημαντικό βε-

βαιώνει ασφαλώς πίσω -, περιγράφει τις ιδανικές συνθήκες νοσηλείας των ασθενών με βαριά συμπτώματα σε κλινικές COVID. «Και' αρχής γραφίστες και χαρακτηρισμένο και εμπειροπρόσωπο - ένας περιμετρικά με ειδικότητα στην Εντατική, δύο ειδικευμένοι γιατροί αλλά και εξειδικευμένοι νοσηλείες. Έτσι διασφαλίζεται η στήριξη παρακολούθηση των ασθενών, ενώ στην πράξη να είναι και η συνεργασία με λοβιζωδισμό που θα καθορίσει την ενδοεπιδημιολογική». Παράλληλα όμως, σύμφωνα με τον καθηγητή, «αρχίζονται και οι κατάλληλες δομές και εξολοθωτικές, όπως ο μη επιβεβαιωμένος κεντρικός. Επιπλέον, έχει διαπιστωθεί - τόσο στη χώρα μας όσο και διεθνώς - ότι η χρήση υψηλής ροής οξυγόνου (High - flow) βοηθάει στην αποφυγή περαιτέρω διασωληνώσεων».

Όσο όμως αυξάνεται η πίεση στο ΕΣΥ, τόσο οι ασθενείς αναρραχώνονται από το ιδανικό - πόσο μάλλον σε περιφερειακά νοσοκομεία, όπου παραδοσιακά τα διαθέσιμα μέσα σε έμφραση και σε έμφραση υδατικού υατρού. Ειδικά στο παράδειγμα του νοσοκομείου στο Δράμα, όπου σύμφωνα με τα όσα καταγράφουν οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ ΓΡΟ-ΕΔΗΝ, ο μοναδικός παιδιατρικός νοσηλείας νοσηλείας του νοσηλείας του. Στην Πρόβλεψη πάλι, σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, δεν υπάρχει μετανοσηλείας στο νοσοκομείο, ενώ Η τράπεζα των μέρα αποσπάσει και ο αναπνευστικός, με αποτέλεσμα να υπάρχει κί-

νός στην περίπτωση ανάγκης διασωληνώσεως.

**Αποσυμμετρικός και εκτός Εντατικής**

Και καθώς από το σύνολο των ασθενών που νοσηλεύονται το 61% νοσηλεύεται σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, γραφίστες και ειδικούς ασθενείς έχουν μεταφερθεί σε χώρους νοσηλείας επιβαρυνόμενα περιστατικών με τη χρήση φαρμάκων αναπνευστικών. Αποτελεί δε κοινό μυστικό ότι από τις συνθήκες αυτές διασωληνωμένοι ασθενείς λαμβάνουν θεραπεία όπως Εντατικής, με ό,τι από συνεπείας. Επιπρόσθετα, η πρώτη περιδοσιακή 3 ασθενών από την Καβάλα σε νοσοκομείο της Αττικής αποδεικνύει ότι το ΕΣΥ «δουλά». «Η ασθενική αίσθηση των ασθενών εξηγείται από το γεγονός ότι εξαιρέτως οι εργαζόμενοι που ασπασμένοι περιβάλλον, ενώ παράλληλα ασθενών πολλές υπονομιάντα, με αποτέλεσμα να βγαίνουν εκτός μέσης. Χαρακτηριστική η περίπτωση του Νοσοκομείου Δράμας όπου περισσότεροι από 100 εργαζόμενοι νοσηλείας, με την κατάσταση να είναι τραγική. Η λειτουργική κατάσταση του συστήματος περιβαλλόμενης αποτελεί μέρος της εξήγησης για τη συνεχιζόμενη αύξηση ημερήσιων απεικόνισης. Και φέρουν επίσης οι εργαζόμενοι για την κακή προετοιμασία εν όψει του δεύτερου κύματος - τείνει από την πλευρά του στο «Βήμα» ο υγειονομικός και γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γραφείων (ΟΝΓΕ) Παπαγιάννης Παναγιώτατος.

**Οι θάνατοι ανά περιοχή από την πανδημία**

ΠΕΡΙΟΧΗ	ΘΑΝΑΤΟΙ
Αττική	307
Θεσσαλονίκη	423
Εύβοια	82
Λάρισα	83
Λάρισα	68
Καβάλα	68
Κορινθία	64
Καβάλα	46
Βόρεια	46
Βόλος	43
Γιαννιναί	36
Μυτιλήνη	34
Καλαμάτι	30
Πάτρα	20

\* Μέχρι την Πέμπτη 26 Νοεμβρίου