

Αριθ.Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ

1759

Ημερομ. Κατάθεσης

29/5/2020



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ZETTA M. MAKRIH

ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ – ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αθήνα, 21/05/2020

ΑΝΑΦΟΡΑ ΒΟΥΛΕΥΤΗ

- ΠΡΟΣ: 1. Υπουργό Υγείας, κ. Β. Κικίλια
2. Υπουργό Οικονομικών, κ. Χρ. Σταϊκούρα
3. Υπουργό Ανάπτυξης και Επενδύσεων, κ. Σ. – Α. Γεωργιάδη

Θέμα: Η με αρ. πρωτ.: 200/Φ 1.2/21-05-2020 επιστολή του Οδοντιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας με την οποία παραθέτει ζητήματα που απασχολούν τους οδοντιάτρους και αιτήματα για την επιβίωση του κλάδου κατά τη διάρκεια της υγειονομικής κρίσης.

Η αναφέρουσα Βουλευτής

Zetta M. Makri



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Ν.Π.Δ.Δ.

Ξενοφώντος 1 - Τ.Κ.: 38333

Τηλ.: 2421 027521, Φαξ: 2421 076708

www.os-magnesia.gr- email: info@os-magnesia.gr

Βόλος, 21/5/2020

Αρ.Πρωτ.200/ Φ 1.2

Προς ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

κ. ΜΑΚΡΗ ΖΩΗ

Αξιότιμη Κυρία Βουλευτά,

Ως οδοντίατροι και επαγγελματίες υγείας θα θέλαμε να σας παραθέσουμε κάποια ζητήματα που απασχόλησαν τον κλάδο μας από την αρχή της πανδημίας έως σήμερα.

Σας ενημερώνουμε ότι από τα μέσα Μαρτίου με σύσταση της ΕΟΟ και καθώς οι μελέτες έλεγαν ότι το επάγγελμά μας κατατάσσονταν μέσα στα 3 πιο επικίνδυνα επαγγέλματα, ως αναφορά την μετάδοση του ιού μέσω του αερολύματος , που διασπείρει τον ίο στο περιβάλλον του ιατρείου μας, αναστέλλαμε όλες τις τακτικές καθημερινές μας εργασίες. Μας δόθηκαν σαφείς οδηγίες (επισυνάπτονται) να εξυπηρετούμε επείγοντα περιστατικά και μάλιστα με ιδιαίτερο περιορισμό και μόνο με χρήση μάσκας FFP2 ή FFP3, γυαλιών ,προσωπίδων και αδιάβροχων ή πυλον ποδιών μιας χρήσης . Ήταν ξεκάθαρη η οδηγία ότι όποιος συνάδελφος δεν διέθετε τα μέσα προστασίας έπρεπε να απέχει και από την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών . Δυστυχώς η μεγάλη έλλειψη μέτρων ατομικής προστασίας στην ελληνική αγορά ,ανάγκασε τα περισσότερα ιατρεία να παραμείνουν κλειστά.

Χτενίσαμε το διαδίκτυο και αγοράσαμε κάθε είδους μάσκα ,προσωπίδα και στολή μιας χρήσης κυρίως από κατασήματα βιομηχανικών υλικών , κάποιοι από το εξωτερικό αλλά και από διάφορους προμηθευτές που εκμεταλλεύτηκαν την ανάγκη μας , χάνοντας πολύτιμα χρηματικά ποσά ,εν μέσω ανεργίας . Στο διάστημα αυτό διαχειριστήκαμε τους ασθενείς μας με τηλεφωνικές οδηγίες , τους συμπαρασταθήκαμε και συνετίσαμε πολλούς από αυτούς που επέμεναν να μας συναντήσουν στο ιατρείο, σπάζοντας την καραντίνα, αλλά και δεχθήκαμε επείγοντα που έχρηζαν άμεσης αντιμετώπισης , κάτω από αυστηρότατα μέτρα προστασίας.

Η στοματική υγεία είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με την συνολική υγεία του ατόμου και συνδέεται με το διαβήτη, το Αλτσχάιμερ , την πρωρότητα , τα καρδιοαγγειακά νοσήματα και άλλα νοσήματα. Ο πόνος του δοντιού θεωρείται από τους πιο δυνατούς πόνους ,ανάμεσα στους πόνους της γέννας και του κολικού νεφρού. Το οδοντικό απόστημα ,που στο παρελθόν υπήρξε αιτία θανάτου, λόγω απουσίας αντιβιοτικών , ακόμη και

σήμερα μπορεί να αποτελέσει αιτία εισαγωγής του πάσχοντα στο νοσοκομείο , επικίνδυνες για τη υγεία επιπλοκές και σπανίως μεν την κατάληξη του ατόμου. Έτσι όλη η προσπάθειά μας , κατά τη διάρκεια της πανδημίας, ήταν να αποτρέψουμε τη συσσώρευση οδοντιατρικών περιστατικών στα νοσοκομεία, που έπρεπε να παραμείνουν ελεύθερα περιστατικών και μόνο για περίθαλψη των πιθανών κρουσμάτων. Να προσθέσουμε ότι η στοματική υγεία στην Ελλάδα υποστηρίζεται στο μεγαλύτερο ποσοστό από τον ιδιωτικό τομέα και ότι οι δημόσιες δομές είτε παρέμειναν κλειστές στη διάρκεια της περιόδου αυτής , είτε απλώς χορηγούσαν φαρμακευτική αγωγή και ελάχιστες ίσως μπορούσαν να κάνουν περίθαλψη επείγοντος . Προσπαθήσαμε λοιπόν να συνεισφέρουμε και εμείς από την πλευρά μας στη μείωση της εξάπλωσης του COVID-19, στην διατήρηση της καλής λειτουργίας του συστήματος υγείας και να σταθούμε στο ύψος των περιστάσεων με κάθε κόστος.

Με μεγάλη πικρία ακούσαμε δυο φορές τον υφυπουργό υγείας κύριο Κοντοζαμάνη στα ΜΜΕ , να αναφέρει ότι τα οδοντιατρεία παρέμειναν ανοιχτά στη διάρκεια της πανδημίας, ακυρώνοντας και μειώνοντας κάθε θυσία μας στο διάστημα αυτό και αφήνοντάς μας ακάλυπτους απέναντι στους ασθενείς , που με μεγάλη προσπάθεια συντηρήσαμε με διάφορες αγωγές από μακριά , ώστε να μην διαταραχθεί η καραντίνα και να μην εκτεθούν σε κίνδυνο μόλυνσης.

Ενταχθήκαμε από τους πρώτους ΚΑΔ στο επίδομα των 800 ευρώ για τις πληπτόμενες επιχειρήσεις για να βγούμε εν μία νυχτί και να μεταφερθούμε στην περιβόητη επιμόρφωση και το voucher των 600€ . Η έκπτωση στις φορολογικές και ασφαλιστικές υποχρεώσεις προϋποθέτει να έχεις χρήματα για να πληρώσεις πρώτα. Εμείς όταν κλείσαμε αφήσαμε ημιτελείς εργασίες και κατ' επέκταση μείναμε απλήρωτοι. Γνωρίζουμε ότι η κατάσταση που ζούμε είναι πρωτοφανής και είμαστε άνθρωποι λογικοί και καταλαβαίνουμε ότι τα ίδια ισχύουν για πολλούς συνανθρώπους μας , η φύση όμως του επαγγέλματός μας και η επικινδυνότητα δείχνει ότι η επιστροφή μας δεν θα είναι και τόσο ομαλή. Οι απαιτήσεις για την προστασία των ασθενών είναι αυξημένες, ανεβάζουν το κόστος θεραπείας, αλλά εξασφαλίζουν την αποφυγή της μετάδοσης. Είναι επίσης προφανές ότι μειώνεται ο αριθμός περιστατικών που μπορεί ένα ιατρείο να δεχθεί με σωστό πρωτόκολλο . Εμείς όμως έχουμε δάνεια ,υποχρεώσεις και στηριζόμαστε σε μηχανήματα που χρήζουν επισκευών και αντικαταστάσεων ,αλλά και πιθανόν νέων αγορών για την αναβάθμιση του ιατρείου σχετικά με την προστασία από τον ιο. Δυστυχώς φοβόμαστε ότι σταδιακά θα οδηγηθούμε στην εξαθλίωση και στο κλείσμα.

Η έλλειψη παρουσίας εκπροσώπου του οδοντιατρικού λειτουργήματος στο επιτελείο σχεδιασμού δράσης του ΕΟΔΥ ,έχει προφανώς δημιουργήσει άγνοια για την επικινδυνότητα του ,ιδιαίτερα με τη χρήση του αερότουρ και την παραγωγή αερολύματος καθώς και τις ιδιαιτερότητες που διέπουν την ασφαλή μελλοντική μας λειτουργία ,που δημιουργούν επιπρόσθετες δαπάνες στο επάγγελμά μας.

Η διατήρηση της στοματικής υγείας ,εκτός των επιπτώσεων στη γενική υγεία ,είναι σημαντική στην καθημερινότητα ,γιατί ο πονόδοντος και κατ' επέκταση η έλλειψη δοντιών δυσχεραίνουν τη φυσιολογική απόδοση στην εργασία , τη συμμετοχή στις κοινωνικές δράσεις ,μειώνουν την ποιότητα ζωής και δημιουργούν προβλήματα στην ψυχοσωματική σφαίρα .Στα προηγούμενα χρόνια και από την αρχή της οικονομικής κρίσης , τα οδοντιατρεία δεν σταμάτησαν να παρέχουν εθελοντικά την περίθαλψη σε κάθε ασθενή , που δεν μπορούσε να ανταποκριθεί στο ανάλογο κόστος. Η στήριξη της οδοντιατρικής περίθαλψης στη χώρα μας ,βασίζεται στον ιδιωτικό τομέα ως επί το πλείστον , έτσι είναι απαραίτητη η επιβίωση του επαγγέλματος με τη σημερινή μορφή της ατομικής επιχείρησης.

Το πρωταρχικό μέσο προστασίας μας, η χειρουργική μάσκα , που αλλάζεται σε κάθε ασθενή έχει φτάσει σε τιμή δέκα φορές πάνω από την τιμή της προ πανδημίας . Υπάρχει ανησυχία και για την πορεία της τιμής των γαντιών που χρησιμοποιούμε. Σας ζητούμε να ελέγχετε κάθε τάση αισχροκέρδειας στα είδη αυτά.

Χρειαζόμαστε προγράμματα ΕΣΠΑ αναβάθμισης και ανανέωσης των οδοντιατρείων μας ,επιδοτούμενα προγράμματα στελέχωσης με βοηθούς ,αλλά και κάθε οικονομική διαθέσιμη στήριξη .

Επίσης ζητούμε τη μείωση στο 6% σε όλα τα είδη αναλώσιμων υλικών που χρησιμοποιούνται στα οδοντιατρεία.

Σεβόμενοι τη δυσκολία της περιόδου αυτής και πιστεύοντάς ότι θα επεξεργαστείτε τα δίκαια αιτήματά μας, στηρίζοντας το οδοντιατρικό επάγγελμα και κατ' επέκταση τη στοματική υγεία των Ελλήνων ,αναμένουμε την απάντησή σας.

ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

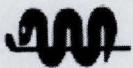
Η Πρόεδρος

Η Γ. Γραμματέας



Αικατερίνη Κλάρα

Μαρία Εξάρχου



Ε.Ο.Ο.

Πανδημία Κορωνοϊού (Covid-19)

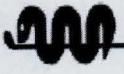
Προτάσεις για τη συμβολαση με τις οδηγίες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας για τον περιορισμό της διασποράς του ιού.

Το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΟΟ σήμερα 13-3-2020 συνεδρίασε και λαμβάνοντας υπ'όψιν τις οδηγίες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας για την αποφυγή δισκοπούν μετακινήσεων και τον Κώδικα Οδοντιατρικής Δευτολογίας (Π.Δ. 39/2009, ΦΕΚ Α' 55, 1-4-2009), αποφάσισε ότι τα οδοντιατρεία συνεχίζουν να λειτουργούν με τις επικαιροποιημένες οδηγίες.

Εκδίδουμε τις εξής οδηγίες:

A. Οδηγίες προς ΑΣΘΕΝΕΣ:

- Γενικός πληρθυνούσας:
 - ⇒ Όταν αισθανθείτε πίστω επικοινωνήστε με τον οδοντιατρό σας, όπου να σας συμβουλέψει τηλεφωνικά και να αξιολογήσει το επείγον ή όχι του προβλήματός σας.
 - ⇒ Όταν εμφανισθεί οιδημα (πρόξινο) στην περιοχή του στόματος, του προσώπου και του τράχηλο, επικοινωνήστε με τον οδοντιατρό σας.
 - ⇒ Για κάθε άλλη έκτακτη ανάγκη επικοινωνήστε με τον οδοντιατρό σας.
- **Όλες οι μη επειγούσες θεραπείες συνιστάται να προγραμματιστούν εκ νέου.**



Ε.Ο.Ο.

- Πληθυσμός σε καραντίνα: Επικοινωνήστε με τον ΕΟΔΥ και με τον οδοντίατρο σας για λίψη πλαστικών οδηγιών.

E.O.D.Y.: πηλέφωνα 1135 (24ωρη λειτουργία)
2105212000

ΔΕΝ ΠΑΡΕΜΕΛΟΥΜΕ ΤΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

**Η Στοματική Υγεία και η καλή Στοματική Υγιευή
συμβάλλουν στην καλή λειτουργία του ανοσοοποιητικού συστήματος**

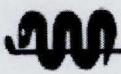
B. Οδηγίες προς ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥΣ:

Συνάδελφοι, ΔΕΧΕΣΤΕ στα οδοντιατρεία:

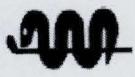
Ασθενείς οι θεραπείες των οποίων, η αναθολή θα έχει υπ αναποδέσμηνα αποτελέσματα ή θα προκαλέσει βλάβη στην υγεία του ασθενούς, λαμβάνοντας την μόνη προφύλαξη.

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ

- 1) Λίψη από πλαστικών λεπτομερούς ιστορικού:
 - για πρόσφατα ταξίδια σε Ελλάδα και εξωτερικό.
 - εάν ο ίδιος ή κάποιος στο σενό περιβάλλον εμφανίζει βήχα, πυρετό, δύσπνοια, διάρροια ή καταβολή δυνάμεων.

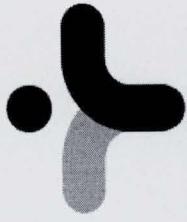


-
- 2) Αυστηρή εφαρμογή των μέτρων αποφυγής διασποράς λοιμώξεων. Επιμελής καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών εργασίας και των χώρων με κατάλληλα διαλύματα. Επιμελημένη καθαρότητα διατέδων.
- 3) Εγίσουση των παγίων μέτρων Αιτοπκίς υγειενής Ιατρών και Ασθενών (π.χ. διάθεση αλκοολούχων διαλυμάτων στο χώρο αναμονής).
- 4) Ταυτόχρονη χρήση προστατευτικών γυαλιών ή προσωπίδας, με χειρουργική μάσκα και καλυπτικό κεφαλής, μακρυμάνκη αδιαβροχοποιημένη ποδιά, γάντια μιας χρήσης από το οδοντιατρικό και το βοηθητικό προσωπικό.
- 5) Επαρκής συνχόνως αεριούς του χώρου.
- 6) Εξορθολογισμός χρονικής διάρκειας ραντεβού, ώστε να επαρκεί ο χρόνος για τα πρόσθετα μέτρα και να αποφεύγεται ο συνωστισμός των ασθενών στους χώρους αναμονής.
- 7) Περιορισμός πράξεων που παράγουν αερόλυμα.
- Σε αντίθετη περίπτωση, προστασία από το αερόλυμα με:
- Αξιοποίηση της τεχνικής του ελαστικού αποριονωμέρα.
 - Χρήση ιοχυμών αναρροφητικών συστημάτων.
- 8) Αυστηρή διαχείριση των μολυσμάτων αποβλήτων.
- 9) Οι οδηγίες επικαιροποιούνται ανάλογα με τις εξελίξεις και θα βρισκόμαστε σε συνεχή επικοινωνία.



Ε.Ο.Ο.

Συνάδελφοι, λόγω των συνθηκών έλλειψης του υγειονομικού υλικού που παρατηρείται και με αισθητά ευθύνης απέναντι στους ασθενείς μας, στο βοηθητικό προσωπικό και τις οικογένειες μας, επιβάλλεται η αναστολή λειτουργίας του οδοντιατρείου μας, εφόσον δεν μπορούν να τηρηθούν οι πιο πάνω προϋποθέσεις.



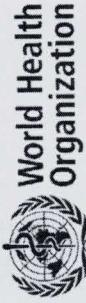
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

<https://eodv.gov.gr/neos-koronaios-covid-19/>



European Centre for Disease Prevention and Control

<https://www.ecdc.europa.eu/en>



<https://www.who.int/health-topics/coronavirus>

Επείγοντα στο οδοντιατρείο σε εποχή καραντίνας

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία σε συνέχεια των οδηγιών του ΕΟΔΥ για τα μέτρα πρόληψης σχετικά με τον κορωνοϊό COVID-19 για την αποφυγή άσκοπων μετακυνήσεων (ασθενών, οδοντιάτρων, προσωπικού, κτλ) προτείνει την προσωρινή αναστολή της ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗΣ λειτουργίας των ιατρείων μας. Η φυσική μας παρουσία στο ιατρείο θα πρέπει να είναι ΑΠΟΛΥΤΑ επιβεβλημένη και μόνο μετά από τηλεφωνικό ραντεβού. Η εξυπηρέτηση των ασθενών να πραγματοποιείται ΜΟΝΟ μετά από τηλεφωνική επικοινωνία και αξιολόγηση του επείγοντος της κατάστασης.

Θα πρέπει να τονισθεί η τεράστια σημασία που έχει η συχνή τηλεφωνική επικοινωνία με τους ασθενείς μας και η αφιέρωση ικανού χρόνου με σκοπό

- Συμβουλές-υποστήριξη
- Αναλγησία
- Αντιμικροβιακή θεραπεία όπου απαιτείται

Η τηλεφωνική ανταπόκριση παρέχει ιδιαίτερες υπηρεσίες που κρίνονται απαραίτητες σε αυτή τη χρονική συγκυρία

α. καθησυχάζει τους ασθενείς μας

β. δίνει τη δυνατότητα ακριβέστερης αξιολόγησης τους σε σχέση με κάποιο συνάδελφο που θα τους αντιμετωπίσει για πρώτη φορά

Πέραν της τηλεφωνικής επικοινωνίας η οποία δεν είναι πάντα ασφαλής, όταν μπορούσαμε να ζητήσουμε από τον ασθενή ή τους οικείους του να μας στείλουν ηλεκτρονικά και μία φωτογραφία της θλάβης ώστε να έχουμε καλύτερη εικόνα.

Επείγουσες καταστάσεις που δικαιολογούν την επίσκεψη στο ιατρείο για κλινική αξιολόγηση και εκ του σύνεγγυς απόφαση για πιθανή επέμβαση, θεωρούνται οι παρακάτω:

1. οξύς, αυτόματος, έντονος, συνεχής και ανθιστάμενος σε ισχυρά αναλγητικά και αντιφλεγμονώδη πόνος (πολφίτιδα, περιρριζίτιδα, περιστεφανίτιδα)
2. Διόγκωση ενδοστοματική/εξωστοματική που ανθίσταται σε αντιβιοτική αγωγή 48 ωρών με πιθανότητα επέκτασης στην ευρύτερη γναθοπροσωπική περιοχή.
3. Εκτεταμένη τραυματική βλάβη πχ εκγόμφωση, ενσφήνωση, κάταγμα μύλης με εμπλοκή του πολφού.
4. Αντιμετώπιση της αιμορραγίας και των τραυματισμών των μαλακών μορίων της στοματικής κοιλότητας από οδοντοστοιχία, σπασμένο δόντι, ορθοδοντικούς μηχανισμούς, κ.λπ όταν δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί διαφορετικά (σημείωση: με οδηγίες από το τηλέφωνο)
5. Μετεγχειρητικές επιπλοκές: ΜΧ αιμορραγία, ξηρό φατνίο, λοίμωξη κ.λπ.
6. Νοσήματα που προκαλούν έντονο πόνο ή σοβαρές λειτουργικές διαταραχές στον ασθενή. Παραδείγματα: βλάβες τοπικής αιτιολογίας (π.χ. τραυματική έλκωση, έγκαυμα, νεκρωτικές βλάβες), νοσήματα λοιμώδους αρχής (π.χ. πρωτοπαθής ερπητική στοματίτιδα, ελκονεκρωτική ουλίτιδα), πολύμορφο ερύθημα, χημειο/ακτινοβλεννογονίτιδα. Στα νοσήματα αυτά απαιτείται, κατά κανόνα, θεραπευτική παρέμβαση και συνίσταται η επικοινωνία με στοματολόγο.
7. Ειδικότερα για την ομάδα των ευπαθών ηλικιωμένων με πολυπαθολογία και συννοσηρότητα συνίσταται η πλήρης αποφυγή επίσκεψης σε οδοντιατρική μονάδα παρά μόνο σε εξαιρετική ανάγκη αντιμετώπισης οξέος πόνου, φλεγμονής ή τραύματος που δεν αντιμετωπίζονται με άλλον τρόπο (π.χ. με φαρμακευτική αγωγή). Για παράδειγμα, για τη συγκεκριμένη ομάδα ευπαθών ατόμων και για όσον καιρό ισχύουν τα αυξημένα μέτρα ενισχυμένης επαγρύπνισης δεν θεωρείται αναγκαία η επίσκεψη για τροχισμό οδοντοστοιχιών. Είναι ασφαλέστερο απλά να αφαιρέσει την οδοντοστοιχία και να τροποποιήσει τη σύσταση της τροφής για τις αμέσως επόμενες εβδομάδες. Για τους ασθενείς αυτούς η όλη μετάβαση από την οικία στο ιατρείο μπορεί να εγκυμονεί κινδύνους.

8. Σε ό,τι αφορά στην αντιμετώπιση των παιδιών δεν υπάρχει διαφοροποίηση
- α) Διόγκωση ενδοστοματικά/εξωστοματικά (απόστημα)
 - β) Διάχυτη φλεγμονή με πιθανότητα επέκτασης στην ευρύτερη γναθοπροσωπική περιοχή
 - γ) Οδοντοφατνιακό τραύμα μονίμων δοντιών με εμπλοκή πολφού, μετατόπιση στο φαντίο, εκγόμφωση
 - δ) Έντονος οδοντικός πόνος που επιμένει μετά από μερικές ημέρες

Χρειάζεται αυξημένη προσοχή στα Μ.Α.Π., καθώς τα παιδιά είναι ασυμπτωματικά

Δεν χαρακτηρίζονται ως επείγοντα

- το συρίγγιο αποτελεί κατεξοχήν ένδειξη χρονιότητας της βλάβης
- το κάταγμα αδαμαντίνης-οδοντίνης
- ο πόνος, έστω και έντονος, που εκλύεται μετά από ερέθισμα
- η έμφραξη του ριζικού σωλήνα σε ένα δόντι στο οποίο έχει προηγηθεί χημικομηχανική επεξεργασία και τοποθέτηση ενδορριζικού φαρμάκου

Τέλος επισημαίνεται ότι η κατ' οίκον απομόνωση είναι το μόνο αποτελεσματικό όπλο που έχουμε επί του παρόντος, γεγονός που υιοθετήθηκε και από τις Ελληνικές αρχές.

Θα ακολουθήσουν επικαιροποιημένες οδηγίες που θα έχουν ακόμη μεγαλύτερη αξία μετά την άρση της καραντίνας η οποία θα είναι σταδιακή και όχι άτακτη.