

Η μεγάλη πρόκληση

ΠΟΛΙΤΙΚΗ



τον **Βασίλη Τσαουσιδίη**, καθηγητή Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, ο οποίος έχει αναπτύξει μοντέλο για τις αντοχές του συστήματος Υγείας. «Ο άμεσος υγειονομικός στόχος στη διαχείριση της πανδημίας, όσο η επιδημιολογική κατάσταση είναι βεβαρημένη, είναι ο περιορισμός του αριθμού των θανάτων. Αυτός παρουσιάζεται συχνά ως συνάρτηση του αριθμού των κρουσμάτων, ενώ στην πραγματικότητα επηρεάζεται από δύο παράγοντες, τον αριθμό των νοσούντων και τη δυνατότητα του υγειονομικού συστήματος να τους εξυπηρετήσει. Από μόνος του ο αριθμός των κρουσμάτων, αν και χρησιμοποιείται κατά κόρον, είναι μάλλον παραπλανητικός δείκτης πίεσης του συστήματος, καθώς δεν μεταφράζεται αυτομάτως σε αριθμό νοσούντων - σημασία έχει πόσα από τα κρούσματα χρειάζονται νοσηλευτική περίθαλψη», δηλώνει ο καθηγητής.

Την ίδια στιγμή, ο Β. Τσαουσιδίης επισημαίνει ότι η δυνατότητα του συστήματος να εξυπηρετήσει νέους ασθενείς διαδοχικά μειώνεται όσο οι εισαγωγές ασθενών είναι περισσότερες από τα εξιτήρια, γεγονός που εξηγεί γιατί στον ίδιο αριθμό νοσούντων ανά εβδομάδα αναλογεί προοδευτικά μεγαλύτερος αριθμός θανάτων. Εφόσον αυτή η δυσαναλογία έχει διάρκεια, το σύστημα εξυπηρέτησης μπορεί να καταρρεύσει. Δυστυχώς, το διάστημα κατά το οποίο η εξυπηρέτηση του συστήματος Υγείας εμφανίζει σημάδια αδυναμίας είναι ήδη μεγάλο. Ευτυχώς, εμφανίζονται κάποια ακνά σημάδια σταθεροποίησης.

Εμβολιασμοί

Παράλληλα, ο καθηγητής του ΔΠΘ αναφέρει ότι είναι ακόμη νωρίς να διαπιστώσει κάποιος αν η διαφαινόμενη τάση της τελευταίας εβδομάδας να ισορροπήσουν τα κρούσματα θα συνεχιστεί, ενώ, προς το παρόν, δεν αποτυπώνεται κάποια τάση μείωσης των κρουσμάτων στις κρίσιμες ηλικίες των 65+, που θα είχε ως συνέπεια την άμεση μείωση των νοσούντων. «Εφόσον η τάση σταθεροποίησης των κρουσμάτων συνεχιστεί και ο ρυθμός εμβολιασμού της τρίτης δόσης συνεχιστεί με επαρκείς ρυθμούς την ανοδική του πορεία, η κορύφωση των θανάτων θα παρατηρηθεί μέσα στις επόμενες δύο εβδομάδες - λίγο μετά την κορύφωση των νοσούντων. Διαφορετικά, κάθε ενδεχόμενη μικρή αύξηση νοσούντων θα οδηγήσει σε μεγάλη αύξηση θανάτων, καθώς η δυνατότητα εξυπηρέτησης του συστήματος έχει ήδη μειωθεί ραγδαία. Η αύξηση αυτή μπορεί άμεσα να ανακοπεί μόνο με τους γρήγορους εμβολιασμούς της τρίτης δόσης», καταλήγει ο Β. Τσαουσιδίης.

Ανοιξη

Την αναγκαιότητα να εμβολιαστεί άμεσα ο πληθυσμός και να πραγματοποιηθεί η τρίτη δόση

ΕΚΠΑ. «Τις επόμενες δύο εβδομάδες, με βάση στατιστικά δεδομένα, θα έχουμε την κορύφωση αυτού του κύματος και σίγουρα η επιδημιολογική εικόνα της χώρας θα παραμείνει ίδια έως και το τέλος Δεκεμβρίου. Αν επιχειρήσουμε να μιλήσουμε με αριθμούς, παίρνοντας το ρίσκο ότι μπορεί να πέσουμε έξω, γιατί μιλάμε για προβλέψεις, δεν αποκλείεται το επόμενο διάστημα να δούμε 9.000 και 10.000 κρούσματα. Αυτό, βέβαια, είναι ένα σενάριο που όλοι ευχόμαστε να αποφευχθεί. Βέβαια, θα πρέπει να λάβουμε υπόψη μας ότι τις επόμενες εβδομάδες φτάνουμε προς τα Χριστούγεννα και οι μετακινήσεις και οι δραστηριότητες θα είναι ιδιαίτερα αυξημένες. Στο πλαίσιο αυτό, θα πρέπει η συμπεριφορά όλων μας τις ημέρες των Χριστουγέννων να είναι υπεύθυνη», τονίζει ο Γ. Δημόπουλος.

Κατάρρευση

Η πίεση που δέχεται το ΕΣΥ και ο αυξημένος αριθμός των συμπολιτών μας που χάνουν τη ζωή τους από τον κορωνοϊό προβληματίζουν

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ 14 ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

Πού αναμένεται έξαρση των κρουσμάτων

ΤΙΣ ΣΥΝΟΛΙΚΑ 14 περιοχές της χώρας που, βάσει των επιδημιολογικών δεδομένων, κινδυνεύουν με μεγάλη αύξηση κρουσμάτων το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα, αποκαλύπτει ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης, κάνοντας λόγο για αλυσίδες διασποράς. «Οι περιοχές της χώρας που χαρακτηρίζονται από ανοδική τάση κρουσμάτων και θα πρέπει να παρουσιάσουν σημεία αποκλιμάκωσης είναι η Αιτωλοακαρνανία, η Φωκίδα, η Ευρυτανία, η Αρτα, η Πρέβεζα, η Πιερία, τα Γρεβενά, η Ξάνθη, ο Εβρος, το Ηράκλειο, το Ρέθυμνο, η Κέρκυρα, η Ζάκυνθος και η Ρόδος. Εκεί θα έπρεπε να δοθεί μεγαλύτερη έμφαση από τον ΕΟΔΥ με κινητά κλιμάκια, τα οποία θα μπορούσαν να εντατικοποιήσουν τους ελέγχους, ώστε να ανιχνεύσουμε νωρίς ασυμπτωματικούς ή και προσυμπτωματικούς φορείς, πριν αναπτυχθούν οι σχετικές με αυτούς αλυσίδες διασποράς», τονίζει ο καθηγητής του ΑΠΘ.



ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΣΑΡΗΓΙΑΝΝΗΣ



ΓΙΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΒΑΣΙΛΗΣ ΤΣΑΟΥΣΙΔΗΣ



ΓΙΩΡΓΟΣ ΑΤΣΑΛΑΚΗΣ



ΓΙΩΡΓΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

γι' αυτούς που έχουν συμπληρώσει το εξάμηνο επισημαίνει ο **Γιώργος Ατσαλάκης**, αναπληρωτής καθηγητής στο Πολυτεχνείο Κρήτης, Εργαστήριο Ανάλυσης Δεδομένων και Πρόβλεψης. «Το κύμα αυτό με διάρκεια ήδη 146 ημέρες θα χρειαστεί άλλες τόσες -ή και περισσότερες- ημέρες για να ελεγχθεί σε ικανοποιητικά χαμηλά επίπεδα. Δηλαδή, με τα τωρινά δεδομένα, η εικόνα θα παραμείνει ίδια μέχρι την άνοιξη». Όπως σημειώνει, οι βαριές νοσηλείες προέρχονται κατά 90% από τους μη εμβολιασμένους, οι δε θάνατοι κατά 97% από τους μη εμβολιασμένους. Επίσης, πρέπει να επισημανθεί ότι οι εμβολιασμένοι που συμπληρώνουν το εξάμηνο θα είναι πιο ευάλωτοι, οπότε είναι σημαντικό να σπεύσουν για την τρίτη δόση. Την ίδια στιγμή, πολλοί από τους νοσησάντες έχουν ήδη περάσει το εξάμηνο, ενώ η πιθανότητα να ξανακολλήσουν οι ανεμβολίαστοι είναι πενήντημι φορές μεγαλύτερη συγκριτικά με τους εμβολιασμένους.

Ιδιαίτερη σημασία έχει και η συνάρτηση εμβολιασμού και κρουσμάτων που περιγράφει ο Γ. Ατσαλάκης στην «R». «Ένα σημαντικό στοιχείο που έχει προκύψει μετά από μελέτη είναι πως, σε περίπτωση που υπάρξει αύξηση 10% του ποσοστού εμβολιασμού, δηλαδή από το 60% ανέβει στο 70%, τότε μέχρι το τέλος του χρόνου θα έχουμε μείωση του υπάρχοντος κύματος της τάξεως του 30%. Είναι σαφές ότι η προσπάθεια να ανέβουν τα ποσοστά εμβολιασμού θα πρέπει να είναι η κυρίαρχη στρατηγική για τη χώρα μας», καταλήγει ο καθηγητής του Πολυτεχνείου Κρήτης.

Λήψη μέτρων

Δυσοίωνες είναι οι προβλέψεις για την πανδημία από τον ομότιμο καθηγητή Ιατρικής του ΕΚΠΑ και διευθυντή του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής, **Γιάννη Τούντα**, ο οποίος διαπιστώνει πως, ακόμα και αν υπάρξει αποκλιμάκωση του επιδημικού κύματος από την έναρξη του νέου έτους, οι διασωληνωμένοι ασθενείς και οι θάνατοι θα συνεχίσουν να αυξάνονται σε όλη τη διάρκεια του Ιανουαρίου.

«Εάν θέλουμε να επισπεύσουμε τον έλεγχο της πανδημίας, να περιορίσουμε τα μελλοντικά θύματα, να εξασφαλίσουμε επάρκεια στις ΜΕΘ και να περάσουμε όσο γίνεται πιο ξέγνοιαστα Χριστούγεννα, θα πρέπει άμεσα η πολιτεία να προχωρήσει στη λήψη νέων μέτρων», δηλώνει ο Γ. Τούντας, διαχωρίζοντάς τα σε μέτρα για τους ανεμβολιαστούς και σε γενικά μέτρα.

Συγκεκριμένα, για τους ανεμβολιαστούς προτείνει:

1. Lockdown για τους ανεμβολιαστούς άνω των 65 ετών στις κόκκινες περιοχές.
2. «Πράσινο διαβατήριο» για τις μετακινήσεις ανά περιφερειακή ενότητα και για τη χρήση μέσων μαζικής μεταφοράς.
3. Οργάνωση στοχευμένων προγραμμάτων πειθούς από αξιόπιστους φορείς και πρόσωπα, ανάλογα με τις απόψεις, αλλά και τις ηλικιακές, μορφωτικές, πολιτιστικές, θρησκευτικές ιδιαιτερότητες των επιμέρους πληθυσμών.

Την ίδια στιγμή, ο Γ. Τούντας προτείνει μια σειρά γενικών μέτρων, όπως:

1. Υποχρεωτική χρήση μάσκας σε εξωτερικούς χώρους σε κάθε επαφή με τρίτα άτομα.
2. Αύξηση του περιορισμού των ατόμων ανά τ.μ. στους κλειστούς χώρους.
3. Αύξηση των διαγνωστικών τεστ σε όλους και κυρίως στους εργαζομένους.
4. Οργάνωση «υβριδικών» θεωρητικών μαθημάτων στα ΑΕΙ, ώστε τα μαθήματα να παρακολουθούνται διά ζώσης από συγκεκριμένο ποσοστό φοιτητών.
5. Κυλιόμενο ωράριο εργασίας σε κάθε δυνατή περίπτωση.
6. Μπλόκο στα fake news στο διαδίκτυο και οργάνωση κοινωνικού αντίλογου από εξειδικευμένο προσωπικό.