

# Covid-19 Εντονες διαφωνίες στην Ε.Ε. για τη λίστα των «τρίτων χωρών»

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2020
Επιφάνεια:	979.91 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Covid-19

### Εντονες διαφωνίες στην Ε.Ε. για τη λίστα των «τρίτων χωρών»

Σκληρές προσπάθειες να διασωθεί ο τουρισμός στην Ιταλία. 1ο εκατομμύριο τα κρούσματα και 500.000 οι νεκροί από την πανδημία

**ΣΕΛ. 20-21**

# Σκληρά παζάρια για τις 14+1 τρίτες χώρες

**Επειτα από αλλεπάλληλες** άκαρπες συνεδριάσεις φαίνεται να κλείνει η λίστα κοινής αποδοχής για τους πολίτες εκτός Ε.Ε. που θα μπορούν να επισκέπτονται από μεθαύριο τα κράτη-μέλη ● ΗΠΑ, Ρωσία, Βραζιλία μένουν εκτός ● Εντονες διαφωνίες για την ένταξη ή όχι της Κίνας στον κατάλογο, που δεν θεωρείται οριστικός και θα αναπροσαρμόζεται ανά δεκαπενθήμερο

**Σ** ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ  
▶ Του **ΚΩΣΤΑ ΜΟΣΧΟΝΑ**

ε γνήσια ευρωπαϊκή ατμόσφαιρα διεξάγονται οι συζητήσεις στην Ε.Ε. για τον κατάλογο των τρίτων χωρών, οι πολίτες των οποίων θα μπορούν από την 1η Ιουλίου να ταξιδεύουν στην Ευρώπη των «27». Υστερα από αλλεπάλληλες άκαρπες, λόγω διαφωνιών, συνεδριάσεις των μονίμων αντιπροσώπων (πρέσβεις) των κρατών-μελών, όλα έδειχναν ότι την Παρασκευή το βράδυ οι «27» είχαν επιτέλους καταλήξει, σε μια λίστα κοινής αποδοχής που περιλάμβανε 14+1 (Κίνα) τρίτες χώρες. Και δεν έμενε παρά η τυπική διαδικασία της υιοθέτησης αυτής της λίστας, χωρίς συζήτηση, κατά τη σημερινή συνεδρίαση.

Το Σάββατο, όμως, έγινε γνωστό από διπλωματικές πη-

γές ότι ορισμένες διαφωνίες παραμένουν ως προς την κατάρτιση της οριστικής λίστας, οι οποίες θα αποτελέσουν αντικείμενο νέων συζητήσεων κατά τη σημερινή συνεδρίαση. Μάλιστα, μια σειρά από κράτη-μέλη ζήτησαν «περισσότερο χρόνο περισυλλογής». Μια ψυχρολουσία για την Κροατία, η οποία ήλπιζε ότι η προεδρία της θα τελειώσει με μια επιτυχία.

## Αναζωπύρωση

Οι διαφωνίες αφορούν κυρίως την ένταξη της Κίνας στον κατάλογο, τον αποκλεισμό των ΗΠΑ λόγω της αναζωπύρωσης της πανδημίας, την πρόταση να επανεξετάζεται ο κατάλογος κάθε δύο εβδομάδες και τα κριτήρια που πρέπει να ληφθούν υπόψη για την κατάρτιση της λίστας. Ορισμένες χώρες, ιδίως του Βορρά (Σουηδία, Δανία,

Φινλανδία), επιθυμούν το ψαλίδισμα της λίστας, τάσσονται υπέρ της καθήρωσης αυστηρών υγειονομικών κριτηρίων και βλέπουν με καχυποψία την τάση της Γαλλίας και των χωρών του Νότου να αλληθωρίζουν προς τα οικονομικά κριτήρια, δηλαδή τον τουρισμό. Ο καθένας με το πρόβλημά του.

Στα υγειονομικά κριτήρια, λοιπόν, για την κατάρτιση του καταλόγου κόλλησαν και τα πολιτικά (περίπτωση Κίνας) αλλά και, όπως αναμενόταν, τα οικονομικο-κοινωνικά. Η λίστα των «14» επί της οποίας φάνηκε ότι είχε επιτευχθεί συμφωνία περιλάμβανε τις εξής τρίτες χώρες: Αλγερία, Αυστραλία, Καναδάς, Γεωργία, Ιαπωνία, Μαυροβούνιο, Μαρόκο, Νέα Ζηλανδία, Ρουάντα, Σερβία, Ν. Κορέα, Ταϊλάνδη, Τυνησία, Ουρουγουάη. Στις εν λόγω 14 χώρες πρέπει να προστεθεί και



AP PHOTO / CHRIS O'NEARA

η Κίνα, υπό τον όρο ότι και το Πεκίνο θα άρει την απαγόρευση εισόδου των Ευρωπαίων πολιτών στην κινεζική επικράτεια (πολιτική αμοιβαϊότητας).

Εκτός από τις ΗΠΑ, εκτός καταλόγου βρέθηκαν η Ρωσία, η Βραζιλία (η Πορτογαλία ζήτησε να ενταχθεί αργότερα), η Βόρεια Μακεδονία, η Αλβανία και η Τουρκία. Αλλά, είπαμε, ο οριστικός κατάλογος δεν έχει ακόμη υιοθετηθεί και ενδέχεται να τροποποιηθεί. Από την άλλη πλευρά, στον κατάλογο εντάχθηκαν χωρίς κανένα

πρόβλημα η Ανδόρα, το Μονακό και το Βατικανό και ο Άγιος Μαρίνος. Σιγά μην άφηναν οι «27» εκτός λίστας τους αγαπημένους τους φορολογικούς παραδείσους.

Η 1η Ιουλίου, όμως, δεν είναι μακριά. Σε περίπτωση, λοιπόν, που δημιουργηθεί αδιέξοδο, η κροατική προεδρία μπορεί να καταφύγει στη λήψη απόφασης με ψηφοφορία. Διαφορετικά, κάθε χώρα θα εμφανιστεί με τη δική της λίστα, οπότε τα πράγματα περιπλέκονται ακόμη περισσότερο.



Στο Λέστερ της Αγγλίας ενδέχεται να επιβληθεί τοπικό λοκντάουν

JOE GIDDENS / PA VIA AP

## Τα κρούσματα ξεπέρασαν τα 10 εκατομμύρια

**ΑΛΛΟ ΕΝΑ ΤΡΑΓΙΚΟ** ορόσημο ξεπεράστηκε χθες στο καυτό μέτωπο της πανδημίας: τα επιβεβαιωμένα κρούσματα Covid-19 σε όλο τον κόσμο υπερέβησαν τα 10 εκατομμύρια, με τα θύματα να φτάνουν πια τα 500.000. Δηλωτικό της επιταχυνόμενης διασποράς του νέου κορονοϊού σε διεθνές επίπεδο είναι το γεγονός πως χρειάστηκαν μόλις έξι μέρες για να προστεθεί το τελευταίο εκατομμύριο μολύνσεων στον παγκόσμιο απολογισμό, καθώς οι περισσότερες χώρες βρίσκονται πλέον σε ριψοκίνδυνη φάση χαλάρωσης των περιοριστικών μέτρων και επακεκίνησης των οικονομικών τους. Μαζί με τα μέτρα φαίνεται όμως πως χαλαρώνουν και αρκετοί πολίτες, που αφήνουν τις συστάσεις υγιεινής και τις αποστάσεις ασφαλείας όχι από αντικειμενική ανάγκη αλλά από προκλητική αδιαφορία.

Εξάρσεις κρουσμάτων μεταξύ άλλων στην Τσεχία, στη Ζυρίχη της Ελβετίας και στο Λέστερ της Αγγλίας -όπου ενδέχεται να επιβληθεί τοπικό λοκντάουν- καταδεικνύουν πως ο νέος κορονοϊός εξακολουθεί να κυκλοφορεί ευρέως στην Ευρώπη, σαφώς λιγότερο όμως συγκριτικά με τον ρυθμό που μεταδίδεται κατά τόπους στις Ηνωμένες Πολιτείες, τη Λατινική Αμερική αλλά και την Ινδία.

Στις ΗΠΑ, το σφοδρότερο χτυπημένο κράτος στην υφήλιο, το ημερήσιο ρεκόρ νέων κρουσμάτων έσπασε ξανά το Σάββατο με 43.000 επιβεβαιωμένα περιστατικά λοιμώξεων και επίκεντρο νότιες και δυτικές Πολιτείες (κυρίως Φλόριδα, Τέξας, Αριζόνα, Καλιφόρνια) που πληρώνουν το τίμημα της βιαστικής αποκλιμάκωσης των περιορισμών υπό το σιγοντάρισμα του Ντόναλντ Τραμπ.

Αθροιστικά, οι νεκροί στη χώρα πλησιάζαν χθες τους 126.000 και οι μολύνσεις ξεπερνούσαν τα 2,5 εκατομμύρια. Στη Βραζιλία άλλοι 1.109 θάνατοι και σχεδόν 38.700 νέα κρούσματα καταγράφηκαν το Σάββατο, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός των νεκρών να ανέλθει σε περισσότερους από 57.000 και των μολύνσεων σε 1,3 εκατομμύριο.

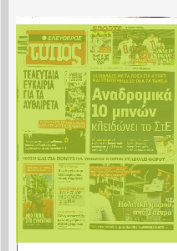
Ολοένα πιο ανησυχητική γίνεται η κατάσταση και στην Ινδία, όπου το Σάββατο έσπασε επίσης το ρεκόρ νέων κρουσμάτων μέσα σε ένα 24ωρο, φτάνοντας τα 18.500. Επίκεντρο της πανδημίας είναι το Δελχί, που μετράει τουλάχιστον 2.500 θύματα και 77.000 περιστατικά λοιμώξεων. Σε όλη τη χώρα οι νεκροί ανέρχονται σε περισσότερους από 16.000 και οι μολύνσεις σε 528.000.

B.K.

✿ Σε πεντακάσιες χιλιάδες φτάνουν οι νεκροί σε όλο τον κόσμο • ΗΠΑ, Βραζιλία και Ινδία στο επίκεντρο της πανδημίας • Εξαρση του ιού σε Τσεχία, Ελβετία και Αγγλία

# Πώς θα γίνονται τεστ κορονοϊού στους τουρίστες

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2020  
Επιφάνεια: 1541.09 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΥΠΟΠΤΟΙ» ΜΕ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ

## Πώς θα γίνονται τεστ κορονοϊού στους τουρίστες

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 10-11

# ΕΛΛΑΔΑ

**ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ: ΣΥΣΤΗΜΑ-ΑΣΠΙΔΑ ΑΠΟ 1ης ΙΟΥΛΙΟΥ  
ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΩΝ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΩΝ**

## Τουρισμός με barcode και φόρμα εντοπισμού

**Τ**ουρίστες με... barcode, με αυτόματη δηλαδή αναγνώριση και περιγραφή των επιδημιολογικών χαρακτηριστικών του σπέρματος αναχώρησής του, θα έρχονται στην Ελλάδα από την 1η Ιουλίου, με το πλήρες άνοιγμα των αεροπορικών μεταφορών. Αυτό το στοιχείο θα δίνει τη δυνατότητα στοχευμένων ελέγχων σε συγκεκριμένους επιβάτες αεροπορικών πτήσεων και όχι στο σύνολό τους. Αυτός ο κωδικός και η υποχρεωτική συμπλήρωση της φόρμας Passenger Locator Form (PLF), δηλαδή της Φόρμας Εντοπισμού Επιβατών, 48 ώρες πριν το check in για να εισέλθουν στη χώρα μας, θα τοποθετούνται σε ειδικό λογισμικό, το οποίο μέσω ειδικού αλγόριθμου θα αναδεικνύει τους «ύποπτους» προς έλεγχο επιβάτες πριν αυτοί φθάσουν στα αεροδρόμια των νησιών και την ηπειρωτική Ελλάδα.

**ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ**  
pspyropoulos@e-typos.com

είναι τοποθετημένα τα επιδημιολογικά φορτία ανά περιοχή, τα ξενοδοχεία καραντίνας, τα δωμάτια καραντίνας, ο αριθμός κλινών για κορονοϊό, των ΜΕΘ ανά νοσοκομείο και περιφέρεια, των θανάτων, κρουσμάτων, των εξιτηρίων, πόσοι αναρρώνουν κατ' οίκον, τον αριθμό των αεροπορικών πτήσεων και την επιτήρηση εκείνων που βρίσκονταν σε καραντίνα.

Ο ηλεκτρονικός εξοπλισμός ικνηλάτησης όλων των δεδομένων αποτέλεσε το βαρόμετρο της κυβερνητικής task force για τις ενέργειες έγκαιρου περιορισμού, που ξεκίνησε από τα σχολεία, τα καταστήματα, τις μετακινήσεις, τις καραντίνες χωριών και οικισμών αλλά και έγκαιρων παρεμβάσεων σε δομές φιλοξενίας,

βρέθηκε στα αεροδρόμια Καρπάθου, Ρόδου και Κω, όπου εξέτασε την ετοιμότητά τους βάσει των οδηγιών που έχουν δοθεί.

Σε δηλώσεις του ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας τόνισε τα εξής: «Η Ρόδος είναι μία από τις κύριες πύλες εισόδου τουριστών και νομίζω ότι είναι ένα μεγάλο στοίχημα, ένα μεγάλο γρανάζι στην προσπάθειά μας για την επανεκκίνηση του τουρισμού, σε συνεργασία και με την περιφέρεια και με τον δήμο και τους εμπλεκόμενους φορείς. Ήδη κάναμε την πρώτη αυτοψία του χώρου σε σχέση με τη χωροταξική διάταξη και την Τρίτη θα γίνει η άσκηση προσομοίωσης, θα ακολουθήσει τεχνική σύσκεψη, όπου θα υπάρχει κλιμάκιο των Ενόπλων Δυνάμεων και με τους γιατρούς, οι οποίοι θα κάνουν τους στοχευμένους ελέγχους. Και μιλάω για στοχευμένους ελέγχους, διότι κάθε μέρα θα γίνονται στη Ρόδο 605 έλεγχοι, έτσι ώστε να έχουμε ικανό αριθμό στοιχείων».

### ΕΛΕΓΧΟΙ

**Πώς θα εντοπίζονται στα αεροδρόμια οι ύποπτοι για κορονοϊό. Ειδικός αλγόριθμος θα καθορίζει και τον αριθμό των στοχευμένων ελέγχων ανά αεροδρόμιο της χώρας**

υγείας, πλοίων και αεροπορικών πτήσεων. Μία από τις εφαρμογές του συστήματος θα απεικονίζει με γεωγραφική ακρίβεια την κίνηση των ταξιδιωτών, που έχουν ελεγχθεί, και τα πιθανά επιβεβαιωμένα κρούσματα, ανά Δήμο και ανά Περιφέρεια.

Στη συνέχεια προβάλλεται η αναλογία των ασθενών με τη δυναμικότητα των τοπικών νοσοκομείων σε κλίνες ΜΕΘ, ώστε να εντοπίζεται άμεσα οποιαδήποτε ανησυχητική τάση.

### Επισκέψεις

Σε αυτό το πλαίσιο ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας **Νίκος Χαρδαλιάς**, επισκεπτόμενος σταδιακά τα 18 αεροδρόμια της Ελλάδας, που θα ανοίξουν από 1η Ιουλίου, τόνισε πως «Κάθε μέρα θα γίνονται στοχευμένοι έλεγχοι στους τουρίστες». Χθες

### Πλατόφορμα

Ο κ. Χαρδαλιάς επισήμανε ότι οι στοχευμένοι έλεγχοι θα γίνονται μέσω μιας πλατφόρμας, βάσει της οποίας όποιος ταξιδιώτης μπαίνει στη χώρα θα γνωρίζουμε ανά πάσα στιγμή, συμπληρώνοντας τα απαραίτητα έντυπα, το οποίο ήδη ανακοινώθηκε χθες με τη σχετική νότα, βάσει του οποίου δεν θα υπάρχει κανένας που να εισέρχεται στη χώρα και να μην ξέρουμε την πορεία και τη διαδρομή του. Επίσης πρόσθεσε: «Νομίζω ότι είναι μια περίοδος που θα πρέπει όλοι να κάνουμε το κάτι παραπάνω. Έχουμε περάσει το πρώτο στάδιο δυσκολίας, αλλά έχουμε μπροστά μας δυο μήνες στους οποίους θα τεσταριστούν τα αντανακλαστικά μας και οι διαδικασίες και τα πρωτόκολλα μας. Υπάρχουν πρωτόκολλα που πρέπει να τηρούνται και μέχρι τη Δευτέρα θα έχουν οριστικοποιηθεί οι υποδομές που αφορούν την καραντίνα. Αυτό που μας ενδιαφέρει δεν είναι να είναι μόνο οι ταξιδιώτες ασφαλείς, αλλά και οι γενικός πληθυσμός και οι άνθρωποι που θα τους υποδεχθούν».



►► «ΑΓΚΑΘΙ» Η ΚΙΝΑ

## Την Τετάρτη η Ε.Ε. ανοίγει

Η Ε.Ε. θα ανοίξει από μεθαύριο Τετάρτη 1η Ιουλίου τα εξωτερικά σύνορά της σε 15 τρίτες χώρες μετά από 3,5 μήνες καραντίνας, όπου τα μη απαραίτητα ταξίδια είχαν απαγορευτεί.

Ωστόσο, η συμφωνία που υπήρξε την Παρασκευή το βράδυ σε επίπεδο Μόνιμων Αντιπροσώπων (πρέσβεις) των κρατών-μελών θα πρέπει να επικυρωθεί και επίσημα από όλα τα κράτη-μέλη μέσω της λεγόμενης γραπτής διαδικασίας. Πρόκειται για μια προθεσμία 24 ωρών, στη συγκεκριμένη περίπτωση μέχρι την Τρίτη το πρωί, κατά τη διάρκεια της οποίας αν μια χώρα-μέλος αναχωρήσει θα πρέπει να το γνωστοποιήσει.

Στις Βρυξέλλες χαρακτηρίζουν το θέμα ιδιαίτερα περίπλοκο γιατί εμπλέκονται πολιτικοί και οικονομικοί παράμετροι και για το λόγο αυτό, χωρίς να αμφιβάλλουν για το τελικό αποτέλεσμα, δεν αποκλείουν το ενδεχόμενο να υπάρξουν

αντιρρήσεις της τελευταίας στιγμής, που θα απαιτήσουν περαιτέρω διευκρινίσεις.

Οι 15 χώρες του πρώτου καταλόγου που κρίθηκαν υγειονομικά ασφαλείς για το άνοιγμα των εξωτερικών συνόρων της Ε.Ε. είναι οι εξής: Κίνα, Καναδάς, Αυστραλία, Ουρουγουάη, Ρουάντα, Νότια Κορέα, Ιαπωνία, Νέα Ζηλανδία, Τυνησία, Ταϊλάνδη, Μαυροβούνιο, Αλγερία, Μαρόκο, Σερβία, Γεωργία.

### Αμοιβαιότητα

Η περίπτωση της Κίνας είναι ιδιαίτερη διότι ναι μεν είναι στον κατάλογο, ωστόσο οι Ευρωπαίοι αποφάσισαν να τηρήσουν την αμοιβαιότητα. Αυτό σημαίνει ότι εάν το Πεκίνο δεν ανοίξει τα δικά του σύνορα για Ευρωπαίους, τότε ούτε οι Κινέζοι θα μπορούν να ταξιδέψουν στα κράτη-μέλη από την 1η Ιουλίου.

Ο κατάλογος καταρτίστηκε με επιδημιολογικά κριτήρια, βασικό-



## τις πύλες της για 15 χώρες

τερο των οποίων είναι ο αριθμός των κρουσμάτων των τελευταίων δύο εβδομάδων. Ο μέσος όρος των κρουσμάτων στις χώρες που επελέγησαν δεν ξεπερνάει τα 16 ανά 100.000 κατοίκους σε βάθος 14 ημερών, ενώ η τάση πρέπει να είναι ότι σταθερή είτε καθοδική.

Από τον κατάλογο λείπουν σημαντικότερες χώρες, μεταξύ των οποίων οι ΗΠΑ και η Ρωσία, αλλά και γειτονικές μας, όπως η Τουρκία και η Αλβανία. Τα εξωτερικά σύνορα της Ε.Ε. θα είναι κλειστά για τις παραπάνω χώρες τουλάχιστον μέχρι τις 15 Ιουλίου, δεδομένου ότι κάθε 15 ημέρες θα γίνεται επικαιροποίηση του καταλόγου. Οι παραπάνω χώρες δεν συμπεριλήφθηκαν στον κατάλογο γιατί κρίθηκε ότι η επιδημιολογική κατάστασή τους δεν είναι στο ίδιο επίπεδο με εκείνη των Ευρωπαίων.

Είναι προφανές ότι η συνέχιση της καραντίνας για την Τουρκία δίνει σημαντικό πλεονέκτημα στην

Ελλάδα από πλευράς τουρισμού, διότι αυτήν την περίοδο των μαζικών κρατήσεων στις χώρες του Βορρά της Ε.Ε. με κατεύθυνση τον Νότο, οι Ευρωπαίοι δεν έχουν στις επιλογές τους την Τουρκία, ούτε υπάρχει βεβαιότητα ότι θα ανοίξει μετά τις 15 Ιουλίου.

### Συστάσεις

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι το άνοιγμα και το κλείσιμο των συνόρων είναι εθνική και όχι ευρωπαϊκή αρμοδιότητα, η Ε.Ε. χαράσσει κατευθυντήριες γραμμές υπό μορφή συστάσεων, ώστε να υπάρξει μια συντονισμένη δράση των χωρών-μελών.

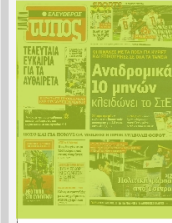
Γ' αυτό είδαμε από τις 15 Ιουνίου, που άρχισαν τα εσωτερικά ταξίδια εντός της Ε.Ε., κάποιες χώρες που δεν είχαν θέσει υπό πλήρη έλεγχο την πανδημία του κορονοϊού, όπως το Ηνωμένο Βασίλειο, η Σουηδία, το Βέλγιο, να παραμένουν αποκλεισμένες από τις άλλες. Οι

αποκλεισμοί αυτοί δεν δημιούργησαν ιδιαίτερα προβλήματα.

Στα εξωτερικά σύνορα, όμως, η κατάσταση είναι πιο σύνθετη γιατί υπάρχει η ζώνη Σένγκεν, που αφορά τη συντριπτική πλειονότητα των κρατών-μελών. Οποιοσδήποτε υπήκοος τρίτης χώρας μπαίνει στη ζώνη Σένγκεν θεωρητικά μπορεί να μεταβεί στις άλλες χώρες χωρίς έλεγχο. Για το λόγο αυτό η Ελλάδα, για παράδειγμα, είναι αδύνατο να ανοίξει τα σύνορά της για κατοίκους χωρών που δεν είναι μέσα στον κατάλογο των «15». Μπορεί να μην απαγορεύεται από την ευρωπαϊκή νομοθεσία, αλλά εάν το κάνει τότε οι άλλες χώρες θα μπορούν να επαναφέρουν τους ελέγχους ταξιδιωτικών εγγράφων σε όλους τους ταξιδιώτες από τη χώρα μας. Συνεπώς, η λήψη συναινετικής απόφασης είναι μονόδρομος γι' αυτό και οι συζητήσεις πήραν πολλές μέρες και συνεδριάσεις.

ΝΙΚΟΣ ΜΠΕΛΛΟΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2020  
Επιφάνεια: 137.02 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΘΕΤΙΚΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΠΟ ΚΙΚΙΛΙΑ

«Σε δέκα ημέρες η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη κλείνει έναν χρόνο ζωής. Εκτός από την αντιμετώπιση της πανδημίας, θεωρώ ότι ως ηγεσία του υπ. Υγείας έχουμε συντελέσει στο να μειωθούν προβλήματα και να αμβλυνθούν οι ανισότητες», τόνισε ο υπουργός Βασίλης Κικίλιας. Σε άρθρο του με τίτλο «Η περιπέτεια του κορονοϊού συμβάλλει στην ωρίμανση της Δημοκρατίας μας» (Real News)

υπενθύμισε ότι με το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων οι χαμηλοσυνταξιούχοι και αυτοί οι οποίοι πληρώνουν συμμετοχή στο φάρμακο μέσα στο 2020 γλιτώνουν 30 εκατ. Επίσης ότι πλέον δεν ταλαι-



πωρούνται οι ογκολογικοί ασθενείς με την αποστολή των φαρμάκων τους από τον ΕΟΠΥΥ στα φαρμακεία της γειτονιάς καθώς και την επιτυχημένη εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, ένα τεράστιο επίτευγμα για τη Δημόσια Υγεία, την υγεία των παιδιών μας. Ο κ. Κικίλιας επισήμανε ότι «στην περίοδο της πανδημίας αποδεικνύεται περίτρανα ότι πολιτική δεν είναι η επικοινωνία και οι μεγαλοστομίες, αλλά τα μετρήσιμα αποτελέσματα και η ουσία σε ζωτικά θέματα που αφορούν τους συμπολίτες μας».

# 📄 Ο κορονοϊός έσπασε το φράγμα των 10 εκατομμυρίων κρουσμάτων

**Πηγή:** ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ **Σελ.:** 1,40-41 **Ημερομηνία έκδοσης:** 29-06-2020  
**Επιφάνεια:** 1055.77 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6345  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΣΕ ΓΕΡΜΑΝΙΑ, ΒΡΕΤΑΝΙΑ  
ΞΑΝΑ ΡΕΚΟΡ  
ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ  
ΣΤΙΣ ΗΠΑ  
■ ΣΕΛΙΔΑ 40

Θερμομετρηση πελατών εστιατορίου στη Νέα Υόρκη. Δεξιά, ο δρ Αντονι Φαούτσι, επικεφαλής στη μαχη κατά του κορονοϊού στις ΗΠΑ και σύμβουλος του Λευκού Οίκου, επισήμανε πως «η τωρινή κρίση οφείλεται στο ότι κάποιες περιοχές άνοιξαν νωρίτερα απ' ό,τι έπρεπε και οι άνθρωποι δεν ακολουθούν τις οδηγίες».



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΚΑΛΠΑΖΕΙ ΣΤΙΣ ΗΠΑ ● ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΡΣΗ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

## Ο κορονοϊός έσπασε το φράγμα των 10 εκατομμυρίων κρουσμάτων

**Η** πανδημία του κορονοϊού ξεπέρασε χθες το «ψυχολογικό όριο» των 10 εκατομμυρίων κρουσμάτων και των 500.000 νεκρών, την ώρα που πολλές χώρες βιώνουν αναζωπύρωση της ασθένειας, εξωθώντας τις κυβερνήσεις ναβάλουν φρένο στην επανεκκίνηση των οικονομιών και να επαναφέρουν περιοριστικά μέτρα. Αν και οι ειδικοί έχουν προειδοποιήσει ότι μέχρι να βρεθεί εμβόλιο ίσως χρειαστούν επαναλαμβανόμενοι κύκλοι καραντίνας, φαίνεται πως η επιβολή νέων μέτρων λίγες εβδομάδες μετά την άρση τους αποδεικνύει πως ο ιός δεν συγκρατεί λάθη και βιασύνες. Βόρεια Αμερική, Λατινική Αμερική και Ευρώπη έχουν επιβεβαιώσει η καθεμία περίπου το 25% των κρουσμάτων, ενώ στην Ασία και στη Μέση Ανατολή αναλογούν το 11% και το 9% αντίστοιχα, σύμφωνα με καταμέτρηση του Reuters.

Το βλέμμα είναι στραμμένο στις ΗΠΑ, όπου ο αριθμός μολύνσεων ξεπέρασε τα 2,5 εκατομμύρια και οι

**ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ**  
asoutzou@e-typos.com

νεκροί τους 125.000. Η χώρα είχε καταφέρει να επιβραδύνει την εξάπλωση του ιού τον Μάιο, ωστόσο τις τελευταίες εβδομάδες η έξαρση των κρουσμάτων σε Πολιτείες του Νότου και της Δύσης ανάγκασαν τους κυβερνήτες να κάνουν βήματα πίσω, την ώρα που ο κίνδυνος πανεθνικής αναζωπύρωσης είναι ορατός. Ιδίως στο Τέξας, στη Φλόριδα και στην Αριζόνα σημειώνονται τις τελευταίες ημέρες αριθμοί-ρεκόρ. Στις Πολιτείες που καταγράφουν πάνω από 100.000 κρούσματα συγκαταλέγονται η Καλιφόρνια, το Νιου Τζέρσεϊ, το Τέξας, το Ιλινόι, η Φλόριδα και η Μασαχουσέτη.

Από τα μέσα Ιουνίου, Φλόριδα, Αριζόνα και Τέξας καταγράφουν καθημερινά ρεκόρ κρουσμάτων, αναγκάζοντας τους κυβερνήτες να παγώσουν το σχέδιο επανεκκίνησης της οικονομίας. Την Παρασκευή ανακοίνωσαν περιορισμούς στην κατα-

νάλωση του αλκοόλ, στη λειτουργία μπαρ και εστιατορίων, επιβάλλοντας χρήση μάσκας, ενώ στο Τέξας επιβλήθηκε νυχτερινή απαγόρευση κυκλοφορίας. Ο δρ Αντονι Φαούτσι, επικεφαλής της υγειονομικής κρίσης στις ΗΠΑ και σύμβουλος του Λευκού Οίκου, επισήμανε πως «η τωρινή κρίση οφείλεται στο ότι κάποιες περιοχές άνοιξαν νωρίτερα απ' ό,τι έπρεπε και οι άνθρωποι δεν ακολουθούν τις οδηγίες».

Όπως σημειώνουν οι «New York Times», το ότι δεν υπήρξε ξεκάθαρο μήνυμα από τον Λευκό Οίκο οδήγησε τις Πολιτείες να διαχειριστούν την κρίση με τον δικό τους τρόπο. Αρκετές απέτυχαν να αξιοποιήσουν την περίοδο της καραντίνας ώστε να προετοιμαστούν κατάλληλα για την επανεκκίνηση της οικονομίας. Η αναζωπύρωση της κρίσης είναι εμφανέστερη στις Πολιτείες που βιάστηκαν να θέσουν σε λειτουργία τις μηχανές και αγνόησαν τις γενικές κατευθύνσεις περί σταδιακής άρσης μέτρων. Ο κυβερνήτης της Πολιτείας της Νέας

Υόρκης Αντριου Κουόμο επέκρινε τους συναδέλφους του που άνοιξαν τις οικονομίες τους προτού θέσουν υπό έλεγχο την πανδημία του κορονοϊού, λέγοντας ότι υπάρχουν «αδιαιρέτητα, αδιάφευστα αποδεικτικά στοιχεία» για το λάθος τους.

### Στην Ευρώπη

Δεδομένης της αναζωπύρωσης στις ΗΠΑ των νέων «εστιών» στην Ευρώπη, η Γερμανίδα καγκελάρια Ανγκελα Μέρκελ προειδοποίησε τους πολίτες να μην αγνοούν τους κινδύνους, τονίζοντας πως η πανδημία δεν τελείωσε και η κατάσταση στη χώρα παραμένει κρίσιμη. Το Ινστιτούτο Ρόμπερτ Κοχ επιβεβαίωσε το Σάββατο 687 νέα κρούσματα κορονοϊού επί συνόλου 193.243 και ο αριθμός των θυμάτων στη χώρα είναι 8.954. Από την περασμένη εβδομάδα οι περιοχές Γκίτερσλο και Βάρεντορφ, στο κρατίδιο της Βόρειας Ρηνανίας - Βεστφαλίας, κατέγραψαν έκρηξη κρουσμάτων, υποχρεώνοντας 650.000 ανθρώ-

**500.000**  
οι νεκροί από τον φονικό ιό. Πάνω από 2,5 εκατ. συνολικά οι ασθενείς στις ΗΠΑ. Πολιτείες παγώνουν την επανεκκίνηση της οικονομίας



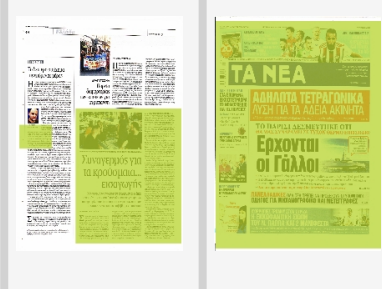


πους σε νέα καραντίνα, λίγες ημέρες μετά τη χαλάρωση των μέτρων. Επιπλέον, η ομοσπονδιακή κυβέρνηση και οι κυβερνήσεις των κρατιδίων κατέληξαν σε συμφωνία για τις μετακινήσεις εντός της χώρας. Βάσει αυτής, όσοι θέλουν να ταξιδέψουν από μια περιοχή υψηλού κινδύνου σε μια άλλη και να μείνουν σε κάποιο ξενοδοχείο θα πρέπει να έχουν κάνει αρνητικό τεστ.

Εκρυθμη είναι η κατάσταση στη Βρετανία, όπου η κυβέρνηση εξετάζει την επιβολή καραντίνας στο Λέστερ, μετά τον εντοπισμό 650 κρουσμάτων στην πόλη το πρώτο 15ήμερο του Ιουνίου. Ο Μπόρις Τζόνσον νιώθει ήδη τις πολιτικές συνέπειες, καθώς, σύμφωνα με τον «Guardian», για πρώτη φορά ο νέος ηγέτης των Εργατικών, Κέρ Στάρμερ, προηγείται του πρωθυπουργού στην καταλληλότητα αντιμετώπισης της πανδημίας με 37%-35%, φέρνοντας το κόμμα του σε απόσταση 4 μονάδων από τους Τόρις (39%-43%). Οι πολίτες αδυνατούν να πειθαρχήσουν διοργανώνοντας μεγάλα πάρτι, με αποτέλεσμα βίαιες καθημερινές συμπλοκές. Η αστυνομία του Λονδίνου προχώρησε σε επτά συλλήψεις και κατέσχεσε ένα πυροβόλο όπλο και ένα μαχαίρι κατά τη διάρκεια εφόδων σε υπαίθρια παράνομα πάρτι. «Υπάρχει μεγάλη συσσωρευμένη οργή λόγω εγκλεισμού», δήλωσε στο BBC ο εντεταλμένος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Ντέιβιντ Ναμπάρο. ■

# ΚΟΡΩΝΟΙΟΣ ΕΙΣΑΓΟΜΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΑΓΩΝΙΑ • Εκτός ελέγχου ο ιός στις ΗΠΑ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,48,52-53 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2020  
Επιφάνεια: 1376.99 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΟΡΩΝΟΙΟΣ ΕΙΣΑΓΟΜΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΑΓΩΝΙΑ

• Εκτός ελέγχου ο ιός στις ΗΠΑ  
ΣΕΛΙΔΕΣ 48, 52-53



Απαραίτητη η χρήση προστατευτικών μασκών ειδικά από τους επαγγελματίες

# Συναγερμός για τα κρούσματα... εισαγωγής

Με αφορμή το άνοιγμα του τουρισμού οι ειδικοί επιστούν την προσοχή πολιτών και επαγγελματιών υπογραμμίζοντας ότι η τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας γίνεται πιο επιβεβλημένη από ποτέ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΙΤΑΝΙΔΗ

Σε μια νέα φάση περνάει η χώρα από την 1η Ιουλίου - ημέρα όπου εγκαινιάζεται επισήμως ο τουρισμός, καθώς θα πραγματοποιούνται αφίξεις σε όλα τα αεροδρόμια, συμπεριλαμβανομένης της νησιωτικής χώρας. Επιδημιολόγοι και λοιμωξιολόγοι επιστούν την προσοχή των ελλήνων πολιτών αλλά και των επαγγελματιών του κλάδου του τουρισμού, υπογραμμίζοντας ότι η τήρηση των μέτρων ατομικής προστα-

σίας γίνεται πιο επιβεβλημένη από ποτέ. Αλλωστε η αύξηση επιβεβαιωμένων κρουσμάτων το επόμενο διάστημα αντιμετωπίζεται από τους ειδικούς ως βεβαιότητα, δεδομένου του... ύπουλου χαρακτηριστικού της νόσου Covid-19 να μην προκαλεί συμπτώματα σε όλους. Ήδη και μόνον την τελευταία εβδομάδα από την καταγραφή νέων περιστατικών (συνολικά 113), διαπιστώνει κανείς ότι ένα στα τρία αφορά ταξιδιώτες οι οποίοι πέρασαν τα σύνορα της Ελλάδας χωρίς να γνωρίζουν ότι νοσούν.

**ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ Η ΣΥΡΟΣ.** Ενδεικτική η περίπτωση της Αίγινας, όπου χθες σίμανε συναγερμός όταν διαπιστώθηκε ότι ένα άνδρας που είχε ταξιδέψει από Γερμανία για να παρευρεθεί σε κηδεία που τελέστηκε στο νησί ήταν θετικός στον νέο κορωνοϊό (σύμφωνα με το πρώτο τεστ, ενώ αναμένεται το αποτέλεσμα του δεύτερου ελέγχου). Αντίστοιχα, τέσσερα κρούσματα μετρά και η Σύρος, με αποτέλεσμα να έχει μπει στο... μικροσκόπιο των ειδικών.

Συνολικά χθες και με βάση την ημερήσια έκθεση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) το τελευταίο 24ωρο εντοπίστηκαν 10 κρούσματα. Εξ αυτών δύο είναι εισαγόμενα (οδικώς από Αλβανία), τρία στην ΠΕ Εζάνθης, ένα στην Αττική, ένα στην Καστοριά, δύο στη Ροδόπη και ένα χωρίς στοιχεία κατοικίας και επικοινωνίας.

Υπό τα δεδομένα αυτά, οι αρχές επιχειρούν να στήσουν ένα σύστημα αυξημένου ελέγχου χρησιμοποιώντας ψηφιακά εργαλεία. Στο πλαίσιο αυτό και σύμφωνα με οδηγία που εξέδωσε η Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας (ΥΠΑ) εν όψει της απελευθέρωσης των δρομολογίων εξωτερικού προς τα ελληνικά αεροδρόμια, το επιβατικό κοινό των πτήσεων με προορισμό την Ελλάδα θα συμπληρώνει υποχρεωτικά (και έως τη 31η Αυγούστου) τη φόρμα Passenger Locator Form (PLF).

Ειδικότερα, οι ταξιδιώτες υποχρεούνται να συμπληρώσουν το PLF τους τουλάχιστον 48 ώρες πριν από το check in για να εισέλθουν στη χώρα μας, παρέχοντας πληροφορίες σχετικά με το αεροδρόμιο αναχώρησης, τη διεύθυνση διαμονής τους, τον χρόνο παραμονής τους στην Ελλάδα, καθώς και τα λοιπά στοιχεία όπως αυτά καθορίζονται από το σχετικό έντυπο.

Επιπρόσθετα, ειδικό λογισμικό θα συλλέγει τις πληροφορίες του PLF και εξίσου σημαντικές παραμέτρους, συμπεριλαμβανομένου του ρίσκου με βάση τα δεδομένα που αφορούν τη χώρα μας (π.χ. επιδημιολογικό φορτίο τελικού προορισμού), ώστε το δειγματοληπτικό testing να είναι στοχευμένο.

Εφόσον διαπιστωθεί θετικό κρούσμα, τότε ορίζεται καραντίνα 14 ημερών και έπειτα τη λήξη της περιόδου αυτής επιστροφή στη χώρα προέλευσης - όπως ορίζεται στο έντυπο της φόρμας που επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Ξεπέρασαν τα 10 εκατομμύρια παγκοσμίως τα κρούσματα του κορωνοϊού που συνεχίζει να εξαπλώνεται σε πολλά μέρη του κόσμου και έχει στοιχίσει τους τελευταίους επτά μήνες τη ζωή σχεδόν 500.000 ανθρώπων. Ο αριθμός είναι διπλάσιος από εκείνον που καταγράφεται κάθε χρόνο για τις σοβαρές περιπτώσεις γρίπης, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Στις Ηνωμένες Πολιτείες, τη χώρα που έχει πληγεί περισσότερο από κάθε άλλη από την πανδημία, η κατάσταση φαίνεται να βρίσκεται εκτός ελέγχου. Μάλιστα, τα κρούσματα αυξάνονται στις περισσότερες Πολιτείες, με αποτέλεσμα οι ειδικοί να θεωρούν πως δεν θα υπάρχει κάποιος περιορισμός του πρώτου κύματος αλλά μια συνεχής κατάσταση έκτακτης ανάγκης σε όλη τη χώρα για τους επόμενους μήνες. Καθημερινά τα κρούσματα στις ΗΠΑ φθάνουν πλέον περίπου τις 45.000.

Και ενώ σε κάποια μέρη του κόσμου τα μέτρα προστασίας χαλαρώνουν, στις ΗΠΑ πολλές περιοχές που είχαν αρχίσει μια μικρή χαλάρωση αναγκάζονται να επιβάλουν ακόμα πιο αυστηρά μέτρα. Χαρακτηριστικότερο παράδειγμα το Τέξας, όπου λόγω της μεγάλης αντίδρασης συντηρητικών ψηφο-

Στη Βρετανία όλοι ετοιμάζονται για χαλάρωση των μέτρων στις 4 Ιουλίου

φόρων τα μέτρα καταργήθηκαν πολύ νωρίς. Τώρα το Χιούστον φαίνεται να είναι το επίκεντρο της πανδημίας – μια άλλη «Νέα Υόρκη», όπως λένε οι ειδικοί, που θυμούνται με τρόμο τις ημέρες που η αμερικανική μεγαλούπολη δεν προλάβαινε να περιθάψει πολλές χιλιάδες ασθενείς.

Στο Τέξας τα μπαρ – που λειτουργούσαν με 50% των θαμώνων – πρέπει να κλείσουν και πάλι, τα εστιατόρια να δέχονται ακόμα λιγότερους πελάτες, ενώ σταμάτησαν εκδηλώσεις αναψυχής. Στην περιοχή του Χιούστον κηρύχθηκε ο υψηλός βαθμός έκτακτης ανάγκης και οι επιστήμονες κάνουν λόγο για «σοβαρή και εκτός ελέγχου» έξαρση της πανδημίας.

**ΜΕΓΑΛΗ ΑΥΞΗΣΗ** καταγράφεται σε 36 Πολιτείες, πρώτη των οποίων μαζί με το Τέξας είναι η Φλόριντα, η οποία αναφέρει περίπου 10.000 νέα περιστατικά κάθε ημέρα. Ο αριθμός αυτός είναι ανάλογος εκείνων που είχε η Νέα Υόρκη στην κορύφωση της πανδημίας. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι πολλές Πολιτείες αναφέρουν αύξηση των κρουσμάτων μεταξύ των νέων ηλικιών.

Και όλα αυτά ενώ το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών**

# «Εκτός ελέγχου» έξαρση της πανδημίας στις ΗΠΑ

Αυξάνονται τα νέα περιστατικά στις περισσότερες Πολιτείες ■ Καθημερινά φθάνουν πλέον περίπου τις 45.000 ■ Πάνω από 10 εκατομμύρια τα κρούσματα παγκοσμίως ■ Σχεδόν 500.000 οι νεκροί



Σε φυσική κατάσταση τόσο καλή «όσο ο σκύλος του χασάπη» δήλωσε ότι είναι ο πρωθυπουργός της Βρετανίας Μπόρις Τζόνσον σε συνέντευξή του και για του λόγου το αληθές έκανε και μερικά πους απς

των ΗΠΑ αναφέρει ότι ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων στη χώρα υπολογίζεται πως είναι 6 με 24 φορές μεγαλύτερος από αυτόν που καταγράφεται επισήμως.

**ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ.** Στη Βρετανία, όπου ο αριθμός των κρουσμάτων εξακολουθεί να είναι υψηλός, όλοι ετοιμάζονται για χαλάρωση των μέτρων στις 4 Ιουλίου, με τους ειδικούς όμως να προειδοποιούν πως η αύξηση των κρουσμάτων θα συνεχίσει να αυξάνεται τις επόμενες εβδομάδες.

Σε αυτό συμβάλλει το ότι οι θερμοκρασίες είναι ιδιαίτερα υψηλές αυτή την εποχή για τη χώρα και οι Βρετανοί συνωστίζονται στις παραλίες.

Ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον ανακοίνωσε πως θα πάρει μέτρα για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας, μετά τα ιατρικά ευρήματα ότι οι παχύσαρκοι κινδυνεύουν περισσότερο από τον COVID-19. Οι υπουργοί ετοιμάζουν σχέδια που περιλαμβάνουν τη μεγαλύτερη χρήση βαριατρικών επεμβάσεων

– συμπεριλαμβανομένων και των γαστρικών ταινιών – μαζί με πιο εύκολη πρόσβαση των πολιτών σε διατροφολόγους. Αλλα μέτρα που συζητούνται περιλαμβάνουν την απαγόρευση προσφορών στην πώληση έτοιμων γευμάτων και την υποχρεωτική αναγραφή θερμίδων στα μενού των εστιατορίων.

Όλα αυτά ενώ ο Μπόρις Τζόνσον επιμένει πως έχει συνέλθει πλήρως από την περιπέτειά του με τον κορωνοϊό, την άνοιξη.

Μάλιστα έχει καταγραφεί τις τελευταίες εβδομάδες να τρέχει σε διάφορα μέρη του Λονδίνου ενώ σε συνέντευξή του στην εφημερίδα «Mail» διακήρυξε πως είναι «τόσο υγιής όσο ο σκύλος του χασάπη» και άρχισε να κάνει πους-απς μέσα στο πρωθυπουργικό γραφείο για να δείξει την καλή φυσική του κατάσταση.

Σε ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας αναφέρεται πως «όλο μας το ενδιαφέρον θα στραφεί πλέον στη βελτίωση της φυσικής κατάστασης των πολιτών επειδή, όπως μας έδειξε ο κορωνοϊός, αυτό σώζει ζωές».





ΑΡΘΡΟ ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ ΤΗΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΣΤΙΣ 26 ΙΟΥΝΙΟΥ

► Του **ΣΠΥΡΟΥ ΣΙΑΣΑΝΗ**

**ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ** 24 Ιουνίου 2020 ο συνολικός αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στην Ελλάδα από τον Covid-19 ήταν 3.302 με 190 θανάτους, ενώ ο συνολικός αριθμός των θυμάτων παγκοσμίως ξεπερνάει τις 500.000 ανθρώπους.

Η παγκόσμια πανδημία συνεχίζει να επηρεάζει ολόκληρη την ανθρωπότητα και οι επιπτώσεις της έχουν διαταράξει όλες τις ανθρώπινες δραστηριότητες, αν και ακόμη δεν έχουμε πλήρη εικόνα για τις μελλοντικές παρενέργειες.

Το κυριότερο αποτελεσματικό μέτρο που κλήθηκαν οι κυβερνήσεις σε όλο τον κόσμο να πάρουν, με διαφορετικό τρόπο και ένταση η κάθε μία από αυτές, ήταν ο περιορισμός των μετακινήσεων, ο εγκλεισμός και η καραντίνα. Μέτρα που επιλέχθηκαν από επιστήμονες και

που κρίθηκαν αναγκαία για τον περιορισμό της διασποράς της νόσου, αλλά κυρίως για να μπορέσουν τα -ευάλωτα- συστήματα υγείας να ανταποκριθούν. Σε πολλές περιπτώσεις οι παλινοδίες κάποιων κυβερνήσεων σχετικά με την αποτελεσματικότητα αυτών των μέτρων έδειξαν τις αδυναμίες των συστημάτων υγείας, αλλά και την αναγκαιότητα της έγκαιρης πρόληψης.

**ΣΕ ΑΥΤΗΝ** την περίοδο η έννοια της «πρόληψης» αναδειχθηκε κεντρικής σημασίας για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Χρησιμοποιήθηκε δε με έναν εντελώς διαφορετικό τρόπο από αυτόν που χρησιμοποιείται στην πρόληψη των ναρκωτικών. Η πρόληψη από εξαρτητικές συμπεριφορές είναι εκείνη η επιστημονική μέθοδος που ενημερώνει, ευαισθητοποιεί και κινητοποιεί το σύνολο της κοινωνίας. Είναι εκείνη η επιστημονική μέθοδος που αποτυπώνει τις ιδιαίτερες σχέσεις που υπάρχουν σε κάθε τοπικό επίπεδο, τα πολιτιστικά χαρακτηριστικά τους και τις νόρμες τους. Με κύριες τεχνικές τη βιωματική μάθηση και την ενεργητική συμμετοχική εκπαίδευση, τα μέλη της κοινότητας αντιλαμβάνονται τη θέση τους, συνειδητοποιούν όλα εκείνα που μπορεί να τους δυσκολεύουν και επαναπροσδιορίζουν τους ρόλους

## Η έννοια της πρόληψης των εξαρτήσεων στην εποχή της καραντίνας



Οι αρχές της Καμπότζης πυρπόλησαν δημόσια σωρό με 500 κιλά ναρκωτικών ουσιών στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας κατά των Εξαρτήσεων

τους, πάντα ως μέλη μιας μεγαλύτερης κοινότητας. Η πρόληψη των εξαρτήσεων συνεπώς είναι η ανθρώπινη επαφή, η επικοινωνία, τα συναισθήματα.

Κατά τη διάρκεια όμως της πανδημίας οι ανθρώπινες επαφές περιορίστηκαν στην εξ αποστάσεως διαμεσολαβημένη επικοινωνία, η οποία είναι ημιτελής και δεν μπορεί να αποτυπώσει σε καμία περίπτωση το εύρος των συναισθημάτων των ανθρώπων. Για τον λόγο αυτό, οι επιστημονικοί φορείς και οι κυβερνήσεις γνώριζαν ότι οι ψυχικές επιπτώσεις από τον εγκλεισμό θα είναι σημαντικές και για τον λόγο αυτό από την πρώτη κιόλας στιγμή πρόβαλαν τρόπους αντιμετώπισης. Οι περισσότεροι όμως από αυτούς τους τρόπους αφορούσαν είτε την εξατομικευμένη αντιμετώπιση, είτε την εξ αποστάσεως επικοινωνία, και ουσιαστικά δεν λάμβαναν υπόψη τους ότι μία από τις αιτίες των ψυχικών διαταραχών είναι η απουσία ανθρώπινης επαφής.

Ιδιαίτερα στην Ελλάδα όπου η πανδημία τη βρίσκει ήδη ελάττω ύστερα από μία μεγάλη κοινωνική και οικονομική κρίση, όπου από την έναρξή της το 2009 τα ψυχικά νοσήματα και οι αντίστοιχες αιτήσεις νοσηλείας κατέγραψαν αυξήσεις, οι απόπειρες αυτοκτονίας και η χρήση φθηνών ναρκωτικών αυξήθηκαν. Ταυτόχρονα, έρευνα κατά τη διάρκεια της πανδημίας έδειξε κατακόρυφη αύξηση της χρήσης μιας σειράς ψυχοτρόπων φαρμάκων, όπως η κοκαΐνη και οι αμφεταμίνες, αλλά και αύξηση των αντιβιοτικών, αντικών και αντικαταθλιπτικών φαρμάκων. **ΠΩΣ ΛΟΙΠΟΝ** μπορεί να διατηρηθεί η ανθρώπινη επαφή με όρους συναισθηματικής εμπλοκής ως μέτρο για την αντιμετώπιση χρήσης ουσιών όταν η εννοιολόγηση της πρόληψης έχει μετατοπιστεί από τη διά ζώσης συλλογική επαφή στην εξατομικευμένη απομόνωση; Πώς μπορούν να σχεδιαστούν και να υλοποιηθούν με επιστημονικό

τρόπο «εργαλεία» για την ενεργοποίηση της κοινότητας ώστε να αποτελέσει φορέα πρόληψης από ναρκωτικά; **ΠΟΛΛΟΙ ΦΟΡΕΙΣ** αντιμετώπισης των εξαρτήσεων ενεργοποιήθηκαν άμεσα για την αντιμετώπιση των έκτακτων συνθηκών και προτάθηκαν διάφοροι τρόποι, όπως τα προγράμματα πρόληψης εξ αποστάσεως, πολλά από τα οποία είναι εμπνευσμένα, με φαντασία, από επιστήμονες που δουλεύουν πολλά χρόνια στο πεδίο της πρόληψης των εξαρτήσεων. Υπάρχει όμως διάχυτος προβληματισμός σχετικά με το κατά πόσο τα προγράμματα πρόληψης από εξαρτήσεις αλλά και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας είναι έτοιμα για να αντιμετωπίσουν τέτοιες συνθήκες.

Οι φορείς που έχουν κληθεί από την Πολιτεία για την πρόληψη των εξαρτήσεων, όπως τα Κέντρα Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας, έχουν κύριο μέλημα να ενεργοποιήσουν συλ-

λογικά ένα μέρος της κοινωνίας. Οι δράσεις τους υλοποιούνται με βιωματική μέθοδο, ως την πλέον κατάλληλη, όμως σε συνθήκες εγκλεισμού, απομόνωσης και καραντίνας είναι αρκετά δύσκολο να εφαρμοστούν. Μήπως η εύκολη λύση θα είναι η εξατομικευμένη, η επικεντρωμένη και ενδεδειγμένη εφαρμογή προγραμμάτων για όσους ανήκουν στις λεγόμενες «ευάλωτες ομάδες πληθυσμού»; Ενδεχομένως να είναι ακόμη ένας τρόπος ώστε να αιτιολογηθεί η χρήση ναρκωτικών ουσιών ως μία ατομική επιλογή και όχι ως ένα κοινωνικό πολυπαραγοντικό φαινόμενο και έτσι να αποσυρθεί η Πολιτεία από τον ρόλο της και τις ευθύνες της. Κάπως έτσι θα δικαιωθούν όλοι όσοι θεωρούν ότι οι εξαρτήσεις και τα ναρκωτικά είναι μία «χρόνια υποτροπιάζουσα νόσος του εγκεφάλου» και θα μπορέσουν να ψάξουν να βρουν το «φάρμακο» κάποιες εταιρείες.

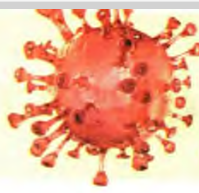
**Η ΙΔΙΑ** η κοινωνία και ο τρόπος που αυτή είναι οργανωμένη θα εξαγνιστεί ως «ανεύθυνη» απέναντι στα ναρκωτικά και θα είναι ατομική ευθύνη του καθενός η χρήση, η θεραπεία και η επανένταξη. Αυτός θα μπορούσε να είναι ένας από τους τρόπους ώστε να εφαρμοστούν από ιδιώτες προγράμματα σχεδιασμένα για μεμονωμένα άτομα ή μικρές ομάδες πληθυσμού με σκοπό το κέρδος για όσους θα χαρακτηριζόταν «ευάλωτοι». Η πρόληψη που στηρίζεται στην ενεργοποίηση όλης της κοινότητας χωρίς ιδιότητες και αποκλεισμούς θα μείνει ένα ιδεολόγημα. Ο ρόλος της καθολικής πρόληψης και η σημασία της για ολόκληρη την κοινωνία θα εκπέσει και θα απομείνει μόνο ως φαντασικό. Οι χρήστες θα είναι «ασθενείς» σύμφωνα με το ιατρικό μοντέλο και θα αναζητούν το «φάρμακο» τους και όχι έκφραση της κρίσης του πολιτισμού μιας κοινωνίας.

Χρειάζονται λοιπόν ενεργοποίηση της επιστημονικής κοινότητας, άμεσα ερευνητική δραστηριότητα πάνω στις νέες συνθήκες που διαμορφώνονται, ενίσχυση σε πόρους, θεσμική κατοχύρωση και δημόσιο χαρακτήρα, ώστε να μπορούν να είναι οι φορείς αντιμετώπισης των εξαρτήσεων και όχι εξάρτηση από φορείς αντιμετώπισης με σκοπό το κέρδος.

\*Κωνσταντίνος, Msc, Med Κέντρο Πρόληψης ΦΑΕΘΩΝ, Δήμος Ιλίου, Πετρούπολης, Αγίων Αναργύρων - Καματερού



## TA NEA GIA TINH YGIEIA CHECK UP



## COVID-19 ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗ

### Θετική δοκιμή εμβολίου σε 1.120 ανθρώπους

### Εξουδετέρωση του ιού με αντισώματα από αλπακά

ΤΑ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΑ αντισώματα που εντοπίζονται στα αλπακά μπορεί να βοηθήσουν στην καταστολή του δεύτερου κύματος του κορονοϊού, που απειλεί όλες τις χώρες του κόσμου. Ερευνητές από τη Σουηδία και τη Νότια Αφρική χρησιμοποίησαν ανοσοποιημένα νανοσωματίδια από τα ζώα αυτά έναντι του ιού για να τον εμποδίσουν να μολύνει τον ανθρώπινο οργανισμό. Το μικρό αντισώμα στοχεύει τα καρφιά της επιφάνειας του ιού, με αποτέλεσμα να επηρεάζει την ικανότητά του να μολύνει.

Οι ειδικοί έχουν υποστηρίξει ότι η μέθοδος αυτή «πιθανά εξουδετερώνει τον ιό». Δεδομένου ότι τα νανοσωματίδια αυτά είναι φτηνά και εύκολο να αναπαραχθούν, μπορεί να αποτελέσουν μια λύση που να είναι εύκολα προσβάσιμη. Επιπλέον, τα νανοσωματίδια είναι πολύ πιο εύκολο να κλωνοποιηθούν και να αλλάξουν.

«Εξολοθρευτικά αντισώματα μπορούν να εμποδίσουν την είσοδο του ιού στον οργανισμό στα αρχικά στάδια της μόλυνσης και πιθανά να προστατέψουν τα άτομα που αντιμετωπίζουν υψηλό κίνδυνο να εκδηλώσουν τη σοβαρή μορφή της νόσου» αναφέρουν στη βρετανική «Telegraph» οι ερευνητές από το τμήμα Μικροβιολογίας, Ογκών και Κυτταρικής Βιολογίας του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Καρολίνοκα στη Στοκχόλμη.

Το νανόσωμα που ανέπτυξαν ονομάζεται Tu1 από τον Tyson, ένα 12χρονο αλπακά από τη Γερμανία, που απέκτησε ανοσία. Τα αντισώματά του στη συνέχεια απομονώθηκαν.

Σκεύασμα κινεζικής εταιρίας «προκάλεσε υψηλού επιπέδου αντισώματα σε εθελοντές που μετείχαν στην έρευνα»



**Α**ισιόδοξα είναι τα πρώτα αποτελέσματα της δοκιμής σε ανθρώπους ενός υποψήφιου εμβολίου κατά του SARS-Cov-2, το οποίο, σύμφωνα με την κινεζική εταιρία China National Biotec Group (CNBG), που διενεργεί τη σχετική έρευνα, μπορεί να είναι ασφαλές και αποτελεσματικό. Αξίζει να σημειωθεί πως πρόκειται για το δεύτερο πειραματικό εμβόλιο της εταιρίας που έχει ενθαρρυντικά αποτελέσματα σε κλινική έρευνα.

Το πειραματικό εμβόλιο που αναπτύσσει μονάδα της CNBG, η οποία έχει την έδρα της στο Πεκίνο, «προκάλεσε υψηλού επιπέδου αντισώματα σε όλους τους μετέχοντες που εμβολιάστηκαν στη φάση 1/2 κλινικής δοκιμής και αφορά 1.120 υγιείς ανθρώπους», σύμφωνα με τα πρώτα στοιχεία της δοκιμής, αναφέρει η CNBG σε ανάρτησή της στην πλατφόρμα μέσων κοινωνικής δικτύωσης WeChat, χωρίς να δώσει στη δημοσιότητα συγκεκριμένες ενδείξεις και περισσότερα στοιχεία.

Συνολικά, σε κινεζικές εταιρίες και ερευνητές έχουν επιτραπεί δοκιμές σε ανθρώπους για οκτώ υποψήφια εμβόλια κατά του νέου κορονοϊού, γεγονός που δίνει στην Κίνα ένα σημαντικό προβάδισμα στον αγώνα για την ανάπτυξη εμβολίου κατά του Covid-19, ο οποίος έχει προκαλέσει τον θάνατο σχεδόν 500.000 ανθρώπων παγκοσμίως.

Η CNBG, θυγατρική του κρατικού ομίλου China National Pharmaceutical Group (Sinopharm), είχε ανακοινώσει νωρίτερα αυτόν τον μήνα ότι άλλο ένα υποψήφιο εμβόλιο που παρήχθη από τη μονάδα της που εδρεύει στην Ουχάν είχε προκαλέσει επίσης υψηλού επιπέδου αντισώματα με ασφάλεια στους μετέχοντες σε κλινική δοκιμή, βάσει των πρώτων αποτελεσμάτων.

Ένα πειραματικό εμβόλιο θα πρέπει να αποδείξει την αποτελεσματικότητά του στη φάση

3 μιας δοκιμής του σε ανθρώπους, κατά την οποία θα στρατολογηθούν χιλιάδες συμμετέχοντες, ώστε να μπορεί να πάρει το πράσινο φως για διάθεση στην αγορά. Η CNBG ανακοίνωσε την Τρίτη ότι θα διεξαγάγει δοκιμή

φάσης 3 για υποψήφιο εμβόλιο της στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, χωρίς να διευκρινίσει ωστόσο ποιο πειραματικό εμβόλιο της από αυτά για τα οποία έχει μιλήσει ήδη θα είναι αυτό που θα δοκιμαστεί.

### Αποδυναμώνει το ανοσοποιητικό σύστημα ο εγκλεισμός στο σπίτι

ΟΙ ΜΕΓΑΛΕΣ περίοδοι περιορισμού εξόδου από το σπίτι μπορεί να αποδυναμώσουν το ανοσοποιητικό σύστημα και να κάνουν τελικά τους ανθρώπους πιο τρωτούς σε επικίνδυνους ιούς. Αυτή είναι η προειδοποίηση της επιδημιολόγου από την Οξφόρδη, καθηγήτριας Sunetra Gupta, που τόνισε χαρακτηριστικά ότι «αν επιστρέψουμε στο σημείο κατά το οποίο δεν είχαμε καμία έκθεση σε ιό ή μικρόβιο, η κοινωνία

θα είναι σαν συστάδες δέντρων που περιμένουν να γίνουν παρανάλωμα του πυρός».

Η ειδικός και η ομάδα της συμπέραναν ότι ο ιός έφτασε στη Βρετανία τον Δεκέμβριο και προκάλεσε σημαντική ανοσία της αγέλης. Τα αποτελέσματα του υπολογιστικού της μοντέλου δείχνουν ότι η επιβολή εθνικής καραντίνας στην Αγγλία τρεις μήνες έγινε είτε πολύ αργά είτε μάταια. Μιλώντας στην

κυριακάτικη «Telegraph», η καθηγήτρια εξηγεί ότι τα διεθνή ταξίδια βοηθούν στην ενίσχυση της άμυνας του οργανισμού των πολιτών έναντι νέων ιών.

«Αυτή είναι μια προειδοποίηση να μην εικάσουμε ότι η κατάσταση που θα αποτρέψει επίθεση από παθογόνους οργανισμούς θα μας εξασφαλίσει μια καλύτερη κατάσταση» δηλώνει χαρακτηριστικά και προσθέτει: «Αν επιστρέψου-

με στο σημείο που δεν θα έχουμε καμία έκθεση και επιστρέψουμε σε ένα καθεστώς σχετικά απομονωμένων κοινοτήτων, θα είμαστε σαν συστάδες δέντρων έτοιμα να πιάνουν φωτιά».

Το είδος ανοσίας που μας προστατεύει από πολύ σοβαρά συμπτώματα και θάνατο μπορεί να αποκτηθεί με την έκθεση σε σχετικούς παθογόνους οργανισμούς, αντί να εκτεθούμε στον ίδιο τον ιό.



# Ο πλανήτης αντιμέτωπος με δεύτερο κύμα Covid-19

■ Αναζωπύρωση των κρουσμάτων σε χώρες της Ευρώπης, της Ασίας και της Αμερικής. Σήμα κινδύνου από τον ΠΟΥ

**Π**αγκόσμια ανησυχία για αναζωπύρωση της πανδημίας του νέου κορονοϊού επικρατεί τελευταία, καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων του Covid-19 παρουσιάζει ξανά αύξηση σε όλο τον πλανήτη. Τα στοιχεία δείχνουν ότι το δεύτερο κύμα δεν αναμένεται από τον Σεπτέμβριο, όπως αρχικά εκτιμούσαν οι επιδημιολόγοι, αλλά ίσως ακόμη και μέσα στο καλοκαίρι.

Συνολικά σε όλο τον κόσμο, σύμφωνα με το πανεπιστήμιο Johns Hopkins, τα κρούσματα είναι πάνω από 9.600.000, ενώ οι θάνατοι ανέρχονται σε 489.556. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για τα ήδη βεβαρημένα συστήματα υγείας των χωρών σε περίπτωση που δεν τεθεί υπό έλεγχο αυτή η αύξηση που παρατηρείται. Ιδιαίτερο πρόβλημα παρατηρείται σε χώρες της Ευρώπης, όπως και των Βαλκανίων, σε χώρες της Ασίας αλλά και στις ΗΠΑ.

Στην Αυστρία αυξήθηκε και πάλι σε πάνω από 500 ο αριθμός των νοσούντων με κορονοϊό στη χώρα, ενώ στη Σερβία σημειώθηκε νέα αύξηση των κρουσμάτων. Μεταξύ άλλων, νόσπασαν ο υπουργός Άμυνας και η πρόεδρος της Βουλής. Οι Αρχές έθεσαν μια ολόκληρη πόλη, το Κραγκούγεβατς, σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης.

## Συναγερμός

Επί ποδός είναι οι Αρχές και στην Τσεχία, όπου το περασμένο 24ωρο καταγράφηκε ο υψηλότερος αριθμός νέων κρουσμάτων σε μία ημέρα, από τις 8 Απριλίου. Μέτρα πάρθηκαν όμως και στην Ελβετία, όπου οι Αρχές στη Ζυρίχη έθεσαν σε καραντίνα σχεδόν 300 θαμώνες ενός κλαμπ, αφότου έξι άνθρωποι διαγνώστηκαν με τον νέο κορονοϊό.

Το ενδεχόμενο να θέσει σε καραντίνα το Λέστερ εξετάζει η κυβέρνηση της Βρετανίας, καθώς καταγράφεται έξαρση των κρουσμάτων. Σύμφωνα-



*Σύμφωνα με το πανεπιστήμιο Johns Hopkins, συνολικά σε όλο τον κόσμο τα κρούσματα είναι πάνω από 9.600.000, ενώ οι θάνατοι ανέρχονται σε 489.556*

να με τους «Sunday Times», ο **υπουργός Υγείας** Μαι Χάνκοκ μελετά εάν και ποια νομοθετική ρύθμιση απαιτείται για την επιβολή lockdown στην πόλη των 350.000 κατοίκων, όπου καταγράφηκαν πάνω από 650 κρούσματα από τον κορονοϊό το δεκαπενθήμερο ως τη 16η Ιουνίου.

Δραματική παραμένει η κατάσταση και στη Λατινική Αμερική. Στη Βραζιλία οι νεκροί ξεπέρασαν τους 57.000, πάνω από

1.300.000 τα κρούσματα, ενώ στην Αργεντινή ο πρόεδρος Αλμπέρτο Φερνάντες ανήγγειλε αυστηρότερο lockdown στο Μπουένος Αϊρες από την 1η Ιουλίου. Στην Ιαπωνία, 60 νέα περιστατικά μόλυνσης καταγράφηκαν σε ένα 24ωρο, ο μεγαλύτερος αριθμός ημερήσιων μολύνσεων από την 4η Μαΐου, ενώ ανοδική είναι η τάση και στη Νότια Κορέα, με 62 νέα κρούσματα το τελευταίο 24ωρο.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2020
Επιφάνεια:	171.27 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εκτός ελέγχου η κατάσταση στις ΗΠΑ, σε κλοιό (και) η Γουόλ Στριτ

**ΞΕΠΕΡΑΣΤΗΚΕ** στις ΗΠΑ το όριο των 2.500.000 κρουσμάτων του νέου κορονοϊού, την ώρα που η πανδημία μοιάζει να έχει ξεφύγει από τον έλεγχο κυρίως στο νότιο τμήμα της χώρας. Με 31.362 θανάτους και 391.923 επιβεβαιωμένα κρούσματα, η Νέα Υόρκη παραμένει η πολιτεία που έχει χτυπηθεί περισσότερο, όμως η πανδημία έχει μεταφερθεί σε πολιτείες από τον Νότο προς τη Δύση. Στις πολιτείες που καταγράφουν πάνω από 100.000 κρούσματα συγκαταλέγονται η Καλιφόρνια,

**Με 31.362 θανάτους και 391.923 κρούσματα, η Νέα Υόρκη παραμένει πρωτεύουσα της πανδημίας**

το Νιου Τζέρσι, το Τέξας, το Ιλινόις, η Φλόριντα και η Μασαχουσέτη. Ιδίως στο Τέξας, στη Φλόριντα, στην Καλιφόρνια και την Αριζόνα καταγράφονται σχεδόν καθημερινά θλιβερά ρεκόρ τα τελευταία 24ωρα, γεγονός που ανάγκασε τις τοπικές Αρχές να κάνουν βήματα πίσω στη διαδικασία άρσης των μέτρων περιορισμού. Η ταχεία αύξηση του ρυθμού των μολύνσεων του νέου κορονοϊού στο νότιο τμήμα των ΗΠΑ αποτελεί «σοβαρό πρόβλημα», προειδοποίησε ο Αντονι Φάου-

τσι, διευθυντής του αμερικανικού Ινστιτούτου Μολυσματικών Ασθενειών. Ο Αμερικανός επιστήμονας απύθυνε έκκληση ιδίως στους νέους σχετικά με την ατομική ευθύνη τους, υπογραμμίζοντας πως ζουν σε μια «διασυνδεδεμένη» κοινωνία. «Εάν μολυνθείτε, θα μολύνετε κάποιον άλλον, που θα μολύνει κάποιον άλλον» είπε. Η κατάσταση έχει επηρεάσει έντονα τη Γουόλ Στριτ. Με ισχυρές απώλειες έκλεισαν οι δείκτες του χρηματιστηρίου της Νέας Υόρκης, καθώς πολλές αμερικανικές πολιτείες επέβαλαν περιορισμούς στην επιχειρηματική δραστηριότητα εξαιτίας της έξαρσης.



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2020
Επιφάνεια:	240.72 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κορονοϊός στην Ισπανία τον Μάρτιο του 2019!

Τον είχαν εντοπίσει σε λύματα στη Βαρκελόνη

Ο ΝΕΟΣ κορονοϊός εντοπίστηκε σε λύματα στη Βαρκελόνη τον Μάρτιο του 2019, σχεδόν έναν χρόνο πριν επιβεβαιωθεί το πρώτο κρούσμα στην Ισπανία, σύμφωνα με έρευνες των βιολόγων του πανεπιστημίου της Βαρκελόνης! «Οι ερευνητές ανέλυσαν ορισμένα κατεψυγμένα δείγματα που χρονολογούνται μεταξύ Ιανουαρίου 2018 και Δεκεμβρίου 2019, και συγκλονισμένοι εντόπισαν το γονιδίωμα του SARS-CoV-2 σε δείγματα του Μαρτίου του 2019, πριν από οποιαδήποτε ειδοποίηση για κρούσματα Covid-19 στον κόσμο!»

«Όλα τα δείγματα ήταν αρνητικά σχετικά με την παρουσία του γονιδιώματος SARS-CoV-2, εκτός από αυτό στις 12 Μαρτίου 2019, όπου τα επίπεδα του γονιδιώματος ήταν χαμηλά, αλλά σίγουρα υπαρκτά» ανέφερε σχετική ανακοίνωση, επικαλούμενη έναν από τους ερευνητές.

### Διασπορά

«Η Βαρκελόνη δέχεται πολλούς επισκέπτες και είναι πιθανό να έχει συμβεί κάτι αντίστοιχο και σε άλλα μέρη του κόσμου, και επειδή οι περισσότερες περιπτώσεις Covid-19 παρουσιάζουν παρόμοια συμπτωματολογία με τη γρίπη αυτές οι περιπτώσεις θα μπορούσαν να είχαν θεωρηθεί μη διαγνωσμένη γρίπη» ανέφερε ο Αλμπερτ Μπος, καθηγητής Βιολογίας στο πανεπιστήμιο της Βαρκελόνης και συντονιστής του πρότζεκτ.

Αξίζει να αναφερθεί πως ο νέος κορονοϊός έχει ήδη εντοπιστεί σε λύματα σε Μιλάνο και Τορίνο από τον Δεκέμβριο του 2019, δύο μήνες πριν από την επίσημη καταγραφή του πρώτου κρούσματος στην Ιταλία, ενώ και η πρόσφατη περίπτωση της Βαρκελόνης μάλλον επιβεβαιώνει έρευνα του Χάρβαρντ που ανέφερε πως ο κορονοϊός μπορεί να διαδιδόταν στην Κίνα ήδη από τις αρχές Αυγούστου του 2019, ίσως και νωρίτερα. Στην περίπτωση επιβεβαιώσεως αυτού, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας θα πρέπει αναμφίβολα να λογοδοτήσει για την τρομακτική αλιγωρία και καθυστέρησή του.



## ΤΑ ΜΥΣΤΙΚΑ του Covid-19

Ποιοι είναι οι παράγοντες που μας καθιστούν ευάλωτους και πώς μπορούμε να ενισχύσουμε στον μέγιστο δυνατό βαθμό τις άμυνές μας.

**Τ**α φωνικά μυστικά της νόσου Covid-19, που προκαλεί ο κορονοϊός, αρχίζουν να ξεκλειδώνουν τα δυνατότερα μυαλά του πλανήτη, την ώρα που η πανδημία προκαλεί εκατόμβες θυμάτων ανά την υφήλιο. Οι επιστήμονες εντοπίζουν τους παράγοντες που μας καθιστούν ευάλωτους και πώς μπορούμε να ενισχύσουμε στον μέγιστο δυνατό βαθμό τις άμυνές μας.

### ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

Η παχυσαρκία είναι ένας κύριος παράγοντας κινδύνου για τη μόλυνση από τον νέο κορονοϊό και όσοι είναι παχύσαρκοι ή υπέρβαροι έχουν αυξημένες πιθανότητες να χάσουν τη μάχη με τον Covid-19, όπως σημειώνει ο επικεφαλής επιδημιολόγος της Παλλιάς. Ο καθηγητής Ζαν-Φρανσουά Ντελφρεσί, επικεφαλής του επιστημονικού συμβουλίου που κάνει τις επισημώσεις στη γαλλική κυβέρνηση για την αντιμετώπιση της πανδημίας, σημειώνει ότι οι άνθρωποι στις ΗΠΑ λόγω των υψηλών επιπέδων παχυσαρκίας – το ένα τρίτο του πληθυσμού – είναι ιδιαίτερα ευάλωτοι, όπως δείχνουν και τα ποσοστά θνησιμότητας στη Νέα Ορλεάνη, όπου περισσότερο από το 40% των ενήλικων είναι παχύσαρκοι – ποσοστό διπλάσιο από εκείνο στη Νέα Υόρκη. Στη Βρετανία, το 58% των παχύσαρκων ασθενών που είχαν διασωληνωθεί, κατέληξε, σύμφωνα με στοιχεία του ερευνητικού κέντρου Intensive Care National Audit and Research Centre (ICNARC). Κι αυτό οφείλεται, σύμφωνα με τον καθηγητή Στέφαν Μπρόνσταϊν του King's College του Λονδίνου, στην αποδυνάμωση του ανοσοποιητικού συστήματος. Αποδυνάμωση από δύο συχνές επιπλοκές της παχυσαρκίας: τον διαβήτη τύπου 2 και την υψηλή αρτηριακή πίεση. Όπως σημειώνει, η μόλυνση από τον κορονοϊό αυξάνει κι άλλο την αρτηριακή πίεση, πράγμα που μπορεί να αποβεί μοιραίο για τους υπέρταστικούς ασθενείς – ενώ στους διαβητικούς ο ιός μπορεί να πληξεί το πάγκρεας και να επηρεάσει την παραγωγή ινσουλίνης.

### ΠΙΟ ΕΥΑΛΩΤΟΙ ΟΙ ΥΠΟΣΑΧΑΡΙΑΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΣΙΑΤΕΣ

Οι μέχρι τώρα στατιστικές δείχνουν ότι οι υποσαχάρια καταγωγής και οι Ασιάτες έχουν διπλάσιες πιθανότητες να εμφανίσουν βαρύτερα συμπτώματα από τους λευκούς. Στη Βρετανία, επί παραδείγματι, περίπου το 35% των ασθενών που νοσηλεύονται βαριά από Covid-19, που προκαλεί ο νέος κορονοϊός, δεν είναι λευκοί, ενώ στο σύνολο του πληθυσμού της χώρας οι μη λευκοί αντιπροσωπεύουν περίπου το 10%. Αυτό, ωστόσο, μπορεί να οφείλεται περισσότερο σε περιβαλλοντικούς παράγοντες. «Για παράδειγμα, οι Νοτιοασιατές ζουν σε φτωχότερες περιοχές και πλιθύνονται περισσότερο από καρδιαγγειακά νοσήματα και διαβήτη» σημειώνει ο Καμλές Κούντι, Καθηγητής Ιατρικής του Πανεπιστημίου του Λέστερ. Ομοίως, ένας στους εξήντα ανθρώπους υποσαχάρια καταγωγής ζει σε πυκνοκατοικημένες περιοχές σε σύγκριση με το 2% των λευκών Βρετανών. Κι αυτές οι φτωχότερες περιοχές αντιμετωπίζουν συχνά έναν πρόσθετο κίνδυνο: την ατμοσφαιρική ρύπανση, που αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο αναπνευστικών νοσημάτων, που μπορεί να αποδειχθούν μοιραία για τους ασθενείς του κορονοϊού.

### ΧΤΥΠΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΤΟΥΣ ΑΝΔΡΕΣ

Οι ασθενείς με Covid-19 που νοσηλεύονται σε κρίσιμη κατάσταση στη Βρετανία, είναι κατά μέσον όρο 60χρονος άρρενας, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ICNARC, ενώ οι στατιστικές στην Κίνα δείχνουν ότι οι μεσήλικες άνδρες διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο από τις συνομηλικές τους γυναίκες. Στην Ιταλία, το 68% των πρώτων 14.860 θυμάτων του κορονοϊού ήταν άνδρες, κάτι αναμενόμενο, δεδομένου ότι οι άρρενες αντιμετωπίζουν πολύ συχνότερα καρδιοπάθειες, διαβήτη και χρόνια αναπνευστικά νοσήματα. Πέραν τούτου, οι άνδρες είναι πιο ευάλωτοι επειδή σε μεγάλο ποσοστό καπνίζουν. Καταναλώνουν αλκοόλ και δεν

προσέχουν τη διατροφή τους. Ειδικό σημειώνουν ότι οι άνδρες δεν τηρούν όσο οι γυναίκες τους κανόνες υγιεινής. Ούτε πλένουν τόσο συχνά και σχολαστικά τα χέρια τους. Σύμφωνα με τον Καθηγητή Ανοσολογίας του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης Φίλιπ Γκούλντερ, τα γονίδια και οι ορμόνες ίσως παίζουν πάντως κρισιμότερο ρόλο απ' ό,τι ο τρόπος ζωής. Ο ίδιος θεωρεί ότι η αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος «είναι συνήθως επιθετικότερη και αποτελεσματικότερη στις γυναίκες απ' ό,τι στους άνδρες», γεγονός που μπορεί να οφείλεται στο χρωμόσωμα Χ. Το χρωμόσωμα φέρει αρκετά σημαντικά γονίδια του ανοσοποιητικού συστήματος. Δεδομένου ότι οι γυναίκες έχουν ένα ζεύγος χρωμοσώματων Χ (ενώ οι άνδρες μόνον ένα – κι ένα χρωμόσωμα Υ), έχουν διπλάσια γονίδια ανοσοποιητικού συστήματος.

### Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ

Ο κορονοϊός προσβάλλει τον ανθρώπινο οργανισμό όταν προσκολλάται σε έναν υποδοχέα στο εξωτερικό περιβλήμα των κυττάρων. Το γενετικό υλικό του εισβάλλει στη συνέχεια στο κύτταρο και το αναγκάζει να αναπαράγει αντίγραφα του. Αυτό ώθησε ορισμένους επιστήμονες στο συμπέρασμα ότι κάποια άτομα, λόγω των γενετικών τους προδιαγραφών, μπορεί να έχουν κύτταρα ανθεκτικότερα στην εισβολή του κορονοϊού. Σύμφωνα με κινεζικά επιστημονικά μελέτη για τον κορονοϊό, οι ασθενείς με ομάδα αίματος Α αντιμετώπισαν πολύ σοβαρότερα συμπτώματα της νόσου Covid-19 από εκείνους με ομάδα αίματος O.

### ΤΟ ΑΝΤΙΦΥΜΑΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

Ερευνητές μελετούν κατά πόσο ένα παλιό αντιφυματικό εμβόλιο, το BCG, ενισχύει την ανοσοδύναμη του οργανισμού κατά του νέου κορονοϊού. Σύμφωνα με μελέτη επιστημόνων του Ινστιτούτου Τεχνολογίας της Νέας Υόρκης, ίσως αυτό εξηγεί γιατί είναι λιγότερα τα κρούσματα της νόσου Covid-19 και οι θάνατοι σε χώρες όπως η Ιαπωνία, όπου ο πληθυσμός εμβολιάζεται επί δεκαετίες με BCG, σε αντίθεση με την Ιταλία και τις ΗΠΑ, όπου δεν ήταν υποχρεωτικός ο εμβολιασμός μ' αυτό. Μια μελέτη από τη Δανία, που δημοσιεύτηκε το 2005 στην επιθεώρηση «Vaccine», σημειώνει ότι το BCG μειώνει επίσης τη σοβαρότητα των λοιμώξεων του κατώτερου αναπνευστικού που προκαλούνται από ιούς. Βάσει αυτών των ευρημάτων, ερευνητές στην Ελλάδα (η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών με τον Καθηγητή Παθολογίας – Λοιμωξιολογίας Ευάγγελο Γιαμαρέλλο), στην Ολλανδία, στη Βρετανία και την Αυστραλία στρατολογούν εθελοντές μεταξύ των εργαζομένων Υγείας που βρίσκονται στην εμπροσθοφυλακή της μάχης κατά της πανδημίας για τον εμβολιασμό τους με το BCG ή ένα εικονικό φάρμακο (placebo). Στόχος είναι να διαπιστώσουν αν τα ποσοστά μολύνσεων είναι χαμηλότερα σε εκείνους που έχουν λάβει το BCG.

### ΕΠΙΒΑΡΥΝΕΙ ΤΟ ΚΑΠΝΙΣΜΑ

Η κοινή λογική λέει ότι οι ζημιές που προκαλεί το κάπνισμα στους πνεύμονες καθιστά πιο ευάλωτους τους καπνιστές στον κορονοϊό. Κι αυτό το επιβεβαιώνουν και ειδικοί, σημειώνοντας ότι αυτοί που εξακολουθούν να καπνίζουν αλλά κι αυτοί που έκοψαν πρόσφατα το κάπνισμα διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο. Διαθέτουν στους οργανισμούς τους λόγω του καπνίσματος υψηλότερα επίπεδα του μορίου ACE-2. Το μόριο αυτό ετακβάται στην επιφάνεια των κυττάρων των πνευμόνων τους. Η χημική αυτή ουσία λειτουργεί ως «σημείο εισόδου», που επιτρέπει στον κορονοϊό να εισβάλει στα κύτταρα των πνευμόνων. Κι αυτό ίσως εξηγεί γιατί μια μελέτη στην Ουχάν, απ' όπου ξεκίνησε η πανδημία, ανακάλυψε ότι οι καπνιστές που μολύνθηκαν από τον κορονοϊό έχουν 14 φορές περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν βαριά συμπτώματα της νόσου Covid-19.



★ Σε πλήρη λειτουργία και τα περιφερειακά αεροδρόμια της χώρας



## Τουρίστες χωρίς τεστ από την 1η Ιουλίου

**Αντιστρόφως μετράει ο χρόνος για την ολική επανεκκίνηση της τουριστικής βιομηχανίας, η οποία αναμένεται για την 1η Ιουλίου, με την επανέναρξη όλων των πτήσεων εξωτερικού (σημ. θα εξαιρούνται εννέα χώρες).**

**Α**πό την προσεχή Τετάρτη, επομένως, οι τουρίστες θα καταφθάνουν στην Ελλάδα χωρίς τη διενέργεια υποχρεωτικού τεστ, καθώς οι **ελέγχοι** θα είναι δειγματοληπτικοί και σε καραντίνα θα τίθενται μόνο όσοι αποδεικνύονται θετικοί στην Covid-19. Παράλληλα, σε πλήρη λειτουργία τίθενται και τα περιφερειακά αεροδρόμια της χώρας, τα οποία θα ανεβάσουν «ρολόα» την 1η Ιουλίου, υποδεχόμενα τους πρώτους ταξιδιώτες.

**Οι εκτιμήσεις του τουριστικού κλάδου, παρ' όλα αυτά, δεν είναι και οι πλέον αισιόδοξες, καθώς ο αριθμός των επισκεπτών αναμένεται να διαμορφωθεί περίπου στο 30% της περσινής σεζόν. Άλλωστε, αρκετά ξενοδοχεία παραμένουν κλειστά, ελλείπει κρατήσεις και πελατών, ενώ το κύμα ακυρώσεων ανά την Ελλάδα εξακολουθεί να προβληματίζει τους ξενοδόχους.** Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, κατά τη διάρκεια του Ιουνίου, οι πληρότητες στα εν λειτουργία καταλύματα ήταν μονοψήφιες, ενώ δεν πρόκειται να ξεπεράσουν το 30% κατά τη διάρκεια του Αυγούστου, όταν και αναμένεται η κορύφωση των τουριστικών εισροών. Ο ελληνικός τουρισμός, πάντως, εναποθέτει τις ελπίδες του στην αγορά των last-minute κρατήσεων, δηλαδή στις κρατήσεις της τελευταίας στιγμής, ευελπιστώντας να «βγει» νικητής έναντι των ανταγωνιστών, προσελκύοντας όσο το δυνατόν περισσότερους ταξιδιώτες.

Κομβικής σημασίας για την εξέλιξη της φετινής σεζόν εί-

ναι η άρση των μέτρων για τους ταξιδιώτες από τις ΗΠΑ και το Ηνωμένο Βασίλειο, δύο από τους βασικούς «αιμοδότες» του ελληνικού τουρισμού. **Αμφότερες οι χώρες συγκαταλέγονται στις εννιά, για τις οποίες θα παραμείνει το «απαγορευτικό» και μετά την 1η Ιουλίου, λόγω της δυσμενούς επιδημιολογικής κατάστασης.** Οι υπόλοιπες επτά είναι οι εξής: Βόρεια Μακεδονία, Σουηδία, Ρωσία, Ισραήλ, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, Σαουδική Αραβία και Κατάρ.

### Ηλεκτρονική φόρμα

Στο εξής και έως τη Δευτέρα 31 Αυγούστου, όλοι οι επιβάτες των διεθνών πτήσεων προς τη χώρα μας θα πρέπει να συμπληρώνουν υποχρεωτικά τη ηλεκτρονική φόρμα Passenger Locator Form, τουλάχιστον 48 ώρες πριν το check in τους! Σε αυτήν τη φόρμα θα γράφουν, μεταξύ άλλων, από ποιο αεροδρόμιο αναχώρησαν, τον τόπο διαμονής τους, αλλά και πόσο καιρό θα παραμείνουν στην Ελλάδα. Μάλιστα, από τα δειγματοληπτικά τεστ θα περάσουμε τώρα στα στοχευμένα. Πώς; Κάθε ταξιδιώτης θα λαμβάνει ένα ειδικό barcode, βάσει του οποίου οι ελληνικές Αρχές θα γνωρίζουν εάν πρέπει να ελεγχθεί ή όχι. Τα τεστ ανά πύλη εισόδου θα μοιράζονται -δηλαδή- ανάλογα με τον κίνδυνο που θα εκτιμάται ανά επιβάτη.

Από τον **ΕΟΔΥ** θα πραγματοποιούνται δειγματοληπτικά τεστ και, όσο βγαίνουν θετικοί στον κορονοϊό, θα διαμένουν για 14 μέρες στα ξενοδοχεία καραντίνας, τα οποία θα λειτουργούν στις πρωτεύουσες των νομών. **Για όλα τα αεροδρόμια της χώρας, τα οποία ανοίγουν την 1η Ιουλίου, την ευθύνη θα έχει η γενική γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Πέραν των ξενοδοχείων καραντίνας, που έχουν οριστεί, το κάθε τουριστικό κατάλυμα είναι υποχρεωμένο να διαθέτει και δωμάτια καραντίνας, προκειμένου να υπάρχει άμεση απομόνωση τυχόν κρούσματος.**

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 29-06-2020  
Επιφάνεια: 339.05 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ ΜΕΧΡΙ ΤΑ ΜΕΣΑ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ

## Απέχει από δευτερογενείς διακομιδές το ΕΚΑΒ

*Στην αποχή από την πραγματοποίηση δευτερογενών διακομιδών, όπως είναι τα εξιτήρια ασθενών από το Νοσοκομείο Βόλου που θέλουν να επιστρέψουν στα σπίτια τους, προχωρούν από σήμερα μέχρι και τα μέσα Σεπτεμβρίου εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ Βόλου.*



ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Ο πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων στο ΕΚΑΒ Μαγνησίας κ. Παναγιώτης Δαριώτης δήλωσε πως «ξεκινούμε από σήμερα Δευτέρα μέχρι και τις 15 Σεπτεμβρίου την αποχή από τις δευτερογενείς διακομιδές, όπως είναι τα εξιτήρια των ασθενών από τις Κλινικές του Νοσοκομείου, οι επανεξετάσεις, αλλά και οι μεταφορές των ασθενών από το Νοσοκομείο στα διαγνωστικά κέντρα. Ο λόγος είναι πως

ακόμη διοικητές ορισμένων Νοσοκομείων και διοικητές υγειονομικών περιφερειών δεν έχουν προχωρήσει τις διαδικασίες, προκειμένου να «τρέξει» ο διαγωνισμός πρόσληψης επικουρικού προσωπικού διασωστών στα νοσοκομεία, ώστε τα ίδια να εξυπηρετούν τους ασθενείς με αυτές τις δευτερογενείς διακομιδές. Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας αλλά και ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ πανελλαδικά είναι θετικοί στην πρόσληψη επικουρικού προσωπικού, αλλά προς το παρόν ο διαγωνισμός δεν

προχωρεί, γιατί δεν κινούνται οι διαδικασίες από ορισμένα νοσοκομεία. Άλλωστε δεν είναι αρμοδιότητα του διασώστη του ΕΚΑΒ να ασχολείται με τις επανεξετάσεις και την επιστροφή ασθενών στα σπίτια τους. Μπορεί την ώρα που το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ μεταφέρει έναν ασθενή από το Νοσοκομείο στο σπίτι του, να έχει προκύψει ένα τροχαίο ατύχημα με επείγον περιστατικό και να μην υπάρχει διαθέσιμο ασθενοφόρο. Για να αποφεύγονται, λοιπόν, τέτοιες καταστάσεις, έχουμε ζητήσει το έργο των δευ-

τερογενών διακομιδών να διεξάγεται από τα Νοσοκομεία, και τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ να εξυπηρετούν, όπως είναι ο ρόλος τους, τα επείγοντα περιστατικά. Κάνουμε αγώνα και ευτυχώς το κρατάμε, να είμαστε σε κάθε περιστατικό μέσα σε δέκα λεπτά για την εξυπηρέτηση του επείγοντος περιστατικού».

Ο κ. Δαριώτης ανέφερε πως για το Νοσοκομείο Βόλου με την πρόσληψη πέντε-έξι ατόμων επικουρικού προσωπικού θα μπορούσε να λειτουργήσει το σύστημα, ενώ και εμείς θα μπορούσαμε ως ΕΚΑΒ να διαθέσουμε ένα ασθενοφόρο. Επίσης το ΕΚΑΒ αναμένει την προκήρυξη για πρόσληψη επικουρικού προσωπικού και για τις δικές του ανάγκες. «Από τις δέκα θέσεις στη Μαγνησία, έχουν καλυφθεί οι έξι. Παράλληλα από την 1η Ιουλίου θα αυξηθούν οι ανάγκες με την έλευση επισκεπτών, εμείς συνεχίζουμε να διακομίζουμε στο Νοσοκομείο ύποπτα περιστατικά κορωνοϊού, ενώ εδώ και έξι μήνες λόγω της πανδημίας είμαστε σε επιφυλακή, χωρίς να μπορούμε να λάβουμε άδεια» κατέληξε ο κ. Δαριώτης.

# Ακριβά κοστίζει η αγορά φαρμάκου για ασφαλισμένους

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2020
Επιφάνεια:	228.78 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ακριβά κοστίζει η αγορά φαρμάκου για ασφαλισμένους

ΑΘΗΝΑ, 28.

Ακριβά κοστίζει η κατά τ' άλλα δημόσια υγεία για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Τα στοιχεία που παρουσίασε ο ΙΟΒΕ και ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) για τη φαρμακευτική αγορά το 2019 είναι αποκαλυπτικά για το «τρίτο πιο ιδιωτικοποιημένο σύστημα υγείας του κόσμου» όπως λειτουργεί το ελληνικό δημόσιο σύστημα υγείας. Σύμφωνα με αυτά τα στοιχεία, όπως αναφέρει το in.gr, η προμήθεια για τα απαραίτητα φάρμακα κόστισε στους πολίτες περίπου 1,6 δισεκατομμύρια ευρώ και για την ακρίβεια 1,598 δισεκ ευρώ. Το ποσό αυτό αναλύεται ως εξής: -636 εκατομμύρια ευρώ δόθηκαν από τη συμμετοχή του ασθενούς-ασφαλισμένου για φάρμακα τα οποία

αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ. -962 εκατομμύρια ευρώ είναι η δαπάνη για τα φάρμακα που δεν αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ ή για φάρμακα που τα αποζημιώνει, αλλά ο ασθενής επέλεξε να τα αγοράσει ιδιωτικά, γιατί η δαπάνη μαζί με την επίσκεψη στον γιατρό είναι ισόποση. Αξίζει να σημειωθεί ότι από τα 636 εκατομμύρια ευρώ για τα φάρμακα που αποζημιώνονται, τα 375 εκατ. αφορούσαν τη θεσμοθετημένη συμμετοχή του ασφαλισμένου επί της τιμής αποζημίωσης και 261 εκατ. ευρώ την επιβάρυνση που προκύπτει από τη διαφορά λιανικής και τιμής αποζημίωσης. Από τα 962 εκατομμύρια ευρώ που πλήρωσε ο ασθενής για φάρμακα που επιβαρύνουν τον ίδιο, τα 285 εκατ. αφορούν Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα και τα 96 εκατ. φάρμακα της Αρτηνικής Λίστας που δεν αποζημιώνονται.

581 εκατομμύρια ευρώ αφορούν συνταγογραφούμενα φάρμακα τα οποία όμως ο ασθενής επέλεξε να πληρώσει ο ίδιος. Πρόκειται για φάρμακα που κοστίζουν κατά μέσο όρο 7 ευρώ, ενώ η επίσκεψη στον γιατρό για συνταγογράφηση 10 ευρώ. Από τα παραπάνω ποσά αυτό που προκύπτει είναι ότι έχει αυξηθεί το κόστος που επιβαρύνει τους ασφαλισμένους καθώς μειώθηκε η συμμετοχή του δημοσίου και των ασφαλιστικών ταμείων στην κάλυψη της φαρμακευτικής δαπάνης. Η κρατική χρηματοδότηση την τελευταία 5ετία παραμένει αμετάβλητη στα περίπου 2 δισεκ. Ευρώ ενώ κατά την τελευταία δεκαετία και συγκεκριμένα για την περίοδο 2009-2019 μειώθηκε κατά 62%. Στην πραγματικότητα η περιβόητη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης για την οποία επαίρονται οι κυβερνήσεις, ουσιαστικά σήμανε απλώς τη μεταφορά του

κόστους στην τσέπη των ίδιων των ασθενών για την κάλυψη των φαρμακευτικών τους αναγκών. Ενδιαφέρον πάντως παρουσιάζουν και άλλα στοιχεία από αυτά που έχει η μελέτη των ΙΟΒΕ και ΣΦΕΕ. Στα χρόνια της κρίσης τα νοικοκυριά τα έξοδα των νοικοκυριών για την υγεία αφορά κυρίως στην κάλυψη της φαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης. Συγκεκριμένα, από τα 108 εκατομμύρια ευρώ μηνιαίας υγειονομικής δαπάνης των νοικοκυριών, το 32,8% αφορά τη φαρμακευτική περίθαλψη και το 33,2% την κάλυψη νοσοκομειακών αναγκών, έναντι 13% για οδοντιατρικές ή άλλες ιατρικές υπηρεσίες (11,8%) που κατείχαν μεγαλύτερο μερίδιο το 2009. Ουσιαστικά τα στοιχεία αυτά έρχονται να επιβεβαιώσουν την έκφραση του ίδιου του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη πως το ΕΣΥ είναι ένα από τα τρία πιο ιδιωτικοποιημένα συστήματα υγείας στον κόσμο.

# 📄 Για τέταρτο 24ωρο δεν καταγράφηκε θάνατος από Covid-19

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2020
Επιφάνεια:	227.53 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μόλις δέκα τα κρούσματα! Εισαγόμενα τα δύο από την Αλβανία

Για τέταρτο 24ωρο δεν καταγράφηκε θάνατος από Covid-19, ενώ τα επιβεβαιωμένα κρούσματα που ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ ήταν μόλις δέκα! Από αυτά, δύο είναι εισαγόμενα από την Αλβανία, τρία καταγράφηκαν στην Ξάνθη, δύο στη Ροδόπη, ένα στην Αττική, ένα στην Καστοριά και ένα είναι αδιευκρίνιστο, χωρίς στοιχεία κατοικίας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έχει φτάσει τα 3.376, εκ των οποίων το 54,9% αφορά άνδρες. Από αυτά, τα 754 (22,3%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και τα 1.880 (55,7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι θάνατοι παραμένουν

191, καθώς από την περασμένη Πέμπτη κανείς ασθενής δεν έχει χάσει τη ζωή του από τον κορονοϊό. Από τα θύματα, τα 61 (31,9%) ήταν γυναίκες και η διάμεση ηλικία των θανόντων ήταν τα 76 έτη, ενώ το 95,8% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω.

### Διασωληνωμένοι

Ακόμη, δέκα ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι και η διάμεση ηλικία τους είναι τα 60 έτη. Από αυτούς, οι τρεις (30%) είναι γυναίκες και το 90% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Επίσης, 119 ασθενείς έχουν καταφέρει να «νικήσουν» τον

κορονοϊό και να πάρουν εξιτήριο από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων όλης της χώρας.

Ωστόσο, η προσοχή των ειδικών, τόσο των επιστημόνων όσο και της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, είναι στραμμένη στην 1η Ιουλίου, όταν και θα ανοίξουν όλα τα αεροδρόμια και τα λιμάνια. Η ανησυχία είναι μεγάλη, καθώς ήδη την τελευταία εβδομάδα (20-27 Ιουνίου) είχαμε 132 κρούσματα, με περίπου το ένα τρίτο από αυτά να είναι «εισαγόμενα», που εντοπίστηκαν είτε στον Προμαχώνα, στα σύνορα με τη Βουλγαρία, είτε στα αεροδρόμια κατά τον έλεγχο των πτήσεων.



## «Έχουμε ασθενοφόρα αλλά όχι και προσωπικό!»

Με απόφαση της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Προσωπικού ΕΚΑΒ από την Δευτέρα οι εργαζόμενοι στα πληρώματα του ΕΚΑΒ συμμετέχουν σε αορίστου χρόνου κινητοποιήσεις, αλλά με πληρώματα ασφαλείας

**Σ**ε κινητοποίηση προβαίνουν πανελλαδικά οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ από την Δευτέρα, διαμαρτυρόμενοι για τις δευτερογενείς διακομιδές των νοσοκομείων, ενώ κατά την διάρκεια αυτών των κινητοποιήσεων που θα διαρκέσουν πάνω από ένα μήνα, όπως μας πληροφορούν, θα γίνεται η εξυπηρέτηση των επειγόντων περιστατικών.

Σύμφωνα με όσα μας δήλωσε ο πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων στο ΕΚΑΒ Κώστας Τσιτσιλικιάκης «πέρυσι τέτοιο καιρό, είχαμε προχωρήσει σε μια ανάλογη κινητοποίηση, για τους ίδιους λόγους. Διεκδικούμε να αναλάβουν όλα τα νοσοκομεία της χώρας και φυσικά της Καβάλας, τα περιστατικά που πρέπει να φύγουν από τα νοσοκομεία και να πάνε στα σπίτια τους, αλλά και αυτούς που πρέπει να επανεξεταστούν και ο γιατρός όρισε πως πρέπει να μετακινηθούν με ασθενοφόρο. Εμείς έχουμε όλη την καλή διάθεση να δώσουμε ένα ασθενοφόρο του νοσοκομείου που παρήραμε παλαιότερα πίσω και παράλληλα να εκπαιδεύσουμε το προσωπικό του ιδρύματος για να κάνει αυτού του είδους τις μεταφορές. Αυτή την ώρα το ΕΚΑΒ διαθέτει ασθενοφόρα σε καθημερινή βάση, τρία το πρωί, τρία το μεσημέρι και δύο το βράδυ, με 20 άτομα προ-



σωπικό. Παράλληλα δε, καλύπτουμε τις περιοχές Νέστου, Παγγαίου και Θάσου. Προσπαθούμε να ανταπεξέλθουμε σε περιπτώσεις, ανάμεσα σε δύο παλιές εθνικές οδούς και την Εγνατία οδό».

«Ο όγκος των περιστατικών είναι μεγάλος και δύσκολο στο να ανταπεξέλθουμε στην δουλειά. Ουσιαστικά μας έχουν σαν βαρίδια για να εξυπηρετούμε περιπτώσεις του νοσοκομείου. Και το χειρότερο είναι ότι ο κόσμος δεν καταλαβαίνει τι συμβαίνει. Το δικό μας λειτουργήμα, είναι μεγάλο σε σχέση με τον μισθό που παίρνουμε. Ο κόσμος όμως θέλει να έχει το ασθενοφόρο όταν το χρειαστεί

για να πηγαίνει στο νοσοκομείο, κάτι που δεν είναι δουλειά του ΕΚΑΒ. Δεν είναι δουλειά μας να εξυπηρετούμε τις μεταφορές του νοσοκομείου. Φανταστείτε τι θα γίνει όταν υπάρξει περιστατικό που πρέπει να μεταφέρουμε και εμείς εξυπηρετούμε δουλειές του νοσοκομείου. Για αυτό και τόσα χρόνια διεκδικούμε το αυτόνομο. Δηλαδή, το ασθενοφόρο του ΓΝΚ μαζί με πλήρωμα του, θα μπορούσε να ασχοληθεί με αυτού του είδους τα περιστατικά ώστε το ΕΚΑΒ να μπορέσει να αναπτυχθεί στον υπόλοιπο Νομό» αναφέρει ο κ. Τσιτσιλικιάκης, .

Ο ίδιος συνέχισε λέγοντας «Με

το προσωπικό που ζητάμε θα μπορούσαμε να καλύπτουμε βάρδιες του Κέντρου Υγείας της Χρυσούπολης που έχει πολλά περιστατικά στον μεγάλο κάμπο. Εκεί υπάρχουν 3 εργαζόμενοι, εκ των οποίων ο ένας φεύγει με σύνταξη και η υπόλοιπη είναι συμβασιούχος από το ΚΕΕΑΠΝΟ και σε ένα χρόνο τελειώνει η σύμβασή της. Άρα στην Χρυσούπολη δεν θα μπορεί να λειτουργήσει ασθενοφόρο».

Από Δευτέρα λοιπόν μας πληροφορήσε οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ θα υπάρξουν κινητοποιήσεις που θα κρατήσουν ένα μήνα και πλέον «Διευρύνουμε τον χρόνο διαμαρτυρίας, γιατί

ενώ έχουν γίνει προσλήψεις, άλλοι διοικητές κάποιων νοσοκομείων όπως της Θεσσαλονίκης, και άλλων που ανήκουν στην 4Η ΥΠΕ, δεν έχουν μια κοινή συνιστώσα. Όμως πάνω από την Θεσσαλονίκη, δεν έχουν γίνει προσλήψεις. Εμείς βέβαια μιλήσαμε και με τον νύν και τον πρώην διοικητή και τονίσαμε την επιτακτική ανάγκη προσλήψεων. Δυστυχώς όμως κωφεύουν. Αλλά εμείς δεν μπορούμε να έχουμε αυτά τα βαρίδια που μας στερούν πόρους από ένα επειγόντα περιστατικό. Για τον λόγο αυτό κάνουμε αυτή την κινητοποίηση. Όμως σε αυτό το διάστημα θα εξυπηρετούμε τα επειγόντα περιστατικά. Καταλήγουμε λοιπόν, πως τα πάντα είναι θέμα βούλησης για λυθούν τα προβλήματα του ΕΚΑΒ. Παράλληλα είπε ο κ. Τσιτσιλικιάκης θεωρούμε απαραίτητο να υπάρχει και ένα πλωτό ασθενοφόρο για να εξυπηρετούνται τα περιστατικά της Θάσου. Επίσης ζητάμε να γίνουν προσλήψεις και λόγω του covid 19. Χρειαζόμαστε κόσμο. Με μια πολιτική απόφαση θα μπορούσαν να λυθούν πολλά. Αυτή την εβδομάδα θα έχουμε συναντήσεις με τους βουλευτές του Νομού μας, για να τους ενημερώσουμε, αν και γνωρίζουν πως υπάρχει πρόβλημα που κρατάει χρόνια».

Πηγή:	ΟΛΥΜΠΙΟ ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	Σελ.: 6	Ημερομηνία έκδοσης:	29-06-2020
Επιφάνεια:	234.67 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΚΑΒ Ο ΟΛΥΜΠΟΣ Κινητοποιήσεις από σήμερα μέχρι 15 Σεπτεμβρίου ΘΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΑΙ ΜΟΝΟ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

Στις κινητοποιήσεις που εξήγγειλε η Π.Ο.Π.Ε.Κ.Α.Β, συμμετέχει το Σωματείο Εργαζομένων ΕΚΑΒ Πιερίας «Ο Όλυμπος», όπως αναφέρουν σε ανακοίνωση τους. Έτσι, από σήμερα Δευτέρα 29 Ιουνίου μέχρι 15 Σεπτεμβρίου θα απέχουν από όλες τις δευτερογενείς μεταφορές (εξιπήρια, επανεξετάσεις, επιστροφές από ΤΕΠ, διακομιδές από και προς ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα). Κατά τη διάρκεια της κινητοποίησης θα εξυπηρετούνται όλα τα επείγοντα περιστατικά, καθώς και οι αιμοκαθαρόμενοι πολίτες από και προς τα δημόσια Νοσοκομεία. Ποσοστό ασφαλείας ορίζεται όλη η δύναμη του ΕΚΑΒ, ενώ όλα τα ασθενοφόρα της κάθε βάρδιας θα εξυπηρετούν μόνο τα επείγοντα περιστατικά.

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Προσωπικού ΕΚΑΒ Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Προσωπικού ΕΚΑΒ, «είναι οξύμωρο ενώ υπάρχει η πολιτική βούληση και η αντίστοιχη εντολή από το Υπουργείο Υγείας για πρόσληψη επικουρικού Προσωπικού ( Διασώστες Πληρώματα ασθενοφόρου) οι περισσότεροι Διοικητές των ΥΠΕ και των Νοσοκομείων να κωφεύουν. Είναι παράλογο οι Διοικητές των ΥΠΕ να κρύβουν το πρόβλημα κάτω απ' το χαλί», τονίζουν χαρακτηριστικά πως «η οποιαδήποτε εμπλοκή του ΕΚΑΒ



στα εξιτήρια των Νοσοκομείων δημιουργεί τεράστιο πρόβλημα στο σκοπό του ΕΚΑΒ που δεν είναι άλλος από την αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών και πολύ περισσότερο στις μέρες μας που οι Διασώστες του ΕΚΑΒ καλούνται να αντιμετωπίσουν και όλα τα περιστατικά με covid-19. Είναι επικίνδυνο για την δημόσια υγεία να δεσμεύονται Ασθενοφόρα και προσωπικό του ΕΚΑΒ για τα Εξιτήρια των Νοσοκομείων και από την άλλη να καθυστερούμε στην αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών», υπογραμμίζουν.