

Η αλήθεια για τις ΜΕΘ

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,14
Επιφάνεια: 1197.56 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 18-04-2020
Κυκλοφορία: 11000



Η αλήθεια για τις ΜΕΘ

Πώς ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας αύξησε μέσα σε λίγες εβδομάδες τον αριθμό των κλινών κατά 60%

Την ίδια στιγμή που ιοχώρα υγειονομικά συστήματα, όπως στην Ιταλία, στην Ισπανία και στο Ηνωμένο Βασίλειο, δεν άντεξαν την πίεση του κορονοϊού, στην Ελλάδα η έγκαιρη λήψη μέτρων αλλά και, όπως είπε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, «ανθρώπινη ασιίδα που δημιούργησαν οι Έλληνες με τη στάση συλλογικής συνείδησης που επέδειξαν» φαίνεται να λειτουργήσαν αποτελεσματικά.

Εγκαιρα έγινε αντιληπτό από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ότι η υψηλή μεταδοτικότητα της νόσου Covid-19, σε συνδυασμό με την έλλειψη ανοσίας του πληθυσμού, απαιτεί τη διασφάλιση μεγάλου αριθμού κλινών για συν-νοσηλεία ασθενών με Covid-19 με όσο το δυνατό μεγαλύτερη απομόνωση από άλλες κλινικές, εργαστήρια ή άλλους χώρους των νοσηλευτικών μονάδων.

Καμπανάκι

Ως εκ τούτου, από τον Ιανουάριο, πολύ πριν ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας χτυπήσει το καμπανάκι για τον κίνδυνο του νέου κορονοϊού, πολύ πριν καν πιστοποιήσει ότι ο ιός μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο, ο υπουργός Υγείας και ο γγ. του υπουργείου Υγείας Γιάννης Κατσιόπουλος επιδόθηκαν σε έναν αγώνα δρόμου.

Είναι σε κάθε περίπτωση σαφές ότι για να ανοίξει μια νέα πολυδύναμη ΜΕΘ χρειάζονται πολύ συγκεκριμένες διαδικασίες, προδιαγραφές και εξοπλισμός.

Με άλλα λόγια, δεν παίρνεις απλώς ένα δωμάτιο νοσοκομείου, του βάζεις δύο μηχανήματα και το βαρτίζεις ΜΕΘ. Το τριτικό προσωπικό επίσης

είναι διαφορετικό τόσο σε αναλογία ανά μονάδα όσο και σε εξειδίκευση.

Προηγούμενη κατάσταση

Σύμφωνα με στοιχεία του ΕΚΕΠΥ, τον Ιούλιο του 2019 οι λειτουργικές κλίνες ΜΕΘ σε νοσοκομεία του ΕΣΥ στη χώρα ήταν 557. Υπήρχαν επίσης κλίνες Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (για καρδιολογικά, αναπνευστικά ή άλλα περιστατικά) ή θάλαμοι λοιμώξεων που δεν είχαν το σύνολο του απαραίτητου εξοπλισμού (αναπνευστήρες, ειδικά κεντρικό ή/και το εξειδικευμένο προσωπικό για να λειτουργήσουν ως κλίνες Εντατικής Θεραπείας για την αντιμετώπιση του Covid-19.

Στόχος του υπουργείου Υγείας από την πρώτη στιγμή ήταν να υπάρξει δυνατότητα για νοσηλεία πιθανού κρούσματος Covid-19 σε κατάλληλα εξοπλισμένη κλίνη ΜΕΘ χωρίς τον κίνδυνο να μολυνθούν πάσχοντες από άλλα νοσήματα οι οποίοι νοσηλεύονταν ήδη στις ΜΕΘ. Αυτό, δηλαδή του κόστους πολλές ζωές στη γειτονική μας Ιταλία, η οποία μετράει πάνω από 100 θανάτους σε υγειονομικό προσωπικό, το

Νέες κλίνες ΜΕΘ		
	Νοσοκομείο	Αριθμός νέων κλινών ΜΕΘ
1 ^η ΥΠΕ	ΓΝΝΘΑ Σωτηρία	2
	ΓΝ Αττικής Σισμανόγλειο	2
	ΓΝΑ Λαϊκό	5
	Κωνσταντοπούλειο" Γ.Ν. Νέας Ιωνίας	1
	Σύνολο 1^{ης} ΥΠΕ	10
2 ^η ΥΠΕ	ΠΙΓΝ Αττικών	8
	ΓΝ Τζάνεο	8
	ΓΝ Σάμου	2
	ΓΝ Ρόδου	2
	Σύνολο 2^{ης} ΥΠΕ	20
3 ^η ΥΠΕ	ΓΝΘ Γ. Παπανικολάου	4
	Γ.Ν. Θεσπίας "Αγ. Δημήτριος"	2
	Γ.Ν. Παπαγεωργίου	6
	Γ.Ν. Πτολεμαΐδας	2
Σύνολο 3^{ης} ΥΠΕ	14	
4 ^η ΥΠΕ	ΠΙΓΝΘ ΑΧΕΠΑ	19
	ΓΝΘ Ιπποκράτειο	2
	ΓΝ Αλεξανδρούπολης	8
	Σύνολο 4^{ης} ΥΠΕ	29
5 ^η ΥΠΕ	Παν. ΓΝ Λάρισας	5
	ΓΝ Λάρισας	12
	ΓΝ Λαμίας	5
	Σύνολο 5^{ης} ΥΠΕ	23
6 ^η ΥΠΕ	Παν ΓΝ Πατρών	6
	ΓΝ Πατρών	4
	Παν Ν Ιωννίνων	8
	Γ.Ν. Καλαμάτας	6
	Γ.Ν. Τρίπολης	2
Γ.Ν. Ζακύνθου	2	
Σύνολο 6^{ης} ΥΠΕ	28	
7 ^η ΥΠΕ	ΠΑΓΝΗ	4
	Γ.Ν. Χανίων	3
	Γ.Ν. Αγίου Νικολάου	2
	Σύνολο 7^{ης} ΥΠΕ	9
ΣΥΝΟΛΟ ΟΛΩΣ ΟΙ ΥΠΕ	133	

οποίο μολύνθηκε μέσα στις ΜΕΘ ή γενικότερα στα νοσοκομεία.

Οι συνεχείς συσκέψεις που έλαβαν χώρα στην οδό Αριστοτέλους, τον Ιανουάριο, οδήγησαν γρήγορα στη δημιουργία ενός οδικού χάρτη με πέντε άξονες:

■ Να χρησιμοποιηθούν κλίνες ΜΕΘ που ήταν ήδη λειτουργικές και μπορού-

σαν να εκκενωθούν από άλλα περιστατικά και να διατεθούν στο σύνολό τους για τη νοσηλεία περιστατικών Covid-19.

■ Να λειτουργήσουν νέα κρεβάτια ΜΕΘ που ήταν κλειστά λόγω ελλείψεων σε εξοπλισμό ή προσωπικό.

■ Να αναβαθμιστούν για να λειτουργήσουν ως κλίνες ΜΕΘ κάποιες κλίνες



ειδικών μονάδων (όπως Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας [ΜΑΦ], Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων [ΜΕΛ], θάλαμοι αρνητικής πίεσης). Επιλέχθηκαν κλίνες που ήταν απομονωμένες, οι οποίες εξοπλίστηκαν (με αναπνευστήρες και monitors, όπου έλειπαν) και στελεχώθηκαν κατάλληλα ώστε να μπορούν να λει-

τουργούν ως κλίνες ΜΕΘ για την αντιμετώπιση του Covid-19.

■ Να χρησιμοποιηθούν κλίνες στρατιωτικών νοσοκομείων στα οποία μπορούν να νοσηλεύονται πολίτες.

■ Να χρησιμοποιηθούν κλίνες ιδιωτικών θεραπευτηρίων χωρίς οικονομική επιβάρυνση του πολιτή.

Από τα 557 κρεβάτια στα 997 - Εγιναν 3.073 προσλήψεις σε δύο μήνες

Η ΑΥΞΗΣΗ του συνολικού αριθμού ΜΕΘ σε 997 σε σχέση με τις αρχικές 557 κλίνες:

■ Από την ανάπτυξη 133 νέων κλινών ΜΕΘ.

■ Από την αναβάθμιση σε κλίνες ΜΕΘ 130 κλινών που βρίσκονταν σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων, θαλάμους αρνητικής πίεσης ή άλλους χώρους (π.χ. Καρδιολογικές ΜΕΦ/Μονάδες Εμφραγμάτων), που είχαν την απαραίτητη υποδομή για μηχανική υποστήριξη της αναπνοής, π.χ. παροχές οξυγόνου ή/και

μέρος του εξοπλισμού. Επιλέχθηκαν κλίνες που ήταν απομονωμένες, οι οποίες εξοπλίστηκαν (με αναπνευστήρες και monitors, όπου έλειπαν) και στελεχώθηκαν κατάλληλα ώστε να μπορούν να λειτουργούν ως κλίνες ΜΕΘ για την αντιμετώπιση του Covid-19.

■ Από τη διάθεση 32 κλινών ΜΕΘ από στρατιωτικά νοσοκομεία στα οποία μπορούν να νοσηλεύονται πολίτες.

■ Από τη διάθεση 145 κλινών ΜΕΘ από ιδιωτικά θεραπευτήρια χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση του πολίτη.

Φυσικά, χωρίς το απαραίτητο ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό δεν μπορεί να λειτουργήσει ένα τόσο μεγάλο σκέδιο. Και σε αυτό η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας λειτουργήσαν αστραπιαία.

Εξασφάλισαν τα κονδύλια για προσλήψεις, με αποτέλεσμα τους τελευταίους δύο μήνες να έχουν προσληφθεί ήδη 3.073 άτομα στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας όλης της χώρας, εκ των οποίων οι 2.692 είναι νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό και οι 381 είναι γιατροί.

Οι εγκρίσεις για νέες προσλήψεις φτάνουν ήδη τις 5.000, ενώ παράλληλα βρίσκονται σε τελικό στάδιο οι προσλήψεις 942 μόνιμων γιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων, στα νοσοκομεία των επτά Υγειονομικών Περιφερειών.

Προσλήψεις οι οποίες μαζί με τη σημαντική υλικοτεχνική ενίσχυση των νοσοκομείων θα αποτελέσουν «την παρακαταθήκη που θα μείνει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και τη δύναμή του για το αύριο», όπως είπε δηλώνει ο Βασίλης Κικίλιας.

Ποια ηλικιακή ομάδα πρέπει τελικά να περιορίσουμε;

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2020
Επιφάνεια:	422.07 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ποια ηλικιακή ομάδα πρέπει τελικά να περιορίσουμε;

Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΛΙΝΟΥ*

Οι νέοι άνθρωποι είναι οι κυριότεροι μεταφορείς του ιού στην κοινωνία.

αυτά τα στοιχεία δεν μας εντυπωσιάζουν. Η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ), σε στοιχεία που αποτυπώνουν τα δημογραφικά μεγέθη της χώρας για το έτος 2017, αναφέρει ότι από το σύνολο των 124.501 θανάτων, οι 76.470 αφορούν σε άτομα ηλικίας άνω των 80 ετών και μόνο 4.473 θάνατοι σε άτομα κάτω των 50 ετών.

Τα δημοσιευμένα, όμως, στοιχεία που εντυπωσιάζουν είναι ότι στην Κορέα 20% των θανάτων οφείβεται σε άτομα ηλικίας κάτω των 60 ετών. Στην Ιταλία το 15% που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ είναι ηλικίας κάτω των 50 ετών. Στη Νέα Υόρκη το 54% των ασθενών που νοσηλεύονται με κορωνοϊό είναι ηλικίας μεταξύ 18 και 49 ετών.

Στις 16 Μαρτίου 2020 το έγκριτο αμερικανικό CDC ανακοίνωσε ότι από τα άτομα που νοσηλεύονται

στα νοσοκομεία το 38% ήταν ηλικίας 20-54 ετών. Οι μισοί από όσους καταλήγουν στις μονάδες εντατικής θεραπείας είναι ηλικίας κάτω των 65 ετών. Παρόμοια στοιχεία δίνονται και στην Ευρώπη, όπου στη Γαλλία και στην Ολλανδία, το 50% των βαρέως πασχόντων είναι ηλικίας κάτω των 50 ετών.

Βλέπουμε λοιπόν ότι και νεότερα στην ηλικία άτομα και νοσούν και νοσηλεύονται και πεθαίνουν από τον COVID-19. Και αυτό βέβαια το στοιχείο δεν προκαλεί έκπληξη, αφού πολλές από τις «υποκείμενες» νόσους στους νεότερους, όπως η παχυσαρκία και η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια από το κάπνισμα, οδηγούν σε μεγαλύτερη νοσηρότητα και θνητότητα έπειτα από λοίμωξη με τον κορωνοϊό.

Όπως λέει ο καθηγητής Gregory Poland της Mayo Clinic, «είναι γνωστό ότι όταν ένα παχύσαρκο άτομο έχει δυσκολία στην αναπνοή, οι πνευμόνες του δεν εκπνέονται τόσο όσο οι πνευμόνες ενός μη παχύσαρκου ατόμου». Εξάλλου, για τον αρνητικό ρόλο του καπνίσμα-

τος και μάλιστα του ατμισματος, ο καθηγητής του Johns Hopkins, Michael Blaha τονίζει: «Τα άτομα που ατμίζουν έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα να νοσήσουν σοβαρά από τον COVID-19».

Στα κριτήρια για μια απόφαση του κράτους να περιορίσει την κινητικότητα μιας μεγάλης ομάδας πολιτών δεν είναι τόσο η πιθανότητα να νοσήσει η ίδια η ομάδα όσο η πιθανότητα να διασπείρει τη νόσο στα υπόλοιπα μέλη της κοινωνίας.

Ποια, λοιπόν, σύμφωνα με τα σημερινά επιστημονικά στοιχεία είναι η πιο επικίνδυνη ηλικιακή ομάδα για τα υπόλοιπα μέλη της κοινωνίας;

Ο καθηγητής του Harvard, dr Eric Feigl-Ding γράφει: «Η εμπειρία της Κορέας με τους εκτεταμένους ελέγχους έχει δείξει κάτι φοβιστικό. Οι νέοι άνθρωποι είναι οι κύριοι μεταφορείς του ιού στην κοινωνία. Η ηλικία των 20-29 ετών αποτελούν το 30% των αποδεδειγμένων φορέων του κορωνοϊού!».

Με άλλα λόγια, παρόλο που αυτοί οι νέοι άνθρωποι έχουν τη μι-

κρότερη πιθανότητα να νοσήσουν, είναι οι κυριότεροι φορείς της νόσου. Στο tweet του, ο Feigl-Ding προσθέτει: «Το θέμα είναι ότι τα νέα άτομα είναι 10 φορές πιο πιθανό να είναι κοινωνικά δραστήρια από τα ηλικιωμένα και μπορούν να μολύνουν 10 φορές πιο πολύ τους συναθρώπους τους».

Αν λοιπόν αυτό είναι αλήθεια, και φαίνεται ότι όλοι οι «ειδικοί» σήμερα συμφωνούν, τότε αυτούς που θα έπρεπε να περιορίσουμε στο σπίτι τους μέχρι το τέλος του έτους δεν είναι οι ηλικιωμένοι αλλά οι νέοι! Προφανώς αυτό δεν μπορεί να γίνει, αλλά η γνώση αυτής της επιστημονικής αλήθειας μπορεί να καθοδηγήσει την πολιτεία στα επόμενα σωστά μέτρα που ακολουθούν την περίοδο του «Μένουμε Σπίτι».

Αν ο μεγαλύτερος κίνδυνος διασποράς της νόσου προέρχεται από τη νεολαία, τότε τα «στεκία» της νεολαίας πρέπει να παραμείνουν κλειστά μέχρι τέλος του έτους. Τα μπαρ, οι καφετέριες, τα εστιατόρια θα πρέπει να ανοίξουν τελευταία. Προφανώς, μια τέτοια πρόταση

θίγει τους ιδιοκτήτες αυτών των κέντρων και τους δημάρχους, περιφερειάρχες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης που έχουν μεγάλα έσοδα από τη λειτουργία αυτών των καταστημάτων.

Τα επιστημονικά στοιχεία δείχνουν ότι η θέση της προέδρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για περιορισμό των «ηλικιωμένων» δεν είναι σωστή. Ο οποιασδήποτε ηλικίας άνθρωπος σε συνεργασία με τον προσωπικό του γιατρό μπορεί να αποφασίσει αν θα περιορισθεί ή όχι μετά τη «Μένουμε Όλοι Σπίτι» εποχή.

Για την ελληνική κυβέρνηση, η δήλωση της προέδρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής αποτελεί μια ευκαιρία να απαντήσει τόσο στην Ευρώπη όσο και στον υπόλοιπο κόσμο με τα σωστά επιστημονικά και κοινωνικά μέτρα επανάκαμψης από την κρίση της πανδημίας του COVID-19.

* Ο κ. Δημήτρης Λινός είναι καθηγητής στην Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ, Lecturer στο Harvard Medical School.

Οι επιδημίες που σημάδεψαν τη χώρα

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2020
Επιφάνεια:	1682.28 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι επιδημίες που σημάδεψαν τη χώρα



«Επιχείρηση ψεκασμοί». Αεροπλάνα της ιστορικής UNRRA με τα πληρώματά τους, εν έτει 1945, στο αεροδρόμιο της Ελευσίνας. Αποστολή τους; Η πάταξη της ελονοσίας που μάστιζε την Ελλάδα, με αφειδώλυτη χρήση DDT. Η ιστορικός Κατερίνα Γαρδίκια παραθέτει στην «Κ» στοιχεία για το πέρασμα επιδημιών στην Ελλάδα τους τελευταίους αιώνες, που αλλοίωσαν δραματικά το κοινωνικό και οικονομικό ανάγλυφο. **Σελ. 6**

Οι επιδημίες που δοκίμασαν τη σύγχρονη Ελλάδα

Μιλάει η ιστορικός **Κατερίνα Γαρδίκια**

Του **ΠΑΝΑΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

«Η ελονοσία ενδημεί στην Ελλάδα τουλάχιστον από τη νεολιθική χρονιά», λέει η αναπληρώτρια καθηγήτρια Νεότερης Ελληνικής Ιστορίας του Πανεπιστημίου Αθηνών Κατερίνα Γαρδίκια, η οποία τα τελευταία 15 χρόνια έχει επικεντρωθεί στην κοινωνική ιστορία της υγείας. Το βιβλίο της «Landscapes of Disease: Malaria in Modern Greece» («Τοπία της ασθένειας. Η ελονοσία στη σύγχρονη Ελλάδα»), που εκδόθηκε το 2018, θεωρείται κορυφαίο επιστημονικό έργο. Η κ. Γαρδίκια μίλησε στην «Κ» για τις επιδημίες που άλλαξαν την ιστορία, ξεκινώντας από την ελονοσία, αφού τον 19ο και τον 20ο αιώνα η Ελλάδα είχε το πιο έντονο πρόβλημα ελονοσίας στην Ευρώπη: ένας στους τρεις ή ένας στους τέσσερις Έλληνες πάθαινε ελονοσία κάθε χρόνο.

«Για τη νεότερη εποχή γνωρίζουμε ότι η ελονοσία ή, με την ισοκαταρκτική ορολογία της εποχής, οι διαλείποντες πυρετοί, ως ενδημική ασθένεια βρισκόταν παντού και παρουσιάζε κατά καιρούς και κατά τόπους επιδημικές εξάρσεις. Ο κατακερματισμένος κοινωνικός και οικονομικός χώρος, όπως και ο γεωγραφικά κατακερματισμένος χώρος της ελληνικής χερσονήσου, σταδιακά ενοηοποίη οικονομικά και κοινωνικά. Αυτό το φαινόμενο συνδεόταν από αυξημένες επαχθείς καθύς και μόνιμες μετακινήσεις του πληθυσμού και, κατά συνέπεια, από εξάπλωση της ελονοσίας».

Οι προφυλακτικές ροές σε όλο τον 19ο και τις πρώτες δεκαετίες του 20ού αιώνα προκάλεσαν επιδημικές εξάρσεις. «Πέρα από τις περιπέτειες των προσφύγων της Μικράς Ασίας και του Πόντου, που είναι ίσως πιο γνωστές, κάθε προφυλακτική μετακίνηση συνδεδεόταν από επιδημίες ελονοσίας. Το ίδιο συνέβαινε και με επισκοπικούς πληθυσμιακών ομάδων σε παραιομαγικά, πενιά εξόδιον ή για την ίδρυση νέων πόλεων. Χαρακτηριστικό παράδειγμα βλέπουμε στους Χιώτες πρόσφυγες στο νησί της Σύρου, μετά την καταστροφή της

Χίου το 1822. Ορισμένοι από αυτούς, στη συνέχεια, μεταγκαταστάθηκαν στον Πειραιά το 1835 με την ίδρυση της πόλης, για να έλθουν και πάλι αντιμέτωποι με τους πυρετούς και τους θανάτους των παιδιών τους». Η κυρία Γαρδίκια εξηγεί ότι «η έκθεση των μετακινούμενων πληθυσμών, που δεν διέθεταν την προστασία της ανοσίας, καθιστούσε την εμφάνιση μιας επιδημίας ελονοσίας όχι μόνο πολύ πιο εκδήλητη αλλά, κυρίως, πιο επικίνδυνη για την ίδια τους τη ζωή. Ο μεγάλος ιστορικός Φερνάν Μπροντέλ στο «Η Μεσόγειος και ο μεσογειακός κόσμος την εποχή του Φίλιππου Β'» το έχει πει: «Ο επισκοπικός της πεδιάδας συχνά σημαίνει να πεθαίνει εκεί». Η τελευταία καθολική επιδημία ελονο-

«Η ελονοσία ενδημούσε κυρίως στην ύπαιθρο και συνιστούσε μέρος της καθημερινότητας των αγροτικών πληθυσμών».

σίας σε όλη την Ελλάδα συνδέεται με συνθήκες πολέμου και κατοχής και είναι η μεγάλη επιδημία ελονοσίας το 1942, μετά την πενία του προηγούμενου χειμώνα».

«Η ελονοσία ενδημούσε κυρίως στην ύπαιθρο και συνιστούσε μέρος της καθημερινότητας των αγροτικών πληθυσμών. Ενώ σκότωνα τα παιδιά τους, η συχνή έκθεση στα παράσιτα της νόσου με την πάροδο των ετών τους εξασφάλιζε με ένα επίπεδο ανοσίας, αλλά τους εξασθενούσε και τους έκανε λιγότερο παραγωγικούς. Ο «ανθελονοσιακός αγώνας», που ξεκίνησε συστηματικά στο τέλος του 19ου αιώνα, ακολουθούσε τις μεθοδολογίες που δοκιμάζονταν διενέργειας και περιλάμβαναν αποψήρανσεις, ψεκασμούς, χορήγηση φαρμάκων και, για πιο ήπια μέθοδο, τη κίνηση ευκαλλιτών, ένα υδρόφιλο δένδρο που εισάχθηκε από την Αυστραλία αλλά που έχει καταστεί



Το 1945 στο αεροδρόμιο της Ελεουσας κατέβησαν 12 αεροσκάφη του Οργανισμού Περιθάλψεως και Αποκαταστάσεως των Ηνωμένων Εθνών (UNRRA) για τον ψεκασμό της επικράτειας με DDT προκειμένου να καταπολεμηθεί η ελονοσία.



Το βιβλίο «Landscapes of Disease: Malaria in Modern Greece» (Τοπία της ασθένειας. Η ελονοσία στη σύγχρονη Ελλάδα) της αν. καθηγήτριας Νεότερης Ελληνικής Ιστορίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Κατερίνας Γαρδίκια, θεωρείται κορυφαίο επιστημονικό έργο. Δεξιά, διαμονή κληνών σε σχολείο, Μαραθώνα, 1908.



πλέον μέρος του ελληνικού τοπίου. Οι παρεμβάσεις στο περιβάλλον όμως αποδειχθηκαν ελαχίστα αποτελεσματικές και εξαιρετικά δαπανηρές. Γι' αυτό, όταν εισήχθη στην Ελλάδα η χρήση του DDT από τους υγειονομικούς της UNRRA το 1946, οι Έλληνες που είχαν παλιότερα η νόσος στο 10% μέσα σε ένα χρόνο, υποθέτησαν τη χρήση του DDT με ζήλο. Ωστόσο, οι εναπομείνουσες εστίες ελονοσίας ήταν επίμονες. Απαιτήθηκε συστηματική επίτηρηση της νόσου σε όλη τη χώρα, με εργατήρια και συνεργεία που, μετά την αμερικανική βοήθεια, άρχισαν να εξασφαλίζουν η ίδια η μεταπολεμική οικονομική ανάπτυξη της χώρας. Ετσι, η απαλλαγή της Ελλάδας από την ελονοσία ήταν ταυτόχρονα και προϋπόθεση και αποτέλεσμα της οικονομικής ανάπτυξης».

Παράλληλα με την εξάλειψη της ελονοσίας, η έλευση των αντιβιο-

τικών δημοπόρησε την απατηλή βεβαίωση ότι ο άνθρωπος έχει νικήσει τις μεταδοτικές ασθένειες. «Το 1980 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας διακήρυξε την εξαίρεση της ευλογιάς ύστερα από μια παγκόσμια, συστηματική εκστρατεία εμβολιασμών, που είχε ξεκινήσει είκοσι ένα χρόνια νωρίτερα», λέει η κ. Γαρδίκια. «Η ευλογία περιμένει έως σήμερα η μόνη λοιμώδης ασθένεια που έχει εξαλειφθεί ύστερα από ανθρώπινη προσπάθεια. Αυτό το γεγονός, μαζί με τον περιορισμό των άλλων λοιμωδών ασθενειών χάρι στα αντιβιοτικά, αποκρουστικά στην ιατρική κοινότητα την πεποίθηση ότι η πλησίαζε το τέλος των επιδημιών από αυτές τις ασθένειες. Ωστόσο, αυτή η αισιοδοξία αποδειχθηκε ανεδαφική. Η ανάπτυξη μικροβιακών αντισώτων στα αντιβιοτικά έχει περιορίσει επικίνδυνα την αποτελεσματικότητά τους. Παράλληλα,

έκανε την εμφάνισή του το φάσμα των αναδυόμενων ασθενειών (emerging diseases) είτε επρόκειτο για ευρύτερη εξάπλωση παλαιών, όπως η φυματίωση και η ελονοσία, είτε για νέες ασθένειες, όπως το AIDS και ο COVID-19, που καθιέρωσαν να πραγματοποιήσουν με επιτυχία το άλμα από άλλα είδη θηλαστικών στον άνθρωπο».

και η υπερθερμότητα του πλανήτη. Πάντως, η σημερινή πανδημία αφιερώνει περισσότερο τις πολιτικές ηγέσιες παρά τους επιστημονικούς, καθώς εκδηλώθηκε μέσα σε αναμενόμενο πλαίσιο. Η αναμέτρηση του είδους μας με άλλα είδη στον πλανήτη είναι μια αναμέτρηση αρχαία από τότε που υφίσταται το ανθρώπινο είδος, το οποίο και υπερβείναι. Τώρα όμως, μετά το σοκ της πανδημίας COVID-19, είναι απαραίτητο να αποκαταστήσει ένα αναγεννημένο πλαίσιο αναφοράς: να ζούμε καθημερινά τη σχέση μας με την υπόλοιπη ζωή στον πλανήτη. Όπως έγραψε σε πρόσφατο άρθρο της στον New Yorker η Κέιτ Μπράουν, καθηγήτρια στο MIT, «για να ανταποκριθούμε πλήρως στα όσα έχουν συμβεί, πρέπει να σταχοστούμε πάνω στα παγκόσμια οικολογικά δίκτυα που μας συνενώνουν όλους».

Όταν η επιδημία χολέρας σκότωσε το 10% των κατοίκων της Αθήνας

Οι επιδημίες δεν εμφανίζονται τυχαία. Κάθε πολιτισμός έχει τη δική του πανδημία. Η κ. Γαρδίκια εκτιμά ότι αυτός ο προβληματισμός συνδέεται με την έννοια της «δεκαετής ασθένειας» από το βιβλίο «Plagues and Peoples» του Ουίλιαμ Χ. Μακκνί, του συγγραφέα της «Ανόδου της Δύσης» και της «Μεταμόρφωσης της Ελλάδας». Σύμφωνα με τον Μακκνί, κάθε αρχική συνάντηση ανθρώπων και μικροβίων ή τον προκαλεί στους ανθρώπους σφοδρή επιδημία. Όσο επιβίωσαν, κληροδοώντας στους απογόνους τους τις ανθεκτικές γενετικές τους ιδιότητες. Ετσι σταδιακά οι κοινωνίες, μέσα στα όρια ευρύτερων πολιτισμικών συνόλων, ανέπτυσαν την ανοσία τους και σταθεροποιούνταν τα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά τους σε μια ιστορικά «δεκαετή ασθένεια», έννοια κεντρική στην ανάλυση του Μακκνί. Στις συναντήσεις τους όμως με ξένους λαούς, οι φορείς του παλαιού, επιδημιολογικά δοκιμασμένου, πολιτισμολογικού κόσμου διέθεταν ένα φονικό πλεονέκτημα και γίνονταν πρόβλημα σοβαρών επιδημιών στους παρθένους ξένους λαούς. Χαρακτηριστικό παράδειγμα τέτοιων τραγικών συνάντησης αποτελεί η εξόντωση των παλαιών αμερικανικών πολιτισμών

από τις ασθένειες των Ευρωπαίων κατακτητών γύρω στο 1500».

Για την αντιμετώπιση των επιδημιών υπάρχουν δύο επιλογές: τα φάρμακα και τα εμβόλια και η каранτίνα. Όταν δεν υπάρχουν τα πρώτα, ο άνθρωπος επιβάλλει τη δεύτερη. «Η каранτίνα, δηλα-

«Το 1851 δεκατέσσερις χώρες, μεταξύ αυτών και η Ελλάδα, με γαλλική πρωτοβουλία εγκαινίασαν τη διεθνή υγειονομικά συνδέτρια».



Αυτοπορτρέτο του Εντβάρτ Μουικ την περίοδο που είχε προσβληθεί από την ισπανική γρίπη (1919), αλλά επέζησε.

δή η απομόνωση πλοίων, πληρωμάτων και φορητών, εγκαινιάστηκε από τις αρχές της εμπορικής πύλινας Ραγώσας (Ντομιερβόρνη) το 1377, στο πλαίσιο της δευτέρας πανδημίας της πανώλους, που έληξε την Ευρώπη τον 14ο αιώνα», λέει η κ. Γαρδίκια. «Χάρη στην επιτυχία της στην αποπήριξη των επιδημιών, η каранτίνα εφαρμόστηκε στη συνέχεια και στα άλλα ευρωπαϊκά λημάνια». Και βέβαια η σημερινή каранτίνα δεν είναι η πρώτη που επιβάλλεται στην Ελ-

λάδα, με γαλλική πρωτοβουλία εγκαινίασαν τη διεθνή υγειονομικά συνδέτρια για την ανταλλάγη πληροφοριών και απόψεων για την αποτροπή διάδοσης της χολέρας, της πανώλους και του κίτρινου πυρετού από την Ανατολή στην Ευρώπη. Σε αντίθεση δε με εμπορικές χώρες όπως η Βρετανία, οι ελληνικές κυβερνήσεις του 19ου αιώνα και η κοινή γνώμη, χάρι στην ανήμερη της εμπειρίας του 1854, υποστήριξαν τη διατήρηση της каранτίνας. Αλλωστε, οι πρόσφυγες από τον Καύκασο το 1919 και από τη Μικρά Ασία και τον Πόντο μετά το 1922 περνούσαν πρώτα από τα λωμοκαθατήρια της χώρας».

Αναπάντητα ερωτήματα
Η κ. Γαρδίκια είναι επιφυλακτική όσον αφορά τη σύγκριση της σημερινής πανδημίας με την ισπανική γρίπη του 1918, και τελικά εμφανίζεται μάλλον αισιόδοξη. «Γίνεται συχνά η σύγκριση της πανδημίας της COVID-19 με τη γρίπη του 1918, το οποίο εκδηλώθηκε πριν από το τέλος του Α' Παγκοσμίου Πολέμου με θύματα που εκτιμώνται σε 50 με 100 εκατομμύρια. Με τα σημερινά πληθυσμιακά δεδομένα, αυτό θα αντιστοιχούσε σε πάνω από 200 εκατομμύρια θανάτους. Κα-

veys όμως δεν υποστηρίζει ότι τα θύματα της σημερινής πανδημίας θα φτάσουν σε αυτό το ύψος, παρόλο που, όπως μαθαίνουμε από τους ειδικούς, η μεταδοτικότητα της COVID-19 είναι μεγαλύτερη από εκείνη της γρίπης του '18 (που έχει ταυτιστεί με τη γρίπη H1N1). Ευτυχώς, διανύουμε περίοδο ηρεμίας, γεγονός που επιτρέπει στα διεθνή επιστημονικά συνεργεία να προχωρήσει με τις τελευταίες υφιστάμενες εποχές και σύστημα να καθορισθεί να αντικαταστήσει με φάρμακα και εμβόλια τη λεγόμενη "μη φαρμακολογική παρέμβαση" στις κοινωνικές αποστασιοποιήσεις, που διαβρίθουν την παγκόσμια οικονομία. Η επιστημονική συνεργασία δεν είναι καθόλου ανιστόνητο φαινόμενο και πρέπει να εξαιρεθεί. Σε περιόδους πολέμου, μάλιστα, οι επιστημονικές υπατάσσονταν στις ανταγωνιστικές σχέσεις των χωρών τους. Η ανθρωπότητα το 1918 δεν είχε τη σημερινή μέσα, αντίθετα βρισκόταν στο έλας αλληλεπώνων πανδημιών γρίπης ήδη από το 1830. Το γατί η γρίπη του 1918 είχε τόσο περισσότερα θύματα από ό,τι άλλες επιδημίες γρίπης φαίνεται ότι είναι ένα ερώτημα, στο οποίο οι λωμοβιολόγοι και επιδημιολογικοί ακόμη δεν έχουν απαντήσει».



Κάνουμε ό,τι περνάει απ' το χέρι μας για να είμαστε όλοι ασφαλείς.

«Η ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΟΛΩΝ ΜΑΣ ΕΙΝΑΙ ΕΘΝΙΚΗ ΥΠΟΘΕΣΗ»

Σε μια ώρα σκληρής δοκιμασίας για όλους, στεκόμαστε δίπλα στους συνανθρώπους μας, αναδεικνύοντας το αίσθημα κοινωνικής μας ευθύνης, στηρίζοντας τη **δημόσια υγεία**, την ελληνική κοινωνία, την εθνική προσπάθεια

Η ασφάλεια όλων αποτελεί βασική μας προτεραιότητα. Από την πρώτη στιγμή, με ψυχραιμία και υπευθυνότητα, συμμετέχουμε ενεργά στην εθνική προσπάθεια για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων του ιού COVID-19, εφαρμόζοντας ολοκληρωμένο σχέδιο δράσης, με στόχο την ενίσχυση των μονάδων υγείας, την προστασία και ασφάλεια των πελατών και των εργαζομένων, τη διευκόλυνση των συναλλαγών και την απρόσκοπτη λειτουργία της Τράπεζας.

Προσφέρουμε Τι σύγχρονες αναπνευστήρες

Με αίσθημα ευθύνης απέναντι στις πρωτόγνωρες συνθήκες που βιώνει η ελληνική κοινωνία, προχωρήσαμε σε δωρεά 11 σύγχρονων αναπνευστήρων για τον άμεσο εξοπλισμό και την ενίσχυση των αυξανόμενων αναγκών των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας του Εθνικού μας Συστήματος Υγείας**.

Οι αναπνευστήρες είναι κατάλληλοι για μηχανικό αερισμό αυξημένων απαιτήσεων σε ενηλίκους, παιδιά και νεογνά.

Μεριμνούμε για την ασφάλεια στα καταστήματα

Για την προστασία των εργαζομένων και των πελατών μας στους χώρους των καταστημάτων μας, εφαρμόζουμε συγκεκριμένα μέτρα και ενέργειες, όπως τον καθημερινό καθαρισμό και την απολύμανση όλων των χώρων εξυπηρέτησης, την παροχή αντισηπτικού υγρού για την απολύμανση των χεριών στην είσοδο, την προμήθεια 50.000 μασκών για τους εργαζομένους στο δίκτυό μας, τη ρύθμιση της ροής των πελατών και τη σηματοδότηση των σημείων που πρέπει να στέκονται για την ασφάλειά τους. Επιπλέον, έχουμε αναρτήσει ενημερωτικό υλικό με τις οδηγίες



ες προστασίας και υγιεινής του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**.

Μεκύνουμε τις συναλλαγές στα γκαζέ των καταστημάτων

Για την προστασία όλων μας, βασικές ταμειακές συναλλαγές, όπως αναλήψεις (έως €400), καταθέσεις μετρητών (έως €1.000), ενημέρωση υπολοίπου και κινήσεων λογαριασμών, καθώς και εξοφλήσεις λογαριασμών ΔΕΚΟ, πραγματοποιούνται αποκλειστικά στα 1.450 ATM, στα Αυτόματα Μηχανήματα Πληρωμών APS ή μέσω Internet και Mobile Banking και όχι στα ταμεία των καταστημάτων.

Προωθούμε τη χρήση των ηλεκτρονικών δικτύων

Για την ασφαλή και άμεση πραγματοποίηση συναλλαγών, καθώς και για την ενημέρωση για τραπεζικά προϊόντα και υπηρεσίες, συστήνουμε τη χρήση των υπηρεσιών Internet και Mobile Banking.

Μέσω της εφαρμογής NBG Mobile Banking για κινητά τηλέφωνα, δίνουμε τη δυνατότητα εγγραφής και απόκτησης κωδικών για πραγματοποίηση ηλεκτρονικών συναλλαγών, από τον υπολογιστή ή το κινητό, χωρίς επίσκεψη στο Κατάστημα.

Προσφέρουμε επίσης σε φυσικά πρόσωπα που επιθυμούν να γίνουν πελάτες της Τράπεζας, τη δυνατότητα ανοίγματος λογαριασμού από το κινητό τους.

Ενθαρρύνουμε τις ανέπαφες πληρωμές

Για ακόμη περισσότερη προστασία και ασφάλεια στις συναλλαγές, προτείνουμε τη χρήση χρεωστικών, πιστωτικών ή προπληρωμένων καρτών.

Σε εναρμόνηση με την απόφαση της Ελληνικής Ένωσης Τραπεζών, το όριο πραγματοποίησης ανέπαφων συναλλαγών έχει αυξηθεί σε €50 έως τις 31 Μαΐου 2020.

Στηρίζουμε επιχειρήσεις και νοικοκυριά

Για τη διευκόλυνση των επιχειρήσεων που πλήττονται από την υγειονομική κρίση και υπήρξαν συνεπείς στις υποχρεώσεις τους μέχρι την εμφάνιση της πανδημίας, παρέχουμε τη δυνατότητα μετάθεσης της καταβολής των δόσεων των δανείων τους, υποβάλλοντας σχετικό αίτημα. Επίσης, παρέχουμε μέτρα διευκόλυνσης σε ενήμερους ιδιώτες και ελεύθερους επαγγελματίες πελάτες μας, που έχουν πληγεί και δυσκολεύονται να συνεχίσουν να καταβάλλουν τη δόση του δανείου τους.

● Για τους αναλυτικούς όρους και προϋποθέσεις, καθώς και για την ηλεκτρονική υποβολή αιτημάτων, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας www.nbg.gr ή καλέστε στο 181818.

ΛΑΜΒΑΝΟΥΜΕ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΑΣ

Με σκοπό την προστασία και τη διαφύλαξη της υγείας των ανθρώπων μας, αναλάβαμε πρωτοβουλίες για τη συστηματική ενημέρωση των ιδίων και των οικογενειών τους, σύμφωνα με τις οδηγίες του **ΕΟΔΥ** και σε συνεργασία με το επιστημονικό προσωπικό του Ταμείου Υγείας (ΤΥΠΕΤ). Επίσης, έχουμε λάβει μέριμνα για την ψυχική υγεία των εργαζομένων μας και των οικογενειών τους, παρέχοντας υπηρεσία 24ωρης Τηλεφωνικής Γραμμής Συμβουλευτικής Υποστήριξης, μέσω έγκριτου οργανισμού ψυχικής υγείας. Ταυτόχρονα, προχωρήσαμε σε προσαρμογή του τρόπου λειτουργίας μας, παρέχοντας τη δυνατότητα τηλεργασίας στο μεγαλύτερο μέρος του προσωπικού και έχοντας αντικαταστήσει όλες τις επαγγελματικές συναντήσεις με τηλεφωνικές συσκέψεις ή βιντεοδιασκέψεις, εξασφαλίζοντας την απαραίτητη τεχνική υποστήριξη. Τέλος, για τους εργαζόμενους γονείς, χορηγούμε άδειες ειδικού σκοπού για τη φύλαξη των παιδιών τους.



ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ



ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΕΥΑΙΣΘΗΤΕΣ ΟΙ 8 ΣΤΙΣ 10 ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Πρωτοβουλίες, δράσεις, χορηγίες αλλά και σημαντική προσφορά και ανταπόκριση σε έκτακτες καταστάσεις καταγράφει η τελευταία έρευνα της Icar



Στην παρούσα κρίση ήδη οι επιχειρήσεις έχουν κινητοποιηθεί, έχουν ενεργοποιηθεί έγκαιρα στρίζοντας σχεδόν καθολικά το ΕΣΥ.

Η προσφορά των μεγάλων και υπεύθυνων επιχειρήσεων στην κοινωνία προϋπήρχε του κορωνοϊού. Και αποτυπώθηκε ανάλυφα στην τελευταία έρευνα της Icar το 2019. Οι συντριπτική πλειοψηφία του δείγματος (79%), δήλωσαν ότι πραγματοποιούν δωρεές και χορηγίες σε χρήμα ή/και είδος σε «πολύ» ή «πέρα πολύ» σημαντικό βαθμό.

Το συγκεκριμένο ποσοστό είναι σημαντικά υψηλότερο σε σχέση με τις δύο προηγούμενες έρευνες (2017: 67%, 2018: 73%), γεγονός που καταδεικνύει ότι οι ελληνικές επιχειρήσεις εστιάζουν περισσότερο τις δράσεις τους στον συγκεκριμένο τομέα. Εξίσου σημαντική για τις εταιρείες φαίνεται να είναι η ανταπόκριση σε έκτακτες καταστάσεις (καταστροφές από πυρκαγιές, φυσικά φαινόμενα κ.λπ.) – στήριξη των πληγέντων (70%).

Η τραγωδία στο Μάτι και ο κορωνοϊός

Η εξέλιξη αυτή σχετίζεται άμεσα και με τα γεγονότα της καταστροφικής πυρκαγιάς στο Μάτι Αιτικής το 2018. Σύμφωνα

με παράγοντες της αγοράς, η τραγική συγκυρία είχε ως αποτέλεσμα μια από τις πιο μαζικές κινητοποιήσεις επιχειρήσεων που έχουν καταγραφεί τα τελευταία χρόνια στο πλαίσιο δράσεων εταιρικής κοινωνικής ευθύνης. Στην παρούσα κρίση ήδη οι επιχειρήσεις έχουν κινητοποιηθεί, έχουν ενεργοποιηθεί έγκαιρα στρίζοντας σχεδόν καθολικά το ΕΣΥ, τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό προσφέροντας σχεδόν τα πάντα (από έναν καφέ ή έναν φρέσκο χυμό μέχρι τις πιο σύγχρονες κλίβες εντατικής θεραπείας ασθενών).

Δαπάνες Δράσεων ΕΚΕ

Εξετάζοντας το ύψος των κονδυλίων που δαπανούν οι επιχειρήσεις για δράσεις ΕΚΕ, προκύπτει ότι η συντριπτική πλειοψηφία των εταιρειών (73%) δαπανά έως €200.000, ποσοστό που αυξήθηκε κατά 9% σε σχέση με την έρευνα του 2018 (62%). Το 12% των επιχειρήσεων δαπανά από €200.000 έως €1 εκατ., ενώ το 15% των επιχειρήσεων δαπανά από €1 εκατ. έως €5 εκατ.

ευρώ. Σημαντική είναι η εξέλιξη της μεταβολής των δαπανών, καθώς περισσότερες από τις μισές επιχειρήσεις (51%) αύξησαν τα έξοδα για ενέργειες ΕΚΕ το 2018 σε σχέση με το προηγούμενο έτος.

Πρωτοβουλίες για το περιβάλλον

Παράλληλα οι δραστηριότητες των επιχειρήσεων, ανεξάρτητα από το μέγεθός τους και τα χρήματα που δαπανούν κάθε χρόνο, έχουν επίπτωση στο φυσικό περιβάλλον. Οι δράσεις ΕΚΕ που σχετίζονται με την αντιμετώπιση των περιβαλλοντικών επιπτώσεων φαίνεται να υιοθετούνται σε μεγάλο βαθμό από τις επιχειρήσεις. Το 75% των εταιρειών του δείγματος εφαρμόζει εσωτερικά προγράμματα ανακύκλωσης σε μεγάλο βαθμό («πολύ» ή «πέρα πολύ»). Ακολουθούν η εφαρμογή προγραμμάτων εξοικονόμησης ενέργειας και διαχείρισης αποβλήτων (70%) και η ένταξη στην επιχειρησιακή συστημάτων περιβαλλοντικής διαχείρισης σύμφωνα με εθνικά/διεθνή πρότυπα (π.χ. ISO 14001, EMAS κ.λπ.) με ποσοστό 53%.

Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2020
Επιφάνεια:	73.64 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



► Απολύσεις γιατρών εν μέσω πανδημίας!

Αποκαλυπτική της πολιτικής α-

παξίωσης της δημόσιας υγείας είναι η αποκάλυψη ότι η κυβέρνηση προχώρησε σε απολύσεις μέσω μη ανανέωσης συμβάσεων γιατρών της **TOMY** (Τοπικής Μονάδας Υγείας) Κεραμεικού στις 12 Μαρτίου. Η επιστολή με τίτλο «αποχώρηση από την υπηρεσία» έχει την υπογραφή της υποδιοικήτριας της 1^{ης} **ΥΠΕ** (Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας) Γιαννούλας Νταβώνη. Ταυτόχρονα η διοίκηση της 6ης **ΥΠΕ** περικόπτει αμοιβές δεδουλευμένων εφημεριών στους επικουρικούς γιατρούς ΤΕΠ και ΜΕΘ. Το υπουργείο Υγείας κρύβεται πίσω από το δάχτυλο του ισχυριζόμενο ότι δεν είναι δική του ευθύνη. Αυτός όμως είναι ο «σεβασμός» τους στους «ήρωες πίσω από τις μάσκες».

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,20,25	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2020
Επιφάνεια:	3286.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αγώνας δρόμου για 1 εκατ. τεστ στην Ελλάδα

Σε έξι μήνες υπολογίζεται η ακριβής εικόνα για το φάρμακο

Η σταδιακή καλάρωση των μέτρων καραντίνας περνάει και από την προμήθεια ενός εκατομμυρίου διαγνωστικών τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού, ως προαπαιτούμενο βήμα πρόληψης και θωράκισης του πληθυσμού για την επόμενη μέρα και πριν από το πιθανολογούμενο «δεύτερο κύμα» του φθινοπώρου. Η κυβέρνηση διαγωνίζεται στη διεθνή αγορά ώστε να τα εξασφαλίσει, για χρήση τους πρωτίστως στις πύλες εισόδου της χώρας, στις δημόσιες υπηρεσίες και στα νοσο-

κομεία. Την ίδια ώρα, κορυφώνονται οι έρευνες στο πεδίο των φαρμάκων, πριν από την παρασκευή θαυματουργού εμβολίου, με την Ελλάδα να βρίσκεται στην πρώτη γραμμή και τους εμπλεκόμενους επιστήμονες να δηλώνουν στην «Κ» ότι σε έξι μήνες θα γνωρίζουμε την πιο αξιόπιστη θεραπευτική αγωγή. **Σελ. 20, 25**



Πρώτα χαμόγελα πίσω από τις μάσκες

Οι έξοδοι ασθενών με COVID-19 από τις ΜΕΘ σπλίζουν με αισιοδοξία το ιατρονοσηλευτικό μαχόμενο προσωπικό

Του ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Την αποκαλούν «απογαλακτισμό». Η αποσύνδεση ασθενούς από τη μηχανική υποστήριξη σε μια μονάδα εντατικής θεραπείας ώστε να επιστρέψει έπειτα ο ίδιος το έργο της αναπνοής, είναι μια βροδεία διαδικασία. Εκκινεί νωρίς το πρωί και περιλαμβάνει σειρά από δοκιμασίες. Το πόσο θα διαρκέσει κάθε βήμα εξαρτάται από την ηλικία του νοσηλευόμενου και τα παθολογικά προβλήματα που κωβόλαει. Η στρατηγική των γιατρών καράσσειτα προσεκτικά. Η δουλειά τους, άλλωστε, σε αυτές τις μονάδες, όπου περιβάλλονται τα πιο βαριά περιστατικά, είναι μια αλληλουχία από καρές και στενωχώρες.

Τη Μεγάλη Δευτέρα 13 Απριλίου, το προσωπικό στη ΜΕΘ του Λατρείου Κέντρου Εγκαυμάτων στο Θρήσσιο νοσοκομείο ετοιμαζόταν για την πρώτη έξοδο ασθενούς με COVID-19. Από τις 20 Μαρτίου δέχονται αποκλειστικά περιστατικά που σχετίζονται με την πανδημία του νέου κορωνοϊού. Έπειτα από πολλή παρακολούθηση ο ασθενής έμοιαζε έτοιμος, η αναπνευστική βελτίωση του ήταν εμφανής. Είχε έρθει η στιγμή να χαμογέλασουν οι γιατροί και οι νοσηλεύτριες πίσω από τις μάσκες.

Συγκεκριμένα έξω από τη μονάδα και τον χειρουργό καθώς έβγαίνε. Ένας τραυματικός φορέας, ανώριτος πίσω από την προσωπίδα και τα προστατευτικά γυαλιά, σχημάτισε με τα δακτύλα του το σήμα της νίκης. Ο ασθενής ανταπέδωσε το χειρουργό. «Κάθε φορά, με κά-



Η στιγμή της εξόδου του πρώτου ασθενούς με κορωνοϊό από τη ΜΕΘ του Λατρείου Κέντρου Εγκαυμάτων στο θρήσσιο νοσοκομείο.

«Καταλαβαίνουμε ότι δεν είναι καταδικασμένοι όλοι όσοι μπαίνουν στη μονάδα. Σιγά σιγά αντιλαμβάνομαστε ότι θα έρθει η νίκη, ότι δεν είναι ουτοπία».

θε έξοδο εισπράτουμε μεγάλη χαρά. Είναι μια αναστάσιμη αισθήση», λέει στην «Κ» ο Νικόλαος Μάρκου, διευθυντής στη ΜΕΘ του Λατρείου. Τις τελευταίες ημέρες παρόμοι-

ες εικόνες καταγράφονταν και στις εντατικές μονάδες άλλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας. Από το «Ασκληπείο» Βούλας, μέχρι το «Βενιζέλειο» νοσοκομείο στο Ηράκλειο Κρήτης, το συσσωρευμένο άγχος της πανδημίας εκτονώθηκε με το ίδιο ξεπροβόδιμα. Μέχρι τη Μεγάλη Τετάρτη 29 ασθενείς με COVID-19 είχαν εξέλθει από τις ΜΕΘ, ενώ 72 παρήμεσαν διασωληνωμένοι σε όλη την Ελλάδα.

Τον Φεβρουάριο ήταν διαθεσίμες 565 λειτουργικές κλίνες εντατικής θεραπείας στη χώρα και μέχρι τις 31 Μαρτίου αυξήθηκαν σε 870. Μέσα στο πρώτο

δεκαήμερο του Απριλίου ξεπέρασαν τις 950, εκ των οποίων πάνω από 250 προορίζονται μόνο για ασθενείς με κορωνοϊό. Στόχος του υπουργείου Υγείας είναι μέσα στις επόμενες ημέρες να αυξηθούν στις 400 οι κλίνες εντατικής θεραπείας αποκλειστικά για τον νέο κορωνοϊό.

Αιρεμένη δημοσιότητα

Σε καιρούς προ πανδημίας όσοι εργάζονται σε αυτές τις μονάδες περιέβαλλαν θύματα τροχαιών, πολυεγκαυμάτων και βαρέως πάσχοντες των οποίων η πορεία μπορεί να έμοιαζε με αναστρέψιμη. Πάντοτε μοιράζο-

νταν με τους νοσηλευόμενους τη χαρά της επανάδου. Η δημοσιότητα των τελευταίων ημερών, τα διαδοχικά ατυχήματα για συνευρέτες, είναι για πολλούς πρωτόγνωρα. Στο παρελθόν οι προβολείς σπάνια στρέφονταν στο έργο τους.

«Λέγαμε στην αρχή, "τι παρπάνα κάνουμε"; Βγάλαμε έναν ακύρω άρρωστο. Για κάθε άνθρωπο που τα καταφέρνει είναι τρομερή η ηθική ικανοποίηση, το ζούμε το ίδιο. Τώρα έρχονται όλα αυτά στο προσκήνιο γιατί αντιμετωπίζουμε μια παγκόσμια κρίση υγείας, αλλά για εμάς αυτή είναι η δουλειά μας», λέει στην «Κ» ο

Γιάννης Κουτσουδημπρόπουλος, εντατικολόγος στη ΜΕΘ του Λατρείου. Το βίντεο που ανάρτησε στο Facebook με την έξοδο ασθενούς έχει περισσότερες από 132.000 προβολές και 1.400 κοινοποιήσεις.

Η Αρσούτη Βαλαβάνη, νοσηλεύτρια στο «Ασκληπείο» Βούλας, μετράει 22 χρόνια υπηρεσίας στη ΜΕΘ. Στο νοσοκομείο όπου εργάζεται η πρώτη έξοδος ασθενούς με COVID-19 καταγράφη στις 8 Απριλίου και ακολούθησε άλλα μια επί ημέρες αργότερα. «Στα τόσα χρόνια εμπειρίας έχω αναπτύξει μηχανισμούς άμυνας και μπορώ και στέκομαι όρθια με όλα όσα βλέπω. Φεύγω για το σπίτι μου και δεν θα πάρω κάτι μαζί μου. Κλείνοντας την πόρτα της μονάδας αφήνω εκεί μέσα και ένα κομμάτι του εαυτού μου», λέει.

Σκεδόν πριν από ένα μήνα, όταν άρχισαν να καταφθάνουν οι πρώτοι ασθενείς που είχαν προσβληθεί με τον νέο κορωνοϊό υπήρχε μεγαλύτερη ανησυχία. Οι εικόνες από τα δοκιμαζόμενα εθνικά συστήματα υγείας άλλων χωρών, ενίσχυναν αυτή την ανασφάλεια. Η θετική έκβαση των δύο ασθενών στο «Ασκληπείο» σπλίζε με αισιοδοξία το προσωπικό για τη διαχείριση και των υπόλοιπων». «Βλέπουμε ότι κερδίζουν τη μάχη με τη ζωή. Ο αρχικός φόβος έχει λίγο ξεπεραστεί. Συμβάλλει σε αυτό και το γεγονός ότι δεν ζούμε στα συμβαίοντα σε άλλα κράτη», λέει η κ. Βαλαβάνη. «Καταλαβαίνουμε ότι δεν είναι καταδικασμένοι όλοι όσοι μπαίνουν στη μονάδα. Σιγά σιγά αντιλαμβάνομαστε ότι θα έρθει η νίκη, ότι δεν είναι ουτοπία».

«Όλοι οι κρίκοι της αλυσίδας είναι κρίσιμοι και οι νίκες συλλογικές»

Η έξοδος από τη ΜΕΘ είναι μια πρώτη νίκη, αλλά δεν σημαίνει ότι ο ασθενής λαμβάνει εξιτήριο και επιστρέφει άμεσα σπίτι του. Η νοσηλεία συνεχίζεται, σε κάποια περιστατικά για μεγάλο χρονικό διάστημα, σε άλλες κλινικές. Ο άνδρας που αποσωληνώθηκε στο Λατρείο νοσηλεύεται πλέον σε πνευμονολογική κλινική του Θρήσιου νοσοκομείου. Το ίδιο συνέβη και στην περίπτωση μιας 63χρονης τουρίστρας από την Αργεντινή, η οποία πέρασε 22 ημέρες στην εντατική του Βενιζέλειου νοσοκομείου στην Κρήτη, προτού οδηγηθεί σε άλλη κλινική. Όταν είχε έρθει η ώρα της μεταφοράς της, ήταν πλέον απύρετη, τα δύο διαγνωστικά τεστ στα οποία υποβλήθηκε για τον νέο κορωνοϊό είχαν βγει αρνητικά, η κατάσταση της είχε σταθεροποιηθεί.

Η σχολαστική παρακολούθηση της πορείας ενός ασθενούς μετά την αποσωληνώση και έως την έξοδο από τη ΜΕΘ διαρκεί συνήθως ένα με δύο 24ωρα. Η ασθενής στην Κρήτη, όμως, πέρασε μια επιπλέον εβδομάδα στη ΜΕΘ μετά την αποσύνδεση της μηχανικής υποστήριξης. «Ακολουθήσαμε πιο συντηρητική πολιτική», λέει στην «Κ» ο διευθυντής της μονάδας, Ανέστης Κιουλιθάκης. «Φέραμε να σιγουρευτούμε ότι δεν θα υποτροπιάσει. Είναι μια καινούργια ασθενεία και δεν ξέρουμε απολύτως τα χόγια της. Όταν ήρθε η ασθενής, είχε πολυοργανική ανεπάρκεια και σπηκτικό σοκ, ανακαρδία διαβήτη και αρτηριακή υπέρταση. Οι πιθανότητες ήταν εναντίον της, παρ' όλα αυτά τα πήγε καλά».

Συναισθηματική σύνδεση

Η ασθενής είχε μεταφερθεί στο νοσοκομείο με συμπτώματα αναπνευστικής λοίμωξης στις 22 Μαρτίου από το κρουαζιερόπλοιο «Costa Victoria», το οποίο είχε αποβλήσει από τη Βενετία.



Στις ΜΕΘ εργάζονταν υπό δύσκολες συνθήκες και προ πανδημίας. Πρώτη φορά, όμως, φορούν αυτών τον προστατευτικό εξοπλισμό.

«Ας ελπίσουμε ότι όλη αυτή η περιπέτεια θα αλλάξει λίγο την πορεία των πραγμάτων και θα υπάρξει ουσιαστική στήριξη του ΕΣΥ».

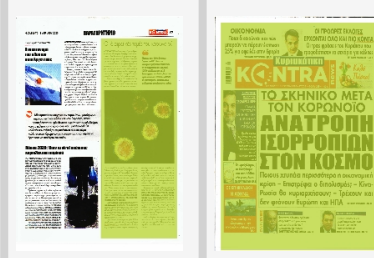
Κατάφερε να μιλήσει τηλεφωνικά με τον αδελφό της στην πατρίδα της έπειτα από 23 ημέρες. «Δεν ήξερα αγγλικά, περισσότερο με το βλέμμα και με χειρονομίες επικοινωνούσαμε. Ήταν ολομόναχη στη χώρα μας και αυτό μας ενέπληξε συναισθηματικά. Παίζαμε λίγο τον ρόλο της οικογένειας που την επιψύχανε», λέει ο κ. Κιουλιθάκης. «Ας ελπίσουμε ότι όλη αυτή η περιπέτεια θα αλλάξει λίγο την πορεία των πραγμάτων και θα υπάρξει ουσιαστική στήριξη του εθνικού συστήματος υγείας με μόνιμες προσήψεις», προσθέτει.

Εμφύσωση πάντως μπορεί να χρειαστούν και όσοι εργάζο-

νται σε ΜΕΘ. Όπως εξήγησε στην «Κ» η διευθύντρια νοσηλευτικής υπηρεσίας στο «Ασκληπείο» Βούλας, Ολγα Μοδινού, «για να ανεβάσεις την ψυχολογία του ασθενούς, θα πρέπει να είσαι και εσύ καλά». Στο νοσοκομείο όπου εργάζεται το προσωπικό έχει τη δυνατότητα να μιλήσει και μέσω τηλεδιάσκεψης με ψυχολόγο.

Μετά το εξιτήριο, πολλοί ασθενείς, αλλά και οι οικογένειές τους, δεν ξεκινούν όσους τους βοήθησαν. Σικνά επιστρέφουν στο νοσοκομείο, στέλνουν στο προσωπικό των ΜΕΘ γλυκά ή μια ευχετήρια κάρτα. Αυτές τις ημέρες, βλέποντας τα βίντεο με τις εξόδους από τις μονάδες, κάποιος πρώην ασθενής τους θυμωθόταν και τηλεφωνούσαν να τους συγκαρπών.

«Η δουλειά στις μονάδες εντατικής θεραπείας είναι ομαδική. Από τον γιατρό, στον νοσηλεύτη, στον τραυματιοφόρο, στην καθαριότητα, όλοι οι κρίκοι της αλυσίδας είναι εξίσου κρίσιμοι», λέει ο κ. Κουτσουδημπρόπουλος. «Οι νίκες είναι συλλογικές».



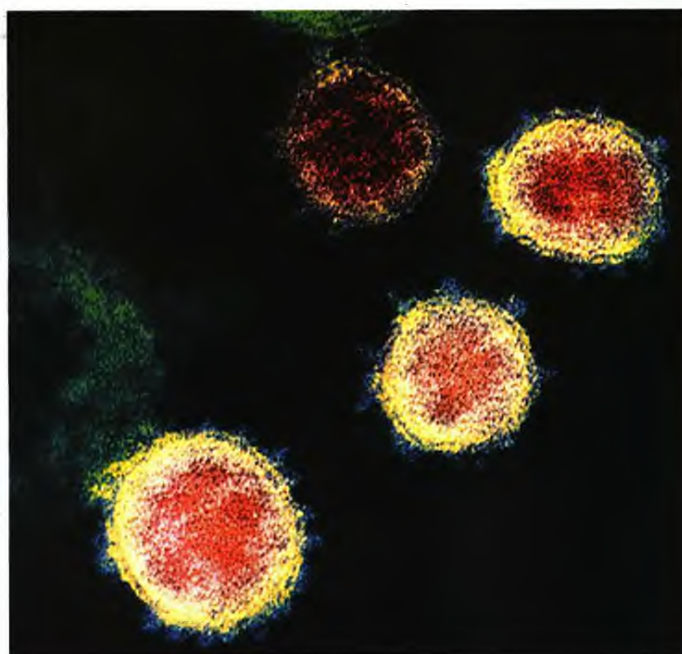
Οι διαιρητικές τομές του κορωνοϊού

«**ΕΝΩΜΕΝΟΙ** απέναντι στον αόρατο εχθρό», ακούμε να λένε κορυφαία κυβερνητικά στελέχη και ειδικοί ανά τον κόσμο για την αντιμετώπιση του φονικού ιού. Ότι τώρα, όσο ποτέ χρειάζεται να μείνουν οι άνθρωποι ενωμένοι για έναν κοινό σκοπό, να προστατέψουν τους εαυτούς τους και τους γύρω τους. Και πράγματι, οι άνθρωποι πρέπει να πειθαρχήσουν και να επιδείξουν ατομική ευθύνη προκειμένου το εκάστοτε **Εθνικό Σύστημα Υγείας** να καταφέρει να ανταπεξέλθει, σώζοντας ζωές.

Αυτό που δεν λέγεται βέβαια είναι ότι δεν βιάνομε όλοι με τον ίδιο τρόπο την καραντίνα ή τη μόλυνση από τον ιό. Δυστυχώς, ούτε αυτή η νέα συνθήκη στάθηκε αρκετή προκει-



Σύμφωνα με τη Διεθνή Οργάνωση Εργασίας του ΟΗΕ, λόγω των οικονομικών μέτρων που επιβλήθηκαν για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού, 1,25 δις εργαζόμενοι από τα 3,3 δισεκατομμύρια του πλανήτη, διατρέχουν υψηλό κίνδυνο να υποστούν «δραστικές και καταστροφικές» συνέπειες, όπως απολύσεις και τραγικές μειώσεις μισθών



μένου να αρθούν οι ανισότητες: διαφορετικά βιώνει ένας πλούσιος και διαφορετικά ένας φτωχός τον κορωνοϊό. Δεν αράζουν όλοι σπύρι παρακολουθώντας τηλεοπτικές σειρές. Υπάρχουν άνθρωποι που είναι άστεγοι, μακροχρόνια άνεργοι, πρόσφυγες και μετανάστες και από την άλλη, υπάρχουν άνθρωποι που συνεχίζουν τις διακοπές τους στα χρυσά κλουβιά τους. Άλλοι, απολυμένοι ή εποχικοί υπάλληλοι τρέμουν για το αύριο. Αναφορικά με την εκπαίδευση, δυστυχώς δεν έχουν όλα τα παιδιά τη δυνατότητα να παρακολουθούν μαθήματα εξ' αποστάσεως καθώς δεν έχουν υπολογιστή ή ίντερνετ στο σπίτι.

Στην Αμερική, άνθρωποι χαροπαλεύουν και παράλληλα ανησυχούν για το ποιος θα καλύψει τα έξοδα νοσηλείας τους. Στη χώρα μας, η δημοσκόπηση της εταιρείας Interview σε πανελλαδικό δείγμα 805 ατόμων, έδειξε ότι ένας στους τέσσερις δηλώνει πως ήδη «τα χρήματα έχουν τελειώσει».

Από τον πολιτικό κόσμο, υπήρξαν βέβαια ελπιδοφόρες πρωτοβουλίες όπως το κάλεσμα του πρωθυπουργού να καταθέσουν οι βουλευτές, υπουργοί και υφυπουργοί του κόμματός

του το ήμισυ του μισθού τους για την ενίσχυση του ταμείου για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού. Πράγματι, υπήρξε ανταπόκριση. Όμως ακόμη κι έτσι, υπάρχει η απαίτηση ο λαός να επιβιώσει με 800 ευρώ, όταν οι πολιτικοί, ακόμη και μετά τη «γενναϊόδωρη φιλευσπλαχνία» τους, έχουν μηνιαίο εισόδημα τριπλάσιο από αυτό το επίδομα.

Σύμφωνα με τη Διεθνή Οργάνωση Εργασίας του ΟΗΕ, λόγω των οικονομικών μέτρων που επιβλήθηκαν για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού, 1,25 δις εργαζόμενοι από τα 3,3 δισεκατομμύρια του πλανήτη, διατρέχουν υψηλό κίνδυνο να υποστούν «δραστικές και καταστροφικές» συνέπειες, όπως απολύσεις και τραγικές μειώσεις μισθών. Ως επακόλουθο, ένα νέο κύμα ανέχειας και φτώχειας φαίνεται να πλησιάζει, με τις υφιστάμενες διαιρητικές τομές να διευρύνονται επικίνδυνα.

Μόλις τελειώσει όλο αυτό, τότε από τους τυχερούς που θα έχουν επιβιώσει, άλλοι θα αρχίσουν από το μηδέν, άλλοι πιο κάτω από το μηδέν, ενώ άλλοι απλά από εκεί που σταμάτησαν.



ΕΡΕΥΝΑ - ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ

Γάλλοι και Ιταλοί πιο συνεπείς από τους Γερμανούς

Τις βίαιες διακυμάνσεις της κατανάλωσης και τις κατακλυσματικές αλλαγές στις συνήθειες και στην καθημερινότητα των έγκλειστων στα σπίτια τους Γάλλων, Γερμανών και Ιταλών καταγράφει έρευνα της γαλλικής Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας (Insee). Η συγκριτική έρευνα αποκαλύπτει ότι οι Γάλλοι και οι Ιταλοί είναι πιο συνεπείς και πιο σχολαστικοί σε ό,τι αφορά την τήρηση των κανόνων της «καλής

καραντίνας» από όσο είναι οι πιο φημισμένοι για τη νομιμοφροσύνη και την πειθαρχία που τους διακατέχει Γερμανοί. Η έρευνα δείχνει ότι η οικονομική δραστηριότητα στη Γαλλία έχει μειωθεί κατά 36% και ότι κάθε μήνας στην καραντίνα ρίχνει κατά 3% το γαλλικό ΑΕΠ. Σε ό,τι αφορά την κατανάλωση, οι δαπάνες για τρόφιμα τριπλασιάστηκαν τις πρώτες ημέρες μετά τη 16η Μαρτίου, που ο πρό-



REUTERS/PHOTO TESSIERO

Εντυπωσιακή είναι η μείωση των οδικών μετακινήσεων των Γάλλων κατά 62%, όταν στην Ιταλία μειώθηκαν κατά 53% και στη Γερμανία μόλις κατά 31%

εδρος **Εμανουέλ Μακρόν** αποφάσισε την καραντίνα, για να πέσουν κάθετα στη συνέχεια (κατά 35%). Ανάλογη εικόνα εμφάνισε η κατανάλωση κασσίμων: αύξηση 40% στις 16 Μαρτίου, πώση 70% δύο ημέρες αργότερα συγκριτικά με τις καταναλώσεις των αντίστοιχων ημερών του 2019. Η κατανάλωση ενδυμάτων και υποδημάτων την τελευταία ημέρα πριν από το κλείσιμο των καταστημάτων δεν αυξήθηκε διότι στους τομείς αυτούς οι καταναλωτές δεν έσπευσαν να δημιουργήσουν αποθέματα. Όσο για τις διαδικτυακές αγορές ειδών ρουχισμού και υπόδησης κατά την περίοδο της καραντίνας εμφανίζονται μειωμένες κατά 20%.

Εντυπωσιακή είναι η μείωση των οδικών μετακινήσεων των Γάλλων κατά 62%, όταν στην Ιταλία μειώθηκαν κατά 53% και στη Γερμανία μόλις κατά 31%. Επίσης, το χρονικό διάστημα από τις 26 Μαρτίου έως τις 2 Απριλίου ακυρώθηκε το 94% των αεροπορικών πτήσεων στη Γαλλία, ενώ στη Γερμανία ακυρώθηκε το 78% και μόνο το 20% στην Ιταλία. Τη μεγαλύτερη αίσθηση προκαλούν τα ευρήματα της έρευνας του Insee που αφορούν την κατανάλωση ηλεκτρικού ρεύματος. Διότι ενώ στην Ιταλία την τελευταία εβδομάδα του Μαρτίου η κατανάλωση μειώθηκε κατά το ένα τέταρτο περίπου (24%) και στη Γαλλία μειώθηκε κατά 12%, στη Γερμανία... αυξήθηκε κατά 7%.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ Σελ.: 27
ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Επιφάνεια: 1029.45 cm² Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 18-04-2020

Κυκλοφορία: 12000



ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΕΛΕΥΘΕΡΟ ΤΥΠΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

COVID-19 ΒΑΡΥ ΠΛΗΓΜΑ ΣΤΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΕΣ ΤΗΣ ΝΟΤΙΑΣ ΕΥΡΩΠΗΣ

ΒΑΘΙΑ ΥΦΕΣΗ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ● ΠΙΘΑΝΗ Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΣΤΑΘΕΙΑ ΚΑΙ Η ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΣΚΕΠΤΙΚΙΣΤΙΚΩΝ ΚΟΜΜΑΤΩΝ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΣΥΡΙΠΟΥΛΟΥ

* Η STRATFOR είναι αμερικανική εταιρία αναλύσεων σε θέματα διεθνούς στρατηγικής.
www.stratfor.com

ADRIANO BOSONI
Ανώτερος αναλυτής του Stratfor

Για πολλές κυβερνήσεις στη Νότια Ευρώπη, το εύκολο κομμάτι μπορεί να αποδειχθεί ότι είναι ο περιορισμός της μετάδοσης του COVID-19. Μετά την υγειονομική κρίση στην περιοχή, το δεύτερο εξάμηνο του έτους θα ακολουθήσουν πολύ μεγαλύτερα οικονομικά και πολιτικά προβλήματα. Χώρες όπως η Γαλλία, η Ιταλία, η Ισπανία, η Ελλάδα και η Πορτογαλία θα βιώσουν βαθιά ύφεση και σοβαρά δημοσιονομικά προβλήματα, τα οποία σε ορισμένες περιπτώσεις θα επιδεινωθούν από την επιστροφή της πολιτικής αστάθειας και την ενίσχυση των εθνικιστικών κομμάτων της αντιπολίτευσης. Πολλές οικονομίες της Νότιας Ευρώπης είχαν ήδη παρουσιάσει επιβράδυνση και πριν από την πανδημία. Το τέταρτο τρίμηνο του 2019, η οικονομία της Γαλλίας υποχώρησε κατά 0,1%, της Ιταλίας κατά 0,3% και της Ελλάδας κατά 0,7%. Χώρες όπως η Ισπανία (+0,5%) και η Πορτογαλία (+0,7%) σημείωσαν κάποια ανάπτυξη, αλλά ήταν αδύναμη.

» **ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** για το πρώτο τρίμηνο του 2020 θα είναι αρνητικά, αλλά εκείνα του δεύτερου τριμήνου θα είναι χειρότερα. Οι χώρες της Νότιας Ευρώπης πήραν τον Μάρτιο σκληρότερα μέτρα καραντίνας, πράγμα που σημαίνει ότι η κανονική οικονομική δραστηριότητα το δίμηνο Ιανουαρίου-Φεβρουαρίου θα μετριάσει κάπως τον αντίκτυπο του COVID-19 κατά το πρώτο τρίμηνο. Ωστόσο, με τα μέτρα καραντίνας σε πλήρη ισχύ τον Απρίλιο και με την προοδευτική άρση των μέτρων ενδεχομένως θα παρουσιάσει βαθύτερη μείωση του ΑΕΠ στη Νότια Ευρώπη. Επίσης, τα ποσοστά ανεργίας μειώθηκαν σταθερά από την κορύφωση της χρηματοπιστωτικής κρίσης στις αρχές του 2010. Στις αρχές του 2020 η ανεργία ήταν κάτω από 10% σε Πορτογαλία, Γαλλία και Ιταλία, περίπου 14% στην Ισπανία και 16% στην Ελλάδα. Αλλά αυτά τα ποσοστά αναμένεται να αυξηθούν σημαντικά τους επόμενους μήνες. Τα μέτρα καραντίνας αφάνισαν εκατομμύρια θέσεις εργασίας στην Ευρώπη. Επιπρόσθετα, τα επιδόματα ανεργίας και οι κρατικές επικυρωτήσεις δεν αποτελούν πλήρη υποκατάσταση του μισθού, γεγονός που μειώνει την ικανότητα των εργαζομένων για κατανάληση.

» **ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ** εβδομάδες, οι εθνικές κυβερνήσεις έχουν διοχετεύσει τεράστια ποσά στην οικονομία ως κρατικά δάνεια σε εταιρίες, για καθυστερήσεις στις πληρωμές φόρων από τα νοικοκυριά και ως βοήθεια στους εργαζόμενους που έχασαν τη δουλειά τους. Ένα μεγάλο μέρος αυτών των μέτρων θα χρηματοδοτηθεί με την ανάληψη πρόσθετου χρέους. Μέχρι στιγμής, οι νοτιοευρωπαϊκές κυβερνήσεις κατάφεραν να πάρουν νέο χρέος με χαμηλά επιτόκια, εν μέρει λόγω της παρέμβασης της ΕΚΤ στις αγορές χρεογράφων. Αλλά όταν η μετάδοση του COVID-19 τελειώσει, οι χώρες αυτές θα βρεθούν με υψηλότερα επίπεδα χρέους εν μέσω βαθιάς ύφεσης. Το ιταλικό επιχειρηματικό λόμπι Confindustria πρόσφατα υπολόγισε ότι το χρέος της χώρας θα μπορούσε να φθάσει στο 147,2% του ΑΕΠ το 2020 από 134,8% το 2019. Η Goldman Sachs, στο μεταξύ, είπε ότι το χρέος της Ιταλίας θα φθάσει στο 160% του ΑΕΠ φέτος. Σύμφωνα με την ελβετική Credit Suisse, το κρατικό χρέος της Ισπανίας θα φθάσει στο 105,3% του ΑΕΠ το 2020 από 94,4% το 2019. Και η ιταλική τράπεζα Unicredit ανέφερε ότι το χρέος της Πορτογαλίας θα μπορούσε να φθάσει στο 145,7% από 117,6% πριν από έναν χρόνο.

» **ΤΟ ΒΑΣΙΚΟ** ερώτημα που θα προσπαθήσουν να απαντήσουν οι αγορές μετά την πανδημία είναι αν τα επίπεδα αυτά είναι βιώσιμα. Ενώ από τα σημεία που θα αναζητήσουν απαντήσεις είναι τα δημοσιονομικά ελλείμματα, με την κατάρτησή να μην είναι καθυστασιαστική. Οι οικολογικές της πιστοληπτικής ικανότητας θα μπορούσαν να αντιδράσουν σε αυτά τα επίπεδα χρέους και ελλείμματος, υποβαθμίζοντας τις χώρες που αντιμετωπίζουν προβλήματα. Αυτό θα έκανε ακριβότερο τον δανεισμό για τις κυβερνήσεις και σε κάποιες χώρες, όπως η Ιταλία, θα μπορούσε να φέρει το χρέος επικίνδυνα κοντά στην κατηγορία «σκουπίδι», πράγμα που σημαίνει ότι πολλοί επενδυτές δεν θα μπορούσαν να αγοράσουν ιταλικό χρέος λόγω των εσωτερικών τους κανόνων ως προς την επικινδυνότητα. Η υποβάθμιση της ποιότητας των ομολόγων θα είχε επίσης αρνητικό αντίκτυπο στο χαρτοφυλάκιο περιουσιακών στοιχείων των τραπεζών που τα έχουν στην κατοχή τους.

» **ΕΝΑ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ** χρέος, σε συνδυασμό με υψηλότερο κόστος δανεισμού, θα περιορίζει επίσης το περιθώριο των κυβερνήσεων της Νότιας Ευρώπης για εσωτερικές δαπάνες. Η οικονομική κρίση θα δημιουργήσει επίσης προβλήματα στις τράπεζες που κατέχουν ιδιωτικό χρέος. Τα τελευταία χρόνια, οι τράπεζες στη Νότια Ευρώπη έχουν μειώσει την έκθεσή τους σε μη εξυπηρετούμενα δάνεια με ταχείς ρυθμούς. Ωστόσο, ο κίνδυνος νοικοκυριά και εταιρίες να μην μπορούν να εξυπηρετήσουν τα δάνειά τους θα αυξηθεί παράλληλα με την αύξηση της ανεργίας και τη συρρίκνωση της οικονομικής δραστηριότητας. Τα τέσσερα κράτη-μέλη της Ε.Ε. με τον υψηλότερο δείκτη μη εξυπηρετούμενων δανείων βρίσκονται όλα στον Νότο. Είναι η Ελλάδα, η Κύπρος, η Πορτογαλία και η Ιταλία.

» **Η ΚΡΙΣΗ** του COVID-19 έφερε προσωρινή πολιτική σταθερότητα σε πολλές χώρες της Ευρώπης. Οι πολιτικοί σε όλη την Ένωση έβγαλαν στην άκρη τις ιδεολογικές τους διαφορές για να στηρίξουν τα έκτακτα μέτρα, αυξάνοντας τη δημοτικότητα πολλών κυβερνήσεων. Αλλά όταν το χειρότερο μέρος της υγειονομικής κρίσης τελειώσει, οι πολιτικές διαφορές θα επιστρέψουν. Και οι κυβερνήσεις που ήταν είτε εύθραυστες (όπως της Ιταλίας) είτε μη δημοφιλείς (όπως της Γαλλίας) θα δουν τα παλιά τους προβλήματα να επιστρέφουν. Μόλις περάσει η έκτακτη ανάγκη, το παιχνίδι καταλογισμού ευθυνών θα ξεκινήσει, καθώς τα κόμματα της αντιπολίτευσης θα εστιάσουν την κριτική τους στα πράγματα που οι κυβερνήσεις θα έπρεπε να είχαν κάνει διαφορετικά. Εθνικιστικά και ευρωσκεπτικιστικά κόμματα στον Νότο θα επιτεθούν στις χώρες του Βορρά λόγω της έλλειψης αλληλεγγύης.

» **ΤΑ ΜΕΤΡΑ** λιτότητας θα μπορούσαν να περιπλέξουν περαιτέρω την πολιτική κατάσταση. Κατά τη διάρκεια της οικονομικής κρίσης στις αρχές της δεκαετίας του 2010, οι περισσότερες κυβερνήσεις που έκαναν μη δημοφιλείς περικοπές δαπανών τιμωρήθηκαν από τους ψηφοφόρους στις επόμενες εκλογές. Η κρίση συνέβαλε επίσης στην εμφάνιση αντιοπισθητικών κομμάτων, μερικά από τα οποία είχαν θέσεις κατά της μετανάστευσης και κατά της Ε.Ε. Μέχρι στιγμής, τα εθνικιστικά κόμματα, όπως η Λίγκα στην Ιταλία και η Εθνική Συσπείρωση στη Γαλλία, παλεύουν να επωφεληθούν από την πανδημία. Ωστόσο, αυτά τα κόμματα ακμάζουν σε περιόδους ύφεσης, πράγμα που σημαίνει ότι η πόρτα θα είναι ανοικτή για τα υπάρχοντα ή νέα κόμματα που θα εμφανιστούν ως αποτέλεσμα της νέας οικονομικής κρίσης που μόλις αρχίζει να ξεκινάει στην Ευρώπη. ■



Πανδημία και συνωμοσιολογία



*

Του Ξενοφώντα Κοντιάδη

Ηα μπορούσε η πανδημία του COVID-19 να είχε προβλεφθεί; Ήδη στα τέλη της δεκαετίας του 1990 κυκλοφόρησαν αρκετά βιβλία, όπως τα «The Coming Plague» και «Virus X», που προειδοποιούσαν για την αναζωπύρωση των λοιμωδών νόσων, την αυξανόμενη ανθεκτικότητα των νοσοκομειακών βακτηρίων στα αντιβιοτικά και τον κίνδυνο παγκόσμιας εξάπλωσης φονικών ιών. Ωστόσο επιδημίες όπως ο Εμπολά, η νόσος των τρελών αγελάδων, η γρίπη των πτηνών και πιο πρόσφατα η γρίπη των χοίρων ελέγχθηκαν σχετικά γρήγορα, προκαλώντας εφσυχασμό ως προς την απειλή μιας υγειονομικής καταστροφής. Έτσι, στις αρχές του 2020 τα δημόσια συστήματα υγείας, αποδυναμωμένα από την παγκόσμια οικονομική κρίση, αποδείχθηκαν ανέτοιμα για την πρόληψη και την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Μια πλανητική συνωμοσιολογική σκέψη εκτρέφεται με αφορμή τις απρόβλεπτες και δυσνόητες αλλαγές, οι οποίες αποδίδονται σε μυστικές υπηρεσίες ή μυστικές ομάδες, μπροστά σε μια κρίση που θίγει θεμελιώδεις αξίες. Στο «παγκοσμιοποιημένο συνωμοσιολογικό φανταστικό», κατά τη διατύπωση του Taguieff, η πανδημία εκπορεύεται από σκοτεινά κέντρα, προσφέροντας έτσι τον εφσυχασμό της εύκολης εξήγησης.

Για τους λαϊκιστές, δεξιούς και αριστερούς, ο λόγος περί πανδημίας συνιστά ένα νέο προνομιακό πεδίο δημόσιας παρέμβασης. Κατεξοκίνη για τη λαϊκιστική ριζοσπαστική δεξιά, που στις σύγχρονες δημοκρατίες δεν αποτελεί πλέον μια «μαλή παθολογία» του πολυέμματος, αλλά μια «παθολογική ομαλότητα» (Cass Mudde), η πανδημία ενεργηποίησε έναν πολιτικό λόγο κατά των περιοριστικών υγειονομικών μέτρων που σε ορισμένες χώρες προκάλεσε ευρύτερες ανακατατάξεις στο κομματικό σύστημα και αποσταθεροποίηση της κυβέρνησης.

Η mega-συνωμοσία σε πλανητικό επίπεδο γοητεύει επειδή επτέλους όλα εξηγούνται χάρη στην «εξ-

γητική πανταχού παρουσία που της αποδίδεται, από τη στιγμή που ταυτοποιούνται οι κρυμμένοι της υπεύθυνοι» (Taguieff). Εξηγώντας την πανδημία είτε ως οικονομικό πόλεμο μεταξύ ΗΠΑ και Κίνας, είτε ως πρόσχημα των κρατικών εξουσιών για να επιβάλουν μόνιμα καθεστώτα έκτακτης ανάγκης, είτε ως μηχανισμό επίλυσης του δημογραφικού προβλήματος με την εξόντωση των ηλικιωμένων και όσων πάσχουν από σοβαρές ασθένειες, οι θεωρίες συνωμοσίας ακολουθούν τον κανόνα που διατύπωσε ο Καρλ Πόπερ ότι «κάθε κακό γεγονός πρέπει να αποδίδεται στην κακή βούληση μιας κακής δύναμης». Άρα τίποτα δεν εμφανίζεται ως τυχαίο, όλα συνδέονται μεταξύ τους και ό,τι παρουσιάζεται επισήμως ως αληθινό ή επιστημονικά τεκμηριωμένο αποτελεί για τους συνωμοσιολόγους αντικείμενο ανελέητης κριτικής εξέτασης με όπλο τη φαντασία τους.

Η πορεία της Ιστορίας δεν είναι ούτε προδιαγεγραμμένη ούτε προβλέψιμη. Εξαρτάται από την κατεύθυνση που θα επιχειρήσουν οι άνθρωποι να της δώσουν. Ο Φράνσις Φουκουγιάμα παραδέχτηκε το σφάλμα του για το τέλος της Ιστορίας πολύ πριν από το ξέσπασμα της πανδημίας ή της διδυμής αδελφής της, της τρομοκρατίας, που προκάλεσε το 2001 αντίστοιχες εμβέλειες πλανητικές μεταβολές. Προϋπόθεση όμως για να επηρεαστεί η πορεία της Ιστορίας είναι η κατανόηση των κινήτριων δυνάμεών της και των εναλλακτικών κατευθύνσεων που διανοίγονται.

Όταν ο άνθρωπος υφίσταται δυνάμεις που τον ξεπερνούν, των οποίων τα μυστήρια υπερεκτιμά, κυριαρχεί με τον τρόπο του σε αυτό που υφίσταται δίνοντας μια εξήγηση, γράφει ο Γάλλος ιστορικός Μαρσέλ Γκοσέ. Η εξήγηση της πανδημίας με ιατρικούς όρους θα αποδειχτεί μάλλον το λιγότερο δύσκολο πρόβλημα για τη σύγχρονη βιοτεχνολογία. Το εμβόλιο είναι θέμα χρόνου να ανακαλυφτεί. Η κατανόηση των επιπτώσεών της στις μετανεωτερικές κοινωνίες, όμως, αποτελεί το μεγαλύτερο αίνιγμα.

* Καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου, πρόεδρος του Ιδρύματος Τάσσου



Ο ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Νικες στη μάχη του κορονοϊού

Μέσα στο γκρίζο και μελαγχολικό τοπίο, διεθνώς, του κορονοϊού, αυτή η εβδομάδα λίγεται με αισιόδοξα και θετικά μηνύματα σε σχεδόν όλα τα μέτωπα για τη χώρα μας. Σε ό,τι αφορά τον ιατρικό απολογισμό, σημειώνεται εντυπωσιακή μείωση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων τις τελευταίες ημέρες, όπως επίσης μειώνεται διαρκώς και ο αριθμός των διασωληνωμένων που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ. Πολύ χαμηλά παραμένει συγκριτικά με τις άλλες χώρες και ο αριθμός των θανάτων, εδραίωνοντας ολοένα και περισσότερο την πεποίθηση ότι τα χειρότερα πέρασαν από αυτή την πλευρά.

Στο οικονομικό πεδίο, άρχισε τμηματικά η καταβολή του επιδόματος των 800 ευρώ, ενώ δρομολογούνται λύσεις για την αντιμετώπιση και άλλων προβλημάτων, όπως ο ΕΝΦΙΑ σε ορισμένες κατηγορίες ή τα ενοίκια. Επί τάπητος είναι και το θέμα της παράτασης του καθεστώτος προστασίας της πρώτης κατοικίας από τους πλειστηριασμούς. Παρά τα βαριά σύννεφα που υπάρχουν στον ορίζοντα, με ύφεση στα επίπεδα του 10%, την αναγνώριση να εκτινάσσεται πάλι στα ύψη και τους δανειστές να διψούν για νέο αίμα, η κυβέρνηση δείχνει έως τώρα να τα πιναίνει καλά...

Βαθμός με άριστα το 10
8

Υπουργείο Οικονομικών

➔ Ο Χρήστος Σταϊκούρας συνεχίζει το μαρτύριο της σταγόνας, εντάσσοντας καθημερινά και λίγους ακόμα στα μέτρα οικονομικής στήριξης απέναντι στον κορονοϊό. Από την άλλη, βέβαια, κατάφερε να δανειστεί από τις αγορές παραμερίζοντας, για την ώρα, τα δίπλη εργαλεία που προσφέρουν οι Ευρωπαίοι...

7

Υπ. Ανάπτυξης και Επενδύσεων

➔ Τώρα διαπιστώνει ο Αδωνīs Γεωργιάδης πως οι δηλώσεις σε τηλεοπτικά κανάλια και ραδιοφωνία δεν φέρνουν την ανάπτυξη, ενώ ενίοτε μπορεί να παρεξηγηθούν, με δυσάρεστα αποτελέσματα. Ειδικά όταν κάποιος είναι μακροχρόνια άνεργος. Έχει όραμα να διανύσει ακόμη ο υπουργός...

2



ΜΕ ΤΟΥΣ ΔΗΜΟΦΙΛΕΣΤΕΡΟΥΣ...
Ακρως συμβολική η επίσκεψη του Κ. Μητσοτάκη στο Εθνικό Κέντρο Λιμοδυσίας όπου διενεργούνται εργαστηριακές εξετάσεις για τον κορονοϊό με μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας. Ο πρωθυπουργός, που μαζί με τα συγχαρητήριά του είπε κι ένα μεγάλο ευχαριστώ προς το προσωπικό, συνοδεύεται από τον (δημοφιλέστερο Έλληνα) Σωτ. Τσιόδρα και τον (δημοφιλέστερο υπουργό) Βασ. Κικιλία...

Υπουργείο Εξωτερικών

➔ Η κρίση του κορονοϊού έχει οδηγήσει στην αναστολή πολλών δραστηριοτήτων γενικώς. Ελπίζουμε, ωστόσο, η ηγεσία του υπουργείου να έχει εκμεταλλευτεί τις ημέρες, να έχει λάβει τα μέτρα της και να έχει προετοιμαστεί για την επιστροφή στην... κοινωνικότητα των τουρκικών προκλήσεων. Η αμφισβήτηση των εθνικών κυριαρχικών δικαιωμάτων από την Αγκυρά είναι δεδομένη - ίσως και με πιο άγριες διαθέσεις, όπως εκτιμάται.

5

Υπ. Προστασίας του Πολίτη

➔ Μακριά από τις οικογένειές τους και ακροβολισμένοι σε πάρκα, πλατείες, δρόμους, διάδρα, λιμάνια, κυνηγώντας τους απειθαρχους θα κάνουν Πάσχα οι αστυνομικοί. Αν και δεν λείπουν και τα παρόδινα για... χρήσιμους επιχειρησιακούς βραχιόνες χωρίς απολαβές, ο Μιχ. Χρυσόχοϊδης ελέγχει την κατάσταση...

7

Υπουργείο Εθνικής Άμυνας

➔ Τις αρνητικές συνέπειες των μεταναστευτικών ροών από την Τουρκία σε συνδυασμό με την έξαρση της πανδημίας του κορονοϊού έθεσε -ορθώς- στους ομιλόλογους του στο ΝΑΤΟ ο Νίκος Πααναγιωτόπουλος. Εμμέσως πλην σαφώς, τους προειδοποίησε για το «βρόμικο» σχέδιο του Ερντογάν να στείλει στην Ευρώπη μολυσμένους με Covid-19 μετανάστες, ζητώντας επιπρόσθετες συμμαχικές δυνάμεις στο Αιγαίο.

8

Υπ. Παιδείας και Θρησκευμάτων

➔ Μπορεί να αργοπρόρησε αρκετά, ωστόσο το υπουργείο Παιδείας πήρε μπρος και ετοιμάζεται να διανείμει σε εκπαιδευτικούς και μαθητές που έχουν ανάγκη συσκευές τάμπλετ, που αποτελούν δωρεά ιδιωτικών εταιριών, ώστε να διευκολυνθεί η εξ αποστάσεως διδασκαλία.

6

ΣΤΑΓΟΝΑ ΣΤΟΝ ΟΚΕΑΝΟ

➔ Περιχαρής εμφανίστηκε ο αναπληρωτής υπουργός Μετανάστευσης Γιώργος Κουμουτσάκος, διότι το Λουξεμβούργο υποδέχθηκε τους πρώτους δώδεκα ασυνόδευτους ανηλίκους από την Ελλάδα, με προοπτική να κάνουν κάτι ανάλογο και άλλες χώρες. Σαφώς θετική ενέργεια, αλλά μήπως οι πανηγυρισμοί είναι υπερβολικοί, αφού όλο αυτό είναι μια σταγόνα στον ωκεανό;

Υπουργείο Υγείας

➔ Μέσα σε έναν μήνα έπασαν δουλειά στα νοσοκομεία 3.073 άτομα, εκ των οποίων οι 381 είναι γιατροί και οι υπόλοιποι 2.692 νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό. Ένα μεγάλο μπράβο στον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία, που είναι πρώτος στη λίστα αξιολόγησης των υπουργών στην τελευταία δημοσκόπηση.

9

Υπ. Περιβάλλοντος και Ενέργειας

➔ Τρέχει ο Κωστής Χατζηδόκας για να μαζέψει τα προβλήματα που δημιουργεί η πανδημία στην υγεία όχι μόνο της ΔΕΗ αλλά και άλλων επιχειρήσεων στον τομέα της ενέργειας.

5



Οι κακές γλώσσες λένε ότι εκεί στον ΣΕΒ τριβουν τα χέρια τους με τον κορονοϊό. Μπορεί να έρχεται οικονομικός Αρμαγεδδώνας, αλλά περιμένουν πώς και πώς από την κυβέρνηση να μονιμοποιήσει αρκετές από τις έκτακτες «μεταρρυθμίσεις». Ξέρουν κάτι παραπάνω;



Η ΚΟΤΣΑΝΑ ΤΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ

Τη μια κοτσάνα μετά την άλλη έχει αρχίσει να λέει ο (κάποτε πιο προσεκτικός) Αδώνης Γεωργιάδης. «Και 5.000 ευρώ να στέλναμε σε κάθε Έλληνα, η θα τα κάνει; Πόσο θα φάει μια, 300 κιλά θα γίνει», είπε στη τη φορά. Ο ίδιος προσωπικά με πόσα βολεύεται;



ΚΟΚΚΙΝΗ ΚΑΡΤΑ

Η ενέργεια του υφυπουργού Νίκου Χαρολάτι να ζητήσει τη δίωξη και την επί αυτοφώρου σύλληψη του εφημέριου του Αγίου Νικολάου στο Κουκούκι, έπειδή κοινώνησε κάποιους πιστούς, ήταν κάτι παραπάνω από υπερβολική. Ήταν απαράδεκτη.

Υπ. Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής

➔ Χιονοστιβάδες προβλέπονται καλοκαιρικά! Οι ακτοπλοϊκές (παρατά 15.000.000 ευρώ που -ευτυχώς- εξασφάλισε το υπουργείο) αναμένεται να πιάσουν πάτο και τα έσοδά τους θα αγγίξουν επίσης τον βυθό! «Από του χρόνου και βλέπουμε» λένε οι εταιρίες, που ετοιμάζονται για μάχη με τους δανειστές, ενώ τα «κοράκια» караδοκούν. Το υπουργείο και ο Γ. Πλακιωτάκης, πάντως, το παλεύουν...

7

Υπ. Ψηφιακής Διακυβέρνησης

➔ Νέες ψηφιακές υπηρεσίες ετοιμάζει ο Κυριάκος Πιερρακάκης. Η κρίση της πανδημίας στον τομέα αυτόν μάς βρήκε σε ετοιμότητα...

8

Υπ. Υποδομών και Μεταφορών

➔ Τα δημόσια έργα θα έχουν σημαντικό ρόλο στην ανάκαμψη της οικονομίας και γι' αυτό ετοιμάζονται από τον Κώστα Καραμανλή παρεμβάσεις για την επιτάχυνση των διαγωνισμών. Εν αναμονή...

4

Υπουργείο Εσωτερικών

➔ Ο Τάκης Θεοδωρίδης προανήγγελε ότι τον επόμενο μήνα αρχίζει η εφαρμογή του προγράμματος κοινωφελούς εργασίας για 36.000 ανέργους σε δήμους, περιφέρειες, Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας και άλλες υπηρεσίες. Διευκολύνοντας δε τους υπαλλήλους με παιδιά, έκανε γνωστό ότι οι άδειες ειδικού σκοπού θα παραταθούν έως τις 10 Μαΐου.

9

Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης - Τροφίμων

➔ Εκτός μέτρων στήριξης παραμένουν ουσιαστικά δεκάδες χιλιάδες αγρότες και κτηνοτρόφοι. Ο Μάκης Βορίδης όμως κάνει πως δεν ακούει, αρκούμενος σε γενικόλογες δεσμεύσεις ότι θα στηριχτούν εμπράκτως όσοι παραγωγοί έχουν υποστεί ζημία από την πανδημία. Ο αγροτικός κόσμος περιμένει πολύ περισσότερα...

2

Υπ. Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων

➔ Προς τα τέλη Απριλίου ή ακόμη και στις αρχές Μαΐου αναμένεται να λάβουν το «400άρι» οι 155.000 μακροχρόνια άνεργοι, αφού η υλοποίηση της πρωθυπουργικής εξαγγελίας δεν θα γίνει, αν και θα έπρεπε, με διαδικασίες-εξπρές. Το χρεώνεται ο Γ. Βρούτσος...

3

Υπ. Πολιτισμού και Αθλητισμού

➔ Περισσότερη αδιαφορία συνεχίζει να επιδεικνύει η Λίνα Μενδώνη για τους χιλιάδες εργαζομένους στον Πολιτισμό, που εν μέσω πανδημίας μένουν στον... άσο. Μήπως η υπουργός θεωρεί ότι οι καλλιτέχνες καλλιεργούν στον κήπο τους λεφτόδετρα; Είναι της μόδας, άλλοστε...

5

Υπουργείο Δικαιοσύνης

➔ Σταδιακή επαναλειτουργία των δικαστηρίων αλλά και παράταση του δικαστικού έτους προανήγγελε ο υφυπουργός Δικαιοσύνης Κώστας Τσιόρας, με τα υποηχοφυλακεία να είναι τα πρώτα που αναμένεται να ανοίξουν τις πύλες τους στο κοινό, και μάλιστα από 27 Απριλίου.

8

Υπουργείο Ασύλου και Μετανάστευσης

➔ Καθυστερημένη αλλά σωστή η απόφαση του Νότη Μπαρράκ να βάλει τάξη στις Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις που τα προηγούμενα χρόνια λειτουργούσαν σαν ξέφραγο αμπέλι. Ελπίζουμε, τουλάχιστον, τώρα η λειτουργία των μπτρώων να ξεδιαλύνει το τοπίο.

7

Υπουργείο Τουρισμού

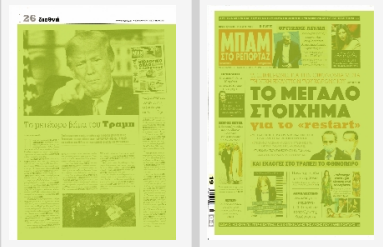
➔ Η πρωτοβουλία του Χάρη Θεοχάρη για τη θεομοθέτηση voucher αποτελεί ένα πρώτο βήμα στήριξης του τουρισμού. Χρειάζονται όμως πολλά ακόμα, γιατί ο βασικότερος πυλώνας της ελληνικής οικονομίας βρίσκεται στην Εντατική. Και θα χρειαστεί πολλές ενέσεις για να συνέλθει...

4

Υπουργείο Επικρατείας

➔ «Δεν είμαστε αστυνομοκρατούμενο κράτος, αλλά βασίζομαστε στην πειθώ» δήλωσε ως κυβερνητικός εκπρόσωπος ο Στέλιος Πέτσος, αναφερόμενος στα μέτρα και στην καραντίνα. Για να είμαστε ειλικρινείς, αυτό είναι ημι-αλήθεια. Ναι μεν η συντριπτική πλειονότητα έχει πειστεί, αλλά δεν είναι και μόνο αυτό. Έτσι δεν είναι;

4



«Έρευνα για το αν είναι ο βιολογικό όπλο ο ιός»

Το μετέωρο βήμα του Τραμπ

Του Νίκου Βασιλειάδη

Η πανδημία του κορωνοϊού Covid-19 μασιτίζει σχεδόν ολόκληρο τον πλανήτη με τις ΗΠΑ να έχουν πληγεί περισσότερο, καθώς οι άνθρωποι που έχουν χάσει τη ζωή τους έχουν ξεπεράσει τις 24.000 και τα κρούσματα το μισό εκατομμύριο, σύμφωνα με το Αμερικανικό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Ασθενειών (CDC).

Την περασμένη Δευτέρα στην πολιτεία της Νέας Υόρκης, η οποία είναι αυτή τη στιγμή το επίκεντρο της επιδημίας στις ΗΠΑ, ξεπεράστηκε το όριο των 10.000 νεκρών με τον κυβερνήτη της Αντριου Κουσίμο να προσπαθεί να ανοίξει μία χαραμάδα ελπίδας στους Αμερικανούς, δηλώνοντας ότι «το χειρότερο» στάδιο της κρίσης έχει «ξεπεραστεί», καθώς ο καθαρός αριθμός των εισαγωγών στα νοσοκομεία βρίσκεται σε πτώση.

Ακριβώς την ίδια διαβεβαίωση, ότι η επιδημιολογική καμπύλη έχει φθάσει στην κορυφή της και σταδιακά θα αρχίσει η μείωση θανάτων και κρουσμάτων, έκανε και ο Αμερικανός πρόεδρος, Ντόναλντ Τραμπ, σημειώνοντας με ικανοποίηση ότι οι ΗΠΑ έχουν διενεργήσει σχεδόν τρία εκατομμύρια διαγνωστικά τεστ, περισσότερα από οποιαδήποτε άλλη χώρα.

Την εκτίληξη, όμως, ο Αμερικανός πρόεδρος τη φύλαγε για το τέλος καθώς ανακοίνωσε πως οι Ηνωμένες Πολιτείες αναστέλλουν τη χρηματοδότησή τους στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, και πως η κυβέρνηση του επανεξετάζει τον «καταστροφικό» ρόλο του Οργανισμού στην «κάλυψη» της επιδημίας του κορωνοϊού στην Κίνα. «Η πραγματικότητα είναι ότι ο ΠΟΥ απέτυχε να αποκτήσει να ελέγξει και να μοιραστεί πληροφορίες εγκαίρως», δήλωσε ο κ. Τραμπ. «Ο ΠΟΥ απέτυχε στο βασικό του καθήκον και πρέπει να λογοδοτήσει.»

Αυτή η σοκαριστική δήλωση του ηγέτη φαίνεται να απάντησε στις κατηγορίες ότι ο πρό-

ς Γιάτι ο πλανητάρχης κήρυξε τον πόλεμο στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας διακόπτοντας τη χρηματοδότηση ύψους 500.000.000 δολαρίων. Τα καρφύδια του προέδρου των ΗΠΑ για τον «καταστροφικό» ρόλο του ΠΟΥ στην πανδημία

δος των ΗΠΑ, αγνόησε προειδοποιήσεις από τις δικές του υπηρεσίες πληροφοριών για τη σοβαρότητα του ιού, καθώς και πως παρέλειψε να δράσει έγκαιρα, παίρνοντας μέτρα προστασίας.

Ο πρόεδρος Τραμπ δήλωσε ότι ο ΠΟΥ «δεν επέμενε στις απαγορεύσεις ταξιδιού» και συνέχισε για μεγάλο διάστημα να επαναλαμβάνει την «προπαγάνδα» της κινεζικής κυβέρνησης ότι ο ιός δεν μπορεί να μεταφερθεί από άτομο σε άτομο.

Για τον λόγο αυτό δηλώνει πως αποσύρει τη χρηματοδότηση των Ηνωμένων Πολιτειών στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, κατά δήλωσή του «400 εκατομμύρια έως 500 εκατομμύρια δολάρια» κάθε χρόνο (η πραγματικότητα είναι περίπου στα 100 εκατομμύρια) και σκοπεύει να ανακατευθύνει τη χρηματοδότηση που προορίζεται για τον

ΠΟΥ σε άλλες χώρες για θέματα υγείας «με άλλους τρόπους». Όπως συνήθως, όμως ο Πρόεδρος Τραμπ δεν περιέγραψε ποιες είναι αυτές οι «άλλες» λεωφόροι.

«Είναι ζωτικής σημασίας οι Ηνωμένες Πολιτείες να βρίσκονται στο επίκεντρο της συζήτησης, όχι στο περιθώριο, καθώς η διεθνής κοινότητα καθορίζει πια πορεία ακολουθεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας», είπε ο Τραμπ.

Από την πλευρά τους, ανώτεροι ηγέτες του ΠΟΥ προσπάθησαν να αντισταθούν σε μια δήμοσια διαμάχη με τον Αμερικανό πρόεδρο, λέγοντας απλώς ότι η στιγμή στην οποία βρισκόμαστε στη μέση μιας πανδημίας δεν είναι η κατάλληλη για να αρχίσει ένας «αγώνας» χρηματοδότησης.



Τη μεγάλη αποκάλυψη της «ΜΠΑΜ στο Ρεπορτάζ» στις 15 Μαρτίου σύμφωνα με την οποία ο κορωνοϊός είναι αποτέλεσμα βιολογικού όπλου σε εργαστήριο φαίνεται πως επιβεβαιώνει ο Ντόναλντ Τραμπ. Ο Πρόεδρος των ΗΠΑ σε δηλώσεις του ανέφερε πως η κυβέρνηση του κάνει εξοικονομητικές έρευνες για το κατά πόσο ο φονικός κορωνοϊός Sars-Cov-2 προήλθε από εργαστήριο στην Ουχάν της Κίνας.

Κατά τη διάρκεια της καθημερινής συνέντευξης Τύπου στον Λευκό Οίκο για την πανδημία στις ΗΠΑ, ο Τραμπ σχολίασε πως είναι ενήμερος για τα δημοσιεύματα. «Εξετάζουμε εξοικονομητικά αυτή τη φρικιαστική κατάσταση», απάντησε.

Από την άλλη το κρατικό Ινστιτούτο υολογίας στην Ουχάν έχει επανειλημμένα απορρίψει τις θεωρίες περί τεχνητής δημιουργίας του ιού σε κάποιο από τα εργαστήριά του και τα δημοσιεύματα περί διαρροής του ιού από τις εγκαταστάσεις του Μιλώντας στο Fox News, μετά τη συνέντευξη Τύπου του Τραμπ, ο Πομπέο δήλωσε: «Γνωρίζουμε πως ο ιός προήλθε από την Ουχάν της Κίνας», προσθέτοντας πως το Ινστιτούτο υολογίας βρίσκεται μόλις μερικά μίλια μακριά από την αγορά ζώων και νοσηρών κρεάτων στην περιοχή. «Είναι πραγματική ανάγκη η κινεζική κυβέρνηση να μιλήσει ανοικτά για την εξάλειψη του ιού», πρόσθεσε ο Πομπέο.

Έκκληση για άδεια λειτουργίας ψυκτικών θαλάμων

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2020
Επιφάνεια:	405.91 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΖΗΤΟΥΝ ΡΥΘΜΙΣΗ
Έκκληση για
άδεια λειτουργίας
ψυκτικών θαλάμων



Έκκληση για να λάβουν άδεια λειτουργίας ψυκτικών θαλάμων κάνουν τα γραφεία κηδειών, καθώς ζητούν νομοθετική ρύθμιση. ΣΕΛ 12

Έκκληση για άδεια λειτουργίας ψυκτικών θαλάμων, κάνουν τα γραφεία κηδειών

Ζητούν να υπάρξει νομοθετική ρύθμιση ώστε να τους επιτρέπεται να έχουν ψυκτικούς θαλάμους

Της Δεμονιάς Βασβάνη

Εκκληση για να λάβουν άδεια λειτουργίας ψυκτικών θαλάμων κάνουν τα γραφεία κηδειών. Σε σχετικό του μήνυμα για την Ανάσταση και το Πάσχα ο Πρόεδρος της Ένωσης Λειτουργών Γραφείων Κηδειών Ελλάδος Νίκος Αγγελέτος επαναλαμβάνει το αίτημα αυτό που απασχολεί εδώ και χρόνια τους συναδέλφους του, αλλά και τον ίδιο.

«Η Ένωση Λειτουργών Γραφείων Κηδειών Ελλάδος, από την πρώτη στιγμή, με άμεσες ενέργειες, ανταποκρινόμενη με σεβασμό στο λειτουργήμα, κίνησε όλες τις διαδικασίες, ενημερώνοντας όλους τους Βουλευτές του Ελληνικού Κοινοβουλίου για την ανάγκη άμεσης νομοθέτησης παροχής άδειας λειτουργίας ψυκτικών θαλάμων στα γραφεία κηδειών. Η ανταπόκριση από πλήθος Βουλευτών, ήταν άμεση και συγκι-



νητική, ωστόσο μέχρι σήμερα αναμένεται η επίσημη απάντηση από την Πολιτεία», αναφέρεται στο Πασχαλιάτικο μήνυμα. Σε επικοινωνία που είχαμε μαζί του ο κ. Αγγελέτος τόνισε πως «αυτή την στιγμή στην χώρα μας υπάρχουν περί τους 500 ψυκτικούς θαλάμους». Εξήγησε πως «σύμφωνα με τον αναχρονιστικό νόμο του 1978 την δυνατότητα λειτουργίας ψυκτικού θαλάμου έχουν

μόνο τα νοσοκομεία και οι ΟΤΑ για περιοχές άνω των 10.000 κατοίκων. Ωστόσο σε πολλές περιοχές της χώρας δεν υπάρχουν καθόλου ψυκτικοί θάλαμοι. Στην Ελλάδα δεν υπάρχει επάρκεια σε τέτοιους θαλάμους. Σε δήμους όπως η Πάτρα και τα Γρεβενά στα κοιμητήριά τους δεν υπάρχουν ψυκτικοί θάλαμοι».

Συμπλήρωσε πως τώρα με την πανδημία του κορωνοϊού η κατάσταση δυσχε-

ραίνει. Τόνισε πως συνήθως όταν δεν υπάρχει χώρος στους ψυκτικούς θαλάμους τα πτώματα παραμένουν στο πάτωμα. «Δεν θέλουμε να ζήσουμε ό,τι έζησε η Ιταλία, οι ΗΠΑ και η Ισπανία που είναι και χώρες όπου είχαν ψυκτικούς θαλάμους και είχαν εφοδιασμό. Δεν ζητάμε κάτι παράλογο. Απλά να υπάρξει νομοθετική ρύθμιση ώστε να μπορούμε να κατασκευάσουμε κι εμείς στα γραφεία τελειών ψυκτικούς θαλάμους», σχολίασε, ενώ κατηγορήσει την κυβέρνηση πως δείχνει αδιαφορία και είπε πως η ένωσή τους έδωσε διορθώσεις πάνω στις οδηγίες που έλαβε από την πολιτεία για τον χειρισμό των θυμάτων του COVID-19.

Μέχρι σήμερα αυτό που ισχύει είναι πως «σε περίπτωση που υπάρχουν κενά στους ψυκτικούς θαλάμους τα νοσοκομεία διαθέτουν τον χώρο για την φιλοξενία σωρών που έχουν αναλάβει τα γραφείων τελειών. Και αν στο μεταξύ κάποιο άτομο καταλήξει στο νοσοκο-

μείο εννοείται πως το τελευταίο έχει προτεραιότητα. Εκεί μας λένε στοπ φιλοξενία», σημείωσε ο κ. Αγγελέτος.

Απαντώντας τέλος σε ερώτηση για το κόστος κατασκευής ενός ψυκτικού θαλάμου είπε πως αγγίζει τα 5000 ευρώ.



★ Προειδοποίηση αξιωματούχου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

Το τέταρτο κύμα του ιού απειλεί Ευρώπη και ΗΠΑ



Ο διευθυντής του Κέντρου Δημόσιας Υγείας και Ανθρώπινων Δικαιωμάτων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, καθηγητής Λόρενς Γκόστιν

Εάν γίνει διασπορά του κορονοϊού στην Αφρική, τότε Ευρώπη και ΗΠΑ θα μπορούσαν να βρεθούν αντιμέτωπες ακόμα και με τέταρτο κύμα!

Ακόμα και με τέσσερα κύματα της νόσου του Covid-19 θα μπορούσαν να βρεθούν αντιμέτωπες Ευρώπη και ΗΠΑ, σε περίπτωση ανεξέλεγκτης διασποράς του ιού στην Αφρική, όπως προειδοποιεί αξιωματούχος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας σε συνέντευξή του στα βρετανικά ΜΜΕ. Ο καθηγητής Λόρενς Γκόστιν, αξιωματούχος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, προέβη στη δυσσίωνη πρόβλεψη ότι, εάν ο Covid-19 πλήξει την υποσαχάρια Αφρική «σαν χιονοστιβάδα», τότε η κατάσταση θα είναι δύσκολη για την ευρωπαϊκή και την αμερικανική ήπειρο, όπως αναφέρει η βρετανική εφημερίδα «Daily Mail».

«Εάν ο Covid-19 ξεφύγει εκτός ελέγχου σε αφρικανικές χώρες, η Ευρώπη και οι ΗΠΑ θα μπορούσαν να δουν ένα δεύτερο, ένα τρίτο, ακόμα κι ένα τέταρτο κύμα έξαρσης της νόσου», υποστήριξε ο διευθυντής του Κέντρου Δημόσιας Υγείας και Ανθρώπινων Δικαιωμάτων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Μιλώντας στο ραδιοφωνικό πρόγραμμα του BBC «Radio 4's Today», ο καθηγητής Γκόστιν είπε χαρακτηριστικά: «Ο Covid-19 μπορεί να πλήξει την υποσαχάρια Αφρική και ίσως την Ινδία σαν "χιονοστιβάδα"». Ακόμα κι αν οι ΗΠΑ και η Ευρώπη θέσουν υπό έλεγχο την επιδημία του ιού, σε περίπτωση που ο Covid-19 κάνει επέλαση και σε άλλα μέρη



του κόσμου, τότε, σε αυτήν τη διασυνδεδεμένη κοινωνία που ζούμε, θα επιστρέψει και στην Ευρώπη και στις Ηνωμένες Πολιτείες... «Και στην πραγματικότητα θα μπορούσα να προβλέψω ότι, εάν ξεφύγει από τον έλεγχο σε αυτές τις χώρες που έχουν χαμηλότερο εισόδημα, τότε θα δούμε σε ΗΠΑ και Ευρώπη ένα δεύτερο, ένα τρίτο, ακόμη και ένα τέταρτο κύμα του Covid-19».

Ο ίδιος προσέθεσε: «Αρα είμαστε πραγματικά τόσο ασφαλείς όσο ο πιο αδύναμος κρίκος στην παγκόσμια αλυσίδα, τόνισε ο αξιωματούχος του Παγκόσμιου

Οργανισμού Υγείας.

Σχολιάζοντας την απόφαση του Αμερικανού Προέδρου Ντόναλντ Τραμπ να «παγώσει» τη χρηματοδότηση στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ο καθηγητής πρόβλεψε ότι η κίνηση αυτή θα μπορούσε να έχει «καταστροφικό αντίκτυπο παγκοσμίως».

Μέχρι στιγμής, στη «μαύρη ήπειρο», με πληθυσμό 1,3 δισεκατομμυρίου ανθρώπων, έχουν καταγραφεί συνολικά πάνω από 16.000 επιβεβαιωμένα κρούσματα του Covid-19 και 876 θάνατοι.

Εμπειρογνώμονες σε θέματα υγείας

υποστηρίζουν ότι η Αφρική βρίσκεται εβδομάδες πίσω από τις ΗΠΑ και την Ευρώπη σε ό,τι αφορά την πανδημία του κορονοϊού, ωστόσο η αύξηση των κρουσμάτων στη «μαύρη ήπειρο» δείχνει να μοιάζει ανησυχητικά με την Ευρώπη.

Ήδη, σχεδόν 20 Ευρωπαίοι και Αφρικανοί ηγέτες έκαναν έκκληση για μια μαζική διεθνή προσπάθεια σε ό,τι αφορά την οικονομική ενίσχυση για την καταπολέμηση του κορονοϊού στην Αφρική, ζητώντας τη συνεισφορά της Παγκόσμιας Τράπεζας και του ΔΝΤ.



Αιχμές του Γάλλου υπουργού Υγείας για ελλειμματική λειτουργία του ΠΟΥ

Η ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας υπήρξε ελλειμματική στη διαχείριση της κρίσης του κορωνοϊού, υποστήριξε ο Γάλλος υπουργός Εξωτερικών Ζαν Ιβ Λεντριάν, ζητώντας μια νέα «πολυμέρεια στην υγεία». Υπενθυμίζεται ότι, ύστερα από ανάλογα σχόλια, ο Αμερικανός Πρόεδρος Τραμπ ανακοίνωσε την άρση χρηματοδότησης του ΠΟΥ από τις ΗΠΑ.

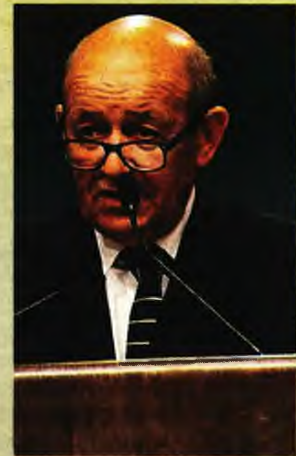
«Υπάρχουν αναμφίβολα πράγματα που πρέπει να ειπωθούν για τη λειτουργία του ΠΟΥ, ίσως για αδυναμία ανταπόκρισης, αυτονομία από τα κράτη, ίσως για έλλειψη μέσων ανίχνευσης, επιφυλακής και πληροφοριών, κανονιστικού πλαισίου», τόνισε ο επικεφαλής της γαλλικής διπλωματίας, κατά τη διάρκεια ακρόασης ενώπιον της Επιτροπής Εξωτερικών Υποθέσεων της Γερου-

σίας. «Αλλά δεν είναι αυτομάτως ευθύνες των παραγόντων του ΠΟΥ, είναι επίσης στις βασικές αρχές του θεσμικού οργάνου, και πιστεύω ότι η τρέχουσα κρίση πρέπει να μας επιτρέψει να αναθεωρήσουμε το ρόλο καθενός από τα σημαντικά εργαλεία που υπάρχουν σήμερα», προσέθεσε.

Το Παρίσι εξέφρασε «τη λύπη του» για την απόφαση του Προέδρου των ΗΠΑ Ντόναλντ Τραμπ να αναστείλει την αμερικανική χρηματοδότηση στον ΠΟΥ, εν μέσω της κρίσης της πανδημίας της Covid-19, λέγοντας ότι η Γαλλία ελπίζει σε μια «επιστροφή στην κανονικότητα», έτσι ώστε ο ΠΟΥ, υγειονομική Αρχή του ΟΗΕ, να μπορεί να συνεχίσει το έργο του. «Είναι κρίμα, όταν υπάρχει πανδημία, το μόνο εργαλείο για παγκόσμια συνεργασία

να αντιμετωπίζει προβλήματα. Ο ΠΟΥ είναι ένα σημαντικό εργαλείο», επέμεινε ο Γάλλος ΥΠΕΞ, κρίνοντας απαραίτητο να διασφαλιστεί ότι «αύριο δεν θα είμαστε σε μια κατάσταση όπου ο ΠΟΥ δεν θα είναι ακόμη αρκετά ώριμος για τις λειτουργίες του».

Τον Απρίλιο του 2019, Γαλλία και Γερμανία, εντός των οργάνων του ΟΗΕ, είχαν ανακοινώσει τη βούλησή τους να δημιουργήσουν μια «Συμμαχία για την πολυμέρεια». Τα μέλη αυτής είχαν προγραμματίσει να συναντηθούν μέσω τηλεδιάσκεψης, δήλωσε ο υπουργός. Ο στόχος είναι να βελτωθεί «το διεθνές σύστημα υγείας, ώστε όλα τα εργαλεία να είναι πιο συνεκτικά, πιο δυναμικά και πιο σχετικά, και να αποσαφηνιστούν οι οικονομικές επιλογές».



Απάνθρωπη επιλογή ασθενών που θα δώσουν τη μάχη σε ΜΕΘ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2020
Επιφάνεια:	302.74 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΟΥΗΔΙΑ

Απάνθρωπη επιλογή ασθενών που θα δώσουν τη μάχη σε ΜΕΘ

Σε μια κυνική και απάνθρωπη «επιλογή ανθρώπων» που θα δώσουν από κάποιο κρεβάτι της ΜΕΘ τη μάχη με τον κορονοϊό, προχωρά η Σουηδία, ένα από τα πιο αναπτυγμένα καπιταλιστικά κράτη του κόσμου, που θεωρείται και πρότυπο υπηρεσιών Υγείας, «κοινωνικής πολιτικής» και καινοτομίας.

Εν έτει 2020 και εν μέσω πανδημίας, δίνονται αυστηρές οδηγίες για το ποιοι ασθενείς «δικαιούνται» μια θέση σε ΜΕΘ, ανάλογα με τα «βιολογικά» τους χαρακτηριστικά.

Όπως προκύπτει από εσωτερικό έγγραφο - με κατευθύνσεις του υπουργείου Υγείας - του Πανεπιστημιακού νοσοκομείου Καρολίνσκα (Karolinska) στη Στοκχόλμη (εφημερίδα «Aftonbladet»), την ευθύνη «για την παροχή και διακοπή εντατικής θεραπείας» ενός ασθενούς την έχει το ιατρικό προσωπικό, ακολουθώντας τις γενικές οδηγίες.

Μεταξύ άλλων, προτεραιότητα στις ΜΕΘ

έχουν:

- Όσοι εκτιμάται ότι θα επιβιώσουν περισσότερο από ένα έτος και η αποκατάστασή τους κρίνεται «ρεαλιστική».
- Όσοι έχουν βιολογική ηλικία κάτω των 80 ετών.
- Όσοι είναι μεταξύ 70-80 χρόνων, με μεγάλο πρόβλημα σε ένα ζωτικό όργανο (π.χ. νεφρική ανεπάρκεια).
- Όσοι είναι μεταξύ 60 - 70 χρόνων, με μεγάλο πρόβλημα σε δύο ζωτικά όργανα.

Η βιολογική ηλικία καθορίζεται από το ιατρικό ιστορικό και μπορεί να είναι μικρότερη ή μεγαλύτερη της χρονολογικής. Δηλαδή, στις σουηδικές ΜΕΘ δεν έχουν προτεραιότητα ακόμη και νεότεροι άνθρωποι με πολλαπλά προβλήματα υγείας, ιδιαίτερα σε ζωτικά όργανα...

Επίσης, η «παροχή ΜΕΘ», σύμφωνα με το έγγραφο, «θα διακόπτεται» «σε ασθενείς που αν και μήκαν σε ΜΕΘ, αποδείχθηκε ότι δεν

εκπληρούν τα παραπάνω κριτήρια», που έχουν υποστεί «ζημιά σε κάποιο ζωτικό όργανο ή μη βελτίωση της κατάστασης, δηλαδή με μικρή πιθανότητα επιβίωσης και αποκατάστασης»...

Ποια πραγματικότητα επιβάλλει αυτήν τη βαρβαρότητα, αντί για την αξιοποίηση όλων των μέσων και των δυνατοτήτων που προσφέρουν σήμερα η επιστήμη και η τεχνολογία, ειδικά στον τομέα της Υγείας; Οι μαζικές περικοπές στις δημόσιες δαπάνες Υγείας τις τελευταίες δεκαετίες, η κατάργηση χιλιάδων νοσοκομειακών κρεβατιών, το κλείσιμο νοσοκομειακών κρεβατιών, η ιδιωτικοποίησή τους (όπως π.χ. και το «Καρολίνσκα»), όπως και των Κέντρων Υγείας.

Εξάλλου, η Σουηδία έχει μια από τις χαμηλότερες αναλογίες νοσοκομειακών κρεβατιών και κλινών ΜΕΘ ανά κάτοικο. Συγκεκριμένα, σε 100.000 δεν αντιστοιχούν ούτε 6 ΜΕΘ, δηλαδή περίπου 600 στο σύνολο. Μέχρι και την Πέμπτη, στις ΜΕΘ της χώρας είχαν νοσηλευτεί

(συνολικά) περίπου 1.000 ασθενείς από το ξέσπασμα της πανδημίας. Επομένως... «αναγκαστικά» πρέπει να γίνει μια «επιλογή» ασθενών που θα δώσουν τη μάχη κατά του κορονοϊού.

Την ίδια ώρα, τουλάχιστον 1.200 είναι οι επίσημα καταγεγραμμένοι νεκροί - σε μια χώρα 10 εκατ. κατοίκων - και μόνο 170 πέθαναν σε ένα 24ωρο την Πέμπτη. Σε αυτό συντελεί το ανεπαρκές σύστημα Υγείας, σε συνδυασμό με το γεγονός ότι η κυβέρνηση του Στέφαν Λεβέν (Σοσιαλδημοκράτες - Πράσινοι) έχουν λάβει ελάχιστα μέτρα περιορισμού της οικονομικής δραστηριότητας στη χώρα, προκειμένου να μετριαστούν οι συνέπειες από τον κορονοϊό στην οικονομία, να μην πληρώσει η κυβέρνηση επιδόματα κ.λπ.

Η τακτική αυτή έχει καταγγελθεί επανειλημμένα από επιστήμονες της χώρας. Μετά την ανοιχτή επιστολή που την υπέγραψαν πάνω από 2.000 επιστήμονες, την περασμένη βδομάδα 22 ερευνητές κορυφαίων σουηδικών πανεπιστημίων και ερευνητικών ινστιτούτων με άρθρο τους στη «Dagens Nyheter» καλούν την κυβέρνηση να αλλάξει πορεία.