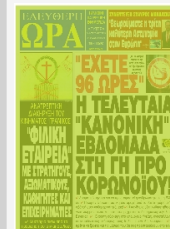


Εγκαίνια του πρώτου Κέντρου Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας στην Ελλάδα

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	24-02-2020
Επιφάνεια:	114.72 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εγκαίνια του πρώτου Κέντρου Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας στην Ελλάδα

Με στόχο την παροχή προηγμένων θεραπειών σε παιδιά με καρκίνο, αρχίζει η λειτουργία του πρώτου Κέντρου Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας στην Ελλάδα. Το κέντρο βρίσκεται στο Ογκολογικό **Νοσοκομείο** Παιδών "Ελπίδα". Τα εγκαίνια του πρωτοποριακού έργου έγιναν, έγιναν παρουσία της προέδρου της "Ελπίδας" Μαρίας Βαρδινογιάννη, του υπουργού **Υγείας** Βασίλη Κικίλια, του Περιφερειάρχη Αττικής και Προέδρου του ΙΣΑ, Γ. Πατούλη κ.α.

Όπως δήλωσε ο Ευγένιος Γουσήτης, επιστημονικός υπεύθυνος Κέντρου Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας **Νοσοκομείου** "Ελπίδα": "Τα συμβατικά φάρμακα είναι χημικές ουσίες...εδώ χρησιμοποιούμε κύτταρα τα οποία αφού τροποποιούμε κάνουμε έγχυση στους ασθενείς".

Ασθένειες όπως οξείες λευχαιμίες και κληρονομικά νοσήματα θα αντιμετωπίζονται πλέον αποκλειστικά στη χώρα μας ακόμα και αν αποτυγχάνουν οι συμβατικές θεραπείες όπως η χημειοθεραπεία και η μεταμόσχευση μυελού των οστών.

Ο Σύλλογος Φίλων Παιδιών με καρκίνο "Ελπίδα" διέθεσε 1 εκατομμύριο ευρώ για τον εξοπλισμό του Κέντρου Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας, του μοναδικού στην Ελλάδα για παιδιά. Τα εγκαίνια έγιναν παρουσία της προέδρου της "Ελπίδας" Μαρίας Βαρδινογιάννη, εκπροσώπων της κυβέρνησης και της αυτοδιοίκησης.



Η κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη με τους Παναγιώτη Πικραμμένο, Βασίλη Κικίλια, Κώστα Μπακογιάννη, Τάκη Θεοδωρικάκο κατά τη διάρκεια των εγκαινίων την περασμένη Παρασκευή

ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΤΤΑΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΟΝΙΔΙΑΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Ελπίδα σωτηρίας για τα παιδιά με καρκίνο

ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ στην Ελλάδα, και συγκεκριμένα στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών της Ογκολογικής Μονάδας Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», δημιουργείται Κέντρο Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας με στόχο να σώζονται 4 στα 4 παιδιά που προσβάλλονται από καρκίνο. Και αυτό διότι η πρωτοποριακή αυτή μέθοδος αποτελεί την τελευταία ελπίδα στις περιπτώσεις εκείνες όπου οι συμβατικές θεραπείες δεν έχουν αποτέλεσμα.

Συνεπακόλουθα, με μια επένδυση που ξεπερνά το 1 εκατομμύριο ευρώ η «ΕΛΠΙΔΑ» προσφέρει στην ελληνική κοινωνία και στα παιδιά που δίνουν μάχη για το καρκίνο ένα από τα πιο σύγχρονα εργαλεία διεθνώς.

«Όταν πριν από 30 χρόνια ξεκινήσαμε με την «ΕΛΠΙΔΑ» τον αγώνα κατά του παιδικού καρκίνου, ο στόχος ήταν ένας: να μην αφήσουμε ούτε ένα παιδί να χαθεί. Με τη βοήθεια της επιστήμης, του Θεού και ολόκληρης της ελληνικής κοινωνίας αυτή τη στιγμή 3 στα 4 παιδιά που δίνουν τη μάχη με τον καρκίνο και νοσηλεύονται στην Ογκολογική μας Μονάδα θεραπεύονται. Το Κέντρο Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας που η «ΕΛΠΙΔΑ» προσφέρει στην Ογκολογική Μονάδα Παιδών αποτελεί ένα άλμα στο μέλλον» ανέφερε η πρόεδρος του σωματείου «ΕΛΠΙΔΑ» Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη κατά τη διάρκεια των εγκαινίων την περασμένη Παρασκευή.

Από την πλευρά του, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας επεσήμανε μεταξύ άλλων ότι η πολιτεία θα στηρίξει τον αγώνα του Συλλόγου κατά του παιδικού καρκίνου.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι οι κυτταρικές θεραπείες βασίζονται στη χορήγηση γενετικά τροποποιημένων κυττάρων με σκοπό την εξόντωση της ανθεκτικής νόσου. Συγκεκριμένα, τα κύτταρα αυτά απομονώνονται από το αίμα των ασθενών και τροποποιούνται γενετικά με την προσθήκη γονιδίων, έτσι ώστε όταν χορηγηθούν πίσω στον ασθενή να αναγνωρίζουν και να καταστρέφουν την υπολειπόμενη νόσο που έχει ξεφύγει από τη συμβατική θεραπεία.



Το Δημόσιο νίπτει τας χείρας του για την Υγεία

Το νομοσχέδιο της κυβέρνησης, που κατατέθηκε στη Βουλή, στοχεύει στην απαλλαγή του κράτους από το κόστος λειτουργίας των υγειονομικών μονάδων και τη μετάθεση του οικονομικού βάρους στα ασφαλιστικά ταμεία, τους ΟΤΑ και τους ίδιους τους ασθενείς, οι οποίοι θα ψάχνουν και δεν θα βρίσκουν γιατρό

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

πιταχύνει και διευρύνει τις επιπτώσεις της πολιτικής της εμπορευματοποίησης της Υγείας, που θέλει να απαλλάξει το κράτος από το κόστος της λειτουργίας των υγειονομικών μονάδων και να μεταθέσει το οικονομικό βάρος στα ασφαλιστικά ταμεία και τους ασθενείς, το νομοσχέδιο «Πρόληψη, Προστασία και Προαγωγή της Υγείας - Ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας Υγείας» της Ν.Δ., που κατατέθηκε στη Βουλή.

Κατά τα άλλα, το πρώτο νομοθέτημα της Ν.Δ. για τον πολύπαθο χώρο της δημόσιας υγείας είναι μια άσκηση επί χάρτου που δεν διευκολύνει ούτε απαντά στις ανάγκες των ανθρώπων, που θα συνεχίσουν να μη βρίσκουν γιατρό, και αρκείται στη δημιουργία πληθώρας «Εθνικών Επιτροπών» που θα εκπονούν μελέτες επί μελετών από τις οποίες θα προκύπτουν «εθνικά προγράμματα πρόληψης».

Το πολυδιαφημισμένο ως μεγάλη θεσμική τομή νομοσχέδιο, τελικά νομοθετεί την πρόληψη (!), απογειώνοντας την ατομική ευθύνη και περιορίζοντας την κρατική συμβολή σε μία σειρά αδύστων «εθνικών προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας» με έμφαση στις καμπάνιες «ενημέρωσης» για την «αντιμετώπιση των συμπεριφορικών παραγόντων όπως η χρήση καπνικών προϊόντων, η κατάχρηση οινοπνευματωδών, η κακή διατροφή, η απουσία φυσικής άσκησης, τα φαινόμενα εθισμού και εξάρτησης από «νέους» κινδύνους, όπως ο εθισμός στο διαδίκτυο.

Η προληπτική πολιτική της Ν.Δ. συμπύσσεται στο μύθο: οι πολίτες θα πρέπει να αναλάβουν την ευθύνη τους. Κουβέντα για κρατική χρηματοδότηση ή προσλήψεις κρίσιμων ειδικοτήτων για την ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) -εκεί που γίνεται η πρόληψη-, παρέχοντας υψηλής ποιότητας δωρεάν υπηρεσίες

σε όλους τους πολίτες.

Από τον σχεδιασμό μέχρι την υλοποίηση και την πληρωμή του... λογαριασμού το κεντρικό κράτος απουσιάζει. Ο σχεδιασμός θα γίνεται από «Εθνικές Επιτροπές», η υλοποίηση μετακυλιέται στις ταλαιψωρες δημόσιες υποδομές, τις σχεδόν ανύπαρκτες υπηρεσίες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και στον επί πληρωμή «εθελοντισμό» και την «κοινωνία των πολιτών». Τον... λογαριασμό θα πληρώσουν τα ασφαλιστικά ταμεία, όπως αναφέρεται στο νομοσχέδιο, δηλαδή οι πολίτες μέσω των εισφορών τους.

«Σε όλο το σχέδιο νόμου δεν αναφέρεται ούτε μια φορά η λέξη οικογενειακός γιατρός και η ΠΦΥ αναφέρεται άλλες δυο φορές, πέραν της αναφοράς της στο πρώτο άρθρο, ενώ γίνονται αναρίθμητες αναφορές στους ΟΤΑ και στις εθελοντικές ΜΚΟ», καταδεικνύει ο Ευάγγελος Φραγκούλης, μέλος της Ομάδας Πρωτοβουλίας για την Ανασυγκρότηση της Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής.

Ακρωτηριασμός

Φαίνεται, προσθέτει, πως «το νομοσχέδιο αποτελεί όχημα προς τον ακρωτηριασμό βασικών λειτουργιών από την ΠΦΥ και τον οικογενειακό γιατρό και μεταφορά τους στην Τοπική Αυτοδιοίκηση και σε εθελοντικές ΜΚΟ με παράλληλη μεταφορά πόρων σε αυτές... Μια τέτοια πρακτική αποδυναμώνει τον ρόλο του οικογενειακού γιατρού, της ΠΦΥ εν γένει, προάγει τον κατακερματισμό των δράσεων, με ορατό τον κίνδυνο των επαναλήψεων τους».

Το νομοσχέδιο της Ν.Δ., που κινείται στους γνώριμους δρόμους της πολιτικής των ελάχιστων παροχών, της ανταποδοτικότητας και του περιορισμού των κρατικών δαπανών, περιλαμβάνει τη θέση ότι κάθε άνθρωπος είναι υπεύθυνος για τον κλονισμό της υγείας του και οφείλει να πληρώσει για να γίνει καλά. Με αυτό οδηγό, το κρά-



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ

τος θα παρέχει ένα βασικό πακέτο παροχών υγείας, ενιαίο για όλους, πολύ μακριά από τις σύγχρονες ανάγκες του κόσμου.

Συγκεκριμένα, όπως ορίζει το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, «θα καθιερωθούν προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις των πολιτών για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου, τον καρδιαγγειακό κίνδυνο και την έγκαιρη διάγνωση του ανευρύσματος της κοιλιακής αορτής».

Ενδεικτικά, για τον καρκίνο, όπως αναφέρουν οι ογκολογικοί ασθενείς, παρά το γεγονός ότι το Σχέδιο Νόμου για τη Δημόσια Υγεία αναρτήθηκε για διαβούλευση την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου στις 4 Φεβρουαρίου

και παρά το ότι ο ίδιος ο πρωθυπουργός με δηλώσεις του έχει αναγάγει σε στρατηγικής σημασίας και υψηλής προτεραιότητας την ανάληψη δράσης για την πρόληψη και τον έλεγχο του καρκίνου, «το Σχέδιο Νόμου του υπουργείου Υγείας δεν κάνει ουσιαστικά καμία συγκεκριμένη αναφορά για τον καρκίνο».

Η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ) στη διαβούλευση του νομοσχεδίου επιπλήττει την κυβέρνηση τονίζοντας πως απαιτείται να σκώσει τα μανίκια, «να κοιτάξει τον καρκίνο στα μάτια» καθώς «με γενικές αναφορές και παραδείγματα δεν μπορεί να υπάρξει αποτέλεσμα και δεν είναι δυνατόν να τεθούν οι βάσεις για ουσιαστικές παρεμβάσεις».

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 24-02-2020
Επιφάνεια: 950.12 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



24 ΟΙΚΟλογικά

CROP... DEATH

Θησαυρίζουν από τα τοξικά φυτοφάρμακα

Το ισχυρό λόμπι της αγροχημικής και βιοτεχνολογικής βιομηχανίας, η CropLife International, πίσω από καλλιέργειες υψηλού κινδύνου • Οι πολύτιμες αγορές για τις επικίνδυνες ουσίες ήταν οι καλλιέργειες της σόγιας και του καλαμποκιού, που αναπτύσσονται σε μεγάλο βαθμό για να παράσχουν ζωοτροφές για τη βιομηχανία κρέατος



Από τις πωλήσεις των εταιρειών που απαρτίζουν την CropLife, ύψους 13,4 δισ. δολαρίων, τα 4,8 δισ. δολάρια προήλθαν από χημικές ουσίες που οι αρμόδιες αρχές άλλων χωρών διαπίστωσαν ότι δημιουργούν κινδύνους όπως καρκινογένεσεις, οξεία δηλητηρίαση και χρόνιες ασθένειες στους ανθρώπους, αλλά και υψηλή τοξικότητα στις μέλισσες και στην υπόλοιπη άγρια πανίδα

► Του **ΤΑΣΟΥ ΣΑΡΑΝΤΗ**

άνω από το ένα τρίτο των εσόδων τους εξασφαλίζουν οι πέντε μεγαλύτερες εταιρείες παραγωγής φυτοφαρμάκων στον κόσμο πωλώντας, κυρίως στις φτωχές χώρες, χημικά που ενέχουν σοβαρούς κινδύνους για την ανθρώπινη υγεία και το περιβάλλον, σύμφωνα με κοινή έρευνα της δημοσιογραφικής ομάδας Unearthed, που χρηματοδοτείται από το βρετανικό γραφείο της Greenpeace, και της Public Eye, μιας ΜΚΟ που διερευνά τις παραβιάσεις των ανθρωπίνων δικαιωμάτων από ελβετικές εταιρείες. Όπως διαπιστώθηκε, έπειτα από την ανάλυση μιας τεράστιας βάσης δεδομένων για τα «προϊόντα φυτοπροστασίας» του 2018, οι κορυφαίες εταιρείες αγροχημικών του πλανήτη πραγματοποίησαν πάνω από το 35% των πωλήσεών τους σε φυτοφάρμακα που χαρακτηρίζονται «εξαιρετικά επικίνδυνα» για ανθρώπους, ζώα και οικοσυστήματα. Τα έσοδα των 4,8 δισεκατομμυρίων δολαρίων από αυτές τις πωλήσεις χημικών ουσιών -που σε αναπτυσσόμενες χώρες οι αρμόδιες αρχές διαπίστωσαν ότι είναι επικίνδυνες για την υγεία- κατέληξαν στα ταμεία των αγροχημικών κολοσσών BASF, Bayer, Corteva, FMC και Syngenta. Πάνω από ένα δισεκατομμύριο δολάρια από αυτές τις πωλήσεις προήλθαν

από χημικές ουσίες που είναι ιδιαίτερα τοξικές για τις μέλισσες, ορισμένες από τις οποίες απαγορεύονται πλέον στις ευρωπαϊκές αγορές. Πάνω από τα δύο τρίτα αυτών των πωλήσεων πραγματοποιήθηκαν σε χώρες με χαμηλό και μεσαίο εισόδημα.

Έρευνα

Οι πολύτιμες αγορές για τα πολύ επικίνδυνα φυτοφάρμακα που πωλούνται από αυτές τις εταιρείες ήταν οι καλλιέργειες της σόγιας και του καλαμποκιού, οι οποίες αναπτύσσονται σε μεγάλο βαθμό για να παράσχουν ζωοτροφές για τη βιομηχανία κρέατος. Σύμφωνα με την έρευνα, σχεδόν το ήμισυ (41%) των κορυφαίων σε πωλήσεις προϊόντων των προαναφερόμενων αγροχημικών γιγάντων περιείχαν τουλάχιστον ένα εξαιρετικά επικίνδυνο φυτοφάρμακο. Οι εταιρείες αυτές ελέγχουν σχεδόν τα δύο τρίτα της παγκόσμιας αγοράς αγροχημικών προϊόντων και αποτελούν τα πέντε από τα έξι μέλη της ισχυρού λόμπι της αγροχημικής και βιοτεχνολογικής βιομηχανίας CropLife International. Το έκτο μέλος της CropLife είναι η ιαπωνική εταιρεία Sumitomo Chemical, η 8η μεγαλύτερη εταιρεία φυτοφαρμάκων παγκοσμίως που δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα έρευνα.

Από τις πωλήσεις των εταιρειών που απαρτίζουν την

CropLife, ύψους 13,4 δισ. δολαρίων, τα 4,8 δισ. δολάρια προήλθαν από χημικές ουσίες που οι αρμόδιες αρχές άλλων χωρών διαπίστωσαν ότι δημιουργούν κινδύνους όπως καρκινογένεσεις, οξεία δηλητηρίαση και χρόνιες ασθένειες στους ανθρώπους, αλλά και υψηλή τοξικότητα στις μέλισσες και στην υπόλοιπη άγρια πανίδα. Τα πλήρη ετήσια έσοδα των συγκεκριμένων εταιρειών από αυτές τις χημικές ουσίες υπολογίζονται σε πολλά επιπλέον δισεκατομμύρια δολάρια, διότι τα στοιχεία τα οποία αναλύθηκαν κάλυψαν 43 χώρες που αντιστοιχούν σε λιγότερο από

Ομολογία

Η ΙΔΙΑ η CropLife αναφέρει ότι τα μέλη της εξέτασαν το σύνολο των καρτοφυλακίων τους μεταξύ 2015 και 2016 και κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι μόνο το 15% των προϊόντων τους ήταν εξαιρετικά επικίνδυνα φυτοφάρμακα. Επιπλέον διαπίστωσαν ότι το 10% εξ αυτών «μπορούν να χρησιμοποιηθούν με ασφάλεια και υπευθυνότητα» και μόνο 2,5% «απαίτούνται μέτρα άμβλυνσης του κινδύνου ή αποσύρθηκαν από την αγορά».

το ήμισυ των συνολικών παγκόσμιων πωλήσεων.

Πιο συγκεκριμένα τα μέλη της CropLife:

- 1) Είχαν έσοδα 1,3 δισ. δολαρίων από τα χημικά που ταξινομήθηκαν από την Υπηρεσία Προστασίας Περιβάλλοντος των ΗΠΑ (EPA) ως πολύ τοξικά για τις μέλισσες. Σε αυτά περιλαμβάνονται τα νεονικοτινοειδή που παράγονται από τη γερμανική Bayer και την ελβετική Syngenta, τα οποία απαγορεύτηκαν μόνιμα για χρήση στην ύπαιθρο στην Ευρωπαϊκή Ένωση το 2018. Η Βραζιλία ήταν ο κύριος αγοραστής αυτών των χημικών ουσιών.
- 2) Πραγματοποίησαν πωλήσεις σχεδόν 3 δισ. δολαρίων (22% των πωλήσεων) από χημικές ουσίες που, σύμφωνα με τις αρμόδιες ρυθμιστικές αρχές, ενέχουν χρόνιους κινδύνους για την υγεία. Ανάμεσα στις κορυφαίες πωλήσεις τους ήταν δύο μυκητοκτόνα της BASF και της Corteva, τα οποία ταξινομούνται από τους ρυθμιστικούς φορείς της Ε.Ε. ως επιβλαβή για τη γονιμότητα, τη σεξουαλική λειτουργία ή το αγέννητο παιδί. Αλλά το προϊόν με τις μεγαλύτερες πωλήσεις της CropLife ήταν η γλυφοσάτη, ταξινομημένη από τον Διεθνή Οργανισμό Ερευνών για τον Καρκίνο ως «πιθανά καρκινογόνο για τον άνθρωπο».
- 3) Πραγματοποίησαν πωλήσεις 596 εκατομμυρίων (4%)

από τα φυτοφάρμακα που ταξινομούνται ως πολύ τοξικά από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ή ως θανατηφόρα αν εισπνευστούν. Η μεγάλη πλειονότητα αυτών των πωλήσεων πραγματοποιήθηκε από τη Syngenta, με τις περισσότερες να αφορούν το παρακούάτ, ένα ζιζανιοκτόνο τόσο τοξικό ώστε να μπορεί να σκοτώσει με μόνο μία μόνο γουλιά, το οποίο έχει απαγορευτεί εδώ και καιρό στην Ευρώπη και την Ελλάδα. Περίπου 200.000 αποδοκνίες κάθε χρόνο αποδίδονται σε δηλητηρίαση από φυτοφάρμακα, σχεδόν όλες στις αναπτυσσόμενες χώρες.

4) Πραγματοποίησαν την πλειονότητα των πωλήσεων εξαιρετικά επικίνδυνων φυτοφαρμάκων σε χώρες με χαμηλό και μεσαίο εισόδημα, όπως η Βραζιλία και η Ινδία. Στις πλούσιες χώρες το μέσο ποσοστό πωλήσεων εξαιρετικά επικίνδυνων φυτοφαρμάκων ήταν 27%, στις χώρες με χαμηλό και μεσαίο εισόδημα 45%, ενώ στη Νότια Αφρική ανερχόταν στο 65%.

Τέλος, σχεδόν το ένα τέταρτο των πωλήσεων αφορούσε πέντε κορυφαία προϊόντα που περιείχαν φυτοφάρμακα τα οποία συνδέονται με επιπτώσεις στην ανθρώπινη υγεία, συμπεριλαμβανομένων των γνωστών ή ενδεχομένως καρκινογόνων, ενώ το 10% αφορούσε τοξικά για τις μέλισσες φυτοφάρμακα.

📄 Ο κορωνοϊός «χτυπάει» την πόρτα μας

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,52-53 Ημερομηνία έκδοσης: 24-02-2020
Επιφάνεια: 1604.56 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



The Guardian

TA NEA

Η εξάπλωση θα είναι δύσκολο να σταματήσει

Μία 20χρονη Κινέζα από την Ουχάν ταξίδεψε εκατοντάδες χιλιόμετρα μακριά, σε μία άλλη πόλη, όπου πιστεύεται ότι μόλυνε πέντε συγγενείς της χωρίς να εμφανίζει η ίδια σημάδια της ασθένειας, ανακοίνωσαν επιστήμονες στην Κίνα, προσφέροντας νέα στοιχεία που υποδεικνύουν ότι ο νέος κορωνοϊός μπορεί να μεταδίδεται ακόμα και από ασυμπτωματικούς ασθενείς.

Η περιπτώσιολογική μελέτη, που δημοσιεύτηκε στην Journal of the American Medical Association, δείχνει ότι ο έλεγχος της επιδημίας μπορεί να αποδειχθεί δύσκολος.

Σύμφωνα με τη μελέτη της δρος Μείγιουν Ουάνγκ, από το Λαϊκό Νοσοκομείο του πανεπιστημίου του Τσεντσού καθώς και συναδέλφων της, η γυναίκα ταξίδεψε στις 10 Ιανουαρίου 650 χιλιόμετρα από την Ουχάν στην Ανιάνγκ της επαρχίας Χενάν και επισκέφθηκε αρκετούς συγγενείς της. Όταν

εκείνοι άρχισαν να αρρωσταίνουν, οι γιατροί απομόνωσαν τη γυναίκα και την ήλεγξαν για τον κορωνοϊό. Αρχικά, οι εξετάσεις της νεαρής γυναίκας δεν αρνητικές, οι επαναληπτικές εξετάσεις ωστόσο βγήκαν θετικές.

Και οι πέντε συγγενείς της ανέπτυξαν την πνευμονία του Covid-19, έως και τις 11 Φεβρουαρίου, όμως, η γυναίκα εξακολουθούσε να μην έχει εκδηλώσει συμπτώματα, η αξονική τομογραφία θώρακος παρέμεινε φυσιολογική και δεν είχε πυρετό, στομαχικά ή αναπνευστικά συμπτώματα, όπως ο βήχας και ο πονόλαιμος.

Οι επιστήμονες ήταν προσεκτικοί στα συμπτώματά τους, σημειώνοντας απλώς πως τα στοιχεία «δείχνουν ότι» η γυναίκα μόλυνε τους συγγενείς της. Προειδοποίησαν παρ' όλα αυτά πως, αν οι διαπιστώσεις τους επαναληφθούν, «η πρόληψη της μόλυνσης από τον Covid-19 μπορεί να αποδειχθεί δύσκολη».

Οι αξιωματούχοι του ΠΟΥ έχουν επαινέσει την καραντίνα που επέβαλε η Κίνα σε εκατομμύρια ανθρώπους επισημαίνοντας πως βοήθησε τον υπόλοιπο κόσμο να κερδίσει χρόνο ώστε να προετοιμαστεί για τον νέο ιό.

Καθώς εμφανίζονται όμως «θερμά σημεία» ανά τον πλανήτη, όπως η Νότια Κορέα, η Ιταλία και το Ιράν, οι αρχές δυσκολεύονται να εντοπίσουν και να απομονώσουν την πρώτη πηγή του ιού, τον επονομαζόμενο «ασθενή μηδέν». Το γεγονός αυτό πυροδοτεί ανησυχίες ότι η ασθένεια έχει αρχίσει να εξαπλώνεται υπερβολικά ευρέως ώστε να αναχαιτιστεί με τα παραδοσιακά μέτρα δημόσιας υγείας.

Ο ΠΟΥ επιμένει πως ο Covid-19 δεν είναι ακόμα πανδημία και λέει πως οι χώρες εκτός της Κίνας δεν χρειάζεται προς το παρόν να λάβουν περισσότερο δρακόντεια μέτρα. Η εκτίναξη όμως των κρουσμάτων εκτός της Κίνας σημαίνει πως ο χρόνος για τον υπόλοιπο κόσμο ενδεχομένως να τελειώνει.

Ο κορωνοϊός «χτυπάει» την πόρτα μας

Σε επιφυλακή μετά τη ραγδαία έξαρση των κρουσμάτων και τον θάνατο ανθρώπων στην Ιταλία

■ Αναστέλλονται οι προγραμματισμένες σχολικές εκδρομές στη γειτονική χώρα

■ Βρίσκονται ήδη εκεί 10 σχολεία από την Ελλάδα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Υγειονομικός συναγερμός έχει σημάνει (και) στην Ελλάδα, καθώς η ανεξέλεγκτη πορεία του SARS-CoV-2 στην Ιταλία, που αποσιωπώνεται από τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων, αναζωπυρώνει το σενάριο ότι ο νέος κορωνοϊός βρίσκεται προ των πυλών στη χώρα μας και συνεπώς είναι θέμα χρόνου να περάσει τα σύνορα. Υπό το ενδεχόμενο αυτό έχει προγραμματιστεί σήμερα το πρωί σύσκεψη στο Μέγαρο Μαξίμου.

Οι έλληνες επιστήμονες σε έκτακτη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε χθες το απόγευμα στο υπουργείο Υγείας δεν έκρυψαν την ανησυχία τους σχετικά με την εξάπλωση του κορωνοϊού έπειτα από την αξιολόγηση των νέων επιδημιολογικών δεδομένων και επέμειναν στην ανάγκη εντατικοποίησης των προληπτικών μέτρων και επιχειρησιακής προετοιμασίας σε όλα τα επίπεδα.

Στο πλαίσιο αυτό και σε συνεργασία με την ηγεσία του υπουργείου Παιδείας αποφασίστηκε να ανακληθούν οι προγραμματισμένες εκπαιδευτικές εκδρομές στη γειτονική χώρα προστατεύοντας κατ' αυτόν τον τρόπο τους μαθητές, τους φοιτητές, τους σπουδαστές



REUTERS/MANUEL SILVESTRI

και τους εκπαιδευτικούς. Ωστόσο, όμως ήδη βρίσκονται στην Ιταλία για εκπαιδευτικά εκδρομής μαθητές δέκα ελληνικών σχολείων στο Μιλάνο και στην κεντρική και νότια Ιταλία.

Ειδικότερα, η απόφαση αυτή ελήφθη αφενός επειδή υπάρχουν υψηλή πιθανότητα μόλυνσης των ανήλικων και ενήλικων ταξιδιωτών και αφετέρου επειδή εγκυμονεί ο κίνδυνος εγκλωβισμού των μαθητών και των συνοδών τους εκεί, δεδομένου ότι αυξάνεται ο αριθμός των ιταλικών χωριών και κομποπόλεων που μπαινούν σε καραντίνα.

Παράλληλα και σε ό,τι αφορά την προσπάθεια της προληπτικής οχύρωσης της χώρας μας έχει προγραμματιστεί η άμεση ενημέρωση των εταιρειών που δραστηριοποιούνται στα λιμάνια της Πάτρας και της Ηγουμενίτσας, ενώ την προσεχή Πέμπτη στον Πειραιά διεξάγεται εκπαιδευτικό πρόγραμμα, σε συνεργα-

Ραγδαία η εξάπλωση του Covid-19 εκτός

Σε αρκετές περιπτώσεις, οι γιατροί αδυνατούν να εντοπίσουν την πρώτη πηγή του κορωνοϊού ή δεν βρίσκουν καμία σύνδεσή του με την Κίνα

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

«Εξαιρετικά ανίσχυοι» δηλώνουν οι ειδικοί με την αλματώδη αύξηση που κατέγραψε τα τελευταία εβδομήντα ο αριθμός των κρουσμάτων του Covid-19 εκτός της Κίνας, ειδικότερα στην Ιταλία, στη Νότια Κορέα και στο Ιράν - πόσο μάλλον αφού σε αρκετές περιπτώσεις οι γιατροί αδυνατούν να εντοπίσουν την πρώτη πηγή του κορωνοϊού, τον επονομαζόμενο «ασθενή μηδέν», ή δεν βρίσκουν καμία σύνδεσή του με την Κίνα. Από μόλις τρία κρούσματα την περασμένη Πέμπτη, η Ιταλία ξεπέρασε χθες τα 150 κρούσματα και τους 3 θανάτους, τους πρώτους θανάτους ευρωπαίων πολιτών από τον ιό. Οι Αρχές έθεσαν σε καραντίνα τις χειρότερα πληγείσες πόλεις και απαγόρευσαν τις δημόσιες συγκεντρώσεις στο μεγαλύτερο κομμάτι του ιταλικού Βορρά -διακόπτοντας, μεταξύ άλλων, και τις καρναβλικές εκδηλώσεις της Βενετίας.

Με 112 κρούσματα (μέχρι χθες) στη Λομβαρδία, 24 στο Βένετο, εννέα στην Εμίλια-

α-Ρομάνια, έξι στο Πιεμόντε και δύο κρούσματα στο Λάτσιο, η Ιταλία είναι πλέον η μεγαλύτερη εστία του Covid-19 στην Ευρώπη. Τρεις ηλικιωμένοι Ιταλοί υπέκυψαν από την Παρασκευή στην ιογενή πνευμονία που προκαλεί - χθες ανακοινώθηκε ο θάνατος μιας ηλικιωμένης που νοσηλευόταν ήδη σε ογκολογική μονάδα στην Κρέμα, ανατολικά του Μιλάνου. Συνολικά 11 πόλεις με συνολικό πληθυσμό περίπου 50.000 κατοίκων στη Λομβαρδία και στο Βένετο, τη βιομηχανική καρδιά της Ιταλίας, έχουν τεθεί σε καραντίνα. Σχολεία και πανεπιστήμια έκλεισαν σε Λομβαρδία, Βένετο, Πιεμόντε, Εμίλια-Ρομάνια, Νότιο Τιρόλο και Γένοβα: μουσεία, κινηματογράφοι, μπαρ και νάιτ κλαμπ έκλεισαν στη Λομβαρδία, το ίδιο και ο καθεδρικός ναός του Μιλάνου, ο Ντουόμο: οι λειτουργίες στις καθολικές εκκλησίες της πόλης σταματούν από σήμερα, ενώ εξετάζεται και η προσωρινή διακοπή λειτουργίας των μουσείων του Βατικανού. Όπως είπε ο κυβερνήτης της Λομβαρδίας, Ατίλιο Φοντάνα, «αν η κατάσταση χειροτερεύει, θα λάβου-



Αυξάνεται συνεχώς ο αριθμός των ιταλικών χωριών και χωμοπέλων που μπαίνουν σε καραντίνα

σία με το EU Healthy Gateways, με τίτλο «Μέτρα δημόσιας υγείας στις πύλες εισόδου και στα μέσα μεταφοράς (πλοία, αεροπλάνα)».

ΣΕ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ. Επιπροσθέτως, οι υπηρεσίες βρίσκονται σε καθημερινή επικοινωνία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και **Ελέγχου** Νόσων (ECDC) για την εκτίμηση της κατάστασης διεθνώς, ενώ παράλληλα επικαιροποιούν όλες τις οδηγίες, βάσει των επιδημιολογικών κριτηρίων ορισμού κρούσματος, σε συνεργασία με την ομάδα εμπειρογνομόνων και ειδικών λοιμωξιολόγων που έχει συγκροτηθεί. Σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου και του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΕ)**, όλες οι υγειονομικές αρχές της χώρας – **νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, ΚΕΠΥ, ΕΚΑΒ** – βρίσκονται σε απόλυτη

επιχειρησιακή ετοιμότητα, σε συνδυασμό με τις δράσεις των υγειονομικών αρχών που συνεχίζουν τις στοχευμένες ενέργειες ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των επισκεπτών από τρίτες χώρες στις πύλες εισόδου της χώρας, με την έκδοση νέων φυλλαδίων και αφισών για αεροδρόμια και λιμάνια.

Εν τω μεταξύ, από το **Σάββατο νοσηλεύονται** στο Γενικό **Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία»**, που σημειωτέον έχει οριστεί ένα από τα **νοσοκομεία** αναφοράς της χώρας, οι δύο έλληνες πολίτες που βρίσκονταν στην Ιαπωνία και επαναπαρίστηκαν. Ειδικότερα και παρότι δεν εμφανίζουν καμία συμπτωματολογία και έχουν έως τώρα αρνητικό **έλεγχο** από ιατρικά κλιμάκια στην Ιαπωνία και στην Ιταλία, έχουν τεθεί σε εθελούσια απομόνωση και ιατρική παρακολούθηση για συνολικά 14 ημέρες.

Εν τω μεταξύ, νωρίτερα το ίδιο πρωί πήραν εξιτήριο οι δύο έλληνες πολίτες οι οποίοι είχαν επαναπαρισθεί στις 9 Φεβρουαρίου από τη Λαϊκή Δημοκρατία της Κίνας.

ΤΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ. Σε κάθε περίπτωση και λαμβάνοντας υπ' όψιν τα πρόσφατα επιδημιολογικά δεδομένα ο καθηγητής Ιατρικής Σχολής και πρόεδρος του ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος επισημαίνει ότι «τόσο ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας όσο και το **Κέντρο Ελέγχου** και Πρόληψης Ασθενειών των ΗΠΑ δεν μπορούν να αποκλείσουν το ενδεχόμενο πανδημίας», αφήνοντας συνεπώς ανοιχτό το ενδεχόμενο άμεσων εξελίξεων.

Ο ίδιος δε παραθέτει το παράδειγμα της Σιγκαπούρης, επιμένοντας στην ανάγκη ορθής οργάνωσης των υγειονομικών δομών. «Παρόλο που υπάρχει μεγάλος αριθμός ταξιδιωτών μεταξύ Σιγκαπούρης και Κίνας, η έγκαιρη προετοιμασία, η ύπαρξη αποτελεσματικού συστήματος υγείας και η εξασφάλιση σημαντικής χρηματοδότησης επέτρεψε την έγκαιρη αναγνώριση των περιστατικών και των πιθανών φορέων. Αναλογικά λοιπόν ο αριθμός των κρουσμάτων (85) μπορεί να κριθεί περιουσιασμένος» σημειώνει ο ειδικός.

Κίνας, πλήττει Ιταλία, Νότια Κορέα και Ιράν

με μέτρα όπως αυτά στην Ουχάν», το σημείο-μπέν της επιδημίας στην Κίνα. Αργά χθες, η Αυστρία σταμάτησε στα σύνορα ένα τρένο που ερχόταν από την Ιταλία, λόγω υποψίας του ιού σε δύο επιβάτες και λίγο αργότερα, ανακοίνωσε τη διακοπή κάθε σιδηροδρομικής σύνδεσης με την Ιταλία.

Η Ιταλία είχε ήδη διακόψει τις απευθείας πτήσεις από και προς την Κίνα, δεν παρακολουθούσε ωστόσο όσους έφταναν από τρίτες χώρες. Και οι Αρχές δεν έχουν εντοπίσει ακόμα την πηγή της επιδημίας. Στη Λομβαρδία, οι υποψίες έπεσαν αρχικά σε έναν επιχειρηματία που είχε επιστρέψει από την Κίνα, όμως αυτός διαγνώστηκε αρνητικός στον ιό. Στο Βένετο, οι γιατροί εξέτασαν μια ομάδα οκτώ κινέζων επισκεπτών που είχαν βρεθεί στην πόλη όπου καταγράφηκε ο πρώτος θάνατος – βρέθηκαν κι αυτοί αρνητικοί. «Τώρα ανησυχούμε ακόμα περισσότερο διότι αν δεν μπορούμε να βρούμε τον «ασθενή μπέν», αυτό σημαίνει ότι ο ιός είναι ακόμα ευρύτερα διαδεδομένος από ό,τι νομίζαμε» δήλωσε ο κυβερνήτης του Βένετο, Λούκα Ζαΐα.

«ΑΙΘΕΝΗΣ ΜΗΑΕΝ». Μία ανάλογη δυσκολία αντιμετωπίζουν και οι Αρχές της Νότιας Κορέας, όπου τα κρούσματα έφτασαν χθες τα 602 και οι θάνατοι τους 6: περισσότερα από τα μισά κρούσματα συνδέονται με την εκκλησία μιας μυστικοπαθούς χριστιανικής αίρεσης στην πόλη Νταεγκού, η 61χρονη ωστόσο που πιθανολογείται ότι είναι η «ασθενής μπέν» δεν είχε ταξιδέψει πρόσφατα στο εξωτερικό. Τόσο η Νταεγκού όσο και η επαρχία Τσοεονγκτό έχουν χαρακτηριστεί «ζώνες ειδικής φροντίδας», ενώ οι Αρχές αύξησαν χθες το επίπεδο του συναγερμού για ολόκληρη τη χώρα στο κόκκινο.

Την περασμένη Τετάρτη, τα κρούσματα εκτός της Κίνας, σε 29 άλλες χώρες και εδάφη, δεν ξεπερνούσαν τα 900, με τα 621 από αυτά να εντοπίζονται στο κρουαζιερόπλοιο «Diamond Princess», που παρέμεινε

σε καραντίνα στην Ιαπωνία, ενώ οι θάνατοι δεν ξεπερνούσαν τους 8. Χθες ο αριθμός των κρουσμάτων εκτός της Κίνας ξεπέρασε τα 1.880 και οι θάνατοι έφτασαν τους 24. Οι 8 από αυτούς έχουν καταγραφεί στο Ιράν, που μετρούσε συνολικά 43 κρούσματα,

τα περισσότερα στην ιερή για τους σίτες πόλη Κομ: οι Αρχές υποψιάζονται ως πηγή του ιού έναν έμπορο, ο οποίος υπέκυψε στον ιό και που συνήθιζε να ταξιδεύει τακτικά στην Κίνα. Τουρκία, Πακιστάν και Αρμενία έκλεισαν τα σύνορά τους με τη χώρα, πολλές ακόμη χώρες επέβαλαν ταξιδιωτικούς περιορισμούς. Στο μεταξύ, στην Κίνα, που μετρούσε χθες συνολικά 79.936 κρούσματα και 2.442 θανάτους, ο πρόεδρος Σι Τζινπίνγκ χαρακτήρισε την επιδημία ως την πλέον επείγουσα κατάσταση για τη **δημόσια υγεία** από την ίδρυση της Λαϊκής Δημοκρατίας, το 1949.



Νοσηλεύτες στη Γερμανία με 2.635 ευρώ

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	1,24,29	Ημερομηνία έκδοσης:	24-02-2020
Επιφάνεια:	175.95 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



✓ **Νοσηλεύτες στη Γερμανία με 2.635 ευρώ καθαρά**

Νοσηλεύτες στη Γερμανία με 2.635 ευρώ καθαρά

Νοσηλεύτες στη Γερμανία με 2.635 ευρώ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, με έδρα στη Γερμανία, ζητά για άμεση πρόσληψη νοσηλεύτες. Απαιτούμενα προσόντα: Πτυχίο Νοσηλευτικής σχολής 4ετούς φοιτήσεως, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ευρωπαϊκής χώρας, άριστη γνώση Αγγλικών, καλή γνώση Γερμανικών, εμπειρία 2 ετών σε οργανωμένη κλινική του ιδιωτικού τομέα ή **δημόσιο νοσοκομείο.**

Παρέχονται: υψηλές αποδοχές, διαμονή και στέγαση, σύμβαση αορίστου χρόνου, ευκαιρίες επαγγελματικής εκπαίδευσης και περαιτέρω εξέλιξη.

Ένας νοσηλευτής χωρίς προϋπηρεσία στη Γερμανία αμείβεται με 2.635 ευρώ καθαρά.

Όταν συμπληρώσει τρία χρόνια προϋπηρεσίας ανεβαίνει στα 2.800 ευρώ.

Οι ανύπαντροι έχουν τις περισσότερες κρατήσεις και οι παντρεμένοι τις μικρότερες. Αποστολή βιογραφικών στα Αγγλικά ή Γερμανικά στο: cv@hrstrategy.gr

Δεν ανησυχούν οι επιστήμονες για την 5G

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	24-02-2020
Επιφάνεια:	798.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δεν ανησυχούν οι επιστήμονες για την 5G

Καθησυχαστικοί ως προς τις επιπτώσεις, που μπορεί να έχει η ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία 5G στα επίπεδα που έχουν καθοριστεί έως τώρα για την πιλοτική εφαρμογή του στην Ελλάδα, εμφανίστηκαν οι επιστήμονες, που την Παρασκευή το βράδυ μίλησαν σε ειδική εκδήλωση του Δήμου Καλαμάτας στο αμφιθέατρο της Φιλαρμονικής. Αίσθηση πάντως προκάλεσε και η παρέμβαση του μητροπολίτη Μεσσηνίας Χρυσοστόμου, ο οποίος τόνισε ότι η υπεύθυνη ενημέρωση από επιστήμονες είναι απαραίτητη “για να πάψουν να υπάρχουν παραφωνίες, που μας αποπροσανατολίζουν”.

ΣΕΛΙΔΑ 4



ΕΝ ΜΕΣΩ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΩΝ ΣΤΗΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑ

Καθησυχαστικοί οι επιστήμονες για την 5G

Καθησυχαστικοί ως προς τις επιπτώσεις, που μοραί να έχει η ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία 5G στα επίπεδα που έχουν καθοριστεί έως τώρα για την πιλοτική εφαρμογή του στην Ελλάδα, εμφανίστηκαν οι επιστήμονες, που την Παρασκευή το βράδυ μίλησαν σε ειδική εκδήλωση του Δήμου Καλαμάτας στο αμφιθέατρο της Φιλαρμονικής.

Αίσθηση πάντως προκάλεσε και η παρέμβαση του μητροπολίτη Μεσσηνίας **Χρυσόστομου**, ο οποίος τόνισε ότι η υπεύθυνη ενημέρωση από επιστήμονες είναι απαραίτητη "για να πάψουν να υπάρχουν παραφροσές, που μας αποπροσανατολίζουν". Ζήτησε μάλιστα κι άλλες ανάλογες συναντήσεις "για να πάψουν να υπάρχουν σκιές".

Νωρίτερα ο δήμαρχος Καλαμάτας **Θανάσης Βασιλόπουλος** κατά τον εναρκτήριο χαιρετισμό του αναφέρθηκε στην πρόθεση της δημοτικής αρχής να ακολουθήσει τις τεχνολογικές εξελίξεις προς όφελος των πολιτών, ενώ τόνισε ότι υπάρχει επιστολόσημη στους επίσημους θεσμοθετημένους φορείς της χώρας, με τους οποίους υπάρχει συνεργασία.



μαγνητικού πεδίου στην Ελλάδα είναι 60-70% χαμηλότερα σε σχέση με τα αντίστοιχα σε άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης".

ΕΛΕΓΧΟΙ ΚΑΙ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ

Αναφορικά με τους **ελέγχους** και τις μετρήσεις που γίνονται από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας, που ο ίδιος εκπροσωπεί, ο κ. Καραμπέτσος επισήμανε ότι "κάθε χρόνο ελέγχεται το 20% των κεραιών διαφόρων τύπων σε όλη την Ελλάδα", ενώ ενημέρωσε για τη δυνατότητα αιτήματος μέτρησης σε οποιοδήποτε κτήριο στη χώρα, κάτι που γίνεται το αργότερο εντός 20 ημερών από την πληρωμή του απαιτούμενου παραβόλου της τάξεως των 160 ευρώ. "Υπάρχουν σε όλη την Ελλάδα 500 σταθεροί σταθμοί μέτρησης ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας και 1.3 κινητοί σταθμοί, βανάκια, ένα εκ των οποίων βρίσκεται στην Καλαμάτα μετά από αίτημα του δήμου". Τόνισε ότι οι σταθεροί σταθμοί στήνονται συνήθως σε δημόσια κτήρια ή σε σημεία με κοινωνικό ενδιαφέρον. "Στην Καλαμάτα λειτουργούν δύο σταθεροί σταθμοί, ένας στο Πνευματικό **Κέντρο** και ένας ακόμα στο 21ο Δημοτικό Σχολείο" υπογράμμισε ο κ. Καραμπέτσος, που συνέχισε λέγοντας ότι υπάρχει δυνατότητα εύκολης μετεγκατάστασής τους, αν κριθεί σκόπιμο, ενώ τα αποτελέσματα των μετρήσεων και η διαχρονική τους πορεία είναι διαθέσιμα σε κάθε πολίτη στην ιστοσελίδα της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας (eeae.gr), όπου υπάρχουν καταγεγραμμένα όλα τα σημεία **ελέγχου** ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας στη χώρα.

Τέλος ο **Ευάγγελος Γεωργίου** πυρηνικός γιατρός, ομότιμος καθηγητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών και ανεξάρτητος εμπειρογνώμονας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, μίλησε για την επίδραση των κινητών τηλεφώνων στην υγεία και ανέπτυξε την έννοια "του λογικά αποδεκτού κινδύνου", διευκρινίζοντας ότι όπως

στην καθημερινή ζωή υπάρχουν από πολλά πράγματα κίνδυνοι, που μας αναγκάζουν να προσέχουμε χωρίς όμως να σταματάμε τη δραστηριότητα, έτσι και με την κινητή τηλεφωνία γίνονται οι απαιτούμενες μετρήσεις και υπάρχουν όρια. Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι στο κλείσιμο της ομιλίας του διευκρίνισε ότι ο ίδιος προετοιμάστηκε για να μιλήσει στο κοινό για την κινητή τηλεφωνία και όχι ειδικά για την 5G, κάτι που προκάλεσε τη δυσανασχέτηση κάποιων εκ των θεατών, που ανήκουν σε ομάδες αντιδρώντων πολιτών για το δίκτυο της 5G στην Καλαμάτα. Ο καθηγητής Γεωργίου ανέλαβε για αυτό προσωπικά την ευθύνη και δεσμεύτηκε ότι εάν προσκλήθει εκ νέου θα αναπτύξει πιο αναλυτικά το θέμα της 5G.

Την εκδήλωση συντόνισε ο αντιδήμαρχος **Νίκος Μπασακίδης**.

ΟΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ

Οι τόνοι ανέβηκαν στο στάδιο των ερωτήσεων, με πολίτες να ζητούν εγγυήσεις ότι η 5G δεν είναι επιβλαβής για τη **δημόσια υγεία** και τους επιστήμονες να παραπέμπουν σε διάφορα σημεία των τοποθετησέν τους. Ειδικότερα ο κ. Σμαράς τόνισε σε έντονο ύφος ότι "μετρήσεις γίνονται, διότι υπάρχουν όρια, θεματοφύλακας των οποίων είναι η ΕΕΑΕ" και λέγοντας παράλληλα ότι και τώρα αλλιά και σε ενδεχόμενη εφαρμογή της 5G "όλοι θα εκτιθέμεθα σε ακτινοβολία κάτω των καθορισμένων ορίων".

Στην ερώτηση πολίτη προς τους επιστήμονες "γιατί αφού το 5G έχει τόσα οφέλη και είναι ακίνδυνο δεν εφαρμόζεται στην πόλη σας", ο Θ. Σμαράς, κάτοικος Θεσσαλονίκης, απάντησε "ρωτήστε τον κ. Μπουτάρη", ενώ ο ίδιος είπε προς πολίτες ότι έχουν "πάθος αντίληψη για την ποιική ευθύνη των επιστημόνων".

Επίσης από αντιδρώντες κατοίκους ζητήθηκε σε άλλη ενημερωτική εκδήλωση να κληθούν και επιστήμονες, που αναπτύσσουν επιχειρήματα κατά

της 5G. Τα αίματα άνοιξαν όταν άρχισαν να ακούγονται ονόματα επιστημόνων με διαφορετικές απόψεις, τους οποίους διαχρονικά επικαλούνται οι αντιδρώντες, με τους παρόντες ομιλητές να αμφισβητούν την επάρκεια και τη γνωστική συνάρκεια κάποιων εξ αυτών με το εν λόγω αντικείμενο. Ζήτησαν μάλιστα από τους ερωτώμετους πολίτες να παρουσιάσουν "έστω μία επιστημονική δημοσίευση ή εργασία αυτών", με τον κ. Σμαρά να τονίζει ότι ο ίδιος έχει 48 τέτοιες δημοσιεύσεις.

Στο κλείσιμο της εκδήλωσης ο δημοτικός σύμβουλος **Μανώλης Μάκαρης** ζήτησε από τους ομιλητές να... αποκαλύψουν αν έχουν οποιαδήποτε σχέση με κάποια εταιρεία κινητής τηλεφωνίας, οι οποίοι τον παρέπεμψαν στο "πάθεν έσοχες" που κάθε χρόνο καταθέτουν στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου.

Αξίζει να σημειωθεί ότι πριν την έναρξη της εκδήλωσης τόσο προς τους επιστήμονες, όσο και προς τους δημοσιογράφους μοιράστηκε φάκελος της Περιβαλλοντικής - Πολιτιστικής Ένωσης Μεσσηνίας με επιφυλάξεις για την εφαρμογή της 5G, όπου μεταξύ άλλων σημειώνονταν τα ακόλουθα ερωτήματα:

1) Εσείς σήμερα μπορείτε να βεβαιώσετε τους κατοίκους της Καλαμάτας ότι από τα έως τώρα δεδομένα και μελέτες η νέα τεχνολογία δεν έχει επιπτώσεις στην υγεία;

2) Στην περίπτωση που αυτό ισχύει, θα θέλαμε δημόσια να μας παρουσιάσετε τις μελέτες που έχουν γίνει αναφορικά με την τεχνολογία 5G και οι οποίες δεν εμφανίζουν ή εμφανίζουν μη σοβαρές επιπτώσεις στην ανθρώπινη υγεία, τις πηγές τους, καθώς και ποιό αυτές έχουν δημοσιευτεί.

3) Παρακολουθείτε τις επιστημονικές εξελίξεις, διότι οι ίδιοι προσωπικά κάνετε έρευνα στις επιπτώσεις της τεχνολογίας στον άνθρωπο; Διεξάγετε δηλαδή πειράματα;

4) Γνωρίζετε αν έχουν γίνει κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους της εν λόγω τεχνολογίας; Διότι, λαμβάνοντας υπόψη τα πορίσματα της ΕΕ έως σήμερα, οι οποίες έρευνες έχουν γίνει σε εργαστηριακό περιβάλλον. Παρακαλούμε πείτε μας τις έρευνες που έχουν γίνει και τα πορίσματά τους σε πραγματικό περιβάλλον.

5) Στην περίπτωση που δεν έχουν γίνει ακόμα ή που δεν υπάρχουν πορίσματα από τα οποία να προκύπτουν οι επιπτώσεις ή όχι στην υγεία, συμφωνείτε ότι με την πιλοτική εφαρμογή της εν λόγω τεχνολογίας, η οποία δεν έχει εφαρμοστεί σε πραγματικό περιβάλλον, εμείς γινόμαστε αντικείμενα έρευνας χωρίς τη συναίνεσή μας;

6) Σήμερα παρουσιάζετε μετρήσεις από το "Δημόκριτο", οι οποίες σαφώς είναι άνευ αντικείμενου, καθώς δίκτυο 5G στην πόλη μας δεν υπάρχει. Για ποιο λόγο λοιπόν οι μετρήσεις αυτές παρουσιάζονται σε μια ημερίδα που αφορά την 5G τεχνολογία;".

Δ.Πα.