

# Το πρώτο διεθνές «καμπανάκι» για ιό

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	54.79 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΙΣ 30 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2019

## Το πρώτο διεθνές «καμπανάκι» για ιό

**ΟΥΑΣΙΓΚΤΟΝ.** Το πρώτο διεθνές «καμπανάκι» για την COVID-19 χτύπησε στη Βοστώνη των ΗΠΑ στις 30 Δεκεμβρίου 2019, όταν το «έξυπνο» λογισμικό του ιστοτόπου HealthMap του νοσοκομείου Παιδων της Βοστώνης επεσήμανε τις σχετικές αναφορές από την Κίνα. Το HealthMap σαρώνει επί 24ώρου βάσεως τις αναφορές ασθενειών από όλο τον κόσμο, προκειμένου να ενημερώνει το ταχύτερο δυνατόν τις υγειονομικές αρχές για την εμφάνιση νέων μεταδοτικών ασθενειών. Ακριβώς την ίδια ημέρα, το διεθνές δίκτυο για την ανίχνευση μεταδοτικών ασθενειών, ProMed, προχώρησε στην ίδια επισήμανση. Η κινεζική είδηση που ανίχνευσαν τα δύο δίκτυα αφορούσε νόσο που προξενεί πνευμονία και ανέφερε ότι υπήρχαν 27 ύποπτα κρούσματα στην κινεζική επαρχία Γουχάν.

# Η κυβέρνηση «δεν πείθει» ότι έχει εγκαταλείψει τη νεοφιλελεύθερη ιδεολογία της για την Υγεία

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2020  
Επιφάνεια: 854.94 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ ΠΡΟΣ Β. ΚΙΚΙΛΙΑ:

## Η κυβέρνηση «δεν πείθει» ότι έχει εγκαταλείψει τη νεοφιλελεύθερη ιδεολογία της για την Υγεία

» Η κυβέρνηση «δεν πείθει» ότι έχει εγκαταλείψει τη νεοφιλελεύθερη ιδεολογία της για τον χώρο της Υγείας τόνισε ο Ανδρέας Ξανθός κατά την ενημέρωση του Βασίλη Κικιλία στη Βουλή για τους χειρισμούς του υπουργείου Υγείας σχετικά με την πανδημία του κορωνοϊού.

Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ υπογράμμισε τους θετικούς χειρισμούς που είχαν αποτέλεσμα να αποφευχθεί μία «υγειονομική τραγωδία», επέκρινε όμως την κυβέρνηση για την άρνησή της να προχωρήσει σε μόνιμες προσλήψεις προσωπικού στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

«Το ΕΣΥ άντεξε» επισήμανε ο Ανδ. Ξανθός παρατηρώντας ότι το Εθνικό Σύστημα Υγείας αντεπεξήλθε στις ανάγκες που προκλήθηκαν από την πανδημία παρά τη συμπίεση της τακτικής του λειτουργίας.

Θύμισε ότι επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ το ΕΣΥ είχε ενισχυθεί με στοχευμένες παρεμβάσεις παρά τους περιορισμούς των Μνημονίων. Ακόμη περιέγραψε τις ειδικές συνθήκες που απέτρεψαν μεγάλη διασπορά του κορωνοϊού στην Ελλάδα και υπογράμμισε ότι η υιοθέτηση των εισηγήσεων των εμπειρογνομόνων από την κυβέρνηση και το κλίμα «πολιτικής και κοινωνικής συνεννόησης και συναίνεσης» έπαιξαν σημαντικό ρόλο στην επιτυχία.

### Διακομματικός έλεγχος σε προσλήψεις και προμήθειες

Ο Ανδ. Ξανθός προειδοποίησε για τις αρνητικές επιπτώσεις που ενδέχεται να έχουν «φαινόμενα αυταρέσκειας», εξαιρώντας από την κριτική του τον Β. Κικιλία, ενώ επέστησε την προσοχή στους κινδύνους που συνοδεύουν την άρση της καραντίνας. Επέκρινε την επιλογή της κυβέρνησης να δώσει προτεραιότητα στα νοσοκομεία κι όχι στην Πρωτοβάθμια Υγεία σε σχέση με την αντιμετώπιση της διασποράς του κορωνοϊού στη χώρα μας. Παράλληλα ζήτησε διακομματικό έλεγχο στις προσλήψεις και τις προμήθειες.

Υπογράμμισε ότι η πανδημία προκάλεσε «ρωγμή στο νεοφιλελεύθερο αφήγημα» για την πρωτοκαθεδρία του ιδιωτικού τομέα της Υγείας σε σχέση με τον δημόσιο τομέα. Ο Ανδ. Ξανθός τόνισε ότι η απουσία σχεδιασμού για μόνιμες προσλήψεις στον δημόσιο τομέα Υγείας φανερώνει ότι η κυβέρνηση δεν έχει πραγματικά ενστερνιστεί την ανάγκη ενίσχυσής του, παρά τις σχετικές δηλώσεις δηλώσεως.



▶ Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ τόνισε ότι «το ΕΣΥ άντεξε» και ζήτησε διακομματικό έλεγχο στις προσλήψεις και τις προμήθειες

Αναφέρθηκε στο υγειονομικό σκέλος του σχεδίου του ΣΥΡΙΖΑ «Μένουμε Όρθιοι» ζητώντας επιπλέον 1 δις. ευρώ στον προϋπολογισμό της Υγείας, την ενίσχυση της πρωτοβάθμιας Υγείας και την ολοκλήρωση από φέτος των 4.000 μόνιμων προσλήψεων γιατρών.

### Αμφιβολίες για τους «ύμνους» της Ν.Δ. στη δημόσια Υγεία

Οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ εμφανίστηκαν ικανοποιημένοι από τη ρητορική αποδοχή της Ν.Δ. για την πρωτοκαθεδρία του δημόσιου τομέα Υγείας, εξέφρασαν όμως αμφιβολίες για την ειλικρίνεια των προθέσεων των στελεχών της Ν.Δ. Η Ειρήνη Αγαθοπούλου επισήμανε ότι η άρνηση της Ν.Δ. για μόνιμες προσλήψεις και αύξηση χρηματοδότησης του δημόσιου τομέα Υγείας α-

ποκαλύπτει πως «κρύβεται πίσω από τις λέξεις» και δεν έχει εγκαταλείψει τους σχεδιασμούς της για συμπράξεις δημόσιου και ιδιωτικού τομέα.

Ο Κώστας Μιάρκας σημείωσε ότι «κάποιοι κάνουν την κρίση ευκαιρία» αναφερόμενος σε φαινόμενα διαφθοράς που κατεγράφησαν την κρίσιμη αυτή περίοδο. Ο Κώστας Ζαχαριάδης ζήτησε αυτοκριτική από τα στελέχη της Ν.Δ. και αναφέρθηκε στα φαινόμενα παραπληροφόρησης υπέρ της κυβέρνησης, όπως με τον τηλεοπτικό σταθμό ΣΚΑΪ. Ο Λευτέρης Αβραμάκης σημείωσε ότι «το χειροκρότημα δεν φτάνει» ζητώντας ουσιαστική στήριξη του προσωπικού του δημόσιου συστήματος Υγείας.

### Θερμά λόγια Β. Κικιλία για υγειονομικούς, κόμματα και πολίτες

Ο Β. Κικιλίας μίλησε με θερμά λόγια για την προσφορά του υγειονομικού προσωπικού του δημόσιου συστήματος Υγείας τονίζοντας ότι «πιστώνεται την επιτυχία». Αναφέρθηκε επίσης στη συμπεριφορά της αντιπολίτευσης επαινώντας τη συναινετική της στάση, ιδιαίτερα σε σχέση με την πολιτική κατάσταση που επικρατούσε στην πολιτική ζωή πριν την πανδημία. Επισήμανε

και την «υπεύθυνη στάση των πολιτών» παρατηρώντας ότι η Ελλάδα κατάφερε αρκετά καλά τη στιγμή που «ισχυρά υγειονομικά συστήματα δεν άντεξαν την πίεση του κορωνοϊού».

Σημείωσε δε ότι «ήμασταν προετοιμασμένοι για το χειρότερο» παρατηρώντας ότι οι σχεδιασμοί για την αντιμετώπιση της πανδημίας είχαν ολοκληρωθεί πριν υπάρξει ακόμα το πρώτο κρούσμα στην Ελλάδα. Επίσης μίλησε εκτενώς και για τον «πόλεμο υγειονομικού υλικού», που μαίνεται ακόμα με μπλοκαρίσματα ή και κλοπές φορτίων ή τη διακίνηση αμφιβόλου ποιότητας υλικών.

### Δεσμεύσεις για προσωπικό και ΜΕΘ

Ο Β. Κικιλίας δεσμεύτηκε ότι όλοι οι επικουρικοί νοσηλευτές θα μονιμοποιηθούν, ενώ παρατήρησε ότι 942 γιατροί βρίσκονται στο τελικό στάδιο πρόσληψης για μόνιμες θέσεις. Υποστήριξε ότι οι συνολικές προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού ανέρχονται στις 4.150, ενώ υπάρχουν εγκρίσεις άνω των 5.000 θέσεων. Συνολικά έχουν προσληφθεί 495 γιατροί, 2.085 νοσηλευτές και 1.570 λοιπό προσωπικό.

Σχετικά με τις ΜΕΘ ισχυρίστηκε ότι η κυβέρνηση της Ν.Δ. παρέλαβε

565 κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και τις ανέβασε σε 1.017, από τις οποίες τελικά ούτε το ένα τρίτο δεν αξιοποιήθηκε για φροντίδα ασθενών με κορωνοϊό. Σήμερα τα κρεβάτια ΜΕΘ έχουν μειωθεί σε 995, καθώς κάποια έχουν μετατραπεί σε κρεβάτια Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας. Ο Β. Κικιλίας αναγνώρισε το διαχρονικό πρόβλημα με τα κρεβάτια ΜΕΘ στη Μεταπολίτευση και δεσμεύτηκε ότι ο αριθμός κρεβατιών ΜΕΘ θα ανέβει στα 1.200, σύμφωνα με τον μέσο όρο της Ε.Ε.

### Διαφάνεια στον έλεγχο της κατανομής των δωρεών

Ο Β. Κικιλίας τόνισε ότι οι δωρεές προς το δημόσιο σύστημα Υγείας ανέρχονται σε 89 εκατ. ευρώ, ενώ αναμένεται η οριστικοποίηση ακόμα 8,8 εκατ. ευρώ. Δεσμεύτηκε ότι ο έλεγχος της διαχείρισης αυτών των δωρεών θα είναι διαφανής από επιτροπή με προσωπικό της κύρους. Τέλος, τάχθηκε υπέρ της ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας Υγείας κι ενός συστήματος που «οι πολίτες να εμπιστεύονται και να χρησιμοποιούν». Υποστήριξε ότι το σύστημα Πρωτοβάθμιας Υγείας θα αξιοποιηθεί για τον διαχωρισμό των κρουσμάτων σε περίπτωση δεύτερου κύματος κορωνοϊού.



## Κόσμος

39

### Το μεγάλο πλήγμα

Η πανδημία έπληξε τη Λατινική Αμερική έπειτα από μια μακρά οικονομική στασιμότητα, που έκανε αρκετές χώρες, ανάμεσά τους ο Ισημερινός και η Βραζιλία, να μειώσουν σημαντικά τον προϋπολογισμό της υγείας. Και το γεγονός ότι προηγήθηκαν στο διάβα της Κίνα, Ευρώπη και ΗΠΑ, δυσκολεύει ακόμα περισσότερο τις προσπάθειες των τοπικών Αρχών να βρουν επαρκή τεστ και ιατρικό εξοπλισμό.

Γιατροί στο Σάο Πάολο της Βραζιλίας εξετάζουν ακτινογραφία ασθενούς με κορωνοϊό σε ειδική τέντα νοσοκομείου για τα ύποπτα κρούσματα



# Εκρηξη θανάτων στη Λατινική Αμερική

Μόνο μέσα σε 24 ώρες η Βραζιλία κατέγραψε επισήμως 881 νεκρούς – και η μόνη απάντηση του πρόεδρου της Ζαΐρ Μπολσονάρο είναι «Και λοιπόν; Τι θέλετε να κάνω;»

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Μέσα σε μόλις ένα 24ωρο, την Τρίτη, η Βραζιλία κατέγραψε επισήμως συνολικά 881 νεκρούς από τον Covid-19, ένας αριθμός - ρεκόρ. Οι θάνατοι εξαιτίας του κορωνοϊού στη χώρα έχουν ξεπεράσει – επισήμως πάντα – τους 12.500, τοποθετώντας τη Βραζιλία στην έκτη θέση του καταλόγου με τις χειρότερα πληγείσες χώρες παγκοσμίως, με ξεκάθαρα ανοδικές τάσεις. Ο ακροδεξιός της πρόεδρος, ωστόσο, ο Ζαΐρ Μπολσονάρο, εξέδωσε διάταγμα με το οποίο επιτρέπει την επαναλειτουργία γυμναστηρίων, κουρείων και κέντρων αισθητικής, με το επιχείρημα ότι προσφέρουν «ουσιώδεις υπηρεσίες». Και όταν ρωτήθηκε για τον αυξανόμενο αριθμό των νεκρών, απάντησε «Και λοιπόν; Λυπάμαι. Εγώ τι θέλετε να κάνω;». Η Βραζιλία του ανεκδιήγητου Μπολσονάρο, όμως, δεν είναι η μόνη χώρα της Λατινικής Αμερικής που βιώνει πλέον μια εκτίναξη των κρουσμάτων αντίστοιχη με εκείνη που βίωσαν Ευρώπη και Βόρεια Αμερική. Ισημερινός, Περού, Μεξικό αντιμετώπιζαν μια ανάλογα ζοφερή πραγματικότητα. Και η Λατινική Αμερική διαθέτει πολύ λιγότερους πόρους από ό,τι η Ευρώπη ή οι ΗΠΑ.

Οι «New York Times» θέλησαν να αξιολογήσουν τις επιπτώσεις της πανδημίας σε μεγάλες πόλεις ανά τον κόσμο συγκρίνοντας τον συνολικό αριθμό των ανθρώπων που έχουν χάσει τη ζωή τους τους τελευταίους μήνες με τον μέσο όρο, σε κάθε τόπο, των προηγούμενων ετών. Στους συνολικούς αυτούς αριθμούς περιλαμβάνονται, εκτός από τους θανάτους που προκάλεσε άμεσα ο κορωνοϊός, και οι θάνατοι από άλλα αίτια, ανάμεσά τους και ανθρώπων που δεν μπορούσαν να λάβουν θεραπεία καθώς τα νοσοκομεία κατέρρευσαν από τη σурροή ασθενών. Κανένα μέτρο δεν είναι τέλειο, παραδέχεται η αμερικανική εφημερίδα, σύμφωνα ωστόσο με τους δημογράφους, η αύξηση των θανάτων προσφέρει την πλέον ολοκληρωμένη εικόνα των επιπτώσεων της πανδημίας. Πόσο μάλλον αφού, ενώ η τραγωδία της Ευρώπης και των ΗΠΑ εκτυλίχθηκε κάτω από το επίμονο βλέμμα των διεθνών Μέσων, μεγάλο μέρος των όσων βιώνει σήμερα η Λατινική Αμερική εκτυλίσσεται μακριά από αυτό, κάτω από κυβερνήσεις που δεν μπορούν, ή δεν θέλουν, να δώσουν πλήρη απολογισμό των θυμάτων.

από τα μέσα του Μαρτίου έως τα μέσα του Απριλίου: οι τοπικές Αρχές αναγκάστηκαν να καταφύγουν σε μαζικές ταφές. Όσο για τους θανάτους στο Γκουαγιακίλ, τη μεγαλύτερη πόλη του Ισημερινού, αυτοί πολλαπλασιάστηκαν επί πέντε σε σύγκριση με τους μέσους όρους των προηγούμενων ετών, μια εκτίναξη ανάλογη με εκείνη που έζησε η Νέα Υόρκη τον χειρότερο μήνα της: οι κάτοικοι εξακολουθούν να αναζητούν τις σορούς των οικείων τους που πήγαν στα νοσοκομεία και δεν επέστρεψαν ποτέ.

**ΚΑΙ ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ** να αποδοθούν όλα αυτά στην ανεπάρκεια ή την εγκληματική συμπεριφορά των ιθυνόντων. Ο πρόεδρος του Περού, για παράδειγμα, επέβαλε ένα από τα πρώτα πανεθνικά lockdown της Λατινικής Αμερικής, βγάζοντας στον δρόμο αστυνομία και στρατό να επιβλέψουν την εφαρμογή τους. Παράλληλα, χρόνια συνετής οικονομικής διαχείρισης επέτρεψαν στη χώρα να ανακινώσει το μεγαλύτερο πακέτο βοήθειας της περιοχής. Και εντούτοις, οι θάνατοι στο Περού εκτοξεύτηκαν, όπως εκτοξεύτηκαν και στη Βραζιλία και στο Μεξικό, δύο χώρες με ηγέτες που υποτίμησαν την απειλή. Σύμφωνα με τοπικούς αξιωματούχους και απόρρητες εκθέσεις, η μεξικανική κυβέρνηση δεν έχει ανακοινώσει εκατοντάδες, ενδεχομένως και χιλιάδες, θανάτους από τον κορωνοϊό στην Πόλη του Μεξικού. Η πορεία του ισού όμως στη Λατινική Αμερική ξεχλιατράει από κάθε απόπειρα εύκολης εξήγησης: η σχετικά ευκατάστατη Χιλή έχει μέχρι στιγμής γλιτώσει τα χειρότερα, το ίδιο όμως έχει κάνει και η φτωχότερη Παραγουάη.



Ο ακροδεξιός πρόεδρος της Βραζιλίας Ζαΐρ Μπολσονάρο εξέδωσε διάταγμα με το οποίο επιτρέπει την επαναλειτουργία γυμναστηρίων, κουρείων και κέντρων αισθητικής



## Το δεύτερο κύμα

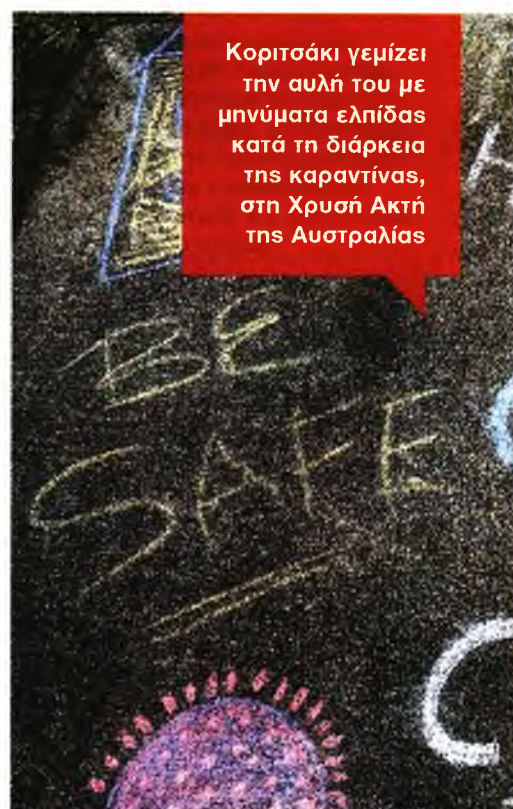
Η οικονομική αβεβαιότητα, η κοινωνική απομόνωση και η απειλή νέας έξαρσης κάνουν τους ειδικούς να φοβούνται αύξηση των αυτοκτονιών καθώς οι ψυχολογικές συνέπειες της πανδημίας είναι ήδη αισθητές

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

**Π**οιες θα είναι οι ψυχολογικές επιπτώσεις της καραντίνας και του φόβου που έχει δημιουργηθεί από την πανδημία; Η επιστημονική κοινότητα ασχολείται όλο και περισσότερο τον τελευταίο καιρό με το ερώτημα αυτό και καθώς δεν υπάρχουν πολλά στοιχεία, οι έρευνες που έχουν διεξαχθεί από τις αρχές του χρόνου δίνουν μια εικόνα. Στη Γαλλία, έρευνα σε 2.000 άτομα που δημοσιοποιήθηκε στις 7 Μαΐου δείχνει τις πρώτες επιπτώσεις στην ψυχική υγεία.

Τα περιοριστικά μέτρα τέθηκαν σε ισχύ στη Γαλλία στις 17 Μαρτίου. Μία εβδομάδα αργότερα, διπλάσιος αριθμός συμμετεχόντων απάντησαν ότι έχουν έντονη αγωνία. Το ποσοστό έφτασε στο 26,7% σε σύγκριση με το 13,5% σε αντίστοιχη έρευνα το 2017. Στα τέλη Απριλίου οι διαταραχές στον ύπνο αποτελούσαν πρόβλημα για το 66% των ερωτηθέντων, σε σύγκριση με κάτω του 50% πριν από τρία χρόνια. Η έρευνα έδειξε επίσης αύξηση στην κατανάλωση ψυχοτροπικών φαρμάκων στη διάρκεια της καραντίνας, από 10,5% στις αρχές Απριλίου σε 13,7% στο τέλος του ίδιου μήνα.

Όμως η ανησυχία για τη **δημόσια υγεία** για



Κοριτσάκι γεμίζει την αυλή του με μηνύματα ελπίδας κατά τη διάρκεια της καραντίνας, στη Χρυσή Ακτή της Αυστραλίας

τον Covid-19 δίνει τη θέση της σταδιακά στην αγωνία για την οικονομική κατάσταση – και αυτό, προειδοποιούν επιστήμονες στις ΗΠΑ, δημιουργεί ένα δεύτερο απειλητικό κύμα για τη **δημόσια υγεία**, αυτή τη φορά ψυχολογικό. Γεγονός που φαίνεται στη σταδιακή αύξηση των αυτοκτονιών.

Μελέτη που δόθηκε στη δημοσιότητα την Παρασκευή προβλέπει ότι μέσα στην επόμε-

# έρχεται στην ψυχική υγεία



REUTERS / AAP IMAGE / DAVE HUNT

κατάσταση σε μια περίοδο κατά την οποία τα συστήματα υγείας σε όλες τις χώρες δέχονται μεγάλη πίεση.

Συγκεκριμένα, στις ΗΠΑ, ο ρυθμός των αυτοκτονιών αυξάνει εδώ και δύο δεκαετίες, και μάλιστα το 2018 έφθασε στο υψηλότερο επίπεδο από το 1941. Σύμφωνα με τους συγγραφείς της μελέτης «Αυτοκτονίες και Κορωνοϊός 2019 - Η τέλεια καταιγίδα;», τα μέτρα κοινωνικής απόστασης μπορούν να δημιουργήσουν επιπρόσθετες δυσκολίες στην προσπάθεια αποτροπής αυτοκτονιών, κάτι που θα πρέπει σε πολλές χώρες να θεωρηθεί πλέον «προτεραιότητα για τη δημόσια υγεία».

«Υπάρχει κάτι παράδοξο», εξηγεί ο ψυχολόγος Τζέφρι Ρέινολντς. «Η κοινωνική απόσταση μας προστατεύει από έναν ιό που απειλεί τη ζωή μας και μεταδίδεται εύκολα, όμως ταυτόχρονα θέτει τους ανθρώπους σε κινδύνους που είναι ιδιαίτερα απειλητικοί τα τελευταία χρόνια. Θέτει σε κίνδυνο την ψυχική τους υγεία και σταθερότητα, παράγοντες που οδηγούν αρκετές φορές σε αυτοκτονίες, χρήση ουσιών και ασθένειες που έχουν σχέση με την κατάχρηση του αλκοόλ».

Από τον Μάρτιο μέχρι σήμερα εκατομμύρια άνθρωποι έχουν χάσει τη δουλειά τους - μόνο στις ΗΠΑ ο αριθμός αυτός φθάνει τα 33 εκατομμύρια. Την ίδια στιγμή, δημοσκοπήσεις σε όλο τον κόσμο αναδεικνύουν τη μεγάλη αύξηση στα ποσοστά των πολιτών που δηλώνουν ότι δεν είναι ικανοποιημένοι με τη ζωή τους, γεγονός που εκφράζεται και με ψυχοσωματικά προβλήματα. Η αισιοδοξία για το μέλλον έχει μειωθεί στο χαμηλότερο ποσοστό εδώ και χρόνια - χαμηλότερο ακόμα και από εκείνο που παρουσιαζόταν τον Νοέμβριο του 2008 όταν είχε ξεσπάσει η διεθνής οικονομική κρίση.

νη δεκαετία έως και 75.000 άτομα μπορεί να οδηγηθούν σε «θάνατο από απελπισία» ως αποτέλεσμα της κρίσης του κορωνοϊού, ένας όρος που αναφέρεται σε αυτοκτονίες και θανάτους που έχουν σχέση από χρήση ουσιών. Η μελέτη πραγματοποιήθηκε από ερευνητές της Αμερικανικής Ακαδημίας Οικογενειακών Γιατρών. «Ελπίζω σε 10 χρόνια να κοιτάμε πίσω και να λέμε: Μάλλον υπερεκτιμήσαμε τους

κινδύνους», λέει στο πρακτορείο Bloomberg ο Τζον Ουέστφαλ, διευθυντής του **Κέντρου Οικογενειακής Ιατρικής Ρόμπερτ Γκράχαμ**, που πήρε μέρος στη μελέτη.

Επιστήμονες σε όλο τον κόσμο προειδοποιούν ότι η οικονομική αβεβαιότητα και η κοινωνική απομόνωση λόγω της πανδημίας, ιδιαίτερα με τον φόβο ενός νέου κύματος από το φθινόπωρο, θα χειροτερέψουν την

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	41	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	66.88 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ

### Μυστηριώδες σύνδρομο εμφανίζεται σε παιδιά

**Συναγερμό** στις αμερικανικές υγειονομικές Αρχές έχουν προκαλέσει οι περίπου 100 περιπτώσεις παιδιών που παρουσιάζουν, σύμφωνα με τον δήμαρχο της Νέας Υόρκης Μπιλ ντε Μπλάζιο, μυστηριώδες φλεγμονώδες σύνδρομο, το οποίο φέρεται να σχετίζεται με τον κορωνοϊό. Το σύνδρομο επηρεάζει τα αιμοφόρα αγγεία και τα όργανα κι έχει συμπτώματα παρόμοια με τη νόσο Kawasaki και το τοξικό σοκ. Σε ορισμένες περιπτώσεις, όπως υποστηρίζουν οι γιατροί, τα παιδιά κάνουν έως και έξι εβδομάδες μετά την έκθεσή τους στον ιό να εμφανίσουν συμπτώματα. Έως σήμερα πέντε παιδιά έχουν πεθάνει από την ασθένεια στην Πολιτεία της Νέας Υόρκης και ο δήμαρχος κάλεσε τα νοσοκομεία να εξετάζουν κατά προτεραιότητα για τη νόσο Covid-19 τα παιδιά που παρουσιάζουν συμπτώματα.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	40	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	277.64 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

### Η άποψη

## Στον βωμό του κέρδους

**ΜΕ ΤΗ ΣΤΑΔΙΑΚΗ** άρση των περιοριστικών μέτρων, η επιστημονική κοινότητα στην Ελλάδα και διεθνώς έχει θέσει τρεις αλληλένδετες προδιαγραφές: επιδημιολογική επιτήρηση, θωράκιση των συστημάτων υγείας, ευρεία διενέργεια τεστ.

**ΣΕ ΑΝΤΙΘΕΣΗ** με το αφήγημα της κυβέρνησης της Ν.Δ., η Ελλάδα παραμένει από τους ουραγούς στην Ευρώπη στη διενέργεια μοριακών **ελέγχων** ανά 1.000 κατοίκους. Παράλληλα, τεράστιες εξακολουθούν να είναι οι **ελλείψεις** σε **νοσηλευτικό** και **ιατρικό προσωπικό**, σε κλίνες ΜΕΘ και σε εντατικολόγους.

**ΔΥΟΜΙΣΙ ΜΗΝΕΣ** μετά την εμφάνιση του πρώτου κρούσματος στη χώρα μας, η κυβέρνηση, μολοντί δεσμεύτηκε να ρυθμίσει το τοπίο της διεξαγωγής διαγνωστικών τεστ για τον κορονοϊό, αφήνει τον ιδιωτικό τομέα να... αυτορρυθμίζεται με τον τρόπο που γνωρίζει άριστα: την εξασφάλιση κέρδους. Δεν έχει συγκροτήσει ενιαίο πλαίσιο για τον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, αφήνοντας τους ασφαλισμένους στο έλεος της αισχροκέρδειας.

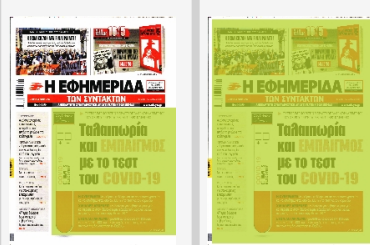
**ΜΕ ΜΙΑ ΝΕΑ** οικονομική ύφεση και τις συνέπειές της να απειλούν χιλιάδες εργαζόμενους και άνεργους, τα τεστ στον ιδιωτικό τομέα κοστολογούνται 120-300 ευρώ και επιβαρύνουν αποκλειστικά τους πολίτες.

**ΟΙ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΙ**, εξωθούμενοι να καταφύγουν σε ιδιωτικές κλινικές για επείγοντα χειρουργεία τα οποία δεν μπορούν να διενεργηθούν σε **δημόσια νοσοκομεία** λόγω φόρτου, επιβαρύνονται επιπλέον με το κόστος των **ελέγχων** για τον κορονοϊό.

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ** Βασίλης Κοντοζαμάνης δεσμεύτηκε πολλές φορές σε απευθείας μετάδοση να γίνουν οι απαραίτητες προσαρμογές ώστε να μην υπάρχει επιβάρυνση στους πολίτες που προσέρχονται στον ιδιωτικό τομέα. Αυτοδιαψεύστηκε εξίσου πολλές φορές. Ο σποραδικά εκτελών χρέη εκπροσώπου του υπουργείου Υγείας, υποπύραρχος Δημήτρης Χατζηγεωργίου, υπήρξε πιο κυνικός: η επιβάρυνση του κόστους ακόμα μιας εξέτασης μέσα στις τόσες άλλες δεν είναι πρωτοφανής!

**Η ΛΥΣΗ** που προτείνει η κυβέρνηση σε όσους προσέρχονται σε ιδιωτικές κλινικές για επείγον χειρουργείο είναι εξωπραγματική: να παίρνει ο ασθενής παραπεμπτικό από την ιδιωτική κλινική, να πηγαίνει στο **δημόσιο νοσοκομείο**, όπου θα υποβάλλεται στο τεστ και, αφού πάρει τα αποτελέσματα, να επιστρέφει στην ιδιωτική κλινική για το χειρουργείο.

**ΚΑΙ ΟΛΑ** αυτά για να αλωνίζουν οι ιδιώτες πάροχοι υγείας, στους οποίους πριν από μερικές εβδομάδες είχε προσφέρει απλόχερα και το δωράκι του διπλασιασμού της αποζημίωσης του κόστους νοσηλείας σε ΜΕΘ.



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ  
ΤΗΣ  
«ΕΦ.ΣΥΝ.»

▶ ΕΚΤΕΘΕΙΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΑ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥΝΤΑΙ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

# Ταλαιπωρία και ΕΜΠΑΙΓΜΟΣ με το τεστ του COVID-19

COVID-19  
CORONAVIRUS  
BLOOD TEST

**Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ** δεν τήρησε τη δέσμευσή της να συνταγογραφείται και να αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ το τεστ για τον κορονοϊό

**ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ** εξωθούνται για σοβαρά χειρουργεία και θεραπείες στον ιδιωτικό τομέα εξαιτίας της μεγάλης λίστας αναμονής που έχει δημιουργηθεί στο ΕΣΥ

**ΣΤΟΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ** προστίθεται το κόστος της εξέτασης για τον ιό, 120-300 ευρώ. Ενδεικτικές περιπτώσεις φέρνει στο φως της δημοσιότητας η «Εφ.Συν.»

ΣΕΛ. 4-5



# 4 | ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

Τα ψέματα της κυβέρνησης και ο Γολγοθάς των πολιτών

- Στον αέρα η δέσμευση για συνταγογράφηση και αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ του μοριακού τεστ για τον Covid-19 που είναι υποχρεωτικό πριν από τα χειρουργεία και τις ακτινοθεραπείες
- Στρώνουν κόκκινο χαλί στους ιδιώτες παρόχους υγείας

ΠΛΗΡΗΣ ΑΣΥΔΟΣΙΑ, ΑΥΘΑΙΡΕΤΗ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ, ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ 100% ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΚΑΙ

## Με αρρύθμιστο το τοπίο

**Ε**ξακολουθεί να αποτελεί επιλογή της κυβέρνησης του Κυριάκου Μητσοτάκη η αρρύθμιστο τοπίο της διεξαγωγής διαγνωστικών τεστ για τον νέο κορονοϊό στον ιδιωτικό τομέα. Εκεί δηλαδή όπου επικρατεί η ασυδοσία, η αυθαίρετη τιμολόγηση, η επιβάρυνση 100% του ασθενή και η ανυπαρξία ελέγχου από την πολιτεία από την πρώτη στιγμή που ο κορονοϊός πέρασε τα σύνορα της χώρας μας στις 25 Φεβρουαρίου. Και ενώ η κυβέρνηση είχε δεσμευτεί από την αρχή για τη συνταγογράφηση και την αποζημίωση του μοριακού τεστ για τον Covid-19 από τον ΕΟΠΥΥ, όχι μόνο αυτό δεν έχει ρυθμιστεί εδώ και δύο μήνες, αλλά με το πρόσφατο άνοιγμα των τα-

ιδιωτικό τομέα, αφού ο ΕΟΠΥΥ θα συμβληθεί με πιστοποιημένα εργαστήρια που έχουν τη δυνατότητα να κάνουν το τεστ αυτό». Της δήλωσης Κοντοζαμάνη είχε προηγηθεί ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.» («Τα μυσικά του τεστ για τον ιό και οι επιπτώσεις», 18.3.2020) που αποκάλυψε αίτημα της Ελληνικής Εταιρείας Ιατρικής Βιοπαθολογίας-Εργαστηριακής Ιατρικής προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αξιολογηθεί και να κοστολογηθεί το τεστ από το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας, ώστε στη συνέχεια να συνταγογραφείται και να καλύπτεται το κόστος του από τον ΕΟΠΥΥ.

Το υπουργείο Υγείας, όπως γράφame τότε, είχε απαντήσει ότι «η εξέταση έχει ήδη κοστολογηθεί από το υπουργείο», ωστόσο η Ελληνική Εταιρεία Ιατρικής

πουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, απαντώντας σε ερώτηση του ΑΠΕ-ΜΠΕ για φαινόμενα κερδοσκοπίας στη διεξαγωγή τεστ έναντι αμοιβής σε ασυμπτωματικούς ασθενείς με χρόνια νοσήματα που προσέρχονται σε ιδιωτικές κλινικές προκειμένου να κάνουν τις προγραμματισμένες θεραπείες τους, παραδέχτηκε ότι η κυβέρνηση έχει αφήσει αρρύθμιστο το τοπίο των τεστ. Οι καταγγελίες των ασθενών ότι οι ιδιωτικές κλινικές τούς ζητούν να υποβληθούν σε τεστ κορονοϊού επικαλούμενες οδηγία του ΕΟΔΥ, ενώ οι ίδιοι πληρώνουν από την τσέπη τους τουλάχιστον 120 ευρώ, έφεραν σε δύσκολη θέση τον υφυπουργό Υγείας ο οποίος απάντησε ότι «εφόσον χρειαστεί θα γίνουν οι απαραίτητες προσαρμογές, ώστε σαφώς να μην υπάρχει επιβάρυνση για το τεστ στους πολίτες που προσέρχονται στον ιδιωτικό τομέα».

και εκεί τα τεστ, προκειμένου να αυξήσουμε τα σημεία που αυτά μπορούν να γίνουν. Αυτή τη στιγμή όμως είναι τέτοια η παραγωγική δυνατότητα εκτέλεσης του μοριακού ελέγχου στον δημόσιο τομέα, που δεν χρειάζομαστε τον ιδιωτικό».

Την περασμένη εβδομάδα ο υφυπουργός Υγείας έβαλε ακόμα μία παράμετρο με αφορμή την επαναφορά των τακτικών χειρουργείων, που είχαν διακοπεί όλο το προηγούμενο διάστημα λόγω της επιδημίας. Μίλησε για τον προεχειρητικό έλεγχο στον οποίο προστέθηκε το τεστ για Covid-19 και εξήγησε: «Σε ό,τι αφορά τον ιδιωτικό τομέα, ο προεχειρητικός έλεγχος προβλέπεται και υπολογίζεται στη διαδικασία του κλειστού νοσημένου νοσηλίου, είναι το νοσήλιο με το οποίο αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ τις ιδιωτικές κλινικές», μας είπε ο Β. Κοντοζαμάνης.

Λίγες μέρες μετά όμως ο υφυπουργός αυτο-διαψεύστηκε (πάλι). Απαντώντας σε ερώτηση της «Ναυτεμπορικής» (10.5.2020) για τους ασθενείς που έχουν προγραμματισμένη επέμβαση και πρέπει να εξετάζονται υποχρεωτικά για Covid-19 αλλά η εξέταση δεν καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία, ο Β. Κοντοζαμάνης είπε: «Εφόσον κάποιος πολίτης προσέρχεται σε ιδιωτική δομή προκειμένου να κάνει κάποια προγραμματισμένη επέμβαση, το τεστ αυτό μπορεί να γίνει σε δημόσια δομή πριν από τον προεχειρητικό έλεγχο έτσι ώστε να μην υπάρχει κόστος για τον ασθενή! Δηλαδή να πηγαίνει ο ασθενής από νοσοκομείο σε νοσοκομείο για να κάνει το τεστ, επειδή η κυβέρνηση της Ν.Δ. επιθυμεί να αφήσει αρρύθμιστο το τοπίο για να αλωνίζουν οι ιδιώτες.

Ο δε αντικαταστάτης του Σωτήρη Τσιόδρα, την ίδια μέρα, υποπτεύραρχος Δημήτρης Χατζηγεωργίου το προχώρησε ένα βήμα παραπέρα: «Ο προεχειρητικός έλεγχος είναι κάτι δεδομένο για όλους τους ασθενείς. Δεν είναι μόνο για Covid-19. Δηλαδή, κάθε ασθενής που πρόκειται να χειρουργηθεί υφίσταται μια



κτικών χειρουργείων νέα βάρη προστίθενται στους πολίτες λόγω του αναγκαίου (και για Covid-19) προεχειρητικού ελέγχου προς όφελος των ιδιωτικών παρόχων.

«Οι ίδιοι κανόνες, ίδιοι όροι και προϋποθέσεις τόσο στο Δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα» έλεγε από τηλεοράσεως ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης κατά την ημερήσια ενημέρωση του υπουργείου Υγείας στις 27 Μαρτίου και πρόσθετε: «Εφόσον κάποιος επιπίπτει στον ορισμό που πρέπει να κάνει το τεστ, θα το κάνει και στον

Βιοπαθολογίας-Εργαστηριακής Ιατρικής είχε επανέλθει ζητώντας επανακοστολόγηση, διότι θεωρούσε ότι η υπάρχουσα κοστολόγηση του υπουργείου Υγείας ήταν υπέρογκη. Πράγματι η κοστολόγηση διορθώθηκε, όμως μέχρι σήμερα η εξέταση για Covid-19 δεν έχει πάρει κωδικό συνταγογράφησης ή αποζημίωσης από τον ΕΟΠΥΥ. Έτσι στον ιδιωτικό τομέα το τεστ εξακολουθεί να χρεώνεται από 120 έως 300 ευρώ (!) και να επιβαρύνει εξ ολοκλήρου τον πολίτη.

Πρόσφατα (4.5.2020) ο υφυ-

**Ασφαλισμένοι**

Σε παρόμοια ερώτηση της «Εφ.Συν.», στις 16 Απριλίου, για το πότε θα ξεκινήσει η συνταγογράφηση και η αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ του τεστ με μηδενική συμμετοχή των ασφαλισμένων, ο υφυπουργός Υγείας είχε αποφύγει να απαντήσει. Ο Β. Κοντοζαμάνης, παρότι είχε πλήρη γνώση των μεθόδων που ακολουθούν οι ιδιώτες πάροχοι αλλά και της σειράς λαθών στα οποία είχε υποπέσει ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας που αποφασίζει ποιος θα υποβάλλεται σε τεστ και ποιος όχι, οδηγώντας έτσι τους ασθενείς είτε στην επιδείνωση της υγείας τους -ορισμένες φορές με τραγική κατάληξη- είτε στον ιδιωτικό τομέα, μας είχε απαντήσει ότι «δεν υπάρχει κανένα κόστος για οποιονδήποτε συμπολίτη μας κάνει το τεστ σε δημόσια δομή και είναι εκατοντάδες οι δημόσιες δομές στη χώρα, Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία, που μπορεί να διεξαχθεί αυτό το τεστ και βεβαίως χωρίς κόστος για τους συμπολίτες μας (...). Εφόσον χρειαστεί, σίγουρα θα έρθουμε σε συμφωνία με τον ιδιωτικό τομέα για να γίνουνται

ΑΝΥΠΑΡΕΙΑ **ΕΛΕΓΧΟΥ** ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΛΙΤΕΙΑ ΣΧΕΔΟΝ ΔΥΟΜΙΣΙ ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΦΙΞΗ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

# των τεστ, αλωνίζουν οι ιδιώτες



Σύμφωνα με τις οδηγίες, ο ασθενής καλείται να επισκεφτεί τον ιδιώτη γιατρό που θα τον χειρουργήσει για να του δώσει την προβλεπόμενη βεβαίωση, στη συνέχεια ένα **δημόσιο νοσοκομείο** όπου θα κάνει το τεστ, να επιστρέψει στο **δημόσιο νοσοκομείο** για να παραλάβει το αποτέλεσμα και να συνεχίσει στην ιδιωτική κλινική για να κάνει την επέμβασή του!

σειρά εξετάσεων υποχρεωτικά πριν από το χειρουργείο. Επομένως το να προστεθεί ακόμα μία εξέταση, στη συγκεκριμένη περίπτωση η Covid-19, δεν είναι κάτι που είναι πρωτόγνωρο». Φαίνεται ότι ο υποπύραρχος θεωρεί αμελητέα ποσότητα τα 120-300 ευρώ που χρεώνουν οι ιδιώτες πάροχοι υγείας για το τεστ και επιπλέον θεωρεί ότι δεν έχει υποχρέωση η πολιτεία εν μέσω πανδημίας να καλύψει το κόστος της εξέτασης αυτής για τους ασθενείς!

Αφού έχει... προετοιμαστεί το έδαφος καταλλήλως μετά τις παραπάνω δηλώσεις, δημοσιοποιείται χθες από το υπουργείο Υγείας και το έγγραφο (αρ. πρωτ. 455/29-04-2020) του υπουργού

Υγείας, Βασίλη Κοντοζαμάνη με θέμα «Σταδιακή επαναλειτουργία και προγραμματισμός των τακτικών χειρουργείων και τακτικών εξωτερικών ιατρείων των **δημόσιων νοσοκομείων** και των ιδιωτικών κλινικών της χώρας». Σύμφωνα με το έγγραφο, ο **έλεγχος** για Covid-19 στο πλαίσιο του προεχειρητικού **ελέγχου** θα γίνεται μόνο για τις επεμβάσεις που χρήζουν ολικής αναισθησίας, καθώς και σε ασθενείς που εξέρχονται από νοσηλευτικές μονάδες και παραπέμπονται ή οδηγούνται σε άλλες δομές, π.χ. γηροκομεία, **κέντρα** αποκατάστασης, ξενώνες κ.λπ. Η λήψη δε του δείγματος, διεκρινίζεται, θα πρέπει να πραγματοποιείται το ανώτερο 48 ώρες

πριν από την ημέρα του εξιτηρίου.

Από την υποχρέωση διενέργειας τεστ, αναφέρεται, εξαιρούνται οι επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις, π.χ. ενδοσκοπήσεις, γαστροσκοπήσεις, κολονοσκοπήσεις καθώς και θεραπευτικές παρεμβάσεις - π.χ. χημειοθεραπείες, εγχύσεις φαρμάκων. Όμως στη συνέχεια διευκρινίζεται ότι στους ασθενείς που πρόκειται να υποβληθούν για πρώτη φορά σε ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία ο **έλεγχος** για τον νέο κορονοϊό θα γίνεται άπαξ, πριν από την ημέρα διεξαγωγής της θεραπείας. Δεδομένου ότι οι θεραπείες αυτές έχουν ένα βάθος χρόνου, δηλαδή αποτελούνται από συνεδρίες μεταξύ των οποίων μεσολαβούν δε-

καπενθήμερα και διαρκούν μήνες ολόκληρους, εντύπωση προκαλεί πώς ένα τεστ πριν από την έναρξη της διαδικασίας αυτής εξασφαλίζει τους ασθενείς για όλο το χρονικό διάστημα.

## Η (αστεία) πρόταση

Πώς όμως προτείνει το υπουργείο Υγείας να γίνεται αυτό το τεστ; Όπως εξηγείται, «στις ιδιωτικές κλινικές η διενέργεια του υποχρεωτικού προεχειρητικού διαγνωστικού **ελέγχου** για SARS-COV2 θα μπορεί να γίνεται για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, χωρίς επιβάρυνσή τους, σε οποιαδήποτε δομή του δημοσίου τομέα», «η λήψη του δείγματος θα πρέπει να πραγματοποιείται το

ανώτερο 48 ώρες πριν τον προγραμματισμένο χρόνο διενέργειας της επέμβασης» και «για τη λήψη δείγματος θα πρέπει ο ασφαλισμένος να προσκομίζει έγγραφη βεβαίωση της ιδιωτικής κλινικής ή του χειρουργού που να αναφέρει τον χρόνο και τον τόπο της προγραμματισμένης επέμβασης».

Με δυο λόγια, ο ασθενής καλείται να επισκεφτεί μία φορά τον ιδιώτη γιατρό του προκειμένου να του παρασχεθεί η προβλεπόμενη βεβαίωση, στη συνέχεια ένα **δημόσιο νοσοκομείο** όπου θα κάνει το τεστ, θα επιστρέψει στο **δημόσιο νοσοκομείο** για να παραλάβει το αποτέλεσμα και θα συνεχίσει στην ιδιωτική κλινική για να κάνει την επέμβασή του!

## Χαρακτηριστικές περιπτώσεις παραλογισμού

**ΔΕΚΑΔΕΣ ΕΙΝΑΙ** οι περιπτώσεις που δείχνουν πώς ο κυβερνητικός σχεδιασμός ήδη μεταφέρει τα βάρη των **ελέγχων** για Covid-19 στους πολίτες. Προ δεκαημέρου η Χριστίνα διαγνώστηκε με καρκίνο στο στομάχι. Η 53χρονη γυναίκα μετά από έναν επίμονο πόνο έκανε γαστροσκόπηση που έδειξε όγκο. Οι γιατροί της συνέστησαν να αναζητήσει χειρουργό προκειμένου να αφαιρεθεί ο όγκος. Στα **δημόσια νοσοκομεία** οι λίστες αναμονής ήταν απαγορευτικές για την κατάσταση της υγείας της, μας λέει. Με τα πολλά οδηγήθηκε στον ιδιωτικό τομέα, όπου απαιτήθηκε από την



«**Είναι δυνατόν ενώ μου έσπασαν τα νερά να κάνω στάση στο δημόσιο νοσοκομείο για να υποβληθώ σε τεστ πριν πάω να γεννήσω; Ποιος σκέφτηκε ότι κάτι τέτοιο είναι εφικτό;**»

ίδια αλλά και τον σύζυγό της, συνοδό της στο **νοσοκομείο**, να κάνουν το τεστ για τον νέο κορονοϊό. Η πολύωρη δύσκολη επέμβαση έγινε την περασμένη Δευτέρα. «Μπροστά σε αυτό που συνέβη στην οικογένειά μας, το μόνο που με ενδιαφέρει είναι να γίνει καλά η γυναίκα μου», μας λέει ο σύζυγός της και προσθέτει: «Δεν υπήρχε περίπτωση στην κατάσταση αυτή να την πάρω να ψάχνουμε να βρούμε **δημόσιο νοσοκομείο** για να κάνουμε και οι δύο το τεστ, για να επιστρέψουμε στο ιδιωτικό **νοσοκομείο** να κάνουμε την επέμβαση».

Σε άλλη περίπτωση η Αλεξάνδρα, έγκυος στο

πρώτο της παιδί, είχε ημερομηνία τοκετού στα μέσα Μαΐου. Προχθές έσπασαν τα νερά της και έσπευσε στο ιδιωτικό μαιευτήριο για να την ξεγεννήσει ο μαιευτήρας που την παρακολουθεί. Υποβλήθηκε στο τεστ και γέννησε ένα υγιέστατο αγοράκι 3.600 γραμμάρια. «Είναι δυνατόν να κάνω στάση στο **δημόσιο νοσοκομείο** για να υποβληθώ σε τεστ πριν πάω να γεννήσω; Ποιος σκέφτηκε ότι κάτι τέτοιο είναι εφικτό;» αναρωτιέται η ίδια.

(Τα στοιχεία των δύο γυναικών είναι στη διάθεση της εφημερίδας.)

# Μεγάλη γκάφα της ΕΡΤ που έβαλε σε καραντίνα τον μισό Ευαγγελισμό!

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	157.02 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μεγάλη γκάφα της ΕΡΤ που έβαλε σε καραντίνα τον μισό Ευαγγελισμό!

**ΛΑΧΤΑΡΙΣΑΝ** χθες οι τηλεθεατές με την πρωτοφανή γκάφα της ΕΡΤ1, η οποία μετέδωσε την «είδηση» ότι 96 νοσηλευτές και γιατροί του Ευαγγελισμού μπήκαν σε μία μέρα σε καραντίνα, ύστερα από επαφή με ασθενή που είχε προσβληθεί από Covid-19!

Η είδηση, η οποία μεταδόθηκε στο μεσημεριανό δελτίο ειδήσεων, «πάγωσε» τους τηλεθεατές που παρακολουθούσαν εκείνη την ώρα, καθώς στο μυαλό τους ήρθαν πάλι οι σκηνές από την πρόσφατη καραντίνα και τον εγκλεισμό στα σπίτια προκειμένου να μη διασπαρεί ο φονικός ιός. Ωστόσο, πολύ γρήγορα η ΕΡΤ επανήλθε λέγοντας ότι η είδηση δεν ισχύει και επικαλέστηκε ότι η αρχική πληροφόρηση ήταν λάθος!

Ειδικότερα, στο μεσημβρινό δελτίο ειδήσεων της δημόσιας τηλεόρασης μεταδόθηκε ότι 96 νοσηλευτές και γιατροί του Ευαγγελισμού έχουν μπει σε καραντίνα, έχοντας έρθει σε επαφή με ασθενή που είχε προσβληθεί από Covid-19.

Λίγη ώρα αργότερα -και ενώ η είδηση είχε κάνει τον γύρο του διαδικτύου- η ΕΡΤ ανέφερε με νέα ενημέρωση ότι πρόκειται για λάθος. Συγκεκριμένα, η δημοσιογράφος της εξήγησε πως έλαβε ένα έγγραφο το οποίο κατέγραφε τους γιατρούς και νοσηλευτές που έχουν μπει σε καραντίνα από την αρχή της πανδημίας του κορονοϊού ως σήμερα. Ωστόσο, η διατύπωση δεν ήταν ξεκάθαρη και εύκολα μπορούσε να παρερμηνευτεί. Έτσι, υπήρξε σύγχυση και θεώρησε ότι ο συγκεκριμένος αριθμός αφορούσε περιστατικά της χθεσινής ημέρας.

# Ανησυχεί η έξαρση κρουσμάτων σε ομάδες πληθυσμού

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	76.48 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



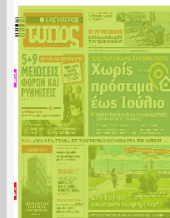
## Ανησυχεί η έξαρση κρουσμάτων σε ομάδες πληθυσμού

Ανησυχία προκαλούν στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και στη Επιτροπή Λοιμωξιολόγων οι συρροές κρουσμάτων που καταγράφονται τα τελευταία 24ωρα τη στιγμή που τα επιδημιολογικά δεδομένα δείχνουν να παραμένουν σε χαμηλά επίπεδα. Συγκεκριμένα, όπως ανέφερε ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, τα κρούσματα του κορονοϊού παραμένουν μεν σε χαμηλά επίπεδα, ωστόσο, παρατηρούνται συρροές σε ομάδες πληθυσμών. Χθες είχαμε 16 νέα θετικά κρούσματα, εκ των οποίων τα 7 ανήκουν στην ίδια οικογένεια, στη συνοικία των Ρομά στη Νέα Σμύρνη Αθήνας, εκεί όπου είχαμε εστία κρουσμάτων και τον Απρίλιο. Κλιμάκια του ΕΟΔΥ έχουν μεταβεί από χθες στην περιοχή και κάνουν λήψεις δειγμάτων. Θετικά επίσης βγήκαν τα αποτελέσματα των τεστ, 3 γιατρών, 1 νοσηλεύτριας και 2 ασθενών από το νοσοκομείο ΕΛΠΙΣ, το οποίο δεν άνοιξε χθες τα πρωινά του ιατρείου. Τέλος, έχουμε 4 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 156 θανάτους συνολικά στη χώρα.



# Προληπτικός έλεγχος: Οι εξετάσεις που μας προφυλάσσουν από ασθένειες

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	276.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Προληπτικός έλεγχος: Οι εξετάσεις που μας προφυλάσσουν από ασθένειες

**Ο** προληπτικός έλεγχος υγείας συμβάλλει ουσιαστικά στην έγκαιρη διάγνωση μιας παθολογικής κατάστασης σε πρώιμο στάδιο, προφυλάσσοντάς μας από ασθένειες λιγότερο ή περισσότερο σοβαρές. Το περιεχόμενο και η συχνότητα του προληπτικού ελέγχου διαφέρουν από άτομο σε άτομο και εξαρτώνται από το φύλο, την ηλικία, το κληρονομικό και ατομικό ιστορικό. Οι προληπτικές εξετάσεις στις οποίες συνιστάται περιοδικά να υποβάλλονται οι γυναίκες και οι άνδρες είναι:

### Γυναίκες

#### 18 - 39 ετών

- ▶ Σε ετήσια βάση παθολογική και γυναικολογική εξέταση.
- ▶ Κάθε δύο χρόνια οδοντιατρική

εκτίμηση.

- ▶ Κάθε τριετία Τεστ Παπανικολάου.
- ▶ Κατά διαστήματα, παρακολούθηση της αρτηριακής πίεσης, της χοληστερίνης και του σακχάρου και για τυχόν ύπαρξη κλαμυδίων στον κόλπο.
- ▶ Αιματολογικές εξετάσεις TSH, T3 και T4, για τον έλεγχο του θυρεοειδούς.
- ▶ Σε γυναίκες με κληρονομικό ιστορικό καρκίνου μαστού συνιστάται μαστογραφία σε ετήσια βάση.

#### 40 - 50 ετών

- ▶ Συμπληρωματικά των ανωτέρω εξετάσεων:
- ▶ Κάθε χρόνο εξετάσεις αίματος, ούρων και μέτρηση της αρτηριακής πίεσης.
- ▶ Γυναίκες με κληρονομικό ιστορικό καρκίνου παχέος εντέρου θα πρέπει

σε ετήσια βάση να διενεργούν έλεγχο κοπράνων για αίμα.

#### Ανω των 50

Στις εξετάσεις προστίθενται:

- ▶ Κολοноσκόπηση ή εικονική κολοноσκόπηση ανά πενταετία ή ανά τριετία αν υπάρχουν ύποπτα ευρήματα.
- ▶ Ανά ένα έως δύο χρόνια μαστογραφία.
- ▶ Κάθε τρία χρόνια τεστ Παπανικολάου.
- ▶ Οι τωρινές και οι μέχρι προ 15ετίας καπνίστριες καλό είναι να κάνουν αξονική τομογραφία θώρακος χαμηλής δόσεως.
- ▶ Μέτρηση οστικής πυκνότητας και επανάληψη ανάλογα με τα ευρήματα και τους υπάρχοντες παράγοντες κινδύνου.

Για γυναίκες άνω των 65 ετών δεν χρειάζεται να διενεργείται το τεστ Παπανικολάου και για τις άνω των 75 ετών η μαστογραφία.

### Ανδρες

#### 18 - 39 ετών

- ▶ Κάθε δύο χρόνια έλεγχος αρτηριακής πίεσης, χοληστερίνης και σακχάρου αίματος. Εάν οι τιμές είναι υψηλές, τότε ο έλεγχος θα πρέπει να γίνεται νωρίτερα.

▶ Κάθε δύο χρόνια οδοντιατρική εξέταση.

#### 40 - 64 ετών

- ▶ Συστηματική καρδιολογική εξέταση, ετήσιος ή και συχνότερος έλεγχος της αρτηριακής πίεσης αν οι τιμές της ξεπερνούν το 140 η μεγάλη και το 90 η μικρή.

- ▶ Έλεγχος χοληστερίνης και σακχάρου.

▶ Οι άνδρες κάτω των 50 ετών με κληρονομικό ιστορικό καρκίνου παχέος εντέρου θα πρέπει να κάνουν κολοноσκόπηση σε ετήσια βάση.

#### Για άνδρες άνω των 50

- ▶ Έλεγχος του προστάτη με PSA και ουρολογική εξέταση.
- ▶ Κολοноσκόπηση ανά πενταετία ή ανά τριετία ή και συντομότερα αν υπάρχουν ευρήματα
- ▶ Για τους νυν και τους μέχρι προ 15ετίας καπνιστές συνιστάται η αξονική τομογραφία θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας ανά έτος.
- ▶ Σε άνδρες που ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου συνιστάται η μέτρηση της οστικής πυκνότητας.

**ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΚΑΛΛΙΔΩΝΗΣ**

# Δέσμευση Κικίλια στη Βουλή για νέες ΜΕΘ και προσλήψεις προσωπικού

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2020

Επιφάνεια: 503.44 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Δέσμευση Κικίλια στη Βουλή για νέες ΜΕΘ και προσλήψεις προσωπικού

“

**Συγκροτείται επιτροπή για τον σχεδιασμό και την προετοιμασία ενόψει ενός πιθανού δεύτερου κύματος στο οποίο θα συμμετάσχουν αρκετοί φορείς σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας**

Εντατικής Θεραπείας θα φτάσουν τις 1.200.

«Στόχος μας είναι να φτάσουμε στον ευρωπαϊκό μέσο όρο, που είναι 12 κρεβάτια ΜΕΘ για 100.000 πολίτες», τόνισε χαρακτηριστικά ο **υπουργός Υγείας** και προσέθεσε: «Έχουμε ως απόλυτη προτεραιότητα τη ζωή των ασθενών. Η ζωή είναι προϋπόθεση ύπαρξης όλων των άλλων αξιών και είναι εκτός οποιασδήποτε σύγκρισης ή ιεράρχησης. Και φυσικά, χωρίς το απαραίτητο ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, δεν θα μπορούσε να λειτουργήσει ένα τόσο μεγάλο σχέδιο».

«Η επόμενη μέρα της κρίσης δεν είναι αύριο, είναι τώρα», είπε και σημείωσε ότι ήδη βάσει σχεδιασμού προχωράει άμεσα «η κατασκευή νέων ΜΕΘ και η λειτουργική αναμόρφωση **νοσοκομείων** όπως “ΚΑΤ”, “Ευαγγελισμός”, “Σωτηρία”, “Παπανικολάου” και των Πανεπιστημιακών **Νοσοκομείων** Πατρών, Ηρακλείου και Λάρισας», ανέφερε.

Ο κ. Κικίλιας τόνισε ακόμα ότι το ΕΣΥ έχει ενισχυθεί με νέο προσωπικό, το οποίο



**ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ** νέων **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** (ΜΕΘ) και την πρόσληψη μόνιμων γιατρών και νοσηλευτών, προανήγγειλε από το βήμα της Βουλής ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας. Ενημερώνοντας τα μέλη της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής σχετικά με τις εξελίξεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού αλλά και τα σχέδια του υπουργείου για την επόμενη μέρα μετά τη κρίση, ο κ. Κικίλιας επισήμανε ότι δέσμευση και προτεραιότητα της κυβέρνησης της ΝΔ είναι η ενίσχυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** μέσα από ένα εθνικό στρατηγικό σχέδιο το οποίο είναι σε εξέλιξη.

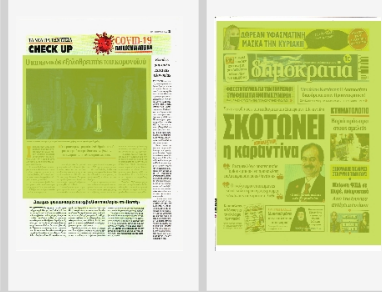
«Την επόμενη μέρα της κρίσης, είναι δέσμευση της κυβέρνησής μας πως θα μονιμοποιηθούν στο ΕΣΥ όλοι οι επικουρικοί νοσηλευτές, ενώ βρίσκονται στο τελικό στάδιο 942 προσλήψεις μόνιμων γιατρών», τόνισε ο κ. Κικίλιας, ενώ διαβεβαίωσε ότι οι Μονάδες

έχει ήδη ξεπεράσει τις 4.000. «Χθες ήταν 4.150 (495 ιατροί, 2.085 νοσηλευτικοί και 1.570 λοιπό προσωπικό) όταν ο αρχικός προγραμματισμός μιλούσε για 2.000 ενώ οι νέες εγκρίσεις ξεπερνούν πια τις 5.000. Είναι μια ακόμα σαφής απόδειξη, ότι η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη δεν λογάριασε το κόστος προκειμένου να ενισχύσει σε έμπιστο δυναμικό τις Μονάδες Υγείας σε όλη τη χώρα», υπογράμμισε. Ο κ. Κικίλιας απένειμε τα εύσημα τόσο στους πολίτες όσο και στα κόμματα της αντιπολίτευσης για τη στάση που κράτησαν, όπως είπε, όλο το προηγούμενο διάστημα.

Παράλληλα, ο Βασίλης Κικίλιας εξέφρασε ευχαριστίες στο νοσηλευτικό προσωπικό που όπως είπε πιστώνεται την επιτυχία που είχε η χώρα στην αντιμετώπιση της πανδημίας. «Στα **νοσοκομεία** έγιναν πράγματα που είναι δύσκολο να τα πούμε με λόγια...» είπε μεταξύ άλλων.

# Ο ιαπωνικός εξολοθρευτής του κορονοϊού Ιαπωνικό ρομπότ, που κάνει

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2020  
Επιφάνεια: 532.28 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ο ιαπωνικός εξολοθρευτής του κορονοϊού



Συσκευή υπεριώδους ακτινοβολίας απολυμαίνει νοσοκομειακούς χώρους από τον κορονοϊό (φωτό αρχείου)

**Ι**απωνικό ρομπότ, που κάνει αυτόματη απολύμανση νοσοκομείων και άλλων χώρων, υπόσχεται ότι μπορεί να καταστρέψει τον κορονοϊό SARS-CoV-2 μέσα σε μόνο δύο λεπτά, με τη χρήση υπεριώδους ακτινοβολίας.

Το ρομπότ LightStrike της εταιρίας ιατρικού εξοπλισμού Terumo εκπέμπει υπεριώδες φως σε μήκος κύματος 200 έως 315 νανομέτρων, το οποίο απολυμαίνει κρεβάτια, πόμολα και άλλες επιφάνειες.

Επειτα από ακτινοβολία δύο έως τριών λεπτών οι παθογόνοι μικροοργανισμοί έχουν υποστεί αρκετή βλάβη για να αδρανοποιηθούν ή να καταστρέφονται.

### ■ Υπερσύγχρονο ρομπότ εξολοθρεύει τον ιό με εκπομπή υπεριώδους ακτινοβολίας, απολυμαίνοντας ολόκληρους χώρους

Η τεχνολογία είχε δοκιμαστεί με επιτυχία κατά ανθεκτικών βακτηρίων, ακόμη και εναντίον του ιού Εμπολα, ενώ τώρα η αμερικανική εταιρία Xenex Disinfection Services ανακοίνωσε ότι δοκίμασε το ρομπότ εξίσου επιτυχώς και κατά του νέου κορονοϊού, σύμφωνα με τους «Financial Times».

Η απολύμανση από το ρομπότ εμφάνισε αποτελεσματικότητα 99,99% και στην εξαφάνιση

του κορονοϊού από ιατρικές μάσκες N95, για τις οποίες υπάρχει έλλειψη διεθνώς. Πολλά νοσοκομεία παγκοσμίως έχουν δείξει ενδιαφέρον για το ρομπότ, το οποίο κοστίζει περίπου 140.000 δολάρια.

Γενικά οι ερευνητές επενδύουν πολλά στην υπεριώδη ακτινοβολία. Αμερικανοί ερευνητές αναπτύσσουν λάμπες LED υπεριώδους ακτινοβολίας που θα έχουν την

ικανότητα να αποστειρώνουν τις επιφάνειες και πιθανώς τον αέρα και το νερό από τον νέο κορονοϊό.

Το υπεριώδες φως έχει δείξει καλά αποτελέσματα κατά του κορονοϊού, αφού η εταιρία Seoul Semiconductor στις αρχές Απριλίου ανακοίνωσε «99,9% αποστείρωση από κορονοϊό μέσα σε 30 δευτερόλεπτα» με τη χρήση LED υπεριώδους ακτινοβολίας. Αξίζει να σημειωθεί ότι δεν είναι ίδια όλα τα μήκη κύματος της υπεριώδους ακτινοβολίας.

Το σπάνιο UV-C, που μπορεί να παραχθεί μόνο μέσω τεχνητών διαδικασιών, είναι αυτό που μπορεί να καθαρίσει το νερό και τον αέρα εξουδετερώνοντας τα μικρόβια.

# 📄 Δοκιμές τροποποιημένου εμβολίου της ιλαράς στο Παστέρ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	180.01 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Δοκιμές τροποποιημένου εμβολίου της ιλαράς στο Παστέρ

ΤΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ Παστέρ «τρέχει» τρία προγράμματα εμβολίων για τον Covid-19. Το πιο προχωρημένο από αυτά, που αποτελεί τροποποίηση εμβολίου κατά της ιλαράς, όπως ανακοινώσε, αναμένεται να δώσει τα πρώτα του αποτελέσματα τον Οκτώβριο. «Οι ρυθμιστικές άδειες για την έναρξη των κλινικών δοκιμών αναμένονται τον Ιούλιο. Οι κλινικές δοκιμές θα ξεκινήσουν αμέσως μετά τη χορήγηση των αδειών αυτών. Τα πρώτα αποτελέσματα της φάσης I αναμένονται στο τέλος του Οκτωβρίου. Οι φάσεις II και III αναμένονται στις

αρχές του Δεκεμβρίου» απαντά η Christiane Gerke, εκπρόσωπος του ινστιτούτου. Σπεύδει ωστόσο να διευκρινίσει ότι εν μέσω πανδημίας οι κλινικές δοκιμές της φάσης II και III, με κύριο αντικείμενο τον προσδιορισμό της αποτελεσματικότητας του εμβολίου, δεν θα μπορούσαν αυτόματα να εξελιχθούν σε πρόγραμμα στοχευμένου **εμβολιασμού**.

Προσθέτει, ωστόσο, ότι «από τη στιγμή που θα υπάρξουν επαρκή στοιχεία για την ποιότητα, την ασφάλεια, την ανοσογονικότητα και τις επιδόσεις του εμβολίου, μπορεί να

ζητηθεί εξουσιοδότηση για επείγουσα χρήση του από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας».

Τα τμήματα του πληθυσμού που θα εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα θα αποφασιστούν βάσει των επιδόσεων του εμβολίου στις φάσεις II και III στις διαφορετικές ηλικιακές κατηγορίες, καθώς και από τον αριθμό των δόσεων που θα είναι διαθέσιμες, την εξέλιξη της επιδημίας και από τον βαθμό κατανόησης εκ μέρους μας των μηχανισμών διαφοροποίησης της σοβαρότητας της νόσου.



# Οι τραγικές ελλείψεις δεν μπορούν να κρυφτούν

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	187.28 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΜΕΣΑ ΜΑΖΙΚΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ

# Οι τραγικές ελλείψεις δεν μπορούν να κρυφτούν

**Ο**ι τραγικές ελλείψεις σε οχήματα, ανταλλακτικά και προσωπικό των Μέσων Μαζικής Μεταφοράς της πρωτεύουσας αναδεικνύονται τις τελευταίες μέρες, καθώς, ιδιαίτερα τις ώρες αιχμής, σε μια σειρά δρομολογίων καταγράφεται συνωστισμός εντός των οχημάτων, που θέτει σε κίνδυνο τόσο τους εργαζόμενους όσο και τους επιβάτες.

Παρά τα όσα ισχυρίζεται η ηγεσία του υπουργείου Υποδομών περί «αύξησης» των δρομολογίων, οι προϋπάρχουσες ελλείψεις ήταν τέτοιες, που είναι αδύνατον να πραγματοποιούνται τα δρομολόγια με τέτοιο τρόπο ώστε να τηρούνται οι απαιτούμενες αποστάσεις

ασφαλείας μεταξύ των επιβατών.

Από την περασμένη Δευτέρα, όταν και ξεκίνησε η επανεκκίνηση λειτουργίας των περισσότερων επιχειρήσεων, οι ακυρώσεις εισιτηρίων έφτασαν τις 597.773 σε όλα τα ΜΜΜ, παρουσιάζοντας αύξηση μέσα σε μια βδομάδα της τάξης του 131%. Σύμφωνα με το υπουργείο Υποδομών, αυτές τις μέρες έχουν βγει στους δρόμους της πρωτεύουσας το σύνολο του στόλου, περί τα 1.000 λεωφορεία, ενώ τοποθετούνται σημάνσεις στα καθίσματα ως υπόδειξη στους επιβάτες για τις θέσεις στις οποίες επιτρέπεται να καθίσουν. Στην πράξη, όμως, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στα ΜΜΜ, αλλά και

όπως μπορεί να διαπιστώσει όποιος κινείται αυτές τις μέρες με τις δημόσιες συγκοινωνίες, εντός των οχημάτων και των συρμών μπορεί να υπάρχουν κενά καθίσματα, οι όρθιοι επιβάτες σε πολλές περιπτώσεις είναι «κολλημένοι» ο ένας πάνω στον άλλον.

Την τραγική κατάσταση που επικρατεί στα ΜΜΜ, όπως και τους κινδύνους που υπάρχουν για επιβάτες και εργαζόμενους εμμέσως παραδέχτηκε και ο Σ. Τσιόδρας, ο οποίος σε πρόσφατη τακτική ενημέρωση για την πορεία εξέλιξης της νόσου, κάλεσε τους πολίτες να «εξακολουθήσουν να αποφεύγουν τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς» και να αναζητούν άλ-

λους «εναλλακτικούς» τρόπους μετακίνησης.

Υπενθυμίζεται ότι τις προηγούμενες μέρες οδηγός στα τρόλεϊ βρέθηκε θετικός στον κορονοϊό και όπως καταγγέλλει η Επιτροπή Αγώνα εργαζομένων, οι εργαζόμενοι που ήρθαν σε επαφή με το κρούσμα, έμαθαν τυχαία το συμβάν από τα ΜΜΕ, δεν έλαβαν οδηγίες από τη διοίκηση και με δική τους πρωτοβουλία επικοινωνήσαν με τον ΕΟΔΥ. Τέλος, να σημειωθεί ότι ακόμη δεν έχουν τοποθετηθεί διαχωριστικές καμπίνες μεταξύ οδηγού και επιβατών σε όλα τα οχήματα, με αποτέλεσμα ο κίνδυνος διασποράς να αυξάνεται ακόμη περισσότερο.

# Πρωθεί παραπέρα πολυδιάσπαση του νοσηλευτικού κλάδου

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	14-05-2020
Επιφάνεια:	159.41 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

## Πρωθεί παραπέρα πολυδιάσπαση του νοσηλευτικού κλάδου

Την ώρα που η κυβέρνηση πλέκει υποκριτικά το εγκώμιο στους νοσηλευτές, ετοιμάζει νέο χτύπημα στα δικαιώματά τους. Σύμφωνα με όσα «διαρρέονται», το υπουργείο Υγείας προωθεί **διάταξη σύστασης δύο κλάδων Νοσηλευτικού Προσωπικού, συντηρώντας και διευρύνοντας τη διάσπαση του κλάδου**. Ο ένας κλάδος θα περιλαμβάνει τους ΠΕ και ΤΕ Νοσηλευτές και ο δεύτερος κλάδος τους ΔΕ βοηθούς Νοσηλευτές.

Εναντία σε αυτήν την εξέλιξη οι **εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία** οργανώνουν σήμερα, Πέμπτη, **στάση εργασίας** (11 π.μ. - 3 μ.μ.) και συμβολική συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας. Αντίστοιχα, στη Θεσσαλονίκη θα γίνει συγκέντρωση στις 12 το μεσημέρι, έξω από την έδρα της 3ης και 4ης **ΥΠΕ** στην οδό Αριστοτέλους.

Να σημειωθεί ότι η παραπέρα πολυδιάσπαση του κλάδου προωθείται με πρόσχημα την... επίσπευση των προσλήψεων και την «αναβάθμιση» των νοσηλευτών. Στην πραγματικότητα, αθρώνοντας τη χρόνια πολιτική υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης των **δημόσιων νοσοκομείων**, τη διεύρυνση κάθε λογής «ελαστικής» εργασιακής σχέσης, η κυβέρνηση επιχειρεί να ενεργοποιήσει «κοινωνικό αυτοματισμό» μεταξύ νοσηλευτών και βοηθών νοσηλευτών, την ώρα που τα προβλήματά τους είναι κοινά και οξυμένα όσο ποτέ (εξαντλητικά ωράρια, χιλιάδες χαμένα ρεπό, περικοπές μισθών, διαρκής κινητικότητα, επαγγελματικές ασθένειες, εργατικά «ατυχήματα» κ.ά.).

Την ώρα που η κυβέρνηση «διαφημίζει» τις προσωρινές προσλήψεις 2.000 νοσηλευτών (μόλις το 10% των κενών οργανικών θέσεων στα **δημόσια νοσοκομεία**), νοσηλευτές, βοηθοί νοσηλευτών, γιατροί, τραυματιοφορείς, όλοι οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** δίνουν από κοινού τη μάχη για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση όλων όσοι εργάζονται με «ελαστικές» εργασιακές σχέσεις, ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ, αποκλειστικά δημόσια δωρεάν Υγεία - Πρόνοια κ.ά.

# Οξύνεται η αντιπαράθεση ενόψει συνεδρίασης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2020  
Επιφάνεια: 426.83 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οξύνεται η αντιπαράθεση ενόψει συνεδρίασης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

**Κ**αθώς πλησιάζει η Παγκόσμια Συνέλευση Υγείας (ξεκινά στις 18 Μάη) φουντώνει η συζήτηση γύρω από ενδεχόμενη διεξαγωγή διεθνούς έρευνας για την προέλευση του Covid-19 και τυχόν ευθύνες που υπάρχουν στην έγκαιρη αντιμετώπισή της, με τις ΗΠΑ να κατηγορούν εδώ και καιρό τόσο τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας όσο και την Κίνα για ανεπαρκείς (και όχι μόνο) χειρισμούς.

Ενδεικτική είναι η πρόταση που κατατέθηκε στην αμερικανική Γερουσία για την εξουσιοδότηση του Προέδρου της χώρας να επιβάλει εκτεταμένες κυρώσεις στην Κίνα, στην περίπτωση - όπως μεταδόθηκε - που το Πεκίνο αποτύχει να κάνει έναν πλήρη απολογισμό των γεγονότων που οδήγησαν στο ξέσπασμα της επιδημίας του νέου κορονοϊού.

Η κινεζική κυβέρνηση από τη μεριά της έχει εκφράσει την ενόχλησή της για τις κατηγορίες, εγείροντας και αυτή επίμονα ερωτήματα για τη στάση των ΗΠΑ.

Χτεςινό άρθρο στη «**Λαϊκή Ημερησία**» ρωτούσε τους Αμερικανούς: «*Δεν ντρέπεστε που είστε συνένοχοι του ιού*». Το άρθρο επέκρινε έντονα προτάσεις Αμερικανών μέχρι και για να υποχρεωθεί η Κίνα να δώσει αποζημίωση για τη παγκόσμια εξάπλωση του SARS-COV-2 και σε... ηπιότερους τόνους σημείωνε ουσιαστικά την αποφασιστικότητα του Πεκίνου να εντείνει προσπάθειες για αλλαγές σε διεθνείς συμμαχίες και ισορροπίες: «*Προτεραιότητα για κάθε χώρα δεν θα έπρεπε να είναι να διαλέξουν πλευρά μεταξύ Κίνας και Αμερικής, αλλά να διαλέξουν αληθείες και ψέματα, συνεργασία και ηγεμονισμό, πολυμέρεια και μονομέρεια...*».

Την ίδια ώρα, οι κινεζικές αρχές επέβαλαν δασμούς σε εισαγωγές βοδινού κρέατος από 5 μεγάλες εταιρείες της Αυστραλίας, μετά την επιμονή της εν λόγω χώρας να ζητά διεξαγωγή διεθνούς έρευνας για την πανδημία. Πρόσφατο άρθρο της κινεζικής εφημερίδας «Global Times» συνέδεε την απόφαση με μια προειδοποίηση για τις «*εχθρικές ενέργειες της Αυστραλίας*» και ανέφερε ότι «*η ανησυχία για πιθανά αντίποινα από την Κίνα μοιάζει απόλυτα δικαιολογημένη αν ληφθεί υπόψη και πόσο η Αυστραλία βασιζέται οικονομικά στην Κίνα*».

Στο μεταξύ, η **ΓΙΟΥΝΙΣΕΦ** εξέφρασε προβληματισμούς ότι η «μάχη κατά του κορονοϊού» ενδέχεται να προκαλέσει (έμμεσα) σε **πιο φτωχές χώρες το θάνατο μέχρι και 6.000 παιδιών ημερησίως**, για τους επόμενους έξι μήνες. Σύμφωνα με έρευνα του αμερικανικού Πανεπιστημίου Johns Hopkins, το επόμενο 6μηνο είναι πιθανό να χαθούν μέχρι και 1,2 εκατομμύρια παιδιά κάτω των 5 ετών που ζουν σε 118 χώρες, ως αποτέλεσμα ελλείψεων που υπάρχουν στα συστήματα Υγείας οι οποίες θα οξυνθούν εξαιτίας της ανεπαρκούς προετοιμασίας για αντιμετώπιση της πανδημίας. Ακόμα εκτιμάται ότι το ίδιο διάστημα μπορεί να πεθάνουν μέχρι και 56.700 περισσότερες γυναίκες πριν και μετά τον τοκετό, εξαιτίας ανεπαρκούς φροντίδας...

### Συνεχίζεται η εξάπλωση

Όσον αφορά την εξάπλωση της πανδημίας, μεγαλώνει η ανησυχία για τον πραγματικό αριθμό των θυμάτων και τους πραγμα-



Από διαμαρτυρία γιατρών στη Βραζιλία που μνημονεύουν συναδέλφους τους που έχασαν τη μάχη με τον κορονοϊό

τικούς ρυθμούς εξάπλωσης, με δεδομένες τις διαστάσεις που παίρνει πια και σε χώρες με πολύ αδύναμα συστήματα Υγείας, ελέγχου του πληθυσμού κ.τ.λ.

Για παράδειγμα, για χώρες της Αφρικής όπως η Νιγηρία αυξάνονται αναφορές για «**εστίες ανεξήγητων θανάτων**». Την ανησυχία μεγαλώνει και το ενδεχόμενο μια σειρά από άλλες θανατηφόρες ασθένειες να παραμελούνται εξαιτίας της πανδημίας. Για παράδειγμα, στην πολιτεία Κάνο (βόρεια Νιγηρία) τον τελευταίο μήνα καταγράφηκαν εκατοντάδες θάνατοι, κυρίως ηλικιωμένων, τους οποίους έρευνα συνέδεσε με τον κορονοϊό. Τα διαγνωστικά τεστ που γίνονται είναι ελάχιστα. Σημειωτέον, στις βόρειες πολιτείες της χώρας το ποσοστό της ακραίας φτώχειας φτάνει το 90%.

Μέχρι την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές, διεθνώς, τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της πανδημίας είχαν φτάσει τα 4.394.058 και τα θύματα τα 295.647.

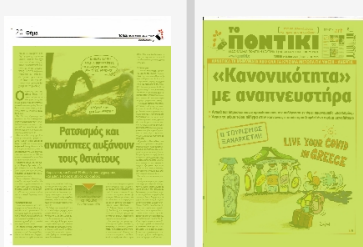
Στις **ΗΠΑ**, τα αντίστοιχα νούμερα ήταν 1.417.398 και 84.141. **Ισπανία**: 271.095 και 27.104. **Ρωσία**: 242.271 και 2.212. **Βρετανία**: 229.705 και 33.186. **Ιταλία**: 222.104 και 31.106. **Τουρκία**: 143.114 και 3.952.

Ακόμα, στη **Βραζιλία** τα θύματα έφτασαν τα 12.635 ενώ τα κρούσματα τα 180.737.

Αύξηση - ρεκόρ των θυμάτων καταγράφηκε στο **Μεξικό**, όπου αυξήθηκαν κατά 353, φτάνοντας τα 3.926, ενώ τα κρούσματα έφτασαν τα 38.324.

Στην **Κίνα** οι αρχές απέκλεισαν την πόλη της Τζιλίν μετά από την εμφάνιση νέων κρουσμάτων, ενώ οι 11 εκατ. κάτοικοι της Γουχάν, από όπου θεωρείται ότι ξεκίνησε η πανδημία, ανακοινώθηκε ότι θα κάνουν όλοι το τεστ για τον κορονοϊό.

Πηγή: ΠΟΝΤΙΚΙ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2020  
Επιφάνεια: 905.23 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 3820  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καμία μεμονωμένη κρίση ή γεγονός στην πρόσφατη Ιστορία δεν έχει μεγιστοποιήσει τόσο έντονα τις φυλετικές ανισότητες, όπως ο κορωνοϊός. Ούτε οι τυφώνες «Κατρίνα» και «Μαρία», οι οποίοι προκάλεσαν τον θάνατο και την καταστροφή κυρίως σε έγχρωμους ανθρώπους.

**Ο** κορωνοϊός είναι πανταχού παρών. Έχει μολύνει ανθρώπους σε κάθε χώρα, σε μεγάλες πόλεις και αγροτικές κοινότητες και από κάθε οικονομική τάξη. Έχει μολύνει και σκοτώσει άνδρες και γυναίκες όλων των ηλικιών και όλων των φυλών.

Παρ' όλα αυτά, σύμφωνα με ανακνώσεις των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ, οι Αφροαμερικανοί και άλλοι έγχρωμοι άνθρωποι επωμίστηκαν «ένα δυσανάλογο φορτίο ασθένειας και θανάτου» από την Covid-19.

Μια νέα μελέτη αυτή την εβδομάδα, με επικεφαλής τη σχολή δημόσιας υγείας Rollins School of Public Health του Πανεπιστημίου Amfar and Emory, διαπίστωσε ότι στις μαύρες κομητείες, που αντιπροσωπεύουν το 22% όλων των πολιτειών, σημειώθηκε το 52% των κρουσμάτων κορωνοϊού και το 58% των θανάτων από Covid-19.

Αντίστοιχη έρευνα, που διεξήγαγε στη Μεγάλη Βρετανία το Γραφείο Εθνικών Στατιστικών, έδειξε ότι οι μαύροι είναι τέσσερις φορές πιθανότερο να πεθάνουν από κορωνοϊό απ' όσο οι λευκοί.

Πολλοί άνθρωποι βιώνουν άγχος και φόβο στην παρούσα φάση, πόσο μάλλον οι έγχρωμοι άνθρωποι. Ο ιός αυτός δεν αναδεικνύει μόνο πόσο διαδεδομένες είναι οι ανισότητες, αλλά και πώς η καθημερινή ζωή με τον ρατσισμό δημιουργεί αυτό το άγχος.

## Η βρετανική έρευνα

Οι μαύροι έχουν πάνω από τέσσερις φορές περισσότερες πιθανότητες να πεθάνουν από την Covid-19 απ' ό,τι οι λευκοί, σύμφωνα με αυστηρά επίσημα στοιχεία που αποκαλύπτουν μια δραματική απόκλιση στον αντίκτυπο της πανδημίας κορωνοϊού στην Αγγλία και την Ουαλία.

Το Γραφείο Εθνικών Στατιστικών διαπίστωσε ότι η διαφορά στον αντίκτυπο του ιού δεν προκλήθηκε μόνο από προϋπάρχουσες διαφορές στον πλούτο, την υγεία, την εκπαί-



# Ρατσισμός και ανισότητες αυξάνουν τους θανάτους

Κορωνοϊός και Covid-19 «θερίζουν» έγχρωμους και μειονεκτούσες εθνοτικές ομάδες

δευση και τις συνθήκες διαβίωσης των κοινοτήτων. Αφού έλαβε υπόψη την ηλικία, τα δεδομένα υγείας και αναπηρίας και άλλα κοινωνικά-δημογραφικά χαρακτηριστικά, διαπίστωσε ότι οι μαύροι είχαν σχεδόν διπλάσιες πιθανότητες από τους λευκούς να πεθάνουν εξαιτίας της Covid-19.

Οι άνδρες του Μπαγκλαντές και του Πακιστάν είχαν 1,8 φορές περισσότερες πιθανότητες να πεθάνουν από την Covid-19 απ' όσο οι λευκοί άνδρες. Οι γυναίκες από αυτές τις εθνοτικές ομάδες είχαν 1,6 φορές περισσότερες πιθανότητες να πεθάνουν από τον ιό απ' όσο οι λευκές. Ο κίνδυνος θανάτου από Covid-19 για άτομα από κινεζικές και μεικτές εθνοτικές ομάδες βρέθηκε να είναι παρόμοιος με αυτόν των λευκών.

Τι δείχνει μια σειρά μελετών σε Ηνωμένο Βασίλειο και ΗΠΑ

«Αυτά τα αποτελέσματα δείχνουν ότι η διαφορά μεταξύ των εθνοτικών ομάδων στη θνησιμότητα του Covid-19 είναι εν μέρει αποτέλεσμα κοινωνικοοικονομικού μειονεκτήματος και άλλων περιστάσεων, αλλά ένα υπόλοιπο της διαφοράς δεν έχει ακόμη εξηγηθεί» αναφέρει το Γραφείο Εθνικών Στατιστικών.

Ο Zubaida Haque, αναπληρωτής διευθυντής του Runnymede Trust, μιας ομάδας σκέψης για την ισότητα των αγώνων, χαρακτήρισε τα ευρήματα ανησυχητικά:

«Δεν μπορούμε να αγνοήσουμε πόσο σημαντικές είναι οι φυλετικές διακρίσεις και οι φυλετικές ανισότητες, για παράδειγμα στη στέγαση, ακόμη και μεταξύ φτωχότερων κοινωνικοοικονομικών ομάδων. Αυτοί οι παράγοντες είναι σημα-

ντικοί, αλλά δεν λαμβάνονται υπόψη στα περισσότερα στατιστικά μοντέλα των παραγόντων κινδύνου Covid-19».

## Οι ανισότητες

Ο Darren Hutchinson, καθηγητής Νομικής του κολεγίου Νομικής Levin, που υπάγεται στο Πανεπιστήμιο της Φλόριντα, πιστεύει ότι οι λευκοί Αμερικανοί μπορούν να μάθουν ένα ή δύο πράγματα για τον ρατσισμό μέσα από την πανδημία. Ο καθηγητής, που μελετά τις επιπτώσεις του νόμου στη φυλή και το φύλο, απαντά σε όσους ισχυρίζονται ότι μπορείτε να οπλιστείτε ενάντια στον ρατσισμό με την προσωπική ευθύνη:

«Ο καθένας πρέπει να προσπαθήσει να είναι ο καλύτερος που μπορεί σε ατομικό επίπεδο, αλλά η ευκαιρία δεν είναι απλώς προϊόν ατομικής προσπάθειας. Αντίθετα, αφορά τους πόρους που έχει κανείς κατά τη γέννησή του και το πώς η κοινωνία και οι θεσμοί της ανταποκρίνονται σε αυτόν. Οι λευκοί άνθρωποι έχουν διαφορετικό επίπεδο προνομίων κατά τη γέννηση και ιδρύματα που τα υποστηρίζουν. Έχουν διαφορετικές εμπειρίες πλοήγησης σε ιδρύματα».

«Έχουν γίνει πολλές μελέτες, οι οποίες υποστηρίζουν ότι, ανεξαρτήτως εισοδήματος και ασφάλισης, οι έγχρωμοι άνθρωποι έλαβαν διαφορετική ποιότητα υγειονομικής περίθαλψης λόγω της σιωπηρής προκατάληψης. Οι μαύρες γυναίκες έχουν ιδιαίτερα υψηλό ποσοστό θανάτου κατά τη διάρκεια του τοκετού. Υπάρχουν εξωτερικοί περιορισμοί σχετικά με το τι μπορούν να κάνουν και να έχουν οι έγχρωμοι άνθρωποι στην κοινωνία μας» προσθέτει.

Για το ζήτημα της εργασίας επισημάνει:

«Ο ιός αποκάλυψε ότι, ακόμη και όταν έγχρωμοι άνθρωποι απασχολούνται, συχνά απασχολούνται σε θέσεις εργασίας που πληρώνουν λιγότερα και δεν τους δίνουν χώρο να αναπτυχθούν όσον αφορά τη θέση τους σε θέσεις διαχείρισης ή υψηλότερης ειδίκευσης, θέσεις που θα τους επέτρεπαν να έχουν υψηλότερα επίπεδα εισοδημάτων. Επίσης είναι οι πρώτοι που απολύονται, όταν πρόκειται για απολύσεις».

Ακόμη και εκείνοι που έχουν θέσεις εργασίας που τους επιτρέπουν να εργάζονται από το σπίτι, εάν αυτές οι εταιρείες αρχίσουν να απολύουν άτομα, προβλέπω ότι θα υπάρξει φυλετική ανισότητα στο ποιος απολύεται, για διάφορους λόγους. Το μοντέλο επαγγελματικής εξέλιξης χαρακτηρίζεται από διακρίσεις πάντα σε έγχρωμους ανθρώπους».



## Κρύβονται οι Ρομά για να μην κάνουν τεστ

■ Τεράστια επιχείρηση στη Νέα Σμύρνη της Λάρισας, όπου μεγάλος αριθμός κατοίκων αρνείται την ύπαρξη του ιού

**Α**γώνα με τον χρόνο και με την ιδιαιτερότητα της κοινότητας των Ρομά που δεν ακολουθούν τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και εκτοξεύουν τον αριθμό των κρουσμάτων δίνουν οι αρμόδιες Αρχές που πραγματοποίησαν χθες αιφνιδιαστικά μια τεράστια επιχείρηση στη Νέα Σμύρνη Λάρισας, κατά την οποία ολοκληρώθηκε η μεγαλύτερη δειγματοληψία σε μία μέρα.

Από νωρίς το πρωί, με τη σύμφωνη γνώμη του δημάρχου Λαρισαίων Απόστολου Καλογιάννη, 17 κλιμάκια του ΕΟΔΥ έλαβαν περισσότερα από 600 δείγματα ύστερα από την ενεργοποίηση του επιχειρησιακού σχεδίου του υφυπουργείου Πολιτικής Προστασίας και της Περιφέρειας, με την ονομασία «Ημέρα 0 Ημέρα 7 Ημέρα 14». Αυτό περιλαμβάνει εβδομαδιαίους ελέγχους, εφαρμογή καραντίνας εντός της καραντίνας και ομαδική απομάκρυνση των κρουσμάτων, ώσπου να ελεγχθεί όλη η κοινότητα.

Μάλιστα, η επιχείρηση έγινε παρουσία ισχυρών δυνάμεων της Αστυνομίας και με ενήμερο τον εισαγγελέα που έχει ζητήσει συνάντηση με τους διαμεσολαβητές των Ρομά, καθώς μερίδα τους αρνείται ακόμα και να υποβληθεί σε τεστ, θεωρώντας ότι δεν... υπάρχει κορονοϊός! Είχαν προηγηθεί αλλεπάλληλες συσκέψεις, ώσπου να δώσει εντολή για την επιχεί-

**Την επιβολή αυστηρών κυρώσεων προανήγγειλε ο Κ. Αγοραστός**

ρηση ο αρμόδιος υφυπουργός Νίκος Χαρδαλιάς, χωρίς να διαρρεύσει το παραμικρό, ώστε να μην εξαφανιστούν οι Ρομά από τον οικισμό. Σύμφωνα, μάλιστα, με τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κώστα Αγοραστό, ορισμένοι Ρομά εξαφανίστηκαν από τον καταυλισμό με το που άκουσαν για νέους ελέγχους, κάτι για το οποίο θα υπάρξουν κυρώσεις.

«Δώσαμε εντολή να καταγραφούν και τα κλειστά σπίτια και θα έχουν συνέπειες όσοι δεν βρίσκονται εκεί» δήλωσε ο κ. Αγοραστός για τους δεκάδες εξαφανισμένους Ρομά.

Ενδεικτικό της... παράνοιας



Κλιμάκιο του ΕΟΔΥ στη Νέα Σμύρνη όπου εντοπίστηκαν νέα κρούσματα

που επικρατεί είναι ότι πριν από τέσσερις ημέρες γιατροί επιχείρησαν να λάβουν 100 δείγματα, όμως πήραν... 76 επειδή οι υπόλοιποι αρνήθηκαν! Αργότερα, ένας από τους «αρνητές» ένωσε αδιαθεσία, μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο και διαπιστώθηκε ότι ήταν θετικός στον ιό! Οι έλεγχοι θα συνεχιστούν και σήμερα προκειμένου να ιχνηλατηθούν τα πρόσφατα κρούσματα και όσοι βρεθούν θετικοί θα απομονωθούν στο κέντρο αποκατάστασης.

Τα 10 πρόσφατα κρούσματα, εκ των οποίων τα επτά σε μόνο μία οικογένεια, προέκυψαν, σύμφωνα με τον περιφερειάρχη, από μια κηδεία στο Νέο Κοιμητήριο της Λάρι-

σας! Πριν από λίγες μέρες οι Ρομά της Νέας Σμύρνης συγκεντρώθηκαν κατά εκατοντάδες στην κηδεία ενός 50χρονου ομόφυλού τους από τον οικισμό, ο οποίος πέθανε από κορονοϊό. Όμως ακόμα και ο θάνατός του δεν έπεισε αρκετούς ότι ο ιός είναι υπαρκτός! Ετσι, στην κηδεία στις 5 Μαΐου συνέρρευσαν οι Ρομά και συνωστίστηκαν σαν... τσαμπιά σταφύλια, όπως έδειξαν οι σχετικές εικόνες! Παρά όσα τους είχαν πει διά ζώσης οι αρμόδιοι και οι ειδικοί, δεν πήραν κανένα μέτρο προφύλαξης, ενώ για αποστάσεις και μάσκες ούτε λόγος, με αποτέλεσμα να εξαπλωθεί ο ιός και να μετατρέψει τον οικισμό των Ρομά σε υγειονομική βόμβα.