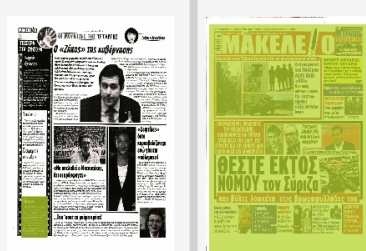


Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2020  
Επιφάνεια: 32.1 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ

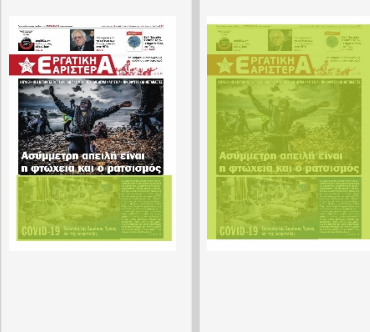


## Απεργία

Την αναβολή λόγω κορωνοϊού και μετάθεση σε μεταγενέστερη ημερομηνία της κινητοποίησης που είχε προγραμματιστεί για την Πέμπτη 5/3 αποφάσισε η ΠΟΕΔΗΝ, σημειώνοντας πως καλεί την πολιτική ηγεσία «να αντιμετωπίσει τις παθογένειες του υγειονομικού συστήματος».

# με ήπια συμπτώματα. Η μεταφορά Έβρο, όπως θα ήθελε η ακροδεξιά προπαγάνδα της ίδιας της κυβέρνησης ...

Πηγή: ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ Σελ.: 1,10-12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2020  
Επιφάνεια: 5538.96 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## COVID-19

### Ενίσχυση της Δημόσιας Υγείας, όχι της καταστολής

Σύμφωνα με την ανακοίνωση που εκδόθηκε από το υπουργείο Υγείας αργά το βράδυ του Σαββάτου 29/2, τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του κοροναϊού την Ελλάδα είναι πλέον εφτά, όλα με ήπια συμπτώματα. Η μεταφορά του ιού στην χώρα μας έγινε από Ελληνίδα που επέστρεψε από το Μιλάνο κι όχι από τους δύστυχους πρόσφυγες που στοιβάζονται στην Μόρια ή στον Έβρο, όπως θα ήθελε η ακροδεξιά προπαγάνδα της ίδιας της κυβέρνησης.

Μετά την μεγαλύτερη καραντίνα στην ανθρώπινη ιστορία που εξελίχθηκε στην Κίνα με τον αποκλεισμό 15 και πλέον μεγάλων πόλεων και αφορούσε πάνω από 50 εκατομμύρια ανθρώπους, τα μέτρα καραντίνας είναι πρωτόγνωρα και στην Ευρώπη με αποκορύφωμα την ματαίωση των καρναβαλικών εκδηλώσεων.

σελ. 10, 11, 12

## Covid-19: Ενάντια στον πανικό των ΜΜΕ και Άμεσα μέτρα ανα

Του Αντώνη Καραβά, παθολόγου, συνδικαλιστή γιατρού στην ΕΙΝΑΠ-ΟΕΝΓΕ με το Ενωτικό κίνημα για την Ανατροπή

Σύμφωνα με την ανακοίνωση που εκδόθηκε από το υπουργείο Υγείας αργά το βράδυ του Σαββάτου 29/2, τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του κοροναϊού στην Ελλάδα είναι πλέον επτά, όλα με ήπια συμπτώματα. Η μεταφορά του ιού στην χώρα μας έγινε από Ελλάδα που επέστρεψε από το Μιλάνο και όχι από τους δύστυχους πρόσφυγες που στοιβάζονται στην Μόρια ή στον Έβρο, όπως θα ήθελε η ακροδεξιά προπαγάνδα της ίδιας της κυβέρνησης.

Μετά την μεγαλύτερη каранτίνα στην ανθρώπινη ιστορία που εξελίχθηκε στην Κίνα με τον αποκλεισμό 15 και πλέον μεγάλων πόλεων και αφορούσε πάνω από 50 εκατομμύρια ανθρώπους, τα μέτρα каранτίνας είναι πρωτόγνωρα και στην Ευρώπη με αποκορύφωμα την ματαίωση των καρναβαλικών εκδηλώσεων.

Η πρόληψη σε μεγάλη κλίμακα με την απομόνωση των πασχόντων, των ασυμπτωματικών φορέων και όσων ήρθαν σε επαφή με τους πάσχοντες, για 14 ημέρες και την απολύμανση και το κλείσιμο των χώρων που παραβρέθηκαν εί-

ναι επιβεβλημένη, καθώς η μετάδοση του είναι πολύ εύκολη και είναι αβέβαιο ακόμα πως μπορεί να εξελιχτεί η επιδημία της νέας γρίπης.

Εδώ όμως χρειάζεται να κάνουμε δύο σχόλια: Πρώτο ότι ο στρατός και η αστυνομία δεν έχουν καμία θέση σε αυτή την κατάσταση καθώς οι εικόνες από την Κίνα είναι δραματικές για την καταστολή των λαϊκών και φτωχών περιοχών και δεν πρέπει να ζήσουμε παρόμοιες εικόνες και εμείς. Δεύτερο ότι δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι οι άλλες λοιμώξεις ασθενειών που κάνουν τους ανθρώπους να αρρωσταίνουν και να πεθαίνουν είναι παρούσες και πρέπει να παρθούν τα απαραίτητα κοινωνικά και υγειονομικά μέτρα: στις ΗΠΑ την τελευταία εβδομάδα του Γενάρη είχαν δηλωθεί 19 εκ. περιστατικά γρίπης, 180.000 χρειάστηκαν νοσηλεία και 10.000 κατέληξαν. Ο ιός του AIDS από το 1981 μέχρι σήμερα ευθύνεται για 36 εκ. θανάτους.

Ο ιός προκαλεί -ως επιπλοκή- πνευμονία σε σημαντικό ποσοστό ασθενών που κυμαίνεται με τα μέχρι τώρα δεδομένα σε ένα 15-25%. Ένα ποσοστό από αυτούς θα χρειαστούν διασωλήνωση και αναπνευστική υποστήριξη σε ΜΕΘ, με το ποσοστό θνητότητας να κυμαίνεται σε χαμηλά ποσοστά κάτω από 4% και αφορά κυρίως ηλικιωμένα άτομα με άλλα προβλήματα υγείας.

Παρόλο που ο κίνδυνος πανδημίας είναι πραγματικός, η πρόληψη μπορεί να επιτευχθεί με τα απλά μέτρα για την εποχική γρίπη: το συχνό και καλό πλύσιμο των χεριών και η χρήση αντισηπτικών, η αποφυγή συγχρωτισμού σε κλειστούς χώρους και ο αερισμός των κλειστών χώρων, η αποφυγή διασποράς των αναπνευστικών εκκρίσεων με τον βήχα και το φτάρνισμα. Όμως....

Είναι «θωρακισμένη» η χώρα όπως ισχυρίζεται η κυβέρνηση;

Γράψαμε σε προηγούμενο άρθρο: «Η επιδημία της γρίπης, αν θα έπαιρνε μια επικίνδυνη τροπή, θα έβρισκε τον κόσμο σε απόγνωση: τα λαϊκά νοικοκυριά και τις ευαίσθητες ομάδες του πληθυσμού καταβεβλημένα από την λιτότητα, την ανεργία, την ελαστική εργασία, τις περικοπές των συντάξεων και από την άλλη το σύστημα υγείας γονατισμένο από την διάλυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και από την υπολειτουργία και υποστελέχωση των νοσοκομείων».

Σε τέτοιες καταστάσεις χρειάζεται ένα ισχυρό δημόσιο σύστημα υγείας, αναπτυγμένο σε όλα τα επίπεδα, από τον οικογενειακό γιατρό μέχρι τις μονάδες ΜΕΘ, για την αποτροπή της πανδημίας και της υγειονομικής κρίσης.

Κεντρικό ρόλο θα έπαιζε ο οικογενειακός γιατρός, που θα επέβλεπε τον

πληθυσμό αναφοράς του με την εξέταση και την παρακολούθηση στο σπίτι των περιστατικών με συμπτώματα γρίπης. Τα Κέντρα Υγείας αστικού και περιφερειακού τύπου που θα εξετάζαν πιο βαριά περιστατικά και θα έκαναν δι-αλογη για μεταφορά σε νοσοκομείο ή την επιστροφή στο σπίτι. Το ΕΚΑΒ που θα έπρεπε με επαρκή εξοπλισμό και ικανό αριθμό εκπαιδευμένου προσωπικού να διακινεί έγκαιρα και με ασφάλεια τα περιστατικά. Τα νοσοκομεία που θα έπρεπε να διαθέτουν ανθρώπινους χώρους εξέτασης και παραμονής των ύποπτων κρουσμάτων. Οι κλίνες ΜΕΘ που θα έπρεπε να είναι όλες ανοιχτές με την πρόσληψη του αναγκαίου προσωπικού και αν χρειαστεί να προχωρούσαμε σε επίταξη των ιδιωτικών κλινών ΜΕΘ.

Είναι προφανές ότι με την σημερινή κατάσταση στο δημόσιο σύστημα υγείας, η «θωράκιση» που επικαλείται ο Κικιλίας και η κυβέρνηση είναι διάτρητη: Οι υποκριτές δεν έχουν προκρημύξει ακόμα τις προσλήψεις που οι ίδιοι ανακοίνωσαν το καλοκαίρι και πάνε να τα μπάλωσουν με προσλήψεις 200 εργαζομένων με μηλοκάκι!

Μέτρα πρόληψης όμως θα έπρεπε να παρθούν για την κοινωνία, για τους εργαζόμενους και ιδιαίτερα για τους αδύναμους.

Θα πρέπει να απαιτήσουμε η εργοδο-

## ΣΔΙΤ = Άλωση των νοσοκομείων από τα επιχειρηματικά συμφέροντα

Η κυβέρνηση της ΝΔ παρουσιάζει τις ΣΔΙΤ (Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα) σαν την λύση στα προβλήματα του ΕΣΥ. Το σχέδιό τους ενορχηστρώθηκε αρχικά με την ημερίδα του ΠΙΣ στο Ζάππειο, η οποία ακυρώθηκε μετά την μαζική παρέμβαση των νοσοκομειακών γιατρών. Ο ίδιος ο Κυρ. Μητσοτάκης, στη συζήτηση για τον προϋπολογισμό, έδωσε το σύνθημα: «Μέσα στο χρόνο - τώρα είναι που θα ανατρίχιασετε - ξεκινά η πιλοτική συνεργασία τριών δημοσίων νοσοκομείων με τον ιδιωτικό τομέα». Ακολούθησε μπαράζ δηλώσεων από τον Β. Κικιλία: «Εάν αυτήν τη στιγμή σε ένα νοσοκομείο ο μαγνητικός ή ο αξονικός τομογράφος είναι 30 χρόνων και το κράτος κρίνει ασύμφορη τη συντήρησή του, θα μπορούμε κατά χρήση και περιπτώσεις ΣΔΙΤ, με leasing να πάρουμε μηχανήματα από τους ιδιώτες». Πρόσφατα μάλιστα αποκάλυψε ότι το Αττικό αποτελεί «νοσοκομείο πιλότο για αναβάθμιση και μέσω χρηματοδοτικών εργαλείων ΣΔΙΤ», ενώ δραματοποιεί τη μετατροπή του Παν. Νοσοκομείου της Λαρίσης από Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου σε

Ιδιωτικού Δικαίου!

Η αλήθεια είναι ότι η κυβέρνηση της ΝΔ με αυτό το σχέδιο κλιμακώνει την νεοφιλελεύθερη επίθεση στο ΕΣΥ, σε βάρος ασθενών και εργαζομένων στην υγεία, με δύο τρόπους.

### Περικοπές

Βάζοντας ακόμα πιο βαθιά το μαχαίρι των περικοπών στην χρηματοδότηση του ΕΣΥ. Ενώ η κυβέρνηση εξαγγέλει προσλήψεις αστυνομικών της ομάδας ΔΙΑΣ και ειδικών φρουρών, χιλιάδες εργαζόμενοι του ΕΣΥ συνταξιοδοτήθηκαν, πολλαπλασιάζοντας τα οργανικά κενά Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και ΕΚΑΒ. Ο μοναδικός τρόπος πρόσληψης στο ΕΣΥ θα συνεχίσει να είναι -και από αυτή την κυβέρνηση- η απαράδεκτη μορφή ημεμίσθιας του επικουρικού συμβασιούχου εργαζόμενου-λάστιχου.

Ενώ δίνουν λεφτά για νέες πολεμικές αγορές, αποσύρονται ακόμα περισσότερο από την χρηματοδότηση του ΕΣΥ καθώς οι συνολικές δαπάνες (δαπάνες τακτικού προϋπολογισμού και δαπάνες από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων) το 2020 είναι μειωμένες σε σχέση με

το 2019 κατά 182 εκατ. ευρώ (-4,5%). Σε σχέση με το 2013 είναι μειωμένες κατά 28,5%!

### Η εμπειρία των ΣΔΙΤ

Την ίδια ώρα που μπηγεί στο κοινωνικό σώμα το μαχαίρι των περικοπών επικαλείται σαν γιατρεία τις ΣΔΙΤ! Όμως η αλήθεια είναι ότι από τη διεθνή αλλά και ελληνική εμπειρία εφαρμογής τους, οι ΣΔΙΤ είναι ζημιόγones τόσο για το κράτος, όσο και για ασθενείς και προσωπικό:

-Οι ΣΔΙΤ κοστίζουν πολύ περισσότερο για το κράτος σε σχέση με το συμβατικό τρόπο χρηματοδότησης μέσω προγράμματος δημοσίων επενδύσεων.

-Συνεπάγονται εκποίηση της ακίνητης περιουσίας και των υποδομών των νοσοκομείων και παραχώρησή της με ευνοϊκούς όρους στον ιδιωτικό τομέα.

-Σχετίζονται με μια μείωση κρεβατιών των νοσοκομείων κατά 30%. Το μεγαλύτερο πρόγραμμα κατασκευής νέων νοσοκομείων στην ιστορία του βρετανικού NHS μετατράπηκε στο μεγαλύτερο πρόγραμμα κλείσιματος νοσοκομειακών κλινών.

-Συνεπάγονται μείωση έως και 15% των

προϋπολογισμών μισθοδοσίας και ανάλογη μείωση του νοσηλευτικού κυρίως προσωπικού.

-Πρακτόλων μετακύλιση του κόστους στους ίδιους τους ασθενείς, μέσω αύξησης των ιδιωτικών κλινών και της συνεισφοράς των ασθενών στη δαπάνη.

Το νεοφιλελεύθερο «πακέτο» συμπληρώνεται με ένα ακόμα αντεργατικό ιδεολόγημα ότι πρέπει να γίνει τάχα «καλύτερη διαχείριση του υπάρχοντος προσωπικού και αποδοτικότερη εργασία για να μην ταλαιπωρούνται οι ασθενείς». Δηλαδή μας λένε ότι για την ταλαιπωρία στα ΤΕΠ, δεν φταίει η απουσία πρωτοβάθμιας περίθαλψης, η ανυπαρξία αυτόνομων ΤΕΠ, η υποστελέχωση των νοσοκομείων, οι διακομιδές του ΕΚΑΒ που υπολειτουργούν, αλλά οι γιατροί και νοσηλευτές που δεν κάνουν εργασία τη δουλειά τους!

Ένα υγειονομικό κίνημα διαρκείας που θα διεκδικεί να γίνει πράξη το σύνθημα της Δημόσιας και Δωρεάν Υγείας για όλους, για την αποτροπή κατάρρευσης του ΕΣΥ, για αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης, για μαζικές προσλήψεις και αύξηση των μισθών, είναι επίκαιρο και επείγον όσο ποτέ!

## αι την κοροϊδία της «θωρακισμένης» χώρας βάθμισης του ΕΣΥ

οία και το κράτος να τηρούν τα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας στους χώρους δουλειάς και να παρθούν μέτρα στα μέσα μαζικής μεταφοράς. Μάσκες, αντισηπτικά και αντιπυρετικά θα πρέπει να χορηγούνται δωρεάν για τους ανασφάλιστους. Τα κλειστά ιδρύματα όπως παιδικό σταθμοί, σχολεία και σχολές, προνοιακά ιδρύματα κλπ πρέπει να μπου σε στενή ιατρική παρακολού-

θηση. Για τους πρόσφυγες θα πρέπει να υπάρξει μέριμνα για αξιοπρεπείς συνθήκες σίτισης, στέγασης, πρόληψης και περιθαλψής κι όχι ανελέητος εγκλεισμός και καταδίωξη.

Τα σωματεία και οι ομοσπονδίες των εργαζομένων είναι απαραίτητα να μπου μπροστά με ενημερώσεις στους χώρους δουλειάς, με συνελεύσεις και ψηφίσματα και να διεκδικήσουν από

την κυβέρνηση πραγματικά μέτρα θωράκισης της δημόσιας υγείας, δωρεάν για όλους. Ήδη η ΟΕΝΓΕ, το σωματείο στο Αττικό νοσοκομείο, η ΠΕΝΕΝ έχουν βγάλει ανακοινώσεις σε αυτή την κατεύθυνση. Την Πέμπτη 5 Μάρτη η ΠΟ-ΕΔΗΝ καλεί σε απεργιακό πανελλαδικό συλλαλητήριο στις 8.30 π.μ από την Πλ. Μαβίλη προς το υπουργείο Υγείας, με κεντρικό αίτημα την ακύρωση των

ΣΔΙΤ και της άλωσης του ΕΣΥ από τα ιδιωτικά επιχειρηματικά συμφέροντα που θα πλήξει ανεπανόρθωτα τη δημόσια υγεία. Σε δύσκολες στιγμές σαν την σημερινή, με την υγεία μας να απειλείται, τα ατομικά μέτρα προστασίας δεν επαρκούν, οι αγώνες και η συλλογική διεκδίκηση για την ολόπλευρη στήριξη του δημόσιου συστήματος υγείας είναι ζωτικής σημασίας!



## Κάνουν πόλεμο κατά των ανθρώπων κι όχι κατά του ιού

Του Πέτρου Τσάγκαρη

Οι ασθένειες και δη οι επιδημίες έχουν χρησιμοποιηθεί πολύ συχνά, στην περίοδο του καπιταλισμού, ως προσχήματα για χρήση αυταρχικών πολιτικών, για αφαίρεση κατακτημένων κοινωνικών, εργατικών και ανθρωπίνων δικαιωμάτων, αλλά και για ενίσχυση των εθνικών πολιτικών καθώς και της άρχουσας ιδεολογίας.

Το τραγικό και παράλογο ταυτόχρονα είναι ότι ενώ οι πανδημίες είναι εξορισμού κάτι που ξεπερνά τα σύνορα, οι προετοιμασίες και οι «θωρακίσεις» σχεδιάζονται και οργανώνονται σε εθνική βάση. Και μάλιστα ενώ δαπανώνται τεράστια ποσά στο εσωτερικό των πλούσιων χωρών –ανεξάρτητα αν οι δαπάνες έχουν

πρακτικό αποτέλεσμα– σε διεθνές επίπεδο οι χώρες αυτές συμβάλλουν από ελάχιστα έως καθόλου.

Δυστυχώς η εμφάνιση του κορονοϊού επιβεβαίωσε για άλλη μια φορά αυτή την κυνική και συχνά εντελώς παράλογη διασύνδεση-εκμέρους των κυβερνήσεων- της ασθένειας με «εθνικούς κινδύνους» και «εχθρούς» και στη συνακόλουθη ενστικτώδη κινητοποίηση στρατιωτικών και αστυνομικών δυνάμεων, αντί για νοσοκομεία, γιατρούς, φάρμακα και έρευνα. Αντί για τον ιό, εχθρός έγινε ο άνθρωπος-φορέας.

### Κίνα

Στην Κίνα, απ' όπου ξεκίνησε η εξάπλωση του ιού, ήταν ο αυταρχισμός αυτός που δεν επέτρεψε την έγκαιρη εκτίμηση της κατάστασης: Η εμπειρία του παρελθόντος έλεγε ότι όποιος αξιωματούχος της υγείας έκανε

δυσάρεστες προβλέψεις, πόσο μάλλον αν μιλούσε για κίνδυνο ξεσπάσματος επιδημίας, γινόριζε έως και ποινικές διώξεις. Την 1 Γενάρη η αστυνομία τιμώρησε οκτώ νοσηλευτές, για διασπορά ψευδών ειδήσεων. Ανάμεσά τους και τον διάσημο και εκλιπόντα πια γιατρό Λι Γουενλιάνγκ, που ήταν από τους πρώτους που έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για επιδημία.

Χρειάστηκαν πολλές βδομάδες ώστε η τελικά κυβέρνηση να παραδεχθεί το πρόβλημα και να πάρει μέτρα. Όμως και αυτά δεν ήταν στην κατεύθυνση που έπρεπε. Όπως και σε άλλες χώρες, η πρώτη αντίδραση είναι τα αστυνομικά μέτρα, περισσότερος αυταρχισμός, καταστολή κ.λπ. Οι δυνάμεις ασφαλείας άρχισαν τους ελέγχους από πόρτα σε πόρτα, μάζεψαν χιλιάδες ανθρώπους και τους έστειλαν σε κέντρα каранτινας, ενώ οι υπόλοιποι απαγορευόταν να βγουν ή να

μπουν στην πόλη, υποτίθεται για το γενικότερο καλό. Στην επαρχία Χουμπέι, πάνω από 50 εκατ. άνθρωποι παρέμειναν μέχρι τη στιγμή που γράφονταν αυτές οι γραμμές σε έναν χωρίς ιστορικό προηγούμενο περιορισμό στην πόλη τους και σε πολλές περιπτώσεις σε κατ'οίκον περιορισμό. Στις πόλεις της επαρχίας οι οικογένειες μπορούν να στέλνουν για ψώνια μόνον ένα μέλος τους κάθε δεύτερη μέρα. Στους δρόμους υπάρχουν οδοφράγματα και κυκλοφορούν μόνον ασθενοφόρα. Σε ολόκληρη την Κίνα πάνω από 700 εκατ. άνθρωποι υποβάλλονται σε κάποιου είδους περιορισμό της ελευθερίας κίνησης. Δεν μιλάμε φυσικά για την ψυχολογική κατάσταση αυτών των ανθρώπων. Για απελπισία, εγκατάλειψη και απόλυτη έλλειψη ενημέρωσης κάνουν λόγο όσοι μπορούν να επικοινωνήσουν με τον έξω κόσμο.

(συνέχεια στη σελ. 12)

Επιδημίες και αυταρχισμός στην εποχή του καπιταλισμού

## Κάνουν πόλεμο κατά των ανθρώπων κι όχι κατά του ιού

(συνέχεια από σελ. 11)

Και είναι αυτό το καθεστώς των «ελεύθερων πολιορκημένων» που επιταχύνει την περαιτέρω μετάδοση του ιού. Η θνησιμότητα (θνητότητα είναι η λέξη που χρησιμοποιούν οι επιστήμονες) είναι πολύ μεγαλύτερη στο Βουχάν, από την υπόλοιπη Κίνα. Οι άνθρωποι δεν μπορούν να φύγουν από αυτή την κόλαση και την ίδια στιγμή οι δυτικές χώρες που, σε άλλες περιπτώσεις κόπτονταν για τα ανθρώπινα δικαιώματα στην Κίνα, επικροτούν την κυβέρνηση του Πεκίνου ως ισχυρή και αποφασιστική, νομιμοποιώντας περαιτέρω καταστολή και αυταρχισμό εκ μέρους της.

Η δυνατότητα των ανθρώπων να φύγουν από τη Βουχάν είναι προφανής: με τα κατάλληλα μέτρα προστασίας απομακρύνθηκαν από την περιοχή πολλές χιλιάδες άνθρωποι. Η μόνη διαφορά με τους υπόλοιπους είναι ότι είχαν δυτικά διαβατήρια: Αμερικανοί, Αυστραλοί κ.λπ.

Οι συνθήκες για τους έγκλειστους στην Κίνα έχουν γίνει ακόμη χειρότερες επειδή δεν μπορούν να φτάσουν εκεί εθελοντές και το απαραίτητο υγειονομικό υλικό που μεταφέρουν. Από τον Γενάρη πάνω από 20 **υσοκομεία** του Βουχάν ανήρτησαν στα κοινωνικά δίκτυα ανοιχτά γράμματα με τα οποία ζητούσαν μάσκες, προστατευτικές στολές και ειδικά γυαλιά. Ενώ συνελήθη από εθελοντές σε όλον τον κόσμο, μια πολύ σημαντική ποσότητα υλικού, τελικά αυτό δεν έφτασε ποτέ σε πολλά **υσοκομεία**. Λόγω έλλειψης υποδομών (φορητή), γραφειοκρατικών εμποδίων από την κυβέρνηση ή πλιάτσικου εκ μέρους αξιωματούχων!

### Δύση

Στη «φιλελεύθερη Ευρώπη» υπήρξαν ανάλογες αντιδράσεις αυταρχισμού, καταστολής και απαγόρευσης. Στην Ιταλία η αστυνομία δημιούργησε υγειονομικό φράκτη γύρω από το κοινόχρηστο στην περιοχή του νότιου Μιλάνου με συνολικό πληθυσμό 50.000 ανθρώπων.

Στην Αυστραλία, η κυβέρνηση έστειλε στο κολαστήριο του Christmas Island (που προοριζόταν μόνον για πρόσφυγες) εκατοντάδες Αυστραλούς κινεζικής καταγωγής, οι οποίοι παρότι δεν είχαν διαγνωστεί με κορονοϊό, έγιναν κι αυτοί θύματα του διαπληθητικού, βάρβαρου πρωτοκόλλου της καραντίνας. Η κυβερνητική αυτή απόφαση δεν ήταν μια ύστατη καταφυγή σε μια ανεξέλεγκτη κατάσταση αλλά η πρώτη επιλογή της. Φυσικά θα ήταν αδιανόητο να γίνει το ίδιο για Αμερικανούς ή Ευρωπαίους, αν τυχόν ο ιός είχε ξεκινήσει από αυτές τις χώρες.

Στην Ελλάδα, ενώ ο ιός είχε ήδη φτάσει από την Ιταλία, ενώ είχαν ήδη εντοπιστεί οι φορείς που ταξίδεψαν από εκεί, ο πρωθυπουργός συνέχιζε

επίμονα να δηλώνει (στις 27/2) ότι «το μεταναστευτικό τώρα αποκτά μία νέα διάσταση, καθώς στις ροές προς την Ελλάδα περιλαμβάνονται άνθρωποι από το Ιράν -όπου είχαμε πολλά κρούσματα κορωνοϊού- και πολλοί διερχόμενοι από το Αφγανιστάν». Κι όμως είναι τέτοια η ρατσιστική τύφλωση του πρωθυπουργού που αγνόησε το γεγονός ότι όχι μόνον η Ιταλία, αλλά και η Γερμανία, η Γαλλία, η Ισπανία, οι ΗΠΑ, η Βρετανία, η Ιαπωνία, η Ν. Κορέα, η Αυστραλία, ο Καναδάς, η Ελβετία, η Νορβηγία, η Αυστρία, η Ισραήλ, η Ολλανδία, η Φινλανδία, η Ρουμανία, η Τσεχία, η Βραζιλία, η Ινδία, τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, και βεβαίως η Κίνα (κατά μέσο όρο στη διάρκεια του έτους στην Ελλάδα βρίσκονται 200.000 Κινέζοι) είχαν πολύ περισσότερα κρούσματα από το Αφγανιστάν. Η πραγματικότητα λίγη σημασία είχε για τον πρωθυπουργό. Το ζήτημα ήταν να καταλήξει σε υποδούλωση του ρα-

σου, είναι λιθάνον να αποπειραθεί να δραπετεύσει. Αυτό συνέβη στην Κίνα κατά τη διάρκεια της επιδημίας SARS: η φήμη ότι η κυβέρνηση σχεδίαζε μεγάλη κλίμακα αναγκαστική каранτίνα, οδήγησε τότε 250.000 ανθρώπους να εγκαταλείψουν το Πεκίνο.

Οι καραντίνες οδηγούν και σε άλλες, παράπλευρες, απώλειες. Στο Βουχάν οι άνθρωποι δεν μπορούν να φτάσουν και να περιποιηθούν τους άρρωστους ηλικιωμένους που ζουν στην πόλη. Ειδικά αυτοί που χρειάζονται διαρκή φροντίδα (αιμοκάθαρση, καρκίνος κ.λπ.) μένουν εντελώς αβοήθητοι. Η υπηρεσία των Ηνωμένων Εθνών για το AIDS ανακοίνωσε πρόσφατα ότι το ένα τρίτο των ανθρώπων στην Κίνα που ζουν με τον HIV κινδυνεύουν να βρεθούν χωρίς τα φάρμακά τους εξαιτίας της καραντίνας και της απαγόρευσης των μετακινήσεων.

Επίσης σε περίπτωση καραντίνας, οι μεροκαματιάρηδες δεν έχουν την πο-

τική κατάσταση.

Το παράδειγμα της Ν. Κορέας είναι πιο σαφές. Η χώρα αυτή είναι δεύτερη χώρα στον κόσμο σε αριθμό κρουσμάτων κορονοϊού μετά την Κίνα (περίπου 5.000). Επίσης και εκεί άρνησαν να ληφθούν μέτρα όχι εξαιτίας του κράτους, αλλά εξαιτίας του ότι η ηγεσία μιας θρησκευτικής αίρεσης στην πόλη Νταεγού απέκρυψε το γεγονός της ευρύτατης διάδοσης της μόλυνσης μεταξύ των μελών της και συνέχισε τις συναθροίσεις της. Παρ' όλα αυτά η Ν. Κορέα έχει θνητότητα 0,52% (!) δηλ. χαμηλότερη κι από πολλές ευρωπαϊκές χώρες. Γιατί;

Κατ' αρχάς δεν έκλεισαν τα σύνορα με την Κίνα -αντίθετα μάλιστα εισήλθε πολύ μεγάλος αριθμός Κινέζων εξαιτίας των εορτασμών για το Σεληνιακό Νέο Έτος. Αντί οι αρχές να δαπανήσουν εκατομμύρια στέλνοντας στρατό να φυλάει τα σύνορα και αντί να υποδουλίσουν αντικινεζική υστερία και ρατσισμό, επικέντρωσαν τους οικονομικούς και τους ανθρώπινους πόρους στην προσπάθεια αντιμετώπισης του ιού που έτσι κι αλλιώς θα έφτανε στη χώρα. Όσοι έρχονταν από την Κίνα έμπαιναν σε 14ήμερη καραντίνα, αλλά όχι βέβαια σε στρατόπεδα συγκέντρωσης. Ακόμη κι αυτή η απόφαση πάρθηκε ως τελευταία καταφυγή όταν είχαν ήδη διαγνωστεί 30 κρούσματα στη χώρα. Χρησιμοποιήθηκαν αμέσως νέα φάρμακα όπως το Kaletra που έσωσαν ζωές. Περίπου 30 **υσοκομεία** σε όλη τη χώρα ανέλαβαν να απομονώσουν τα διαγνωσμένα ή πιθανά κρούσματα. Σε εκατοντάδες **κέντρα** για την πρόληψη της ασθένειας διεξάγονταν ταχεία διαγνωστικά τεστ για τον ιό. Από τις 7 Φεβρουαρίου διατέθηκε σε όλη τη χώρα ένα ολοκληρωμένο διαγνωστικό σύστημα που μπορεί να ανιχνεύσει την ύπαρξη του ιού σε λιγότερο από έξι μόνον ώρες.

Βέβαια λήφθηκαν και μέτρα περιορισμού των μετακινήσεων στην Νταεγού και στην Γκεονγκμπούκ, χωρίς όμως καταναγκασμό, όπως στην Κίνα. Έγινε σύσταση στους εργοδότες να παραχωρούν 14ήμερη άδεια επί πληρωμή στους εργαζόμενους που επέστρεφαν από την Κίνα -ή να τους επιτρέψουν να εργάζονται από το σπίτι. Το άνοιγμα των σχολείων αναβλήθηκε για μία εβδομάδα. Η κυβέρνηση αποφάσισε να διαθέσει άμεσα στις τοπικές αρχές πάνω από 100 εκατ. ευρώ για την πρόληψη και τον **ελέγχ** του ιού. Επίσης διέθεσε ένα τεράστιο αριθμό από μάσκες αλλά και από διαγνωστικά τεστ.

Αλλά την ίδια στιγμή έστειλε υγειονομικό υλικό στη Βουχάν της Κίνας, ανάμεσά τους 40.000 ειδικές προστατευτικές μάσκες. Όλα αυτά μπορούσαν να γίνουν και σε άλλες χώρες αντί για τη μιλιταριστική υστερία και τον αυταρχισμό. Τότε το ποσοστό θνητότητας θα ήταν πολύ χαμηλότερο παγκόσμια...



**Οι καραντίνες, οι κατ' οίκον περιορισμοί και άλλα αυταρχικά μέτρα, όταν δεν είναι εθελοντικά, μπορούν -και έχουν- οδηγήσει σε χειρότερα αποτελέσματα από την ίδια την ασθένεια.**

τισμού, στη στοχοποίηση των προσφύγων και στην περαιτέρω αυταρχικοποίηση και οκλήρυνση απέναντι στους κατατρεγμένους που φτάνουν στα σύνορα της Ελλάδας.

Την ίδια φαινή ιδέα και πρακτική είχε και ο δεξιός Πρόεδρος στην Κύπρο και έκλεισε τα σύνορα με τη Βόρεια Κύπρο: αιτία, μερικοί Ιρανοί που βρίσκονται ως φοιτητές στην τουρκοκυπριακή πλευρά. Όμως και ο κ. Αναστασιάδης χέχασε τους εκατοντάδες χιλιάδες Κινέζους που βρίσκονται στην Ελλάδα και έτσι δεν σκέφτηκε να κλείσει τα σύνορα με την Ελλάδα. Όμως σε κάθε περίπτωση τα επεισόδια που ξέσπασαν στο οδόφραγμα της Λήδρας μεταξύ Ελληνοκυπρίων πολιτών και εθνοφυλακής από την άλλη, για το κλείσιμο των συνόρων ανεδείξαν το αυταρχικό και παράλογο χαρακτήρα του κλεισίματος αυτού.

Οι καραντίνες, οι κατ' οίκον περιορισμοί και άλλα αυταρχικά μέτρα, όταν δεν είναι εθελοντικά, μπορούν -και έχουν- οδηγήσει σε χειρότερα αποτελέσματα από την ίδια την ασθένεια. Ο ίδιος ο φόβος ότι μπορεί κάποιος να βρεθεί σε καραντίνα, οδηγεί σε αντίσταση. Αν η προοπτική είναι να σε κλειδώσουν κάπου, δεν θα θέλεις να αποκαλύψεις ότι είσαι φορέας ή ότι νοσείς. Και φυσικά δεν θα πηγαίνεις στον γιατρό. Αν σου πουν ότι δεν επιτρέπεται να φύγεις από την πόλη

αυτέλεια να μείνουν σπίτι και να μην δουλέψουν -το ίδιο συμβαίνει και με όσους δεν δικαιούνται πληρωμένη άδεια από τη δουλειά τους, όπως είναι οι επισφαλώς εργαζόμενοι σε όλον τον κόσμο, ειδικά σε χώρες όπως οι ΗΠΑ ή η Κίνα. Ο εθελοντισμός και η ατομική υπευθυνότητα δεν φτάνει. Αν πράγματι χρειάζεται να μείνουν οι άνθρωποι σπίτι τους, τότε πρέπει το κράτος να προνοεί για αυτούς. Και αυτό μπορεί και έχει γίνει:

### Το παράδειγμα της Ν. Κορέας

Την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές η Κίνα είχε ποσοστό θνητότητας από τον κορονοϊό 3,7%. Γι' αυτά τα ποσοστά φταίει η εγκληματική πολιτική που αναφέραμε: ο αυταρχισμός, η καθυστέρηση, η έλλειψη φροντίδας και φαρμάκων ακόμη και οι καραντίνες. Γιατί στην Ιταλία το ποσοστό θνητότητας είναι πολύ χαμηλότερο (2,1%) παρότι έγιναν κι εκεί εγκληματικά λάθη στην αρχή.

Στην Ιαπωνία το ποσοστό είναι 2%, στη Γαλλία 1,5%, ενώ στη Βρετανία, τη Γερμανία, τη Νορβηγία, τη Σουηδία και την Ελβετία είναι 0%. Καταλαβαίνει κανείς ότι το κοινωνικό κράτος, οι αυξημένες δαπάνες για υγεία, αλλά και η ίδια η δημοκρατία σώζουν πολύ περισσότερες ζωές. Θα πει κανείς, όμως, ότι τα κρούσματα σε αυτές τις χώρες ήταν λίγα άρα δεν είναι αντιπροσωπευ-



# Ιχνηλατώντας τον ιό εν όψει της μάχης για τη θεραπεία

## Σταθερά τα κρούσματα στην Ελλάδα - Άρχισαν οι κλινικές δοκιμές

Της Ανθής Αγγελουπούλου  
aagel@nafemporiki.gr

Στα 7 παραμένουν τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του κοροναϊού στην Ελλάδα και σύμφωνα με τον καθηγητή Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας και πρόεδρο της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων και Ειδικών Επιστημόνων, Σωτήρη Τσιόδρα, είναι όλοι καλά στην υγεία τους. Συνολικά έχουν ιχνηλατηθεί 270 επαφές από τον κύκλο των ασθενών και έχουν γίνει 570 διαγνωστικοί έλεγχοι σε ύποπτα κρούσματα. Ο ΠΟΥ αύξησε τον βαθμό επικινδυνότητας για τη μετάδοση και τις επιπτώσεις της νόσου Covid-19 σε πολύ υψηλό, ενώ και το επίπεδο του κινδύνου από τον νέο κοροναϊό για τους πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης έχει αναβαθμιστεί. Επίσης, η πιθανότητα κρουσμάτων από άλλες χώρες, εκτός Κίνας, αυξάνεται σταδιακά.

Τα μέχρι στιγμής δεδομένα δείχνουν ότι ο συγκεκριμένος ιός μεταδίδεται πιο εύκολα από τη γρίπη. Δηλαδή, το R0 του είναι ανώτερο από της εποχικής γρίπης, είναι γύρω στο 2,2. Άρα, κάθε ένας άνθρωπος κολλάει περίπου 2 συνανθρώπους, ενώ η εποχική γρίπη έχει R0 1,3 και κολλάει περίπου ένας έναν ή λίγο παραπάνω από έναν. Επιπλέον, προσβεβλημένες περιοχές της Κίνας διαπίστωσαν αρκετές εβδομάδες μετά (4 με 5 εβδομάδες) κρούσματα με άγνωστο τρόπο προέλευσης. Ο ιός έχει



πολλές μέρες επώασης (5-7 ημέρες), ενώ υπάρχει και κίνδυνος υποδιάγνωσης της νόσου για διάφορους λόγους.

Σύμφωνα με τα μαθηματικά μοντέλα, αν καταφέρει το κράτος να περιορίσει το 70% των μεταδόσεων ιχνηλατώντας τις επαφές, έχει πολύ σημαντικότερο βαθμό επιτυχίας του περιορισμού και της εξάπλωσης της νόσου. Στο πλαίσιο της επαγρύπνησης της χώρας, η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας έχει εισηγηθεί να ξεκινήσουν μέσα σε αυτή την εβδομάδα προληπτικές εξετάσεις στον γενικό πληθυσμό, όπως έκαναν Βρετανία, ΗΠΑ κ.ά.

Επιπροσθέτως, 28 σχολεία παραμένουν ακόμα κλειστά καθαρά για προληπτικούς λόγους. Τα 14 γιατί υπήρξε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα και τα άλλα 14 γιατί διεξήχθησαν οργανωμένες εκδρομές σε πληττόμενες περιοχές της Ιταλίας,

### Αναζητώντας φάρμακο

Η ρεμδεσιβίρη, ένα νουκλεοσιδικό ανάλογο που αναστέλλει τον πολλαπλασιασμό του ιικού γενετικού υλικού και έχει δοκιμαστεί στο παρελθόν σε ασθενείς που είχαν μολυνθεί από τον ιό Ebola, φαίνεται να αποτελεί τη λύση για την αντιμετώπιση των ασθενών με λοίμωξη από τον Covid-19. Παρότι υπάρχουν μεμονωμένες περιπτώσεις χορήγησης ρεμδεσιβίρης σε ασθενείς με Covid-19, ξεκίνησαν κλινικές δοκιμές από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής με εικονικό φάρμακο για να αξιολογήσουν την αποτελεσματικότητά της. Η εταιρεία Moderna ανακοίνωσε ότι έστειλε ήδη την πρώτη παρτίδα εμβολίων για την αντιμετώπιση του Covid-19 στο Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας των ΗΠΑ για να χρησιμοποιηθούν σε ανθρώπους σε κλινική μελέτη φάσης 1. Σκοπός της μελέτης

είναι ο προσδιορισμός της ασφάλειας, της φαρμακοκινητικής, και της πρώιμης αποτελεσματικότητας του νέου εμβολίου που φέρει την κωδική ονομασία mRNA-1273.

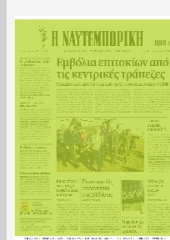
### Καινοτόμο εμβόλιο

Το καινοτόμο εμβόλιο εμπεριέχει το αγγελιαφόρο RNA (mRNA) που κωδικοποιεί για την πρωτεΐνη S, η οποία είναι απαραίτητη για να εισβάλει ο κοροναϊός στα φυσιολογικά κύτταρα του ξενιστή. Αυτή η προσέγγιση έχει δοκιμαστεί στο παρελθόν για άλλους κοροναϊούς που προκάλεσαν τις επιδημίες του Αναπνευστικού Συνδρόμου της Μέσης Ανατολής (MERS) και του SARS.

Παράλληλα, οι εταιρείες Clover Biopharmaceuticals και GlaxoSmithKline υπέγραψαν σύμφωνο ερευνητικής συνεργασίας για την ανάπτυξη ενός άλλου εμβολίου έναντι του Covid-19, του Covid-19 S-Trimer. Μία ακόμη προσέγγιση που δίνει πολλές ελπίδες για τη θεραπεία είναι και η παραγωγή σε μεγάλη κλίμακα ειδικών μονοκλωνικών αντισωμάτων που στρέφονται ενάντια του νέου κοροναϊού. Όσον αφορά αυτά τα μίγματα φαρμάκων που δοκιμάζονται με βάση την εμπειρία του SARS και του MERS, ο κ. Τσιόδρας εξήγησε ότι ο συνδυασμός φαρμάκων που έχει προκριθεί ως ο καλύτερος υπάρχει στην Ελλάδα σε αποθήκευση στα κέντρα αναφοράς και σε άλλα [νοσοκομεία](#), εφόσον χρειαστούν. [SID:13404419]

# Aegean: Καθαρισμός αεροσκαφών

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	04-03-2020
Επιφάνεια:	75.03 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Aegean: Καθαρισμός αεροσκαφών

▼ Στην εντατικοποίηση του τακτικού καθαρισμού των αεροσκαφών μεταξύ όλων των πτήσεων της, σε όλους τους σταθμούς της χώρας και του εξωτερικού, αλλά και στη μετάθεση εισιτηρίων σε μεταγενέστερη ημερομηνία χωρίς χρέωση αλλαγής, έχει προχωρήσει η Aegean. Η αεροπορική εταιρεία ενημερώνει ότι βρίσκεται σε τακτική επικοινωνία με τις αρμόδιες αρχές (ΕΟΔΥ) σε σχέση με θέματα που αφορούν τον κοροναϊό (Covid-19) ώστε να λαμβάνει όλες τις σχετικές οδηγίες που αφορούν την αερομεταφορά είτε σαν γενική προληπτική προετοιμασία είτε για τις ενδεδειγμένες ενέργειες σε συγκεκριμένες περιπτώσεις.

[SID:13404430]

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	04-03-2020
Επιφάνεια:	752.15 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Συστάσεις και οδηγίες από **ΕΟΔΥ**

*Προς τις ευπαθείς ομάδες*

**Συστάσεις** στα άτομα που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού – ηλικιωμένοι και άτομα με χρόνια υποκείμενα νοσήματα – εξέδωσε ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**. Παράλληλα, αυξημένα μέτρα επιδημιολογικής επιτήρησης πρόκειται να τεθούν σε εφαρμογή τις επόμενες ημέρες, εν αναμονή περισσότερων περιστατικών της λοίμωξης στη χώρα μας.  
**Άρθρο του Θάνου Δημόπουλου Σελ. 7**



## Προετοιμασία για τη δεύτερη φάση επιδημίας

Στόχος, η καθυστέρηση της εξάπλωσης του κορωνοϊού τουλάχιστον έως ότου υποχωρήσει η γρίπη και βελτιωθεί ο καιρός

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Δεν υποτιμάμε τον κίνδυνο. Προστατεύουμε τις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού και συγκεκριμένα τους ηλικιωμένους, τους ασθενείς με καρδιαγγειακές και αναπνευστικές παθήσεις, σακχαρώδη διαβήτη και υπέρταση από τον νέο κορωνοϊό». Το μήνυμα αυτό στέλνει το υπουργείο Υγείας, που τελεί εν αναμονή περισσότερων περιστατικών της λοίμωξης COVID-19 στη χώρα μας. Έως αργά το απόγευμα χθες, τα επιβεβαιωμένα περιστατικά στην Ελλάδα ήταν επτά, ενώ είχαν εντοπιστεί και «ιχνηλατηθεί» 270 «επαφές» των ασθενών με κορωνοϊό.

Όπως ανέφερε ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο

**Εξέταση για τον νέο κορωνοϊό ασθενών σε ΜΕΘ, αλλά και ασθενών με λοιμώξεις του αναπνευστικού που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία.**

κορωνοϊό, καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων Σπύρος Τσιόδρας, η κατάσταση της υγείας των «επαφών» παρακολουθείται από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας με δεδομένο ότι το διάστημα επώασης του νέου κορωνοϊού είναι έως 14 ημέρες –στην πλειονότητα των περιπτώσεων είναι 5 έως 7 ημέρες–, που σημαίνει ότι για το διάστημα αυτό υπάρχει πάντα το ενδεχόμενο εκδήλωσης της νόσου. Εξήντηριο έλαβαν από το νοσοκομείο



Ολοκληρώθηκε η απολύμανση σε σχολεία, δημοτικά κτίρια, υπηρεσίες του Δήμου Νεάπολης-Συκεών στη Θεσσαλονίκη.

μείο Σωτηρία οι δύο Έλληνες που επέβαιναν στο κρουαζιερόπλοιο «Diamond Princess» και οι οποίοι είχαν τεθεί σε «απομόνωση» μετά τον επαναπαρισμό τους.

Εντός της εβδομάδας αναμένεται να αυξηθούν τα μέτρα επιδημιολογικής επιτήρησης για το ενδεχόμενο η λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό να έχει ήδη διασπαρεί στην κοινότητα από άτομα που δεν υποψιάστηκαν ότι έχουν προσβληθεί από τον ιό και επομέ-

τως δεν απευθύνθηκαν στις υγειονομικές αρχές. Στο πλαίσιο αυτό, το υπουργείο αναμένεται να ενεργοποιήσει την εργαστηριακή εξέταση για τον νέο κορωνοϊό ασθενών σε μονάδες εντατικής θεραπείας αλλά και ασθενών με λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία.

Αλλωστε, από την εξέλιξη της επιδημίας φαίνεται ότι ο ιός σε πολλές χώρες υποαικνύεται. Ο κ. Τσι-

όδρας δεν απέκλεισε να συμβαίνει αυτό και στην Ελλάδα, σημειώνοντας όμως ότι η πιθανότητα αυτή με τα έως τώρα δεδομένα είναι χαμηλή και εξαρτάται πάντα από τα μέτρα που λαμβάνονται. Εξήγησε ότι προς το παρόν η χώρα μας βρίσκεται στη φάση 1 της επιδημίας COVID-19, που αφορά την εμφάνιση σποραδικών κρουσμάτων της νόσου, τα οποία σχετίζονται με ταξίδια σε πληττόμενες περιοχές. Ωστόσο, λαμβάνονται ήδη και μέ-

τρα που αφορούν τη δεύτερη φάση της επιδημίας (διασπορά του ιού και συνεχιζόμενη μετάδοση στην κοινότητα), μεταξύ των οποίων είναι και το προσωρινό κλείσιμο σχολείων αλλά και η ματαίωση των καρναβαλικών εκδηλώσεων. Ο κ. Τσιόδρας επανέλαβε ότι τα μέτρα αυτά λαμβάνονται για την καθυστέρηση της επιδημίας εντός της χώρας, τουλάχιστον έως ότου υποχωρήσει η γρίπη και βελτιωθεί ο καιρός, και πάντα με την ελπίδα ότι και ο κορωνοϊός θα έχει την ίδια «συμπεριφορά» στις καιρικές συνθήκες με τον «ξεδελφό» του SARS, τα περιστατικά του οποίου μηδενίστηκαν τους καλοκαιρινούς μήνες.

### Νοσηλεία

Επιπλέον, προχωράει και η προετοιμασία του ΕΣΥ για την επόμενη φάση της επιδημίας. Σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, στην επόμενη φάση η νοσηλεία των σοβαρών περιστατικών θα γίνεται σε θαλάμους ή σε ειδικούς χώρους όπου θα απομονώνονται πολλαπλά περιστατικά της νόσου –και όχι σε θαλάμους αρνητικής πίεσης, όπως συμβαίνει σήμερα–, ενώ οι ασθενείς με ήπια συμπτώματα θα παραμένουν σπίτι τους.

Αναφορικά με την επάρκεια φαρμάκων που εξετάζονται σε κλινικές μελέτες στο εξωτερικό ως ενδεχόμενη θεραπευτική απάντηση στον νέο κορωνοϊό, ο κ. Τσιόδρας τόνισε ότι ο συνδυασμός των φαρμάκων που προκρίνεται ως ο καλύτερος –με τα έως τώρα δεδομένα– υπάρχει στα κέντρα αναφοράς και σε άλλα νοσοκομεία του ΕΣΥ, ενώ το επόμενο διάστημα αναμένεται να εξετασθούν από ειδική επιτροπή λοιμωξιολόγων οδηγίες για το πώς και πότε χορηγούνται.

### Οδηγίες ΕΟΔΥ

**Συστάσεις** στα άτομα που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού – ηλικιωμένοι και άτομα με χρόνια υποκείμενα νοσήματα – εξέδωσε ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας. Αυτές είναι:

- Αποφυγή επαφής με άτομα με συμπτωματολογία λοίμωξης του αναπνευστικού συστήματος.
- Αποφυγή όλων των μη απαραίτητων ταξιδιών, ιδιαίτερα σε περιοχές ή χώρες με επιβεβαιωμένη μετάδοση του ιού στην κοινότητα.
- Εφαρμογή της υγιεινής των χεριών και αποφυγή επαφής των χεριών με το πρόσωπο (μάτια, μύτη, στόμα).
- Συμμόρφωση στη χρόνια φαρμακευτική αγωγή που ενδεχομένως λαμβάνουν και στις οδηγίες των θεραπόντων ιατρών.
- Αποφυγή χώρων συγχρωτισμού και εκδηλώσεων, εκτός εάν είναι απαραίτητα.
- Άμεση επικοινωνία με τον θεράποντα ιατρό σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων λοίμωξης του αναπνευστικού και ιατρική αξιολόγηση.
- Αποφυγή επισκέψεων σε νοσηλευόμενους ασθενείς.
- Αποφυγή επισκέψεων σε χώρους υπηρεσιών υγείας χωρίς σοβαρό λόγο.



## Δεήσεις Πενς και επιστημόνων για τον κορωνοϊό



**Η ομάδα** κρούσης του Λευκού Οίκου για τον κορωνοϊό, με επικεφαλής τον αντιπρόεδρο Μάικ Πενς, φωτογραφίζεται εν ώρα ομαδικής προσευχής. Οι αμερικανικές αρχές ανακοίνωσαν ότι θα αυξήσουν τους ελέγχους για κρούσματα, μετά τις αναφορές για σημαντικές καθυστερήσεις και μικρό αριθμό ελέγχων.  
**Σελ. 11**

# Παγκόσμιος «πυρετός» για τον ιό

Συνεχίζεται ακάθεκτη η εξάπλωση της επιδημίας COVID-19 εκτός Κίνας

**Συνεχίζεται** η εξάπλωση της επιδημίας του κορωνοϊού COVID-19, με τα κρούσματα εκτός Κίνας να αυξάνονται σταθερά, και τις κυβερνήσεις σε ολόκληρο τον κόσμο να καταρτίζουν πυρετώδως σχέδια για την καταπολέμηση της επιδημίας. Στα νέα επίκεντρα της επιδημίας, σε Ιράν, Ιταλία και Νότια Κορέα, δεν καταγράφεται ακόμη κανένα σημάδι επιβράδυνσης της εξάπλωσης, ενώ τα κρούσματα υπερβαίνουν τις 90.000 σε 77 χώρες και οι νεκροί τους 3.124.

Στην Ιταλία, η οποία έχει πληγεί περισσότερο από οποιαδήποτε άλλη ευρωπαϊκή χώρα, οι νεκροί ανήλθαν χθες στους 79, αυξημένοι κατά 27 σε σύγκριση με τη Δευτέρα, ενώ τα κρούσματα αυξήθηκαν κατά περίπου 500 και ανέρχονται πλέον σε 2.502. Επιπλέον, οι υγειονομικές αρχές εκτιμούν ότι θα απαιτηθούν τουλάχιστον δύο εβδομάδες μέχρι να διαπιστωθεί πόσο αποτελεσματικά είναι τα μέτρα καραντίνας που έχουν ληφθεί σε περιοχές της βόρειας Ιταλίας. Περίπου 50.000 Ιταλοί έχουν τεθεί σε καραντίνα σε Λομβαρδία, Βένετο και Εμίλια Ρομάνια.

Η ιταλική εφημερίδα Il Messaggero ανέφερε χθες πως ο Πάπας Φραγκίσκος υποβλήθηκε σε έλεγχο για τον COVID-19 και το αποτέλεσμα ήταν αρνητικό, ενώ το Βατικανό αρνήθηκε να σχολιάσει την είδηση. Στη Γαλλία, οι Αρχές έχουν κλείσει περισσότερα από 120 σχολεία και χιλιάδες μαθητές παραμένουν στο σπίτι τους. Χθες, ανακοινώθηκε ότι πέθανε και τέταρτος άνθρωπος στη χώρα εξαιτίας του ιού, ενώ τα κρούσματα ανέρχονται σε 178. Παράλληλα, ο πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν δήλωσε χθες πως οι Αρχές θα επιτάξουν όλο το απόθεμα μασκών προσώπου και τη μελλοντική παραγωγή, ώστε να εξασφαλιστεί πως θα υπάρχει επάρκεια για ιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό. Στη Βρετανία, όπου τα κρούσματα έχουν αυξηθεί σε 51, η κυβέρνηση εκτιμά ότι, στη χειρότερη περίπτωση, μέχρι και το 20% του



**Ο επικεφαλής** του ΠΟΥ, Τέντρος Αντανό Γκεμπρεγέσιους (δεξιά, δίπλα στον γ.γ. του ΟΗΕ Αντόνιο Γκουτέρες), κάλεσε χθες τον κόσμο να μη συγκεντρώνει μιάσκες, γάντια και άλλο προστατευτικό εξοπλισμό.

**Στην Ιταλία, η οποία έχει πληγεί περισσότερο από οποιαδήποτε άλλη ευρωπαϊκή χώρα, οι νεκροί ανήλθαν χθες στους 79 και τα κρούσματα σε 500.**

εργατικού δυναμικού θα αναγκαστεί να λείψει από την εργασία του στο απόγευμα μιας πιθανής επιδημίας στη χώρα.

Στη Νότια Κορέα καταγράφηκε την Τρίτη η μεγαλύτερη ημερήσια αύξηση κρουσμάτων από τότε που ξέσπασε η επιδημία, καθώς προστέθηκαν 851 νέοι ασθενείς. Τα κρούσματα στην ασιατική χώρα ανέρχονται σε 5.186 και οι νεκροί σε 34, ενώ ο πρόεδρος Μουν Τζαε κήρυξε «πό-

λεμο» κατά της επιδημίας. Στο Ιράν, που αποτελεί το επίκεντρο της επιδημίας στη Μέση Ανατολή, οι νεκροί από τον COVID-19 αυξήθηκαν στους 77, αριθμός που είναι ο μεγαλύτερος εκτός Κίνας. Τα κρούσματα στο Ιράν έχουν αυξηθεί σε 2.336, ανάμεσα στους οποίους και 23 βουλευτές.

Στις ΗΠΑ, τα κρούσματα υπερβαίνουν πλέον τα 100, εκ των οποίων τα δύο στη Νέα Υόρκη, και οι νεκροί ανέρχονται σε έξι. Οι Αρχές ανακοίνωσαν ότι θα αυξήσουν σημαντικά τους ελέγχους για τον εντοπισμό κρουσμάτων μετά τις αναφορές για σημαντικές καθυστερήσεις και μικρό αριθμό ελέγχων.

Στην Κίνα, όπου ξέσπασε στις αρχές του προηγούμενου Δεκεμβρίου η επιδημία του COVID-19, οι Αρχές ανακοίνωσαν ότι τα νέα κρούσματα που καταγράφηκαν τη Δευτέρα, περιορίστηκαν σε

μόλις 125. Βέβαια, οι Κινέζοι που έχουν πεθάνει εξαιτίας της επιδημίας ανέρχονται σε 2.946. Η Κίνα έλαβε δρακόντεια μέτρα μετά την αρχική προσπάθεια να συγκαλύψει την επιδημία, θέτοντας σε καραντίνα περίπου 500 εκατ. ανθρώπους από τα τέλη Ιανουαρίου, στην προσπάθεια να περιορίσει την εξάπλωσή της. Οπως φαίνεται, το κατάφερε, αν και με σημαντικό κοινωνικό και οικονομικό κόστος. Παράλληλα, έδωσε σημαντικό χρονικό περιθώριο σε άλλες χώρες ώστε να προετοιμαστούν. Τώρα, η κινεζική κυβέρνηση ανησυχεί μήπως επισκέπτες από άλλες χώρες θα μπορούσαν να προκαλέσουν αναζωπύρωση της επιδημίας, οπότε ανακοίνωσε πως θα θέσει σε καραντίνα όλους τους ταξιδιώτες που έρχονται από Νότια Κορέα, Ιράν, Ιαπωνία και Ιταλία.

A.P., REUTERS, NYT, ECDC

## Αλλαγή συνθηκών εξαιτίας της επιδημίας

**Η εξάπλωση** της επιδημίας του COVID-19 σε περισσότερες από 77 χώρες αναγκάζει ανθρώπους σε ολόκληρο τον κόσμο να αλλάξουν συνήθειες αιώων, όπως η χειραψία, το αγκάλιασμα και το φίλημα στο μάγουλο, ώστε να περιοριστούν τον κίνδυνο να κολλήσουν τον νέο κορωνοϊό. Η ασθένεια, αν και έχει σχετικά μικρό ποσοστό θνησιμότητας –περίπου 2,3%– συγκριτικά με άλλους κορωνοϊούς όπως ο SARS και ο MERS, φαίνεται πως είναι ιδιαίτερα μεταδοτική, ενώ πολλές φορές τα συμπτώματα είναι παρόμοια με εκείνα μιας κοινής γρίπης, καθιστώντας δύσκολο τον εντοπισμό των φορέων. Οι πλέον κοινές συστάσεις που απευθύνουν οι επιστήμονες και οι αξιωματικοί

**Οι πλέον κοινές συστάσεις που απευθύνουν οι επιστήμονες και οι αξιωματικοί θεσμικών οργανισμών, όπως ο ΠΟΥ, είναι η αποφυγή της χειραψίας, της αγκαλιάς και του φιλιού.**

θεσμικών οργανισμών, όπως ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, είναι η αποφυγή της χειραψίας, της αγκαλιάς και του φιλιού. Όσο για μια άλλη συνήθεια, το πλύσιμο των χεριών, θεωρείται

το σημαντικότερο μέτρο πρόληψης κατά του COVID-19.

Στη Γαλλία, τα ΜΜΕ συστήνουν στους αναγνώστες να αντικαταστήσουν αυτούς τους τρόπους χαιρετισμού με χαμόγελο προς τον άνθρωπο που συναντούν. Στην Κίνα, το μήνυμα των Αρχών είναι οι πολίτες να αντικαταστήσουν τη χειραψία με την ένωση των δύο χεριών τους ως ένδειξη χαιρετισμού. Στη Γερμανία, μέχρι και η καγκελάριος Άγκελα Μέρκελ έμεινε με το χέρι μετέωρο όταν ο υπουργός Εσωτερικών Χορστ Ζεχόφφερ απίως της χαμογέλασε, αρνούμενος να της δώσει το χέρι του. Στην Ισπανία, οι Αρχές εξετάζονται το ενδεχόμενο να απαγορεύσουν το παραδοσιακό

φίλημα των αγαμάτων της Παναγίας κατά τη διάρκεια της Μεγάλης Εβδομάδας.

Στη Ρουμανία, οι Αρχές καλούν τους πολίτες να αποφεύγουν τα φίλια κατά την παραδοσιακή ανταλλαγή στεφανιών με λουλούδια, που γίνεται στη διάρκεια του φεστιβάλ Murtisor, με το οποίο εορτάζεται ο ερχομός της άνοιξης. Επίσης, σε ορισμένες χώρες όπως το Ιράν και ο Λίβανος, οι άνθρωποι ενώνουν τις πατούσες τους σε ένδειξη χαιρετισμού. Στις ΗΠΑ, τέλος, οι ομάδες μπάσκετ του NBA συστήνουν στους παίκτες να περιορίσουν τις επαφές τους με οπαδούς και να αντικαταστήσουν την ένωση της παλάμης με την ένωση της γροθιάς.

# Εξαγόρασε την Qiagen η Thermo Fisher

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	04-03-2020
Επιφάνεια:	161.89 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εξαγόρασε την Qiagen η Thermo Fisher

Συμφωνία  
11,5 δισ. δολ.

Εν μέσω της παγκόσμιας αναταραχής από την εξάπλωση της επιδημίας του κοροναϊού, με τη μία μετά την άλλη τις χώρες να ανακοινώνουν την εμφάνιση του θανατηφόρου ιού στην επικράτειά τους, χθες ανακοινώθηκε μία συμφωνία στον κλάδο της υγείας, η μεγαλύτερη έως τώρα για το 2020.

Συγκεκριμένα, η αμερικανική κατασκευάστρια ιατρικού εργαστηριακού εξοπλισμού Thermo Fisher ήρθε σε συμφωνία για την εξαγορά της γερμανικής Qiagen αντί του ποσού των 11,5 δισ. δολαρίων.

Η Qiagen -που η κύρια επιχειρησιακή δραστηριότητά της είναι στη Γερμανία, αλλά η έδρα της βρίσκεται στη γειτονική Ολλανδία- είναι ένας από τους μεγαλύτερους προμηθευτές παγκοσμίως προϊόντων που προετοιμάζουν δείγματα ιστών και αίματος για πολύ εξειδικευμένες και προηγμένες εξετάσεις.

Οι συγκεκριμένες εξετάσεις διαδραματίζουν σημαντικότατο ρόλο στις έρευνες για τον καρκίνο, ιογενείς ασθένειες και γεννητικές ανωμαλίες.

### Νέο τεστ για τον κοροναϊό

Επίσης μέσα στον Φεβρουάριο ξεκίνησε τη διάθεση σε **βοσσοκομεία** της Κίνας ενός τεστ που εντοπίζει πιο γρήγορα τα συμπτώματα του κοροναϊού, βοηθώντας τα μέγιστα για τον εντοπισμό περισσότερων κρουσμάτων πιο άμεσα, σε σχέση με τα προηγούμενα τεστ.

Βάσει της συμφωνίας, η Thermo Fisher θα καταβάλει 39 ευρώ για κάθε μετοχή της Qiagen, ένα premium 23% σε σχέση με την τιμή του κλεισίματος της Δευτέρας, φθάνοντας την αξία της εταιρείας στα 10,4 δισ. ευρώ (11,5 δισ. δολάρια).

Χθες η μετοχή της γερμανικής εταιρείας εκτινάχθηκε κατά 18% στα 37,5 ευρώ, σημειώνοντας την καλύτερη ημερήσια επίδοση σε 2 δεκαετίες.

Η Thermo Fisher με χρηματιστηριακή αξία περί τα 120 δισ. δολάρια, παρέχει εργαλεία, λογισμικά και υπηρεσίες που χρησιμοποιούνται ευρέως σε επιστημονικές έρευνες και στον κλάδο υγείας.

[SID:13404422]

# Κρίσιμες αποφάσεις για τη Euromedica

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	21,25	Ημερομηνία έκδοσης:	04-03-2020
Επιφάνεια:	462.09 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• **Euromedica.** Εκδικάστηκε την Τρίτη η αίτηση λήψης προληπτικών μέτρων που έχει καταθέσει η Euromedica και πλέον μένει να φανεί εάν η εταιρεία θα εξακολουθήσει να παραμένει θωρακισμένη έναντι επιθετικών ενεργειών των πιστωτών της. **Σελ. 25**

# Κρίσιμες αποφάσεις για τη Euromedica

Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΔΕΛΕΒΕΓΚΟΥ**

**Ανηφορικός** είναι ο δρόμος του εισηγμένου ομίλου κλινικών και διαγνωστικών κέντρων Euromedica προς την επιστροφή στην κανονικότητα, επιτυχάνοντας, δηλαδή, συμφωνία εξυγίανσης με τους πιστωτές της μέσω του άρθρου 106α. Χθες, εκδικάστηκε η αίτηση λήψης προληπτικών μέτρων που είχε καταθέσει η εταιρεία και πλέον μένει να φανεί όταν εκδοθεί η απόφαση του δικαστηρίου εντός του προσεχούς διαστήματος, εάν η εταιρεία θα εξακολουθήσει να παραμένει θωρακισμένη έναντι επιθετικών ενεργειών των πιστωτών της. Η εταιρεία έχει πάρει «ανάσα» το τελευταίο διάστημα, καθώς το επενδυτικό κεφάλαιο (fund) Farallon Capital Management, που αποτελεί στρατηγικό μέτοχο, μέσω των εταιρειών Healthcare Investors (Greece) και Healthcare Investors III, έχει χορηγήσει ενδιάμεση τραπεζική χρηματοδότηση αρχικά έως 12 εκατ. ευρώ. Η κίνηση αυτή επέτρεψε την ολοσερή εξόφληση της οφειλόμενης μισθοδοσίας, την έγκαιρη καταβολή της τρέχουσας μισθοδοσίας και την κάλυψη των αναγκαίων κεφαλαιουχικών δαπανών της Euromedica.

## Η Κλινική Δωδεκανήσου

Το Farallon πρόκειται να επενδύσει ακόμη περίπου 5 εκατ. ευρώ στη θυγατρική της Euromedica, την εταιρεία Γενική Κλινική Δωδεκανήσου για την οποία έχει κατατεθεί αίτηση εξυγίανσης που αναμένεται να συζητηθεί αύριο Πέμπτη 5 Μαρτίου στο Πολυμελές Πρωτοδικείο Ρό-



**Η εταιρεία** έχει πάρει «ανάσα» το τελευταίο διάστημα, καθώς το επενδυτικό κεφάλαιο (fund) Farallon Capital Management έχει χορηγήσει ενδιάμεση τραπεζική χρηματοδότηση αρχικά έως 12 εκατ. ευρώ.

## Εκδικάστηκε, χθες, η αίτηση λήψης ασφαλιστικών μέτρων του εισηγμένου ομίλου.

δου. Σύμφωνα με όσα αναφέρει στην οικονομική έκθεσή της η εισηγμένη, για την εν λόγω εταιρεία έχει επιτευχθεί, ήδη, επί της αρχής συμφωνία με τους πιστωτές της. Η Γενική Κλινική Δωδεκανήσου, που είναι δυναμικότητας 107 κλινών και διαθέτει ως

συνεργάτες περισσότερους από 200 ιατρούς, διαθέτει ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις της τάξεως των 16 εκατ. ευρώ προς τις τράπεζες και αρνητικά ίδια κεφάλαια ύψους 16,6 εκατ. ευρώ.

Με τις αποφάσεις των δύο παραπάνω δικαστικών υποθέσεων να αναμένονται τους προσεχείς μήνες, η διοίκηση της Euromedica εκτιμά ότι κατά τη φετινή χρονιά η εισηγμένη θα ολοκληρώσει την κεφαλαιακή και χρηματοοικονομική αναδιάρθρωσή της, η οποία θα εξαρτηθεί και από ενδεχόμενη συμφωνία με επενδυτή.

Την επιστροφή στην κανονικότητα κρίνει, ως ένα βαθμό, η αίτηση πτώχευσης που έχει καταθέσει η Siemens Healthcare, η οποία έχει απαιτήσεις 3,5 εκατ. ευρώ, μεταξύ άλλων, από πωληθέντα και παραδοθέντα χημικά αντιδραστήρια και από υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης των ακτινοδιαγνωστικών μηχανημάτων. Κατά τη θυγατρική του ομίλου Siemens, η οποία έχει βασίσει την αίτηση πτώχευσης σε μεγέθη του 2016, τα αρνητικά ίδια κεφάλαια που τοποθετούνται σε -197,2 εκατ. ευρώ (ανέρχονται σε -320,5 εκατ. ευρώ, βάσει των μεγεθών του 2018) δεν επαρκούν για να καλύψουν τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της Euromedica. Πάντα βάσει των μεγεθών του 2016, η Siemens Healthcare αναφέρει ότι το σύνολο των υποχρεώσεων της διαμορφώνεται σε 465,3 εκατ. ευρώ, με τις κυριότερες οφειλές της, «που δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν ούτε στο ελάχιστο» να είναι προς προμηθευτές, Δημόσιο, ασφαλιστικά ταμεία και τράπεζες. As σημειωθεί εν παρόδω ότι το ποσό των υποχρεώσεων της εταιρείας αυξήθηκε σε 491 εκατ. ευρώ και 515,4 εκατ. ευρώ, το 2017 και 2018, αντίστοιχα. Η Siemens Healthcare σημειώνει ακόμη ότι η ακίνητη περιουσία της Euromedica είναι λιαν βεβαρημένη, καθώς υπάρχουν προσημειώσεις 316,1 εκατ. ευρώ και 242,7 εκατ. ευρώ, σε επίπεδο ομίλου και εταιρείας, αντίστοιχως.

Η ανάκαμψη του κλάδου υγείας και η υπολογίσιμη εμπορική θέση της Euromedica θα μπορούσαν, σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς, να τροφοδοτήσουν τα σχέδια εξυγίανσης της εισηγμένης.

# Κεφαλαιακές ενέσεις για τον κορονοϊό

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	04-03-2020
Επιφάνεια:	980.05 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ



Κεφαλαιακές «ενέσεις» για τους κλάδους που πλήττονται από την επιδημία

# Κεφαλαιακές ενέσεις για τον κορονοϊό

**Μέτρα στήριξης των επιχειρήσεων που πλήττονται σχεδιάζει η κυβέρνηση • Αναμένεται επιβράδυνση της ανάπτυξης κατά 0,3% έως 0,7%, ανάλογα με τον βαθμό επέκτασης της επιδημίας, σύμφωνα με ειδική μελέτη του Ελληνικού Δημοσιονομικού Συμβουλίου**

► Του **ΜΑΡΙΟΥ ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ**

**Α**τοκα δάνεια (τουλάχιστον για το 60% με 70% του κεφαλαίου), έκτακτες επιχορηγήσεις από τον προϋπολογισμό, ευνοϊκές ρυθμίσεις χρεών για τους μικρομεσαίους επιχειρηματίες με ληξιπρόθεσμες οφειλές και επιδοτήσεις ασφαλιστικών εισφορών προβλέπονται, μεταξύ άλλων, στο πακέτο μέτρων για τη στήριξη των επιχειρήσεων που απειλούνται με διακοπή της δραστηριότητάς τους από την εξάπλωση του κορονοϊού. Τα μέτρα θα κλιμακώνονται ανάλογα με την εξέλιξη της νόσου, καθώς το οικονομικό επίτευλο έχει εκπονήσει πέντε εναλλακτικά σενάρια, τα οποία ξεκινούν από τη σημερινή κατάσταση και φτάνουν μέχρι το ενδεχόμενο της πανδημίας με σοβαρές συνέπειες για την οικονομία.

Οι δράσεις εξετάστηκαν σε χθεσινή διευρυμένη κυβερνητική σύσκεψη στο υπουργείο Οικονομικών, όπου έγινε μια πρώτη αποτίμηση της κατάστασης και αξιολογήθηκαν οι πρώτες επιπτώσεις του προβλήματος στην ελληνική οικονομία. Προς το παρόν η κατάσταση είναι υπό έλεγχο, η τροφοδοσία στην αγορά συνεχίζεται κανονικά και δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα με τις εισαγωγές πρώτων υλών από τα εργοστάσια της Κίνας. Σε δημοσιονομικό πεδίο δεν εντοπίζεται κάποιος σημαντικός κίνδυνος ενώ υπάρχουν το μαξιλάρι των εσόδων με τα 32-33 δισ. ευρώ, το οποίο επιτρέπει στην κυβέρνηση να χτίσει τη γραμμή άμυνας που θέλει, να εφαρμόσει δηλαδή μέτρα και πολιτικές που θα τονώσουν την κατανάλωση, τις επενδύσεις και τις εξαγωγές. Υπό αυτό το πρίσμα θα υπάρξει στενή παρακολούθηση της αγοράς των προϊόντων τους επόμενους μή-

νες, που είναι κομβικοί για την ανάπτυξη. Τις επόμενες ημέρες έχουν προγραμματιστεί συναντήσεις με συγκεκριμένους φορείς, όπως για παράδειγμα με φορείς από την τουριστική βιομηχανία, που μετρούν ήδη τις πρώτες πληγές, ενώ συνεχίζεται η συλλογή των στοιχείων. Στην ίδια σύσκεψη συζη-

τήθηκαν εναλλακτικές μελλοντικές πρωτοβουλίες για την αντιμετώπιση του κορονοϊού στο πλαίσιο συντονισμού των ενεργειών και με τους Ευρωπαίους εταίρους.

## Έκτακτο Eurogroup

Οι προβολές στρέφονται στο σημερινό έκτακτο Eurogroup που θα πραγματοποιηθεί μέσω τηλεδιάσκεψης, όπου ο Έλληνας υπουργός Οικονομικών αναμένεται να αναφερθεί στην ανάγκη εξαιρέσεων των δαπανών έκτακτης ανάγκης από το πρωτογενές πλεόνασμα. Το σημερινό Eurogroup είναι προπαρασκευαστικό του κανονικού συμβουλίου της ευρωζώνης της 16ης Μαρτίου, στο οποίο αναμένεται να υπάρ-

ξουν συγκεκριμένες αποφάσεις για την αντιμετώπιση της κινεζικής ιώσης. Η Ελλάδα θα βγει σίγουρα κερδισμένη από το συγκεκριμένο Eurogroup, δεδομένου ότι η ελληνική πρόταση για ελαστικοποίηση των κανόνων πάνω στα πρωτογενή πλεονάσματα έχει αρχίσει να υποστηρίζεται από πολλές ευρωπαϊκές πρωτεύουσες που τα έχουν βρει σκούρα με τον κορονοϊό. Ενώ αρχικά επρόκειτο για ένα ακραίο σενάριο, η σκιά που ρίχνει η νόσος πάνω από την ευρωπαϊκή οικονομία είναι ιδιαίτερα βαριά για την ανάπτυξη.

Η επιδημία δεν θα αφήσει ανεπηρέαστη την ελληνική οικονομία, η οποία σε κάθε περίπτωση θα κατεβάσει ταχύτητα το 2020. Στην ειδική μελέτη

που εκπόνησε το Ελληνικό Δημοσιονομικό Συμβούλιο δίνονται οι πρώτες εκτιμήσεις για τις επιπτώσεις του κορονοϊού στο ελληνικό ΑΕΠ. Σύμφωνα με τα δύο δυσμενή σενάρια της μελέτης που αξιολογεί τα σημερινά δεδομένα, η επίπτωση στην ανάπτυξη εκτιμάται από 0,3 έως 0,7 μονάδες. Ετσι, η ελληνική οικονομία το 2020 θα επιβραδυνθεί στο 1,88% με βάση το χειρότερο σενάριο και στο 2,2% με βάση την πιο ήπια εκδοχή. Με δεδομένο ότι η κυβέρνηση απομακρύνεται από τον στόχο μεγέθυνσης του ΑΕΠ κατά 2,8% φέτος, αυτό είναι γεγονός που συνιστά ένα απόλυτη ανατροπή και θα έχει δυσμενείς επιπτώσεις στα δημοσιονομικά αποτελέσματα.

## Οι προτάσεις

Σύμφωνα με τον επικεφαλής του Συμβουλίου, καθηγητή Παπαγιώτη Κορλίρα, θα πρέπει:

- Να αναζητηθούν «μαξιλάρια» για τον προϋπολογισμό για τυχόν έκτακτες δαπάνες (π.χ. στον τομέα της υγείας).
- Να αξιοποιηθεί μέρος των ταμειακών αποθεμάτων ασφαλείας (cashbuffers).
- Να υπάρξει έγκαιρη συνεννόηση με τους θεσμούς για συμφωνία ρήτρας διαφυγής (escape clause), ώστε μια ελεγχόμενη απόκλιση από τον στόχο για πρωτογενές πλεόνασμα 3,5% του ΑΕΠ να μην οδηγήσει σε περιοριστικά δημοσιονομικά μέτρα τα οποία θα επιδεινώσουν περαιτέρω τη μακροοικονομική κατάσταση στην Ελλάδα και θα ανακόψουν τη θετική δυναμική των τελευταίων ετών.

Να σημειωθεί ότι η χθεσινή σύσκεψη έγινε με συμμετοχή του υπουργού Οικονομικών Χρήστου Σταϊκούρα, του υπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων Αδωνη Γεωργιάδη, του υπουργού Τουρισμού Χάρη Θεοχάρη, του υφυπουργού Οικονομικών Θόδωρου Σκυλακάκη, των υφυπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων Νίκου Παπαθανάση και Γιάννη Τσακίρη, του υφυπουργού παρά τω πρωθυπουργώ Ακη Σκέρτσου. Το «παρών» έδωσαν οι δύο γενικοί γραμματείς Αναπτυξιακών Πολιτικών Βίκου Δοϊζου και Δημοσίων Επενδύσεων-ΕΣΠΑ Δημήτρης Σκάκος.



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ ΜΙΚΑΗΛΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ

## «Ασύμμετρα απειλή για την οικονομία»

**ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΛΗΡΗ** ετοιμότητα απέναντι στις επιπτώσεις του κορονοϊού έδωσε χθες στη Βουλή ο Χρήστος Σταϊκούρας, χαρακτηρίζοντας τη μετάδοση του ιού «ασύμμετρα απειλή» για την παγκόσμια, ευρωπαϊκή και ελληνική οικονομία.

Ενημερώνοντας την αρμόδια επιτροπή, ο υπουργός Οικονομικών αναφέρθηκε στο έκτακτο, μέσω τηλεδιάσκεψης, Eurogroup που πραγματοποιείται σήμερα προκειμένου να αποτιμηθεί η κατάσταση

και να αναληφθούν οι αναγκαίες δράσεις, ενώ έκανε γνωστό πως η ελληνική κυβέρνηση επεξεργάζεται όλα τα διαθέσιμα μέτρα για κάθε σενάριο, σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης. «Αντιμετωπίζουμε το πρόβλημα με σοβαρότητα, υπευθυνότητα και προνοητικότητα», δήλωσε, κάνοντας έκκληση προς όλες

τις πλευρές για «νηφαλιότητα και ψυχραιμία».

Ο κ. Σταϊκούρας αναφέρθηκε στις επαφές του υπουργείου Οικονομικών με τους εκπροσώπους των κλάδων που επηρεάζονται ή μπορεί να επηρεαστούν από τυχόν εξάπλωση του ιού, στην ενημέρωση των φορολογουμένων μέσω της ΑΑΔΕ σχετικά με τις οδηγίες προφύλαξης, αλλά και στην έκτακτη οικονομική ενίσχυση του υπουργείου Υγείας για την κάλυψη των αναγκών σε ανθρώπινο δυναμικό και υλικά μέσα.

Σημειώνεται πως αναφερόμενος ο ίδιος, κατά τη διάρκεια της τοποθέτησής του, στα γεγονότα στον Εβρο, έκανε λόγο για την «ασύμμετρα απειλή» (όπως άλλωστε και τα περισσότερα κυβερνητικά στελέχη) κατά της εθνικής ασφάλειας, επαναλαμβάνοντας τις πρωτοβουλίες του Μαξίμου για τη διαχείριση της κατάστασης.

**✦ Ενημέρωση από τον Χρ. Σταϊκούρα για τον κορονοϊό στη Βουλή**



# ΠΟΥ: Σε άγνωστα εδάφη «επιχειρούν» οι επιστήμονες

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	04-03-2020
Επιφάνεια:	249.56 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΠΟΥ: Σε άγνωστα εδάφη «επιχειρούν» οι επιστήμονες

▼ Σε «αχατογράφητα εδάφη» κατά τον ΠΟΥ κινούνται οι επιστήμονες, καθώς αναζητούν τρόπους αντιμετώπισης του Covid-19, ο οποίος έχει εξαπλωθεί πλέον σε όλες τις ηπείρους πλην της Ανταρκτικής και έχει προσβάλει περισσότερους από 90.000 ανθρώπους σε συνολικά 73 χώρες, ενώ οι νεκροί ξεπερνούν τις 3.000. Μολονότι όμως τα αναπάντητα ερωτήματα που συνοδεύουν τον νέο κοροναϊό είναι πολλά, ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσου εξακολουθεί να εκτιμά ότι η εξάπλωσή του μπορεί να τεθεί υπό έλεγχο εφόσον ληφθούν τα κατάλληλα μέτρα. Το συνδρομή του βρετανικού στρατού στη διαφύλαξη της δημοσίας τάξης για την αντιμετώπιση του χειρότερου σεναρίου εξάπλωσης της επιδημίας του Covid-19 προβλέπει το κυβερ-

νηπτικό σχέδιο που ανακοίνωσε χθες ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον. Η βρετανική κυβέρνηση έδωσε στη δημοσιότητα το «σχέδιο μάχης» για την αντιμετώπιση της εξάπλωσης του ιού, στο οποίο περιλαμβάνονται πιθανό κλείσιμο σχολείων και η εργασία από το σπίτι, καθώς υπάρχει προειδοποίηση ότι το ένα πέμπτο των εργαζομένων μπορεί να απουσιάσει κατά τη διάρκεια κρίσιμων εβδομάδων κορύφωσης της επιδημίας και ματαίωση ευρείας κλίμακας δημόσιων συγκεντρώσεων. Στην Ιταλία 79 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους, ενώ τα επιβεβαιωμένα κρούσματα έφθασαν τα 2.263. Ο πρώτος νεκρός και στην Ισπανία. Εν τω μεταξύ, περίπου 120 σχολεία, γυμνάσια και λύκεια έκλεισαν στη Γαλλία, κυρίως σε δύο περιοχές που αποτελούν

τις κύριες εστίες του νέου κοροναϊού στη χώρα, δίλωσε χθες ο υπουργός Εθνικής Παιδείας Ζαν-Μισέλ Μπλανκέ. Πάντως, στη Γαλλία καταγράφηκε χθες τέταρτος νεκρός από τον κοροναϊό.

Στη Γερμανία τα κρούσματα του νέου κοροναϊού έχουν φτάσει τα 196, με δύο νέα κρούσματα στο Βερολίνο και έναν βουλευτή του Χριστιανοδημοκρατικού Κόμματος (CDU) στη Θουριγγία, έπειτα από διακοπές για σκι στην Ιταλία.

Ο στρατός της Ελβετίας ανακοίνωσε την απόφασή του να μην επιτρέπει την έξοδο των στρατιωτών του από την περίμετρο των στρατιωτικών εγκαταστάσεων μετά την καταγραφή του πρώτου κρούσματος κοροναϊού στους κόλπους του.

Στη Νότια Κορέα ο πρόεδρος Μουν Τζε-ιν κήρυξε «πόλεμο» στον νέο κοροναϊό και

έθεσε κυβερνητικές υπηρεσίες σε διαρκή κατάσταση συναγερμού, την ώρα που ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων της νόσου Covid-19 στη χώρα ξεπέρασε τα 5.000, σύμφωνα με νεότερο απολογισμό και ανέρχεται πλέον σε 5.186.

Στο Ιράν ο αριθμός των νεκρών από τον κοροναϊό αυξήθηκε κατά 11 και ανήλθε σε 77 και εκείνος των κρουσμάτων στα 2.336. Περιορισμούς στην εξαγωγή 26 συστατικών και φαρμακευτικών σκευασμάτων που παρασκευάζονται με βάση αυτά, ανάμεσά τους και η παρακεταμόλη, έθεσε η Ινδία, κύριος παραγωγός και προμηθευτής γενόσημων φαρμάκων στον κόσμο, καθώς αυξάνεται η ανησυχία ότι η εξάπλωση του Covid-19 θα εξελιχθεί σε πανδημία.

[SID:13404410]

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2020

Επιφάνεια: 70.14 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Ξυρίστε τα μούσια σας»

**ΟΙ ΠΙΑΤΡΟΙ** καλό θα ήταν να κουρέψουν ή ακόμη καλύτερα να ξυρίσουν τα μούσια για να μη μεταδίδουν τους ιούς, συνιστά το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** της Αγγλίας (NHS).

Στη γραπτή σύσταση που εξέδωσε εξηγεί ότι τα μούσια δεν επιτρέπουν στις ιατρικές μάσκες να εφαρμόζονται όπως πρέπει πάνω στο πρόσωπο, αφήνοντας κενά για να περνάει ο ιός.

Αυτό σημαίνει ότι ο μουσάτος γιατρός είναι σαν να μη φοράει τη μάσκα και θα μπορούσε να κολλήσει ίωση από κάποιον ασθενή και στη συνέχεια να μετατραπεί ο ίδιος σε εστία μετάδοσης της ίωσης σε άλλους ασθενείς ή συναδέλφους του.

Η σύσταση βασίστηκε σε έρευνα που διεξήγαγαν τα αμερικανικά Centres for Disease Control and Prevention.

# Μέχρι και μία βδομάδα μένει ο κορωνοϊός στα... κινητά!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2020  
Επιφάνεια: 604.61 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Κορωνοϊός: Τα κινητά τηλέφωνα «επιάζουν» τον θάνατο** Σελ. 2

## «Έχουμε εισέλθει σε ακαρτογράφητα νερά» Μέχρι και μία βδομάδα μένει ο κορωνοϊός στα... κινητά!

**Νότια Κορέα, Ιταλία, Ιράν, Ιαπωνία και Γαλλία έχουν τα περισσότερα κρούσματα και νεκρούς εκτός ηπειρωτικής Κίνας.**

Μόνο τη Δευτέρα, τέσσερις επιπλέον χώρες ανέφεραν ότι ο κορωνοϊός Covid-19 ανιχνεύθηκε στα εδάφη τους. Ανδόρρα, Ινδονησία, Σαουδική Αραβία και Πορτογαλία επιβεβαίωσαν τα πρώτα τους κρούσματα.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων σε όλο τον κόσμο ανέρχεται πλέον σε 90.936. Ο κορωνοϊός έχει προκαλέσει τον θάνατο τουλάχιστον 3.117 εξ αυτών.

Περισσότεροι από 48.000 άνθρωποι έχουν πια αναρρώσει.

«Βρισκόμαστε σε ακαρτογράφητα νερά. Ποτέ μέχρι σήμερα δεν έχουμε δει παθολόγο οργανισμό που προσβάλλει το αναπνευστικό και είναι ικανός να μεταδοθεί εντός της κοινότητας, αλλά που μπορεί και να περιοριστεί με τα κατάλληλα μέτρα», δήλωσε ο επικεφαλής του ΠΟΥ, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγεσούς. Η μετάδοση στην κοινότητα σημαίνει ότι οι ενδοπληθυσμιακές μολύνσεις δεν έχουν εισαχθεί από μια άλλη πληγείσα περιοχή. Ο ΠΟΥ έχει ανακοινώσει ότι ο ιός φαίνεται να πλήττει κυρίως τους ανθρώπους άνω των 60 ετών και εκείνους με υποκείμενη νόσο.



**Οι ειδικοί συμβουλεύουν να καθαρίζετε την οθόνη του κινητού σας με μαντηλάκια που περιέχουν οινόπνευμα, καθώς ο ιός μπορεί να επιβιώσει στην οθόνη για σχεδόν μια εβδομάδα!**

### Με μια ματιά

■ Οι εξελίξεις και στη χώρα μας είναι ραγδαίες. Μέχρι και την Τρίτη έχουν γίνει 570 διαγνωστικοί έλεγχοι σε ύποπτα περιστατικά τα οποία είναι αρνητικά. Από τα 7 επιβεβαιωμένα κρούσματα έχει

γίνει ικνηλάτηση σε 270 επαφές, οι οποίες ήταν αρνητικές.

■ «Δεν υπάρχει προς το παρόν μετάδοση εντός της κοινότητας στην Ελλάδα», είπε ο επιστημονικός υπεύθυνος του ΕΟΔΥ, Σωτήρης Τσιόδρας, και συμπλήρωσε ότι η

κατάσταση της υγείας και των 7 επιβεβαιωμένων κρουσμάτων είναι καλή.

■ «Μέτρια προς υψηλή» είναι η εκτίμηση κινδύνου για επιδημία στην Ελλάδα, από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων.

### Μέσα μεταφοράς και φαγητό

Αν βρεθείτε απλώς στον ίδιο χώρο, όπως είναι ένα σούπερ μάρκετ, με κάποιον που έχει λοίμωξη, υπάρχει το ενδεχόμενο να αρρωστήσετε, όμως υπό κάποιες βασικές συνθήκες. Θα πρέπει αν βρεθείτε αρκετά κοντά του για κάποιο χρονικό διάστημα, να υπάρχουν σταγονίδια από φτέρνισμα του ασθενούς κοντά σας και, επιπλέον, αν τα αγγίζετε, να βάλετε το χέρι στα μάτια, τη μύτη ή το στόμα. Μόνο έτσι είναι πιθανή η μετάδοση, εξηγεί ο καθηγητής Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κορνέλ, Γκάρι Γουιτέκερ, στους «New York Times». Σε έρευνα που έγινε στον Χονγκ Κονγκ βρέθηκε ότι ο ιός μπορεί να μένει ζωντανός πάνω στα πόμολα, στις χειρολαβές, στις βρυσές και γενικά στις μεταλλικές επιφάνειες, αλλά και στα ρούχα και, φυσικά, να μεταδοθεί ως εξής: Αν κάποιος φτερνιστεί πάνω σε ένα κερούλι, κάποιος άλλος το πιάσει και ακολούθως βάλει του χέρι του στη μύτη, το στόμα ή το μάτι, τότε το πιθανότερο είναι να κολλήσει. Το... φιλί είναι ένας σίγουρος τρόπος μετάδοσης, αφού υπάρχει ανταλλαγή σωματικών υγρών, ωστόσο, επιστημονικά οι κορωνοϊοί δεν θεωρούνται σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα. Αν κάποιος ασθενής μαγειρεύει ή σερβίρει ή εάν πρόκειται για μπουφέ που έχει αρκετό κόσμο, τότε είναι πιθανή η μετάδοση. Ωστόσο, αν ζεστάνουμε καλά στο σπίτι ένα φαγητό που έχουμε πάρει απέξω, τότε ο ιός σκοτώνεται.

# Αποδυνάμωση του Νοσοκομείου Σερρών καταγγέλλει η ΕΝΙΝΣ

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2020  
Επιφάνεια: 1327.41 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αποδυνάμωση του Νοσοκομείου Σερρών καταγγέλλει η ΕΝΙΝΣ

Υποβαθμίζονται οι υπηρεσίες Υγείας στο Νοσοκομείο Σερρών υποστηρίζουν

**Σ**ε ανακοίνωση - καταγγελία προχώρησε η ΕΝΙΝΣ. Υποστηρίζει ότι αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας, της Διοίκησης της 4ης ΥΠΕ και της Διοίκησης του Νοσοκομείου Σερρών πλήττουν την υγεία.

Στη ανακοίνωση αναφέρονται τα εξής:

Μόνο την τελευταία εβδομάδα στο Νοσοκομείο Σερρών αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας, της Διοίκησης της 4ης ΥΠΕ και της Διοίκησης του Νοσοκομείου έρχονται με άμεσο ή έμμεσο τρόπο να υποβαθμίζουν τις Υπηρεσίες Υγείας του Νοσοκομείου στέλνοντας τους ασθενείς στα νύχια των μεγάλων ιδιωτικών κέντρων που δραστηριοποιούνται στο χώρο της Υγείας.

Μάλιστα είναι τέτοια η θέλησή τους να επιβάλλουν την κατεύθυνση αυτή που οδηγούν σε επικίνδυνη λειτουργία το Νοσοκομείο Σερρών.

Συγκεκριμένα:

**Α**ΜΕ 3 ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥΣ ΜΕΝΕΙ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ. ΜΟΝΟ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ (ΣΤΗΝ ΚΑΛΥΤΗΡΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ)

Στον Οργανισμό του Νοσοκομείου Σερρών προβλέπονται 12 θέσεις Αναισθησιολόγων. Αυτή τη στιγμή υπηρετούν 3 μόνιμοι και 2 Επικουρικοί Ιατροί. Μέχρι το τέλος του μήνα θα αποχωρήσει ο ένας Επικουρικός Ιατρός (ο οποίος, τι περίεργο, αποφάσισε να μη συνεχίσει να ζει με την ανασφάλεια των συμβάσεων και να βρει μεγαλύτερη σταθερότητα στην εργασία του με καλύτερες απολαβές).

• Η Κυβέρνηση της ΝΔ πιστή στην «κανονικότητα» και στην «αξιοκρατική» τοποθέτηση των ημετέρων, δεν έχει κανένα πρόβλημα να αποδυναμώσει ακόμη περισσότερο το Νοσοκομείο Σερρών παίρνοντας έναν μόνιμο αναισθησιολόγο για τη θέση του Διευθυντή του ΕΚΑΒ στην Καβάλα.

Άραγε τι έγιναν τα λαλιόστατα πολιτικά γραφεία των κυβερνητικών βουλευτών, που σπεύδουν να βγάλουν ανακοινώσεις για δήθεν δικές τους ενέργειες σε προληψίες Ιατρικού προσωπικού στο Νοσοκομείο, που δεν έχουν καμία σχέση με πολιτικές παρεμβάσεις;

Με τον τρόπο αυτό μένουν στο Νοσοκομείο 2 μόνιμοι και 1 Επικουρική Ιατρός, που η σύμβαση της λήγει σε 10 μήνες (η οποία μπορεί να αποχωρήσει ανά πάσα στιγμή καθώς βρισκό-

ται σε εξέλιξη προκήρυξη θέσεων μόνιμων ιατρών ΕΣΥ).

Αν υποθέσουμε ότι κάθε ημέρα θα λείπει με ρεπό ο γιατρός που εφημέρευε την προηγούμενη ημέρα, ότι κανένας δε θα παίρνει άδεια, ότι κανένας δε θα αρρωστήσει, το Νοσοκομείο θα λειτουργεί καθημερινά με 2 Αναισθησιολόγους, όπου ο ένας που εφημερεύει θα καλύπτει τα Επείγοντα και ο ένας που μένει θα πρέπει να καλύπτει Χειρουργεία (Γενικής Χειρουργικής, Ορθοπαιδικά, Μαιευτικά - Γυναικολογικά, Οφθαλμολογικά, ΩΡΛ, Ουρολογικά).

Οι εναπομείναντες Ιατροί θα καλούνται να καλύψουν 10 ενεργείς εφημερίες/μήνα σε ένα βαρύ τμήμα που απαιτεί αυξημένη εγρήγορση και καθαρό μαυλά.

Η λειτουργία του Νοσοκομείου Σερρών με αυτό τον τρόπο δεν είναι απλά επικίνδυνη, είναι αδύνατη.

Το Νοσοκομείο θα μπορεί να καλύπτει μόνο επείγοντα χειρουργεία (με 10 εφημερίες/ιατρο; με ποια ασφάλεια!), θα οδηγηθεί στην αναβολή των Τακτικών Χειρουργειών, οι αναμονές για Χειρουργεία θα εκτοξευθούν σε πάνω από 1 χρόνο, θα σταματήσει η λειτουργία του Τακτικού Ιατρείου Πόνου και οι ασθενείς του Νομού Σερρών θα αναγκαστούν να ψάχνουν λύση στο πρόβλημά τους είτε ιδιωτικά, βάζοντας βαθιά το χέρι στην τσέπη, είτε σε Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης με την αντίστοιχη αναμονή.

Με μια κουβέντα εφαρμόζεται πλήρως η κατεύθυνση της ΕΕ: ένα ελάχιστο πακέτο παροχών δωρεάν στον ασθενή και από εκεί και πέρα όποιος έχει να πληρώσει.

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ:

- Αναστολή της απόφασης για μετακίνηση του Αναισθησιολόγου στη θέση Διευθυντή του ΕΚΑΒ Καβάλας.
- Προκήρυξη άμεσα, τουλάχιστον 3 θέσεων μόνιμων Αναισθησιολόγων και προγραμματισμός για την προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων.

### Β ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΓΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

Με έκπληξη ακούσαμε τον Αναπληρωτή Διοικητή να μας ανακοινώνει ότι με απόφαση του Διοικητή της 4ης ΥΠΕ θα μετακινηθεί Νευρολόγος για κάλυψη ορισμένου αριθμού εφημέ-



ρίων στο Νοσοκομείο Καβάλας.

Η Νευρολογική Κλινική λειτουργεί με 3 μόνιμους Ιατρούς ΕΣΥ και 1 Επικουρικό Ιατρό. Πραγματοποιούν 8 εφημερίες ο κάθε γιατρός, με λειτουργία καθημερινά Τακτικού Εξωτερικού Ιατρείου, 2 εξειδικευμένων Εξωτερικών Ιατρείων (Άνοιας και Επιληψίας), σύντομα θα αρχίσουν να λειτουργούν 2 ακόμη εξειδικευμένα Ιατρεία (Κεφαλαλγίας και Κινητικών Διαταραχών). Οφείλονται στους γιατρούς ακόμη άδειες από το 2018.

Κάνουμε σαφές προς όλες τις πλευρές: Νομοθεσία για τις εφημερίες υπάρχει και ορίζει συγκεκριμένο πλάφον εφημέρευσης ανά γιατρό. Το ότι δεν εφαρμόζεται έχει να κάνει με την «αυτοθυσία» των γιατρών για να καλύψουν τις ανάγκες δημόσιας υγείας. Δε δεχόμαστε κανένας γιατρός του Νοσοκομείου Σερρών να μετακινηθεί σε άλλο Νοσοκομείο για εφημερίες, τη στιγμή που όλα τα τμήματα λειτουργούν οριακά καθώς η κάλυψη των οργανικών θέσεων βρίσκεται στο 50% με μόνιμους Ιατρούς και στο 60% μαζί με τους Επικουρικούς.

Δε θα δεχθούμε καμία περαιτέρω επιδείνωση των όρων εργασίας μας και καμία προσπάθεια να υποβαθμιστούν άλλο οι παρεχόμενες Υπηρεσίες Υγείας.

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ:

- Καμία μετακίνηση γιατρού σε άλλο Νοσοκομείο
- Κάλυψη των κενών Οργανικών Θέσεων με μόνιμους Ιατρούς, πλήρους και Αποκλειστικής Απασχόλησης.

Δεν πέφτουμε από τα σύννεφα με αυτές τις αποφάσεις

της Κυβέρνησης και της ΥΠΕ.

Η Κυβέρνηση της ΝΔ και το Υπουργείο Υγείας, πιστοί στο Πρόγραμμά τους για το χώρο της Υγείας, που στηρίζεται στις κατευθύνσεις της ΕΕ για πλήρη εμπορευματοποίηση του χώρου της Υγείας, έχουν σηκώσει τα μανίκια και προσπαθούν να επιβάλλουν σε κάθε Νοσοκομείο αποφάσεις που υπηρετούν αυτή την κατεύθυνση.

Μια κατεύθυνση που θέλει τα Νοσοκομεία να λειτουργούν με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, σύμφωνα με τους Νόμους της αγοράς, να καλύπτουν μόνο τους τις ανάγκες τους και το

Κράτος να εγγυάται ένα ελάχιστο πακέτο παροχών Υγείας προς τους πολίτες.

**ΔΕ ΘΑ ΚΑΘΙΣΟΥΜΕ ΘΕΑΤΕΣ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΑΣ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.**

Το ΔΣ

Ο Πρόεδρος Παπαμαχάλης Β

Η Γραμματέας Πολύζου-Κώνστα Μ



Κανένα νέο κρούσμα κορονοϊού στην Ελλάδα

## Στο... πυρ το εξώτερον φιλιά και αγκαλιές

**ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΟΝΤΑΙ** το ένα μετά το άλλο όλα τα ύποπτα κρούσματα κορονοϊού, που εμφανίστηκαν τα τελευταία 24ωρα στη χώρα μας. Έτσι, μετά τον Ιταλό, που νοσηλευόταν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας, αρνητικός στον ιό βγήκε χθες το απόγευμα και ο 45χρονος που είχε πρόσφατα ταξιδέψει στην Ιταλία και είχε σημάνει νέο συναγερμό στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης. **Ο ρυθμός εξάπλωσης του Covid-19 φαίνεται χαμηλός, μέχρι στιγμής, στην Ελλάδα, αφού τα επιβεβαιωμένα κρούσματα παραμένουν 7 από το περασμένο Σάββατο.**

Σύμφωνα με τα τελευταία επιστημονικά δεδομένα, ο κορονοϊός μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο πιθανότατα με τα σταγονίδια σάλιου και βλέννης κατά το βήχα, το φτάρνισμα, τη χειραψία, το φιλί και την από κοινού κατανάλωση φαγητού ή ποτού. Πρόσφατα στοιχεία αναφέρουν, επίσης, ότι ο ιός μεταδίδεται με μεγάλα σταγονίδια, τα οποία «ταξιδεύουν» λιγότερα από 2 μέτρα. **Επιπλέον, σύμφωνα με τους επιστήμονες, χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή και στις επιφάνειες που ακουμπάμε και πιάνουμε σε καθημερινή βάση, καθώς ο Covid-19 παραμένει ενεργός, για παράδειγμα στην οθόνη του κινητού τηλεφώ-**



Ο λοιμοξιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας εφιστά την προσοχή των ευπαθών ομάδων

**νου, ακόμα και μία εβδομάδα.**

Αναφορικά με τους ηλικιωμένους και τους χρόνια πάσχοντες που αποτελούν και τις πλέον ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού, ο λοιμοξιολόγος, Σωτήρης Τσιόδρας, συνέστησε να «τους προφυλάσσουμε από τη δική μας ίωση είτε αυτή είναι γρίπη είτε οτιδήποτε άλλο, συμπεριλαμβανομένου ενδεχομένως και του κορονοϊού. Αποφεύγουμε χειραψίες, αγκαλιές και φιλιά στο πρόσωπο και δεν τους αφήνουμε να πάνε στα νοσοκομεία παρά μόνο αν υπάρχει σοβαρός λόγος. **Δεν τους αφήνουμε να συναθροίζονται σε κλειστούς χώρους για πάνω από 15 λεπτά.**

# Καρκινογόνο Εμφραγμα και άνδρες με λίγες θερμίδες η « Καμπανάκι » ερευνητών για νόσο που προκαλεί ...

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2020  
 Επιφάνεια: 984.47 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΥΓΕΙΑ

### Εμφραγμα και άνδρες

Για ποιον λόγο οι άντρες αντιμετωπίζουν μεγαλύτερο κίνδυνο από τις γυναίκες να πάθουν εμφραγμα ανακάλυψαν ερευνητές του αμερικανικού University of Wisconsin. Η έρευνά τους βασίστηκε στη μελέτη της καρδιάς 20 υγιών αντρών και 19 υγιών γυναικών με τη μέθοδο της 4D μαγνητικής τομογραφίας. Η τεχνική τους επέτρεψε όχι μόνο να αναπαράξουν τρισδιάστατα την καρδιά κάθε εθελοντή ή εθελόντριας, αλλά και να δουν από κοντά τη ροή του αίματος στο εσωτερικό της καρδιάς. Κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι η καρδιά του άντρα χρειάζεται περισσότερη δύναμη για να κυκλοφορήσει το αίμα από την καρδιά της γυναίκας.



### Μακροζωία με λίγες θερμίδες

Το προσδόκιμο ζωής αυξάνεται στα άτομα που τρώνε πολύ λιγότερο, υποστηρίζουν Αμερικανοί ερευνητές. Η έρευνα βασίστηκε στη μελέτη 168.703 κυπρίων από 56 ποικιλίες, οι οποίοι καθημερινά λάμβαναν ελάχιστες θερμίδες από την ηλικία των 18 μηνών έως τον 27ο μήνα της ζωής τους. Οι ερευνητές εξηγούν ότι αυτό το χρονικό διάστημα θα ήταν σαν να έβαζαν ανθρώπους να κάνουν αυστηρή δίαιτα από τα 50 μέχρι τα 70 τους. Παρατηρήθηκε ότι στον 27ο μήνα της ζωής τους στα κύτταρα των περιματόζωων απουσίαζε το 57% των φθορών που προκαλεί η ηλικία, γεγονός που τα καθιστούσε ικανά να ζήσουν περισσότερο.



Τον κώδωνα του κινδύνου κρούουν ερευνητές από τις ΗΠΑ, οι οποίοι για πρώτη φορά διαπίστωσαν ότι η ατμοσφαιρική ρύπανση κάνει κακό και στους νεφρούς. Ειδικότερα ανακάλυψαν ότι οι άνθρωποι που ζουν σε περιοχές με αυξημένα επίπεδα ατμοσφαιρικής ρύπανσης αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο να εμφανίσουν νόσο των νεφρών.



Μέχρι σήμερα ήταν γνωστό ότι η ρύπανση του ατμοσφαιρικού αέρα έχει βλαβερές συνέπειες στους πνεύμονες, ενώ πρόσφατες έρευνες έδειξαν ότι μπορεί να έχει επιπτώσεις στην υγεία διαφόρων οργάνων του σώματος. Ελάχιστοι, όμως, φαντάζονταν ότι η ατμοσφαιρική ρύπανση θα μπορούσε να συσχετιστεί με τα νεφρά, τα οποία φιλτράρουν το αίμα.

Μικροσωματίδια Ερευνητική ομάδα, με επικεφαλής τον δρ Μάθιου Μπλουμ της ιατρικής σχολής του πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς της Βαλτιμόρης, ανακάλυψε τη σύνδεση της ρύπανσης του αέρα με την πρόκληση βλαβών στους νεφρούς, αναλύοντας τα στοιχεία που έλαβαν επί 12 χρόνια από περίπου 11.000 ενήλικες εθελοντές. Οι ερευνητές κατέγραψαν την ποσότητα των μικροσωμα-

τιδίων που προέρχονταν κυρίως από την καύση ορυκτών καυσίμων και βιομηχανίες στην περιοχή διαμονής καθενός ατόμου. Στη συνέχεια υπολόγισαν τον μέσο όρο του επιπέδου των μικροσωματιδίων στα οποία εκτέθησαν μέσα σε έναν μήνα οι συμμετέχοντες στην έρευνα και τον συσχέτισαν με την κατάσταση της υγείας των νεφρών τους.

Ανακάλυψαν ότι όσο μεγαλύτερη ήταν η έκθεση ενός ανθρώπου στη ρύπανση της ατμόσφαιρας τόσο μεγαλύτερη η πιθανότητα για πρωτεϊνουρία ή λευκοκυτταρία. Πρόκειται για εμφάνιση αυξημένων επιπέδων πρωτεΐνης (λευκώματος) στα ούρα, γεγονός που αποτελεί βασικό δείκτη νεφρικής δυσλειτουργίας. Επίσης, διαπιστώθηκε ότι η αυξημένη ατμοσφαιρική ρύπανση συνδεόταν με αυξημένες πιθανότητες διάγνωσης Χρόνιας

Νεφρικής Νόσου (ΧΝΝ) κατά τη διάρκεια της έρευνας. «Καθώς τα περισσότερα ΧΝΝ αυξάνονται παγκοσμίως, είναι σημαντικό να κατανοήσουμε εάν και πώς η ρύπανση παίζει ρόλο» δήλωσε ο δρ Μάθιου Μπλουμ. Τόνοσε, δε, ότι όσο περισσότερο μια χώρα εμφανίζει υψηλά επίπεδα ρύπανσης του αέρα, όπως, για παράδειγμα, η Κίνα και η Ινδία, τόσο επιβαρύνεται η νεφρική υγεία των κατοίκων της.

### Καρκινογόνο βακτήριο του εντέρου

Ένα πολύ συνηθισμένο βακτήριο στον ανθρώπινο οργανισμό μπορεί να αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του εντέρου, υποστηρίζουν νέα έρευνα.

Ερευνητές από την Ολλανδία και το Ηνωμένο Βασίλειο απέδειξαν ότι ένα στελεχος του βακτηριδίου Escherichia Coli παράγει τοξίνη η οποία προκαλεί βλάβες στο DNA των κυττάρων παράγοντας με αυτές που παρατηρούνται στα καρκινικά κύτταρα του παχέος εντέρου.

Ειδικότερα, πρόκειται για την τοξίνη κολβασινή, η οποία διαπιστώθηκε ότι καταστρέφει μέρος του DNA των κυττάρων του εσωτερικού τοιχώματος του εντέρου.

### Μεταλλάξεις

Παρόμοιες μεταλλάξεις, τις οποίες οι ερευνητές αποκαλούν γενετικά αποτυπώματα, εντοπίστηκαν στο DNA των καρκινικών κυττάρων του παχέος εντέρου.

Αυτή η ανακάλυψη πρακτικά σημαίνει ότι υπάρχει σύνδεση ανάμεσα στην τοξίνη του συγκεκριμένου στελεχούς Escherichia Coli και στον καρκίνο του παχέος εντέρου.

«Ο στόχος μας είναι να κατανοήσουμε τις αιτίες του καρκίνου του εντέρου, συνεπώς η ανακάλυψη του ρόλου της κολβασινίνης αποτελεί σημαντικό βήμα. Αναζητούμε πλέον και άλλα βακτήρια και τις τοξίνες τους που μπορεί να σχετίζονται με τον καρκίνο του εντέρου, ώστε να διαμορφώσουμε μια καλύτερη εικόνα για τους παράγοντες κινδύνου» ανέφεραν οι ερευνητές.

## » «Καμπανάκι» ερευνητών για νόσο που προκαλείται και από την ατμοσφαιρική ρύπανση

### ΤΟ «ΜΥΣΤΙΚΟ» ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ

Βρετανό ερευνητές «σκόνησαν» τον εγκέφαλο 479 παιδιών, τα οποία είχαν χωριστεί σε ομάδες ανάλογα με την απόδοσή τους στο σχολείο. Παρατηρήθηκε ότι όσα παιδιά δεν είχαν καμία μαθησιακή δυσκολία παρουσίαζαν στον εγκέφαλό τους πάρα πολλές συνδέσεις μεταξύ των κυττάρων του. Την ίδια διαπίστωση έκαναν οι ερευνητές στα παιδιά που δυσκολεύονταν να παρακολουθήσουν το μάθημα, διότι έπαυσαν από μείωση της ικανότητας ακοής, ωστόσο μάθαιναν εύκολα ό,τι άκουγαν. Αντίθετα, τα παιδιά με σοβαρές μαθησιακές δυσκολίες είχαν αβυσσολογικά μικρό αριθμό συνδέσεων ανάμεσα στα εγκεφαλικά κύτταρά τους.



Οι γιατροί καλό θα ήταν να κουρέψουν ή ακόμη καλύτερα να ξυρίσουν τα μούσια για να μη μεταδώσουν τους ιούς, συνιστά το Εθνικό Σύστημα Υγείας της Αγγλίας (NHS).

Στη γραπτή σύσταση που εξέδωσε εξηγεί ότι τα μούσια δεν επιτρέπουν στις ιατρικές μάσκες να εφαρμόζονται όπως πρέπει πάνω στο πρόσωπο, αφήνοντας κενά για να περάσει ο ιός. Αυτό σημαίνει ότι ο μουσταός γιατρός είναι σαν να μη φοράει τη μάσκα και θα μπορούσε να κολλήσει ιωσι από κάποιον ασθενή και στη συνέχεια να μετατραπεί ο ίδιος σε εστία μετάδοσης της ίωσης σε άλλους ασθενείς ή συναδέλφους του.



## Περιβάλλον

ΜΕΙΩΝΕΙ ΚΑΤΑ ΤΡΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΤΟ ΠΡΟΣΔΟΚΙΜΟ ΖΩΗΣ

# Παγκόσμια “πανδημία” η ατμοσφαιρική ρύπανση



*Η προσοχή της ανθρωπότητας έχει τελευταία εστιαστεί σε μια πιθανή πανδημία από το νέο κοροναϊό, όμως η ανθρωπότητα βρίσκεται ήδη αντιμέτωπη με μια «πανδημία» ατμοσφαιρικής ρύπανσης, σύμφωνα με μια νέα επιστημονική μελέτη.*

**Ο**ι ζωές των ανθρώπων συντομεύουν κατά σχεδόν τρία χρόνια κατά μέσο όρο διεθνώς, εξαιτίας των διαφόρων μορφών ρύπανσης του αέρα, η οποία ευθύνεται για τη μείωση του προσδόκιμου ζωής στη Γη σε κλίμακα πολύ μεγαλύτερη από τους πολέμους και τις άλλες μορφές βίας, τις νόσους όπως η ελονοσία και το AIDS, αλλά και το κάπνισμα.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον καθηγητή Πως Λέλιβελντ του Ινστιτούτου Χημείας Μαξ Πλανκ της Γερμανίας και του Ινστιτούτου της Κύπρου στη Λευκωσία, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο ιατρικό περιοδικό "Cardiovascular Research" (Καρδιαγγειακή Έρευνα), εκτιμούν ότι η ρύπανση του αέρα παγκοσμίως προκαλεί κάθε χρόνο περισσότερους από 8,8 εκατομμύρια πρόωρους θανάτους, πράγμα που ισοδυναμεί με τη συντόμευση κατά σχεδόν τρία χρόνια του προσδόκιμου ζωής της ανθρωπότητας.

Συγκριτικά, το κάπνισμα «κόβει» το προσδόκιμο ζωής κατά 2,2 χρόνια (7,2 εκατομμύρια θάνατοι ετησίως), το AIDS κατά 0,7 χρόνια (ένα εκατομμύριο θάνατοι), νόσοι όπως η ελονοσία που μεταδίδονται από παράσιτα ή έντομα κατά 0,6 χρόνια (600.000 θάνατοι) και όλες οι μορ-

φές βίας, συμπεριλαμβανομένων των πολέμων, κατά 0,3 χρόνια (530.000 θάνατοι).

Η ρύπανση του αέρα έχει επίπτωση κυρίως στις καρδιαγγειακές **παθήσεις**, οι οποίες ευθύνονται για το 43% της μείωσης του προσδόκιμου ζωής διεθνώς. Η ρύπανση προκαλεί βλάβες στα αιμοφόρα αγγεία μέσω οξειδωτικού στρες στον οργανισμό, πράγμα που οδηγεί σε υπέρταση, διαβήτη, εγκεφαλικό, έμφραγμα και καρδιακή ανεπάρκεια. Η μεγαλύτερη απώλεια σε χρόνια ζωής λόγω της ρύπανσης αφορά τους ηλικιωμένους, καθώς παγκοσμίως περίπου το 75% των θανάτων που αποδίδονται στη ρύπανση του αέρα, συμβαίνουν σε ανθρώπους άνω των 60 ετών.

«Είναι αξιοσημείωτο ότι τόσο ο αριθμός των θανάτων όσο και η απώλεια στο προσδόκιμο ζωής λόγω της ρύπανσης του αέρα "ανταγωνίζονται" τις επιπτώσεις του καπνίσματος και ξεπερνούν κατά πολύ τις άλλες αιτίες θανάτου», δήλωσε ο Λέλιβελντ.

«Επειδή η επίπτωση της ρύπανσης του αέρα στη **δυσ**μόσια **υγεία** είναι πολύ μεγαλύτερη της αναμενόμενης και αποτελεί παγκόσμιο φαινόμενο, πιστεύουμε ότι τα ευρήματά μας δείχνουν πως υπάρχει μια 'πανδημία' ρύπανσης του αέρα. Οι αρμόδιες αρχές και η ιατρική κοινότητα πρέπει να δώσουν μεγαλύτερη προσοχή στο πρόβλημα αυτό. Τόσο η ρύπανση του αέρα όσο και το κάπνισμα μπορούν να αποφευχθούν, όμως εδώ και δεκαετίες πολύ λιγότερη προσοχή έχει δοθεί στην ατμοσφαιρική ρύπανση από ό,τι στο κάπνισμα, ιδίως μεταξύ των καρδιολόγων», ανέφερε ο καθηγητής Τόμας Μί-

Σχεδόν τρία χρόνια από τη ζωή τους χάνουν οι άνθρωποι λόγω της παγκόσμιας «πανδημίας» ρύπανσης του αέρα, σύμφωνα με τους επιστήμονες.

ντισελ του Τμήματος Καρδιολογίας του Ιατρικού **Κέντρου** του γερμανικού Πανεπιστημίου του Μάιντς.

«Στη μελέτη μας διακρίναμε ανάμεσα στη ανθρωπογενή ρύπανση που μπορεί να αποφευχθεί και στη ρύπανση από φυσικές αιτίες, όπως η σκόνη της ερήμου και οι πυρκαγιές, που δεν μπορούν να αποφευχθούν. Εκτιμούμε ότι περίπου τα δύο τρίτα των πρόωγων θανάτων είναι δυνατό να αποδοθούν στην ανθρωπογενή ρύπανση, κυρίως από τη χρήση ορυκτών καυσίμων, ποσοστό που ανεβαίνει στο 80% στις χώρες υψηλού εισοδήματος. Περίπου 5,5 εκατομμύρια θάνατοι παγκοσμίως θα μπορούσαν να αποφευχθούν», πρόσθεσε.

Οι ερευνητές εκτιμούν ότι αν η ρύπανση μειωνόταν μέσω της μείωσης των εκπομπών ορυκτών καυσίμων στην ατμόσφαιρα, το μέσο προσδόκιμο ζωής παγκοσμίως θα αυξανόταν κατά τουλάχιστον ένα χρόνο, και κατά σχεδόν δύο χρόνια, αν όλες οι ανθρωπογενείς εκπομπές αερίων αφαιρούνταν από τον αέρα.

Η Ανατολική Ασία, που έχει τη μεγαλύτερη απώλεια προσδόκιμου ζωής λόγω ανθρωπογενούς ρύπανσης, θα μπορούσε να «κερδίσει» τρία χρόνια ζωής. Στην Ευρώπη, όπου η απώλεια του μέσου προσδόκιμου ζωής εκτιμάται σε 2,2 χρόνια, τα 1,7 χρόνια θα μπορούσαν να 'κερδηθούν' ξανά πίσω με τα κατάλληλα μέτρα.

Οι ερευνητές επισήμαναν ότι, όπως συμβαίνει και με το κάπνισμα, υπάρχει αναπόφευκτα μια αβεβαιότητα στις εκτιμήσεις για τους θανάτους που οφείλονται στη ρύπανση, οι οποίοι μπορεί να είναι τελικά λιγότεροι ή περισσότεροι.



ΠΑΥΛΟΣ ΔΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ / ΑΠΕ-ΜΠΕ

Σύνδεσμος για την επιστημονική δημοσίευση: <https://academic.oup.com/cvadvances/advance-article/doi/10.1093/cvr/cvaa025/5770885>