

ΘΕΜΑ ΧΡΟΝΟΥ Η... ΕΙΣΒΟΛΗ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,18-19

Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2020

Επιφάνεια: 2007.25 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ

ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

■ ΣΕΛΙΔΕΣ 18-19

ΣΕ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΘΕΜΑ ΧΡΟΝΟΥ Η... ΕΙΣΒΟΛΗ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Δεν είναι ζήτημα πιθανοτήτων πλέον το να εμφανιστεί κρούσμα κορονοϊού και στη χώρα μας, αλλά ζήτημα ετοιμότητας, κατά τους Έλληνες επιστήμονες. Τη στιγμή που τα επιβεβαιωμένα με 2019-nCoV κρούσματα έχουν πλησιάσει κατά πολύ την Ελλάδα - η Ιταλία έχει επιβεβαιώσει τουλάχιστον δύο περιστατικά - το ελληνικό υγειονομικό σύστημα εστιάζει στην όσο το δυνατόν καλύτερη προετοιμασία ώστε να αντιμετωπίσει πιθανή «εισβολή» του ιού, η οποία θεωρείται πλέον... θέμα χρόνου.

Αντανακλαστικά

Η περίπτωση του 60χρονου που επέστρεψε από την Ουχάν, την κινεζική πόλη από την οποία ξεκίνησε η επιδημία του νέου κορονοϊού, δοκίμασε «για τα καλά» τα αντανακλαστικά του ΕΣΥ. Από τον **ΕΟΔΥ (Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας)** και το υπουργείο Υγείας έχει οργανωθεί εθνικό σχέδιο για αντιμετώπιση των κρουσμάτων, εφόσον υπάρξουν. Το σχέδιο αυτό διαρκώς επικαιροποιείται, όπως αναφέρει στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής ο αντιπρόεδρος, αρμόδιος για μεταδοτικά νοσήματα, του **ΕΟΔΥ, Γεώργιος Παναγιωτακόπουλος** και προσαρμόζεται στις κατευθυντήριες οδηγίες τόσο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) όσο και του Ευρωπαϊκού **Κέντρου Ελέγχου Νόσων (ECDC)**. «Βλέπουμε τι κάνουν οι άλλες ευρωπαϊκές χώρες, συνεδριάζουμε συνεχώς, βρισκόμαστε σε αυξημένη ετοιμότητα», αναφέρει. Το σχέδιο σε συνδυασμό με όλα τα νεότερα διεθνή δεδομένα αναμένεται να συζητηθεί τη Δευτέρα, στη συνεδρίαση του Εθνικού Συμβουλίου Υγείας που συγκαλεί εκτάκτως ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας**. Η χρήση θερμικών καμερών στα αεροδρόμια, μέτρο για το οποίο έχει γίνει πο-

λύς λόγος, είναι μια δυνατότητα που παρόλο που έχει πέσει στο τραπέζι, δεν φαίνεται να συνιστά, για την ώρα τουλάχιστον, αποτελεσματική πρόληψη του κορονοϊού, κατά τους επιστήμονες. Και αυτό γιατί, όπως λένε, αφενός μπορεί κάποιος να φέρει τον ιό και να μην έχει εκδηλώσει συμπτώματα, πυρετό δηλαδή, καθώς στην ανίχνευση του πυρετού στοχεύουν οι θερμικές κάμερες, και, αφετέρου, με την τόσο αυξημένη δραστηριότητα της γρίπης, οι θερμικές κάμερες ενδεχομένως να φέρουν περισσότερη σύγχυση παρά ουσιαστική βοήθεια.

Αντίθετα, ο έγκαιρος εντοπισμός πιθανών κρουσμάτων κατά την προσέλευσή τους στα **νοσοκομεία** θεωρείται ότι μπορεί να περιορίσει τη διασπορά. Το «κρας τεστ», άλλωστε, έγινε την περασμένη Πέμπτη, μετά τις υποψίες για 60χρονο Έλληνα που είχε επιστρέψει πριν από λίγες ημέρες από την Ουχάν. Ο άνδρας απομονώθηκε σε θάλαμο αρνητικής πίεσης μέχρι να αναλυθεί δείγμα από το Ινστιτούτο Παστέρ. Σε περίπτωση που το δείγμα θα ήταν θετικό, ο 60χρονος θα συνέχιζε να νοσηλεύεται μέχρι την αποθεραπεία του ενώ θα παρακολουθούνταν και τα πρόσωπα με τα οποία βρισκόταν σε επαφή μετά την επιστροφή του από την Κίνα. Ο στόχος των ειδικών σε αυτή τη φάση θα ήταν να ανακοπεί μία δευτερογενής μετάδοση, δηλαδή ένα νέο κρούσμα στην Ελλάδα με μετάδοση από τον 60χρονο, εάν ανιχνευόταν θετικός στον 2019-nCoV.

Στον υγειονομικό σχεδιασμό έχουν οριστεί 13 **νοσοκομεία** αναφοράς σε ολόκληρη την Ελλάδα, τα οποία έχουν επάρκεια σε γάντια, ειδικές μάσκες και στολές, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας. Σε όλα τα **νοσοκομεία** αναφοράς έχουν καθοριστεί ειδικοί θάλαμοι μόνωσης, ενώ σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια (**ΥΠΕ**) υπάρχει τουλάχιστον ένα **νοσοκομείο** αναφοράς που διαθέτει θάλαμο αρνητικής πίεσης. ■

Βλέπουμε τι κάνουν οι άλλες ευρωπαϊκές χώρες, συνεδριάζουμε συνεχώς, βρισκόμαστε σε αυξημένη ετοιμότητα

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΚΟΠΟΥΛΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ **ΕΟΔΥ**,
ΑΡΜΟΔΙΟΣ
ΓΙΑ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΑ
ΝΟΣΗΜΑΤΑ

13
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΕΧΟΥΝ
ΟΡΙΣΤΕΙ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΗ
ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ, ΤΑ ΟΠΟΙΑ
ΕΧΟΥΝ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΣΕ
ΓΑΝΤΙΑ, ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ
ΚΑΙ ΣΤΟΛΕΣ

Οδηγίες από **ΕΟΔΥ** για ταξιδιώτες, ΜΕΤΡΑ ΣΤΟ «ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ»

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ, αναλυτικές οδηγίες έχουν εκδοθεί από τον **ΕΟΔΥ** για ταξιδιώτες, για πληρώματα πλοίων και αεροσκαφών, για ξενοδοχεία και καταλύματα ταξιδιωτών, για εκπαιδευτικές μονάδες, για μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας και επαγγελματίες υγείας όπως και πληρώματα του **ΕΚΑΒ**. Στο αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος» υπάρχουν το αεροϋγειονομείο, μόνιμος σταθμός του **ΕΚΑΒ**, θερμικές κάμερες και φορητά θερμόμετρα-«πιστόλια», εξοπλισμός που υπάρχει σε

όλα τα μεγάλα αεροδρόμια της χώρας, σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**. Η Ελλάδα συνδέεται αεροπορικά με την Κίνα με τρεις πτήσεις την εβδομάδα που κάνουν το δρομολόγιο Αθήνα-Πεκίνο. Για αυτούς τους ταξιδιώτες υπάρχει αυξημένη επαγρύπνηση στο αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος». Η προεβία της Ελλάδας στην Κίνα, άλλωστε, έχει αυτισίσει να περιοριστούν οι μετακινήσεις των Ελλήνων πολιτών προς την Κίνα στις απολύτως αναγκαίες.

ΑΜΕΣΗ Η ΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ

ΣΥΜΦΩΝΑ με τους επιστήμονες η επίπτωση του νέου κορονοϊού στον άνθρωπο συσχετίζεται έντονα με την κλιματική αλλαγή.

«Όλα τα περιβαλλοντικά προβλήματα, όπως η αποψίλωση των δασών, έχουν σημασία και παίζουν ρόλο στον τρόπο αλληλεπίδρασης ζώων και ανθρώπων», αναφέρει στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής ο αντιπρόεδρος του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και διευθυντής του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής καθηγητής **Αθανάσιος Τσακρής**.

Είναι γνωστό ότι οι κορονοϊοί -οι οποίοι δεν είναι μόνο οι τρεις φονικοί που γνωρίζουμε- προέρχονται από τα ζώα. Τα τελευταία 50 χρόνια μια σειρά από μολυσματικές ασθένειες έχουν εξαπλωθεί γρήγορα ύστερα από το εξελικτικό τους άλμα από τα ζώα στον άνθρωπο.

Όπως αναφέρει χαρακτηριστικό δημοσίευμα του BBC, αντλώντας πληροφορίες από το βρετανικό σύστημα Υγείας NHS και το Αμερικανικό **Κέντρο Ελέγχου** και Πρόληψης Ασθενειών (CDC), ανέκαθεν οι άνθρωποι κολλούσαν διάφορες ασθένειες από τα ζώα. Μάλιστα, οι περισσότερες νέες μολυσματικές ασθένειες προέρχονται από άγρια ζώα. «Αλλά η περιβαλλοντική αλλαγή επιταχύνει αυτή τη διαδικασία, ενώ ο συνωστισμός στις πόλεις και τα πολύ συχνότερα διεθνή ταξίδια βοηθούν να εξαπλωθούν πολύ πιο γρήγορα από το παρελθόν».

Όπως αναφέρεται στο ίδιο δημοσίευμα, η περιβαλλοντική και κλιματική αλλαγή εξαλείφει και μεταβάλλει το οικοσύστημα των ζώων, αλλάζοντας τον τρόπο με τον οποίο ζουν, τα μέρη όπου ζουν και τη διατροφή τους. Ο τρόπος που ζουν οι άνθρωποι έχει επίσης αλλάξει: Το 55% του παγκόσμιου πληθυσμού ζει σήμερα στις πόλεις, σε σχέση με το 35% πριν από 50 χρόνια.

Μ.Γ.



ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΚΙΝΑ

ΠΩΣ ΚΥΛΑΕΙ Η ΖΩΗ ΣΤΗΝ... ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

Τις τελευταίες 11 ημέρες 50 εκατομμύρια άνθρωποι βρίσκονται σε «καραντίνα» στην περιφέρεια Χουμπέι της Ανατολικής Κίνας που βρέθηκε στο επίκεντρο της μετάδοσης και της εξάπλωσης του φονικού κορονοϊού. Πολλοί υποστήριξαν πως είναι αδύνατον να απομονωθεί τόσο μεγάλο πληθυσμό, ωστόσο η απαγόρευση των μετακινήσεων από και προς τις αποκλεισμένες περιοχές, η ακινητοποίηση των μέσων μεταφοράς και η προτροπή για αποφυγή οποιασδήποτε συνάθροισης έθεσαν μια νέα πραγματικότητα για τους ντόπιους και τους ανθρώπους που εγκατοβίστηκαν σε κάποια από τις 16 πόλεις και επαρχίες που είναι σε καραντίνα.

Πώς είναι η ζωή κάποιου που είναι αποκομμένος από τον υπόλοιπο κόσμο; Χάρη στο Διαδίκτυο και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης μπορεί κανείς να δει τη ζωή όσων βρίσκονται εκεί τις τελευταίες ημέρες. Ο **Λι Σιαολί**, ραδιοφωνικός παραγωγός στην Ουχάν, ξεκίνησε από την πρώτη στιγμή να βιντεοσκοπεί τη νέα πραγματικότητα που έχει δημιουργηθεί στην πόλη. Σε ένα από τα βίντεό του δείχνει τους δρόμους σχεδόν άδειους και στα σούπερ μάρκετ ουρές από κόσμο. «Η ατμόσφαιρα είναι τεταμένη, αλλά επικρατεί μια τάξη» εξηγεί, ενώ σχολιάζει τη διαχείριση της κατάστασης από την κινεζική κυβέρνηση. «Κάθε φορά που η κυβέρνηση ανακοινώνει νέο μέτρο κανείς δεν ξέρει τι θα ακολουθήσει μετά και κάθε μέτρο φαίνεται να μας οδηγεί σε ακόμη μεγαλύτερη δυσκολία στην καθημερινότητα. Ετσι κάθε φορά που υπάρχει νέα ανακοίνωση οι άνθρωποι τρέχουν να προμηθευτούν τρόφιμα από τα σούπερ μάρκετ».

Στην πλειονότητα των μαρτυριών, οι άνθρωποι επιστημαίνουν πως δεν υπάρχει πανικός, ωστόσο φωτογραφία που κυκλοφόρησε την Πέμπτη από το Γαλλικό Πρακτορείο αποτυπώνει την ανατριχιαστική πραγματικότητα. Το στιγμιότυπο δείχνει έναν άνδρα που φοράει προστατευτική μάσκα να κείτεται νεκρός στη μέση πεζοδρομίου στην Ουχάν. Οι υγειονομικές αρχές και η αστυνομία φορώντας ειδικές στολές

συνέλεξαν το σώμα του άνδρα και απολύμαναν το σημείο. Η Γαλλίδα **Αμελί Σαπαλέν** είναι φοιτήτρια στο Πανεπιστήμιο της Ουχάν και μέσω του λογαριασμού της στο Instagram μεταδίδει τις συνθήκες ζωής στην πόλη. Η ίδια, φορώντας τη μάσκα προστασίας, κινείται στους δρόμους της έρημης πόλης, όπου τα περισσότερα καταστήματα έχουν καταβείσει ρολά, ενώ ανεβάζει φωτογραφίες όπου τα ράφια των σούπερ μάρκετ με τα φρέσκα προϊόντα είναι άδεια. Οπως εξηγεί δεν υπάρχει πανικός, ωστόσο ο κόσμος κάνει τα πάντα για να μείνει ασφαλής.

Πλήγμα στην οικονομία

Η κινεζική κυβέρνηση κάνει αγώνα δρόμου για να καταφέρει να περιορίσει την εξάπλωση του ιού και παράλληλα να βρει άμεσα το εμβόλιο, ωστόσο οι οικονομικές επιπτώσεις καταγράφονται ήδη από την πρώτη μέρα μετάδοσης του ιού. Σύμφωνα με τους ειδικούς οικονομολόγους, που μελέτησαν τα στοιχεία από το 2002-2003 όταν ξέσπασε ο κορονοϊός Sars στην Κίνα, οι τομείς που πλήττονται περισσότερο είναι ο τουρισμός, οι λιανικές πωλήσεις και ο χώρος της εστίασης.

Η επιδημία χτύπησε την Κίνα την ώρα που η οικονομία της αναπτύσσεται ήδη με το χαμηλότερο ποσοστό των τελευταίων 30 χρόνων. Καθώς ο εμπορικός πόλεμος μεταξύ ΗΠΑ και Κίνας έπληξε τις εξαγωγές, η κατανάλωση είχε γίνει μια πολύ πιο σημαντική πηγή ανάπτυξης και τώρα πλήττεται κι αυτή, όπως επιστημαίνουν σε άρθρο τους οι «Financial Times». Καθοριστικό ρόλο στην οικονομική κατάσταση διαδραματίζει η χρονική συγκυρία αφού η επιδημία συνέπεσε για την κινεζική πρωτοχρονιά, σε μια περίοδο που εκατομμύρια άνθρωποι ταξιδεύουν. Το υπουργείο Μεταφορών κατέγραψε πτώση 29% στις μετακινήσεις πολιτών, ποσοστό που μεταφράζεται σε απώλεια δισεκατομμυρίων. Επιπλέον, την περίοδο που χτύπησε ο ιός Sars η ανάπτυξη της οικονομίας της χώρας κατέγραψε πτώση δύο μονάδων.

Ανταποκρινόμενος στην ανησυχία των Κινέζων πολιτικών για την οικονομική επιβράδυνση από την εκδίωξη της επιδημίας, ο τραπεζικός και ασφαλιστικός ρυθμιστικός φορέας της Κίνας ανακοίνωσε πως θα στηρίξει τις επιχειρήσεις που πλήττονται από την κρίση. ■

ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΟ AIDS

στη... φαρέτρα των γιατρών για την αντιμετώπιση της ασθένειας

ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΑ αντι-ικά φάρμακα βρίσκονται αυτή τη στιγμή στη «φαρέτρα» των γιατρών για την αντιμετώπιση του νέου κορονοϊού. Πρόκειται για σκευάσματα τα οποία χορηγούνται για τη ποίκιξη του AIDS. Στις περισσότερες βέβαια, περιπτώσεις μόλυνσης από τον νέο κορονοϊό η θεραπεία είναι συμπτωματική και αντιμετωπίζονται τα κύρια επιπλοκές, όπως η πνευμονία, σύμφωνα με όσα εξηγεί στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής ο Σωτήρης Τσιόδρας, καθηγητής

Παθολογίας-Λοιμοξολογίας της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Όσον αφορά στη διάρκεια της επιδημίας, η εμπειρία από το παρελθόν (SARS, MERS) έχει δείξει ότι μπορεί να διαρκέσει κάποιους μήνες. Όπως τονίζει ο κ. Τσιόδρας, οι προσπάθειες της παγκόσμιας επιστημονικής κοινότητας κινούνται στον περιορισμό της διασποράς και της μετάδοσης. Η απομόνωση της Κίνας από τον υπόλοιπο κόσμο μειώνει τις πιθανότητες μετάδοσης.

ΣΤΟΝ «Ε.Τ.» Ο ΕΛΛΗΝΑΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΕΓΚΛΩΒΙΣΤΕΙ

Γ. Μερσινιάς: «Ελάχιστοι κυκλοφορούν αλλά δεν υπάρχει κλίμα φόβου ή πανικού»

Ο **κ. ΓΙΑΝΝΗΣ ΜΕΡΣΙΝΙΑΣ** είναι ένας από τους Έλληνες που όπως έγινε γνωστό βρέθηκαν εγκλωβισμένοι στην Κίνα λόγω της καραντίνας. Ταξίδεψε στην Κίνα για επαγγελματικούς λόγους, ωστόσο μετά την ανακοίνωση της κινεζικής κυβέρνησης βρέθηκε εγκλωβισμένος στην πόλη Γτσόανγκ, κοντά στο επίκεντρο της επιδημίας.

Μιλώντας στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής ο κ. Μερσινιάς εξηγεί πως «στην πόλη κυκλοφορούν ελάχιστοι άνθρωποι και λίγα αυτοκίνητα, ωστόσο δεν υπάρχει κλίμα φόβου ή πανικού». Ο ίδιος βρίσκεται από την πρώτη στιγμή σε επικοινωνία με τις ελληνικές προξενικές αρχές στην Κίνα και μέχρι χτες περίμενε περαιτέρω ενημέρωση για



τη διαδικασία επαναπατρισμού του. Ο κ. Μερσινιάς είναι εγκλωβισμένος τις τελευταίες ημέρες στην πόλη όπου διαμένει σε ξενοδοχείο και οι μόνες δραστηριότητες είναι κάποιες βόλτες στα κοντινά πάρκα, φορώντας τη μάσκα προστασίας του και η επίσκεψη στο σούπερ μάρκετ για να αγοράσει έτοιμα γεύματα. Αν και από την πρώτη στιγμή εγγράφηκε στις ευρωπαϊκές λίστες για το σχέδιο εκκένωσης κινεζικών πόλεων και τον επαναπατρισμό Ευρωπαίων υπηκόων, είναι πολύ δύσκολο για εκείνον να μετακινηθεί και να φτάσει στο αεροδρόμιο, αφού δεν κυκλοφορούν μέσα μεταφοράς.

Α.Θ.

«Ιός»-φονιάς, η διαχρονική υποβάθμιση της δημόσιας υγείας

Πηγή: ΠΡΙΝ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2020
Επιφάνεια: 1880.28 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 620
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η άλλη όψη

Των Χρίστου Κρανάκη,
Κυριάκου Νασόπουλου

Εγκληματικές ελλείψεις στη δημόσια υγεία

Την ώρα που τα ΜΜΕ καλλιεργούν την υστερία για τον νέο κορονοϊό και εντείνουν τη δικαιολογημένη ανησυχία, αποκρύπτεται τόσο ο υγειονομικός «μεσαιώνας» που τον γέννησε όσο και οι τεράστιες ελλείψεις στα νοσοκομεία — που έχουν ως συνέπεια να χάνονται δεκάδες ζωές, με ενόχους τις κυβερνήσεις τόσο της ΝΔ όσο και του ΣΥΡΙΖΑ. >>> σελ. 12-13





Χρίστος Κρανάκης | Κυριάκος Νασόπουλος

«Ιός»-φονιάς, η διαχρονική υποβάθμιση της δημόσιας υγείας

Σε κατάσταση πανικού και υπέρμετρου φόβου, ελέω κορονοϊού, βρίσκεται τις τελευταίες μέρες ο πλανήτης. Φρικιαστικές εικόνες χάους και εγκατάλειψης σε πόλεις-εστίες της επιδημίας στην Κίνα κάνουν το γύρο του κόσμου, «μπολιασμένες» με πάμπολλες ψευδείς ειδήσεις (fake news) από διεθνή και εγχώρια ΜΜΕ. Τεράστιοι τίτλοι που σπέρνουν τον τρόμο για το ενδεχόμενο ανεξέλεγκτης εξάπλωσης του ιού και αναφορές για πιθανά κρούσματα ανά την υφήλιο, καθιστούν αρκετά δύσκολη υπόθεση την επικράτηση ψυχραιμίας που απαιτείται σε ανάλογες περιπτώσεις.

Μέχρι το πρωί του Σαββάτου, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία που παρουσίασε το BBC, τα κρούσματα του κορονοϊού είχαν φτάσει τις 11.500, ενώ συνολικά οι νεκροί είχαν ανέλθει σε 213, όλοι στην Κίνα. Πάνω από 100 κρούσματα έχουν καταγραφεί σε 22 χώρες, εκτός Κίνας. Οι περισσότερες περιπτώσεις κρουσμάτων σχετίζονται με ανθρώπους που είχαν επισκεφθεί το Γουχάν – «γενέτειρα» του κορονοϊού. Η θνησιμότητα του κορονοϊού υπολογίζεται περίπου στο 2%, ενώ σύμφωνα με τους ειδικούς πρόκειται για έναν αναπνευστικό ιό, ο οποίος, παρότι σίγουρα χρειάζεται τη δέουσα προσοχή, δεν είναι καθόλου βέβαιο πως θα προκαλέσει παγκόσμια ανεξέλεγκτη επιδημία. Αρκετοί, μάλιστα, τον παρομοιάζουν με τον ιό SARS που έλαβε τη μορφή επιδημίας, καθώς εξαπλώθηκε σε δεκάδες χώρες το 2003, με συνολικά 8.100 κρούσματα και 774 νεκρούς.

Σε επιφυλακή δηλώνει, σύμφωνα με ανακοίνωσή του, ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, για πιθανή εξάπλωση του ιού και στην Ελλάδα, την ίδια ώρα που είναι σε έξαρση και η εποχική γρίπη. Από τις αρχές Οκτωβρίου έως και το Σάββατο οι νεκροί είχαν φτάσει τους 21. Βέβαια, πέρα από τις όποιες «κραυγές» πανικού ή καθουχασμού από ΜΜΕ και αρμόδιους φορείς, το βασικό είναι το κατά πόσο το δημόσιο σύστημα υγείας είναι επαρκές για να ικανοποιήσει τις αυξημένες ανάγκες.

Στη χώρα μας, ο πρώτος συναγερμός για πιθανό κρούσμα κορονοϊού σήμανε στη Θεσσαλονίκη το μεσημέρι της Πέμπτης, όταν άνδρας που είχε ταξιδέψει προ μηνών στο Γουχάν παρουσίασε ύποπτα συμπτώματα. Ο ασθενής εισήχθη εσπευσμένα στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, τέθηκε σε καραντίνα, αλλά όπως εξακριβώθηκε δεν ήταν φορέας του ιού.

Το απόγευμα της ίδια μέρας, ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης εκτίμησε από το βήμα της βουλής πως δεν υπάρχει κανένας λόγος ανησυχίας και ότι οι δομές υγείας της Ελλάδας είναι επαρκώς εξοπλισμένες για να «υποδεχτούν» τον ιό. Παράλληλα, ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας** συγκάλεσε έκτακτη συνεδρίαση του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (ΕΣΥΔΥ) για αύριο Δευτέρα,

ενώ δίνονται οι διαβεβαιώσεις ότι έχουν προληφθεί μέτρα διαχείρισης έκτακτων καταστάσεων, όπως και ότι έχουν γνωστοποιηθεί τα **νοσοκομεία** που θα είναι υπεύθυνα για την περίθαλψη πιθανών ασθενών.

Το κακό για τους αρμοδίους, υπουργείο Υγείας και κυβέρνηση, είναι ότι οι αριθμοί τους διαφεύδουν γύρω από τη δήθεν ετοιμότητα του δημόσιου συστήματος υγείας. Χαρακτηριστικά, στην Κίνα, μια χώρα με πληθυσμό σχεδόν 1,4 δισ. ανθρώπους, οι νεκροί ανέρχονται στους 213, ενώ στην Ελλάδα με πληθυσμό μόλις 11 εκατ. (127 φορές μικρότερο) οι νεκροί από την εποχική γρίπη είναι ήδη στους 21.

«Οι κλίνες **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** είναι ανεπαρκέστατες. Στη λίστα αναμονής βρίσκονται καθημερινά περίπου 50 διασωληνωμένοι ασθενείς σε κοινούς θαλάμους νοση-

λείας. Τα 224 κρεβάτια στα **νοσοκομεία** της Αττικής, τα οποία εξυπηρετούν 6 εκατομμύρια πληθυσμό, δεν επαρκούν και με την έξαρση της γρίπης η λίστα θα μεγαλώσει κατά πολύ», δηλώνει στο *Prin* ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο «Αττικό **Νοσοκομείο**» Μιχαήλης Ρίζος. Να σημειωθεί ότι το πρωί του Σαββάτου οι νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ λόγω της εποχικής γρίπης είχαν ανέλθει στους 88. Παράλληλα, υπολογίζεται ότι 80-100 εξοπλισμένες κλίνες ΜΕΘ στα **δημόσια νοσοκομεία** δεν λειτουργούν, λόγω **ελλείψεων νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού** — το νούμερο δεν μπορεί να προσδιοριστεί επακριβώς γιατί κλείνουν κρεβάτια με εσωτερικές αποφάσεις των **νοσοκομείων**, χωρίς να ανακοινώνονται. Όπως επισημαίνει η Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ)**, οι συνολικά 634 κλίνες σε 70 δημόσια

Στη λίστα αναμονής βρίσκονται περίπου 50 διασωληνωμένοι ασθενείς σε κοινούς θαλάμους, την ώρα που 80 με 100 εξοπλισμένες κλίνες ΜΕΘ δεν λειτουργούν, λόγω ελλείψεων νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού





ρωπαϊκής Ένωσης διαχειρίζονται δημόσιες δαπάνες υγείας κατά μέσο όρο 7,5%. Με το προσχέδιο του προϋπολογισμού για το 2020, η δημόσια υγεία καθηλώνεται στα επίπεδα του 2019. Δημόσια νοσοκομεία και Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) θα εσοδέσουν το 2020 1.726 δισεκατομμύρια ευρώ, έναντι 1.696 δισ. ευρώ που είναι τα έξοδα κατ'εκτίμηση για το 2019. «Την ίδια στιγμή, τα νοσοκομεία έχουν ληξιπρόθεσμες οφειλές που φτάνουν το 1 δισ. ευρώ», σημειώνει ο Μιχάλης Ρίζος.

Αποκαλυπτικά είναι και τα στοιχεία πρόσφατης έρευνας της ίδιας της Ευρωπαϊκής Ένωσης που ανακοίνωσε το Ινστιτούτο Prolerpsis. Σύμφωνα με την έκθεση, «οι πολιτικές για την υγεία που αποβλέπουν στη μείωση της σπατάλης και στην ενίσχυση της αποδοτικότητας συνέβαλαν στη μείωση των δαπανών υγείας κατά την περίοδο της οικονομικής κρίσης, με τα επίπεδα των δαπανών να σταθεροποιούνται από το 2015 και μετά». Έτσι, το 2017 η Ελλάδα δαπάνησε 1.623 ευρώ κατ'άτομο για την υγειονομική περίθαλψη, ποσό πολύ χαμηλότερο από τον μέσο όρο της ΕΕ που είναι 2.884 ευρώ. Παράλληλα, σύμφωνα πάντα με την ίδια έρευνα, οι κατά κεφαλήν δαπάνες για την υγεία στην Ελλάδα είναι περίπου κατά 45% χαμηλότερες από τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ενώ πάνω από το 1/3 των δαπανών υγείας στην Ελλάδα προέρχεται από τα νοικοκυριά.

Κάπου εκεί πατάνε και εμφανίζονται ως «σωτήρες» του λαού οι εφοπλιστές και το μεγάλο κεφάλαιο. Πριν λίγες μέρες, μετά από συνάντηση του πρωθυπουργού με την Ένωση Ελλήνων Εφοπλιστών στο Μέγαρο Μαξίμου, ο Κ. Μητσοτάκης ανακοίνωσε... χορηγία των εφοπλιστών για την κάλυψη των εξόδων, με σκοπό την ανακαίνιση των χώρων υγιεινής των δημόσιων νοσοκομείων της 1ης και της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, καθώς και την αγορά κλινοσκεπασμάτων για το σύνολο των δημόσιων νοσοκομείων της χώρας. «Πρόκειται για μια παρέμβαση, η οποία, όχι απλά θα αλλάξει την καθημερινότητα στα νοσοκομεία αλλά θα ξαναδώσει και στους ασθενείς ένα αίσθημα αξιοπρέπειας», σχολίασε ο πρωθυπουργός. «Μέσα στη φορολογική ασυλία των εφοπλιστών περιλαμβάνεται και η απαλλαγή του ΦΠΑ για δαπάνες εξοπλισμού και αναλώσιμα υλικά των πλοίων του [...]». Το ποσό της πολυδιαφημισμένης χορηγίας στα νοσοκομεία αμφιβάλλουμε αν καλύπτει το 10% αυτής της απαλλαγής από το ΦΠΑ που το αμαρτωλό αστικό πολιτικό σύστημα τους έχει εξασφαλίσει», απαντά η Πανελλήνια Ένωση Ναυτών Εμπορικού Ναυτικού (ΠΕΝΕΝ).

Τέλος, όπως «διθυραμβικά» δήλωσε ο υπουργός Υγείας, «το 2020 είναι η χρονιά των νοσοκομείων και των Συμπράξεων Δημοσίου-Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ)», ανακοινώνοντας παράλληλα την άμεση εφαρμογή συμπράξεων σε τρία νοσοκομεία. «Μιλάμε για δημόσια δωρεάν υγεία, αλλά όχι απαραίτητα κρατική», πρόσθεσε. Πόσο ποιο ξεκαθάρα να το πει;

Ο υγειονομικός μεσαίωνας «γέννησε» τον κορονοϊό



Η εμφάνιση και η (ταχεία) εξάπλωση του κορονοϊού σε χώρες της Ασίας και στη συνέχεια στις ΗΠΑ και στην Ευρώπη, δημιούργησε πολλές θεωρίες για την εξάπλωσή του. Αρχικά, είδαμε τις περιβόητες θεωρίες συνωμοσίας (σύνθηδες φαινόμενο τα τελευταία χρόνια), οι οποίες βλέπουν καχύποπτα το γεγονός πως η εμφάνισή του σημειώθηκε μόλις 30 χιλιόμετρα μακριά από το Ινστιτούτο Ιολογίας της πόλης Γουχάν, το μεγαλύτερο της χώρας και άμεσα συνδεδεμένο με τον κινεζικό στρατό. Στη συνέχεια, γνωρίσαμε την αρχική πρόβλεψη πως ο ιός προήλθε από μια συγκεκριμένη μάρα κινεζικής μπίρας. Τέλος, η επιστημονική κοινότητα κατέληξε σε ένα κωμικοτραγικό συμπέρασμα, το οποίο όμως φαίνεται πως είναι το πιο τεκμηριωμένο. Ο κύκλος μετάδοσης του ιού εικάζεται πως ξεκίνησε από την κινεζική κόμπρα, ένα είδος φιδιού που είναι γνωστό ως κινεζικό kraït (Bungarus multicinctus) και στη συνέχεια μεταφέρθηκε(;) σε σβούς, αρουραίους και νυχτερίδες.

Η περιπλοκή της κατάστασης ήρθε στην πόλη Γουχάν και συγκεκριμένα στην υπαίθρια αγορά της. Εκεί, οι πάγκοι διαθέτουν για ντόπιους αλλά και δυτικούς τουρίστες έντομα, φίδια, νυχτερίδες, ακόμα και αρουραίους με σκοπό την κατανάλωσή τους, σύμφωνα με την κινεζική παράδοση. Οι περισσότεροι επιστήμονες συγκλίνουν, εν τέλει, πως ο ιός μεταφέρθηκε στον άνθρωπο μέσα από κατανάλωση νυχτερίδας (σούπα νυχτερίδας). Φωτογραφίες και βίντεο που δεί-

χνουν την απαράδεκτη ανθυγιεινή κατάσταση που επικρατεί στην υπαίθρια αγορά της Γουχάν έκαναν το γύρο του κόσμου, ενώ δεν ήταν λίγοι οι «εκφραστές» του δυτικού τρόπου ζωής που κατηγορήσαν ή χλεύασαν τον κινεζικό τρόπο διατροφής.

Το πραγματικό συμπέρασμα όμως, είναι το πως εν έτη 2019 – τότε ξεκίνησε η «μυστηριώδης» πνευμονία στην Κίνα– ο ανθρωπίνος πληθυσμός, ιδιαίτερα στις φτωχές περιοχές του πλανήτη, διαβιώνει στις χειρότερες συνθήκες υγιεινής. Σε αντίθεση με διάφορα πολιτικά παιχνίδια, όπου οι ΗΠΑ κατηγορήσαν –εμμέσως– την Κίνα για αδιαφάνεια στους χειρισμούς της και δανέζικη εφημερίδα απεικόνισε την κινεζική σημαία με το σύμβολο του κορονοϊού, αφήνοντας αιχμές για την πολιτισμική παράδοση της χώρας, ο ιός δεν ξεκίνησε εξαιτίας της πολιτισμικής παγκόσμιας ανισομετρίας αλλά εξαιτίας της ταξικής. Εκατομμύρια άνθρωποι ζούνε, τρώνε και πίνουν σε συνθήκες μεσαιώνα, με αυξημένο τον κίνδυνο της προσβολής τους από εκατοντάδες επικίνδυνες ασθένειες.

Ενδεικτικό είναι ότι την Πέμπτη ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας αποφάσισε ότι η επιδημία του νέου κορονοϊού στην Κίνα «συνιστά έκτακτη ανάγκη δημόσιας υγείας διεθνούς ανησυχίας», με τους ειδικούς να εξηγούν ότι στόχος της απόφασης δεν είναι να σπείρουν τον πανικό αλλά κυρίως να υπηρέτηθεί η ανάγκη προστασίας των κατοίκων στις πιο «υπανάπτυκτες» χώρες.

Στο 5% του ΑΕΠ οι δημόσιες δαπάνες υγείας στην Ελλάδα, στο 7,5% στην ΕΕ

>>>>>

νοσοκομεία αποτελούν τη λεγόμενη «αλυσίδα επιβίωσης» για τα βαριά περιστατικά και, σύμφωνα με τα διεθνή στάνταρ, θα έπρεπε να αποτελούν το 9-11% του συνόλου των κλινών. Κάτι που σημαίνει ότι, με βάση τα σημερινά δεδομένα, θα έπρεπε να έχει αναπτυχθεί τουλάχιστον διπλάσιος αριθμός κλινών ΜΕΘ.

Δυστυχώς, όμως, για τον λαό και τους εργαζόμενους, η πολιτική των άργιων περικοπών στο δημόσιο σύστημα υγείας κρατά αυτή τη στιγμή «κλειστά» σχεδόν εκατό εξοπλισμένα κρεβάτια ΜΕΘ. Αντί, όμως, ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιάνης να πάρει άμεσα μέτρα, ώστε να τεθούν σε λειτουργία, πριν λίγες μέρες ανακοίνωσε «υπερήφανα» ότι η Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ) παραχώρησε 38 κλίνες –29 στην Αττική και 9 στην υπόλοιπη Ελλάδα– για να τεθούν υπό τη διαχείριση του ΕΚΑΒ. Σκέτη υποκρισία και προσπάθεια εντυπωσιασμού. Την ίδια στιγμή, οι αυξήσεις σε φάρμακα που σχετίζονται με την έξαρση των ιώσεων και των κρυολογημάτων, καθώς και οι ελλείψεις που παρατηρήθηκαν σε αντιικά φάρμακα (όπως το Tamiflu και το Relenza) απέδειξαν για πολλοστή φορά πόσο επικίνδυνη για την υγεία των ασθενών είναι η πλήρης εμπορευματοποίηση του φαρμάκου.

Όλα τα παραπάνω είναι αποτέλεσμα αποκλειστικά και μόνο της συνεχούς υποχρηματοδότησης και στοχευμένης υποβάθμισης του δημόσιου συστήματος υγείας από όλες τις κυβερνήσεις διαχρονικά. Είναι ενδεικτικό ότι δημόσιες δαπάνες έχουν «κολλήσει» στο 5% του ΑΕΠ, όταν οι άλλες χώρες της Ευ-



Παγκόσμιος συναγερμός για τον φονικό κορονοϊό

Η κήρυξη του πλανήτη σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης από τον ΠΟΥ οδηγεί τις κυβερνήσεις σε λήψη έκτακτων μέτρων για να αποτρέψουν το ενδεχόμενο πανδημίας

Τα κρούσματα αυξάνονται αλματωδώς. Ο κορονοϊός, που βάζει την Κίνα σε καραντίνα, μετρά ήδη δεκάδες θύματα, τα περισσότερα στην Ουχάν, την πόλη των 11.000.000 κατοίκων, που έχει μετατραπεί σε πόλη-φάντασμα. Ο κορονοϊός, που μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο ακόμη και από απόσταση δύο μέτρων, κινδυνεύει να εξελιχτεί σε μια άνευ προηγουμένου πανδημία, με ανυπολόγιστες επιπτώσεις όχι μόνο στην Κίνα, αλλά σε ολόκληρη την υφήλιο.

Αργά την Πέμπτη ο ΠΟΥ αποφάσισε ότι η επιδημία του νέου κορονοϊού συνιστά έκτακτη ανάγκη δημόσιας υγείας διεθνούς απουσίας.

Οι μετακινήσεις εκατομμυρίων Κινέζων για τον εορτασμό της κινεζικής πρωτοχρονιάς αλλά και η διατακτικότητα τόσο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) όσο και των κυβερνήσεων να δράσουν άμεσα, κλείνοντας ακόμη και τα σύνορά τους, δυσχεραίνουν τις προσπάθειες αντιμετώπισης της εξάπλωσης αυτού του επικίνδυνου ιού.

Ο κορονοϊός παρουσιάζει παρόμοια χαρακτηριστικά με το SARS, το Σύνδρομο Οξείας Αναπνευστικής Ανεπάρκειας, που επίσης ανήκει στην οικογένεια των κορονοϊών και είχε μετατραπεί σε επιδημία από το 2002 έως το 2003. Το SARS είχε ξεκινήσει επίσης από την Κίνα, είχε εξαπλωθεί σε 37 χώρες και είχε στοιχίσει τη ζωή σε συνολικά 774 άτομα.

Η αύξηση των κρουσμάτων έχει πλέον σημάνει συναγερμό στον ΠΟΥ αλλά και σε χώρες σε όλες τις ηπείρους. «Ολος ο κόσμος πρέπει να αναλάβει δράση και να είναι έτοιμος για τα κρούσματα που θα εμφανιστούν είτε στο αρχικό επίκεντρο είτε σε άλλα επίκεντρα που μπορεί να αναπτυχθούν» προειδοποίησε ο Μισέλ Ράιαν, επικεφαλής Εκτάκτων Αναγκών Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Καραντίνα

Ενδεικτικό του φόβου που επικρατεί είναι απόφαση της Ρωσίας να κλείσει τα σύνορά της με την Κίνα. Ο πρωθυπουργός της χώρας Μιχαήλ Μισοστιν υπέγραψε το σχετικό διάταγμα. Την ίδια ώρα η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ενεργούσε τον Ευρωπαϊκό Μηχανισμό Πολιτικής Προστασίας, προκειμένου να απομακρυνθούν από την Κίνα όσοι Ευρωπαίοι πολίτες το επι-

θυμούν, ανάμεσά τους και τρεις Έλληνες που βρίσκονται εγκλωβισμένοι στην επαρχία Χουμπέι. Οι μετακινήσεις στην περιοχή είναι εξαιρετικά δύσκολες, καθώς έχει απαγορευτεί η κυκλοφορία ιδιωτικών αυτοκινήτων και έχουν επιστρατευτεί ειδικά ταξί για τους κατοίκους. Η Γαλλία μετρά ήδη πέντε κρούσματα του ιού και αποστέλλει και δικιά της αεροσκάφη για την απομάκρυνση των Γάλλων πολιτών. Έκτακτα μέτρα έχουν ληφθεί και στις ΗΠΑ, όπου το Στέιτ Ντιπάρτμεντ συνιστά στους Αμερικανούς πολίτες να «μην πηγαίνουν» στην Κίνα.

Την ίδια ώρα μετά την British Airways και τη Lufthansa και η Turkish Airlines ανακοίνωσε ότι αναστέλλει έως τις 9 Φεβρουαρίου τις πτήσεις της στην Κίνα, ενώ όλο και περισσότερες πολυεθνικές βάζουν προσωρινά λουκέτο στα καταστήματά τους. Η Google αποφάσισε να κλείσει προσωρινά τα γραφεία της, ακολουθώντας τα βήματα των McDonalds, IKEA και Uniqlo. Τα IKEA έκλεισαν και τα 30 καταστήματά τους στη χώρα. Η αλυσίδα Starbucks αποφάσισε να κλείσει σχεδόν τα μισά από τα 4.000 καταστήματά της στην Κί-

να για να προστατεύσει το προσωπικό της και να αποτρέψει τη μετάδοση του ιού. Το προσωπικό του Facebook έχει λάβει οδηγία να αποφεύγει τα ταξίδια στην Κίνα. Η Apple ανακοίνωσε ότι «παράκολουθεί στενά» την εξέλιξη του κορονοϊού. Για να κάνουν μία εκτίμηση πιθανού κόστους, οι διεθνείς αγορές κοιτάζουν πίσω, στην περίοδο εξάπλωσης του SARS (2002-2003). Τότε το συνολικό κόστος για την παγκόσμια οικονομία ανήλθε σε 40 δισεκατομμύρια δολάρια, ενώ το παγκόσμιο ΑΕΠ σημείωσε πτώση κατά 0,1%.

Στην Αυστραλία, που μετρά νέα κρούσματα, ομάδα επιστημόνων κατάφερε να αναπαράγει τον νέο κορονοϊό σε συνθιέκτες εργαστηρίου, γεγονός που γεννά ελπίδες ότι σύντομα θα βρεθεί τρόπος αντιμετώπισής του. «Τροφοδοτούμε την παγκόσμια κινητοποίηση για την αντιμετώπιση του ιού» ανέφερε ο επικεφαλής ερευνητικής ομάδας Τζούλιαν Ντρου. «Πρόκειται για πολύ σοβαρή παράμετρο, γιατί προς το παρόν δεν υπάρχει εμφάνιση του ιού έξω από την Κίνα και φαίνεται ότι άλλες σημαντικές ομάδες δυσκολεύονται να τον αναπτύξουν».



Στελέχη των κινεζικών υπηρεσιών υγείας ελέγχουν για τον εντοπισμό κρουσμάτων. Κάτω, ταξίστες οπλές σε αεροδρόμιο της Κίνας



Ανέτοιμη εμφανίζεται και η Ε.Ε.

Η ΠΡΟΣΦΑΤΗ επιδημία ιλαράς σε 187 χώρες έδειξε ότι ούτε το ευρωπαϊκό ούτε το παγκόσμιο σύστημα υγείας είναι έτοιμα για να αντιμετωπίσουν μια πανδημία. Όλες οι χώρες έχουν σημαντικά κενά, ενώ πολλές χώρες στην Ευρώπη -συμπεριλαμβανομένων ορισμένων από τις πλουσιότερες στην Ευρωπαϊκή Ένωση- κατατάσσονται σε πολύ χαμηλά επίπεδα ετοιμότητας, παρόμοια με εκείνα των πολύ φτωχών και λιγότερο ανεπτυγμένων. Αυτό θα μπορούσε να προκαλέσει καταστροφικές συνέπειες. Η έκθεση «Παγκόσμιος Δείκτης Ασφάλειας της Υγείας» εστιάζει στο επίπεδο ασφάλειας 195 χωρών στον τομέα της υγείας, αναλύοντας το επίπεδο προετοιμασίας αυτών για την επιτυχή αντιμετώπιση εκδήλωσης σοβαρών μεταδοτικών ασθενειών, επιδημιών και πανδημιών. Η κάθε χώρα βαθμολογήθηκε σε μια κλίμακα από

0 έως 100 σε έξι διαφορετικούς τομείς: αποτροπή εντοπισμός, ανταπόκριση, υγεία, επίπεδο τήρησης κανόνων, επικινδυνότητα. Το επίπεδο των χωρών παγκοσμίως σε ό,τι αφορά την αντιμετώπιση μιας επιδημίας ή πανδημίας είναι χαμηλό. Όπως τονίζεται δε, τουλάχιστον το 75% των χωρών παρουσιάζει χαμηλές βαθμολογίες ως προς τους δείκτες που σχετίζονται με βιολογικούς κινδύνους («καταστροφικού» επιπέδου) δυναμεί παγκόσμιας κλίμακας, με το μεγαλύτερο πρόβλημα να είναι η επιβλεψη όσον αφορά τις έρευνες διπλής χρήσης. Οι καλύτερα προετοιμασμένες χώρες είναι οι ΗΠΑ (83,5%), Ηνωμένο Βασίλειο (77,9%), Ολλανδία (75,6%), Αυστραλία (75,5%), Καναδάς (75,3%). Στις χώρες με μέτρια βαθμολογία (33,7% έως 66%) και επίδοση είναι και η Ελλάδα.

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 46 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2020
Επιφάνεια: 349.67 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 11000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κατά το 2019 εκτιμάται ότι ήρθαν περισσότεροι από 170.000 (έως και 200.000) Κινέζοι στην Ελλάδα

«Κίτρινη» θύελλα 135.000.000 τουριστών

ΣΤΟΝ ΟΛΠ, που ανήκει στους Κινέζους, τα αλλοδαπά στελέχη κυκλοφορούν με μάσκες λόγω της απουσίας για τον κορονοϊό και αν φταρνιστεί οποιοσδήποτε, κλείνουν όλες οι πόρτες των γραφείων με ομοβροντία. Από το υπουργείο Τουρισμού σημειώνουν ότι έχει εντατικοποιηθεί η συνεργασία με το **ΚΕΕΛΠΝΟ** και το υπουργείο Υγείας και πως λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα προκειμένου να θωρακιστεί, κατά το δυνατόν, η χώρα σε μια εν συνεχή εξελίξει προσπάθεια. Ομως, καθώς η προ δύο δεκαετιών εμπειρία για τον

παγκόσμιο τουρισμό από την επιδημία SARS ήταν τραυματική, η απουσία για μια διευρυμένη ύφεση που θα μπορούσε να πλήξει και την Ελλάδα εμφανίζεται δόκιμη.

Περίπου 134.000.000 Κινέζοι ταξίδεψαν στο εξωτερικό το 2019, 4,5% περισσότεροι από το προηγούμενο έτος, σύμφωνα με επίσημα στοιχεία του Πεκίνου. Τα στοιχεία για τον αριθμό των Κινέζων επισκεπτών στην Ελλάδα κατά το 2019 δεν έχουν ακόμα οριστικοποιηθεί, αλλά εκτιμάται ότι θα είναι σημαντικά αυξημένος σε σχέση με το 2018, καθώς

ενισχύθηκαν οι αεροπορικές συνδέσεις. Εξάλλου, τα τελευταία έτη ο ρυθμός αύξησης των αφίξεων είναι ισχυρότατοι.

Το 2018 σημειώθηκε αύξηση κατά 27% των αφίξεων από την Κίνα, που ισοδυναμεί με 134.570 περισσότερους ταξιδιώτες σε σχέση με το 2017. Ανάλογη αύξηση, κατά 32%, σημειώθηκε και το 2017, όταν ήρθαν επιπλέον 106.264 Κινέζοι σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά. Κατά το 2019 εκτιμάται ότι ήρθαν περισσότεροι από 170.000 και πιθανώς έως και 200.000 ταξιδιώτες.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 16 **Ημερομηνία έκδοσης:** 02-02-2020
Επιφάνεια: 598.67 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι «τσαντάκηδες» και οι ελλείψεις φαρμάκων

Πώς οι παράλληλες αλλά και οι παράνομες εξαγωγές στερούν από την ελληνική αγορά απαραίτητα σκευάσματα

Του ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΙΟΥ

Οι ελλείψεις φαρμάκων στην Ελλάδα οφείλονται σε μεγάλο βαθμό και σε ένα σύστημα παράνομων εξαγωγών που «ανθεί» ταυτόχρονα με τις νόμιμες παράλληλες εξαγωγές από τη χώρα μας προς τις χώρες της Ε.Ε., με τις οποίες υπάρχει μια μεγάλη διαφορά της τιμής. Αλλά αυτός δεν είναι ο κυριότερος λόγος. Οι ελλείψεις οφείλονται στην αδυναμία των εργοστασίων να ανταποκριθούν σε παγκόσμιο επίπεδο στη ζήτηση που δημιουργούν απότομα «κύματα» που εκδηλώνονται εποχιακά. Αυτό προκύπτει από τις αλληπαλές συσκευές της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με φορείς της φαρμακευτικής αγοράς που έγινε τις προηγούμενες μέρες στη «σκιά» της απόφασης του υπουργού Βασίλη Κικιλία να απαγορεύσει προσωρινά τις εξαγωγές (μόνιμα δεν επιτρέπεται να το πράξει).

Σύλλογοι ασθενών και εταιρείες μιλούσαν για ελλείψεις σε 400 φάρμακα, στη συνέχεια σε συσκευές που έγιναν στο υπουργείο, λόγος έγινε για 140 κωδικούς, «πραγματικότητα είναι ότι 80 με 100 κωδικοί παρουσιάζουν από καιρού εις καιρόν ελλείψεις», παραδέχθηκε στέλεχος του ΕΟΦ που μίλησε στην «Κ» υπό τον όρο της ανωνυμίας. «Για 50-60 υπάρχουν καλά γενόσημα ή άλλα παρόμοια φάρ-

μακα στην αγορά», συμπλήρωσε. Στην απόφαση του ΕΟΦ στις 11 Νοεμβρίου 2019 να απαγορεύσει προσωρινά την εξαγωγή σε χώρες της Ε.Ε. 41 κωδικών (27 φαρμάκων) –βάσει προηγούμενης απόφασης απαγόρευσης εξαγωγών που είναι

Ο αρμόδιος υπουργός ζήτησε από την Εθνική Αρχή Διαφάνειας να αυξήσει σε 50 τους ελεγκτές του σώματος που θα παρακολουθούν τον χώρο διακίνησης του φαρμάκου.

δυνατόν να λαμβάνεται μόνο προσωρινά – περιλαμβάνεται στη λίστα των κωδικών και το αντιγριπικό Tamiflu. Η ελβετική εταιρεία Roche που το παράγει είχε εισαγάγει μέχρι αυτή την εβδομάδα 81.000 εμβόλια κατά της γρίπης για έναν πληθυσμό στον οποίο υπολογίζεται ότι 400.000 άτομα θα νοσήσουν. Από τα σκευάσματα αυτά μόλις 1.500 εξήχθησαν. Πολλές μεγάλες εταιρείες παραγωγής βρίσκονται σε φάση συγκέντρωσης των μονάδων τους, ενώ όσες παράγουν δραστικές ουσίες έχουν μειωθεί δραστικά.



Πηγές της αγοράς υπολόγισαν ότι οι παράλληλες εξαγωγές έφθασαν περίπου τα 400 εκατ. ευρώ, ενώ οι παράνομες εξαγωγές με πώληση φαρμάκων από τα φαρμακεία πλησιάζουν τα 350 εκατ. ευρώ.

Την περασμένη εβδομάδα ο υπουργός Βασίλης Κικιλίας συνεννοήθηκε με την ηγεσία της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας (ΕΑΔ) ζητώντας από τον επικεφαλής της Αγγελό Μπίτη να αυξήσει στους 50 τους ελεγκτές του Σώματος που θα παρακολουθούν τον χώρο διακίνησης του φαρμάκου. Οι ίδιοι οι εκπρόσωποι των φαρμακαποθηκών που συναντήθηκαν με τον κ. Κικιλία δεν αρνούνται ότι κάποιες από τις ελλείψεις οφείλονται σε προβλήματα της αγοράς φαρμάκου που είναι δύσκολο πάντως να περιοριστούν χωρίς ειδικότερα μέ-

τρα. Έτσι, μαζί με τις παράλληλες εξαγωγές, δηλαδή τη δυνατότητα εμπόρων να εξάγουν φάρμακα με μεγάλη διαφορά τιμής σε άλλες χώρες της Ε.Ε. που μπορούν να πουλήσουν με σημαντικότερο περιθώριο κέρδους, λειτουργεί και ένα σύστημα παράνομων εξαγωγών.

Οι φαρμακαποθήκες
Ορισμένες αποθήκες στέλνουν τα «περίφημα» δίκυκλα σε φαρμακεία στα οποία συνήθως επιβαίνουν «τσαντάκηδες». Εκείνοι αγοράζουν τους μετρητοίς φάρμακα από ένα με-

γάλο αριθμό φαρμακείων, τα οποία στη συνέχεια διπλώνουν ελλείψεις. Σήμερα το κράτος έχει δυνατότητα να ανακαλέσει την άδεια της φαρμακαποθήκης, αλλά όσοι «πάνονται στα πράσα» ανοίγουν πολύ γρήγορα νέα αποθήκη με άλλη ονομασία. Το άνοιγμα της αποθήκης «δευτέρης ευκαιρίας» είναι συνήθως πολύ φθινό, ο νόμος προβλέπει καταβολή χαμηλού παραβόλου και το απόθεμα δεν χρειάζεται να είναι υψηλό. «Αυτά όλα πρέπει να αλλάξουν», εξήγησαν οι εκπρόσωποι της αγοράς στον **υπουργό Υγείας**.

Πηγές της αγοράς υπολόγισαν ότι οι παράλληλες εξαγωγές έφθασαν περίπου τα 400 εκατ. ευρώ, ενώ οι παράνομες εξαγωγές με πώληση φαρμάκων από τα φαρμακεία πλησιάζουν τα 350 εκατ. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας χωρίς να αρνείται το πρόβλημα θεωρεί τον αριθμό των παράνομων εξαγωγών που διπλώνουν οι αποθηκάριοι εξωπραγματικά υψηλό, αλλά και παράγοντες της βιομηχανίας θεωρούν ότι οι «παράνομες εξαγωγές αυξάνονται με γεωμετρικό ρυθμό».

Ενα πρόσθετο μέτρο που συζητήθηκε είναι για εκείνους τους κωδικούς φαρμάκων όπου υπάρχει σοβαρό περιθώριο κέρδους στην εξαγωγή (υπολογίζονται σε 50), να καθιερωθεί η υποχρέωση φύλαξης των συνταγών από τους φαρμακοποιούς επί μια διετία. Η διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) συμφωνεί με τη θέσπιση του μέτρου που έχει συζητηθεί και στο παρελθόν, ενώ η βιομηχανία δεν έχει αντιρρήσεις. Αυτές προέρχονται από τους φαρμακοποιούς που έτσι θεωρούν ότι αυξάνεται ο όγκος δουλειάς τους (πάντως στο παρελθόν εκπρόσωποι των συνδέσμων φαρμακοποιών έχουν ενθαρρύνει δημόσια μέλη να πωλούν τοις μετρητοίς φάρμακα με τον τρόπο που περιγράφηκε πιο πάνω για να λύσουν προβλήματα ρευστότητας).

«Ενεση» με επιπλέον 500.000 ευρώ για επικουρικούς στο Αχιλλοπούλειο

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2020
Επιφάνεια: 328.29 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ενεση» με επιπλέον 500.000 ευρώ για επικουρικούς στο Αχιλλοπούλειο

Δρομολογεί το υπουργείο Υγείας, μετά από αίτημα που κατέθεσε η νέα διοίκηση - Οι λύσεις που προγραμματίζονται συζητήθηκαν σε σύσκεψη παρουσία των βουλευτών

Επιπλέον ενίσχυση του οικονομικού μπάτζετ του **Νοσοκομείου Βόλου** κατά 500.000 ευρώ, προκειμένου να προσληφθούν άμεσα επικουρικοί γιατροί για να καλύψουν τα κενά σε κλινικές που έχουν καταγραφεί ελλείψεις και σύντμηση του χρόνου για να ολοκληρωθεί η διαδικασία πρόσληψης μόνιμων γιατρών, περιλαμβάνει το κυβερνητικό σχέδιο αντιμετώπισης του προβλήματος της υποστελέχωσης στο Αχιλλοπούλειο.

Το αίτημα για την επιπλέον οικονομική ενίσχυση του προϋπολογισμού του ΓΝΒ κατατέθηκε ήδη προχθές Παρασκευή στο υπουργείο Υγείας από τον νέο διοικητή Πάνη Ντόκο με τεκμηριωμένη έκθεση για τα κενά που θα πρέπει να καλυφθούν. Μάλιστα σύμφωνα με πληροφορίες εκτός των γιατρών από το συγκεκριμένο ποσό θα καλυφτούν οι δαπάνες για να προσληφθεί επικουρικό προσωπικό στον τομέα της σίτισης και τα πλυντήρια, όπου επίσης υπάρχουν σοβαρά κενά.

Τα παραπάνω έγιναν γνωστά κατά τη διάρκεια της σύσκεψης που πραγματοποιήθηκε χθες μετά από αίτημα του **Ιατρικού Συλλόγου** και της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών με τους βουλευτές της Μαγνησίας.

Το στίγμα των προθέσεων του υπουργείου Υγείας έδωσαν οι βουλευτές της συμπολίτευσης. Οι Χρ. Μπουκώρος, Ζέττα Μακρή, Αθ. Λιούπης και Κων. Μαραβέγιας ανα-



Από τη σύσκεψη που έγινε χθες στα γραφεία του **Ιατρικού Συλλόγου**

φέρθηκαν αναλυτικά στις νομοθετικές πρωτοβουλίες για επίσπευση των διαδικασιών πρόσληψης μόνιμων γιατρών στο ΕΣΥ, αλλά και στην ενίσχυση με επιπλέον πόρους του **Νοσοκομείου Βόλου** για την κάλυψη των κενών στο μεσοδιάστημα, μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία για την πρόσληψη των 16 μόνιμων γιατρών της προκήρυξης που «πάγωσε» εξαιτίας των εθνικών εκλογών τον περασμένο Ιούλιο. Υπογράμμισαν επίσης πως η ενίσχυση της δημόσιας υγείας είναι προτεραιότητα της Κυβέρνησης και ότι δρομολογούνται επιπλέον παρεμβάσεις αναβάθμισης όλων των **νοσοκομείων** όλης της χώρας, ώστε να διασφαλιστούν οι καλύτερες δυνατές υπηρεσίες υγείας στους πολίτες.

Εκ μέρους των βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ Αλ. Μεικόπουλου και Κατερίνας Παπανάτσιου που ήταν πα-

ρόντες στη σύσκεψη εκφράστηκε η βούληση να συνδράμουν στον βαθμό που τους αναλογεί, ώστε σε συνεργασία με τους κυβερνητικούς βουλευτές να αναζητηθούν οι βέλτιστες λύσεις για την εύρυθμη λειτουργία του Αχιλλοπουλείου. Επισημάνθηκε επίσης η ανάγκη να διαφυλαχτεί ο δημόσιος χαρακτήρας του συστήματος. Ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Π. Μαλινδρέτος με τη σειρά του περιγράφοντας την κατάσταση στο Αχιλλοπούλειο επανέλαβε ότι τα τελευταία χρόνια το **Νοσοκομείο** λειτουργεί με το 50% του προβλεπόμενου από τον οργανισμό ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, ενώ ο κ. Τσάμης από την πλευρά του σημείωσε την ανάγκη συντονισμού όλων των φορέων, ώστε το Υπουργείο Υγείας να κάνει αποδεκτό το αίτημα για δρομολόγηση λύσεων.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ